

Sumario

Editorial

- Fin de curso.

Noticias SEMERGEN

- SEMERGEN hace un balance muy positivo del proyecto Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP).
- SEMERGEN afirma que los médicos de Atención Primaria españoles están preparados para sospechar y detectar la nueva gripe.
- SEMERGEN firma un convenio de colaboración con la Universidad peruana Cayetano Heredia para la formación y docencia de los médicos de Familia peruanos.
- Las enfermedades cardiovasculares constituyen uno de los motivos más frecuentes de consulta en Atención Primaria.
- Se celebra la I Edición del Premio “Humanismo y Medicina”.
- Intervención del presidente de SEMERGEN en el Senado.
- Se estima que entre un 20-25% de los pacientes atendidos en Atención Primaria presentan sintomatología en relación con alguna enfermedad o trastorno mental.
- Expertos europeos advierten que solamente un 20% de los pacientes con hipercolesterolemia familiar están diagnosticados.
- SEMERGEN recibe uno de los premios Fundamed-El Global 2008.
- Se presenta el *Documento de consenso: políticas de salud e hipertensión arterial en España*.
- Más de 270 médicos de Familia y psiquiatras se reunieron con el fin de mejorar la asistencia de los pacientes con patologías mentales.
- Neumólogos y médicos de Atención Primaria andaluces llegan a un consenso en EPOC, asma y espirometría para mejorar el diagnóstico y control de estas patologías.

- Médicos aragoneses se forman en novedosas pruebas para reducir molestias y tiempo de espera al paciente.
- Recomendaciones para el manejo de la osteoporosis en Atención Primaria

Otras Noticias

● El Test de Ovulación Digital Clearblue informa de los dos mejores días del ciclo para concebir ● La píldora del día después se venderá sin receta ● Debate sobre el estado de la Nación ● González Jurado y Sendín acercan posturas ● Medicamentos falsificados ● Prescripción enfermera ● Presentado un proyecto de investigación sobre la AP en España ● Consejero de Sanidad del País Vasco ● Siete países europeos defienden el modelo español de Farmacia ● Comisión Mixta del Carlos III ● Fármacos biotecnológicos y biosimilares en el punto de mira ● Alfonso Jiménez, nuevo director general de Farmacia ● La AEMPS no halla efectos secundarios de la vacuna contra el VPH ● Creación de Psiquiatría Infanto-Juvenil ● IV Premios Best in Class. La motivación y estímulo del Sistema Nacional de Salud.

Eventos

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.**

Editorial

Fin de curso



Nuevamente llega el mes de junio, y los que tenemos hijos empezamos a sentir los nervios de último momento frente a las recuperaciones, a los exámenes finales, rematar los trabajos de plástica y tecnología, los ensayos de la actuación de la fiesta de fin de curso...

E imbuida de este ambiente evaluativo, creo llegado el momento de hacer una valoración de este último año y medio de trabajo de nuestra junta directiva.

Como ya conocéis, al inicio de este tiempo se elaboró un plan estratégico a desarrollar de 2008 a 2012, que serviría de eje de actuación para la nueva Junta Directiva Nacional de SEMERGEN, elegida en Febrero de 2008, y planteado como un instrumento de transparencia y ética al servicio del socio. Se trata de un ejercicio necesario para cualquier sociedad científica que se precie; en nuestro caso los objetivos a conseguir son: reforzar su posición en el ámbito de la Atención Primaria, ante la Administración, los sindicatos, los colegios profesionales, las asociaciones de pacientes, la industria farmacéutica, otros profesionales sanitarios y la ciudadanía, dinamizar su desarrollo y permitir que esta organización sea más abierta, activa, dinámica y participativa.

En este plan se definen siete líneas estratégicas principales:

1. Política de Valores Profesionales

En este punto se incluye velar por la correcta aplicación del RD 17553/98 sobre la obtención del título de especialista en MFyC; aumentar la participación de SEMERGEN en las Unidades Docentes; participar en el cumplimiento de los objetivos del Programa de la Especialidad durante el periodo de formación del médico residente; colaborar con los Colegios de Médicos para garantizar la correcta homologación de los médicos procedentes de los países extracomunitarios para trabajar en AP; fomentar los valores éticos de la profesión y potenciar la AP como eje del Sistema Sanitario español.

En todos estos apartados se ha avanzado mucho en estos años. Desde que SEMERGEN forma parte activa del Comité de prueba en la ECOE, se ha aumentado el porcentaje de aprobados hasta prácticamente el 95%; hemos aportado numerosas sugerencias a los Reales Decretos que legislan el periodo de residencia, tanto en sus aspectos laborales como formativos; ha aumentado el porcentaje de participación en la Comisión Nacional de la Especialidad; hay un progresivo aumento de residentes inscritos en nuestra Sociedad (más de 300 en el último año) y se han institucionalizado las jornadas de tutores/residentes nacionales y en varias autonomías.

Y es indudable que SEMERGEN se ha implicado en todos los foros de debate sobre nuestra profesión a todos los niveles, desde las Consejerías y Ministerio de Sanidad y Consumo (Plan estratégico AP-XXI), hasta el Senado, donde recientemente nuestro presidente Julio Zarco fue invitado a participar; hemos conseguido así que nuestra opinión sea oída y respetada, siendo una referencia obligada cuando se habla de AP.

2. Plan de Mejora de la Gestión Interna

Se sigue trabajando para ampliar la estructura de la Sociedad, fortaleciendo más la estructura social a nivel de las Juntas Autonómicas; se ha aumentado la plantilla en Secretaría para poder prestar más y mejor atención a los asociados y poder implementar nuevas actividades; se mantiene la realización de la auditoría externa anual sobre las cuentas de la Sociedad y de la Fundación, cumpliendo con el compromiso adquirido con la Asamblea General de socios y estamos empezando a introducir medidas de Responsabilidad Social Corporativa (cuidado medio ambiental, política de sociedad que fomente el desarrollo de los derechos humanos, código ético de funcionamiento, compromiso de servicio al ciudadano...).

3. Política de Relaciones Institucionales

Uno de los objetivos principales para este periodo de acción era conseguir entrar a participar en la WONCA y crear una Liga Iberoamericana de Atención Primaria. El primer objetivo está bastante avanzado y existe una buena perspectiva de lograrlo en un tiempo cercano. También hemos contactado con asociaciones de médicos de Familia en varios países de Sudamérica, valorando cómo poder colaborar, habiendo firmado recientemente un acuerdo con la Universidad peruana Cayetano Heredia para participar en la formación de los médicos de ese país. A la vez, se siguen manteniendo constantes contactos con las principales organizaciones sanitarias del país; formamos parte de la Junta permanente de FACME; hay miembros de SEMERGEN en varios Colegios Profesionales; se han firmado acuerdos de colaboración con numerosas Sociedades Científicas (Neurología, Psiquiatría, Rehabilitación, Hipercolesterolemia...), convenios con los estudiantes de Medicina (CEEM), relaciones permanentes con la Universidad a través de las Cátedras SEMERGEN, proyecto MEDAFAR con Pharmaceutical Care, proyecto Promoción del autocuidado con ANEFP, colaboración con diversas asociaciones de pacientes...

4. Política de Atención al socio

Se están poniendo en marcha diversos proyectos que den valor al hecho de ser socio de SEMERGEN y que están en diferentes fases de desarrollo (mejores ofertas en entidad bancarias, agencias de viaje...) y, sobre todo, seguir facilitando el acceso a actividades formativas de calidad, principal objetivo de SEMERGEN

5. Plan de Calidad

Se están implementando herramientas de control de calidad en los procedimientos de SEMERGEN; se ha comenzado la evaluación de la Sociedad para conseguir la acreditación de la misma mediante el modelo Europeo de Calidad Total: EFQM y normas ISO y se van a potenciar las medidas de control de calidad de las Actividades Formativas

6. Política de Gestión del Conocimiento

SEMERGEN ha diseñado un ambicioso proyecto de Desarrollo Profesional Continuo para médicos de Atención Primaria (DPC-AP), pionero en España y que facilita a los profesionales las

herramientas necesarias para ayudarle a entrar en un proceso de mejora continua de la calidad de su desempeño profesional.

El DPC-AP es un proyecto totalmente implantado en el que ya están participando más de 900 médicos; es nuestro proyecto estrella, ejerce de eje organizador de toda la actividad educativa de nuestros Grupos de Trabajo, que ha debido modificar su metodología de trabajo para adaptarse a las necesidades que genera el proyecto DPC-AP.

7. Plan de Comunicación

Conseguir hacer llegar toda la información a nuestros socios es una de nuestras mayores preocupaciones. Para ello disponemos de la página web, donde se incorporan de forma constante todas las novedades que surgen: es un punto fuerte de nuestra Sociedad y los objetivos para los próximos cuatro años es aumentar los links con otras Sociedades Científicas y crear una zona específica de información para los ciudadanos. También se han ido poniendo en marcha páginas web en varias Juntas Autonómicas.

Además, desde hace una año, junto a la revista *SEMERGEN* llega a vuestras manos la gaceta *SEMERGEN*, que complementa a la gaceta on-line mensual, y donde pretendemos reflejar las actividades de las Juntas Autonómicas y de los Grupos de Trabajo de la Junta Directiva Nacional.

En Octubre de 2008 salió a la calle la revista *SALUD plus*, de libre venta al público, y que cuenta con la participación activa de nuestro Grupo de Actividades Preventivas. Esta iniciativa busca cumplir el objetivo de favorecer la educación sanitaria de la población.

Y se mantiene un progresivo incremento de los impactos de *SEMERGEN* en todos los medios de comunicación tanto prensa especializada médica, como en televisión, radio y prensa general, siendo cada vez más numerosas las ocasiones que solicitan que sea un médico de *SEMERGEN* el que opine sobre problemas de salud.

Estos logros son logros de todos, por eso me he permitido la vanidad de exponerlos en esta editorial. Hay muchísimas más cosas hechas y, aún así, nos quedan muchos objetivos por cumplir y aspectos que mejorar, y en ello estamos, pero creo que *SEMERGEN* se ha ganado un notable alto (para no pecar de exagerada).

Paloma Casado

Vicepresidenta SEMERGEN



personas, no sólo síntomas

Noticias SEMERGEN

SEMERGEN hace un balance muy positivo del proyecto Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP)



En este proyecto, abierto a todos los profesionales que desarrollan su actividad profesional en el ámbito de la Atención Primaria, el acceso es libre y gratuito, a través de una herramienta informática *on line*, en la dirección web: <http://www.dpcap.es>.

Desde la puesta en marcha de la aplicación informática que sustenta el proyecto, el pasado mes de octubre, más de 900 profesionales de Atención Primaria se han incorporado al mismo, comenzando a desarrollar su proyecto de Desarrollo Profesional Continuo. En la actualidad están participando médicos de todas las Comunidades Autónomas aunque en distinta proporción, siendo los más participativos

hasta el momento los de Madrid, seguidos de Andalucía y Castilla León. En estos 6 meses, más del 80% de estos profesionales han completado en su totalidad las cuatro áreas de capacitación (conocimientos, habilidades, actitudes y desempeños) en al menos un 10% de las competencias, y un 38,5% han cumplimentado más del 15% de las competencias, siendo el área de capacitación de menor cumplimiento la de los desempeños.

“SEMERGEN hace una valoración muy positiva de estos resultados, sobre todo si se tiene en cuenta que el proyecto DPC-AP es un proyecto que, como su propio nombre indica, es de desarrollo continuo y prevé metas de consecución de objetivos a medio-largo plazo, dando tiempo a que el profesional vaya implementando, con la ayuda de su mentor, aquellas áreas de mejora detectadas previamente. El proyecto sigue abierto a todos los profesionales del primer nivel asistencial que deseen participar”, ha comentado el Dr. Ignacio Cantero, responsable del DPC-AP de SEMERGEN.

SEMERGEN afirma que los médicos de Atención Primaria españoles están preparados para sospechar y detectar la nueva gripe



La gripe porcina es una enfermedad respiratoria causada por un virus influenza tipo A que afecta a los cerdos y que produce con frecuencia brotes de gripe entre este animal. Aunque este tipo de virus generalmente no infecta al ser humano, *“bien es cierto que ocasionalmente pueden darse casos de transmisión de la infección a las personas, teniendo más probabilidad de presentarse en las personas que están en un entorno próximo a cerdos infectados”*, explica el coordinador del Grupo de la Infección de SEMERGEN, José Luis Cañada.

Se piensa que la transmisión de la nueva gripe entre humanos se realiza de la misma manera que la gripe estacional: principalmente de persona a persona, cuando un infectado de gripe tose o estornuda, y también cuando se toca algo que contenga el virus y luego se lleva las manos a la boca o a la nariz. *“Lo que desconocemos en la actualidad, apunta el Dr. Cañada, es con qué facilidad se transmite de una persona a otra. Sí sabemos que nunca se ha demostrado que la gripe porcina se transmita por la ingestión de carne de cerdo debidamente cocinada o de sus productos”*.

Medidas de prevención

En cuanto a las medidas de prevención, el doctor Cañada señaló que las personas que han viajado a México o algún lugar donde se hayan identificado casos, se deben poner en contacto con el Servicio de Emergencia 112 (que realizan la evacuación del sospechoso con aislamiento) cuando noten síntomas como fiebre y malestar general. Además, si se percibe que la persona puede padecer la enfermedad, no debe estar en contacto con otras personas, y toser no sobre la mano, sino sobre la manga, para evitar su propagación.



SEMERGEN firma un convenio de colaboración con la Universidad peruana Cayetano Heredia para la formación y docencia de los médicos de Familia peruanos

SEMERGEN, a través de su Presidente, el Dr. Julio Zarco Rodríguez, ha firmado un convenio de colaboración con el Decano de la Facultad de Medicina peruana Cayetano Heredia, el Dr. Luis Caravedo Reyes, con el objeto de promover la cooperación mutua en la formación e investigación de los médicos de Familia peruanos.

“Para SEMERGEN es muy importante, como así lo ha venido reivindicando de manera continua a través de su área de Universidad, la inclusión de la Medicina de Familia en los planes de estudio

de las facultades de medicina. En este sentido, este acuerdo facilitará que nuestros colegas peruanos mejoren de nivel de formación y que los alumnos de Medicina conozcan la especialidad”, ha expresado el Dr. Zarco.

Programa de Medicina Familiar y Atención Primaria

El acuerdo, que entra en vigor desde su firma de manera indefinida, se concreta con la participación de manera activa de SEMERGEN en el desarrollo del programa de Medicina Familiar y Atención Primaria (maestría y residencia) de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la Universidad peruana Cayetano Heredia.

Para ello SEMERGEN elaborará un programa docente con el Claustro de la universidad para impartir la docencia vía *on line* y con clases presenciales, a través del Grupo de Universidad de la Sociedad. De la misma manera, se elaborarán de forma conjunta con la universidad dos líneas de investigación en patologías de alta prevalencia en Atención en el área de Lima.

En palabras del Dr. Zarco: *“Este convenio cumple los objetivos de facilitar la exportación del Modelo Español de Medicina de Familia en el área Sudamericana y cooperar para un mayor conocimiento de esta disciplina entre los estudiantes de Medicina”*.



Las enfermedades cardiovasculares constituyen uno de los motivos más frecuentes de consulta en Atención Primaria

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte (33% de todas las defunciones) y

hospitalización en la población española, según los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE). Además, son uno de los motivos más frecuentes de consulta en Atención Primaria (AP), y todos los días se atiende a un número elevado de pacientes con HTA, diabetes u otros factores de riesgo cardiovascular.

En este sentido, el principal objetivo del tratamiento en los pacientes con factores de riesgo cardiovascular debería ser *“la reducción de la morbimortalidad asociada a los mismos. Para ello, debe actuarse tanto sobre el conjunto de factores de riesgo modificables (HTA, diabetes, tabaquismo, dislipemia, obesidad...), como sobre las lesiones subclínicas de órganos (hipertrofia ventricular izquierda, microalbuminuria, índice de presión arterial, tobillo brazo patológico, engrosamiento de pared carotídea, etc.) y las condiciones clínicas asociadas (enfermedad renal,*

cardíaca, cerebral, retinopatía, etc.)”, ha explicado el Dr. José Luis Llisterri, médico de AP, coordinador del Área Cardiovascular de SEMERGEN y presidente del Comité Organizador de estas Jornadas.

I Jornadas Nacionales Cardiovasculares de SEMERGEN

Durante los días 7-9 de mayo se celebraron en Valencia las I Jornadas Nacionales Cardiovasculares en Atención Primaria, organizadas por el Grupo de Hipertensión Arterial de SEMERGEN. Esta actividad formativa va dirigida no sólo a médicos de Familia, también a residentes y otros colectivos profesionales (cardiólogos, internistas, endocrinólogos, nefrólogos, enfermeros, etc.) que intervienen en la prevención y tratamiento de la enfermedad cardiovascular. Frecuentemente, este tipo de reuniones se realizan por y para diferentes especialistas de forma prácticamente monográfica. *“Sin embargo, ha señalado el Dr. Vivencio Barrios, cardiólogo, miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión de SEMERGEN y presidente del Comité Científico de estas Jornadas, el aspecto más atractivo de estas Jornadas es su carácter multidisciplinar. En mi opinión, el carácter colaborador e integrador de esta sociedad hacia diversos especialistas se pone de manifiesto de forma muy especial en la organización de estas Jornadas”.*

Se celebra la I Edición del Premio “Humanismo y Medicina”



El Instituto de Bioética y Humanidades Médicas (IBH) y la Fundación SEMERGEN han entregado los galardones de la **I Edición del Premio “Humanismo y Medicina”**, concebidos con espíritu de resaltar las facetas humanísticas y los valores éticos de los profesionales de diversos ámbitos relacionados con la práctica médica, que han sido designados por un jurado formado por

grandes personalidades del ámbito sanitario.

Entregaron los premios autoridades como D. Joaquín García-Stañ, presidente de la Conferencia de Decanos de Medicina; el Dr. Avelino Ferrero Méndez, presidente de FACME; D. Julián García Vargas, vicepresidente de la Confederación de Fundaciones y presidente de AESMIDE; el Dr. Antonio Otero Rodríguez, director del Instituto de Bioética y Humanidades Médicas; y el Dr. Julio Zarco Rodríguez, presidente de la Fundación SEMERGEN

Siete premiados y un homenaje póstumo

Esta I Edición del “Premio Humanismo y Medicina” ha constado de un total de siete categorías y un Premio Honorífico para el Dr. Helios Pardell Alentá, durante muchos años presidente de SEAFORMEC. El resto de premiados han sido el Dr. Ciril Rozman Borstnar, la trayectoria médica con más impacto en la profesión; el Excmo. Sr. D. Fernando Lamata Cotanda, Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, a la “Mejor Personalidad Político Sanitaria”; la Real Academia Nacional de Medicina, a la “Mejor Institución Académica”; el Colegio de Médicos de Cantabria, a la “Mejor Institución Sanitaria”; el Dr. Albert Jovell Fernández, de “Humanidades Médicas”; el suplemento “A Tu Salud” de *La Razón* y la Revista *Jano*, al “Mejor Medio de Comunicación (general y especializado)”; y Laboratorios Almirall, a la “Mejor Industria Farmacéutica”.

Intervención del Presidente de SEMERGEN en el Senado



El Dr. Julio Zarco Rodríguez, presidente de Semergen, fue invitado por la Comisión de RRHH. del Senado para tratar de dar la perspectiva que, desde la Atención Primaria, se tiene de un pilar fundamental del Sistema Sanitario, y tendón de Aquiles de cualquier organización: los Recursos Humanos del SNS, y para concretar más el tema, y

siendo su ámbito de competencia, sobre las necesidades de profesionales médicos en el SNS.

SEMERGEN lleva más de 4 años reivindicando la realización de un estudio socio-demográfico para conocer las verdaderas necesidades de médicos de este país. Los pocos estudios que se han llevado a cabo han sido realizados por la Fundación CESM (adscrita al Sindicato Médico de España), y algún otro, carente de objetivos y fundamentación metodológica, para representar la rigurosa realidad de este aspecto; y, en cualquier caso, con criterios puramente demográficos y poblacionales, sin incluir los criterios socio-sanitarios, que aproximarían los resultados a una realidad de forma más exhaustiva.

Es muy importante agilizar el Registro de Profesionales y su consecuente actualización en todas las Comunidades Autónomas, centralizarlo informáticamente en el Ministerio de Sanidad. Sólo a través del correcto conocimiento de profesionales por Comunidades Autónomas, con ejercicio activo, por especialidades, conociendo su ámbito de ejercicio, las peculiaridades sociales, demográficas y sanitarias de su población de referencia, se podrá conocer en la justa realidad, la dimensión del problema.

Se estima que entre un 20-25% de los pacientes atendidos en Atención Primaria presentan sintomatología en relación con alguna enfermedad o trastorno mental



La depresión, los trastornos adaptativos, de ansiedad y somatomorfos, junto con las adicciones, son las patologías más atendidas por médicos de AP. A esta situación se suma que existe una gran complejidad en muchos de los procesos psiquiátricos y que la mayoría van acompañados de comorbilidad con enfermedades físicas, lo que dificulta aún más el diagnóstico, el abordaje terapéutico y el seguimiento de los mismos.

Por todo ello, SEMERGEN y la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), con objeto de propiciar la mejor formación de los profesionales sanitarios y de facilitar la

garantía social de su formación, han establecido un convenio de colaboración en el campo formativo e investigador, en los procesos de garantía de calidad profesional, así como en otras áreas que puedan ser de común interés.

DPC-AP en Psiquiatría

En la actualidad, SEMERGEN está llevando a cabo un ambicioso proyecto de Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria llamado DPC-AP, en el cual el área psiquiátrica ocupa un papel destacado. En este sentido, SEMERGEN pondrá a disposición de la SEP el conocimiento para la ejecución del proyecto de DPC-PSIQUIATRÍA, que ayudará a mejorar la capacitación de los psiquiatras españoles. Según el Dr. Julio Zarco, presidente de SEMERGEN, *“la colaboración entre sociedades científicas es fundamental, no sólo a nivel de compartir la formación médica en el campo de competencia de la Salud Mental, sino para intercambiar experiencias metodológicas en el área de la educación médica. SEMERGEN puede aprender mucho de la SEP y nosotros podemos aportar nuestro conocimiento en metodología de evaluación y educación médica. Esta colaboración la abrimos a la participación de otras sociedades que también están interesadas”*.

Según el Prof. Jerónimo Saiz, presidente de la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), *“valoramos enormemente la experiencia de SEMERGEN en el proceso de formación continuo de los profesionales de AP y por ello, con su apoyo y colaboración, queremos llegar a establecer un sistema análogo al suyo en materia de desarrollo profesional continuo de especialistas en Psiquiatría. De igual manera, apostamos por el papel que desarrollan los médicos de Atención Primaria como primer escalón para la asistencia de las personas con trastornos mentales y como corresponsables de su tratamiento”*.

Expertos europeos advierten que solamente un 20% de los pacientes con hipercolesterolemia familiar están diagnosticados



La Enfermedad Cardiovascular (ECV) es la principal causa de muerte en Europa, con dos millones de fallecimientos cada año. Esta mortalidad no es aceptable tanto desde el punto de vista humano como económico, ya que la patología le cuesta a Europa 192.000 millones de euros al año, dentro de los cuales un 57% corresponden a gastos directos y un 22% a la pérdida de productividad. Por tanto, *“en la actualidad, la ECV representa el principal reto de los Gobiernos Sanitarios, ya que si no se invierte su tendencia al alza, será muy difícil la sostenibilidad del*

Sistema Sanitario”, explica el Dr. Pedro Mata, presidente de la Fundación Hipercolesterolemia Familiar (FHF) y director de la Unidad de Lípidos de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid.

En este sentido, la prevención sigue siendo la gran asignatura pendiente de los sistemas sanitarios. Por todo ello, es necesario aumentar los recursos destinados a la prevención cardiovascular y tratar de identificar a la población más vulnerable.

Según el Dr. Mata, *“con el fin de llenar este vacío que existe en el conocimiento y en la formación de los profesionales sanitarios en las hipercolesterolemias genéticas, uno de los sectores de la población más propensos a padecer ECV”*, se ha celebrado el **II Simposio Internacional “Hiperlipemias Genéticas y Riesgo Cardiovascular: de la Prevención a la Intervención”**, en el Palacio de Congresos de Madrid. Organizado por la Fundación Hipercolesterolemia Familiar (FHF), y con la colaboración de SEMERGEN, participan numerosos expertos en el manejo de las hipercolesterolemias familiares y del riesgo cardiovascular, provenientes de diferentes áreas de la medicina: medicina interna, cardiología, pediatría, nefrología, medicina de Familia, etc.

SEMERGEN recibe uno de los premios Fundamed-El Global 2008



Se ha celebrado la **VIII Edición de los Premios “Fundación de Ciencias del Medicamento y Productos Sanitarios (Fundamed)-El Global”**. En ella, SEMERGEN recibió uno de los premios por su puesta en marcha del Proyecto Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP), en la categoría de “Mejor Iniciativa Sanitaria”.

“Creemos que el reconocimiento de este Premio refuerza la apuesta de SEMERGEN por la excelencia de los profesionales de AP y abre un importante camino hacia la

implementación de los procesos de Desarrollo Profesional, que conllevarán más tarde o más temprano la recertificación de las competencias médicas. Además, este Premio, que es el primero que se realiza en España, apuesta de manera pionera por la excelencia, e invita a los colegios profesionales a coparticipar en un proceso en el cual deben estar involucrados con las sociedades científicas”, ha explicado el Dr. Julio Zarco, presidente de SEMERGEN.

“Además, se ha invitado a algunas sociedades científicas a participar, con una buena acogida, pues son varias las que han solicitado a SEMERGEN información y colaboración en la realización de sus propios DPC y, de hecho, nosotros se la facilitaremos”, ha añadido el Dr. Ignacio Cantero, responsable del DPC-AP de SEMERGEN.

Se presenta el Documento de Consenso: Políticas de Salud e Hipertensión Arterial en España



SEMERGEN, junto con otras 22 sociedades científicas y profesionales españolas y el Foro Español de Pacientes, ha participado en la elaboración del “Documento de Consenso: Políticas de

Salud e Hipertensión Arterial en España”. Entre los principales puntos del mismo destaca la acción de incluir la Hipertensión Arterial (HTA) como un problema de salud pública en las políticas sanitarias. Por ello, en esta declaración se trata de manera prioritaria la necesidad de que las autoridades sanitarias desarrollen una estrategia nacional de la HTA y el riesgo cardiovascular, en la que se establezcan prioridades y objetivos de salud, así como campañas de educación sanitaria dirigidas a informar y concienciar a la población general acerca de esta patología y su prevención. Este Documento ha sido elaborado por expertos que aportan sus conocimientos científicos y, mediante una metodología específica perfectamente implementada, llegan a un consenso validado por todos los firmantes. Se trata de un documento que contiene claves políticas, es decir, que plantea la situación de la HTA en España y su abordaje desde una perspectiva política, implicando, por tanto, a diferentes estamentos políticos de nuestro Sistema Sanitario, alguno de cuyos representantes nos acompaña en esta mesa y cuya presencia agradecemos.

Las sociedades científicas reunidas han recogido las bases para alcanzar el control de la hipertensión ejerciendo cambios en la gestión de procesos asistenciales y, además, sientan las bases para fomentar los estudios dirigidos a evaluar el coste económico desde el plano asistencial y farmacológico derivado del tratamiento antihipertensivo.

Más de 270 médicos de Familia y psiquiatras se reunieron con el fin de mejorar la asistencia de los pacientes con patologías mentales



Organizado conjuntamente por la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP) y por SEMERGEN, con una asistencia de más de 270 médicos, en su gran mayoría de AP, se ha celebrado en Sevilla el **V Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria: Compartiendo Experiencias.**

“Este Encuentro se ha consolidado como una óptima herramienta de aprendizaje, ya que ha sido reconocido de Interés Sanitario por el Ministerio de Sanidad y Consumo, y acreditado por el Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC)” ha explicado el Dr. José Angel Arbesú,

coordinador del Grupo de Salud Mental de SEMERGEN y miembro del Comité Organizador y Científico de esta reunión.

Compartiendo experiencias para la mejora de la Salud Mental

Según el Dr. Arbesú, el objetivo principal de este Encuentro era *“compartir experiencias y aportar las últimas evidencias científicas sobre enfermedades que ambos ámbitos asistenciales visitan en su quehacer clínico, con el fin de mejorar la atención de los enfermos mentales”*.

Estos encuentros constituyen la actividad más importante entre SEMERGEN y la SEP y pretenden no sólo mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y desempeños profesionales, sino también mejorar la coordinación entre ambos ámbitos asistenciales, uno de los objetivos prioritarios de la Estrategia Nacional de Salud Mental en España”, ha concluido el Dr. Arbesú.

Neumólogos y médicos de Atención Primaria andaluces llegan a un consenso en EPOC, asma y espirometría para mejorar el diagnóstico y control de estas patologías



Los presidentes de las sociedades científicas que agrupan a los especialistas en Neumología (Neumosur) y médicos de Atención Primaria de Andalucía (SEMERGEN y SAMFYC) han presentado en el Hospital Universitario Virgen del Rocío tres documentos de gran importancia para la evolución, en los próximos años, de la detección precoz, diagnóstico y tratamiento de dos de las enfermedades respiratorias más prevalentes: asma y EPOC. Se trata de tres consensos, uno sobre cada una de estas patologías, y otro sobre la Espirometría, prueba diagnóstica básica para ambas enfermedades. El acto ha contado con la presencia del director médico de HHUU. Virgen del Rocío, José Miguel Cisneros, y de la directora de la Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias, Emilia Barrot.

Según el presidente de Neumosur, Francisco Álvarez, *“tanto la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) como el asma son, además, dos enfermedades respiratorias cada vez más prevalentes entre la población, que ocasionan unos elevados costes sanitarios y una importante pérdida de calidad de vida en las personas que las padecen y cuyo impacto económico real y sobre la salud de los pacientes está infravalorado”*.

Médicos aragoneses se forman en novedosas pruebas para reducir molestias y tiempo de espera al paciente



Cerca de 300.000 aragoneses padecen algún tipo de enfermedad reumática, como son la artrosis o la lumbalgia. Para abordar estas dolencias tan prevalentes en las consultas, más de 60 médicos de Atención Primaria se reunieron en Zaragoza para entrenarse en la práctica de nuevas pruebas que palien el dolor que producen este tipo de enfermedades y eviten tiempo de espera en traumatología.

Entre otras prácticas, los médicos de Atención Primaria asistentes adquirieron los conocimientos y habilidades técnicas necesarias para realizar una infiltración articular, con la ayuda de un maniquí simulador. *“Esta técnica, que consiste en la introducción de sustancias analgésicas e inflamatorias mediante inyección, permitirá que el paciente mejore su sintomatología en un tiempo menor y evitará derivar al mismo al especialista, con el consiguiente retraso en la aplicación del tratamiento”*, ha explicado el Dr. Antonio P. Martínez Barseló, vicepresidente de SEMERGEN-Aragón, entidad organizadora de la Jornada, en colaboración con la compañía biomédica Pfizer.

La mediación del índice tobillo-brazo

El Índice Tobillo-Brazo (ITB), que se obtiene midiendo la presión arterial de los brazos y el tobillo, permitirá conocer con una mayor precisión el riesgo cardiovascular de los pacientes que acudan a la consulta. *“El ITB es útil para diagnosticar la enfermedad arterial periférica, uno de los marcadores del riesgo cardiovascular. De esta forma, ayuda a aplicar mejor los protocolos o las guías de práctica clínica que determinen el tratamiento más adecuado que debe recibir un paciente con el fin de disminuir su riesgo a límites tolerables”*, ha comentado la Dra. M^a Pilar Guillén Ardid, presidenta de SEMERGEN-Aragón.

Recomendaciones para el manejo de la osteoporosis en Atención Primaria



Se ha presentado un documento con las Recomendaciones para el Manejo de la Osteoporosis en AP, elaborado por 4 sociedades médicas de Murcia (Sociedad Murciana de Ginecología, SEMERGEN-Murcia, SMUMFYC y la Sociedad Murciana de Reumatología) y que fue presentado en la Consejería de Sanidad de Murcia.

► SinexSensi alivia la rinitis alérgica primaveral

Madrid, 1 de abril de 2009. La rinitis alérgica primaveral, conocida como “fiebre del heno”, afecta al 15% de la población española y es causada por diversos alérgenos, entre los que se encuentran el polen (de gramíneas, olivo, arizónicas, etc), los epitelios de animales (gatos y perros) o los ácaros del polvo de nuestras casas, entre otros.

La rinitis alérgica no es en sí misma una enfermedad hereditaria pero sí existe una importante carga familiar para que se desarrolle en el organismo, es decir, es probable tener rinitis y/o asma alérgica en descendientes de pacientes con esta enfermedad. Asimismo, los casos de rinitis alérgica aumentan año tras año y es más frecuente en niños y jóvenes. Una de cada dos personas en España padece o padecerá a lo largo de su vida algún trastorno de tipo alérgico.

Rinitis alérgica: sus síntomas

En primavera el polen (partículas diminutas de árboles, malezas y flores) y las motas de polvo flotan en el aire y entran en las fosas nasales cuando respiramos. Si una persona es alérgica a estas sustancias, normalmente inofensivas, su cuerpo reconoce a los alérgenos como enemigos que deben ser destruidos. Cuando los ataca, las mucosas de su nariz se hinchan y se inflaman, lo que produce los molestos síntomas nasales.

Los síntomas de la rinitis alérgica van desde constantes estornudos, congestión y secreción nasal acuosa, obstrucción de la nariz, picor nasal y ocular, acompañado de conjuntivitis, hasta escozor de garganta, tos y carraspeo, oídos tapados, disminución del gusto o del olfato, voz gangosa o respiración bucal.

Según el Dr. Nicolás González Mangado, Jefe del Servicio de Neumología de la Fundación Jiménez Díaz, *“La inflamación de la mucosa de las fosas nasales influye en gran medida en la calidad de vida y en el día a día de quienes la sufren, debido a que puede desencadenar en otras enfermedades, como sinusitis, problemas en los oídos y asma bronquial. Además, la dificultad para dormir es una de las complicaciones que puede indicar que es una rinitis moderada o grave”*.

SinexSensi ayuda a combatir los síntomas de la rinitis alérgica

Coincidiendo con el comienzo de la primavera y el aumento de casos de rinitis alérgica estacional, Laboratorios Vicks, expertos en descongestivos nasales y resfriados, pone a disposición de los alérgicos SinexSensi, que ayuda a reducir los síntomas de la rinitis.

Se trata de un medicamento que se adquiere sin receta médica en farmacias; pertenece al grupo de los denominados simpaticomiméticos y actúa de manera eficaz reduciendo la inflamación de las vías nasales y constriñendo los vasos sanguíneos locales. Así pues, el resultado es una disminución de la congestión y un alivio de la cavidad nasal de forma inmediata. SinexSensi está indicado para afecciones nasales como la rinitis y sinusitis.

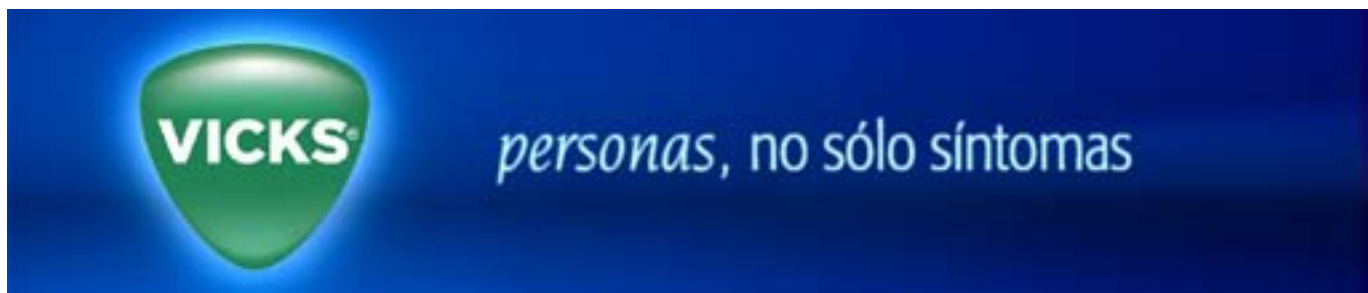
Sinexsensi se formula con oximetazolina, un principio activo indicado para aliviar la congestión nasal que está presente en España desde hace más de 40 años y que produce vasoconstricción en la mucosa nasal. SinexSensi también cuenta entre sus excipientes con el extracto seco de Aloe Vera.

Uno de los síntomas claros que provoca la rinitis estacional es el goteo y la mucosidad nasal. Sonarse la nariz se convierte en un acto continuado y esto se traduce en la irritación de la piel interna. En este sentido, SinexSensi es un aliado perfecto ya que, además de atajar los síntomas característicos de la congestión nasal gracias a la oximetazolina, al contener extracto seco de aloe vera en su formulación ayuda a evitar que la piel fina y delicada de las fosas nasales se agriete y resienta.

¿Cómo se administra SinexSensi?

SinexSensi, de Laboratorios Vicks, se presenta como una preparación líquida en un frasco de 15 ml con bomba dosificadora de aplicación nasal, lo que permite que su administración sea muy cómoda. Su tamaño facilita además que se pueda llevar encima a cualquier parte.

La dosis normal para adultos y niños mayores de 10 años es de 1 ó 2 pulverizaciones en cada orificio nasal dos o tres veces al día, lo que supone la dosis precisa que se necesita para el tratamiento de la congestión nasal asociada al resfriado. Para niños de 6 a 10 años se administra dos o tres veces al día con una sola pulverización.



► **La píldora del día después se venderá sin receta**

El Ministerio de Sanidad y Política Social ha autorizado la venta de la píldora del día después en farmacias sin necesidad de receta médica y a cualquier persona sin límite de edad, ha anunciado la titular, Trinidad Jiménez, junto con la ministra de Igualdad, Bibiana Aído. Jiménez ha señalado que esta medida será efectiva dentro de tres meses y ha insistido en que el Gobierno no quiere que sea “un método anticonceptivo más”, pero sí que pretende facilitar el acceso a esta píldora para “situaciones de emergencia”. En cualquier caso, ha negado que se trate de un “método abortivo”, ya que “no es eficaz una vez que existe implantación en el útero”.

▶ Debate sobre el estado de la Nación

La Sanidad ha vuelto a estar ausente en el discurso del presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, en el Debate sobre el estado de la Nación, que ha tenido lugar en el Congreso de los Diputados. La única referencia al sector de las Ciencias de la Salud ha sido para señalarlo entre aquéllos en los que se apoyará la economía española para su desarrollo futuro. Y es que, el Presidente, ha concebido la Sanidad sólo como un apoyo al desarrollo económico del país “en el papel creciente de sectores con futuro”, frente a la pérdida de peso de sectores como la construcción.

▶ González Jurado y Sendín acercan posturas

“Estoy convencido de que Juan José Rodríguez Sendín va a ser un buen presidente de la Organización Médica Colegial, tiene muchas cualidades para serlo y la institución lo necesita”. Así de sincero se ha mostrado el presidente del Consejo General de Enfermería durante la rueda de prensa celebrada con motivo del Día Internacional de la Enfermería, en la que ambos han señalado que ha tenido lugar “una reunión” muy fructífera. Y es que, de acuerdo con González Jurado, “los principios deben primar sobre las coyunturas”.

▶ Medicamentos falsificados

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha hecho pública su “Estrategia frente a medicamentos falsificados”, un documento que, según informa la entidad, tiene en cuenta a todos los actores implicados en el campo de los medicamentos. Su objetivo es prevenir la potencial introducción de medicamentos falsos en el mercado español, que es “mínima o inexistente”, según fuentes del Ministerio de Sanidad.

▶ Prescripción enfermera

El pleno del Congreso de los Diputados ha aprobado por unanimidad la toma en consideración de una proposición de ley, presentada por el grupo socialista, para regular la participación de enfermeros y podólogos en la prescripción de determinados fármacos. El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos ha enviado una carta a los portavoces de cada grupo político

solicitando la retirada de la misma “al considerar que el cambio legislativo requiere del consenso del sector salud”.

► **Presentado un proyecto de investigación sobre la AP en España**

La consejera de Salud de la Generalitat de Cataluña, Marina Geli, ha presentado el libro *La Atención Primaria de Salud en España y sus comunidades autónomas*, fruto de la inestimable colaboración del Departamento de Salud del Gobierno catalán, el Instituto Catalán de la Salud, el Instituto de Investigación en AP “Jordi Gol” y la Universidad Pompeu Fabra. La consejera catalana estuvo acompañada de los doctores Vicenç Navarro y Amando Martín-Zurro, coordinadores de la obra.

► **Consejero de Sanidad del País Vasco**

Rafael Bengoa será el nuevo consejero de Sanidad del País Vasco. Ya fue viceconsejero de Sanidad del Gobierno vasco de la mano de Iñaki Azkuna, actual alcalde de Bilbao, y durante ocho años puso su conocimiento en gestión y salud pública a disposición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde ocupó la Dirección de Sistemas de Salud hasta el año 2006. En la actualidad dirige el Observatorio Kroniker, centrado en el estudio de las enfermedades crónicas.

► **Siete países europeos defienden el modelo español de Farmacia**

Bélgica, Grecia, Francia, Italia, Austria, Portugal y Eslovaquia, se personaron en el Tribunal de Luxemburgo en relación con la cuestión prejudicial que, con respecto a la adjudicación de farmacias en Asturias, defienden en sus alegaciones el modelo regulado de farmacia. En el asunto, que afecta principalmente a España, se personaron el Gobierno asturiano, FEFE, el COF de Valencia, el Consejo General y la Plataforma para la Defensa del Modelo Mediterráneo de Farmacia, que reiteraron sus argumentos.

► **Comisión Mixta del Carlos III**

El Consejo de Ministros aprobó, a propuesta de las ministras de Sanidad y de Ciencia e Innovación, Trinidad Jiménez y Cristina Garmendia, el Real Decreto por el que se constituye la Comisión Mixta de Coordinación entre ambos Ministerios en relación con el Instituto de Salud Carlos III. Esta coordinación se ha puesto de manifiesto debido al brote humano de nueva gripe en Estados Unidos y México. Asimismo, señalan que los casos de personas que presentan síntomas están siendo analizados por el Centro Nacional de Microbiología.

► **Fármacos biotecnológicos y biosimilares en el punto de mira**

El INESME ha presentado un informe en el que se pone de manifiesto que, a pesar de la creencia existente acerca de que, frente a los medicamentos biotecnológicos, los biosimilares aportarán una reducción de costes y favorecerán una mayor accesibilidad de los pacientes a los tratamientos, la diferencia de precio entre ambos será menor que la registrada entre fármacos de síntesis y genéricos. “Equivalencia terapéuticas de los medicamentos biotecnológicos” es el título de este ambicioso estudio.

▶ **Alfonso Jiménez, nuevo director general de Farmacia**

Francisco Moza, hasta ahora director gerente de EPES (Entidad Pública Empresarial de Suelo), es el nuevo secretario general de Política Social del Ministerio de Sanidad. De él dependerá el nuevo director general de Política Social, de las Familias y de la Infancia, Juan Carlos Mato, hasta ahora director general de Política Social de Educación, Política Social y Deporte. Tras la ratificación del actual secretario general de Sanidad, la gran sorpresa ha venido por parte del nuevo director general de Farmacia, Alfonso Jiménez, que ya fue director general de Cohesión del Sistema Nacional de Salud y Alta Inspección de 2004 a 2008. Por su parte, Luis Pedro Villameriel, hasta ahora secretario general técnico del Ministerio de Justicia, es el nuevo secretario general técnico del Ministerio de Sanidad y Política Social.

▶ **La AEMPS no halla efectos secundarios de la vacuna contra el VPH**

El Ministerio de Sanidad y Política Social, encabezado por Trinidad Jiménez, ha emitido un comunicado en el que, según el Comité de Expertos de la Agencia Española de Medicamentos (AEMPS), no existe prueba alguna que vincule la relación biológica con los casos sospechosos de reacción adversa a la vacuna contra el virus del papiloma humano. El Ministerio de Sanidad recuerda que, según decisión de la Comisión de Salud Pública del Sistema Nacional de Salud, la vacunación se sigue desarrollando con normalidad en toda España.

▶ **Creación de Psiquiatría Infanto-Juvenil**

La ministra de Sanidad y Política Social ha reiterado el compromiso del Ministerio de crear la especialidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil y ha anunciado que las primeras plazas de formación MIR podrían comenzar en el año 2011. Del mismo modo, ha recordado que se está trabajando, de la mano de profesionales y pacientes, en la Estrategia de Enfermedades Raras, con el objetivo de que pueda ser aprobada en los próximos meses.

▶ **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



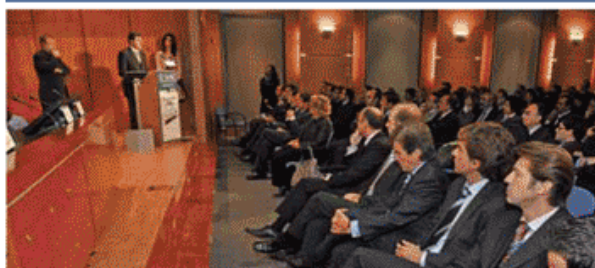
Panorámica de la I edición de los Premios Best In Class en Madrid.

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



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

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](#)
