

## Sumario

### Editorial

- El cuento del colibrí.

### Noticias SEMERGEN

- El XXXI Congreso Nacional de SEMERGEN congregó en Zaragoza a más de 5.000 médicos de Atención Primaria.
- SEMERGEN invita a los ciudadanos de Zaragoza a la “Fiesta de la Salud”.
- SEMERGEN ve la Ley Ómnibus como una oportunidad para reforzar el papel de los colegios de médicos.
- SEMERGEN aboga por un modelo de gestión en Atención Primaria donde el profesional tenga más capacidad de intervención.
- SEMERGEN solicita a la ANECA que adapte los requisitos para la acreditación de especialidades a las necesidades de la AP.
- La detección precoz y el control de los factores de riesgo, tareas clave del médico de familia en el abordaje de la insuficiencia cardiaca.
- Los médicos de Atención Primaria necesitan más tiempo y mejores recursos para llevar a cabo una buena prevención en las consultas.
- La Cirugía Menor está muy supeditada al poco tiempo del que disponen todos los médicos.
- El tiempo, el empleo de un lenguaje técnico y una actitud distante y fría, principales problemas que acusan los pacientes en las consultas.
- SEMERGEN reivindica la realización de más actividades formativas sobre patologías sanguíneas.
- Los alimentos funcionales benefician una o más funciones fisiológicas y reducen el riesgo de contraer determinadas enfermedades.
- Se presenta el “Manifiesto de Zaragoza”.
- La píldora postcoital, la sedación domiciliaria de un paciente terminal y la petición de un certificado médico para un desconocido, conflictos bioéticos más habituales en Atención Primaria.

- Reumaconsult pone en marcha el “Curso Online de Reumatología Reumaconsult” (CORR).
- SEMERGEN presenta el curso práctico basado en el Semergen.DoC en Dislipemias.
- Taller de Hiperfrecuentación y Adherencia Terapéutica. Una visión complementaria.

## Otras Noticias

- Un estudio ve insostenible el esquema actual del SNS
- Recomiendan la vacunación de las embarazadas frente a la Gripe A
- La OMC da un primer paso hacia la recolección
- La política del Gobierno mejor valorada es la sanitaria
- Regulación de los mestos
- Aumentan los abortos en 2008
- El CI podría evaluar el impacto de las tecnologías en el SNS
- Se presenta el primer estudio sobre fundaciones sanitarias
- Aprobada el Área Única en Madrid
- Plan Nacional sobre el SIDA

## Editorial

### El cuento del colibrí



Érase una vez un bosque hermoso donde se declaró un terrible incendio mientras todos los animales huían despavoridos buscando una salida. Un pequeño colibrí volaba una y otra vez del bosque al río llevando una gota de agua en el pico intentando apagar las llamas que lo devoraban todo; al verlo, un elefante le preguntó, ¿pero tú estás loco, qué estás haciendo?

Y el colibrí se detuvo un segundo y le contestó: “Yo estoy haciendo mi parte”.

Esta fábula la oí el otro día en la radio mientras preparaba la comida para mi familia y rápidamente se me ocurrieron muchas moralejas, para eso son

las fábulas, ¿no? Claro que las conclusiones dependerán del final que nos inventemos (el elefante llena su trompa de agua y colabora también, cunde el ejemplo entre el resto de los animales, o el

colibrí muere agotado o intoxicado por CO<sub>2</sub> en uno de sus vuelos, o... venga ya!, que sabemos que todo es mentira: los colibríes y los elefantes no comparten el mismo hábitat...).

Como mi espíritu es de por sí algo infantil (me creo los cuentos) y sobre todo muy optimista, sólo puedo pensar en un final feliz en el que todos los animales del bosque se ponen a echar una mano, bueno una pata; esto no puede tener otro final, no puede ser de otra manera estando tan cerca de la Navidad.

También está claro, y no puede ser de otra manera, que le apliqué el cuento a nuestra Sociedad, a SEMERGEN; acabamos de celebrar nuestro Congreso Nacional, bajo el lema “Prioridad y compromiso”; y es compromiso lo que se pide en el cuento y es compromiso lo que necesitamos para que SEMERGEN funcione y siga avanzando en el rumbo marcado desde hace seis años, en que por votación se eligió una determinada forma de hacer las cosas.

Necesitamos todas las manos y todas vuestras voces para conseguir siendo la sociedad líder en la defensa de la dignidad del médico de Familia, la sociedad que quiere liderar los cambios necesarios para que los médicos seamos los auténticos gestores de nuestro trabajo, y de forma prioritaria queremos, como sociedad científica que somos, establecernos como referente principal en los temas propios de nuestra especialidad, ser fuente constante para nuestros socios de trabajos científicos de calidad, facilitadores de proyectos de investigación.

Desde la Junta Directiva os pedimos vuestra gotita de agua, necesitamos saber vuestra opinión, que nos hagáis llegar vuestras críticas, vuestras sugerencias, para seguir avanzando. Queremos que participéis en los proyectos en marcha, el más importante el DPC-AP, una herramienta para autoevaluarnos y para diseñar un plan educativo personalizado adaptado a cada uno. Nos gustaría que nuestros Grupos de Trabajo siguiesen creciendo tanto en número total, actualmente hay 31 grupos diferentes), como en participantes en cada uno de ellos, para así poder aumentar aún más nuestra producción científica y que esta siga mejorando constantemente en su nivel de calidad. Nuestra sociedad la hacemos entre todos. “Yo estoy haciendo mi parte” (aunque sea pequeña)... ¿y tú?

Dra. Paloma Casado

Vicepresidenta 1ª de SEMERGEN

### El XXXI Congreso Nacional de SEMERGEN congregó en Zaragoza a más de 5.000 médicos de Atención Primaria

Los días 21 a 24 de octubre se celebró el XXXI Congreso Nacional de la SEMERGEN, que tuvo lugar en el Palacio de Congresos Expo Aragón.



Este Congreso *“ha representado un punto de encuentro de más de 5.000 médicos de Atención Primaria, generando un espacio para compartir sus múltiples experiencias. También en este Congreso se ha plasmado un intenso año de trabajo, que ha venido presidido por la consolidación del proyecto de Desarrollo Profesional Continuo en AP, y se produce una interlocución directa con la Administración*

*Central y Autonómicas, para reivindicar las mejoras en el modelo asistencial y definir los nuevos valores profesionales. Además, en este Congreso se ha realizado una profunda reflexión sobre la organización y objetivos de los eventos científicos y médicos, para amoldarse de una forma racional y práctica a los verdaderos intereses del médico”*, destacó el Dr. Julio Zarco Rodríguez, presidente de SEMERGEN.

La concejala de Turismo y Fomento del Ayuntamiento de Zaragoza, Elena Allué, participó en la presentación del Congreso a los medios de comunicación locales, y explicó la importancia que tiene la celebración de este Congreso para la capital aragonesa y su sector hostelero y económico. *“Zaragoza se ha consolidado desde hace años como una ciudad de Congresos, y la organización de citas tan importantes como ésta ayudan a reforzar y aumentar todavía más este papel”*, señaló Allué.

Al acto de inauguración asistió la Ministra de Sanidad y Política Social, la Excm. Dra. Dña. Trinidad Jiménez, así como las principales autoridades autonómicas y locales de Aragón, entre las que se encuentran el Presidente del Gobierno de Aragón, el Excmo. Sr. D. Marcelino Iglesias y el Alcalde de Zaragoza, el Excmo. Sr. D. Juan Alberto Belloch. Además, no hay que olvidar las interesantes y relevantes conferencias impartidas por brillantes personalidades como el Profesor Ciril Rozman, catedrático de Medicina Interna y Profesor Emérito de la Universidad de Barcelona; el Dr. Federico Mayor Zaragoza, Presidente de la Fundación Cultura de Paz; o D. Fernando Savater Martín, escritor y filósofo, y otras destacadas figuras del ámbito sanitario.

El lema de este año, **Atención Primaria, prioridad y compromiso**, *“recogía de una forma clara y contundente nuestro sentir como sociedad decana de la AP en España. La pieza fundamental del*

sistema sanitario es la AP y, por lo tanto, debe de ser una prioridad política reforzar su papel para que recupere el prestigio que merece, y dotarla de los medios necesarios que los profesionales reclamamos, para hacerla más eficaz y eficiente y que no se degrade la calidad de la asistencia”, comentó la Dra. Pilar Guillén Ardid, presidenta de SEMERGEN-Aragón y del Comité Organizador.

## SEMERGEN invita a los ciudadanos de Zaragoza a la “Fiesta de la Salud”

Como muestra de su compromiso con la ciudadanía, SEMERGEN organizó, en el marco de su XXXI Congreso Nacional, la **Fiesta de la Salud**, cuyas instalaciones estuvieron situadas en la Plaza del Pilar de Zaragoza, durante todo el Congreso. El acto



de inauguración de la misma contó con la presencia del Excmo. Sr. D. Alberto Belloch Julbe, Alcalde de Zaragoza.

La Fiesta de la Salud consistió en una serie de actividades, totalmente gratuitas, que tanto médicos como personal sanitario realizaron para los ciudadanos. A través de éstas, todo aquel que se quisiera acercar a este emplazamiento podía recibir información útil para la prevención de enfermedades.

Para ello, se preparó un recorrido con cuatro actividades diferentes, con una duración de 25 a 30 minutos, basadas en la educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que se desarrollaron en cuatro carpas proporcionadas por Cruz Roja y Médicos Sin Fronteras, dos unidades móviles facilitadas por Vissum y, finalmente, un camión expotrailer proporcionado por Alimentos de Aragón.



## SEMERGEN ve la Ley Ómnibus como una oportunidad para reforzar el papel de los colegios de médicos

Un asunto que preocupa especialmente a SEMERGEN es la futura aplicación de la Ley Ómnibus, aprobada el pasado 12 de junio en Consejo de Ministros. Bajo el

objetivo de desarrollar la directiva europea del sector servicios, esta normativa pretende distender la obligatoriedad de la colegiación, de tal manera que el título sea el único aval necesario para el ejercicio. A este respecto, el Dr. José Antonio Gil-Lahorra, responsable del Área de Relaciones Internacionales de SEMERGEN, confía en que dicha legislación excluya a los médicos. *“Si la colegiación no es obligatoria para la Medicina no puede serlo para nada”*, afirmó.

Está previsto que la Ley Ómnibus entre en vigor el 1 de enero de 2010, coincidiendo con el inicio de la presidencia española de la Unión Europea. Aunque el texto legislativo en cuestión no dice nada sobre la colegiación obligatoria de los médicos, es muy probable que Europa tenga que decidir en breve si la colegiación del médico es universalmente obligatoria o libre. De momento, Andalucía, Asturias, Extremadura y Canarias son las únicas regiones españolas donde hay libertad a este respecto. Para justificar la necesidad de los colegios profesionales, el Dr. Gil-Lahorra apunta que *“son los únicos garantes de que quienes están ejerciendo la profesión reúnen los requisitos oportunos para ello”*.

En el contexto del XXXI Congreso Nacional, el Dr. Gil-Lahorra moderó una Mesa Redonda sobre recertificación y recolección, dos temas que la Ley Ómnibus ha puesto de plena actualidad: *“es un momento apasionante el que nos toca vivir, porque tenemos la oportunidad de consolidar el papel de los colegios de médicos mediante la unión de ambos procesos”*, señaló el experto. A este respecto, *“hay que dejar de ver la recertificación como un proceso sancionador y empezar a considerarla una herramienta para la potenciación de la formación y, por tanto, de las capacidades del médico”*, añadió. Es algo que ya está instaurado en países como Estados Unidos o Canadá.

---

## SEMERGEN aboga por un modelo de gestión en Atención Primaria donde el profesional tenga más capacidad de intervención



El actual modelo de AP *“está caduco porque no responde a las necesidades actuales de la población, de la Administración y de los profesionales”*, según el Dr. Antonio Otero, responsable del Área de Calidad de Procesos de SEMERGEN y moderador de una Mesa Redonda sobre **nuevos modelos de gestión**. No obstante, *“no debemos conformarnos con echarle la culpa al modelo, sino que tenemos que analizar*

*exhaustivamente las diversas situaciones y proponer los cambios necesarios para hacer que la Atención Primaria sea más efectiva, haciendo así más eficiente el Sistema Nacional de Salud”*, añadió.

Como alternativa al actual modelo se plantean tres formas de gestión desde la perspectiva del profesional: empleado de empresa pública o privada, y médico que contrata con la entidad financiadora. *“Cualquiera de todas ellas puede ser buena para conseguir el objetivo último de una mejor atención en el primer nivel asistencial”*, señaló el experto. La tercera forma de organización es la que más ventajas presenta, pues *“es donde el profesional tiene más capacidad de intervenir en la gestión de las actividades”*. Esto también parece posible en los dos primeros modelos, aunque *“depende mayormente de la capacidad real de delegación de la institución o empresa”*, afirmó.

---

## SEMERGEN solicita a la ANECA que adapte los requisitos para la acreditación de especialidades a las necesidades de la Atención Primaria

SEMERGEN considera esencial que el estudiante de Medicina conozca la especialidad de Medicina de Familia desde que entra en la Facultad. Esto debe ser así, porque uno de los principales problemas que existen es que el estudiante no suele tomar conciencia de la importancia de la labor que se lleva a cabo en Atención Primaria, de la misma manera que sí conoce cuáles son las funciones del internista, del cardiólogo o del urólogo.



Con el objetivo de promover el contacto de los estudiantes de Medicina con la labor que realiza el especialista de Medicina de Familia, y con motivo de su XXXI Congreso Nacional, SEMERGEN organizó el **Parainfo del Estudiante**. Esta novedosa actividad ofreció a este colectivo la posibilidad de acudir a los seminarios, talleres, mesas redondas y foros de debate, por primera vez, como si de un congresista más se tratase.

Tal y como indica el Dr. Antonio Gómez Peligros, Presidente del Comité Científico del Congreso, *“se habilitaron una serie de plazas para cada una de estas actividades, reservadas para los estudiantes de Medicina que decidan acudir”*. En este sentido, *“la Universidad de Zaragoza concede dos créditos de libre elección a sus estudiantes de Medicina, una vez se convaliden los requisitos de asistencia y participación en las actividades del Congreso”*, señaló el Dr. Gómez Peligros. Estos créditos únicamente son reconocidos por la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.



## La detección precoz y el control de los factores de riesgo, tareas clave del médico de familia en el abordaje de la insuficiencia cardiaca

Según el Instituto Nacional de Estadística, las enfermedades del aparato circulatorio han sido, un año más, la principal causa de

mortalidad en España en el año 2007, representando el 32,2% del total y ocasionando, sólo en nuestro país, 90.000 muertes, de las que una tercera parte fueron causadas por la insuficiencia cardiaca.

Teniendo en cuenta la elevada prevalencia de la enfermedad, y con el objetivo de presentar una adecuada actualización de conocimientos y criterios que ayuden al especialista de Atención Primaria en la asunción de responsabilidades en la práctica diaria, SEMERGEN organizó, en el marco de su XXXI Congreso, la Mesa Redonda titulada **Insuficiencia cardiaca: epidemia del siglo XXI**.

*“El papel del médico de familia es fundamental, ya no solamente en el diagnóstico, sino en la prevención, ya que a través de una adecuada formación y de las herramientas diagnósticas que están a su alcance, como la analítica, el electrocardiograma, la placa de tórax, la BNP (péptidos natriuréticos) y el ecocardiograma, se puede diagnosticar de manera razonablemente certera la*

*insuficiencia cardiaca*”, afirmó el Dr. José Luis Llisterri Caro, Coordinador Nacional del Área Científica Cardiovascular de SEMERGEN.

En este sentido, el médico de Atención Primaria, en la mayoría de los casos, es el primero en enfrentarse ante cualquier problema de salud de la población a la que presta asistencia. Por ello, tal y como indica el Dr. José Román Baquedano Peribáñez, médico de familia del Centro de Salud La Almunia, en Zaragoza, *“en la insuficiencia cardiaca, la labor fundamental del especialista debe ser la detección precoz y control de sus principales factores de riesgo, entre los que destacan la edad, la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica, el tabaquismo, el etilismo crónico, el sedentarismo, la diabetes mellitus y la obesidad, entre otros”*.

## Los médicos de Atención Primaria necesitan más tiempo y mejores recursos para llevar a cabo una buena prevención en las consultas

En el Congreso también se puso en marcha una **Jornada de Actividades Preventivas en Atención Primaria**, coordinada por la Dra. Dulce Ramírez Puerta, responsable del Grupo de Trabajo de Actividades Preventivas de la Sociedad. Su objetivo era *“la mejora de la competencia profesional del médico de AP en actividades preventivas, mediante la formación y entrenamiento de*



*habilidades en este área competencial. Para ello, se pretende no sólo actualizar los conocimientos sobre actividades preventivas en las situaciones más prevalentes en Atención Primaria, sino también dotar al médico de habilidades y destrezas en las técnicas más comúnmente utilizadas en las actividades de prevención en su ámbito de trabajo”,* explicó la doctora.

La Jornada estuvo constituida por una Mesa Redonda sobre la *“Prevención y riesgo laboral en el personal sanitario”*, y tres talleres que pusieron al día a los médicos de Atención Primaria, no sólo en los conocimientos, sino también en las destrezas necesarias para la prevención del cáncer de cérvix y mama. Además, el último taller trató la conveniencia o no de priorizar y racionalizar las actividades de prevención en la consulta de AP, con el título *“¿Más vale prevenir que curar?”*

## Últimas novedades en prevención y riesgo laboral

Todos los temas que se trataron en la Jornada aportaron las últimas novedades, no sólo en cuanto a consensos recientes en las pruebas de cribado, sino también en las últimas técnicas de prevención. Pero sin duda, *“la mesa de riesgo laboral planteaba la mayor novedad, ya que los profesionales, en la mayoría de los casos, nos encontramos tan absortos con los problemas de salud y prevención de nuestros pacientes, que olvidamos la nuestra”*, apuntó la Dra. Paloma Casado, moderadora de la mesa.

## Proyecto de investigación con el Ministerio

En el taller sobre *“¿Más vale prevenir que curar?”*, se pretendía llevar a cabo una reflexión sobre la idoneidad de las actividades preventivas llevadas a cabo en las consultas de AP. Además, se presentaron parte de los resultados preliminares de un proyecto de investigación realizado por el Grupo de Actividades Preventivas de SEMERGEN, con la subvención y apoyo del Ministerio de Sanidad y Políticas Sociales, en el que se pone de manifiesto *“el impacto que algunas de dichas actividades preventivas tienen en la población, y la efectividad real de las mismas”*, puntualizó la Dra. Ana de Santiago, moderadora del taller.

## Prevención de la Gripe A

Ante cualquier riesgo de contagio, el médico de AP *“debe actuar mediante una prevención primaria; esto es, llevar a cabo en todas y cada una de sus actuaciones sanitarias aquellas medidas preventivas y de seguridad necesarias y enfocadas como si dicha acción fuera potencialmente de riesgo”*, explicó la Dra. Ramírez. Una vez producida la exposición, debe ponerse en contacto cuanto antes con su Servicio de Prevención Laboral, para poner en su conocimiento el tipo de exposición y llevar a cabo las actuaciones preventivas indicadas, ya sea de detección serológica o quimioprofilaxis preventiva, así como los seguimientos posteriores indicados. *“Debemos insistir en la denuncia del hecho al Servicio de Riesgos Laborales, para que, según las consecuencias y/o posibles complicaciones posteriores, éstas puedan considerarse como una enfermedad profesional”*, añadió la doctora.

La gripe es una de las enfermedades de transmisión por vía respiratoria a la que en época de epidemia se hallan expuestos los profesionales sanitarios, y, por tanto, se ha tratado en la Mesa de Riesgo Laboral. En este sentido, la gripe A, en la situación actual de pandemia, requiere desde el punto de vista del profesional *“unos conocimientos, protocolos organizativos y actuaciones preventivas, que el Grupo de Trabajo en Actividades Preventivas, desde el pasado mes de junio, está poniendo a disposición tanto de los profesionales, con actualizaciones periódicas, a través de la página web de SEMERGEN, como también a los ciudadanos, a través de la Revista Salud Plus”*, añadió la Dra. Ramírez.

Aparte de una mesa específica en el Congreso, que abordará de forma detallada este tema de candente actualidad, en este evento también se pondrá a disposición de todos los congresistas la información y formación contenida en la sección de gripe A de la página web de SEMERGEN: <http://www.semergen.es/semergen/microsites/gripe/gripe.htm>

### **Cáncer de cérvix y mama**

Sin duda, merece atención especial el taller sobre cáncer de cérvix, donde se presentó el *“último consenso en el que ha participado el Grupo de Actividades Preventivas de SEMERGEN, sobre los nuevos protocolos en cáncer de cervix, con la detección del VPH en la citología y los cambios que este hecho conlleva en la periodicidad y la edad de realización de esta prueba de cribado en la mujer”*, destacó la Dra. Mercedes Abizanda, moderadora de este taller.

Además, los médicos de AP son el primer contacto de las pacientes con el sistema sanitario, y sobre ellos recae, en gran medida, el peso de la prevención del cáncer de mama. Mediante este taller, pretendíamos *“concienciar al profesional de AP de su papel, dentro del abordaje multidisciplinar de la enfermedad, y trasladarle las habilidades necesarias para hacer una historia clínica dirigida a la mama (y a la detección de los factores de riesgo), la realización de una exploración clínica mamaria sistematizada y rigurosa (para lo que se dispuso de un maniquí simulador de diferentes patologías) y familiarizar y formar al médico de AP en las técnicas diagnósticas de imagen más comunes: mamografía y ecografía, para que así pueda conocer los protocolos de actuación y seguimiento y realice su actividad de forma eficiente y coordinada con el especialista”*, finalizó la Dra. Esther Redondo, moderadora del taller.

### **La Cirugía Menor está muy supeditada al poco tiempo del que disponen todos los médicos**

Parte del trabajo de los médicos de Atención Primaria consiste en cerrar correctamente las heridas. No obstante, muchas veces no se cuenta con la destreza suficiente como para



llevar a cabo una operación que es sencilla y aparentemente poco arriesgada, pero que si no se realiza de una forma adecuada, puede derivar en complicaciones.

Teniendo en cuenta que se requiere una destreza y una agilidad en las manos que sólo pueden conseguirse con la práctica constante, SEMERGEN organizó, en el marco de su XXXI Congreso, el taller *“¿Cerramos correctamente las heridas? Técnicas de sutura”*.

En este sentido, *“es necesario incorporar a la práctica de los médicos de Atención Primaria las destrezas necesarias para conseguir unas suturas impecables en cualquier situación”*, señaló el Dr. José Miguel Grima Barbero, médico de familia del Centro de Salud La Almunia en Zaragoza.

---

## **El tiempo, el empleo de un lenguaje técnico y una actitud distante y fría, principales problemas que acusan los pacientes en las consultas**

En la consulta, los pacientes tienden a reprochar a sus médicos que utilicen un lenguaje demasiado técnico y que no aporten empatía y calidez afectiva a la relación, en referencia a la ausencia de afecto o la excesiva distancia entre el médico y el paciente. Por ello, y con el objetivo de incrementar los conocimientos necesarios para desarrollar una entrevista clínica de calidad en el plano de la comunicación, SEMERGEN organizó, en el marco de su XXXI Congreso Nacional, el seminario *“Yo comunico, él comunica, ¿nosotros comunicamos?”*.

Así lo demuestra la última encuesta nacional de satisfacción del usuario, en la que se han detectado tres problemas básicos en la consulta del médico de familia. *“Los principales problemas a los que se enfrenta el paciente en la consulta son: la prisa del médico, el lenguaje técnico empleado por el especialista y la actitud distante y poco empática del profesional”*, afirmó el Dr. Rafael Casquero Ruiz, coordinador del Grupo de Trabajo de Comunicación y miembro del Grupo de Trabajo de Salud Mental.

Con el objetivo principal de potenciar la Atención Primaria, SEMERGEN creó un aula con la que se pretendía *“incrementar los conocimientos necesarios para desarrollar una entrevista clínica de calidad; y que aumente el grado de conocimiento en la capacidad comunicativa propia del profesional sanitario y, sobre la relación interpersonal en sentido amplio, entre el usuario y el sanitario, en los distintos canales de comunicación”*, indicó el Dr. Casquero.

---

## **SEMERGEN reivindica la realización de más actividades formativas sobre patologías sanguíneas**

La hematología es un área competencial de la Medicina de Familia de gran importancia, que exige una puesta al día continua en su conocimiento. Con el objetivo de repasar la patología hematológica referente a los síndromes linfoproliferativos, es decir, las leucemias y los linfomas, SEMERGEN ha organizado, en el marco de su XXXI Congreso Nacional, el seminario sobre *“Diagnóstico, manejo y seguimiento de leucemias y linfomas más comunes”*.

Para alcanzar este objetivo, SEMERGEN planteaba como método *“la exposición de casos clínicos frecuentes en la consulta de Atención Primaria para, de forma interactiva, hacer un recorrido por los datos clínicos, el diagnóstico y el manejo adecuado de estos pacientes”*, señaló el Dr. José Polo García, médico de familia del Centro de Salud Casar de Cáceres.

Tal y como indica el especialista, *“el Grupo de Hematología de SEMERGEN quiere ofrecer al médico de familia la oportunidad de repasar sus conocimientos en todas las enfermedades y patologías de la sangre: serie roja, terapias anticoagulantes, alteraciones hidroelectrolíticas, alteraciones de la hemostasia y, en este caso, los síndromes mielo y linfoproliferativos”*.

---

## Los alimentos funcionales benefician una o más funciones fisiológicas y reducen el riesgo de contraer determinadas enfermedades

Parte del desarrollo de la enfermedad cardiovascular se debe a cambios en el estilo de vida que se pueden definir como los aspectos de la conducta de un individuo que lo condicionan positiva o negativamente. En este sentido, la alimentación juega un papel esencial. Existen datos que demuestran que el acceso de la población a un asesoramiento dietético por parte del médico de Atención Primaria mejora el control de determinadas enfermedades.



Teniendo en cuenta que es importante que los cambios desde el punto de vista alimenticio se realicen de manera multidisciplinar y bajo la supervisión de profesionales adecuados y formados, siendo el médico el principal actor a la hora de plantear una estrategia preventiva, SEMERGEN organizó, en el marco de su XXXI Congreso, el seminario *“Dieta y alimentos funcionales”*.

En este sentido, *“es necesario incorporar a la vida diaria algunas costumbres y hábitos saludables, o suprimir algunas sustancias que afectan a la salud”*, señaló la Dra. María Luisa López Díaz-Ufano, médico de familia del centro de salud Torres de la Alameda, en Madrid.

*“No se puede hablar de ‘mala dieta’ o ‘buena dieta’ en general, dado que existe un tipo de alimentación adecuada según qué circunstancias y adaptada a la edad del paciente en cuestión. En este sentido, hay una alimentación específica en la infancia, en la adolescencia, en la vejez, durante el embarazo y acorde a determinadas enfermedades, como la diabetes y la hipertensión”*, afirmó la especialista.

---



## Se presenta el Manifiesto de Zaragoza

En la ciudad de Zaragoza, sede del XXXI Congreso Nacional de SEMERGEN, los abajo firmantes acordaron el **“MANIFIESTO DE ZARAGOZA”**, donde se exponen las claves de futuro de los estudios universitarios de Medicina:

1. Hacemos nuestra la postura expresada por el

Foro de la Profesión Médica, para que los 360 créditos previstos para el Grado de Medicina tengan el reconocimiento académico de Máster de Medicina.

2. Se potenciará la enseñanza de la Medicina de Familia en la Universidad, para lo que, dependiendo de la implantación de la misma, según el **Plan de Integración en el Espacio Europeo de Enseñanza Superior**, será preciso implantar las medidas necesarias para dotar el suficiente número de médicos de familia docente que sean necesarios, contando con el apoyo y acreditación por parte de la ANECA, y de las distintas administraciones y universidades, para poder ejercer la docencia de Atención Primaria.

3. Insistimos en la necesidad de la valoración de la asistencia a efectos de habilitación y acreditación, que en la actualidad son escasamente consideradas, puesto que sólo se valoran la docencia, investigación y gestión, ya que creemos que los cuatro componentes deben ser evaluados por igual.

**Fdo.: Dr. D. Arturo Vera Gil**

Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.

**Fdo.: Dr. D. Avelino Ferrero Méndez**

Presidente de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME).

**Fdo.: Sra. Dña. Belinda Montalbán Moreno**

Secretaria del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM).

**Fdo.: Dr. D. Félix Suárez González**

Responsable del Área de Universidad de SEMERGEN.

**Fdo.: Dra. Dña. Ana de Santiago Nocito**

Vocal de la Comisión Nacional de Medicina Familiar y Comunitaria del Ministerio de Educación.

**Fdo.: Sra. Dña. Leyre Zubiri Oteiza**

Estudiante de 6º de Medicina de la Universidad de Navarra.

## La píldora postcoital, la sedación domiciliar de un paciente terminal y la petición de un certificado médico para un desconocido, conflictos bioéticos más habituales en Atención Primaria



La práctica del médico de familia está plagada de situaciones en las que la actitud es decisiva a la hora de definir la calidad ética y, en consecuencia, la competencia profesional. Y es que, aunque la responsabilidad del médico en Atención Primaria es la atención clínica eficiente, no hay que olvidar que esta atención debe ser integral y comprender, por tanto, a la familia y el entorno del enfermo.

Con el objetivo de ahondar en cómo el profesional médico debe enfrentarse a la ética en su vida profesional, un ámbito poco desarrollado durante su formación y de gran importancia en el ejercicio de su profesión, SEMERGEN organizó en el marco de su XXXI Congreso Nacional, la **Jornada del Instituto de Bioética y Humanidades (IBH). Cuestiones éticas con el tema de la píldora del día después.**

Los dilemas y retos éticos que se presentan en la consulta cotidiana del médico de familia exigen respuestas rápidas, coherentes y ajustadas al derecho y a la ética. Por todo ello, *“queríamos plantear algunos de los casos que con mayor frecuencia se le pueden plantear al médico de Atención Primaria en la atención urgente. Así, exponíamos el caso, analizábamos los conflictos éticos que se presentaban, veíamos los cursos de acción posibles y su respaldo jurídico, según las leyes vigentes”*, afirmó el Dr. José Francisco Díaz Ruiz, coordinador del Grupo de Trabajo de Bioética y Humanidades de SEMERGEN. *“Es necesario”*, continuó el especialista, *“concienciar de que no siempre se puede hablar de una solución óptima, sino que en general habrá que adoptar la menos mala para las partes en conflicto”*.

Algunos de los conflictos bioéticos más habituales a los que se enfrenta el médico de Atención Primaria son *“la demanda de la píldora postcoital, la solicitud de sedación a un paciente terminal en su domicilio, la negativa a seguir un tratamiento, la petición de un certificado médico para un paciente al que el médico no conoce, o una medicación no justificada, entre otros”*, indicó el Dr. Díaz Ruiz.

## **Compromiso de SEMERGEN con los conflictos bioéticos**

Desde el año 2005, SEMERGEN se ha mantenido firme en su compromiso de potenciar la formación humanística del médico de familia, utilizando las estrategias que ofertan la Deontología y la Medicina Legal.

*“Desde entonces y hasta el momento actual, en los sucesivos Congresos Nacionales, y a nivel autonómico, hemos continuado en esta línea de acción, incluyendo contenidos de esta naturaleza”,* indicó el Dr. Antonio Hidalgo Carballal, coordinador nacional de la Sección de Medicina Legal del Grupo del de Trabajo de Bioética y Humanidades de SEMERGEN.

### **¿Requieren los médicos de familia formación especial en cuestiones ético-legales?**

La formación del residente, e incluso de algunos facultativos experimentados es bastante precaria en el campo médico-legal y debería mejorarse para afrontar de manera eficaz los posibles casos que se ven en las consultas.

Para Eva Trillo Calvo, residente de 2º curso de Medicina de Familia y Comunitaria en el Centro de Salud Actur Sur, *“en la actualidad, faltan métodos de detección precoz, falta tiempo material en nuestras consultas para abordar el problema y por supuesto, faltan habilidades y conocimientos por parte de los profesionales sanitarios”.*

Los médicos de Atención Primaria no cumplen estrictamente con los protocolos. La posible solución estaría en *“ofrecer al estudiante una buena formación, con unos planes de actuación bien establecidos que incluyeran actuación asistencial, información, derivación y actuación legal, para poder hacer frente de sobra a las dificultades inherentes a los conflictos bioéticos”,* señaló Eva Trillo.

---

[www.reumaconsult.com/corr/](http://www.reumaconsult.com/corr/)

## Reumaconsult pone en marcha el “Curso Online de Reumatología Reumaconsult” (CORR)

La red Reumaconsult surge de la dificultad para poder establecer consultorías presenciales de Reumatología en Atención Primaria por la sobrecarga asistencial que tienen ambas especialidades. Esta red, fruto de la colaboración entre la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Reumatología (SER) y patrocinada por Schering-Plough, supone un medio más

sencillo y accesible de comunicación. *“El poder resolver dudas tanto de diagnóstico clínico como de laboratorio, y de manejo terapéutico en determinadas situaciones que se plantean con los pacientes reumáticos en AP, facilita su labor como primer especialista, que en ocasiones valora a los pacientes con enfermedades del aparato locomotor y la derivación más rápida a nuestras consultas en los casos necesarios”,* según señala la doctora María Galindo, miembro de la SER y médico adjunto de Reumatología del Laboratorio de Reumatología del Centro de Investigación del Hospital 12 de Octubre de Madrid.

Tras dos años de experiencia con Reumaconsult, ya que el proyecto se elaboró a principios del año 2007 y desde abril de ese año la página se encuentra activa, y dada la cantidad de material que se había originado, surgió la idea de organizar un curso online con el objetivo de dar un carácter docente a este proyecto. *“Una vez más, el soporte electrónico iba a facilitar el acceso a todos los médicos especialistas en Atención Primaria al ‘Curso Online de Reumatología Reumaconsult’ (CORR) y la posibilidad de obtener de una manera más cómoda la acreditación docente”,* ha explicado la doctora Galindo.

[www.semergendoc.com/dislipemias/](http://www.semergendoc.com/dislipemias/)

## SEMERGEN presenta el Curso Práctico basado en el Semergen.DoC Dislipemias

Tras el éxito conseguido con el Semergen.DoC Dislipemias, SEMERGEN presenta el curso basado en este documento



clínico integrado dentro de DPC-AP (Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria), iniciativa que desde la Sociedad permite a los profesionales la actualización de sus conocimientos y la formación de postgrado continuada.

Los datos sustentan la necesidad de un curso formativo que sea herramienta útil en el manejo de las dislipemias para los médicos de Atención Primaria, ya que a pesar de la mejora notable en el tratamiento de los pacientes con hipercolesterolemia, la falta de control es una de sus características más preocupantes; sólo en nuestro país alrededor del 31-33% de los pacientes tiene controlada la enfermedad.

La disminución del impacto de la enfermedad cardiovascular en la población, como objetivo del texto, dota de un enfoque integrador y novedoso el abordaje de la patología, mediante la revisión en profundidad de los últimos avances en la materia, tal y como comenta el doctor Ángel Díaz, coordinador nacional del Grupo de Lípidos de SEMERGEN, que añade que *“el documento clínico del Semergen.DoC de Dislipemias pretende dar un enfoque homogéneo a través de criterios de actuación comunes y protocolizados que generen cambios en las conductas terapéuticas de los médicos de familia”*.

---

## Taller de Hiperfrecuentación y Adherencia Terapéutica. Una visión complementaria

Patrocinado por:

Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

Dirigido a los médicos de familia y residentes de familia.

Inscripción gratuita.

Número de participantes: 30. Por orden de inscripción.

Fecha: 2 de diciembre, miércoles. De 5 a 7 horas de la tarde.

Lugar: Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Guadalajara.

Avenida del Ejército número 9 (Guadalajara).

Ponente:

Dra. Elena Villalva Quintana.

Grupo de Salud Mental y grupo de Sexología SEMERGEN.

EAP Nuestra Señora del Pilar, Alcalá de Henares.

Programa: se revisarán las características principales de los pacientes hiperfrecuentadores así como los condicionantes que pueden estar implicados en este problema, haciendo hincapié en la corresponsabilidad tanto del paciente como del médico en él. Se darán pautas de trabajo con el fin de mejorar la adherencia terapéutica y el funcionamiento global de la consulta, disminuyendo a medio plazo la frecuentación no justificada y, posiblemente, también el gasto tanto personal como económico de la consulta.

Con la colaboración de LUNDBECK.

Colegio de Médicos de Guadalajara.

---

## Otras noticias

### ► **Un estudio ve insostenible el esquema actual del SNS**

La Cátedra formada por McKinsey&Company y FEDEA (Fundación de Estudios de Economía Aplicada) ha presentado en Madrid el informe económico "**Impulsar un cambio posible en el Sistema Sanitario**", con el objetivo de dar a conocer unas medidas para "*empezar a caminar*" hacia el abordaje de los retos del sistema que, según los expertos, "*no es sostenible bajo su esquema actual*". El acto contó con la participación de D. Pablo Vázquez, director ejecutivo de FEDEA; D. Luis Garicano, director de la Cátedra y catedrático de la London School of Economics; D. Alejandro Beltrán, socio y office manager de McKinsey en España; y los socios de McKinsey D. Ramón Forn y Dña. Mar Martínez.

### ► **Recomiendan la vacunación de las embarazadas frente a la Gripe A**

La Sociedad Española de Ginecología ha hecho público un comunicado en el que reitera su recomendación de vacunar a todas las mujeres embarazadas, y en cualquier momento de la gestación, frente a la Gripe A (H1N1), destacando que PANENZA, dosis no adyuvada y “segura”, es la mejor vacuna para un grupo de la población ligado a un mayor índice de morbilidad y mortalidad ante la enfermedad. Este documento también ofrece otros consejos sobre la vacunación de las mujeres embarazadas frente a la Gripe A.

### ▶ **La OMC da un primer paso hacia la recolección**

La Asamblea de la OMC ha acordado afrontar cambios en sus estatutos, así como el establecimiento de las bases para confeccionar un registro común de objetores, comenzar un proyecto de validación periódica de la colegiación y renovar algunos contenidos de su código ético. En cuanto a los cambios en sus estatutos, el presidente de la corporación, D. Juan José Rodríguez Sendín, ha señalado que la asamblea ha nombrado una comisión que será la encargada de analizar las propuestas de los colegios provinciales.

### ▶ **La política del Gobierno mejor valorada es la sanitaria**

El CIS ha publicado un avance de los resultados del barómetro correspondiente al mes de octubre. De los datos que ofrece destaca el hecho de que la política del Gobierno Central en materia de sanidad es la mejor valorada de todas por parte de los ciudadanos. De este modo, un 37,6% la ha calificado como buena, un porcentaje que, sumado a los que la consideran muy buena (1,6%), supera con claridad al resto (educación, economía, terrorismo, asuntos sociales, etc.). Además, para los ciudadanos, el Ejecutivo (34,7%) está mejor capacitado para afrontar los asuntos sanitarios que el principal partido de la oposición (21,1%).

### ▶ **Regulación de los mestos**

La reunión en la sede del Ministerio de Sanidad entre el Subdirector de Ordenación Profesional, D. Juan Antonio López Blanco, y los representantes de los médicos y farmacéuticos especialistas sin título oficial de toda España no ha servido para tranquilizar la situación, sino que la ha enturbiado más. El departamento que dirige Dña. Trinidad Jiménez se ampara en las comunidades autónomas y en la normativa europea como obstáculos para avanzar en el registro de los mestos; mientras, estos profesionales critican la falta de soluciones y el empleo de tácticas dilatorias.

### ▶ **Aumentan los abortos en 2008**

En el año 2008, 115.812 mujeres interrumpieron su embarazo de forma voluntaria, 3.675 más que el año anterior, lo que supone un incremento del 3,2%, cifra que el Ministerio de Sanidad interpreta como una estabilización, ya que se sitúa *"muy por debajo del 10,3% experimentado en 2007 y también por debajo de los incrementos superiores al 6% registrados desde 2004"*. Esta estabilización se refleja con más claridad en la tasa por cada mil mujeres entre 15 y 44 años.

## ▶ **El CI podría evaluar el impacto de las tecnologías en el SNS**

En 2006, el Ministerio de Sanidad presentaba el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, que contemplaba la elaboración de un plan de evaluación de tecnologías sanitarias. En una jornada técnica, D. Enrique Bernal, Presidente de la Asociación de Economía de la Salud ha instado a D. José Martínez Olmos, Secretario General de Sanidad, a crear una Comisión de Expertos en el seno del Consejo Interterritorial (CI) que evalúe el impacto económico y social de las tecnologías sanitarias en el SNS.

## ▶ **Se presenta el primer estudio sobre fundaciones sanitarias**

Las fundaciones relacionadas con la salud quieren participar en el proceso de elaboración de la Ley de Salud Pública, según se puso de manifiesto en el acto de presentación de un amplio estudio que acaba de realizar la AEF (Asociación Española de Fundaciones), con el patrocinio de la patronal farmacéutica española (Farmaindustria). Se trata de la primera monografía sobre las fundaciones vinculadas con el mundo de la salud, para lo que han contado con la participación de unas 400 fundaciones, incluso no asociadas.

## ▶ **Aprobada el Área Única en Madrid**

Los madrileños podrán elegir médico de cabecera, enfermero, pediatra e incluso especialista en el contexto de una sola área sanitaria para la Comunidad de Madrid. Los parlamentarios del Partido Popular han hecho uso de su mayoría en el pleno de la Asamblea Regional con 65 votos a favor del dictamen del proyecto de libre elección, ya aprobado en la Comisión de Sanidad el pasado 5 de noviembre, por 48 en contra de PSOE e Izquierda Unida.

## ▶ **Plan Nacional sobre el SIDA**

El Ministerio de Sanidad y Política Social ha nombrado Director del Plan Nacional sobre el Sida a D. Tomás Hernández Fernández, quien sustituye así a la anterior responsable de la lucha antisida, Dña. Teresa Robledo, según ha adelantado la Ministra de Sanidad, Dña. Trinidad Jiménez, en el marco del Simposio **Cómo aumentar las donaciones en un entorno cambiante**, organizado por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), y que se ha celebrado en Madrid.

---

# 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](#)