
Sumario

Editorial

- **Manifiesto a favor de la reorientación del sistema de salud hacia la Atención Primaria.**

SEMERGEN activa

- **Homenaje al médico rural.**
- **El próximo Congreso Nacional de SEMERGEN se celebrará en el nuevo Palacio de Congresos de Santiago Calatrava de Oviedo.**
- **El Dr. Julio Zarco propone en un libro aprender a vivir bien.**
- **El presidente de SEMERGEN-Illes Balears se reúne con el presidente del Colegio Oficial de Médicos de les Illes Balears.**
- **SEMERGEN participa muy activamente en el Día Mundial de la EPOC con diversas actividades.**

Actualidad sanitaria

- **La dieta mediterránea, Patrimonio Inmaterial de la Humanidad**
- **Leire Pajín “dará continuidad” a la “hoja de ruta” de Jiménez en Sanidad**
- **Presupuestos Generales del Estado**
- **Farmaindustria carga contra el catálogo gallego de medicamentos**
- **Baja el gasto en I+D en 2009**
- **Sanidad concretará la prescripción enfermera con un reglamento**
- **Psicología pide ser profesión sanitaria**
- **Andalucía quiere subastar fármacos y dar exclusividad al más barato**
- **Remodelación del organigrama del Ministerio de Sanidad**
- **Primer laboratorio del mundo para crear órganos bioartificiales**
- **Ministerio de Ciencia e Innovación**
- **Madres menores de edad**
- **Jordi Ramentol, nuevo presidente de Farmaindustria**
- **Objeción de conciencia ante el aborto**
- **Nuevo director general de PSN**

Relaciones institucionales

- **SEMERGEN recibe un nuevo premio por su proyecto Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP).**

- **La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) firman un convenio de colaboración.**
- **Los médicos piden al Gobierno que acabe con la burocracia “absurda” de las bajas laborales.**
- **SEMERGEN-Andalucía y SEMES Andalucía firman un acuerdo de colaboración.**
- **SEMERGEN, presente en el IV Congreso Nacional de Inspección de Servicios Sanitarios.**
- **El 53% de los centros de salud no tiene acceso libre a internet.**
- **Madrid pone en marcha un protocolo de actuación sobre criterios de derivación en hiperplasia benigna de próstata en Atención Primaria.**

Eventos

Pozoblanco (Córdoba), 25 de marzo de 2011: Jornadas de Primavera dirigidas a Médicos, Enfermería y Técnicos. “Presente y futuro del manejo de la muerte súbita cardiaca”.

Londres (Reino Unido), 25-28 de mayo de 2011: Annual European Congress of Rheumatology. “EULAR is opening up to Primary Care”.

Editorial

Manifiesto a favor de la reorientación del sistema de salud hacia la Atención Primaria



La sede de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha sido la anfitriona de la sexta reunión del Foro de Médicos de Atención Primaria, ejerciendo de portavoz su presidente, el Dr. Julio Zarco.

Los temas tratados en dicho Foro han sido los temas básicos de la Atención Primaria, aunque en esta ocasión han destacado: la libertad de prescripción, puesto que consideran que cada médico tiene que prescribir lo que su código deontológico le marca; la finalización del proceso de obtención del título de Medicina de Familia por la vía extraordinaria del RD 1753/98 (ECOFE), ya que en la actualidad quedan todavía unos 4.000 médicos por homologar; la conexión a internet de todos los centros de Atención Primaria, debido a que en España sólo el 53% de los centros de salud tiene dotación informática con acceso a internet (señalar que en Baleares el 100% de los centros de salud dispone de dicha aplicación informática), y la situación actual del Pacto por la Sanidad, instando a los partidos políticos a que, por encima de los intereses partidistas, prevalezcan los intereses de los ciudadanos, así como de los profesionales.

Como temas ya tratados en dicho Foro que me gustaría recordar están: la reorientación del sistema de salud hacia la Atención Primaria como eje fundamental del Sistema Nacional de Salud, puesto que es en la Atención Primaria donde se produce el primer, y los sucesivos, contactos del paciente con el Sistema Nacional de Salud, donde se realizan la mayoría de los procesos de cuidados, donde se consiguen buena parte de los resultados de salud y donde se configuran la mayoría de las experiencias de los pacientes; que se contemple la redistribución del gasto sanitario hasta alcanzar el nivel del 25% del mismo para la AP; que el marco estratégico de la AP21 continúe avanzando; que se desarrollen los Acuerdos de Mejora e Innovación de la AP definidos en cada comunidad autónoma, y que se reconozca el esfuerzo de los profesionales y se mejoren las condiciones en las que se desarrolla la actividad asistencial.

Ahora bien, permítanme señalar que la importancia de este Foro no sólo radica en los temas que allí se han tratado, de trascendental importancia para los profesionales de la AP, sino también en la unión que de esta forma se ha establecido en el sector médico de la Atención Primaria, creándose así un frente común que tiene como objetivo la mejora del Sistema Nacional de Salud. En la actualidad, los profesionales de la AP necesitan sentirse motivados y valorados y poder ejercer su profesión con el liderazgo que el profesionalismo médico requiere. Sin duda, la cohesión de este Foro fortalece la AP.

Como presidente de SEMERGEN-Illes Balears, además de profesional sanitario de esta comunidad autónoma, alentar a los integrantes del Foro a que no cesen en su esfuerzo por conseguir que se reconozca la importancia de la AP en nuestro sistema sanitario y que, en dicho espacio, SEMERGEN defienda los objetivos marcados en su Plan Estratégico de mejora de la AP en nuestro país. Esperar también que la nueva ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad demuestre la misma predisposición de colaboración que siempre mostró su predecesora, Trinidad Jiménez, para que la AP ocupe el lugar que verdaderamente le corresponde.

Por otro lado, pedir a los responsables autónomos en materia sanitaria que tengan presentes las propuestas señaladas en el Foro y que apuesten por la AP, además de que se siga trabajando en el desarrollo del Plan Estratégico de la AP21.

Dr. Antonio Salvá

Médico de Familia y presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria-Illes Balears (SEMERGEN-Illes Balears)

SEMERGEN activa

Homenaje al médico rural

El presidente nacional de SEMERGEN, Julio Zarco, inauguró el pasado día 24 de noviembre la Exposición Permanente sobre el Médico Rural, ubicada en las instalaciones del Colegio de Médicos de

Cantabria y realizada gracias a la colaboración de esta institución y SEMERGEN, a través del Instituto de Bioética y Humanidades Médicas.

El Dr. Zarco estuvo acompañado en el acto por el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Pablo Corral, y el coordinador de la exposición, José Hernández Úrculo, además de la concejala de Salud del Ayuntamiento de Santander, Carmen Martín, los miembros de la Junta Directiva de SEMERGEN-Cantabria y numerosos colegiados que quisieron estar presentes en un momento definido como “muy importante” por Julio Zarco, al ser un homenaje muy merecido a todos aquellos médicos que han ejercido y ejercen su profesión en unas circunstancias especialmente duras.



El presidente de SEMERGEN quiso también agradecer la gran colaboración del Colegio de Médicos de Cantabria, que ha proporcionado los locales y medios necesarios para poder realizar la instalación. Por su parte, el presidente del Colegio de Médicos cántabro, Pablo Corral, agradeció el ofrecimiento de SEMERGEN para ceder el material necesario y destacó el trabajo del Dr. Hernández Úrculo para poner el museo en marcha, así como el de los empleados del Colegio. El coordinador de la muestra explicó el contenido de la misma, con más de 300 objetos entre instrumental médico, libros y documentos donados por médicos o familiares de los mismos.

El descubrimiento por ambos presidentes de una placa conmemorativa puso fin a la primera parte de este acto, que siguió con una conferencia pronunciada por el Dr. Hernández Úrculo sobre “Quevedo y los médicos”.

El lema de la exposición es “Del Real de Vellón a la Peseta” y se acompaña de unos grandes paneles en los que se explica la evolución de la legislación y las retribuciones de los médicos rurales a lo largo del siglo XIX y primer tercio del XX en España. Una gran parte de los objetos donados o cedidos pertenecen a médicos de Cantabria, recibiendo incluso algunos objetos más al finalizar el acto, como demostración de que el museo es algo vivo y que está en permanente crecimiento.

El próximo Congreso Nacional de SEMERGEN se celebrará en el nuevo Palacio de Congresos de Santiago Calatrava de Oviedo

Más de 4.000 médicos participarán en Oviedo en el mes de noviembre de 2011 en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, en la que será la mayor reunión profesional celebrada hasta ahora en la capital asturiana. El congreso, del 2 al 5 de noviembre del próximo noviembre, se celebrará en el nuevo Palacio de Calatrava, que se ultima en Buenavista,



aunque dado el volumen de participantes, a los que hay que añadir acompañantes de los médicos y representantes de la industria farmacéutica, también se utilizará el auditorio Príncipe Felipe para algunas actividades.

El protocolo de colaboración para el Congreso entre el Ayuntamiento y la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria lo han firmado el alcalde de Oviedo, Gabino de Lorenzo, y la junta directiva de la entidad, encabezada por su presidente, Manuel Álvarez Fernández-Barrial.

Las obras en el palacio de Buenavista han entrado ya en su recta final, y se espera que los trabajos estén prácticamente concluidos a finales del mes de diciembre o principios de enero, para poder celebrar el primer congreso en el edificio diseñado por el arquitecto Santiago Calatrava el próximo mes de marzo. El interior de la gran sala principal ya está terminado, y sólo resta colocar las 2.150 butacas de madera de arce. El palacio cuenta también con una sala modular con capacidad para 400 personas, y en el primer piso se han dispuesto diez salas modulares y otras dos estancias para reuniones de trabajo.

El Dr. Julio Zarco propone en un libro aprender a vivir bien



El presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, Julio Zarco, propone un equilibrio entre el cuerpo, la mente y el entorno para aprender a vivir bien y aumentar la calidad de vida.

Esta es la receta fundamental del libro **“Ser y estar sano. La cultura de la salud”**, que ha presentado el doctor Zarco, director de la cátedra de Atención Primaria de la Universidad de Alcalá de Henares, que pretende ser un

“despertador de conciencias” para que el ser humano *“sepa que las cosas pueden cambiar”*, *“una guía para ser y estar en el mundo”*, en palabras de su autor.

Para el Dr. Zarco *“no hay recetas mágicas”*, y ha destacado que lo más importante es tener la conciencia clara en tres aspectos: en el trabajo con el cuerpo, es decir, la actividad física cotidiana, el movimiento; con la mente, el más difícil, para tratar de controlar el cuerpo, las tensiones y generar capacidad de respuesta, y con el entorno social, con y para la comunidad, los trabajos de voluntariado y solidarios.

El libro, escrito para todo tipo de públicos, ofrece una serie de herramientas para superar las crisis pero no para evitarlas. *“Las tensiones se liberan en los momentos de crisis, pero hay que prepararse antes”*, ha dicho el autor.

En este sentido, ha añadido que *“es muy alentadora”* la idea que transmite el libro: *“Ser y estar sano”*.

El libro incide en que no hay que ceder libertades y que todos somos responsables en cambiar la sociedad civil española y vertebrarla, y en opinión del autor *“la vertebración pasa por la sensibilización social y querer aportar algo a la estructura social”*.

En el prólogo, el filósofo y escritor Javier Sádaba señala que se trata de un libro sobre la calidad de nuestras vidas, desde la experiencia en la profesión sanitaria del doctor Zarco, en el que defiende en el ser humano una armonía del funcionamiento entre lo físico y lo psíquico, lo corporal y lo mental.

El presidente de SEMERGEN-Illes Balears se reúne con el presidente del Colegio Oficial de Médicos de les Illes Balears

El pasado día 4 de noviembre de 2010, el presidente de SEMERGEN-Illes Balears, Dr. Antoni Salvà, se reunió con el nuevo presidente del Colegio Oficial de Médicos de les Illes Balears, Dr. Antoni Bennàsar, para, en nombre del presidente nacional de SEMERGEN, Dr. Julio Zarco, y en el suyo propio, felicitarle por su recién nombramiento y ofrecerle su total colaboración con el objetivo de potenciar la Medicina de Familia mediante el mantenimiento y la mejora de la competencia profesional de los médicos de AP en las Islas.

En dicha reunión, el presidente de SEMERGEN-Illes Balears presentó al presidente del COMIB los temas en los que actualmente está trabajando la sociedad: el recién celebrado 32 Congreso Nacional de SEMERGEN (Gran Canaria, del 6 al 9 de octubre de 2010), el proyecto de Desarrollo Profesional Continuo de Atención Primaria (DPC-AP) de SEMERGEN, así como el trabajo que se está llevando a cabo en el Foro de Atención Primaria, resultando de especial relevancia los temas tratados en la última reunión: la necesidad de que el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad finalice el proceso de obtención del título de Medicina de Familia por la vía extraordinaria del RD 1753/98 (ECO); la libertad de prescripción en función de unos criterios de ética, evidencia científica y sostenibilidad; la importancia que tendría llegar a un Pacto por la Sanidad en base a los intereses de los ciudadanos y de los profesionales; la conexión a internet de todos los centros de salud, teniendo en cuenta que en Baleares

los centros de salud están informatizados al 100%; así como la intención de presentar a la ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad todos los acuerdos alcanzados en dicho Foro.

Por último, el Presidente de SEMERGEN-Illes Balears quiso agradecer al presidente del COMIB su colaboración y buena predisposición, además de hacerle entrega de la **Memoria de Actividades de SEMERGEN 2009**.

SEMERGEN participa muy activamente en el Día Mundial de la EPOC con diversas actividades

El pasado 17 de noviembre se celebró el **Día Mundial de la EPOC**, un problema de salud de gran magnitud por su morbilidad, consumo de recursos socio-sanitarios y mortalidad. En España afecta al 10% de la población mayor de 40 años, y se calcula que cada año mueren 15.000 personas por esta enfermedad.

Sin embargo, a pesar de su alta prevalencia es una enfermedad infradiagnosticada, sólo el 27% de los pacientes identificados en el estudio EPI-SCAN había sido diagnosticado previamente, y además es desconocida por la mayor parte de la población.

Para revertir esta situación, la Estrategia Nacional EPOC del SNS (2009) recomienda considerar el diagnóstico en personas mayores de 40 años que presenten una historia de tabaquismo (actual o pasada) superior a los 10 paquetes-año y la generalización de la espirometría o la puesta en marcha de programas de cribado.

El Día Mundial de la EPOC está organizado por la Iniciativa Mundial contra la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (GOLD) y se acompaña de una serie actividades a cargo de profesionales de la salud y grupos de pacientes de todo el mundo.



El lema de este año es: “2010 - El Año del Pulmón: mida su salud pulmonar - Pregunte a su médico acerca de una prueba de respiración simple llamada espirometría”.

Desde el Grupo de Respiratorio de SEMERGEN *“queremos animaros a participar; fomentando la información sobre esta enfermedad en vuestros centros de trabajo y en la comunidad. Intentemos mejorar el infradiagnóstico de la EPOC, dándola a conocer en la población y propiciando la realización de espirometrías en los pacientes de riesgo. Hay muchos foros donde participar en la comunidad (radio, periódicos y televisiones locales, centros sociales, etc.)”*, comenta el Dr. José Antonio Quintano Jiménez, coordinador del Grupo Nacional de Respiratorio de SEMERGEN.

Actividad en Cantabria

Con motivo del Día Mundial de la EPOC, Cristina Bonardeaux y Mariano Rodríguez, miembros del Grupo de Trabajo de Respiratorio de SEMERGEN, celebraron una actividad en Cantabria. Se hicieron 120 pruebas de detección de EPOC en la entrada de Valdecilla Sur, detectando seis positivos.

Nuevo entorno virtual para el proyecto GesEPOC (www.gesepoc.com)



Desde el pasado mayo, nueve sociedades científicas (SEPAR, SEMFYC, SEMERGEN, SEMG, SEMI, SEMES, SERMEF, SORECAR y GRAP) más el apoyo del Foro Español de Pacientes y el CNPT, han iniciado la elaboración de la Guía Española sobre EPOC (GESEPOC).

La nueva guía es un documento consensuado entre los diferentes profesionales sanitarios implicados en el diagnóstico y tratamientos de la EPOC, sin olvidar a los propios pacientes.

La novedad del documento reside en, por un lado, la voluntad de convertir al paciente en el eje de la actuación de los diferentes especialistas y, por otro lado, la voluntad de conseguir una amplia difusión de la guía entre todos los profesionales y también entre los pacientes y la población en general. Para cumplir estos objetivos, GESEPOC ha puesto en marcha el *microsite* www.gesepoc.com, que se convertirá en el punto de encuentro de profesionales de la salud, pacientes, cuidadores o periodistas, interesados en la EPOC y dispuestos a compartir sus experiencias.

Actualidad sanitaria

► **La dieta mediterránea, Patrimonio Inmaterial de la Humanidad**

La dieta mediterránea ya es Patrimonio Inmaterial de la Humanidad de la Unesco. España, Grecia, Italia y Marruecos presentaron conjuntamente la candidatura, que ha sido coordinada a nivel técnico por la Fundación Dieta Mediterránea. El Departamento de Salud de la Generalitat catalana ha dado apoyo a esta iniciativa desde su inicio, cuando se presentó de forma conjunta con la Consejería de Agricultura en 2008. Los trámites necesarios implicaron también a los ministerios correspondientes, en una iniciativa que cristalizó con la implicación de otros tres países del arco mediterráneo. Este hecho destaca especialmente en un momento de lucha contra la obesidad, una de las epidemias más importantes del mundo.

► **Leire Pajín "dará continuidad" a la "hoja de ruta" de Jiménez en Sanidad**

La ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, Leire Pajín, ha anunciado durante su primera comparecencia ante la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados que su intención en esta materia es "dar continuidad" a la "hoja de ruta" diseñada por su antecesora en el cargo, Trinidad Jiménez, para mejorar "la calidad, cohesión y sostenibilidad" del SNS. Entre otras medidas, se seguirá adelante con

la orden de precios de referencia, que “verá la luz a finales de este mes” y ahorrará al Gobierno “1.000 millones de euros anuales”.

▶ Presupuestos Generales del Estado

El Congreso de los Diputados aprobará una enmienda a los presupuestos del Estado para que la Seguridad Social pague una prestación a padres trabajadores para el cuidado de menores con cáncer o enfermedades graves, durante el tiempo de hospitalización y tratamiento continuado de la enfermedad. Según detalla el Ministerio de Trabajo, esta nueva prestación está pensada para una situación en la que ambos progenitores estén trabajando y dará cobertura a uno de ellos. Concretamente, se trata de un subsidio equivalente al 100% de la base reguladora por baja laboral.

▶ Farmaindustria carga contra el catálogo gallego de medicamentos

Farmaindustria ha insistido en que el Gobierno gallego “carece de competencias” para aplicar medidas contenidas en la proposición de ley para la racionalización del gasto farmacéutico que impulse un catálogo de medicamentos propio que financiará el SERGAS y ha criticado la “extralimitación” que ello supondría. *“Ninguna autonomía tiene competencias para establecer un catálogo de contenido inferior al nacional”*, ha subrayado José Ramón Yagüe, director de Relaciones con las Autonomías de la patronal farmacéutica.

▶ Baja el gasto en I + D en 2009

El gasto en Investigación y Desarrollo (I+D) totalizó 14.582 millones de euros en 2009, cifra equivalente al 1,38% del PIB y un 0,8% inferior a la de 2008, según la “Estadística sobre Actividades en I+D” publicada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). Las administraciones públicas elevaron su gasto en I+D un 9,5% el año pasado, hasta superar los 2.926 millones de euros, mientras que las empresas lo redujeron un 6,3% respecto a 2008, hasta los 7.567 millones de euros.

▶ Sanidad concretará la prescripción enfermera con un reglamento

El Ministerio de Sanidad prepara un reglamento que determinará los fármacos o tratamientos que podrán prescribir los enfermeros. Esta normativa, que comenzará este mismo mes la fase de consultas, especificará también “los criterios, requisitos y condiciones” de los medicamentos que podrán prescribir los enfermeros dentro del grupo de fármacos que hasta ahora sólo pueden prescribir médicos, en base a actuales guías de práctica clínica. De esta lista se excluirán los que puedan presentar un peligro si se utilizan sin control médico.

▶ Psicología pide ser profesión sanitaria

El Consejo General de Colegios Oficiales de Psicología y la Conferencia de Decanos de Psicología de las Universidades Españolas convocaron ayer diferentes actos de protesta y manifestaciones para

pedir al Gobierno que su especialidad sea reconocida como profesión sanitaria. A su juicio, la no consideración actual es un “caso clarísimo de arbitrariedad legal”, ya que los planes de estudios de los universitarios incluyen “contenidos inequívocamente sanitarios”.

► **Andalucía quiere subastar fármacos y dar exclusividad al más barato**

La patronal de la industria farmacéutica de genéricos AESEG ha emitido un duro informe en contra de la propuesta del Servicio Andaluz de Salud (SAS) que pretende modificar el concierto de farmacia con el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CACOF), para que las farmacias sólo puedan dispensar los medicamentos de los proveedores que elija el SAS, tras un proceso de subasta en el que se adjudicaría una exclusividad de mercado a aquel proveedor que ofrezca un mayor descuento. Esta iniciativa supera a la de la Consejería de Salud de Galicia, que pretende elaborar un catálogo de medicamentos propio, financiado por el Servicio Gallego de Salud (SERGAS) a finales de año o principios de 2011.

► **Remodelación del organigrama del Ministerio de Sanidad**

El Consejo de Ministros ha nombrado a Isabel Martínez Lozano secretaria general de Política Social, en sustitución de Francisco Moza, quien pasará a ser director general de la Agencia Española de Cooperación Internacional. Por otra parte, el Consejo de Ministros también aprobará el relevo en la Dirección del Plan Nacional sobre Drogas, del que se acaba de conmemorar el 25.º aniversario. Aquí, Carmen Moya cede su puesto a Nuria Espí, que será la nueva delegada del Gobierno. Moya será la nueva directora general de la Agencia de Calidad del SNS, donde releva a Pablo Rivero. Finalmente, Leandro González ha sustituido a Consuelo Sánchez Naranjo al frente de la Subsecretaría de Sanidad.

► **Primer laboratorio del mundo para crear órganos bioartificiales**

El Hospital Gregorio Marañón de Madrid ha presentado el primer laboratorio del mundo especializado en la fabricación de órganos bioartificiales, a través de células madre adultas, con el objetivo de poder utilizarlos en personas que necesiten un trasplante. Por el momento, se está trabajando sólo con corazones y el procedimiento consiste en “eliminar contenido celular” del órgano de un donante cadáver “pero manteniendo la estructura tridimensional del mismo intacta, incluyendo vasos y válvulas”, indica Francisco Fernández Avilés, coordinador del proyecto.

► **Ministerio de Ciencia e Innovación**

El Ministerio de Ciencia e Innovación no es ajeno a los cambios estructurales a los que se viene sometiendo el Gobierno en las últimas semanas, y así, el Consejo de Ministros ha nombrado a Montserrat Torné directora general de Investigación y Gestión del Plan Nacional de I+D+i en sustitución de José Manuel Fernández de Labastida. Su hasta ahora labor en el Ministerio será desempeñada por Carlos

Martínez Riera, que deja su puesto como director de la Oficina Europea del Ministerio de Ciencia e Innovación, una estructura de apoyo a la dirección general para el seguimiento de los asuntos institucionales europeos.

► **Madres menores de edad**

Más de un centenar de niñas que aún no han cumplido los 15 años dan a luz cada año en España, conforme a los datos del INE, que revelan que entre el año 2000 y el 2008, un total de 1.290 niñas con 14 años o menos fueron madres. La cifra se multiplica cuando se trata de quienes sí han cumplido los 15, pues los datos muestran que en el mismo periodo 4.119 niñas de esta edad fueron madres. En 2008, dieron a luz 177 niñas con una edad igual o inferior a 14 años.

► **Jordi Ramentol, nuevo presidente de Farmaindustria**

El director general del Grupo Ferrer, Jordi Ramentol, ha sido designado nuevo presidente de Farmaindustria para los próximos dos años. Ramentol, que sustituye en el cargo a Jesús Acebillo, ha mostrado su interés por mantener el espíritu de su predecesor, del cual ha destacado el magnífico trabajo realizado hasta el momento. Respecto a los objetivos inmediatos, se plantea como proyecto principal sacar adelante el Plan Sectorial de la Industria Farmacéutica, anunciado por José Luis Rodríguez Zapatero el pasado mes de septiembre y que espera sea aprobado en diciembre. Espera mantener en las próximas semanas una entrevista con la nueva ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, Leire Pajín.

► **Objeción de conciencia ante el aborto**

La Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados ha aprobado, con los votos del PSOE y ERC-IU-ICV, una iniciativa de este último en la que se insta al Gobierno a seguir desarrollando la Ley de Salud Sexual y Reproductiva y de la Interrupción Voluntaria del Embarazo. La iniciativa ha contado con la abstención de CiU y el rechazo del Partido Popular. Gaspar Llamazares (IU) ha defendido la necesidad de garantizar el ejercicio de la objeción de conciencia para los profesionales implicados directamente en la interrupción voluntaria del embarazo.

► **Nuevo director general de PSN**

El consejo de administración de Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha nombrado a José María Martín Gavín, director general del Grupo. El hasta ahora director del área de negocio sustituye a José María Soriano, que deja PSN por motivos profesionales. Como consecuencia de este cambio, el subdirector comercial, Jesús Jiménez, pasa a hacerse cargo de la dirección comercial, en otra muestra más del valor que el consejo de administración viene otorgando a la promoción interna. Martín Gavín tiene una experiencia de 25 años en el sector asegurador, donde se inició en 1986 en Hispano-Alsaciana.

SEMERGEN recibe un nuevo premio por su proyecto Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP)



La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha sido distinguida por la prestigiosa Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly-UCM con el **Premio al Mejor Proyecto o Trabajo en la Enseñanza de Postgrado y/o Formación de Especialistas por su DPC-AP**.

La Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly-UCM tiene como objetivos adquirir, transmitir y aplicar los conocimientos para la mejora de la enseñanza de la medicina y formación integral del médico.

El Dr. Julio Zarco, presidente de SEMERGEN, asegura que el reconocimiento ha supuesto *“un refuerzo importante tanto para el proyecto DPC-AP como para la sociedad científica”*.

El DPC-AP de SEMERGEN

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

El DPC-AP es un proceso por el cual el profesional adquiere, mantiene y mejora su competencia profesional en determinadas áreas de capacitación: conocimientos, habilidades, actitudes y desempeños, y que se enmarca en el desarrollo de la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias cara a la certificación y recertificación de competencias profesionales. El valor añadido y hecho diferencial del DPC-AP de SEMERGEN lo constituye la valoración de los desempeños, es decir, las actividades que el profesional realiza habitualmente como médico de Atención Primaria.

Se parte de un mapa de competencias, consensuado y priorizado por expertos, y, para ayudar a los profesionales en su desarrollo dentro del DPC, se cuenta con mentores, que desempeñan un importante papel, motivando, ayudando y orientando al profesional. Para la consecución de estos objetivos, el mentor diseña un Plan Individual de Educación Médica, articulado en una serie de actividades, que pueden cumplimentarse a distancia (*on line*), a través de la plataforma del DPC-AP, o de forma presencial (cursos, talleres, rotaciones por servicios específicos, lectura crítica de artículos).

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) firman un convenio de colaboración

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) han firmado un acuerdo de colaboración para impulsar todas aquellas actividades que promuevan un mejor conocimiento de los temas relacionados con la aplicación de las nuevas tecnologías de la información y de las comunicaciones en el mundo sanitario, y una mejor formación de los profesionales de AP en esta área, para favorecer una mayor garantía de la calidad de su competencia profesional.

Para hacer realidad este convenio, en la firma han estado presentes el Dr. Julio Zarco Rodríguez, presidente de SEMERGEN, y D. Luciano Sáez Ayerra, presidente de SEIS, y ha transcurrido en el marco del XIII Congreso Nacional de Informática Médica (Informed) de la SEIS celebrado en San Sebastián.

Colaboración entre SEMERGEN y SEIS

Este convenio impulsará la colaboración entre ambas sociedades para establecer el entorno de referencia para la acción coordinada, tanto sobre el intercambio de información que pueda ser de interés en los fines de ambas asociaciones como sobre el desarrollo de aquellas actuaciones encaminadas a potenciar la formación de sus asociados, el desarrollo de actividades de la investigación, así como la celebración de seminarios, cursos y conferencias sobre temas de interés común.

Para el desarrollo de estos objetivos, la SEMERGEN y la SEIS se apoyarán mutuamente en la organización de eventos conjuntos o participativos tales como congresos, actividades de difusión, formación y asesoría científica tecnológica, realización de cursos, seminarios, conferencias, etc., relacionados con el uso de las TIC aplicables en medicina.

Los médicos piden al Gobierno que acabe con la burocracia "absurda" de las bajas laborales

Los médicos de Atención Primaria piden al Gobierno que elimine los procedimientos burocráticos relacio-

cionados con las incapacidades temporales que tienen que llevar a cabo estos profesionales para justificar la baja laboral de sus pacientes, ya que los consideran *"absurdos, sobre todo en una situación de sobrecarga asistencial como la actual"*.

Así lo han acordado durante la última reunión del **Foro de los Médicos de Atención Primaria**, en el que participan la Organización Médica Colegial (OMC), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina General (SEMG),



la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP), la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPAP).

Según explican, las bajas médicas están “jalonadas” por la emisión de diferentes documentos, desde el parte de baja al inicio del proceso, los de confirmación (semanales durante toda su duración) y de alta a su finalización, y todos ellos deben ser emitidos por el médico del sistema público que ha valorado al paciente.



SEMERGEN-Andalucía y SEMES Andalucía firman un acuerdo de colaboración

Se ha firmado por parte del presidente de SEMES Andalucía, D. Fernando Ayuso, el primer convenio de la sociedad con D. Juan Sergio Fernández Ruiz, presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina de Atención Primaria (SEMERGEN).

Las dos sociedades se han comprometido en realizar un trabajo conjunto y de colaboración inmediata en materia de investigación y formación continua, siendo las jornadas de Pozoblanco (Córdoba), sobre “Nuevas recomendaciones en la actuación de la muerte súbita cardíaca”, las primeras jornadas fruto de esa colaboración.

SEMERGEN, presente en el IV Congreso Nacional de Inspección de Servicios Sanitarios



Del 3 al 5 de noviembre, se ha desarrollado en Valencia el **IV Congreso Nacional de Inspección de Servicios Sanitarios**. La organización del mismo había invitado a participar en él a SEMERGEN, considerando su importante papel representativo de la Atención Primaria en España, concretamente en la Mesa Redonda “Perspectiva asistencial de la incapacidad temporal”.

Moderada por Amador García Aparicio, inspector médico y director del Instituto Nacional de la Seguridad Social en Valencia, participaron en ella Francisco Fornés, presidente de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad en el Trabajo, Ramón Bosch, responsable de los servicios médicos de Mercadona, y José Francisco Díaz, en representación de SEMERGEN. Ante más de un centenar

de asistentes, en su mayoría inspectores médicos y responsables de mutuas y servicios médicos de prevención, los participantes expusieron sus diferentes puntos de vista, incidiendo el representante de SEMERGEN en la necesidad de una mayor información y formación de los médicos de Atención Primaria en el campo de la incapacidad temporal. El exceso de burocracia que conlleva este tema, junto con la falta de tiempo para indagar en las circunstancias laborales del paciente que solicita la baja, fueron también analizados, considerando siempre el mayor enfoque asistencial con que el médico de primaria se plantea su trabajo frente al componente de “papeleo” al que obliga la tramitación de las bajas y partes de confirmación.

La difícil situación en muchos casos del médico, sometido a las presiones del paciente, familiares, administración, inspección, empresas, etc., fue también puesta sobre la mesa por José Francisco Díaz. La necesidad de trabajar juntos y en estrecha colaboración con médicos inspectores y de servicios de salud laboral se planteó como una posible solución para mejorar la labor del médico de cabecera en este tema. En el animado coloquio posterior se apuntó desde alguno de los asistentes la posibilidad en el futuro de la creación de unidades específicas de médicos, independientes del médico de Atención Primaria, para otorgar y confirmar las bajas laborales, como una forma de evitar trámites y posibles conflictos al médico de cabecera.

El 53% de los centros de salud no tiene acceso libre a internet

Andalucía, la Comunidad Valenciana, Galicia y La Rioja presentan aún una fuerte restricción de acceso a internet, mientras que regiones como Extremadura, Castilla-La Mancha, Murcia y País Vasco tienen prohibido el acceso a ciertas páginas web. Este mapa de situación, trasladado a cifras, supone que el 53% de los centros de salud españoles no cuenta con una herramienta de trabajo considerada imprescindible y beneficiosa tanto para los profesionales como para los pacientes.

Por este motivo, pediatras y médicos de Atención Primaria se han unido en el lanzamiento de una campaña de movilización en red, que bajo el lema **Internet en la consulta: una necesidad**, pretende denunciar públicamente *“una limitación inconcebible y anacrónica en pleno siglo XXI”*, según se recoge en el manifiesto reivindicativo que han elaborado y que cuenta con el apoyo de la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

El blog como plataforma de unión y denuncia

Con el fin de demostrar el impacto de internet, la campaña tendrá su escenario principal en la red a través de la plataforma de información <http://internetenlaconsulta.wordpress.com>, herramienta gene-

rada y administrada por un grupo de médicos blogueros, que reclama el acceso libre a internet desde las consultas de primaria españolas.

La web supone un lugar de unión de esfuerzos entre colectivos para alzar la voz contra lo que consideran una muestra de desconocimiento, tanto de la utilidad como del funcionamiento de las nuevas tecnologías. La iniciativa está siendo todo un éxito, ya que en las primeras 24 horas después de su lanzamiento, el pasado día 5 de octubre, registró más de 1.000 entradas, y 45 blogs sanitarios incorporaron el logo y el enlace al blog, muchos de ellos con comentarios de apoyo y justificación.

La bitácora recoge en su primera entrada las líneas básicas del manifiesto, que incide en que la restricción de internet en la consulta representa una evidente actitud de censura, y considera necesario que este error se subsane cuanto antes para solucionar una necesidad real que se concreta en:

- **Necesidad de INFORMACIÓN.** Prácticamente todo resulta accesible a través de la red. Un centro sanitario es también un centro de información que, para realizar adecuadamente su función, requiere acceso a cualquier fuente de datos disponible.
- **Necesidad de FORMACIÓN.** La formación continuada es parte del trabajo de un médico. La enseñanza *on line* con tecnología multimedia es una de las vías de formación más extendidas en las ciencias biomédicas. Internet es en la actualidad la mayor biblioteca de temas médicos y relacionados con la salud.
- **Necesidad de COMUNICACIÓN.** A todos los niveles: con los pacientes, los compañeros, los gestores y la comunidad.
- **Necesidad de PARTICIPACIÓN.** La medicina actual implica la participación y la ayuda del paciente en la toma de decisiones clínicas que afectan a su salud, y también de los colectivos de enfermos.

Mapa de situación



LEYENDA:

- AZUL:** Acceso a Internet abierto desde las consultas de AP.
- GRIS CLARO:** Restricciones suaves: acceso prohibido a ciertas webs.
- GRIS OSCURO:** Restricciones fuertes: acceso permitido a determinadas webs.

Madrid pone en marcha un protocolo de actuación sobre criterios de derivación en hiperplasia benigna de próstata en Atención Primaria



La hiperplasia benigna de próstata (HBP) es una enfermedad crónica que afecta al 50% de los hombres de más de 50 años y a la práctica totalidad de los mayores de 80. A pesar de estos datos, sólo entre el 40 y el 50% de los médicos de AP asumen el seguimiento completo y correcto de la HBP y, el resto, por falta de información, se ocupa de forma parcial de competencias que deberían ser propias.

Gracias al trabajo de las tres sociedades científicas españolas de Atención Primaria –SEMERGEN, SEMFYC y SEMG– y a la Asociación Española de Urología (AEU), se puso en marcha en noviembre de 2008 un consenso sobre el manejo: diagnóstico, tratamiento y derivación al urólogo de los pacientes con HBP. Hace unas semanas, los máximos representantes de estas cuatro sociedades científicas en la Comunidad de Madrid, firmaron un acuerdo de colaboración con GSK, en presencia del director general de AP de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, con el fin de presentar y hacer realidad un protocolo de actuación, asumido por el Servicio Madrileño de Salud, que se ha implantado en todos los centros de salud y en las historias clínicas de los pacientes.

Esta nueva herramienta aporta a los médicos de familia unas recomendaciones avaladas por la evidencia publicada y seguridad para asumir el manejo del 70% de estos pacientes, ya que indican cómo diagnosticar, cuál es el tratamiento adecuado en función del diagnóstico y cuándo se deben derivar al urólogo. De esta manera se verá afianzado y reforzado el papel del médico de familia en el manejo de la mayoría de los pacientes con hiperplasia benigna de próstata.

Las pautas a seguir por el médico de Atención Primaria serían, fundamentalmente, hacer un buen diagnóstico diferencial, es decir, identificar la HBP frente a otras patologías con síntomas similares, y el manejo terapéutico en función de los síntomas: leves, moderados o graves.

Hiperplasia benigna de próstata

A partir de los 40 años, la próstata puede experimentar un crecimiento progresivo de carácter benigno. La uretra queda comprimida, lo que dificulta el paso de la orina y provoca, por tanto, alteraciones al miccionar. Se trata de una patología que aumenta con cada década de la vida. Es un crecimiento de carácter benigno y constituye la enfermedad más frecuente de la próstata, la segunda causa de ingreso por intervención quirúrgica en los varones, después de las cataratas, y el primer motivo de consulta en los servicios de Urología.

Aunque esta enfermedad no constituye, en la mayoría de los casos, una amenaza para la vida, sus síntomas pueden afectar negativamente a la calidad de vida de los hombres que la sufren. Además,

algunos pacientes con hiperplasia benigna de próstata pueden presentar complicaciones más graves, como son la retención aguda de orina (RAO), una obstrucción completa del tracto urinario o la necesidad de cirugía para tratar la HBP. En algunos casos, puede llegar a inducir indirectamente infecciones urinarias e incluso producir unos síntomas irritativos en la vejiga y otros con repercusión en los riñones que podrían acabar provocando una insuficiencia renal. De ahí que sea recomendable que todos los varones se sometan a una revisión periódica a partir de los 50 años.

Se estima que alrededor de 20 millones de hombres en Europa podrían verse afectados por los síntomas moderados o graves de la HBP, lo que supone entre el 14 y el 30% de esta población.

Congresos y eventos



Jornadas de Primavera dirigidas a Médicos, Enfermería y Técnicos

“Presente y futuro del manejo de la muerte súbita cardiaca”

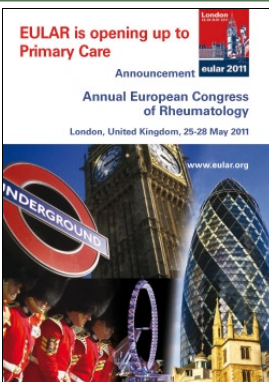
Pozoblanco, 25 de marzo de 2011

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría de Congresos y Exposiciones. Córdoba.

Teléfono: 957 48 33 11

secretaria@semesandalucia.com



Annual European Congress of Rheumatology

“EULAR is opening up to Primary Care”

Londres, 25-28 de mayo de 2011

Programa y Boletín de Inscripción en www.eular.org

Encuesta de satisfacción

Estimados socios:

Para mejorar la calidad de la Gaceta OnLine 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](#)