

# Gaceta Online

## El 36.º Congreso Nacional de Bilbao se clausura con un éxito rotundo



**ESPECIAL 36.º CONGRESO NACIONAL DE BILBAO**

### EDITORIAL



Una vez clausurado el 36.º congreso nacional, el presidente de SEMERGEN, José Luis Listerri, ha querido realizar un breve análisis de los poco más de dos años que lleva al frente de la Sociedad, y, en especial, de todos

los nuevos proyectos e iniciativas que se han puesto en marcha en el último año, y que necesitan de la participación de todos.

### SEMERGEN ACTIVA



Aunque el centro de la actividad congresual estuvo en Bilbao, SEMERGEN, también se han realizado en estos días pasado el II Congreso de Castilla y León, el X de Cantabria y las II Jornadas navarras de fibromial-

gia y fatiga crónica, entre otras actividades que puedes consultar en esta sección.

### LOS SOCIOS OPINAN



SEMERGEN lanzó una encuesta entre sus socios para evaluar la situación de la Atención Primaria en España. Los datos han resultado ser muy reveladores, por lo que les dedicamos nuestro editorial, así como un artículo

que podrás encontrar en las páginas interiores, y en el que incluimos los gráficos de muchas de las preguntas que recogía esta iniciativa.

### ESPECIAL CONGRESO NACIONAL



Sección especial que recoge noticias y fotografías del congreso: inauguración, talleres, carpas informativas para la población, comunicaciones, entrega de premios y clausura, etc. Hemos

querido reunir en imágenes como recuerdo de los intensos días de trabajo y experiencias compartidas.

### Colaboradores:



## EDITORIAL

3 Radiografía de una Sociedad en crecimiento

### Los socios opinan

4 Encuesta "Situación actual de la Atención Primaria en España"  
Análisis de los resultados

## SEMERGEN Activa

5 X Congreso SEMERGEN Cantabria

Guillermo Pombo: "La Atención Primaria necesita más presupuesto"

6-7 II Congreso SEMERGEN Castilla y León

8 II Jornadas navarras de Fatiga Crónica-Fibromialgia

9 Premios Mejores Ideas de Diario Médico

10-11 Los beneficios de la hidratación, abordados en un taller presencial y online para profesionales sanitarios

12-13 El papel de las grasas en la alimentación

## ESPECIAL 36.º Congreso Nacional

16-17 El 36.º Congreso Nacional de Bilbao se clausura con un éxito rotundo

18-19 Entrega de los Premios VIR, Edición 2014, durante el 36.º Congreso Nacional

20-21 8 de cada 10 médicos de Familia achacan a los recortes la pérdida de nivel de la asistencia en Atención Primaria

22-39 El congreso en imágenes

Director: Guillermo Castilla  
gcastilla@semergen.es

www.facebook.com/Semergen  
Twitter: @SEMERGENap

© Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)  
Goya, 25 - 5.º Izda. 28001 Madrid · www.semergen.es  
Reservados todos los derechos por parte de SEMERGEN.

## Radiografía de una Sociedad en crecimiento

Por José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN

Como presidente de SEMERGEN, y una vez finalizado con un rotundo éxito nuestro congreso nacional, he creído conveniente realizar una pequeña radiografía de cuál es nuestra situación como Sociedad, después de poco más de dos años desde que llegara a la actual Junta Directiva Nacional.

En este tiempo, hemos crecido en número de socios (sobre todo en cuanto a la incorporación de médicos residentes), nuestras delegaciones en las comunidades autónomas han incrementado sus actividades y su implicación en la formación e investigación, y hemos mantenido unos buenos resultados económicos a pesar de la crisis.

No solo seguimos siendo uno de los pocos congresos médicos de cuatro días de duración, sino que nos mantenemos como uno de los más numerosos que organiza una sociedad médica española.

Hemos de felicitarnos también por haber cerrado definitivamente este año el "acceso excepcional al título de médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria", la famosa prueba ECOE. Un éxito que demostró la capacidad de organización y trabajo que podemos realizar cuando las 3 sociedades de Primaria decidimos colaborar conjuntamente y cuyo proceso finalizó con más de un 97% de aprobados.

Sin duda, y como titulaba hace poco un medio de comunicación, este éxito ha significado "un final para enmarcar", que ha cerrado el proceso de homologación de todos los médicos generales pre-95 y que deja abierto un nuevo camino, unidos, por fin, como especialidad.

Por otra parte, creo que SEMERGEN ha sabido en este tiempo reorientarse hacia la formación y la investigación, y, como sabéis, ahora le ha llegado el turno a la acreditación y re-acreditación de los profesionales de Atención Primaria a través de nuestro programa de desarrollo profesional continuado, o DPC, del que recibiréis nuevas noticias en breve.

También quiero destacar la puesta en marcha de 2 ambiciosos proyectos en los que estamos volcados, que cada día integran a más compañeros..

Por un lado, el Estudio IBERICAN para la Iden-



tificación de la Población Española de Riesgo Cardiovascular y Renal, que en estos momentos cuenta con la participación de casi 500 investigadores que ya han incluido a más de 1.400 pacientes. Y por otro, la creación de la Red de Investigadores de Residentes, la llamada RIRES. Una red que dotará al residente de una enorme capacidad para la investigación, en colaboración con compañeros de todo el país, y que lo erigirá en verdadero protagonista de su propia formación.

No me cabe la menor duda de que residentes e investigación tienen que ir de la mano. Por eso, también hemos ideado el Estudio PYCAF, destinado a fomentar la investigación entre los residentes de Familia, y cuyo objetivo es conocer y valorar la prevalencia y las características clínicas y socio-sanitarias del anciano frágil asistido en consultas de AP.

Por último, quería informaros de que seguimos potenciando la creación de cátedras SEMERGEN con distintas Universidades. Acabamos de crear una cátedra universitaria de investigación en cronicidad con la Universidad Europea y Valencia. Además, como sabéis, hemos creado la Cátedra Universitaria de 'Medicina Familiar y Comunitaria' de la Universidad Católica San Antonio de Murcia, con lo que en estos momentos tenemos un total de cuatro cátedras en marcha, que espero sigan aumentando la oferta investigadora para nuestros socios.

# Los socios opinan

## Una encuesta reveladora

Como sabéis, poco antes de nuestro 36.º Congreso Nacional celebrado en Bilbao, decidimos proponeros, un año más, una encuesta para que evaluarais la situación actual de la Atención Primaria en nuestro país. Queríamos tomar el pulso de nuestro sistema sanitario contando con la voz de todos vosotros, los socios.

Los resultados, en los que habéis participado más de 600 personas, no dejan lugar a dudas en muchas de las cuestiones que más nos preocupan, y se recogen al final de este número de la Gaceta Online. Este editorial quiere repasar, sucintamente, sus datos más llamativos.

Aunque casi el 70% de los encuestados calificaron de bueno el nivel de la actual asistencia sanitaria en Atención Primaria, un contundente 86% afirmó que, aún así, la calidad de los servicios que prestamos ha seguido deteriorándose en el último año. Principalmente, según reconoce el 84% de los consultados, por los recortes presupuestarios y otras medidas que se han cebado con nuestro nivel asistencial.

Además, a la pregunta de si los profesionales de Primaria somos parte de la solución para superar los efectos que la crisis económica está teniendo en la sanidad, y no parte del problema, un contundente 96% ha respondido que sí.

Otro dato revelador de nuestra encuesta: más del 42% afirma tener entre 1.500 y 2.000 tarjetas sanitarias, una cifra inasumible si se pretende dedicar a nuestros pacientes el tiempo que necesitan. Como se ha reclamado desde SEMERGEN en otras ocasiones, creemos que se debería limitar el cupo de un médico de Primaria a un máximo de 1.500 personas.

Hemos constatado que el 57% tiene limitaciones

para realizar pruebas complementarias, y que la mayoría reconoce que en un año se han incrementado las dificultades para desempeñar las tareas burocráticas, como los informes o la gestión de las bajas.

El estudio revela asimismo que el 55,71% asegura tener dificultades a la hora de acceder a los nuevos tratamientos. Y más de la mitad de los encuestados creen que el Consejo Interterritorial y las demás autoridades sanitarias casi no consultan a las sociedades científicas para las mejores medidas para mejorar el SNS.

De los datos, se desprende también que el 67,56% de los médicos consultados dispone de entre 5 y 10 minutos por paciente, mientras que el 18,13% cuenta con menos de 5 minutos, aunque, como sabéis, esto varía según comunidades autónomas.

Por último, destacar que el 74% considera que el nivel de sustituciones en su Centro en el último año está bastante peor que el año anterior y el 47,70% cree que tiene en la actualidad más tareas burocráticas en su consulta que en 2013.

En definitiva, las opiniones recogidas en esta encuesta confirman el malestar generalizado que impera en nuestro nivel asistencial y transmite de forma meridiana la preocupación de los compañeros ante los efectos que pueden causar las medidas político-sanitarias en la atención a los pacientes.

No obstante, queremos expresar nuestro agradecimiento a todos aquellos que participasteis anónimamente en esta iniciativa, ya que con vuestro tiempo, nos habéis ayudado a conocer y valorar vuestra opinión en muchos aspectos de nuestro quehacer diario, y así, seguir mejorando... escuchando vuestra voz.

**El 96% de los encuestados cree que los profesionales de Primaria son parte de la solución para superar los efectos que la crisis económica está teniendo en la sanidad, y no del problema**



# SEMERGEN Activa

X Congreso de SEMERGEN Cantabria

## Guillermo Pombo: “La Atención Primaria necesita más presupuesto”

El décimo congreso autonómico de SEMERGEN Cantabria se celebró del 13 al 15 de noviembre en Santander. En su inauguración, su presidente, Guillermo Pombo, centró su discurso en reivindicar la Atención Primaria como eje del Sistema Nacional de Salud. Pombo defendió la evolución del modelo actual para adaptarse “a lo que la sociedad demanda para los próximos años”.

Para ello, se precisará de un mayor presupuesto, como reconoció, pues “aunque Cantabria ha llegado a ser la segunda o tercera comunidad con mayor gasto sanitario por habitante, lo cierto es que ese aumento lo absorbe la atención hospitalaria, aumentando aún más la brecha con Primaria”, subrayó Pombo. Además, pidió “terminar de una vez con la precariedad laboral y las interinidades prolongadas y, cuando sea posible, procurar una actualización económica”.

Más de 200 médicos participaron en este congreso que se clausuró el sábado, tras una mesa redonda sobre la atención a la cronicidad. El programa estuvo plagado de interesantes talleres como



los dedicados a sexualidad e investigación cualitativa en Atención Primaria.

También destacaron los talleres de residentes sobre el “Manejo adecuado de las heridas con los apósitos disponibles” y el titulado “Enfermedades tropicales: lo que hay que saber si viajas al trópico”. El comité organizador realizó un programa amplio que incorporaba las sugerencias de los propios socios, por lo que el resultado final recogió las inquietudes de sus asociados y permitió una interesante actualización de sus competencias como médicos de Atención Primaria.



Acto de clausura del X Congreso de SEMERGEN Cantabria

## Salamanca acogió a alrededor de 200 asistentes II Congreso SEMERGEN Castilla y León

El pasado 15 de noviembre se clausuró el II congreso autonómico de SEMERGEN Castilla y León, celebrado en el Colegio Arzobispo Fonseca de Salamanca, con un verdadero éxito de organización, participación y calidad en cuanto a sus contenidos



científicos, después de que la primera edición tuviera lugar hace ya unos años, en 2008, por lo que este evento revela el importante crecimiento y actividad experimentado en este tiempo.

Al acto de inauguración asistió el consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado, que manifestó que, en su opinión, la Atención Primaria de esta CC.AA. es "la más avanzada de España". Sáez Aguado destacó que los facultativos con los que cuenta la Medicina de Familia son "magníficos profesionales" y conforman una Atención Primaria que es "la más



dotada y descentralizada" del país.

En este sentido, el consejero puso de relieve que Castilla y León es la comunidad autónoma en la que se destina la "mayor proporción" de sus presupuestos a Atención Primaria. Según sus datos, se gasta en la Medicina de Familia el 17,9 por ciento del total de las partidas, frente a la media nacional del 13 por ciento.

Y, para que los centros cuenten con un número apropiado de profesionales sanitarios, el consejero destacó la convocatoria de oposiciones, que se llevará a cabo en 2015, cuando se ejecutará una oferta para unos 400 médicos de familia.

Por su parte, el presidente de SEMERGEN Castilla y León, Vicente Martín, valoró durante la inauguración la importancia de citas como la celebrada en Salamanca para que los 200 profesionales inscritos puedan poner en común "aspectos re-

lacionados con la asistencia y el conocimiento científico".

"Hemos procurado tener un grupo de expertos en los comités científico y organizador, dentro de los variados grupos de trabajo nacional de SEMERGEN, de



reconocido prestigio, de forma que se trataran temas de interés y actualidad, con el máximo rigor científico, procurando innovar en materia docente en alguno de los talleres que hemos desarrollado" -añadió.

El presidente de SEMERGEN Castilla y León manifestó su satisfacción por el éxito de esta segunda convocatoria autonómica y por la fabulosa respuesta de los médicos de Castilla y León, pero reconoció que "hay cosas que parecen mejorables" en la AP autonómica y que pueden ayudar a "mejorar la calidad de la asistencia a pacientes".



Por ejemplo, el doctor Martín puso de relieve, en presencia del consejero, que "tener más recursos siempre es bueno", además de destacar la conveniencia de fomentar las actividades de formación continuada.

Por su parte, el presidente del comité organizador, Pablo Gregorio Baz, destacó las 150 comunicaciones presentadas, de las que "una gran parte son de Médicos Internos Residentes (MIR)", lo que demuestra la apuesta que los residentes llevan demostrando en cada congreso de SEMERGEN desde hace dos años.

Pamplona acoge su segunda edición con un gran éxito de convocatoria

## II Jornadas navarras de Fatiga Crónica-Fibromialgia



Mesa de clausura, con la participación del presidente de SEMERGEN Navarra, Luis Mendo, y del organizador de las jornadas, Félix Zubiri

Los pasados 14 y 15 de noviembre se celebraron las segundas Jornadas de Fatiga Crónica y Fibromialgia. Segunda edición de una actividad que ya organizó SEMERGEN Navarra el año pasado, y que fueron un auténtico éxito.

Las jornadas fueron organizadas en colaboración con la Asociación de Fibromialgia y Fatiga Crónica de Navarra (FRIDA) y, entre sus ponentes, se encontraban médicos de la Comunidad Foral, así como de Valladolid, Cantabria y Cataluña, que compartieron sus experiencias con todos los asistentes, además de especialistas de diferentes Hospitales de Pamplona y de la Clínica Universitaria de Navarra. Igualmente psicólogos, trabajadoras sociales y afectadas por el síndrome de fatiga crónica contribuyeron al desarrollo del evento.

Las ponencias abarcaron aspectos concretos de estas enfermedades y se aclararon conceptos sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de estos cuadros.

Durante dos días, 8 mesas redondas con más de 11 ponencias dieron enfoque a esta edición. De igual modo, se programó una mesa compuesta



por un juez magistrado, un médico forense y una trabajadora social, que incidieron en los cuadros discapacitantes de la enfermedad, así como en las características que deberían reunir los informes médicos ante las posibles causas de incapacidad total y absoluta de estas patologías.

Entre otros temas, se abordaron cuestiones como "Relación de pareja. Sexualidad en la fibromialgia", "Aspectos Reumatológicos. Tratamiento del dolor desde la Reumatología. Tratamiento no

farmacológico" o "Avances en el Diagnóstico y Tratamiento de la Fibromialgia-Fatiga Crónica. Nuevas alternativas. Tratamiento del dolor generalizado".

Las Jornadas contaron con una asistencia que en algún momento superó las 250 personas. La prensa y la Televisión se han hecho eco del evento y el éxito ha sido superior al año pasado.

La apertura estuvo a cargo de la Directora General de Salud, que actualmente ocupa el cargo de Gerente. Las Jornadas cerraron con la presencia del Gerente de Atención Primaria de Cantabria.

## Diario Médico concede a SEMERGEN tres premios a las Mejores Ideas 2014



Mar Fábregas, de Stada; Paqui Moreno, de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria; Magda Pifarré, de Amgen; Francisco del Val, de Genzyme; José Luis de Listerri, pte. de SEMERGEN, y Koldo Aulestia, pte. de Ceafa

En una concurrida ceremonia celebrada en Barcelona el pasado 3 de noviembre, en el Teatro Nacional de Cataluña, Diario Médico celebró, como ya es tradición, la XIII edición de la entrega de premios a Las Mejores Ideas 2014, que representan un reconocimiento a muchas de las instituciones y profesionales que han destacado durante el último año por impulsar diferentes iniciativas que han contribuido a mejorar la sanidad española.

SEMERGEN fue premiada en tres ocasiones por proyectos que merecieron el reconocimiento de esta prestigiosa publicación especializada en salud.

Uno de ellos fue por llevar a buen término el "Fin del proceso de la ECOE de Familia", fue compartido con SEMG y semFYC, y elegida como una de Las Mejores Ideas de 2014 por Diario Médico en la categoría de Política Profesional.

Otro de ellos fue concedido por nuestra participación en la campaña "Pon tu cora-

zón por el Alzheimer", premiada en la categoría de Mecenazgo y Solidaridad. <http://www.pontucorazonporelalzheimer.com>.

El tercero, por nuestra participación en la idea "No le des la espalda", también premiada en la categoría de Mecenazgo y Solidaridad. <http://www.noledeslaespalda.es/sobre-la-iniciativa/>.



Guillermo Castilla y José Luis Listerri, en compañía de otros premiados

## Los beneficios de la hidratación, abordados en un taller presencial y online para profesionales sanitarios

Hoy en día existe poco conocimiento sobre qué hidratación es la adecuada para cada persona. Las necesidades de líquidos de cada persona dependerán de diversos factores como son el estado fisiológico, la actividad física, el tipo de trabajo que estén realizando o la temperatura y humedad ambiental en la que se encuentren.

Con el objetivo de abordar todo tipo de cuestiones acerca de la hidratación y sus beneficios, se celebró en el marco del 36º Congreso SEMERGEN el taller presencial y online: Nutrición e Hidratación, coordinado por la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) y la Fundación para la Investigación Nutricional (FIN), en colaboración con The Coca-Cola Company.

Según el Prof. Lluís Serra-Majem, presidente de la Academia Española de Nutrición y de la Fundación para la Investigación Nutricional (FIN) y co-coordinador del taller, “existe un desconocimiento por parte de la población acerca de la importancia de una hidratación adecuada y por ello, son necesarios programas informativos tanto dirigidos a la población como a profesionales sanitarios”.

“Las recomendaciones para una hidratación adecuada son variadas pero muy sencillas para llevarlas a cabo”, explica el Prof. Dr. Javier Aranceta, presidente del Comité Científico de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) y co-coordinador del taller. Entre ellas, destaca el tomar bebidas en cada comida y entre las mismas; aumentar el consumo de frutas, verduras y ensaladas, sopas y caldos; no confiar en la sensación de sed para beber, tener una botella de agua o líquido a mano; y mantener las bebidas a temperatura moderada (entre 12°C y 15°C).

### Población especialmente vulnerable

Sin embargo, es importante tener en cuenta las necesidades de cada persona, tal y como comenta el Dr. Aranceta, pues según este experto “los niños y ancianos son colectivos que presentan mayor riesgo de deshidratación”.

Así, según el Prof. Gregorio Varela-Moreiras, Catedrático de Nutrición de la Universidad CEU San Pablo y presidente de la Fundación Española de Nutrición (FEN), “las personas mayores deben mejorar la densidad nutricional y de hidratación para evitar la desnutrición y, así, evitar la deshidratación de ma-

nera relativamente sencilla. Aun así, es uno de los 10 diagnósticos más frecuentes de hospitalización en mayores de 65 años”.

Por ello, es esencial informar a los mayores sobre la necesidad de beber suficiente, incluso sin atender a la sed, ya que la sensación de la misma se pierde a medida que se envejece.

Las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia son otro de los grupos que deben prestar especial atención a la hidratación. La Profª. Rosa Mª. Ortega, catedrática de Nutrición de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid explica que “la deshidratación materna (por escasa ingesta de fluidos o por patología)

puede retrasar el crecimiento intrauterino”.

Respecto al periodo de lactancia, según la Profª. Ortega “en esta etapa es más importante que nunca una hidratación adecuada, ya que se pierde muchísimo líquido con la leche y la calidad de ésta dependerá de la alimentación, hidratación y estilo de vida de la madre”.

“Existe un desconocimiento por parte de la población acerca de la importancia de una hidratación adecuada y, por ello, son necesarios programas informativos tanto dirigidos a la población como a profesionales sanitarios”

**Hidratación, actividad física y deporte**

Otros de los temas que tuvieron especial relevancia en el taller fue la hidratación en periodos de actividad física, ya que es entonces cuando más pérdidas de agua y sales minerales pueden darse, sobre todo en ambientes calurosos.

“Se deben beber lentamente, al menos, 4 horas antes del inicio, entre 400 y 600 cc.”, destaca el médico de familia y miembro del Grupo de Trabajo de Nutrición de SEMERGEN, Dr. José Manuel Fernández García.

“En determinadas circunstancias, como son actividades superiores a una hora de alta intensidad, o de menor intensidad pero en periodos prolongados, las bebidas isotónicas que contienen sodio y potasio permiten reemplazar las pérdidas de electrolitos asociadas a la sudoración excesiva, y aportan los carbohidratos necesarios”, subraya el Dr. Fernández García.

Por otra parte, la correcta ingesta de líquidos se relaciona con un mejor rendimiento cognitivo, sobre todo en condiciones de mayor esfuerzo mental. “Es un hecho comprobado científicamente”, comenta la Dra. María Luisa López Díaz-Ufano, coordinadora del Grupo de Trabajo de Nutrición de SEMERGEN. Así, explica que “con pérdidas del 1% disminuye la memoria y ya con un 2% disminuye significativamente la atención, las respuestas reflejas, la coordinación psicomotriz, la voluntad y pensamiento, y la coordinación visual y motora”.



Es esencial entender el impacto que los diferentes tipos de grasas tienen en nuestra salud

## El papel de las grasas en la alimentación

Los lípidos o grasas son un conjunto de sustancias insolubles en agua y solubles en disolventes orgánicos que están formadas por carbono, hidrógeno y oxígeno. A pesar de esta generalización, es necesario matizar que aquellos lípidos que son sólidos a temperatura ambiente se denominan grasas, mientras que los que permanecen en estado líquido suelen denominarse aceites.

Las grasas son uno de los principales macronutrientes para el organismo y su relevancia puede apreciarse en algunas de las funciones que cumple:

- Principal forma de reserva energética del organismo
- Se encuentran en la membrana de las células
- Forman parte de las lipoproteínas que transportan lípidos por la sangre
- Son precursores de hormonas
- Vehiculizan vitaminas y nutrientes esenciales
- Proporcionan palatabilidad a los alimentos

Fue a principios del s. XX cuando Aron H. Uber<sup>1</sup> descubrió la importancia que tenían las grasas en la alimentación, al comprobar que aportaban un valor nutricional imposible de sustituir mediante otro componente alimentario. Tras sus investigaciones, los estudiosos Burr y Burr<sup>2</sup> mostraron la presencia del ácido linoleico en la grasa, demostrando que su carencia podía desencadenar problemas en la piel, retención de líquidos y retraso en el crecimiento, entre otras patologías<sup>3-4</sup>.

Tras estas averiguaciones comenzaron a surgir cada vez un mayor número de estudios en los que se relacionaba la cantidad y tipo de grasas ingeridas con la salud, en especial las enfermedades cardiovasculares. Estas investigaciones fueron las precursoras, por tanto, de las recomendaciones actuales en cuanto al consumo de grasa total, y en especial a los diferentes tipos de grasa, que en la actualidad hacen organizaciones mundialmente reco-

nocidas como la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA).

En los alimentos, las grasas se encuentran principalmente en forma de triglicéridos. Un triglicérido está formado por tres ácidos grasos unidos a una molécula de glicerol. Estos ácidos grasos pueden ser saturados (sin dobles enlaces), insaturados (con uno o más dobles enlaces), o trans (con uno o más dobles enlaces en configuración trans). En las grasas (sólidas a temperatura ambiente) suelen predominar los ácidos grasos saturados, mientras que en los aceites (líquidos a temperatura ambiente) predominan los ácidos grasos insaturados.

Con el fin de comprender mejor las recomendaciones actuales vinculadas al consumo de diferentes grasas es esencial entender el impacto que cada una de ellas puede tener en nuestra salud.

### Ácidos grasos saturados

Suelen proceder de alimentos de origen animal

Nombre común	Nombre sistemático	Nº carbonos	Nº dobles enlaces	Fórmula
<b>Saturados</b>				
Butírico	Butanoico	4	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>3</sub> COOH
Caproico	Hexanoico	6	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>5</sub> COOH
Caprílico	Octanoico	8	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>7</sub> COOH
Cáprico	Decanoico	10	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>9</sub> COOH
Láurico	Dodecanoico	12	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>11</sub> COOH
Mirístico	Tetradecanoico	14	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>13</sub> COOH
Palmitico	Hexadecanoico	16	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>15</sub> COOH
Estearico	Octadecanoico	18	0	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>17</sub> COOH
<b>Monoinsaturados</b>				
Palmitoleico	9cis Hexadecaenoico	16	1	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>5</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>9</sub> COOH
Oleico	9cis Octadecaenoico	18	1	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>7</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>10</sub> COOH
Eláidico	9trans Octadecaenoico	18	1	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>7</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>10</sub> COOH
<b>Poliinsaturados</b>				
<b>n-3</b>				
Alfa-linolénico	9c, 12c, 15c Octadecatrienoico	18	3	CH <sub>3</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>9</sub> COOH
Timnodónico	5c, 8c, 11c, 14c, 17c Eicosapentaenoico	20	5	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>2</sub> COOH
Cervónico	4c,7c,10c, 13c, 16c, 19c Docosahexaenoico	22	6	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>2</sub> COOH
<b>n-6</b>				
Linoleico	9cis, 12cis Octadecadienoico	18	2	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>3</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>11</sub> COOH
Gamma-linolénico	6cis, 9cis, 12 cis Octadecatrienoico	18	3	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>3</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>9</sub> COOH
Araquidónico	5c, 8c, 11c, 14c Eicosatetraenoico	20	4	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>2</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>5</sub> COOH
<b>n-9</b>				
	3c, 6c, 9c Eicosatrienoico	20	3	CH <sub>3</sub> (CH <sub>2</sub> ) <sub>3</sub> CH=CHCH <sub>2</sub> CH=CH(CH <sub>2</sub> ) <sub>14</sub> COOH

como la carne o los productos lácteos. Entre los más comunes destacan el ácido láurico, el mirístico, el palmítico y el estearico. La ingesta de estos ácidos grasos saturados propicia el aumento de los niveles de colesterol en sangre, por lo que aumenta el riesgo de sufrir enfermedad cardiovascular. Es por este motivo por el que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda una ingesta máxima del 10% de la energía total diaria a partir de este tipo de grasas, sustituyéndola en la medida de lo posible por ácidos grasos insaturados.

Por su parte, la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) marcó como objetivo para 2010 la ingesta de entre el 7-8% de la energía diaria a través de ácidos grasos saturados<sup>5</sup>. Sin embargo, en la actualidad en España esta ingesta es superior a la recomendada y se calcula que sólo un 5% de la población se mantiene dentro de los parámetros recomendados.

### Ácidos grasos insaturados

Dentro de este tipo de ácidos grasos existe una subclasificación:

-Ácidos grasos monoinsaturados. Se trata del tipo de ácidos grasos más consumido en España (supone el 18% de la energía diaria ingerida) debido al uso habitual de aceite de oliva, fuente de ácido oleico. Según la recomendación de la SENC, su presencia en la alimentación debería suponer entre el 15% y el 20% de la energía diaria ingerida<sup>6</sup>. Por lo tanto, la ingesta actual de ácidos grasos monoinsaturados en España es correcta.

- Ácidos grasos poliinsaturados. Los más conocidos son los omega 3 (ácido linolénico, DHA y EPA) y omega 6 (ácido linoleico). Tanto el ácido linolénico como el linoleico, es decir los omega 3 y omega 6 de origen vegetal, son esenciales ya que al no poder ser sintetizados por el organismo deben ser incorporados a través de la alimentación. Las fuentes alimentarias de estas grasas son los aceites vegetales y derivados como la margarina, los frutos secos, las

semillas y los pescados azules. La OMS recomienda una ingesta del 6% al 11%<sup>7</sup> de la energía diaria a través de este tipo de nutrientes, mientras que la SENC recomienda una ingesta del 5%; sin embargo, en la actualidad en España se consume entre el 4,6% y el 4,7%. Estos ácidos grasos reducen el colesterol total y el LDL en mayor medida que los ácidos grasos monoinsaturados.

Las recomendaciones de ingesta de grasas establecidas por la SENC quedan recogidas en el siguiente cuadro:

### Objetivos Nutricionales de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria.

Componente	Objetivo Nutricional <sup>8</sup>	Situación Actual <sup>4</sup>
Grasas totales (% energía)	30-35%	41,9-42,4%
Ácidos grasos saturados (% energía)	7-8%	11,9-12,4 %
Ácidos grasos monoinsaturados (% energía)	15-20%	18-18,4%
Ácidos grasos poliinsaturados (% energía)	5%	4,6-4,7%
Colesterol (mg)	<300 mg/día	360-398 mg

En definitiva, con el fin de proteger la salud, fundamentalmente la salud cardiovascular, es necesario priorizar la ingesta de ácidos grasos insaturados frente a los saturados, recomendación que están haciendo ya actualmente todas las autoridades sanitarias a nivel mundial. Si trasladamos estas recomendaciones a alimentos, estaríamos hablando de reducir las grasas de origen animal (embutidos y panceta, manteca, carne roja, lácteos enteros...) para priorizar las grasas de origen vegetal (frutos secos, aceites vegetales, legumbres) y las del pescado azul. Además del aceite de oliva, otra grasa a tener en cuenta es la margarina, elaborada a partir de aceites vegetales que contienen ácidos grasos poliinsaturados y que incorporada de manera adecuada en la alimentación puede ayudar a los españoles a cubrir las recomendaciones de ingesta de grasas de este tipo<sup>8</sup>.

Debemos tener siempre presente, además, que para gozar de una buena salud es necesario mantener una alimentación equilibrada y variada y tener un estilo de vida saludable.

1 · Aron H. Uber den nährwert (On the nutritional value). Biochem Z. 1918;92:211-33.  
 2 · Burr GO, Burr MM. A new deficiency disease produced by the rigid exclusion of fat from the diet. J Biol Chem. 1929;82:345-6.  
 3 · Ensminger AH, Ensminger ME, Konlande JE, Robson JRK. The concise encyclopedia of Foods & Nutrition. Boca Ratón-Londres: CRC Press, 1995;297-305.  
 4 · Agencia Española de Seguridad Alimentaria. Evaluación Nutricional de la Dieta Española. I. Energía y macronutrientes. Sobre datos de la Encuesta Nacional de Ingesta Dietética (ENIDE). 2010. Disponible en: [http://www.aesan.msc.es/AESAN/docs/docs/evaluacion\\_riesgos/estudios\\_evaluacion\\_nutricional/valoracion\\_nutricional\\_enide\\_macronutrientes.pdf](http://www.aesan.msc.es/AESAN/docs/docs/evaluacion_riesgos/estudios_evaluacion_nutricional/valoracion_nutricional_enide_macronutrientes.pdf).  
 5 · Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC). Consenso de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria. 2001. Disponible en:

[http://www.nutricioncomunitaria.org/BDProtegidos/Consenso%20de%20la%20Sociedad%20Espa%C3%B1ola%20de%20Nutrici%C3%B3n%20Comunitaria\\_L1155041570239.pdf](http://www.nutricioncomunitaria.org/BDProtegidos/Consenso%20de%20la%20Sociedad%20Espa%C3%B1ola%20de%20Nutrici%C3%B3n%20Comunitaria_L1155041570239.pdf).  
 6 · Agencia Española de Seguridad Alimentaria. Evaluación Nutricional de la Dieta Española. I. Energía y macronutrientes. Sobre datos de la Encuesta Nacional de Ingesta Dietética (ENIDE). 2010. Disponible en: [http://www.aesan.msc.es/AESAN/docs/docs/evaluacion\\_riesgos/estudios\\_evaluacion\\_nutricional/valoracion\\_nutricional\\_enide\\_macronutrientes.pdf](http://www.aesan.msc.es/AESAN/docs/docs/evaluacion_riesgos/estudios_evaluacion_nutricional/valoracion_nutricional_enide_macronutrientes.pdf).  
 7 · Interim Summary of Conclusion and Dietary Recommendations on Total Fat and Fatty Acids. From the Joint FAO/WHO Expert Consultation on Fats and Fatty Acids in Human Nutrition. November 10-14 2008. WHO HQ, Geneva. Disponible en: ([www.who.int/nutrition/topics/FFA\\_summary\\_rec\\_conclusion.pdf](http://www.who.int/nutrition/topics/FFA_summary_rec_conclusion.pdf)).  
 8 · Zock & Katan 1997; Hendricks 1999; Denke 2000; Mensink et al., 2003.

**ESPECIAL**  
**36.º CONGRESO NACIONAL**

**EUSKALDUNA**  
PALACIO DE CONGRESOS  
Y DE LA MUSICA **JAUREGIA**  
**BILBAO**

Info@congresonacionalsemergen.com  
**36º Congreso Nacional SEMERGEN**  
www.congresonacionalsemergen.com Palacio Euskalduna Jauregia **Bilbao** 8-11 octubre 2014



CONGRESO SOSTENIBLE  
CONTRIBUYENDO AL BIENESTAR

Salud para todos, **os** por la salud  
Osasuna guztion alde, **os** osasunaren alde





Más de 3.500 asistentes, 1.903 comunicaciones, 400 actividades científicas...

## El 36.º Congreso Nacional de Bilbao se clausura con un éxito rotundo

Bilbao acogió cuatro días de vértigo: más de 3.500 asistentes, 1.903 comunicaciones, más de 400 actividades científicas talleres, conferencias, reuniones de investigadores, y sobre todo, ciencia, ciencia y más ciencia. El 36.º Congreso Nacional demostró que SEMERGEN está en lo más alto en cuanto a la organización, asistencia y contenido de un congreso médicos en nuestro país.

En estos años, especialmente difíciles para el sostenimiento de los congresos médicos, debido a diversas dificultades, que van desde la reducción del apoyo de la industria farmacéutica, a las trabas, en algunas comunidades autónomas, para permitir la asistencia de su personal médico, este éxito de participación refrenda a nuestra Sociedad como líder en cuanto a la organización de una reunión de estas características.

El presidente del comité organizador, Rafael Alonso, destacó, nada más echar el cierre del congreso, que entre los grandes logros conseguidos se cuenta la consecución de los objetivos científicos previstos.



El balance de estas cuatro intensas jornadas es altamente positivo para Alonso, quien quiso mencionar, especialmente, la importante presencia de médicos jóvenes.

Entre las actividades comunes con el resto de congresistas, se preparó una cita especial para los seiscientos residentes "ilusionados" que han acudido al encuentro, de la que Alonso ha subrayado el lleno total.

Lo mismo ha ocurrido en cuantiosas citas de las más de cuatrocientas actividades que se han desarrollado desde el miércoles y hasta este sábado en el Palacio Euskalduna de la capital de Vizcaya, donde ha habido hasta sesiones con gente de pie e, incluso, en el suelo ya que el aforo de las salas se quedaba pequeño para albergar a todos los profesionales interesados.

Este aspecto es clave para el máximo responsable del comité organizador para poner nota al Congreso de Bilbao. "Se han cumplido todos los objetivos científicos", ratificó. Y se ha hecho, según añadió Alonso,



Gregorio Mediavilla, José Luis Llisterri y Rafael Alonso

como tiene que ocurrir en los grandes eventos científicos: con una gran confluencia de ideas, conocimientos y opiniones relacionadas con la Atención Primaria.

### Repercusión en Bilbao

Alonso también resaltó el "gran impacto" que ha tenido el congreso de SEMERGEN en la ciudad de Bilbao, que "se ha abierto" para recibir a los más de 3.500 asistentes procedentes de toda la geografía nacional. Esto ha ratificado que se ha hecho uso de la invitación del alcalde de la capital vizcaína, Ibon Areso, a disfrutar no solo de la cita de la sociedad científica, sino, también, del lugar que la alberga.

En esta línea, Alonso quiso incidir sobre dos aspectos que vienen repitiéndose en las últimas citas congresuales: por un lado, se ha dotado al congreso de una importante carga ecológica, siendo un congreso sin papel y con la utilización de las últimas tecnologías, ya sea con la app IEvents, como con el despliegue de pantallas de plasma interactivas, sonido, imagen, red wifi gratuita, etc.

Por otro lado, el Ayuntamiento de Bilbao cedió dos carpas gigantes, cada una destinada a un objetivo distinto, y que se situaron en lugares estratégicos y transitados de la ciudad, con una espectacular res-

puesta por parte de la población bilbaína.

Una de ellas estuvo focalizada en informar y formar sobre ejercicio físico, nutrición y tabaco, y la otra carpa se dedicó exclusivamente a enseñar a la población ejercicios prácticos de Resucitación Cardiopulmonar.

En este especial de la Gaceta Online, podrás consultar algunas de las noticias que generó el congreso, y disfrutar con las imágenes de las actividades.

Por último, el presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri, anunció que en el congreso del próximo año, que tendrá lugar en Valencia, se mantendrán las cuatro jornadas actuales, ya que, de esta manera, "se puede ofrecer una mejor organización y planificación de contenidos que puedan interesar a un mayor número de médicos de Familia".

La conferencia de clausura estuvo a cargo del periodista y escritor Juan José Millás, quien centró su discurso en la relación entre la enfermedad y la literatura. Durante el último acto del programa se entregaron los premios a las diferentes categorías existentes en el ya finalizado congreso nacional.

SEMERGEN le ha dicho "agur" a Bilbao y "bon dia" a Valencia 2015.

## Entrega de los Premios VIR, Edición 2014, durante el 36.º Congreso Nacional



Enrique Ruiz entrega, en nombre de VIR, una donación a la Fundación SEMERGEN con motivo de su 75 Aniversario, que recogió José Luis Llisterri

LABORATORIOS VIR hizo entrega de sus clásicos galardones durante la ceremonia de clausura del pasado 36.º Congreso Nacional celebrado en Bilbao.

Los Premios VIR, creados en 2007, tienen el objetivo de fomentar y estimular la presentación de trabajos científicos originales en la revista SEMERGEN. Desde aquel año, estos prestigiosos premios no han dejado de reconocer el esfuerzo y trabajo de nuestros socios, y han sido un estímulo para todos aquellos socios que dedican parte de su tiempo a investigar y crear ciencia y conocimiento.

El director general de LABORATORIOS VIR, Enrique Ruiz Escat, fue el encargado de entregar el primer premio a Jacinto Espinosa-García, por el



Enrique Ruiz entrega el primer premio al mejor trabajo publicado en la Revista SEMERGEN, que es recogido por Jacinto Espinosa

El segundo premio fue para el trabajo "Utilización de fármacos hipoglucemiantes en el ámbito de la atención primaria de Málaga durante los años 2008-2012". En este caso, recogió el premio la doctora Lorena Muñoz, de manos de José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN.

El tercer premio fue para el trabajo titulado "Incidencia de la diabetes tipo 1 infantil en Extremadura, 2003-2007". En este caso recogió el premio el doctor Francisco Javier Sánchez de manos del doctor Juan Sergio Fernández Ruiz, editor de la Revista SEMERGEN.

### Reconocimiento a los 75 años de VIR

Durante la celebración de este acto de entrega de premios, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria quiso agradecer a LABORATORIOS VIR su incondicional apoyo a numerosos proyectos científicos, de formación e investigación durante sus 75 años de existencia.

El presidente de SEMERGEN fue el encargado de entregar una placa conmemorativa, que fue recibida por el director general de Laboratorios VIR.

Asimismo, durante este mismo congreso, Enrique Ruiz recibió también la insignia de Socio de Honor de SEMERGEN



José Luis Llisterri otorga a Lorena Muñoz, el segundo premio



Francisco Javier Sánchez recibe, de manos del editor de la Revista, Juan Sergio Fernández, el tercer premio al mejor trabajo original

Por otra parte, LABORATORIOS VIR hizo entrega de una donación a la Fundación SEMERGEN con motivo de su 75 aniversario.

VIR es una compañía con 75 años de experiencia en el sector químico farmacéutico. Su actividad abarca todas las actividades relacionadas con el desarrollo farmacológico de un medicamento, desde la formulación hasta su fabricación industrial, incluyendo desarrollo galénico, estudios de estabilidad, bioanálisis.



José Luis Llisterri entrega a Enrique Ruiz la placa conmemorativa por el 75 Aniversario de VIR

## 8 de cada 10 médicos de Familia achacan a los recortes la pérdida de nivel de la asistencia en Atención Primaria

El 84% de los médicos de Familia considera que los recortes que está sufriendo la Atención Primaria (AP) es la causa principal de la pérdida del nivel de la asistencia sanitaria prestada, según se desprende de la encuesta “Situación actual de la Atención Primaria de España”, realizada entre 600 profesionales y cuyos datos fueron presentados en el 36º Congreso Nacional de Bilbao.

La encuesta revela también que más del 86% de los facultativos considera que en el último año se ha deteriorado la calidad de la prestación de los servicios de AP y, por ello, el 54,11% cree que los usuarios de sus servicios están siendo perjudicados. El estudio dado a conocer por SEMERGEN destaca también que el 42,18% de los profesionales atiende cada año a entre 1.500 y 1.999 cuando la reivindicación de las sociedades científicas es que el número de Tarjetas Sanitarias por pacientes (TIS) no superen los 1.500.

Del trabajo se desprende también que el 67,56% de los médicos de familia dispone de entre 5 y 10 minutos por paciente, mientras que el 18,13% cuenta con menos de 5 minutos, aunque, tal y como afirma Llisterri, “esto varía según las CC.AA.”.

A pesar de todo, el 66,53% de los especialistas consultados califican el actual nivel de la asistencia sanitaria de AP en general dentro del conjunto del estado español como buena, mientras que el 14,03% la define como bastante mala.

### Deterioro en la prestación de los servicios

El 74% de los facultativos consideran que el nivel de sustituciones en su Centro en el último año está bastante peor que el año anterior y el 47,70% cree que tiene en la actualidad más tareas burocráticas en su consulta que en 2013.

El estudio revela que el 55,71% asegura tener dificultades a la hora de acceder a los nuevos tratamientos. Y más de la mitad de los encuestados creen que el Consejo Interterritorial y las demás autoridades sanitarias casi no consultan a las sociedades científicas para las mejores medidas para

mejorar el SNS.

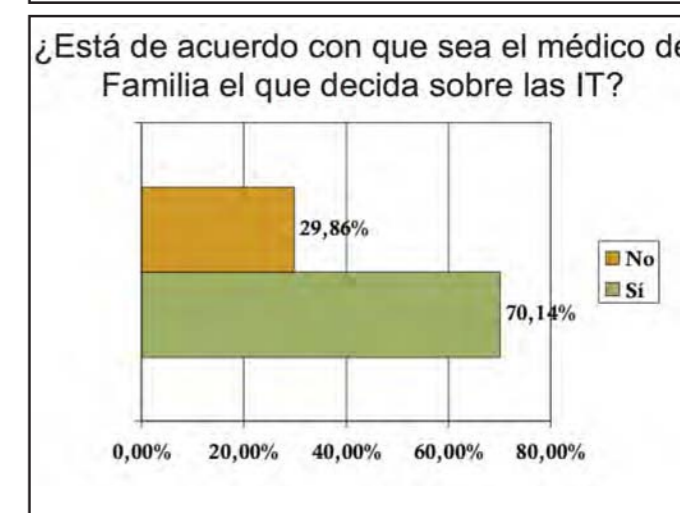
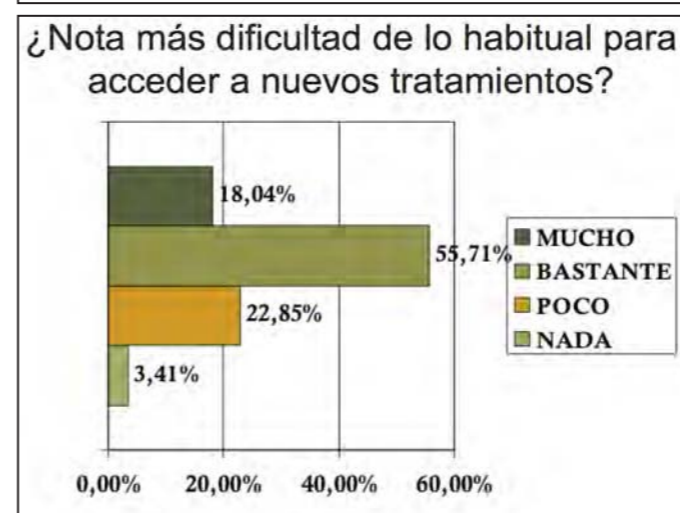
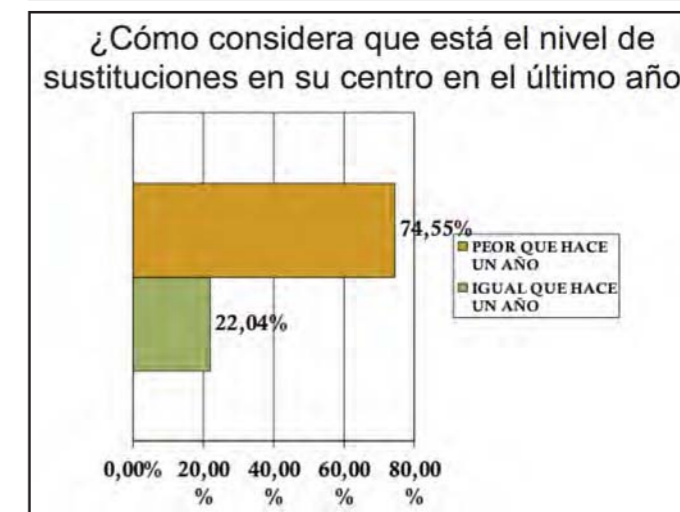
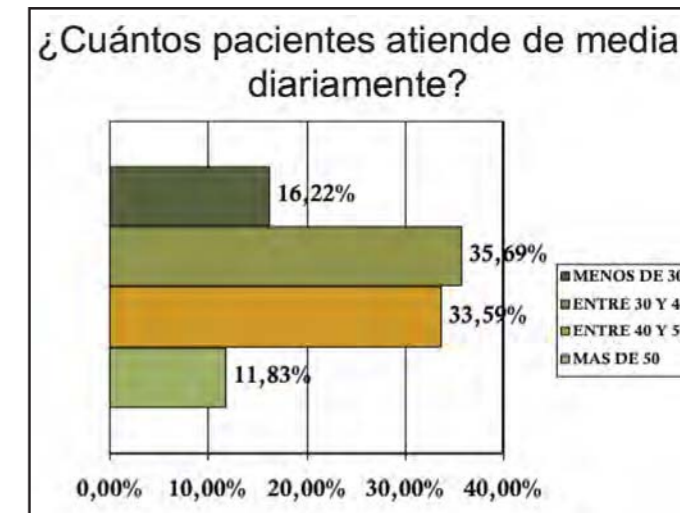
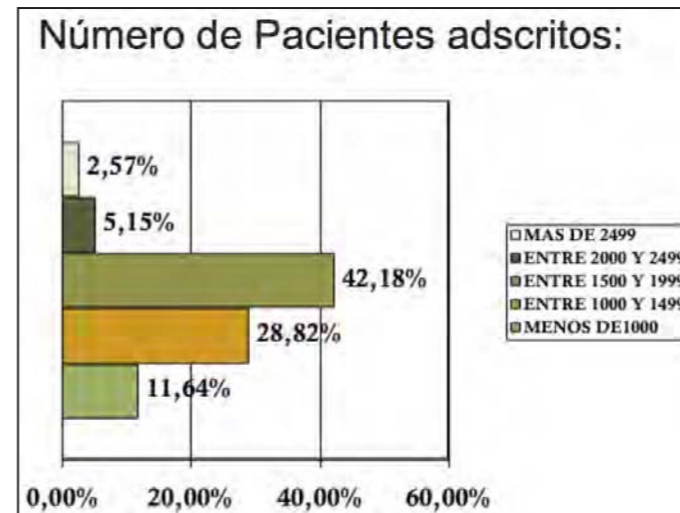
Uno de los datos que sobresale de la encuesta es que cerca del 60% de los especialistas se muestran pesimistas respecto al futuro de la AP en España, que sumado al 24,0% que tampoco lo ve bastante bien “nos ofrece un panorama desalentador”, según apunta el doctor Llisterri, al tiempo que señala que desde “SEMERGEN estamos trabajando para cambiar esta impresión y ofrecerles una inyección de optimismo”.

De hecho, prácticamente el 100% de los médicos de familia consideran que ellos son parte de la solución, y no el problema, para superar la repercusión en Sanidad que está teniendo la actual crisis económica.

Como otros aspectos de interés, el presidente de SEMERGEN destaca que el 70,14% de los médicos de Familia están plenamente de acuerdo con que sea este profesional el que decida sobre las incapacidades temporales (IT), al tiempo que reconoce estar sorprendido porque casi el 30% de los compañeros estén de acuerdo con que no sea de su competencia. “Nosotros no queremos dar bajas, pero el médico tiene que ser el último garante de la alta médica”, sentencia el presidente de SEMERGEN.

Una queja patente en la encuesta es la variabilidad, según las CC.AA., a la hora de acceder a las pruebas complementarias. Así, mientras en el País Vasco la mayoría de los médicos de AP tienen acceso a pruebas como TAC, RM, ecocardiografía..., el 52,91% de los encuestados de otras zonas del estado asegura tener limitaciones a algunas de estas pruebas, mientras que un 22,04% apunta no poder acceder a ninguna de ellas.

El 84,37% de los médicos de Familia consideran necesario un programa de acreditación/reactivación que evalúe su nivel de competencia, recomiende y facilite una línea formativa para mejorar y que certifique sus conocimientos y habilidades. En este sentido, el Dr. José Luis Llisterri apuesta por impulsar la especialidad de médico de Familia en la Universidad.







El doctor Bartolomé Beltrán moderó el debate



Juan Ramón Juanatey, presidente de la SEC

## Más de 3.500 personas asistieron al 36.º Congreso Nacional



		Viernes											
		08:00-09:00	09:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00	13:00-14:00	14:00-15:00	15:00-16:00	16:00-17:00	17:00-18:00	18:00-19:00	19:00-20:00	20:00-21:00
<b>Legenda de colores</b>													
<b>Miércoles</b>													
<b>Jueves</b>													
Sala 2													
Sala AT													
Sala Berta I													
Sala Berta II													
Sala Berta III													
Sala Berta IV													
Sala Berta V													
Sala Berta VI													
Sala Berta VII													
Sala Berta VIII													
Sala Berta IX													
Sala Berta X													
Sala Berta XI													
Sala Berta XII													
Sala Berta XIII													
Sala Berta XIV													
Sala Berta XV													
Sala Berta XVI													
Sala Berta XVII													
Sala Berta XVIII													
Sala Berta XIX													
Sala Berta XX													
Sala Berta XXI													
Sala Berta XXII													
Sala Berta XXIII													
Sala Berta XXIV													
Sala Berta XXV													
Sala Berta XXVI													
Sala Berta XXVII													
Sala Berta XXVIII													
Sala Berta XXIX													
Sala Berta XXX													



## Éxito de participación en más de 150 talleres



Aula cardiovascular - Estación "Índice tobillo-brazo"



Taller infiltraciones



Taller: Exploración neurológica del vértigo y enfermedades neurodegenerativas



Aula cardiovascular - Estación "Grosor íntima-media"



Aula de urgencias

## Los medios de comunicación se volcaron con el congreso





En dos carpas, instaladas en Bilbao, se informó a la población sobre hábitos de vida saludable y Resucitación Cardiopulmonar





Miembros de la Junta Directiva Nacional, durante la cena de clausura



Enrique Gil (Apcongress) y José Luis Llisteri (en el centro), con la secretaria técnica del congreso



Juan Carlos Romero, Lorena Muñoz, Jesús Vergara y Yoshio Silvero, durante la reunión de investigadores residentes



Neomar Bethencort (Apcongress), Guillermo Castilla (responsable de prensa de SEMERGEN) y David Rodríguez (Apcongress).

Récord de comunicaciones en un congreso de SEMERGEN: ¡1.903!



Presentación del 37.º Congreso Nacional de SEMERGEN que se celebrará en Valencia en octubre de 2015



El presidente del comité organizador del 37.º Congreso Nacional de Valencia, Vicente Gasull, recoge el testigo de su ya predecesor, Rafael Alonso

Cena de clausura en el Palacio Euskalduna





# 37<sup>o</sup>

## Congreso Nacional **SEMergen** Valencia 2015

del 14 al 17 de Octubre de 2015  
Palacio de Congresos de Valencia

*El paciente,  
nuestra guía de formación*



[www.congresonacionalsemergen.com](http://www.congresonacionalsemergen.com)  
[info@congresonacionalsemergen.com](mailto:info@congresonacionalsemergen.com)

Secretaría técnica:



C/Narváez 15-112q  
28009 - Madrid  
tel: 902 430 960  
fax: 902 430 959  
[info@apcongress.es](mailto:info@apcongress.es)