

Gaceta Online

El Congreso Nacional de SEMERGEN reúne en Valencia a 3.800 congresistas de toda España

Valencia, capital de la Atención Primaria



EDITORIAL



El vicepresidente 1º de SEMERGEN, José Polo, analiza en este editorial los resultados alcanzados por la Sociedad en los últimos tres años, desde que la actual Junta Directiva Nacional emprendiera su proyecto en 2012. Un

proyecto basado en cuatro pilares: la Sociedad, los socios, las comunidades autónomas y los pacientes.

SEMERGEN NOTICIAS



Consulta las noticias relacionadas con la Sociedad, así como artículos de interés científico. Destacamos la invitación de SEMERGEN Castilla-La Mancha para la celebración de su 20 aniversario en 2016, y el Foro de Debate que se realizó en

Valencia en el marco de la cátedra Universitaria de Investigación en Cronicidad de la Universidad Europea.

SEMERGEN OPINA



SEMERGEN lanzó una encuesta entre sus asociados, previamente al Congreso Nacional, para evaluar la situación de la Atención Primaria en España y diversos aspectos relacionados con el funcionamiento de la

propia Sociedad. Los datos han resultado ser muy reveladores, como siempre. Consulta el análisis.

ESPECIAL CONGRESO NACIONAL



En esta sección incluimos un especial que recoge numerosas noticias relacionadas con las actividades desarrolladas durante el pasado 37.º Congreso Nacional celebrado en Valencia, así como un

especial fotográfico con los eventos más relevantes de esta cita. ¡Esperamos que os guste!

Colaboradores:

Editorial

3 Dr. José Polo. Vicepresidente de SEMERGEN

SEMERGEN Opina

4 Los socios toman la palabra

SEMERGEN Noticias

6 VI Congreso SEMERGEN Castilla-La Mancha

8 La Cátedra SEMERGEN de Cronicidad en la UE organiza un Foro de Debate titulado "La artrosis como paradigma de cronicidad en España"

10 Los expertos ven deseable que los equipos de AP cuenten con apoyo de graduados en nutrición humana y dietética y en ciencias del deporte

12 Artrosis, una consecuencia natural del envejecimiento

SEMERGEN Especial Congreso Nacional

14 Valencia, capital de la Atención Primaria española

16 Luces y sombras del tratamiento anticoagulante en Atención Primaria

17 La Atención Primaria es vital para la prevención y detección precoz de las patologías urológicas

18 Los resultados del estudio ESCARVAL-Riesgo rediseñan el conocimiento y manejo de los factores de riesgo cardiovascular

19 Un flashmob en apoyo a los enfermos de miastenia

20 Los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria piden la palabra y adquieren protagonismo

21 SEMERGEN aboga por fomentar la transparencia en las relaciones entre sociedades científicas e Industria Farmacéutica

22 Las enfermedades tropicales se cuelan en las consultas del médico de Familia

23 A los médicos de AP les gustan las Apps

24 Investigando y formando en patología respiratoria

25 Los probióticos son fundamentales frente a las infecciones vaginales crónicas

26 EL 37.º CONGRESO NACIONAL 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.

Estimados amigos y amigas de SEMERGEN:

Somos prisioneros del tiempo y de nuestros hechos. Hace tres años, después de nuestro congreso nacional celebrado en Málaga, me dirigí a vosotros comentando que, en ese momento, algunas personas poco amigas de SEMERGEN cuestionaban su solvencia económica y científica.

Fue en los años siguientes, en los congresos de Barcelona y Bilbao, donde otros poco informados, quizás llevados por su soberbia o ceguera, informaron de la disminución del poder de convocatoria de nuestra Sociedad; cuando año tras año hemos ido superando el poder de convocatoria y nuestro congreso se ha convertido en el líder indiscutible de la Atención Primaria española.

Han sido, sin duda, años complicados, debido especialmente a la crisis económica que hemos padecido, y que nos forzó a realizar un trabajo más intenso para sacar adelante nuestras actividades. Y precisamente por ese esfuerzo, que surge de las comunidades autónomas, de los más de 50 Grupos de Trabajo (GT), de la Junta Directiva Nacional, y de todos los socios que os implicáis en este proyecto común, hemos conseguido que nuestra SEMERGEN sea la Sociedad de referencia en AP. Prueba de ello es la enorme cantidad de nuevos socios residentes que nos hacen crecer año en año, y que apuestan por nosotros.

Os invito a leer la Memoria de Actividades (que podéis encontrar en nuestra web) y a repasar el enorme número de jornadas monográficas, actividades realizadas por los GT y el nivel de trabajos presentados, así como la calidad de los programas científicos, para que nos sintamos orgullosos de trabajar juntos.

Como vicepresidente de SEMERGEN, os quiero decir que pertenecer y trabajar en esta Sociedad me resulta apasionante y es un honor compartir conocimiento, experiencias y actividades con todos vosotros.

Puede que, a pesar de todo, algunos quizás no reconozcan ni se sientan identificados con este proyecto de Sociedad, que consigue un nivel de excelencia y de convocatoria como la alcanzada en nuestro último congreso nacional de Valencia, con 2.500 comunicaciones, 3.800 congresistas y un pro-



Dr. José Polo. Vicepresidente de SEMERGEN

grama científico de alto contenido.

Puedo asegurar que la JDN está convencida de que el camino emprendido hace tres años no tiene vuelta atrás, a pesar de que algunos pocos quieran desandar lo andado.

Aún nos siguen quedando retos. Uno de los principales es mantener el mismo nivel de excelencia, docencia y labor investigadora. Pero otro, igual de importante y necesario, es iniciar un recambio generacional, que esta JDN ya ha comenzado, para que sigamos la senda emprendida y nos aseguremos un futuro aún mejor.

Un cordial y afectuoso saludo a todos.

Fdo: José Polo. Vicepresidente de SEMERGEN

SEMERGEN opina

Los socios toman la palabra

Un año más, y poco antes de nuestro 37.º Congreso Nacional celebrado en Valencia, decidimos proponer una encuesta para que evaluarais la situación actual de la Atención Primaria en nuestro país, así como otros aspectos relacionados con el funcionamiento de nuestra Sociedad.

Más de un 95% de los médicos de Familia españoles consideran insuficiente la dotación presupuestaria para Atención Primaria

En este artículo queremos exponer algunos de los resultados más relevantes de esta encuesta, en la que habéis participado más de 800 socios.

Una de las principales evidencias que se extraen de la consulta es que cerca de un 80% de los socios de respondieron está conforme en que se evalúen periódicamente sus competencias y hasta un 70%

Hasta un 60% de los encuestados reconocen que es poco o nada optimista sobre el devenir del primer nivel asistencial en España

asegura que participaría en un proceso de evaluación de competencias ligado a la recertificación. Además, se constató que hasta un 62% de los encuestados está informado sobre la propuesta de las sociedades científicas de AP sobre la recertificación periódica del médico de Familia.

Este trabajo confirma una preocupación ya manifestada en la encuesta del pasado año, como es la falta de adecuación de los presupuestos a las necesidades que advierten los médicos de AP. Un 96% de los médicos de Familia creen que la Atención Primaria española no recibe una dotación presupuestaria adecuada e, incluso, reconocen que los usuarios de sus servicios se han visto negativamente afectados por los recortes presupuestarios. Además, un 82% de los encuestados señalan que los usuarios de sus servicios se han visto muy (un 28%) o bastante afectados (un 54%) por los recortes presupuestarios, mientras que tan solo un 18% consideran que el impacto ha sido poco o nulo.

Así, también se ha puesto de relieve el empeoramiento de la percepción que muchos de vosotros sobre la evolución de la calidad asistencial en el Sistema Nacional de Salud. Respecto al año 2014, y ante la pregunta sobre cómo calificarían el nivel de la asistencia sanitaria en Atención Primaria en general en España: para un 42% la situación ha ido a

peor, para otro 43% se mantiene igual, y para tan solo un 13% ha mejorado.

La encuesta también profundiza en aspectos propios de la profesión. Se advierte una cierta mejora en la colaboración interniveles asistenciales. Respecto a 2014, un 56% de los encuestados califica como bueno el nivel de interrelación en su ámbito de asistencia con la atención especializada. Sin embargo, parece empeorar el nivel de accesibilidad a las pruebas complementarias en el ámbito de trabajo (TAC, resonancia magnética, ecocardio, endoscopia...); en comparación con el pasado año, casi un 30% de los médicos que responden a este cuestionario indican que su nivel de acceso a estos recursos ha sido peor y más de un 60% señalan que ha sido similar.

Los médicos de Atención Primaria mantienen importantes dificultades para prescribir nuevos tra-

Un 66% afirman que, en comparación con 2014, mantienen muchas (16%) o bastantes (50%) dificultades para la prescripción de nuevas terapias

tamientos. En comparación con el pasado año, la mitad de los encuestados reconoce que tienen bastantes dificultades y hasta un 16% denuncian muchas trabas en la prescripción de nuevas terapias.

Como otro tema controvertido, la encuesta ha sondeado la posición de los médicos de Primaria en relación con la prescripción de medicamentos por parte de Enfermería. En este caso, casi un 60% se muestran contrarios a esta medida, mientras que un

40% afirman estar de acuerdo con la prescripción enfermera.

También controvertida y de actualidad es la posición de los profesionales respecto a ofrecer una atención integral y sin trabas a todos los inmigrantes sin papeles. La posición, por lo que revela la encuesta, está totalmente dividida: poco más de un 50% de los encuestados están de acuerdo con esta

posición, mientras que son un 47% los que muestran una postura contraria.

Más contundente y clara es la respuesta que se ofrece sobre la necesidad o no de colegiación obligatoria. Para un 65% de los participantes, la colegiación sí debe ser obligatoria (en comparación con un 35% que no comparten esta opinión).

Buen conocimiento de la Sociedad

En general, se revela que los encuestados tienen un conocimiento aceptable sobre SEMERGEN y sus proyectos e iniciativas. Cerca de un 40% asegura participar en algún grupo de trabajo de la Sociedad y hasta un 26% está integrado en algún proyecto de investigación desarrollado por esta sociedad científica.

Un 60% de los encuestados afirman conocer la web de pacientes de SEMERGEN (www.pacientessemergen.es). Mayor aún es el nivel de conocimiento que existe respecto a esta "Gaceta Online": un 85% de los participantes confirma que la conoce y casi el 80% de ellos califican de excelente o bueno el contenido y la utilidad de este recurso de comunicación.

Desde la Junta Directiva Nacional, 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.



SEMERGEN noticias

VI Congreso SEMERGEN Castilla-La Mancha

Ciudad Real albergó las X Jornadas Autonómicas de Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, y el VI Congreso de SEMERGEN Castilla-La Mancha, que tuvo lugar en el Antiguo Casino de Ciudad Real.

Durante el congreso se realizaron mesas científicas, simposiums y talleres sobre diversos temas de actualidad y relevancia para la actividad médica diaria, como "Ecografía de tiroides", "Nuevas alternativas en el segundo escalón del tratamiento de la diabetes", "Toma de decisiones al final de la vida. Aspectos éticos" o la mesa de debate "El reparto de papeles en la cronicidad. ¿Hay un protagonista?", que contó con la presencia del presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), el vicepresidente de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) y el presidente de SEMERGEN.

Médicos residentes del área de Atención Primaria de Toledo lograron los premios al mejor caso clínico y mejor póster en estas X Jornadas Autonómicas. En concreto, el mejor caso clínico fue para "Una micción

poco habitual", de los doctores Paolo Ciardo, Jazmín Guevara, Carmina Almenara y Pedro Valiente, médicos residentes de los centros de salud de Buenavista y Benquerencia (Toledo) e Illescas. El trabajo "Síndrome de May-Thurner como causa de trombosis venosa profunda", realizado por la doctora Reinilda Mota, médico residente del centro de salud de Sillería (Toledo), fue premiado como mejor póster.

SEMERGEN-Castilla La Mancha cumple su 20º Aniversario

Con la clausura de ambos eventos se dio comienzo a la preparación de los congresos de 2016, que coincidirán con la celebración del 20º Aniversario de SEMERGEN Castilla-La Mancha y se desarrollarán del 5 al 7 de mayo en Toledo. Sus organizadores quisieron avanzar las fechas con antelación, ya que tienen previsto realizar unos actos de conmemoración especiales, por lo que invitaron a todos a reservarse las fechas para que sean un verdadero éxito.



Acto inaugural VI Congreso Castilla-La Mancha

XI

Jornadas Autonómicas de Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria Castilla-La Mancha



Toledo
5 y 6 de Mayo de 2016



VII

Congreso SEMERGEN Castilla-La Mancha



Toledo
6 y 7 de Mayo de 2016



La Cátedra SEMERGEN de Cronicidad en la UE organiza un Foro de Debate titulado “La artrosis como paradigma de cronicidad en España”

La Cátedra SEMERGEN de Cronicidad en la UE organizó un Foro de Debate el pasado 30 de septiembre, en Valencia, titulado “La artrosis como paradigma de cronicidad en España”. La inauguración contó con la asistencia del director general de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Rafael Sotoca, junto al presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri, y el rector de la Universidad Europea de Valencia, José Enrique Fernández.

Durante la jornada se aportaron numerosos datos. En concreto, se afirmó que un 15% de la población española padece algún tipo de artrosis. Esto son más de 7 millones de personas mayores de 20 años, de las que 700 mil se encuentran en la Comunitat Valenciana. Su prevalencia es tres veces superior en mujeres que en hombres y su incidencia es extraordinariamente elevada entre los 60 y 70 años. Por eso, se considera que incluso el problema irá en aumento, ya que “la mayor esperanza de vida y la tendencia al aumento del índice de masa corporal condicionarán un crecimiento muy significativo en la prevalencia de la artrosis en las próximas décadas”, según afirmó Rafael Micó, vicepresidente de SEMERGEN.

Las partes del cuerpo más susceptibles de sufrir artrosis son las rodillas (10,35%), las manos (6,19%) y las caderas (4%). En el caso de la artrosis de cadera y rodilla, actualmente se asume que representa la primera causa de incapacidad funcional para andar en mayores de 70 años y supone el 50% de todas las incapacidades totales, según datos aportados por SEMERGEN en este Foro, enmarcado dentro de las actividades de la cátedra Universitaria de Investigación en Cronicidad de la Universidad Europea que se puso en marcha en colaboración con SEMERGEN.

Además, la artrosis es una enfermedad crónica que representa el segundo motivo de consulta en Atención Primaria y el 15% de todas las asistencias en urgencias. Supone el 50% de las consultas relacionadas con el aparato locomotor y hasta un 80% de los pacientes han sido sometidos a pruebas diagnósticas

de imagen en menos de 6 meses, lo que supone un coste total de 4.738 millones de euros para la Administración cada año (un 0,5% del PIB nacional).

El paradigma de enfermedad crónica

Esta prevalencia hace que su impacto sociosanitario sea importante y tal y como aseguró el doctor Micó, “debemos considerar la artrosis como un verdadero paradigma de enfermedad crónica”. Durante el foro-debate se abordaron, entre otras cuestiones, el impacto de la cronicidad en España, el papel de la formación, la innovación y la divulgación en esta



Rafael Sotoca, José Enrique Fernández y José Luis Llisterri

materia y la artrosis como paradigma de cronicidad. A juicio de Sergio Calvo, director de la Escuela de Doctorado e Investigación de la Universidad Europea, “no cabe duda de que la artrosis es la enfermedad crónica por excelencia y exige que se adopten medidas urgentes frente a ella”.

El encuentro reunió a un importante número de especialistas de toda España, como los decanos de los Colegios Oficiales de Enfermería y Fisioterapia de Valencia, catedráticos y representantes de los pacientes (como la presidenta de la Confederación Española de Pacientes Reumáticos) y el Comisionado para la Equidad de la Agencia General de Pacientes, el profesor Ángel Gil.



TE INVITA A IR GRATIS A WONCA 2016

SORTEAMOS 2 VIAJES (ESTANCIAS E INSCRIPCIONES INCLUIDOS)

para asistir al 21st World Conference of Family Doctors del 2 al 6 de Noviembre 2016 en Río de Janeiro (Brasil)



CONSÍGUELO PARTICIPANDO EN LA MAYOR CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN PARA EL CUIDADO DEL CORAZÓN



REQUISITO:
Realizar el test de la Campaña al menos a 200 pacientes

Regístrate

Los expertos ven deseable que los equipos de AP cuenten con apoyo de graduados en nutrición humana y dietética y en ciencias del deporte

El papel de los profesionales de Atención Primaria en la promoción de la salud y en la prevención de hábitos poco saludables, así como la necesidad de mantener una alimentación variada, moderada y equilibrada, han sido algunos de los aspectos abordados en el taller “Adecuación de la ingesta y el gasto energético, nuevo enfoque en salud”, que se ha celebrado en el 37^a Congreso de SEMERGEN.

En este sentido, el Profesor Lluís Serra-Majem, Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública, Director del Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria y uno de los coordinadores del taller, puso sobre la mesa que “sería deseable que los equipos de Atención Primaria puedan contar con apoyo de graduados en nutrición humana, dietética y en ciencias del deporte”.

En esta misma línea, el Doctor Luis Richard, médico de Familia del Centro de Salud de Jijona del área de salud de San Juan de Alicante, insistió en que “los profesionales sanitarios en general, y en particular los que desempeñan su labor en Atención Primaria, se

encuentran en una posición privilegiada para llevar a cabo actividades de promoción de la salud y de prevención de hábitos poco saludables y enfermedades vinculadas a los estilos de vida”.

El Doctor Richard resaltó también cómo ha cambiado el papel de los profesionales sanitarios para potenciar la prevención. “El papel tradicional del médico ha sido curar la enfermedad, sin embargo, cada vez está adquiriendo más importancia la prevención de la misma y la promoción de la salud”.

Por otro lado, la Profesora Marcela González-Gross, Catedrática del Departamento de Salud y Rendimiento Humano de la Facultad de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte (INEF) de la Universidad Politécnica de Madrid, subrayó que “la inclusión del análisis de diversos biomarcadores de actividad física y ejercicio se presenta como una gran oportunidad en Atención Primaria con el fin de comprender los componentes del gasto de energía y de la condición física. Sólo de esta manera se podrá abordar de forma eficaz la prevención y el tratamiento de la obesidad y otras enfermedades crónicas”.



Mantener una alimentación variada, moderada y equilibrada

Además, el taller se centró en la necesidad de mantener una alimentación variada, moderada y equilibrada, confortable y sostenible, reduciendo la ingesta en aquellos casos en los que sea necesario. Así, el Profesor Javier Aranceta, Profesor de Nutrición Comunitaria de la Universidad de Navarra, Presidente del comité científico de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) y otro de los coordinadores del taller, insistió en que “no se ha de comprometer el cumplimiento de las recomendaciones nutricionales, especialmente las relativas a vitaminas y minerales en los casos que haya que reducir la ingesta”.

Por su parte, el Doctor Richard indicó que “las necesidades diarias de energía de una persona son aquellas que mantienen el peso corporal adecuado constante. Hábitos alimentarios incorrectos unido a unos estilos de vida sedentarios, el tabaquismo y el consumo de alcohol son los principales factores de riesgo en la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles”.

Además, el doctor comentó que muchos de estos trastornos son susceptibles de ser evitados o prevenidos si se actúa a tiempo sobre sus condicionantes asociados.

A este respecto, el Profesor Gregorio Varela-Moreiras, Catedrático de Nutrición y Bromatología de la Facultad de Farmacia de la Universidad CEU San Pablo y Presidente de la Fundación Española de la Nutrición (FEN) indicó en que “se observa un incremento de las fuentes de energía de la dieta de origen animal en nuestra dieta actual”.

En el taller también participó la Dra. Rosa M^a Ortega, Catedrática de Nutrición de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid, quien comentó que el control del consumo de alimentos y bebidas es el primer paso para una posible mejora tanto a nivel nutricional (para evitar deficiencias), como encaminada a mejorar el control de peso. Siendo este tipo de estudios de la dieta un paso importante en la reflexión y educación nutricional de la población.

Artrosis, una consecuencia natural del envejecimiento

Se trata de una enfermedad conocida desde los albores de nuestra historia (ya esta descrita por Hipócrates) pero que ha tomado gran protagonismo en los últimos tiempos debido fundamentalmente al acrecentamiento de su prevalencia, claramente relacionada con el aumento de la esperanza de vida acaecida en los últimos 50 años, motivada fundamentalmente a la mejora de las condiciones de vida y al avance de la medicina. El vivir más, origina lógicamente el incremento de las enfermedades vinculadas al envejecimiento, destacando entre ellas, a nivel osteoarticular, la artrosis y la osteoporosis.

afectadas, como el hombro y el codo, y de aparecer son generalmente secundarias a fracturas o traumatismos previos.

Entre los factores de riesgo para padecerla, además de la edad, que ocupa el primer puesto con diferencia, cabe destacar la obesidad, ya que se cuadruplica el riesgo si la persona se encuentra por encima del peso considerado como normal. Con respecto al sexo, las mujeres son más propensas a sufrir artrosis en manos y rodillas, mientras que la articulación más afectada en los varones es la cadera.



Se estima que 1/3 de los adultos mayores de 35 años ya presenta algún signo de artrosis. En la población general española, la prevalencia de cualquier tipo de artrosis es del 24 % (1 de cada 4 personas)

1 de cada 4 personas padecen artrosis

La artrosis es la enfermedad reumática más frecuente, especialmente entre personas de edad avanzada, constituyendo el motivo osteoarticular más habitual de consulta a los médicos de familia y reumatólogos. Puede afectar a cualquier articulación del cuerpo. No obstante, las más frecuentes son las artrosis de espalda, concretamente de columna cervical y lumbar, la artrosis de cadera, rodilla y manos. Por el contrario, existen articulaciones que raramente se ven

La obesidad cuadruplica el riesgo de tener artrosis

La artrosis es una enfermedad ósea degenerativa, producida por el deterioro del cartílago, el cual recubre y protege los extremos de los huesos con el fin de evitar que éstos se desgasten a causa de la fricción producida con los movimientos articulares. Cuando se pierde este cartílago protector se produce una inflamación del hueso que está debajo, y comienza la cascada degenerativa de éste.

Podemos decir que la artrosis es el precio que estamos pagando, de una parte por el paso evolutivo a la bipedestación, lo cual originó un aumento considerable de las cargas y presiones ejercidas en algunas

articulaciones, y por otro, como se ha mencionado, debido al aumento tan considerable de las expectativas de vida, pues como es bien conocido, esta enfermedad se desarrolla fundamentalmente a partir de los 50 – 60 años de edad, incrementando su incidencia claramente con el paso de los años.

El hecho de que la enfermedad debute en edades más o menos tempranas depende, en la mayoría de los casos, de nuestra actividad laboral, traumatismos previos, y malos hábitos durante nuestra juventud y adultez, como son el no corregir dismetrías, sobrecargas articulares y muy especialmente la obesidad, ya que esta somete a una presión excesiva a determinadas articulaciones, estando documentada su vinculación directa con la artrosis de rodilla.

No podemos olvidar, como está ocurriendo en la mayoría de las enfermedades, el factor hereditario, pues numerosos estudios están demostrando una estrecha asociación de genética y predisposición a padecer artrosis.

Cuando aparece la sintomatología, ésta suele manifestarse al comienzo únicamente con dolor. Le sigue, deformación, discapacidad y en los periodos de agudización grados variables de inflamación local. El dolor, principal motivo de consulta, es de tipo mecánico, es decir, aparece cuando se inicia el movimiento, disminuyendo de intensidad a los pocos minutos o con el reposo articular. El dolor nocturno indica cierto grado de actividad inflamatoria. La rigidez matutina, aparece tras periodos de inactividad (sobre todo por las mañanas), siendo de intensidad leve-moderada y duración inferior a los 30 minutos a diferencia de otros procesos reumáticos.

Las articulaciones afectadas, con el paso del tiempo, pueden presentar un mayor o menor grado de deformación. Los movimientos articulares pueden estar disminuidos en su amplitud, y ser dolorosa si intentamos forzarla. En fases avanzadas, es muy típica la aparición de crepitación gruesa y palpable al mover la articulación.

Con la evolución de la enfermedad se pueden producir pequeñas

subluxaciones, y quistes subcutáneos, siendo muy características a nivel de los dedos de las manos, que deforman estos y producen la lógica preocupación estética en las mujeres.

El estudio radiológico convencional ha sido y continúa siendo la prueba complementaria más utilizada y eficiente para el diagnóstico. Al principio de la enfermedad prácticamente no se observan signos objetivos, pudiéndose decir que el dolor precede durante bastante tiempo a los criterios radiológicos. Con el paso del tiempo sí se observan y de manera progresiva manifestaciones radiológicas típicas de la enfermedad.

La analítica, al contrario que la radiología, tiene muy poca expresividad, ya que solo nos sirve para constatar la existencia o no de inflamación y para el diagnóstico diferencial con otras enfermedades reumáticas.

Debemos ser conscientes de que se trata de una dolencia que no siempre es progresiva, la cual suele cursar con brotes y puede permanecer asintomática por largos periodos de tiempo y que si bien puede tener periodos de agudización, estos pueden ser controlados con medicación. Igualmente, debemos tranquilizarnos en el sentido de que esta enfermedad raramente produce una gran discapacidad, y de aparecer, siempre disponemos de la posibilidad del recambio articular y otras opciones quirúrgicas.



Especial Congreso Nacional

Más de 3.800 congresistas y 2.500 comunicaciones en el 37º Congreso Nacional de SEMERGEN

Valencia, capital de la Atención Primaria española

Durante cuatro días, Valencia se convirtió en la capital de la Atención Primaria española. Y es que, del 14 al 17 de octubre se celebró en la capital del Turia el 37.º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Más de 3.800 congresistas, un total de 2.469 comunicaciones originales, 33 mesas redondas, 6 presentaciones de estudios de gran calado sociosanitario, 4 simposios, 4 aulas temáticas y 95 talleres presenciales (y 3 'on line') conformaron la base del programa científico de este evento único.

Atender mejor a las necesidades de salud que exigen los pacientes fue el objetivo principal de este evento, que tuvo como lema: "El paciente, nuestra guía de formación". Sin duda, esta cita científica se ha convertido en uno de los congresos científicos más relevan-



tes que se celebran anualmente en España, y tiene una firme intención formativa, una formación dirigida a mejorar conocimientos, aptitudes y habilidades, para responder mejor a las demandas de los pacientes. Pero también la investigación (con la pre-

sentación de importantes estudios nacionales) es protagonista.

El programa del Congreso incluyó una amplia variedad temática, "para dar respuesta a todas las demandas de formación de los profesionales de la Atención Primaria, que exigen actualizar sus conocimientos para ofrecer una mejor atención de las necesidades que plantean sus pacientes", según resaltó Francisco Valls, presidente del Comité Científico. En esta sección hemos destacado algunas de las más relevantes... aunque hubiéramos querido nombrarlas a todas.

El objetivo del Congreso, como sintetizó Vicente Gasull, presidente del Comité Organizador, era "aportar al médico de Atención Primaria las últimas novedades, así como estrategias y habilidades, para satisfacer las necesidades de nuestros pacientes, que es realmente el objetivo a cumplir en nuestro quehacer diario".



De todo, para todos

Se abordaron temas que fueron desde el diagnóstico precoz de la infección por VIH en AP, la mejora de la comunicación médico-paciente, las novedades en anticoagulación o los progresos en el manejo de la artrosis o la diabetes hasta otros tan controvertidos y de actualidad como la utilización de medicamentos en la población inmigrante, las enfermedades tropicales, el uso de las redes sociales y

el IBERICAN, que pretende facilitar la identificación de la población española de riesgo cardiovascular y renal, también fueron protagonistas.

Resaltaron, sobre todo, numerosas actividades enfocadas a la mejora de la gestión de la cronicidad, "ya que por la evolución demográfica de la población, el abordaje de la patología crónica va a ser un importante problema a resolver en los próximos años por parte de Atención Primaria", reconoció



Vicente Gasull, presidente del Congreso Nacional, en la inauguración

las aplicaciones móviles en Atención Primaria o los aspectos éticos y legales de la vacunación. Junto a ello, se realizaron actividades especialmente dirigidas a los médicos residentes, así como otras centradas en la presentación de trabajos de investigación.

Fue la primera vez que se mostraron en un congreso español los resultados del Estudio Empa-reg Outcome (sobre reducción del riesgo cardiovascular en diabéticos), tras haberse dado a conocer en el 51st EASD Annual Meeting en Estocolmo. También se expusieron los resultados preliminares del estudio EMARTRO, que evalúa la comorbilidad en pacientes afectados de artrosis sintomática de rodilla, y se dieron a conocer nuevos datos del estudio PYCAF, en el que se valora la prevalencia y características clínicas y sociosanitarias del anciano frágil asistido en Atención Primaria. Otros estudios, como

Vicente Gasull.

Con todo, fueron los talleres los que tuvieron una mayor demanda por parte de los congresistas. "Su planteamiento práctico facilita la adquisición de habilidades por parte de los asistentes, habilidades que tienen una aplicación directa y rápida en la consulta diaria", apuntó Francisco Valls.

También se consolidó la vertiente social del Congreso, con la realización de distintas acciones específicas para la población, con carpas informativas, con una marcha-carrera popular por la diabetes en los Jardines del Turia y con la celebración de un flashmob en apoyo a los enfermos de miastenia en el centro de la ciudad. En definitiva, el Congreso Nacional cubrió la expectativas de todos sus asistentes y confirmó que SEMERGEN lidera, hoy en día, la Atención Primaria de nuestro país.

Durante el congreso de SEMERGEN se analiza el panorama de la anticoagulación en España desde el prisma de los médicos de Familia

Luces y sombras del tratamiento anticoagulante en Atención Primaria

El seguimiento del tratamiento anticoagulante es una actividad desarrollada mayoritariamente en los centros de Atención Primaria, especialmente en los últimos años. Este hecho, junto a la llegada de nuevos anticoagulantes orales, ha multiplicado el interés de los médicos de Atención Primaria por formarse en este campo.

Diversos estudios publicados en los últimos años, tanto en Atención Primaria como en Cardiología, muestran que alrededor del 40% de los pacientes con fibrilación auricular no valvular que están siguiendo un tratamiento anticoagulante no están adecuadamente controlados, es decir, no se mantienen a lo largo del tiempo dentro del rango terapéutico óptimo. Esta situación ha llevado a plantear el uso de nuevos anticoagulantes orales (NACOs) de acción directa, porque son más seguros y probablemente más eficaces que los anticoagulantes clásicos, pero más caros.

Las dificultades para su implantación generalizada en nuestro medio son obvias: su única limitación actualmente es presupuestaria. Algunos Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas aplican restricciones a la prescripción de estos fármacos, limitando con trabas administrativas a que el médico de Atención Primaria, que es quien controla en casi toda España al paciente anticoagulado, pueda prescribir-

los. De esta forma, se crea una gran inequidad que termina perjudicando al paciente.

Actualmente, se acepta que los anticoagulantes orales de acción directa deben indicarse, al menos, en pacientes que no alcanzan un buen control con los anticoagulantes clásicos, necesitando frecuentes ajustes de dosis. La recomendación de utilización de estos fármacos está bien establecida, tanto en la ficha técnica como en un informe de posicionamiento terapéutico del Ministerio de Sanidad, que refleja claramente que si un paciente está mal controlado con un antagonista de la vitamina K y el tiempo en rango terapéutico del INR no es el adecuado puede, y debe, modificar su tratamiento y recibir anticoagulantes de acción directa.

En el abordaje de este problema de salud juega un papel esencial la Atención Primaria que debe continuar formándose para romper la inercia terapéutica y vigilar la adherencia, así como seguir denunciando la inequidad existente entre Comunidades Autónomas en el acceso por parte de los pacientes a estos fármacos. SEMERGEN denuncia que es inaceptable que por vivir en una Comunidad o en otra tengas la suerte o la desgracia de acceder o no a estos fármacos de probada eficacia y seguridad.

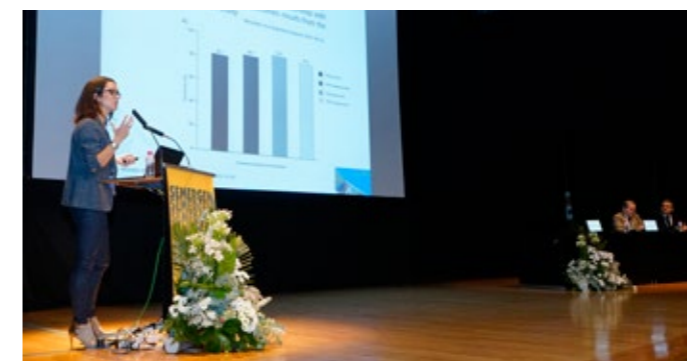


Mesa de Debate Conjunta Multidisciplinar: "Nuevos Anticoagulantes Orales: 5 años después...¿Algo ha cambiado en la prescripción por Atención Primaria", celebrada durante la segunda jornada del 37.º Congreso Nacional

Numerosas sesiones científicas y comunicaciones orales en el 37º Congreso Nacional de SEMERGEN se han centrado en estas enfermedades

La Atención Primaria es vital para la prevención y detección precoz de las patologías urológicas

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y el asma son los trastornos respiratorios que mayor protagonismo han tenido en el 37º Congreso Nacional SEMERGEN. Son enfermedades altamente prevalentes, con una importante morbilidad que se traduce en un frecuente consumo de recursos sanitarios, y en las que el médico de Familia juega un papel crucial.



"Este profesional tiene la enorme responsabilidad de tener que actualizar constantemente sus conocimientos y mejorar la competencia en su manejo, tanto en el diagnóstico temprano como en el tratamiento basado en la mejor evidencia científica y en el seguimiento a lo largo del tiempo", destacó el Dr. José Antonio Quintano, coordinador nacional del Grupo de Respiratorio de SEMERGEN, quien también aludió a la "necesidad de fomentar la educación del paciente y su participación activa en el manejo de su enfermedad (el autocuidado)", durante el Simposio "Control clínico de la EPOC en Atención Primaria".

Al tratarse de enfermedades crónicas suponen una causa frecuente de consulta en AP, tanto por el seguimiento que debe realizarse como por las agudizaciones que se presentan. "Un mal control de estas enfermedades, además de elevar el riesgo de agudización, condiciona mayores molestias personales, una mayor utilización de los servicios médicos ambulatorios y de urgencias, una pérdida de días de trabajo o escolares y, por lo tanto, un mayor dispendio económico para el sistema sanitario", subrayó la Dra. M^a Dolores Aicart, miembro también del Grupo de Respiratorio.

El tratamiento de la EPOC no plantea en estos momentos importantes controversias, ya que se coincide en asumir que el manejo de la enfermedad se debe basar en el cese del hábito tabáquico y en el uso de broncodilatadores de larga duración (solos o

asociados). Dos guías recientes, la GesEPOC (Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la actualización de 2013 de la Guía GOLD (Iniciativa Global para la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), ofrecen orientaciones muy claras sobre el abordaje de esta enfermedad.

Facilitando la atención integral

Durante este Congreso se habló del PAI PACEX-EPOC o proceso de atención integral (PAI) del paciente con EPOC exacerbado. "El desarrollo e implementación de un PAI específicamente dedicado a la exacerbación de la EPOC, y de ámbito nacional, permite actualizar conocimientos y evidencias científicas en un documento transversal y consensuado por todos los agentes implicados, ofreciendo un esquema común orientado a la calidad asistencial, que reduzca variaciones y desigualdades en todo el estado", destacó el Dr. Quintano, para quien no cabe duda que "esta herramienta, adaptada a cada entorno específico, permitirá mejorar la calidad asistencial en EPOC".

Novedades en asma

En relación con el asma, la principal novedad de este año ha sido la aparición de la nueva actualización de la "Guía Española de Asma, GEMA4.0", en la que han participado 13 sociedades científicas, entre ellas SEMERGEN (con 8 miembros del grupo de respiratorio como autores y revisores).

GEMA es la guía de referencia en asma de nuestro país. La nueva GEMA4.0 supone una puesta al día de los últimos avances en el conocimiento sobre la enfermedad y como novedades incluye nuevos capítulos como el asma grave no controlada y el síndrome de solapamiento asma y EPOC, una entidad que comparte características de estas dos patologías. Este síndrome de solapamiento asma y EPOC se podría definir –en palabras de la Dra. Aicart– "como la existencia de una obstrucción poco reversible del flujo aéreo, en un paciente fumador (o exfumador), que cursa con manifestaciones clínicas de asma asociadas a hiperrespuesta bronquial, o eosinofilia sistémica o bronquial". Según reconoce, "dado que comparten síntomas, en la práctica clínica no resulta sencillo diferenciar asma y EPOC, o decidir cuál de ellas es la principal responsable de la clínica del paciente".

Presentación del estudio más ambicioso en el ámbito cardiovascular llevado a cabo en población de la Comunidad Valenciana

Los resultados del estudio ESCARVAL-Riesgo rediseñan el conocimiento y manejo de los factores de riesgo cardiovascular

El estudio ESCARVAL-Riesgo revela que el colesterol HDL (conocido con colesterol "bueno") o el cociente colesterol total/c-HDL son mejores predictores de la aparición de un evento cardiovascular que otros parámetros lipídicos habitualmente empleados. Además, la función renal medida por la tasa de filtrado

CARVAL-Prevención, en el que se está evaluando a individuos de la población general con y sin factores de riesgo previo, libres de evento cardiovascular seguidos durante 10 años (hasta 2019).

Partiendo de los hallazgos obtenidos, se aconseja que los médicos de Atención Primaria sigan promoviendo en los pacientes con hipertensión, diabetes o dislipemia actividades preventivas, detectando, tratando y controlando los factores de riesgo conocidos, pero introduciendo algunas novedades. Entre ellas, dar mucha más importancia a los pacientes con un colesterol HDL bajo (<40 varones o 50 en mujeres) o bien con un índice colesterol total/HDL elevado (>5), pasando a ser considerados como de muy alto riesgo y, por lo tanto, serían pacientes prioritarios para acceder a control cardiovascular integral. Al mismo tiempo, se aconseja calificar como de alto riesgo a los pacientes con un filtrado glomerular bajo.



glomerular se sitúa también como un marcador esencial del riesgo cardiovascular. Otra de las evidencias de este estudio es que se confirma que en pacientes con diabetes el mal control de la glucosa es también un importante factor de riesgo para la aparición de eventos cardiovasculares.

En cuanto a los pacientes con diabetes, recalca que el mal control glucémico se asocia a la aparición de más eventos cardiovasculares en pacientes con filtrado glomerular no muy deteriorado (>45 ml/min), aunque advierte de que en los pacientes con un filtrado glomerular menor de 45 el control muy estricto de la glucosa puede ser perjudicial (al aumentar el riesgo de aparición de hipoglucemias).

Los resultados de este estudio, que incluyen un seguimiento inicial de 5 años (2008-2012) sobre 50.000 pacientes diagnosticados de hipertensión arterial, dislipemia o diabetes mellitus de la Comunidad Valenciana, prometen cambiar muchos de los conceptos clásicos que se tenían sobre la influencia de los distintos factores de riesgo en la aparición futura de eventos cardiovasculares.

Este estudio permitirá generar escalas de riesgo cardiovascular para pacientes con hipertensión, diabetes o dislipemia propias de la Comunidad Valenciana. Como complemento de ESCARVAL-Riesgo se desarrolla en estos momentos el estudio ES-



¡SEMERGEN da fuerza a los enfermos de miastenia!

Un flashmob en apoyo a los enfermos de miastenia



SEMERGEN, en colaboración con la Asociación Miastenia de España (AMES), organizó un flashmob el jueves 15 de octubre en la Plaza de los Pinazos de Valencia con el fin de dar apoyo a los enfermos de esta enfermedad tan poco común. Un acto festivo y reivindicativo que sirvió además para concienciar a la población y a los médicos sobre su impacto socio-sanitario. La respuesta por parte del público fue más que positiva y el resultado puede verse en la web de

SEMERGEN.

El Grupo de Trabajo de Neurología de SEMERGEN y representantes de AMES ya están colaborando activamente en otras acciones de información y concienciación social, con visitas a centros de salud de toda España, con el objetivo de difundir un mayor conocimiento de la miastenia y dar mayor visibilidad a las personas diagnosticadas de esta patología.



Los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria piden la palabra y adquieren protagonismo

El 37 Congreso Nacional de SEMERGEN se ha erigido como un punto de encuentro para los residentes en Atención Primaria, como un lugar idóneo para enviar y presentar sus investigaciones, así como en un foro adecuado para continuar con su formación.



RESIMECUM

Manual de Diagnóstico y Tratamiento dirigido al Residente de Medicina Familiar y Comunitaria

SEMERGEN es consciente de que los residentes no son sólo números que acuden a un Congreso y valora su alta participación (sobre todo desde el punto de vista científico), y eso se ve reflejado en la cantidad y calidad de las comunicaciones y casos clínicos que se presentan en nuestros congresos. En total, más de un 60% de las comunicaciones científicas originales llevan la firma de una residente. Además, de los 3.800 congresistas registrados, casi una cuarta parte son jóvenes que están en periodo de formación como residentes.

Los más jóvenes adquieren una relevancia especial en esta cita formativa, puesto que, además de poder participar en todas las actividades del Congreso, los residentes cuentan con propuestas formativas específicas. Además, SEMERGEN facilita ayudas en forma de becas a aquellos residentes que hayan enviado sus trabajos o que participen en proyectos de investigación de la sociedad como el estudio PYCAF, que supone el primer estudio diseñado por y para residentes de MFyC en España.

SEMERGEN ha presentado el manual RESIMECUM, una guía de bolsillo, práctica y sencilla para facilitar la labor formativa y clínica del residente de Medicina Familiar y Comunitaria y que ha sido elaborado por residentes y tutores de SEMERGEN. Otras iniciativas que también sobresalen son la puesta en funcionamiento de RIRES (Red de Investigación de Residentes SEMERGEN) y la organización de las Jornadas de Residentes y Tutores.



SEMERGEN aboga por fomentar la transparencia en las relaciones entre sociedades científicas e Industria Farmacéutica

Exponer de forma abierta y sin complejos la colaboración que existe entre las sociedades científicas y la industria farmacéutica fue el objetivo principal de una mesa que se celebró en el marco del 37º Congreso Nacional de SEMERGEN. Destacados representantes de la Sociedad, de la patronal de industrias farmacéuticas innovadoras (Farmaindustria) y de la administración sanitaria valenciana se dieron cita en esta sesión que abordó un tema controvertido y de actualidad.

Industria, sociedades científicas y administración sanitaria están preocupadas por la interpreta-

continuada, congresos, prestación de servicios de asesoría e investigación.

SEMERGEN considera que es indispensable ratificar y exponer a la opinión pública los beneficios que se derivan de la estrecha colaboración entre las sociedades científicas y la industria farmacéutica, ofreciendo una información transparente y continua sobre cómo es esta vinculación y qué aporta. Por eso, ha tomado la firme decisión de promover la absoluta transparencia y, a partir de ahora, dará a conocer públicamente para cada actividad las fuentes de financiación y los fondos obtenidos de cada fuente. Sin duda, una



ción que la sociedad pueda hacer de los datos sobre transferencias de valor entre la industria y la comunidad médica que se publicarán a partir de 2016, como exige el nuevo código ético de Farmaindustria. Esta nueva normativa autoimpone la obligación de publicar información detallada sobre todos los gastos de los laboratorios en forma de ayudas a médicos y sociedades científicas, en concepto de formación continuada, congresos, prestación de servicios de asesoría e investigación.

Esta nueva normativa autoimpone la obligación de publicar información detallada sobre todos los gastos de los laboratorios en forma de ayudas a médicos y sociedades científicas, en concepto de formación

decisión que sitúa a SEMERGEN a la vanguardia de las sociedades científicas en este ámbito.

La principal justificación que existe entre las sociedades científicas respecto a la necesaria y deseable colaboración con la Industria Farmacéutica radica en su capacidad para financiar la indispensable formación continuada de los profesionales de la salud dado que los fondos que la Administración destina a la formación de los profesionales sanitarios no son suficientes. Como punto de partida, en la Asamblea de Socios, y de manera pública, se dan a conocer las transferencias de valor que SEMERGEN ha recibido de la industria farmacéutica.

Una encuesta, liderada por SEMERGEN, revela los déficits de formación en este ámbito

Las enfermedades tropicales se cuelan en las consultas del médico de Familia

El conocimiento que tienen los médicos de Atención Primaria españoles sobre las enfermedades tropicales es aún escaso y, de hecho, solicitan de forma explícita materiales o actividades formativas específicas, así como la elaboración y establecimiento de protocolos de actuación ante estas patologías. Así ponen de manifiesto los datos preliminares de una encuesta

albobictus) en nuestro medio, vector transmisor del Chikungunya (y de otras, como el dengue).

Las preguntas específicas realizadas en esta encuesta revelan que el médico de Atención Primaria aún está lejos de manejar adecuadamente estos temas y también que es preciso fomentar los conocimientos sobre entomología, sus mapas de distribución y métodos de combatirlos.

El Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de SEMERGEN apuesta firmemente por formar al médico de Atención Primaria en estos campos. Una tarea que quieren realizar en coordinación con otras instituciones, como el Ministerio de Sanidad, otras sociedades científicas e instituciones o fundaciones, como es el caso de Fundación IO y su proyecto específico Viajarseguro.org, en el que participa activamente el Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de SEMERGEN.



liderada por SEMERGEN, en colaboración con el Ministerio de Sanidad y las otras dos sociedades científicas de Atención Primaria (SEMG y semFYC).

La encuesta ha evaluado el conocimiento de los médicos de Atención Primaria respecto al virus del dengue y el Chikungunya, tan de actualidad por la epidemia que sufre América Latina y por el riesgo de importar casos o incluso producirse brotes autóctonos en nuestro país, dada la introducción del mosquito tigre (aedes



El uso de las aplicaciones móviles se ha elevado entre los profesionales de Atención Primaria, muchas de ellas utilizadas rutinariamente en la consulta

A los médicos de AP les gustan las Apps

La proliferación de aplicaciones móviles (Apps) centradas en salud y diseñadas específicamente para ser utilizadas por médicos de Familia es una realidad en nuestro medio. El uso de Apps se ha impuesto en

do en los últimos años, sino que también se han elevado exponencialmente sus funcionalidades", afirmó el Dr. Sanz García, quien reconoce que "las Apps están de moda y, además, su crecimiento está impulsándose todavía más

gracias a los wearables y su facilidad para cuantificar datos relativos a nuestro organismo y actividad física".

Existe un gran auge en el desarrollo de Apps médicas y de salud. Según la propia Apple, en su AppStore hay registradas unas 40.000 y ya suponen la tercera categoría en cuanto



entre los médicos de Atención Primaria, muchas de ellas utilizadas rutinariamente en la consulta y frecuentemente con fines diagnósticos. Sin embargo, como advirtió el Dr. Francisco Javier Sanz García, miembro del Grupo de Trabajo de Nuevas Tecnologías, "el hecho que existan muchas Apps para médicos no significa que sean fiables, puesto que muchas son diseñadas por programadores, sin asesoría médica y no tienen en cuenta indispensables criterios de rigor científico".

a crecimiento. De manera global, hay informes que apuntan a que, entre todas las plataformas, ya hay más de 97.000 Apps del sector médico-salud.

En este contexto, el Dr. Francisco Javier Sanz García reseña la necesidad de distinguir dos tipos de Apps de salud: unas dirigidas al profesional sanitario y otras hacia los pacientes. ¿Posibilidad de crecimiento? "Son enormes todavía, sobre todo en cuanto a las posibilidades de relacionar al médico y el paciente, facilitando el control de su salud", destacó. Con todo, el conocimiento de estas nuevas herramientas no es aún generalizado entre los profesionales de Atención Primaria, "predominando el manejo de Apps entre los médicos más jóvenes".

El problema surge cuando se debe optar por una determinada App: ¿cuál descargar? ¿cuál será más útil? ¿cómo utilizarla? ¿cómo elegir la correcta? En el transcurso del Congreso Nacional se realizó un taller práctico en el que se orientó a los médicos de Familia sobre los mejores recursos disponibles en salud móvil, recomendando las Apps más apropiadas para emplear en consulta.

Ponga una App en su vida...y en su trabajo

Como el resto de la población española, los médicos de Atención Primaria han sucumbido a las ventajas y facilidades que ofrecen las Apps, especialmente en tareas formativas y de consulta. "El uso de Apps en las consultas de Atención Primaria o emergencias extrahospitalarias no sólo se ha multiplica-



Investigando y formando en patología respiratoria

La Cátedra Semergen – Universidad de Alcalá – Boehringer Ingelheim de Innovación en Atención Primaria, organizó un acto académico en el seno del 37.º Congreso Nacional de SEMERGEN en el que se entregaron los diplomas del I Curso de Experto Universitario en Asma y EPOC. Durante el acto tuvo lugar una magnífica Conferencia Magistral a cargo del Dr. D. Juan José Soler-Cataluña.

La Cátedra se fundó en el año 2013 con el objetivo de promover la formación, investigación y transferencia de resultados en Atención Primaria, potenciar la innovación docente en el grado y el postgrado y mejorar las tecnologías de la información en la comunicación médico-paciente.

Siguiendo esta línea de trabajo en el curso 2013-2014 se organizó un “Curso de Experto Universitario en Asma y EPOC”, dotado con 18 créditos ECTS. El objetivo del mismo fue facilitar la adquisición de competencias del médico de familia para mejorar el ma-

nejo de estas patologías. Cuarenta y cinco alumnos lo culminaron con éxito. Los que participan en la segunda edición (2014-2015), tendrán la posibilidad de optar a una beca para la realización de su tesis doctoral. Entregaron los títulos de la primera edición los doctores Luis Manzano Espinosa y Ana de Santiago Nocito, directores de la Cátedra

El Dr. Juan José Soler Cataluña, Jefe de Servicio del Hospital Arnau de Vilanova y Responsable del Plan de Salud de la EPOC en la Comunidad Valenciana, participó en el acto académico con la conferencia magistral titulada “El camino hacia la medicina personalizada en la EPOC”. En ella hizo referencia a las bases fenotípicas y genotípicas de los diferentes tipos de enfermos, a las mejoras en el conocimiento de la fisiopatología de la enfermedad y la posibilidad de ofrecer cada vez un tratamiento más ajustado para cada uno de los pacientes. Finalizó el acto con un animado coloquio entre profesores y alumnos asistentes.

EL POR QUÉ DE ESTE CURSO

Los procesos obstructivos respiratorios, fundamentalmente el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), son trastornos muy frecuentes en la población general que se asocian con una considerable morbilidad y ocasionan un importante consumo de recursos sanitarios. Su repercusión en el ámbito personal, laboral, económico y social es muy importante en todo el mundo y, por supuesto, también en España.

La prevalencia de estas enfermedades ha aumentado de forma considerable en los últimos 30 años. En el momento actual son la causa de más de un 20 a 25% de las consultas que a diario atienden los médicos de familia.

A pesar de su enorme repercusión socio-sanitaria, se trata de patologías no siempre diagnosticadas y tratadas correctamente, por lo que las actividades formativas dirigidas fundamentalmente al primer nivel asistencial deben considerarse prioritarias.

Este curso proporcionará al alumno un conocimiento teórico y suficientes habilidades prácticas para el manejo adecuado de los pacientes con enfermedades respiratorias crónicas en diferentes etapas evolutivas de la enfermedad y bajo diferentes circunstancias, en el ámbito de la atención primaria.

OBJETIVOS

- Revisar aspectos epidemiológicos y fisiopatológicos de la EPOC y del asma así como conocer su evolución natural y su impacto sobre la salud.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarios para un manejo de las técnicas diagnósticas y para realizar una correcta clasificación de la gravedad de estas patologías.
- Actualizar conocimientos acerca del manejo terapéutico de EPOC y asma y revisión de las pautas farmacológicas de acuerdo con la literatura disponible.

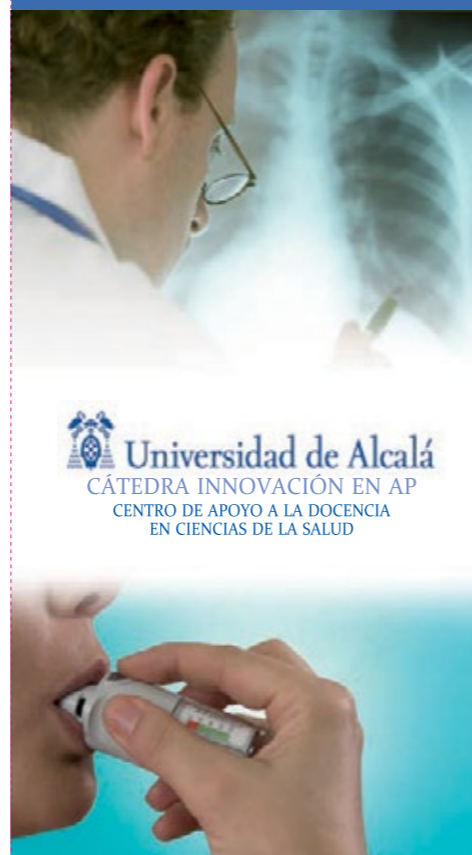


SPI.1224.052014

CURSO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN EPOC Y ASMA

16 ECTS

1ª EDICIÓN: Del 23 de abril al 23 de octubre de 2014



Los probióticos son fundamentales frente a las infecciones vaginales crónicas

Los probióticos facilitan la remisión de las enfermedades vaginales como la vulvovaginitis bacteriana, la vulvovaginitis candidiásica, la vaginosis o la vaginitis por tricomonas, como se puso de manifiesto durante el Taller “¿Realmente sirven los probióticos frente a las infecciones vaginales crónicas?”, que tuvo lugar durante la celebración en Valencia del 37.º Congreso Nacional de SEMERGEN.

Las doctoras Matilde Torralba y Ana Rosa Jurado, ambas pertenecientes al Grupo de Trabajo de Aten-

Evidencias científicas

La doctora Jurado expuso diferentes estudios in vitro en los que se demostraron unos buenos resultados de eficacia en cultivos celulares, y en los que se observó que los lactobacilos inhiben el crecimiento de la Gardnerella Vaginalis, de la Prevotella Bivia, así como el crecimiento de la candida albicans, del streptococo, el staphilococo aureus, Escherichia coli o el gonococo.

En un estudio en el que se administró el Lactobacillus casei subsp. rhamnosus Lcr35 por vía oral, se demostró que éste es capaz de sobrevivir en el tracto gastrointestinal, tanto en ratones como en humanos voluntarios sanos. “A las tres semanas del consumo oral” -destacó- “fue cuando había un mayor número de lactobacilos, y, curiosamente, justo las personas que tenían una menor población previa presentaron una presencia aún mayor de lactobacilos”.

En cuanto a ensayos clínicos comparados con placebo, la doctora Jurado destacó el realizado por el equipo del doctor Martínez, en el que se demostraba que la eficacia de los tratamientos específicos, tanto para vulvovaginitis por candida como para vaginosis bacteriana, aumentaba considerablemente al añadir Lactobacillus rhamnosus Lcr35 y Lactobacillus reuteri.



Ana Rosa Jurado

ción a la Mujer de SEMERGEN, presentaron numerosos estudios y ensayos clínicos que permiten afirmar que los probióticos son fundamentales frente a las infecciones vaginales crónicas, y que su uso debe ser considerado dentro del arsenal terapéutico del profesional de Atención Primaria.

Según la Dra. Jurado, “cuando aparecen circunstancias que provocan la destrucción de los lactobacilos, se propicia la aparición de infecciones, por lo que con la administración de los probióticos logramos complementar estos lactobacilos”.

“Con la suplementación con lactobacilos” -remarcó- “se pretende restaurar y mantener la microbiota normal para reducir las tasas de infección, prevenir las recurrencias de la infección del tracto urinario, vulvovaginitis candidiásica y vaginosis bacterianas tras el tratamiento específico; y mejorar las tasas de curación de los tratamientos específicos”.



En cuanto a la posología, se remarcó la importancia de individualizar el tratamiento. “La tendencia” -concluyó- “es usar los lactobacilos después de utilizar los tratamientos específicos durante 5 o 10 días, en caso de administración por vía vaginal, y durante 15 a 30 días si es por vía oral. Además, se recomienda hacer un nuevo curso mensual con probióticos, del mismo modo, durante 2, 3 o 4 meses después de finalizado el tratamiento específico, aunque la paciente esté asintomática”.

EL 37.º CONGRESO NACIONAL EN IMÁGENES



Acto de inauguración del 37.º Congreso Nacional de SEMERGEN



Foro DPC



Dr. José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN



Dr. Antonio Fernández-Pro. Presidente de SEMG



D. Carlos Jesús Moreno. Director General de Ordenación Profesional



Dr. Arcadi Gual, responsable del Área Profesional de la OMC

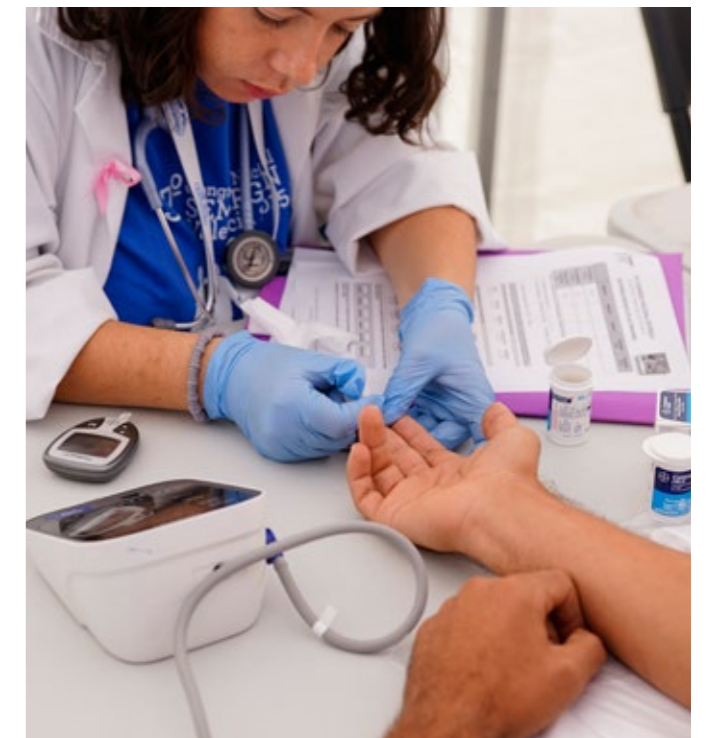
Talleres



Récord de participación



Acciones población



Foro NACOs



Premios clausura



Acto clausura



Cena de clausura





38º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN



26-29 de Octubre de 2016
Palacio de Congresos de Santiago de Compostela
Santiago de Compostela

<http://congresonacionalsemergen.com> • info@congresonacionalsemergen.com