

# Gaceta Online

Toda la información en el editorial y páginas interiores (6 y 7)

## SEMERGEN presenta la plataforma DPC-AP<sup>®</sup>, para evaluar las competencias del médico de AP



### EDITORIAL



Una formación adaptada a las necesidades y exigencias de la práctica clínica en Atención Primaria, junto con una evaluación, rigurosa que permita valorar el nivel de conocimientos, son los pilares fundamentales sobre los

que se asienta el DPC-AP<sup>®</sup>, que fue presentado en rueda de prensa el pasado 20 de abril en Madrid.

### SEMERGEN ACTIVA



La actividad congresual y formativa de SEMERGEN ha sido frenética en los últimos meses. Sin duda, esto es síntoma de una Sociedad cada día más activa, y del esfuerzo y participación de muchísimos socios. Hacemos un repaso a nuestras últimas actividades. Consúltalas en esta sección.

### SEMERGEN INFORMA



Con motivo de la celebración del Día de la Atención Primaria, el pasado 12 de abril, el Foro de Médicos de Atención Primaria presentó en el Congreso de los Diputados sus propuestas para mejorar la calidad de la Atención Primaria, reconocida como el eje fundamental del Sistema Nacional de Salud.

### SEMERGEN ACTUALIDAD



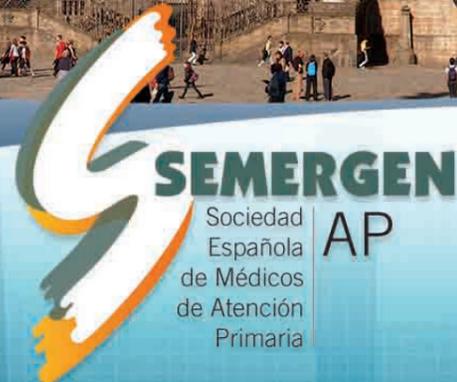
Noticias sanitarias, artículos de interés científico, participación de socios en distintos foros... Destacamos, entre otros temas, la creación de la nueva "Red de Investigadores" y la puesta en marcha de un programa para acreditar al paciente experto en el manejo de la EPOC.

### Colaboradores:



# 38º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN

La Atención Primaria, un camino para recorrer con nuestros pacientes



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

<http://congresonacionalsemergen.com> • [info@congresonacionalsemergen.com](mailto:info@congresonacionalsemergen.com)



Secretaría técnica:



C/Narváez 15-112b  
28009 - Madrid  
Tel.: 902 430 950  
Fax.: 902 430 959  
info@apcongresos.com

## Sumario

### Editorial

4 Puesta de largo del DPC-AP® de SEMERGEN

### SEMERGEN Informa

5 12 de abril: Día de la Atención Primaria

### SEMERGEN Activa

6 SEMERGEN presenta su plan formativo y evaluador para médicos de AP: DPC-AP®

8 IV Congreso Nacional de Pacientes Crónicos

10 Badajoz, punto de encuentro de las VI Jornadas de Médicos Residentes de SEMERGEN Extremadura

11 Éxito de las I Jornadas Nacionales de Oftalmología

12 En España, más del 45% de personas con diabetes está sin diagnosticar

14 Las IV Jornadas Nacionales de Residentes y Tutores reúnen en Córdoba a 500 médicos de toda España

16 SEMERGEN reclama que la práctica ecográfica se incluya en la formación de la especialidad

18 VI Jornadas Nacionales de Respiratorio de SEMERGEN

### SEMERGEN Actualidad

20 ¡Únete a la nueva "Red de Investigadores" de SEMERGEN!

21 SEMERGEN pone en marcha un programa para acreditar al paciente experto en el manejo de la EPOC

22 Laboratorios VIR premia a las mejores comunicaciones y trabajos en las actividades de SEMERGEN

23 SEMERGEN firma un acuerdo de colaboración con el sector óptico-optometrista

23 SEMERGEN Aragón colabora con AMES formando a los profesionales de AP

23 Ganadora de un tensiómetro en el Estudio IBERICAN

24 Determinan la distribución de macronutrientes y fuentes alimentarias de la población española

Director: Guillermo Castilla  
[gcastilla@semergen.es](mailto:gcastilla@semergen.es)

[www.facebook.com/Semergen](http://www.facebook.com/Semergen)  
Twitter: @SEMERGENap  
[www.pacientessemergen.es](http://www.pacientessemergen.es)

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

## Puesta de largo del DPC-AP® de SEMERGEN

Una formación adaptada a las necesidades y exigencias de la práctica clínica en Atención Primaria, junto con una evaluación, rigurosa que permita valorar el nivel de conocimientos, son los pilares fundamentales sobre los que se asienta el DPC-AP®, que fue presentado en rueda de prensa el pasado 20 de abril, en la Real Academia Nacional de Medicina, en Madrid.

Es el plan más amplio y ambicioso que se ha desarrollado hasta el momento en nuestro país para los profesionales de la salud de Atención Primaria y que nuestra Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) pone a disposición de los médicos de Familia.

El DPC-AP® es fruto del trabajo desarrollado desde 2008 por SEMERGEN, habiendo contado con la participación de cientos de profesionales, entre creadores, consultores y participantes. Concebido como un sistema de acreditación de la adquisición de competencias, durante el 2015-16 se ha procedido a su actualización y aceptación de la versión definitiva, consiguiendo una herramienta que permite alcanzar la competencia y calidad profesional según niveles de excelencia.

Esta plataforma formativa y de evaluación de competencias en Atención Primaria es una herramienta formativa abierta a todos, innovadora y práctica, que garantizará la competencia y calidad profesional mediante un procedimiento periódico de evaluación y de desarrollo profesional continuo.

### Un recurso al servicio de la calidad asistencial

La constante necesidad formativa de los profesionales que ejercen la Medicina en Atención Primaria para asegurar el mantenimiento y la actualización de sus conocimientos y habilidades precisa de un sistema reglado, validado y común de evaluación de las competencias.

El DPC-AP® tiene por objeto poner a disposición de los socios de SEMERGEN, y del resto de profesionales de Medicina de Familia, una herramienta tecnológicamente avanzada que permite a cualquier médico formarse (DPC-F) y evaluarse (DPC-E), garantizando así que posee el nivel de competencia adecuado para desarrollar su actividad.

### Cubriendo una necesidad

Los médicos de Atención Primaria desempeñamos un papel clave en el sistema sanitario, siendo el núcleo del sistema de salud del país y, por tanto, formando parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad. Esto obliga a una continua actualización de sus competencias profesionales, lo que constituye una inquietud tanto de los profesionales como de las instituciones sanitarias.

El Grupo de Innovación Docente de SEMERGEN, junto al resto de Grupos de Trabajo de la Sociedad, ha desarrollado una propuesta de mapa de competencias propio del médico de Atención Primaria que pretende ser el referente formativo para los médicos de nuestro país. La actualización de los conocimientos y habilidades que supone su adquisición a través de una herramienta informática diseñada a tal efecto, permite ofrecer a los ciudadanos y al sistema sanitario una asistencia que garantiza una calidad de excelencia.

DPC-AP® va a ayudar en el necesario proceso de evaluación continua y de desempeño profesional y, por lo tanto, podría convertirse en un futuro en un recurso base sobre el que las autoridades sanitarias asienten la formación y evaluación de los profesionales de la Atención Primaria de nuestro país.

Sin duda, ¡una gran noticia para la Sociedad!



Día de la Atención Primaria en el Congreso de los Diputados

## El Foro de Médicos de Atención Primaria expone a los partidos políticos sus propuestas para mejorar la calidad de la AP

Con motivo de la celebración del Día de la Atención Primaria, el pasado 12 de abril, el Foro de Médicos de Atención Primaria, constituido hace más de seis años con el objetivo de ser una voz única de los médicos del primer nivel asistencial, presentó en el Congreso de los Diputados sus propuestas para mejorar la calidad de la Atención Primaria, reconocida como el eje fundamental del Sistema Nacional de Salud (SNS).

El Foro de Médicos de AP celebró este Día bajo el lema "Al lado del paciente", con la finalidad de incluir en el calendario a una parte de la organización sanitaria tan importante. Como sabéis, el Foro está formado por SEMERGEN, junto a la Asociación de Pediatría de AP (AE-Pap), el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), la Organización Médica Colegial (OMC), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Medicina Extrahospitalaria y AP (SEPEAP).

En el acto se dio lectura al Decálogo de propuestas del Foro y concienciar así a los políticos y a la sociedad en general de la importancia que para el SNS tiene la Atención Primaria, de su precaria situación actual y de la necesidad de reactivarla.

Durante la sesión se pidieron medidas concretas que permitan conseguir a corto y medio plazo mejoras en el contexto profesional diario de la Atención Primaria y en beneficio de los pacientes.

En la actualidad, la Atención Primaria, integrada por más de 50.000 médicos, y con una capacidad de resolución en torno al 90%, solo representa el 14,8% del gasto sanitario del conjunto del país, con el que se cubre la mayoría de las demandas de salud de los ciudadanos españoles.

La mejor forma de contener, racionalizar y optimizar el gasto sanitario pasa por dar un mayor protagonismo y liderazgo a la Atención Primaria, incentivar la formación de sus profesionales y reforzar sus competencias como gestores, según reivindicó el Foro de Médicos de AP.



# SEMERGEN Activa

Promovida por SEMERGEN, y abierta a todos los médicos de Familia

## SEMERGEN presenta su plan formativo y evaluador para médicos de Atención Primaria: DPC-AP®

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) presentó oficialmente en rueda de prensa la plataforma 'DPC-AP®' que permite a los médicos de Atención Primaria evaluar sus competencias profesionales y mejorar su formación en las áreas médicas que necesite.

Al acto, que se celebró el pasado 20 de abril, en la Real Academia Nacional de Medicina de Madrid, acudieron tanto la prensa especializada y generalista, como representantes de administraciones sanitarias, universidades, otras sociedades médicas, industria, presidentes autonómicos y miembros de Grupos de Trabajo, entre otros.

Todos ellos mostraron su apoyo a esta iniciativa que es fruto del trabajo desarrollado desde 2008 por SEMERGEN, y que ha contado con la participación de cientos de profesionales, entre creadores, consultores y participantes. Concebido como un sistema de acreditación de la adquisición de competencias, durante el 2015-16 se ha procedido a su actualización y aceptación de la versión definitiva, consiguiendo una herramienta que permite alcanzar la competencia y calidad profesional según niveles de excelencia.

"Esta plataforma formativa y de evaluación de competencias en Atención Primaria es una herramienta formativa abierta a todos, innovadora y práctica, que garantizará la competencia y calidad profesional mediante un procedimiento periódico de evaluación y de desarrollo profesional continuo", aseguró el Dr. José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN.

Por su parte, el Dr. José Polo, vicepresidente de SEMERGEN y coordinador editorial, afirmó que "esta plataforma asegura un nivel de competencia suficiente para mantener una calidad de atención óptima". Además, desde una perspectiva de búsqueda de la excelencia, "tiene el objetivo de identificar niveles de competencia y déficits competenciales que podrían mejorarse mediante un proceso de desarrollo profesional continuo".

Básicamente, detalló el presidente de SEMERGEN, "se ofrece una formación esencial y actualizada para el médico de AP y se mide si lo que hace lo realiza correctamente". Al mismo tiempo, "esto supone un beneficio importante para la Administración Central y las comunidades autónomas,



José Polo, vicepresidente 1º, José Luis Llisterri, presidente y Francisco Atienza, responsable del proyecto DPC



Francisco Atienza, responsable del proyecto DPC

que contarán con un instrumento que valida la calidad de la atención".

Como explicó el Dr. Llisterri, "DPC-AP® ayudará en el necesario proceso de evaluación continua y de desempeño profesional y, por tanto, podría convertirse en un futuro en un recurso base sobre el que las autoridades sanitarias asienten la formación y evaluación de los profesionales de AP de nuestro país".

### Características de evaluación del DPC

La herramienta está diseñada para evaluar competencias y desarrollo profesional de forma que analiza si el profesional ha adquirido los conocimientos, sabe ponerlos en práctica y realmente los ejecuta. Este proceso consigue facilitar el desarrollo profesional del médico, acreditar el mantenimiento de la formación y "aumentar la seguridad del paciente disminuyendo la variabilidad de la práctica clínica. Además, incrementa la seguridad jurídica de los profesionales, al adecuar la práctica médica a la mejor actualización científica y tecnológica", señaló el Dr. José Polo.



Armando Santo, coordinador del DPC

Según los doctores Francisco Atienza, responsable de este proyecto, y Armando Santo, coordinador del DPC, la evaluación de competencias profesionales en el DPC-AP® se inicia con una prueba de tipo transversal, que incluye cuestionarios de preguntas tipo test, resolución de casos clínicos y la realización de informes de reflexión y de mejora. En esta fase también se contempla la posibilidad de aportar certificados de docencia recibida e impartida, publicaciones, ponencias, comunicaciones a congresos, actividades comunitarias... y la posibilidad de agregar los resultados de pruebas de Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECO).

Por su parte, la evaluación del desempeño profesional se realiza mediante pruebas de características longitudinales, que permiten la incorporación de elementos que verifican la competencia en una práctica profesional determinada. Esta parte del proceso incluye también la resolución de cuestionarios tipo test, casos clínicos, aportación de historias clínicas auto-auditadas, y datos de observación estructurada de la práctica clínica mediante prueba mini-Cex, o Feedback 360°...

Finalmente, la evaluación individualizada y progresiva de las competencias se lleva a cabo mediante el contraste de resultados de las pruebas relacionadas con el mapa competencial del médico de Familia. Tras ello, se otorga un nivel de *experticia* determinado y se proponen actividades que permitan aumentar éste a través de las herramientas formativas del DPC-AP. Todo médico inscrito en el programa recibirá el diploma que avala la superación de la evaluación y/o de las actividades formativas con su grado de experto en el DPC.

## El paciente formado contribuye a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud



“Un paciente con formación en su enfermedad puede contribuir enormemente a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS)”, según afirmó Rafael Micó, presidente del Comité Organizador del IV Congreso Nacional de Pacientes Crónicos de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), que se celebró en León el 21 y 22 de abril, y al que asistieron alrededor de 500 personas de más de 30 asociaciones de pacientes de toda España.

“Lograr pacientes expertos debe ser un objetivo ineludible”, añadió Tomás Castillo, presidente del Comité Científico y presidente de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes. “Debemos avanzar hacia el empoderamiento de la persona para afrontar la enfermedad y buscar la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario, adaptándolo a la atención a la cronicidad. De ahí la importancia de este congreso”, aseveró.

Bajo el lema “Tiempo de pacientes”, este congreso es único y pionero en nuestro país, ya que, aunque SEMERGEN ayuda con la logística y otros aspectos de la organización, son ellos los que marcan el programa de contenidos; de hecho, el Comité Científico está constituido por pacientes. Como novedad, este año se programaron foros de debate de opinión donde

intervenía el paciente, el profesional y la administración. “Queremos lograr la toma de conciencia de que los ciudadanos tenemos que pasar a ser los prota-



Rafael Micó, presidente del Congreso



gonistas de nuestra salud, de las políticas públicas sanitarias y del futuro de nuestros servicios de salud”, insistió Tomás Castillo.

Los pacientes con miastenia presentaron los resultados de un proyecto desarrollado junto a SEMERGEN, que se inició en el 37 Congreso Nacional de Valencia, y que continuará con una iniciativa muy novedosa: recorriendo con ellos parte del Camino de Santiago, ya que Santiago de Compostela es la ciudad elegida para el 38.º Congreso Nacional, y adonde llegarán el próximo 2 de junio. “Una experiencia social que estamos seguros de que será todo sea un éxito”, recalzó el Dr. Micó.

Por último, el presidente del congreso destacó que “en SEMERGEN estamos convencidos de que es necesario legislar la cronicidad”. Sin embargo, “el SNS no está preparado actualmente para abordar el aumento de enfermos crónicos en nuestro país”, alertó. Para el Dr. Micó, las nuevas líneas de actuación deberían escuchar al paciente y situar al médico de familia como gestor de salud, junto al resto de profesionales del equipo de Atención Primaria, sin olvidar la corresponsabilidad del paciente. “Por ello, el paciente experto sería el modelo óptimo de implicación, educando a otros ciudadanos y concienciándolos en su salud”, concluyó.



El encuentro reunió a más de 150 congresistas y se presentaron 67 comunicaciones

## Badajoz, punto de encuentro de las VI Jornadas de Médicos Residentes de SEMERGEN Extremadura

Durante los días 19 y 20 de febrero, Badajoz se convirtió en la capital de la actualización de conocimientos para los jóvenes médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de toda Extremadura, y esto fue posible gracias a la inestimable colaboración de SEMERGEN con la Universidad de Extremadura.

Este encuentro fue todo un éxito de convocatoria que contó con la presencia 152 congresistas provenientes de diferentes puntos de España, incluidos los más expertos ponentes en distintas materias.

La inauguración oficial contó con la presencia, entre otras personalidades, de José María Vergeles, consejero de Sanidad y Políticas Sociales de la Junta de Extremadura, Luis Tobajas, director general de Planificación, Formación y Calidad Sanitaria y Socio-sanitaria del SES y José Polo, vicepresidente 1º de SEMERGEN.

Durante el transcurso de las jornadas se expusieron un total de 67 comunicaciones, con un programa compuesto por tres mesas redondas (siendo dos de ellas de actualización en distintos temas) y un total de 10 talleres que versaron sobre diversas materias como Neurología, Emergencias, Cardiología, Neumología, Endocrinología o Nuevas Tecnologías y Medicina de Familia, entre otras. Muchos de ellos fueron impartidos hasta en 4 sesiones para poder dar cabida a la gran demanda que hubo.

Como novedad, este año se incluyó a estudiantes de Medicina en las Jornadas de Puertas Abiertas, con el objetivo de hacerles llegar la importancia y visión de la Atención Primaria en la Medicina.



Inauguración de las VI Jornadas de Residentes



Taller de urología. Dr. Leandro Fernández.

Las Jornadas se celebraron en la Universidad Católica San Antonio de Murcia

## Éxito de las I Jornadas Nacionales de Oftalmología

La Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM) se convirtió en la sede de las I Jornadas Nacionales de Oftalmología que contaron, en esta primera edición, con la participación de más de 70 asistentes y un total de 18 comunicaciones presentadas.

Entre su programa destacaban los talleres prácticos realizados con instrumentos cedidos por la UCAM, de realización de Fondo de Ojo, Retinografía, Lámpara de Hendidura y Tonometría Ocular. Además, cabe destacar que las jornadas iban acompañadas de un curso de Oftalmología para AP, editado por la UCAM, dirigido a aquellos interesados que, tras la realización del encuentro, podrían optar a la concesión de 2 Créditos ECTS a través de un examen online con un porcentaje superior al 80% de preguntas acertadas.

Según comentó Fermín Barceló, presidente del Comité Organizador, "el principal impulso para organizar estas primeras Jornadas fue la necesidad de actualizar y ampliar conocimientos en materia de oftalmología a nivel de Atención Primaria, hacer ver a los profesionales médicos que podemos hacer mucho más en el ámbito oftalmológico".

Para la doctora Inés María Luna, presidenta del Comité Científico, "el programa fue concebido para que un médico de Familia tuviera respuesta a casi todo lo que le pueda ocurrir en el diagnóstico y manejo de casos oculares en sus pacientes".

En opinión de la Dra. Luna "todavía falta mucha formación oftalmológica entre los profesionales médicos



Francisco Alcazar, coordinador del GdT de Oftalmología

en AP. Desde el control de los factores de riesgo o el despistaje de afectación ocular, hasta la realización de un buen fondo de ojo, son aspectos muy mejorables, aunque no me cabe duda de que en ello influye el tiempo/paciente de que se dispone en Atención Primaria.



IV Jornadas Nacionales de Diabetes reunieron a más de 300 profesionales en Cáceres

## En España, más del 45% de personas con diabetes está sin diagnosticar



“Más del 45% de las personas con diabetes está sin diagnosticar, de ahí la importancia de un diagnóstico y tratamiento precoz”, según alertaron de manera conjunta los doctores Alfonso Barquilla y Francisco Carlos Carramiñana, presidentes respectivamente del Comité Organizador y del Comité Científico de las IV Jornadas Nacionales de Diabetes de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), que reunieron a más de 300 profesionales médicos en Cáceres los pasados 15 y 16 de abril, y a las que se presentaron 40 comunicaciones.

Para poder revertir esta situación, “es fundamental invertir adecuadamente en Atención Primaria, ya que es la mejor herramienta para la prevención primaria de la diabetes por su accesibilidad, longitudinalidad, e implantación en todo el territorio nacional”, subrayó el doctor Carramiñana. El presidente del Comité Científico insistió en que existen evidencias suficientes de que es posible prevenir su desarrollo mediante la modificación de los estilos de vida, y que con un



diagnóstico precoz y una atención adecuada desde el inicio se puede retrasar y amortiguar la aparición y gravedad de las complicaciones crónicas de la diabetes, especialmente microvasculares, pero también macrovasculares.

El médico de Familia, según destacó Alfonso Barquilla, presidente del Comité Organizador, “es el gestor de la atención a los pacientes con diabetes

tipo 2 a lo largo de toda la trayectoria de la enfermedad, desde los estadios previos al diagnóstico, pasando por la atención integral cuando se desarrolla la enfermedad, la elección de objetivos y la batalla continua para conseguirlos, las recomendaciones alimentarias, de ejercicio físico, la ayuda al paciente para asumir la enfermedad y enfrentarla, la instauración de tratamientos farmacológicos, orales o inyectables, el inicio de la insulinización, los ajustes, etc.”.

“Todo esto” –añadió– “trabajando codo con codo con el personal de enfermería y con colaboraciones puntuales con otros especialistas, como endocrinos, internistas, cardiólogos, nefrólogos o neurólogos”.

Este encuentro, organizado por SEMERGEN, sirvió para poner de manifiesto que “la labor de la Atención Primaria en la prevención resulta clave” pero que “para que ésta sea de calidad, es necesario que la Administración se lo crea e incremente los presupuestos, cuyo coste-beneficio está demostrado”, concluyó el doctor Carramiñana.



## Las IV Jornadas Nacionales de Residentes y Tutores reúnen en Córdoba a 500 médicos de toda España

En las IV Jornadas Nacionales de Residentes y Tutores de SEMERGEN, celebradas en Córdoba del 3 al 5 de mayo, participaron alrededor de 500 asistentes, entre médicos residentes y tutores de toda España que, mediante votación, fueron los encargados de elaborar un programa formativo y científico “a la carta” compuesto por temas clínicos sobre el manejo de patologías prevalentes como la diabetes o el dolor crónico, de habilidades como el uso correcto de los inhaladores y sobre cuestiones referentes a seguridad del paciente y prevención de errores, entre otros.



Según declaró M<sup>a</sup> Dolores Aicart, presidenta del Comité Científico, “debemos motivar a las nuevas generaciones de médicos para que la investigación forme parte habitual de su trabajo”. La doctora destacó como fundamental fomentar la investigación en Atención Primaria (AP) porque, bajo su punto de vista, constituye el mayor volumen de asistencia médica al mismo tiempo que representa el terreno ideal para la realización de estudios con una visión más integral y sobre una amplia población no sesgada.

### Residentes y Tutores, un camino de cuatro años en común

Con solo cuatro ediciones, estas Jornadas se han consolidado como un encuentro indispensable que

cada año bate nuevos récords de asistencia y comunicaciones. Debido al éxito de la edición anterior, en la que se unieron ambas Jornadas, la doctora Lorena Muñoz, presidenta del Comité Organizador, señaló que “la imagen del tutor está unida a la del residente y viceversa. Es un camino de cuatro años en común en el que ambos tienen que beneficiarse y adquirir conocimientos”.

Con el objetivo de impulsar la participación de los residentes, SEMERGEN decidió becar la inscripción a estas Jornadas a 30 residentes que incluyeron a un mínimo de 20 pacientes en el Estudio PYCAF, el primero elaborado por médicos internos residentes (MIR) que analiza las características clínicas y



sociosanitarias del anciano frágil. Según añadió la doctora Aicart, “la cultura de investigación todavía no está consolidada en AP, pero lo cierto es que es el terreno ideal para la realización de amplios estudios epidemiológicos como el PYCAF”.

En el programa científico destacaron un importante número de actividades científicas de carácter práctico así como talleres sobre el manejo de arritmias o la gestión del tiempo en consulta, que preocupa notablemente dado que, según la doctora Aicart, “la asistencia a la demanda ocupa casi la totalidad del tiempo y no

nos permite realizar adecuadamente otras actividades que forman parte importante de nuestra profesión como la formación o la investigación”. Por otra parte, en las conocidas como “Minipíldoras”, talleres de 30 minutos sobre nociones básicas, se abordaron cuestiones como el manejo del paciente alcohólico, la anticoncepción o, incluso, las aplicaciones móviles en AP y la blogosfera sanitaria.

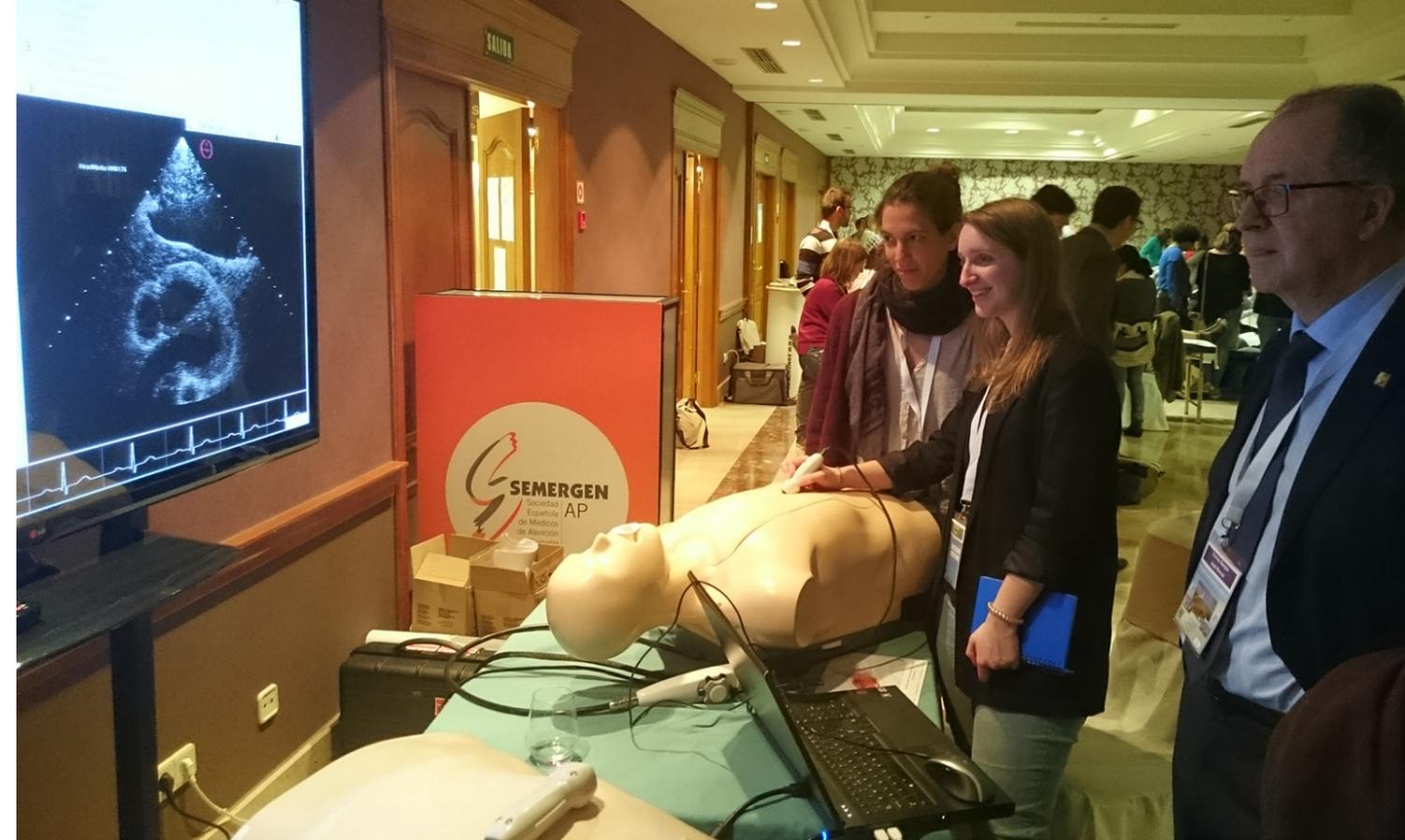


## SEMERGEN reclama que la práctica ecográfica se incluya en la formación de la especialidad

“Es urgente y necesario que la práctica ecográfica se incluya en el programa de formación de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC)”, según reclamó el doctor Juan Carlos López, presidente del Comité Organizador de las III Jornadas Nacionales de Ecografía de SEMERGEN, que se celebraron los días 1 y 2 de abril en Santander, y a la que asistieron más de 150 médicos de Atención Primaria. Durante esos dos días, pudieron

participar en una serie de mesas y talleres prácticos dirigidos a instruir en el manejo de esta práctica.

“Como consecuencia de esta falta de formación, todavía existen muchos médicos de Atención Primaria que no están familiarizados con el uso del ecógrafo, por lo que somos las Sociedades científicas las que debemos formarlos mediante este tipo de actividades”, añadió el Dr. López.



En este sentido, comentó que la propia creación del Grupo de Trabajo de Ecografía de SEMERGEN tiene como objetivo la formación en la práctica ecográfica, no sólo de los médicos de Familia, sino también de los médicos de urgencias y pediatras, para cubrir así ese hueco ocasionado por un mal planteamiento del programa de formación de MFyC, tal y como se realiza con otras técnicas como la cirugía menor o las espirometrías.

nados Centros de Salud también existiera esta herramienta clínica” – enfatizó el Dr. López.

En concreto, según este experto no debería faltar un ecógrafo en aquellos Centros de Salud en los que haya servicio de urgencias y en aquellos que asistan a una población considerable”. El Dr. López afirmó que es precisamente en tiempos de crisis cuando más se debe invertir en Atención Primaria y Urgencias con técnicas baratas y resolutivas como la ecografía, “algo que sería muy rentable para el Sistema Nacional de Salud (SNS), ya que es tremendamente costo-efectiva y aumenta la eficiencia de los médicos de AP”.

“Esta técnica no puede ser privativa de radiología, porque al igual que hoy ya no se entiende que en otras especialidades, como por ejemplo, cardiología, ginecología o reumatología, no se disponga de un ecógrafo, deberíamos exigir que en determi-



Las VI Jornadas Nacionales de Respiratorio se celebraron en Logroño

## 250 médicos de Familia actualizan conocimientos en las VI Jornadas de Respiratorio de SEMERGEN

La consejera de Salud de Cantabria, María Martín, junto al presidente del Grupo de Trabajo de Respiratorio de SEMERGEN, José Antonio Quintano; al presidente del Comité Científico, Antonio Hidalgo, al presidente del Comité Organizador José Tomás Gómez, y representando al Colegio de Médicos, Ángel Brea, presentaron en rueda de prensa las VI Jornadas Nacional de Respiratorio de SEMERGEN, en las que se dieron cita en torno a 250 médicos de Familia de todo el territorio nacional los pasados 7 y 8 de abril.

La inauguración oficial contó con la asistencia de José Ignacio Ceniceros, presidente de la Comunidad Autónoma de la Rioja; el rector de la UR, José Arnáez, y el presidente nacional de SEMERGEN, José Luis Llisterri, entre otros.

Según comentó el Dr. Hidalgo, durante las jornadas se ofrecieron mesas de actualidad, en donde se expusieron las últimas evidencias científicas sobre temas específicos del área respiratoria, como vacuna antineumocócica, fibrosis pulmonar idiopática, el

binomio asma y tabaco, “sin olvidarnos del ir y venir del paciente respiratorio en el sistema sanitario público”.

El Dr. Hidalgo destacó los talleres, “que son actividades de tipo práctico e interactivo, en donde se pretende abordar distintos problemas de atención a estos pacientes, desde tareas exploratorias, técnicas diagnósticas y recursos terapéuticos, incluyendo talleres de radiología, pruebas funcionales respiratorias, sistemas de inhalación, tabaquismo, alergia, asma y EPOC, cuidados paliativos, cáncer broncopulmonar y el enfermo respiratorio ante los viajes”.

Así mismo, el presidente del Comité Científico subrayó que “hemos recibido una cantidad, nada despreciable, de estudios de investigación llevados a cabo desde la Atención Primaria, lo que demuestra que el sistema sanitario cuenta con profesionales interesados, motivados y dispuestos a hacer investigación clínica, que repercutirá en la mejor toma de decisiones”.



Asimismo, los médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria tuvieron su propio foro en el Colegio de Médicos, donde se abordaron cuestiones como las neumonías adquiridas en la comunidad: nuevos consensos para una entidad consolidada; manejo de la tos crónica; o actualizaciones en neumología.

### Retos pendientes

El Dr. Hidalgo incidió en que “dado que en la actualidad, los avances científicos crecen día a día, es necesario formarse para poder manejar las mejores evidencias. Una de las actividades formativas a desarrollar son estas jornadas de intercambio de conocimientos y mejora continuada del profesional, mediante todas estas actividades teórico-prácticas”.

En su opinión, “sería necesario dotar de recursos a estos profesionales, no solo materiales, sino de tiempo, para poder realizar espirometrías y lecturas de pruebas de imagen con rigor y calidad científica”.

SEMERGEN, por otra parte, en colaboración con otras sociedades médicas de Primaria y la Consejería de Salud, impulsó la iniciativa celebrada esa misma semana “PASEAR CON EPOC”, y que realizó en Nájera, Logroño, Santo Domingo y Arnedo.

El objetivo de este programa dirigido a pacientes con EPOC es mostrar la importancia de caminar y que esta actividad tenga continuidad en el tiempo, dado que hacer ejercicio con frecuencia es un tratamiento tan importante como los medicamentos prescritos a estas personas.



Presentación de la iniciativa “Pasear con EPOC”

# SEMERGEN Actualidad

## ¡Únete a la nueva “Red de Investigadores” de SEMERGEN!

SEMERGEN propone a todos sus socios una atractiva y novedosa iniciativa a la que os anima a uniros.

En su afán investigador y su compromiso con el desarrollo de nuevos proyectos, SEMERGEN va a crear una “Red de Investigadores”.

A esta “Red” podrá adherirse cualquier socio motivado por la investigación (como muchos de vosotros, que ya participáis en alguno de los estudios como el IBERICAN, el PYCAF o el EMARTRO), y que se integraría en un grupo al que proponerle nuevas iniciativas y que estaría siempre informado de los proyectos que surjan, gracias a la aportación de todos, sin que por ello deba participar obligatoriamente en la actividad que se plantee.

El leit-motiv de esta “Red de investigadores” surge por el convencimiento de que reunir a todos aquellos socios inquietos y con ganas de participar en futuros estudios puede ser de gran utilidad para facilitar el flujo de información y la presencia activa de los socios en esta faceta tan importante para cualquier médico de Familia: la investigación.

Todo aquel que esté interesado en esta iniciativa tiene que enviar un e-mail a:

[fundacion.investigacion@semergen.es](mailto:fundacion.investigacion@semergen.es) (a la atención de Ángel González).

La presentación oficial se efectuará durante el próximo Congreso Nacional de Santiago de Compostela (que se celebra del 26 al 29 de octubre de este año).

Inscribirse en la “Red de Investigadores” de SEMERGEN no te condicionará a la hora de decidir en qué proyecto quieres participar, pero permitirá que dispongamos de una base de datos con todos aquellos que estéis interesados en ampliar vuestra actividad como médicos.

Se realizará la primera reunión con aquellos de vosotros que decidáis entrar a formar parte de la “Red”, el jueves 27 de octubre en Santiago, para definir los objetivos y planificar las posibles vías de actuación. Os informaremos más adelante del lugar y hora elegidos.

Estamos a tu disposición para cualquier aclaración o información adicional que requieras.



## SEMERGEN pone en marcha un programa para acreditar al paciente experto en el manejo de la EPOC

“La acreditación de los conocimientos adquiridos por pacientes crónicos en el autocuidado de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)” es uno de los principales objetivos del Programa que ha puesto en marcha la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), según ha afirmado su presidente, José Luis Llisterri.

Este proyecto, que cuenta con la colaboración e implicación activa de laboratorios Chiesi España y el aval de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), se divide en una parte presencial y otra online, y está dirigido a pacientes con EPOC que cumplan unos determinados criterios de inclusión, como su voluntariedad, motivación, habilidad de comunicación, ausencia de discapacidad importante y manejo de internet y de plataformas informáticas.

“La formación y tutorización de los pacientes será realizada por profesionales sanitarios médicos y pacientes expertos”, ha comentado el Dr. Llisterri, que ha incidido en que es fundamental aumentar el número de pacientes expertos en el manejo de esta enfermedad. La metodología de este innovador programa, el primero de estas características que se realiza en España, se divide en una formación troncal y otra específica en EPOC. En la formación troncal se abordan cuestiones como el rol del paciente, la relación médico-paciente, la educación sanitaria bidireccional, la promoción de la salud o los autocuidados básicos.



En cuanto a la formación específica en EPOC, el programa se centra en la identificación de síntomas, la gestión del impacto físico y emocional específico o la convivencia con la enfermedad, así como otros temas de interés para el paciente, como información sobre espirometrías, inhaladores, adherencia al tratamiento, manejo de la comorbilidad o las descompensaciones.

Según ha concretado el presidente de SEMERGEN, “todos los alumnos, para ser acreditados, deberán superar un test online con el que se contrastará el grado de aprendizaje adquirido”. En dicho test se valorarán los conocimientos, el cambio en los hábitos y estilos de vida, el grado de autocuidado y la satisfacción de los participantes.

“Desde SEMERGEN queremos potenciar este tipo de iniciativas, ya que no podemos olvidar que la EPOC constituye un problema de salud pública de enorme y creciente importancia debido a su alta prevalencia, elevada mortalidad y morbilidad y significativos costes socioeconómicos”, concluye el Dr. Llisterri.

**PROGRAMA ACREDITACIÓN  
PACIENTE EXPERTO EN  
EPOC**

Con el aval de  
Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)

Con la colaboración de  
Chiesi

Organizado y Promovido por Cátedra de Investigación en Cronicidad SEMERGEN

## Laboratorios VIR premia a las mejores comunicaciones y trabajos en las actividades de SEMERGEN

En estos meses de intensa actividad formativa y congresual de SEMERGEN, Laboratorios VIR ha continuado con su apoyo a nuestra Sociedad a través de los premios que entregan a las mejores comunicaciones, casos clínicos y trabajos presentados tanto por médicos de Atención Primaria como por residentes de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

En concreto, desde febrero hasta mayo, VIR ha entregado estos galardones en los siguientes eventos: I Congreso Autonómico de SEMERGEN Murcia, VI Jornadas de Residentes de Extremadura, IV Jornadas Nacionales de Residentes y Tutores, VI Jornadas de Respiratorio, IV Jornadas Nacionales de Diabetes, IV Congreso Nacional de Pacientes Crónicos, IV Jornadas Nefrourológicas, Congreso Autonómico de SEMERGEN Castilla-La Mancha, 11 Congreso Autonómico de SEMERGEN Andalucía, 8 Jornadas Cardiovasculares y I Congreso de SEMERGEN



José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN, y Enrique Ruiz, director general de VIR

Catalunya. Además, también otorgarán sus premios en las I Jornadas de Medicina y Nuevas Tecnologías, II Jornadas Nacionales de Dolor, 38 Congreso Nacional de Santiago de Compostela y en los congresos autonómicos de Aragón, Castilla y León y Cantabria.



## SEMERGEN firma un acuerdo de colaboración con el sector óptico-optometrista

Los presidentes del Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas (CGCOO), Juan Carlos Martínez Moral; de la Fundación Salud Visual (FUNSAVI), Luis Alfonso García; de la Sociedad Española de Optometría (SEO), Andrés Martínez Vargas; y de SEMERGEN, el Dr. José Luis Llisterri, han firmado un convenio marco de colaboración con objeto de propiciar la mejor formación de los profesionales de las ciencias de la salud y de facilitar la garantía social de su formación.



Las cuatro instituciones están de acuerdo en establecer un convenio de colaboración en el campo formativo e investigador, en los procesos de garantía de calidad profesional, así como en otras áreas que puedan ser de común interés, en el convencimiento de que dicha colaboración beneficiará no solo a sus respectivos asociados sino también a los pacientes que atienden.

Dentro de este convenio marco, las sociedades

implicadas tienen como primera acción prevista elaborar un documento de consenso para la atención y control del paciente con diabetes en los establecimientos sanitarios de óptica. Asimismo, se pretende establecer las pautas de actuación y establecer los criterios adecuados para que el paciente con diabetes atendido por el óptico-optometrista sea derivado al médico de Atención Primaria.

## SEMERGEN Aragón colabora con AMES formando a los profesionales de Atención Primaria

El pasado 12 de abril se realizó una sesión clínica en el centro de salud de San José Norte de Zaragoza, impartida por M. Carmen Martínez, médico de Familia de SEMERGEN, y Nieves Rodríguez, miembro de la junta directiva de AMES, para profesionales sanitarios de Atención Primaria (AP).

El objetivo era mejorar la formación de la Miastenia que, por ser una enfermedad poco frecuente, se ha detectado la necesidad de mejorar el conocimiento de ella en AP. La Dra. Martínez explicó

la parte teórica clínica de la enfermedad y Nieves Rodríguez, por su parte, compartió su experiencia como paciente, narración que fue muy emotiva transmitiendo muy de cerca las vivencias de la enfermedad a los profesionales.

Toda la sesión despertó gran interés entre los asistentes al encuentro, a los que se les hizo entrega del material con toda la información recogida para posteriores consultas, con el fin de aumentar la divulgación y lucha contra la Miastenia.

## Ganadora de un tensiómetro en el Estudio IBERICAN

Ya tenemos el nombre de la ganadora del sorteo de un tensiómetro Microlife WatchBP home (validado): la doctora Amelia González Gamarra, de Madrid. ¡Enhorabuena!

Como sabéis, cada mes se sortea entre uno de estos tensiómetros entre todos los investigadores integrados en el Estudio IBERICAN.

Este aparato de auto medición de la presión arterial (AMPA) recoge medidas precisas de la presión arterial para ayudar a confirmar el diagnóstico de la HTA, para realizar el cribado de la HTA clínica aislada (efecto bata blanca), para detectar la normotensión de la bata blanca (HTA enmascarada) y permitir el control de la presión arterial entre visitas de seguimiento.

# Determinan la distribución de macronutrientes y fuentes alimentarias de la población española

La revista científica **Nutrients** ha publicado recientemente el estudio científico “**Distribución de macronutrientes y fuentes alimentarias en la población española: resultados obtenidos del estudio científico ANIBES**”. Este nuevo trabajo, incluido dentro del estudio científico ANIBES, ha tenido como objetivo principal conocer la distribución de los diferentes macronutrientes, así como de las principales fuentes de alimentos y bebidas que contribuyen al consumo de hidratos de carbono (entre los que se incluyen los azúcares libres), lípidos (entre los que se engloban los ácidos grasos saturados, los ácidos grasos poliinsaturados, los ácidos grasos monoinsaturados y el colesterol), proteínas y fibra según sexo y edad.

“De esta forma, tendremos un mayor conocimiento y una información más detallada y precisa sobre los diferentes grupos y subgrupos de alimentos y bebidas incluidos en la alimentación de los españoles”, comenta el **Prof. Dr. Gregorio Varela-Moreiras**, Presidente de la Fundación Española de la Nutrición (FEN), Director del Grupo de Investigación en Nutrición y Ciencias de la Alimentación (CEUNUT) y Catedrático de Nutrición y Bromatología de la Universidad CEU San Pablo de Madrid.

Según recoge en el nuevo estudio, “los profundos cambios sociales y económicos que se han producido en nuestro país en las últimas décadas han hecho que también se hayan provocado ciertas variaciones en los patrones de alimentación y en los estilos de vida”. Como indica el Prof. Gregorio Varela-Moreiras, “algunos de estos cambios

han tenido un impacto que se puede considerar positivo, como la disponibilidad de una mayor variedad de los alimentos, que estos sean más accesibles, así como un incremento en la seguridad alimentaria. En cualquier caso, de forma global, estos cambios no garantizan una selección adecuada de alimentos o que se produzca una adherencia a un patrón de alimentación mediterráneo”.

## Recomendaciones y macronutrientes

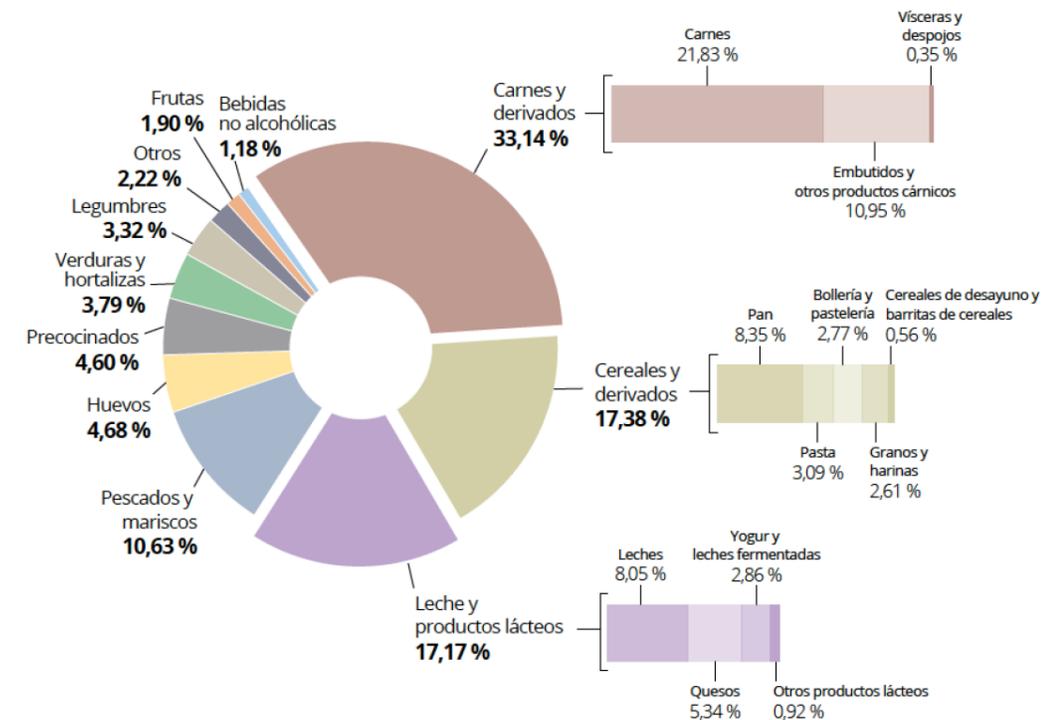
Tal y como explica el presidente de la FEN, “en la investigación hemos observado que la ingesta de **proteínas** se encuentra muy por encima de los límites recomendados, que están fijados en el 15% de la energía total”. El grupo de alimentos carnes y derivados, con un 33,14%, es la principal fuente alimentaria de este macronutriente entre la población participante en el estudio, seguido del grupo de cereales y derivados (17,38%) y el de la leche y productos lácteos (17,17%).

En relación a los **hidratos de carbono**, “el mayor consumo total se ha podido ver en los grupos de edad más jóvenes, en comparación con los más mayores, y más en hombres que en mujeres” explica el Prof. Varela-Moreiras. En este caso, el

**Ingesta diaria de macronutrientes y distribución en la población del estudio científico ANIBES (9-75 años)**

Macronutriente	Media	DE
<b>Proteínas (g)</b>	<b>74,5</b>	<b>22,4</b>
<b>Hidratos de Carbono (g)</b>	<b>185,4</b>	<b>60,9</b>
Azúcares (g)	76,3	33,9
<b>Lípidos (g)</b>	<b>78,1</b>	<b>26,1</b>
Ácidos grasos saturados (g)	24,0	9,5
Ácidos grasos Monoinsaturados (g)	33,7	11,3
Ácidos grasos polinsaturados (g)	13,4	6,1
Omega 6 (g)	11,1	5,5
Omega 3 (g)	1,3	11,6
Colesterol (mg)	315,0	137,0
<b>Fibra (g)</b>	<b>12,7</b>	<b>5,6</b>
<b>Alcohol (g)</b>	<b>5,4</b>	<b>10,6</b>
<b>Agua (ml)</b>	<b>1.626,0</b>	<b>641,0</b>

## Ingesta de proteínas (por grupos y subgrupos de alimentos y bebidas)



grupo de cereales y derivados, con un 48,97%, constituye la principal fuente alimentaria de la muestra, seguido de la leche y productos lácteos (9,90%) y las bebidas sin alcohol (8,36%).

Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) indican que el total de hidratos de carbono en la alimentación debería estar entre el 50% y el 75% del total de la energía. Por su parte, la Autoridad Europea para la Seguridad Alimentaria (EFSA) en 2010 propuso una horquilla de entre el 45% y el 60%.

En relación a los **azúcares**, el profesor señala que “aunque la EFSA no establece un límite máximo de consumo, la OMS recomienda que tanto adultos como jóvenes deberían realizar una ingesta de azúcares libres de menos del 10% del total de la ingesta diaria de energía. Este mismo organismo ha propuesto posteriormente una reducción de la ingesta de azúcares hasta el 5%, ya que podría tener potenciales beneficios para la salud”.

La leche y los productos lácteos, que incluye los subgrupos de leches, quesos, yogur y leches fermentadas y otros productos lácteos, son el grupo de alimentos y bebidas que más contribuye a la ingesta de azúcares, seguido del grupo de

bebidas sin alcohol (que incluye los subgrupos de zumos y néctares, refrescos con azúcar, café y otras infusiones, bebidas para deportistas, bebidas energéticas, refrescos sin azúcar, agua y otras bebidas sin alcohol), el de frutas, el de azúcares y dulces y el de cereales y derivados. Es importante que cada grupo se analice por subgrupos de forma diferenciada, por el distinto tipo de azúcares que aportan.

En lo que se refiere a la **fibra** como macronutriente, el grupo de cereales y derivados ha sido la principal fuente alimentaria, seguido del grupo de verduras y hortalizas y el de frutas. “Los valores fueron más altos en los adultos de mayor edad que en las poblaciones más jóvenes. En cualquier caso, no se alcanzan las recomendaciones y objetivos nutricionales”, comenta el Prof. Varela-Moreiras.

En lo que respecta a los **lípidos**, la situación es a la inversa y “los más jóvenes consumen una mayor cantidad que los adultos más mayores, y los hombres más que las mujeres. El grupo de aceites y grasas es la principal fuente de este macronutriente”, continúa comentando el Prof. Varela-Moreiras. Le siguen las carnes y derivados y la leche y los productos lácteos. Tanto la OMS y la FAO como la EFSA, han propuesto como referencia un límite inferior del 20% de la ingesta total y un límite superior del 35%.