

ABRE FRONTERAS Y ESTRECHA LAZOS CON LATINOAMÉRICA

SEMERGEN, REFERENTE PARA LOS PAÍSES DE HABLA HISPANA

SEMERGEN se ha convertido en un espejo donde se miran las sociedades científicas de Atención Primaria de Latinoamérica; más aún, se ha situado como un colaborador privilegiado, tal y como se ha puesto de relieve en el reciente viaje que ha efectuado una delegación de la Sociedad a tierras paraguayas.



Recepción en el Ministerio de Sanidad de Paraguay.

Durante los cinco frenéticos días que ha permanecido a delegación de **SEMERGEN** en Paraguay se han firmado varios acuerdos de colaboración con distintas autoridades y entidades, que

pretenden replicarse en otros países de habla hispana. Destaca, sobre todo, la excelente acogida que ha tenido la herramienta formativa DPC-AP y el proyecto IBERICAN, y también se ha im-

puslado la formación y la docencia de las competencias propias de la Medicina de Familia en las universidades paraguayas.

Se ha efectuado también un acercamiento a la Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay y la Embajada española en Paraguay. Entre otras autoridades, la delegación de **SEMERGEN**, integrada por los doctores José Luis Llisterri, presidente, José Polo, vicepresidente, y Rafael M. Micó, secretario general, fue recibida por la viceministra de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, la Dra. María Teresa Barán.

SEMERGEN, CON LOS PACIENTES

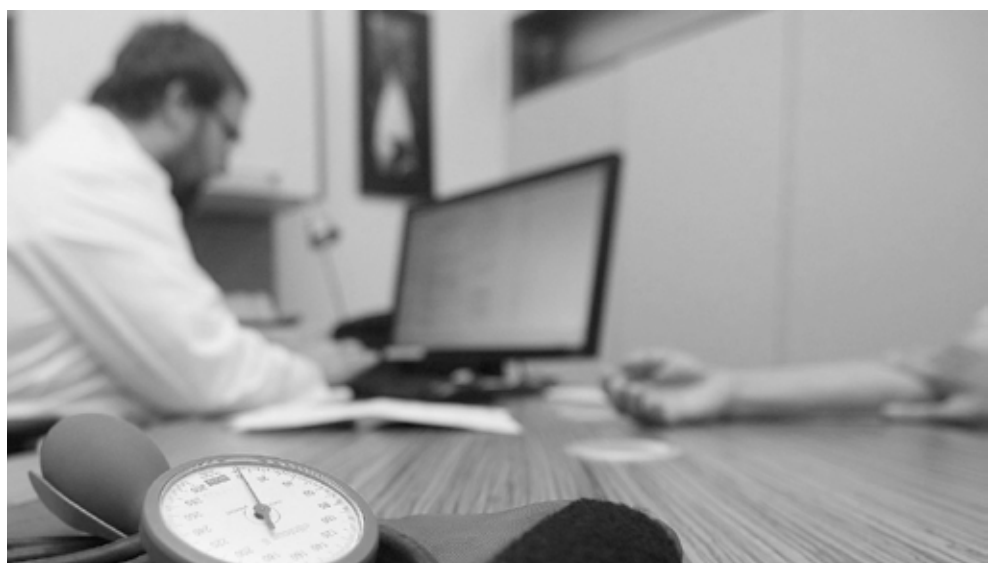
La quinta edición del Congreso SEMERGEN de Pacientes Crónicos, que ha tenido lugar los días 4 y 5 de mayo en Pontevedra, supone la consolidación de este espacio de comunicación entre médico y paciente y la demostración de que la relación entre ellos ha cambiado definitivamente tras la irrupción de internet y la información cada vez más accesible.



DPC-AP SEMERGEN: SUMA Y SIGUE

El Colegio Oficial de Médicos de La Rioja (COMLR) y el de Salamanca han firmado convenios de colaboración con SEMERGEN para facilitar a los médicos de Familia el acceso a la herramienta DPC-AP. Se unen así a otros colegios que, en los últimos meses, han dado su apoyo a esta iniciativa.

SUMARIO



STAFF

Directora

María Vargas
comunicacion@semergen.es

Coordinadora científica

Sonsoles Velilla
svelizan@hotmail.com

Redacción

Paco Romero
pacoromeroperiodista@gmail.com
Gabinete de Prensa

Diseño y Maquetación

Miguel Fernández Rodríguez
miguelfernandezrodriguez@gmail.com

Fotografía

José Luis Cobas
luiscobas@fotoordenes.com

www.semergen.es
Facebook: **Semergen**
Twitter: **@SEMERGENap**
www.pacientessemergen.es

© Sociedad Española de Médicos de
Atención Primaria (SEMergen)

Goya, 25 - 5.º Izda. 28001. Madrid

Reservados todos los derechos por parte de
SEMergen.

SEMergen Opina

Revindicaciones que siguen vigentes: Día Nacional de la AP 4

SEMergen Institucional

Nuevas adhesiones al DPC-AP SEMergen 6

Refuerzo de la Comisión Nacional de Validación 7

Congreso Nacional de Pacientes Crónicos 10

SEMergen Noticias

Éxito institucional, científico, investigador y formativo de
SEMergen en Paraguay 12

Debate DPC-AP en SEMergenVIVO 18

XX Congreso de SEMergen Comunidad Valenciana 24

Próximos congresos

Próximos congresos SEMergen 26

SEMergen Social

Programa de soporte y ayuda al anciano 28

Premio a SEMergen Solidaria 29

Actualidad

Éxito de la campaña de detección de la diabetes en farmacias 30

Investigadores de SEMergen colaboran con el IDIS 32



EDITORIAL

EL MODELO SEMERGEN SE EXPANDE A LATINOAMÉRICA

Estimados amigos, como sabéis, una delegación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria se ha desplazado recientemente a Paraguay para avanzar e intentar consolidar y ayudar al desarrollo de la Atención Primaria en los países latinoamericanos. Hemos firmado varios convenios de colaboración con distintas sociedades y órganos de la administración de este país.

Todo es resultado del intenso trabajo y colaboración que iniciamos hace dos años, en nuestro Congreso Nacional en Valencia cuando acudió una delegación de Paraguay. Sentamos las bases de colaboración y planificamos los trabajos a realizar. Después de un año de intenso trabajo, y en el marco de colaboración establecido, fueron becados 22 médicos (porque presentaron estudios) para nuestro Congreso Nacional 2016 de Santiago de Compostela.

Durante nuestra estancia de trabajo en Paraguay, hemos sido recibidos por máximos responsables del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, de la Embajada española de Paraguay y de la Organización Panamericana de la Salud, entre otros. Además presentamos el proyecto y plan de colaboración de nuestra Sociedad en reuniones intensas y multitudinarias de médicos y enfermeros en Asunción y Encarnación.

CONVENIOS FIRMADOS

Entre los convenios suscritos, destaca el firmado con el Minis-

terio de Salud, que está muy interesado en nuestro proyecto de Desarrollo Profesional Continuo (DPC-AP), sobre todo por las dificultades para formar médicos dentro de su sistema sanitario, sobre todo para Atención Primaria. Les hemos ofrecido participar en nuestro proyecto, con la idea de crear un comité científico donde se perfile el mapa de competencias del médico de Familia en Paraguay, y una vez adaptada la herramienta, pasemos a formar y evaluar médicos paraguayos.

AYUDA A LA INVESTIGACIÓN

Paraguay es un país en vías de desarrollo y tiene importantes carencias, como sucedía en España hace 30 o 40 años. La investigación, por tanto, es aún muy incipiente. Por ello, pretendemos ayudarles; entre otras cosas, vamos a trasladar nuestro proyecto IBERICAN, que allí se llamará IPO-RA (Identificación de la Población Paraguaya de Riesgo Cardiovascular y Renal); hemos llegado a un acuerdo con la Sociedad Paraguaya de Cardiología para llevarlo a cabo allí.

FORMACIÓN UNIVERSITARIA

Nuestra colaboración también se extiende a la Universidad. En este aspecto, tienen un problema muy semejante al que tuvimos nosotros hace 30 años. Y es que el sistema de formación de médicos residentes no cubre ni un 10% de las necesidades del país. Los médicos cuando terminan su formación en las facultades empie-

zan ya a ejercer. Durante nuestra estancia hemos firmado convenios con la Universidad Nacional de Asunción, porque están interesados en subsanar los problemas en la formación del médico de Familia.

ES SOLO EL PRINCIPIO

La fructífera experiencia de este viaje anima a continuar por esta línea de trabajo. Precisamente, por mediación de los médicos paraguayos, mantuvimos una reunión muy interesante con la Organización Panamericana de la Salud (la oficina de la OMS en Paraguay), mostrándose muy interesados en nuestro proyecto DPC-AP y asegurando que es posible su traslación a otros países cercanos.

La idea de **SEMERGEN** es de colaboración y apoyo al desarrollo de la Atención Primaria en Latinoamérica. Nuestro afán no es mercantil ni economicista, sino de formación y ayuda a la capacitación y desarrollo profesional de los médicos. Al ser países en vías de desarrollo también hemos ofrecido la posibilidad de colaboración a través de nuestra recién creada **SEMERGEN Solidaria**, para dotar de material e intentar paliar en la medida que podamos.

SEMERGEN está abierta así a colaborar con otros países, ayudando a fomentar la investigación e impulsar la formación y la docencia en Medicina de Familia.

José Polo
Vicepresidente 1º de SEMERGEN

DÍA NACIONAL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

REIVINDICACIONES QUE SIGUEN VIGENTES

En el marco de la celebración del “Día Nacional de la Atención Primaria”, el pasado 19 de abril en Toledo, se reiteraron algunas de las clásicas reivindicaciones que, a pesar de la insistencia, siguen sin ser satisfechas.



Algunas de las autoridades participantes en el acto reunidas en la puerta del Centro de Salud Buenavista.

Bajo el lema “El Paciente en el Centro...de Salud”, se llevaron a cabo una serie de actos en el Centro de Salud Buenavista de Toledo, con una concentración de todos los representantes del Foro de Atención Primaria, junto a profesionales y pacientes. Posteriormente, se desarrolló un acto institucional en la Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha, procediéndose a la entrega de los reconocimientos a entidades que están cumpliendo con los puntos del Decálogo de objetivos para una Atención Primaria de calidad.

Durante estos actos, se ha contado con la presencia de varios miembros de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN, así como del consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, Dr. Jesús Fernández Sanz, el gerente de Atención Prima-

ria de Toledo, Javier Carmona, el director general de Calidad y Humanización de la Asistencia Sanitaria, Rodrigo Gutiérrez, y la gerente de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid, Marta Sánchez Celaya.

SOBRE EL FORO DE AP

El Foro de Médicos de Atención Primaria está compuesto por la Organización Médica Colegial (OMC), la Sociedad Española de Médicos Atención de Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Asociación Española de Pediatría A.P. (AEPap), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) y el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM).

El Día Nacional de Atención Primaria, celebrado en Toledo, ha servido para la reivindicación de la especialidad de Medicina de Familia

RECONOCIMIENTO A UNA LABOR EXTRAORDINARIA

“En estos momentos contamos con 3000 centros de salud y más de 10.000 consultorios, trabajamos 35.000 profesionales en la especialidad de Medicina de Familia, y resolvemos en torno a 371 millones de consultas al año y 14 millones de visitas domiciliarias. Por lo tanto, nuestro reconocimiento a todos los profesionales que están contribuyendo a que España tenga uno de los sistemas de salud más poderosos del mundo a pesar de la precariedad y de las dificultades”. Con estas palabras resumía y recalca en este acto la situación de la Atención Primaria en España el presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri.

MARGEN DE MEJORA

La celebración del Día Nacional de la Atención Primaria también ha querido ser empleada por los miembros del Foro de Médicos para reconocer a aquellas instituciones que



Durante el encuentro, se reconoció a las instituciones que han cumplido los puntos del Decálogo del Foro de Atención Primaria (arriba). Representación institucional de SEMERGEN en este Día Nacional de la AP; de izqda. a dcha. Rafael Micó, Gustavo Rodríguez Roca, José Luis Llisterri, Aurora García Sergio Cinza y Manuel Jiménez de la Cruz. (abajo).

cumplen y asumen en su funcionamiento los puntos para una AP de calidad.

Sin embargo, cuatro de los diez puntos del decálogo han quedado sin reconocimiento ya que, a juicio del Foro de Médicos de Atención Primaria, quedan sin cumplir por ninguna comunidad autónoma.

Estos cuatro puntos son los siguientes:

- el número 2, "La Atención Primaria debe liderar, por tanto, la gestión de los procesos del enfermo crónico dentro del sistema sanitario y social, incluyendo la coordinación con el nivel hospitalario, centros geriátricos y de discapacitados, asociaciones de pacientes";

DE LA MANO CON EL PACIENTE

Coincidiendo con el lema de la presente edición del Día Nacional de la AP, "El paciente en el centro... de salud", el Dr. José Luis Llisterri resaltó la importancia de que médicos y pacientes vayan de la mano, subrayando que estos últimos se suman también a la defensa del primer nivel asistencial. "Los pacientes son la solución, son nuestros aliados. Los profesionales sanitarios poco podemos hacer sin su colaboración, por lo es fundamental que vayamos en la misma dirección para poder reclamar mejoras en el Sistema de Salud", comentó.

- el número 3: "Los Médicos de familia y pediatras deben, a su vez, liderar la toma de decisiones relacionadas con la organización y gestión de los recursos sanitarios";

- el número 5: "El ejercicio de la Medicina en Atención Primaria debe tener un entorno profesional y laboral atractivo, con estabilidad, incentivación basada en criterios profesionales, reconocimiento de la penosidad (turnos de tarde, soledad...)";

- y el número 6: "Las agendas deben adecuarse a una asistencia de calidad, con un tiempo mínimo de 10 minutos por paciente, siempre teniendo en cuenta el contexto socio demográfico y eliminando toda actividad burocrática que no tenga justificación clínica, facilitando al máximo su realización".

DE LA RIOJA Y DE SALAMANCA

NUEVAS ADHESIONES DE COLEGIOS MÉDICOS AL DPC-AP SEMERGEN

Los médicos de Familia riojanos y salmantinos accederán a la herramienta de Desarrollo Profesional de **SEMERGEN**.

En las últimas semanas **SEMERGEN** ha suscrito un acuerdo de colaboración con el Colegio Oficial de Médicos de La Rioja (COMLR) y también con el Colegio Oficial de Médicos de Salamanca (COM-Salamanca) para facilitar a sus colegiados el acceso a la herramienta de Desarrollo Profesional Continuado (DPC-AP), cuyo objetivo es que los profesionales de Atención Primaria tengan un "recurso completo"

de evaluación de sus competencias.

En el caso de La Rioja, la presidenta del COMLR, la Dra. Inmaculada Martínez Torre, y el presidente de **SEMERGEN**, el Dr. José Luis Llisterri, fueron los encargados de suscribir el acuerdo. En el caso de del COMSalamanca, la rúbrica fue del presidente del organismo colegial, el Dr. Manuel Gómez Benito, y el presidente de **SEMERGEN**.



La firma de este convenio se enmarca en el programa de Validación Periódica de la Colegiación (VPC), un tipo de certificación a partir de la cual los colegios de médicos evalúan y reconocen la buena praxis profesional, el adecuado estado psicofísico, la actividad laboral y el Desarrollo Profesional Continuo de los médicos para poder ejercer la profesión. Con estos acuerdos se reconoce el DPC-AP como "recurso esencial"

LA FUNDACIÓN SEMERGEN TE AYUDA EN TU INVESTIGACIÓN

La Fundación **SEMERGEN** ha abierto ya la convocatoria para los premios y ayudas de 2017, con el objetivo de apoyar a todos los socios interesados en potenciar su trayectoria y actividad investigadora, así como realizar estancias formativas tanto a nivel nacional como internacional.

Se puede optar a una larga lista de premios: a la mejor Tesis Doctoral sobre algún aspecto sanitario relacionado con Atención Primaria, defendida desde el último Congreso Nacional; al mejor Proyecto de Investigación en Atención Primaria (1º accésit); al mejor Proyecto de Investigación en

Atención Primaria (2º accésit); al mejor Proyecto de Investigación en Atención Primaria para residentes; y premio al mejor trabajo de investigación sobre cronicidad, paciente polimedcado y adherencia al tratamiento (patrocinado por "Fundación Mylan para la salud").

En cuanto a las ayudas que

La fecha límite de envío de los proyectos es el 15 de septiembre

ofrece la Fundación, se ofrece apoyo económico para estancia formativa internacional en Atención Primaria y una ayuda para estancia formativa nacional en Atención Primaria.

Los criterios que se tendrán en cuenta para seleccionar a los médicos de Familia merecedores del premio y/o ayuda, dependerán de la particularidad de cada uno al igual que su dotación económica. La fecha límite de envío de los proyectos es el 15 de septiembre de 2017.

Para más información, en: www.semergen.es

UNA COMISIÓN NACIONAL DE VALIDACIÓN MÁS FUERTE

SEMERGEN ha potenciado la estructura y ampliado las competencias de la actual Comisión Nacional de Validación (CNV), pasando a ser el organismo de control y garante de la calidad de todas las actividades realizadas desde o al amparo de la Sociedad.

Tras el pertinente trámite de convocatoria, en el que se solicitaba la incorporación de nuevos asesores, se recibieron un total de 74 candidaturas, procediéndose a la selección final de 10 médicos.

Los nuevos asesores son: Dr. Vicente Pallarés Carratala, Dr. Jacinto Espinosa García, Dr. Juan José García Gomariz, Dr. Enrique Martín Rioboó, Dra. María Luisa López Díaz-Ufano, Dr. José Antonio Martínez Pérez, Dr. Vicente Olmo Quintana, Dr. Pedro García Ramos, Dr. Daniel Rey Aldana, Dra. María José Gamero Samino.

UNA MEDIDA OPORTUNA

Para el Dr. Armando Santo, Director de la Comisión Nacional de Validación, esta medida era necesaria y resulta oportuna. "Debido al aumento de las actividades desarrolladas en la Sociedad, ha sido preciso aumentar el número de asesores y revisores dentro de la CNV.

Sus candidaturas han sido seleccionadas tras un exhaustivo proceso de selección, valorándose muy positivamente el gran nivel curricular de todos ellos". Tras estas nuevas incorporaciones, el equipo ac-

El equipo actual está formado por un total de 20 miembros más 3 médicos en reserva

tual está formado por un total de 20 miembros.

Los nuevos asesores son todos médicos de Atención Primaria con una antigüedad superior a 10 años, con experiencia en acreditación, validación y docencia, publicaciones en revistas indexadas; además, son profesores universitarios y/o han dirigido trabajos de investigación o tesis doctorales en los últimos años.

Con esta medida se cumple uno de los objetivos fijados por la actual Junta Directiva Nacional de **SEMERGEN**, que se comprometió a aumentar la calidad de todas las actividades que se desarrollen al amparo de la Sociedad.

La CNV se consolida y amplía con 10 nuevos asesores



Nuevos componentes de la Comisión Nacional de Validación de SEMERGEN.

SEMERGEN, DE PREMIO EN PREMIO

El creciente reconocimiento a la labores profesionales, formativas, divulgativas de SEMERGEN, sola o en colaboración con otras importantes entidades, se está plasmando en la obtención de significativos galardones de reconocido prestigio. Recientemente "Correo Farmacéutico" ha premiado doblemente a la Sociedad por dos iniciativas que han contado con su participación.



Un momento de la entrega de premios.

En los XV Premios a las Mejores Iniciativas de la Farmacia 2016, creados por "Correo Farmacéutico", SEMERGEN ha sido premiada por su participación en dos iniciativas multidisciplinares: "Apoya Tu Salud" y la "Campaña para Detectar en las Farmacias el Riesgo de Diabetes", ambas en la categoría de atención farmacéutica y educación sanitaria.

APOYA TU SALUD

Se trata de un canal de comunicación que une bajo una misma plataforma las inquietudes de tres colectivos fundamentales del sistema sanitario español: representantes de pa-

cientes, médicos y farmacéuticos. Pretende ser un canal de referencia para divulgar y comunicar la colaboración de los colectivos implicados, fomentar la puesta en marcha de equipos multidisciplinares de trabajo colaborativo, capaces de posicionarse como órganos consultivos en materia de sanidad de las principales instituciones y organismos decisores.

Los promotores de esta iniciativa son la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), la Sociedad Española de Farmacia Rural (SEFAR), la compañía farma-

En los XV Premios a las Mejores Iniciativas de la Farmacia 2016 se han reconocido dos proyectos con participación de la Sociedad

céutica Mylan, la Asociación Cáncer de Páncreas (ACAN-PAN) y la Federación Española de Diabetes (FEDE).

DETECCIÓN DEL RIESGO DE DIABETES EN FARMACIAS

En noviembre de 2016 se llevó a cabo la campaña de detección de personas en riesgo de padecer diabetes en farmacias comunitarias de toda España, con el objetivo de detectar de manera precoz el riesgo de padecer diabetes y reducirlo mediante la educación en hábitos higiénico-dietéticos correctos.

Esta campaña se realizó, por primera vez, con la colaboración conjunta de farmacéuticos comunitarios, profesionales sanitarios especialistas en diabetes, médicos de Familia y representantes de pacientes, y está promovida por la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), la Sociedad Española de Diabetes (SED), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), además de contar con el apoyo de la Federación Española de Diabetes (FEDE) y con la colaboración de los laboratorios Boehringer Ingelheim y Lilly.

El objetivo de estos premios es reconocer ideas, programas y experiencias generadas por la farmacia, y se ha galardonado a más de 100 iniciativas.



Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria

Programa de Recertificación SEMERGEN



Descubre la nueva herramienta online que permite la evaluación de las competencias y el desempeño profesional y por tanto valorar el nivel de Desarrollo Profesional Continuo alcanzado por el médico de Atención Primaria.

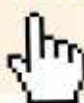
Estimula tu desarrollo profesional con un plan personalizado de formación

Esta nueva herramienta de evaluación y formación, está fundamentada en el compromiso de SEMERGEN con la excelencia profesional en la asistencia a los pacientes y la sociedad en general. Se ofrece a todo el colectivo médico de nuestro país, administraciones sanitarias, instituciones públicas y privadas, con el ánimo de que se convierta en el mecanismo que impulse el mantenimiento de la competencia profesional de los médicos en nuestro país. DPCAP facilita las herramientas necesarias para alcanzar la mejora en las competencias del médico de Atención Primaria.

¿Cómo acceder al DPC SEMERGEN?

Realiza tu solicitud de acceso enviando un correo electrónico a dpc@semergen.es

www.dpcsemergen.com



YouTube

Más información en www.semergen.es y en nuestro canal de Youtube



V CONGRESO NACIONAL DE PACIENTES CRÓNICOS DE SEMERGEN

PACIENTES AYER, PROTAGONISTAS HOY

*El Congreso ha
acogido a unos 350
pacientes en su dos
días de duración*



Un momento del acto inaugural.

Bajo el lema “Pacientes ayer, protagonistas hoy”, Pontevedra ha acogido el V Congreso Nacional de Pacientes Crónicos, organizado por SEMERGEN, junto con la participación de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, el Foro Español de Pacientes, la Alianza General de Pacientes y otras asociaciones de pacientes nacionales y locales gallegas.

Este encuentro científico, celebrado en el Pazo da Cultura de Pontevedra, es el único organizado desde las sociedades de Atención Primaria específicamente dirigido a los pacientes. El Congreso ha cumplido con sus objetivos primordiales: impulsar la formación del paciente y crear un marco adecuado para que las autoridades sanitarias recojan las demandas de estos enfermos crónicos, sensibilizarse sobre sus problemas y dar respuestas al futuro de la

cronicidad.

“El paciente, y sobre todo el crónico, tiene un claro protagonismo dentro de SEMERGEN, como se pone de manifiesto con la celebración de la quinta edición de este Congreso. Consideramos que los pacientes deben ser parte activa en su enfermedad, informarse y tener más conocimiento sobre ella, y también optar a un contexto donde

reclamar al Sistema Nacional de Salud lo que es fundamental para ellos”, explica el Dr. José Luis Llisterri, presidente de SEMERGEN.

En la inauguración se ha contado con la presencia del presidente de la Sociedad, el alcalde de Pontevedra, D. Miguel Anxo Fernández y, en representación de la Diputación de Pontevedra, Dña. Digna Rivas Gómez.



Dr. Isidoro Rivera.



Algunos de los participantes en este Congreso.



Circuito de Salud.

39º CONGRESO NACIONAL DE SEMERGEN

BECAS DE INVESTIGACIÓN DE LA FUNDACIÓN

BECAS PYCAF 2

La Fundación SEMERGEN financia 30 becas consistentes en 30 inscripciones al 39º Congreso Nacional de SEMERGEN de Granada para aquellos investigadores del Estudio PYCAF que sean socios e incluyan al menos a veinte pacientes en la visita de seguimiento del estudio. La fecha límite para la inclusión de pacientes el día 30 de junio de 2017 a las 23:59 horas. Las becas deben solicitarse a la **Fundación SEMERGEN** (fundacion.investigacion@semergen.es), otorgándose por riguroso orden de solicitud.

BECAS IBERICAN

La Fundación SEMERGEN financia 30 becas consistentes en 30 inscripciones al 39º Congreso Nacional de SEMERGEN de Granada para aquellos investigadores del Estudio IBERICAN que sean socios e incluyan al menos a treinta pacientes nuevos válidos con la primera visita completa, en el periodo entre el día 1 de mayo de 2017 hasta el 10 de septiembre de 2017 a las 23:59 horas. Las becas deben solicitarse a la **Fundación SEMERGEN** (fundacion.investigacion@semergen.es), otorgándose por riguroso orden de solicitud.

PROTAGONISMO DEL PACIENTE CRÓNICO

“El paciente es la persona que mejor conoce la enfermedad, su propio cuerpo, y las reacciones que éste puede tener ante diversos tratamientos farmacológicos y hábitos de vida. Resulta fundamental escucharlos muy atentamente y, por ello, el programa científico del Congreso ha sido realizado enteramente por ellos”, apunta el Dr. Isidoro Rivera, presidente del Comité Organizador.

En el Congreso se han celebrado 5 foros de debates, 2 mesas redondas y 8 talleres organizados por asociaciones de pacientes; además, se ha dispuesto de un circuito de salud para que el pacien-

te pueda conocer su estado físico. Además, los pacientes han podido presentar sus comunicaciones orales, para dar a conocer sus vivencias con la patología crónica y su forma de gestionarla.

Como principales aspectos novedosos, destaca el “Proyecto Voz” (enfocado para las personas que padecen psicosis y sus cuidadores) y el programa de paciente experto que se está desarrollando en Galicia.

España cuenta con 19 millones de personas afectadas por al menos una enfermedad crónica, por lo que el 40% de la población española es paciente crónico.

UNA GUÍA PARA LA ARTROSIS



De izqda. a dcha. José Luis Baquero, José Luis Llisterri, Isidoro Rivera, Josep Verges.

Dentro de las enfermedades crónicas, una de la más prevalentes e incapacitantes es la artrosis. Por eso, durante el Congreso se presentará la guía práctica para el tratamiento en Atención Primaria de la artrosis en pacientes con comorbilidad, realizada conjuntamente por SEMERGEN, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Fundación Internacional de Artrosis (OAFI).

SATISFACCIÓN EN LA DELEGACIÓN, TRAS SUPERAR TODAS LAS EXPECTATIVAS

ÉXITO INSTITUCIONAL, CIENTÍFICO, INVESTIGADOR Y FORMATIVO DE SEMERGEN EN PARAGUAY

Frenética y fructífera actividad desarrollada por una escueta delegación **SEMERGEN** desplazada a Paraguay que, en poco más de cinco días, ha logrado mantener más de una decena de reuniones de alto nivel, con un amplio abanico de autoridades sanitarias y universitarias, y que se ha saldado con la rúbrica de importantes acuerdos.



José Polo, José Luis Llisterri y Rafael Micó (de izqda. a dcha.) en la entrada de la Organización Panamericana de Salud.

La trascendencia del viaje no se limita a los acuerdos específicos alcanzados, sino que abre nuevas fronteras de colaboración y evidencia la apertura de la Sociedad a los países

de habla hispana, donde se ha convertido en un ejemplo a seguir y en un socio privilegiado.

“Este viaje institucional ha servido para que crezca nuestra Sociedad en muchos as-

Se han estrechado lazos con el Ministerio de Sanidad, distintas sociedades científicas paraguayas y la Embajada española en Paraguay

pectos, así como para consolidar y ampliar la apertura a los países iberoamericanos, después de firmar varios convenios de colaboración con distintas sociedades y entidades de este país”, destaca el presidente de **SEMERGEN**. Según el Dr. José Luis Llisterri, “se ha podido transmitir nuestro conocimiento pero, sobre todo, hemos suscrito acuerdos de colaboración con muchas e importantes entidades; esto nos anima a seguir trabajando por y para la formación e investigación de calidad a nivel nacional e internacional”.

EXCELENTE RECIBIMIENTO

El motivo de este viaje ha sido fortalecer la colaboración multidisciplinar a través de la promoción de la investigación y la formación de los médicos paraguayos, a la vez que se ha buscado un acercamiento con



La delegación de SEMERGEN con representantes de la Sociedad Paraguaya de Cardiología.

la Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Embajada española en Paraguay.

La delegación de la Sociedad, integrada por los doctores José Luis Llisterri, presidente de la Sociedad, José Polo, vicepresidente, y Rafael M. Micó, secretario general, fue recibida por la viceministra de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, la Dra. María Teresa Barán. A través de la Dirección del Programa Nacional de Prevención Cardiovascular y la Dirección de Atención Primaria de Salud de Paraguay, se ha firmado un convenio marco con el objetivo de propiciar la capacitación médica continua a los profesionales de la salud y de facilitar su formación mediante la herramienta de validación de competencias de **SEMERGEN**: el DPC-AP. Asimismo, en aras de enfatizar la investigación médica científica, se ha acordado la puesta en marcha de algunos proyectos de investigación en salud.

La visita al país sudamericano también ha recalado en la embajada española, donde el embajador, D. Diego Bermejo

DESTACADA REPERCUSIÓN EN PRENSA

La importancia de este viaje se ha visto reflejada en la prensa española, que de forma mayoritaria se han hecho eco de esta iniciativa de SEMERGEN, así como de los diferentes acuerdos alcanzados. Más de una veintena de medios de comunicación han reflejado en sus páginas los aspectos más relevantes de este trascendental avance en la expansión y consolidación del modelo formativo e investigador que está estableciendo SEMERGEN. Igualmente, en medios de comunicación paraguayos se ha difundido la visita de la delegación de la Sociedad, haciendo hincapié en los beneficios que pueden obtener de esta colaboración los médicos de Familia del país iberoamericano.





Con representantes de la embajada española en Paraguay.

Romero de Terreros, se interesó por **SEMERGEN** y se debatió sobre la situación por la que atraviesan los médicos de Atención Primaria en España y en Paraguay. Concretamente en Paraguay, como destacó el embajador, se está viviendo un crecimiento considerable por el incremento de la presencia de la especialidad en la universidad y en el Sistema Nacional de Salud, y por el impulso en el ámbito de la certificación y recertificación de los profesionales. En este sentido, los representantes de **SEMERGEN** mostraron su preocupación e inquietud por la escasez de recursos y falta de reconocimiento de la especialidad en España.

Tanto el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social como la Embajada española de Paraguay mostraron su interés en participar en proyectos de cooperación internacional a través del área solidaria de la Sociedad, SEMERGEN Solidaria, con el firme objetivo de ayudar a la población más vulnerable del país latinoamericano.

También fueron recibidos por la Organización Panamericana de Salud (OPS), organismo dependiente de la Organización Mundial de la Salud, a través del Dr. Pedro López Ruig, asesor de sistemas y servicios de salud, quien ha mostrado su apoyo al proyecto DPC-AP y a la actividad investigadora de **SEMERGEN**.



Excelente sintonía con los principales representantes de la Organización Panamericana de Salud en Paraguay.

LA MEDICINA DE FAMILIA EN LA UNIVERSIDAD

La Medicina de Familia en Paraguay es una especialidad relativamente joven, presente desde 1981. Actualmente, existen en torno a 20 facultades de Medicina, 5 públicas y 15 privadas, pero solo en algunas de ellas están presentes la materia o la cátedra de Medicina Familiar.

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, la Universidad Católica de Asunción y la Universidad Católica de Villarrica son instituciones que contemplan la Atención Primaria como una de las materias fundamentales para la formación de los futuros médicos paraguayos. Por ello, **SEMERGEN** ha establecido convenios de colaboración con estas instituciones, ya que “es crucial aproximar las sociedades científicas a la Universidad para impulsar la formación, la docencia y la investigación en las competencias propias de la Medicina de Familia, y fomentar el acceso de los médicos jóvenes de Atención Primaria a los programas de doctorado”, resalta Rafael M. Micó.

IPORA, EL IBERICAN PARAGUAYO

Desde la perspectiva investigadora, la delegación de **SEMERGEN** ha logrado establecer marcos de colaboración de trabajo multidisciplinar para fomentar la investigación de calidad en Paraguay. “La contribución de Paraguay en investigación a nivel mundial es del 0,025%, siendo las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares las principales causas de fallecimiento de su población; por ello, resulta crucial impulsar la investiga-



Excelente recibimiento en el ámbito universitario de las iniciativas propuestas por SEMERGEN.

ción en materia de riesgo cardiovascular y renal”, subraya el presidente de **SEMERGEN**.

En este sentido, se ha firmado un acuerdo con la Sociedad Paraguaya de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, con el fin de adaptar el proyecto IBERICAN (Identificación de la Población Española de Riesgo Cardiovascular y Renal) de

SEMERGEN a la realidad paraguaya, creando así el proyecto IPORA (Identificación de la Población Paraguaya de Riesgo Cardiovascular y Renal).

SEMERGEN pretende ayudar al médico cardiólogo paraguayo en la búsqueda de la excelencia profesional a través de la recertificación de competencias. “Ponemos a

disposición de la Sociedad Paraguaya de Cardiología la herramienta DPC-AP, plataforma formativa y de evaluación de competencias innovadora y práctica”, apunta el Dr. Polo, vicepresidente de **SEMERGEN**, quien reconoce que “debe adaptarse la herramienta al mapa de competencias de la Cardiología en Paraguay”.

SEMERGEN REDI: LA MAYOR RED DE INVESTIGADORES DE AP EN ESPAÑA

Un total de 250 investigadores, de los cuales 65 son residentes, forman parte de **SEMERGEN REDI**, la red de investigadores de Atención Primaria más grande de nuestro país.

Se trata de una red formada por médicos de Familia, socios de SEMERGEN, que han mostrado su interés por investigar y que están abiertos a participar en proyectos de investigación.

Como indica la Dra. María Luz Rentero, coordinadora de proyectos de investigación de la Fundación SEMERGEN, “esta red nos permite poner en marcha los proyectos de investigación con agilidad y garantizando la calidad de la investigación, comprometiéndonos a realizar los reclutamientos de pacientes en tiempos más reducidos”.

Esta red, que se coordina a través de la Agencia de Investigación de SEMERGEN, tiene un claro objetivo: facilitar el camino de la investigación entre sus miembros, poniendo a su disposición cursos de formación en metodología de investigación, preparación de proyectos de investigación o de buenas prácticas clínicas. Además, también fomenta las publicaciones en revistas científicas, así como las comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, o la colaboración con otras sociedades científicas para crear proyectos multidisciplinares.

Y es que ser miembro de SEMERGEN REDI supone muchas otras ventajas para el propio investigador, como obtener el certificado de coordinador científico/investigador colaborador, participar como coautor en las comunicaciones/posters/publicaciones que se generen y de forma rotatoria, e inscripciones gratuitas en determinados cursos.

Otras de las metas de esta red es fomentar las tesis doctorales entre los médicos de Atención Primaria, permitiendo que colaboren con las universidades e impulsando que haya más profesores universitarios que sean médicos de Familia.

Un papel importante dentro de SEMERGEN REDI lo tienen los residentes. “Es importante formarlos para que incluyan la investigación como una parte más de su desarrollo profesional” apunta la Dra. Rentero.



HA DESARROLLADO EN LOS ÚLTIMOS MESES SENDAS INICIATIVAS DE FORMACIÓN SOBRE EPOC Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN DM2

DESTACADA ACTIVIDAD DE LA CÁTEDRA USC-SEMERGEN

Fiel a su compromiso por la formación continuada de los médicos de Atención Primaria, la Cátedra de Educación Médica USC (Universidad de Santiago de Compostela)-SEMERGEN ha organizado en las últimas semanas un Curso de Formación sobre el Manejo de la EPOC y unas Jornadas de Diabetes y Riesgo Cardiovascular.

Ambas acciones se han dirigido específicamente a los médicos de Atención Primaria, y han contado con el patrocinio de Boehringer Ingelheim.

EPOC

El curso sobre Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) ha servido para perfeccionar el manejo clínico de esta enfermedad crónica, realizándose actividades muy prácticas, en formato de talleres, centradas en aspectos tales como la evaluación de los síntomas de la EPOC, la elección del tratamiento más adecuado para el paciente de acuerdo a su evolución y la importancia de escoger un buen dispositivo de inhalación.

Según el Dr. Daniel Rey Aldana, presidente de SEMERGEN-Galicia y coordinador de la iniciativa, "en esta reunión se ha revisado la evidencia

científica disponible que avala el buen manejo por parte del médico de Atención Primaria de esta enfermedad íntimamente vinculada al consumo de tabaco y que, con frecuencia, se asocia a otras enfermedades o comorbilidades que dificultan su correcto manejo".

En el acto inaugural estuvieron presentes Jesús Vázquez Almuiña (consejero de Sanidad de Galicia), Juan Gestal Otero (decano de la Facultad de Medicina de la USC), Eloína Núñez Masid (gerente de la EOXI de Santiago de Compostela) y Víctor Manuel Arce Vázquez, codirector de la Cátedra USC-SEMERGEN.

RIESGO CARDIOVASCULAR EN DM2

Por su parte, las Jornadas de Diabetes y Riesgo Cardiovascular de la Cátedra USC-SEMERGEN tenían el objetivo de



Dr. Daniel Rey Aldana.

formar sobre el control y la reducción del riesgo cardiovascular en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Para el co-director de la Cátedra, el Dr. Sergio Cinza Sanjurjo, "sabemos por numerosos estudios que el correcto tratamiento y control de los factores de riesgo durante el estadio inicial de la enfermedad cardiovascular aporta enormes beneficios a la persona con DM2, reduciendo la tasa de eventos, complicaciones, ingresos y mortalidad cardiovascular de forma muy importante". Por ello, añade que "la formación entre los médicos de Atención Primaria es prioritaria en toda actividad preventiva que se quiera desarrollar".

En la inauguración se contó con el Dr. Jorge Aboal Viñas (director xeral de Asistencia Sanitaria do Servizo Galego de Saúde), el Prof. Dr. Juan Jesús Gestal Otero (decano de la Facultad de Medicina y Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la USC), Eloína Núñez Masid (gerente de la Estructura Organizativa de Gestión Integrada de Santiago), el Prof. Dr. Víctor Arce Vázquez (co-director Cátedra SEMERGEN-USC) y el Dr. Sergio Cinza Sanjurjo (co-director de la Cátedra SEMERGEN-USC).

CERCA DE MEDIO MILLAR DE ASISTENTES EN LAS V JORNADAS

TUTORES Y RESIDENTES, DE LA MANO

La Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca acogió a cerca de 500 participantes en las V Jornadas de Tutores y Residentes SEMERGEN, un éxito de asistencia corroborado por la presentación de 394 comunicaciones (121 orales y 273 pósters).



Las jornadas ofrecieron un programa científico muy atractivo, para cuya elaboración se contó con el apoyo del Grupo de Residentes y Tutores de SEMERGEN, intentando cubrir las necesidades formativas de ambos colectivos. Como destacó la presidente del Comité Científico, la Dra. Sonia Miravet, "los tutores necesitamos menos actividades clínicas y más actividades de formación en investigación, en métodos de evaluación o situaciones difíciles con los residentes, mientras que los residentes solicitan más actividades clínicas como atención de urgencia, lectura de imágenes radiológicas, actualizaciones o interpretación de electrocardiograma".

Siguiendo este discurso, el Dr. Álvaro Morán, presidente del Comité Organizador, recordó que "la etapa de la residencia es una de las más importantes en el desarrollo

como médicos. Y en este período es fundamental la figura del tutor como la persona encargada de guiarnos para que nos podamos convertir en médicos de Atención Primaria".

Las jornadas han cumplido el objetivo de fomentar la formación y la investigación, así como compartir vivencias, conocimientos y crear más lazos entre el residente y el tutor.

En el acto inaugural, la mesa presidencial estuvo formada por el consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, el Dr. Antonio María Sáez Aguado, el decano de la Facultad de Medicina, Francisco Javier García Criado, el vicepresidente 1º de SEMERGEN Nacional, Dr. José Polo García, el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Salamanca, Dr. Manuel Gómez Benito, y el presidente del Comité Organizador de las jornadas, Dr. Álvaro Morán.

APUESTA POR LA AP

Durante el acto de apertura se recalcó la necesidad de continuar apostando por la Atención Primaria, dotándola de más medios y más personas, y de la necesidad de que la Medicina de Familia se enseñe en las facultades con la creación de cátedras y asignaturas específicas de la especialidad, al percibirse entre los alumnos del grado de Medicina un desconocimiento sobre las competencias y funciones del médico de Atención Primaria.

Concretamente, el Dr. Álvaro Morán comentó la necesidad de mayor estabilidad laboral una vez terminada la residencia. "La Medicina Familiar y Comunitaria siempre se nos enseña que hay que valorar la enfermedad y el aspecto biopsicosocial de la persona, pero con contratos de 3 meses, cada día en un sitio y con pacientes distintos, es imposible poder realizar una atención de calidad", afirmó.

IMPULSO A LA INVESTIGACIÓN

La Jornada también sirvió para poner el acento en la investigación. Según Miguel Turégano, coordinador del Grupo de Trabajo de Residentes SEMERGEN, "la residencia es un periodo de formación y aprendizaje en el que la investigación debe tener un papel clave".



Participantes en el debate. De izqda. a dcha. Antonio Otero, Ana de Santiago y Francisco Atienza.

NUEVO DEBATE "TELEVISADO" EN SEMERGENVIVO

PERDIENDO EL MIEDO A LA RECERTIFICACIÓN, CON EL DPC-AP

La recertificación y la herramienta de "Desarrollo Profesional Continuo **SEMERGEN** (DPC-AP) han centrado un nuevo debate ofrecido por la plataforma online "**SEMERGENVIVO**".

Bajo el título "DPC-SEMERGEN: perdamos el miedo a la recertificación" el Dr. Antonio Otero, presidente del Colegio de Médicos de Valladolid, y el Dr. Francisco Atienza, responsable del DPC y vocal de la Junta Directiva Nacional SEMERGEN, tuvieron una amena aproximación a los retos y oportunidades que plantea la recertificación. La Dra. Ana de Santiago, vicepresidenta de SEMERGEN-Madrid, fue la encargada de moderar la sesión.

SEMERGEN, A LA VANGUARDIA

El Dr. Antonio Otero explicó el papel de los colegios médicos y de las sociedades científicas dentro del contexto de la recertificación, área no del

todo bien definida respecto a quién es el verdadero responsable de la formación y que ha denominado como "una caja negra de dueño incierto". El presidente del Colegio de Médicos de Valladolid recordó que son los colegios los que deben garantizar que el médico colegiado sea competente, y por ello, se le debe facilitar y exigir la reacreditación de competencias. Sin embargo, añadió, "el verdadero responsable de la formación es el propio médico. Nosotros, como profesionales sanitarios, tenemos un compromiso con los ciudadanos que se denomina contrato social y por el que debemos mantener actualizadas nuestras competencias".

Por otro lado, se indicó que

las sociedades científicas deben ser las garantes de la actualización del conocimiento en su especialidad, promoviendo la formación entre sus socios y atendiendo a criterios de evitar conflicto de interés. A juicio del Dr. Otero, "estos procesos deben estar en manos de los profesionales y no de la administración, ya que son estos los que tienen el conocimiento de su especialidad y son los capaces de manejar estas herramientas rigurosas y potentes". Sin embargo, subrayó "desgraciadamente solo SEMERGEN, junto a SEPAR han avanzado en esta línea, dando un valor extraordinario en la configuración de la sanidad española y del ordenamiento y regulación de los profesionales".

SOBRE EL DPC-AP

El Dr. Francisco Atienza, profesional acreditado con nivel de Excelencia por el DPC-AP y la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía Acreditado, resumió la herramienta de evaluación como "el camino que el médico de Atención Primaria debe recorrer durante su andadura profesional. A lo largo de este camino, va adquiriendo, perfeccionando y actualizándose en las distintas demandas científicas y sociales de sus competencias profesionales".

Una vez que un profesional evalúa sus competencias profesionales, la sociedad científica debe ser quien proponga a ese profesional itinerarios formativos que permitan la actualización y la mejora de las competencias en aquellas que necesite. Según explicó el Dr. Atienza, que "el DPC-AP tiene dos aspectos: el evaluativo y el formativo, en el que se va a sugerir formación en aquellas competencias donde el profesional necesite más apoyo".



En un momento del debate, transmitido por la plataforma SEMERGENVIVO.

6 COSAS QUE DEBES SABER DEL DPC-AP

No es un examen: Permite una validación de competencias que impulsa al médico de Atención Primaria en su desarrollo profesional, ofreciendo desde SEMERGEN la formación que este necesite en aras de la búsqueda de la excelencia.

Se tendrá en cuenta el bagaje formativo previo: Todos los certificados curriculares que el médico haya desarrollado hasta el momento, las actividades formativas, las competencias de atención a la comunidad, y los aspectos académicos, como ser profesor de universidad o tutor de residente, serán valorados en el DPC-AP.

Existe la posibilidad de acreditación parcial o global: La plataforma es versátil, por lo que dependerá del uso que se le quiera dar. Si el objetivo es utilizarlo para una acreditación de competencias de un médico de Familia cara a una validación periódica de la colegiación, se dispondría de su aspecto más global. Sin embargo, si el médico quiere analizar alguna competencia en particular, puede optar a la acreditación parcial. Y también se puede usar para la evaluación de las actividades formativas a posteriori, con el fin de conocer qué impacto real tienen.

Los evaluadores previamente han sido evaluados por el DPC: Existe un comité asesor y evaluador formado por consultores expertos con el título de experto universitario en competencias docentes, que han desarrollado su evaluación del DPC, conocen la herramienta y son capaces de ayudar a los profesionales que se van a evaluar. El DPC previamente ha evaluado a los evaluadores.

Es una herramienta adecuada para estudiar la OPE: Aquellos médicos de Familia que se encuentren actualmente preparando esta prueba, pueden encontrar en el DPC-AP un excelente campo de entrenamiento, ya que dispone de una gran cantidad de preguntas y casos clínicos: más de 7000 preguntas tipo test, más de 400 casos clínicos y más de 300 pruebas de imagen.

Es gratuito para los socios de SEMERGEN: Los socios médicos de Familia de la Sociedad podrán validar sus competencias de forma gratuita. También se les ofrecerá esta posibilidad, de forma definida, a los colegiados de los colegios profesionales que firmen el convenio con SEMERGEN.

CON TODAS LAS COMUNICACIONES DEL 38º CONGRESO NACIONAL

DISPONIBLE UN NÚMERO ESPECIAL DE LA REVISTA SEMERGEN

Tanto si fuiste a Santiago de Compostela para asistir al 38º Congreso Nacional de SEMERGEN, como si no pudiste desplazarte allí, ahora te facilitamos toda la información generada en forma de comunicaciones dadas a conocer durante este evento. Ya está disponible en la web el número especial de la "Revista SEMERGEN Medicina de Familia", con todas las comunicaciones presentadas en el Congreso, tanto en formato de comunicaciones orales como de pósters o casos clínicos.

Puedes acceder a este número especial, con este link:

<http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-congresos-38-congreso-nacional-semergen-45>



EXCELENTE ACOGIDA

LAS 1^{AS} JORNADAS NACIONALES DE DIGESTIVO DE SEMERGEN SUPERAN TODAS LAS EXPECTATIVAS

Había ganas y existía una necesidad palpable de disponer de una reunión monográfica sobre enfermedades digestivas dirigidas específicamente a médicos de Atención Primaria, tal y como se ha demostrado en las 1^a Jornadas Nacionales de Digestivo de **SEMERGEN**.



Inauguración de las Jornadas.

La ciudad madrileña de Alcalá de Henares ha sido el escenario perfecto para un estreno de lujo. Los días 21 y 22 de abril se han reunido más de un centenar de profesionales de Atención Primaria en estas Jornadas, promovidas y organizadas por el Grupo de Trabajo de Patología Digestiva de SEMERGEN, uno de los más arraigados y activos y que cuenta con una trayectoria de más de 10 años.

Según ha destacado el presidente del Comité Organizador, el Dr. Enrique Peña Forcada, "se ha notado que eran unas jornadas muy esperadas y que nos ilusionaban mucho"; es más, ha resaltado, "son las primeras jornadas monográficas en materia de digestivo que se hacen para Atención Primaria, lo que pone de relieve su importancia".

OBJETIVO CUMPLIDO

Responder a la creciente demanda de actualización de conocimientos específicos en el manejo de las enfermedades del aparato digestivo, y compartir experiencias en el abordaje de algunos de los trastornos más habituales y preocupantes que se producen en este ámbito, ha sido el objetivo principal que ha llevado a SEMERGEN a organizar, por primera vez, unas jornadas nacionales específicas sobre enfermedades digestivas.

La iniciativa ha sido muy bien acogida por los profesionales de la Atención Primaria, superándose el objetivo inicial de inscritos; además, se han recibido más comunicaciones originales de la esperadas. Como ha apuntado la Dra. Mercedes Ricote Belinchón, coordinadora del Grupo de Trabajo de Patología Digestiva

de SEMERGEN, "la aceptación ha sido muy buena, obteniendo también una excelente respuesta por parte de ponentes y patrocinadores"; con todo, ha resaltado, "lo más sobresaliente es que finalmente hemos tenido más de un centenar de inscritos y el envío de comunicaciones ha sido todo un éxito, aceptándose finalmente 24 comunicaciones orales, lo que nos ha llevado a tener que ampliar el espacio previsto para esta actividad".

ENFERMEDADES FRECUENTES Y PREOCUPANTES

Esta satisfactoria respuesta obedece, entre otros factores, a la necesidad palpable de mejorar la formación en el ámbito de las enfermedades del aparato digestivo, que pasan por ser uno de los principales motivos de consulta en AP.

En el programa científico del evento se han incorporado temas de gran prevalencia e impacto en AP. "Se han escogido enfermedades en las que los profesionales de la Atención Primaria tienen un papel importante, siendo crucial su participación en la prevención, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y/o derivación al especialista", reconoce la Dra. Ricote.

V JORNADAS NACIONALES NEFROUROLÓGICAS SEMERGEN

EXAMEN A LAS ENFERMEDADES NEFROUROLÓGICAS

Cerca de 200 médicos de Atención Primaria han participado en las V Jornadas Nacionales Nefrourológicas de SEMERGEN, que han tenido lugar a finales de abril en Cáceres, presentándose 35 comunicaciones originales.



Destacada participación institucional en el acto inaugural.

El encuentro ha servido para actualizar conocimientos y novedades en el ámbito nefrourológico, haciendo hincapié en enfermedades tales como la hiperplasia benigna de próstata, la enfermedad renal crónica en el diabético, la incontinencia urinaria o la vejiga hiperactiva.

Pero, además, las jornadas han permitido subrayar algunos déficits crecientes en el abordaje de este tipo de enfermedades. Como ha destacado el Dr. Leandro Fernández Fernández, presidente del Comité Organizador, “la variabilidad no justificada en la atención prestada a pacientes con características clínicas similares, la realización de intervenciones que no aportan nada a los resultados de salud y la falta de coordinación entre niveles de atención sanitaria (Atención Primaria-Atención Hospitalaria) son hechos que contribuyen a la ineficiencia del actual modelo asistencial”.

En el caso de las enfermedades nefrourológicas, según este experto, “nos encontramos ante una clara situación de variabilidad en la atención a nivel nacional”. En concreto, “en cada área de salud e, incluso dentro de cada Comunidad Autónoma, son distintos los criterios para la solicitud de pruebas diagnósticas (como el cálculo de filtrado glomerular de forma automática al pedir creatinina sérica), de derivación de pacientes o de recomendaciones terapéuticas; esto, unido a criterios de cribado obsoletos (cribado poblacional del PSA para el cáncer de próstata, por ejemplo), nos lleva a una diversidad a nivel nacional

Cáceres ha sido punto de encuentro para la formación en enfermedades nefrourológicas

que dificulta la toma de decisiones conjuntas”.

IMPULSO A LA NEFROUROLOGÍA

Partiendo de esta realidad, las V Jornadas Nacionales Nefrourológicas han permitido “impulsar la Nefrourología en la Atención Primaria, y concienciar a los médicos de Familia de la alta frecuencia de estas enfermedades y de lo que afecta a la calidad de vida a los pacientes, así como darles a estos profesionales herramientas adecuadas y ayudarles a solucionar dudas para mejorar el manejo de estas patologías en la consulta”, ha apuntado la Dra. Noemí Pérez León, presidenta del Comité Científico de estas Jornadas quien ha recordado que “son enfermedades que, durante muchos años, han estado ausentes en las jornadas formativas de los médicos de Primaria y presentes únicamente en congresos de especialistas”.

En estas jornadas, organizadas por el Grupo de Trabajo de Enfermedades Nefrourológicas de SEMERGEN, se han abordado los avances que se han producido en este ámbito durante el último año. Entre los temas expuestos, han destacado especialmente los que se han tratado en talleres prácticos, dinámicos y novedosos para residentes sobre el manejo de las urgencias urológicas. También se ha afrontado de forma específica el problema que plantea el síndrome de vejiga hiperactiva, que es actualmente un reto para la Atención Primaria.

Los criterios de derivación en hiperplasia benigna de próstata o las opciones terapéuticas en los síntomas del tracto urinario inferior han sido otros temas de interés impartidos en las Jornadas, así como la retención crónica de orina y la enfermedad renal crónica en el paciente diabético, temas muy recurrentes en Atención Primaria.

JORNADAS NACIONALES DE DOLOR DE SEMERGEN

CUANDO EL DOLOR ES LO QUE IMPORTA

El abordaje del dolor crónico supone uno de los principales retos para los médicos de Atención Primaria, ya que es la causa de más del 50% de las consultas.



Más de 200 profesionales participaron en este encuentro.

Por este motivo, es necesaria una formación constante y continuada para poder controlar desde el inicio a estos pacientes, ofreciéndoles calidad asistencial y las mejores garantías de eficiencia y excelencia. Para cumplir con este objetivo, durante los días 21 y 22 de abril se han celebrado en La Toja las Jornadas Nacionales de Dolor de SEMERGEN, un encuentro anual al que han acudido más de 200 médicos especialistas en Medicina de Familia y que ha servido para actualizar conocimientos en este ámbito.

CONSOLIDACIÓN

En esta tercera edición se ha confirmado que el evento es ya una actividad formativa de referencia y consolidada, permitiendo actualizar y compartir nuevos conocimientos farmacológicos, tecnológicos

y organizativos para un correcto diagnóstico y tratamiento del dolor, siempre teniendo en cuenta la importancia de la continuidad asistencial entre Atención Primaria y otras especialidades.

Como apunta el Dr. Pedro Ibor, presidente del comité organizador de las Jornadas y coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN, "la atención al dolor debe ser integral, atendiendo a las esferas psíquicas, sociales y biológicas del paciente"; tal y como

En AP, la mayoría de los pacientes que acuden por dolor crónico son ancianos y con comorbilidades

añade este experto, "es en AP donde está el eje y la guía de esta atención y, para ello, es necesaria la formación y el compromiso de la Administración".

CUBRIENDO UN DÉFICIT

Y es que la formación sobre el dolor es deficitaria, tanto a nivel pregrado en Universidades (careciéndose de programas propios relacionados con dolor) como a nivel especializado en la formación de especialistas y en la formación continuada de los profesionales. En muchas Autonomías, a pesar del compromiso en el Consejo Interterritorial del año 2014, no han establecido programas dirigidos a profesionales y pacientes específicos de formación en dolor.

En el programa científico de las 3as Jornadas Nacionales de Dolor SEMERGEN se han incluido mesas de debate (con la participación de ponentes de reconocido prestigio), así como talleres prácticos (rotación de opioides, tratamiento del dolor neuropático periférico, dolor agudo postoperatorio y en el ámbito de urgencias, y fibromialgia) orientados a grupos más reducidos.



V JORNADAS NACIONALES DE DIABETES SEMERGEN

ATENCIÓN PRIMARIA, CLAVE EN EL ABORDAJE DE LA DIABETES

Ya se sabe, pero siempre es bueno recordarlo: el ritmo de crecimiento de la Diabetes Mellitus (DM) supera cualquier previsión, debido sobre todo a los cambios de estilos de vida. Ante esta "epidemia", el profesional de AP es esencial.



En el 2013, el Grupo de Diabetes de SEMERGEN comenzó su andadura como organizador de las Jornadas Nacionales de Diabetes. Desde entonces, año tras año, gracias al trabajo del grupo y a la participación de todos los asistentes, se han consolidado como punto de encuentro donde los médicos de Atención Primaria comparten experiencias y actualizan conocimientos sobre el abordaje y tratamiento de las personas con diabetes.

Cumpliendo con esta consigna, se ha llevado a cabo una nueva edición de las Jornadas Nacionales de Diabetes SEMERGEN. En Oviedo se dieron cita unos 300 profesionales, presentándose 80 comunicaciones originales. Durante dos días se ejecutó un programa científico práctico y útil para el clínico en su quehacer diario, compaginando mesas con ponentes de reconocido prestigio con talleres prácticos orientados a grupos más reducidos.

CONCLUSIONES PARA LA REFLEXIÓN

La esteatosis hepática no alcohólica es una patología frecuente en las personas con diabetes y a menudo pasa desapercibida

Algunos fármacos empleados para el tratamiento de la diabetes ayudan a reducir peso estando especialmente indicados en personas con diabetes y obesidad

En pacientes con diabetes y enfermedad cardiovascular establecida, se debe considerar la utilización de hipoglucemiantes que hayan demostrado disminuir el riesgo cardiovascular

Es importante evitar la inercia terapéutica, tanto al inicio de la enfermedad como en fases posteriores

Nuevos grupos terapéuticos para el tratamiento de la hiperglucemia podrían emplearse para posponer la insulinización en algunos casos de personas con diabetes tipo 2.

En España, el 14% de los mayores de 18 años padecen diabetes, un 6% de los cuales lo desconocen

EL MÉDICO DE CABECERA DE LA DIABETES

En esta ocasión, el acento se puso fundamentalmente en la detección precoz de la enfermedad, recordándose que diagnosticar pronto la diabetes facilita el control de la glucemia desde el inicio y esto, a su vez, evita complicaciones a medio y largo plazo.

A su vez, la enfermedad requiere de un seguimiento continuado y es importante la educación diabetológica para proporcionar recursos y conocimientos a la persona con diabetes que le ayuden al manejo de la enfermedad.

Por otra parte, también se puso de relieve en este foro que los objetivos del tratamiento y seguimiento no pueden reducirse al control de la glucemia, como apuntó la presidenta del Comité Organizador, la Dra. Margarita Alonso, sino que "es fundamental el control de otros factores de riesgo cardiovascular como la HTA, dislipemia, tabaquismo, obesidad, así como aprovechar las visitas de seguimiento para detectar de forma precoz posibles complicaciones de esta enfermedad".

VII JORNADAS NACIONALES DE RESPIRATORIO SEMERGEN

UN SOPLO DE ESPERANZA PARA VENCER A LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Un total de 252 inscritos y 57 comunicaciones originales (31 casos clínicos y 26 estudios) evidencian el interés de los médicos de Atención Primaria por formarse en el abordaje de las enfermedades respiratorias.

Y es que, como se puso de manifiesto en las VII Jornadas Nacionales de Respiratorio **SEMERGEN**, celebradas en Santiago de Compostela, las enfermedades respiratorias preocupan y ocupan un creciente tiempo de consulta a los médicos de Familia.

Como datos a destacar, el coordinador del Comité Organizador, el Dr. José Antonio Quintano, recordó que "las enfermedades respiratorias agudas y crónicas se asocian con una importante morbilidad y mortalidad, siendo la causa más común de consulta en Atención Primaria". De todas ellas, indicó, "destaca la EPOC, que alcanza una elevada prevalencia (10% en la población entre 40 y 80 años), tiene un curso crónico y habitualmente progresivo, tiene una importante comorbilidad asociada y constituye la 5ª causa de muerte en España".

DE LO MÁS ESPECIALIZADO A LO MÁS SOCIAL

Un rasgo característico de estas jornadas es que son de puertas abiertas, de forma que se estuvo presente en las calles de Santiago con la instalación de una carpa en la Plaza de O Toural, a la que los ciudadanos se acercaron para ser informados y asesorados sobre asma, EPOC, tabaco, apnea del sueño e inhaladores, por parte de profesionales de Atención Primaria (médicos y enfermeras) distribuidos en 4 mesas. También se llevó a cabo una caminata de médicos y pacientes.

Como contrapunto, en la reunión también se contó con conferencias de un carácter eminentemente científico y próximas a la investigación básica. En este sentido, destacó la conferencia inaugural sobre Medicina Personalizada en las enfermedades del aparato respiratorio", impartida por el Dr. Ángel Carracedo, catedrático de Medicina Legal de la Universidad

de Santiago de Compostela, director de la Fundación Pública Gallega de Medicina Xenómica.

En cuanto a la representación institucional, en la mesa inaugural se contó con el alcalde de Santiago de Compostela, Martiño Noriega Sánchez, el director xeral de Asistencia Sanitaria, Jorge Aboal Viñas, el vicepresidente 2º de **SEMERGEN**, Sergio Cinza Sanjurjo, el coordinador nacional del Grupo de Trabajo de Respiratorio de **SEMERGEN**, José Tomás Gómez Sáenz, y el presidente del Comité Organizador, Leopoldo García Méndez.

LECCIONES APRENDIDAS

La presidenta del Comité Científico, la Dra. Inés López Fernández, extrajo dos conclusiones importantes tras finalizar esta reunión. Por un lado, "destacar la asistencia considerable de médicos de Atención Primaria, con un porcentaje nada despreciable de médicos jóvenes y médicos residentes, con una participación activa en los distintos talleres y mesas"; a su juicio, "esto significa que las sociedades científicas se renuevan y, por tanto, el modo de organizar este tipo de eventos y actividades tiene que caminar hacia la interacción y participación, alejándonos de la tediosa sesión magistral". Por otro lado, como otra conclusión final, "el evento nos ha servido para tomar conciencia de la necesidad del trabajo en equipo, para que el resultado sea satisfactorio para todos".



PROTAGONISMO DE LOS RESIDENTES Y DE LA MEDICINA 2.0

EL XX CONGRESO DE SEMERGEN COMUNIDAD VALENCIANA MIRA AL FUTURO

Tras veinte congresos, la sociedad autonómica de SEMERGEN Comunidad Valenciana ha hecho una demostración de fuerza y una apuesta arriesgada: recordar el pasado, pero atendiendo al presente y preparando el futuro.



Alicante acogió el XX Congreso SEMERGEN Comunidad Valenciana, que reunió a más de 300 profesionales y donde se presentaron más 90 comunicaciones y pósters. El evento acogió a médicos de Atención Primaria de toda la comunidad autónoma, con una destacada presencia de residentes, que terminaron siendo más de la mitad de todos los asistentes.

El Congreso hizo honor a su lema ("Atención Primaria, nuestro presente y futuro"), orientándose a tratar los desafíos presentes y futuros de la Medicina de Familia, así como a abordar las posibilidades que existen en el ámbito de la interconexión médica y los nuevos avances tecnológicos que

aportan una ayuda inestimable en la actividad asistencial y de formación de los médicos de Familia.

En concreto, se celebraron un total de 17 talleres y 6 mesas redondas, profundizándose en temas tales como el manejo de la diabetes, de la EPOC, de la anticoagulación y de la hipertensión, sin olvidarse de las enfermedades raras y de la prevención con un taller de vacunas. Además, se llevaron a cabo talleres muy prácticos (entre otros, de infiltración articular, manejo de la vía aérea invasiva y no invasiva, manejo de las urgencias extrahospitalarias en AP e, incluso, una escuela de cocina para el manejo de las texturas en pacientes ancianos y con disfagia).

PROTAGONISMO DOBLE

Pero, sin duda, el protagonismo lo tuvieron las nuevas tecnologías y los residentes. Por ejemplo, se desarrollaron actividades específicas para mejorar habilidades en el manejo de tecnologías de la comunicación entre los médicos de Atención Primaria (Web 2.0 y redes sociales y su relación con la Medicina, nuevas tecnologías y aplicaciones digitales para la mejora de la actividad médica y la vida de los pacientes).

En cuanto a los residentes, que participaron en el evento, el Dr. Luis Richard, presidente del Comité Organizador del XX Congreso, señaló que "se ha contado con ellos desde el principio y les hemos incluido en nuestro comité organizador y científico. Además, le hemos dado participación activa en el Congreso, formando parte del comité evaluador de las comunicaciones y han sido ponentes en los diferentes talleres del congreso".

IMPORTANTE REPRESENTACIÓN

Tanto el acto de inauguración como de clausura se contó con prestigiosos asistentes, como el presidente de SEMERGEN, el Dr. José Luis Llisterri Caro, el secretario autonómico de la Consellería de Sanidad de la Comunidad Valenciana, Narcís Vázquez Romero, y el diputado de Bienestar de las Personas de la Comunidad Valenciana, Miguel Zaragoza Fernández.

Este último, en su alocución, remarcó la importancia del médico de Atención Primaria dentro del Sistema Nacional de Salud, e indicó que el conocimiento y el trato cercano del profesional con el paciente es esencial para mejorar la calidad de la asistencia sanitaria.

NO PUEDES PERDERTE...

PRÓXIMAS CITAS DE SEMERGEN



Apprimary
ATENCIÓN PRIMARIA DIGITAL

II JORNADAS DE MEDICINA
Y NUEVAS TECNOLOGÍAS
DE SEMERGEN

2 y 3 DE JUNIO // 2017

GRUPO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS // SEMERGEN
Sede: Facultad de Ciencias de la Universidad de Alcalá de Henares.

www.jornadassemergen.com | info@nuevastecnologias.com

2 Jornadas
Autonómicas
SEMERGEN
Illes Balears
Formato 2.0

17 y 18 de Noviembre
Hotel OD Port Portals

1 JORNADAS de
RESIDENTES



SEMERGEN
Asociación de
Médicos de
Atención
Primaria

PORTALS NOUS
MALLORCA 2017

9^{AS} JORNADAS NACIONALES
CARDIOVASCULARES
DE SEMERGEN

GIRONA 2017
del 18 al 20 de Mayo
Hotel AC Palau Bellavista



SEMERGEN
Asociación de
Médicos de
Atención
Primaria

IV
Jornadas Nacionales de
Ecografía de SEMERGEN

Málaga, 5-7 de octubre de 2017

Sede: Hotel Iberian Málaga
Paseo Marítimo Antonio Machado, 18

programa preliminar




SEMERGEN
Asociación de
Médicos de
Atención
Primaria

www.jornadasemergencanarias.com | www.congresosemergencanarias.com

25 de Mayo 2017 | 26-27 de Mayo 2017

I JORNADA DE AP | IX CONGRESO
SEMERGEN CANARIAS

*A.P. Compromiso
y Liderazgo*



Hotel Copira Las Palmas
Las Palmas de Gran Canaria

SEMERGEN
Asociación de
Médicos de
Atención
Primaria

www.semergencanarias.com

BAIONA
2017



18 CONGRESO
SEMERGEN-GALICIA
BAIONA, 23-24 JUNIO 2017

#semergenGAL17

1^{AS} JORNADAS NACIONALES DE
CUIDADOS PALIATIVOS
SEMERGEN

"EXPERTOS EN CIENCIA
Y HUMANIDAD"

9 y 10 de Junio
Hotel Bahía
SANTANDER
2017



SEMERGEN
Asociación de
Médicos de
Atención
Primaria

www.jornadapaliativos.com

**[2ⁿ CONGRÉS
SEMERGEN
Catalunya]**



Mou-te amb nosaltres

BARCELONA 16 i 17 de JUNY
2017 Col·legi Major Sant Jordi

www.congressosemergencatalunya.com
info@congressosemergencatalunya.com




39^o
**Congreso Nacional
SEMERGEN**
El paciente complejo,
un reto de la Atención Primaria




Granada 2017
del 25 al 28 de Octubre de 2017
Palacio de Exposiciones y
Congresos de Granada

www.congresonacionalsemergen.com
info@congresonacionalsemergen.com





**1^a Escuela de
verano
SEMERGEN**

9 y 10 de junio de 2017
Hotel Cap Negret
Altea (Alicante)



*Tu formación
no acaba en la residencia*

www.escueladeveranosemergen.com
info@escueladeveranosemergen.com




**12^o Congreso
Andaluz
de Médicos
de
Atención
Primaria**



**SEMERGEN
Andalucía**

Cabo de Gata (Almería)
11, 12 y 13 de mayo de 2017

Palacio de Congresos
Cabo de Gata - Almería

www.congresosemergenandalucia.com
info@congresosemergenandalucia.com




SEMERGEN SOLIDARIA LANZA UN PROGRAMA DE AYUDA AL ANCIANO

SEMERGEN Solidaria ha puesto en marcha el "Programa de Soporte y Ayuda al Anciano", para luchar contra el maltrato de las personas mayores mediante proyectos de prevención, formación y sensibilización en toda España.



La Dra. M^a Carmen Martínez Altarriba, en el centro de la imagen de pie, junto a algunos de los participantes en el programa.

"El anciano es un grupo poblacional muy vulnerable debido a sus importantes discapacidades físicas y a sus limitaciones intelectuales. La mayoría de estos casos se producen porque las personas mayores tienen miedo de informar a sus familiares, amigos o a las autoridades, o porque no tienen a quien acudir. Por ello, a través de este programa, queremos defender la igualdad y luchar contra

la violación de los derechos humanos, haciendo visible lo que tantas veces está oculto en nuestra sociedad", ha apuntado la Dra. M^a Carmen Martínez Altarriba, Secretaria de **SEMERGEN** Solidaria.

CUATRO PROYECTOS

Este programa está formado por cuatro proyectos que engloban distintas proble-

máticas del anciano frágil. El primero de ellos ya se ha iniciado ("Por un trato digno de las personas mayores, que no haya un anciano sin sonrisa"). Los otros tres proyectos de este programa son: "Cuidando juntos el Alzheimer", "Ayuda y soporte a los pacientes con ictus y sus familiares" e "Impulsando la solidaridad intergeneracional".

El programa está destinado a profesionales sanitarios, pacientes y cuidadores procedentes de centros de salud, centros cívicos, residencias geriátricas, y centros de Alzheimer de toda España. Se darán talleres para formar en la prevención, detección, y gestión de la situación del maltrato. Todos ellos impartidos por voluntarios de **SEMERGEN** Solidaria, formados y sensibilizados contra el maltrato del anciano.

SEMERGEN Solidaria se encuentra actualmente diseñando un estudio de investigación a nivel nacional para conocer la realidad del maltrato a los ancianos en nuestro país, detectarlo, prevenirlo y proponer propuestas de mejora. "Queremos hacer investigación seria, que pueda aportar datos más reales de los existentes del problema. Es la única manera junto con la formación y sensibilización que podrán mejorar el sufrimiento de esta población", según la Secretaria de **SEMERGEN** Solidaria.

PREMIOS

VOTA POR LA WEB DE PACIENTES DE SEMERGEN

La iniciativa www.pacientessemergen.es se ha presentado al "I Concurso de Iniciativas: las Mejores Intervenciones de Alfabetización en Salud" y ha sido preseleccionada para

ser partícipe de la votación pública que se está llevando a cabo desde el pasado día 31 de marzo. Por ello, te invitamos a votar vía Twitter y Facebook nuestra iniciativa en [www.](http://www.easp.edu.es/alfabetizacion/iniciativa.php?id=15)

easp.edu.es/alfabetizacion/iniciativa.php?id=15

La web www.pacientessemergen.es surge ante el exceso de información médica en Internet, sin aval o evidencia científica, y con los riesgos que ello supone para la salud de la población que accede a contenidos que pueda contrastar.

LA SOLIDARIDAD DE SEMERGEN TIENE PREMIO

SEMERGEN ha recibido el premio "Compromiso Solidario", otorgado por la Red contra la Tuberculosis y por la Solidaridad, por haber constituido SEMERGEN Solidaria.



Un momento de la recepción del premio, por parte del presidente de SEMERGEN.

El galardón pone en valor el compromiso social de esta sociedad científica, con una iniciativa innovadora y que propone ofrecer respuestas concretas a las necesidades de las personas.

El encargado de recoger el premio ha sido el Dr. José Luis Llisterri Caro, quien lo ha recibido de manos del Dr. Serafín Romero, Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España.

"Recibimos el galardón con muchísima ilusión pero también con mucho compromiso. Desde **SEMERGEN** vamos a seguir impulsando la cooperación nacional e internacional en el campo de las enfermedades, de la precariedad, de la vulnerabilidad y de la pobreza. Por lo tanto, agradecer a la Red contra la Tuberculosis y por la Solidaridad su deferencia en la entrega de este premio, a la Organización Médica Colegial por recibirnos en este maravilloso lugar y, especialmente, al

excelente grupo de trabajo que constituye el equipo directivo de **SEMERGEN Solidaria**", ha apuntado el Dr. José Luis Llisterri durante el discurso de agradecimiento.

Por su parte, la Secretaria de **SEMERGEN Solidaria**, la Dra. M^a Carmen Martínez Altarriba, ha enfatizado que este reconocimiento corresponde a todas las personas que conforman el Comité Organizador, la Junta Directiva Nacional de **SEMERGEN** y, especialmente, a todos los voluntarios de **SEMERGEN Solidaria** que hacen posible que los proyectos se puedan llevar a cabo. "El premio es a todos, gracias por vuestra grandísima labor", ha añadido.

UN PROYECTO QUE CRECE

SEMERGEN Solidaria cuenta en la actualidad con 50 voluntarios médicos miembros de la Sociedad, que son los que hacen posible este reconocimiento, ya que son ellos lo que realizan los proyectos de cooperación a nivel nacional e internacional.

Poco a poco **SEMERGEN Solidaria** está creciendo en actividad y en número de proyectos de cooperación, por lo que animamos a todos los miembros de la Sociedad a que colaboren en esta área, enviando sus solicitudes de inscripción y de información a semergen-solidaria@semergen.es.

CONVENIO CON LA FUNDACIÓN IO



SEMERGEN, a través del proyecto de **SEMERGEN Solidaria**, y la Fundación io han firmado un convenio marco de colaboración con el fin de llevar a cabo actuaciones encaminadas a potenciar la intervención asistencial, la formación de sus miembros, el desarrollo de actividades de investigación, así como la celebración de seminarios, cursos, jornadas y conferencias sobre temas de interés común relacionados con proyectos de cooperación a nivel nacional e internacional.

La Fundación io es una organización científica sin ánimo de lucro, de carácter profesional e implantación nacional e internacional, cuyo objetivo es la promoción de las Enfermedades Infecciosas, Medicina Tropical y del Viajero en un contexto de Salud Global.

La rúbrica del acuerdo fue realizada por el presidente de **SEMERGEN**, José Luis Llisterri, y por el presidente de la Fundación io, Manuel Linares Rufo. También asistieron el presidente y la secretaria de **SEMERGEN Solidaria**, Rafael M. Micó Pérez y M^a Carmen Martínez Altarriba.

INICIATIVA CON LA COLABORACIÓN DE SEMERGEN

FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS DETECTAN UN 26% DE USUARIOS DE FARMACIA CON RIESGO ALTO DE DIABETES

La farmacia comunitaria es un punto clave para la detección de personas con riesgo alto de padecer diabetes, según se desprende de una campaña nacional que ha contado con la colaboración de **SEMERGEN**.

La iniciativa, que se llevó a cabo con motivo de la celebración del Día Mundial de la Diabetes, ha estado promovida por la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), junto con la Sociedad Española de Diabetes (SED), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) y el apoyo de la Federación Española de Diabetes (FEDE), contándose también con la colaboración de la alianza Boehringer Ingelheim/Lilly en diabetes.

PRINCIPALES HALLAZGOS

En la campaña –desarrollada entre el 7 y el 13 de noviembre– participaron un total de 174 farmacéuticos de toda España, con una media de encuestas por profesional de 16,1, que determinaron el riesgo de diabetes en 2.802 usuarios. El 33,2% de los usuarios encues-

tados tenía más de 64 años; el 26,8% entre 55 y 64 años; el 25,5% entre 45 y 55 años; y los menores de 45 años supusieron el 14,5% del total.

Los profesionales que participaron en la iniciativa detectaron un riesgo alto o muy alto de padecer diabetes hasta en 745 usuarios, lo que supone un 26,56% del total. De ellos, se derivó al médico a 309 personas, que suponen el 41,48% de los pacientes con riesgo alto o muy alto y el 11,03% del total de encuestados.

En la campaña también se midieron los niveles de sobrepeso y obesidad de la población participante, que son factores de riesgo para padecer una diabetes. Así, 2.079 pacientes (el 74,20% del total) presentaron sobrepeso u obesidad, con mayor incidencia entre los hombres (81,43% del total) que en las mujeres (70,81%). Un elevado número de usuarios

En la campaña han participado más de 200 farmacéuticos y casi 3.000 usuarios de toda España

presentó un perímetro de cintura por encima de los valores normales (84,12% en el caso de las mujeres y 80,54% en el de los hombres), a pesar de que el 64,77% de los hombres y el 59,49% de las mujeres manifestaron realizar ejercicio.

IMPORTANCIA DE LA COLABORACIÓN

Los resultados de esta campaña certifican la importancia del abordaje multidisciplinar de la diabetes, así como el rol vital del farmacéutico comunitario a la hora de llevar a cabo la detección precoz y el tratamiento inmediato, que pueden paliar o eliminar futuras complicaciones.

Para Flora López, coordinadora del Grupo de Trabajo de Diabetes Mellitus de SEMERGEN, "la colaboración estrecha y multidisciplinar de todos los profesionales que atienden a las personas con diabetes facilita una mejor atención, dando lugar a un mejor control y la reducción de las complicaciones".



LOS BENEFICIOS CARDIOVASCULARES DE LAS BEBIDAS FERMENTADAS, A ESTUDIO

Publicaciones científicas de referencia internacional, tales como "Atherosclerosis and Nutrition Metabolism and Cardiovascular Disease", han publicado los resultados del trabajo "Bases científicas de los efectos beneficiosos del consumo moderado de cerveza en el sistema cardiovascular", conducido por el Dr. Ramón Estruch, consultor senior del Hospital Clinic de Barcelona.

El objetivo de este trabajo radicaba en conocer los beneficios sobre el sistema cardiovascular del consumo moderado de bebidas alcohólicas y fermentadas en pacientes con un elevado riesgo de sufrir complicaciones vasculares. Así, se valoraron los factores positivos y negativos de dicho consumo y se concluyó que el consumo moderado y regular de cerveza en las comidas principales puede ejercer un efecto protector en la aparición y progresión de la aterosclerosis, así como sobre distintos factores clásicos de riesgo cardiovascular, especialmente en la población con riesgo cardiovascular moderado-alto.

UN ESTUDIO RIGUROSO

La investigación estudió a un colectivo de pacientes con elevado riesgo cardiovascular de entre 55 y 80 años de edad, a los que se les suministró durante 28 días una bebida destilada sin polifenoles, cerveza tradicional y cerveza sin alcohol, respectivamente, sin sobrepasar el consumo moderado.

Como principales resultados, se observó que los marcadores inflamatorios y la estabilidad de la placa de

El consumo moderado y regular de cerveza en las comidas principales puede ejercer un efecto protector en la aterosclerosis, así como sobre distintos factores clásicos de riesgo cardiovascular

ateroma (cúmulo de grasa en la arteria) relacionados con la enfermedad cardiovascular se vieron reducidos tras la ingesta moderada de cerveza. *"Por tanto, la cerveza, tanto en su variedad tradicional como sin alcohol y tomada moderadamente durante las principales comidas, protege el sistema cardiovascular en mayor medida que otras bebidas con contenido alcohólico, debido a los polifenoles que contiene. Además, diversas investigaciones nacionales e internacionales atribuyen a los componentes no alcohólicos de la cerveza beneficios en la salud por sus propiedades antioxidantes y antiinflamatorios"*, destaca el Dr. Estruch.

EVIDENCIAS

Numerosas investigaciones han respaldado el papel de los hábitos alimentarios en el desarrollo de las enfermedades cardiovasculares, que continúan siendo la principal causa de muerte en España. Así, se ha observado que una dieta rica en frutas y verduras y baja en grasas saturadas tiene efectos positivos sobre la presión arterial, el perfil lipídico y las funciones endotelial y plaquetaria.

Por su parte, el estudio "Cerveza, Dieta Mediterránea y enfermedad cardiovascular", dirigido también por el Dr. Ramón Estruch y enmarcado en la investigación "Prevención con Dieta Mediterránea (PRE-DIMED)", concluyó que las personas que consumían cerveza habitualmente de forma moderada presentaban una menor incidencia de diabetes mellitus e hipertensión, así como unas cifras mayores de HDL o colesterol bueno y menores de LDL o colesterol malo.

APUESTA POR LA INVESTIGACIÓN

En estos estudios dirigidos por el Dr. Estruch han contribuido dos investigadoras, Gemma Chiva-Blanch y Paola Quifer-Rada, que recibieron sendas Becas Manuel de Oya, otorgadas por el Centro de Información Cerveza y Salud.

El progreso en todos los campos de la Medicina y la Nutrición es posible gracias a la investigación que se realiza. En este contexto, el Centro de Información Cerveza y Salud otorga cada año dos Becas de Investigación Manuel de Oya "Cerveza, Salud y Nutrición", que se conceden a dos jóvenes investigadores que soliciten proyectos relacionados con el consumo moderado de cerveza y su relación con los diferentes aspectos de la salud humana en adultos sanos.

El Centro de Información Cerveza y Salud otorga cada año dos Becas de Investigación

LIDERAN UN GRUPO DEL IDIS FOCALIZADO EN MEDICINA GENÓMICA

INVESTIGADORES DE SEMERGEN COLABORAN EN EL DESARROLLO DE LA MEDICINA PERSONALIZADA

Un grupo de investigadores constituido íntegramente por miembros de **SEMERGEN** se ha unido al Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (IDIS) para implicar a la Atención Primaria en la investigación dirigida a la medicina personalizada, como la farmacogenómica o la farmacogenética.

Como señala Sergio Cinza, coordinador de este grupo, centrado en investigación cardiovascular y en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), la idea de formar parte de la estructura del IDIS, un instituto que en 2017 cuenta con más de 1.000 investigadores, es poder establecer relaciones con otros grupos, con mayor experiencia, y líderes en investigación en sus respectivos campos, para aunar fuerzas y recursos.

En lo que respecta al ámbito de la farmacogenómica y la farmacogenética, la Atención Pri-

maria cuenta con la baza de poder ofrecer datos de numerosos pacientes y con una gran diversidad. "Ellos necesitan datos de grandes volúmenes de pacientes, y pacientes de todo tipo y eso es lo que le podemos aportar desde la Atención Primaria", señala Cinza. En el caso de la EPOC, por ejemplo, "estamos viendo que en los últimos años, hay muchos fármacos que salen al mercado y que se mejora el diagnóstico, pero no se están consiguiendo grandes cambios. Porque clínicamente hay pacientes con una evolución completamente diferente entre ellos, aunque el con-

Aunque ya se estaba colaborando con IDIS, ahora se establece una relación más continua y reglada

trol de los factores de riesgo sea similar".

En este sentido, el poder hacer una estratificación genética e individual de estos pacientes "nos permitirá analizarlos mejor e identificar cuál es el mejor tratamiento que le puede ir a cada paciente o cuáles pueden causarles efectos secundarios y así mejorar su pronóstico", añade el experto.

VENTAJAS DE LA PERSONALIZACIÓN

La personalización del diagnóstico y los tratamientos gracias al estudio individual de los genes del paciente permitirán así reducir tanto la duración de los tratamientos como el número de fármacos utilizados hasta lograr el efecto deseado contra la enfermedad, además de disminuir la toxicidad en el paciente.

"El fin último es diseñar una medicina personalizada que nos permita clasificar correctamente al paciente, y conocer todos los matices de la enfermedad que tiene para seleccionar adecuadamente qué tratamientos le van a ir bien y saber qué fármacos le pueden generar efectos secundarios o tóxicos", indica Cinza, quien asegura que, aunque su grupo de investigación ya venía colaborando puntualmente con el IDIS, la idea ahora es "establecer una colaboración más reglada, porque podemos tener un feedback positivo con otros grupos y aportarles también mucho desde nuestro ámbito".

Atención Primaria puede aportar datos de numerosos pacientes y con una gran diversidad



Dr. Sergio Cinza.

FORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI*

La infección por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) es una patología a la que deben enfrentarse con mucha frecuencia los médicos de Atención Primaria, precisando una formación actualizada. Para cubrir esta demanda, **Allergan** pone a disposición de todos los interesados un curso formativo online.

La infección por *H. pylori* es una patología ampliamente descrita y con una prevalencia de aproximadamente el 50% a nivel mundial¹. Tiene un importante impacto clínico por estar directamente relacionada con la aparición de enfermedades del estómago y del intestino delgado². Varios estudios han demostrado que puede dar lugar a enfermedad por úlcera péptica, y se ha demostrado que es la principal causa identificada de cáncer gástrico³, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Debido a esto, todas las guías recomiendan la erradicación de *H. pylori* siempre que se detecte; entre otros motivos, se aconseja adoptar esta medida para ayudar a la prevención del cáncer de estómago³.

EL PROBLEMA DE LAS RESISTENCIAS

Debido a diversos factores, se ha visto en los últimos años un aumento muy significativo de las tasas de resistencia a claritromicina; por ello, las tasas de erradicación de *H. pylori* con los tratamientos convencionales (OCA y similares) han disminuido hasta niveles inaceptablemente bajos. En España, la tasa media de resistencia a claritromicina era del 18%

en una revisión actualizada en el año 2013⁴. Un reciente estudio ha evidenciado una tasa de resistencia a claritromicina del 34% en niños⁵, lo que da lugar a más visitas y a un aumento en el consumo de recursos, así como a un incremento en la necesidad de nuevos tratamientos erradicadores.

Actualmente, la terapia cuádruple con bismuto ha sido recomendada por la última publicación de las "Guías de Consenso de Maastricht IV" y por las "Segundas recomendaciones de consenso de Asia-Pacífico para la erradicación de la infección por *H. pylori*" como una opción de tratamiento de primera línea por su tasa de erradicación superior al 90%⁶. Así lo ha ratificado también el "Registro europeo sobre el manejo de la infección por *Helicobacter pylori*", presentado en la última edición de la United European Gastroenterology Week (UEGW)⁷.

FORMACIÓN, ÚLTIMAS GUÍAS Y RECOMENDACIONES *H. PYLORI*

Para poder ofrecer a los médicos una información más completa en relación a estas últimas guías y actualizaciones en el tratamiento de esta patología, la compañía farmacéutica Allergan pone en marcha un programa

formativo online dirigido a médicos de Atención Primaria (AP) sobre las últimas actualizaciones de la infección por *H. pylori* y su erradicación. El objetivo es ofrecer a los médicos de AP una formación puntera y actualizada sobre una patología de elevada frecuencia en la consulta, que facilite su práctica clínica habitual y que repercuta en el beneficio de sus pacientes.

El curso está formado por 4 módulos:

- Importancia de la infección por *H. pylori* e indicaciones de erradicación de la infección
- Consideraciones prácticas en el diagnóstico de la infección por *H. pylori*
- Resistencias bacterianas de la infección por *H. pylori*. Criterios de derivación desde Atención Primaria a Atención Especializada
- Nuevas estrategias terapéuticas en el tratamiento de la infección por *H. pylori*

La formación se realiza a través de Diario Médico y, en caso de estar interesado en realizarla, puede dirigirse a www.diariomedico.com y acceder al aula virtual a través de la pestaña de Formación.

Referencia bibliográfica:

¹ Healthline. *H. Pylori Infection*. Available at: <http://www.healthline.com/health/helicobacter-pylori#Overview1>. Last accessed December 2015

² Fock KM et al, Second Asia-Pacific Conference (2009). Second Asia-Pacific Consensus Guidelines for *Helicobacter pylori* infection. *J Gastroenterol Hepatol* 2009; 24(10): 1587-600

³ Nagini Carcinoma of the stomach: A review of epidemiology, pathogenesis, molecular genetics and chemoprevention. *World J Gastrointest Oncol* 2012 15; 4(7): 156-169

⁴ J. Molina-Infante, J.P. Gisbert. Update on the efficacy of triple therapy for *Helicobacter pylori* infection and clarithromycin resistance rates in Spain (2007-2012). *Gastroenterol Hepatol.*, 36 (2013), pp. 375-381 <http://dx.doi.org/10.1016/j.gastrohep.2013.02.006>

⁵ M. Montes, F.N. Villalon, F.J. Eizaguirre, M. Delgado, I.M. Munoz-Seca, M. Fernandez-Reyes. *Helicobacter pylori* infection in children. Antimicrobial resistance and treatment response. *Helicobacter.*, 20 (2015), pp. 169-175 <http://dx.doi.org/10.1111/hel.12187>

⁶ Malfertheiner P et al. *Helicobacter pylori* eradication with a capsule containing bismuth subcitrate potassium, metronidazole, and tetracycline given with omeprazole versus clarithromycin-based triple therapy: a randomised, open-label, non-inferiority, phase 3 trial. *Lancet* 2011; 377: 905-913

⁷ Pan-european registry on *H. Pylori* management (hp-eureg): interim analysis of the rescue treatment with bismuth, levofloxacin and amoxicillin. A. McNicholl F. Megraud B. Tepeš M. Venerito A. Gasbarrini D. Bordin M. Castro J. Ortuño J. Molina Infante J. Barrio J. Delchier M. Donday O. Nyssen C. O'Morain J. Gisbert

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD

EL MÉDICO DE FAMILIA, PREPARADO PARA HACER FRENTE AL RETO DE LA DEPRESIÓN

La reciente celebración del Día Mundial de la Salud ha servido para poner el foco en la depresión, un trastorno mental en el que resulta esencial el papel que juega la Atención Primaria.



El médico de Familia es un experto fundamental para la detección y tratamiento de la depresión. "El papel de los profesionales de Atención Primaria es primordial, ya que por la continuidad y la longitudinalidad de la atención que prestan en sus consultas, se encuentran en una situación privilegiada para detectar cambios significativos en los comportamientos y en los estados de humor del paciente", declara el Dr. Vicente Gasull, coordinador del Grupo de Trabajo de Salud Mental de **SEMERGEN**. "Estas variaciones conductuales son las que nos hacen sospechar que algo no va correctamente y, por lo tanto, nos permite establecer y profundizar en su diagnóstico".

DIFICULTAD EN EL DIAGNÓSTICO

Según la OMS, una de las razones por las que los pacientes con depresión no siempre comunican su estado es debido al estigma social que todavía sigue persistiendo sobre la salud mental. A día de hoy, esta enfermedad continúa considerándose como una debilidad del carácter, y los pacientes tienen miedo de que se les etiquete como enfermos mentales.

Por ello, resulta una práctica muy normalizada que el paciente acuda a la consulta exclusivamente por síntomas somáticos (dolores en múltiples localizaciones, síntomas gastrointestinales, entre otros) que, en realidad,

El médico de Familia está en una situación privilegiada para detectar cambios significativos en los comportamientos y los estados de humor del paciente

son consecuencia directa de la enfermedad. Esta situación motiva complicaciones y retraso en el verdadero diagnóstico de la depresión. "La depresión es una entidad infradiagnosticada. Esto lleva a que no se comunique a tiempo y, una vez que se hace, la mayoría de las veces la enfermedad está en un estado tan evolucionado que dificulta su tratamiento", apunta el Dr. Gasull.

CONSEJOS PRÁCTICOS

SEMERGEN aconseja que es bueno y sano que los familiares y amigos estén informados sobre la enfermedad, evitando caer en falsas creencias, y que la positividad es fundamental para apoyar al paciente, creando un clima de confianza y seguridad en su recuperación.

"También es importante tener cuidado con lo que se le dice al paciente, ya que muchas veces se le dan consejos difíciles de cumplir como "has de esforzarte y poner de tu parte". Esto puede generar sentimientos de culpa en el paciente y que se sienta más infravalorado", señala el Dr. Gasull.

Por otro lado, los familiares deben recordar que la depresión tiene tratamiento eficaz y que este hará que el paciente pueda reiniciar progresivamente la actividad social y laboral. No obstante, hay que estimular al familiar a realizar pequeñas actividades, acompañándole en ellas. También se recomienda paciencia con el paciente, ya que este mejorará gradualmente. En este sentido, aconseja retrasar la toma de decisiones drásticas hasta que la depresión mejore.

EL ESTUDIO CIENTÍFICO ANIBES ANALIZA LA INGESTA DE AZÚCARES TOTALES, INTRÍNSECOS Y AÑADIDOS, Y SUS PRINCIPALES FUENTES ALIMENTARIAS EN UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA

La revista científica *Nutrients* ha publicado recientemente la investigación 'Ingesta dietética de azúcares (añadidos e intrínsecos) y fuentes alimentarias en la población española: resultados del estudio científico ANIBES'. El trabajo incorpora nueva evidencia dentro de este estudio científico, que ha sido coordinado por la Fundación Española de Nutrición (FEN).

"La media de ingesta de azúcares totales en la población general participante en el estudio fue de 76,3 g/día, lo que supone el 17% de la ingesta total de energía", explica 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. "Si disgregamos los datos, la media de ingesta diaria de azúcares intrínsecos fue de 42,4 g/día y la de azúcares añadidos de 33,9 g/día, lo que supone un 9,6% y un 7,3% de la energía total respectivamente".

Los principales grupos o subgrupos de alimentos y bebidas que contribuyen como fuentes principales de azúcares totales en el total de la población (9-75 años) participante en el estudio científico ANIBES fueron la leche y productos lácteos (leches, quesos, yogur y leches fermentadas, otros productos lácteos): 23,25%, frutas: 16,78%, azúcares y dulces (chocolate, azúcar, mermeladas y otros, otros dul-

ces): 15,13%, cereales y derivados (pan, bollería y pastelería, granos y harinas, pasta, cereales del desayuno y barritas de cereales): 11,98%, refrescos con azúcar: 10,01%, verduras y hortalizas: 7,28%, zumos y néctares: 6,55%, bebidas alcohólicas de baja graduación: 3,51% y precocinados: 1,30%.

PRINCIPALES FUENTES ALIMENTARIAS DE AZÚCARES INTRÍNSECOS Y AÑADIDOS

Por su parte, los grupos o subgrupos de alimentos y bebidas que actuaron como principales fuentes de azúcares intrínsecos en el total de la muestra (9-75 años) participante en el estudio científico ANIBES fueron "el grupo de las frutas: 31,80%, leche y productos lácteos (leches, quesos, yogur y leches fermentadas, otros productos lácteos): 29,36%, zumos y néctares: 11,10%, verduras y hortalizas: 9,89%, cereales y derivados (pan, bollería y pastelería, granos y harinas, pasta, cereales del desayuno y barritas de cereales): 5,26%, bebidas alcohólicas de baja graduación: 4,94%,

refrescos con azúcar: 2,24%, café e infusiones: 1,22%. precocinados: 1,08% y azúcares y dulces (chocolate, azúcar, mermeladas y otros, otros dulces): 1,02%", enumera el Prof. Dr. Varela-Moreiras.

En lo que se refiere a los azúcares añadidos, sus principales fuentes alimentarias en el total de la población ANIBES (9-75 años) fueron los grupos y subgrupos de "azúcares y dulces (chocolate, azúcar, mermeladas y otros, otros dulces): 34,08%, refrescos con azúcar: 25,50%, cereales y derivados (pan, bollería y pastelería, granos y harinas, pasta, cereales del desayuno y barritas de cereales): 19,04%, leche y productos lácteos (leches, quesos, yogur y leches fermentadas, otros productos lácteos): 13,21%, zumos y néctares: 2,91%, bebidas para deportistas: 1,14%, precocinados 0,90%, salsas y condimentos: 0,68% y bebidas energéticas: 0,67%", indica el presidente de la FEN.

La OMS publicó en 2015 su guía actualizada sobre ingesta de azúcares añadidos para adultos y niños en relación con el peso corporal y la salud bucal. "Esta guía aconseja reducir la ingesta de azúcares añadidos a menos del 10% del total de la ingesta, tanto en niños como en adultos", recuerda el Prof. Dr. Varela-Moreiras.

"Uno de cada cuatro participantes en el estudio científico ANIBES superaba esta cifra. Los datos del estudio indican que el porcentaje de personas que están por debajo de las recomendaciones de ingesta de azúcares añadidos en España es mayor en comparación con otros países no mediterráneos. A esto hay que añadir que en nuestro país existe una gran variedad -mayor que en otros países- de alimentos y bebidas que aportan este nutriente".

Referencia bibliográfica:

Ruiz E, Rodríguez P, Valero T, Ávila JM, Aranceta-Bartrina J, Gil A, González-Gross M, Ortega RM, Serra-Majem LL, Vera-Moreiras G. *Dietary Intake of Individual (Free and Intrinsic) Sugars and Food Sources in the Spanish Population: Findings from the ANIBES Study. Nutrients, 2017;9(3):275; doi:10.3390/nu9030275.*



39^o
Congreso Nacional
SEMERGEN



SEMERGEN

Sociedad
Española
de Médicos
de Atención
Primaria **AP**



Granada 2017

del 25 al 28 de Octubre de 2017

**Palacio de Exposiciones y
Congresos de Granada**



www.congresonacionalsemergen.com
Info@congresonacionalsemergen.com

Secretaría técnica:



C/Narváez 15-17q
28009 - Madrid
tel: 902 430 960
fax: 902 430 959
info@apcongress.es