

### 39º CONGRESO NACIONAL DE SEMERGEN

## GRANADA, PREPARADA PARA ACOGER UN EVENTO HISTÓRICO

Del 25 al 28 de octubre en Granada se dará cita lo último en formación y actualización de conocimientos y habilidades para manejar los problemas cotidianos que acontecen en la práctica clínica de la Atención Primaria.



Vista de la Alhambra y sus jardines.

Pero, no solo eso, la reunión será un punto de encuentro de la investigación y enseñanza en Medicina de Familia, de presen-

tación de novedades de la Industria y de puesta en común de proyectos e iniciativas innovadoras.

Para el evento se ha elaborado un programa de elevada calidad científica, variado, con ponentes de prestigio y que abarca todas las áreas de competencia del médico de Familia.

De hecho, como subrayan los principales responsables de la organización del 39º Congreso Nacional de SEMERGEN, el objetivo principal de este encuentro es poner al médico de Familia en el centro de la atención de los problemas de salud de las personas y situarlo definitivamente como el especialista centrada en las personas.

### SEMERGEN GRANADA'17, EN CIFRAS

- Se espera la participación de cerca de **4.500 profesionales**
- Se han presentado para esta edición del Congreso Nacional más de **5.000 comunicaciones, seleccionándose para su presentación más de 4.000 durante el Congreso, superando en número a congresos anteriores**
- La defensa de estas comunicaciones en el Congreso requerirá más de **200 moderadores**
- Se contará con más de **300 ponentes**
- Se desarrollarán más de **160 actividades distintas entre talleres, seminarios, controversias, foros de debate, aulas, mesas, conferencias y simposios**
- Se llevarán a cabo más de **40 mesas**
- Se ofertan más de **100 talleres**

### DISPONIBLES NUEVAS MONOGRAFÍAS DPC-SEMERGEN

El DPC de **SEMERGEN** pone a disposición de los socios 248 competencias agrupadas en 33 monografías que permitirán actualizar conocimientos, preparar la evaluación antes de realizarla y, después de conocer el nivel de competencia, poder complementarlo. En los últimos meses se han incorporado nuevas monografías a este catálogo, a las que ya puedes acceder a través de nuestra web.

Link Nuestra Ruta hacia el Futuro:

*Pincha aquí.*

# SUMARIO

## SEMERGEN Opina

Reglamento de funcionamiento de los Grupos de Trabajo .....	4
---	---

## SEMERGEN Institucional

Nuevos acuerdos de colaboración .....	6
SEMERGEN se implica en la lucha contra la enfermedad periodontal .....	7
Convenio con LIRE .....	8

## SEMERGEN Noticias

Excelente acogida del curso de dolor crónico no oncológico .....	10
Nueva presidenta de SEMERGEN-Canarias .....	11
Un proyecto único en España en pacientes con Alzheimer .....	12

## SEMERGEN Social

La solidaridad no descansa... ni en verano .....	16
--	----

## Próximos Congresos

I Jornadas de SEMERGEN-La Rioja .....	17
IV Jornadas Nacionales de Ecografía .....	18

## Actualidad

Nuevos pasos para garantizar un sistema sanitario público y universal .....	20
SEMERGEN colabora en el desarrollo de ACO+, App para el manejo de la anticoagulación .....	24

## Congreso Nacional

Todo preparado para la cita de Granada .....	27
Entrevista con Manuel Jiménez de la Cruz, presidente del Comité Organizador .....	28
Entrevista con M <sup>a</sup> Rosa Sánchez Pérez, presidenta del Comité Científico .....	30

## STAFF

### Directora

María Vargas  
[comunicacion@semergen.es](mailto:comunicacion@semergen.es)

### Coordinadora científica

Sonsoles Velilla  
[svelizan@hotmail.com](mailto:svelizan@hotmail.com)

### Redacción

Paco Romero  
[pacoromeroperiodista@gmail.com](mailto:pacoromeroperiodista@gmail.com)  
Gabinete de Prensa

### Diseño y Maquetación

Miguel Fernández Rodríguez  
[miguelfernandezrodriguez@gmail.com](mailto:miguelfernandezrodriguez@gmail.com)

### Fotografía

José Luis Cobas  
[luiscobas@fotoordenes.com](mailto:luiscobas@fotoordenes.com)

[www.semergen.es](http://www.semergen.es)  
Facebook: **Seemergen**  
Twitter: **@SEMERGENap**  
[www.pacientessemergen.es](http://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.

# CONGRESO NACIONAL SEMERGEN: ¡SOLO FALTAS TÚ!

La próxima celebración del 39º Congreso Nacional de SEMERGEN invita a su presidente a hacer una reflexión sobre la evolución histórica de estos eventos, destacando los atractivos de la inminente cita de Granada.

SEMERGEN se funda con el primitivo nombre de SEMER (Sociedad Española de Medicina Rural) en 1973. La idea de crear una sociedad que aglutinase a los médicos rurales surge en un congreso celebrado en Castellón en octubre de 1972.

La Sociedad, a largo de sus 44 años de historia, ha sufrido una profunda transformación, incluidos diferentes cambios de denominación; así, en 1982 pasa a llamarse SEMERAP (Sociedad Española de Medicina Rural y Asistencia Primaria), en 1988 adopta el nombre de SEMERGEN (Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista) y es en 2007 cuando pasa a llamarse Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, manteniendo el antiguo acrónimo de SEMERGEN.

Estos cambios de denominación han venido acompañados de un crecimiento exponencial en socios y en presencia ante la comunidad científica, siendo a día de hoy la Sociedad Científica más influyente en el ámbito de la Atención Primaria y la que consigue aglutinar en sus congresos a un mayor número de médicos de Familia. Los diferentes congresos de SEMERGEN han sido la caja de resonancia de las líneas estratégicas de la Sociedad en cada momento.

## PUNTOS DE ENCUENTRO

Las líneas estratégicas matrices han venido siempre alrededor de su cuerpo doctrinal recogido

en sus estatutos, y que pasan por la defensa del sistema público de salud (sistema Nacional de Salud), por promover reformas dirigidas a la ampliación de la cartera de servicios de Atención Primaria, la demanda de aumento de recursos y de acceso a todo tipo de exploraciones complementarias, y por promover reformas tendentes a convertir la Atención Primaria en agencia del sistema sanitario (no sólo en el eje).

Nuestros congresos son todo un clásico, por su veteranía y porque han sabido mantener los valores imperecederos de nuestra profesión y la búsqueda constante de la perfección, tanto en el aspecto científico como en el organizativo, procurando el equilibrio que ha permitido satisfacer las expectativas y necesidades de los congresistas.

Nuestros congresos son el referente de los congresos de la Atención Primaria española, porque son congresos abiertos, amables y tolerantes y, sobre todo, son congresos que acogen todas las sensibilidades de la Medicina de Familia española. Prueba de ello lo tenemos en los datos disponibles actualmente sobre la participación en el próximo congreso de Granada, donde el 50% de los inscritos son residentes (de los cuales el 57% son socios de SEMERGEN), y la otra mitad son médicos de Familia en ejercicio.

Somos, en definitiva, el referente, porque hemos procurado aprender de nuestros errores e incorporar sugerencias y recomendaciones para conseguir la mejora en cada edición.

Con este espíritu de mejora continua afrontamos el 39º Congreso Nacional de SEMERGEN, en esta tierra integradora de con-



trastes en cuya capital, Granada, mestiza y multicultural, os esperamos con ilusión.

La línea argumental del Congreso versará sobre la responsabilidad del médico de Familia en la atención al paciente con enfermedades crónicas complejas. Queremos dejar patente nuestra reivindicación de ser el eje central de la estrategia de atención al paciente crónico. Con todos estos ingredientes, ¡sólo nos faltas tú!

El presidente del Comité Organizador y la presidenta del Comité Científico glosan, en este mismo número de la Gaceta, las especificidades de sus respectivas responsabilidades tanto en el aspecto organizativo (con las novedades e innovaciones que esta edición incorpora) como en el desarrollo del amplísimo y excelente programa científico diseñado.

Tanto esfuerzo y dedicación por parte de los comités, tanta ilusión, tesón y pasión que hemos puesto en estos dos años de intenso trabajo no tendrían sentido si el Palacio de Congresos de Granada no estuviera a reborar de congresistas del 25 al 28 de octubre.

Te esperamos y estamos seguros que vendrás a Granada, ciudad que es un auténtico regalo para los sentidos. Esperamos no defraudar la confianza depositada en nosotros por la Junta Directiva y, sobre todo, esperamos no defraudarte a ti.

Juan Sergio Fernández Ruiz  
*Presidente del Congreso*

# ¿CONOCES EL NUEVO REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS GRUPOS DE TRABAJO?

**SEMERGEN** te invita a conocer la actualización que se ha realizado del reglamento dispuesto para gestionar mejor la colaboración de los socios y su aportación en los diferentes Grupos de Trabajo (GT) que tiene la Sociedad. Accede a la versión provisional en [www.semergen.es](http://www.semergen.es).



Dada la importancia que tiene el aspecto científico para el funcionamiento de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (**SEMERGEN**), se hace necesario establecer una serie de normas que estructuren y encaucen el trabajo de todos aquellos socios que están ya participando o deseen hacerlo en el futuro en actividades docentes, investigadoras y de difusión del conocimiento científico en el ámbito de la Medicina de Familia.

La continua evolución de los retos asistenciales y tecnológicos a los que se enfrentan en nuestro país los médicos de Atención Primaria obliga a una continua revisión de sus competencias básicas. Es por ello que los órganos de gobierno de la Sociedad han considerado la necesidad de actualizar el reglamento de los Grupos

de Trabajo (GT). Actualmente, el documento disponible es provisional, ya que la versión definitiva se publicará tras el 39º Congreso Nacional de SEMERGEN.

## OBJETIVO

El objetivo es establecer el marco de referencia normativo de la organización y funcionamiento de estos grupos. En este documento se define al Grupo de Trabajo como un equipo de socios constituido en el seno de la **SEMERGEN** con el fin de promover la investigación y la formación en una competencia profesional concreta; los socios que forman parte de un GT asumen la estructura y las responsabilidades establecidas en este reglamento.

Tal y como se estipula, cualquier socio de la **SEMERGEN** podrá integrarse en un Grupo

---

*El objetivo es establecer el marco de referencia normativo de la organización y funcionamiento de estos grupos*

---

de Trabajo según sus motivaciones profesionales. Para ello deberá cumplimentar la solicitud de ingreso en el GT al que quiera acceder, acompañando a dicha solicitud los documentos acreditativos. Toda la documentación será remitida a la Secretaría Nacional a la dirección [gruposdetrabajo@semergen.es](mailto:gruposdetrabajo@semergen.es).

Se apunta también que los GT están coordinados por la Comisión Nacional Permanente, cuyo mandato se ajusta al de la Junta Nacional. El responsable nacional de los Grupos de Tra-

## IMPORTANCIA DE LOS GT

Los Grupos de Trabajo de **SEMERGEN** constituyen el eje dinamizador de la actividad científica que genera esta institución. De la eficiencia de su modelo organizativo y funcional depende en gran medida la implicación de más asociados, así como la solvencia de la Sociedad en términos

de elaboración y difusión de actividades de Formación Continuada e Investigación.

Para la Sociedad es fundamental intentar la vinculación de sus asociados a las distintas iniciativas que promueven los Grupos de Trabajo, facilitando el crecimiento de la vocación médica investigadora y asistencial, así como el Desarrollo Profesional Continuo (DPC) en Atención Primaria (AP).



Reunión de representantes de los Grupos de Trabajo de SEMERGEN.

bajo es nombrado por el presidente de la Sociedad entre los miembros de la JDN, por un periodo de 4 años.

El nuevo reglamento detalla la estructura funcional de los Grupos de Trabajo (GT), fijando y explicando labores del coordinador, el secretario y los vocales; además, se especifican las tareas y responsabilidades de los miembros, la distribución autonómica, el papel de los residentes y las aportaciones de colaboradores internos y externos.

### CREACIÓN DE UN GT

El procedimiento para solicitar el alta de un Grupo de Trabajo se hará mediante solicitud oficial a través del candidato a coordinador, que trasladará dicha solicitud a la Comisión Nacional Permanente de Grupos de Trabajo, quien la someterá a la JDN para su aprobación.

El alta se hará efectiva una vez analizada por la JDN y será el Secretario General de la Sociedad quien comunicará al solicitante la correspondiente resolución. Para que un Grupo de Trabajo pueda tramitar su alta debe contar con un candidato a coordinador del mismo, un secretario (propuesto por el coordinador) y, al menos dos miembros que puedan ejercer

las funciones de vocales. Tras analizar la solicitud y el mapa de competencias, el Grupo de Trabajo será incluido en una de las áreas competenciales establecidas por la Sociedad.

## DIVULGACIÓN Y VALIDACIÓN

Los Grupos de Trabajo están obligados a divulgar todas sus actividades (cursos, talleres de formación, estudios de investigación, etc.) en diferentes foros, pero especialmente en los órganos de difusión de la Sociedad (Web, Revista SEMERGEN, Gaceta online, redes sociales, etc.), contactando para ello con la responsable de comunicación ([comunicacion@semergen.es](mailto:comunicacion@semergen.es)) y el responsable de Redes Sociales ([redessociales@semergen.es](mailto:redessociales@semergen.es)), quienes determinarán los procesos y canales de comunicación que correspondan en cada caso para su difusión.

La puesta en marcha y difusión de actividades científicas con el nombre y logotipo de SEMERGEN requiere el compromiso de las estructuras de la Sociedad y de forma obligatoria la validación previa por la Sociedad, con el fin de garantizar unos estándares mínimos de calidad.

*Cualquier socio de la SEMERGEN podrá integrarse en un Grupo de Trabajo según sus motivaciones profesionales*

### COMPROMISOS

La actividad de los Grupos de Trabajo debe responder a un objetivo mínimo de actividad. Estos compromisos mínimos deben ser proporcionados a la dotación de miembros que conforman el Grupo. En el fondo de este objetivo está la justificación de por qué la JDN puede considerar necesario la reestructuración de los Grupos de Trabajo, para así responder adecuadamente a un mayor equilibrio en el desarrollo de las competencias básicas.

En la nueva reglamentación se asume que para que todos los objetivos expuestos puedan llevarse a cabo es indispensable contar con una excelente canalización, interrelación y distribución de la información entre los distintos Grupos de Trabajo, las Juntas Autonómicas y la JDN.

### FINANCIACIÓN

Los coordinadores de los Grupos de Trabajo buscarán la posibilidad de lograr una adecuada financiación de sus actividades de forma coordinada con la JDN, pudiendo solicitar patrocinio a la Administración del Estado, a las distintas instituciones autonómicas, provinciales o municipales, a fundaciones públicas o privadas, y a la industria farmacéutica o alimentaria, con el objetivo de intentar conseguir una distribución homogénea de los recursos necesarios para todas las actividades de la Sociedad.

## ACUERDO CON CGCOO, SEO Y FUNSAVI

UN CONVENIO  
"CON MUCHA VISTA"

Una ágil y satisfactoria colaboración del médico de Familia con el profesional óptico-optometrista resulta clave para prevenir y manejar importantes enfermedades oculares. De ahí el interés por establecer lazos de unión con este colectivo.



De izqda. a dcha. Vicepresidenta de la SEO, Clara Penelas; presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri; presidente del CGCOO, Juan Carlos Martínez; y secretario de FUNSAVI, Luis Alfonso García.

En la sede de la Organización Colegial Óptico-Optométrica en Madrid, se ha firmado recientemente un convenio marco de colaboración entre SEMERGEN, el Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas (CGCOO), la Sociedad Española de Optometría (SEO) y la Fundación Salud Visual (FUNSAVI).

Esto permite establecer un entorno de referencia para la acción coordinada entre SEMERGEN, CGCOO, SEO y FUNSAVI, tanto sobre el intercambio de información que pueda ser de interés a los fines de ambas asociaciones como en el desarrollo de aquellas actuaciones encaminadas a potenciar la formación de los profesionales de todas estas instituciones, el desarrollo de actividades de in-

vestigación, así como la celebración de seminarios, cursos y conferencias sobre temas de interés común.

## MUY POSITIVO

Según palabras del presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri, "este convenio ofrece una manera de organizar y abarcar el conjunto de la atención de la salud desde distintos frentes, desde los hogares, pasando por los centros de salud, los establecimientos sanitarios de óptica (en el caso de disfunciones visuales) y hasta los hospitales, en la que la prevención es tan importante como la cura, y en la que se deben invertir recursos de forma racional en los distintos niveles de atención, empezando por la inclusión de profesionales adecuados en cada área sanitaria".

Por su parte, el presidente del CGCOO, Juan Carlos Martínez, subrayó que "esta colaboración beneficiará no solo a las instituciones firmantes sino también a los pacientes que atendemos y al sistema sanitario español, sin detrimento del ejercicio de las actividades que, en la actualidad o en el futuro, podamos llevar a cabo por separado en el ejercicio de nuestras respectivas competencias".

## EN SINTONÍA CON SEFIFAC



El presidente de SEMERGEN con Antonio Collado Cruz, presidente de SEFIFAC.

SEMERGEN apoya la investigación y la formación de la Fibromialgia y el Dolor Crónico y, como muestra de ello, ha suscrito un acuerdo con la Sociedad Española de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica (SEFIFAC). El objetivo es fomentar la formación e investigación de los médicos de Familia en este ámbito.

Se considera necesario establecer un vínculo de colaboración entre ambas sociedades para promover la prevención, el diagnóstico precoz, el estudio y el tratamiento de la fibromialgia y el síndrome de la fatiga crónica, así como desarrollar proyectos de investigación y fomentar actividades científicas relacionadas.

## CURSO DE VERANO UCM

# CERCANDO A LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

**SEMERGEN** ha dado nuevos pasos más en su colaboración con la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y su compromiso con la 'Alianza por la Salud Periodontal y General', integrada por sociedades odontológicas y médicas españolas de referencia.



De izquierda a derecha. Antonio Bujaldón (vicepresidente de SEPA), Manuel Anguita (presidente electo de la SEC), Adrián Guerrero (presidente de SEPA), Mariano Sanz (director del Curso), Antonio Zapatero (presidente de SEMI), José Luis Llisterri (presidente de SEMERGEN) y David Herrera (secretario del Curso).

En el marco de un Curso de Verano de la Universidad Complutense, organizado por SEPA, que durante tres días reunió a referentes nacionales de distintas disciplinas médicas y odontológicas, el presidente de **SEMERGEN** evidenció la clara apuesta de esta Sociedad por colaborar en la lucha frente a las enfermedades de las encías.

Unidos en torno a la 'Alianza por la Salud Periodontal y General', representantes de sociedades científicas líderes en su ámbito reforzaron su compromiso por fomentar la colaboración multidisciplinar, la investigación y la información sobre la relación entre la salud oral y la salud general.

En la última jornada de este curso se pudo conocer el posicionamiento de odontólogos, internistas, cardiólogos y médicos de Atención Primaria

sobre cómo informar mejor a sus respectivos colectivos profesionales sobre la importancia que tiene la salud periodontal en la salud general. El presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Antonio Zapatero, el presidente electo de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), Manuel Anguita, el presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), José Luis Llisterri, y el presidente de la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), Adrián Guerrero, coincidieron en dar un mensaje de unidad y de cooperación.

## PARTICIPACIÓN DE SEMERGEN

Especialmente ilustrativa fue la intervención del presidente de **SEMERGEN**, quien llamó la atención sobre la "ne-

---

*"Es necesario que los médicos de Familia prestemos mayor atención a la salud bucodental"*

---

cesidad de que los médicos de Familia prestemos mayor atención a la salud bucodental de nuestros pacientes".

En este sentido, el Dr. Llisterri destacó que "la salud bucal es la necesidad sanitaria insatisfecha más habitual en una amplia variedad de poblaciones vulnerables", asegurando que "los médicos de Familia pueden tener un gran impacto en la mejora de la salud oral de la población española mediante el despistaje de la enfermedad periodontal en Atención Primaria". Igualmente, manifestó que "**SEMERGEN** apuesta por estrechar la relación con SEPA en aras de impulsar la formación del médico de Familia, y así contribuir a neutralizar un problema de salud pública en España".

Por su parte, el presidente electo de la SEC, el Dr. Manuel Anguita, también señaló algunas tareas pendientes que tienen los cardiólogos en el ámbito de la salud bucodental. A su juicio, "el cardiólogo debe concienciar a los pacientes de la importancia de la periodontitis.

## CONVENIO CON LIRE

# UNIDOS FRENTE A LA ENFERMEDAD REUMÁTICA

La enfermedad reumática es uno de los trastornos que más frecuentemente se abordan en el ámbito de la Atención Primaria, teniendo unas importantes implicaciones clínicas, sociosanitarias y económicas. La formación en este ámbito resulta esencial.

En este sentido, y con el fin de impulsar actividades encaminadas a potenciar la formación sobre reumatismo de los médicos de Familia, el desarrollo de actividades de investigación, así como la organización de encuentros científicos,



Dr. José Luis Llisterri y D. Benito Martos.

SEMERGEN y la Liga Reumatológica Española Asociación Contra el Reumatismo (LIRE) han firmado un convenio marco de colaboración.

La formalización del acuerdo la han realizado recientemente los presidentes de sendas asociaciones, Dr. José Luis Llisterri y D. Benito Martos, quienes se mostraron "muy satisfechos con la firma de este convenio que permitirá acercar la enfermedad reumática a los médicos de Atención Primaria y realizar acciones específicas de investigación y formación para mejorar la asistencia clínica y la calidad de vida de los pacientes".

## UNIVERSIDAD DE LEÓN: MÁS COMPROMISO



Se consolida la relación de SEMERGEN con la Universidad de León.

El presidente de SEMERGEN, José Luis Llisterri, y el rector de la Universidad de León, Juan Francisco García Marín, han suscrito un nuevo acuerdo de colaboración entre ambas instituciones para continuar fomentando la investigación y las tesis doctorales entre los profesionales de este ámbito

Así lo explicó en este acto protocolario el doctor Vicente Martín, también profesor en la Universidad de León e impulsor de esta iniciativa, que ya ha activado algunos estudios

gracias a la financiación de SEMERGEN y que sirven para conocer algunos aspectos concretos de la nutrición, como es el caso de la dieta mediterránea gracias a la puesta en marcha en el año 2013 del proyecto Predimed-Plus, y que se materializó en la contratación de dos profesionales.

Este convenio se remonta al año 2005, cuando se firmó fundamentalmente para acreditar a los médicos generalistas como médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria.

"Hicimos los cursos de las 300 horas y las prácticas de las competencias de médico en actores o situaciones parecidas a las de la consulta real", explicó el doctor, que estaba en esa primera promoción de una iniciativa que contó entonces con 220 médicos de la provincia leonesa. También resaltó que este convenio no se ha querido renovar de forma automática, sino que se entiende como "algo vivo y que dé juego, para así poder centrarse en la investigación en Atención Primaria, sobre todo para tener doctores de Medicina Familiar".

Existe, además, el proyecto de llevar a cabo un master interuniversitario dirigido a los profesionales de Atención Primaria, de forma que la parte metodológica proceda de las universidades que quieran participar, mientras que el trabajo de llevar a cabo las tesis doctorales se haga desde las cátedras de patrocinio que tiene SEMERGEN y de los proyectos propios y grupos de investigación que posee esta Sociedad.





# 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.

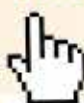
## Estimula tu desarrollo profesional con un plan personalizado de formación

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](mailto:dpc@semergen.es)

[www.dpcsemergen.com](http://www.dpcsemergen.com)



YouTube

Más información en [www.semergen.es](http://www.semergen.es) y en nuestro canal de Youtube



## FRUTO DE LA COLABORACIÓN CON LA EASP

## EXCELENTE ACOGIDA DEL CURSO DE DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO

La buena sintonía que existe entre **SEMERGEN** y la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) está posibilitando la puesta en marcha de importantes iniciativas formativas; entre ellas, un curso sobre dolor crónico no oncológico.



Juan Sergio Fernández (a la izquierda), junto a Joan Carles March.

Tan solo en los primeros días de apertura de inscripciones se contabilizaron más de un millar de solicitudes para el curso de atención a pacientes con dolor crónico no oncológico que oferta **SEMERGEN-Andalucía** en colaboración con la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), fruto del convenio que han renovado recientemente ambas instituciones.

El programa formativo de dolor crónico no-oncológico, que se ha iniciado el mes de septiembre, cuenta con dos itinerarios formativos, uno dirigido a médicos de Familia y otro a profesionales sanitarios en general. Ambos itinerarios constan con el aval del 'Plan Andaluz de Atención a Personas con Dolor' y,

dada la alta demanda, está previsto que se realice una segunda edición. (Para más información, pinche aquí).

## MÁS ACTIVIDADES

A su vez, en el marco del convenio entre ambas instituciones, está programado para finales de año ofertar por primera vez en España un curso de Salud Laboral dirigido a médicos de Familia.

También está previsto que se pongan en marcha un conjunto de sesiones clínicas eminentemente prácticas basadas en la evidencia y dirigidas a centros de salud. Las sesiones están diseñadas para que los profesionales puedan resolver temas concretos de su práctica clínica diaria: **SEMERGEN-Andalucía** desarrollará los contenidos clínicos de las sesiones y la EASP será la encargada del apoyo metodológico.

Igualmente, se tiene previsto que el año próximo la EASP participe en el VI Congreso de Pacientes Crónicos que **SEMERGEN** celebra anualmente y que el próximo año se organizará en Córdoba.

Esta renovación de convenio viene a consolidar la colaboración entre ambas instituciones fruto de la cual destaca especialmente el itinerario formativo en seguridad del paciente, dirigido a profesionales de Atención Primaria. Este programa, pionero por el

*Se ofertará por primera vez en España un curso de salud laboral dirigido a médicos de Familia*

público al que fue destinado, ha sido realizado ya por más de 800 profesionales y sigue abierto a quienes quieran formarse.

## ACUERDO FRUCTÍFERO

En palabras del presidente de **SEMERGEN-Andalucía**, Juan Sergio Fernández, "el acuerdo que se firmó hace tres años ha supuesto un revulsivo y un valor añadido a la actividad científica de la Sociedad, cuya producción científica no habría tenido la difusión e impacto que ha alcanzado sin la colaboración de la EASP".

Por su parte, el ex-director de la EASP, Joan Carles March, reconoce que "la colaboración con **SEMERGEN-Andalucía** está posibilitando que dirijamos más formación a profesionales de Atención Primaria".

La EASP es una institución excelentemente valorada por los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía y del resto de sistemas de salud.

## LA EASP, MUY PRESENTE EN GRANADA

Durante el 39º Congreso Nacional de **SEMERGEN**, que se celebrará en Granada del 25 al 28 de octubre, la EASP también tiene un importante protagonismo. Su ex-director, Joan Carles March, será el encargado de pronunciar la conferencia inaugural y la institución colabora en la organización de las mesas de violencia de género, salud y medio ambiente, recertificación de profesionales y el espacio ciudadano.

## BEGOÑA V. DÉNIZ, NUEVA PRESIDENTA DE SEMERGEN CANARIAS

# “EL PRINCIPAL RETO ES SEGUIR CRECIENDO Y AUMENTAR LA OFERTA DE FORMACIÓN EN LAS ISLAS”

Tras la celebración de las elecciones autonómicas de **SEMERGEN Canarias**, y una vez transcurridos los plazos recogidos en el Reglamento Electoral para la impugnación y proclamación, se confirma que la candidatura ganadora de los comicios ha sido la encabezada por la Dra. Begoña Vanessa Déniz Saavedra.



### ¿Cómo se siente tras su reciente nombramiento?

Orgullosa y emocionada de que los compañeros hayan confiado en nosotros para seguir con el proyecto de SEMERGEN en las Islas Canarias. Este es un proyecto que empezó hace 8 años, con la anterior Junta Directiva,

*Queremos empezar a investigar de forma sistematizada para conocer bien la realidad sanitaria de nuestro medio*

*Vamos a implementar formas alternativas de comunicación, para fomentar la relación entre los médicos de Familia de las Islas*

de la que yo era también miembro. Durante la primera legislatura era vocal, fue cuando organizamos el Congreso Nacional de 2010 en Gran Canaria, un trabajo increíble de un grupo de personas que lo dimos todo para que saliera el mejor Congreso posible. En la siguiente legislatura, fui vicepresidenta por Gran Canaria, trabajando para afianzar y ampliar los proyectos que se desarrollaban en la provincia y en la Comunidad Autónoma. Ahora empieza una nueva etapa, esta vez como presidenta.

### ¿Con qué equipo cuenta para esta nueva andadura?

La Junta Directiva está compuesta por socios de SEMERGEN repartidos en 4 de las 7 islas. El grueso del equipo está entre Gran Canaria y Tenerife, además de La Palmas y con Fuerteventura. De hecho, debido a la dispersión geográfica, tenemos 3 vicepresidentes: en Gran Canaria, Esperanza Casas Regueiro; en Tenerife: Pedro Vicioso Ranz; en La Palma: Diheva Fernández Luzua.

### ¿Qué objetivos se plantea alcanzar durante su presidencia de SEMERGEN-Canarias?

El principal reto es seguir creciendo, con el trabajo de todos, aumentar la oferta de formación en las islas, incrementar el número de socios, intentar aumentar el número y calidad de las actividades que realizamos.

### ¿Qué retos afronta la Medicina de Familia en las Islas Canarias?

Es necesario aumentar la formación de los profesionales y, sobre todo, llevar la formación a las islas no capitales. También es preciso incrementar la participación de los socios en todas nuestras actividades, aumentar el número de actividades con créditos y trabajar con los Residentes de todas las islas.

### ¿Qué se plantean hacer para hacer frente a estas dificultades con las que se enfrentan los médicos de Familia en las Islas?

Vamos a implementar formas alternativas de comunicación, para fomentar la relación entre los médicos de Familia de las Islas; por eso, será imprescindible el uso de las nuevas tecnologías, videoconferencias, trabajar en grupo online.

### ¿Y qué otras iniciativas se están planteando llevar a cabo?

Nuestro plan de gobierno es muy ambicioso. Queremos seguir apostando por el trabajo con otros actores de la Atención Primaria, otros compañeros con los que compartimos la misión de educar y tratar a los pacientes en Atención Primaria (enfermeros, matronas, farmacéuticos comunitarios), así como trabajar con otras sociedades científicas médicas como la Sociedad Canaria de Cardiología o la Sociedad Canaria de Endocrinología, para desarrollar conjuntamente proyectos relacionados con nuestro trabajo diario.

### ¿Fomentar la investigación también se encuentra entre vuestros objetivos?

Por supuesto. Queremos empezar a investigar de forma sistematizada para conocer bien la realidad sanitaria de nuestro medio, lo que realmente sucede en la Comunidad Autónoma Canaria: y es que muchas veces esta situación no corresponde con la del resto del territorio nacional. Sabemos que en nuestro entorno hay muchas enfermedades que presentan unas peculiaridades particulares, como la diabetes mellitus, las complicaciones metadiabéticas, la mortalidad de causa cardiovascular, la dislipemia familiar o las enfermedades mentales.

## DENTRO DEL 'PROGRAMA DE SOPORTE Y AYUDA AL ANCIANO'

## SEMERGEN LIDERA UN PROYECTO ÚNICO EN ESPAÑA EN PACIENTES CON ALZHEIMER

Atención Primaria tiene un papel relevante en el diagnóstico precoz de la enfermedad del Alzheimer; sin embargo, la falta de formación y de tiempo en las consultas repercute negativamente en su detección.

Por ello, el área solidaria de SEMERGEN están liderando un proyecto sobre esta enfermedad único en España que permite englobar y abarcar el Alzheimer desde las perspectivas de la formación, investigación y asistencia clínica, implicando a todos los colectivos.

La iniciativa se ubica dentro del 'Programa de Soporte y Ayuda al Anciano', con el que se defienden los derechos humanos y se lucha por la igualdad de las personas de la tercera edad. Formación, investigación, y atención asistencial son los tres pilares fundamentales sobre las que se centra este proyecto único en España, dirigido no solo a los médicos de Familia sino también a geriatras, cuida-

dores, pacientes y la población general. A su vez, luchar por individualizar los tratamientos y la rehabilitación cognitiva según los pacientes y el nivel de afectación de la enfermedad, sensibilizar sobre la enfermedad y las consecuencias sociosanitarias y la defensa de respeto al paciente son otros de los objetivos de este proyecto.

"Estamos realizando talleres por toda España para formar a los médicos de Atención Primaria en la detección precoz del deterioro cognitivo y en su rehabilitación, así como liderando investigaciones que son necesarias para progresar en el tratamiento de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes", indi-

---

*Formación, investigación y atención asistencial, pilares del proyecto*

---

ca la Dra. Mari Carmen Martínez Altarriba, secretaria de SEMERGEN Solidaria.

Otras de las acciones que contempla este proyecto son la sensibilización en los colegios para mejorar la solidaridad intergeneracional, la colaboración con asociaciones de pacientes y la sensibilización de las administraciones para crear protocolos de prevención y detección y aumentar los recursos.

## DEL AÑO 2016

## YA PUEDES ACCEDER A LA MEMORIA DE ACTIVIDADES DE SEMERGEN

Solo un simple vistazo por encima a la memoria de actividades de SEMERGEN durante el pasado año revela que la actividad formativa, informativa, investigadora y académica es apabullante. Te invitamos a que conozcas este informe, disponible en [www.semergen.es](http://www.semergen.es)

La 'Memoria de Actividades de SEMERGEN' es el resultado

del trabajo realizado por la Sociedad en todo el territorio español durante el año 2016. Este documento contiene las actividades realizadas de las Juntas Autonómicas y Grupos de Trabajo que día a día toman la iniciativa de actualizar conocimientos e información por intermedio de los que se han convertido en pilares claves para la

Sociedad: la formación y la investigación.

La Junta Directiva Nacional está convencida de que el camino recorrido no hubiera sido posible sin el compromiso de todos y cada uno de los que conforman SEMERGEN, presidentes autonómicos, coordinadores de grupos de trabajo y, principalmente, de los socios, los cuales dan significado y sentido a la existencia de SEMERGEN. Por ello, la JDN desea profundamente que la inquietud constante del conocimiento siga siendo el emblema de esta Sociedad y que sea uno de los valores que se desarrollen diariamente en la práctica clínica.

¿QUIERES UNA FORMACIÓN DE CALIDAD?

## A TU DISPOSICIÓN LAS PRIMERAS 11 MONOGRAFÍAS DEL DPC SEMERGEN

En **SEMERGEN** sabemos que nuestro colectivo médico es reconocido por su nivel de formación y de competencias profesionales. Respondiendo a esta necesidad, todos nuestros socios tienen a su disposición la herramienta **DPC SEMERGEN**, un excelente procedimiento evaluativo y formativo que permite la evaluación de las competencias y del desempeño profesional.



*SEMERGEN ha diseñado una estructura formativa basada en 33 monografías que agrupan 248 competencias de la especialidad médica*

camente al Curriculum Vitae y al cómputo global de la competencia profesional.

### UN TERCIO DE LAS MONOGRAFÍAS

Actualmente, **SEMERGEN** ya ha elaborado 11 de las 33 monografías, entre las que se encuentran los materiales de patología cardiovascular, atención a la mujer, problemas de otorrinolaringología, problemas de piel, problemas de salud sexual y reproductiva, problemas del tracto digestivo e hígado, problemas nefrourológicos, dolor, paciente oncológico, problemas respiratorios y tabaquismo.

No dudes en acceder a ellas a través de

<http://monografiasdpc.com>.

Además, encontrarás las actividades del DPC englobadas en la plataforma:

<http://www.dpcsemergen.com>

Para garantizar la actualización de conocimientos, **SEMERGEN** ha diseñado una estructura formativa basada en 33 monografías que agrupan 248 competencias de la especialidad médica. Un material riguroso y de altísimo nivel realizado por grandes

médicos de la profesión, que permite no solo incrementar y actualizar el nivel de competencias, sino también preparar la evaluación del DPC antes de realizarla. Además, todas las actividades formativas que se lleven a cabo en la plataforma serán incorporadas automáti-



## SOBRE ARTERIOSCLEROSIS SUBCLÍNICA, MBE, SITUACIÓN DE LA AP,...

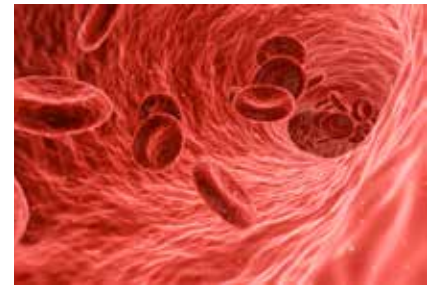
# QUEREMOS SABER TU OPINIÓN...

Actualmente puedes acceder en la web de **SEMERGEN** a sendas encuestas que pretenden recabar información sobre dos aspectos clínicos de interés. Además, también está disponible la encuesta que anualmente se realiza a los socios antes de la celebración del Congreso Nacional, y que sirve para testar su opinión y valoración sobre aspectos internos de la Sociedad y de la situación de la Atención Primaria. Tu opinión es importante para nosotros.

En cuanto a las encuestas de carácter clínico, destacamos, por un lado, la iniciativa de un equipo de investigación compuesto por miembros del Grupo de Trabajo de Vasculopatías de **SEMERGEN**. Estos profesionales están estudiando la utilización de la Búsqueda de Arteriosclerosis Subclínica (BAS) en Atención Primaria

a través de una encuesta que ha sido avalada por la Comisión Nacional de Validación de **SEMERGEN**. Por ello, animamos a todos los médicos de Familia a que participen en el cuestionario BAS, mediante el siguiente enlace. **Pincha aquí**

El objetivo de esta encuesta es conocer la utilización de las diferentes herramientas BAS en



Atención Primaria para la estratificación de riesgo vascular como son la ecografía carotídea (búsqueda de placas, calcificación y medición de grosor íntima media), la ecografía femoral (búsqueda de placas y calcificación), uso de la ecografía abdominal para búsqueda de aneurisma de aorta abdominal y el uso del índice tobillo brazo en pacientes con riesgo vascular potencial.

### MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

Por otro lado, el Grupo de Trabajo Medicina Basada en la Evidencia (MBE) de **SEMERGEN** ha iniciado el desarrollo de un interesante proyecto de investigación para recoger información sobre el "Conocimiento de los médicos de Atención Primaria española respecto a Medicina Basada en la Evidencia". Según sus responsables, "es un proyecto diferente a lo que estamos acostumbrados, donde no se valora el uso de cierto medicamento o el beneficio de cierto programa de salud, sino que quieren ir más allá: el objetivo principal es conocer su opinión profesional respecto a la Medicina Basada en la Evidencia y qué limitaciones o dificultades encuentra para su uso como método en la toma de decisiones en su consulta".

En este sentido, se anima a participar en esta breve encuesta totalmente anónima, con una única respuesta posible en cada cuestión tipo test, a través del link: **Pincha aquí**



¡PREMIAMOS TU FIDELIDAD!

# LA "GACETA ONLINE" TE INVITA AL 40º CONGRESO NACIONAL DE SEMERGEN DE 2018

**SEMERGEN** quiere recompensarte a ti, lector de la "Gaceta Online", por tu inestimable fidelidad número tras número y conseguir que nuestra herramienta de comunicación interna obtenga mensualmente una acogida tan óptima, convirtiéndose en una de las fuentes principales de información y de actualización sobre las noticias más destacadas de la Sociedad.

Es por ello que queremos premiar tu perseverancia con una inscripción al 40º Congreso Nacional del próximo 2018 que, como sabrás, es la principal cita anual de la Medicina de Familia en España.

Para poder entrar en el sorteo de la inscripción, deberás contestar adecuadamente a las siguientes preguntas cuyas respuestas las encontrarás dentro del contenido de la Gaceta Online nº 73. Para contestarlas, pincha aquí.

**1. Durante el 39º Congreso Nacional de SEMERGEN se contará con la presencia de:**

- a. Dolors Montserrat, Carlos Herrera e Ignacio Medrano
- b. Ignacio Medrano, Alex Jidad y Joan Carles March
- c. Joan Carles March, Marina Álvarez Benito y Susana Díaz

**2. SEMERGEN Solidaria es:**

- a. Un grupo de trabajo de SEMERGEN
- b. Una ONG independiente de SEMERGEN
- c. Un área de trabajo solidario dentro de SEMERGEN

**3. Las monografías DPC SEMERGEN son:**

- a. Un total de 38 que agrupan 284 competencias profesionales
- b. Un total de 31 que agrupan 224 competencias profesionales
- c. Un total de 33 que agrupan 248 competencias profesionales



# LA SOLIDARIDAD NO DESCANSA...NI EN VERANO

Los meses estivales no han frenado la actividad de **SEMERGEN Solidaria**, que durante el verano ha continuado trabajando arduamente contra el maltrato al anciano, entre otras iniciativas.



Participantes en las sesiones informativas.

De las acciones realizadas en los últimos meses, destaca la participación de voluntarios del área solidaria de la Sociedad en sesiones informativas llevadas a cabo en el centro de salud de Don Benito en Extremadura. En concreto, se celebró una sesión formativa a los profesionales sanitarios sobre el maltrato en el anciano con el fin, una vez más, de prevenir y detectar esta violación de los derechos humanos.

La sesión, que tuvo muy buena acogida, fue impartida por el doctor Vicente Caballero y la doctora Juliana Cabrera, ambos voluntarios del área solidaria de la Sociedad.

## FRENTE AL MALTRATO DE LOS ANCIANOS

SEMERGEN Solidaria puso en marcha este año el 'Programa de Soporte y Ayuda al An-

ciano', cuyo objetivo es luchar contra el maltrato de las personas mayores mediante proyectos de prevención, formación y sensibilización en toda España.

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. El proyecto de lucha contra el maltrato del anciano pretende, fundamentalmente, hacer visible lo que es invisible y está oculto en nuestra sociedad.



## 4 PREGUNTAS (CON RESPUESTA) SOBRE SEMERGEN SOLIDARIA

### ¿Quiénes somos?

Somos un área específica de trabajo solidario dentro de SEMERGEN

### ¿Por qué?

SEMERGEN Solidaria nace del sentimiento y la necesidad de los socios de ayudar, aplicando sus conocimientos profesionales a la población más vulnerable y necesitada

### ¿Qué se hace?

Los proyectos que se realizan podrán ser de formación, de investigación y de intervención asistencial a nivel nacional e internacional. Además, se llevan a cabo actividades de investigación que permitirán detectar necesidades y priorizar la realización de proyectos.

### ¿Como integrarme?

Para formar parte de SEMERGEN Solidaria es preciso ser socio de SEMERGEN, sin obviar la posibilidad de que en determinados proyectos se podrá contar con colaboradores externos. También hay que rellenar el formulario de inscripción

[Pincha aquí.](#)



## I JORNADAS PARA RESIDENTES Y MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

## LA RIOJA TE ESPERA

Residentes y médicos de Atención Primaria tienen una próxima cita en La Rioja con la formación teórica y, sobre todo, práctica en temas clínicos de especial importancia.

Las I Jornadas SEMERGEN La Rioja, que se celebrarán los 29 y 30 de septiembre en el Colegio de Médicos de La Rioja (Logroño), están dirigidas fundamentalmente a médicos de Atención Primaria y Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, y han sido posibles gracias a la enriquecedora colaboración de compañeros de otras áreas (Hematología, Medicina Forense, Psicología, Sexología), siempre con el paciente como verdadero motivo.

A través de estas Jornadas, cuyo lema es "Del libro a la acción", se pretende que cada profesional pueda aportar su experiencia en el campo de la Medicina de Familia, así como aumentar el conocimiento y la formación científica mediante un programa científico interactivo y novedoso.

Como resalta el Dr. José María Martínez Martínez, presidente del Comité Organizador, "hemos querido construir unas jornadas en las que tod@s podamos aportar algo diferente,

*La jornada se ha diseñado con un carácter eminentemente práctico, dándole un especial protagonismo a los talleres*

esperando que al volver a casa podamos sacar algo nuevo de lo aprendido en los talleres interactivos o de cualquiera de las otras sesiones previstas".

**MANOS A LA OBRA**

Con todo, la jornada se ha diseñado con un carácter eminentemente práctico, dándole un especial protagonismo a los talleres. Se celebrarán decenas de ellos, abordando temas tales como el manejo del paciente difícil, las pruebas funcionales respiratorias, el ECG, el asma, el paciente politraumatizado, el tratamiento del tabaquismo o la atención de urgencias en la persona con diabetes.

Destaca también una mesa específica sobre el Desarrollo Profesional Continuo y la conferencia de clausura, que se centrará sobre los nuevos anti-coagulantes de acción directa.

La reunión tendrá lugar en el Colegio Oficial de Médicos de La Rioja, que dispone de unas magníficas instalaciones en su sede principal, situadas en una zona estratégica del centro de Logroño.

## IV JORNADAS NACIONALES DE ECOGRAFÍA

# ECOGRAFÍA: "LO PUEDES HACER, LO VAS A HACER"

Los próximos 5, 6 y 7 de octubre se celebrarán en el hotel Ilunion de Málaga las IV Jornadas Nacionales de Ecografía de **SEMERGEN** organizadas por el Grupo de Trabajo de Ecografía de la Sociedad.



Estas jornadas, para las que se ha solicitado acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid, tendrán un sentido eminentemente práctico, abordándose la totalidad de las aplicaciones de este recurso de imagen en multitud de talleres (abdominal, musculoesquelético, cardiovascular, cutánea, infiltraciones ecoguiadas, etc.). Para ello, se ha diseñado un programa que tiene una premisa clara: "Lo puedes hacer, lo vas a hacer".

El encuentro se encuentra plenamente consolidado en la agenda congresual y es un habitual punto de encuentro de todos aquellos profesionales que quieren optimizar su formación y pericia en el manejo de este recurso. La reunión está especialmente dirigida tanto a aquellos médicos de Familia que quieran iniciarse en el campo de la ecografía como para los que deseen mejorar sus competencias y compartir la experiencia adquirida.

En esta ocasión se han aprobado 25 becas de inscripción para médicos residentes socios de **SEMERGEN** que aporten comunicaciones en estas IV Jornadas Nacionales.

### UN RECURSO ESENCIAL EN AP

Tal y como detalla el presidente del Comité Organizador de las IV Jornadas Nacionales de Ecografía de **SEMERGEN**, el Dr. Francisco Sarmiento Jiménez, "la ecografía ha ido dejando de ser una herramienta especializada para

convertirse en un sentido más del médico, además de la palabra, el oído y el tacto". Y es que, según resalta, "al ojo clínico, podemos añadir el ojo ecográfico"; a su juicio, "la consabida frase de 'una imagen vale más que mil palabras' resume toda la fuerza que supone una foto que da cuerpo o forma a las palabras, un video... le da vida y, por tanto, a la historia clínica y a la exploración le da evidencia".

### UN GT CONSOLIDADO E IMPRESCINDIBLE

El Grupo de Trabajo de Ecografía de **SEMERGEN** ha formado ya a millares de médicos y actualmente tiene representación por toda la geografía española en su intento de acercar y facilitar esta formación a los médicos con múltiples cursos de ecografía abdominal, musculoesquelética, urgencias, ecocardiografía, pediátrica, etc.

Como explica el presidente del Comité Organizador de las IV Jornadas Nacionales de Ecografía de **SEMERGEN**, el Dr. Francisco Sarmiento Jiménez, "hace ahora más de 25 años un grupo de entusiastas e intrépidos generalistas, "los especialistas en personas", iniciaron un duro camino en la incorporación de la ecografía como herramienta diagnóstica para el médico de Atención Primaria. Hoy no sólo la AP, sino casi todas las especialidades (Urgencias, Reumatología, Traumatología, etc.), han ido incluyendo esta disciplina en su exploración rutinaria, dadas sus características de inocua, barata, calidad de información, ... haciéndose prácticamente imprescindible".



## 2AS JORNADAS AUTONÓMICAS DE SEMERGEN-ILLES BALEARS

# LA DERMATITIS, EL DOLOR Y LA DISNEA, A EXAMEN

El 17 y 18 de noviembre **SEMERGEN-Illes Balears** organiza en Palma de Mallorca las 1as Jornadas de Residentes y las 2as Jornadas Autonómicas, en las que se apuesta por la formación en “Las 3 D: Dermatitis, Dolor y Disnea”.

Los integrantes de los comités organizador y científico han trabajado para que estas jornadas sean de interés para todo el colectivo médico, no solo desde el punto de vista científico, sino también como lugar de encuentro y convivencia entre compañeros con idénticos retos profesionales. Mención especial merecen los residentes, pieza clave, presente y futuro de la Atención Primaria, cuya formación y actualización debe ser alentada y favorecida por las sociedades científicas.

### TEMAS DE ACTUALIDAD

En estas 1as Jornadas de Residentes y 2as Jornadas Autonómicas de **SEMERGEN-Illes Balears** se abordarán temas de actualidad relacionados con la actividad clínica habitual en las consultas de Atención Primaria. Los residentes tendrán la posibilidad de repasar cuestiones importantes en la práctica clínica diaria, como la detección de arritmias cardíacas, el manejo de la patología prostática, la insulinización en Atención Primaria y un tema novedoso y controvertido como

es el uso de las drogas en los gimnasios.

El lema elegido para las jornadas (“Las 3 D: Dermatitis, Dolor y Disnea”) pone de relieve el interés de los organizadores por llamar la atención especialmente sobre estas patologías tan prevalentes, abordándolas con un enfoque eminentemente práctico fundamentado sobre todo en talleres secuenciales. También se dedicará un espacio de reflexión e información sobre la importancia actual de las redes sociales, con una sesión práctica de Twitter.



## PACTO HISTÓRICO DE LA MAYORÍA DE LOS PARTIDOS DE LA OPOSICIÓN

# NUEVOS PASOS PARA GARANTIZAR UN SISTEMA SANITARIO PÚBLICO Y UNIVERSAL

La mayoría de los grupos políticos de oposición en el Congreso de los Diputados han apoyado recientemente el “Pacto político y social por un sistema nacional de salud público y universal”, en el que SEMERGEN ha puesto su granito de arena.



Una instantánea de la presentación del acuerdo al que han llegado los partidos de la oposición.

**P**SOE, Podemos, En Comú Podem, En Marea, Izquierda Unida, PNV, Compromís, ERC, PdCAT, Nueva Canarias, Coalición Canaria y EH-Bildu han suscrito este acuerdo a propuesta de un grupo de más de 70 organizaciones de la sociedad civil, lideradas por la Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012 (REDER), que se conformó para denunciar la reforma sanitaria acometida por el Gobierno del Partido Popular hace ahora cinco años.

Los partidos firmantes se comprometen a adoptar lo antes posible las medidas legislativas necesarias para garantizar un Sistema Nacional de Salud solidario y de calidad que vuelva a convertirse en un pilar del estado social de derecho.

“La reducción de la cartera básica de servicios, el aumento de los copagos y la exclusión sanitaria de diversos colecti-

vos –entre los que destacan las personas migrantes en situación irregular– son medidas que se han ensañado con los sectores más vulnerables de la población y que han provocado un incremento de las desigualdades en salud en España sin precedentes”, afirmó José Félix Hoyo, presidente de Médicos del Mundo, en repre-

sentación de todas las organizaciones firmantes, quien subrayó que “las organizaciones sanitarias, sociales, sindicales y políticas que suscriben este Pacto estamos intentando poner fin a una injusticia que dura ya demasiado tiempo”.

### CINCO AÑOS DE RDL 16/2012

En los cinco años transcurridos desde que el Gobierno acometiera su última reforma sanitaria, las entidades promotoras de este Pacto han luchado para revertir un cambio de modelo del sistema sanitario que fue impuesto sin debate público, sin aportar ninguna memoria económica que justificara los recortes adoptados y que ha sido criticado por numerosos organismos internacionales de derechos humanos.

## SEMERGEN, ¡PRESENTE!

El “Pacto político y social por un sistema nacional de salud público y universal” lo han suscrito las principales organizaciones profesionales sanitarias, como la de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), la de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) o la Asociación de Enfermería Comunitaria. También lo han ratificado los principales sindicatos (CCOO, UGT y USO).

Además, están representadas la Federación de Aso-

ciaciones en Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) y plataformas autonómicas pro sanidad universal, como PASUCAT en el ámbito de Cataluña y ODUSALUD en la Comunidad Valenciana. Entre las ONGs de derechos humanos más destacadas han firmado el acuerdo Médicos del Mundo, Amnistía Internacional, Oxfam-Intermón, Red Acoge, CEAR y SOS Racismo. Y por parte de las organizaciones de personas migrantes –uno de los colectivos más afectados por la reforma sanitaria– figura la asociación ARI-PERÚ.

# EL CONSUMO MODERADO DE CERVEZA PODRÍA TENER EFECTOS POSITIVOS TRAS UN INFARTO

Un reciente estudio, publicado en la revista *"Basic Research in Cardiology"*<sup>1</sup>, destaca entre sus principales conclusiones que la ingesta moderada de cerveza puede proteger frente a lesiones miocárdicas agudas asociadas al infarto y favorecer una mejora en la función cardíaca global.

Esta investigación ha sido dirigida por la Prof. Lina Badimon, Directora del Centro de Investigación Cardiovascular (CSIC-ICCC), y la Dra. Gemma Vilahur, investigadora del mismo centro. Para la realización del estudio se utilizó el modelo porcino preclínico de infarto de miocardio, ya que la anatomía y fisiología del sistema cardiovascular de estos animales presenta una gran similitud con la del humano.

Se administró a los animales una dieta rica en colesterol junto con unas cantidades de ligeras a moderadas de cerveza (un grupo con 12,5 g de alcohol al día y otro con 25 g de alcohol al día y un grupo al que se le suministró cerveza sin alcohol, además del grupo control que no consumió cerveza) durante diez días. Tras la inducción experimental del infarto, los animales se mantuvieron bajo el mismo régimen alimentario durante los siguientes 21 días y posteriormente fueron analizados.

## RECUPERACIÓN CARDIACA

Aunque el consumo abusivo de alcohol puede tener efectos nocivos sobre la salud, según los expertos, el riesgo de sufrir un infarto es entre un 40% y un 50% más bajo en aquellas personas que beben alcohol de forma moderada que en aquellas per-

sonas cuyo consumo es cero. De hecho, el consumo moderado de alcohol (10-30g al día) se ha asociado a un menor riesgo de infarto de miocardio o muerte en estudios en poblaciones con grave riesgo cardiovascular y en pacientes con enfermedades coronarias, por lo que con esta investigación se aspiraba a evaluar si la ingesta de cerveza tradicional y sin alcohol seguía la misma línea.

El resultado es que los animales a los que se les suplementó su dieta con cerveza tradicional (un consumo de leve a moderado) manifestaron menor estrés oxidativo y apoptosis (muerte celular), así como una mejor fibrosis reparativa en el corazón infartado y, por tanto, un mejor funcionamiento cardíaco global. Se analizaron los corazones de los animales de experimentación y las conclusiones son contundentes: veintiún días después del infarto de miocardio, el tamaño de la cicatriz era significativamente inferior en los animales cuya dieta fue suplementada con cerveza tradicional y sin alcohol, frente a los que mantuvieron una dieta habitual.

También se analizaron los mecanismos que subyacen a estos efectos protectores asociados a la ingesta de cerveza, revelando que los animales alimentados con

cerveza mostraban, en la zona cicatricial y, en comparación con los controles, una menor infiltración de lípidos, una menor actividad metaloproteásica (enzimas que degradan la matriz extracelular) y una mayor transformación miofibroblástica dependiente del factor de crecimiento transformante (TGF)-beta-1, lo que deriva en la formación de fibras de colágeno capaces de sustentar el tejido dañado.

Tanto el análisis entre grupos, como entre animales, arrojó una mejora significativa de la función cardíaca global en los animales alimentados con cerveza. En conclusión, los datos del estudio experimental respaldan que la cerveza, tanto sin alcohol como con contenido alcohólico de leve a moderado, puede procurar una cardioprotección que contrarresta los efectos nocivos asociados a la presencia de hipercolesterolemia en el miocardio infartado.

## CERVEZA Y PERFIL LIPÍDICO

A lo largo de la investigación, no se detectó ninguna diferencia de aumento de peso entre los distintos grupos de animales. Asimismo, el grupo de animales cuya dieta fue suplementada con un consumo moderado de cerveza tradicional mostró un mejor perfil lipídico en el momento del sacrificio, con un aumento significativo de las partículas de HDL y una consecuente disminución de la ratio colesterol total/ colesterol HDL.

Referencia bibliográfica:

<sup>1</sup> Vilahur G, Casani L, Guerra JM, Badimon L. "Intake of fermented beverages protect against acute myocardial injury: Target organ cardiac effects and vasculoprotective effects". *Basic Res Cardiol*. 2012; 107:291.

# ELABORADOS CÁRNICOS NUTRICIONALMENTE OPTIMIZADOS DENTRO DE UNA ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA

El estilo de vida juega un papel fundamental en la prevención de las enfermedades crónicas más comunes y, sobre todo, en el mantenimiento de la salud de la población. ElPozo BienStar elabora productos cárnicos con una composición mejorada como parte de una alimentación equilibrada.

En la actualidad, los constantes cambios sociales, culturales y demográficos que llevan a modificaciones en los estilos de vida son responsables en gran medida de la epidemia creciente de enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer.

## EL ESTILO DE VIDA, UN FACTOR DETERMINANTE

En este sentido, el informe "Dieta, nutrición y enfermedades crónicas", de una Consulta Mixta de Expertos OMS/FAO, expone que una dieta poco saludable y la falta de actividad física son las principales causas de enfermedades evitables y de muertes prematuras en Europa.

Asimismo, se estima que la mala alimentación contribuirá, aproximadamente, al 75% de todas las muertes por enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2, enfermedades del corazón, obesidad y cáncer, en el año 2020.

Dada la importancia de la dieta como factor preventivo en el desarrollo de estas enfermedades, se han marcado unos objetivos en cuanto a la ingesta de nutrientes recomendada para la población general. Estos objetivos se han fijado para promover el mantenimiento de un estado de salud óptimo y ayudar a disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles debido a que, en general, la ingesta de nutrientes de la población no es la adecuada.

### Objetivos nutricionales (SENC, 2011; FAO/OMS, 2008; EFSA, 2009).

Factor dietético	Objetivo (% de energía total ingerida)
Grasas saturadas	<10%
Azúcares	<10%
Sal	<5g/día
Colesterol	<300mg/día

## INGESTA EN ESPAÑA

Los datos recogidos en las encuestas de ingesta dietética muestran que los españoles superamos las recomendaciones de ingesta de nutrientes:

- Grasas saturadas (11,5% - 12,9% del total de calorías diarias)
- Azúcar (16,7% - 18,8% del total de calorías diarias)
- Sal (9,8 g/día)

- Colesterol (300-349 mg/día)

Esto refleja que se deben tomar medidas con el fin de cumplir con las recomendaciones y con los objetivos nutricionales planteados.

Por este motivo, es imprescindible que las autoridades pertinentes y los profesionales de la salud se centren en promocionar unos hábitos alimentarios saludables en la población, es decir, en fomentar una correcta selección, preparación y consumo de los alimentos que permita el mantenimiento de un peso y una salud adecuados y, en definitiva, en capacitar a las personas a hacerse responsables de su propia salud y alimentación. Por otro lado, y en respuesta a esta necesidad de mejora de la dieta de la población, las empresas alimentarias concienciadas con la salud destinan recursos y esfuerzos para dar soluciones a las necesidades nutricionales de la población.

Los elaborados cárnicos ElPozo BienStar son nutricionalmente optimizados y cuentan con un perfil nutricional mejorado, dado que contienen menos grasas, menos grasas saturadas y sal, de modo que, en el marco de una alimentación variada pueden incluirse como opción, contribuyendo al cumplimiento de estos objetivos nutricionales.

### Bibliografía:

- Díaz Méndez C, García Espejo I, Gutiérrez Palacios R, Novo Vázquez A. Hábitos alimentarios de los españoles. Madrid: Ministerio de Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente; 2013.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Indicadores de Salud 2013. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014.
- Micha R, Khatibzadeh S, Shi P, Andrews K. G, Engell R. E, Mozaffaran D. Global Burden of Diseases Nutrition and Chronic Diseases Expert Group (NutriCoDE). Global, regional and national consumption of major food groups in 1990 and 2010: a systematic analysis including 266 country-specific nutrition surveys worldwide. *BMJ Open*. 2015; 5: e008705.
- Organización Mundial de la Salud, Organización para la Agricultura y la Alimentación. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Informe de una Consulta Mixta de Expertos. Ginebra: Organización mundial de la salud; 2003.
- Prüss-Üstün C, Prüss-Üstün A., Corvalán C. Ambientes saludables y prevención de enfermedades: hacia una estimación de la carga de morbilidad atribuible al medio ambiente: resumen de orientación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2006.
- Rodríguez-Artalejo F, Graciani A, Guallar-Castillón P, et al. Justificación y métodos del estudio sobre nutrición y riesgo cardiovascular en España (ENRICA). *Rev Esp Cardiol* 2011;64:876-882.
- Slawson D, Fitzgerald N, Morgan K. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics: the role of nutrition in health promotion and chronic disease prevention. *J Acad Nutr Diet*. 2013;113:972-979.

## DE LA MANO DE KERN PHARMA

## SEMERGEN IMPULSA EL PRIMER PROTOCOLO DE DOLOR NEUROPÁTICO EN ESPAÑA

Unos 3 millones de personas en España sufren dolor neuropático. SEMERGEN, junto a Kern Pharma, ha realizado el único protocolo de dolor neuropático existente en España que ofrece una excelente guía sobre la derivación a Unidades de Dolor (UDOs). Entrevistamos al Dr. Pedro Ibor, coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN y co-coordinador del protocolo.



### ¿Cómo es el tratamiento del dolor neuropático en AP?

Plantea cierta complicación, aunque cuando se conoce no es difícil. En primer lugar, hay que tener un buen diagnóstico y, además, se debe saber que las medidas terapéuticas más eficaces son farmacológicas, que estos fármacos no están incluidos como analgésicos en las clasificaciones y que la eficacia del tratamiento muchas veces no es la esperada por el paciente.

### En este contexto, ¿qué aporta el protocolo en el que han participado expertos de SEMERGEN?

El 'Protocolo de Dolor Neuropático' es muy importante, ya que es el primer y único documento en España que establece unos criterios concretos de derivación a Unidades del Dolor por parte de Atención Primaria y que, además, se centra en las patologías más prevalentes relacionadas con el dolor. Este documento recoge, de forma clara y práctica, los criterios de diagnóstico, tratamiento y derivación, por lo que es una herramienta imprescindible para un correcto manejo del dolor neuropático en Atención Primaria. También supone un gran beneficio para los pacientes, ya que permite realizar una correcta derivación y coordinación con las Unidades del Dolor, lo que ayudará a minimizar su dolor y aumentar su calidad de vida.

### ¿Qué aspectos se pueden mejorar desde AP en el tratamiento del dolor?

En primer lugar, es necesaria una buena formación por parte de los médicos para establecer un diagnóstico correcto de dolor y aplicar un tratamiento adecuado. Hay que tener en cuenta que casi el 50% de pacientes con dolor neuropático no están correctamente tratados y, según los

---

*Este documento recoge, de forma clara y práctica, los criterios de abordaje y derivación*

---

estudios realizados, esto es debido a que no están diagnosticados o a que el tratamiento no incluye fármacos de primera elección para el dolor neuropático, como son los antiepilépticos o los antidepresivos.

En segundo lugar, hay que mejorar la interrelación con otros profesionales y especialidades que complementan los tratamientos, fundamentalmente con las Unidades de Dolor. La posibilidad de poder establecer interconsultas directas entre AP y las UDOs es muy conveniente y mejora mucho el abordaje del problema.

### ¿Cómo y cuándo derivar al especialista del dolor?

La gran mayoría de los pacientes con dolor neuropático pueden resolverse en Atención Primaria, si bien es cierto que las UDOs pueden ofrecer a los pacientes oportunidades de tipo intervencionista. En cualquier caso, la derivación de estos pacientes al especialista del dolor se produce especialmente cuando el tratamiento farmacológico no consigue una mejora por falta de respuesta a los fármacos de primera y segunda elección, problemas de alergias, pacientes que están muy polimedicados en los que interacciones farmacológicas o efectos secundarios sean un problema y también en casos de toxicomanías. Igualmente, es muy importante que desde Atención Primaria se remita a los pacientes con un diagnóstico adecuado.

### ¿Qué dificultades diagnósticas presenta el dolor neuropático?

El dolor es una experiencia con un gran componente subjetivo, y esto influye en el diagnóstico. Además, requiere pericia, tanto en la anamnesis como en la exploración física, ya que con solo estas dos acciones podemos hacer una buena aproximación diagnóstica.

### ¿Cuándo se debe sospechar su existencia?

Síntomas como quemazón, hormigueos, sensación de descargas eléctricas,...nos pueden hacer sospechar rápidamente. En muchas ocasiones, ciertas patologías ya nos orientan a que puede haber dolor neuropático. Y, además, cuando en la exploración física nos encontramos signos como alodinia o hiperalgesia tenemos que estar en alerta.

## NACE 'ACO+', UNA APP QUE CUENTA CON LA APORTACIÓN DE EXPERTOS DE SEMERGEN

# MODERNIZAR Y FACILITAR EL MANEJO DEL PACIENTE ANTICOAGULADO ES POSIBLE

Ya está disponible la aplicación móvil 'ACO+', una App desarrollada por MedicalESP en colaboración con Bayer que pretende ayudar al médico en la toma de decisiones, control y manejo del paciente anticoagulado. En su diseño y desarrollo han colaborado activamente, entre otros representantes de SEMERGEN, los doctores Sergio Cinza y Daniel Rey Aldana.

La anticoagulación requiere la toma de decisiones habitualmente en función de varios parámetros, a veces difíciles de conjugar para un médico de AP, con la consulta sobrecargada, con poco tiempo para la toma de decisiones y a menudo poco entrenado en el manejo de estas escalas y variables (generalmente muy concretas y casi exclusivas del paciente con fibrilación auricular y que recibe anticoagulación).

En este contexto surge 'ACO+', como soporte para la toma de decisiones en la mayoría de estos pacientes. Según sus desarrolladores, esta App cubre tres necesidades básicas en relación a la anticoagulación oral: 1) la asistencial (con acceso a diferentes escalas); 2) la formación continuada; y 3) la comunicación segura con otros profesionales y sus pacientes. Además, la aplicación tiene el valor añadido de contar con un comité de expertos en anticoagulación para la resolución de dudas.

### ¿QUÉ APORTA?

Mediante esta nueva aplicación, los médicos de Atención

Primaria pueden disponer en su teléfono o tableta de la información necesaria para tratar a los pacientes con anticoagulación y tomar decisiones respecto a su tratamiento. Los indicadores de riesgo tromboembólico (CHADs2, CHA2DS2-VASc) y hemorrágico (HAS-BLED), así como otras escalas como el SAMeTTR, son algunos de los datos disponibles para el médico.

El profesional dispondrá, además, de bibliografía y contenido científico en anticoagulación y podrá compartir infor-

*La App cuenta con un comité de expertos en anticoagulación para la resolución de dudas de los usuarios*

mación de una forma segura e instantánea con sus compañeros o con el comité de expertos, a los que podrá hacer consultas.

### VENTAJAS DIFERENCIALES

En opinión del Dr. Sergio Cinza, vicepresidente 2º de SEMERGEN y desarrollador de la App, "este recurso tecnológico ofrece importantes ventajas diferenciales respecto a herramientas ya disponibles".

De cara al paciente, según reconoce este experto, "la App permite optimizar la toma de decisiones por parte de su médico". Además de esto, añade, "puede ayudar a mejorar el cumplimiento terapéutico". Y es que un aspecto muy relevante en todas las enfermedades crónicas es la adherencia terapéutica, que resulta crucial en la anticoagulación, ya que la ausencia de dosis puede condicionar un peor pronóstico para el paciente en cuanto a eventos tromboembólicos y mortalidad.

## APP ACO+

### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA?



Dispositivos iOS

<https://itunes.apple.com/es/app/aco/id1071071054?mt=8>



Dispositivos Android

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.aco.plus>



Web

<https://www.aco-plus.com>



## PUBLICADO UN NUEVO TRABAJO CIENTÍFICO ANIBES

# ASOCIAN LA FRECUENCIA DE LAS COMIDAS, SU DURACIÓN Y LOS PATRONES DE CONSUMO E INGESTA DE ENERGÍA CON LA OBESIDAD ABDOMINAL

La revista científica "Public Health Nutrition" acaba de publicar la investigación 'Diferencias en los patrones alimentarios y horarios de ingesta de las comidas con respecto a la obesidad abdominal en el estudio científico ANIBES en la población adulta española'.

Según esta investigación, que ha sido coordinada por la Fundación Española de Nutrición (FEN), "realizar cuatro o más ingestas diarias se asocia a una reducción en el riesgo de padecer obesidad abdominal", explica la Prof. Dra. Rosa M<sup>a</sup> Ortega, directora del Grupo de Investigación VALORNUT y Catedrática de Nutrición de la Universidad Complutense de Madrid e investigadora principal de este trabajo. "Los individuos con obesidad abdominal se saltaban con mayor frecuencia la merienda y dedicaban menos tiempo a la media mañana y más a la comida que aquellos sin obesidad abdominal" añade.

En este sentido, "algo más de la mitad de las mujeres (54,4%) realizaban más de cuatro comidas al día, mientras que esta cifra se reducía al 38,8% en hombres, que se saltaban con mayor frecuencia el desayuno, la comida de media mañana o la merienda", expone la Prof. Dra. Ortega.

## MEJOR EN LAS MUJERES

Según los resultados de este estudio, "los hábitos de alimentación de las mujeres eran más adecuados que los de los hombres, ya que realizaban un mayor número

de ingestas al día, se saltaban menos comidas y las dedicaban un mayor tiempo. Por su parte, los hombres realizaban una mayor ingesta de energía después de las 14:00 horas y durante las cenas", continúa la Prof. Dra. Ortega. Además de esto, los hombres consumían más huevos o carne, mientras que en las mujeres era más alto el consumo de pescado, fruta, cereales integrales y lácteos.

En la línea de estos resultados, "varios estudios recientes han sugerido que algunas características de la conducta alimentaria, como saltarse el desayuno, comer más de la ingesta total de energía del día durante la tarde, comer fuera de casa con frecuencia y realizar un menor número de comidas diarias, así como el picoteo entre horas, están asociados con un mayor riesgo de padecer sobrepeso u obesidad", comenta la investigadora principal de este estudio.

En lo que se refiere a la distribución de la energía ingerida en cada una de las comidas del día, "los desayunos y comidas que contenían más del 25% y el 35% de la ingesta total de energía respectivamente se asociaron con una mayor probabilidad de padecer obesidad abdominal", subraya la

Prof. Dra. Ortega. Por el contrario, las comidas de media mañana y las meriendas, cuya ingesta suponía más del 15% de la energía total, se asociaron con una disminución de la probabilidad de presentar obesidad abdominal".

## TIEMPO DEDICADO Y VARIEDAD

Por otro lado, "los individuos con obesidad abdominal dedicaron menos tiempo a la media mañana que los que no presentaban obesidad abdominal. Además, consumían menos comidas fuera de casa, dormían menos horas y consumían más energía en el almuerzo y menos en la media mañana y la merienda que aquellos sin obesidad abdominal", expone la Prof. Dra. Ortega. En lo que se refiere a la variedad de la alimentación, ésta fue mayor en la población sin obesidad abdominal.

Teniendo en cuenta todos estos datos, concluye la Prof. Dra. Ortega, "las futuras estrategias de alimentación enfocadas en reducir la prevalencia de la obesidad abdominal deberían aconsejar la realización de al menos cuatro comidas al día, donde el desayuno suponga menos del 25% de la ingesta total de energía, que se introduzcan comidas a media mañana y a media tarde que supongan más del 15% de la ingesta total de energía y se intente que la comida se lleve a cabo en un horario apropiado y no exceda del 35% de la ingesta energética total".

### Referencia bibliográfica:

Aparicio A, Rodríguez-Rodríguez E, Aranceta-Bartrina J, Gil A, González-Gross M, Serra-Majem LL, et al. Differences in meal patterns and timing with regard to central obesity in the ANIBES (Anthropometric data, macronutrients and micronutrients intake, practice of physical activity, socioeconomic data and lifestyles in Spain) Study. *Public Health Nutrition*, 2017; 20: 2364-2373.

## ENCUESTA SOBRE EL ABORDAJE DE LA DMAE

## DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA LA EDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA: LUCES Y SOMBRAS

SEMERGEN y Bayer han realizado una encuesta para obtener información sobre el grado de conocimiento y conducta del médico de Atención Primaria (AP) en relación a la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). Aquí te resumimos los principales resultados.

Un total de 886 médicos de Atención Primaria de toda España han participado en esta encuesta, en la que se pone de relieve que casi el 97% de ellos conoce la DMAE, pero solo un 25% ha recibido formación específica sobre esta patología. Aun así, la mayoría reconoce los principales síntomas y características de la enfermedad.

Un 62% afirma que ante una posible sospecha de DMAE en un paciente no sería capaz de realizar una exploración específica, puesto que no disponen de herramientas para el diagnóstico. Sin embargo, el 97% considera que el médico de Familia tiene algo que aportar en la mejora del abordaje de la DMAE, y un 90% opina que si recibiese formación podría realizar un diagnóstico precoz de la enfermedad. Además, casi el 100% de los encuestados se muestra interesado en recibir información sobre la DMAE.

Más del 90% de los participantes realiza alguna exploración oftalmológica en su consulta, siendo las más habituales, por este orden: exploración con test diagnósticos de fluoresceína, valoración de la agudeza visual lejana, fondo de ojo, rejilla de Amsler, exploración con lámpara de hendidura. En relación a la rejilla de Amsler, prueba sencilla y eficaz para detectar la DMAE, sólo un 30% de los encuestados la han realizado alguna vez en su consulta.

Otro dato a destacar es que un 66% de los médicos participantes considera que la DMAE no es de urgente derivación, aunque tampoco es demorable. Esto, unido a que casi el 62% de los mismos afirma que cuando realiza una derivación al oftalmólogo en su zona puede pasar más de un mes hasta que el paciente es recibido por el especialista, puede empeorar significativamente el pronóstico de la enfermedad; y es que el diagnóstico y abordaje precoz de la DMAE tiene un impacto directo en la eficacia del tratamiento. El médico de Atención Primaria juega un papel fundamental en la detección temprana de la enfermedad.

## SOBRE LA DMAE

La DMAE es una de las principales causas de pérdida de vi-

---

### Los médicos de Familia demandan más formación sobre la DMAE

---

sión en los países desarrollados. La DMAE exudativa (la forma más grave de la enfermedad) reduce sustancialmente la calidad de vida del paciente, y tiene un efecto significativo sobre la independencia y la salud física, emocional y social de la persona que la padece.

Los pacientes con problemas de visión asociados con la DMAE exudativa experimentan limitaciones en las actividades de la vida cotidiana. Los principales desencadenantes patológicos de la DMAE exudativa son las proteínas del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF), que inducen neovascularización coroidea.

El paciente con DMAE puede presentar diferentes síntomas en función del estadio de la enfermedad. En estadios muy incipientes, la enfermedad suele ser asintomática; en DMAE exudativa, lo más frecuente es que el paciente refiera visión borrosa y distorsión, sobre todo en la visión de cerca, que se detecta mediante la rejilla de Amsler. Para conocer los resultados completos de la encuesta,

[Pincha aquí](#)

### LA DMAE, EN NÚMEROS

La DMAE exudativa es la 1ª causa de ceguera legal en personas mayores de 65 años en los países desarrollados

Al año se producen 14.748 casos nuevos con DMAE exudativa en España

Se calcula que existen aproximadamente 130.000 casos diagnosticados, aunque se estima que hay más de 300.000 personas con DMAE

# TODO PREPARADO PARA LA CITA DE GRANADA

A falta de pocas semanas para la celebración del 39º Congreso Nacional de SEMERGEN, los responsables de la organización de este magno evento engrasan la maquinaria para garantizar el éxito en todos los aspectos.



Foto de familia de gran parte de los componentes del equipo organizativo de SEMERGEN Granada.

En una reciente e intensa reunión organizativa, los integrantes del Comité Científico y Organizador del próximo Congreso Nacional de SEMERGEN ultimaron los detalles del que se espera sea uno de los encuentros científicos de habla hispana más numerosos en el ámbito de la Medicina de Familia celebrados en España, puesto que las previsiones de participación indican que se puede superar con creces la cifra de 4.000 congresistas.

El Dr. Juan Sergio Fernández, presidente del Congreso Nacional y presidente autonómico de SEMERGEN-Andalucía, reconoce que faltan pocos detalles por concretar, "a pesar

de que un evento de estas características implica una preparación logística compleja en todos los aspectos".

A pesar de la complicación logística de un evento de esta magnitud, los organizadores aseguran que no están teniendo que hacer frente a grandes dificultades: "somos corredores de fondo y perseverantes en nuestro empeño, y esto acaba allanado el camino", afirma el Dr. Juan Sergio Fernández.

El Congreso Nacional, que lleva este año como lema "El paciente complejo, un reto de la Atención Primaria", pretende reivindicar la responsabilidad del médico de Familia en

*Ya están ultimados los detalles del que se espera que sea uno de los encuentros científicos de habla hispana más numerosos en el ámbito de la Medicina de Familia celebrados en España*

el control de estos pacientes, cada día más abundantes en las consultas, sin menoscabo de la colaboración codo con codo con el personal de Enfermería y la puntual colaboración de los especialistas hospitalarios, fundamentalmente internistas.

Para el presidente organizador, no cabe duda que "todas las actividades científicas previstas responden a una altísima calidad y son lo suficientemente prácticas como para que sus enseñanzas se puedan aplicar al día siguiente de finalizar el Congreso". En otras palabras, "vamos a disfrutar de un encuentro científico eminentemente práctico, cuya máxima es aportar excelencia formativa a todos los profesionales que acudan".

## ¡150 BECAS PARA RESIDENTES!

La Fundación SEMERGEN, con el objetivo de potenciar la participación de los médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, otorga 150 becas para residentes socios de SEMERGEN que presenten comunicaciones en el 39º Congreso Nacional SEMERGEN.

Las becas seguirán las normas de envíos establecidas por la organización del Congreso.



**DR. D. MANUEL JIMÉNEZ DE LA CRUZ,  
PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL  
39º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN**

**“ESTE CONGRESO VA A  
SUPONER UN HITO EN  
LA EXTENSA Y EXITOSA  
TRAYECTORIA DE SEMERGEN”**

**¿Qué expectativas tiene ante este Congreso?**

Creemos que será un Congreso que va a romper los límites establecidos hasta ahora en todas sus facetas: inscritos, comunicaciones, trabajos de investigación presentados, ponentes, moderadores,...; va a suceder como ocurrió en la anterior edición del Congreso que se celebró en Granada, allá por el año 2004, que también superó todas las previsiones. Sin duda, este Congreso va a suponer un hito en la extensa y exitosa trayectoria de SEMERGEN.

Y nuestra intención es que, a pesar de ese crecimiento en cifras, se desarrollen todas las actividades con una puntualidad y una organización impecables, con absoluta normalidad y que los congresistas se muevan cómodamente sin sentir la presión de la magnitud del evento.

**¿Qué datos se manejan de asistentes, comunicaciones, ponentes,...?**

Las cifras son un poco mareantes sobre todo si pensamos que todo transcurrirá en 72 horas. Los congresistas inscritos en este momento superan los 3.600, lo que nos hace pensar, por la experiencia de otros años, que terminaremos llegando a más de 4.500 asistentes. Se han recibido hasta ahora más de 5.000 comunicaciones, que tras la pertinente selección y criba terminarán suponiendo unas 4.000 aceptadas, que se defenderán en el transcurso del congreso. La defensa de estas comunicaciones en el Congreso requerirá más de 200 moderadores. Además, se desarrollarán más de 160 actividades distintas entre talleres, seminarios, aulas, mesas, conferencias y simposios, impartidas por más de 300 ponentes.

**A su juicio, ¿qué atractivos principales ofrece la reunión de este año?**

Este año, por primera vez, todas las actividades estarán acreditadas por competencias profesionales, lo que permitirá al congresista mejorar su

currículum de cara a la recertificación profesional, que pronto será una realidad en España, al igual que lo es ya en gran parte de países de nuestro entorno. El programa científico, elaborado en colaboración con todos los grupos de trabajo de la Sociedad, abarca prácticamente la totalidad de las actualizaciones que se han producido en todo el mapa de competencias de los médicos de Familia.

El sábado será un día muy interesante, ya pasado el grueso del congreso (tras el jueves y viernes, repletos de talleres, mesas y simposio); este día recomiendo a todos que acudan a la sala García Lorca, a las 10,45 h, se relajen y disfruten de dos conferencias que nos van a transportar al futuro: por un lado, la conferencia magistral “De paciente complejo a persona saludable”, de la mano del Prof. D. Alejandro Jadad, Director del Instituto para la Innovación en Salud Global y Equidad, y la conferencia de clausura “El médico ante el mundo de los datos”, impartida por el Dr. Ignacio Hernández Medrano, neurólogo del Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

**Desde el punto de vista organizativo, ¿está ya todo preparado?**

La organización de un Congreso de este calibre requiere un cronograma exhaustivo, que se inicia con 2 años de antelación, y precisa un cumplimiento férreo del mismo para que todo esté a punto cuando llegue el momento de levantar el telón e inaugurarlo. No obstante, la organización de una reunión de este tipo es algo vivo y dinámico, que permite incorporaciones y modificaciones de actividades hasta el último minuto para que el Congreso sea totalmente fresco y actual. Así es que podemos decir, que en este momento, todo está sobre lo previsto en el cronograma.

Para dar cumplimiento a este cronograma, y que todo esté a punto, 35 experimentados profesionales de nuestra secretaría técnica trabajan constantemente en los distintos apartados: programa científico, comunicaciones, logística, diseño, medios audiovisuales, controles de asistencia, inscritos,..., lo que nos garantiza que todo estará a punto cuando llegue el 25 de octubre.

**¿Qué os está causando mayores ‘dolores de cabeza’?**

Hablar de dolores de cabeza sería demasiado, porque el Congreso

**UN CONGRESO  
SOSTENIBLE:  
MIDIENDO LA  
HUELLA DE  
CARBONO**

En el camino emprendido hace años de hacer un Congreso sostenible, con la supresión al mínimo del papel, este año se ha dado un paso más. Ahora se va a medir el impacto de la huella de carbono de nuestro evento, proyectando también acciones para concienciar al congresista de la necesidad de compensar la emisión de CO2 a la atmosfera.

Al congresista se le ofrecerá, al recoger la documentación de la reunión y su acreditación, la posibilidad de que pueda llevarse un plantón de un árbol autóctono de su comarca y plantarlo en su ciudad. Y también, una vez finalizado el Congreso, se llevará a cabo la realización de una plantación de árboles en la dehesa de la Alhambra por parte de los miembros de los comités organizador y científico.

**Creemos que será un Congreso que va a romper los límites establecidos hasta ahora en todas sus facetas: inscritos, comunicaciones, trabajos de investigación presentados, ponentes, moderadores,...**

tiene una organización muy sólida y una larga experiencia, que nos permite abordar cualquier imprevisto con cierta tranquilidad. Pero si hay dos elementos que nos inquietan cada año: el inmenso número de comunicaciones que se presentan y que no para de crecer, y el número de congresistas que también aumenta anualmente pero que desconocemos con exactitud hasta fechas muy cercanas al congreso. El tema de las comunicaciones nos inquieta porque requieren un número importante de colaboradores cualificados que evalúen en un principio, y de moderadores que evalúen la presentación de la comunicación en el trascurso del congreso.

Además, la gestión de 300 ponentes de toda España, y algunos internacionales, para que estén a la hora y el día, y que puedan participar en su actividad, no es tarea fácil, y requiere un seguimiento constante para solventar los imprevistos que se van produciendo, con el objetivo de que la totalidad de las actividades anunciadas en el programa se lleven a cabo en tiempo y forma.

#### **¿Se han introducido novedades organizativas para esta edición del Congreso Nacional de SEMERGEN?**

La organización ya está muy pulida después de tantos años, pero se incorpora siempre todo lo nuevo con valor que va apareciendo, tanto desde el punto de vista tecnológico (contratando los mejores audiovisuales y la última tecnología para el desarrollo de las actividades) o incorporando las nuevas formas de comunicación, donde la redes sociales han alcanzado un protagonismo insospechado hace años; en este sentido, se ha incorporado al equipo de trabajo en la organización y desarrollo del Congreso a dos profesionales de las redes sociales (community managers), que nos ayudarán a transmitir los contenidos, el espíritu y todo lo bueno que el Congreso genere.

#### **¿Estáis teniendo el deseado apoyo institucional?**

En Andalucía, al menos, no nos podemos quejar del apoyo institucional a nuestros congresos. La disposición de la consejería y del SAS ha sido siempre de total colaboración con las actividades de SEMERGEN; y, de forma concreta en este Congreso Nacional, la colaboración de la Escuela Andaluza de Salud Pública es de una gran relevancia, con una participación muy activa, tanto en la organización como en las actividades con la comunidad y en el desarrollo del programa científico del Congreso. Podríamos decir, que están haciendo el Congreso codo con codo con SEMERGEN.

Por otra parte, desde el Ayuntamiento, todo han sido facilidades para la instalación de las carpas donde tendrán lugar las actividades con la comunidad en Puerta Real, centro neurálgico de Granada; y estamos trabajando juntos para facilitar la movilización de los congresistas utilizando los transportes públicos.

La Diputación Provincial y la Delegación de Medio Ambiente nos han prestado su total colaboración para llevar a cabo las medidas que compensen la emisión de CO2 que producirá la realización de nuestro evento; éste es uno de los aspectos que hemos incorporado por primera vez a nuestras reuniones nacionales, siguiendo la política que iniciamos hace años de hacer 'congresos sostenibles'.

**La disposición de la consejería y del SAS ha sido siempre de total colaboración con las actividades de SEMERGEN**

#### **¿Y cómo está respondiendo la Industria a esta cita?**

Como siempre, la Industria supone una colaboración imprescindible para que una cita de este nivel se pueda llevar a cabo. La respuesta, si cabe, está siendo más numerosa y de mayor intensidad que el año pasado, y digo está siendo porque aunque estamos muy cerca del Congreso seguimos recibiendo peticiones de colaboración.

Desde aquí quiero agradecer este interés, algo absolutamente necesario para garantizar la viabilidad del Congreso; además, el patrocinio de actividades no ha supuesto en ningún momento la más mínima injerencia en contenidos ni enfoques de talleres

y mesas, como es norma en las actividades de SEMERGEN.

#### **En concreto, ¿qué actividades se realizarán de cara a la población?**

Las actividades con la comunidad se llevaran a cabo en dos ámbitos distintos. Por un lado, se van a instalar unas carpas en el centro de la ciudad en las que tendrán lugar una serie de talleres para los ciudadanos que deseen participar de contenidos muy interesantes y diversos: deshabituación tabáquica, mindfulness, musicoterapia, actividad física para personas con enfermedades crónicas, redes sociales...Y en el ámbito escolar, se va a desarrollar una actividad muy novedosa y de un alto valor humano, organizada por SEMERGEN Solidaria, para fomentar y educar a los pequeños en las bondades del cuidado de sus mayores y un taller de RCP básica.

**La Industria supone una colaboración imprescindible para que una cita de este nivel se pueda llevar a cabo**

#### **¿Y qué resaltaría del programa científico?**

Es difícil quedarse con algo de lo más relevante de un programa con más de 160 actividades y donde intervienen más de 300 ponente que son los mejores en su campo.

A nivel personal, tengo una gran expectación ante la conferencia del profesor Alex Jadad, que está intentando introducir un nuevo concepto de salud, donde quepan un mayor número de personas y que nos permita abordar el futuro cada vez más longevo, con una percepción sobre nuestra salud más optimista a pesar de las enfermedades crónicas con las que terminaremos etiquetados irremediablemente conforme vivamos más tiempo.

También a subrayar la conferencia de clausura sobre Big Data, que nos va a presentar un futuro que se nos viene encima a velocidad de vértigo. Y la conferencia inaugural impartida por Joan Carles March ex-director de la Escuela Andaluza de salud Pública, mallorquin de nacimiento, granadino de adopción y en quien la capacidad de trabajo, la inteligencia, la visión de futuro, la bondad y la audacia se conjungan en perfecta armonía, no nos dejara indiferentes. Además, me interesa especialmente la mesa sobre recertificación, ya que aborda un reto aún pendiente de materializar.

**DRA. MARÍA ROSA SÁNCHEZ PÉREZ. PRESIDENTA DEL COMITÉ CIENTÍFICO DEL 39º CONGRESO NACIONAL DE SEMERGEN**

# “EL PROGRAMA CIENTÍFICO ABARCA TODAS LAS ÁREAS DE COMPETENCIAS DEL MÉDICO DE FAMILIA”

Bajo el lema “El paciente complejo, un reto de la Atención Primaria”, se ha diseñado un amplio y variado programa de actividades científicas y formativas en torno al 39º Congreso Nacional de SEMERGEN, que se celebra del 25 al 28 de octubre en el Palacio de Exposiciones Congresos de Granada. La Dra. María Rosa Sánchez Pérez es la presidenta del Comité Científico de este encuentro.



**Científicamente, ¿cómo definiría el programa previsto para este 39º Congreso Nacional de SEMERGEN?**

Es un programa de una elevada calidad científica, muy variado, con ponentes de prestigio tanto nacionales como internacionales y que abarca todas las áreas de competencia del médico de Familia.

**¿Qué valoración hace del lema del Congreso?**

En las consultas de Atención Primaria asistimos a un crecimiento constante de pacientes con múltiples patologías y con necesidades complejas de atención como consecuencia del envejecimiento poblacional. Dar respuesta a esta realidad es un reto que exige importantes cambios organizativos a nivel de los sistemas sanitarios y sociales, y de forma destacada en Atención Primaria, al ser el nivel asistencial que es la base y el que debe coordinar la atención de estos pacientes. Los médicos de Familia debemos reforzar el modelo de “Atención cen-

trada en las personas” y no en las enfermedades, incrementar la participación de los pacientes en la toma de decisiones, individualizar la atención y mantener una continua actualización de conocimientos y habilidades que nos permitan abordar de forma adecuada el gran reto que suponen los pacientes crónicos con necesidades complejas de atención.

**¿Cuáles son los objetivos principales que se han perseguido en la elaboración de la oferta científica de este encuentro?**

Nuestro objetivo prioritario es dar respuesta al mayor número de necesidades formativas de los congresistas, con contenidos basados en la evidencia científica y que faciliten la mejora de la práctica profesional.

Las metodologías docentes se han adaptado a cada formato de presentación y tenemos actividades relacionadas con todas las áreas de competencia del médico de Familia, lo que permitirá adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para el desempeño de nuestro trabajo diario.

El Congreso también pretende ser un punto de encuentro para debatir y compartir experiencias, diseñándose actividades con esta finalidad específica.

**¿Cómo ha sido el proceso seguido en la elaboración de este programa?**

Desde el inicio hemos puesto las bases para conseguir un programa de una elevada calidad científica. En los comités hemos incluido a personas de reconocido prestigio, como al director de la Escuela Andaluza de Salud Pública, profesores universitarios de Medicina Familiar y Comunitaria, un elevado número de coordinadores

---

*El Congreso también pretende ser un punto de encuentro para debatir y compartir experiencias*

---

de grupos de trabajo de la Sociedad, el director de la revista ‘SEMERGEN’ y un número destacado de profesionales acreditados con la máxima calificación por parte de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Otro aspecto relevante es que contamos con la inestimable colaboración de la Escuela Andaluza de Salud Pública, una institución de prestigio internacional.

Respecto a la elaboración del programa, solicitamos propuestas de actividades a los miembros de los comités y a los 44 grupos de trabajo de la Sociedad; y hemos tenido muy en cuenta sus aportaciones.

Los contenidos están centrados en las áreas de competencias profesionales del médico de Familia, por lo que seleccionamos las propuestas de las mesas y talleres de forma que estuvieran representadas todas las áreas; esto ha facilitado que sea un programa muy variado y con temas novedosos respecto a congresos anteriores. Además, destacaría que en el programa se han incluido actividades precongresuales específicas para los alumnos de Medicina que se realizarán en la Facultad de Medicina de Granada. El objetivo que es dar a conocer nuestra especialidad a los alumnos de pregrado para que tengan una visión real de la Medicina Familiar y Comunitaria.

### ¿Cómo se han organizado los contenidos? ¿en qué tipos de formatos?

Los contenidos se han organizado en forma de mesas, talleres, mesas de controversias, aulas, seminarios, foros de debate y simposios. La amplia variedad de formatos tiene el objetivo de que el congresista tenga la mayor información sobre el tipo de actividad a la que quiere asistir.

Este año hemos incluido las mesas de controversias para tratar sobre temas en los que evidencia científica aún no está clara.

A los ponentes se les ha enviado las normas en función de la actividad en la que participan. En los talleres y controversias se ha potenciado que tengan un contenido práctico y participativo.

### ¿Siguen siendo los talleres los principales protagonistas?

Todos los años los talleres, por su contenido práctico, suelen ser las actividades formativas más demandadas. Se ofertan más de 100 talleres con la novedad de que las temáticas son muy variadas.

Contamos, además, con más de 40 mesas, muchas de ellas con ponentes muy relevantes y con temas muy actuales que consideramos serán de gran interés para los congresistas y que estamos seguros contribuirán a una actualización en las diversas competencias requeridas para la adecuada formación del Médico de Familia.

### Del programa científico, ¿personalmente qué le parece lo más relevante?

Se ha conseguido un congreso innovador y de un elevado nivel científico, que es el resultado del trabajo en equipo de un excelente grupo de profesionales. Contamos con un programa muy variado, que incluye actividades de todas las áreas de competencias del médico de Familia y con ponentes de reconocido prestigio que seguro aportarán una visión actualizada y novedosa.

Además, hay que destacar todo un conjunto de actividades relacionadas con el lema del congreso "La atención al paciente crónico complejo",

## Los médicos de Familia debemos reforzar el modelo de 'atención centrada en las personas' y no en las enfermedades

que permitirán a los congresistas disponer de información y experiencias de profesionales de primer nivel.

### ¿Qué beneficios formativos obtendrá el asistente?

El congresista tendrá la opción de asistir a contenidos que realmente le interesan para mejorar sus conocimientos y su práctica profesional, creando un itinerario formativo a su medida.

### El Congreso será un excelente banco de pruebas del 'DPC-SEMERGEN'. Exactamente, ¿qué se ha previsto en relación con esto?

Los congresos son los espacios formativos más adecuados para actualizar conocimientos y adquirir las habilidades necesarias para mantener y mejorar las competencias profesionales del médico de Familia. El programa científico se ha estructurado en función de las áreas de competencias y todas están representadas.

El programa 'DPC-SEMERGEN' como herramienta evaluativa ya lo utilizamos como pilotaje en el congreso autonómico de Andalucía; aquí completaremos su aplicación. Para la evaluación de las actividades utilizaremos "informes de reflexión" y para facilitar su cumplimentación se podrán realizar online tras finalizar el congreso.

Además de la solicitud de acreditación del congreso a la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, el congresista también podrá obtener de manera específica la calificación de las actividades del programa DPC. Como vicepresidente del comité científico contamos con el Dr. Francisco Atienza, director del programa 'DPC-SEMERGEN', que asume este área del Congreso.

### ¿Algún mensaje final para los congresistas?

Animarles a participar de forma activa en el Congreso, tanto en las actividades científicas como en la presentación de sus trabajos, y colaborar así con sus aportaciones a poner en valor la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria y al médico de Familia como el especialista que presta una atención centrada en las personas.

## ¡MÁS DE 4.000 COMUNICACIONES!

Para este Congreso Nacional se han remitido más de 4.000 comunicaciones, superando en número a congresos anteriores, "aunque nuestro principal objetivo ha sido potenciar y detectar las comunicaciones de mayor calidad científica", según destaca la Dra. M<sup>a</sup> Rosa Sánchez Pérez.

Para conseguirlo, reconoce la presidenta del Comité Científico del 39<sup>o</sup> Congreso Nacional de SEMERGEN, "hemos realizado diversos cambios tanto en la normativa de las comunicaciones como en el sistema de evaluación. Dentro del Comité Científico se ha creado un grupo específico, compuesto por expertos en metodología de investigación, para evaluar las comunicaciones de mayor complejidad y los proyectos de investigación. Estos cambios han obligado a valorar todos los trabajos previamente a su asignación a los evaluadores".

Como incentivos para que se enviaran al Congreso trabajos de alta calidad, este año se ha ofertado apoyo metodológico para que las mejores comunicaciones puedan ser publicadas como trabajos originales en la

revista 'SEMERGEN'. Además, los mejores proyectos de investigación recibirán el apoyo metodológico de la Agencia de Investigación SEMERGEN para que puedan llevarse a cabo. "Creemos que la puesta en marcha de estas medidas han contribuido a mejorar la calidad de los trabajos recibidos", asegura la Dra. Sánchez Pérez.

Respecto a las temáticas más destacadas, se han recibido trabajos que abarcan la mayoría de las competencias. En las comunicaciones las áreas más representadas han sido la de factores de riesgo cardiovascular y los problemas endocrinos y metabólicos. En los casos clínicos los temas relacionados con el área de urgencia han sido los predominantes, y en los proyectos de investigación la atención a la comunidad y las actividades preventivas.

"Fomentar la investigación es una de las líneas fundamentales de nuestra Sociedad y hemos de potenciar el enorme valor que supone el acceso a estudios de base poblacional, oportunidad de la que solo disponemos los profesionales de Atención Primaria. Contribuir a la formación en estas competencias ha sido una de las prioridades del Comité Científico del congreso", subraya la presidenta.



39<sup>o</sup>  
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](http://www.congresonacionalsemergen.com)  
[Info@congresonacionalsemergen.com](mailto:Info@congresonacionalsemergen.com)

Secretaría técnica:



C/Narváez 15-17izq  
28009 - Madrid  
tel: 902 430 960  
fax: 902 430 959  
[info@apcongress.es](mailto:info@apcongress.es)