



La SEMG revisa su Plan Estratégico

Se reúnen la Junta Directiva nacional y presidentes autonómicos

En una reunión celebrada en la sede de la SEMG entre la Comisión Permanente de la Sociedad y los responsables autonómicos se establecieron las líneas de avance de esta Sociedad, que siguen orientadas a la finalidad última de trabajar por un mejor desarrollo científico y profesional de la medicina general y de familia y de los profesionales que la realizan, todo ello puesto al servicio de los ciudadanos.

En este sentido, la SEMG potenciará la investigación sanitaria, labor para la

que prevé duplicar el número de médicos investigadores. Asimismo, siendo referentes en la formación continuada, promover la equidad como factor determinante en la atención sanitaria, liderar la defensa de la dignidad profesional, cumplir el compromiso solidario, permanecer a la cabeza de la ecografía clínica e impulsar la presencia en la universidad a través de las Cátedras, son objetivos que forman también parte del espíritu integral de la SEMG.

Pág. 3



Momento de la reunión de los máximos responsables y presidentes autonómicos de la SEMG

SEMG Solidaria, reflejo de la ilusión y el compromiso



Imagen del documental *Los anillos del alma*

Este número del *Periódico SEMG* dedica sus páginas centrales a hacer un repaso por la trayectoria del compromiso solidario de la Sociedad, desarrollado a través de SEMG Solidaria. Desde su aparición, la Fundación se ha involucrado a fondo en la mejora de la salud de los países iberoamericanos que afrontan difíciles condiciones sociosanitarias, ofreciendo formación a los médicos para que tengan herramientas para elevar así el nivel científico de la zona. Precisamente en noviembre, se

celebra en República Dominicana la sexta edición del Congreso Iberoamericano. El documental *Los anillos del alma*, escrito y producido por el doctor José Manuel Solla, presidente de SEMG Solidaria, retrata por otra parte, las desigualdades sanitarias que afectan a Nicaragua, país especialmente vinculado con la Fundación y donde se desarrolla su proyecto más emblemático: la Unidad Clínico-Docente de Ciudad Sandino.

Págs. 4 y 5

Exitoso Congreso de Ecografía

La celebración del IX Congreso Internacional de Ecografía Clínica, que tuvo lugar en Cáceres los días 9, 10 y 11 de octubre, ha cosechado un nuevo éxito científico y de organización para las actividades de la SEMG en materia de ecografía. Prueba de que esta técnica, cuyo uso por parte del médico general y de familia la SEMG lleva promocionando casi 20 años, despierta cada vez más el interés entre los profesionales.

Pág. 6

Cita en Toledo

La Sociedad Castellano-Manchega de Médicos Generales y de Familia se reúne en Toledo los próximos 14 y 15 de noviembre en torno al 13º Congreso de esta sociedad científica. En esta ocasión, el encuentro científico tiene previsto un programa monográfico sobre diabetes mellitus tipo 2 y su relación con otras dolencias, avances terapéuticos, retos de futuro...

Pág. 6

AP madrileña

El doctor Francisco José Sáez, presidente de SEMG-Madrid, radiografía en un artículo de opinión los cauces que han conducido a la Atención Primaria de esta Comunidad al estado de "agitación" que vive en la actualidad. Y cómo las voces profesionales se han agrupado para defender lo mejor del actual modelo sin renunciar a modificar el futuro.

Pág. 8

Autogestión en AP

Se habla mucho de la nuevas formas de gestión y estructuración en los servicios de salud orientadas a potenciar la autonomía del médico en su consulta. El doctor Juan Jurado, vicepresidente tercero de la Sociedad, perfila un nuevo grupo de trabajo encargado de llevar a cabo un análisis de situación y de perspectiva de futuro de estos modelos en AP.

Pág. 8

Carta del presidente

Pág. 2

Agenda de actividades

Pág. 2

Noticias SEMG

Pág. 3

La SEMG al detalle

Pág. 6

La primaria al día

Pág. 7

XLV Curso de Ecografía Clínica en Atención Primaria (100 horas)

Madrid, del 5 al 14 de diciembre de 2008

Organiza: Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Colabora: Sociedad Española de Ecografía

CARTA DEL PRESIDENTE

Aquello que hace de la SEMG una Sociedad diferente

Estimad@s compañer@s,

hace unos días, una agencia especializada en comunicación nos presentaba el resultado de un estudio llevado a cabo sobre lo que ellos denominan la "visibilidad" de las sociedades científicas y, al margen de constatar el hecho de que estábamos entre las primeras que mayor presencia tienen en los medios de comunicación, les llamaba la atención algo a lo que nosotros, por sabido quizás, no le damos la suficiente importancia. Además del rigor, calidad e innovación que caracterizan a la SEMG, el hecho en cuestión es que hay tres rasgos que diferencian y distinguen a nuestra Sociedad de todas las demás: por una parte la defensa de la dignidad profesional, por otra la ecografía y en tercer lugar la solidaridad. Ciertamente, estas tres características diferenciales son para nosotros motivo de orgullo y motivación para seguir perseverando en ese camino, por supuesto sin descuidar los otros.

También recientemente y como habéis podido saber a través del boletín *Confidencial*, hemos conocido del Ministerio de Sanidad y Consumo, presentado a través de su Secretario General, D. José Martínez Olmos, el resultado de un arduo trabajo en el que participó la SEMG y que consistió en la elaboración de los indicadores que nos van a permitir hacer una foto fija del estado de desarrollo y de aplicación de la Estrategia AP21 en cada Comunidad Autónoma. En este sentido, no se nos escapa que los datos recogidos nos permitirán comparar y valorar, a través de esos 66 indicadores, en qué grado cumplen los compromisos adquiridos las diecisiete Comunidades Autónomas, y que al mismo tiempo servirán de acicate para aquéllas en que la implementación de las estrategias esté más atrasada, puesto que es fácil que ocurra que algunas comunidades estén más adelantadas

en determinadas estrategias y más atrasadas en otras y viceversa.

En definitiva, nos permitirá visualizar esa falta de equidad interterritorial que tantas veces denunciábamos desde esta Sociedad, al mismo tiempo que podremos exigir, con más fuerza si cabe, el cumplimiento de las estrategias precisamente en aras de la equidad, principio básico del Sistema Nacional de Salud.

No me gustaría finalizar estos breves apuntes sin denunciar el atajo legal que pretende ser el denominado Real Decreto de Homologación de los títulos de especialista a médicos extracomunitarios. En este sentido, nuestra posición no puede ser tibia. Exigiremos que se cumpla la ley estrictamente porque, en este caso, una homologación que no cumpla todos los requisitos legales sólo puede conducirnos al desprestigio de la profesión, a la falta de equidad con los compañeros que sí han cumplido



Benjamín Abarca,
presidente de la SEMG

con todos los requisitos y, desgraciadamente, a la judicialización del ejercicio, tal y como estamos viendo al cierre de este periódico.

LA AGENDA DE LA SEMG

Más información en: www.semg.es

FES en Patología Respiratoria 7 y 8 de noviembre Cáceres	Aprendiendo a elaborar un artículo científico 7, 8, 28 y 29 de noviembre Murcia	SEMG-Galicia: Exploración Vascular 24 y 25 de octubre Allariz
FES en Infecciones Respiratorias 24 de octubre Logroño	Análisis básico de datos de un proyecto de investigación 8 y 15 de noviembre Madrid	VI Congreso Iberoamericano Del 19 al 22 de noviembre República Dominicana
FITyP 24 y 25 de octubre Las Palmas 14 y 15 de noviembre Zaragoza 12 y 13 de diciembre La Rioja	Búsquedas bibliográficas y gestión de referencias Del 10 al 13 de noviembre Talavera	13º Congreso de SEMG-Castilla La Mancha 14 y 15 de noviembre Toledo
Evaluación económica de tecnologías sanitarias 24 y 25 de octubre Almería 7 y 8 de noviembre Almería	Lectura crítica de un artículo científico Del 24 al 27 de noviembre Toledo	XLV Curso de Ecografía Clínica en Atención Primaria (100 horas) Del 5 al 14 de diciembre Madrid

APUNTES

En caso de que no esté recibiendo el boletín *MC SEMG-Resumen de prensa* diariamente por correo electrónico, o mensualmente la revista *Medicina General* y el *Periódico SEMG* por correo postal, el socio puede ponerse en contacto con la secretaria de la Sociedad para corregir o actualizar sus datos, a través del correo electrónico semg@semg.es o del número de teléfono 91 364 41 20.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MÉDICOS GENERALES Y DE FAMILIA

Paseo Imperial, 10-12 1ª planta - 28005 Madrid
Teléfono: 91 364 41 20
Fax: 91 364 41 21
e-mails: semg@semg.es, periodico@semg.es
www.semg.es

El espíritu de este *Periódico SEMG* es, además de cumplir con el propósito de mantener al socio mejor y más informado, tener en cuenta su voz y opinión y atender y dedicar espacio a los temas que más puedan interesarle.

Por esta razón, existe un correo electrónico (periodico@semg.es) a disposición de todo aquél que quiera aportar sugerencias o hacer propuestas y comentarios.

Revisión del Plan Estratégico de la SEMG en la reunión de presidentes

La sede de la SEMG en Madrid, fue el pasado mes de septiembre escenario de la reunión de presidentes autonómicos y máximos responsables de la Sociedad, en la que se sometió a revisión el Plan Estratégico de la Sociedad. Entre los objetivos de este Plan Estratégico se encuentra el de aumentar la coordinación y participación de las sociedades autonómicas y en ese mismo encuentro fueron presentadas las nuevas responsabilidades de la SEMG en las comunidades autónomas de Canarias y Navarra.

Objetivos generales

En la reunión de la Comisión Permanente y los máximos responsables autonómicos se hizo referencia a la esencia de esta sociedad científica y su objetivo principal de consolidar la representación de los médicos generales y de familia y potenciar su posición ante organismos oficiales, la administración sanitaria y la sociedad. Entre los valores de la SEMG, se destacó el compromiso de esta Sociedad con la equidad y solidaridad del Sistema Nacional de Salud, compartir el conocimiento respetando la autonomía de los profesionales, el rigor científico y metodológico en sus actividades, el compromiso con la mejora continua y con los principios de innovación y desarrollo, la orientación a resultados y facilitar la integración entre todos los médicos generales y de familia. En este sentido y en favor de la unidad de la profesión, se puso de manifiesto el respaldo de la SEMG a una vía rápida para homologar el título de los más de 6.000 licenciados pre-95, médicos que se encuentran en una situación anómala al carecer del título de la especialidad de Medicina de Familia.

Prioridad: formación de calidad

Además de trabajar por el mejor y más adecuado desarrollo científico y profesional de la medicina en primera instancia y de los profesionales que la realizan, siendo referencia en la defensa de la profesión, la SEMG siempre se ha definido por una apuesta decidida en la formación médica continuada y por la promoción de la equidad como factor determinante en la atención sanitaria. La formación médica continuada de calidad siempre ha sido una prioridad para la SEMG y, en este sentido, también se destacó su innovación en cuanto a formatos y modalidades, apoyándose en las facilidades de las nuevas tecnologías, la calidad de sus congresos y la participación



Momento de la reunión de presidentes y máximos responsables de la SEMG

en la universidad a través de sus dos cátedras: la de Medicina de Familia en la Universidad de Santiago de Compostela y la *SEMG-Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en Salud* de la Universidad de Zaragoza. La comunicación es también un pilar importante para la SEMG tanto a nivel interno como exter-

no y así está contemplada en su Plan Estratégico. En este sentido, se repasaron los esfuerzos informativos en la mejora de la comunicación con los socios tanto en formatos digitales como tradicionales y también la presencia de la SEMG en los medios de comunicación, que la sitúa en el grupo

que encabeza la cobertura mediática de sociedades científicas.

Actividad constante

La actividad de los grupos de trabajo y secciones de la SEMG también fue revisada en la reunión y como no podía ser de otra forma, se repasó además la actividad de SEMG Solidaria, elemento que diferencia a esta sociedad científica y en el que se han vertido muchos esfuerzos, donde destacan acciones tan importantes como la creación de la Unidad Clínico-Docente de Ciudad Sandino, las brigadas médicas solidarias llevadas a cabo anualmente en Nicaragua, o el inminente Congreso Iberoamericano que celebra su sexta edición el próximo mes de noviembre en la República Dominicana.

Por la investigación

Potenciar la actividad investigadora es otra de las líneas de avance que contempla el Plan Estratégico y en esta reunión se constató la importante apuesta que esta Sociedad hace por la investigación científica en el ámbito de la Atención Primaria. Para favorecer la labor investigadora del profesional, se impulsará la actividad del Grupo de Metodología y Apoyo a la Investigación (MAI) y se trabajará por disponer del doble de investigadores de los que hay actualmente. Por esta razón, se han diversificado propuestas e iniciado estudios pioneros de investigación, como el relativo a interacciones farmacológicas y otros estudios observacionales en materia de ecografía.

Líderes en ecografía

En este campo se ha iniciado el diseño de un plan estratégico específico, para lo que se ha establecido la ampliación del equipo directivo de la Sección de Ecografía de la SEMG y se ha aprobado la constitución reglada de la Escuela Española de Ecografía Clínica, que coordinará a todas las escuelas autonómicas. Además, la SEMG y la Sociedad Española de Ecografía (SEECO) han acordado el programa Formación y Acreditación en Ecografía (FAE), precursor en la programación de actividades de formación en ecografía clínica y en la acreditación del nivel de conocimientos obtenido por los participantes en esas actividades. El programa FAE fue presentado en el marco del IX Congreso Internacional de Ecografía Clínica celebrado recientemente en la ciudad de Cáceres.

Nuevas responsables en Canarias y Navarra



Sandra Morales (SEMG-Canarias)



Maite Gomara (SEMG-Navarra)

En Canarias, la doctora Sandra Morales se sitúa al frente de esta sociedad científica con el firme propósito de defender la dignidad profesional y la calidad de la AP canaria en favor de una mejor asistencia a los ciudadanos. El objetivo de la SEMG en Canarias radica en defender la capacidad resolutoria del primer nivel asistencial e impulsar la actividad docente e investigadora en esta comunidad.

En Navarra, asume la labor directiva de la SEMG la doctora Maite Gomara, cuya principal motivación

empieza por dar a conocer el trabajo de esta sociedad científica en la comunidad y volcarse de lleno en la formación continuada. La AP navarra también afronta retos importantes, como declara la doctora Gomara, entre ellos la falta de médicos en la comunidad y las desigualdades entre los médicos rurales y los que prestan sus servicios en zonas urbanas. Ambas doctoras también destacan la alta carga burocrática como una de las principales trabas en el trabajo de los médicos generales y de familia en sus comunidades.

SEMG Solidaria, ocho años de trabajo

“Si hay una cosa que nos diferencia claramente del resto de sociedades científicas, es nuestra Fundación SEMG Solidaria”, se felicitaba el doctor Benjamín Abarca al asumir el cargo de presidente de la SEMG. Una sección de esta sociedad científica que se constituyó en el año 2000 como respuesta de la SEMG a las necesidades de los profesionales sanitarios de aquellos países que no disponen de un sistema sanitario avanzado y que cuentan con una situación precaria, sin posibilidades de desarrollo económico, técnico y social y donde el personal sanitario tiene dificultades para acceder a la formación médica, a pesar de sus esfuerzos, y para actualizar sus conocimientos científicos. La actividad de la Fundación se ha centrado básicamente en territorio iberoamericano, donde para el doctor Abarca “se fortalecen los lazos culturales que nos unen”.

La dirección de la Fundación ha sido asumida recientemente por el doctor José Manuel Solla, sucesor en el cargo del doctor Alberto Freire, quien afronta esta nueva etapa con el propósito de consolidar las fuertes relaciones institucionales establecidas durante

estos años y, sobre todo, impulsar y potenciar las colaboraciones con otras sociedades científicas para trabajar por una asistencia sanitaria de calidad para la sociedad iberoamericana y facilitar la



Ambulancia donada dentro de las “brigadas médicas solidarias”

formación y actualizaciones médicas de calidad a los profesionales iberoamericanos. En este sentido, la SEMG es la promotora de la creación de la Unión Iberoamericana de Médicos Generales y de Familia, en la que están representadas entidades homólogas de algunos países iberoamericanos. Y en

concreto en Nicaragua, uno de los países más pobres del continente, cabe destacar el acuerdo que la SEMG firmó en 2006 con el Ministerio de Salud de la República de Nicaragua, a través del cual esta sociedad científica se convirtió en proveedora de formación para médicos locales.

Formación sobre el terreno

El doctor Freire, que ha pasado a ocupar la vicepresidencia de la Fundación, explica cómo el método de impartir formación sobre el terreno es el que más se ajusta a la filosofía de SEMG Solidaria, puesto que es una herramienta clave para trabajar por el beneficio global de la sociedad y proporcionar a los médicos iberoamericanos la posición desde la que poder liderar ellos mismos los cambios sanitarios de su propio país.

Nicaragua también ha sido escenario de las “brigadas médicas solidarias” realizadas en los últimos años que, a cargo de un grupo de facultativos, han

acercado al país centroamericano formación continuada a los colegas locales, campañas de atención a la infancia sobre asma, implantación de marcapasos, centenares de exploraciones ecográficas realizadas, ambulancias y material quirúrgico y farmacéutico donado.

Una nueva etapa

La Fundación SEMG Solidaria inauguró el pasado mes de marzo su proyecto de mayor envergadura hasta el momento y donde se han vertido los esfuerzos de mucha gente: la Unidad Clínico-Docente de Ciudad Sandino en

Nicaragua, desde la que se facilita atención sanitaria a la

población así como se imparte formación médica continuada para los profesionales iberoamericanos. El doctor José Manuel Solla, por su parte, destaca que la Unidad Clínico-Docente representa un

proyecto real que contribuirá sin duda a mejorar la salud de la población y a aumentar el nivel científico del sector sanitario en toda la región.

“si algo nos diferencia del resto, es SEMG Solidaria”

Congreso Iberoamericano, formación de calidad

Un año más, se acerca el momento de participar junto a los médicos iberoamericanos del encuentro científico que la Unión Iberoamericana de Médicos Generales y de Familia organiza anualmente junto a la sociedad nacional del país de desarrollo del Congreso, con la colaboración de la SEMG y su Fundación SEMG Solidaria.

En esta ocasión, es la Sociedad Dominicana de Médicos Generales, presidida por el doctor Rafael Pimentel, la encargada de auspiciar el VI Congreso Iberoamericano y II Dominicano de Médicos Generales y de Atención Primaria que tendrá lugar en la localidad de Juan Dolio los próximos 20, 21 y 22 de noviembre.

Además, algunos de los contenidos prácticos programados se ampliarán a otros lugares dentro de la República Dominicana, como la capital Santo Domingo, o las ciudades de La Vega y Barahona, donde se desarrollarán talleres precongresuales el día anterior a la inauguración sobre introducción a la ecografía, exploración neurológica y exploración vascular. La calidad y

diversidad del programa científico son una prioridad de este Congreso, que a través de diversas mesas redondas realizará un análisis de la situación sanitaria del país, de su atención primaria en salud (APS), de las perspectivas de este primer nivel asistencial en la región Iberoamericana y del papel que cumplen las sociedades científicas de médicos de AP.

Otros contenidos de interés práctico para aquellos profesionales que realizan la medicina en primera instancia ocuparán los talleres sobre ecografía, reanimación cardiopulmonar, habilidades en ORL, exploración neurológica y vascular, lectura radiológica-torácica, interpretación del ECG o aspectos de iniciación a la investigación científica.

Propuesta de la OMS

La doctora Cristina Nogueira, representante de la Organización Mundial y la Panamericana de la Salud (OMS/OPS) pronunciará la conferencia magistral el jueves 20 en el transcurso del acto de inauguración

bajo el título *Un sistema de salud basado en la APS y una APS orientada a la comunidad* y también participará en una de las mesas redondas con una ponencia acerca de la propuesta de la OMS para la atención primaria en salud del continente americano.

Además, se tratarán temas de interés actual en atención primaria como el tratamiento de la ansiedad y la depresión, los nuevos retos académicos en las universidades de Medicina, la situación actual de la tuberculosis en Iberoamérica, su abordaje desde Atención Primaria, su diagnóstico y actualizaciones terapéuticas u otras actualizaciones del médico general y de familia (la práctica de cirugía menor, abordaje de otras enfermedades respiratorias, manejo de crisis hipertensivas o primeros auxilios en lesiones).

Para el doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG Solidaria, mantener este Congreso, que alcanza este año su sexta edición, ya es todo un éxito. Su celebración es solicitada por los propios colegas iberoamericanos y las sociedades científicas a las que representan y sirve de elemento de cohesión para la profesión médica en la región y para aumentar el nivel científico de la zona.

se tratarán contenidos de interés práctico y científico



Imagen de la Unidad



Apariencia de las

o e ilusión por otra realidad sanitaria

La construcción de la Unidad Clínico-Docente en la población de Ciudad Sandino, cerca de Managua (Nicaragua), ha sido el proyecto más emblemático hasta el momento de



Material donado a la Unidad Clínico-Docente

SEMG Solidaria, concentrada ahora en dotar al centro de la operatividad y funcionalidad necesarias y deseadas para poder exportar y extender el modelo a otros países de condiciones sanitarias similares a Nicaragua. Para este propósito se establecerá un periodo de rodaje de la Unidad en Ciudad Sandino de dos años, tal y como ha explicado el

doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG Solidaria.

Quienes lo hicieron posible

La realización del proyecto ha aunado los esfuerzos de algunas entidades e instituciones que supieron reconocer los beneficios que este proyecto proporcionaría a la población nicaragüense y a los médicos iberoamericanos, sin cuya colaboración la construcción de la Unidad no habría sido posible. Apoyaron su propósito la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, la Junta de Extremadura, la propia SEMG, la Fundación Socio-Sanitaria de Castilla-La Mancha para la Integración Socio-Laboral del Enfermo Mental (FISLEM), el Instituto Galego de Análise e Documentación Internacional (IGADI) y el Ayuntamiento de Allariz, entre otros.

Del mismo modo, algunas sociedades científicas se han sumado al proyecto solidario y han querido contribuir con la Unidad Clínico-Docente. La Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM) hizo una donación importante de material de

odontología y también la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) ha facilitado la dotación de un Área de Respiratorio que ya se ha beneficiado de un espirómetro y una donación para implementar políticas de mejora en la atención a pacientes con enfermedades respiratorias. Además, es esta sociedad científica la que se encarga también de ofrecer formación en neumología, a través de la rotación por la Unidad de neumólogos españoles que ayudarán en la docencia y asistencia a los colegas nicaragüenses. Este fue el caso de la doctora Isabel Blanco, neumóloga del Hospital Clínic de Barcelona, que el pasado mes de septiembre viajó a Nicaragua donde permaneció tres semanas. Su labor se centró en impartir charlas sobre aspectos básicos de neumología,

a la vez que cursos prácticos sobre el funcionamiento del espirómetro del que dispone la Unidad Clínico-Docente, donación precisamente de la SEPAR, y visitas a pacientes.



José Manuel Solla, presidente de SEMG-Solidaria

Extender el modelo

A partir de ahora que la construcción de la Unidad ya es una realidad, el modelo de cooperación alcanzado con estas sociedades científicas quiere extenderse a otras, como explica el doctor José Manuel Solla, en especial a las dedicadas a pediatría y ginecología, dado que son las especialidades que tienen mayor demanda.

En este sentido, ya han comenzado las conversaciones con la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y también con la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPAP).



Unidad Clínico-Docente de Ciudad Sandino en construcción



de las instalaciones de la Clínico-Docente en su inauguración

Contexto sanitario y político difícil

La realidad sanitaria al otro lado del Atlántico se perfila sembrada de injustas desigualdades, muy evidentes en Nicaragua en concreto. Se trata de un país con un contexto sociosanitario especialmente frágil para enfermedades infecciosas, acentuado por el difícil acceso de la población a los medicamentos.

Un escenario social que es escaparate de la pobreza extrema, donde el agua contaminada es responsable y fuente de transmisión de muchas enfermedades por la falta de redes adecuadas de saneamiento. La desnutrición es otra gran grieta por la que se resquebraja la salud nicaragüense. La mayoría de familias, con una media de seis hijos, no tiene acceso a una alimentación básica adecuada, una de las principales causas de la morbilidad infantil en casos crónicos y extremos. En este panorama desolador, viven y trabajan los médicos nicaragüenses carentes de medios clínicos y con grandes dificultades para acceder a la formación y actualización médicas, debido a las carencias estructurales y económicas.

un contexto socio-sanitario escaparate de la pobreza

Por si todo esto fuera poco, las dificultades políticas del país afectan también en último término a la salud de la población nicaragüense. Sin ir más lejos, el Parlamento nicaragüense derogó hace un año el aborto terapéutico, considerado un retroceso global por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), hecho que aumentará, según esta organización, el riesgo de mortalidad en mujeres embarazadas con enfermedades previas o agravadas por el embarazo, de aquellas en que el embarazo en sí representa un riesgo, y de los riesgos de aborto en condiciones inseguras, por no mencionar los casos de niñas embarazadas (situación de riesgo) o las consecuencias para los niños que puedan quedar huérfanos. Además, actualmente el país vive un momento convulso y complicado en que existe una clara represión hacia las intervenciones solidarias y de cooperación y las sedes de 17 oenegés europeas han sido allanadas este mismo mes.

A pesar de las dificultades, el compromiso de SEMG Solidaria permanece intacto y su proyecto prosigue camino.

Retrato de tres realidades



Imagen del documental *Los anillos del alma*

Las diferencias en la atención sanitaria a la que una persona tiene acceso según sea su nivel social y económico se acentúan cuanto más pobres son los países. La película documental *Los anillos del alma*, escrita y producida por el doctor José Manuel Solla, ofrece un ejemplo de cómo esta situación se vive en Nicaragua, uno de los países más pobres de toda América. El filme retrata la salud y la enfermedad desde tres estratos sociales distintos: una doctora que lucha por conseguir tratamiento para la enfermedad rara que padece, un hombre adinerado que se somete a múltiples pruebas y una madre sin recursos, que lucha por la mejor salud para su hija.

El alto nivel científico distingue al Congreso Internacional de Ecografía

La celebración del IX Congreso Internacional de Ecografía Clínica, que tuvo lugar en Cáceres los días 9, 10 y 11 de octubre, concluyó con una sensación muy positiva en cuanto a la participación y alto nivel científico de las actividades, como ha manifestado el doctor Fernando Pérez Escanilla, presidente del Comité Organizador. De hecho, como explica el doctor Pérez Escanilla, "casi nos faltó tiempo y espacio para que los participantes profundizaran cuanto quisieran en la práctica y conocimientos del uso tan versátil del ecógrafo". El encuentro congregó además a expertos internacionales como son el doctor Michel Teboul y Giancarlo Dolfin, entre otros.

Sociedad Italiana de Ginecología y Obstetricia (SIGO), se refieren al uso de la ecografía ducto-radial en la mama, que permite guiar una intervención quirúrgica más selectiva que la

de aumentar en número respecto a otros años, algo que demuestra el creciente interés por esta técnica diagnóstica, destacaron por su calidad, pese a que en algunos casos se trataba de médicos que llevan menos de un año trabajando con la ecografía, explica el doctor Amorós.



Mesa inaugural del Congreso



Imagen del taller de punciones ecodirigidas

Alto nivel científico

Entre los contenidos científicos del Congreso, en que se abordaron múltiples aspectos y aplicaciones del estudio clínico-ecográfico, el presidente de la Sección de Ecografía de la SEMG, el doctor Javier Amorós, destacaba las mesas destinadas al uso abdominal, urológico y pediátrico, o en la cadera del adulto. Así como las actualizaciones en el estudio de la mama, a cargo del doctor Giancarlo Dolfin, ginecólogo y cirujano en Turín. Las nuevas aportaciones del doctor Dolfin, recién presentadas en el 84º Congreso de la

nodulectomía en el tumor mamario: la lobectomía. También el taller práctico de punciones ecodirigidas tuvo muy buena acogida entre los participantes y las comunicaciones científicas, además

de a la voluntad de la administración ante las características de dispersión demográfica de Extremadura, de querer hacer llegar la ecografía a todo el mapa de la Comunidad.

Formación y Acreditación en Ecografía (FAE)



Durante el desarrollo del IX Congreso Internacional de Ecografía Clínica, tuvo lugar la presentación del programa común FAE, convenio alcanzado entre la SEMG y la Sociedad Española de Ecografía (SEECO), firmado por sus respectivos presidentes, el doctor Benjamín Abarca y el doctor Eugenio Cerezo. Se trata de un acuerdo pionero para programar las actividades de formación en ecografía clínica y acreditar el nivel de conocimientos obtenido por los participantes en esas actividades. El programa FAE cuenta con una serie de criterios de utilidad para establecer distintos niveles acreditativos en la formación de ecografía clínica en línea con los que existen en Europa: formación general, avanzada y de experto. Incluye actividades formativas, entre otras, de ecografía abdominal en adulto, general del niño, urológica, ginecológica, músculo-esquelética, etcétera.

Cita en Toledo

Toledo es la sede elegida para celebrar el 13º Congreso Castellano-Manchego de Médicos Generales y de Familia los próximos 14 y 15 de noviembre, cuyo programa científico se dedica, en esta ocasión, a abordar la enfermedad de la diabetes de manera monográfica.

El viernes, las actividades comienzan con un taller sobre diabetes mellitus y enfermedad coronaria para después continuar con otra actividad en la que intervendrá la Asociación de Pacientes Diabéticos. La mañana del sábado estará destinada a dos mesas de debate. Por una parte, en la primera se tratarán los avances terapéuticos en esta enfermedad, el manejo y habilidad en su tratamiento en referencia al papel de la AP y el estudio de

monografía sobre diabetes y contenidos culturales

un nuevo tratamiento oral hipoglucemiante. La segunda mesa tratará la relación de la diabetes con enfermedades cardiovasculares, las complicaciones macrovasculares y últimos objetivos terapéuticos.

Por la tarde del sábado, se desarrollará el taller Manejo del paciente diabético con disfunción eréctil, para dar paso a los contenidos culturales del Congreso con la visita al Museo Víctorio Macho y la mesa cultural que versará sobre El Greco y su relación con los médicos, la dieta y la cultura en su contexto histórico. La conferencia *Entre la tradición y la modernidad: la medicina en la Corona de Castilla en tiempos de El Greco* y la posterior cena de clausura pondrán punto final al encuentro.

Cátedras: nuevo curso

El nuevo curso académico 2008-2009 ha llegado también a las Cátedras universitarias de la SEMG. En Zaragoza, la *Cátedra SEMG-Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en Salud* ha puesto en marcha una actividad de pregrado para los días 26, 27 y 28 de noviembre para tratar temas de estilos de vida y comunicación con los estudiantes. En postgrado, se prepara la creación de unas sesiones de expertos para conocer el grado de acuerdo en la comunicación médico-paciente.

La *Cátedra SEMG de Medicina de Familia de la Universidad de Santiago* retoma para el pregrado los talleres de introducción a la ecografía, habilidades en ORL, cirugía menor, RCP avanzada... Y entre las actividades de postgrado, un curso mixto sobre enfermedad cardiovascular, actividades internacionales solidarias, el Campus SEMG o una jornada dedicada a los médicos en formación.

Encuentro galaico-astur

La Sociedad Gallega de Médicos Generales y de Familia (SEMG-Galicia) ya tiene planificadas las actividades formativas que se desarrollarán en la Comunidad en los próximos meses, incluyendo el encuentro interautonómico, que en esta ocasión, reunirá a médicos gallegos y asturianos en marzo de 2009. Además, en el próximo trimestre son varios los cursos programados por SEMG-Galicia. Los de *Exploración vascular* y *Ecografía urológica* tendrán lugar en Allariz (Ourense) los días 24 y 25 de octubre. Además, en noviembre se llevarán a cabo dos talleres prácticos de cirugía menor ambulatoria, el día 13 en Vigo y el 14 en Pontevedra. Asimismo a Galicia llegará el curso *Búsqueda bibliográfica y gestión de referencias bibliográficas*, que cuenta con el aval del Instituto de Salud Carlos III.

✦ ACTA SANITARIA

Presentados los comités del Pacto por la sanidad

El ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, ha puesto en marcha el trabajo de los seis comités que se han constituido para configurar el que quiere que sea un Pacto de Estado por la Sanidad.

En primer lugar, el Comité de Políticas de Recursos Humanos está destinado a elaborar una propuesta de política común que defina las necesidades del sistema y su adecuada planificación. Por otra parte, el Comité de Cartera Común de Servicios Sanitarios y Unidades de Referencia del SNS tendrá como finalidad alcanzar un consenso sobre los criterios de mejora y ampliación de la Cartera de Servicios comunes. El de Políticas para la Racionalización del



Bernat Soria
Ministro de Sanidad y Consumo

Gasto Sanitario, trabajará con el objetivo de buscar la eficiencia y la racionalización de los gastos para mantener sostenible la financiación del sistema. El

Comité de Políticas de Salud Pública, estará destinado a definir una política común en este campo. El Comité de Políticas de Calidad e Innovación mantendrá relación estrecha con los profesionales y pacientes para asegurar la presencia permanente de la calidad y la innovación en las distintas políticas del sistema sanitario público. Y por último, el Comité de Políticas de Salud sobre el Consumo de Drogas, buscará consensos para vencer el consumo mediante una adecuada asistencia sanitaria.

✦ ACTA SANITARIA

Primaria se reúne con el PP en el Senado

La portavoz de Sanidad del Grupo Popular en el Senado, Dolores Pan, y la senadora por Zamora, Elvira Velasco, se han reunido con las tres Sociedades Científicas de Atención Primaria, la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) para tratar, entre otros temas, las necesidades de los facultativos, la homologación de los médicos extranjeros, las plazas MIR, la aplicación de la AP21 y el Real Decreto sobre homologación.

El doctor Benjamín Abarca, presidente de la SEMG, ha señalado que estas reuniones, que tal y como han acordado ambas partes van a ser periódicas, son "necesarias, ya que siempre es interesante que los partidos

políticos reclamen la opinión de los profesionales". Por su parte, el doctor Luis Aguilera, presidente de semFYC, ha destacado que estos encuentros "permiten presentar un trazado de las grandes líneas de la Atención Primaria y son positivos, ya sea con partidos políticos que estén en el poder o en la oposición". El presidente de SEMERGEN, el doctor Julio Zarco, ha destacado el principal objetivo de la reunión que ha sido, tal y como él mismo ha señalado, los recursos humanos "encontrados fundamentalmente a tres cuestiones, las necesidades de los médicos, el Real Decreto de homologación, y la homologación de los médicos extranjeros".

Sobre la homologación de los médicos extranjeros, las tres sociedades se han mostrado de acuerdo en que se establezcan unos criterios a la hora de llevarla a cabo.

HOY

Contra la burocracia

El Consejo Médico Extremeño de Atención Primaria aprobó en su última reunión un primer documento de análisis y propuestas concretas para combatir uno de los mayores problemas de las consultas, que es "la excesiva burocracia", para lo cual son necesarios cambios organizativos. Este requisito administrativo "es responsable en gran medida de la ineficiencia de la atención primaria actual y del sentimiento de frustración que sufren muchos de los profesionales de este nivel asistencial", señala este órgano. El Consejo Médico, constituido el pasado mes de junio e integrado por las tres sociedades científicas de atención primaria

(SEMG, SEMERGEN y SExMFYC), junto a la recién agregada de pediatría (SPA-PEX), el sindicato médico (Simex) y los Colegios Oficiales de Médicos de Cáceres y de Badajoz. Su objetivo principal es "impulsar mejoras en la sanidad de este ámbito en nuestra comunidad autónoma", explica. El documento será presentado a los responsables del Servicio Extremeño de Salud para su puesta en marcha a corto plazo. Desde los médicos de AP urge la necesidad de introducir cambios organizativos fundamentales para poder desarrollar las tareas propias que les pide la sociedad del siglo XXI y alcanzar la calidad deseada.

EL MEDICO DIARIO MEDICO

65 horas con el médico

La Organización Médica Colegial (OMC) y la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) reclaman al Gobierno más contundencia contra la directiva europea de trabajo que podría alargar la jornada laboral del médico hasta las 65 horas. Las dos dudan de la voluntad real de rechazo del parlamento español y piden que luche contra la reforma de la directiva de la Eurocámara que se decidirá en diciembre. Por su parte, el ministro de Trabajo e Inmigración, Celestino Corbacho, ha señalado que el Gobierno español está liderando en el Parlamento Europeo el "descuelgue" contra la iniciativa. Mientras, en el Consejo de Europa no

hay matices sobre los cambios en la directiva de trabajo, a pesar de que se ha convertido en un motivo de presión entre los diferentes gobiernos de Europa: siguen adelante las jornadas semanales de 65 horas para los médicos (opt-out) y el tiempo inactivo de las guardias se entiende como periodo de descanso. Francia e Italia han seguido apoyando sin matices el alargamiento voluntario de la jornada laboral para los profesionales sanitarios, un cambio en la política laboral de ambos países que se ha hecho realidad desde las pasadas elecciones y que tiene mucho que ver con el déficit de recursos humanos que padecen ambas repúblicas.

DIARIO MEDICO

Indemnización

La Administración no puede disminuir injustificadamente el número de pacientes asignado un médico. Así lo ha señalado el Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León, que ha condenado al Instituto Nacional de Gestión Sanitaria a indemnizar a una médico de primaria por la pérdida retributiva que sufrió. La recurrente se vio privada de casi doscientos pacientes al incrementarse en una plaza el número de médicos de familia que trabajaban en su centro. Por ello reclamó la pérdida sufrida en concepto de complemento de productividad fija por población.

DIARIO MEDICO

Estatutario

La entrada en vigor del Estatuto Básico del Empleado Público sigue teniendo consecuencias para el personal estatutario de los servicios de salud. El Tribunal Supremo ha dictado un importante fallo para el personal estatutario al permitirle el acceso al recurso de casación para cuestiones relativas al inicio y extinción de su contrato. El auto es relevante porque abre una vía que hasta ahora estaba vetada para el estatutario. El Supremo revoca su anterior doctrina que limitaba el acceso al funcionario de carrera por aplicación del Estatuto del Empleado Público.

✦ ACTA SANITARIA

Descansos

El Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León ha fallado a favor de una médica de Atención Primaria, en relación con los descansos laborales, ratificando la sentencia que había dictado un Juzgado de Palencia y desestimando el recurso del SACYL. En concreto, la sentencia dice que debe respetarse el derecho al descanso entre jornada y jornada y postguardia establecido en la Directiva 003/88/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 4 de noviembre de 2003 (11 horas entre jornada y jornada y 35 horas tras las guardias de sábado o domingo).



Vacunación

El MSC recomienda la vacunación frente a la gripe a los mayores de 65 años y otros grupos de riesgo para prevenir la enfermedad y evitar complicaciones más graves. El tratamiento de la gripe se basa en tomar medidas para aliviar síntomas, acentuar el reposo, beber agua y zumos en abundancia y tomar antitérmicos (siempre que no tengan contraindicaciones). Ante el inicio de las campañas de vacunación, el MSC recuerda que la gripe es una enfermedad respiratoria aguda causada por un virus, por lo que los antibióticos no son efectivos y su uso puede crear resistencias al fármaco.

Capeando el temporal

Dr. Francisco José Sáez Martínez
Presidente de SEMG-Madrid



Existe en estos momentos en España un viento de reforma de la reforma de Atención Primaria, con alusiones al "agotamiento" del modelo (por cierto, no desarrollado del todo en ningún sitio, pero al que rápidamente le han colgado el cartel de "tradicional" para satisfacción de los "antiguos y tradicionales" médicos de cupo), al descontento de los profesionales, a la vuelta al hospitalocentrismo (con los manifiestos de los "popes" hospitalarios de falta de resolución de la primaria y el "cargar" la culpa a la misma del aumento de las urgencias asociado a la aparición de nuevos hospitales en múltiples lugares), al auge de la medicina "Burger King" (quiero dos de análisis, uno de citologías y un ramito de gelocatil) y movido por la escasez presupuestaria.

Como no podía dejar de ser menos, en la Comunidad de Madrid se ha abierto el melón de la discusión.

El Gobierno autónomo, encadenado a su propuesta de crear 56 nuevos centros de salud en esta legislatura y maniatado por el recorte presupuestario originado por la crisis económica, está pensando la forma de hallar la cuadratura del círculo y unir sus necesidades a la innovación. Por eso se mira a Cataluña, el laboratorio de los ensayos sanitarios, el lugar donde conviven casi 48 modelos distintos de atención sanitaria y se plantea la posibilidad de importar el modelo de las EBA (entidades de base asociativa, subespecie de cooperativa de sanitarios para gestionar una zona básica de salud) y recuperar la vieja idea de las Gerencias Únicas (tampoco nunca probadas del todo y pendientes de evaluar), con la intención de transferir gastos y responsabilidades.

Esta propuesta, sería desde el punto de vista intelectual pero inconsistente desde el real, ha generado la aparición

(muy bien aprovechada por sectores de oposición política al gobierno de Esperanza Aguirre) del fantasma de la privatización, que en estos momentos campa por los centros de salud madrileños, con la creación de "coordinadoras anti-privatización", la resurrección de la coordinadora de Equipos de AP (entidad de los 80 que parecía extinguida) y la agitación de todos los miedos posibles (ceses de funcionarios, despidos y subcontrataciones, desaparición de Gerencias, integración en hospitales para hacer guardias de puerta...).

Tal y como está el patio, desde SEMG-Madrid intentamos capear el temporal y también nos hemos agrupado (debe ser la cercanía del invierno) con otras muy diversas sociedades científicas y sindicatos (pediatras, enfermeros, médicos de familia y comunitarios, farmacéuticos de área, sindicatos profesionales...) para

defender lo bueno del modelo actual, sin renunciar a modificar el futuro, pero con participación de los profesionales, la única forma razonable para conseguir un marco estable y duradero, que no caiga en aventuras, ni en reformas y contrarreformas de unos contra otros, como sucede en educación, y que acabe pagando la salud de los madrileños y posiblemente por extensión (las modas empiezan así) de todos los españoles.

Análisis de la autogestión en AP



Dr. Juan Jurado Moreno
Vicepresidente tercero de la SEMG

las mejores fórmulas para intentar volver a ilusionar a los profesionales de AP, conjugando un determinado grado de autoorganización, decisión, e incluso margen de maniobra presupuestaria.

Como podemos comprender, estas iniciativas, independientemente de sus connotaciones profesionales, se encuentran enmarcadas dentro de la aplicación de determinadas políticas sanitarias, lo que genera, casi de forma automática, un debate político e ideológico "intenso" sobre sus consecuencias, entre las que se incluye la supuesta tendencia privatizadora de los servicios públicos sanitarios.

La limitada experiencia y las escasas publicaciones que sobre este tema existen nos han obligado a crear un grupo de trabajo, constituido por profesionales con acreditada solvencia y experiencia, para llevar a cabo un análisis de situación y de perspectiva de futuro que estos modelos pueden ocasionar en la AP. El objetivo inicial y principal de este grupo de trabajo es obtener un documento consensado, en

el que se recojan las conclusiones y cada una de las sugerencias obtenidas tras el minucioso y pormenorizado estudio analítico de los diferentes modelos de "autogestión" planteados hasta el momento, de los condicionantes, de los agentes que puedan intervenir, y de sus consecuencias. Este documento servirá como fuente de información para la SEMG, en aquellos foros que deba dar su opinión institucional y estén relacionados con el tema que tratamos. El esquema de trabajo incluye unos determinados pasos:

- crear el grupo de trabajo que elaborará un primer documento-informe (borrador),
- mantener un debate interno, someterlo a revisión y llegar a nuevos acuerdos,
- completar el documento de trabajo para su presentación a la Comisión Permanente, de la que se recogerán nuevas sugerencias,
- trasladar las sugerencias previas, la nueva discusión y elaborar el documento final,

- publicar institucionalmente dicho documento.

El documento, objetivo inicial de este grupo, hará una introducción al tema, incluyendo el recuerdo histórico y las experiencias llevadas a cabo en nuestro país, intentando buscar referentes europeos. Se analizarán y se intentarán definir los diferentes modelos y su proyección actual, buscando los factores condicionantes, identificando los diversos agentes que intervienen en su desarrollo, y analizando sus roles. Se intentará llevar a cabo un completo análisis del marco normativo en el que se mueven todos estos procesos, que ha sido fuente de encontrados debates entre sus defensores y aquellos grupos que lo ven como un atentado al modelo actual de cobertura universal pública. Se describirán los posibles escenarios a corto, medio y largo plazo, con sus consecuencias. Parte importante de este documento serán las conclusiones, resumen y exponente del posicionamiento que sus autores manifiesten.

Únete a la



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

- Cursos, actividades y congresos
- Plataforma virtual
- Asesoría jurídica y muchos servicios para socios

- Periódico SEMG
- Revista **medicinageneral**
- Grupos de trabajo
- Información diaria