



## Red Asesora sobre gripe A

Ante el incremento de casos de gripe A/H1N1 que las previsiones médicas indican que tendrá lugar en otoño e invierno, la SEMG ha creado una Red Asesora para mantener informados a los facultativos sobre la evolución de la pandemia y con el fin de resolver las dudas que puedan surgir alrededor de la asistencia a este tipo de pacientes.

Pág. 3

## Nueva Cátedra en Cádiz

La SEMG ha firmado un convenio con la Universidad de Cádiz mediante el cual se pone en marcha una nueva Cátedra de Medicina de Familia y Atención Primaria que empezará a funcionar a partir del próximo curso 2009/2010. El acuerdo firmado este mes de junio propone como objetivos básicos la docencia, la investigación y la difusión del conocimiento en la MF y la AP.

Pág. 5

## Ranking de Sociedades

Durante tres semanas en la página web de Redacción Médica los navegantes podrán votar de forma virtual a aquella sociedad científica que consideren más relevante, mediante el Top 10 que figura en uno de sus apartados. El trabajo realizado en investigación, formación y solidaridad de la SEMG la sitúan como una de las favoritas para alcanzar los primeros puestos.

Pág. 4

# Oviedo 2009: abiertos a la imaginación

## XVI Congreso Nacional X Internacional de Medicina General y de Familia

**OVIEDO** del 17 al 20  
de junio de 2009

Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe



Desde el 17 y hasta el 20 de junio el Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe acogerá a más de 3.000 congresistas que durante tres jornadas tendrán la posibilidad de asistir a 50 actividades formativas, que incluyen talleres, mesas de debate, simposios, conferencias...

Los Comités Organizador, Científico y de Congresos han trabajado para que todos los temas que se traten en el Congreso sean de máximo interés científico y permitan a los facultativos ponerlos en práctica durante sus consultas diarias.

Todas las actividades formativas están acreditadas por SEAFORMEC lo que otorga a este evento un plus en su gran calidad científica. Además, los especialistas invitados a las actividades son renombrados profesionales en su área profesional.

Los facultativos asistentes podrán conocer los últimos avances médicos en patologías de frecuente consulta en la asistencia primaria, adquirirán nuevas habilidades en el diagnóstico de enfermedades y tendrán la oportunidad de debatir con expertos sobre aquellos temas sanitarios más actuales.

Pág. 6

## La OMS en la mesa sobre gripe

La preocupación sobre el contagio de la gripe A/H1N1 incrementa a medida que pasan los días, rcientemente la OMS ha elevado el nivel de alarma decretando la fase 6. Este nivel de alerta supone, según la institución, que "está en marcha una pandemia mundial".

Dada la magnitud de casos que se van a dignosticar en los próximos meses, la jornada de clausura del Congreso tiene reservado un espacio para hablar sobre la nueva gripe. La mesa de de actualización que tratará la pandemia contará con especialistas españoles, con médicos de Atención Primaria de México y con la especial representación de la OMS gracias a María Neira González, directora de Salud Pública y Medio Ambiente.

Pág. 7

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 y de familia**
- Grupos de trabajo
- Información diaria

## CARTA DEL PRESIDENTE

# Bienvenidos a Asturias, bienvenidos a vuestro Congreso

Ha pasado un año más y estamos de nuevo inmersos en el que va a ser nuestro decimosexto congreso nacional, caracterizado, como no podía ser de otra manera, por esos principios inherentes que la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia hizo suyos ya en su creación: formación, calidad, innovación unidas a los compromisos profesional y social que nos hacen ser como somos.

Y llegamos a Oviedo desde Málaga, en cuyo Congreso presentamos nuestro ya famoso "Decálogo de Medidas Urgentes". Un año después, las cosas no han mejorado para nuestra querida Atención Primaria. Es cierto que algunas Comunidades Autónomas han hecho esfuerzos impulsando la receta electrónica, otras con los cupos máximos y algunas regulando la burocracia derivada de otras especialidades, pero en general todas suspenden el balance, la burocracia nos devora y del aumento presupuestario... mejor no hablar.

La crisis les ha venido al pelo a nuestros gestores para justificar la ausencia de aumentos de inversión, pero no vamos a cejar en nuestras reivindicaciones: el próximo mes de julio el Ministerio va a presentar la "foto fija" del estado actual de la

Atención Primaria, el resultado de valorar los más de 60 indicadores enviados a las Comunidades Autónomas, entonces veremos si la unidad de acción que venimos reclamando es posible.

Pero, como sabéis, además de la defensa de la dignidad de la profesión y la mejora de la Atención Primaria, la SEMG sigue activa en el resto de labores que nos son propias como sociedad científica. Además de seguir realizando infinidad de cursos a través de diferentes estructuras, en este último año hemos impulsado nuevos proyectos de formación como nuestro Paseo por las Habilidades, que permite la identificación de los déficits formativos para provecho tanto del propio facultativo como para poder diseñar posteriormente un programa de formación aún más completo y ajustado a las necesidades de los médicos del primer nivel asistencial.

La SEMG también ha potenciado la investigación, y además de los diferentes proyectos que podréis conocer en este mismo congreso de la mano del Grupo MAI, quería comentaros que en las próximas semanas presentaremos públicamente los resultados de nuestro último estudio, en esta ocasión realizado sobre la

Incapacidad Temporal, y cuyos resultados os adelanto que son contundentes.

Asimismo, hemos difundido por todo el país cursos de iniciación a la ecografía y solicitado a la Comisión Nacional de la Especialidad su dotación en todos los centros docentes. Y en esta línea, hemos participado activamente en todos los consensos que tienen que ver con nuestra especialidad y apoyado el consenso de una propuesta de asignatura de Medicina de Familia a través de nuestras Cátedras, que por cierto me alegro de poder deciros que ya son tres, puesto que la Universidad de Cádiz se ha sumado a nuestro proyecto en este campo.

Enumerar todo lo acontecido este año no sería factible, y de todos modos estáis todos al tanto -así al menos lo hemos intentado, ampliando y mejorando nuestros canales de comunicación-, pero nos parecía importante destacar algunas cuestiones que nos llevan a pensar que seguimos por el buen camino, como el haber estado presentes en todos los foros donde la Atención Primaria tenía algo que decir, el último de los cuales se celebró en el marco de la Comisión de Recursos Humanos del Senado. Nuestra Sociedad, sin embargo, quiere



ir más allá y ratificarse como referente social y en ese camino estamos, puesto que no entendemos nuestra labor si no se desarrolla estrechamente enlazada a la ciudadanía. El Foro Español de Pacientes nos ha distinguido con uno de sus premios "Conocimiento y pacientes" y esta ciudad que nos acoge, conjuntamente con Gijón y Avilés, nos han galardonado con el premio "Ciudades de Asturias". Gracias Oviedo, gracias Asturias por vuestro recibimiento y hospitalidad.

Y gracias también a todos vosotros, espero que disfrutéis un año más de vuestro congreso.

Benjamín Abarca  
Presidente de la SEMG

## LA AGENDA DE LA SEMG

Más información en: [www.semg.es](http://www.semg.es)

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>CAMPUS CÁTEDRAS SEMG</b><br/>del 24 al 27 de septiembre</p>  | <p><b>FORMACIÓN Y EVALUACIÓN SISTEMATIZADA EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b></p> <p>16 y 17 de octubre      Aracena (Huelva)<br/>16 y 17 de octubre      Calpe (Alicante)</p> | <p><b>14 CONGRESO SEMG- CASTILLA-LA MANCHA</b><br/><i>Control integral cardiometabólico</i></p> <p>6 y 7 de noviembre      Albacete</p> |
| <p><b>AIRE - ABORDAJE INTEGRAL EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b></p> <p>25 y 26 de septiembre      Valladolid<br/>16 y 17 de octubre      Santiago</p> |   |   |
| <p><b>XLVII CURSO DE ECOGRAFÍA CLÍNICA</b></p> <p>del 9 al 18 de octubre      Madrid</p>   |   |   |

## APUNTES

Desde la semana pasada está disponible en la web de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) la encuesta que se realizará a los socios para mejorar los conocimientos y la información que éstos tienen de la misma.

Puede consultarse y completarse en:  
[www.semg.es](http://www.semg.es)

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MÉDICOS GENERALES Y DE FAMILIA

Paseo Imperial, 10-12 1ª planta - 28005 Madrid  
Tel.: 91 364 41 20 - Faxes: 91 364 41 21 - 91 365 76 60  
Emails: [semg@semg.es](mailto:semg@semg.es), [periodico@semg.es](mailto:periodico@semg.es)  
[www.semg.es](http://www.semg.es)

Depósito legal: B-50518-2008 ISSN: 2013-2328

Como se señala en la agenda, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia ha puesto en marcha, gracias a la colaboración de GlaxoSmithKline, una nueva edición de los cursos de Formación Integral en Técnicas y Procedimientos (FITyP).

Para conocer sus nuevas estaciones, consultar el calendario y demás información:  
[www.fityp.es](http://www.fityp.es)

# La SEMG pone en marcha una Red Asesora sobre la gripe A/H1N1

Las previsiones médicas sobre la gripe A/H1N1 indican que el próximo otoño e invierno serán las estaciones con mayor número de casos. Atendiendo a este aviso de las autoridades médicas, la gripe fue uno de los temas centrales del Pleno de la SEMG celebrado el 22 de mayo. En la sesión, donde además de la Junta Directiva, estuvieron presentes los presidentes de las Sociedades Autonómicas de la SEMG y los responsables de los Grupos de Trabajo y un renombrado invitado experto en Medicina Preventiva y Salud Pública, el doctor Juan Martínez Hernández, se trataron las últimas informaciones relativas al probable aumento de la incidencia de la gripe pasado el verano.

Sin la intención de crear alarma en la sociedad ni entre el colectivo médico y dada la reciente aparición de la gripe A y las previsiones médicas, la SEMG ofrecerá a los facultativos un lugar donde poder actualizar sus conocimientos y mejorar de esta forma la asistencia a los futuros pacientes.

## Las iniciativas de la Red

El nuevo plan de actuación frente al virus ya contempla diferentes iniciativas:

- la sesión formativa/informativa celebrada en el seno del pleno,



Imagen de la sección de la gripe A/H1N1 en la página web de la SEMG

- una sección en la página web (actualmente activada) con información actualizada de la gripe y con un servicio de envío específico de información a través de los canales internos de comunicación,

- una mesa de actualización enmarcada en el XVI Congreso Nacional y X Internacional de Medicina General y de Familia, que contará con la participación

de expertos y de profesionales médicos procedentes de México que darán información de primera mano sobre la aparición del brote y su desarrollo en el foco de aparición, así como con un representante de la OMS

- y un monográfico de verano con el que se pretende formar a los responsables sanitarios de ámbito provincial sobre la propia Red Asesora de la gripe

A/H1N1. La plataforma contará con varios coordinadores por provincia que funcionaran como nexo de unión con la Red y a los que los médicos de primaria podrán dirigirse para realizar sus consultas. A través de este espacio de información y formación, los profesionales de primer nivel, asistencia sanitaria a la cual acudirán los pacientes en primer lugar, podrán conocer la situación epidemiológica a nivel estatal sobre el brote que se prevee en las dos épocas más frías del año.

## Desarrollo por fases

La Red consta de dos fases de implantación. En el primer período, después de la presentación del proyecto en el Pleno, se pretende crear un Comité de Expertos (formado por cuatro médicos generales y de familia y por tres profesionales sanitarios de otra especialidad) y diseñar un proyecto de comunicación y formación. En esta etapa inicial se quiere dar a conocer a los médicos de atención primaria los propósitos de Red Asesora y las actividades de formación que tendrán lugar.

La segunda fase del plan se iniciará en el mes de julio, después de haber presentado los Planes de Acción en el Congreso y será a partir de este momento cuando se impartan los talleres presenciales.

# La SEMG aboga en el Senado por una nueva política de RR HH

El presidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, el Dr. Benjamín Abarca, presentó, a principios de mayo, junto con otras organizaciones de Atención Primaria, varias solicitudes relativas al aumento de contratación de personal médico y a la mejora de las condiciones laborales actuales ante la Subcomisión de Estudio de las Necesidades de Recursos Humanos (RR HH) en el Sistema Nacional de Salud (SNS).

El Dr. Abarca, durante su intervención, repasó la problemática de la Medicina de Familia y la actual crisis de personal a la que se enfrenta el sistema que, según el doctor, está centrada en la gestión de los departamentos de recursos humanos.

En palabras del Dr. Abarca, la causa de

la carencia de facultativos es múltiple, entre otras razones por la política de recursos humanos del SNS: "no busca la fidelización, los estímulos son escasos, no se cuida al profesional y ni siquiera hay planificación". Para el presidente, los RR HH son "el valor máspreciado" por la importancia que tienen dentro de cualquier sistema de producción, por ello lamenta que el sistema español de sanidad no ofrezca una política eficaz de personal donde los profesionales se sientan valorados..

## Objetivo a cumplir

Según los criterios de la OMS, el total de los médicos de familia de cualquier sistema sanitario debería representar el 60% del total, este porcentaje dista en más de

10 puntos del total que representa el colectivo de médicos de familia en el caso español, según datos de la SEMG, un 38,1% de los facultativos son médicos de familia. El porcentaje se alejaría aún más de la cifra propuesta por la OMS, si se tuviera en cuenta el resultado del último estudio realizado por el Ministerio de Sanidad y Política Social (una versión revisada de 2006) que eleva la carencia de médicos hasta el 35%, porcentaje que para la SEMG, sin embargo estaría alrededor del 10% y para aclarar la cuál se reivindica la necesidad de un registro riguroso de profesionales que vaya acompañado por un estudio sociodemográfico completo.

El Dr. Abarca quiso remarcar la necesidad de realizar una planificación adecuada. Y finalizó su exposición proponiendo varias medidas que permitan mejorar la situación, entre ellas: una "reforma de la reforma" haciendo referencia al desarrollo de la estrategia AP21.

# La conselleira y la SEMG se reúnen

Con el fin de conocer el desarrollo y los próximos proyectos de la Consejería de Sanidad gallega, el doctor Manuel Devesa, presidente de SEMG-Galicia, y el doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG-Solidaria, se reunieron a finales de mayo con M<sup>a</sup> Pilar Farjas Abadía, nueva consejera de Sanidad de Galicia.

En el encuentro con la *conselleira* también estuvo presente el doctor Benjamín Abarca como representante de la SEMG a nivel nacional. Esta reunión ha permitido al presidente Manuel Devesa conocer las políticas que se van a llevar a cabo en la Comunidad y los proyectos previstos por la consejería que mejoren la situación de los médicos generales y de familia gallegos.. De cara a SEMG-Solidaria la toma de contacto con la nueva consejera ha permitido avanzar en los proyectos pendientes que ambos organismos tienen en común y establecer una línea de colaboración para los proyectos que se establezcan en el futuro.

## La SEMG, en el top 10 de Sociedades

Redacción Médica ha puesto en marcha una nueva iniciativa mediática con la cual se pretende dar a conocer cuál es la sociedad científica más relevante a través de los votos registrados en su página web.

El plazo para ejercer las votaciones se abrió el lunes 8 de junio y se cerrará el 26 de junio a las tres de la tarde. Durante estas tres semanas, la SEMG y nueve sociedades españolas más competirán de forma virtual en este top 10 de instituciones científicas. En el caso de la SEMG se espera que todos los socios la apoyen en esta iniciativa y consiga estar en los primeros puestos. Todos aquellos que quieran votar en este *ranking*, únicamente deben dirigirse a [www.redaccionmedica.com](http://www.redaccionmedica.com) y seleccionando las noticias del día, clicar en el enlace correspondiente al top 10.

## El CGCOM utilizará el HIPOSEGM

La SEMG ha cedido los derechos de uso del programa informático HIPOSEGM al Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias para su nuevo proyecto sobre teleasistencia. HIPOSEGM es la última versión del programa informático que la SEMG utiliza para la gestión integral de la consulta y que en el caso del Patronato será usado para informatizar las historias clínicas y conseguir pautarlas de forma segura y con alto grado de definición.

El convenio de cesión se hizo efectivo a mediados de abril y en él la SEMG se ha comprometido a ceder el programa de forma gratuita aunque no exclusiva. En el pacto también se manifestó que HIPOSEGM únicamente será utilizado para este proyecto y que en él se introduzcan las modificaciones necesarias para adecuarlo al Patronato.

## Promoción de la MF en el congreso del CEEM

La SEMG estuvo también presente en el congreso del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) con el fin de acercar un poco más la especialidad de Medicina de Familia a los estudiantes y con el encargo de desarrollar para ellos un taller de electrocardiograma.

En la mesa de debate, el CEEM planteó tres preguntas a los representantes de las Sociedades de médicos generales y de familia presentes para conocer los porqués de la inclusión del nuevo grado de MF. El doctor José Manuel Cucalón, representante de la SEMG en esta mesa, consideraba tras el congreso que “pese a ser preguntas muy generales, el encuentro fue muy positivo tanto para ellos como para nosotros”.

El doctor Cucalón incidió en la necesidad del grado, sobretodo si

“tenemos en cuenta que es la especialidad que ejercerá entre el 40 y 50% de los estudiantes”.

En la mesa también se esclareció que la pinza de créditos que se le otorgaran (entre 3 y 6) es suficiente teniendo en cuenta el rotatorio, aunque todas las facultades no lo aplicarán igual. Contestando a la última cuestión, el Dr. Cucalón comentó que los MIR suelen optar por otras especialidades y no por la de MF debido al mal reconocimiento que tiene por parte de las instituciones, por la inexistente presencia física universitaria y por el escaso futuro laboral en el área privada, hecho que contrasta con la amplia oferta pública, ya que como siguiendo con sus palabras, la mitad de las plazas que oferta el sistema público son de Medicina de Familia.

## Un premio especial

La Fundación Josep Laporte celebró a finales del mes de abril su décimo aniversario y con este motivo convocó la entrega de galardones: “Premios ConoClimiENto y PaCIENTes”. Como reconocimiento “por su colaboración en los proyectos destinados a cubrir las necesidades de pacientes, profesionales, familiares, cuidadores y voluntarios”, tal y como explicaron los organizadores del evento, la SEMG obtuvo el galardón en la categoría “Sociedades Profesionales”.

Desde el momento de la fundación de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, se ha mostrado el compromiso y el interés para llevar a cabo proyectos que supongan una mejora del sistema sanitario, tanto de cara a los profesionales como a los pacientes. Por ese motivo el premio a la labor realizada por la SEMG enorgullece a la Sociedad y supone un apoyo para continuar con la línea de trabajo que año tras año se sigue para conseguir aumentar la calidad sanitaria e impulsar la formación de los facultativos.

Según explican los organizadores de la entrega de premios, los galardones concedidos pretenden reconocer el esfuerzo de aquellas instituciones y organismos que dirigen sus actividades al progreso y a la mejora de la calidad asistencial y sanitaria y que, además, muestran su apoyo a los proyectos de ámbito sanitario destinados a profesionales sanitarios, pacientes y ciudadanos en general.

El acto de entrega de los premios tuvo lugar a finales de abril en Barcelona y en él se otorgaron galardones en siete categorías. Sociedades, colectivos y organizaciones pertenecientes al entorno sociosanitario, recibieron estas retribuciones como una muestra de gratitud por parte de la Fundación.

### Múltiple celebración de aniversarios

A la celebración del décimo aniversario de la Fundación, también se unieron otras conmemoraciones, la del 5º aniversario del Foro Español de Pacientes y el 3º del *Fòrum Català de Pacients* y de la Universidad de los Pacientes.

## Jornada de apoyo al SW

El pasado 1, 2 y 3 de mayo Madrid acogió la celebración del Primer Congreso Nacional del Síndrome de Wolfram, organizado por la Asociación Española para la Investigación y Ayuda al Síndrome de Wolfram con la colaboración de la SEMG, el evento pretendía dar a conocer esta patología enmarcada dentro de las llamadas ‘enfermedades raras progresivas’ (afectan a menos de 5 personas de cada 10.000). Al Congreso asistieron médicos de diversas especialidades, trabajadores sociales, pacientes y familiares de enfermos, ya que el objetivo primordial era dar a conocer la enfermedad no sólo a la ciudadanía en general sino también a los facultativos de Atención Primaria por el papel fundamental de detección de la enfermedad que desempeñan.

A lo largo de las tres jornadas del Congreso se dieron a conocer las principales características y manifestaciones de la enfermedad, unas manifestaciones que suelen aparecer en las primeras etapas de vida pese que los estudios existentes indican que hasta los 20 años no se suele detectar la enfermedad. La detección tardía del síndrome no permite que muchos de los síntomas puedan controlarse de la misma manera que si se realizase una detección precoz puesto que conociendo la

sintomatología se podría preveer el curso de la enfermedad y minimizar de esta manera los efectos de las complicaciones que aparecen con el desarrollo del síndrome.

Pese a la importancia del diagnóstico precoz, en la actualidad, el Síndrome de Wolfram (SW) no tiene tratamiento curativo y hasta el momento los tratamientos se dirigen a controlar y disminuir algunas de las manifestaciones de la enfermedad como la diabetes mellitus, la atrofia óptica, la diabetes insípida o la sordera, las cuatro que caracterizan el síndrome.

Los enfermos de DIDMOAD (acrónimo inglés por el que se conoce la enfermedad: Diabetes Insipidus, Diabetes Mellitus, Optic Atrophy y Deafness) suelen contraer esta afección de forma congénita y según los estudios su fallecimiento suele producirse en la tercera o cuarta época de vida por fallo respiratorio central con atrofia del troncoencéfalo.

El Congreso ha servido a nivel médico para informar y formar a los facultativos asistentes sobre todo

en el ámbito de detección, con el fin de que tengan herramientas para descubrir el síndrome en edades tempranas y mejorar en mayor medida la calidad de vida de los pacientes ofreciéndoles el apoyo y los fármacos adecuados.

### El Síndrome de Wolfram (SW) no tiene tratamiento curativo

### Los estudios existentes indican que hasta los 20 años no se suele detectar



Los representantes de las instituciones galardonadas en la categoría *Sociedades Profesionales*

# La Universidad de Cádiz es ya, tras Santiago y Zaragoza, la tercera Cátedra SEMG

La Universidad de Cádiz estrenará en el próximo curso 2009/2010 una nueva Cátedra de la mano de la SEMG, bajo el nombre: "Cátedra Universidad de Cádiz-SEMG de docencia e investigación en Medicina de Familia y Atención Primaria". A través de ella se promocionará la realización de programas de doctorado y tesis doctorales por parte del médico de familia y los estudiantes de grado y postgrado podrán adquirir valores, conceptos y habilidades relacionadas con la Atención Primaria de Salud.

Esta nueva Cátedra, firmada este mismo mes de junio, será presentada después del verano, y estará caracterizada por utilizar una metodología de impulso de los nuevos modelos de aprendizaje de la Medicina Familiar y

Comunitaria. Este convenio se ha firmado con el mismo objetivo básico de las Cátedras de la Universidad de Santiago de Compostela y de la Universidad de

Zaragoza, potenciar la docencia, la investigación y la difusión del conocimiento en el ámbito de la Medicina Familiar y de Atención Primaria.

La experiencia de otras cátedras indica que la de Cádiz también gozará del éxito que tiene la Cátedra SEMG - Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en Salud de la Universidad de Zaragoza o la Cátedra SEMG de Medicina de Familia de la Universidad de Santiago de Compostela, la cual contó con una excelente respuesta en los talleres celebrados durante el mes de abril, según la valoración realizado por lo organizadores. En este caso los estudiantes, de Erasmus incluidos, mostraron un gran interés en las actividades ocupando al completo las dos sesiones ofertadas en las que se hicieron prácticas sobre cirugía menor, espirometría, reanimación cardiopulmonar y sobre vendajes e inmovilizaciones.



Entrada principal de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz

## Andalucía y Aragón celebran sus congresos

El tercer encuentro andaluz de Médicos Generales y de Familia se consolida tras conseguir este año un notorio número de asistentes, 200 congresistas, marcando así un punto de inflexión en la trayectoria de SEMG-Andalucía, tal y como reconocía su presidente, el doctor Diego Vargas.

Este año, el Congreso, celebrado en Jerez de la Frontera, ha sorprendido gratamente a los asistentes, quienes, según han manifestado los organizadores del

encuentro, categorizaron de excepcional la calidad científica y técnica de las actividades.

Esta edición ha contado con ponencias relativas al ámbito respiratorio, cardiovascular y nefrológico, entre otras, y ha introducido una interesante iniciativa invitando a estudiantes de Medicina de Cádiz. El Dr. Vargas ha querido destacar lo positivo de esta asistencia, principalmente por el alto nivel de respuesta y de integración de los estudiantes.

### SEMG-Aragón estrena presidente

Las XI Jornadas de la Sociedad Aragonesa de Médicos Generales y de Familia - IX Pirineos 2009 tuvieron como lema "Cercando al cáncer", un monográfico sobre neoplasias malignas, su situación presente y futura desde diferentes enfoques, que volvió a fascinar a los asistentes al Congreso por la calidad científica y la organización del evento, según manifestaron.

En este encuentro se hizo público el relevo al mando de SEMG-Aragón. Desde entonces es su máximo responsable el doctor Leandro Catalán, hasta ahora vicepresidente, quien ha declarado que continuará con la misma línea de actuación que ha caracterizado a esta Sociedad en los últimos tiempos. El doctor José Manuel Cucalón centrará su labor societaria en la Cátedra SEMG-Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en Salud y en el impulso de SEMG-Solidaria en Aragón.

## El X Congreso de Ecografía, marco elegido para presentar un nuevo proyecto *online*

El encuentro internacional organizado anualmente por la SEMG a través de su sección de Ecografía se ha celebrado este año en Segovia.

El Congreso, en el que de nuevo han colaborado la Sociedad Española de Ecografía (SEECO) y la European Society of Breast Echography, se llevó a cabo bajo el lema "La ecografía: los ojos del médico", una máxima defendida desde la fundación de la Sección de Ecografía de la SEMG.

Esta edición permitió a los asistentes ampliar sus conocimientos gracias a un completo programa de actividades

### El encuentro ofreció un amplia oferta formativa

formativas que trataron materias como la ecografía abdominal en el adulto y en el niño, los temas técnicos para obtener un mejor rendimiento del ecógrafo, las lesiones músculo-tendinosas y sus consiguientes tratamientos y rehabilitación, entre otras ponencias y actividades relacionadas con la importancia del uso de la ecografía.

### Novedades en el Congreso

El X Congreso Internacional de Ecografía ha presentado este 2009 dos importantes novedades que plasman el

trabajo que se realiza desde la sección: por un lado, un proyecto relacionado con las nuevas tecnologías que permite la dinamización de la proyección en Internet de la Sección de Ecografía, y, por otro, el establecimiento del Programa de Formación y Acreditación en Ecografía (FAE) que ha sido desarrollado conjuntamente con la SEECO.

El programa relativo a formación y acreditación, pese a ser reciente, ya está otorgando las primeras acreditaciones a los profesionales inscritos. Estos títulos se conceden atendiendo a las normas anunciadas en 2008, en línea con la normativa de la Unión Europea. El FAE concede distintos

niveles acreditativos de formación: general, avanzada y de expertos.

### Nueva proyección *online* de la Sección de Ecografía

La medicina vuelve a hacer uso de las nuevas tecnologías para difundir sus últimos estudios e investigaciones. La proyección a través de la red de sesiones ecográficas será dinámica y, como expresa el doctor Javier Amorós, presidente de la Sección, se llegará a convertir en "un referente de la ecografía clínica que también dispondrá de un foro".

# Comienza el XVI Congreso Nacional

Como cada año la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) celebra el congreso anual que reúne a facultativos de todo el país y a médicos de otras latitudes. Con la presencia destacada de especialistas procedentes de Latinoamérica.

En esta ocasión, el escenario escogido para celebrar las jornadas anuales de formación y difusión de conocimiento científico es Oviedo. La ciudad asturiana guarda en su Casco Viejo calles y paredes que se remontan al año 757 en la Alta Edad Media. Una antigüedad que la población ha conseguido adaptar a los nuevos estilos y formas modernas, para hacer de ésta una metrópolis perfecta para reunir a todos los asistentes del XVI Congreso Nacional y X Internacional de Medicina General y de Familia.

Durante tres días, el Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe acogerá distintos tipos de actividades que permitirán a los médicos asistentes conocer las últimas investigaciones, adquirir nuevas habilidades y debatir con expertos sobre los temas de salud más candentes. Un programa en el que durante meses han trabajado los comités organizador, científico y de congresos para conseguir que la temática y el orden de las ponencias sean de lo más provechosas profesionalmente.

Todo ello ha sido gracias al apoyo de las entidades locales asturianas y a la implicación del Ayuntamiento de Oviedo, que han colaborado para cerrar todos los detalles y hacer que la estancia de los congresistas sea lo más cómoda y fructífera posible. Toda una serie de aspectos que hacen de este Congreso uno de los más interesantes a nivel nacional e internacional

## Inauguración del evento

La tarde del 17 junio se dará la bienvenida a los más de 3.000 congresistas que este año se reúnen en Oviedo, a cargo de Enrique Rojas, Catedrático de Psiquiatría, tendrá lugar la conferencia inaugural en la que el psiquiatra social deleitará a los asistentes con una sesión de reflexiones sanitarias y sobre el papel del facultativo en los pacientes con alteraciones psíquicas.

Rojas se define como "un médico del alma" caracterizado por no tumbar a sus pacientes en el diván ni tratarlos como meros enfermos, para este Catedrático, lo importante es escuchar.

Con esta conferencia se dará por comenzado el Congreso y desde este momento en adelante los congresistas tendrán tres jornadas repletas de actividades prácticas y de sesiones teóricas donde podrán reciclar sus conocimientos

y conseguir de esta manera aumentar la calidad asistencial ante sus pacientes. Una vez iniciado el Congreso, los debates, mesas, conferencias, talleres... esperan a los asistentes.

De entre los aspectos más destacables del Congreso, cabe decir que la actualidad de los temas y la calidad científica de los ponentes concede a este evento una categoría única y una ocasión perfecta para actualizar la formación de los facultativos en prácticamente todas las patologías que pueden encontrarse a diario en sus consultas de Atención Primaria. Mediante más de medio centenar de actividades ofertadas, los médicos de atención primaria podrán experimentar un amplio abanico de situaciones a las que diariamente los médicos de AP deben enfrentarse.

## Calidad científica garantizada

Los renombrados ponentes que mediante las sesiones a su cargo compartirán sus conocimientos científicos con todos los asistentes, no son la única muestra de la calidad del Congreso. Además de la talla de nuestros invitados, todas las actividades del evento están avaladas por el Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC) de forma que los congresistas podrán acreditar

**XVI Congreso Nacional**  
**X Internacional de Medicina General y de Familia**

**OVIEDO** del 17 al 20 de junio de 2009

Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe

sus conocimientos mediante los créditos asignados a las sesiones que presencien.

La acreditación de las actividades también es uno de los grandes reclamos para los 50 estudiantes de medicina que cada año son becados para poder asistir de forma gratuita al Congreso.

Gracias a estas becas los estudiantes realizan un primer contacto con la

## Foro iberoamericano y mesa documental para una Fundación cada día más activa

Un Congreso de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia ya no sería lo mismo si entre las actividades de su programa científico no hubiera algún apartado, especial, para su Fundación SEMG-Solidaria.

Una Fundación que sigue cada día más activa, satisfecha de la proyección que va tomando su labor tras estos años de arduo trabajo. Durante el 2008, se ha podido ver como la Unidad Clínico-

Docente de Ciudad Sandino se ponía por fin a funcionar de manera plena.

Esta infraestructura se erige para la SEMG en mucho más que un edificio: nació como un proyecto

cargado de ilusión y hoy es ya una realidad repleta de esperanza. Una ambiciosa apuesta por la solidaridad alzada con los cimientos de la formación continuada y la atención médica de calidad, a la que el empuje de la Fundación SEMG-Solidaria a conseguido sumar a otras sociedades científicas españolas, como la de Cirugía Maxilofacial y la de Neumología y Cirugía Torácica.

Desde la SEMG, es un orgullo poder afirmar que este modelo que idearon hace ya algunos años ha cruzado de nuevo los mares: la Fundación SEMG Solidaria seguramente podrá ampliar su actuación y extenderla también al continente Africano.

De momento, el Congreso permitirá acercar a muchos compañeros la realidad sociosanitaria de algunos países iberoamericanos. Y lo hará a través de un foro en el que estarán presentes cinco sociedades científicas americanas, además de la anfitriona: la Sociedad Nicaragüense de Medicina General, la Agrupación Nacional Chilena de Médicos de

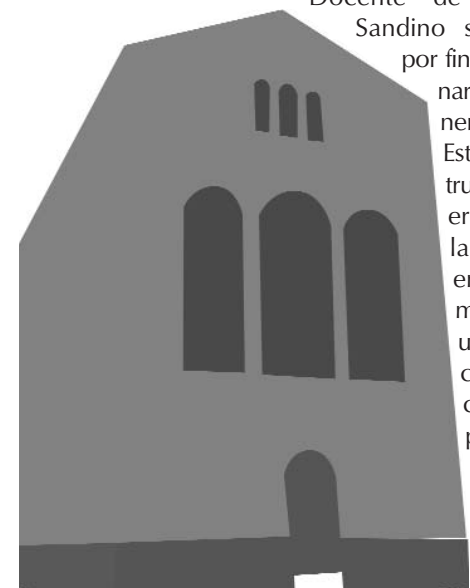
Atención Primaria, la Sociedad Dominicana de Médicos Generales, la Alianza Médica Mexicana y la Federación Argentina de Medicina Familiar y General. Entre los temas a abordar, los flujos migratorios de profesionales, la experiencia en el desarrollo de Unidades de Atención Primaria y

cómo no, la visión de primera mano de cómo se han atendido los primeros, y masivos, casos de gripe A y cómo lo han vivido los profesionales mexicanos. Desde la Fundación SEMG-Solidaria se aportará la visión de qué entiende la SEMG que debe hacer una sociedad científica en cuanto a solidaridad.

### "El médico enfermo. Una mirada propia"

Bajo este título se presentará en el Congreso un documental elaborado por la Fundación SEMG-Solidaria en colaboración con la Fundación Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias (del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos), que pretende acercar a los espectadores como es la vida de cinco facultativos enfermos.

Mediante una entrevista a cada uno de los pacientes-médicos se da a conocer su caso particular aproximándonos a su experiencia vital de ejercer como facultativo siendo paciente a la vez. En el Congreso se podrá ver un avance del documental que todavía se está elaborando. En este adelanto conoceremos tres de los cinco casos: el de un doctor con cardiopatía isquémica, una doctora con cáncer de mama y un facultativo con síndrome de *burnout*. El trabajo, dirigido por Gonzalo García Palmeiro, cuenta con el guión del doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG-Solidaria.



# y X Internacional - Oviedo 2009



otro se hablará sobre la comunicación y los estilos de vida.

## La gripe A/H1N1, tema central

Cumpliendo con los objetivos que la SEMG ha defendido desde su fundación, el Congreso quiere ofrecer actividades de calidad y de gran interés para los facultativos, siempre con el propósito de mejorar la atención sanitaria tanto de cara al paciente como al propio profesional. Por este motivo, en el contenido temático del programa se busca que los temas a tratar sean actuales y útiles para la práctica médica cotidiana.

Atendiendo a este criterio, una de las temáticas más importantes en el Congreso es la gripe A/H1N1, por la incidencia epidemiológica que esta adquiriendo y por el papel que los médicos de atención primaria tienen, al ser el primer escalafón de asistencia sanitaria al cual van a acudir los pacientes.

Según los expertos médicos, aumentará la incidencia de la gripe A pasado el verano, por ello, la mesa sobre gripe que tendrá lugar el sábado, última jornada del Congreso, es de máximo interés para todos los asistentes ya que con esta mesa se darán a los facultativos las herramientas idóneas para realizar un diagnóstico precoz y

correcto sobre la afectación en los pacientes.

Para conocer más de cerca el tipo de infección a la que los facultativos deben enfrentarse, contarán con la asistencia al Congreso de facultativos procedentes de México que ofrecerán el testimonio más directo de la aparición del brote. La mesa también contará con la participación de la directora de Salud Pública y Medio Ambiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Dra. María Neira González, quien aportará la visión mundial de la situación y las recomendaciones de actuación que se dan desde el organismo.

## Eventos culturales

Con el fin de que los congresistas aprovechando su estancia en Oviedo puedan conocer en mayor grado la cultura asturiana, la SEMG y el Ayuntamiento de Oviedo han preparado dos actos culturales representativos de la tradición norteña.

Una cena típica que tendrá lugar el día de bienvenida, en la que los congresistas podrán degustar los alimentos típicos asturianos y donde no faltará la fabada ni otras exquisiteces de esta tierra. Además de este repaso gastronómico, todos los asistentes podrán gozar la noche del viernes de una Zarzuela que

tendrá lugar en el Teatro Campoamor, un edificio emblemático de Oviedo de estilo neoclásico y construido en el siglo XIX. Este teatro se caracteriza por ser la sede principal de entrega de los Premios Príncipe de Asturias, y gracias al Ayuntamiento de la ciudad todos los congresistas lo podrán conocer por dentro y disfrutar de las condiciones acústicas que ofrece esta construcción.

## Acto de clausura

Para poner el punto y final a estas jornadas médicas, el doctor Juan José Badiola Díez, director del centro de Investigación en Encefalopatías y Enfermedades Transmisibles, ofrecerá la conferencia titulada "Presente y futuro de las enfermedades transmisibles emergentes". Posteriormente a este acto de clausura, todos los congresistas podrán asistir a la cena de gala.

Este acto servirá a la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia para mostrar el agradecimiento a todos los asistentes, así como también al centenar y medio de ponente que participarán en él, por haber conseguido entre todos, ya es casi un hecho a priori, que el evento vuelva a ser todo un éxito.

Sociedad y adquieren conocimientos específicos en determinadas materias, competencias que posteriormente podrán poner en práctica durante su estancia como residentes. En especial, en el programa se han incluido dos talleres especialmente dedicados a los becarios asistentes y a los médicos residentes, enmarcados en las Cátedras SEMG, por un lado se tratarán los factores de riesgo cardiovascular y por

## El Congreso reserva un amplio espacio para la investigación de Atención Primaria

Uno de los objetivos de la SEMG es impulsar la investigación y ello se plasma en todas las actividades que lleva a cabo la Sociedad.

Indudablemente en el Congreso también hay lugar para la investigación, como se puede observar en el programa existen varias actividades que siguen esta directriz que se presentan enmarcadas en Área de Investigación SEMG.

La importancia de la investigación y el impulso que realiza la SEMG desde el Grupo MAI (Metodología y Apoyo a la Investigación) radica en las dificultades que hoy en día tienen los facultativos de dedicar parte de su jornada laboral a este aspecto. Como es conocido, la investigación resulta fundamental para conocer la evolución de una enfermedad, en muchos ámbitos.

En el Congreso bajo la docencia de miembros del Grupo MAI se impartirá una sesión sobre los proyectos actuales y de futuro en los que la SEMG se plantea abrir nuevas investigaciones. Este área especializada de la SEMG promueve y

alenta otros proyectos más allá de los propios de la Sociedad aunque en el espacio que tiene reservado en el Congreso presentará la evolución de los actuales proyectos de la SEMG. Los estudios más relevantes del Grupo y a los que se hará referencia durante el Congreso son, por un lado el proyecto IF SEMG, que fue premiado como una

de "Las mejores ideas de la Sanidad 2008" a través del certamen organizado por Diario Médico y que contó con el apoyo del entonces Ministerio de Sanidad y Consumo fue una "Propuesta de mejora para la detección y manejo de las interacciones farmacológicas: Proyecto IF-SEMG'07"; un proyecto que está a punto de ser

presentado es el de Incapacidad Temporal, en el cual se están estudiando los tipos de bajas laborales y cómo se realiza su seguimiento; en el ámbito de ecografía SEMG continua promoviendo-la y trabajando para demostrar la eficacia de la ecografía en el primer nivel asistencial mediante varios proyectos.

Además de la sesión en que se presentarán éstos y otros proyectos de investigación más, a cargo de otro miembro del Grupo MAI, se impartirá un taller en el que se pretende dotar al congresista de distintas habilidades para elaborar y presentar un proyecto de investigación con un alto nivel científico y con una estructura adecuada.

El Grupo MAI trabaja con la finalidad de mejorar cualquier aspecto sanitario, tanto específico como general, por ello recepciona todas aquellas ideas y propuestas de investigación que estén dirigidas a conseguir este aumento de la calidad. De manera que todos aquellos asistentes que lo deseen pueden presentar su propuesta dirigiéndose al Grupo.

### Comunicaciones Originales y Casos Clínicos

Este año el Comité Científico del Congreso ha recibido un total de 319 comunicaciones de una gran calidad científica en todos los casos, lo que muestra el esfuerzo de los facultativos al realizar estos trabajos.

Los documentos, que serán presentados a lo largo del jueves y el viernes de forma oral o mediante un póster, tendrán dos modalidades de participación: comunicaciones Originales (trabajos de investigación en el área de Atención Primaria) y comunicaciones de Casos Clínicos (presentación de un caso específico).

Durante el sábado, el Comité Científico se reunirá para deliberar y consensuar cuáles son las comunicaciones más originales, que cumplen con mayor rigor científico y qué exposiciones son de más calidad, en base a estos tres ítems el Comité decidirá los trabajos premiados y durante el Acto de Clausura del Congreso se otorgarán los galardones.

# Manejando el riesgo cardiovascular

Los problemas cardiovasculares constituyen una de las patologías más frecuentes en las consultas de Atención Primaria. Atendiendo a esta realidad la SEMG tiene un equipo, el Grupo de Enfermedades Cardiovasculares, que trabaja desde hace tiempo en este ámbito para mejorar las herramientas de detección de estas enfermedades y encontrar tratamientos que mejoren la calidad de vida de los pacientes. La gran cantidad de trastornos vasculares no permiten que todos sean tratados específicamente a través de una actividad en el Congreso, pero atendiendo a las últimas investigaciones y los nuevos datos de que se dispone sobre estas patologías, se han incluido tres actividades relativas a las afectaciones cardiovasculares.

## Mesa y talleres para el riesgo CV

Una de las mesas de debate que tendrán lugar tratará las novedades que se han presentado en el tratamiento y la regulación de la hipertensión arterial, en este caso a cargo del Grupo de Hipertensión Arterial de la

SEMG, equipo directamente ligado al Grupo de Enfermedades Cardiovasculares.

La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular que suele requerir un tratamiento de por vida, de manera que se hace obligado realizar un seguimiento continuo del paciente. Con el fin de establecer una pauta de control del enfermo, en esta mesa de debate se expondrán las características que debe tener este seguimiento ideal.

Dos talleres más sobre enfermedades cardiovasculares completan la formación propuesta por el Grupo de Enfermedades Cardiovasculares para este Congreso, por un lado el taller de exploración vascular actualizará el tipo de reconocimiento que se debe realizar para comprobar el estado vascular de las extremidades del paciente con el fin de establecer un pronóstico y por otro lado un taller específico sobre los trastornos del ritmo cardíaco, en él se estudiarán los síntomas y la relación que guardan con algunas enfermedades cardiovasculares determinados tipos de arritmia.

# Diabetes bajo control, un objetivo posible

Los índices de prevalencia de la diabetes aumentan año tras año cumpliendo así los pronósticos que emitió la OMS en 1999, cuando cifró en 300 millones el número de diabéticos de cara al 2025.

Ante el incremento de la incidencia de esta enfermedad es preciso que los facultativos dispongan de un espacio para poder actualizar sus conocimientos y favorecer de esta manera a reducir el número de casos. Con este fin se plantean las actividades que el Grupo de Diabetes de la SEMG ha preparado para estas tres jornadas de formación.

Con un simposio de actualización del tratamiento de la diabetes de tipo 2 se creará el marco de desarrollo del resto de actividades. Para posteriormente realizar un taller de insulinización en atención primaria. El estudio de los factores de riesgo de la enfermedad es importante para poder prevenir casos y evitar el desarrollo de esta enfermedad por lo que también se incluye en el programa un simposio que pone en relación la diabetes con la obesidad, el sobrepeso asociado con otras prácticas habituales sedentarias es una variable que aumenta el riesgo de padecer diabetes en la persona. Además



C. Miranda, coordinador del Grupo de Diabetes

de las variables de riesgo también se quiere incidir en la importancia del control diario de los diabéticos, por ello el Congreso contará con una conferencia sobre los aspectos clave para conseguir el éxito del paciente.

La formación en materia de diabetes no se centra únicamente en las actividades propuestas para el Congreso puesto que es una de las impulsadas por la SEMG en los últimos meses, así lo muestra el curso titulado "Qué actitud seguir ante el paciente diabético de tipo 2", directrices prácticas que guiarán a los facultativos ante estos casos, y que fue presentado en sociedad hace unos meses.

# Actualización en artrosis y osteoporosis

En España cerca de tres millones y medio de personas padecen osteoporosis, una enfermedad que a pesar de la elevada prevalencia cuenta con cifras de diagnóstico muy bajas.

A cargo del Grupo de Aparato Locomotor y del Grupo de Osteoporosis de la SEMG se realizarán debates y talleres para actualizar la formación médica sobre esta enfermedad reumática. También se pretende ofrecer información actualizada sobre otras enfermedades de las articulaciones, como la artrosis, que también constituyen un amplio número de pacientes. Para dar a conocer

## También se ofrecerá información sobre otras enfermedades reumáticas

los nuevos tratamientos en artrosis se ha preparado un debate con un experto en la enfermedad y una posterior conferencia sobre los tratamientos que hoy en día se están utilizando. La parte práctica de la formación vendrá gracias a dos talleres en los que se enseñará a los asistentes a realizar un diagnóstico específico de artrosis y en otro de los cuales se mostrarán las técnicas de exploración e infiltración del miembro superior más adecuadas en cada caso para conseguir un óptimo tratamiento en cada uno de ellos.

Específicamente, sobre la osteoporosis, tendrá lugar una mesa de debate con ponencias de diversos especialistas, en el que se hablará sobre el diagnóstico postmenopáusico, la efectividad del tratamiento en esta edad o el momento adecuado de iniciar tratamientos suplementarios con hormona D.

# Prevención con nutrición

La alimentación es una de las actividades fundamentales para los humanos, gran parte de nuestro tiempo lo dedicamos a ingerir alimentos y en la mayoría de ocasiones no lo hacemos de forma contralada y sopesando la ingesta de todo tipo de nutrientes.

Una mala alimentación puede conllevar el desarrollo de enfermedades tanto por carencia de vitaminas como por exceso. La interacción de la dieta con la genética de la persona supone una nueva área donde investigar, es lo que denominamos nutrigenómica.

El Grupo de Nutrición de la SEMG acercará en el Congreso las novedades que aporta la relación que empieza a estudiarse entre nutrición y genómica, entre ellas la posibilidad de poder prevenir enfermedades neurodegenerativas o cardiovasculares, la diabetes, el cáncer, etc. a través de la dieta. Para debatir sobre la relevancia de la alimentación en el desarrollo de enfermedades genéticas, y sobre todas estas cuestiones que abren un sinfín de perspectivas, el Grupo de Nutrición de la SEMG compartirá con los congresistas dos horas durante la mañana del sábado.

# La vacuna como freno

La SEMG cuenta con un Grupo de Enfermedades Infecciosas y Vacunas que está al día de todas las novedades en este campo, también en cuanto a estudios y aplicaciones.

En este Congreso habrá oportunidad de entrar en el debate sobre las nuevas vías para hacer frente al virus del papiloma humano (VPH), vacunas que han ocupado muchas páginas en los medios en los últimos tiempos. Se encargará de ello un simposio sobre cáncer de cervix en el que se expondrán diferentes estudios y perspectivas, sin dejar de lado la comparación de las posibilidades entre las dos vacunas disponibles en este momento.

## Infecciosas importadas

Por su parte, el Grupo de Medicina Tropical y Salud Internacional ofrecerá un debate sobre la importancia de la vacunación en los adultos, tanto en los casos que viajan a países extranjeros como en los casos en que inmigran a España. Existen sencillos protocolos para estar al día, y un *Debate con el experto en...* ofrecerá a los asistentes la posibilidad de adquirir un enfoque más universal.

# La salud mental en GEMA 2009: la piedra angular ante el asma

La depresión es la enfermedad mental más conocida por la población y la que goza de mayor prevalencia, los estudios indican que entre un 8 y un 10% de la población padecerá este trastorno.

En estos casos es necesario ofrecer un tratamiento que vea más allá del paciente: como es conocido, cuando una persona está enferma todo el núcleo familiar también lo está y en los casos en que hay un trastorno de estas características suelen aparecer conflictos con la pareja, con otros miembros de la familia, laborales y en el resto de relaciones sociales que tiene el paciente afectado.

La afectación emocional incluso puede llegar a los propios facultativos, quienes deben estar preparados para tratar a los pacientes con depresión e intentar atenuar los efectos emocionales sin que las consecuencias de ello lleguen a implicar al médico. Con el fin de convertirse en un foro abierto donde compartir experiencias profesionales y comentar las preocupaciones

ante determinadas situaciones, tendrá lugar un debate con un especialista.

Dentro del ámbito de la salud mental también habrá un simposio que tratará sobre las diferentes alternativas en el tratamiento de la depresión. E, igualmente enmarcado en el ámbito de la atención a la salud mental, tendrá lugar una de las sesiones de *Decisiones a la cabecera del paciente con...* que en este caso tratará el síndrome confusional agudo, un cuadro clínico frecuente que suele aparecer en niños y ancianos. En el caso de las personas de edad avanzada se debe al propio envejecimiento cerebral, así como por las múltiples enfermedades que tie-

nen y los diversos medicamentos que consumen. En esta actividad se dará a conocer a los facultativos diferentes estrategias para hacer frente a las situaciones en las que este cuadro les puede hacer verse inmersos, especialmente en la atención prestada fuera de la consulta.

La salud mental será una de las estaciones del próximo FITyP.

Los continuos avances en la mejora del conocimiento y tratamiento de la enfermedad asmática imponen renovar y actualizar las pasadas recomendaciones, pero la filosofía de GEMA sigue siendo la misma: elaborar una guía práctica, independiente y consensuada entre el mayor número posible de expertos procedentes de las diversas sociedades científicas españolas implicadas en la asistencia de la enfermedad, con el apoyo de la industria farmacéutica española. Más que de una reedición, en este caso se trata de una nueva guía, con diseño, contenidos y metodología de trabajo diferentes.

Por primera vez, la guía se presentará a médicos de primaria en ámbito nacional gracias a la mesa de debate sobre actualización en asma que tendrá lugar en la primera jornada del Congreso. En esta actividad participarán neumólogos y médicos generales y

de familia, y se contará con la presencia del coordinador de la publicación.

Entre otras novedades, se ha contado con la ayuda técnica del Centro Cochrane Iberoamericano y, en representación de las personas afectadas por la enfermedad, con el apoyo del Foro Español de Pacientes, hecho que según sus responsables supone un importante avance en pro de poder atender mejor sus demandas y necesidades. Otra de las novedades es haber tenido en cuenta la rinitis como enfermedad

muy relacionada con el asma.

Según sus responsables, esta nueva GEMA 2009 no nace con la pretensión de aglutinar todo el conocimiento disponible sobre la enfermedad. El objetivo con que ha sido diseñada es mejorar la acción diagnóstica y terapéutica del profesional mediante la elaboración de un texto escueto, claro y de fácil lectura.



## Unos cuidados cada vez más necesarios

La atención domiciliaria al paciente terminal resulta imprescindible teniendo en cuenta que el Sistema Nacional de Salud considera que entre un 50-60% de las personas que fallecen precisarían cuidados paliativos. Del conjunto total de personas que necesitan estos recursos en la fase final de su vida, un 60% fallece por cáncer. Con el fin de aliviar el sufrimiento de los pacientes, tanto a nivel emocional como somático, de atender también a sus familiares y de hacer lo posible para que el final de sus vidas transcurra con dignidad en su hogar y rodeados de sus seres queridos, los equipos de paliativos visitan a los pacientes terminales en sus domicilios evitando ocasionar cualquier tipo de molestia al enfermo y sus allegados.

Desde el Grupo de Cuidados Paliativos de la SEMG se ha organizado una mesa de controversia para dar a conocer el trabajo de estos equipos y con el fin de debatir sobre la posibilidad

real de atender al paciente terminal en su domicilio, atendiendo al estado actual del sistema sanitario.

La mesa contará con la participación de dos doctores entendidos en este tipo de cuidados que aportarán su vivencia propia y reflexionarán sobre las necesidades actuales y las posibilidades de aumentar este tipo de servicios para cubrir la demanda real existente, con perspectiva presente y futura.

### La AP, fuente primordial de cuidados

Dada la cercanía que el paciente mantiene durante toda su vida con el médico de Atención Primaria, podría parecer que este nivel sanitario debe ser la fuente principal de cuidados en el domicilio del paciente en situación terminal. Este punto y otros como la necesidad de la cualificación de los Equipos de Cuidados Paliativos, serán tratados en el espacio que el Congreso reserva a esta temática de actualidad.

Entre un 50-60% de las personas que fallecen precisarían cuidados paliativos

## Ética y ley en la atención sanitaria a menores

La postura de un facultativo ante un menor no siempre es fácil, en muchas ocasiones los profesionales sanitarios tienen dudas sobre los derechos y los deberes de los propios menores o de sus padres o tutores legales. La ley 41/2002, recogió algunas actuaciones a nivel bioético y jurídico para aclarar las dudas de los profesionales, esta ley reguladora de la autonomía del paciente y de sus derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, abarca los casos más difíciles que se suceden, casi siempre, en la etapa de la adolescencia.

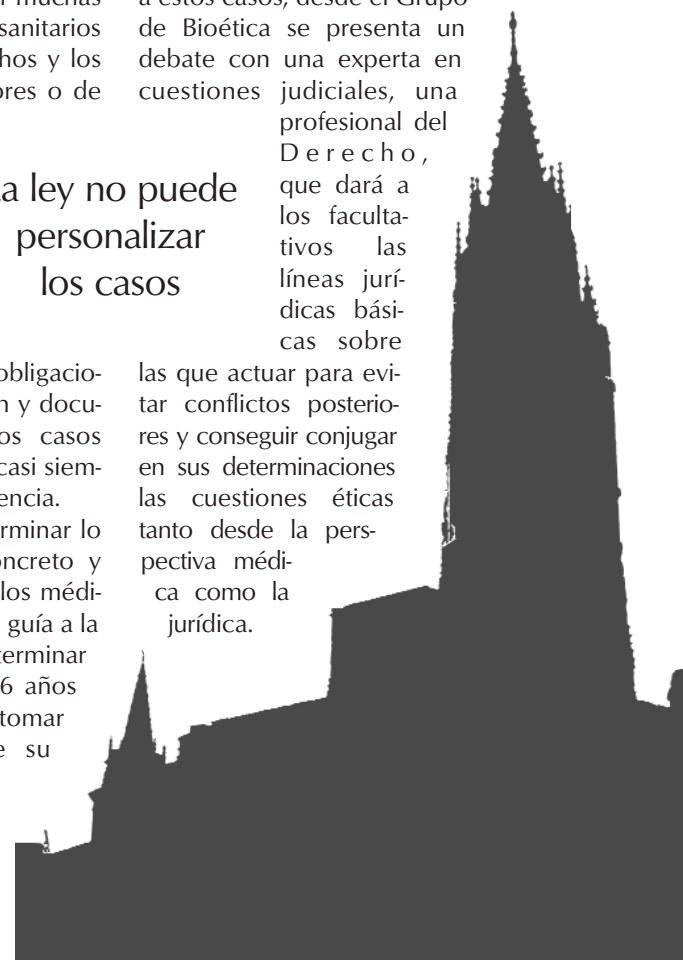
Pero la ley no puede determinar lo que hacer en cada caso concreto y esto deja una gran libertad a los médicos que se encuentran sin una guía a la que acudir cuando deben determinar si un menor de entre 12 y 16 años está capacitado o no para tomar una decisión, dirimir entre su madurez e inmadurez.

Con el fin de solventar las dudas que puedan

tener los facultativos respecto a estos casos, desde el Grupo de Bioética se presenta un debate con una experta en cuestiones judiciales, una profesional del Derecho, que dará a los facultativos las líneas jurídicas básicas sobre

las que actuar para evitar conflictos posteriores y conseguir conjugar en sus determinaciones las cuestiones éticas tanto desde la perspectiva médica como la jurídica.

La ley no puede personalizar los casos



## Al frente de las urgencias

Es el médico de atención primaria el primero que ante una urgencia atenderá al paciente, la realización de un diagnóstico precoz y preciso supondrá que el tratamiento llegue antes y que puedan evitarse determinadas consecuencias a raíz de lo ocurrido.

La formación continuada y específica del facultativo en el manejo de estas situaciones en que la sintomatología que presenta el paciente es muy diversa y no tiene porqué estar totalmente desarrollada permitirá estabilizar al paciente y mantenerlo con vida en situaciones de alto nivel de gravedad hasta poder trasladarlo al hospital o hasta iniciar las actuaciones necesarias.

Para cooperar en la ampliación de conocimientos de los facultativos el Grupo de Urgencias ha organizado dos talleres específicos: por un lado, se informará sobre el protocolo a seguir y la valoración a partir de una serie de variables ante un paciente con dolor abdominal, patología muy frecuente en urgencias, y por otro lado, se ensayará la actuación sobre pacientes politraumatizados mediante un taller específico sobre traumatismos graves.

## Mejorando la calidad de vida

La patología prostática afecta a más del 50% de varones mayores de 60 años, por lo que la consulta de la sintomatología de esta enfermedad en la asistencia primaria es muy cotidiana.

Aunque se trata de un crecimiento benigno de la próstata, suele provocar múltiples inconvenientes que reducen la calidad de vida del paciente, por ello existe una amplia tradición en la formación sobre patología urológica. Durante el 2008, e incluido en el proyecto ACTUR, tuvo lugar un programa de talleres en patología urológica, y con el fin de mejorar el manejo de la enfermedad prostática, la SEMG junto con las otras sociedades de medicina de familia presentaron el pasado mes de diciembre un consenso que clasifica y ayuda a realizar un correcto diagnóstico de cada una de las enfermedades prostáticas. El Congreso también ha querido promover la formación en esta patología y por ello incluye un taller sobre habilidades en patología prostática en el que los asistentes aprenderán a identificar el tipo de patología prostática a partir del aprendizaje basado en casos clínicos.

## Medicina de última tecnología, y viceversa

Igual de importante es actualizar el conocimiento como gestionarlo de forma adecuada y hacerlo llegar a los profesionales utilizando el mejor método posible. Las nuevas tecnologías abarcan diversos ámbitos médicos, la búsqueda de bibliografía y de investigaciones a través de la red, el registro de las historias clínicas y el traspaso de conocimientos de unos a otros facultativos, son algunos de los aspectos donde la informática ha tenido mayor trascendencia. Una muestra del compromiso de la SEMG en este sentido, son los programas creados por el Grupo de Informática, siempre con el propósito de facilitar la práctica médica. Entre los últimos programas presentados, encontramos el HIPOSEMG *software* creado para ayudar a la gestión de la consulta que es utilizado para introducir las historias clínicas de los pacientes, o la herramienta de compatibilidad que permite verificar de forma automática la compatibilidad de los medicamentos prescritos cuando el facultativo receta una nueva medicación

al paciente, en este caso el instrumento está introducido en el *software* HIPOSEMG aunque también puede ser utilizado de forma autónoma en otros programas. El trabajo realizado por el grupo informático es de gran calidad, tal y como muestra el último premio recibido en reconocimiento a la calidad de nuestra página web a través del premio "Favoritos en la RED" convocado conjuntamente por Diario Médico y Correo Farmacéutico.

### El grupo informático impartirá 2 cursos

Para continuar promoviendo el uso de las nuevas tecnologías entre las prácticas del colectivo médico, el grupo informático impartirá dos cursos, en los cuales se darán las herramientas informáticas a los facultativos para que aprovechen al máximo las posibilidades que permite la digitalización de la imágenes, sobre todo para evaluar el progreso de una determinada patología, y se facilitarán los pasos a seguir en la creación de presentaciones gráficas, aportando consejos para hacer más atractiva las exposiciones.

## Las posibilidades que ofrece el Congreso

El programa del Congreso lo acaban de complementar el resto de actividades propuestas por los distintos grupos de la SEMG y aquellas otras que los comités

han considerado más adecuadas. Cada uno de ellos ofrecerá a lo largo del Congreso formación en su área de trabajo con diversos debates, talleres y ponencias. Algunas otras actividades enmarcadas en estas cuatro jornadas son: un taller de exploración neurológica básica que pondrá en práctica los pasos de una evaluación y reparará los términos neurológicos que a veces

son confundidos, un debate con un experto en reflujo gastroesofágico que comentará las directrices actuales de manejo de pacientes por esta enfermedad, un taller en exploración otorrinolaringológica que fomentará el uso de instrumentos consensuados por los especialistas para la ayuda en el diagnóstico, un taller sobre dermatología en el que mediante imágenes y con la interacción de los participantes se diagnosticarán los casos y se comentará el tipo de tratamiento a seguir, un aula de ecografía clínica que muestra el continuo interés de la SEMG en promover esta práctica, y muchas más actividades que hacen obligatorio asistir al Congreso.

La implicación de todos los grupos de la SEMG en este evento permite caracterizarlo como un Congreso multi temático, en el cual todos los asistentes encontrarán actividades de su interés profesional. Cada uno de los talleres, mesas, debates... ha sido meticulosamente preparado para ser de máxima utilidad a todos los facultativos, con el fin de que puedan mejorar la atención médica que diariamente ofrecen en sus consultas.

## Volvemos a vernos en... Granada

La próxima sede del Congreso de Medicina General y de Familia ya se puede anunciar, el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada albergará las actividades del Congreso 2010 de la SEMG.

El Comité de Congresos de la Sociedad asegura que han encontrado en el edificio granadino las características idóneas para convertirlo en el lugar de reunión del próximo evento. El Palacio de Granada tiene capacidad suficiente para acoger a los más de 3.000 congresistas que cada año se reúnen en torno a junio para compartir estas jornadas de formación. Especialmente, se ha

tenido en cuenta que la construcción tiene suficientes salas como para realizar actividades de forma simultánea y de gran amplitud, lo que permite aumentar el número de inscritos en una misma actividad en el caso de aquellas en que pueda hacerse sin alterar la calidad del formato. Un aspecto que también ha sido valorado por los responsables es que el edificio permite que todos los asistentes puedan comer juntos sin tener que desplazarse de un edificio a otro y esto supone una gran ventaja dado que se consigue aprovechar al máximo, todas las horas del evento.

Granada espera, de nuevo, a todos lo congresistas de aquí a un año.



Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada

medicos.  
pacientes.com

# La ministra de Sanidad y Política Social preside la toma de posesión de los nuevos cargos de la OMC

La Real Fábrica de Tapices de Madrid acogió a finales de mayo el acto de toma de posesión de los nuevos cargos de la Comisión Permanente de la Organización Médica Colegial (OMC). Asumieron sus nuevas responsabilidades los doctores Juan José Rodríguez Sendín, nuevo presidente de la institución, Jerónimo Fernández Torrente, vicesecretario y José María Rodríguez, tesorero.

El acto, que contó entre los asistentes con una nutrida representación del sector, fue presidido por la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, quien aprovechó para destacar que "la OMC merece el máximo

respeto por lo que representa y por el papel que juega en la sociedad". Jiménez, tras agradecer la labor desempeñada por el anterior presidente, quiso destacar en su discurso las cualidades de "dialogante y negociador" del doctor Rodríguez Sendín, de quien dijo que "ha trabajado durante años en esta organización, la conoce como pocos, siempre ha demostrado un profundo conocimiento de los retos y oportunidades que se presentan para la profesión médica y no me cabe la menor duda de su capacidad para desempeñar con éxito el trascendental papel de representar a los médicos españoles".



Los cargos electos, junto a la ministra, el ex presidente y el vicepresidente de la OMC

## La OMS, premiada por su Cooperación Internacional

A finales de mayo la Fundación Príncipe de Asturias hacía público el fallo del jurado que otorga el Premio de Cooperación Internacional, el segundo que la Fundación otorgaba en lo que va de año: en esta ocasión ha sido la Organización Mundial de la Salud (OMS) la institución seleccionada, de entre las 26 candidaturas que en esta edición concurrían, procedentes de doce países.

Este Premio, según la Fundación, "será concedido a la persona, institución, grupo de personas o de instituciones cuya labor haya contribuido de forma ejemplar y relevante al mutuo conocimiento, al progreso o a la fraternidad entre los pueblos". La Fundación destaca así la trayectoria de esta institución, que entró en vigor el 7 de abril de 1948 y en cuya primera Asamblea

Mundial ya elaboró la Clasificación Internacional de Enfermedades.

La Fundación dice que la OMS "está considerada una de las instituciones internacionales más respetadas por su destacada labor en la coordinación y cooperación entre países en materias de sanidad", y destaca que "a lo largo de su historia ha contribuido a la erradicación de pandemias como la viruela; la reducción, en más de un 99% de los casos de poliomielitis; la prevención y control de las enfermedades infecciosas como el sida, la tuberculosis y el paludismo; la reducción de la mortalidad infantil y la identificación y control de brotes epidemiológicos de ámbito mundial.

El acto de entrega de los Premios Príncipe de Asturias será en otoño.

## DIARIO MEDICO

## La UE entierra la jornada laboral de 65 horas

Tras varios años de debate, la Unión Europea ha aparcado definitivamente la jornada laboral de 65 horas semanales. Antes de que se disolviesen las cámaras para las elecciones europeas del pasado 7 de junio, el Consejo de Ministros de la UE y el Parlamento Europeo debían llegar a un acuerdo sobre la jornada laboral. Mientras que el Parlamento reiteraba que no se podía romper el límite actual de 48 horas, el Consejo insistía en la necesidad de ampliar la jornada laboral. La falta de acuerdo ha hecho que finalmente y por ahora sea vigente la norma actual, será la nueva Comisión quién deberá hacer una nueva propuesta laboral ya basada en las 48 horas.

Entre otros temas, la nueva propuesta deberá decidir sobre el futuro de la

cláusula del *opt-out* que en Reino Unido permite ampliar voluntariamente la jornada máxima de trabajo mediante un acuerdo entre el empresario y el facultativo. El desacuerdo entre el Consejo y la Eurocámara para acabar con el *opt-out* fue una de las principales razones por las que no se llegó a ningún pacto. Otro tema en el que tampoco se llegó a consenso fue en el de las guardias, donde el Parlamento reclamaba que se considerasen como tiempo activo de trabajo y que se garantizase el descanso del facultativo.

Por primera vez desde la entrada en vigor del Tratado de Amsterdam en 1999 ambos organismos no llegan a un pacto de conciliación, por ello la falta de acuerdo tiene más transcendencia de la que parece.

## Informe favorable a la vacuna VPH

El Comité de Expertos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) emitirá a finales de abril sus conclusiones en relación con la administración de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) y los dos casos sospechosos de reacción adversa detectados en la Comunidad Valenciana.

Así, una vez examinados los datos de los casos comunicados al Sistema Español de Farmacovigilancia y a la base de datos europea en los que aparece el término convulsiones tras la administración de las

vacunas frene al VPH, especialmente los informes de los dos casos valencianos y el notificado en las Islas Baleares, la AEMPS afirmaba, entre otras cosas, que "los equipos del Hospital Clínico de Valencia y del Hospital de Son Dureta actuaron de forma correcta", que "no se ha encontrado ninguna prueba que apoye una relación biológica con la vacuna".

La AEMPS y la Agencia Europea de Medicamentos, pues, "descartan que el lote de la vacuna administrado presente defectos de calidad".

## Mayor acceso a desfibriladores

La noticia se hacía pública a finales de marzo: el Consejo de Ministros había aprobado el Real Decreto que regula el uso de los desfibriladores fuera del ámbito sanitario. Una norma que regula desde entonces las condiciones y requisitos mínimos de seguridad y calidad que se deben dar para su uso en lugares públicos, fuera del ámbito sanitario, y que estipula al mismo tiempo que deberán ser utilizados en las condiciones especificadas por su fabricante y tendrán que mantenerse adecuadamente.

Según esta información, son las Comunidades Autónomas las que deberán, en uso de sus competencias, promover su instalación y uso de acuerdo con los organismos internacionales. Las entidades públicas o privadas y los particulares que deseen instalar un desfibrilador deberán notificarlo a la autoridad sanitaria de su Comunidad Autónoma, y ésta establecerá el procedimiento de autorización correspondiente, así como los mecanismos para permitir su uso a las personas que tengan conocimientos para ello.

# A vueltas con la especialidad de MF



Dra. Juana Sánchez Jiménez  
Vicesecretaria de la SEMG. Responsable del Área MIR

Como todos los años, por esta época, se ha producido la elección de las plazas MIR y, como está siendo habitual en las últimas convocatorias, este año nuevamente se queda sin cubrir la totalidad de las plazas de Medicina de Familia, lo que produce como siempre desazón e incertidumbre entre todos los que por vocación elegimos la práctica de la Medicina General.

Esta frustración entre todos los que ejercemos la atención primaria de salud no es por falta de análisis sobre las causas, sino más bien por la falta de medidas correctoras para evitarlo. La estrategia AP21 es más una declaración política de intenciones que una clara apuesta por fomentar lo que es fundamental y evidente para cualquier sistema sanitario: el apoyo a la Atención Primaria como base del sistema, donde van a ejercer más del 50% de los licenciados en Medicina. Sigue sin haber un aumento claro del presupuesto para la AP; la disparidad en la capacidad de resolución de las distintas autonomías es evi-

dente; no se recibe apoyo de auxiliares de consulta (¿por qué las consultas externas de hospital lo precisan y las de AP representa que no?); cada vez tenemos más presión sobre contención del gasto pero cada vez se prometen más servicios que masifican las consultas de trámites burocráticos, que casi siempre llevan a más informes (revisiones de dependencia por denegación, partes al juzgado cada vez más complejos, sigue sin resolverse -siempre pendiente- la incapacidad (¿por qué partes semanales si los informes que se envían son cada 15 días?... porque sigue primando el número frente a la calidad asistencial. Podría seguir enumerando causas que todos conocemos y que nuestra sociedad científica, la SEMG, ha liderado y ha puesto de manifiesto de forma reiterada y en todos los foros (Decálogo de Medidas Urgentes, mesas reivindicativas profesionales en todos los congresos, seguimiento de los compromisos, ruedas de prensa, informes de gestión, participación en debates, comparecencias en el Senado, reuniones con partidos políticos, estrategia común con otras sociedades de Primaria, ponencias en los congresos de estudiantes de Medicina...)

Nos guste o no, la Medicina de Familia sigue siendo la hermana pobre de la Medicina. A todos nos suenan las frases de "su médico de cabecera se lo explicará", "lleve el informe y le harán las recetas en el Centro de Salud", "por

favor doctora repítame las recetas que el especialista me las ha hecho mal". ¿Por qué no realizan los médicos de hospital receta electrónica? Entre otras cosas, aclararía definitivamente dónde hacer hincapié en la contención del gasto y daría a cada uno su capacidad y responsabilidad sobre la prescripción.

Soy consciente de que también los profesionales de AP somos culpables de esta situación, por permitir que nos sobrecarguen y manejen nuestras agendas, por no liderar unidos nuestras reivindicaciones, por no impulsar y dar a conocer nuestras competencias, por nuestro victimismo... Resolvemos más del 90% de los procesos que acuden a nuestra consulta y sin embargo muchos tienen la idea de que sólo hacemos "papeles" y no necesitamos ni ayudas, ni tiempo y que somos indefendibles, podemos aguantar todo lo que venga y además nos dejamos, porque no hicimos el cursillo del "no", lo que incide en nuestras actuaciones sobre la salud de la población (hábitos saludables, estilos de vida, comunicación, seguimiento longitudinal, atención en los momentos difíciles (duelo, malas noticias, comunicación de la verdad, escucha...). No es gratuito que tengamos el grado más alto de satisfacción en las encuestas de los usuarios, y sin embargo no cuentan con nosotros para diseñar las agendas, ni los mapas de competencias. Nos oyen, sí, pero ¿nos escuchan?

Como siempre por estas fechas, me pregunto hasta cuándo y siempre me queda el resquicio de esperanza, porque me gusta mi ejercicio de médico de familia, tener la confianza de mis pacientes, conocer su situación familiar y social, mantener un trato humano cercano y respetuoso a lo largo de todas las etapas de su vida, poder ser su referente, ser su médico consultor que tranquiliza y escucha, porque aunque haya poco tiempo siempre lo encuentra. Reconozco que amo mi profesión y mi trabajo, porque admiro a los médicos que fueron mis maestros a pié de calle, con una preocupación por cada uno de sus pacientes, para mantener su salud y para cuidar y apoyar en la enfermedad.

Porque la esperanza hace crecer a la humanidad y confío que la lucha que lideramos desde la SEMG, reivindicando nuestra profesión y ámbito de actuación desde nuestra fundación, se vea recompensada por los cambios en la troncalidad y la facilitación del acceso a la Medicina de Familia en la Universidad, el aumento en el número de tutores, la rotación por los centros de salud, los cambios en la unidades docentes. Hay mucho por lo que pelear, pero sé que estoy en una sociedad científica que siempre ha defendido al médico general y ha tenido claras sus competencias y el reconocimiento y valor de sus maestros predecesores, así como muy presente que uno de los mayores premios es el cariño generoso de sus pacientes.

## Sentido y sensibilidad

A algunos les recordará la conocida película de Ang Lee que se proyectaba en las pantallas españolas hace casi tres lustros. A mí me ha traído el título a la memoria la situación que vivíamos hace unas semanas, ante el anuncio de los ministerios de Sanidad y Política Social y de Igualdad de la libre dispensación en farmacias de la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE). Extraña paradoja.

Y es que no sólo ha sido la SEMG la que ha mostrado su disconformidad con esta medida, podríamos decir que (casi) todo el colectivo médico se ha manifestado en este sentido ante lo que nos ha parecido un sinsentido. ¿Cuestión de sensibilidad corporativista? Creemos que no, pero vayamos por partes.

La píldora anticonceptiva de emergencia es, como su propio nombre

indica, un método anticonceptivo que no debe ser contemplado como el habitual y que, pese a contar con demostrada eficacia (mayor cuanto antes se aplique, como todos sabemos), no deja de ser un tratamiento que por sus características ha de contar con prescripción y asesoramiento médico. Y aquí podríamos recibir los primeros matices, a los que desde la SEMG argumentamos que teniendo en cuenta que el uso de la PAE implica (al menos debería implicar) el fallo u omisión de la aplicación de otros métodos anticonceptivos, este consejo que defendemos adquiere, si cabe, mayor importancia: desde esta sociedad científica se considera que es el Centro de Salud el lugar indicado para todo ello, junto a los puntos de atención continuada, tal como se está haciendo en la actualidad. ¿Mayor

Dr. Moisés Robledo del Corro  
Secretario de Información de la SEMG



accesibilidad? Si el objetivo, tal como ha declarado el Ministerio, es "facilitar el acceso de todas las mujeres a la píldora", esta Sociedad no entiende que en vez de mejorar un sistema que funciona globalmente (como por ejemplo extendiendo la gratuidad a toda España) se opte por otro que puede llevar implícitos 'efectos adversos' socio-sanitarios. ¿Alarmistas insensatos? Todo lo contrario.

Desde nuestra perspectiva, es cuanto menos preocupante que estemos dejando escapar una gran oportunidad de prevenir, de educar, de sensibilizar. Porque un método anticonceptivo de emergencia puede ser efectivo para intentar reducir el número de embarazos no deseados que se producen (especialmente en adolescentes), pero su uso generalizado puede conllevar que el centrar la

atención en evitar los embarazos produzca relajación en cuanto a la prevención de enfermedades de transmisión sexual, ante las cuales sigue siendo el preservativo el método más fiable y la educación una herramienta imprescindible. Y, sinceramente, no me imagino a ningún adolescente permitiendo una "charla" de madrugada en la farmacia de guardia. Pero quizá sí que veo demasiadas películas.