



La revista de la SEMG entrega sus premios

El pasado 19 de febrero, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) celebró su anual entrega de Premios **medicinageneralyfamilia** mediante los cuales la Sociedad muestra su reconocimiento a la labor sanitaria realizada por empresas, instituciones y personas.

El acto, conducido por el Dr. Pedro Javier Cañones Garzón, secretario general de la SEMG, contó con la presencia e intervención del Dr. Juan José Rodríguez Sendín, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España.

Repartidos en tres categorías: premios científicos, premios sociales y profesionales y menciones especiales, algunos de los miembros de la junta directiva de la SEMG hicieron entrega de diez galardones. Los premiados, tras recibir su correspondiente diploma y galardón de cristal, dedicaron unas palabras de agradecimiento.

En el acto se premiaron los mejores artículos científicos de la revista, a los laboratorios Novo Nordisk y AstraZéneca por sus acciones sociales, a la labor de colaboración con la revista realizada por un grupo perteneciente al Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital de La Princesa, al Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo, a Julio Ancochea Bermúdez, a Mensajeros de la Paz y al Dr. José Manuel Solla Camino.



Pág. 3

Los asistentes aplauden en uno de los momentos de la entrega de los Premios 2010

Nuevo manual de la SEMG

Pág. 6

Convenio con el CEEM

Pág. 3

Análisis de los presupuestos de AP

Pág. 6

Primera reunión del Foro de AP

Tras la creación del Foro de Médicos de Atención Primaria (AP) hace poco más de un mes, los representantes del primer nivel asistencial celebraron en febrero la primera reunión operativa del organismo, encuentro que les ha permitido poner en común una de las primeras reivindicaciones que van a realizar: que aumente hasta el 25% la partida presupuestaria de cada Comunidad Autónoma destinada a AP, así como también se acordó que las próximas reuniones se celebrarán de forma rotativa en las sedes de las entidades integrantes.

Pág. 3



En la sede de la OMC se celebró esta primera reunión del Foro

Las próximas dos grandes citas

Del 22 al 24 de abril la cita será en Bilbao, la SEMG celebra el XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica. En él, ponentes venidos de Francia, Argentina e Israel, entre otros países, darán a conocer los últimos avances sobre esta técnica diagnóstica. Y, dos meses después, el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia, que ha escogido como sede Granada, ofrecerá la posibilidad durante cuatro jornadas de que un gran número de facultativos puedan actualizar sus conocimientos.

Págs. 4 y 5



Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada

Brillante congreso de SEMG-Aragón

El Colegio de Médicos de Huesca fue el lugar escogido para celebrar las XII Jornadas de SEMG-Aragón y el X Congreso Interautonómico 'Pirineos 2010', en el cual se dieron cita un centenar de facultativos que asistieron a interesantes sesiones sobre hipertensión, dislipemia y control metabólico, además de talleres sobre medicina alternativa, manejo de la EPOC y del asma y ecografía abdominal. Un Congreso dispuesto a convertirse en un referente de la comunidad aragonesa con la pretensión de ganar adeptos año tras año.

Pág. 7



Una de las ponencias de las Jornadas aragonesas

El único protagonista... tú mismo

Hace apenas unos días constituimos el Foro de Médicos de Atención Primaria en un nuevo intento de poner a la Atención Primaria (AP) en el lugar que le corresponde.

Desde la SEMG hemos celebrado y participado en esta iniciativa, pero al mismo tiempo hemos mostrado nuestra preocupación por volver a generar unas expectativas que luego no puedan cumplirse, y, por ello, consideramos imprescindible el compromiso decidido de todas las organizaciones participantes huyendo de protagonismos y teniendo claro que el único protagonista de este Foro es el médico y, por ende, el Sistema de Salud, que es para el que estamos pidiendo las mejoras que a nuestro juicio son imprescindibles si queremos garantizar un sistema sostenible.

No puedo dejar de recordar el esfuerzo que supuso la Plataforma 10 Minutos y que consiguió un objetivo nada baladí: poner encima de la mesa de los políticos que la AP era una prioridad. Fruto de ello nacieron los compromisos

de mejora de la AP en las diversas Comunidades Autónomas (CC AA) al albor de la Estrategia AP21 del Ministerio. Desgraciadamente, el desarrollo de estas propuestas de mejora no se ha realizado ni con la intensidad ni con el ritmo necesario y fruto de la desesperanza, el cansancio y, a veces, la incompreensión, algunos de sus más significados impulsores han ido abandonando, pero que no duden de que, lo que ojalá consiga este Foro, tendrá su base en lo conseguido por la Plataforma 10 Minutos.

Una muestra de lo necesaria que era la creación del nuevo Foro es que las CC AA continúan año tras año sin dotar a la Atención Primaria de un presupuesto que permita atender nuestras necesidades y nuestro volumen de trabajo. Algo que hace que nuevamente centremos nuestra reclamación en la necesidad de aumentar hasta el 25% el presupuesto destinado de AP y dejar atrás la cifra que llevamos años observando en las partidas presupuestarias de entre el 10 y el 17%.

Además de tratar este tema, en este número os avanzamos nuestro compromiso con las nuevas tecnologías como apoyo a la formación y esperamos en breves fechas tener a vuestra disposición un conjunto de herramientas que os faciliten el día a día en vuestra consulta.

Hemos querido destacar también la reciente firma del convenio con el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), a través del cual se establece por escrito la amplia colaboración entre ambas entidades y la importancia que tiene para la SEMG la educación y formación de calidad de aquellos que en un futuro próximo se convertirán en los facultativos que junto con nosotros estarán al frente de los servicios sanitarios.

Le damos especial protagonismo en esta edición a nuestros dos próximos Congresos, uno más específico, el Congreso de Bilbao, para todos aquellos que utilizamos esa espléndida herramienta que es la ecografía y a la que muchos se han vuelto adeptos en

el último año, gracias a la excelente labor formativa de la Sección de Ecografía, y el otro, nuestro punto de encuentro anual, nuestro Congreso Nacional e Internacional, que este año celebraremos en Granada y en el cual, si le echáis un vistazo al excelente programa, no dudo de que nos encontraremos. Os animo a participar activamente en ambos Congresos con vuestras Comunicaciones así como os recuerdo la importancia de realizar vuestra inscripción cuanto antes pues como sabéis, a diferencia de otros congresos, el nuestro tiene un número de plazas limitadas.

Para finalizar, permitidme felicitar de nuevo a los autores de los espléndidos trabajos galardonados por nuestra revista que hace pocas fechas tuvimos ocasión de entregar, así como felicitar al resto de premiados y muy especialmente a aquellos que se destacaron por la importante labor solidaria realizada con el pueblo de Haití.

Benjamín Abarca
Presidente de la SEMG

LA AGENDA DE LA SEMG

Más información en: www.semg.es

<p>Paseo por las Habilidades Médicas en Neumología</p> <p>8 de abril Tenerife</p>	<p>XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia</p> <p>Del 23 al 26 de junio Granada</p>	<p>FITyP en Enfermedad Prostática</p> <p>16 de abril Madrid 21 de mayo Madrid</p>
<p>XI Curso de Iniciación a la Ecografía Abdominal</p> <p>Del 30 de abril Allariz (Orense) al 9 de mayo</p>	<p>Formación y Evaluación Sistematizada en Patología Digestiva</p> <p>9 de abril Zaragoza 17 de abril Las Palmas 24 de abril Toledo 8 de mayo Santiago (A Coruña) 29 de mayo Calpe (Alicante) 11 de junio Bilbao (Vizcaya)</p>	
<p>Taller de exploración arterial periférica</p> <p>28 y 29 de mayo Allariz (Orense)</p>		

APUNTES

A través del enlace 'Foro de Ecografía', de la página www.semg.es, los internautas pueden acceder a este grupo que cuenta con diferentes líneas de discusión, en estos momentos más de 100. Cualquier usuario puede proponer una nueva temática o comentar algún caso, una actividad que, bajo la premisa de aportar información útil y orientar a los profesionales en las posibles dudas que puedan tener además permite interactuar entre todos los usuarios de una forma rápida y cómoda.

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
E-mails: semg@semg.es, periodico@semg.es
www.semg.es

Depósito legal: B-50518-2008 ISSN: 2013-2328
ISSN WEB: 2013-7605

Continúa abierto el período para participar en la encuesta del Estudio CHABS; *Evaluación de la Salud Cardiovascular, Entorno Socio sanitario y conductas preventivas de los médicos de Atención Primaria de Centros de Salud del SNS*. A través de la página web de la SEMG, se informa de la dirección de Internet (www.clindemiurg.com/formulariochabs), donde se ha colgado la encuesta que pretende evaluar la afectación de estas variables en el médico de Atención Primaria.

La SEMG celebra la quinta edición de los premios anuales de su revista

Un año más, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) ha hecho entrega de los Premios **medicinageneralydefamilia**, que su revista oficial otorga a diversas entidades, empresas y personas que han tenido especial relevancia en distintos ámbitos relacionados con la sanidad a lo largo del año 2009.

La cita de este año, el 19 de febrero en el Casino de Madrid, congregó a miembros de la SEMG y a representantes de distintas entidades. La entrega de la quinta edición de premios contó con la intervención especial del Dr. Juan José Rodríguez Sendín, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España quién tuvo la oportunidad de dedicar unas palabras a todos los asistentes.

El momento de la entrega de los galardones a los premiados

Durante dos horas los miembros de la junta directiva de la SEMG hicieron entrega de los diplomas y galardones a los diez premiados.

miembros de la SEMG y representantes de distintas entidades acudieron a la cita en el Casino de Madrid

En el acto de entrega, conducido por el Dr. Pedro Javier Cañones, secretario general de la SEMG, se otorgaron premios en tres categorías distintas en función de la labor realizada.

A continuación, citamos las personalidades y entidades galardonadas: en la categoría de premios científicos, el *Premio al mejor Original* se entregó al artículo "La atención obstétrica rural en el siglo pasado en Galicia: estudio de un municipio gallego"; el *Premio a la mejor Revisión* fue para "Patología de la mineralización ósea: conceptos preliminares y osteoporosis"; y el artículo "Un caso de mixede-

ma" recibió el *Premio al mejor Caso Clínico*. Los galardones por méritos sociales y profesionales fueron entregados a Novo Nordisk y AstraZéneca en las categorías *Premio a las acciones que promueven los valores solidarios y contribuyen a la mejora de la Atención Primaria en países o grupos poblacionales que sufren carencias económicas y sociales* y *Premio a la divulgación científica o sociosanitaria dirigida a mejorar la información, sensibilización y concienciación de la población*, respectivamente.

En la categoría de menciones especiales se dieron cinco premios a acciones de diversa naturaleza: al Grupo de colaboradores del Servicio de Radiodiagnóstico del hospital de La Princesa en reconocimiento a su labor continuada en la sección "Diagnóstico por imagen" de la revista oficial de la SEMG; al Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo en reconocimiento a su labor de sensibilización en pro de la salud pública; al Dr. Julio Ancochea Bermúdez

por fomentar la creación de entidades dedicadas a la cooperación sanitaria y la promoción social; y, en último lugar, a Mensajeros de la Paz y al Dr. José Manuel Solla Camino por la labor desplegada en Haití, ejemplo de su compromiso solidario. Tras recibir sus respectivos premios, los galardonados tuvieron la oportunidad de dedicar unas palabras a los allí presentes, un breve discurso que permitió, en cada caso, dar muestra de su agradecimiento.



Miembros de la Junta Directiva de la SEMG posan en el Casino junto a algunos galardonados, el editor de la revista y el presidente del CGCOM en el acto de entrega de los Premios

La SEMG y el CEEM apuestan por el futuro

En el marco de la celebración de la quinta edición de los Premios **medicinageneralydefamilia** tuvo lugar la firma de un convenio entre el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) que permite "darle un marco jurídico a una colaboración que veníamos desarrollando desde hace tiempo", afirmó el presidente de la SEMG, el Dr. Benjamín Abarca.

La colaboración que mantienen ambas entidades se plasma en la participación de la SEMG en todas las ediciones del congreso de los estudiantes, proporcionando talleres y ponentes para realizar charlas, y en la reserva de plazas para ellos que la SEMG realiza cada año en su Congreso anual, con el fin de que los futuros médicos puedan actualizar sus conocimientos; aunque a partir de este momento se abren nuevas



Los presidentes de ambas entidades firman el convenio

vías de colaboración como la posibilidad de que el CEEM participe de forma más activa con la Fundación SEMG-Solidaria.

Por parte del CEEM, el convenio firmado se ha valorado muy positivamente ya que supone "una apertura de brazos" como afirma Lucas de Toca, su presidente, y consideran que desde un principio se ha contado con el CEEM para participar en la gestión de contenidos y en las propuestas de nuevas ideas de los cursos de la Sociedad.

El Foro reclama aumentar el presupuesto para AP

La sede de la Organización Médica Colegial (OMC) fue el lugar escogido para celebrar el pasado 3 de marzo el primer encuentro operativo del Foro de Médicos de Atención Primaria. El organismo, que contará con la participación de la Comisión Nacional de la Especialidad de Familia como órgano asesor, está formado por las vocalías de la OMC, la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFyC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP) y la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPAP).

Este primer encuentro ha permitido establecer la primera reivindicación en nombre del Foro: que la partida presupuestaria destinada a Atención Primaria sea como mínimo del 25% del gasto destinado a Sanidad, un porcentaje

que hoy por hoy oscila entre el 10 y el 17% dependiendo de la Comunidad Autónoma.

Esta reclamación, en la que la SEMG incide desde hace años, no supuso el único consenso al que llegaron los miembros del Foro. En el encuentro también se decidió que las reuniones serán rotativas y que la entidad anfitriona hará de portavoz en cada una de ellas, así como se concretó que el próximo encuentro será el 24 de marzo en la sede de semFyC.

Para celebrar la próxima reunión las entidades integrantes deberán formular y enviar al doctor Serafín Romero, secretario de la OMC, un listado de temas y objetivos que consideren prioritarios para ser tratados, a partir de los cuales se establecerá la orden del día del encuentro.

El turno como anfitrión para la SEMG llegará a finales del mes de abril, será en la segunda reunión operativa del Foro de AP cuando la Sociedad abrirá las puertas de su sede a todos los miembros.

Los próximos congresos de la

La SEMG celebrará en los próximos meses sus dos encuentros científicos anuales a nivel nacional e internacional, el XI Congreso Internacional de Ecografía y el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia, que se llevarán a cabo en Bilbao y en Granada, respectivamente.

En ambos encuentros llevan trabajando durante meses los comités organizadores, los científicos y el de congresos. Tras de sí, un gran trabajo de

preparación: elección de la ciudad y del lugar de celebración, elaboración del programa científico, selección de las temáticas y de los ponentes, gestión de la tramitación de inscripciones, etcétera. Siempre fijando como objetivo el ofrecer actividades innovadoras y de calidad que sirvan de provecho a los congresistas y que permitan actualizar sus conocimientos, para que posteriormente puedan aplicar en su práctica diaria la formación recibida.

XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica

Del 22 al 24 de abril Bilbao acogerá por el XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica en el cual los asistentes tendrán la oportunidad de perfeccionar y ahondar en la técnica ecográfica de forma práctica.

La Sociedad, pionera en la promoción de la realización y el uso del diagnóstico ecográfico en la consulta diaria,

presenta en esta ocasión un Congreso con una temática variada: estudio de bultos y bultomas, patología vascular y aplicaciones en la investigación, control del embarazo normal y patología mamaria.

Además de las mesas científicas que tratarán los ámbitos comentados, el Congreso de Bilbao ofrecerá dos actividades estimulantes para todos los congresistas, una es el "Eco Enigma" que se basa en la exposición de un caso ecográfico cada día en el *hall* del Colegio de

Los secretos de cada encuentro científico: las nuevas actividades y los contenidos estrella

Conseguir unos encuentros científicos de alta calidad y de gran utilidad para el quehacer diario de los congresistas ha sido el objetivo principal de los comités organizadores, científicos y de

congresos de la SEMG. Para conseguirlo se han escogido a ponentes de alta categoría científica y a docentes con amplia experiencia en la práctica médica.



Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada

El diagnóstico ecográfico

Esta nueva edición del XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica tratará, como en anteriores ocasiones, recurrentes patologías en las que la ecografía es de máxima utilidad, como en el diagnóstico de bultos y bultomas,

las enfermedades de la mama o el control del embarazo. Pero la novedad llega con la introducción de una Jornada dedicada a la ecografía en patología urológica, con un taller de introducción a la ecografía abdominal que permitirá la iniciación en este tema a colegas interesados en la técnica y con un curso, que tendrá lugar de forma simultánea, sobre ecografía avanzada en aparato locomotor.

Jornada para residentes en el XVII Congreso

El interés y la colaboración en la formación de los estudiantes de medicina ha sido una de las máximas defendidas por la SEMG, tal y como lo ratifica la reciente

firma del convenio con el CEEM y la integración de los MIR en los encuentros científicos de la SEMG. Una muestra es la Jornada enmarcada en el Congreso que se dedicará a residentes con la finalidad de que los MIR puedan realizar talleres y asistir a ponencias que les sirvan de provecho formativo.

Por otro lado, ya se han perfilado las temáticas presentes en el encuentro para el resto de asistentes, enmarcadas en mesas de debate, aulas, talleres... Para los facultativos, la novedad de esta edición será la introducción de unas sesiones que permitirán valorar aspectos clave en la toma de decisiones en el manejo de varias enfermedades: *Criterios de derivación ante el paciente con patología...*

Última tecnología para un congreso de primera

Con el fin de facilitar tanto la consulta de las características como la inscripción al Congreso Nacional de la SEMG, desde la Sociedad se ha habilitado una página web a través de la cual, los interesados podrán acceder a toda la información actualizada sobre el encuentro y podrán descargar el programa científico: www.semg.net/granada2010.

A través de esta página web los navegantes conocerán las características de esta edición y encontrarán la explicación relativa a cómo deben presentarse las comunicaciones y los plazos de entrega.

Novedad: la inscripción online

Esta XVII edición incorpora una diferencia importante en cuanto a la inscripción a algunas actividades, se trata de diversas sesiones que requieren de inscripción específica para asistir dado su limitado número de plazas. La formalización de su inscripción se deberá realizar exclusivamente a través de la página web del Congreso, antes de la celebración de éste y en función de los plazos de apertura que marca la secretaría técnica.



Temáticas de actualidad, a debate en Granada

Además de las actividades formativas vinculadas únicamente a patologías, el Congreso también cuenta con sesiones para hablar sobre temas sanitarios que en los últimos meses han saltado a la palestra y alrededor de los cuales se han articulado opiniones a favor y en contra.

Un mismo tema, diferentes puntos de vista

El futuro de los sistemas sanitarios es una de las temáticas para las cuales se ha reservado un espacio dentro del Congreso enmarcado en las mesas de debate. A través de un moderador, de tres especialistas que realizarán una pequeña exposición de diez minutos, y de dos médicos generales y de familia

expertos en la temática, se iniciará un debate en el cual los congresistas podrán participar de manera activa dando su opinión y realizando las aportaciones que consideren necesarias.

Otras materias que también se tratarán en el encuentro estarán relacionadas con las pretendidas reformas anunciadas de la ley anti-tabaco, atendiendo al revuelo mediático y social surgido desde el anuncio de la futura ley que prohibirá el humo de tabaco en cualquier establecimiento; y con los distintos modelos y políticas sanitarias que se encuentran en la balanza con el fin de evitar el abuso del sistema sanitario público, como evaluar la posibilidad de pagar únicamente por determinados servicios. Distintas voces, a favor y en contra, de asuntos que nos implican a todos.

SEMG: Bilbao y Granada 2010

Médicos de Vizcaya, sede del Congreso, y sobre el cual los asistentes habrán de dar su diagnóstico mediante un cuestionario. A los ganadores de este concurso se les entregará un premio en la cena de clausura a modo de felicitación por su pericia médica. Y en el acto de clausura también se hará entrega de otro galardón, en esta ocasión al facultativo que durante el congreso presente el mejor caso clínico, para lo que se tendrá en cuenta su presentación y su contenido.

XVII Congreso Nacional y XI Internacional

Granada, una ciudad asombrosa por la historia de sus calles y monumentos, fue la sede anunciada en el Congreso de Oviedo para celebrar el congreso de 2010 de la SEMG que tendrá lugar del 23 al 26 de junio en el Palacio de Exposiciones y Congresos.

Facultativos llegados de varios países asistirán a las actividades organizadas por

la SEMG que, gracias a su consolidada experiencia de más de 20 años en formación continuada, aumenta año a año la calidad de su programa científico: mesas de debate, de controversia, talleres, debates, decisiones a la cabecera del paciente con..., aulas formativas, etcétera.

Una edición más, la SEMG contará con la experiencia y los conocimientos de los compañeros procedentes de las distintas Sociedades médicas integradas en la Unión Iberoamericana de

Médicos Generales y de Familia (UNIMEGyF) que también acudirán al Congreso, tanto para realizar ponencias como para actualizar su formación.

Las actividades del Congreso además de contar con una gran calidad, estarán acreditadas por SEAFORMEC lo que permitirá que los asistentes mejoren su expediente curricular convalidando como créditos su asistencia a las distintas aulas, talleres y demás actividades ofertadas.

Los presidentes de los Comités Organizadores nos cuentan cómo se prepara cada encuentro

¿Cuáles son los objetivos de este Congreso?

Aunque se trata de la undécima edición, nuestro objetivo continúa siendo difundir la utilidad y el uso del ecógrafo entre los médicos de Atención Primaria y de otras especialidades tanto a nivel nacional como internacional. Una muestra de ello es la procedencia de nuestros ponentes: franceses, argentinos, israelitas, polacos, etcétera.

¿Por qué Bilbao?

Por un lado el Congreso se ha celebrado en casi todas las comunidades de España excepto en el País Vasco, por otro, la ciudad de Bilbao resulta muy atractiva por la remodelación que ha sufrido en los últimos años, por la cantidad de servicios que agrupa, por su importancia a nivel cultural...

¿Cuántos meses llevan preparando este encuentro científico?

Llevamos trabajando con mayor intensidad desde el mes de abril, cuando se anunció en el acto de clausura de la anterior edición que nuestra candidatura era la escogida.

¿Qué está siendo lo más costoso?

Está siendo problemático hacer la aproximación real de los asistentes, debemos reservar salas en función de la magnitud del grupo y ello nos está generando inconvenientes. Por otro lado, en un principio nos encontramos con algunas negativas de los patrocinadores debido a la difícil situación económica que atravesamos aunque finalmente hemos conseguido una alta participación.

¿Qué es lo fundamental para que un Congreso funcione?

En nuestro caso lo principal es que asista un gran número de facultativos



Dr. Pablo Barceló Galíndez
Presidente del Comité Organizador

para poder transmitir todo lo que queremos, todo lo que tenemos en nuestro programa donde la calidad de los ponentes que hemos seleccionado es excepcional así como las temáticas escogidas.

¿Qué cree que suscitará más interés entre los congresistas?

Pienso que va a existir un interés muy distinto por parte de cada facultativo ya que los asistentes conforman un grupo heterogéneo, donde hay compañeros que acaban de iniciarse en la ecografía, gracias a los cursos de introducción que imparte la SEMG, y otros que ya conocen el funcionamiento y están acostumbrados a utilizar un ecógrafo para emitir sus diagnósticos. Para aquéllos principiantes lo más interesante será volver a tocar un equipo de ecografía y hacer prácticas, mientras que para los facultativos más experimentados los talleres sobre ecografía musculoesquelética y de control del embarazo serán los más sugestivos. En este congreso hemos querido diversificar y cubrir las necesidades de los facultativos recién iniciados y de los más avanzados.

¿Cuáles son los objetivos de este Congreso?

Como en todos nuestros congresos, pretendemos aumentar, actualizar y consensuar conocimientos de diferentes áreas de la medicina que atañen a los médicos generales y de familia. La SEMG está pendiente de los avances tecnológicos y biomédicos que puedan suponer una mejora en la calidad asistencial de nuestros pacientes, como se muestra en sus congresos, para, de esta forma, seguir realizando el acto médico con seguridad, confianza y dignidad profesional.

¿Por qué Granada?

Granada es más que embrujo y confluencia de culturas. Su Facultad de Medicina centenaria es de las de mayor prestigio del país y la construcción del Parque Tecnológico Campus de la Salud indica una apuesta de futuro indiscutible que hará de Granada un referente nacional. Por otro lado, disponemos del Palacio de Exposiciones y Congresos, que con sus amplias salas y medios audiovisuales reúne las características idóneas para celebrar un encuentro internacional de esta magnitud.

¿Cuántos meses llevan preparando este encuentro científico?

Desde finales de junio del pasado año. Un evento de esta magnitud precisa de un seguimiento permanente y de la máxima dedicación de los miembros de los diferentes comités. Hemos mantenido reuniones con el alcalde de la ciudad, así como con otras autoridades y personalidades que estarán presentes en nuestro congreso. Estamos muy satisfechos de los resultados obtenidos hasta el momento y ya podemos asegurar que será todo un éxito de participación.



Dr. José Caballero Vega
Presidente del Comité Organizador

¿Qué está siendo lo más costoso?

La situación de crisis que atravesamos dificulta la participación de la industria farmacéutica aunque a pesar de ello estamos logrando un buen nivel de participación, similar al de ediciones anteriores.

¿Qué es lo fundamental para que un Congreso funcione?

Contar con un Comité Organizador y Científico, comprometidos, *ilusionantes* e ilusionados, apoyados por un Comité de Congresos experto y una Secretaría Técnica profesional. El resto lo ponen los congresistas con su participación activa.

¿Qué cree que suscitará más interés entre los congresistas?

Por un lado, el hecho de que todas las actividades estén debidamente acreditadas, y, por otra parte, la profundidad de los temas propuestos para ser trabajados. También despertará gran interés el controvertido aspecto social de algunas mesas actividades que ayudarán a nuestros compañeros a afrontar los cambios que se van produciendo en nuestro entorno, del que no podemos situarnos al margen.

La Atención Primaria continúa sin ser una prioridad para las Comunidades

Tras la publicación oficial de los presupuestos generales para este ejercicio, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) ha analizado los datos y las partidas destinadas a cada Comunidad Autónoma (CC AA) desde una óptica puramente sanitaria con el fin de conocer la situación que deberán enfrentar este 2010 los facultativos españoles y los médicos de Atención Primaria (AP) que integran el Sistema Nacional de Salud (SNS). Tras el análisis, una vez más, la principal conclusión vuelve a ser la falta de un compromiso firme por parte de la Administración hacia la AP.

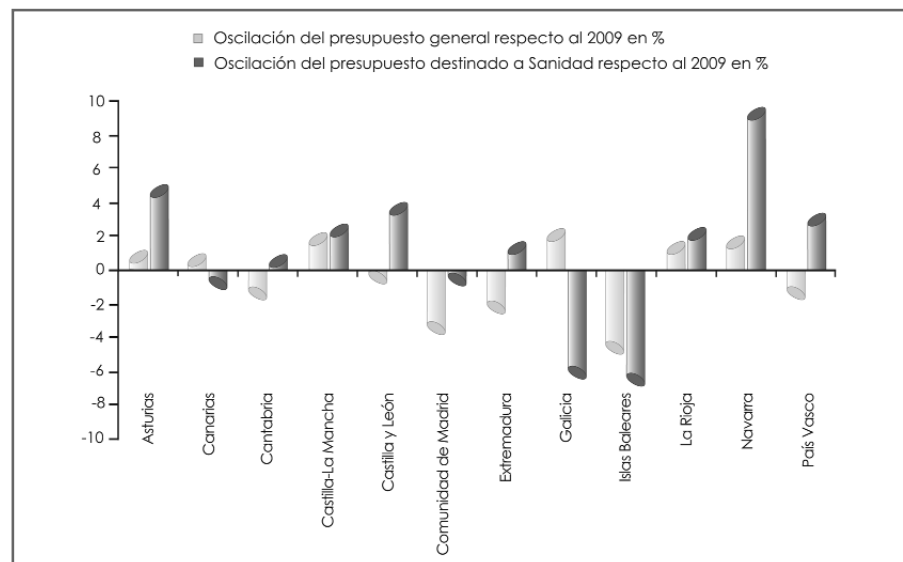
En el informe de análisis presentado no se ha incluido la valoración de cinco comunidades por falta de datos desagregados sobre AP, estas son: Andalucía, Aragón, Cataluña, Comunidad Valenciana y Región de Murcia.

Un tercio del presupuesto absoluto de cada CCAA se destina a Sanidad

Pese a la existencia de variaciones significativas del presupuesto general de cada Comunidad, en todos los casos se registra una dedicación de un tercio del presupuesto total a Sanidad, del cual se destinan a Atención Primaria partidas que oscilan entre el 10 y el

17% dependiendo de la Comunidad. La partida presupuestaria general ha bajado en Cantabria, Castilla y León, Comunidad de Madrid, Extremadura,

partidas de gasto sanitario según la región, con un incremento significativo para estas partidas en el caso de Navarra y Asturias, como muestra el gráfico.



Islas Baleares y País Vasco. Destacando los datos de Islas Baleares por el descenso de la partida presupuestaria que ha experimentado, y Galicia por protagonizar el mayor incremento.

De entre las conclusiones que ha extraído la SEMG, también es importante hacer alusión a la variabilidad de las

Los números de nuestra AP

Los porcentajes de la partida presupuestaria destinada a AP siguen estando en la misma baja proporción que en los últimos años, manteniendo para este ejercicio una pequeña oscilación respecto a 2009.

Teniendo en cuenta estos datos podemos afirmar que aquellas regiones con mayor compromiso con el primer nivel asistencial son: Extremadura y Castilla y León que destinan 288€ y 224€, respectivamente, per cápita al gasto de AP, es decir, un 16,18% de su presupuesto y un 16,99%.

El gasto per cápita de AP se sitúa en este 2010 en una media de 193,25€ al año, en un listado donde la Comunidad de Madrid e Islas Baleares se encuentran a la cola destinando en el caso de la Comunidad de Madrid un 9,97% de su presupuesto, equivalente a 110€ per cápita, y un 14,73%, equivalente a 157€, en el caso de Islas Baleares.

Principales conclusiones del informe

Los principales datos extraídos del análisis muestran una gran heterogeneidad entre CC AA, un hecho que indica la necesidad de que exista un consenso nacional en el que la Sanidad, en general, y la AP, en concreto, sean equiparadas económicamente. Para conseguirlo, desde la SEMG se insta al Consejo Interterritorial del SNS a que potencie su función armonizadora y medie en pro de la mejora de la atención al paciente y del entorno laboral del médico de AP.

Nuevo manual SEMG, un gran referente de AP

La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) con la colaboración del laboratorio GlaxoSmithKline ha elaborado, después de 10 años de editar su último volumen, un nuevo Manual de Medicina General y de Familia.

Más de 40 médicos de Atención Primaria miembros de la SEMG han participado en la elaboración de este compendio médico que pretende orientar a los médicos en el desarrollo de su actividad diaria. La publicación, dividida en seis apartados, trata patologías neumológicas; del sistema cardiovascular; del aparato digestivo; de la neurología; del sistema renal, urinario y genital masculino; y de la ginecología.

Cada área de conocimiento recoge numerosas patologías de frecuente consulta, a las cuales se puede acceder de



forma directa gracias a su indexación por enfermedad en las primeras páginas del manual, en las que se profundiza aportando datos sobre su impacto sociosanitario, etiopatogenia (genética, factores psicosociales, etc.), diagnóstico (clínica y exploración física, pruebas complementarias, etc.), tratamiento y evolución.

A modo de referente útil, el manual permite a los facultativos consultar las dudas que puedan surgirles en cuanto a un determinado caso clínico gracias, no sólo la información y los datos estadísticos, sino a las imágenes de las que se nutre el volumen. En la publicación cada capítulo incluye un listado bibliográfico que ofrece al facultativo la oportunidad de dirigirse a dominios web o a otro material escrito que profundiza más en la temática por la que se ha consultado.

Las nuevas tecnologías en la orden del día del pleno

La junta directiva de la SEMG junto con los presidentes autonómicos y los responsables de los grupos de trabajo celebraron el pasado 20 de febrero una reunión en la sede de la Sociedad con el fin de realizar una valoración global del pasado 2009.

De la orden del día del pleno, cabe destacar la valoración positiva que se realizó sobre la introducción de nuevas tecnologías en las actividades formativas impartidas por la SEMG quién, contemporánea a su tiempo, ha implementado en este pasado año novedosos formatos docentes como videgrabaciones online y material de apoyo a los cursos o sistemas que detectan posibles déficits formativos que permiten poder rediseñar las actividades.

A lo largo de la reunión también se destacó el importante aumento del número de actividades que oferta la Sociedad, en gran medida gracias al trabajo que cada sociedad autonómica realiza en su región. Por parte de la junta directiva, se hizo anuncio de la próxima novedad que se incluirá en la página web de la SEMG, una sección de herramientas de consulta que resultarán de gran utilidad a los socios.



Momento de la celebración del primer pleno de 2010 de la SEMG

SEMG-Aragón cierra unas exitosas Jornadas con novedosas propuestas

La Sociedad Aragonesa de Médicos Generales y de Familia (SEMG-Aragón) cerró el pasado 26 de febrero su encuentro anual, las XII Jornadas y el X Congreso Interautonómico 'Pirineos 2010', que este año tuvo lugar en el Colegio de Médicos de Huesca. El encuentro, en el cual se reunieron más de un centenar de facultativos, destacó por la calidad de las sesiones y por las temáticas tratadas.

El presidente de SEMG-Aragón, el doctor Leandro Catalán, que ha organizado este congreso junto con el Dr. Vicente Compaired, presidente del encuentro científico, afirmó que "algún comentario de los congresistas era lo bien que se habían encontrado en este Congreso, lo que habían aprendido y las buenas relaciones que se habían creado".

El pase de "El Médico Enfermo" cierra las jornadas aragonesas

La XII edición de este Congreso se abrió con una ponencia del decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza, el doctor Arturo Vera, sobre el actual estado de la carrera de Medicina, teniendo en cuenta las repercusiones de la implementación del Plan Bolonia, acto que contó con la asistencia de los representantes de las Cátedras SEMG.

A lo largo de las dos jornadas, se realizaron varias aulas de formación sobre patologías prevalentes en Atención Primaria (AP) como la hipertensión arterial, la dislipemia y el control metabólico; así como diversos talleres que trataron el abordaje de patologías neumológicas como el asma o la EPOC, la ecografía abdominal en AP, así como las siete patologías más prevalentes tratadas con algunos tipos de medicina complementaria como la homeopatía, la acupuntura o la oligoterapia, entre otras. Una temática "acertada" y "del agrado de los congresistas" como comenta el Dr. Catalán "al tratar temas de actualidad en nuestra práctica diaria".

El punto y final del congreso lo puso un debate moderado por el doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG-Solidaria, tras el pase del documental "El Médico Enfermo. Una mirada propia", con guión del Dr. Solla y galardonado el mes de septiembre en el primer festival internacional de cine médico MedCineCascais.

Nuevo proyecto de investigación

En el marco de la celebración de las XII Jornadas de SEMG-Aragón y del

X Congreso Interautonómico se presentó el nuevo estudio, que a iniciativa de SEMG-Aragón y de la Cátedra SEMG-Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en la Universidad de Zaragoza, se va a iniciar en breve.

El objetivo del proyecto de investigación es conocer los motivos por los que la especialidad de Medicina de Familia está entre las menos escogidas por los médicos internos residentes mediante una

encuesta que responderán los estudiantes de varias universidades españolas.

Las conclusiones del estudio, que se presentarán en el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG (del 23 al 26 de junio en Granada), permitirán conocer los motivos fundamentales por los que cada año quedan plazas desocupadas en la especialidad y plantear la posibilidad de adoptar estrategias de promoción de la medicina de familia.



Inauguración del Congreso (de izq. a dcha.): Dr. Pedro Cañones, secretario general de la SEMG; Dr. Juan Ignacio Domínguez, presidente del ICOMH; Dra. Ana M^a Sesé, directora gerente del Servicio Aragonés de Salud; Dr. Vicente Compaired, presidente del Congreso; y Dr. Arturo Vera, decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.

Renovada la junta de SEMG-País Vasco

La constitución de una nueva junta gestora en la Sociedad Vasca de Médicos Generales y de Familia (SEMG-País Vasco) permitirá dar un nuevo impulso a las actividades que hasta el momento se han realizado en la Comunidad, tal y como afirma el responsable de la comisión, el doctor José Antonio Estévez Barrondo: "fruto de la constitución de la nueva comisión podremos avanzar sobre todo en el plano de la formación. Queremos trasladar el impulso que la SEMG da a la ecografía a nuestra comunidad y también ofrecer nuevas actividades de interés relacionadas con la bioética y con la investigación. Siempre con el apoyo de la SEMG".

En la primera reunión mantenida entre la junta gestora y miembros de la junta directiva de la SEMG, se han fijado las bases para comenzar el trabajo en el País Vasco: "hemos hablado de proyectos, de cosas que podemos hacer en el futuro y que se convertirán en realidades el año que viene". La junta ya ha mantenido los primeros contactos con el Colegio de Médicos de Vizcaya y con



Dr. José Antonio Estévez Barrondo

instituciones de reconocida trayectoria como la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao, aunque está pendiente de reunirse con el consejero de Sanidad, Javier Rafael Bengoa a quien quiere felicitar por el trabajo que la consejería está haciendo para mejorar la sanidad a la vez que quiere mostrarle las inquietudes de la Sociedad en cuanto al estado de la atención primaria vasca: "hay mejoras pendientes como la relación de la AP con otras especialidades o la informatización de las consultas".

La Dra. Iturralde, al frente de la Sociedad valenciana

Con la doctora M^a Asunción Iturralde como presidenta se inicia una nueva etapa en la Sociedad Valenciana de Médicos Generales y de Familia (SEMG-Comunidad Valenciana) que se caracterizará, tal y como ella misma asegura, por: "seguir en la misma línea de actuación, intentando mejorar las condiciones de la Atención Primaria (AP), para que todos podamos disfrutar más de nuestro trabajo".

En la nueva etapa de SEMG-C. Valenciana, se promoverá la relación con las otras sociedades médicas de AP y con las administraciones correspondientes tanto a nivel autonómico como nacional, afirma la Dra. Iturralde, ya que como destaca: "consideramos que la colaboración entre instituciones es fundamental para impulsar la formación".

La nueva presidenta sustituye en el cargo al Dr. Camilo Fuster quien durante cuatro años ha estado al frente de la Sociedad valenciana con la Dra. Iturralde como secretaria de la junta directiva, lo que ha permitido a Iturralde conocer de cerca los pasos que se han ido dando.



Dra. M^a Asunción Iturralde

En el acto de posesión, la nueva presidenta catalogó el Sistema Nacional de Salud (SNS) como "uno de los mejores del mundo", pese a que existan ciertos aspectos que puedan cambiarse "sobre todo su adecuación a los cambios sociales y económicos que se están produciendo a nivel mundial". En el caso concreto de la sanidad valenciana, para la Dra. Iturralde los principales cambios en este momento deben apuntar hacia una reducción de la carga burocrática y un mayor impulso de la figura preventiva del facultativo.



Atención Primaria en Canarias: ¿una sobre el mismo mar?

Dra. Sandra Morales
Presidenta de la junta gestora de SEMG-Canarias

‘Una sobre el mismo mar’ es el título del villancico canario que ameniza todas las Navidades nuestra Comunidad Autónoma, pero nos planteamos en cuanto a la Atención Primaria: ¿Canarias, una sola será?

La Comunidad Autónoma de Canarias se caracteriza por su ultraperifericidad, está constituida por 7 islas, y cada una representa un área de salud distinta con una realidad sanitaria singular por sus diferencias y peculiaridades.

Las islas capitales, Tenerife y Gran Canaria, disponen de hospitales de tercer nivel, los cuales son referentes del resto de las islas pertenecientes a su provincia o son únicos en algunas especialidades a nivel autonómico. La diferencia es más marcada si cabe ante la existencia de Gerencia de Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE) en las mismas, lo cual estamos convencidos de que redundará en un mayor desarrollo y

autonomía de la AP en Tenerife y Gran Canaria al contrario de las demás islas, donde tradicionalmente estamos sometidos a una gerencia única que, en algunas, prima más las necesidades de la AE.

Se olvida, por tanto, que la AP es el primer nivel asistencial del paciente, en el que el objetivo primordial es la prevención y diagnóstico precoz de la enfermedad. Por ello debemos exigir que ésta tiene que ser de máxima calidad, eficacia y operatividad para que resuelva la mayoría de los problemas de salud, evitándose derivaciones innecesarias al segundo nivel, con las listas de espera y la sobrecarga que esto supone, sin olvidarnos del sufrimiento que desencadena al paciente y a su familia.

Sin duda alguna, uno de los aspectos que ayudaría al cumplimiento de estos objetivos sería la posibilidad de realizar pruebas complementarias y, en su defecto, poderlas solicitar al segundo nivel, evitando la situación actual en la que se malgasta una primera valoración por parte del especialista hospitalario, sólo para solicitar dicha prueba complementaria.

Actualmente, en nuestra Comunidad Autónoma los médicos de Familia no disponemos de forma homogénea de la posibilidad de realizar las pruebas diagnósticas que precisamos en nuestra práctica diaria, entre ellas la ecografía, como es habitual en otras Comunidades Autónomas y en la mayoría de las áreas de Salud, ni tan siquiera podemos solicitarlas al servicio correspondiente. Traduciéndose todo ello en un retraso en el diagnóstico de la patología y su tratamiento, y alargando consecuentemente el sufrimiento de los pacientes.

Nos planteamos ¿por qué un médico en una isla puede pedir una prueba complementaria y otro de otra isla no? O más grave, ¿por qué un médico de una misma isla, dependiendo del centro de salud en el que trabaje, tiene la disponibilidad o no?

A todos estos problemas, hay que añadirle la saturación de las consultas. Un número importante de los cupos supera el número de tic recomendado, lo que se traduce en un mayor número de pacientes por consulta, sumado a la

sobrecarga burocrática a la que estamos sometidos.

Al mejor funcionamiento de la AP en nuestra Comunidad contribuiría la existencia de protocolos consensuados entre ambos niveles asistenciales, garantizándose el cumplimiento de los mismos por parte de la administración. Un ejemplo positivo es la implantación del programa Retisalud, en el que ambos niveles están implicados en el diagnóstico precoz y en el seguimiento de la retinopatía diabética.

La actual crisis económica indudablemente va a suponer un retroceso en el desarrollo de la AP en Canarias no deseable. Uno de los aspectos que han influenciado negativamente en la calidad asistencial es la inestabilidad laboral, generando una migración constante de facultativos entre cupos, repercutiendo en el buen control de las patologías de los pacientes.

Por ello, desde SEMG-Canarias estamos trabajando para conseguir que se aborden estos problemas, lo que no cabe duda que beneficiaría a la calidad asistencial que debe ser el objetivo de los profesionales sanitarios.

Receta electrónica: “La deseada”

Dr. Juan Jurado
Vicepresidente 3º de la SEMG

Recientemente el Ministerio de Sanidad y Política Social publicó una nota de prensa donde anunciaba “haber iniciado el trámite de audiencia pública del nuevo proyecto de Real Decreto (RD) sobre receta médica y orden hospitalaria de dispensación”. Paso previo para que una vez que las Comunidades Autónomas conozcan el borrador, éste sea tratado en la primera Comisión de Farmacia del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud que se celebre. El anuncio fue recibido en el ámbito de las distintas sociedades profesionales de Atención Primaria (AP) con una gran sorpresa ya que desde el 2007 no se habían tenido noticias sobre este tema. Pocos días después del nuevo anuncio, el Ministerio solicitó a las sociedades que aportaran sus comentarios al borrador del RD para desarrollar el Plan Estratégico de Política Farmacéutica de 2004 y la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios aprobada en 2006.

Tras la lectura y análisis de dicho borrador, cabe destacar las siguientes valoraciones que a continuación expongo. En primer lugar, decir que el documento presentado es un borrador mucho más elaborado que desarrolla aspectos

con una mayor profundidad, habiéndose considerado el momento actual respecto al desarrollo tecnológico en el ámbito sanitario y reconociéndose como una condición que garantice el éxito de su implantación la existencia de la “interoperabilidad” entre los distintos sistemas y administraciones autonómicas. Y éste es el punto débil del proyecto. Consideramos acertado que los usuarios tengan conciencia de los costes que el SNS soporta en sus dispensaciones, pero el nuevo borrador sigue sin desproveer al proceso de prescripción y “recetación” de todos aquellos componentes “extraños” al proceso clínico-terapéutico establecido entre el facultativo y el paciente.

Insistimos en la creación del impreso/receta “multiprescripción”, para permitir su utilización en aquellos puntos donde la implantación de la receta electrónica (RE) aún no se alcance (sospechamos que la realidad se imponga y el período de implantación se dilate en el tiempo), y disminuya el porcentaje de sobrecarga administrativa sanitaria, que ahoga al profesional y se come los pocos recursos temporales que la presión asistencial les deja. Por lo que estimamos que los plazos de 12 y 24 meses para la adaptación se quedarán cortos.

Creemos que se deben regular con mayor detalle las situaciones extraordinarias en las que el modelo de RE no sea posible utilizar y también prever la incorporación de otras nuevas herramientas.

Respecto al proceso de dispensación de las prescripciones, insistimos en que las injerencias que los farmacéuticos realicen sobre las prescripciones tengan un carácter de excepcionalidad y, en ningún caso, se lleven a cabo por personal auxiliar de la farmacia. La complejidad de una prescripción no puede ser valorada por una persona con escasa formación clínica.

Otro de los artículos que cabe comentar es el punto 1 del artículo 18, que sigue siendo obsoleto. El valor de un documento no es el absoluto sino el relativo, un impreso carece de valor si no está relleno y autenticado, por muy vistoso y coloreado que esté. Los impresos-albaranes, conocidos como recetas oficiales, siguen siendo una cesión gratuita a intereses externos a la profesión y sus obligaciones, por lo tanto, el exigir “responsabilidades en su conservación y custodia” a los propios profesionales está fuera de lugar en el momento actual. ¿Hay que hacer lo mismo con el taco de folios en blanco?



También deben ser revisados con mayor profundidad, para eliminar trabas y dificultades, los requisitos de utilización de recetas médicas de los medicamentos estupefacientes o psicotrópicos basados en criterios obsoletos de control.

Comentar que es necesario mantener una tendencia hacia un modelo único de impreso (folio en blanco) sobre el que se registren todos aquellos códigos que aporten la información necesaria, independiente del ámbito privado o público o del régimen general o especial.

Y, por último, apuntar que existen artículos del borrador poco claros y temas concretos de la prescripción electrónica y de su implantación poco desarrollados.

Resumiendo, pensamos que es eso, un borrador de RD que debería volver a discutirse en el seno de una ponencia multiprofesional representativa que permita ajustar ya los contenidos y corregir las desviaciones.