



La SEMG firma su cuarta Cátedra de Familia

Pág. 5

Calidad e innovación, en Granada'10



Más de 3.000 congresistas se reúnen del 23 al 26 de junio en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada, donde este 2010 tiene lugar el encuentro científico anual de la SEMG. Los Comités de Congresos, Organizador y Científico llevan más de un año trabajando en el XVII Congreso Nacional y XI Internacional con la finalidad de que este encuentro tenga todo aquello que hoy es útil y necesario a los profesionales médicos, desde sesiones que versarán sobre las patologías más prevalentes,

hasta mesas sociales que tratarán temas de controversia actual, como la propuesta de reforma de la ley antitabaco, o áreas de exposición donde se podrán conocer a fondo herramientas de diagnóstico de última generación.

Un centenar de actividades que permitirán a los facultativos conocer las últimas evidencias científicas y trasladarlas a su práctica clínica habitual, mejorando su formación profesional en pro, al mismo tiempo, de una mejor asistencia sanitaria.

El panorama sanitario iberoamericano

El Foro Iberoamericano permite un año más acercar la situación sanitaria de los países latinoamericanos y determinar las necesidades y las líneas de actuación que se deberían seguir para mejorar esta situación.

Este año y con motivo de los recientes terremotos ocurridos en Suramérica, el foro versará sobre el *Impacto Sanitario de catástrofes en países en desarrollo*.

De la mano de doctores que en misiones de ayuda vivieron en primera persona las situaciones de Haití y Chile tras los seísmos y de los responsables de distintas sociedades médicas de Argentina, Bolivia, Chile, México, Nicaragua, Paraguay, República Dominicana y Venezuela, y se expondrán las mejoras prioritarias en estos países y su abordaje.

Págs. 6-9

Cuarta reunión del Foro de AP

Un encuentro, marcado por los recortes salariales aprobados por el Gobierno, en el que los integrantes acordaron la elaboración de un documento con peticiones de mejora de la AP

Pág. 3

Propuesta de Ley Antitabaco

La SEMG mostró su apoyo a la propuesta de reforma de ley del Ministerio de Sanidad y Política Social a través de la cual se pretende eliminar el humo del tabaco de los espacios públicos cerrados.

Pág. 3

La situación en tu Comunidad

Cara a cara con los presidentes de las Sociedades Autonómicas de la SEMG. Nos hablan de las necesidades de mejora de la AP en su Comunidad y del trabajo que se realiza desde la Sociedad

Págs. 10 y 11



Colabora con la FUNDACIÓN SEMG-SOLIDARIA



La medicina no tiene fronteras,
tu ayuda tampoco.



Fundación SEMG-Solidaria
www.fundacionsemgsolidaria.org
Tel.: 91 364 41 20

CARTA DEL PRESIDENTE

Mucho más que un Congreso

Nos encontramos un año más, y esta vez en esta maravillosa ciudad de Granada.

Los Comités Organizador y Científico, conjuntamente con el Comité de Congresos de la SEMG, nos han preparado un formidable programa científico, alguna de cuyas novedades se destacan en este Periódico, sin olvidar los espacios para compartir experiencias y disfrutar de un entorno excepcional. A los que no hayáis podido acudir: animaros a visitar nuestro Congreso *online*.

En el apartado científico, además de la variedad de formatos, temas y múltiples actividades que configuran el Congreso, permitidme destacar tres aspectos: el primero, vuestra participación activa a través de comunicaciones orales y pósters que ha superado todas las previsiones y que os animo a compartir a través de la revista especial del Congreso; la segunda, la realización de una jornada específica para los MIR diseñada por y para ellos; y

finalmente nuestro compromiso con Iberoamérica que se traduce en la presencia de nueve sociedades hermanas.

Un congreso tiene también el objetivo de servir de caja de resonancia para trasladar a las administraciones nuestras demandas y propuestas, y en estos tiempos convulsos de crisis económica hemos de aclarar que la crisis de la Atención Primaria no es de hoy, la llevamos viviendo desde hace años, lo que ocurre es que ahora además de tener un coste personal es más que probable que afecte al conjunto del sistema. La rebaja retributiva anunciada se suma a los sacrificios que ya veníamos realizando con unas condiciones de ejercicio profesional que no eran precisamente óptimas y que no hacían justicia a nuestra preparación y responsabilidad. Siendo conscientes de nuestro compromiso para con el estado de bienestar, seguiremos denunciando públicamente cualquier deterioro que se produzca en nuestro ámbito, reclamando al mismo tiempo

de los ciudadanos el grado de corresponsabilidad que les atañe.

Precisamente, la constitución hace pocos meses del Foro de Médicos de Atención Primaria es un nuevo intento para desarrollar un espacio de encuentro entre todas las organizaciones de médicos del ámbito de la Atención Primaria que permita tener una voz única en la defensa del ejercicio profesional del médico de Atención Primaria, y la SEMG no escatimará esfuerzos en trabajar en esa dirección, como ha hecho siempre.

Finalmente, no quería dejar de agradecer públicamente el trabajo y el esfuerzo de cada una de las Juntas Directivas Autonómicas cuyos presidentes nos hacen en este Periódico una breve sinopsis de la situación en su Comunidad y cuya labor, conjuntamente con la de los Grupos de trabajo, constituyen la base fundamental de la importante expansión de nuestra Sociedad.

Solo me resta agradecer a los que participáis en este Congreso vuestra



asistencia y apoyo... y decir a los que no hayáis podido venir que os esperamos el próximo año en otra hermosa ciudad, ésta situada al norte: Vigo. Una cita en la que ya estamos trabajando, siguiendo las directrices que nos caracterizan, para conseguir que éste nuestro gran encuentro sea un año más mucho más que un Congreso. Vuestro Congreso.

Benjamín Abarca
Presidente de la SEMG

LA AGENDA DE LA SEMG

Más información en: www.semg.es

La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia ultima la preparación de un novedoso curso *online* para la formación de tutores



Con la adecuación del ámbito universitario al escenario que plantea Bolonia, y teniendo presente la necesidad de que la Medicina de Familia esté por fin presente como área de conocimiento específica dentro del sistema universitario español, la Sociedad Española de Médicos Generales ha diseñado una actividad docente pensada para este nuevo escenario formativo que permita orientar a los tutores de estudiantes de Medicina de Familia.

Coordinado por la Cátedra de Santiago de Compostela, y con la colaboración de miembros de las de Zaragoza, Cádiz y Barcelona, la iniciativa nace para dar respuesta a la necesidad acuciante de informar y formar sobre estos parámetros que marcarán ya a estos estudios a partir del próximo curso, recogiendo los requerimientos de competencias que se estipulan y orientado a poder satisfacer a todo el colectivo. Así, el curso para la formación de tutores de estudiantes de MF, que será *online* y gratuito en esta primera edición para facilitar un mayor acceso, facilitará de manera concreta, ágil y práctica, las respuestas que estos tutores necesitan: qué es lo que los estudiantes deberán aprender, cómo enseñarlo y cómo evaluar la calidad tanto de lo enseñado como de lo aprendido.

APUNTES

Los socios ya pueden acceder a la página web de la SEMG para cumplimentar la encuesta de opinión que les permitirá valorar las acciones de la SEMG y que permitirá a la Sociedad tomar nota de los aspectos que los socios consideran susceptibles de mejora.

Esta encuesta, de carácter anónimo y confidencial, se enmarca en el Plan Estratégico 2007-2011 puesto en marcha por la Comisión Permanente con el fin de mejorar la Sociedad.

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

El día 26 de junio, en el marco del XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG, se celebrará a las 11:30 h la asamblea general de socios. El borrador del acta podrá ser consultado a través del dominio web de la SEMG, en la zona restringida a los socios, la semana siguiente a la celebración de la asamblea. Durante un plazo no superior a 2 meses permanecerá colgado en la web. Finalizado este periodo se considerará aprobada definitivamente su redacción.

El Foro reclama que la crisis no sea excusa para cercenar inversión en AP

Los recortes económicos aprobados por el Ejecutivo centraron el cuarto encuentro operativo del Foro de Atención Primaria que se mostró gravemente preocupado por el bajo nivel que pueda alcanzar la Atención Primaria (AP) y el éxodo médico que pueda desencadenar la bajada salarial de los profesionales médicos.

A la salida del Foro, que se celebró esta vez en la sede de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), el presidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), el doctor Benjamín Abarca, afirmó que "las decisiones en materia económica que deba adoptar el Gobierno en el ámbito sanitario no deben afectar a la primaria, pilar del Sistema Nacional de Salud".

El desconocimiento y las previsiones sobre cómo van a afectar las medidas de contención aprobadas, fueron las principales manifestaciones de los miembros del Foro, quienes al finalizar la reunión afirmaron sentirse preocupados por el futuro de una AP "que históricamente ha sufrido un bajo nivel de inversión".

Los representantes de las distintas sociedades presentes consideraron

oportuno elaborar un comunicado donde indicaron que "los grandes avances en resultados han venido propiciados especialmente por el desarrollo de la AP. Los sistemas basados en la misma aseguran la viabilidad de un sistema sanitario público de carácter universal y equitativo"

la posibilidad de que la rebaja salarial pueda incidir en el éxodo de médicos.

Además, una disminución de las inversiones es probable que viniera acompañada de una disminución de contratación de profesionales necesarios

Medidas a corto plazo y sin coste económico para mejorar la AP

Peticiones que la SEMG viene haciendo desde hace tiempo como la desburocratización de la AP; el acceso directo a las pruebas diagnósticas desde todos los sistemas bajo la estandarización de protocolos comunes; la necesidad de reorganizar los centros en función de las necesidades de la población; la participación de los profesionales en la toma de decisiones; y que se cree un informe de salud único y ajustado a las necesidades normativas de España son algunas de las reivindicaciones en las que todos los miembros del Foro coincidieron.

Para dar traslado de estas peticiones a la Administración, desde esta reunión y hasta la próxima, que tendrá lugar el 15 de septiembre, los



Representantes de las sociedades médicas y organismos que integran el Foro de AP volvieron a reunirse el pasado 2 de junio para consensuar las peticiones que van a formalizar en un documento que presentarán a Sanidad a finales de septiembre

mostrándose firmemente contrarios al recorte económico de la primaria.

¿La rebaja salarial irá acompañada de un éxodo médico?

Otro de los mensajes lanzados desde el Foro es que hay que valorar

para garantizar una correcta prestación de servicios, afirman los miembros del Foro, por lo que la existencia de un contrato eventual en plazas imprescindibles en la estructura de los centros de salud les genera dudas sobre si estos facultativos pueden acabar siendo despedidos.

representantes trabajarán de forma coordinada para elaborar un documento donde se expongan estas demandas, con el fin de hacerlo llegar al Ministerio de Sanidad y Política Social y a las Consejerías de las distintas Comunidades Autónomas para que se aborde en el Consejo Interterritorial.

La SEMG muestra su apoyo a la nueva proposición de Ley Antitabaco del Ministerio

La nueva estrategia del Ministerio de Sanidad y Política Social para liberalizar los espacios públicos cerrados de humo tabáquico recibió el apoyo de un gran número de sociedades científicas y de organismos representantes del colectivo médico, así como de diversos grupos políticos, a principios de mes en el Ministerio.

La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) siempre se ha mostrado a favor de eliminar el humo del tabaco de los espacios públicos cerrados teniendo en cuenta los daños que provoca a la salud, por lo que ha manifestado su apoyo a la propuesta de reforma de la Ley Antitabaco acudiendo a la reunión ministerial que convocó a la

Organización Médica Colegial (OMC), al Comité Nacional para la Prevención del



Representantes del sector sanitario y de distintos grupos políticos mostraron un apoyo unánime a la nueva Proposición de Ley

Tabaquismo (CNPT) y a diversas sociedades científicas.

La reforma de Ley será una realidad a partir del 1 de enero de 2011 cuando

definitivamente se hará efectiva la erradicación de humo de tabaco en los

espacios públicos cerrados. La proposición de ley ha sido formulada por el PSOE junto con ERC-IU-ICV en el Congreso de los Diputados y tan sólo cuenta con un artículo: que se deje de fumar en los espacios públicos cerrados, una petición que se formula tras las continuas demandas que se han lanzado desde diversos colectivos médicos.

Según afirmó la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, ante los medios de comunicación, la reforma se debatirá en el último Pleno del Congreso del mes de julio con la previsión de que se concluyan los trámites parlamentarios en la tercera semana de septiembre y entre en vigor con el primer día del nuevo año.

Gran participación en la undécima edición del Congreso de Ecografía Clínica

La Sección de Ecografía de la SEMG repite éxito en la celebración de su encuentro científico anual que este 2010 se ha celebrado en Bilbao.

La edición de este año ha conseguido una gran participación teniendo en cuenta el elevado número de comunicaciones presentadas y también la gran asistencia de congresistas. El XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica se ha caracterizado este año por presentar una amplia oferta de actividades dirigidas especialmente para facultativos que usan habitualmente el ecógrafo y también para aquellos médicos que se inician en el uso de esta herramienta diagnóstica.

La SEMG, pionera en la formación de la técnica ecográfica, siempre ha considerado que el ecógrafo es un instrumento diagnóstico indispensable en la consulta de Atención Primaria por las ventajas que ofrece frente a otras técnicas, entre las que destacan su inocuidad, rapidez y precisión, "una herramienta muy coste-efectiva que presenta muchos beneficios, para el médico y para los pacientes", afirma el doctor Benjamín Abarca, presidente de la

SEMG. Con este encuentro, los asistentes recibieron una formación actualizada y de la mano de docentes expertos en ecografía, entre ellos el doctor Michel Tébol, internacionalmente reconocido como

y sus inquietudes: en el caso de los facultativos menos experimentados con la técnica ecográfica hemos tenido en cuenta que lo más interesante es una revisión práctica con ecógrafos a su disposición,



De izq. a dcha. de la imagen: Dr. Amorós, Dr. Abarca, Dr. Permanyer, Dr. Barceló y Dr. Estévez

máximo exponente en al detección ecográfica del cáncer de mama. "En este congreso mostramos con cada actividad teórica y práctica la gran utilidad del ecógrafo, su fiabilidad e inocuidad. Ello, en función del nivel de nuestros congresistas

mientras que para los facultativos más habituados a su uso hemos desarrollado actividades avanzadas como la mesa de control del embarazo y la sesión de ecografía musculoesquelética", explicó Pablo Barceló, presidente

del Comité Organizador, en la rueda de prensa de presentación del Congreso a quién acompañaron el doctor Javier Amorós; presidente de la Sección de Ecografía de la SEMG; el Dr. Abarca; el doctor Jorge Permanyer, presidente del Comité Científico; y el doctor José Antonio Estévez, máximo responsable de la Junta Gestora del País Vasco. El Dr. Permanyer destacó durante el acto que el número de comunicaciones recibidas, "hecho que muestra la implicación de los facultativos en su trabajo diario y en su afán por mostrar la utilidad del ecógrafo como técnica de diagnóstico".

Reconocimiento al mérito profesional

En el marco del XI Congreso Internacional de Ecografía Clínica de la SEMG el presidente de la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao, el doctor Juan Goiria, otorgó al doctor Juan José Rodríguez Sendín una mención de honor en reconocimiento a su trayectoria profesional como facultativo responsable de la Organización Médica Colegial (OMC).

El nuevo Manual de Medicina de la SEMG se distribuye ya entre los médicos de primaria

El primer volumen de los tres que conforman el nuevo Manual de Medicina General y de Familia de la SEMG está siendo bien recibido por los médicos de Atención Primaria (AP), quienes lo consideran un instrumento útil y práctico para su quehacer diario.

La SEMG lo ha elaborado después de 10 años de editar su último manual y en él ha incluido todas las actualizaciones en materia de diagnóstico y tratamiento que se han producido en los últimos años en las más de 50 patologías que se abordan.

El libro permite una consulta rápida de las enfermedades que interesan al lector gracias a los seis apartados en los que se divide: neumología; cardiovascular; digestivo; neurología; sistema renal, urinario y genital masculino; y ginecología. Éstos, a su vez, quedan subdivididos por las enfermedades o herramientas diagnósticas a las que se dedica cada capítulo, la EPOC, el asma, hipertensión pulmonar, enfermedad de Parkinson o cáncer de mama son algunas de ellas.

Más de 40 médicos miembros de la SEMG han participado en él

Compartiendo conocimientos

Más de 40 especialistas miembros de la SEMG han participado en la elaboración de este compendio médico aportando sus conocimientos y su experiencia en cada uno de los campos que se incluyen en el manual.

La SEMG ha contado con la colaboración de GlaxoSmithKline en la elaboración

de este nuevo trabajo que lleva más de dos meses llegando a médicos de toda España.

La publicación, de la cual se ha realizado una primera

edición de 15.000 ejemplares, incluye en cada uno de sus capítulos tanto patologías de frecuente consulta como enfermedades menos frecuentes y que por su interés científico se han considerado imprescindibles en este Manual.

Para abordar cada una de estas patologías, el libro incluye distintos subtítulos en los que se presentan datos sobre su impacto sociosanitario, etiopatogenia (genética, factores psicosociales,

etcétera), diagnóstico (clínica y exploración física, pruebas complementarias, etcétera), y tratamiento y evolución.

Además con el fin de complementar la información y los datos estadísticos que aparecen en el manual, se han incluido imágenes representativas de algunas fases de determinadas enfermedades y al finalizar cada capítulo se incluye un listado bibliográfico con

obras de gran envergadura en la investigación y con direcciones web, ofreciendo así al facultativo la oportunidad de dirigirse él mismo a otros materiales escritos sobre ese tema.

Un instrumento de apoyo y orientación a los médicos que sin duda se está convirtiendo en un referente y que todos los socios que todavía no lo hayan recibido pueden solicitar.

Ficha Técnica	
Título:	Manual de Medicina General y de Familia
Autor:	Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia
Edita:	Farmalia Comunicación, S.L.
Núm. de páginas:	614
Núm. de ejemplares en la primera edición:	15.000
Con la colaboración de:	GSK

Se firma en Barcelona la cuarta Cátedra: Medicina de Familia y Economía de la Salud

Barcelona se suma a Santiago de Compostela, Zaragoza y Cádiz como sede universitaria de una de las cátedras, y van cuatro, que tiene la SEMG. D. Josep Joan Moreso, rector de la Universidad Pompeu Fabra (UPF) de Barcelona, el Dr. Benjamín Abarca, presidente de la SEMG y el Dr. Guillermo Castillo, director del Área de Acceso a la Salud y Comunicación de Grünenthal Iberia firmaron en mayo un convenio para la creación de la *Cátedra UPF-SEMG-GRÜNENTHAL de Medicina de Familia y Economía de la Salud*.

El fomento de la docencia, la investigación y la difusión de los conocimientos en las disciplinas de Economía de la Salud y Medicina de Familia son los objetivos fundamentales de este convenio de colaboración que tendrá una duración inicial de tres años y estará dirigido por el Dr. Vicente Ortún, director del Centro de Investigación en Economía y Salud (CRES) de la UPF, siendo el subdirector el doctor Francisco Hernansanz, miembro también de este centro y de la SEMG. "Nuestros objetivos iniciales están bien

definidos", explica el doctor Francisco Hernansanz, "y para ellos tenemos ya muchas actividades pensadas, que se inician ya con la participación activa de la Cátedra en el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia que se celebra en Granada. Entre ellos, Hernansanz destaca que se consensuará una propuesta para incorporar la Medicina de Familia al grado de esta universidad, además del anhelo de poder incorporar la economía de la salud como parte importante de los estudios de Medicina.

La formación del profesional médico en temas de economía y gestión; conseguir un completo bilingüismo, tal como marca Bolonia en las materias de estudio; programas de movilidad e intercambio con otros países y favorecer las prácticas de los estudiantes de manera tutelada en centros de salud son también objetivos de este proyecto que nace con impulso. "Las líneas fundamentales" como recuerda Hernansanz, "son formativas, de



Guillermo Castillo, Joan Moreso, Benjamín Abarca y Francisco Hernansanz

investigación, y el intercambio con colegas de otros países, que nos permitirán conocer de primera mano las experiencias en otros sistemas, además de mejorar nuestro nivel de inglés profesional". El primer destino, tal como confirma el subdirector, será Inglaterra, donde ya se está acabando de preparar el intercambio con algunos centros de salud del sudoeste de Londres. Estancias en departamentos universidades de medicina

de familia extranjeros; asesoría para la realización de tesis, cursos para fomentar la investigación en este campo y colaboraciones en revistas del sector, así como la realización de informes semestrales y de ciclos periódicos de conferencias-debate temáticas son otras actividades que llevará a cabo esta Cátedra, que también dirigirá sus actuaciones a estudiantes, residentes y especialistas en ejercicio.

La veteranía de una Cátedra joven

La *Cátedra SEMG de Medicina de Familia de la Universidad de Santiago de Compostela* fue la primera en crearse. En el haber de la experiencia con la que cuenta aún siendo, como recuerda la responsable de la SEMG, la doctora Pilar Rodríguez Ledo, "una Cátedra muy joven", el desarrollo de todas las acciones

pensadas por y para "la promoción de la Medicina de Familia, sobre todo en el ámbito universitario donde aún no está bien difundida". Así, sigue fomentando la adquisición de conocimientos y habilidades en los estudios de grado; propiciando a través del postgrado que los médicos de familia en ejercicio recuperen el contacto

con la universidad a la vez que ésta toma contacto con la realidad de la práctica clínica de la MF; y a la vez impulsando los talleres que conjuntamente con el resto de Cátedras se llevan a cabo en el Campus SEMG anual. También coordina el curso de formación de tutores que se destaca en la página 2 de este Periódico.



Pilar Rodríguez Ledo

Encarando el 3r curso con igual ilusión

Tras dos cursos en funcionamiento, la *Cátedra SEMG-Pfizer de Estilos de Vida y Comunicación en Salud de la Universidad de Zaragoza* encara el siguiente con la misma ilusión. "La Cátedra pretende seguir trabajando por lo que simboliza una de las actividades esenciales del médico de familia, que es la prevención y la promoción de la salud", explica el

doctor José Manuel Cucalón, responsable SEMG de la Cátedra. Sus tres pilares básicos continuarán apostando por la formación continuada tanto en el grado como en el postgrado; por las actividades institucionales de promoción de la salud (como el Premio al mejor trabajo en este campo que se entrega por primera vez en este Congreso; o el Campeonato Nacional de

Ciclismo para Médicos); y por la investigación, tanto docente (dando apoyo a la elaboración de tesis) como traslacional (práctica clínica).

Precisamente pondrá en marcha el Estudio Hispania (prevención secundaria), que estudiará la influencia de los estilos de vida en la aparición de eventos isquémicos en pacientes con episodios previos.



José Manuel Cucalón

Primeras actividades con decisión

La *Cátedra Externa Universidad de Cádiz-SEMG de Docencia e Investigación en Medicina de Familia y Atención Primaria* se ha estrenado este curso, en que ha puesto ya en marcha sus primeras actividades. Concretamente cuatro talleres "que han tenido una gran aceptación y en las que hemos contado con

la presencia de estudiantes y profesionales" explica el doctor Manuel María Ortega, quien añade que "para ser nuevos en la facultad ha sido muy gratificante". Ortega explica que ese es el espíritu de esta Cátedra, "que estudiantes y profesionales puedan convivir, para desmitificar que la AP es un destino 'secundario',

aproximar la realidad y dar a conocer la calidad que tiene la MF y el ejercicio en el primer nivel". Ortega asegura que seguirán en esta línea, adaptando las actividades a las necesidades de los asistentes, fomentando paralelamente la investigación e impulsando también la asesoría en cuanto a la elaboración de tesis.



Manuel María Ortega

El Palacio de Exposiciones y Congresos

Más de 3.000 congresistas se reúnen del 23 al 26 de junio en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada donde tiene lugar el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia, con el fin de asistir a diversas ponencias y clases prácticas que les permitirán actualizar su formación y mejorar su currículum académico.

El encuentro científico anual que organiza la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) tiene como sede este año Granada, una ciudad histórica y relevante en el ámbito médico, que gracias a las características que reúne la han convertido en el lugar idóneo para acoger esta edición.

El esfuerzo que los Comités Organizador, Científico y de Congresos han realizado en este último año para conseguir que esta decimoséptima edición sea un éxito, se puede observar en cada uno de los detalles del Congreso: la elección de un edificio con suficiente capacidad para albergar este encuentro científico, que permite celebrar simultáneamente las actividades ofertadas en el programa, temáticas pensadas en la actualidad sociolaboral que rodea a los médicos de Atención Primaria (AP) y la alta calidad científica en todas las actividades con ponencias de expertos en la materia, son un ejemplo.

Garantizando la calidad

Más de dos décadas actualizando la formación continuada de facultativos venidos de todo el mundo avalan la experiencia formativa de la SEMG; su congreso anual; las jornadas de cada sociedad autonómica; los cursos sobre ecografía, neumología, patología digestiva... son la muestra de la apuesta formativa de la SEMG.

En cada uno de los encuentros científicos que organiza la Sociedad, el objetivo es cubrir al máximo las necesidades de los facultativos. Por ello se incluyen además de sesiones prácticas y teóricas formativas sobre determinadas

patologías, actividades relacionadas con la situación social que envuelve a la profesión o a la población en general. Este año serán las mesas sobre tabaquismo y sobre el futuro de los sistemas sanitarios las que den respuesta a estas necesidades.

Un encuentro científico que un año más, a falta de varias semanas para la inauguración, cerró las inscripciones. Para la SEMG poner un límite al número de asistentes se traduce, como comentan los miembros de los Comités, "en asegurar que todos nuestros congresistas van a poder recibir la atención que se merecen y la formación de la forma más personalizada posible".

Las actividades para no perderse: análisis de los resultados de últimas investigaciones

Conferencia inaugural

La tarde del miércoles es cuando se celebra la inauguración del XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG mediante un acto inaugural especial en el cual se incluye una conferencia que versará sobre el ADN y los avances en diferentes campos de conocimiento que éste ha supuesto.

El doctor José Antonio Lorente, director del Centro de Genómica e Investigación Oncológica (GENYO) es el encargado de la conferencia inaugural que lleva por nombre *Un detective llamado ADN*, en ella, el experto analizará las investigaciones que se han llevado a cabo en los últimos años en lo que respecta al ámbito médico pero también a otras áreas de conocimiento como la historia, la antropología o la investigación forense.

Según ha detallado el Dr. Lorente, gracias al ADN actualmente hay descritos casi 2.000 análisis genéticos diferentes, una herramienta, que demostrada su eficacia, se perfila como un instrumento básico en el desarrollo de la genómica que tantos avances supondrá para el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento y la prevención de enfermedades.

Esta ponencia en la que el Dr. Lorente expondrá brevemente los avances en la investigación biomédica y genética, también dará a conocer el modo en que, según algunos expertos, el ADN está haciendo cambiar el modo en que se desarrolla y se ejercerá en un futuro la medicina clínica.

Con tintes distintos a los de anteriores ediciones, el acto inaugural es una de las actividades de este encuentro que no podemos perdernos, por lo interesante de la conferencia y por el novedoso formato en que este año se presentará.

23 de junio
Sala García Lorca
20:00h

Cine fórum

La SEMG vuelve a invitar un año más a los congresistas a que disfruten de una gran producción, esta vez de unos 8 minutos. "La dama y la muerte", con guión y dirección de Javier Recio Gracia, es el corto del cual los asistentes podrán disfrutar la tarde del jueves. El filme español, coproducido por Kandor Graphics -productora granadina- y Green Moon -productora malagueña que tiene entre sus socios a Antonio Banderas-, ha ganado el Goya al mejor corto de animación 2010, ha sido premiada también en el Festival de Cine Latino de San Diego y en el Festival Mediterráneo de nuevos realizadores de Larissa y fue nominado al Oscar en la categoría de mejor cortometraje de animación.

Previo al pase de este corto, primera producción audiovisual en 3D estereoscópico que se realiza en España, se debatirá sobre el *Encarnizamiento terapéutico y la muerte digna*, con el doctor Guillermo Vázquez, fundador de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial y con el profesor José M^º Peinado, bioquímico ex presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Medicina, moderado por la periodista Susana Perales, del gabinete de prensa del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Un coloquio donde los profesionales pueden intercambiar sus opiniones sobre una situación que como médicos les atañe y que hace reflexionar sobre el derecho de un enfermo a una muerte digna, y las inquietudes médico legales y éticas que pueden aparecer ante ello. En el corto, el director, que reconoce haberse inspirado en la vivencia de su abuela, cuenta la tierna historia de una anciana cuyo marido ha muerto: ahora ella únicamente desea reunirse con él... y está a punto de hacerlo hasta que aparece en medio de su objetivo un arrogante doctor que hará lo imposible por evitar que muera. Un curioso vendaval que se desata entre la muerte deseada por una persona y la lucha de un doctor por impedirlo.

24 de junio
Sala Manuel de Falla
16:30h

Mesas de controversia

Guerra al tabaco. ¿Hasta dónde llegar? y *El menor maduro. ¿Cómo lo identificamos?* son las dos actividades que bajo el marco de *Mesas de controversia* se definen como las sesiones más relacionadas con el actual panorama socio-legal de la sanidad. Dos temas igual de candentes ante los que los médicos generales y de familia deben estar bien informados, pues seguro que en algún momento tendrá que corroborar su opinión al respecto al encontrarse en alguna situación que así lo requiera.

A raíz de las nuevas propuestas de modificación de la ley antitabaco, desde la SEMG se ha considerado imprescindible reservar un espacio en el Congreso para analizar los posibles cambios a los que nos enfrentaremos y sus repercusiones. Esta mesa será moderada por el doctor Fernando Pérez Escanilla, responsable del Área de Salud Pública de la SEMG, y en ella contaremos con las ponencias de los doctores Fernando Gonçalves, médico general y de familia en Zamora y María Ángeles Planchuelo, presidenta del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) del cual forma parte la SEMG.

Por otro lado, también se ha querido recoger en esta edición una mesa que aborde la definición del grado de madurez de un menor, a menudo difícil también para el médico. Para hablar de ello moderará la mesa el doctor José Caballero, presidente del Comité Organizador del Congreso, y contará con la ponencia de don Emilio Calatayud, magistrado-juez de Menores de Granada y del doctor Javier Aizpiri, neurólogo y psiquiatra, director médico de Medicina Psico-Orgánica en Bilbao.

24 de junio
12:30h
25 de junio
12:30h
Sala Albéniz
Machuca

de Granada abre sus puertas a la SEMG

Amplia y variada oferta de actividades

Un programa que incluye más de 80 actividades es uno de los principales reclamos de este Congreso que permite a los asistentes escoger entre aquellos talleres, ponencias, mesas, debates con el experto, conferencias y multitud de actividades de gran utilidad según sus inquietudes y necesidades profesionales. Los docentes de estas actividades gozan de amplia experiencia como profesionales en la materia lo que hará que el Congreso de la SEMG sea recordado por la formación de calidad y por la innovación

en las temáticas y la metodología docente. En esta edición destacan actividades como el aula de ecografía, una muestra del continuo impulso de la SEMG a esta técnica como herramienta diagnóstica; así como las sesiones de innovaciones terapéuticas que versarán sobre patologías comunes como la osteoporosis o la diabetes; debates sobre enfermedades raras, EPOC, asma, hipertensión arterial, nutrición o enfermedad de Parkinson; conferencias tan interesantes como la que versará sobre utilidades clínicas actuales de la sangre de cordón umbilical y expectativas de futuro; y actividades prácticas como los

talleres sobre dermatología, cirugía menor, oftalmología o RCP avanzada, entre otros. Un completo abanico de sesiones que hacen del programa de este XVII Congreso Nacional y XI Internacional una espléndida propuesta formativa.

Formación para los futuros médicos de Atención Primaria

Siguiendo las directrices del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), que busca que en cada país se disponga de los perfiles médicos más demandados y que se lleven acciones para ello, la SEMG lleva

años impulsando una formación de grado que proporcione información y oriente a los estudiantes de la carrera hacia la elección de la especialidad de Familia, que además en la actualidad es la especialidad que presenta más vacantes en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Con este fin, la Sociedad ha puesto en marcha en los últimos años cuatro Cátedras de Familia y ha decidido en este congreso aumentar la presencia de los MIR respecto a años anteriores, dedicando una jornada completa a su formación con innovadoras actividades para complementar la formación que reciben como médicos internos residentes.

panorama nacional e internacional sanitario, mesas y reflexiones de carácter científico

Mesas de debate

Permitiendo la participación de todos los facultativos sin necesidad de inscripción previa, la SEMG ha organizado dos Mesas de Debate. La primera, que tendrá lugar el jueves, lleva por título *Abordaje del paciente con factores de riesgo cardiovascular. ¿Son todos iguales?* En ella con moderación del doctor Vicente Palomo, miembro del Grupo de Riesgo Cardiovascular de la SEMG, tendrán lugar ponencias sobre las importancia de los factores de riesgo cardiovascular, la prevención primaria y la prevención secundaria.

Por otro lado, el viernes tiene lugar la segunda mesa que lleva por nombre *Nuevas perspectivas en el tratamiento del dolor crónico en la consulta de Atención Primaria*. Esta sesión estará moderada por la doctora M^a José Fernández, coordinadora del Grupo de Paliativos de la SEMG y contará con la participación de tres ponentes que hablarán sobre el dolor neuropático, el control del dolor en espalda y rodilla en AP y sobre la prevalencia del dolor crónico osteoarticular.

Actividades que permiten a los asistentes disipar sus dudas y formar parte de los debates que se articulan en torno a estas temáticas, aportando así un valor añadido a estas sesiones ya que además de actualizar sus conocimientos su participación activa permite que las sesiones sean de máxima utilidad.

Además de estas dos mesas de debate también es de sumo interés otra actividad en formato mesa, esta vez profesional: *El futuro de los sistemas sanitarios*, de alta relevancia teniendo en cuenta lo necesario que resulta, cada vez más, hacer del sistema sanitario español un modelo realmente sostenible.

24 de junio
10:00h

25 de junio
10:00h

Sala Albéniz
Machuca

Foro Iberoamericano

La excelente relación de la SEMG con las sociedades de medicina general y de familia de América se hace evidente cada año en el Foro Iberoamericano que tiene lugar en el encuentro científico de la SEMG.

Esta sesión, que se ha convertido en un clásico del Congreso anual de la Sociedad, acoge cada año algún tema de gran actualidad. En esta ocasión, y teniendo presentes las catástrofes naturales ocurridas en los últimos meses en aquellas latitudes, el foro versará sobre las deficiencias de algunos sistemas sanitarios que se han hecho más evidentes ante tales situaciones: *Impacto sanitario de catástrofes en países en vías de desarrollo*.

Con la participación de la Unión Iberoamericana de Médicos Generales y de Familia, se celebrará esta sesión en la que se pretende analizar la situación posterior a las catástrofes como la que sufrió Haití o Chile a principios de año, situaciones que agravan aún más las deficiencias sanitarias de estos países y ante las cuales se pretende reflexionar y determinar las vías necesarias para mejorar el sistema de salud.

Para hablar sobre estas temáticas estará presente el doctor José Manuel Solla, presidente de la Fundación SEMG-Solidaria. El Dr. Solla estuvo en Haití durante varias semanas tras el seísmo que devastó el país, con el fin de aportar su experiencia como facultativo de AP y experto en ecografía. También intervendrán en la sesión representantes de las sociedades de medicina general y de familia de Argentina, Bolivia, Chile, México, Nicaragua, Paraguay, República Dominicana y Venezuela. Todos ellos estarán presentes, moderados por Benjamín Abarca, presidente de la SEMG, aportando experiencias e ideas para la búsqueda de posibles soluciones.

25 de junio
Sala Albéniz
Machuca

16:30h

Acto de clausura

El punto y final a este encuentro científico lo pondrá el doctor Javier De Felipe, profesor de investigación del Instituto Cajal perteneciente al Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), con la conferencia titulada *Viaje al interior del cerebro* en la cual hablará sobre los mecanismos biológicos responsables de la actividad mental humana.

El Dr. De Felipe ha preparado una conferencia centrada en la relación existente entre la corteza cerebral y las capacidades intelectuales del hombre y en la importancia que ello tiene en el día a día de los humanos. Según afirma el ponente, el estudio de esta relación "constituye el gran reto de la ciencia en los próximos siglos".

A lo largo de su ponencia, el profesor de investigación dará a conocer los proyectos más recientes que se están llevando a cabo en este campo: *Genoma* y *Blue Brain Project*, el último de los cuales intenta dar respuesta a grandes dudas como por qué aparece la esquizofrenia o la enfermedad de Alzheimer, del cual el Dr. De Felipe destaca que todos los laboratorios implicados van a trabajar de forma conjunta de manera que los datos sean compartidos por todos, con una metodología de trabajo a modo de un gran laboratorio multidisciplinar.

La neurociencia y su objetivo de comprender los mecanismos biológicos que explican la actividad mental humana, el control de nuestra conducta y eso que nos permite comunicarnos con los demás será la temática con la que se cerrará la edición de este XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG, que habrá contado hasta su acto de clausura con interesantes conferencias y ponentes de alta calidad, expertos en cada una de las materias..

26 de junio

Sala
García Lorca

20:00h

Calidad y comodidad, con solo un "click"

Divulgativo, formativo, útil, participativo... son algunas de las características que desde los Comités Organizador, Científico y de Congresos se pretende que compartan los asistentes al definir el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG. Este año, con el fin de facilitar y hacer más cómoda la consulta y la inscripción en el propio Congreso y en algunas de las muchas actividades que requerían inscripción previa, la SEMG incluyó de

nuevo en su dominio web un apartado mediante el cual los interesados han podido conocer distintos aspectos relativos al encuentro: programa, hoteles y plano de ubicación, normas de presentación de las comunicaciones, direcciones técnicas y estructura del encuentro, actividades, etcétera.

De un modo rápido y fácil los inter-nautas han tenido a su alcance el conocer

las características de este Congreso e inscribirse en aquellas sesiones más interesantes a través de la red. Algunas actividades, debido al límite de plazas han requerido una inscripción específica, registro que únicamente se ha podido llevar a cabo a través del dominio web. La inscripción

online también ha permitido llevar a cabo el objetivo de conseguir una ratio por docente adecuada de una forma cómoda y sencilla a través de este método telemático que ha permitido a los congresistas inscribirse desde casa.

El registro se ha ido realizando según los plazos de apertura que se ha encargado de fijar la secretaría técnica en cada una de las actividades, y permanecerá abierto vía web los días de Congreso en aquellas actividades en las que el aforo no esté completo.

los navegantes han conocido las características del Congreso y se han inscrito, *online*, en algunas de las actividades

Dando a conocer novedades terapéuticas

Edición tras edición la SEMG se esfuerza en conseguir que su encuentro científico anual aborde todas aquellas materias que van a ser útiles al médico del primer nivel asistencial en su día a día en consulta.

Para conseguirlo además de dedicar sesiones prácticas y teóricas al diagnóstico de patologías, también aborda el tipo de tratamiento y su efectividad. Bajo el título de *Innovaciones terapéuticas* se han incluido en el programa cuatro sesiones en las que gracias a expertos en la materia se presentará a los congresistas la situación actual de las novedades terapéuticas que se han introducido en los últimos meses o que se prevé incluir para el seguimiento de determinadas enfermedades.

Esta actividad, en la cual los ponentes podrán ahondar en las novedades farmacológicas, en las

nuevas aplicaciones de fármacos y principios ya existentes en el mercado o en la interacción entre distintas terapias, permite dar a conocer a los asistentes hacia donde se está dirigiendo la investigación médica y lo que indican las últimas evidencias científicas.

Los nuevos retos que se plantean en osteoporosis, el manejo del paciente diabético, las evidencias en anticoagulación y antiagregación, son algunos ejemplos de los temas que se van a abordar en estas sesiones.

Actividades que además de dar a conocer a fondo los nuevos tratamientos mediante las ponencias de los expertos, permiten a los facultativos asistentes resolver las dudas que les surjan sobre la temática, planteando preguntas a los conferenciantes y haciendo así de esta actividad una sesión muy interactiva.

dante las ponencias de los expertos, permiten a los facultativos asistentes resolver las dudas que les surjan sobre la temática, planteando preguntas a los conferenciantes y haciendo así de esta actividad una sesión muy interactiva.



Innovaciones terapéuticas es una de las nuevas actividades formativas del Congreso SEMG

Año a año, acercando la última tecnología

La actualización en la formación médica pasa no sólo por presentar las últimas investigaciones sobre distintas afecciones, sino también por dar a los congresistas la oportunidad de conocer y utilizar herramientas diagnósticas de última generación.

Una exposición permanente permitirá a los asistentes conocer distintos instrumentos de diagnóstico que mediante la incorporación de nanotecnología mejoran a la vez que facilitan el diagnóstico médico. En este espacio conocido como "Expotecno SEMG" se van a presentar herramientas diagnósticas de última generación como el fonendoscopio electrónico, el miniecológrafo (conocido como el ecógrafo de bolsillo), un dispositivo que permite visualizar el árbol vascular periférico, un aparato que permite mediante ultrasonidos



Tonómetro digital

medir el grado de ocupación de los senos y ayuda a confirmar el diagnóstico de sinusitis, un tonómetro digital y también simuladores de última generación en ecografía, auscultación o integrales, mediante los cuales los asistentes podrán practicar a la perfección con las herramientas diagnósticas presentadas.

Tecnología que en algunos casos todavía no ha llegado a las consultas de Atención Primaria y que aporta un valor añadido a este Congreso, al avanzar a los facultativos las últimas mejoras en materia de diagnóstico con

la utilización de técnicas no invasivas pero fiables, rápidas y de fácil funcionamiento. Un área de exposición que podrá ser visitada por todos los congresistas durante las cuatro jornadas del Congreso y que seguro despierta curiosidad entre un gran número de asistentes.

Pensando en el futuro de nuestra AP

A la reciente firma de la cuarta cátedra de la SEMG en Barcelona y al convenio acordado con el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), se suma la integración de los médicos internos residentes cada vez con mayor peso en los encuentros científicos de la SEMG, muestra del interés de la SEMG en promover la especialidad de Medicina de Familia. Esta edición dedicará una jornada completa a los MIR para profundizar en algunos aspectos de la formación que reciben, gracias a varias actividades de alto interés.

Sesiones que abordarán la relación médico-paciente con el fin de dotar a los asistentes de herramientas y técnicas para mejorar la comunicación y hacer más positivo el diálogo con el paciente; la preparación y presentación de una Comunicación Oral también será objeto de otra de las actividades preparada para los MIR, sesión en la

que se incidirá en la pérdida del miedo escénico; y también se llevará a cabo una sesión de gran utilidad para los residentes: una guardia virtual en la que por grupos, los MIR deberán evaluar distintos casos representando una guardia en un servicio médico de urgencias. Cada caso se presentará en formato

multimedia, y está pensado para trabajar distintas patologías: cardíaca, respiratoria, digestiva, ósteo-muscular, infecciosas y relacionadas

con la urología.

Desde la dirección del Congreso se han evaluado las necesidades que deben atenderse en los MIR teniendo en cuenta su formación y aquellos aspectos que no se tratan en la carrera y a partir de este análisis se ha programado la jornada para residentes.

Simultáneamente a la celebración de las sesiones dirigidas a los residentes, tendrán lugar las actividades ofertadas en el programa para el resto de facultativos.

esta edición dedicará una jornada completa a los MIR para profundizar en algunos aspectos de su formación

La SEMG promociona la investigación en AP

Con el fin de incentivar la producción científica de los médicos generales y de familia, desde el Congreso de la SEMG se pone a disposición de los congresistas la oportunidad de asistir a las sesiones sobre investigación en las que se expondrán las líneas de trabajo actuales y las directrices para escribir el proyecto de investigación, así como nociones básicas sobre informática para aquellos investigadores noveles. Cuatro sesiones que permitirán a los investigadores proceder a realizar su estudio con criterios de excelencia, rigor y pertinencia.

la SEMG goza de una amplia trayectoria investigadora gracias al Grupo MAI

Apoiando desde la experiencia

La SEMG goza de una amplia trayectoria investigadora gracias al trabajo que se realiza desde el Grupo de Metodología y Apoyo a la Investigación (Grupo MAI), entre sus investigaciones cabe destacar el estudio CAP-SIME sobre mejora en la calidad en la

asistencia prestada a pacientes con síndrome metabólico; proyecto IF'SEMG sobre las interacciones medicamentosas; proyecto sobre incapacidad temporal; etcétera.

Además de la gran cantidad de proyectos que ha llevado a cabo el Grupo MAI, se han realizado asesorías a todos aquellos investigadores que así lo han solicitado y con esta misma intención se programan las sesiones de *Área de investigación*.

Completar la labor asistencial con la docente resulta de máxima importancia para los médicos del primer nivel asistencial "para obtener la relevancia profesional, social y científica, es cada vez más importante demostrar, además de la eficiencia de nuestro trabajo asistencial, nuestro 'buen hacer' investigador" afirman desde el Grupo MAI; y pese a que se trata de una actividad contemplada en el marco legal que sustentó la reforma de la AP, las posibilidades reales son muy diferentes.

Se presenta el nuevo ABC en Ecografía Abdominal

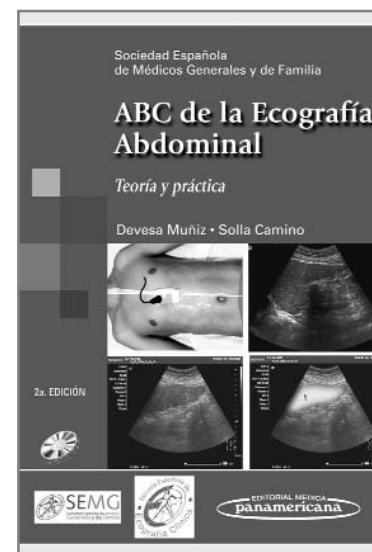
Bajo la coordinación de los doctores José Manuel Solla y Manuel Devesa, expertos en ecografía, se ha editado el nuevo manual sobre técnica ecográfica abdominal, en el cual han participado junto a ellos otros cinco facultativos miembros de la SEMG que también gozan de amplia experiencia en el manejo del ecógrafo.

Siete capítulos que recogen los principios necesarios para la exploración ecográfica abdominal, conforman este nuevo manual que supone una actualización de las anteriores ediciones que la SEMG junto con la Sección de Ecografía ha editado en los últimos años. El libro se nutre de un gran número de imágenes que permiten al facultativo tener una referencia real y a modo de comparativa con las que va a

obtener en su exploración. Encontramos fotografías del corte abdominal objeto de la ecografía, reproducciones de la propia imagen que aparece en la pantalla del ecógrafo y, según el segmento abdominal que se esté explorando, también se incluyen imágenes con referencias numéricas que permiten identificar las estructuras que se ven en pantalla con los órganos correspondientes.

Ejemplos reales vía web

Este manual incluye una contraseña con la cual se permite el acceso a los lectores a 23 clips de vídeo, disponibles en la página web de la SEMG, en los cuales se explica paso a paso el procedimiento de uso de esta técnica diagnóstica.



... y ya preparando el del 2011: del 18 al 21 de mayo, Vigo acogerá el próximo Congreso

En el acto de clausura del XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia se anunciará la sede del que será el Congreso anual de la SEMG de 2011: Vigo.

Tras la deliberación del Comité de Congresos finalmente se ha escogido esta ciudad que reúne las características óptimas para albergar a los 3.000 congresistas que en el mes de mayo se reunirán para compartir unas jornadas con el fin de actualizar su formación en un encuentro que tendrá en cuenta las necesidades que plantea la situación sanitaria del momento y que atenderá a las innovaciones tecnológicas diagnósticas y terapéuticas.

Comités sin descanso

Una vez que finalice la decimoséptima edición del Congreso Nacional de la SEMG, volverá de nuevo a empezar el trabajo para conseguir que todo esté a punto el siguiente año: la preparación

del lugar, la elección de las temáticas, de los ponentes... todo ello pensando en que una vez más, el Congreso anual de la SEMG responda al lema: formación, calidad e innovación.

Decimotava edición del Congreso de la SEMG

Tras el éxito cosechado en Santiago en 2004, el Congreso de la SEMG vuelve a tierras gallegas. El encuentro científico que tendrá lugar en Vigo supone la decimotava edición del Congreso de la SEMG, el encuentro cumple su mayoría de edad rodeada de asiduos asistentes y de nuevos congresistas que se han incorporado año tras año al encuentro científico anual de la SEMG valorando positivamente la formación que ofrece la Sociedad.

A lo largo de los meses de verano y otoño, los comités de congresos, organizador y científico irán perfilando cuestiones relativas a la celebración del

XVIII Congreso Nacional y XII Internacional, como las sesiones y patologías que se tratarán, y a medida que se acerque el encuentro se determinarán las mesas de actualidad en función de las cuestiones

sociales más relevantes, así como se establecerán las sesiones sobre novedades terapéuticas y tecnológicas a partir de las nuevas investigaciones que salgan en 2010 y 2011.



Vista aérea de la ría de Vigo

Los responsables autonómicos nos hablan de su CCAA

Los valores y objetivos de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) a nivel nacional son representados a nivel autonómico por los presidentes de cada Comunidad Autónoma. Comprometidos con la situación del primer nivel asistencial en la Comunidad y conscientes de la necesidad de mejora de diversos aspectos del Sistema Nacional de Salud, los presidentes autonómicos recogen las peticiones de sus compañeros de profesión y fomentan la formación a través de actividades, jornadas y cursos que organizados por las propias sociedades autonómicas y contando con el respaldo de la SEMG, responden a necesidades específicas de los facultativos de la región.

Detrás de cada presidente, una junta directiva les apoya en todas las acciones que llevan a cabo y en la organización y desarrollo de las actividades, un trabajo que sin duda todos los presidentes han reconocido como imprescindible y excelente en la entrevista mantenida con ellos. Cada presidente nos ha dado a conocer la situación de la Atención Primaria en su Comunidad Autónoma y las acciones que desde cada Sociedad Autónoma se están llevando a cabo tanto a nivel formativo como para mejorar la situación de los profesionales del primer nivel asistencial, mediante reuniones con las consejerías de sanidad y alianzas con otras sociedades científicas de profesionales médicos. Acciones que tienen como objetivo principal la mejora de la Atención Primaria a través de condiciones profesionales más positivas, siempre teniendo en cuenta la sostenibilidad del sistema, y la necesidad de aumentar la calidad asistencial prestada a los pacientes.



“La actividad de mayor relevancia que este año celebramos en Andalucía es sin duda el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la SEMG, que nos va a dar una gran promoción, pese a que SEMG-Andalucía está consolidada desde hace años como sociedad científica de Atención Primaria en la Comunidad. Somos ampliamente conocidos gracias a la cantidad de actividades docentes que desarrollamos, a nuestra Escuela de Formación en Medicina General y de Familia, a la recién estrenada Cátedra de Cádiz, a nuestra revista trimestral y página web, y, entre otros, a nuestras jornadas de educación para la Salud. Nuestro objetivo primordial en estos momentos es iniciar un diálogo con la Junta de Andalucía, hasta ahora nulo, y compartir con ellos nuestras preocupaciones y necesidades”.



Dr. Diego Vargas,
presidente de SEMG-Andalucía

“Este 2010 estamos dando continuidad a los cursos y actividades que hasta ahora celebrábamos y hemos realizado pequeños giros, como por ejemplo con el nuevo formato de las jornadas de SEMG-Aragón que este año las llevamos a Huesca con la intención de darle un impulso y un aire distintos. Recientemente hemos celebrado el II Campeonato de España de Ciclismo para Médicos, organizando este año con simposio previo sobre medicina deportiva, y ha vuelto a ser un éxito. Celebrar esta segunda edición significa que estamos haciendo las cosas bien hechas. Por otro lado cabe destacar que aquí en Aragón a los problemas de la Atención Primaria a nivel nacional debemos sumarle algunos otros como la dispersión de la población, por lo que continuaremos haciendo propuestas de mejora a la Consejería”.



Dr. Leandro Catalán,
presidente de SEMG-Aragón

“La situación en Asturias es complicada en cuanto a lo que refiere a la Atención Primaria puesto que no se han hecho mejoras en los últimos tres años y lo más negativo es que las relaciones con la Administración están prácticamente rotas pese a los llamamientos al diálogo que se hacen desde las sociedades científicas médicas y las asociaciones de pacientes. Nuestros residentes se están trasladando a otras autonomías porque las condiciones aquí no son semejantes a las de otras comunidades. El cambio de la situación actual en nuestra comunidad es algo fundamental para SEMG-Asturias y por ello continuaremos trabajando en la línea por el diálogo e intentando que la Consejería escuche lo que tenemos que decir los profesionales de la Sanidad”.



Dr. Antonio Hedrera,
presidente de SEMG-Asturias

“En Canarias somos una Sociedad cuya Comisión Gestora ha sido renovada recientemente, en 2009. Durante este tiempo hemos creado grupos de trabajo para empezar a desarrollar cursos y actividades a nivel autonómico y hemos participado en congresos y actividades de otras sociedades científicas, colaboramos en la elaboración del Consenso de EPOC en Canarias y formamos parte del Comité Científico Gripe A. Gracias al apoyo y la buena aceptación que hemos tenido por parte de nuestros compañeros, confiamos que nuestra actividad aumentará día a día y podremos desarrollar nuestros objetivos dirigidos a potenciar una AP de calidad y una formación continuada con acceso a todos los compañeros, independientemente de la isla en que desempeñen su labor diaria”.



Dra. Sandra Morales,
presidenta de la comisión
gestora de SEMG-Canarias

“SEMG-Castilla-La Mancha tiene una elevada relevancia en el panorama sanitario de la Comunidad y eso se plasma en nuestra participación en numerosos foros y comisiones que han tratado desde las medidas a adoptar ante la gripe A hasta la creación del plan de salud. Llevamos 15 años ofreciendo formación y trabajando en pro de la mejora de la Atención Primaria en Castilla-La Mancha, y existen aspectos que hemos conseguido cambiar, por ejemplo gracias a nuestro trabajo con el Sescam y con otras sociedades científicas recientemente hemos elaborado un documento para la desburocratización de las consultas. Además mantenemos una relación directa con el consejero de salud, algo muy positivo puesto que nos permite transmitirle nuestras inquietudes de forma directa”.



Dr. Carlos Miranda, presidente
de SEMG-Castilla-La Mancha

“Desde SEMG-Castilla y León hacemos un fuerte impulso de la formación como muestran todas las actividades que llevamos a cabo, el éxito de las cuales nos hacen repetirlos como en el caso de las Jornadas sobre Búsqueda Bibliográfica y de Investigación de 2009 que sin duda repetiremos. También estamos muy comprometidos con la EPOC y podemos decir muy alto que nuestros Grupos de Trabajo en Cirugía Menor son los que más y mejores talleres han realizado en el año 2009. Desde SEMG-Castilla y León creemos que la relación que tenemos con la Administración es positiva, mantenemos varias reuniones al año con ella aunque creemos que deberíamos tratar más temas, como la formación continuada reglada y regulada o la promoción de la investigación en AP”.



Dr. Javier Gamarra, presidente
de SEMG-Castilla y León

“Hoy por hoy podemos afirmar que SEMG-Cataluña se ha constituido como sociedad autónoma y somos conocidos en la Comunidad, hemos establecido los primeros contactos con la Consejería de Sanidad y con algunas instituciones. Este 2010 también hemos creado nuevos grupos de trabajo: uno sobre tiroides y otro sobre tabaquismo que están realizando estudios epidemiológicos a nivel autonómico y llevan a cabo actividades formativas que están recibiendo una gran aceptación por parte de los profesionales médicos. Nuestro impulso formativo está siendo muy alto, recientemente hemos organizado un curso sobre patología tiroidea, se ha firmado la cuarta Cátedra de Familia SEMG en nuestra Comunidad y estamos colaborando con otras sociedades científicas para impartir cursos de formación a sus asociados”.



Dr. José Muñoz,
presidente de la junta gestora
de SEMG-Cataluña

“Hasta el 17 de mayo, este 2010 se estaba planteando de una forma muy similar al 2009, caracterizado por la crisis económica como telón de fondo, y se estaban observando acciones en materia de desburocratización y receta electrónica en Extremadura, lo cual ha permitido a los médicos de Atención Primaria una mayor dedicación a nuestros pacientes. Pero la bajada del 5% del salario a los funcionarios ha supuesto un jarro de agua fría por dos motivos: por un lado se han congelado los preacuerdos a los que se habían llegado en la Mesa Sectorial de Sanidad y en segundo lugar porque la situación imposibilita que se lleven a cabo proyectos que nos gustaría haber realizado. A pesar de ello, desde SEMG-Extremadura vamos a seguir ofreciendo formación a través de charlas, sesiones y cursos que sirvan de ayuda a nuestros facultativos”.



Dr. Fernando Pérez Escanilla,
presidente de SEMG-Extremadura

“SEMG-Galicia se caracteriza por ofrecer una gran oferta formativa, siendo el impulso de la ecografía una de nuestras máximas, aunque también nos interesamos en otras materias; por ejemplo, este año estamos desarrollando el *Plan formativo de cuidadores de dependientes*. Con el fin mejorar la realización de todas nuestras actividades contamos con una nueva sede desde hace 3 meses situada en Allariz y en la cual también se han centralizado las tareas que SEMG realiza a nivel solidario. Además de trabajar arduamente en el plano formativo, desde SEMG-Galicia estamos muy implicados en la situación de la Atención Primaria de la comunidad y por este motivo seguimos formando parte de la Comisión de Seguimiento del *Plan de mejora de la Atención Primaria de Galicia* que lleva dos años intentando lograr un mejor desarrollo de la misma”.



Dr. Manuel Devesa,
presidente de SEMG-Galicia

“En La Rioja hemos conseguido adquirir una posición estable y un papel relativamente significativo de cara a la Administración, que siempre ha contado con nosotros para tomar decisiones en materia de Atención Primaria. Además de centrarnos en mantener un diálogo con este organismo también estamos haciendo cursos dirigidos a médicos riojanos en grupos reducidos que les sean de gran utilidad. Este año hemos creado dos grupos de trabajo, uno sobre osteoporosis y otro sobre legislación. Este último, en estos momentos en proceso de formación, responde a un déficit en formación médico-legal que hemos detectado en nuestros compañeros, esperamos con él poder ayudarles a conocer y comprender las implicaciones en materia legislativa que afectan al colectivo médico”.



Dr. Antonio Romero,
presidente de SEMG-La Rioja

“SEMG-Madrid está abordando nuevos proyectos de trabajo, relacionados con novedades en la situación de la Atención Primaria madrileña, como la formación de los futuros directores de Centro de Salud, colaborando en igualdad con las otras sociedades científicas de médicos de primaria en proyectos comunes como el protocolo de *Hipertrofia Benigna de Próstata*, explorando nuevas opciones formadoras como la *RCP en familia* o los *Paseos culturales de SEMG-Madrid*, liderando el trabajo en aspectos habituales pero poco agradables como las Jornadas de Incapacidad Temporal o la lucha antiburocrática, y sobre todo plantando cara a aventurados proyectos de la Consejería como el programa informático *AP Madrid* o el *Área Única*”.



Dr. Francisco José Sáez,
presidente de SEMG-Madrid

“La lucha por conseguir que el médico de Atención Primaria (AP) pueda dignificar su figura, continua siendo una prioridad para nosotros y todavía más tras el recorte salarial establecido por el Gobierno Central, a lo que debemos sumar un estancamiento de los acuerdos que la Plataforma 10 Minutos firmó con la Consejería murciana en materia retributiva, en cuanto a reducción de la burocracia, simplificación de los trámites administrativos, etcétera. En estos momentos estamos en una situación desmotivadora para los médicos de AP de Murcia, que como siempre afrontaremos esta situación novedosa y negativa a base de trabajo, tanto en las mesas de negociación con la Consejería como en nuestras actividades formativas y congresuales”.



Dr. José Rondán,
presidente de SEMG-Murcia

“Desde la presentación en marzo de la nueva junta gestora de Navarra estamos desarrollando actividades que llevamos tiempo preparando. La primera de ellas ha sido un curso en traumatología y urgencias, actividad formativa eminentemente práctica que ha tenido lugar este mes de junio y que ha contado con gran aceptación. Hoy por hoy, estamos afianzando nuestras relaciones con la Consejería, la Universidad y las otras sociedades científicas y estamos orgullosos de mantener una relación fluida con el gerente y la dirección de Atención Primaria (AP). Estamos en un momento de grandes cambios en la AP de la Comunidad y desde SEMG-Navarra seguiremos trabajando por la mejora de nuestra profesión y reivindicando unas condiciones dignas de trabajo, sin merma de la calidad asistencial”.



Dra. Maite Gómara,
presidenta junta gestora
de SEMG-Navarra

“Hemos renovado la junta gestora de SEMG-País Vasco recientemente y por el momento estamos planificando la estrategia que vamos a seguir. Los objetivos que nos hemos marcado sobre todo están relacionados con el ámbito formativo, queremos ofrecer nuevas actividades que sean de máximo interés para nuestros compañeros de profesión vascos relacionadas con la ecografía y con la atención al paciente crónico, siempre con el apoyo de SEMG. A lo largo de este año iremos concretando todos los proyectos que queremos hacer realidad en 2011 y nos promocionaremos en la comunidad, manteniendo reuniones periódicas con el Colegio de Médicos de Vizcaya, con la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao y con nuestro consejero de Sanidad, Rafael Bengoa”.



Dr. J.A. Estévez,
presidente junta gestora
de SEMG-País Vasco

“Una de las primeras necesidades que han de ser cubiertas es el hecho de que SEMG-Valencia sea realmente conocida en la Comunidad, dándole un nuevo impulso mediante reuniones y acuerdos con las demás sociedades de Atención Primaria (AP) y con la Conselleria de Sanitat, trasladándoles nuestras inquietudes y nuestro deseo y capacidad de colaboración en todo aquello que signifique mejorar la calidad asistencial. Por otro lado, como sociedad autónoma queremos reforzar en nuestra Comunidad la promoción, que desde hace años la SEMG realiza a nivel nacional, del ecógrafo como instrumento diagnóstico necesario en AP, a través de cursos y talleres de introducción y perfeccionamiento, así como otras actividades de formación interesantes para los profesionales médicos”.



Dra. Mª Asunción Iturralde,
presidenta de SEMG-Valencia

La corresponsabilidad financiera individual del SNS a debate: ¿habrá copago?

Dr. Francisco Hernansanz Iglesias
Subdirector de la Cátedra UPF-SEMG-Grünenthal
de Medicina de Familia y Economía de la Salud



El sector sanitario se caracteriza por tener un nivel inflacionario superior a la media, principalmente por ser un sector protegido que además busca la cercanía del servicio y el menor impacto de la introducción de tecnología en la productividad (se sigue necesitando a un médico para pasar consulta). El "todo para todos, a precio cero y de la mejor calidad", la débil restricción presupuestaria que facilita el incumplimiento anual, la autonomía de gestión del gasto sanitario autonómico en ausencia de responsabilidad sobre este (fondos de compensación) son males endémicos de nuestro sistema de salud.

Esto explica que en los últimos años el gasto sanitario haya estado creciendo por encima de las tasas de crecimiento del PIB. En épocas de bonanza, el crecimiento económico permite mantener el estado de bienestar pero en época de crecimiento cero o incluso negativo como la actual, el gasto sanitario necesita coger de otros sectores (que también

ayudan a mejorar el nivel de salud) para mantener el rumbo. ¿Cuál es el coste de oportunidad de esos recursos de más que se destinan a sanidad?

La insuficiencia financiera presente años atrás y que se agravará en los próximos años precisa de soluciones políticas con alto coste electoral. Sin ánimo de ser exhaustivos, se barajan:

- Incrementar la presión fiscal.
- Reducir otras partidas de gasto social (como la congelación de pensiones) y reasignación de recursos.
- Corresponsabilización del usuario a través de un copago o ticket moderador.

- Subvencionar o incentivar seguros privados, lo que plantea un problema de equidad y en época de recesión será difícil animar a contratar un seguro adicional.

- Colaboraciones público-privadas; incrementar la separación financiación-provisión, gestión privada, contratos que favorezcan la eficiencia y unos mecanismos de control que impidan la selección de riesgos.

Uno de los debates candentes es el de la corresponsabilización mediante la

implantación del ticket moderador o copago (178.000 resultados al introducir "copago sanitario" en Google). Consiste en hacer al usuario copartícipe en el coste de un servicio y, aunque es voluntario porque sin utilización no hay pago, es condición necesaria para acceder. Su utilización es mayor en sistemas de salud tipo Bismark (contribuciones a la seguridad social), que en sistemas nacionales de salud (impuestos). En España se aplica un copago del 40% del precio de venta al público de los medicamentos a los no pensionistas, y del 30%, incluidos pensionistas, a los pertenecientes a las mutualidades de funcionarios públicos: MUFACE, MUGEJU e ISFAS. El copago llega al 100% en el caso de la atención bucodental. En Europa sí que es una práctica muy extendida, no sólo en medicamentos sino también en el primer contacto con el sistema y en las derivaciones.

Tres son las funciones básicas del ticket moderador:

1. Racionar el consumo, objetivo primario.
2. Informar sobre preferencias individuales.
3. Instrumento recaudatorio, objetivo secundario.

Las ventajas de esta medida se traducen en aumentos potenciales de eficiencia:

- Obliga a los individuos a realizar un ejercicio de interiorización del coste de oportunidad y a su vez revela preferencias de los usuarios.

- Donde el precio monetario de utilización de servicios es cero, el copago muestra al usuario el coste del servicio.

- Consigue reducir la presión fiscal derivada de la existencia de este coste.

Los principales inconvenientes por el lado de la demanda:

- No discrimina -salvo que se centre en aquellas prestaciones que los médicos establezcan como escasamente coste-efectivas- entre las unidades de servicios sanitarios, desde las más útiles a las menos, con una reducción de consumo indiscriminada, que afecta al más enfermo y con menos renta.
- Para que el ticket sea realmente

efectivo, la curva de demanda debe ser elástica. La curva de la demanda es la representación gráfica de la relación entre la cantidad de un determinado bien o servicio que un consumidor estaría dispuesto a pagar a cada precio de ese bien. Es un constructo útil para predecir el comportamiento de medidas económicas y su impacto. La elasticidad de la demanda mide con qué intensidad responde el usuario a una variación en el precio. En una demanda elástica ($E > 1$), el aumento de precio (de p_1 a p_2) hace que la cantidad demandada disminuya proporcionalmente en mayor cantidad (Figura A). En una demanda inelástica ($0 < E < 1$) el aumento de precio (de p_1 a p_2) hace que la cantidad demandada disminuya proporcionalmente en menor cantidad. (Figura B). En sanidad existen servicios con una demanda muy elástica como los servicios preventivos (resultados a largo plazo), en ocasiones igual o más importantes que los curativos, por lo que al poner el ticket se reducirá mucho su consumo.

- Si consideramos que parte de la demanda es inducida, el ticket moderador puede "castigar" al usuario cuando el incremento de demanda es producido por el profesional sanitario.

- Si el objetivo del ticket es recaudatorio, interesa aplicarlo a aquellos servicios con demanda inelástica, es decir, aquellos de los que es difícil prescindir, por ejemplo, trasladar el modelo de copago de las mutualidades de funcionarios públicos a todos los pensionistas del SNS.

- Impacto sobre la equidad. Un ticket moderador será más gravoso para rentas bajas que para altas, de ahí que debieran tener topes máximos o estar relacionados con la renta. Requeriría de una gestión complicada y unos costes de implementación que podrían neutralizar la recaudación del ticket. En cualquier caso hay que comparar el impacto en la equidad del copago con su alternativa real como puede ser la financiación mediante impuestos especiales (tabaco) fácilmente más regresivos que un copago bien diseñado.

- El efecto moderador es más importante cuanto más elástica sea la demanda pero no sólo cuenta la elasticidad de dicho bien sino de otros bienes complementarios o sustitutivos. Un ticket destinado a la Atención Primaria desplazará la asistencia a la puerta de urgencias, más cara y con mayor iatrogenia con lo que de nuevo, los benefi-

cios potenciales del copago quedarían anulados.

Aunque escasa por dificultades metodológicas y de poca validez externa para nuestro país, existe alguna evidencia empírica sobre los efectos del ticket moderador y la elasticidad de la demanda. El paradigma en EEUU es el experimento de la RAND Health Insurance con algunas conclusiones: la participación en costes reduce el consumo, la elasticidad de la demanda es mayor en pobres, poco poder discriminatorio entre consumo banal y efectivo y los servicios preventivos y dentales presentan mayor elasticidad. A

nivel europeo, la evidencia proviene de estudios observacionales destacando que no hay resultados concluyentes

el gasto sanitario necesita coger de otros sectores para mantener el rumbo

en lo que respecta a la utilización de servicios, que parece no haber contención del gasto sanitario a largo plazo, que el copago es regresivo y que aquellos con renta más baja dejarían de utilizar algunos servicios por no poder afrontar el copago.

A la vista de los resultados:

- No parece recomendable aplicarlo a servicios efectivos.

- Si que parece recomendable en aquellos servicios con alta correlación entre utilización y disponibilidad de recursos (cama nueva, cama llena).

- Parece más sensato actuar sobre la oferta, por la vía de incentivos a proveedores y prescriptores, más que sobre la demanda, dejando al profesional sanitario la decisión de aplicar el ticket sobre lo banal, corriendo el riesgo de socavar la relación de agencia médico-paciente.

Hace sólo 4 años, cerca del 87% de responsables de política sanitaria mostraban su acuerdo en la implantación de alguna forma de ticket moderador (Fundación Salud, Innovación y Sociedad, y Fundación Fernando Abril Martorell, 2006) y un porcentaje nada despreciable de la población (47%) revelaba cierta predisposición en su aplicación (Harvard School of Public Health y Fundació Biblioteca Josep Laporte, 2006). Hoy la coyuntura económica es muy diferente. Ya veremos.

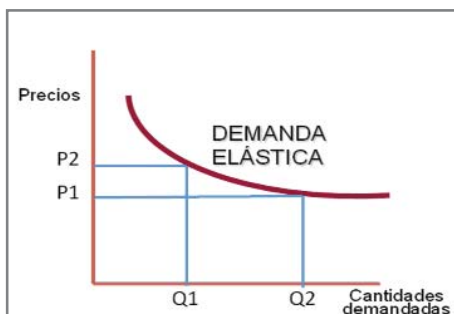


Figura A

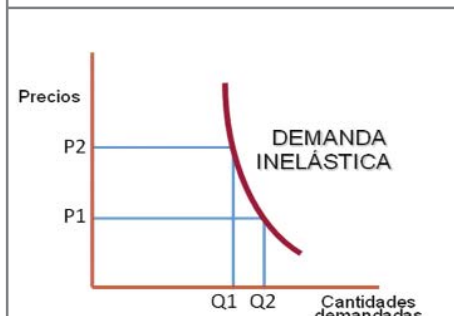


Figura B