

## FORMULARIO

### PARA RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

TÍTULO .....

PALABRAS CLAVE .....

Autor/es 1.er firmante

Apellidos ..... Nombre .....

Dirección ..... Provincia .....

Teléfono ..... Fax ..... E-mail .....

Centro de Trabajo .....

Comunicación oral     Comunicación oral MIR     Póster     Imagen     Caso clínico

### NORMAS GENERALES DE PRESENTACIÓN

#### 1.- ADMISIÓN DE RESÚMENES:

- 1.1.- Fecha límite: 25 de Octubre de 2011.
- 1.2.- Sólo serán admitidos los trabajos originales, no publicados en revista o como comunicación en otros congresos.

#### 2.- CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO:

- 2.1.- El texto de los artículos se enviará en soporte informático, formato Word para Windows 98 o superior.
- 2.2.- Constará de:
  - 2.2.1.- Título: deberá ser conciso. Palabras claves: 3.
  - 2.2.2.- Nombre y dirección del autor o autores (máximo 6).
  - 2.2.3.- Resumen: no más de una hoja (250 palabras máximo).
  - 2.2.4.- Nombre y dirección de quien leerá la comunicación (imprescindible estar inscrito en el Congreso).

#### 3.- SELECCIÓN:

El Comité Científico, al aceptar la comunicación, enviará al primer firmante su confirmación y categoría a la que ha sido aceptado como póster, imagen clínica, caso clínico o comunicación oral.  
La exposición de las comunicaciones orales tendrán una duración máxima de 10 minutos.

#### 4.- PÓSTER:

Se presentarán en tamaño 1x0,8 mts.

#### 5.- IMAGEN Y CASOS CLÍNICOS:

Se admitirán imágenes clínicas con un pequeño texto explicativo en formato diapositiva Power Point o bien ficheros Jpg.

Los casos clínicos contendrán: título, autor, introducción, exploración y pruebas complementarias, juicio clínico, diagnóstico diferencial y comentario final-conclusiones.

#### 6.- PREMIOS:

Mejor comunicación oral:	500 € y certificado.
Mejor comunicación oral MIR:	500 € y certificado.
Mejor póster:	400 € y certificado.
Mejor imagen:	200 € y certificado.
Mejor caso clínico:	200 € y certificado.

#### 7.- ENVÍO:

Se enviará el original a:  
XVI Congreso Castellano-Manchego de Médicos Generales y de Familia  
SEMG Castilla-La Mancha  
Paseo Imperial 10-12, 1.ª Planta - 28005 MADRID  
Teléfono 91 364 41 20 - Fax 91 364 41 21 - 91 365 76 60  
E-mail: semgcastillalmancha@semg.com.es - E-mail: ANGELMODREGO@terra.es  
(Enviar a ambos)



## TALLERES PRECONGRESO

### JUEVES, 17 DE NOVIEMBRE

- 16:30 h.: Taller I.  
"Manejo de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en Atención Primaria: Control Glucémico y Factores de Riesgo Cardiovascular Asociados".  
Actividad acreditada con 2,6 créditos.  
Grupo Diabetes SEMG.  
Ponentes:  
*Dr. D. Carlos Miranda Fernández-Santos.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud "Buenavista" (Toledo).  
*Dr. D. Ángel Modrego Navarro.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud "Buenavista" (Toledo).
- 18:30 h.: Taller II.  
"Situaciones Clínicas en Hipertensión y Factores de Riesgo Cardiovascular Asociados".  
Moderador:  
*Dr. D. Julio Hernández Moreno.*  
Médico General y de Familia.  
Argés (Toledo).  
Grupo HTA SEMG.  
Ponente:  
*Dr. D. Mario Baquero Alonso.*  
Cardiólogo.  
Hospital Provincial de Toledo.
- Dr. D. Fernando Gómez Ruiz.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud de Bargas (Toledo).

## PROGRAMA CIENTÍFICO DEL CONGRESO

### VIERNES, 18 DE NOVIEMBRE

- 16:30 a 20:30 h.: Recogida de Documentación.
- 16:30 a 20:30 h.: Talleres de Formación.  
"Taller de Exploración Vascular. Índice Tobillo/Brazo".  
Grupo Vascular SEMG.  
Plazas limitadas previa inscripción.
- 16:30 a 18:30 h.: Taller I.  
"Fórum Tabaquismo".  
Grupo Tabaquismo SEMG.  
Director:  
*Dr. D. Juan Antonio Sanz Pérez.*  
Máster Universitario en Tabaquismo.  
Médico General y de Familia. Centro de Salud Castillo de Bayuela (Toledo).  
Ponencias y Ponentes:  
"Intervención de Enfermería en Tabaquismo en Atención Primaria".  
*Dña. Ana María Manzaneque Angulo.*  
Experta Universitaria en Tabaquismo.  
D.U.E. Centro de Salud "Santa Bárbara" (Toledo).  
"Terapia Multicomponente Grupal del Tabaquismo".  
*Dr. D. Sebastián Sánchez Serrano.*  
Experto Universitario en Tabaquismo.  
Coordinador Regional del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales C-LM.  
"Herramientas Farmacológicas en el Tratamiento del Tabaquismo".  
*Dr. D. Fernando González Torralba.*  
Máster en Tabaquismo. Neumólogo del Hospital del Tajo. Aranjuez (Madrid).
- 18:30 a 20:30 h.: Taller II.  
Debate: "Más allá de los Antidiabéticos Orales".  
Moderador:  
*Dr. D. Antonio Fernández Pro-Ledesma.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud de Menasalbas (Toledo).  
Ponente:  
*Dra. Dña. Amparo Marco Martínez.*  
Endocrinóloga.  
Hospital Virgen de la Salud (Toledo).
- 20:30 h.: Inauguración Oficial del Congreso.
- 22:00 h.: Cena de Bienvenida.

### SÁBADO, 19 DE NOVIEMBRE

- 10:00 h.: Asamblea General de Socios.
- 10:00 h.: Lectura de Comunicaciones Orales.
- 10:30 a 12:00 h.: Mesa de Debate I.  
"Control Global de la Pluripatología del Paciente Mayor de 70 Años".  
Moderadora:  
*Dra. Dña. M.ª Vega Martínez Escudero.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud de Menasalbas (Toledo).  
Ponentes:  
*Dr. D. Raúl Cifuentes Cáceres.*  
Médico Geriatra. Residencia de Mayores Benquerencia (Toledo).  
*Dr. D. Felipe Madruga Galán.*  
Médico Geriatra. Hospital Virgen del Valle (Toledo).
- 12:00 a 12:30 h.: Descanso-Café.
- 12:30 a 14:00 h.: Mesa de Debate II.  
"Riesgo Vascular Residual. Posibilidades de Estrategias de Reducción".  
Moderador:  
*Dr. D. Pedro J. Tárraga López.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud Zona 5 de Albacete.  
Ponentes:  
*Dr. D. Carlos Miranda Fernández-Santos.*  
Médico General y de Familia.  
Centro de Salud "Buenavista" (Toledo).  
*Dr. D. Luis Rodríguez Padial.*  
Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Virgen de la Salud (Toledo).
- 14:00 h.: Acto de Clausura y Entrega de Premios.
- 15:00 h.: Comida de Clausura.  
Restaurante "Hotel Carlos V".

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

PALACIO DE BENACAZÓN - TOLEDO  
(Casco Histórico)  
17, 18 y 19 de Noviembre de 2011

Dr. D./Dña.: .....

Domicilio: .....

Código Postal: ..... Población: .....

Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Centro de trabajo: .....

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

- Socios de SEMG - 330,00 €  No socios - 380,00 €  Médicos MIR - 200,00 €

### FORMA DE PAGO

Cheque o transferencia bancaria a nombre del XVI Congreso Castellano-Manchego de Médicos Generales y de Familia  
CAJA CASTILLA LA MANCHA - C/. Andalucía, 6 - 45005 TOLEDO  
C/C 2105-0062-31-1290013281

Remitir Boletín de Inscripción y comprobante de la transferencia bancaria a SEMG Castilla-La Mancha  
Paseo Imperial 10-12, 1.ª Planta - 28005 MADRID  
Teléfono 91 364 41 20 - Fax 91 364 41 21 - 91 365 76 60 - E-mail: semgcastillalamanca@semg.com.es

Fecha y firma,

## RESERVA DE ALOJAMIENTO

Directamente a:  
**HOTEL CARLOS V**  
C/. Trastamara, 1 - 45001 TOLEDO  
Teléfono 925 22 21 00 - Fax 925 22 21 05 - E-mail: comercial@carlosv.com - Web: www.carlosv.com

Referencia: XVI Congreso Castellano-Manchego de Médicos Generales y de Familia

Dr. D./Dña.: .....

Domicilio: .....

Código Postal: ..... Población: .....

Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Centro de trabajo: .....

Fecha de entrada: ..... Fecha de salida: ..... Nº de noches: .....

Precio Habitación Doble, uso doble o individual con desayuno incluido: 60,00 Euros/Noche IVA Incluido

Fecha y firma,