I Jornada de
NEUROPSIQUIATRÍA
de SEMG Galicia



Sanxenxo Hotel Carlos I Silgar
12 y 13 de marzo de **2027**

Formato 100%
presencial

Organizado por: SEMG Galicia Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia · SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Programa científico

Viernes 12 de marzo de 2027

17:30-18:45 h.	Taller de Exploración Neurológica Básica
18:45-19:30 h.	Manejo del insomnio en Atención Primaria
19:30-20:15 h.	Migraña: triptanes, diptanes y gepantes
21:15-22:30 h.	Cena

Sábado 13 de marzo de 2027

09:30-10:15 h.	Ansiedad y como deprescribir benzodiacepinas
10:15-11:15 h.	Antidepresivos: un traje a medida para cada paciente
11:15-11:45 h.	Café
11:45-13:15 h.	Quejas subjetivas de la memoria (QSM): simplificando su manejo en Atención Primaria
13:15-13:45 h.	Cuestionario final
13:45-15:00 h.	Cóctel de despedida

Memoria científica y equipo docente

Taller de Exploración Neurológica Básica

Ponente: Alberto Freire Pérez. Grupo de Trabajo en Neurología de la SEMG
Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Acea de Ama. SAP Culleredo, EOXI A Coruña-Cee.

En el siglo XVII el anatomista italiano Giovanni Fantoni definió al sistema nervioso como “obscura textura, obscuriores morbi, functiones obscurisimae” (estructura oscura, más oscura su patología y oscurísimas sus funciones). Neurofobia es esa experiencia universal en el abordaje de las enfermedades neurológicas, con sensación de rechazo, desmotivación e impotencia que sufrimos todos los médicos no neurólogos. Este Taller pretende que comiences, si no a curar, al menos a convivir y aceptar tu «neurofobia».

Manejo del insomnio en Atención Primaria

Ponente: Lorenzo Armenteros del Olmo. Grupo de Trabajo de Salud Mental SEMG
Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Illas Canarias. EOXI Lugo.

El tratamiento del insomnio debe entenderse como un abordaje integral tratando la causa o desencadenante, los síntomas y la repercusión del proceso en el propio paciente. El insomnio es un motivo de consulta frecuente en Atención Primaria siendo este ámbito asistencial el que asume su manejo. Constituye un problema de salud pública que afecta a millones de personas en los países industrializados. Se relaciona con un incremento de la morbimortalidad en general y con un mayor consumo de los recursos sanitarios; disminuye la calidad de vida de la persona que lo sufre e interfiere en su vida laboral, social y familiar.



Memoria científica y **equipo** docente

Migraña: triptanes, diptanes y gepantes

Ponente: María Varela Patiño. Grupo de Trabajo de Neurología SEMG
Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid.

Solo el 59 % de las personas adultas que declaran sufrir migraña disponen de un diagnóstico formal. Se estima un infradiagnóstico del 40,9 %. El 91,7 % de la carga socioeconómica de la migraña recae sobre pacientes y sociedad mediante pérdidas de productividad, deterioro de la calidad de vida y gasto de bolsillo.

Una revisión actualizada sobre el tratamiento de la migraña y como adaptar cada triptán a las características específicas de la migraña y del paciente, así como las nuevas familias de fármacos y sus indicaciones autorizadas.

Ansiedad y como deprescribir benzodiacepinas

Ponente: Antonio Torres Villamor. Grupo de Trabajo de Salud Mental SEMG
Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Cerro Del Aire. Majadahonda.

España es el país del mundo con mayor consumo de benzodiacepinas, con una media superior a las 110 dosis diarias por cada 1.000 habitantes. Alrededor del 22% de la población española consume actualmente tranquilizantes o hipnosedantes, y 4 de cada 10 consumidores lo hacen a diario.

La “medicalización de la vida” ha provocado que muchas circunstancias que no son patológicas, sino situaciones vitales o de la vida cotidiana sean etiquetadas erróneamente como trastornos de ansiedad y acaben siendo tratadas con psicofármacos. El consumo de benzodiacepinas se ha convertido en un problema para la salud general.

Antidepresivos: un traje a medida para cada paciente

Ponente: José Antonio Campos Pérez. Especialista en Psiquiatría.
Unidad de Trastornos Afectivos Refractarios. Hospital Álvaro Cunqueiro. EOXI Vigo.

Los antidepresivos (AD) son el tratamiento farmacológico de elección en una amplia gama de trastornos mentales presentes en las consultas de AP y no sólo de la depresión: en muchos de los trastornos de ansiedad (Trastorno de Ansiedad Generalizada o Trastorno de Pánico), en el Trastorno Obsesivo Compulsivo y en otras dos situaciones clínicas con alta prevalencia en AP: los Trastornos Adaptativos y el Trastorno Ansioso-Depresivo. Las estadísticas dicen que, en una consulta diaria, un Médico de AP podría encontrase con un 25% de pacientes pertenecientes a este grupo de diagnóstico y, probablemente, siendo conservadores, tendría que plantearse dos prescripciones como mínimo de este grupo de medicamentos.

Algunas de las dimensiones sintomáticas en los que pueden agruparse los síntomas de la depresión se relacionan con alteraciones en uno u otro tipo de sistema de neurotransmisión. Esto a veces guía la elección del tratamiento AD desde el principio, pero también puede ser una de las razones para plantearse cambiar el antidepresivo por presentar el paciente una respuesta parcial que haga pensar que hay que buscar un mecanismo de acción diferente.

Quejas subjetivas de la memoria (QSM): simplificando su manejo en Atención Primaria

Ponente: Alberto Freire Pérez. Grupo de Trabajo en Neurología de la SEMG.
Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Acea de Ama. SAP Culleredo, EOXI A Coruña-Cee.

¿Podemos abordar en 10 minutos una queja subjetiva de la memoria (QSM)? La Atención Primaria, por su accesibilidad, proximidad y perspectiva longitudinal, es el entorno idóneo para el cribado, detección y abordaje inicial de la QSM. En aras de proporcionar una visión práctica para el médico de AP, se hará referencia a test cognitivos breves (TCB) que pueden aplicarse en menos de 10 minutos, y que exploran el área más frecuentemente afectada: la memoria.

Los trastornos cognitivos no están invariablemente asociados al envejecimiento. Debemos diferenciar los cambios cognitivos asociados al envejecimiento fisiológico del deterioro cognitivo leve (estado transicional entre el envejecimiento normal y la demencia leve). La queja subjetiva de memoria es el motivo principal de consulta en el trastorno cognitivo. Aunque estén presentes otros síntomas, e incluso, aunque la afectación de la memoria no sea lo más relevante, es la razón más frecuente para acudir al médico de AP.



SEMG Galicia
Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Jornada dirigida a profesionales de Atención Primaria enfocada en la resolución práctica de motivos de consulta neuropsiquiátricos habituales (insomnio, migraña, ansiedad y fallos de memoria), ofreciendo herramientas clave para optimizar la práctica clínica diaria.

I Jornada de
NEUROPSIQUIATRÍA
de SEMG Galicia



Fecha
12 y 13 de marzo 2027

Sede
Sanxenxo. Hotel Carlos I Silgar

Formato
100 % presencial

Acreditación
En proceso de acreditación.

Inscripción
Plataforma de Formación SEMG
www.formacion.semg.es

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (IVA incluido)

SOCIOS SEMG: 482,79 €

NO SOCIOS SEMG: 544,50 €

MIR SOCIOS SEMG: 363,00 €

MIR NO SOCIOS SEMG*: 393,25 €

*Imprescindible acreditar con certificado la condición de MIR

La inscripción incluye asistencia a las actividades científicas, cena del viernes, alojamiento del viernes, café y cóctel de despedida el sábado.

Organiza: SEMG Galicia Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia · SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Secretaría Técnica (SEMG–Galicia):

secretariasemggalicia@semg.es