

Gaceta



Gaceta de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Abril 2006/N.º 104

www.semfy.com



EDITORIAL

Agrupémonos todos

ENTREVISTA

Dr. Pablo Bonal, presidente de la Academia de Medicina de Familia de España (AMFE)

NACIONAL

Los cuatro años de la ECOE confirman que es la prueba idónea para certificar el título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Anteproyecto de Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios

Suplemento de la revista
Atención Primaria. Vol. 37. N.º 7

©Copyright 2006 semFYC

©Copyright 2006 Ediciones Doyma, S.L.

Reservados todos los derechos

Se prohíbe la reproducción total o parcial por ningún medio, electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabaciones o cualquier otro sistema, de los artículos aparecidos en este número sin autorización expresa por escrito del titular del Copyright.

Impreso en España por Litografía Rosés, S.A.

Depósito legal: B. 40.485-83

ISSN: 1137-330X



Directora

M^a Luisa Valiente Millán

Comité Editorial

Luis Aguilera
Carmen Moliner
Asensio López
Luis Galvez
Toni Dedeu

Josep Basora
Josep M^a Vilaseca
Isabel Fernández
Gloria Guerra

Agrupémonos todos

En los últimos meses hemos anunciado, de manera reiterada, que nos encontramos ante un momento que podría ser crítico en el desarrollo y el avance de la Medicina de Familia y la Atención Primaria en España. Desde el año pasado están sucediéndose una serie de acontecimientos sociales y políticos que nos hacen abrir una prudente ventana a la esperanza. Una breve esperanza de que podamos iniciar cambios que permitan una transformación real de la situación actual que vivimos en los centros de salud.

Desde esta misma tribuna hemos denunciado, un día tras otro, las condiciones de abandono y olvido que los responsables políticos han sometido a la Atención Primaria; con la asignación de unos presupuestos miserables que han producido un deterioro progresivo y persistente de las condiciones de trabajo y de las prestaciones que reciben los ciudadanos. El reflejo de este abandono presupuestario se puede objetivar en la información recogida en el informe económico preparado para la reunión de presidentes autonómicos que se celebró en septiembre de 2005. EL sistema sanitario español invierte un 14% de su presupuesto para la Atención Primaria, mientras que destina un 53% a la atención hospitalaria. En definitiva, así están las cosas y así nos van las cosas a los médicos de familia.

Aún siendo remota la posibilidad de alcanzar cambios reales, y con el riesgo de ser tachados de cándidos e inocentes, no renunciamos a que puedan pasar por delante de nosotros las escasas oportunidades de cambio y que nos pillen con el pie cambiado. Debemos estar preparados para facilitar las transformaciones y dar el empuje necesario que haga realidad ese cambio. Es por ello por lo que apostamos por dos propuestas de acción inmediata, complementarias a las hasta ahora realizadas. La primera es la elaboración de una estrategia destinada a conseguir que la mayoría de los médicos de familia se conviertan en actores y en protagonistas del cambio en su puesto de trabajo. Desde la semFYC, durante los próximos meses, intentaremos difundir, explicar y contar en los centros de salud todos los movimientos que se están sucediendo para intentar transformar la Atención Primaria. Informar sobre las oportunidades reales de cambio que puedan existir y realizar propuestas destinadas a dar a conocer cómo podemos movilizar e influir cada uno de nosotros para romper de una vez por todas las inercias del pasado.

La segunda propuesta va dirigida a conseguir aunar esfuerzos entre las sociedades de médicos de familia. Nuestro objetivo inmediato es trabajar para conseguir una agrupación de sociedades de médicos de familia, formada por semFYC, SEMERGEN y SEMG, que nos permita a corto plazo construir un eje común de acciones para el impulso de la Atención Primaria y a medio plazo el cierre definitivo del modelo de Atención Primaria. Nuestra propuesta es que esta agrupación de sociedades esté configurada antes del verano y que se articule sobre cuatro líneas estratégicas de actuación: 1/ el impulso y la mejora de la Atención Primaria, para conseguir una dotación presupuestaria que permita convertirse realmente en el eje del sistema sanitario español; 2/ La definición del modelo profesional de los médicos de familia en nuestro sistema sanitario, estableciendo los criterios para el desarrollo de la carrera profesional; 3/ Reorientar la práctica profesional, estableciendo una atención centrada en los ciudadanos, con un equilibrio entre la curación, la promoción de la salud, la prevención y los cuidados; y con un avance en la humanización de la atención; 4/ Actuaciones destinadas a mejorar la formación y la investigación en la Medicina de Familia, y con la integración definitiva en la universidad.

Son muchas las dudas y la desconfianza que se nos presentan, sin embargo, si estamos seguros de que sólo con el empeño de un esfuerzo colectivo, tendremos alguna oportunidad de construir alguna parte de nuestro futuro. Rompamos el silencio, rompamos el inmovilismo.

Luis Aguilera

Presidente de la semFYC

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

Portaferrissa, 8, pral. 08002 Barcelona
Tel.: 93 317 03 33. Fax: 93 317 77 72
Correo electrónico: semfyc@semfyc.es
www.semfyc.es

SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Arriola, 4, bajo D. 18001 Granada
Tel.: 958 80 42 01. Fax: 958 80 42 02
Correo electrónico: samfyc@leader.es

SOCIEDAD ARAGONESA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Fray Luis Amigó, 4, pral C, ed. Rubi. 50006 Zaragoza
Tel.: 976 38 28 69.

SOCIEDAD ASTURIANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Apdo. Correos 1.015. 33080 Oviedo

SOCIEDAD BALEAR DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

C/ De la Rosa, 3, 2^o. 07003 Palma de Mallorca
Tel.: 971 42 52 55

SOCIEDAD CANARIA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Dr. José Naveire, 22, 2^a. 38004 Santa Cruz de Tenerife
Tel.: 922 240 675 / Fax: 922 24 78 42

SOCIEDAD CÁNTABRA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

C/ Eduardo García del Río, 33, esc. D, 3^o, puerta. 18. 39011 Santander
Tel. y Fax: 942 34 66 52

SOCIEDAD CASTELLANA Y LEONESA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

C/ Pasión 1, 2^o, 3^o centro. 47001 Valladolid
Tel. y Fax: 983 36 10 57
Correo electrónico: med007960@nacom.es

SOCIEDAD CASTELLANO-MANCHEGA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

C/ Dionisio Guardiola, 16, 4^oD. 02001 Albacete
Tel.: 967 50 79 11

SOCIEDAD CATALANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Portaferrissa, 8, pral. 08002 Barcelona
Tel.: 93 301 17 77. Fax: 93 318 10 01
scmfic@scmfic.org

SOCIEDAD EXTREMEÑA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Apdo. Correos, 315.
06080 Badajoz

SOCIEDAD GALLEGA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Emilia Pardo Bazán, 8, 1^o Izqda. 15005 A Coruña
Tel.: 981 12 15 56. Fax: 981 12 25 15

SOCIEDAD MADRILEÑA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Fuencarral, 18, 1^o B. 28004 Madrid
Tel.: 91 5229975. Fax: 91 5229979
Correo electrónico: smmfyc@medynet.com
Web: www.smmfyc.es

SOCIEDAD MURCIANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Pintor Villacis, 4, entlo. 30003 Murcia
Tel.: 968 22 50 20. Fax: 968 22 51 54
Correo electrónico: info@smurfyc.es

SOCIEDAD NAVARRA DE MEDICINA DE FAMILIA Y ATENCIÓN PRIMARIA

Colegio Oficial de Médicos
Avda. Baja Navarra, 47. 31002 Pamplona

SOCIEDAD RIOJANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Apdo. Correos 1.386. 26080 Logroño

SOCIEDAD VALENCIANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Sta. Cruz de la Zarza, 4, bajo. 46021 Valencia
Tel.: 963 392 756. Fax: 963 619 460
Correo electrónico: svmfyc@svmfyc.es

SOCIEDAD VASCA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

C/ Alameda de Rekalde, 27., 8^a planta, 2^o Depart.
48009 Bilbao.
Tel.: 94 424 60 14

ENTREVISTA con el Dr. Pablo Bonal, presidente de la Academia de Medicina de Familia y Atención Primaria

“El momento actual de la Medicina de Familia en la universidad es esperanzador, ya que el Espacio Europeo de Educación Superior obliga a modernizar la universidad española”



El Dr. Pablo Bonal habla para GACETA de la AMFE, creada para fomentar una atención de calidad a la salud de los ciudadanos, se refiere a la situación actual de la Medicina de Familia en la universidad, expone los requisitos que se precisan para entrar a formar parte de la Academia y nos cuenta las acciones de la AMFE a corto plazo.

–Dr. Bonal, ¿cuándo y con qué finalidad nació la Academia de Medicina de Familia y cuál fue su estructura inicial?

–La Academia de Medicina de Familia inició su gestación en el seno del Grupo Pregrado de la Sección de Docencia de la semFYC, grupo que venía trabajando en facilitar la introducción de la Medicina de Familia en las facultades y que ha estado trabajando como tal hasta el año 2005, generando informes técnicos, organizando anualmente las Jornadas de Medicina de Familia y Universidad y participando activamente en las actividades de los Congresos Nacionales de la semFYC. Se han logrado pasos importantes en la representación de nuestra especialidad en la universidad tan-

to a nivel estructural con las cátedras de Medicina de Familia, los profesores titulares, los profesores asociados o los profesores colaboradores, como a nivel docente, ya que en la mayoría de facultades de medicina se imparte docencia en Medicina de Familia, desde las prácticas en centros de salud, las asignaturas optativas o las asignaturas troncales obligatorias. Con todo este recorrido efectuado, creemos que había llegado el momento de dar un nuevo impulso a la Medicina de Familia para que nuestra especialidad tenga la relevancia que le corresponde en la formación de grado universitaria. Y es en la reunión celebrada en Salamanca en el 2005 cuando se acuerda iniciar un proceso de evolución del Grupo Pregrado hacia una estructura que dé res-

puesta a las nuevas necesidades de los médicos de familia que trabajan en docencia, y de una manera inseparable pero preferente, apoye el pregrado. La AMFE nació por tanto con la finalidad de fomentar una atención de calidad a la salud de los ciudadanos a través de la docencia de la Medicina de Familia en el grado, posgrado y la formación continuada. El Grupo Pregrado, en una primera fase, acordó establecer una junta rectora que con carácter transitorio gestionara el proceso. Esta junta rectora, renovable cada 3 años y según el reglamento aprobado en Junta Directiva de semFYC, está constituida por un presidente (cargo que yo asumo) un director, figura que recae en el responsable de la Sección de Docencia de la semFYC, actualmente la Dra. Gloria Guerra, y un secretario, el Dr. Domingo Orozco. Además, hay 4 vocalías: Vocalía Académica (Dra. Verónica Casado), Vocalía de Información y Comunicación



amilia de España (AMFE)

(Dr. José M^a Cots), Vocalía de Investigación en Docencia (Dr. Vicente Gil) y Vocalía de Metodología e Innovación Docente (Dr. Manuel Serrano).

–¿Cuál es la situación actual de la Medicina de Familia en la universidad?

–El momento actual de la Medicina de Familia en la Universidad es esperanzador, ya que el Espacio Europeo de Educación Superior obliga a modernizar la universidad española. Los agentes gestores e innovadores de la universidad española han incorporado la Medicina de Familia en el Libro Blanco del Título de “Grado en Medicina” y es posible su presencia en las Directrices Generales de los Planes de Estudios del Grado de Medicina, de pronta publicación.

–Qué objetivos se han planteado con la Academia y qué líneas estratégicas se han definido?

–En primer lugar, consolidar el carácter académico de la Medicina de Familia en España, desarrollarla como disciplina académica y científica en la universidad. Para ello se promocionará la comunicación, la información actualizada, el intercambio de recursos y metodologías docentes, el fomento de la calidad, la investigación y la innovación docente en Medicina de Familia. Las líneas estratégicas para la consecución de los objetivos anteriores incluyen:

- Establecimiento de un sistema permanente de información y comunicación entre sus miembros
- Desarrollo de un programa docente dirigido a la mejora de los conocimientos y las habilidades docentes de los profesores de Medicina de Familia para un mejor desarrollo de su labor académica y docente.
- Apoyo activo a la semFYC en las iniciativas de tipo académico y legal que faciliten la presencia de la Medicina de Fam-

lia en la Universidad Española, con las mismas obligaciones y derechos que tienen las restantes las disciplinas universitarias tradicionales.

- Apoyar activamente a la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria en todos aquellos aspectos que impliquen el desarrollo docente de la especialidad.
- Desarrollo de la docencia en Medicina de Familia: promover actividades de investigación en docencia, establecer una base documental, organizar reuniones periódicas, etc.
- Fomentar la colaboración con los Departamentos y los profesores de Medicina de Familia de universidades de nuestro ámbito académico y científico, coordinar sus actividades con otras instituciones y organizaciones docentes de Medicina

También podrán ser miembros de la AMFE personalidades destacadas en el ámbito de la Medicina de Familia y Comunitaria aun cuando no tengan la condición de socios de la semFYC. En este caso, la persona optante requerirá del aval de dos miembros de la AMFE y la propuesta de admisión tendrá que ser aprobada por la Junta Directiva de la semFYC.

–Se ha creado una página Web específica para este órgano. ¿Qué información encontrará el miembro de la AMFE en la misma?

–Las nuevas tecnologías de la comunicación están cambiando la forma de trabajar de todos nosotros. Para nosotros, el portal Web que se está construyendo pretende ser una academia virtual, con

“La AMFE nació con la finalidad de fomentar una atención de calidad a la salud de los ciudadanos a través de la docencia de Medicina de Familia en el grado, posgrado y la formación continuada”

de Familia como la EURACT y de docencia en Medicina.

- Igualmente se trabajará en la producción de documentación, textos, publicaciones de la AMFE y de la semFYC.

–¿Qué requisitos se precisan para entrar a formar parte de la Academia?

–El primero es ser médico de familia con responsabilidad docente universitaria, o con especiales implicaciones en la docencia de Medicina de Familia. Dado el carácter cooperativo y participativo, se le solicitará que adquieran el compromiso de participar y cooperar activamente con el resto miembros de la Academia para conseguir los objetivos de la misma.

una zona pública, de acceso abierto a cualquier persona interesada, en la que puedan encontrar información general sobre la AMFE y sobre centros de salud universitarios, facultades de medicina, unidades docentes de Medicina de Familia y Comunitaria, un tablón de anuncios, enlaces institucionales, etc. Para los miembros de la AMFE existirá una zona de acceso restringido desde la que se accederá a varias secciones:

- La “Biblioteca”, con contenidos específicos sobre docencia, especialmente en Medicina de Familia (revistas sobre docencia en medicina, artículos de interés, textos on-line para consulta, informes técnicos del Ministerio de Educación, de Sa-



Biografía



- Especialista en Medicina de Familia, médico del Equipo Básico de Atención Primaria del Centro de Salud Bellavista.
- Coordinador Pregrado de la Universidad Docente de Sevilla, actual profesor asociado del Departamento de Medicina de la Universidad de Sevilla y profesor colaborador de la Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Fue coordinador del Grupo Pregrado de la semFYC y es el actual presidente de la Junta Rectora de la Academia de Medicina de Familia de España.

De manera más inmediata estamos trabajando en la columna vertebral de la AMFE, que es la WEB, y que nos proporcionará las herramientas principales para desarrollar nuestros objetivos. Igualmente está prevista la organización de la II Conferencia de Medicina de Familia y Universidad en Valencia, y la participación en el Congreso Nacional de la semFYC en Valencia.

—¿Quiere añadir algo más?

—Solamente animar a los médicos de familia de España con ganas de trabajar en docencia a conocer este proyecto de cooperación, basado en compartir proyectos y recursos, que permita a la Medicina de Familia poder ofertar a la sociedad y la universidad española la mejor docencia en medicina. ■

nidad, de la Comisión Nacional de la Especialidad, normativas publicadas en boletines oficiales, etc).

- Zona de "Enlaces" muy específica, con contenidos de docencia en medicina e instituciones, universitarias o no.
- Incorporaremos un área denominada "Páginas Amarillas", que pretende ayudar a que los miembros de la AMFE puedan localizar a otros médicos de familia que realizan docencia en España (cursos que imparte, temas que habitualmente desarrolla, forma de localización, etc). Esta parte incluirá una sección de Investigación en Docencia donde se impulsará el desarrollo de proyectos multicéntricos y se dispondrá de información sobre becas y proyectos.
- Otra área muy interesante será la de "Recursos Docentes", con contenidos y materiales útiles para la docencia en MF: presentaciones en Power Point, documentos PDF y Word con modelaje para prácticas de los alumnos en los centros de salud, talleres para alumnos, imágenes, preguntas de examen, cuestionarios, módulos de autoaprendizaje diseñados para los alumnos en los centros de salud... Esta zona tendrá un carácter de "cooperativa", ya que sus contenidos deberán ser aportados por los propios miembros de la AMFE, que debe-

rán incorporar la estrategia de "ganar-ganar", es decir que a través de esta cooperación todos saldrán beneficiados.

- Intentamos que esto último sea un cambio cultural para la universidad española, en general con un ambiente de trabajo muy competitivo basado en el ganar o perder, "si yo gano, tu pierdes", aún dentro de las mismas áreas o departamentos. Pensamos que la presencia de la Medicina de Familia en la universidad española debe ir acompañada de este cambio cultural, en el que cualquier éxito o progreso de un médico de familia debemos considerarlo un éxito y un beneficio para todos, luego debemos cooperar y compartir nuestros recursos para este objetivo.
- Progresivamente y en función de las necesidades se irán incorporando nuevas herramientas, como Chat, Foros, Blog, cursos on-line, etc.

—¿Cuáles son las acciones previstas a corto plazo de la AMFE?

—A corto plazo estamos trabajando en las fórmulas para establecer el primer grupo de miembros impulsores de la AMFE que constituirá la AMFE y una vez constituida, iniciaremos el desarrollo de las estrategias establecidas en la bases de su constitución.



Miembros de la Junta Rectora de la AMFE. De izquierda a derecha: Dres. Manuel Serrano Martínez, Clotilde Fernández Olano, Pablo Bonal Pitz, Jose M^o Cots Yago, Verónica Casado Vicente, Domingo Orozco Beltrán, Amando Martín Zurro, Vicente Gil Guillén y Gloria Guerra de la Torre.



Los cuatro años de la ECOE confirman que es la prueba idónea para certificar el título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

SemFYC, satisfecha con el éxito de la última ECOE como proceso de homologación para la obtención del título de la especialidad.

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) ha mostrado su satisfacción por el éxito de convocatoria de la cuarta edición de la Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECOE) para la obtención del título de Medicina Familiar y Comunitaria. En esta edición han sido invitadas a conocer el desarrollo de la ECOE las Facultades de Medicina y la Sociedad Portuguesa de Medicina de Familia.

La cuarta edición ha sido la más numerosa de las realizadas hasta ahora, con un total de 1.171 médicos candidatos. De los

presentados a las tres convocatorias anteriores (2.474), el 95% ha obtenido la especialidad. Para ese 5% restante la Comisión Nacional de la Especialidad tiene previsto ofrecer en el portfolio, una nueva herramienta complementaria que facilitaría la obtención del título a 61 médicos.

Las tres sociedades de primaria, SEMERGEN, SEMG y semFYC, participaron en la preparación y ejecución de la prueba adoptando todas las decisiones por consenso y unanimidad.

El Dr. Luis Aguilera destacó que es el momento idóneo para empezar a trabajar conjuntamente las tres sociedades científicas de médicos de familia con un mismo objetivo. "La idea es conseguir que en poco tiempo se integren las acciones de las tres organizaciones de cara a un modelo común



de la Atención Primaria con un único perfil de especialistas y un modelo para la obtención de la especialidad", aseguró el presidente de semFYC.

Las líneas fundamentales de trabajo para el fortalecimiento de la Atención Primaria para esta sociedad científica, tienden a reforzar los valores de equidad y rigor científico en el Sistema Sanitario Español, realizar un impulso definitivo de la Atención Primaria en el Sistema Nacional de Salud así como apostar por un modelo sanitario centrado en los ciudadanos. Por ello están dispuestos a trabajar para diseñar nuevos modelos de acreditación de profesionales y de los equipos de AP y profundizar en la humanización de la atención a los pacientes y sus familiares. ■

Barcelona acogerá el I Congreso Interdisciplinario de Atención Domiciliaria y la I Jornada Catalana Interdisciplinar de ATDOM

El encuentro reúne a todas las partes implicadas en esta área para abordar los problemas actuales de la atención domiciliaria.

El envejecimiento de la población, el aumento de las enfermedades que generan dependencia, la reducción de las estancias hospitalarias y el deseo de los ciudadanos de ser atendidos en su domicilio han generado, en los últimos años, una creciente demanda de servicios de atención sociosanitaria en el domicilio.

La Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (CAMFIC) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), conscientes de la necesidad



de trabajar en favor de una atención socio-sanitaria pública de calidad, han decidido organizar conjuntamente el **I Congreso Interdisciplinario de Atención Domiciliaria** y la **I Jornada Catalana Interdisciplinar de Atención Domiciliaria** de la Sociedad

Catalana de Medicina de Familia y Comunitaria, creando un espacio de diálogo en el que intercambiar experiencias entre los diferentes

agentes implicados en la atención domiciliaria, tanto profesionales sanitarios, como asistentes sociales, cuidadores, voluntariado y empresas privadas.

Los aspectos legales en la atención domiciliaria, el maltrato en este sector, las nuevas tecnologías de la información que se aplican o la atención al final de la vida serán temas que se abordarán

durante este encuentro, que tendrá lugar los próximos **25 y 26 de mayo en Barcelona**.

La información de este encuentro está disponible en la página web www.semfyccamficatdom06.pulso.com ■

Anteproyecto de Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitario

Los profesionales de Atención Primaria y representantes de ciudadanos proponen medidas correctoras en política farmacéutica.

El pasado 23 de marzo se presentó en rueda de prensa celebrada en la OMC la propuesta al anteproyecto de Ley de Medicamentos firmada por sociedades científicas y asociaciones de ciudadanos para la mejora de la utilización de los medicamentos. Esta propuesta se basa en 6 puntos:

1. Promover el uso racional del medicamento potenciando la formación y la motivación de los facultativos para realizar su prescripción de acuerdo con criterios de calidad y coste-beneficio. 'No aceptamos que se puedan dispensar medicamentos sin receta en farma-

cia, ni que en ellas se puedan sustituir los medicamentos, salvo en casos de fuerza mayor y siempre con la debida y documentada justificación. Entendemos que en los actuales supuestos de sustitución sólo se persigue un beneficio económico

para las oficinas de farmacias, sin obtener ningún otro beneficio para la salud y la sostenibilidad del sistema'

2. Participación de los ciudadanos en los autocuidados y en la toma de decisiones que tienen que ver con su salud.

3. Destinar recursos para la investigación en la comunidad que deben permitir conocer la eficacia real de los medi-



Rueda de prensa en la sede de la OMC sobre aportaciones a la Ley del Medicamento.

Programa Red de Centros Sin Humo de la semFYC

El programa Red de Centros Sin Humo es una iniciativa promovida por la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Los centros de salud que se adhieran al programa y cumplan los criterios indispensables para ser considerados centros sin humo recibirán un certificado de acreditación.

El principal objetivo del Programa de Atención Primaria Sin Humo es crear una red de Centros de Salud Sin Humo para proteger la salud de sus trabajadores evitando su exposición al humo del tabaco ambiental.

• Sensibilizar a los profesionales de Atención Primaria acerca del impacto del tabaco

en la salud de la población y concienciarles de la importancia de su papel en la prevención y control del tabaquismo.

• Disminuir la prevalencia de fumadores entre los trabajadores de Atención Primaria y ayudar a los pacientes a dejar de fumar.

El programa persigue que se cumpla con la normativa vigente de no fumar, a través de un proceso de consenso y siendo respetuoso con las personas. Además, busca que se mejore de forma significativa el perfil de conocimientos, actitudes, creencias y comportamientos en relación al tabaco de los profesionales que trabajan en los centros de salud. Asimismo, pretende que se facilite la deshabituación de los profesionales (sanitarios y no sanitarios) de Atención Primaria que deseen dejar de fumar y que se proporcione formación a los profesionales sanitarios para que puedan realizar actividades para ayudar a los fumadores.

Coordinadores



Joan Lozano.
Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, miembro de la comisión técnica del Programa Atención Primaria Sense Fum desde el 2002.

Es miembro del Grupo Nacional del Abordaje el Tabaquismo de semFYC.



Javier Mataix.
Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Desde diciembre de 2004 es el coordinador del Programa Atención Primaria Sin Humo de semFYC y miembro

del Grupo Nacional del Abordaje del Tabaquismo.



camentos en el contexto comunitario.

4. Garantizar la información y formación de los medicamentos. El Sistema Nacional de Salud debe garantizar que los médicos y otros profesionales relacionados con la utilización de medicamentos reciban información permanente, objetiva, actualizada e independiente, así como la formación continuada en el uso racional de los medicamentos mediante programas específicos. Igualmente, es imprescindible simultanear programas de educación sanitaria para la población en medicamentos.

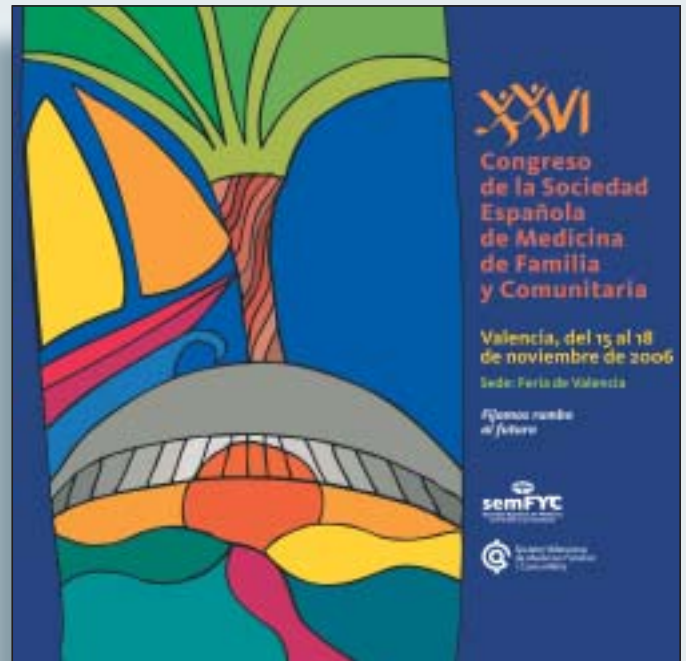
5. Promover la implicación de los profesionales para mejorar la calidad de los tratamientos que reciben los ciudadanos.

6. Reforma del modelo de receta médica, orientada a facilitar la prescripción y dispensación de los medicamentos y el control de las mismas, evitando la burocratización del acto médico y preservando la independencia profesional y la intimidad de los datos del paciente. ■

XXVI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

VALENCIA, del 15 al 18 de noviembre

Según se relata en el preámbulo del libro *Estudios sobre la profesión médica en la sociedad valenciana (1329-1898)*, del profesor de Historia de la Medicina José María López Piñero y colaboradores, "Valencia es precursora, dentro del orbe hispánico, en la exigencia, a partir de 1329, del título de médico expedido por una facultad universitaria para poder ejercer la medicina, y, asimismo, una de las primeras ciudades en establecer, a principios del siglo XVI, una reglamentación de los estudios de medicina, requiriéndose a los médicos y cirujanos la superación de un examen municipal previo. Con ello, se configuró en nuestra ciudad una medicina científica, en claro contraste con el resto de España y Europa [...]". Éstas fueron las raíces ancestrales en las que se ha fundamentado la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, que para todos nosotros comenzó con la superación de un examen, siguiendo con un período de formación y, posteriormente, con el trabajo diario de más de 25 años que ha supuesto una parte muy importante de la modernización de la sanidad española. Desde la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria, os queremos invitar al XXVI Congreso de la semFYC para trazar juntos el rumbo al futuro que nos permita a todos vivir con menos desigualdades sociales y con más salud. ¡Os esperamos en Valencia!



Programa Científico

Programa Preliminar

PONENCIAS

Estilos de vida y hábitos de la población. ¿Son saludables? ¿Se pueden modificar?

- Atención a la dependencia.
- Salud mental.
- Cáncer.

MESAS

- La medicalización de la vida.
- Técnicos de salud: una extraña habilidad de los médicos de Atención Primaria.
- Atención al tabaquismo en el centro de salud. ¿Atención integrada en la consulta o consultas específicas?
- Atención al paciente con demencia avanzada.
- Desigualdades en salud, género y Atención Primaria.
- Medicina Rural: ¿Convergiendo con la urbana?

Centros Sin Humo

Un centro Sin Humo es un espacio que cumpla con una serie de requisitos, como:

1. Un centro que cumple la normativa vigente de no fumar.
2. Un centro que establece unos cambios duraderos en el tiempo, mediante un proceso de consenso y siendo respetuoso con las personas.
3. Un centro donde se sensibilice a los profesionales acerca del impacto del tabaco en la salud de la población y se conciencie de la importancia de su papel en la prevención y control del tabaquismo.
4. Un centro donde se facilite la deshabituación de los profesionales (sanitarios y no sanitarios) de Atención Primaria que deseen dejar de fumar.
5. Un centro donde se realicen actividades de ayuda a los fumadores.
6. Un centro donde se evalúan periódicamente los resultados. ■



- ¿Le convendría a nuestra Atención Primaria la existencia de un Colegio Español de Médicos de Atención Primaria?
- La acupuntura: ¿al margen de la medicina convencional o integrada en la Atención Primaria?
- Médicos de familia asistenciales y médicos de familia gestores: ¿nos acercamos?, ¿nos alejamos?
- Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de Salud (PAPPS).
- Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP).

ACTUALIZACIONES

- Anticoagulación oral en Atención Primaria.
- Uso recreativo de las drogas. La búsqueda de la felicidad y de los paraísos artificiales.
- Síndrome metabólico: asociación con la diabetes y la enfermedad cardiovascular.
- Alimentos funcionales: mitos y realidades.
- La ventilación no invasiva. Nuevas tecnologías al alcance de todos los niveles asistenciales.

DEBATES

Debates sobre temas controvertidos y actuales.

REVISIONES TERAPÉUTICAS

Revisión de aspectos concretos terapéuticos que son clave en la toma de decisiones clínicas.

PRESENTACIÓN DE VÍDEOS

Exposición de grabaciones sobre comunicación médico-paciente, síntomas de los pacientes, exploración física, pruebas complementarias y cirugía menor.

CURSO PRECONGRESO

Espacio especialmente diseñado para los residentes.

Ya está abierto el plazo para el envío de comunicaciones. Fecha límite de admisión: 15 de junio de 2006

Tipos de comunicaciones

En el XXVI congreso de la semFYC se contemplan cuatro tipos distintos de comunicaciones:

- **Las comunicaciones de Investigación** corresponden a los resultados de trabajos de investigación mediante el empleo de un resumen estructurado.
- **Las comunicaciones del Aula Docente** pueden ser de dos tipos: de investigación o de experiencias. Este grupo da cabida a la presentación de investigaciones o experiencias en el ámbito docente y serán evaluadas por la sección de docencia.
- **Proyectos de Investigación.** El formato de presentación deberá incluir la identificación del Grupo Investigador y además deberá especificarse si buscan investigadores colaboradores. Serán evaluadas por la sección de investigación y se presentarán en formato de póster. No se incluirán en los pósters que optan al premio del congreso.

• **Experiencias vídeo grabadas (NOVEDAD).** Los vídeos cumplen la función de una comunicación de experiencias. Los vídeos serán exhibidos en la sesión de presentación de experiencias vídeo grabadas del congreso. Su contenido deberá versar sobre algún aspecto relativo a la Medicina de Familia o a su desempeño:

- Comunicación y relación con el paciente/familia/comunidad.
- Procedimientos y técnicas exploratorias y terapéuticas
- Intervenciones psicoterapéuticas y de educación para la salud.
- Actividades docentes.
- Testimonios de los pacientes: Descripción de la enfermedad por el paciente, vivencias del proceso de enfermedad o relativas a la experiencia asistencial de los pacientes.
- Relativos al ámbito de la Medicina de Familia.

La información completa y su actualización está disponible en la página web de la sociedad:

www.semfy.com/valencia2006

La semFYC presenta las propuestas de áreas troncales del Congreso de Valladolid 2007

Con el fin de establecer las principales áreas troncales que regirán el próximo Congreso Valladolid 2007, este año se ha abierto un proceso en el que además de una lectura estratégica por parte de Junta Directiva de los temas de interés y las aportaciones de los informes de los Comités Organizadores y Científicos de congresos previos, se ha requerido la participación de los de los propios socios. A través de un *banner* en la página Web de semFYC y de sus sociedades federadas, se han recibido diversas propuestas que han ayudado a configurar las **10 áreas troncales** del próximo congreso. A partir de ahora, se abre un proceso que durará **hasta el 30 de mayo** para que se envíen, a través de la página Web de semFYC (www.semfy.com/valladolid2007) propuestas de mesas y ponencias relacionadas con dichas áreas troncales.

Posteriormente, se realizará una priorización de las mesas y ponencias a través de un Comité de Evaluación formado por todos los vocales de Investigación de las Sociedades Federadas, 2 miembros de la Vocalía de Docencia, 2 miembros de Grupos de Trabajo de semFYC, 2 miembros de Junta Directiva (uno de ellos será el vocal de enlace del Congreso de Valladolid 2007) y 4 miembros del Comité Científico del Congreso de Valladolid 2007. La selección final será sometida a aprobación en la Junta Directiva que se celebrará durante la Escuela de Verano. ■



I Congreso Extremeño de Atención Primaria

Mérida acogerá los días 5 y 6 de mayo el I Congreso Extremeño de Atención Primaria. Las Sociedades de Medicina de familia (SEXMFYC), Pediatras de Atención Primaria (SPAPEX) y Enfermería Familiar y Comunitaria (SeFYCEX) se unen en una iniciativa novedosa para organizar este evento.

Hablamos con Juan Antonio Cordeiro Torres, presidente de la Sociedad Extremeña de Medicina de Familia (SEXMFYC), con Juan José Morell Bernabé, presidente de la Sociedad de Pediatría de Atención Primaria (SPAPEX), y con Fátima Díaz Díez, presidenta de la Sociedad de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEFYCEX).

– ¿Por qué organizar juntos el I Congreso Extremeño de Atención Primaria?

– **SEXMFYC:** Profesionales que llevan años trabajando en el mismo edificio y que tienen los mismos objetivos, atender las necesidades de salud de una comunidad, tienen que tener forzosamente puntos de encuentro en sus necesidades de formación. Era necesaria encontrar un lugar común donde reflexionar.

– **SPAPEX:** En primer lugar, porque la atención a la salud integral del niño la entendemos como parte de la atención y cuidados que el equipo de Atención Primaria (del que formamos parte los pediatras) presta al individuo, la familia y la comunidad a lo largo de las distintas etapas de la vida; y, en segundo lugar, porque creemos que la Atención Primaria en su conjunto precisa de una reflexión para dar respuesta a las necesidades de salud que demanda la población.

– **SeFYCEX:** Ya que el modelo de atención predominante en el primer nivel asistencial es el formado por equipos multidisciplinares (médicos-enfermeras...), y en el caso de Extremadura por el sistema de

UBAs (Unidades Básicas Asistenciales), trabajando con los mismos pacientes y con los mismos objetivos, necesitamos puntos de encuentro en donde se pueda ir viendo los avances en los diferentes campos de la Atención Primaria.

– ¿Cuáles son los objetivos del Congreso?

– **SEXMFYC:** Como todo congreso, la actualización de conocimientos y habilidades es uno de sus objetivos principales. En éste, en el que además compartimos puntos de vista de pediatras y enfermeros, esperamos que la experiencia sea aun más enriquecedora.

– **SPAPEX:** El objetivo principal es que aunemos esfuerzos y hablemos de lo que sabemos: de Atención Primaria. La elaboración conjunta del programa persigue el desarrollo de habilidades prácticas para el trabajo diario y afrontar los nuevos retos de morbilidad prevalente, así como los problemas comunes en el ejercicio de nuestra labor profesional.

– **SeFYCEX:** Los objetivos son profundizar en cómo se está avanzando en este nivel asistencial ante los cambios demográficos y de población y orientar las ac-

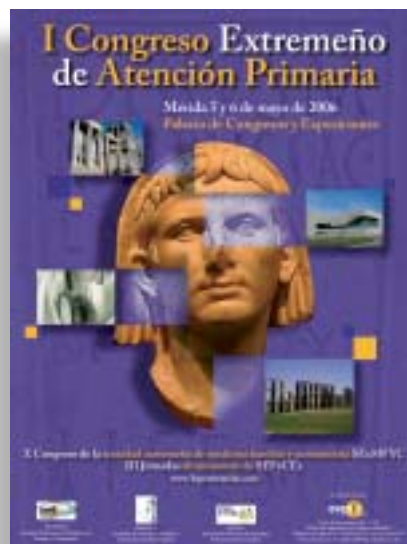
tuaciones de la forma más consensuada posible a la hora de nuestro trabajo diario. Para ello se ha elaborado un programa general donde habrá mesas de debate y talleres específicos.

– ¿Quieren añadir algo más?

– **SEXMFYC:** Recordar algunos datos del reciente barómetro sanitario publicado por el Ministerio de Sanidad donde se dice que el 47,7% de los españoles piensa que la Atención Primaria ha mejorado, elevándose al 68% si hablamos de Extremadura, de lo que se deduce que algo tendrán que ver en esto los profesionales. Pero este aparente éxito en la prestación del servicio en la que, a veces, se refugian algunos administradores para negar problemas, presupuestos y necesidades en la Atención Primaria, no debe adormecernos hasta el punto de dejar de pensar que si sólo atendemos la necesidad sentida por el usuario sin duda seguiremos creciendo en las encuestas, pero flaco favor le estaremos haciendo a la salud del usuario en particular y a la salud del sistema en general.

– **SPAPEX:** La Atención Primaria no es sólo la puerta de entrada al Sistema Sanitario Público; la proximidad al niño y la familia y su entorno, nos hace conocedores expertos de su historia natural de salud, tanto clínica como social, posibilitando una atención integral y coordinada que garantice la continuidad de cuidados y la atención a las necesidades globales de salud. En éste sentido, pensamos que el desarrollo de la Atención Primaria en nuestro país tiene un punto de partida que es necesario implementar.

– **SeFYCEX:** Espero que estos encuentros u otros parecidos se celebren más a menudo y podamos seguir avanzando con criterios más unificados en el desarrollo de la Atención Primaria. ■



Para más información visita
www.sexmfyc.org



Plataforma "10 Minutos ¡Qué menos!" de la región de Murcia

Obtiene uno de los premios del movimiento vecinal 2005.

La Federación de Asociaciones de Vecinos, Consumidores y Usuarios de Cartagena y Comarca "Fernando Garrido", hizo públicos el pasado 8 de noviembre los Premios del Movimiento Vecinal 2005.

"Con el fin de premiar a la Asociación no vecinal que se haya distinguido especialmente durante el año por su labor de promoción y fomento del movimiento vecinal, el fallo del Jurado ha recaído en la Plataforma "10 Minutos qué menos" en reconocimiento a su labor en la defensa de la sanidad pública, y por una atención médica de calidad y humana para el ciudadano, promoviendo en todas sus concentraciones y reivindicaciones la participación de las asociaciones de vecinos en las diferentes zonas de Atención Primaria de Cartagena y Comarca".

Dicho premio fue entregado el pasado 10 de febrero en la II Gala para la entrega de los II Premios del Movimiento Vecinal 2005. A la gala acudieron, en representación de la Sociedad Murciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SMUMFYC), su secretario, Dr. José Manuel Pérez, distintos responsables de la plataforma de la región (Dres. José Miguel Bueno, Mario Soler, Consuelo Ariza, Vicente Guevara y Juan Francisco Menárguez) así como representantes de sindicatos y del colegio Oficial de Médicos de Murcia.

E mail: plataforma10minutosmurcia@telefonica.net

WEB: www.diezminutos.org ■

XV Congreso de la Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

Se celebrará los días 26 y 27 de mayo en Alcalá de Henares.

Como otros años, el congreso será un punto de encuentro de los médicos de familia de la Comunidad de Madrid y se va a realizar fuera de la capital. En la Facultad de Medicina de la Universidad de Alcalá de Henares. El programa ha intentado conjugar temas de interés clínico y de actualidad profesional.

Mesas

- Las competencias del médico de Familia.
- Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes.

Foro de debate

- Las alteraciones del ánimo: de las dificultades de la vida al problema de salud.

Talleres

- Problemas emergentes en drogas.
- Técnicas de afrontamiento del estrés en Atención Primaria.

El segundo día se podrá aprovechar para conocer en profundidad tanto la universidad como la ciudad de Alcalá de Henares. Por otra parte, de nuevo se ha organizado, en el marco del congreso, la III Ruta Cicloturista Dr. Pedro Zarco, que tendrá lugar el día 28 de mayo en la Casa de Campo de Madrid. Asimismo, se facilitará la entrega de una inscripción completa gratuita al congreso por cada comunicación aceptada. Para ampliar la información, así como realizar la inscripción o enviar comunicaciones, se puede hacer a través de la página web de la sociedad: www.smmfyc.es ■



Valladolid, sede del congreso de la socalemFYC

Se celebrará los días 8 y 9 de junio bajo el lema "A tu salud"

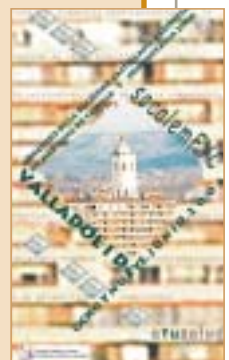
El Palacio de Congresos Conde Ansúrez de la capital vallisoletana será escenario del congreso anual de la Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina de Familia y Comunitaria (socalemFYC) los días 8 y 9 de junio de 2006 al que se esperan más de 300 asistentes. "A tu salud" es el lema elegido por los comités Organizador y Científico y responde al deseo de socalemFYC de brindar tanto con la población como con sus socios en este evento.

A lo largo de dos jornadas de trabajo están previstas 4 mesas de debate que estarán dedicadas a las "Urgencias en Castilla y León"; "¿Cómo se forma y reforma un médico de familia?"; "Medicina transcultural"; y "Modelo de sistema sanitario en Castilla y León".

Pero el peso fundamental del congreso estará en la formación práctica. Para ello se ha diseñado un programa de talleres en los que además de clásicos como "Búsqueda bibliográfica"; "Dermatología en Atención Primaria" y "Técnicas en urgencias" estarán temas como "Buscando la calidad. Modelo EFQM"; "Monitor en RCP básica"; "Cómo iniciar actividades de intervención/participación comunitarias ó técnicas en el domicilio para atender al paciente terminal" y "Bioética en la consulta de Atención Primaria".

"Más de 300 personas participarán en este congreso de la Medicina de Familia y Comunitaria en Valladolid, lugar de encuentro de jóvenes y mayores, de los que quieren aprender y de los que saben enseñar. Abierto a los médicos de cualquier lugar, a enfermeras y trabajadores sociales", añade la presidenta del Comité Organizador, Cristina Rodríguez Caldero. ■

NOTA: A Través de la web www.socalemfyc.es y www.eventoplenos.com/medicina se irá informando detalladamente de todas las novedades del congreso.
Correo: congresosocalemfyc@eventoplenos.com





REVISTA AMF

Programa de formación para médicos de familia

- **AMF**, único programa de formación continuada de la semFYC, basado en el nuevo programa de la especialidad, diseñado y elaborado por médicos de familia.
- Con una orientación práctica y rigurosa, los contenidos de AMF combinan los grandes temas de la Medicina de Familia (que se revisarán cada 4 años), con otros aspectos o problemas a menudo olvidados.
- Combina el formato revista con las nuevas posibilidades electrónicas (www.AMF-semFYC.com), ofreciendo diversos contenidos adicionales y novedosas formas de participación y colaboración.
- **AMF** dispone de un sistema de evaluación periódico (cada 6 meses) personalizado al que sólo podrán acceder los suscriptores.

Desde enero 2006, este Programa de Formación está acreditado con 8,5 créditos semestrales por el Consejo Catalán de Formación Médica Continuada (CCFMC) – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud (CFS del SNS), y con 120 horas anuales por el Sistema de Acreditación de Actividades de Formación Continuada en Atención Primaria (SaAP). ■



REVISTA CAP

Publicación electrónica de suscripción gratuita de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC).

Su contenido, de actualización semanal, está formado fundamentalmente por sesiones clínicas, artículos de actualización y casos clínicos. También incorpora un conjunto de opciones que permiten al especialista en Medicina de Familia y Comunitaria acceder de una manera más fácil y rápida a la bibliografía internacional, a revisiones, a las publicaciones de la semFYC y a otros recursos de Internet. Asimismo la revista incluirá las últimas novedades en el ámbito de la investigación sanitaria y especialmente de la llevada a cabo en Atención Primaria.

Te invitamos a registrarte y poder así acceder, gratuitamente, a sus contenidos, y al envío de boletines semanales con las novedades.

En el momento actual la revista dispone de más de 2.200 sesiones bibliográficas y 125 casos clínicos. El número de usuarios sigue incrementándose, siendo actualmente más de 16.000, y se envían semanalmente más de 5.500 boletines a suscriptores que así lo han solicitado, tanto en España como en países latinoamericanos.

Los contenidos que se remitan (artículos de investigación, casos clínicos, sesiones bibliográficas, etc) publicados en la revista se ajustarán a la normativa de publicación vigente. Los trabajos se remitirán a la dirección de correo electrónico: cap@arsxxi.com ■





GUIA TERAPEUTICA NET

Guiaterapeutica.net recoge toda la información editada en la Guía Terapéutica para ofrecer a los usuarios la máxima comodidad y rapidez en la búsqueda de informaciones de fármacos y enfermedades de los pacientes, a través de sus distintos apartados: Problemas de Salud, Fármacos recomendados...

Guiaterapeutica.net tiene un valor añadido, ya que, además de aportar toda la información editada en la guía, ofrece otros servicios específicos como novedades terapéuticas, alertas farmacológicas y avisos urgentes, enlaces a web terapéuticas y revistas relacionadas con fármacos. ■

información editada en la guía, ofrece otros servicios específicos como novedades terapéuticas, alertas farmacológicas y avisos urgentes, enlaces a web terapéuticas y revistas relacionadas con fármacos. ■

CURSOS SEMFYC. MATRICULA ABIERTA

Abordaje al tabaquismo

Curso de formación a distancia, estructurado en 12 módulos con una duración de 100 horas. Objetivo: Formar a los médicos de familia en conocimientos y estrategias que les permitan realizar intervenciones en deshabituación de tabaco así como la implantación de programas integrales de intervención en tabaquismo y prevención comunitaria en los centros de salud. Coordinadores: Miguel Torrecilla García y Rosario Morales López.

Disponible matrícula on line:

www.semfy.com/apsinhumo.

apsinhumo@semfy.com



Aprende a ser tutor

Este curso, dirigido por Benjamín Pérez Franco y José Luis Turabián y coordinado por José Ramón Loayssa, Fransesc Molina, Daniel Prados, Juan José Rodríguez, Roger Ruiz, José Saura y Ana Sobrino, ofrece a los Médicos de Familia las claves para ejercer como docentes de residentes.

El curso facilita los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para "tutorizar" a un residente que quiera especializarse en Medicina de Familia y Comunitaria. Además, ofrece las herramientas para diseñar e implementar un proyecto de formación personalizado, según las necesidades de cada residente que permitirán desarrollar las capacidades de cada facultativo. El curso está estructurado en tres módulos: ¿cómo saber qué tiene que aprender un MIR concreto?, ¿cómo enseñar? y ¿cómo saber si el MIR está aprendiendo y si estamos siendo capaces de ayudarlo?

Los interesados pueden matricularse a través de la web de la Sociedad www.semfy.com/cursotutor.

Máster de Investigación en AP

Este Máster de Investigación en Atención Primaria lo dirigen los Dres. Josep Jiménez Villa y Josep M Argimón Pallás. El curso está pensado para dotar

a todos los profesionales de la salud de las herramientas necesarias para que puedan diseñar, ejecutar, analizar e interpretar las investigaciones clínicas, epidemiológicas, así como los resultados de salud en Atención Primaria. El curso está estructurado en 11 módulos. Los alumnos pueden realizar el curso de forma completa o escoger los módulos que más les interesen de manera independiente. Para más información sobre plazos de matrícula e inscripción consultar

www.semfy.com.

Uso de genograma en la consulta

El curso a distancia El uso del genograma en la consulta lo imparten los Dres. Luis de la Revilla y Emilia Bailón con el objetivo de ofrecer mayores herramientas de evaluación y diagnóstico a los médicos de familia. Diariamente el médico de familia se encuentra con nuevos casos que requieren un abordaje específico más allá de la simple auscultación, que precisa tener en cuenta no sólo al paciente, sino también a su familia. Este curso ofrece instrumentos y técnicas que permitan al médico identificar y cuantificar aquellos elementos que pueden participar en la presentación del síntoma o de la enfermedad como son los acontecimientos vitales estresantes; a analizar las características de la red social, a evaluar las dimensiones del apoyo social y a estudiar la función y la disfunción familiar. Uno de estos instrumentos imprescindibles es el genograma.

Sesiones clínicas semFYC

La semFYC encarga a médicos de familia de los grupos de trabajo o de las sociedades federadas la elaboración del material necesario para una sesión clínica. Se trata de sesiones de actualización en temas clínicos o de actualidad coordinadas por el Dr. Albert Casasa. Las primeras y previstas este año son las siguientes: ictus, incontinencia, síntomas de depresión y atención al inmigrante. Es una oportunidad para los centros docentes y facilita la realización de sesiones en todos los centros que lo deseen. Cada centro que lo solicite decidirá quién y cuándo realiza la sesión.

La inscripción se puede realizar a través de

www.semfy.com/sesionesclinicas/inscripcion ■

