



**Secretaría técnica:**

semFYC congresos  
C/ del Pi, 11, 2º Pl., Of. 13 • 08002 Barcelona  
Tel. 93 317 71 29 • Fax 93 318 69 02  
e-mail: congresos@semfyc.es

Valencia'10

semFYC



**Programa  
final**

**Jornadas  
de Actualización  
semFYC- Novartis**

**Valencia,  
11 y 12 de noviembre  
de 2010**

Hotel Sercotel  
Sorolla Palace



**INSTITUTO FORMACIÓN NOVARTIS**



Valencia'10

semFYC



## Jornadas de Actualización semFYC- Novartis

### Organizan:

Sociedad Española de Medicina  
de Familia y Comunitaria

Sociedad Valenciana de Medicina  
de Familia y Comunitaria

Instituto de Formación Novartis

### Patrocinado por:

Novartis

### Sede

**Hotel Sercotel Sorolla Palace**

Av. de las Cortes Valencianas, 58

46015 Valencia

Tel. 961 868 700

## COMITÉ ACADÉMICO

**Director:** José Zarco Montejo

**Subdirector:** Pedro Nogales Aguado

**Vocales de enlace:** Emilia Bailón Muñoz

Ana Pastor Rodríguez- Moñino

Esteban Puchades Marques (Sociedad Valenciana MFyC)

### MESA DE ACTUALIZACIÓN INTERACTIVA

1. Exclusión social, desigualdades

### ENCUENTROS CON EL EXPERTO

1. Nutrición
2. Encuentro interactivo: ¿Qué hay de nuevo en la EPOC?
3. Implicar a los pacientes en la toma de decisiones: ¿Qué es? y ¿Cómo se hace?\*
4. Osteoporosis. ¿Cómo sé aquellos de mis pacientes que pueden fracturarse y cómo calculo el riesgo que tienen que hacerlo?

### TALLERES 4 HORAS

1. Como construir y representar una comunicación oral\*
2. ABC de la exploración cardíaca\*
3. Consumo de drogas en espacios de ocio
4. ABC de la Dermatología
5. El Virus del Papiloma Humano: una puesta al día
6. Taller de Cirugía Menor en Atención Primaria
7. Manejo de la Insuficiencia Cardíaca en Atención Primaria
8. Realización e interpretación de la espirometría en Atención Primaria

### TALLERES DE 2 HORAS Y MEDIA

1. Actualización en el abordaje de los problemas relacionados con el uso de alcohol en la consulta del médico de familia
2. Casos prácticos para el manejo del desfibrilador
3. Cuidados de úlceras venosas
4. Insulinización en diabetes mellitus\*
5. Los últimos días en el domicilio
6. ¿Cómo sacar el mejor partido a las vacunas disponibles?
7. Doctor, mi marido ha tenido un ataque cerebral, ¿Qué pasa ahora?
8. ¿Cómo hablar de drogas en la consulta?\*

\* ACTIVIDADES DE LAS NOVEDADES EN ÁREAS COMPETENCIALES ENMARCADAS EN EL NUEVO PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD DE MFYC

## HORARIO

### JUEVES

- 15:30 Entrega de Documentación
- 16.00 Acto Inaugural
- 16.15 Mesa de Actualización
- 18.00 Pausa-café
- 18.30 Encuentro con el Experto
- 20.30 Cocktail de bienvenida

### VIERNES

- 09.00 Taller 4 horas
- 11.00 Pausa-café
- 13.30 Almuerzo de trabajo
- 15.30 Taller 2 horas y media
- 18.00 Final de la Jornada

#### IMPORTANTE

Solicitada la acreditación del Sistema de Acreditación en Primaria (SaAP) y de la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud (CFC).

- Para obtener la acreditación, será imprescindible haber asistido a una actividad de cada tipo (1 Mesa de Actualización, 1 Encuentro con el Experto, 1 Taller de 4 horas y 1 Taller de 2 horas y media).
- No se podrá acceder a la sala transcurridos 10 minutos del comienzo de las actividades.

### Secretaría técnica



Carrer del Pi, 11, 2ª Pl., Of. 13 • 08002 Barcelona

Tel. 93 317 71 29 • Fax 93 318 69 02 • E-mail: congresos@semfyc.es



## Jornadas de Actualización de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)

Enmarcado dentro de las Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI, y con la participación de nuestra sociedad, la Estrategia 28 fue definida con el objetivo de favorecer la Formación Continuada y la actividad Docente en los equipos de Atención Primaria, con el propósito de mantener y mejorar la cualificación de los profesionales. La semFYC ha intentado dar respuestas a las demandas y necesidades del colectivo de Médicos de Familia potenciando y buscando financiación para programas permanentes de formación, cuya pretensión última es aumentar el nivel de resolución de la Atención Primaria y la atención a la población.

La inquietud por dar respuesta a las nuevas habilidades y al día a día de la consulta en Medicina de Familia ha consolidado las Jornadas Actualización de la semFYC como un referente de primer orden en la agenda formativa de muchos profesionales de nuestra especialidad. Esta actividad, además, es una apuesta que la semFYC realiza por desarrollar las competencias de nuestra especialidad, incidiendo, entre otros, en el Abordaje a la Comunidad, en la Atención a la Familia, en la Planificación Familiar, en las Urgencias, en los Cuidados Paliativos, en la atención a los pacientes en situación de exclusión, etc. Es todo un reto hacer que este evento que se mantiene con seis ediciones anuales mantenga un alto nivel de convocatoria y atracción para un público exigente, y que en los últimos tiempos ha padecido dificultades para poder disponer de tiempo para formarse y desarrollarse profesionalmente.

Desde semFYC y sus 17 Sociedades Federadas, en estos últimos años, hemos mantenido una continua actividad para intentar acercar el conocimiento a los Médicos de Familia. Y, en estos momentos, en consonancia con el desarrollo tecnológico y las necesidades de cada uno de nosotros, estamos trabajando en actividades formativas con el objetivo que da más sentido a nuestra organización, que es el de gestionar todo el conocimiento relacionado con la medicina familiar y comunitaria, así como generar las herramientas para que ese conocimiento llegue de forma “inteligente” al profesional que lo necesita y cuando lo necesita.

Establecer líneas de Desarrollo Profesional Continuo (DPC) parecía la conclusión más obvia en este modelo. Sin embargo, las reflexiones más actuales nos proponen un avance necesario: lo importante no es generar una línea de desarrollo global sino que, además, es necesario crear cada una de las herramientas para que esa línea de desarrollo concreta se adapte de forma personalizada a cada profesional (Portfolio, etc.).

El secreto de las Jornadas de Actualización es haberse convertido en un escaparate que muestra la labor docente de nuestros grupos y programas: los aspectos más novedosos deben estar presentes tanto por su innovación en el conocimiento como por su practicidad y adaptación a la consulta de Atención Primaria. Pero además, para completar todo esto, contamos con colaboraciones externas en los Encuentros con el Experto, que abren un abanico de participación donde los médicos de familia podemos interaccionar con per-

sonalidades relevantes de otras especialidades y de otros campos de la asistencia médica y sanitaria.

Pero la oferta no es tal, si no cuenta con un nivel de exigencia alto. La calidad de las seis jornadas anuales se basa en la evaluación y reevaluación de las actividades docentes y en un recambio y adaptación de éstas a las necesidades expresadas por los asistentes. Ello consigue que estos espacios sean cómodos por su desarrollo en el tiempo, pero también porque plantean unos objetivos alcanzables en estos dos días intensos.

Como presidente de semFYC, quiero agradecer públicamente la labor en la planificación y desarrollo de las Jornadas, de su director, así como del Comité Académico, que son un ejemplo de la participación e implicación de la semFYC y su federación.

**Josep Basora Gallisa**

Presidente



# INTRODUCCIÓN

Las Jornadas de Actualización semFYC-NOVARTIS son un referente nacional formativo consolidado gracias a la participación de todos los médicos de familia que con su asistencia y evaluaciones así lo demuestran.

Año tras año, el éxito de asistencia refuerza el valor concedido al contenido formativo de las Jornadas y no hace sino reflejar el gran compromiso que tenemos los médicos de familia con el ejercicio de nuestra profesión, y por tanto, con la sociedad que deposita en nosotros su confianza y espera ser atendida por los profesionales más cualificados. Este hecho es aún más recalable, teniendo en cuenta las numerosas dificultades existentes en la actualidad en la práctica asistencial de la Atención Primaria, que lejos de disminuir, no hacen si no aumentar.

Para intentar llegar al mayor número de médicos de familia, de nuevo se realizarán 6 ediciones en este año 2010, con una elevada y variada oferta de actividades docentes para las que:

- Tenemos como referente fundamental el programa de la especialidad vigente que marca el perfil profesional del médico de familia, haciendo referencia explícita de aquellas actividades relacionadas con las áreas competenciales más novedosas.
- Utilizamos una metodología docente innovadora y participativa dirigida a la adquisición de conocimientos, habilidades o actitudes concretas, centrada en “el que aprende”.
- Investigamos el impacto docente de cada actividad utilizando diferentes herramientas de evaluación y de control de calidad.
- Contamos con medios de participación interactivos que permiten obtener información en tiempo real y favorecer el debate en las mesas de controversias y/o actualización con las que iniciamos cada jornada.

Para hacer esto posible, contamos con excelentes docentes con una amplia experiencia en formación que, o bien desarrollan su actividad en el ámbito de la Atención Primaria, muchos de los cuales pertenecen a los diferentes grupos de trabajo nacionales o autonómicos o bien, colaboran estrechamente con la misma.

El objetivo final no es otro que facilitar a todos los médicos de familia el avance en su desarrollo profesional individualizado mediante el perfeccionamiento en las competencias que definen su perfil, con un horizonte marcado por la excelencia, no sólo desde una perspectiva científica técnica, sino también ética. Pretendemos así, favorecer la motivación intrínseca y por tanto, la satisfacción de los médicos de familia para ayudarles a mantener una actitud proactiva en el desempeño de su profesión, promoviendo la consolidación de la Atención Primaria como núcleo de atención del Sistema Nacional de Salud, capaz de resolver un porcentaje mayoritario de los problemas de salud-enfermedad de las personas. La acreditación oficial de las mismas también aporta un interés añadido en el contexto de la carrera profesional en la medicina de familia.

Quedamos abiertos a cuantas sugerencias nos permitan seguir mejorando una oferta docente de calidad que esperamos siga siendo de vuestro agrado y dé respuesta a vuestras necesidades formativas.

*“El único hombre educado es aquel que ha aprendido a aprender, el que ha aprendido a adaptarse y cambiar; el hombre que ha aprendido que ningún conocimiento es seguro, y que solamente el proceso de buscar el conocimiento, proporciona bases para la seguridad”.*

(Carl Rogers)

## José Zarco Montejo

Director del Comité Académico



### EXCLUSIÓN SOCIAL, DESIGUALDADES

Durante la mesa se utilizará un sistema interactivo que permite a los asistentes participar en el desarrollo de la misma, aportando sus opiniones y conocimientos a tiempo real.



### 1. NUTRICIÓN

Joima Panisello Royo

Los hábitos higienodietéticos de nuestra población se muestran cada vez más, según MBE (Medicina Basada en la Evidencia), fundamentales en aras a determinar la salud de nuestra población. Dentro de ellos la alimentación, mucho más que decir nutrición, deviene uno de los pilares fundamentales.

En este encuentro con el experto, pretendemos:

1. Revisar someramente el impacto que los hábitos alimentarios tienen en la salud de las poblaciones.
2. Dar a conocer y debatir los cambios que han habido en los dos últimos años en las recomendaciones nutricionales poblacionales
3. Debatir algunos de los mitos y verdades sobre nutrición, sobre los que los conocimientos actuales arrojan luz.
4. Actualizar los conocimientos sobre los alimentos funcionales que nos permitan aclarar nuestras ideas de forma que:
  - a. podamos utilizarlos en los casos en que sean adecuados y
  - b. podamos formar a nuestros pacientes y ciudadanos, desbordados en estos momentos por un exceso de información que les dificulta actuar como consumidores críticos.

Dar a conocer la técnica de los 3 pasos instrumento básico antes de dar respuesta a cualquier consejo nutricional que nos demanden nuestros pacientes.

### 2. ENCUENTRO INTERACTIVO: ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA EPOC?

M<sup>a</sup> Isabel Irizar Aramburu, José Manuel Martínez Eizaguirre

La EPOC es la 5<sup>o</sup> causa de mortalidad en el estado y una causa importante de morbilidad, a expensas de las agudizaciones e ingresos. Es prevenible, ya que esta ligada casi siempre al consumo de tabaco y tiene una alta prevalencia (10.2% entre 40 y 80 años según el EPIS-CAN) así como altas tasas de infradiagnóstico. Las nuevas GPC coinciden en el abordaje multisistémico de la enfermedad planteando nuevos parámetros en la evaluación de la severidad y en el seguimiento de los pacientes. Diferentes publicaciones de los últimos años han creado controversias sobre algunos aspectos de la EPOC, como la pertinencia del cribado en fumadores asintomáticos, el papel de los glucocorticoides inhalados, sus posibles efectos secundarios, la seguridad de los anticolinérgicos o el papel de la rehabilitación en la EPOC. En este encuentro interactivo abordaremos estos aspectos sobre el diagnóstico y tratamiento de la EPOC, tanto en fase estable como en las agudizaciones.



## TALLERES CUATRO HORAS

### 3. IMPLICAR A LOS PACIENTES EN LA TOMA DE DECISIONES: ¿QUÉ ES? Y ¿CÓMO SE HACE?

Roger Ruiz Moral

El encuentro tiene como objetivos principales el dar a conocer, por una parte, los principales modelos de participación del paciente en la toma de decisiones en la consulta y por otra las habilidades que un profesional debería desplegar para involucrar a los pacientes en función de los diferentes enfoques conceptuales propuestos y objetivos prácticos que este se plantea. Se resaltarán y discutirán las potencialidades y las limitaciones que en la práctica tienen cada una de las perspectivas propuestas. Los participantes tendrán la oportunidad de aproximarse a este tema discutiendo y analizando el grado de participación del paciente en diferentes situaciones y eventualmente encuentros clínicos videograbados. Para ello se les propondrá usar una escala de evaluación que les permitirá objetivar las distintas estrategias puestas en juego por los profesionales para involucrar a los pacientes en la toma de decisiones de la consulta. La discusión además ofrecerá una actualización del tema que incluirá la revisión de la evidencia actualmente disponible y una propuesta práctica de actuación en las consultas basada en nuestra propia experiencia práctica e investigadora.

### 4. OSTEOPOROSIS. ¿CÓMO SÉ AQUELLOS DE MIS PACIENTES QUE PUEDEN FRACTURARSE Y CÓMO CALCULO EL RIESGO QUE TIENEN DE HACERLO?

Vicente Giner Patres

El suceso relevante de la enfermedad osteoporótica son las fracturas que origina, con las graves secuelas de morbilidad y mortalidad que ocasionan.

En la actualidad disponemos de fármacos seguros, capaces de disminuir significativamente el riesgo de sufrir fracturas osteoporóticas. Curiosamente no tenemos unos criterios clínicos claros, sencillos y útiles en la práctica clínica para decidir a quién tratar, cuándo tratarlo, con qué, cuánto tiempo ni cómo seguirlo.

El objetivo de este “Encuentro” es contribuir a facilitar el manejo, en el día a día, de la enfermedad osteoporótica; ofreciendo respuestas prácticas, basadas en la evidencia disponible, a las cuestiones planteadas.

### 1. CÓMO CONSTRUIR Y COMUNICAR UNA PRESENTACIÓN ORAL

Elena Muñoz Seco, Eva Peguero Rodríguez, Rosa Duro Robles

En el taller trataremos los siguientes puntos:

- power-point: algo más que diapositivas.
- diapositivas eficaces: Texto, imágenes y gráficos.
- movimientos en la presentación: efectos de animación, transiciones.
- trucos: atajos de teclado, organizar y ocultar diapositivas, recursos durante la presentación.
- utilidad de las páginas de notas.
- material para entregar a los asistentes.
- gestión del tiempo. Ensayos.
- tipos de presentaciones.
- normas, vestimenta.
- comprobaciones y consejos de última hora.

### 2. ABC DE LA EXPLORACIÓN CARDÍACA

José Zarco Montejo, Pedro Nogales Aguado

La entrevista clínica o anamnesis y la exploración física, pilares inexcusables de toda historia clínica, siguen siendo la herramienta fundamental que utiliza el médico de familia para realizar un diagnóstico de salud.

Un correcto enfoque diagnóstico ahorra tiempo y molestias para el usuario y disminuye costes para el sistema sanitario. Las pruebas complementarias que se pidan como consecuencia de una buena y completa historia clínica, incluyendo la propia ecografía, nos aportarán datos más válidos y fiables si están correctamente indicadas.

En este taller, mediante un abordaje teórico-práctico, se recordará la sistemática de exploración cardíaca haciendo especial énfasis en los hallazgos auscultatorios aprovechando las nuevas tecnologías multimedia de imagen y sonido que facilitan el aprendizaje.

### 3. CONSUMO DE DROGAS EN ESPACIOS DE OCIO

Fernando Caudevilla Galligo, Jesús A. Álvarez Mazariegos

Porros, éxtasis, cocaína...El uso recreativo de drogas ilegales es una circunstancia frecuente entre nuestros pacientes jóvenes. Pero los pacientes no consultan en relación con estos temas y el Médico de Familia no sabe cómo abordar este fenómeno, por inseguridad, desconocimiento o falta de experiencia.

¿Cuál debe ser nuestro papel en relación con el uso recreativo de drogas? ¿Debemos recomendar siempre la abstinencia? ¿Es posible el uso responsable? ¿Cómo abordar este tema desde la consulta? En el taller reflexionaremos sobre estos aspectos, a través del trabajo en grupos y la resolución de casos clínicos.

#### 4. ABC DE LA DERMATOLOGÍA

Jesús Borbujo Martínez

Identificar los diagnósticos diferenciales, actualizar los tratamientos más frecuentes, intentar transmitir al paciente la confianza que no se suele tener ante una lesión dermatológica, y mejorar la relación entre ambos, mejorar el conocimiento de las técnicas terapéuticas propias de la dermatología, mejorar los déficit individuales de cada participante, mejorar la calidad de la derivación de los pacientes dermatológicos.

#### 5. EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO: UNA PUESTA AL DÍA

Juan Ballesteros Martín, Sònia Beà Ardeból

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es la más prevalente de todas las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), llegando en el momento actual a una tasa en la población general de hasta el 80%. Esto implica que la práctica totalidad de personas que han iniciado sus relaciones sexuales han estado en contacto con el virus. Esto se debe a que la infectividad es muy alta, estimándose una media de transmisión de entre 5-100% por relación sexual. De toda la población infectada, solo una de cada 10 personas precisará tratamiento en el transcurso de su vida, lo que supone un 8% de toda la población general.

Las manifestaciones clínicas pueden ser enfermedad externa por el VPH, conocida como verrugas genitales o condilomas acuminados, o lesiones subclínicas no objetivables a simple vista. Cuando estas lesiones están producidas por genotipos que hoy reconocemos de alto riesgo, se puede producir transformación celular que dará lugar a neoplasias o estados precursores de esta.

Todo esto hace que sea un motivo de consulta muy frecuente tanto en atención primaria como especializada. Además se ha incorporado la prevención del cáncer de cuello uterino –cuya causa necesaria es el VPH– mediante cribado poblacional a medicina de familia y comunitaria.

Dados los últimos avances tanto en prevención como en diagnóstico y tratamiento para esta ITS, en este taller mediante casos interactivos, buscaremos claves para el manejo diario de este tipo de patología, pacientes y sus parejas sexuales.

#### 6. TALLER DE CIRUGIA MENOR BÁSICO

Francisco Beneyto Castelló, Francisco Ortiz Díaz, Manuel Batalla Sales

El contenido de la actividad responde a la demanda de formación de los médicos de Atención Primaria debido al resurgimiento y progresiva generalización del uso de técnicas de cirugía menor en Atención Primaria. La realización de estas técnicas, práctica habitual de los antiguos médicos de cabecera, se había ido perdiendo en las últimas décadas debido a la masificación, burocratización y abandono formativo de la medicina general española.

La frecuencia con la que en la consulta de Atención Primaria surgen problemas que requieren para su diagnóstico y/o tratamiento la utilización de este tipo de técnicas, debería integrar los procedimientos de cirugía menor dentro del campo de conocimientos y competencias del médico de Atención Primaria como una herramienta más para una práctica profesional resolutoria y de calidad que supone una serie de beneficios, tanto institucionales (eficiencia, reducción de listas de espera, etc.), como profesionales (ampliación posibilidades diagnósticas y terapéuticas, refuerzo relación médico-paciente, etc.) y sociales (atención integrada, accesible, sin demora, etc.).

#### 7. MANEJO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M<sup>a</sup> Asunción Ajenjo Navarro, Pilar Botija Yagüe

La insuficiencia cardiaca (IC) constituye en la actualidad uno de los principales problemas de salud pública en los países occidentales por su elevada morbimortalidad, y por el incremento creciente de la prevalencia de la misma, debido a la mayor supervivencia tras IAM y a la mayor esperanza de vida, además de la baja efectividad de los tratamientos actuales en la disminución de los ingresos hospitalarios y la mortalidad de los pacientes con IC, hacen que sea mediante la prevención y tratamiento en estadios iniciales como se puede mejorar el pronóstico y la calidad de vida de estos pacientes, así como la disminución de los costes asociados. Con este taller pretendemos afianzar al médico de Atención Primaria en el manejo de los factores de riesgo y precipitantes de la IC, en las indicaciones de las pruebas diagnósticas y en las directrices actuales del tratamiento de la misma.

#### 8. REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LA ESPIROMETRÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

José Ignacio Sanchez González, Ana Jorro Llagaria

El objetivo de este taller es que el médico de familia desde su consulta solicite de una manera rutinaria la espirometría igual que solicita radiografías, ECG, TAC...

La interpretación de la espirometría es relativamente sencilla comparada con un electrocardiograma, no así su realización que precisa de un adiestramiento por parte del técnico, el cual durante un tiempo debe de rotar por un laboratorio de pruebas funcionales respiratorias. Se utiliza para el diagnóstico del asma, EPOC y otras alteraciones de la función respiratoria. El taller costará de una exposición teórica y una práctica donde se realizaran espirometrías en tiempo real por parte de todo el alumnado, siendo tanto pacientes como técnicos.



## 1. ALCOHOLISMO Y ATENCIÓN PRIMARIA: ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DEL ALCOHOL

Ignacio Ruz Franzí

El taller de formación que se expone a continuación, va dirigido a los profesionales de la Atención Primaria, que deseen una actualización basada en la evidencia sobre los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas.

Los contenidos del taller se desarrollarán con una metodología práctica sustentada en medios audiovisuales y sociodramáticos, que incluirán los los siguientes puntos:

- Conceptos y referencias teóricas (Concepto multiaxial de los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas)
- Diagnóstico clínico e instrumental (AUDIT, ISCA, ...)
- Intervenciones breves y muy breves motivacionales.
- Actuaciones ante el bebedor sin problemas.
- Manejo del bebedor problema sin dependencia
- Tratamiento del dependiente y programas para la disminución del riesgo: guía para la desintoxicación ambulatoria y apoyos a la deshabituación.
- La derivación y coordinación con los servicios especializados como parte del tratamiento.
- Que hacer "si todo sale mal".

## 2. CASOS PRÁCTICOS PARA EL MANEJO DEL DESFIBRILADOR

Gregorio Salanova González

Actualmente la fibrilación ventricular es la responsable inicial del 85% de las paradas cardíacas extrahospitalarias. Los estudios publicados hasta la fecha, demuestran que la desfibrilación antes del primer minuto de parada, alcanza una efectividad del 90%. También nos dicen que cada minuto que se retrasa, pierde un 10% de efectividad por lo que pasados 10 minutos la supervivencia sería residual. Sin embargo, cuando los testigos aplican maniobras de RCP básica la efectividad de la desfibrilación solo disminuye un 3-5 % por cada minuto transcurrido lo que duplicaría e incluso triplicaría la supervivencia con un mejor estado neurológico.

Pues bien, tras la conferencia de Dallas en enero 2005 en la que se analizaron 276 tópicos en 403 revisiones por parte de 281 expertos que aplicaron 8 niveles de evidencia a cada publicación evaluada, se emitieron las recomendaciones vigentes que tanto para RCP básica como para RCP avanzada se sustentan en los dos pilares fundamentales que han demostrado aumento de la supervivencia: El inicio precoz y adecuado de las compresiones torácicas y la desfibrilación temprana. Cuando, como y en qué orden emplear ambas técnicas en el seno de la parada cardiorrespiratoria es el contenido de este taller que transcurrirá a través de las situaciones paradigmáticas mas frecuentes.

## 3. CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS VENOSAS

Jesús Borbujo Martínez, Isabel Nogueras Flores

En el taller se darán a conocer los apósitos de nueva generación y su uso adecuado en la cura de úlceras de piel, así como el manejo de la infección en dichas lesiones. Se realizarán casos prácticos con el objeto de mejorar el conocimiento del tratamiento de las úlceras cutáneas crónicas, mejorar los déficit individuales de cada participante, mejorar la calidad de la derivación de dichos pacientes entre los dos niveles asistenciales (Atención Primaria y Atención Especializada) y sentar las bases para la realización de protocolos conjuntos de actuación.

## 4. INSULINIZACIÓN EN DIABETES MELLITUS

Carlos Debán Miguel

Se trata de un taller eminentemente resolutivo que, tras una breve introducción al tema, da respuesta, a través de casos clínicos desarrollados en pequeños grupos, a las principales preguntas que se hace el médico de familia ante un diabético que puede precisar insulino terapia:

1. ¿Cuándo está indicada la insulinización y cómo realizarla de la forma más adecuada?
2. Qué aspectos pueden modificar la pauta de insulinización: tratamiento transitorio o definitivo, edad, terapia combinada con antidiabéticos orales...
3. Análogos de insulina: ¿Qué son?, ¿Cuándo están indicados?. Tipos, ventajas, inconvenientes

## 5. ¿CÓMO HABLAR DE DROGAS EN LA CONSULTA?

Paloma González Tardón, Marina Fernández Gómez

Los aspectos de salud relacionados con el consumo de drogas siguen siendo un tabú. Las encuestas muestran que uno de cada tres jóvenes ha consumido cannabis en el último mes. La cocaína y las drogas sintéticas también presentan frecuencias de consumo considerables, sobre todo entre los 20 y los 30 años. Sin embargo, son pocos los pacientes que consultan en relación con el uso de sustancias.

Las características del entorno de Atención Primaria hacen que éste sea un ámbito idóneo para abordar los problemas derivados del consumo de drogas. Pero es necesario reflexionar sobre cuáles son los aspectos que dificultan nuestro trabajo en este campo y la forma de mejorarlos.

A través del debate, el trabajo en grupos y la discusión de casos, en el taller se trabajarán estrategias para un abordaje más eficiente del paciente consumidor de drogas ilegales.



## 6. LOS ÚLTIMOS DÍAS EN EL DOMICILIO

Amparo Melchor Penella

El último periodo de la vida constituye una experiencia única e irrepetible. Es la última oportunidad que tenemos los profesionales de aliviar el sufrimiento de nuestros pacientes. La familia y el paciente tienen la oportunidad de despedirse y de que sea una experiencia de crecimiento personal. Nuestro papel como profesionales es clave, facilitando este proceso. Para ello se precisa un adecuado control de síntomas, comunicación adecuada con el paciente y su entorno, acompañando al paciente en todo momento.

En este taller utilizaremos casos clínicos para aprender a diagnosticar la situación terminal, atención a la agonía, control de estertores premortem, cuidados básicos, delirio, sedación y sedación terminal.

## 7. ¿CÓMO SACAR EL MEJOR PARTIDO A LAS VACUNAS DISPONIBLES?

Joan Puig-Barberà, Montserrat Ruiz García y Germán Schwarz Chavarri

En el taller se pretende:

1. Aportar conocimientos y habilidades para el uso racional y adecuado de las vacunas disponibles para su uso en adultos en los centros de salud de la Comunidad Valenciana.
2. Aportar conocimientos y habilidades para el consejo (indicación) racional y adecuada de vacunas que pueden ser administradas en el adulto pero que no están disponibles para dicho fin en los centros de salud de la Comunidad Valenciana .

## 8. DOCTOR MI MARIDO HA TENIDO UN ATAQUE CEREBRAL ¿QUÉ PASA AHORA?

Francisco Javier Valderrama Zurián, Francisco Valls Roca

El ictus es una patología bastante prevalente en nuestra sociedad, especialmente en personas mayores de 65 años. Los problemas principales del ictus, una vez superado, radican en los problemas de discapacidad, de relación familiar y social y la posibilidad de recidivas. Con este taller y basándonos en varias guías y documentos de consenso, queremos enfocar el manejo del paciente por parte del Equipo de Atención Primaria una vez el paciente ha sufrido el cuadro agudo y es trasladado al domicilio. Abordaremos los diversos factores de riesgo que pueden ser modificados o controlados por el médico de familia.