



Secretaría técnica:

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

Valencia'11

semFYC



**Programa
final**

Jornadas
de Actualización
semFYC- Novartis

**Valencia,
24 y 25 de noviembre
de 2011**

Hotel Sercotel
Sorolla Palace



INSTITUTO FORMACIÓN NOVARTIS

Valencia'11

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: Ana Pastor Rodríguez-Moñino
Emilia Bailón Muñoz
Pedro Manuel Fuente Onaindia
Esteban Puchades Marqués (Sociedad Valenciana MFyC)

MESA DE ACTUALIZACIÓN INTERACTIVA

ACTUALIZACIÓN EN EPOC

ENCUENTROS CON EL EXPERTO

1. ¡Las drogas son malas! ¿Verdad?*
2. Actualización en planificación familiar*
3. Controversias del cribaje del Virus del Papiloma Humano
4. Iniciándose en herramientas 2.0

TALLERES 4 HORAS

1. Diabetes mellitus tipo 2: actualización terapéutica. Antidiabéticos orales e incretímoduladores*
2. ABC de la dermatología
3. Arte y salud en tiempos de crisis: taller de Arteterapia*
4. ¿Cómo hablar de sexo en la consulta?*
5. Pilates: ¿una nueva herramienta a considerar?*
6. Tabaquismo como enfermedad crónica. Nuevos enfoques
7. Manejo de la insuficiencia cardiaca en Atención Primaria
8. Soporte vital básico y manejo del desfibrilador externo automatizado

TALLERES DE 2 HORAS Y MEDIA

1. La creatividad como herramienta de toma de decisiones para el equipo
2. Alcoholismo y Atención Primaria: actualización en el abordaje de los problemas relacionados con el uso de alcohol en la consulta del médico de familia*
3. Actualización en el tratamiento de la hipertensión arterial
4. Insulinización en diabetes mellitus
5. Cuidado de las úlceras venosas
6. Protocolo de atención a la violencia de género
7. Infección ungueal
8. Taller de espirometría

* 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 Interactiva
- 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).
- Para poder asistir a un taller confirmado, el congresista deberá presentarse en la sala que corresponda con un mínimo de **10 MINUTOS ANTES** de la hora de inicio. La no comparecencia en ese plazo de tiempo conlleva la **PÉRDIDA** del derecho de asistencia. Las plazas que por este motivo resulten vacantes serán cubiertas por los congresistas en lista de espera, que también deberán presentarse en la sala **10 MINUTOS ANTES**.

Las *Jornadas de Actualización semFYC-Novartis 2010* obtuvieron la siguiente acreditación:

- 2,4 créditos de formación continuada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid – Sistema Nacional de Salud.
- 10 horas de duración por el Sistema de Acreditación en Atención Primaria – SaAP.

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 21, y con la participación de nuestra sociedad, la Estrategia 28 continua 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 intenta 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 nuestro quehacer diario en la consulta en Medicina de Familia consolida las Jornadas Actualización de la semFYC como un referente de primer orden en la agenda formativa de muchos profesionales de nuestra especialidad. Es todo un reto hacer que este evento, que se mantiene con estas cuatro ediciones para este 2011, siga manteniendo un alto nivel de convocatoria y atracción para un público exigente.

Desde semFYC y sus 17 Sociedades Federadas, seguimos manteniendo 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, trabajamos 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.

Las Jornadas de Actualización son un escaparate que muestra la labor docente de nuestros grupos y programas: tanto por su innovación en el conocimiento como por su practicidad y adaptación a la consulta de Atención Primaria. Además, contamos con colaboraciones externas en los Encuentros con el Experto, que abren un abanico de participación donde los médicos de familia podemos interaccionar con personalidades relevantes de otras especialidades y de otros campos de la asistencia médica y sanitaria.

La calidad de estas jornadas 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, y porque plantean unos objetivos alcanzables en estos dos días intensos.

Como presidente de semFYC, agradezco 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 Gallisà
Presidente de la semFYC



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, dificultando cada vez más la accesibilidad de los médicos de familia a cualquier actividad formativa.

Son tiempos de “crisis” y gracias al gran esfuerzo por parte de Novartis en el año 2011 se realizarán 4 ediciones, 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 ésto 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

MESA DE ACTUALIZACIÓN INTERACTIVA



ACTUALIZACIÓN EN EPOC

Ponentes: **Dra. M^a Isabel Irizar Aramburu**

Médico de familia del Centro de Salud de Idiazábal (UAP de Beasain). Miembro del grupo de trabajo de respiratorio de OSATZEN (Soc. Vasca)

Dr. José Ignacio Sánchez González

Médico de familia del Centro de Salud de Fuente de San Luis (Valencia). Miembro del grupo de trabajo de respiratorio de la SVMFiC (Soc. Valenciana)

La EPOC es una enfermedad crónica de alta prevalencia (10,2% entre 40 y 80 años según el EPISCAN) con una mortalidad y morbilidad creciente. Es la 5ª causa de mortalidad en el Estado y conlleva una importante morbilidad, a expensas de las agudizaciones e ingresos. Es prevenible, ya que está ligada casi siempre al consumo de tabaco. Es de destacar que seguimos teniendo altas tasas de infradiagnóstico. Las nuevas guías de práctica clínica 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 en la EPOC o el papel de la rehabilitación en la EPOC.

Por otra parte, cada vez cobran más importancia los diferentes fenotipos de EPOC que resultan de gran interés a la hora de plantear opciones de tratamiento individualizado.

La Atención Primaria es el nivel de atención idóneo de la mayoría de los pacientes con EPOC, ya que posibilita la implementación de estrategias de educación y seguimiento enfocadas a mejorar el control además de detectar y tratar precozmente las agudizaciones. En los últimos años se han actualizado algunas recomendaciones de las guías en base a nuevos aspectos en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la EPOC que trataremos de valorar críticamente en la presente revisión.



1. ¡LAS DROGAS SON MALAS! ¿VERDAD?

Fernando Caudevilla Gálligo

El médico de familia se encuentra en una posición privilegiada para poder intervenir en muchos problemas asociados al consumo de drogas. Pero la buena práctica de la medicina supone tomar las decisiones y basar las intervenciones en los mejores datos científicos disponibles. En nuestra especialidad, por ejemplo, el abordaje del riesgo cardiovascular, la artrosis o la osteoporosis está suficientemente asentado en bases objetivas y la calidad de la formación nos permite una intervención eficiente.

¿Sucedo lo mismo cuando hablamos sobre drogas en la consulta? ¿De dónde obtenemos la información? ¿Estudiamos sobre el tema o nos limitamos a repetir lo que hemos escuchado en los medios de comunicación (que resaltan sólo aquellos aspectos negativos, anecdóticos o poco frecuentes en relación con el consumo)?

En este Encuentro reflexionaremos sobre las oportunidades que el médico de familia tiene para intervenir en los problemas asociados al consumo de drogas. Para ello y previamente, será necesario revisar si nuestros conocimientos son suficientes y adecuados para una intervención eficaz.

2. ACTUALIZACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Lorenzo Arribas Mir

A nivel nacional, en 1996 se realizaron 51.002 interrupciones voluntarias del embarazo (IVE), tasa de 5,69 por 1000 mujeres entre 15 y 44 años, que pasa a 11,41 en 2009, con un total de 111.482 IVE. Se estima que hay más de un millón de mujeres en riesgo de embarazo no planificado. Las encuestas de uso anticonceptivos en nuestro medio muestran una baja utilización de los métodos más efectivos. Por otra parte, en estos últimos diez años han ocurrido importantes novedades en el campo de la anticoncepción, por la comercialización de nuevos métodos o por la aparición de nuevas evidencias sobre métodos ya clásicos. En general la anticoncepción es una práctica no muy compleja. Pero aunque hay más métodos que nunca, y más conocimiento científico, los resultados no son los más deseables. La anticoncepción es una importante medida preventiva que debe estar integrada en el día a día de la consulta a demanda del médico de familia. En muchos centros de salud la organización puede mejorarse. Hay razones suficientes para revisar la anticoncepción en el contexto de la consulta del médico de familia.

3. CONTROVERSIAS DEL CRIBAJE DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Juan Ballesteros Martín

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 5-10% 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 ésta.

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.

4. INICIÁNDOSE EN HERRAMIENTAS 2.0.

José Francisco Javier Blanquer Gregori

Una breve exposición introductoria de 15 minutos de duración sobre las diferentes herramientas de la Web 2.0 y desarrollo de estrategias de gestión de la información. Seguido de un coloquio abierto sobre las utilidades y aplicaciones de estas herramientas, clarificando ideas, dudas y orientando al asistente en su aplicación práctica para su desarrollo profesional y de consulta. Finalizando con una demostración práctica de las dudas surgidas con la conexión a herramientas 2.0.



1. DIABETES MELLITUS TIPO 2: ACTUALIZACIÓN TERAPÉUTICA. ANTIDIABÉTICOS ORALES E INCRETINMODULADORES

Pedro Nogales Aguado, Rafael Llanes de Torres

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad con una alta prevalencia actual y en aumento según todas las previsiones, con una gran repercusión en la calidad de vida de los pacientes, una elevada morbimortalidad y un gran impacto socioeconómico. Existe una amplia evidencia científica que avala los beneficios de la intervención terapéutica. Los pilares terapéuticos de la diabetes mellitus tipo 2 siguen siendo la dieta, el ejercicio y los fármacos. En la actualidad disponemos de seis familias de antidiabéticos orales: sulfonilureas, meglitinidas, biguanidas, tiazolidindionas, inhibidores de α -glucosidasas e inhibidores de la DPP-4. Existen múltiples posibilidades de uso de estos fármacos en monoterapia y terapia combinada. Los fármacos con efecto incretina han sido los últimos en incorporarse al arsenal terapéutico e incluyen a las gliptinas (inhibidores de la DPP-4) y agonistas GLP-1 (incretín miméticos, de administración parenteral).

2. ABC DE LA DERMATOLOGÍA

Susana Córdoba Guijarro

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.

3. ARTE Y SALUD EN TIEMPOS DE CRISIS: TALLER DE ARTETERAPIA

Silvia Beatriz Brun López-Abisab

Crisis económica, crisis de valores, crisis de pareja, la familia en crisis, crisis existencial, las crisis de los equipos de trabajo... todas ellas nos acechan. Las crisis generan incertidumbre ya que no pueden determinarse sus consecuencias y gestan cambios. Más allá del mundo exterior, entonces, nuestro mundo interior también entra en crisis: incertidumbre, ansiedad, ira, agotamiento, miedo... En este taller VIVENCIAL de Arteterapia humanista trabajaremos con procesos de creación artística individual y grupal. La música, pintura, danza, collage, teatro... nos darán una oportunidad para saber algo más sobre qué me pasa y qué necesito. Y descubrir recursos ocultos o poco desarrollados en los que apoyarnos para afrontar este nuevo tiempo con más conciencia, responsabilidad y cuidado de mí, creatividad y disfrute.

REQUISITOS INDISPENSABLES PARA REALIZAR EL TALLER: dejar en casa el miedo al ridículo y la rigidez y asistir al taller con ropa cómoda y dos pares de calcetines.

4. ¿CÓMO HABLAR DE SEXO EN LA CONSULTA?

José Zarco Montejo

Hablar de un aspecto tan íntimo como es la sexualidad de las personas en la consulta no es una tarea fácil para el médico de familia, más aún si tenemos en cuenta la escasa formación que tenemos al respecto y la poca costumbre de hacerlo habitualmente. Sin embargo, nadie duda que la esfera sexual de los pacientes sea fundamental para su salud. Con este taller se pretende trabajar las habilidades de comunicación necesarias para el correcto abordaje de la sexualidad desde la consulta de Atención Primaria.

5. PILATES: ¿UNA NUEVA HERRAMIENTA A CONSIDERAR?

Francisco Camarelles Guillem, Ancor Luján de Rada

En este taller queremos remarcar la importancia de aumentar los niveles de actividad física, dentro de un marco de promoción y prevención de la salud resaltando el papel de los médicos de familia en ello, dando a conocer en qué consiste el método Pilates y los principios sobre los que se sustenta. Además vamos a revisar la evidencia científica que sustente la posible recomendación de ambas técnicas por el médico de familia en su consulta diaria.

Va a ser un taller eminentemente práctico y te vas a llevar a casa aprendidos una serie de ejercicios de estiramiento que te van a permitir tener una vida más sana.

6. TABAQUISMO COMO ENFERMEDAD CRÓNICA. NUEVOS ENFOQUES

Joan Antoni Ribera i Osca, Ana María Furió Martínez

El tabaquismo como enfermedad crónica adictiva afecta a casi un tercio de la población que acude a nuestros centros de Atención Primaria, y es por tanto una de las enfermedades de mayor prevalencia en nuestra población.

Atención Primaria es el sitio ideal para captar y tratar, lo que se ha dado en llamar la epidemia del siglo XXI, el tabaquismo.

Sin olvidar que es la intervención más costo-efectiva, en cuanto a prevención cardiovascular, y es considerada el estándar de oro de las intervenciones preventivas.

Nuestros usuarios nos van a demandar cada vez más que les ayudemos y orientemos en el proceso de dejar de fumar, y los profesionales sanitarios debemos estar actualizados en el abordaje de esta patología, teniendo en cuenta las características especiales de la Atención Primaria, en cuanto a las restricciones de tiempo que tenemos, pero sin perder la esencia de Primaria en cuanto a atención integral, accesibilidad y longitudinalidad de nuestra asistencia.

El objetivo de este taller es formar al profesional sanitario en el abordaje integral del tabaquismo, actualizando sus conocimientos, para que pueda dar una respuesta efectiva a las demandas actuales de nuestros pacientes fumadores.



7. MANEJO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M^a 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 un infarto agudo de miocardio 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. Esto hace 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. SOPORTE VITAL BÁSICO Y MANEJO DEL DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO

Rosario Bosch Pujades, Manuel Carbonell Soriano

Taller de aprendizaje teórico-práctico de soporte vital básico (SVB) y manejo del desfibrilador externo automatizado (DEA), basándonos en las nuevas recomendaciones del European Resuscitation Council (ERC) publicadas en Octubre de 2010.

Tras una breve exposición teórica, se practicarán los actuales algoritmos de actuación en SVB y DEA sobre maniqués con el fin de obtener los conocimientos y habilidades necesarias para un ágil manejo de estas situaciones.

1. LA CREATIVIDAD COMO HERRAMIENTA DE TOMA DE DECISIONES PARA EL EQUIPO

José Antonio Prados Castillejo, Nieves Barragán Brun

Taller que pretende favorecer la adquisición de habilidades para desarrollar actividades y generar decisiones de forma creativa e innovadora en el entorno profesional del médico de familia.

Para ello se explicita la existencia de lo imprevisible y caótico de nuestra realidad, la necesidad de la creatividad en la búsqueda de soluciones y se identifican las barreras que impiden el desarrollo del potencial creativo que toda persona tiene, y algunas de las bases del pensamiento creativo. Por último se ponen en marcha y se practican distintas herramientas, que favorecen la expresión de esta creatividad en los equipos, en base a casos reales de la vida diaria de un Centro de Salud o entorno de urgencias. Se utilizarán técnicas como *brainstorming*, relaciones forzadas, 6 sombreros, *scamper*, 4x4x4 o *mindmapping*.

2. ALCOHOLISMO Y ATENCIÓN PRIMARIA: ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE ALCOHOL EN LA CONSULTA DEL MÉDICO DE FAMILIA

Ignacio Ruz Franzí

El taller de formación que se expone a continuación, va dirigido a los médicos de 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 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
- Tratamiento del dependiente y programas para la disminución del riesgo: guía para la desintoxicación ambulatoria y apoyos a la deshabitación.
- La derivación y coordinación con los servicios especializados como parte del tratamiento.
- Que hacer “si todo sale mal”

3. ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Álvaro Bonet Plá

La hipertensión arterial es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular en nuestro medio y su tratamiento corresponde principalmente al ámbito de la Atención Primaria. En los últimos años se han publicado algunos estudios y guías de práctica clínica que permiten establecer nuevas recomendaciones sobre el abordaje terapéutico de los pacientes hipertensos. El objetivo de este taller es revisar estas nuevas recomendaciones acerca de cuándo y cómo iniciar el tratamiento de la hipertensión arterial, qué asociaciones farmacológicas son más adecuadas, cuáles son los objetivos de presión arterial que se recomiendan en la actualidad y demás aspectos relacionados con el tratamiento de este prevalente factor de riesgo.

4. INSULINIZACIÓN EN DIABETES MELLITUS

Carlos Debán Miguel

Se trata de un taller eminentemente resolutivo que, tras una breve introducción al tema en que se repasan los aspectos más relevantes y novedosos, 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 condicionar la pauta de insulinización? Tratamiento transitorio o definitivo, edad, terapia combinada con antidiabéticos orales, existencia de complicaciones...
3. Tipos de insulina y análogos de insulina. ¿Cómo realizar los ajustes terapéuticos en forma escalonada y efectiva? Consensos y algoritmos terapéuticos.

5. CUIDADO DE LAS ÚLCERAS VENOSAS

Susana Córdoba Guijarro, Isabel Noguerras 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 déficits 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.

6. PROTOCOLO DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Rosa González Candelas, M^a Carmen Galindo Martí

El maltrato se asocia de forma significativa a patologías físicas y psíquicas en la mujer que lo padece. Dichas patologías se incrementan en frecuencia y gravedad conforme aumenta el tiempo de evolución del maltrato, lo que demuestra la importancia de una detección precoz del mismo.

Por otra parte, la situación de maltrato tiene una gran importancia en el consumo de recursos sanitarios y sociales: hiperfrecuentación, consumo de fármacos, absentismo laboral.

Se ha comprobado que la formación en violencia de género a los profesionales de salud mejora la detección y es necesaria para garantizar el adecuado abordaje de las mujeres víctimas de violencia, así como para su recuperación.

7. INFECCION UNGUEAL

Manuel Batalla Sales, M^a José Monedero Mira

Taller teórico-práctico donde se repasará la patología infecciosa que afecta a las uñas: onicomicosis, paroniquia aguda y crónica, diagnóstico diferencial con otras patologías y demostración práctica de toma de muestras de forma correcta para su diagnóstico. Manejo completo de cada una de ellas y resolución entre todos de casos clínicos ajustados a la práctica habitual en Atención Primaria.

8. TALLER DE ESPIROMETRÍA

José Ignacio Sánchez González, Ana Jorro Llagarí

La espirometría es una prueba diagnóstica que todo médico de familia debe manejar e interpretar correctamente, ya que es fundamental en el manejo y diagnóstico de patologías tan prevalentes como asma y EPOC. Debemos conseguir que se convierta en una exploración complementaria tan común como pueda ser el electrocardiograma o la radiología simple.