



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

Sevilla'11

semFYC



**Programa
final**

**Jornadas
de Actualización
semFYC- Novartis**

**Sevilla, 27 y 28 de
octubre de 2011**

Hotel Meliá Sevilla



INSTITUTO FORMACIÓN NOVARTIS



Sevilla'11

Jornadas de Actualización semFYC- Novartis

semFYC



Organizan:

Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Sociedad Andaluza de Medicina
de Familia y Comunitaria

Instituto de Formación Novartis

Patrocinado por:

Novartis

Sede

Hotel Meliá Sevilla

Dr. Pedro de Castro, 1

41004 Sevilla

Tel. 95 442 26 11

Director: José Zarco Montejo

Subdirector: Pedro Nogales Aguado

Vocales de enlace: Ana Pastor Rodríguez-Moñino
Emilia Bailón Muñoz
Pedro Manuel Fuente Onaindia
Francisco José Guerrero García (Soc. Andaluza MFyC)

MESA DE ACTUALIZACIÓN INTERACTIVA

¿A qué llamamos participación comunitaria?

ENCUENTROS CON EL EXPERTO

1. ¿Qué hay de nuevo en la EPOC? Encuentro interactivo*
2. ¡Las drogas son malas! ¿Verdad?*
3. Controversias del cribaje del Virus del Papiloma Humano
4. Actualización en planificación familiar
5. Abordaje de la salud sexual en las personas mayores
6. Psicofarmacología aplicada en Atención Primaria

TALLERES 4 HORAS

1. Diabetes mellitus tipo 2: actualización terapéutica. Antidiabéticos orales e incretímoduladores*
2. Problemas tiroideos más frecuentes en Atención Primaria
3. ABC de la dermatología.
4. Arte y salud en tiempos de crisis: taller de arteterapia*
5. ¿Cómo hablar de sexo en la consulta?*
6. Pilates: ¿una herramienta a considerar?*
7. Mejorando las sesiones docentes con nuestro equipo
8. Cognición y alimentación: de la teoría a la práctica
9. Manejo integral del hombro doloroso
10. Taller de insulinización
11. Atención integral al adolescente en Atención Primaria
12. Taller de abordaje al tabaquismo en Atención Primaria

TALLERES DE 2 HORAS Y MEDIA

1. La creatividad como herramienta de toma de decisiones para el equipo
2. Cirugía menor ungueal
3. Alcoholismo y Atención Primaria: actualización en el abordaje de los problemas relacionados con el uso de alcohol en la consulta del médico de familia*
4. Cuidado de las úlceras venosas
5. Casos prácticos sobre el uso y abuso de la cocaína en la consulta del médico de familia*
6. Patología osteo-muscular del miembro inferior
7. Manejo de la vía subcutánea
8. Insulinización en diabetes mellitus
9. Consejo dietético
10. Prescripción farmacológica en personas mayores
11. Manejo de los síntomas de alarma y marcadores tumorales
12. Taller de uso del Peak Flow en Atención Primaria

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

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 científico 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

¿A QUÉ LLAMAMOS PARTICIPACIÓN COMUNITARIA?

Ponentes: Sr. Juan Irigoyen

Sociólogo. Universidad de Granada

Dra. M^a Eugenia Azpeitia Serón

Médico de familia y psicoterapeuta. U.A.P. Valles I. Coordinadora del grupo de trabajo de Salud Comunitaria de OSATZEN (Soc. Vasca) y coordinadora general del PACAP

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

M^a Isabel Irizar Aramburu, José Manuel Martínez Eizaguirre

La EPOC es la 5ª causa de mortalidad en el estado y una causa importante de morbilidad, a expensas de las agudizaciones e ingresos. Es prevenible, ya que está 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 Guías de Práctica Clínica (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.

2. ¡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.

¿Sucede 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.

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. 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.



TALLERES CUATRO HORAS

5. ABORDAJE DE LA SALUD SEXUAL EN LAS PERSONAS MAYORES

Francisca Muñoz Cobos, Juan Manuel Espinosa Almendro

Presentamos un taller de capacitación de los profesionales de la medicina de familia en la atención a la salud sexual de las personas mayores, desde su consideración como parte de la salud y esencial en el envejecimiento saludables. Se difunden y discuten los derechos sexuales. Se da la orientación preventiva y de promoción como la fundamental. Se estudia la respuesta sexual masculina y femenina y sus cambios en el envejecimiento. Se reflexiona sobre las consideraciones culturales en torno a la sexualidad de los mayores, los cambios por los modelos de relación, los cambios fisiológicos. Se consideran las disfunciones sexuales tal como se pueden plantear en la consulta y su abordaje.

6. PSICOFARMACOLOGÍA APLICADA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Antonio José Madueño Caro

El manual de competencias del médico de familia, recoge como "Buena práctica" el que el/la profesional aborde con intervenciones pertinentes los problemas de salud mental prevalentes en Atención Primaria, incluyéndose como propósito el ofertar al usuario intervenciones no farmacológicas y farmacológicas adecuadas a las necesidades de las personas que consultan por malestar psíquico o por problemas psicopatológicos, evitando biologizar lo psíquico y psiquiatrizar el sufrimiento mental.

Se plantean como objetivos específicos del encuentro:

- Aumentar conocimientos básicos sobre neurotransmisión básica.
- Aumentar conocimientos sobre hipótesis monoaminérgicas y dopaminérgicas.
- Aumentar conocimientos sobre mecanismos de acción benzodiazepinas. Hipótesis gábergica.
- Aumentar conocimientos sobre indicación de psicofarmacología en trastornos de ansiedad, depresión y somatizaciones.
- Aumentar conocimientos sobre mecanismos de acción e indicación de antipsicóticos clásicos y atípicos.

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. PROBLEMAS TIROIDEOS MÁS FRECUENTES EN ATENCIÓN PRIMARIA

Jaume Morató Griera

La patología tiroidea tiene una prevalencia cada vez mayor en las consultas del médico de familia. Una buena historia clínica y la exploración física, son todavía imprescindibles, su análisis y la descripción de las patologías tiroideas más frecuentes, así como que exploraciones solicitar, cuando derivar y como tratar, son los temas que se abordaran en el taller.

El tiroideo será analizado desde la perspectiva de las alteraciones en la función y como crecimiento, siendo el hipertiroidismo, hipotiroidismo, nódulo tiroideo, las tiroiditis y el bocio los principales temas a desarrollar.

3. 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.



4. 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.

5. ¿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.

6. PILATES: ¿UNA NUEVA HERRAMIENTA A CONSIDERAR?

Francisco Camaralles 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 que 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.

7. MEJORANDO LAS SESIONES DOCENTES CON NUESTRO EQUIPO

Rosa Duro Robles, Eva Peguero Rodríguez y Elena Muñoz Seco

Las sesiones docentes en equipos de Atención Primaria son muy valoradas por los profesionales. La evidencia indica que, a veces, pueden contener información excesiva, irrelevante o inadecuada para el entorno de Atención Primaria. El modelo clásico de presentación de sesiones no ha demostrado ser eficaz para mejorar las habilidades clínicas, las actitudes o el pronóstico de los pacientes.

Proponemos un taller eminentemente práctico donde aplicaremos una metodología docente basada en el aprendizaje participativo, enfocando las sesiones en la adquisición de habilidades además de conocimientos. El docente debe ayudar al grupo a la resolución de situaciones propias de la realidad en la que trabaja el EAP. Los materiales, el método docente, las aportaciones y la práctica de habilidades de los asistentes a nuestras sesiones deben dar respuesta a las necesidades diarias de los profesionales de Atención Primaria. Trabajaremos la estrategia en una guía de sesión para los docentes, las habilidades de comunicación oral y de manejo de grupos. Finalmente, la evaluación de las sesiones impartidas, por el propio docente y/o asistentes, es otra forma de mejorarlas.

8. COGNICIÓN Y ALIMENTACIÓN: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

Joima Panisello Royo

Los médicos somos frecuentemente incapaces de comer y beber adecuadamente durante nuestras horas de trabajo. ¿Repercute ello en los resultados de nuestro trabajo? Es probable que pensemos que “evidentemente NO”, “somos muy profesionales y si de verdad fuera así comeríamos bien” Pero ¿estamos seguros? ¿Repercutirá en nuestra salud a largo plazo?

Cuántos niños y cuántos adolescentes acuden a la escuela sin desayunar? ¿Qué importancia tiene esto en su aprendizaje?

¿Hasta que punto la presencia de macro y de micronutrientes va a condicionar nuestro estado emocional? ¿Hay relación entre algunos alimentos y la depresión?

¿Es cierto que la dieta mediterránea previene las demencias en general y la enfermedad de Alzheimer en particular?

El taller pretende dar respuesta a estas cuestiones, entre otras, así como planificar estrategias para mejorar nuestro rendimiento cognitivo actual y el de nuestros pacientes y poner las bases para prevenir la aparición de deterioro cognitivo.



9. MANEJO INTEGRAL DEL HOMBRO DOLOROSO

Francisco Javier Gallo Vallejo, Silvia Hazañas Ruiz y Amparo Vargas-Machuca Benítez

Se trata de un taller de manejo integral del hombro doloroso para el médico de familia, con dos partes del taller eminentemente prácticas (maniobras de exploración del hombro e infiltraciones) con el objetivo principal de que todos los asistentes que lo deseen puedan realizar las maniobras de exploración principales, así como para practicar las diferentes infiltraciones y saber las indicaciones de las pruebas diagnósticas de imagen.

Hasta ahora se han venido realizando talleres de exploración clínica del hombro y talleres de infiltraciones, pero de forma separada, con lo que al asistente le quedaba cierta sensación de faltarle algo cuando acudían a una u otra de estas actividades. Con este taller se pretende que adquiera una mayor competencia, integral y completa, para el manejo en su consulta de los problemas más frecuentes del hombro.

10. TALLER DE INSULINIZACIÓN

Luis Ávila Lachica, Carlos Ortega Millán y Luis Gabriel Luque Romero

Mediante este taller se pretende hacer una actualización de la insulinización en terapia combinada en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, los parámetros de control a utilizar, como resolver situaciones de la clínica diaria y conocer de forma muy breve los nuevos fármacos que se comercializarán próximamente. Todo ello realizado con una metodología de trabajo interactiva en la que se abordan casos reales de la consulta diaria relacionados con la diabetes.

11. ATENCIÓN INTEGRAL AL ADOLESCENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA

Alejandro Pérez Milena, Idoia Jiménez Pulido y M^a Luz Martínez Fernández

La adolescencia ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como el periodo de la vida en el cual el individuo transita desde los patrones psicológicos de la niñez a los del adulto, adquiere la capacidad reproductiva y la independencia de los adultos, fijando los límites entre los 10 y los 19 años; por tanto, este periodo quedaría enmarcado en la segunda década de la vida. Sin embargo, la *Society for Adolescent Medicine* prefiere entender un período más amplio, que incluya la etapa de la juventud, y considerar esta etapa de la vida desde los 10 hasta los 25 años, dentro del concepto de adultez emergente (Arnett 2008). Es una época de la vida de descubrimiento y experimentación personal y con el entorno, donde se empiezan a desarrollar hábitos, saludables unos y otros menos saludables, que se mantendrán y condicionarán su vida de adulto. De ahí radica la importancia de captarlos y abordarlos en la consulta del médico de familia para realizar labores de prevención y educación sanitaria y lograr mejores niveles de salud.

12. TALLER DE ABORDAJE AL TABAQUISMO EN ATENCIÓN PRIMARIA

Vidal S. Barchilón Cohen, M^a Pilar Mesa Cruz

El tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en los países desarrollados. Es responsable de más muertes que las que origina el alcohol, las drogas, la tuberculosis, los accidentes de tráfico, los homicidios, los suicidios y el síndrome de inmunodeficiencia humana considerados conjuntamente.

Es una enfermedad crónica y adictiva con un proceso complejo en el que influyen múltiples factores de índole personal, psicológica, social...

En nuestro país alrededor del 30% de la población fuma. La Atención Primaria de Salud constituye la base del tratamiento del tabaquismo y los médicos de familia desde nuestro ámbito somos los profesionales idóneos para la realización de actividades de promoción de la salud, prevención y tratamiento del tabaquismo.

Parece pues prioritario potenciar la implicación de los médicos de familia en el abordaje del tabaquismo, ofreciendo el adecuado consejo sanitario y ofertando intervención avanzada personalizada a las personas fumadoras que lo requieren.



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 *brain storming*, relaciones forzadas, 6 sombreros, *scamper*, 4x4x4 o *mindmapping*.

2. CIRUGÍA MENOR UNGUEAL

Alicia Herrero de Dios, José Manuel Métrida Rodríguez

Los problemas ungueales susceptibles de resolución quirúrgica son motivos frecuente de consulta en los centros de salud. La falta de criterio técnico o de entrenamiento en los procedimientos apropiados a cada caso motiva, con demasiada frecuencia, la derivación injustificada de pacientes que podían ser atendidos por el médico de familia. El taller pretende aumentar su resolutivez en el abordaje diagnóstico y terapéutico de problemas comunes como el hematoma subungueal, las infecciones de la uña y el pulpejo (paroniquias y panadizos), y la onicocriptosis u otras deformidades o alteraciones traumáticas que pueden requerir una intervención quirúrgica adecuada. Se revisarán las claves de seguridad de las técnicas necesarias (antisepsia, hemostasia, anestesia, avulsión, matricectomía,...) mediante la videodemostración de casos reales, y se practicarán por todos los alumnos con modelos anatómicos e instrumental quirúrgico real.

3. 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 Franzi

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 deshabituación.
- La derivación y coordinación con los servicios especializados como parte del tratamiento.
- Que hacer "si todo sale mal".

4. CUIDADO DE LAS ÚLCERAS VENOSAS

Susana Córdoba Guijarro, Isabel Noguera 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.

5. CASOS PRÁCTICOS SOBRE EL USO Y ABUSO DE LA COCAÍNA EN LA CONSULTA DEL MÉDICO DE FAMILIA

Jesús Apolinar Álvarez Mazariegos

El consumo de cocaína en nuestro medio presenta una de las prevalencias más altas a nivel mundial. Es conocido que el consumo de esta sustancia se asocia a un muy amplio espectro de problemas pero, como motivo de consulta en nuestros centros de salud, representa un porcentaje muy inferior al que cabría esperar. Por otra parte, la formación del médico de familia, aún hoy, adolece de graves defectos para afrontar los problemas relacionados con el consumo de sustancias, en general, y de cocaína, en particular. En este taller intentaremos ofrecer una imagen lo más amplia posible de los conocimientos basados en la evidencia de que disponemos actualmente acerca de los problemas relacionados con el consumo de cocaína y de las herramientas clínicas para su abordaje. La intención es eminentemente práctica, no tanto para obtener unas habilidades completas, sino una perspectiva de las diferentes situaciones a las que podemos enfrentarnos junto a nuestros pacientes, y unas pautas que nos permitan avanzar con ellos en la resolución de los posibles problemas que puedan presentar.

6. PATOLOGÍA OSTEO-MUSCULAR DEL MIEMBRO INFERIOR

Alejandro Tejedor Varillas, Juan Carlos Hermosa Hernán y Francisco J. Gordillo López

Existe una alta prevalencia de patología osteoarticular o traumatológica que acude a las consultas o urgencias de los Centros de Salud. Un alto porcentaje de esta patología puede beneficiarse de ser valorada y resuelta por el equipo de Atención Primaria, sin tener que demorar la atención o derivarse a otro nivel asistencial. Con el desarrollo de este taller se pretende:

- Colaborar en la capacitación del médico de familia para la resolución de los problemas traumatológicos más prevalentes que se presentan en el ámbito de Atención Primaria.
- Actualizar las técnicas exploratorias, diagnósticas y terapéuticas al alcance del médico de familia en el área de la patología osteoarticular o traumatológica.

7. MANEJO DE LA VÍA SUBCUTÁNEA

Cristina de Miguel Sánchez

El deseo de muchos pacientes de acuerdo con sus familiares de morir en su domicilio hace que los médicos de familia tengan que atender cada vez más frecuentemente las dificultades y necesidades del paciente y de sus familias. Es necesaria la formación en el manejo de la vía subcutánea para controlar la aparición de los síntomas concretos que aparecen a lo largo de la enfermedad como: pérdida de la vía oral, situaciones de agitación intensas, convulsiones, disnea terminal, o dolor no controlado adecuadamente.

8. 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.

9. CONSEJO DIETÉTICO

Carmen Pilar Jiménez Lorente

Desde el sistema sanitario no existen dudas de la relación causal entre los factores determinantes, fundamentalmente la alimentación inadecuada y la inactividad física, y determinadas enfermedades crónicas; y tampoco existen dudas de la relación entre un estilo de vida saludable y la disminución de la morbi-mortalidad, así como la eficacia mediante la intervención de consejo dietético.

En este taller se ofrecerán los conocimientos más recientes sobre cómo desarrollar el consejo dietético en las consultas, facilitando las herramientas, instrumentos y habilidades necesarias.

10. PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA EN PERSONAS MAYORES

Angeles Mon Carol, José Manuel Cabrera Rodríguez y Susana Rodríguez Domínguez

El taller va dirigido a profundizar en las bases teóricas y prácticas para la prescripción farmacológica en personas de edad avanzada. Se abordarán las particularidades que presentan los mayores para la utilización de fármacos, los aspectos diferenciales en la aplicación de Guías de Práctica Clínica y la importancia de los eventos adversos asociados a la medicación en mayores. Se compararán las diferentes herramientas existentes para la valoración de la adecuación de la prescripción en personas de edad avanzada, las diferencias entre ambos sexos en la prescripción no adecuada de medicamentos y se proporcionarán recomendaciones generales para la prescripción farmacológica en personas de edad avanzada.



11. MANEJO DE LOS SÍNTOMAS DE ALARMA Y MARCADORES TUMORALES

Roberto Bernal Bernal, Ángel Manuel Mateos Vázquez

La trascendencia de los procesos oncológicos en la consulta diaria hace necesario que el médico de familia se mantenga alerta sobre los síntomas y signos que pueden implicar un posible diagnóstico de cáncer. Conocer cuáles son, como actuar ante ellos, y aclarar el proceso de toma de decisiones frente a la posibilidad de estudiar o derivar es el objetivo de este taller. También se abordaran conceptos clave en el uso clínico de los marcadores tumorales. Conocer su utilidad en cada momento del proceso y utilizarlos de forma responsable es necesario no solo para un uso correcto sino para poder aclarar e informar a los pacientes.

12. TALLER DE USO DE PEAK FLOW EN ATENCIÓN PRIMARIA

Ana Morán Rodríguez, Mercedes Espigares Jiménez

Todas las guías clínicas y consensos de sociedades científicas de más reciente aparición establecen que, junto con la clínica, el uso de la medición objetiva de la función pulmonar (FEV₁ ó FEM) es esencial en las crisis asmáticas para la valoración de la gravedad, la monitorización estrecha y objetiva de la respuesta a la terapia y la actitud a seguir tras la misma. También dentro del Proceso Asistencial Integrado Asma del Adulto, se hace referencia al uso del Flujo-Pico o Peak Flow como parte del diagnóstico de la severidad y comprobación de la mejoría tras el tratamiento en las crisis de asma, junto con la clínica.

En nuestro medio nos consta el escaso e incluso nulo uso de la medición objetiva de la gravedad de la exacerbación y, en consecuencia, el a veces insuficiente establecimiento de un tratamiento ajustado a ella, en cualquier tipo de crisis asmática, desde las más leves a las más graves. Y sobre todo, el escaso uso de la medición objetiva tras el tratamiento inicial.

En cuanto al asma de base, aunque los expertos no parecen referirlo como tan “esencial”, también en ocasiones el flujo-pico puede jugar un papel necesario, sobre todo para medir la variabilidad, y para el seguimiento de aquellos pacientes que no perciben bien sus síntomas.

Es por ello que se considera importante la implantación de estos dispositivos y la formación en su uso, al menos en nuestras consultas y equipos de urgencia, de acuerdo con las pautas de actuación de las principales guías clínicas en el manejo del asma, y fundamentalmente en las crisis asmáticas.

Con este taller pretendemos actualizar conocimientos básicos al respecto, y recordar el manejo e interpretación del medidor del flujo-pico, con simulaciones y casos clínicos.