



De la evidencia a la práctica clínica®

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: actualizacion@semfyc.es

Oviedo'07

semFYC



Programa final

Jornadas de Actualización semFYC- IFN

Oviedo, 29 y 30 de marzo de 2007

Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe



INSTITUTO DE FORMACIÓN NOVARTIS

COMITÉ ACADÉMICO

Director: José Zarco Montejo

Vocales de enlace: Josep Basora Gallisa
Juan José Cabanillas Olmo
María Luisa Valiente Millán
José Fuentes Vigil (Soc. Asturiana MFyC)

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

Encuentros con el experto

1. EL PORTFOLIO: NUEVOS MÉTODOS PARA NUEVOS TIEMPOS
3. USO RECREATIVO DE DROGAS

Talleres 4 horas

1. DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL VIH EN ATENCIÓN PRIMARIA
3. TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN EN EL ADOLESCENTE

Talleres 2 horas

3. ¿QUÉ DEBE SABER EL MEDICO DE FAMILIA RESPECTO A LA COCAINA?
6. GESTIÓN TOTAL DE LA CONSULTA (LAS 3 PATAS DE LA SILLA)

Secretaría técnica

semFYC congresos

Carrer del Pi, 11, 2ª Pl., Of. 13

08002 Barcelona

Tel. 93 317 71 29 Fax 93 318 69 02

E-mail: actualizacionmf@semfyc.es

HORARIO

JUEVES

16.00 Entrega de Documentación

16.30 Mesa de Actualización

18.00 Pausa-café

18.30 Encuentro con el Experto

VIERNES

09.00 Taller 4 horas

11.00 Pausa-café

13.30 Almuerzo de trabajo

15.00 Taller 2 horas

17.30 Final de la Jornada

IMPORTANTE

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

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



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

Los médicos de familia somos un colectivo que viene demostrando permanentemente su preocupación por mantenerse al día.

En estos últimos años, desde la semFYC y sus sociedades federadas hemos generado una continua actividad para intentar acercar el conocimiento a los médicos de familia. De este modo, ha ido configurándose una amplia y atractiva oferta de actividades de formación continuada de calidad.

Estas Jornadas de Actualización son uno de los recursos en innovación y acercamiento continuo a los médicos de familia que queremos ofrecer desde la semFYC. Ya son una actividad consolidada, tanto por el número de asistentes como por la evaluación permanente que realizamos de las mismas y que os invitamos a realizar también en esta ocasión. Pues esta es la garantía de que podamos continuar ofreciendo una actividad de calidad e intentar mejorar en cada una de las ediciones.

Nuestro reto hacia el futuro es llegar a más médicos de familia. Por ello, a través de una oferta conjunta con las sociedades federadas, proponemos incrementar el número de ediciones anuales de las Jornadas de Actualización, con el compromiso permanente de buenas metodologías docentes, rigor científico, calidad e independencia.

Nos interesa también mantener y aumentar la participación y la interactividad. Incorporamos nuevas herramientas que permiten la evaluación de docentes, el grado de cumplimiento de las expectativas, y también la evaluación de la adquisición de conocimientos a través de las actividades que proponemos.

Te agradecemos tu asistencia y participación en estas Jornadas, que es el reflejo de un compromiso para querer mejorar cada día en nuestras tareas, y, en el deseo que estos dos días satisfagan, al menos en parte, tus expectativas, esperamos que sean de tu agrado.

Luis Aguilera García
Presidente



Las Jornadas de actualización semFYC son ya un referente nacional en cuanto a actividades formativas se refiere, gracias a la participación de todos los médicos de familia que con su asistencia y evaluaciones así lo demuestran.

- Con la intención de dar continuidad y seguir mejorando en su desarrollo, hemos puesto en marcha una serie de iniciativas:
- Seguir fomentando su accesibilidad en cuanto el número de ediciones anuales y su distribución geográfica, con una serie de sedes fijas y otras itinerantes.
- Utilizar como referente fundamental el nuevo programa de la especialidad que marca el perfil profesional del médico de familia. Para ello, se hará referencia explícita a aquellas actividades relacionadas con las áreas competenciales más novedosas.
- Utilizar una metodología docente innovadora y participativa dirigida a la adquisición de conocimientos, habilidades o actitudes concretas.
- Investigar el impacto docente de cada actividad utilizando diferentes herramientas de evaluación.

Para hacer esto posible, contamos con excelentes docentes con amplia experiencia en formación que, o bien desarrollan su actividad en el ámbito de la atención primaria, o colaboran estrechamente con la misma.

El objetivo final no es otro que ayudar a todos los médicos de familia a conseguir avanzar en su desarrollo profesional continuo mediante la adquisición de las competencias que definen su perfil, con un horizonte marcado por la excelencia, no sólo desde una perspectiva científica técnica, sino también ética.

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

José Zarco Montejo
Director del Comité Académico



Abordaje del maltrato desde Atención Primaria

Moderador: José Fuentes Vigil

Ponente: Silvia Beatriz Brun López-Abisab

Texto

Ponente: Ana Delgado Sánchez

Texto



1. EL PORTFOLIO: NUEVOS MÉTODOS PARA NUEVOS TIEMPOS

Gloria Guerra De la Torre

La acreditación, el desarrollo profesional, la carrera profesional... se han introducido normativamente en nuestra realidad desde la publicación de la LOPS, Estatuto Marco de la profesiones sanitarias y Ley de Cohesión y Calidad. Pero desde hace mucho tiempo, los profesionales de Atención Primaria hemos sido muy consciente de nuestra responsabilidad ética a la hora de cuidar la calidad de la atención que prestamos a nuestros pacientes. Desde hace tiempo de hecho, venimos desarrollando distintas herramientas de evaluación desde una nueva perspectiva: encontrar herramientas útiles, válidas y aplicables que nos ayuden a identificar nuestras competencias y nuestras áreas de mejora. En este marco ha surgido con mucho peso a nivel internacional el portfolio o portafolio. Es una herramienta que aunque compleja en su diseño, aporta una nueva orientación ya que basa su feed-back principalmente en encontrar pruebas de nuestras competencias en la práctica diaria, en el resultado de nuestro trabajo y lo que hacemos cada día (4º escalón de Miller), es flexible, adaptable a la realidad de cada profesional y con otra ventaja muy importante, su gran impacto educativo. Es decir, a la vez que evalúa ayuda al profesional a aprender en ese proceso.

2. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Juan Ballesteros Martín

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) suponen un importante problema global que por el componente de tabú y oscurantismo que las acompaña en el mundo occidental, las convierte en las grandes desconocidas. Durante el encuentro abordaremos los siguientes temas: epidemiología de las infecciones de Transmisión Sexual, actitud ante la sospecha de una ITS, historia clínica específica, uretritis/endocervicitis, patologías que producen secreción vaginal, Infección por Tricomonas, candidiasis vulvovaginal, vaginosis bacteriana, sífilis y otras ITS ulcerativas, herpes genital, historia natural de la infección por papillomavirus humano, prevención del cáncer de cérvix y anorrectal, otras ITS víricas, Molluscum Contagiosum, virus hepatotropos, VHH-8, infección VIH, correlación con otras ITS, zoonosis.

3. USO RECREATIVO DE DROGAS

Fernando Caudevilla Gállego

El uso recreativo de drogas como el cannabis, la cocaína, drogas de síntesis (MDMA o éxtasis, ketamina, GHB, zC-B...) y alucinógenos naturales (hongos psilocibios, ayahuasca, Salvia divinorum...) es una situación insuficientemente abordada por parte de la Atención Primaria. Sin embargo se trata de un fenómeno con implicaciones sociales y sanitarias de importancia creciente que puede tener repercusión en la consulta del Médico de Familia.

En el taller se presentará información actualizada, científica y práctica sobre estas sustancias, los espacios recreativos a los que se asocia su consumo y los riesgos asociados a su consumo. Así mismo se propondrán casos clínicos y se discutirán estrategias preventivas, fundamentalmente centradas en la reducción de riesgos.



4. SÍNDROME METABÓLICO Y LÍPIDOS

Artemio Álvarez Cosmea

Elaboración de las cuestiones básicas para el manejo de estas 2 patologías, así como los interrogantes planteados por los asistentes, en torno al estudio, diagnóstico, indicaciones del tratamiento farmacológico, y el control y seguimiento en las consultas de Atención Primaria.

1. DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL VIH EN ATENCIÓN PRIMARIA

Álvaro Díaz Álvarez

Conocida la infección VIH y partiendo de la situación epidemiológica actual, el taller permite resituar cuales son las funciones de la Atención Primaria en el tratamiento adecuado de este importante problema de salud.

Nos centraremos en la prevención tanto en la población general como en los grupos con prácticas de riesgo y grupos de especial vulnerabilidad. Sin olvidar las medidas de prevención que deben adoptar los infectados o sus parejas.

Se abordará de una manera teórico - práctica cómo captar personas en riesgo y a quién ofertar la prueba. Así como realizar el asesoramiento pre-test para que el paciente acuda en las mejores condiciones posibles a realizársela.

Por último se trabajarán aspectos de la comunicación de resultados tanto en el caso de que el resultado sea positivo como cuando sea negativo.

2. ¿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 es 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.

3. TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN EN EL ADOLESCENTE

Elena Calvo Serrano, Gemma González Castro

Los trastornos de la conducta alimentaria están asociados con una idea sobrevalorada de la delgadez, una excesiva preocupación por el peso y un desproporcionado miedo a engordar, suponer una alteración en las conductas de ingesta debido a la aparición de comportamientos anómalos que repercuten sobre la salud de quienes lo padecen.

No existe un único factor causal para la aparición de estos trastornos, sino que en la combinación e intensidad de diferentes factores (socioculturales, familiares, biológicos y psicológicos) los que hacen que se termine desarrollando esta patología. Consideramos fundamental el papel que la atención primaria tiene en la prevención y detección precoz de estos trastornos, razón por la que planteamos este taller con el objetivo de ampliar la información y conocimiento de los mismos.



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. RECURSOS ALTERNATIVOS EN SITUACIONES DE URGENCIA: MCGYVER

Guillermo Gil Calvo, Ángel Luis Lado Llerena, José Benito Martínez Rodríguez

La medicina de urgencias es en buena medida la medicina de lo imprevisto y ello obliga con frecuencia y en buena lógica a las correspondientes dosis de improvisación. Más aún en las urgencias de Atención Primaria: por la variedad de problemas posibles, la infrecuencia de algunos de ellos y la obligada limitación de recursos. Se proponen en el taller algunas técnicas a veces conocidas pero raramente practicadas al tiempo que otras que son una reinterpretación con los ojos de primaria y los conocimientos de otros ámbitos de la medicina.

6. ANTICONCEPCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Verónica Díez, Ángeles Morales Cristina Morales

Se trata de un taller eminentemente práctico, en el que se repasarán los conocimientos y habilidades necesarias para el manejo de los diversos métodos anticonceptivos en AP. La avalancha continua de nuevos métodos y distintos preparados hace imprescindible una continua actualización del MF en este campo, enmarcado siempre en la atención integral a la mujer.

1. CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS VENOSAS Y OSTOMIAS

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 (Primaria y Especializada) y sentar las bases para la realización de protocolos conjuntos de actuación.

2. VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Carmen Costa Ribas, Juan Carlos Amor

El vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB), representa el cuadro más frecuente de vértigo en las consultas de Atención Primaria. En los últimos años se han publicado avances que suponen una alternativa de diagnóstico y de tratamiento rápida, fácil y eficaz que no precisa de instrumentos especializados y que se puede realizar en la consulta de Atención Primaria. Su diagnóstico es clínico apoyándose en la positividad de las pruebas diagnósticas específicas (Pueba de Dix-Hallpike, decúbito lateral súbito y rotación cefálica). Aunque es frecuente la curación espontánea, las maniobras de recolocación de partículas han demostrado eficacia en el período de resolución de los síntomas. El objetivo principal del taller es actualizar los conocimientos de los médicos de Atención Primaria desde el punto de vista teórico y práctico relacionados con el diagnóstico y el tratamiento del VPPB, para de este modo poder abordar esta patología y resolverla en la mayoría de los casos en sus consultas.

3. ¿QUÉ DEBE SABER EL MÉDICO DE FAMILIA RESPECTO A LA COCAINA?

Jesús Apolinar Álvarez Mazariegos

Tradicionalmente la atención a los Trastornos Asociados al Uso de Sustancias ha sido escasamente relevante en el campo de la Atención Primaria. En el momento actual los avances conceptuales y en fisiopatología, el desarrollo de métodos clínicos y terapéuticos para el abordaje y las propias características de estas patologías (inicio en edades tempranas, curso prolongado, necesidad de abordaje integral incluyendo familia y entorno, posibilidad de que una intervención precoz altere el curso de un trastorno que puede implicar gravísimas alteraciones en la vida del sujeto y otras) hacen que sea inexcusable una participación activa del médico de familia en niveles más allá de la mera educación para la salud y la detección y derivación. En estos temas la formación es por lo general muy deficiente. El nuevo Programa de la Especialidad incluye un Área de Conocimiento al respecto y el actual Plan Nacional de Drogas tiene como uno de sus objetivos el integrar la atención a estos trastornos en los Sistemas Sanitarios. Es pues un momento fundamental para hacernos con los conocimientos y habilidades necesarios para abordar en las mejores condiciones esta patología. Pretendemos con este Taller básico sobre cocaína dotar a los participantes de una serie de conocimientos básicos –neurobiología, clínica y tratamiento– y unas



habilidades mínimas -técnicas de role-playing- para mejorar la atención a nuestros usuarios que puedan presentar trastornos asociados al uso de esta sustancia que es, actualmente, una de las que muestra mayor tendencia al alza en el consumo.

4. ¿CÓMO DAR MALAS NOTICIAS?

Rosario Serrano Martín, Paloma Elviro García

El dar malas noticias es una situación a la que los profesionales sanitarios nos enfrentamos con una frecuencia variable según nuestra especialidad y que nos produce siempre un grado de desasosiego. Por otra parte casi a diario, en las consultas estamos informando a nuestros pacientes sobre diagnósticos, pronósticos y tratamientos sin percatarnos que para el paciente este hecho puede suponer un cambio radical en su vida. Por lo tanto es importante conocer la metodología básica para dar malas noticias y tener estrategias para abordar esos difíciles momentos. Esto puede conseguirse mediante formación en entrevista clínica que permita a los profesionales realizar esta tarea más eficazmente, lo que se traducirá en beneficios tanto para ellos como para sus pacientes.

5. TALLER DE ATENCIÓN INICIAL AL POLITRAUMATIZADO

Adriana Regueira Pan, Fernando Souto Mata

El taller de atención inicial al politraumatizado hace hincapié en las técnicas y materiales adecuados para facilitarnos la labor a la hora del manejo de un paciente que ha tenido un trauma grave. Además, ensayará las distintas situaciones que se puede encontrar un médico ante un politraumatizado con su atención inicial, estabilización y posterior traslado. También se realizarán prácticas para la retirada de cascos y el uso de las distintas férulas, collarines y corsé espinales.

6. GESTIÓN TOTAL DE LA CONSULTA (LAS 3 PATAS DE LA SILLA)

Guillermo García Velasco

En los últimos años venimos asistiendo a un estancamiento en el desarrollo y profundización de la atención primaria en general y la medicina de familia en particular. Lejos quedan aquellos tiempos donde la voluntad suplía la improvisación de la organización, la emoción combatía la desidia de la administración y la responsabilidad del trabajo bien hecho se enfrentaba a la indiferencia. A estas alturas esperábamos más de nuestros gestores y de nuestros políticos y nos vemos solos, con apenas armas para el quehacer diario y sobre todo: más viejos y más escépticos.

Este taller trata de eso: queremos abandonar el discurso lacrimógeno y autocomplaciente y preguntarnos ¿podemos hacer algo aún para mejorar nuestra práctica profesional? ¿podemos hacer algo sin nuestros gestores? ¿podemos atender mejor a nuestros pacientes sin mirar la in o competencia de nuestros gestores? Creemos que la respuesta es sí. Precisamente porque estamos vivos, nos preocupa hacer un buen trabajo y nos debemos a la comunidad que atendemos.