

“Es la segunda edición del congreso donde el socio tiene voz”



Un congreso más práctico y más adaptado a las necesidades del médico de familia. De esta forma expresa la intención del XXXVIII Congreso de la SemFYC Yolanda Ortega, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y coordinadora del Comité Organizador, quien señala en esta entrevista que los propios socios han intervenido para definir las líneas del programa científico a partir de las principales problemáticas y novedades que afectan al sector.

A pocas semanas de la 38ª edición del Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC), que se celebra del 10 al 12 de mayo en Barcelona, hemos charlado con la *coordinadora del Comité Organizador, Yolanda Ortega*, para que nos dé su valoración acerca de los preparativos, las previsiones y los principales novedades del encuentro. De él dice que, como en anteriores ediciones, supone una nueva oportunidad para reivindicar el papel de los médicos de familia como pilares fundamentales de los centros de salud, de las urgencias y de los consultorios rurales, pero con el aliciente este año de que *“los propios socios, que son los médicos de AP, han tenido voz al participar, por segundo año, en la definición de las líneas por las que quiere que vaya su congreso a nivel científico”*. En su desarrollo a lo largo de los años, el congreso *“se ha ido adaptando a la crisis, a los entornos menos favorables para el acceso a los congresos de médicos de familia, y en esta edición se ha intentado que sea más práctico, más adaptado a las necesidades del médico de familia”*.

Mejorar la AP

Con esa idea se ha modelado un encuentro que en su 38ª edición gira en torno a tres ejes temáticos. En primer lugar, la mejora de la AP, que implica, en palabras de la doctora, *“cómo estar a la última en los avances de esta Medicina y cómo actualizarse y mejorar las habilidades profesionales en un contexto en el que cada vez son mayores los requerimientos que se les pide a los médicos de familia”*. En segundo lugar, la tecnología. En este aspecto sostiene Ortega que *“hasta ahora habíamos hablado siempre de las nuevas tecnologías, y en este congreso pretendemos transmitir hechos consumados, es decir, cómo estamos aplicando las nuevas tecnologías en la consulta del día a día”*. La situación en la que se encuentra la sanidad actualmente, con una escasez importante de médicos de AP, numerosas jubilaciones y sin previsión de cobertura, exige ser resolutivos para conseguir llegar al paciente. Al respecto, su propuesta es *“buscar cualquier manera de acercarnos, sea online, en la consulta o a través de las aplicaciones móviles, pero hemos de ser visibles y aproximarnos al paciente para facilitar ese acceso que muchas veces está un poco más dificultado por la falta de profesionales”*.

Buenas prácticas

Y el último de los ejes temáticos son las buenas prácticas, que para Ortega supone *“dejar de hacer algo porque se entiende que es lo mejor para el paciente”*. En este sentido, sostiene que los médicos de familia, a medida que han ido desarrollando su profesión, se han encontrado con ciertas actuaciones *“que se han llevado a cabo siempre y que no tienen una evidencia justificada, o una evidencia científica demostrada, y que pueden causar un perjuicio para los pacientes. Y justo son esas prácticas las que estamos tratando de evitar”*. Pone el ejemplo de lo innecesario que es solicitar el PSA a los pacientes varones de más de 50 años con una prueba que tiene un falso positivo muy elevado. *“Eso nos obliga a que, si está alterado, debemos hacer más pruebas, lo que, aparte del coste y de la yatrogenia que supone, hace que el paciente lo viva como que tiene cáncer, cuando no es así”*, explica la doctora. También pedir radiografías de control tras una neumonía, cuando el paciente

ya está curado, *“implica una radiación innecesaria”*, dice, y añade que *“lo importante es que, de cara al paciente hagamos las cosas como debemos. La medicina defensiva es un error”*. Por otro lado, apunta que el paciente cada vez es más versado en las informaciones que se publican en Internet, tiene más medicaciones y toma más decisiones de prueba, pero hay un concepto que no conoce y es el de lo que le conviene y no le conviene realmente, y eso implica un pacto.

Todo este contenido científico se ha planteado para que los socios naveguen por él según sus intereses. *“No hemos hecho un programa estándar, sino un programa en el que cada uno puede navegar según sus necesidades e ir desde la investigación a la docencia o a las buenas prácticas o al revés”*, comenta. Asegura también que se ha procurado quitar las secciones estanco y sobre todo *“tratamos de que se mueva en la actualización, que es muy importante en nuestro congreso”*. Algunos de los temas de actualidad previstos para la ocasión son la hepatitis C, *“que es un asunto que está muy en boga con el tratamiento que puede erradicar la enfermedad, las nuevas guías y actualizaciones en diabetes, en hipertensión, etcétera”*.

“Es importante que los propios médicos de familia nos creamos nuestro papel fundamental en la sanidad”

Confianza en la propia fuerza

A día de hoy, las perspectivas son buenas: *“Hemos recibido más de 2.200 comunicaciones, cuenta con más de 200 actividades científicas, tenemos una gran proyección entre los residentes y, de momento, estamos cumpliendo con las expectativas que teníamos a estas alturas de congreso coincidiendo con el cierre de la primera parte de las inscripciones con un coste más reducido”*. Como coordinadora sostiene que todos se lo han puesto muy fácil y que cuenta con un equipo fantástico. *“Estamos trabajando con mucha ilusión, y los retos son superar las expectativas que tuvimos en 2009, que sea un congreso que atraiga a nuestro congresista, que sea un éxito de público y de contenido”*. Según apunta, este congreso es una nueva oportunidad para reclamar la importancia que tiene el médico de AP en la sociedad. De hecho, el lema elegido para la ocasión, *“Confiamos en nuestra fuerza”*, se complementa con el símil de *“una sanidad que es como una gran pirámide humana que requiere la participación de todos para levantarse, desde el médico de familia y la enfermera hasta el neurólogo y el neurocirujano, y cuya fuerza reside en la organización y en el trabajo en equipo que representan los médicos de familia”*.

Sin embargo, no es oro todo lo que reluce. *“Nos gustaría que se nos reconociera más y aún tenemos camino que recorrer ahí”*, comenta. En su opinión, para fortalecer la AP es necesario que *“los propios médicos de familia nos creamos nuestro papel fundamental”*, así como que las administraciones *“no se queden en una declaración de intenciones, sino que enfoquen el presupuesto y el esfuerzo en la AP y no en el hospital”*. Y es que el sector aún se enfrenta a grandes desafíos históricos como son la masificación y el tiempo de consulta, el poder llegar a todos los pacientes y el estar actualizados. +

ITINERARIOS DEL CONGRESO SEMFYC

ITINERARIO 1. Avanzando en la mejora de la Atención Primaria

Actualizaciones

Viernes, 11 de mayo 09.40-10.40 h

17 ruralidades o el espíritu de la Declaración de Ávila. Contextualización y actualización de la medicina rural
¡Breaking news, infecciones emergentes!

Viernes, 11 de mayo 12-13h

Cronicidad, profesionalismo y la encrucijada paliativa
¿Quién cuida al profesional?

Debates

Jueves, 10 de mayo 11.10-12.10h

Atención domiciliaria: ¿médico de familia o unidad específica?

Viernes, 11 de mayo 10.50-11.50h

Modelos de gestión y estilos en nuestra Atención Primaria

Casos clínicos interactivos

Viernes, 11 de mayo 12-13h

Tratamiento del insomnio en el contexto del abuso de benzodiazepinas

Un paciente con EPOC y depresión

Viernes, 11 de mayo 15-16h

Del déficit a la discapacidad. Cómo mejorar el cuidado de los pacientes con enfermedad cerebrovascular en fase crónica

El «tetrís» del tratamiento en el paciente crónico pluripatológico complejo

Talleres gran formato

Sábado, 12 de mayo 09-11h

Dolor lumbar. Abordaje desde la educación en neurociencia del dolor

Sábado, 12 de mayo 11.15-13.15h

Taller de geriatría

Habilidades en gran formato

Jueves, 10 de mayo 11.10-12.10h

Dermatoscopia en Atención Primaria: ¡Acércate a la piel!

Jueves, 10 de mayo 17.05-18.05h

Recupera la ilusión en tu entorno de trabajo (RIE-T). Cómo prevenir el desgaste laboral con la ayuda de tu inteligencia emocional

Conferencia

Jueves, 10 de mayo 18.20-18.50 h

«Fer pinya»: compromiso de equipo

ITINERARIO 2. Tecnología: de la teoría a la práctica

Actualizaciones

Jueves, 10 de mayo 10-11h

Gamificación para enseñar y aprender

La consulta sin paciente, prescripción de APP

Jueves, 10 de mayo 11.10-11.40h

Fragilidad y Big Data

Jueves, 10 de mayo 12.20-13.20h

Hacia una Sanidad Primaria digital y planetaria

Viernes, 11 de mayo 17.20-18.20h

Nuevas adicciones en la adolescencia: ¿internet y redes sociales? M-health, alcohol y drogas

Debates

Viernes, 11 de mayo 16.10-17.10

La práctica médica en el siglo XXI: ¿analógica, digital o combinada?

Sábado, 12 de mayo 10.40-11.40h

E-consulta vs "en consulta"

Casos clínicos interactivos

Jueves, 10 de mayo 11.40-12.10 h

«Doctor, he leído en internet...» Prescripción de webs médicas desde la consulta de Atención Primaria

Viernes, 11 de mayo 10.50-11.50 h

«¿Que tengo EPOC? ¡Si yo estoy bien!» Herramientas aplicadas en patología respiratoria

Errores más frecuentes en indicación e interpretación de AMPA/MAPA

Talleres gran formato

Sábado, 12 de mayo 09-11h

Cómo estar al día

Sábado, 12 de mayo 11.15-13.15h

El maletín del médico de familia del siglo XXI

Habilidades en gran formato

Viernes, 11 de mayo 10.50-11.50 h

Caso ecográfico: manejando la disnea en el domicilio del paciente

Carrusel ecográfico

Sábado, 12 de mayo 09-11h

Carrusel ecográfico (A)

Sábado, 12 de mayo 11.15-13.15h

Carrusel ecográfico (B)

Conferencia

Viernes, 11 de mayo 13.15-13.45h

El internet de las cosas

ITINERARIO 3. Buenas prácticas

Actualizaciones

Jueves, 10 de mayo 12.20-13.20h

Adherencia terapéutica

Jueves, 10 de mayo 17.05-18.05h

Prevención cuaternaria: sobrediagnóstico y sobretratamiento

Toma de decisiones compartidas

Sábado, 12 de mayo 11.50-12.50h

Deprescripción en el paciente con demencia

Buenas y legales prácticas en Medicina de Familia: excepciones a la norma

Debates

Jueves, 10 de mayo 15.55-16.55h

De las discrepancias en las guías de hipertensión al paciente real

Casos clínicos interactivos

Jueves, 10 de mayo 12.20-13.20h

Doctor, no quiero volver a la diálisis

No hacer en infecciones del tracto respiratorio inferior

Viernes, 11 de mayo 16.10-17.10h

Qué no hacer en personas adultas sanas

Malestares de la vida: qué no hacer y qué hacer en salud mental

Talleres gran formato

Sábado, 12 de mayo 09-11h

Identidad de género en los adolescentes de hoy: atención a la transsexualidad

Sábado, 12 de mayo 11.15-13.15h

Que no cunda el pánico: qué NO hacer cuando no sabes qué hacer

Habilidades en gran formato

Jueves, 10 de mayo 15.55-16.55h

De la evidencia científica a la consulta pasando por la toma de decisiones

Viernes, 11 de mayo 12-13h

¿Y la ética doctor House?

ITINERARIO MIR/JMF

Actualización

Jueves, 10 de mayo 10-11h

Recorriendo el mundo con Vasco da Gama

Viernes, 11 de mayo 17.20-18.20 h

Relaciones poderosas: trabajando en equipo

Debate

Jueves, 10 de mayo 11.10-12.10 h

Mejorando el programa de la especialidad

Viernes, 11 de mayo 09.40-10.40h

¿Qué fue de la Medicina de Familia?



COMITÉS ORGANIZADOR Y CIENTÍFICO

- Yolanda Ortega Vila, Coordinadora Comité Organizador
- Albert Casasa Plana, Coordinador Comité Científico
- Joan Lozano Fernández, enlace Camfic
- Remedios Martín Álvarez, Vocal de investigación semFYC
- Gisela Galindo Ortego, enlace semFYC
- Elena Polentinos Castro, Vocal
- Iris Alarcón Belmonte, Vocal
- Juanjo Cabré Vila, Vocal
- Laura Conangla Ferrin, Vocal
- Enric Estévez Rovira, Vocal
- Anna Fernández Ortiz, Vocal
- Cruz M.ª Fuentes Bellido, Vocal
- Araceli Griñó Guimerà, Vocal
- Jordi Mestres Lucero, Vocal

- Rosa Morral Parente, Vocal
- Eduard Peñascal Pujol, Vocal
- Dolors Ruiz Morilla, Vocal
- Irene Vezanzones Guanyabens, Vocal
- Felipe Villacís Stacey, Vocal

JUNTA DIRECTIVA

- Salvador Tranche Iparraguirre, Presidente
- María Fernández García, Vicepresidenta 1ª
- Gisela Galindo Ortego, Vicepresidenta 2ª
- Jesús Sepúlveda Muñoz, Vicepresidente 3ª
- Inma Candela García, Secretaria
- Elena Polentinos Castro, Vicesecretaria
- Ana Arroyo de la Rosa, Tesorera