

MEMORIA SEMFCY

2020 - 2021



MEMORIA SEMFC

2020 - 2021

JUNTA PERMANENTE



COMPOSICIÓN DE LA JUNTA PERMANENTE ACTUAL:

PRESIDENTE:

Salvador Tranche Iparraguirre

VICEPRESIDENTA 1.ª:

María Fernández García

VICEPRESIDENTA 2.ª:

Gisela Galindo Ortego

VICEPRESIDENTA 3.ª:

Ana Arroyo de la Rosa

SECRETARIA:

Remedios Martín Álvarez

VICESECRETARIO:

José Antonio Quevedo Seises

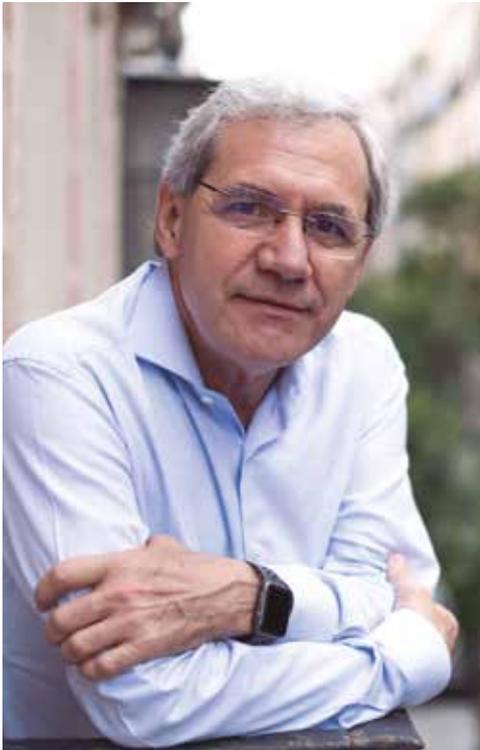
TESORERA:

Laura Carbajo Martín

* La Junta Permanente, por delegación de la Junta Directiva y la Asamblea, constituye el gobierno de la semFYC. Está formada por el presidente, vicepresidentas (1.º, 2.º y 3.º), secretaria, vicesecretario y tesorera.

CARTA DEL PRESIDENTE

Sede de la semFYC, 26 de julio de 2021



Estimado/a, socio/a:

Cuando empezamos a escribir estas líneas, la Atención Primaria vive uno de sus momentos más convulsos. En plena quinta ola de la pandemia, hemos visto nuestra capacidad de resolución de los problemas de salud de la población tensionada como muy pocas veces lo ha estado anteriormente.

Al mismo tiempo, vemos cómo se compromete el futuro de nuestra especialidad y su papel en el Sistema Nacional de Salud: la evolución de la asignación de plazas MIR de esta promoción no deja lugar a dudas sobre lo complicado que será en el futuro completar el reemplazo de plazas de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.

Por todo ello, lo conseguido este año por la semFYC, tiene un mérito especial. Este ejercicio que presentamos en la memoria que tienes entre las manos es el resultado y la constatación de que la semFYC es una organización flexible que se adapta a las circunstancias del momento, sean estos estables o disruptivos como nos ha tocado vivir en los últimos 16 meses.

Hemos respondido como pocas organizaciones han respondido y todos nuestros grupos de trabajo y programas se han puesto a trabajar para dar respuestas al conjunto de la sociedad médica en los retos enormes a los que nos hemos enfrentado profesionalmente todos y cada uno y una de nosotros.

Es a todos y todas que os tenemos que agradecer como sociedad el esfuerzo realizado. Ha sido un esfuerzo guiado por la generosidad y el compromiso que caracteriza a nuestra especialidad, que imprime un carácter. Gracias, muchas gracias.

Así que, como verás en las siguientes páginas, el resultado de todo este esfuerzo es una tarea ingente construida entre todos que nos ha hecho progresar en muchos sentidos y que nos ha mostrado, al mismo tiempo, cómo los retos no resueltos en el pasado se han convertido en las piedras del presente.

Y aun con estas piedras seguimos adelante, con la especialidad y nuestra sociedad científica,

#YoMédicoDeFamilia

SALVADOR TRANCHE
Presidente de la semFYC

ÍNDICE

Resumen visual del ejercicio 2020-2021	6
Sociedades federadas de la semFYC	14
Actividad científica	35
Actividad congresual	73
Actividad editorial	85
Actividad formativa	107
Actividad institucional	125
Vocalías	145
Resumen visual del ejercicio 2019-20.	159

LA SEMFYC EN CIFRAS

Masa social de la semFYC*

La masa social de las semFYC supera los **22.000** asociados y asociadas gracias a la incorporación exitosa de una significativa proporción de los residentes de las distintas promociones.



RESIDENTES

Representan un **17%** del total

- R 1 5% de la masa social
- R 2 4% de la masa social
- R 3 4% de la masa social
- R 4 4% de la masa social

19% doctores/as
5% profesores/as universitarios/as
1.888 tutores/as de residentes

PERFIL DOCENTE



SOCIEDAD FEMINIZADA

El **70%** de personas asociadas son mujeres



El **75%** trabajan en Atención Primaria

MÁS DATOS



663

Socios/as GdT y programas semFYC

3.598

Socios/as GdT y programas SSFF

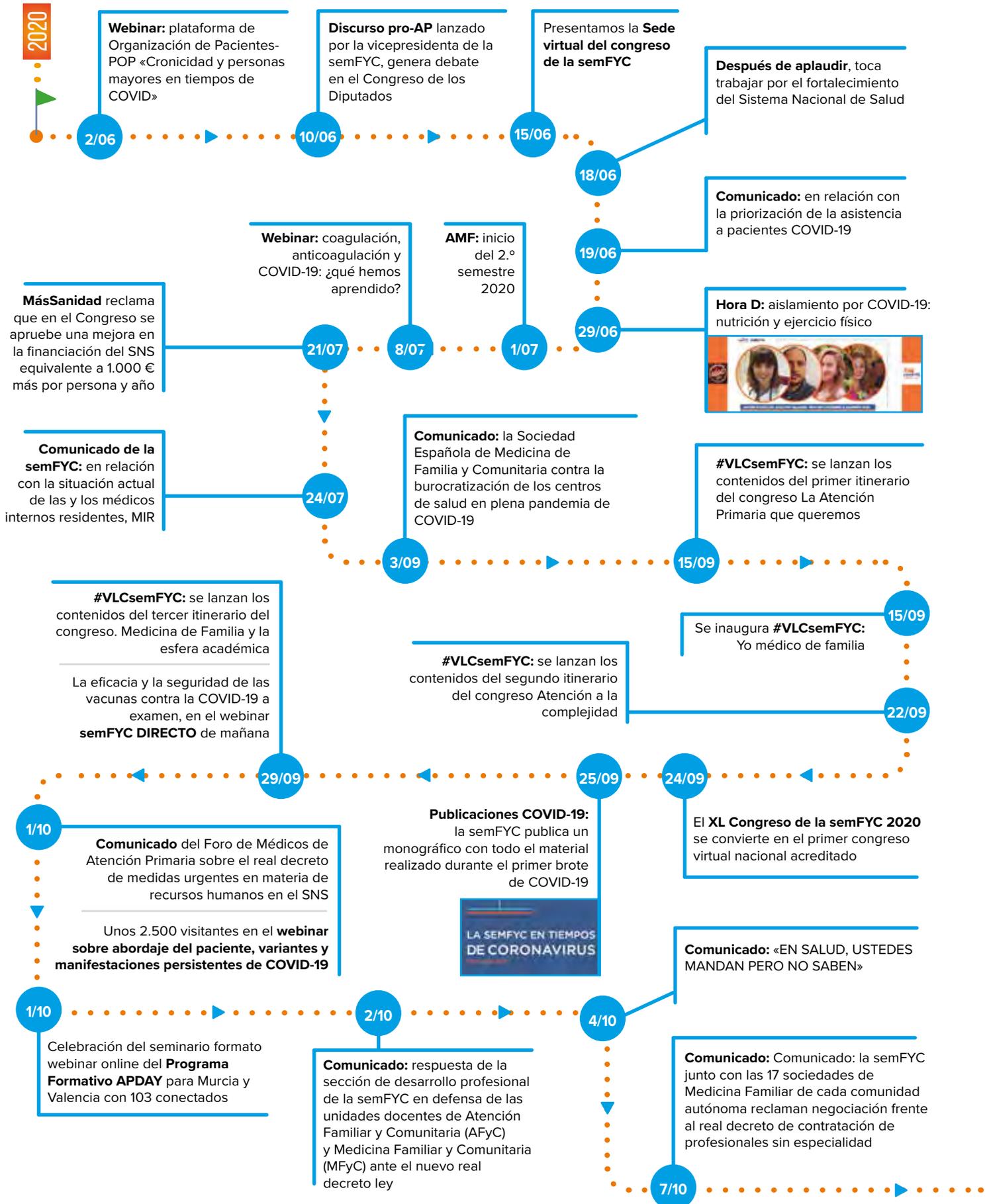


PRESENCIA

- Está implantada en todas las comunidades y en todas las provincias.
- Es la única sociedad española miembro de Wonca Europe (Sociedad Europea de la Medicina de Familia), de Wonca World (Sociedad Mundial de la Medicina de Familia) y de CIMF (Conferencia Iberoamericana de la Medicina de Familia)

* Cifras provisionales resultantes del proceso de validación de datos personales de los socios y socias de la entidad.

CRONOGRAMA 2020-2021



CRONOGRAMA 2020-2021

COVID-19: el Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la semFYC se posiciona: la flexibilización de cara a la Navidad debe hacerse con seguridad

Comunicado: la semFYC, entre los firmantes del manifiesto «Por un Hispa-Nice: Ahora o Nunca»

COVID-19: medicina de Familia avala que la mayoría de los estudios sobre gestación y COVID-19 refieren cuadros asintomáticos o leves

Webinar: Salvador Tranche, ponente del debate ¿Es inevitable un SNS en clave de cronicidad?

10/12

14/12

Evento online de **REDER:** el camino hacia la sanidad universal en España. Con la participación de miembros del Grupo de Trabajo de Inequidades

3/12

Celebración del seminario en formato webinar online del **Programa Formativo APDAY** para Barcelona y Baleares con 147 conectados

3/12

Atención al socio: un usuario, un DNI, una contraseña y toda la semFYC a tu alcance

30/11

Investigación: un objetivo para el desarrollo sostenible

Más Sanidad: las organizaciones de la alianza Más Sanidad ponen rostro al colapso sanitario

XVI Jornada Formativa de la namFYC-Jornada virtual

18/11

23/11

Diálogo sobre «Medicamentos huérfanos y enfermedades raras», se incluyó en la mesa de trabajo y debate canal online NME (New Medical Economics)

26/11

Celebración del seminario en formato webinar online del **Programa Formativo APDAY** para Aragón y Navarra con 190 conectados

Redes sociales:

el perfil internacional de la semFYC llega a los 2.000 seguidores

Celebración del seminario en formato webinar online del **Programa Formativo APDAY** para Andalucía, Canarias y Extremadura con 126 conectados

Foro AP: el Foro de Médicos de Atención Primaria exige que este nivel asistencial sea reconocido y ocupe su lugar central en el SNS, frente a su actual situación de descrédito

18/11

16/11

Celebración del seminario en formato webinar online del **Programa Formativo APDAY** para Castilla - La Mancha y Castilla y León con 132 conectados

12/11

29/10

Jornadas de MFyC para Estudiantes de Medicina de las tres universidades de la Comunitat Valenciana. Encuentro en Valencia.

#VLCsemFYC: Se clausura la Sede Virtual del Congreso #VLCsemFYC

Formación: el Consejo General y la semFYC lanzan un programa formativo conjunto para médicos y farmacéuticos

29/10

Campus virtual: inicio cursos período octubre

8/10

15/10

Foro AP: el Foro de Médicos de Atención Primaria rechaza el RD 29/2020 y exige la anulación de la nueva norma

Celebración del seminario formato webinar online del **Programa Formativo APDAY** para Asturias, Cantabria y Galicia con 113 conectados

20/10

Día Mundial de la Alimentación: el PAPPS reclama más tiempo y formación en nutrición

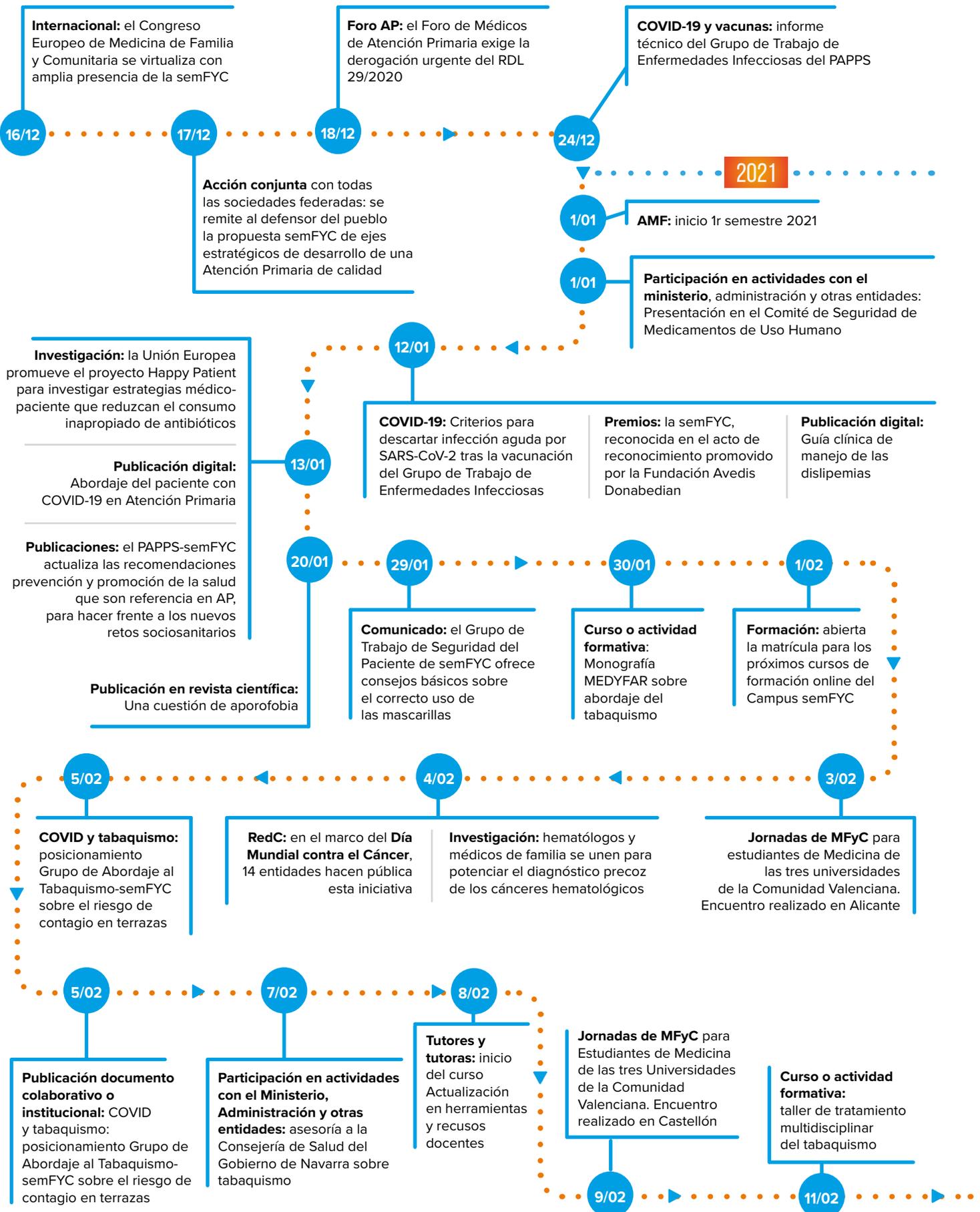
Webinar Hora D: Nutrición y Diabetes

26/10

Día Internacional contra el Cambio Climático: la semFYC alerta de los efectos del cambio climático sobre la salud de las personas

Formación: el Consejo General y la semFYC lanzan un programa formativo conjunto para médicos y farmacéuticos

CRONOGRAMA 2020-2021



CRONOGRAMA 2020-2021

Curso o actividad formativa:
Novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección y pruebas diagnósticas, y vacunación

16/03

Webinar COVID-19: Directo a la COVID: PARTE 1: Novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección...

Webinar COVID-19: Directo a la COVID: PARTE 2: Novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección...

18/03

Publicación documento colaborativo o institucional:
la población reclusa debe ser prioritaria para la vacunación frente a la COVID-19 en Euskadi

14/03

INVESTIGACIÓN: la semFYC impulsa la investigación con las ayudas Isabel Fernández 2021 para la realización de tesis doctorales

Manifiesto: por el derecho a la salud: suministro eléctrico ininterrumpido para toda la población

12/03

Comunicado: es posible vivir con enfermedad renal crónica y el Día Mundial del Riñón es la ocasión para visibilizarlo

11/03

Curso o actividad formativa:
Ciencia y docencia. Abordaje del tabaquismo y cannabis en Atención Primaria.

11/03

Comunicado: por el derecho a la salud: suministro eléctrico ininterrumpido para toda la población

11/03

Campus virtual: inicio período lectivo de marzo

9/03

Actividad congresual:
ponencia del GdT o programa:
Compartiendo experiencias en deprescripción de medicamentos innecesarios: por la seguridad del paciente

9/03

8-M: la semFYC pone el Abordaje de la salud de la mujer en la agenda del 8-M

8/03

Actividad congresual: ponencia del GdT o programa: taller de ecografía pulmonar

6/03

Webinar: Guía de consulta rápida + Programa Bi(tá)CoRa

4/03

Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS): 10 medidas clave para acelerar la óptima digitalización del sistema sanitario español con la visión de profesionales sanitarios y pacientes

22/02

Comunicado: Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria reclaman vacunar a la población en Atención Primaria

Vocalía de residentes: más de 300 inscritos en el webinar de la Vocalía de Residentes sobre la necesidad de formación en ecografía clínica

3/03

Comunicado: la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) y la Sociedad Vasca de Medicina Familiar y Comunitaria (OSATZEN) denuncian el menosprecio de las declaraciones del presidente de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco

11/02

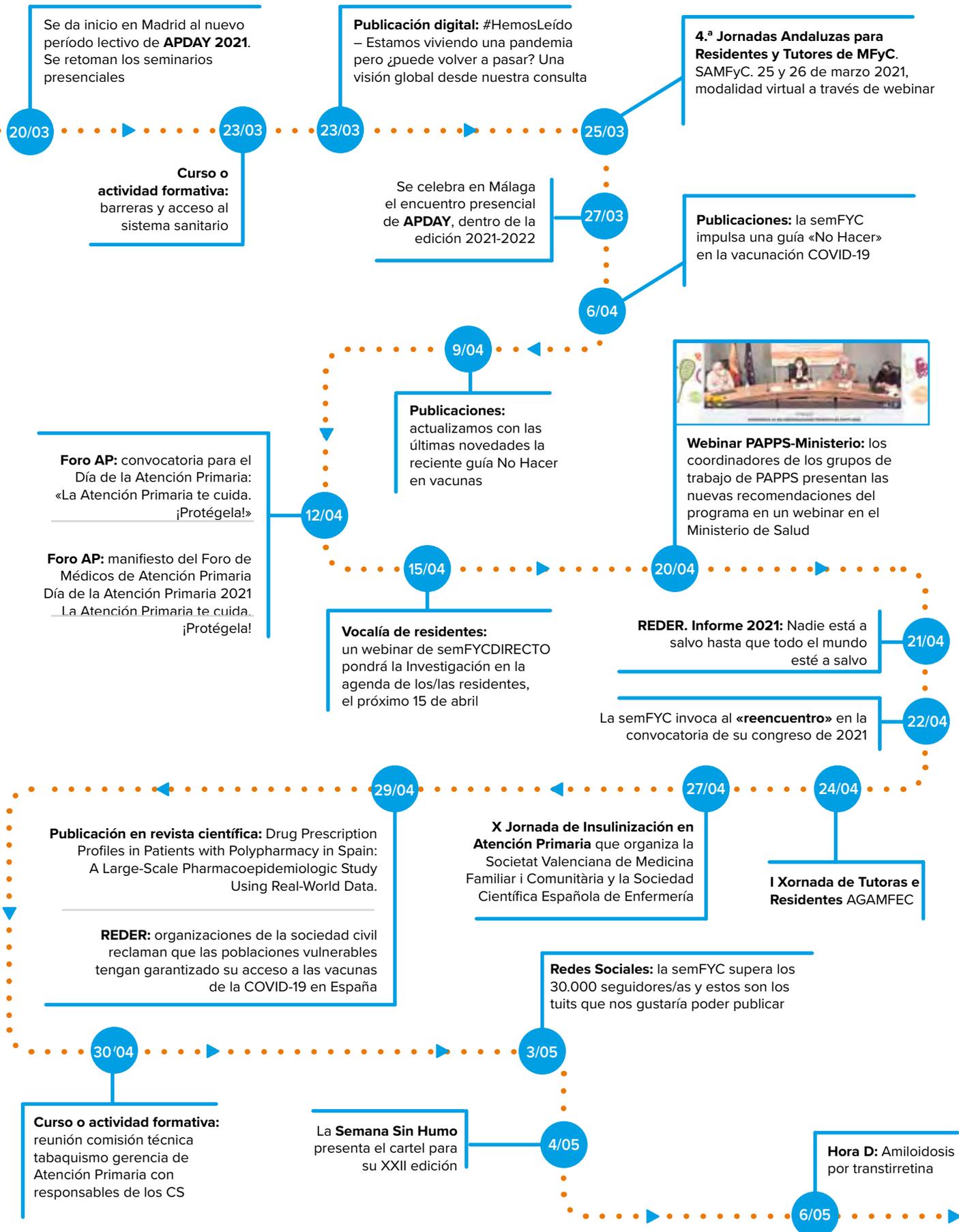
Webinar: Salvador Tranche participa en el evento Atención Primaria como eje asistencial del Sistema Sanitario

17/02

Curso o actividad formativa:
¿Cómo pasar consulta durante la pandemia COVID-19 con perspectiva de inequidades?

Webinar: la semFYC convoca su primer semFYCDIRECTO abordando las inequidades en salud

CRONOGRAMA 2020-2021



CRONOGRAMA 2020-2021



Día Mundial Sin Tabaco: se cierra la #SemanaSinHumo21



Rueda de prensa de la #SemanaSinHumo21: presentación de los resultados de la Encuesta Sin Humo: casi el 40% de los fumadores aceptaría la prohibición de fumar en las terrazas ante la evidencia de que la COVID-19 se transmite por los aerosoles

SoMaMFyC: la Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria, SoMaMFyC emite un comunicado sobre la situación de la Atención Primaria en la Comunidad de Madrid a raíz de la incorporación de los nuevos especialistas

Participación en actividades con el Ministerio, Administración y otras entidades: revisión sesiones formativas. Comisión Técnica Tabaco. Gerencia de Atención Primaria Mallorca

XXXI Congreso SoVaMFic: la Atención Primaria en un Mundo VUCA. Celebrado 27 y 28 de mayo 2021. 532 inscritos. 1.756 visualizaciones

Publicación, documento colaborativo o institucional: Abordaje al tabaquismo en Atención Primaria. Guía práctica de la Comunitat Valenciana.

La semFYC inicia hoy una nueva edición de la **#SemanaSinHumo** apelando a que la cesación es «**la otra vacuna**» que necesita la sociedad

Día MF: la semFYC pide situar la especialidad en la base de un «nuevo modelo de atención sanitaria personal garantizada»

XXII JORNADAS DE RESIDENTES y III de JMF «Medicina de todxs y para todxs», organizadas por la Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria, SoMaMFyC

XXIV Jornadas Virtuales de SCMFYC. 19/05 y 20/05

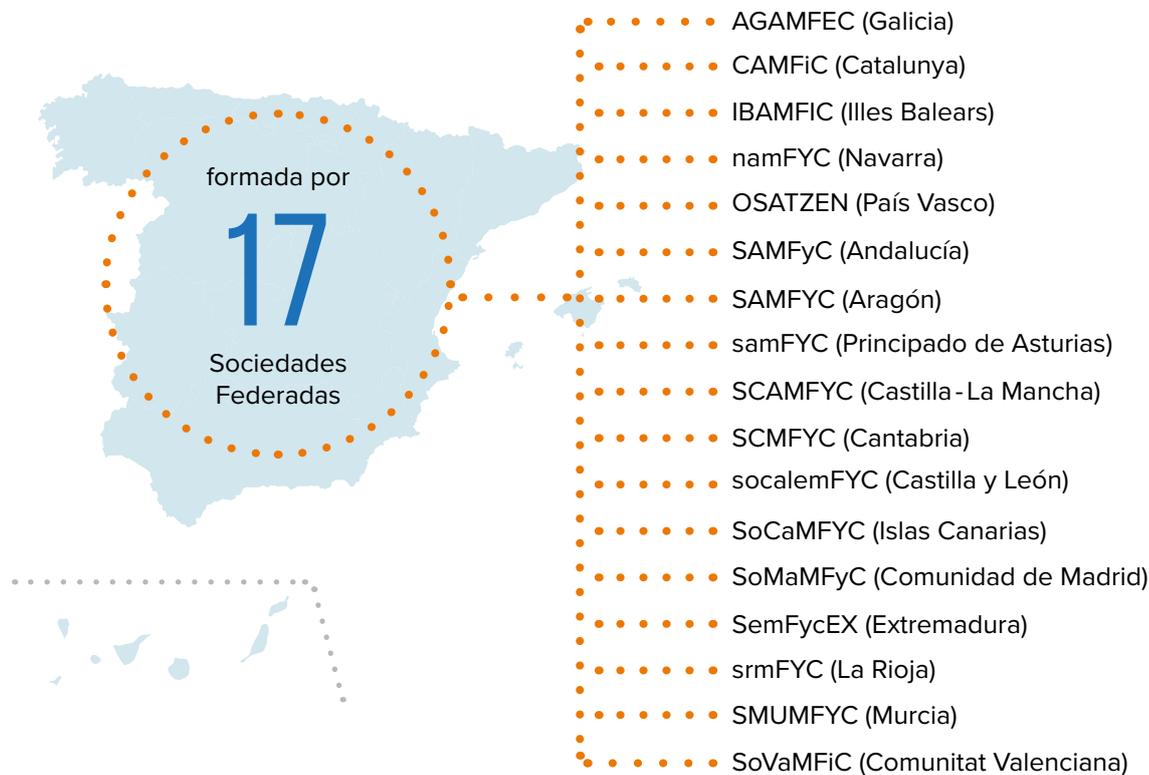
Comunicado: la semFYC pide atajar la fuga de batas blancas ante la inminente salida al mercado laboral de 1.771 nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria

Vocalía de residentes: El sexto webinar [semFYC DIRECTO] instará a los y las residentes de #MFyC a mejorar en sus competencias en Urgencias

SOMaMFyC
Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria



SOCIEDADES FEDERADAS DE LA SEMFYC



Las sociedades federadas de la semFYC son el eje básico de la presencia en el territorio de la sociedad científica. La asistencia y apoyo en proximidad que se hace con cada uno de los socios y las socias solo se entiende a través de la existencia de este conjunto de sociedades federadas que constituyen la semFYC.

Por todo ello, la ingente actividad realizada históricamente pero muy insistentemente durante los últimos meses es una plasmación de la realidad que, como médicos, también hemos vivido. Es cierto que en muchos casos se han tenido que posponer o cancelar actividades, en otros muchos casos se han transformado en virtuales las actividades que tradicionalmente permitían a los médicos reunirse en un auditorio o en una sala formativa.

Sin embargo, durante todo este año, el conjunto de sociedades federadas han dado un paso adelante y se han convertido en un puntal para la actualización constante y en la respuesta a las necesidades reivindicativas que los socios y socias han expresado en pro de la Atención Primaria y de la Medicina Familiar y Comunitaria.

Este es un breve resumen de las actividades que estas sociedades federadas han realizado.

SOCIEDADES FEDERADAS DE LA SEMFYC



Puedes navegar y obtener más información sobre la actividad científica en el territorio mediante el lector QR de tu teléfono.



Sociedad Navarra de Medicina Familiar y Comunitaria
(**namFYC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Maitane Tainta
Vicepresidenta: Isabel Ezpeleta
Secretaria: Pepa Redín
Tesorerera: Sonia Martín



Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria
(**AGAMFEC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Susana Aldecoa Landesa
Vicepresidentes: Xoan Carlos Eirea Eiras y María Jesús Freiría Tato
Secretario: Daniel de Bernardo Roca
Tesorerera: Ana Arceo Tüñez



Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria
(**SCAMFYC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Antonio Alberto León Martín
Vicepresidentes: Alicia Navarro Carrillo (Albacete), M.ª Carmen Álvarez Galán (Ciudad Real), Agustina Moraleda Borlado (Cuenca), Luis Torres Buisán (Guadalajara), Alberto Berrocoso Martínez (Toledo)
Secretario: Alberto Berrocoso Martínez | **Tesorerera:** Irene Carrascosa Godoy



Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria
(**SRMFYC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Miguel Ángel Gallardo Doménech
Vicepresidente: José Luis Ponce Nolla
Secretario: Daniel Aberasturi Barroso
Tesorero: Miguel Azofra Crespo



Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria
(**SoCaMFyC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: José Miguel Iglesias Sánchez
Vicepresidente: Javier Santana Quílez
Secretaria: María del Carmen Morales
Tesorero: Eduardo Puerta del Castillo



Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria
(**SCMFyC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Gema Suárez Sánchez
Vicepresidenta: Anelisa Vázquez Sánchez
Secretaria: Marlen Elena Guerra Hernández
Tesorerera: Marlen Elena Guerra Hernández



Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària
(**CAMFIC**)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Antoni Sisó Almirall
Vicepresidente: Josep Basora Gallisa
Secretaria: Iris Alarcon Belmonte
Tesorerera: Esther Limón Ramirez

SOCIEDADES FEDERADAS DE LA SEMFYC



Sociedad Madrileña de Medicina Familiar
y Comunitaria
(SoMaMFyC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Clara Abad Schilling
Vicepresidenta: Sara Ares Blanco
Secretaria: Itziar Barandiarán Fernández de Vega
Tesorero: Manuel Gómez García



Sociedad Murciana de Medicina Familiar
y Comunitaria
(SMUMFYC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: María Bernardina Tudela de Gea
Vicepresidente: Jesús Abenza Campuzano
Secretaria: Susana Elizabeth Medellín Pérez
Tesorera: María Dolores Guillén Torregrosa



Societat Valenciana de Medicina Familiar
y Comunitaria
(SoVaMFyC)

JUNTA DIRECTIVA

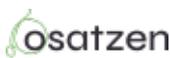
Presidenta: María Ángeles Medina Martínez
Vicepresidentes: M.ª José Rivas Plasencia, José Javier Blanquer Gregori
Secretaria: M.ª Pilar Valero Lance
Tesorera: Ana M.ª Sarrión Bosque



Sociedad Andaluza de Medicina Familiar
y Comunitaria
(SAMFYC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Alejandro Pérez Milena
Vicepresidenta 1.ª: Pilar Terceño Raposo | **Vicepresidente 2.º:** Jesús Pardo Álvarez | **Vicepresidenta 3.ª:** Rocío Emilia Moreno Moreno
Secretaria: Idoia Jiménez Pulido
Tesorero/Vicepresidente Económico: Francisco José Guerrero García



Sociedad Vasca de Medicina Familiar
y Comunitaria
(OSATZEN)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Gorka Maiz López
Vicepresidenta: Mónica García Asensio
Secretario: Rafael Gracia Ballarín
Tesorera: Irma Múgica del Campo



Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar
y Comunitaria
(SAMFYC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Luis Miguel García Paricio
Vicepresidenta: Carmen Quintana Velasco
Secretaria: Raquel Regla Marín
Tesorero: Balbino Serrano Lamarca



Sociedad Asturiana de Medicina Familiar
y Comunitaria
(samFYC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Rubén Villa Estébanez
Vicepresidenta: Erika Izquierdo García
Secretaria: Ylenia Fernández Ramírez
Tesorero: José M.ª Fernández Rodríguez-Lacín



Societat Balear de Medicina Familiar
i Comunitaria
(IBAMFIC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Elena Muñoz Seco
Vicepresidente: Enrique Álvarez Porta
Secretaria: Cristina Gadea Ruiz
Tesorero: Arnau Rosselló



Sociedad Extremeña de Medicina de Familia
y Comunitaria
(semFycEX)

JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: Carmen Galán Macías
Vicepresidenta: Elia del Pilar Parejo Hernández
Secretaria: M.ª Ángeles Casado Medina
Tesorera: Marta Corraliza Morcillo



Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina
de Familia y Comunitaria
(SOCALEMFYC)

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Eduardo Lamarca Pinto
Vicepresidenta: Isabel Gutiérrez Pérez
Secretario: Andrés Álvarez Hodel
Tesorera: Marta Marina García Alonso



CAMFiC

**Societat Catalana de
Medicina Familiar
i Comunitària**

Una de las mejores noticias que ha tenido la CAMFiC entre junio de 2020 y junio de 2021 ha sido la concesión del reconocimiento por la labor realizada durante la pandemia por parte de la Fundación Promedic Fundeficsa, que se dedica al desarrollo de la formación y la investigación en ciencias de la salud. El acto tuvo lugar el 6 de mayo en el Ayuntamiento de Barcelona, con la participación de Albert Batlle, quinto teniente de alcalde del Ayuntamiento de Barcelona, y Rafael Aran, presidente de Fundeficsa.

Por otro lado, la sociedad se ha centrado en realizar numerosos webinars informativos, jornadas, cursos online y la formación del programa SumaSalut de la Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).

PUBLICACIONES

Los miembros de la Societat Catalana se han centrado también en publicar documentos informativos relacionados con la COVID, como el que trata la relación entre la enfermedad provocada por el SARS-CoV-2 con manifestaciones cutáneas; el Comunicado del Grupo de Enfermedades del Corazón y la relación con el tratamiento por COVID; la Guía práctica clínica de las manifestaciones persistentes de la COVID, o los dilemas éticos ante el coronavirus.

Por otro lado, han continuado con la publicación periódica de su Butlletí, *CAMFiC al dia*, en el que han ofrecido puntual información sobre diversos temas.



**SOCIEDAD NAVARRA DE
MEDICINA DE FAMILIA
Y ATENCIÓN PRIMARIA**



namFYC

**Sociedad Navarra
de Medicina de Familia
y Atención Primaria**

Una de las actividades de la sociedad navarra que más repercusión tuvo el pasado ejercicio fue la presencia de representantes de la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Comunitaria (Namfyc) en el Parlamento de Navarra. Allí acudieron en abril de 2021 para reclamar al Departamento de Salud del Gobierno que adopte medidas para incrementar el número de profesionales médicos y, de paso, explicar su visión sobre la situación actual de la Atención Primaria en la región. Maitane Tainta, presidenta de namFYC, afirmó que el funcionamiento actual de la Atención Primaria «no es suficiente para atender las necesidades y peticiones de la población. Son imperiosos cambios a corto y largo plazo para poder asegurar una atención sanitaria de calidad, no solo en el primer nivel asistencial, sino a todos los niveles».

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Puesto que la situación de pandemia impidió la organización de cursos y talleres presenciales, namFYC puso en marcha jornadas y webinars en formato digital de los más variados asuntos. Así, se desarrolló la Actualización cardiovascular en tiempos de COVID; COVID-19 y diabetes; ¿Qué ha cambiado para el paciente con diabetes con la COVID-19?; XVI Jornada Formativa de la namFYC; Tomando decisiones con el paciente en deprescripción; Actualización en enfermedades infecciosas, y Taller básico de ECG.





AGAMFEC Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria

Los miembros de la AGAMFEC han tenido un ejercicio con mucha actividad entre la creación y difusión de documentos COVID; la organización de cursos formativos para estudiantes de grado de Medicina; la potenciación de actividades comunitarias, como la implantación plena del programa Salubrízate o la renovación de la imagen de la web. También han realizado actividades a nivel institucional, como la intervención de Susana Aldecoa, presidenta de AGAMFEC, en el Parlamento de Galicia. En concreto en la Comisión Especial de Estudios No Permanentes sobre la reactivación económica, social y cultural de Galicia por la crisis del COVID-19, donde Aldecoa se refirió a la importancia de contar con una Atención Primaria adecuadamente financiada y dotada de recursos humanos y materiales, con capacidad de decisión y coordinada con los servicios sociales y de salud pública. «Solo así será posible dar una respuesta adecuada a crisis como la que vive la pandemia del SARS-CoV-2.»

En su intervención, el 12 de noviembre de 2020, la presidenta de AGAMFEC recordó la situación precaria en la que se encontraron los profesionales de Atención Primaria durante la primera ola, cuando se les ignoraba, y la atención se enfocaba en los hospitales, que atendían el 20% de los casos frente al 80% de Atención Primaria, donde lo hicieron con escasez de EPIS, sin medios de diagnóstico y sin refuerzos. «Nos ignoraron cuando dijimos que era necesario diagnosticar casos sospechosos, que era fundamental rastrear contactos. Hubo tiempo para reunirse, escuchar, prepararse para la segunda ola. Pero Atención Primaria no se ha escuchado.»

Por otro lado, AGAMFEC ha creado la Red de Residentes AGAMFEC con vocalía propia y vocales en las siete áreas sanitarias, que se ha encargado de organizar sesiones clínicas mensuales a las que se podría acceder gratuitamente, con solo inscribirse.



De las jornadas organizadas por la sociedad federal, destaca la I Xornada de Titoras e Residentes AGAMFEC, que tuvo lugar el pasado 24 de abril en la Fundación Laboral da Construción, de Santiago de Compostela.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Así como 2020 fue escaso en actividades formativas, 2021 empezó con fuerza y así sigue. A lo largo de los meses que van de enero a mayo se organizaron un curso EKG Avanzado para médicos de familia en formato online e impartido por Emiliano Fernández-Obanza Windscheid; tres ediciones del curso SVA Cardio Traumatológico, a cargo del grupo de Urgencias en Ourense, Pontevedra y Santiago. Y el curso de Instructor SVD DESA, también en Santiago de Compostela.

PUBLICACIONES

La revista *Cadernos de Atención Primaria* es uno de los puntales editoriales de la Sociedad Gallega, que publica tres números al año. De los del pasado ejercicio, uno de ellos estuvo íntegramente dedicado al coronavirus.

Además de dos artículos en la revista de Atención Primaria relacionados con la inteligencia artificial y sus aplicaciones en Medicina, el equipo de la sociedad ha publicado textos en la *Guía Fisterra* sobre temas como la diabetes tipo 2; o en la revista de la sociedad, entre los que destaca «La consulta telefónica, ¿nueva realidad?» y «¿Cómo gestionar el duelo tras la pérdida de un ser querido en tiempos de COVID?»



IBAMFIC

Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitària

La sociedad federal balear ha tenido un ejercicio muy fructífero en el que ha habido algunas buenas noticias, como la concesión del Premio Jaume Aiguader y Miró 2020 de la Academia Médica Balear a la sociedad por el proyecto de Las Mañanas de IB3 «Espacio de Salud desde la Medicina de Familia y Comunitaria», en el que los médicos Elena Muñoz Seco e Ignacio Ramírez Manent hacen una gran labor de difusión de la Medicina de Familia.

También ha resultado una alegría para dos miembros de la sociedad, María del Mar Guillén Castillo y Enrique Álvarez Puerta, hacerse con el premio del 40 Congreso de la semFYC a la mejor experiencia docente por «Aplicación teatral como herramienta innovadora en comunicación en profesionales de los ámbitos sanitarios». Los objetivos de esta experiencia eran mejorar la inteligencia emocional, las habilidades de comunicación, el trabajo en equipo y el liderazgo en profesionales sanitarios.

Por otro lado, y como en ocasiones anteriores, se puso en marcha el 6.º Concurs de Pòsters i Clipmetratges Prevenció del *Consum de Tabac en els Joves*, que tiene como objetivo implicar y hacer partícipes a los jóvenes de las Islas Baleares en el diseño de material gráfico y audiovisual para la prevención del consumo de tabaco, a partir de procesos de reflexión crítica sobre los riesgos derivados del consumo de tabaco y favorecer así los mensajes preventivos entre iguales.

La situación pandémica no dio muchas opciones a jornadas ni reuniones, pero sí se pudo celebrar en septiembre de 2020 y de manera virtual el APDAY-semFYC para Baleares y Catalunya. Entre otros, se incluyó una actualización en atención al final de la vida a cargo de Matteo Mannucci, miembro del Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos de la IBAMFIC. Y la actualización en diabetes, a cargo de M.ª José Barceló, miembro del Grupo de Trabajo de Diabetes de la sociedad.



OBJETIVOS

A lo largo de este ejercicio, la IBAMFIC ha cumplido con los muchos de los objetivos que se había planteado, tales como defender la Medicina de Familia y su papel esencial durante la pandemia; trabajar por la mejora de las condiciones laborales de los profesionales de la especialidad y defender sus derechos; fomentar la comunicación permanente con los socios y socias para que dispongan de toda la información y evidencia científica sobre la COVID; mantener la comunicación sobre salud con los pacientes y conseguir mayor presencia en los medios de comunicación; impulsar la creación de nuevos grupos de trabajo, y un aumento de socias y socios.

Pero aún les quedan otros por cumplir, que se pondrán en marcha, entre ellos organizar encuentros, Espai IBAMFIC, UpDate; asimismo, se pretende transmitir información y evidencia científica disponible con actualizaciones en distintos ámbitos.





SAMFyC

Sociedad Andaluza de Medicina de Familia y Comunitaria



El pasado ejercicio fue aprovechado por la sociedad andaluza para mantener reuniones con las administraciones públicas de su comunidad. La primera de ellas tuvo lugar en julio de 2020 y en ella se planteó al consejero de Salud y Familias de Andalucía la creación de un área de competencia específica para Urgencias. Cuatro sociedades científicas suscribieron el comunicado.

En septiembre de 2020, la Junta Permanente de SAMFyC se reunió con la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud. El objetivo de este encuentro fue incidir en la necesidad de informar a la ciudadanía «en positivo» sobre la actuación de los médicos de familia y el personal de Atención Primaria desde el inicio de las medidas sanitarias por la pandemia de SARS-CoV-2.

De nuevo la Junta Permanente de SAMFyC se reunió en marzo pasado con la Dirección General de Asistencia Sanitaria para desarrollar las propuestas plasmadas en el documento *Propuestas para la Atención Primaria* tras la tercera ola de la pandemia por SARS-CoV-2.

JORNADAS

Con la pandemia de por medio, la sociedad andaluza solo ha podido poner en marcha dos jornadas. Las IV Jornadas Andaluzas para Residentes y Tutores de MFyC. SAMFyC se celebraron entre el 24 y el 26 de marzo en modalidad virtual a través de varios webinars, en los que se apostó por el valor del médico residente quien, de la mano de su tutor, aporta frescura e ilusión a la especialidad. Además, tuvo lugar la Jornada presencial APDAY en Málaga el 27 de mayo 2021.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Sin embargo, las actividades formativas de SAMFyC han sido muy numerosas gracias a la utilización de su aula virtual.

Durante el último semestre de 2020 solo se pusieron en marcha dos cursos: Abordaje familiar en la consulta. Construcción y lectura del GENOGRAMA; asimismo, tuvo lugar la primera edición de Dermatoscopia básica para médicos de familia (la segunda se celebró en 2021). Pero una vez que comenzó 2021, la actividad formativa se fue vitalitando y se celebraron, entre otros, Curso Introducción a la mirada comunitaria; Actualízate en cardiología; Casos prácticos en Parkinson; Cursos de ecografía básica en IAVANTE; y Cursos SVA impartidos a médicos interinos residentes en las provincias de Málaga, Sevilla y Cádiz.

PUBLICACIONES

Indexada en el Índice Médico Español (IME), la sociedad andaluza edita cada año cuatro números de la *Revista Medicina de Familia. Andalucía*. Pero además ha publicado *Actualización en Urgencias para el médico de familia*, compuesta por tres volúmenes; Decálogo SAMFyC del médico de familia ante la segunda oleada de la pandemia COVID-19; Propuestas para la AP tras la tercera ola de la pandemia por SARS-CoV-2; y la *Guía de práctica clínica del síndrome de Wolfram*, escrita por Gema Esteban Bueno, socia de SAMFyC y coordinadora del Grupo de Trabajo de Gestión Clínica y Enfermedades Raras, quien ha asegurado que «esta obra pretende incrementar el conocimiento de los profesionales del Sistema Sanitario Público en este síndrome». También se han publicado estos otros artículos: «Una visión general de los medicamentos biosimilares»; «Aportaciones al algoritmo de revisión de pacientes polimedicados», y «Perspectiva biospsicosocial de las enfermedades raras: el síndrome de Wolfram como modelo».



SoMaMFyC
Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

SoMaMFyC Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

La sociedad madrileña ha tenido una intensa actividad el pasado ejercicio, con numerosas acciones como jornadas, actividades formativas y trabajos de investigación. También celebraron el XXVIII Congreso de la SoMaMFyC bajo el lema Plántate... y crece. En modalidad online y por streaming, el 5 de noviembre se celebró un evento que tuvo que cambiar los talleres por actividades formativas impartidas por los Grupos de Trabajo de la sociedad. Por otro lado, las dos mesas que ya estaban planificadas para tratar precisamente de las enfermedades infecciosas hubieron de adaptarse para introducir los aspectos principales de la pandemia COVID-19.

JORNADAS

En cuanto a las jornadas, los residentes fueron los protagonistas con las XXII Jornadas de Residentes y III de JMF tituladas Medicina de todxs y para todxs. Los talleres y mesas versaron sobre salud sexual, ecografía JR, malnutrición en el anciano y experiencias con eutanasia. Por otro lado, cabe destacar la III Jornada Fin de Residencia, titulada ¿Qué opciones laborales tengo tras la residencia?

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Los asuntos que han abordado los cursos han sido muy variados. En colaboración con la Universidad de Luxemburgo, el GdT Atención a la Mujer impartió el curso Abordaje violencia de género en la pareja o expareja, que tuvo dos sesiones online.

Por otro lado se puso en marcha Point-of-Care Ultrasound (POCUS) o Ecografía a pie de cama, para médicos de familia, cuya autoría corrió a cargo del GdT de Ecografía de la SoMaMFyC.

PUBLICACIONES

La *Revista Médicos de Familia* ha editado tres números a lo largo del pasado ejercicio. En mayo del pasado año publicaron un especial Resetea Primaria, en el que apa-

recieron los resultados de la investigación cuantitativa, realizada por Sara Ares Blanco y Jaime Barrio Cortes, en la que se hace una reflexión de la situación y análisis de una encuesta, solicitando la opinión de médicos de familia sobre las principales modificaciones que se han producido en el sistema de Atención Primaria durante la crisis COVID-19. También se trató la Atención Domiciliaria: otro reto durante la pandemia; y la Investigación en AP tras la COVID. El número de diciembre llevaba como título *En qué Atención Primaria queremos trabajar*, con temas como «¿Por qué no hay suplentes?». El más reciente número se ha editado en abril de 2021 y en él aparece el editorial «La ciencia nos acompaña».

OBJETIVOS

La sociedad madrileña tiene claro que algunos de sus objetivos para el pasado ejercicio se han cumplido, como el mantenimiento y mejora de la actividad de la sociedad mediante la promoción de formación online o los temas de financiación. También la actividad reivindicativa, con documentos como *No todo vale en AP*; *AP se mueve*; *No hacer en gestión*, o *Mínimos en AP*.

LA SOCIEDAD MADRILEÑA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA, SOMAMFYC, EMITE UN COMUNICADO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN LA COMUNIDAD DE MADRID A RAÍZ DE LA INCORPORACIÓN DE LOS NUEVOS ESPECIALISTAS.

La SoMaMFyC ha emitido hoy un comunicado en el que expresa su «**preocupación por la situación de extrema gravedad que está atravesando la Atención Primaria en la Comunidad de Madrid**», después de que frente a la oferta de plazas de Medicina de Familia y Comunitaria para los 223 residentes que terminaron su especialidad, **solo 89 presentaron la documentación para ser baremados y solo 17 de las 201 plazas ofertadas se escogieron**.

Para la Junta Directiva de esta sociedad, «**el rechazo mayoritario de los nuevos especialistas a permanecer en las plazas ofertadas por la Consejería muestra el fracaso de la convocatoria en retener a los nuevos profesionales**».



SMUMFYC

Sociedad Murciana de
Medicina de Familia
y Comunitaria

El Grupo de Trabajo de COVID-19 de la Región de Murcia en Atención Primaria de Salud se creó en mayo de 2020 con el fin de mantener informados a los médicos y médicas de familia de todo lo referente a la COVID. Se trata de un grupo voluntario, multicéntrico, abierto e independiente que durante este año ha publicado un boletín monográfico desarrollado por el Grupo de Investigación sobre COVID-19 y GdT MBE de la SMUMFYC.

También es destacable la carta que Jesús Abenza Campuzano, vicepresidente de la Sociedad Murciana de Medicina Familiar y Comunitaria, escribió para dar la bienvenida a 2021. Titulada *Curar a veces, aliviar a menudo, consolar siempre*, Abenza incide en la vital importancia de continuar dando aliento y soporte a la sociedad en su conjunto en ese momento, en plena tercera ola. Y hacerlo a pesar de «la dichosa fatiga pandémica» y recordando «todo el esfuerzo, el buen hacer y los sacrificios realizados tanto por los ciudadanos como por los profesionales a lo largo de tantos meses».

ACTIVIDADES FORMATIVAS

A lo largo de estos 12 meses, la SMUMFYC ha celebrado diversas actividades formativas, como el Curso básico de manejo de la situación de últimos días, impartido por Alfonso Marín Jiménez, del GdT de Cuidados Paliativos; el Club de Lectura en Medicina, impartido por el GdT Medicina Basada en la Evidencia; varias ediciones de los cursos de formación de ECO, y cursos online de actualización en Cuidados Paliativos.

COMUNICACIÓN

Otra de las labores en las que la sociedad se ha implicado intensamente es la comunicativa en medios de comunicación. Ha participado en reportajes y noticias aparecidas en radios y publicaciones de la Región de Murcia, como *La Opinión de Murcia*, *La verdad* y la Cadena Ser.



samFYC

Sociedad Asturiana
de Medicina Familiar
y Comunitaria

A lo largo del ejercicio 2020-2021 la samFYC no ha tenido fácil organizar congresos y jornadas ante la situación de pandemia. Aunque sí ha realizado en formato online el XXIX Encuentro regional de residentes de medicina y enfermería familiar y comunitaria de Asturias y Jornadas de Atención Primaria. A lo largo de los días 29 y 30 de abril se trataron temas como la relación entre el apoyo social percibido y el control de la diabetes mellitus tipo 2; condicionantes de aceptación o rechazo del test de sangre oculta en heces en el cribado poblacional de cáncer colorrectal; la influencia de la COVID-19 en los cuidados paliativos domiciliarios en el área sanitaria VII de Asturias; y el impacto de la pandemia de COVID-19 sobre los indicadores de Atención Primaria en Asturias.

Por otro lado, la sociedad asturiana sí ha querido centrarse en publicaciones de calidad. En concreto ha habido dos estudios, ambos relacionados con la COVID. El primero de ellos es *Seroprevalencia de la infección por COVID-19 en población residente de centros sociosanitarios públicos, concertados y privados del Principado de Asturias*. El segundo lleva por título *Determinantes de la resistencia y patogenicidad en la infección por SARS-CoV-2: mecanismos genómicos y bioquímicos*.





SCMFyC

Sociedad Cantabra de Medicina de Familia y Comunitaria



Uno de los hitos del curso 2020-2021 en la sociedad cántabra ha sido la entrega en el registro del Gobierno de Cantabria, el 4 de enero de 2021, por parte de Gema Suárez Sánchez, presidenta de la Sociedad Cantabra de Medicina Familiar y Comunitaria, de un escrito dirigido al consejero de sanidad y al presidente de la comunidad autónoma con una propuesta de ejes estratégicos para el desarrollo de una Atención Primaria de calidad.

Por otro lado, la sociedad estrenó página web en noviembre de 2020, apostando por un diseño intuitivo y muy sencillo para navegar.

JORNADAS

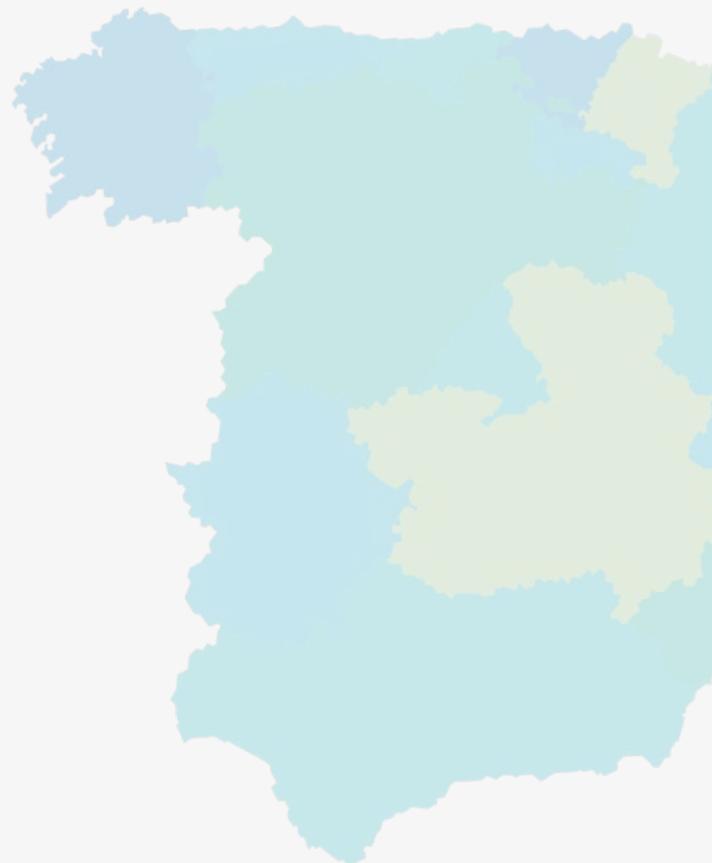
Las XXIV Jornadas Virtuales de SCMFyC se celebraron en mayo de 2021. A lo largo de dos días, bajo el epígrafe, «Más allá de la COVID» y con un marcado carácter multidisciplinar, en el evento hubo tres talleres dedicados a dermatoscopia, fisioterapia respiratoria para Atención Primaria y abordaje de la dependencia en Atención Primaria. Por otro lado, la mesa inaugural trató sobre La ley de la eutanasia. Las jornadas estaban acreditadas por CFC Cantabria con 0,6 créditos.

FORMACIÓN

En colaboración con el Colegio Oficial de Médicos de Cantabria se celebraron los cursos de actualización en urgencias hospitalarias y de Atención Primaria titulados Los lunes de semFYC. Se trataba de una serie de sesiones clínicas de 2 horas de duración que tuvieron lugar en modalidad virtual un lunes al mes entre octubre de 2020 y junio de 2021.

COMUNICACIÓN

En lo que se refiere a actividad de comunicación, los miembros de SCMFyC han estado muy ocupados. Por ejemplo, su presidenta, Gema Suárez, con motivo del Día Mundial de la Salud, en abril, participó en una entrevista en la Cadena COPE, en la que se refirió al importante papel de la Medicina Familiar y Comunitaria en la salud de la población. En marzo, y tras la aprobación de la Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia, Miguel Ángel Saura González, miembro del Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos de la semFYC y miembro de la SCMFyC, fue entrevistado en Cadena SER para comentar impresiones sobre dicha ley.





SoVaMFic

Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitària

SoVaMFic celebró su XXXI Congreso los pasados días 27 y 28 de mayo bajo el lema La Atención Primaria en un Mundo VUCA. Con 532 inscritos y 1.756 visualizaciones, el evento se puede tildar de gran éxito, quizá por ese concepto que tan adecuado ha resultado en el pasado ejercicio, en el que la medicina y el mundo han sido volátiles, inciertos (Uncertain en inglés), complejos y ambiguos.

Inaugurado por Salvador Tranche, presidente de semFYC, María Ángeles Medina, presidenta de SoVaMFic; y José María Mulet, presidente del Comité Científico, en el Congreso se habló de la atención a las personas vulnerables; la transformación de los médicos de familia, la investigación y la publicación en Atención Primaria, la atención a la Comunidad y la transformación digital en la AP, entre otros temas.

JORNADAS Y ACTIVIDADES FORMATIVAS

Entre mayo de 2020 y junio de 2021, se han celebrado en Valencia tres jornadas de Medicina de Familia. En octubre tuvo lugar la de Bienvenida a Residentes; entre noviembre y febrero, las dedicadas a Estudiantes de Medicina de las tres universidades de la Comunidad. Y en abril, la X Jornada de Insulinización.

En cuanto a los cursos, entre junio y julio se puso en marcha el I Curso online Diagnóstico abordaje comunitario y de las complicaciones clínicas del COVID-19. La salud mental se abordó en un webinar, centrándose en especial en la Atención Primaria y salud mental en tiempos de coronavirus. También han tenido cabida sendos talleres sobre derecho sanitario y salud digital.

Finalmente, el Grupo de Abordaje al Tabaquismo de la SoVaMFic realizó una masterclass sobre Adaptación de la intervención breve en Tabaquismo a los criterios de financiación del SNS. El programa incluyó la propuesta de la sociedad para adaptar la IB a los criterios de financiación; la implementación en la historia de tabaquismo de Abucasis; y el abordaje en tiempos de pandemia. También hubo un debate abierto con asistentes presenciales y virtuales.

PUBLICACIONES

Edición de la guía *Abordaje al tabaquismo en Atención Primaria*, elaborada por el Grupo de Trabajo de Abordaje al Tabaquismo de la SoVaMFic. El objetivo de esta publicación es facilitar el abordaje al tabaquismo en las consultas diarias con un enfoque eminentemente práctico. Pero también tratar de homogeneizar y dar cohesión a las intervenciones en tabaquismo por distintos profesionales, marcando unas directrices y principios que deben ser comunes a todos, con la finalidad de ofrecer a nuestros pacientes fumadores la mejor asistencia posible para ayudarles a dejar de fumar.

SEMFYC Y SOVAMFIC SE POSICIONAN SOBRE LA HUELGA DE LAS Y LOS MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES, MIR, EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

La Junta Permanente de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria coincidieron en vísperas de la celebración de VLCsemFYC en un encuentro de apoyo a los médicos internos residentes (MIR) que mantuvieron más 50 días de huelga indefinida.

Los residentes de esta comunidad denunciaban la precariedad del sistema sanitario y la sobrecarga de los médicos adjuntos, como encargados de tutelar la formación que reciben los MIR. «**El objetivo de nuestro contrato es formarnos como especialistas, pero la precarización de la sanidad pública ha derivado en que tengamos que dejar de lado nuestra formación para cubrir necesidades estructurales del sistema**», denuncia el colectivo en un comunicado.

La semFYC y la SoVaMFic señalaron **la falta de planificación general de los recursos de personal y deficiencias crónicas en el diseño de plazas de especialista** por parte de los distintos niveles de la Administración, tanto ministerial, como de cada comunidad autónoma, como causante del conflicto.



SAMFYC

Sociedad Aragonesa
de Medicina Familiar
y Comunitaria

Dentro de las actividades que ha llevado la Sociedad Aragonesa, destacan los talleres para tutores. Han realizado dos ediciones del básico y uno del avanzado, para los que han publicado sendos manuales. En general se han centrado en las Unidades Docentes, para las que han participado en escritos sobre la desescalada; en el diseño de la página web; o en el programa de recertificación de formación de las mismas.



SCAMFYC

Sociedad Castellano-Manchega
de Medicina de Familia
y Comunitaria

Uno de los principales hitos del pasado ejercicio para la Sociedad Manchega ha sido la presentación de su nueva web, que ha sufrido una gran transformación con el objetivo de crear un espacio que sirva como vía de comunicación de las principales actividades desarrolladas por la sociedad, pero también para fomentar la participación de los socios y socias a través de sus demandas y sugerencias.

FORMACIÓN

En la web destaca el acceso al Campus SCAMFYC donde se desarrollan cursos en formato online, como el I Curso Online de Iniciación a la Ecografía en Urgencias organizado por la sociedad y dirigido a médicos de familia y residentes de MFyC sin experiencia pero con interés en ecografía de urgencias. También se cuenta con espacios específicos como el dirigido a residentes y el destinado a los grupos de trabajo de la sociedad.

De las actividades organizadas por SCAMFYC, llama la atención el concurso organizado con motivo de la XXII edición de la Semana Sin Humo por el Grupo de Atención al Tabaquismo de SCAMFYC. Carta a un fumador estaba dirigido a alumnos de colegios de Educación Primaria de la región, que tenían que animar a fumadores a dejar el hábito tabáquico.

REIVINDICANDO

SCAMFYC ha estado muy activa todo este ejercicio en lo que a denuncias de situaciones graves y reivindicaciones se refiere. Lo hizo con la oferta de contratos de sustitución para graduados en Medicina sin especialidad. Transmitió su preocupación por el desgaste y agotamiento de los profesionales sanitarios en la región; reclamaron, junto a la Asociación de Administrativos de la Salud, la necesidad de potenciar la figura del administrativo sanitario; rechazó la elección telemática de FSE, etc.



SOCIEDAD
RIOJANA DE
MEDICINA
FAMILIAR Y
COMUNITARIA

srmFYC

Sociedad Riojana
de Medicina Familiar
y Comunitaria

A pesar de las dificultades del ejercicio, la Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria ha mantenido una importante actividad. En lo referente a lo formativo, con dos cursos destinados a los residentes y realizados gracias a la colaboración de la srmFYC con la Unidad Docente de Medicina Familiar de La Rioja. Uno de ellos dedicado a la entrevista clínica; otro, sobre el tratamiento al tabaquismo.

Por otro lado, la sociedad ha firmado un convenio de colaboración con la Universidad de La Rioja, ha participado en la Alianza Riojana por la Salud, promovida por la Consejería de Salud de La Rioja; ha presentado la Sociedad Científica a los residentes de nueva incorporación; y ha actualizado su web con el objetivo de mantener informados a los socios y socias, sobre novedades en oposiciones, bolsas de empleo y ofertas de trabajo.

Por otro lado, han participado en la Plataforma de defensa de la sanidad pública —junto con la Asociación de Enfermería Comunitaria, Amnistía Internacional y la Plataforma en Defensa de la Sanidad Pública en La Rioja— acudiendo a una reunión en la sede del Ateneo Riojano en la que se establecieron las pautas de trabajo comunes que permitieran proponer avances en la Atención Primaria. Como resultado de este encuentro se elaboró el documento *Bases para la mejora de la Atención Primaria en La Rioja*, que fue presentado a la prensa y a los diferentes partidos políticos de la región en el Parlamento de La Rioja.

OBJETIVOS PARA EL EJERCICIO 2021-2022

Tras las escasez de actividades del pasado ejercicio, la Sociedad Riojana tiene como objetivo retomar las actividades docentes y los cursos, basados en las necesidades formativas detectadas para que el perfil de nuestros socios y socias pueda ser desarrollado.



semFycEX

Sociedad Extremeña
de Medicina Familiar
y Comunitaria

El ejercicio 2020-2021 para la Sociedad Extremeña de Medicina familiar y comunitaria, SemFycEx, se ha centrado en hacer frente a la epidemia de COVID-19 haciendo especial hincapié en «mantener viva la conexión, el contacto, la ilusión, con los socios y socias, con las médicas y los médicos de Atención Primaria para que esta situación sanitaria tan difícil no destruyese la labor y la imagen que desde los centros de salud se ha venido haciendo siempre». A pesar de que entre los objetivos de la sociedad se hallaba la organización de jornadas, cursos, congresos, así como el impulso de proyectos de GdT, la situación pandémica ha bloqueado parte de estas actividades.

No obstante, la SemFycEx ha desarrollado las siguientes actuaciones este último año:

- Reuniones y colaboraciones con el Comexap (Consejo Médico Extremeño de Atención Primaria) sobre la situación de la Atención Primaria y la Atención Continuada en Extremadura.
- Con la semFYC, se realizó la entrega conjunta a los defensores del pueblo con las reivindicaciones para la comprensión y mejora de la Atención Primaria: 5 meses después de su envío fuimos contactados por la defensora del usuario de Extremadura (también MF) que estaba totalmente a favor de esta reivindicación: su aportación ha sido incluirla en las propuestas que elabora el SES en este aspecto y que son de obligado cumplimiento estudiar y elaborar planes de mejora.
- También con la semFYC, se ha participado en el estudio de actividad asistencial COVID-19 y, actualmente, está en fase de estudio el proyecto de Jornadas Presenciales de AMF para el 2.º Semestre de 2021 con objeto de impulsar la formación.
- Otras intervenciones han sido la colaboración semFycExAcademia MIR Asturias para la preparación de oposiciones de plazas de A. 1ª para los socios y socias y la intervención del grupo PACAP Extremadura, en el centro de salud El Progreso de Badajoz, en materia de innovación en Atención Primaria con el trabajo titulado: «Comisión Comunitaria de Salud, órgano permanente de participación de la comunidad, también en pandemia», recientemente seleccionado por la Comisión Europea.

SOCIEDADES FEDERADAS DE LA SEMFYC

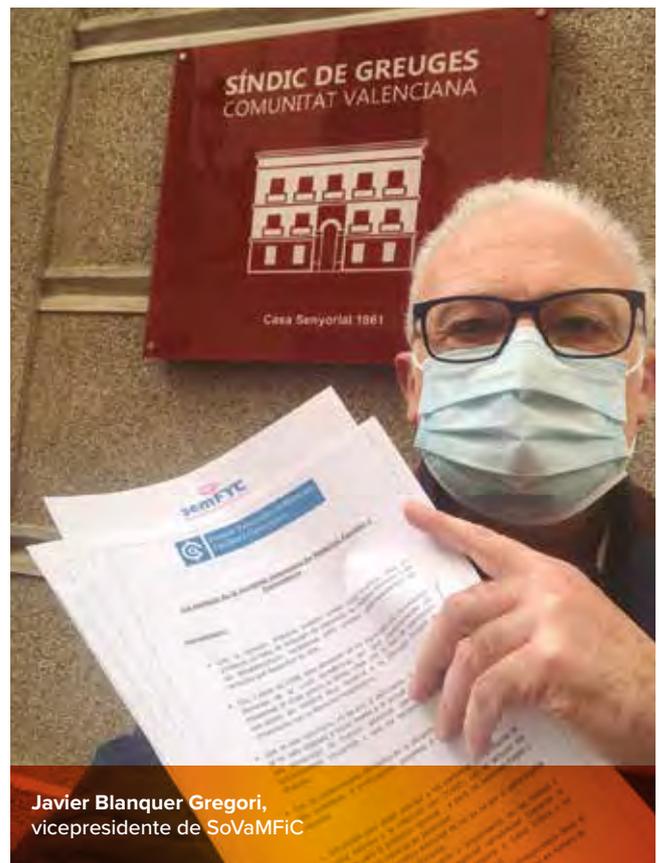


Puedes navegar y obtener más información sobre la actividad científica en el territorio, mediante el lector QR de tu teléfono.

ACCIÓN CONJUNTA CON TODAS LAS SSFF: SE REMITE AL DEFENSOR DEL PUEBLO LA PROPUESTA SEMFYC DE EJES ESTRATÉGICOS DE DESARROLLO DE UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE CALIDAD

La **Junta Directiva de la semFYC** —en la que se hallan representadas las 17 sociedades científicas que la integran— y la **Junta Permanente de la sociedad** —en tanto que organismo rector de la mayor sociedad científica de España— ha entregado **una propuesta de actuación ante el defensor del pueblo**.

En la petición formulada al responsable de dicha institución, **Francisco M. Fernández Margán**, la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria solicita una actuación en defensa del derecho de asistencia sanitaria de calidad para los ciudadanos en Atención Primaria mediante una **supervisión activa de la actividad legislativa y las dotaciones presupuestarias que las administraciones públicas ejecutan sobre este nivel asistencial**. La entrega del documento se ha realizado de forma coordinada en todas las instituciones análogos de las 17 comunidades autónomas por parte de las sociedades miembro de la federación semFYC, debido a que la mayoría de las competencias en AP se han traspasado.



Javier Blanquer Gregori,
vicepresidente de SoVaMFIC



Maria Fernández,
vicepresidenta de semFYC

COMUNICADO CONJUNTO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA (SEMFYC) Y LA SOCIEDAD VASCA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA (OSATZEN)



La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, **semFYC**, y la Sociedad Vasca de Medicina Familiar y Comunitaria, **OSATZEN**, se ven en la obligación moral de denunciar las lamentables declaraciones expresadas por D. Luis Ángel Garrido Bengoechea, actualmente el Presidente de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco. Garrido Bengoechea señaló que «**El epidemiólogo es un médico de cabecera que ha hecho un cursillo**».

La **semFYC** y **OSATZEN** denunciaron que semejante declaración entraña **una terrible expresión de menosprecio ante varios de los perfiles sanitarios que con mayor ahínco están haciendo frente a esta terrible pandemia** que en el País Vasco ya ha afectado a **más de 140.000 personas y ha causado la muerte de más de 3.500**.



INFOGRAFÍA ACTIVIDADES SSFF 2020-2021

IMPULSO CIENTÍFICO MEDIANTE GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS



RESULTADOS GLOBALES



INFOGRAFÍA ACTIVIDADES SSFF 2020-2021

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

536

Actividades formativas realizadas

Actividad científica impulsada por las SSFF

115

Publicaciones impulsadas

1.902

Actividades formativas realizadas

Impacto mediático de las sociedades federadas

1 junio 2020 - 1 junio 2021

La audiencia en Twitter de los perfiles de las distintas SSFF es de

35.429 FOLLOWERS

+ 4.519 respecto al ejercicio anterior



PRESENCIA EN REDES SOCIALES



8.550

CAMFiC

4.349

SAMFyC
—Andalucía—

4.200

SoMaMFyC

3.579

SoVaMFyC

2.816

OSATZEN

1.888

IBAMFiC

1.773

srmFYC

1.501

socalemFYC

1.450

SCAMFYC

1.184

AGAMFEC

1.001

SMUMFYC

902

SoCaMFyC

793

semFycEX

452

SAMFyC
—Aragón—

428

namFYC

324

SAMFyC
—Asturias—

239

SCMFyC





ACTIVIDAD CIENTÍFICA

La actividad para los grupos de trabajo y programas de la semFYC ha continuado incansable durante este ejercicio. Si en años precedentes la actividad se diversificaba, en los últimos dos ejercicios hemos visto cómo esta actividad se focalizaba en torno a la actualización alrededor de la COVID-19.

Durante este ejercicio, además, hemos visto la creación de grupos transversales en los que participaban múltiples representantes para dar respuestas con visión 360. Solo de este modo se podría hacer frente a la complejidad asistencial que requiere el abordaje y actualización en pandemia. Han participado los grupos de, medicina basada en la evidencia, infecciosas, PAPPs-vacunas, utilización de fármacos, respiratorio y otros representantes que se han implicado en función de las necesidades de actualización.

La COVID-19 también ha modificado un conjunto de actividades que son significativas para la sociedad y que para los Grupos de Trabajo implican un enorme compromiso. Estas son, por ejemplo, algunas de las actividades formativas que tradicionalmente se hacían de forma presencial y que en este último ejercicio han pasado a virtual u online.

También se han producido cambios en convocatorias tradicionales como es, por ejemplo, la Semana Sin Humo que con el lema «Dejar de fumar, a tu otra vacuna», ha dado un giro a su convocatoria premiando la actividad online frente a la presencial. Ha sido online la difusión de toda la información, el recabado de datos de la encuesta y la rueda de prensa; del mismo modo también ha sido online el planteamiento argumental de toda esta semana y se han generado materiales para compartir entre los colectivos de profesionales y entre el conjunto de personas que se planteaban la opción de dejar de fumar ofreciéndoles una guía de una semana de duración para acompañarles durante este intento. No obstante, algunos de los centros de salud sí han podido realizar actividades presenciales.

Ha sido un año muy movido para los Grupos de Trabajo y los programas de la semFYC. Y ha sido así a pesar de la COVID-19, a pesar de que la mayoría de las actividades formativas previstas para marzo, abril y mayo fueron aplazadas o directamente suspendidas. Pero como ya estamos acostumbrados en Atención Primaria, la mayoría de los grupos se sobrepuso a los obstáculos y se adaptó a las nuevas circunstancias.

¿QUIÉN ES QUIÉN?

Grupos de Trabajo de la semFYC



ABORDAJE AL TABAQUISMO

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Vicky Gueto Rubio (Soc. Navarra).
Miembros: Juan Carlos Arbonies Ortiz (Soc. Vasca), Vidal Samuel Barchilón Cohen (Soc. Andaluza), Diego Beni Ruiz (Soc. Riojana), Sara Cascón Pérez-Teijón (Soc. Castellano y Leonesa), M.^a Lourdes Clemente Jiménez (Soc. Aragonesa), Ana M.^a Furió Martínez (Soc. Valenciana), Lucía Gorreto López (Soc. Balear), Alicia Isabel Hernández Rodríguez (Soc. Canaria), José Manuel Iglesias Sanmartín (Soc. Asturiana), Joan Lozano Fernández (Soc. Catalana), Fernando Martín Fuente (Soc. Cantabria), M.^a Arantza Mendiguren Navascues (Soc. Vasca), César Minué Lorenzo (Soc. Madrileña), Susana Morena Rayo (Soc. Castellano-Manchega), Emilio Salguero Chaves (Soc. Extremeña), M.^a Luz Rodríguez Ibanez (Soc. Vasca), Joan Antoni Ribera Osca (Soc. Valencia), Bruno Marioni Otero (Soc. Gallega).

Otros miembros (fundadores y excoordinadores): Carmen Cabezas Peña (Soc. Catalana), Francisco Camarelles Guillem (Soc. Madrileña), Rodrigo Córdoba García (Soc. Aragonesa), Silvia Granollers Mercadé (Soc. Catalana), Carlos Martín Cantera (Soc. Catalana), Miguel Torrecilla García (Soc. Castellano y Leonesa).



ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD

Última actualización octubre 2019

Coordinador: José Ignacio Ramírez Manent (Soc. Balear).
Miembros: José Miguel Bueno Ortiz (Soc. Murciana), Luis Carrascal García (Soc. Madrileña), Trinidad Gil Pérez (Soc. Murciana), Luis Gómez Quevedo (Soc. Canaria), Pedro Iturrioz Rosell (Soc. Vasca), Gustavo Moreno Valentín (Soc. Canaria), Verónica Parent Mathias (Soc. Cantabria), Óscar Peña Chimenis (Soc. Catalana), Juan Antonio Ribera Osca (Soc. Valenciana), Montserrat Romaguera Bosch (Soc. Catalana), M.^a Isabel Romero Belluga (Soc. Castellano-Manchega), Víctor Rubio Arribas (Soc. Vasca), Emilio Salguero Chaves (Soc. Extremeña), Manuel Sarmiento Cruz (Soc. Balear), José Luis Delgado Martín (Soc. Gallega).



ATENCIÓN A LA MUJER

Última actualización octubre 2019

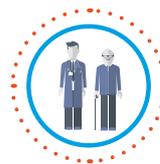
Coordinador: Carlos Alberto Luna Pardal (Soc. Gallega).
Miembros: Rosario González Candelas (Soc. Valenciana), Francisco Vera Espallardo (Soc. Valenciana), Cristóbal Trillo Fernández (Soc. Andaluza), M.^a Consuelo Corriero Soto (Soc. Balear), Eva Pasamón Lara (Soc. Balear), Catalina Alvite Barreira (Soc. Gallega), Eva Estévez Forneiro (Soc. Gallega), Raquel Rodríguez Rodríguez (Soc. Madrileña), Beatriz Morillo Paramio (Soc. Balear).



ATENCIÓN AL ADOLESCENTE

Última actualización marzo 2020

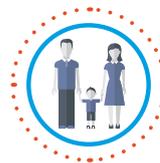
Coordinadora: Idoia Jiménez Pulido (Soc. Andaluza).
Miembros: Gemma Almonacid Canseco (Soc. Castellano y Leonesa), Raquel Baños Morras (Soc. Madrileña), Ana M.^a Cerro Miranda (Soc. Catalana), M.^a del Mar González Fernández-Conde (Soc. Castellano y Leonesa), Rosario Jiménez Leal (Soc. Catalana), Marta Manzano García (Soc. Castellano y Leonesa), María Inmaculada Mesa Gallardo (Soc. Andaluza), Marta Moya de la Calle (Soc. Castellano y Leonesa), José Ramón Loayssa Lara (Soc. Navarra), Alejandro Pérez Milena (Soc. Andaluza), Miguel García Ribes (Soc. Cantabria), Antonio Celeiro Pena (Soc. Madrileña), Violeta Arenas Cambroner (Soc. Castellano-Manchega).



ATENCIÓN AL MAYOR

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Pilar Regato Pajares (Soc. Madrileña).
Miembros: Juan Manuel Espinosa Almendro (Soc. Andaluza), Ana Gorroñoigoitia Iturbe (Soc. Vasca), Iñaki Martín Lesende (Soc. Vasca), Miguel Ángel Martínez Adell (Soc. Catalana), Francisca Muñoz Cobos (Soc. Andaluza), Juan José Bedoya Belmonte (Soc. Andaluza), Mercedes A. Hernández Gómez (Soc. Gallega), M.^a José Fernández Domínguez (Soc. Gallega), Miguel Ángel Acosta Benito (Soc. Madrileña), Jaime Barrio Cortés (Soc. Madrileña), Carolina Mir Sánchez (Soc. Valenciana), Raquel Tena Barreda (Soc. Valenciana), Carmen Rodríguez Quevedo (Soc. Gallega), M.^a Luísa Lozano Sánchez (Soc. Murciana), Néstor J. Sánchez Sánchez (Soc. Gallega).



ATENCIÓN A LA FAMILIA

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Amaya Zenarutzabeitia Pikatza (Soc. Vasca).
Miembros: José Baleriola Júlvez (Soc. Valenciana), Felix Fernández Suárez (Soc. Riojana), Manuel Herrero Baladrón (Soc. Castellano y Leonesa), Asunción López Hijazo (Soc. Canaria), Covadonga López Truébano (Soc. Asturiana), Miguel Ángel Real Pérez (Soc. Madrileña), Neus Saún Casas (Soc. Catalana), Luis Torres Buisán (Soc. Castellano-Manchega).



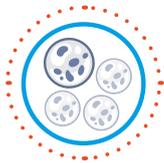
¿QUIÉN ES QUIÉN?



BIOÉTICA

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Abel Jaime Novoa Jurado (Soc. Murciana).
Miembros: Rogelio Altisent Trota (Soc. Aragonesa), Guillermo Cairo Rojas (Soc. Vasca), M.^a Teresa Delgado Marroquín (Soc. Aragonesa), Silvia Guadilla Gómez (Soc. Castellano y Leonesa), Mercedes Losilla Domínguez (Soc. Cantabria), Eduardo Puerta del Castillo (Soc. Canaria), Víctor Suberviola Collados (Soc. Valenciana), Gemma Torrell Vallespín (Soc. Catalana), José Ramón Vázquez Díaz (Soc. Canaria), Alfredo Valdés Paredes (Soc. Gallega).



CÁNCER

Última actualización marzo 2020

Coordinador: Aurelio Duque Valencia (Soc. Valenciana).
Miembros: Ana María Chuchón Alva (Soc. Castellano y Leonesa), Magdalena Esteva Canto (Soc. Balear), Michelle Ramírez Casasayas (Soc. Gallega), Núria Gimferrer Artigas (Soc. Catalana), Rubén Darío Villa Estébanez (Soc. Asturiana), Ana Pastor Rodríguez-Moñino (Soc. Madrileña).



CIRUGÍA MENOR Y DERMATOLOGÍA

Última actualización marzo 2020

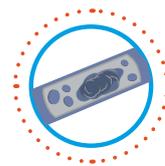
Coordinador: Francisco Ortiz Díaz (Soc. Valenciana).
Miembros: Pedro Ángel Alcántara Muñoz (Soc. Murciana), Manuel Batalla Sales (Soc. Valenciana), Francisco Beneyto Castelló (Soc. Valenciana), Francisco Javier Maestro Saavedra (Soc. Gallega), Alberto Marco Balbastre (Soc. Canaria), José Mellado Martos (Soc. Andaluza), Ángel Parra Osés (Soc. Vasca), Lucio Pinto Pena (Soc. Catalana), M.^a Rosa Senán Sanz (Soc. Catalana), Ruth Zabala Santolaya (Soc. Riojana), Fátima Genoveva Barcala del Caño (Soc. Gallega), José Ignacio Ramírez Manent (Soc. Balear), Sara Rosenstone Calvo (Soc. Castellano-Manchega), Patricia Arbués Espinosa (Soc. Aragonesa), Ana M.^a Benito López (Soc. Aragonesa).



CUIDADOS PALIATIVOS

Última actualización enero 2020

Coordinadora: María Varela Cerdeira (Soc. Madrileña).
Secretario: Claudio Calvo Espinós (Soc. Riojana).
Miembros: Enrique Álvarez Porta (Soc. Balear), José Javier Blanquer Gregori (Soc. Valenciana), Alfredo Cabrejas Sánchez (Soc. Castellano-Manchega), M.^a Carmen García Casas (Soc. Castellana y Leonesa), Natalia Santamaría Solla (Soc. Castellana y Leonesa), Federico Talledo Pelayo (Soc. Cantabria), Carmen Valdés Gómez (Soc. Asturiana), Inés González Bolaños (Soc. Canaria), M.^a Adoración Lozano Gomáriz (Soc. Murciana), Hassan Abdulkadir Asaad (Soc. Gallega), Alberto Meléndez Gracia (Soc. Vasca), Esther Limón Ramírez (Soc. Catalana), Miguel Ángel Saura González (Soc. Cantabria).



DISLIPEMIAS

Última actualización octubre 2019

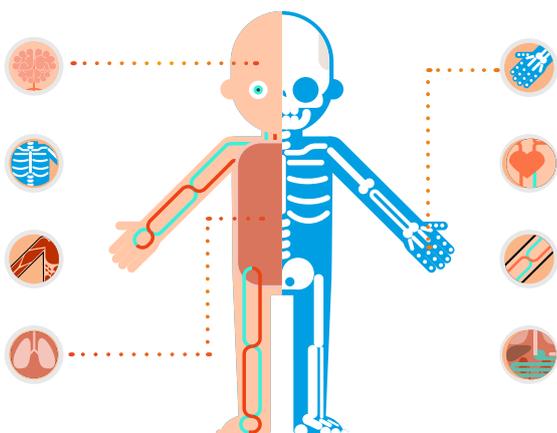
Coordinador: Daniel Escribano Pardo (Soc. Aragonesa).
Miembros: Artemio Álvarez Cosmea (Soc. Asturiana), Mariano Blasco Valle (Soc. Aragonesa), Fernando Lago Deibe (Soc. Gallega), Teresa Mantilla Morato (Soc. Madrileña), Ignacio Parraga Martínez (Soc. Castellano-Manchega), Emma Navarro Brito (Soc. Canaria), Juan Enrique Pereñíguez Barranco (Soc. Murciana), Alicia Val Jiménez (Soc. Catalana).



DIABETES

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Fernando Álvarez Guisasola (Soc. Castellano-Leonesa).
Miembros: Escarlata Angullo Martínez (Soc. Balear), Fco. Jesús Arrieta Blanco (Soc. Madrileña), Luis Ávila Lachica (Soc. Andaluza), Blanca Mónica Belinchón Sánchez-Somoza (Soc. Canaria), Elena Caride Miana (Soc. Valenciana), Ana María Cebrián Cuenca (Soc. Murciana), Xavier Cos Claramunt (Soc. Catalana), Patxi Ezkurra Loiola (Soc. Vasca), Francisco Javier García Soidán (Soc. Gallega), Jorge Manuel de Nicolás Jiménez (Soc. Extremeña), José Luis Martín Manzano (Soc. Andaluza), Jorge Navarro Pérez (Soc. Valenciana), Domingo Orozco Beltrán (Soc. Valenciana), Carlos Ortega Millán (Soc. Andaluza), Julio Sagredo Pérez (Soc. Madrileña), Ignacio Manuel Sánchez Barrancos (Soc. Castellano-Manchega), Enrique Carretero Anibarro (Soc. Andaluza), Iván Vergara Fernández (Soc. Navarra), José Luis Torres Baile (Soc. Riojana), Manuel Antonio Ruiz Quintero (Soc. Valenciana).



¿QUIÉN ES QUIÉN?



ECOGRAFÍA

Última actualización marzo 2020

Coordinador: Ignacio Manuel Sánchez Barrancos (Soc. Castellano-Manchega).

Miembros: Fernando Agustín Alonso López (Soc. Cantabria), Rafael Alonso Roca (Soc. Madrileña), Josep Corcoll Reixach (Soc. Balear), Santiago Díaz Sánchez (Soc. Madrileña), Fco. José Guerrero García (Soc. Andaluza), Jesús Pujol Salud (Soc. Catalana), Antonio Lorenzo Ruiz Serrano (Soc. Castellano-Manchega), José Antonio Tarrazo Suárez (Soc. Asturiana), Tomás Vegas Jiménez (Soc. Extremeña), Pedro Lozano Gago (Soc. Valenciana), Susana Manso García (Soc. Castellano-Leonesa), José Manuel Morales Cano (Soc. Castellano-Manchega), Daniel Domínguez Tristanch (Soc. Extremeña), Vicente Fernández Rodríguez (Soc. Gallega), Trinidad Hernández Rodríguez (Soc. Aragonesa), Antonio Calvo Cebrián (Soc. Madrileña), Jorge Short Apellaniz (Soc. Madrileña), Mohamed Soliman Berchid Débdí (Soc. Andaluza) Silvia Carmen Fariña Tadeo (Soc. Canaria), Manuel López Piñera (Soc. Murciana).



ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Juan Carlos Obya Rebollar (Soc. Madrileña).

Miembros: Santiago Díaz Sánchez (Soc. Madrileña), Ángel Castellanos Rodríguez (Soc. Madrileña), Jacinto Mosquera Nogueira (Soc. Gallega), José Carlos del Castillo Rodríguez (Soc. Canaria), Luis Lozano Mera (Soc. Extremeña), Tomás Vegas Jiménez (Soc. Extremeña), Amparo Mena González (Soc. Catalana), José Juan Alemán Sánchez (Soc. Canaria), Mar Domingo Teixidó (Soc. Catalana), José Manuel Pérez Fernández (Soc. Murciana), Luis Fransi Galiana (Soc. Gallega), Susana Sánchez Ramón (Soc. Castellana y Leonesa), Salvador Domínguez Palomo (Soc. Andaluza), Daniel Escribano Pardo (Soc. Aragonesa), Ángel Matía Cubillo (Soc. Castellano y Leonesa), Ignacio Párraga Martínez (Soc. Castellano-Manchega), Isabel Ayala Viguera (Soc. Murciana), Carmen Peinado Adiego (Soc. Riojana).



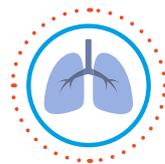
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: M.^a Isabel Gutiérrez Pérez (Soc. Castellana y Leonesa).

Secretario: Javier Muñoz Gutiérrez (Soc. Madrileña).

Miembros: Josep M.^a Cots Yago (Soc. Catalana), Estibaliz Alonso Saratxaga (Soc. Vasca), Javier Arranz Izquierdo (Soc. Balear), Carles Llor Vilà (Soc. Catalana), M.^a Eulalia Lucio Villegas (Soc. Andaluza), José M.^a Molero García (Soc. Madrileña), M.^a Lluïsa Morató Agustí (Soc. Catalana), Jesús Ortega Martínez (Soc. Riojana), Santiago Pérez Cachafeiro (Soc. Gallega), Montserrat Redondo Prieto (Soc. Asturiana), Joana Maria Ribas Estarellas (Soc. Balear), Ainhoa Mestraitua Vázquez (Soc. Andaluza), Alejandra Pérez Pérez (Soc. Aragonesa), Irantzu Huarte Labiano (Soc. Navarra).



ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Jesús Molina París (Soc. Madrileña).

Miembros: Juan de Dios Alcántara Bellón (Soc. Murciana), Virginia María Mirabal Sánchez (Soc. Canaria), Eduardo Calvo Corbella (Soc. Madrileña), Juan Enrique Cimas Hernando (Soc. Asturiana), Carmen Quintana Velasco (Soc. Aragonesa), Enric Hernández Huet (Soc. Catalana), Rosa Isabel Villafáfila Ferrero (Soc. Catalana), Agustín Martínez González (Soc. Vasca), Álvaro Pérez Martín (Soc. Cantabria), Miguel Román Rodríguez (Soc. Balear), Víctor Arroniz Pérez (Soc. Navarra), Armando Larnia Sánchez (Soc. Valenciana), Juan Daniel Ocaña Rodríguez (Soc. Andaluza), Jaime González Rey (Soc. Gallega), Sagrario Pérez Garrachón (Soc. Castellano-Leonesa), José Luis Martínez Carrasco (Soc. Madrileña).



ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Alejandro Tejedor Varillas (Soc. Madrileña).

Miembros: Francisco Javier Gallo Vallejo (Soc. Andaluza), Vicente Giner Ruiz (Soc. Valenciana), Juan Carlos Hermosa Hernán (Soc. Madrileña), Fernando León Vázquez (Soc. Madrileña), Xavier Mas Garriga (Soc. Catalana), María Medina Abellán (Soc. Murciana), Enrique Nieto Pol (Soc. Gallega) David de la Rosa Ruiz (Soc. Madrileña), Francisco Vargas Negrín (Soc. Canaria), José Ignacio Sánchez González (Soc. Valenciana).



¿QUIÉN ES QUIÉN?



GENÉTICA CLÍNICA Y ENFERMEDADES RARAS

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Miguel García Ribes (Soc. Cantabria).
Miembros: Eneko Ibarruri Martínez (Soc. Vasca), Ismael Ejarque Doménech (Soc. Valenciana), Luis Miguel Aras Portilla (Soc. Navarra), Mónica Blanco Marengo (Soc. Madrileña), Michelle Cristina Calvino Naveira (Soc. Gallega), Santos Antonio Cea Rey (Soc. Vasca), Gema Esteban Bueno (Soc. Andaluza), Ana M.^a García Rodríguez (Soc. Castellano y Leonesa), Sonia Grandes Velasco (Soc. Madrileña), Paz Latre Martínez (Soc. Aragonesa), Vicente Martín Gutiérrez (Soc. Andaluza), Pedro Martín Pérez (Soc. Canaria), Lucía Sierra Santos (Soc. Madrileña), Jesús Sueiro Justel (Soc. Gallega), Belisa Catherine Tarazona Chocano (Soc. Madrileña), Alberto Torres Ruiz (Soc. Balear), María Patrocinio Verde González (Soc. Madrileña), Antonio Souviron Rodríguez (Soc. Andaluza), Francy Andrea Rodríguez Lago (Soc. Valenciana), M.^a José Piñero Acín (Soc. Madrileña), Oleksandr Boiko (Soc. Cantabria), José Vicente Sorlí Guerola (Soc. Valenciana).



GRUPO DE INTERVENCIÓN EN DROGAS

Última actualización diciembre 2019

Coordinador: Ignacio Ruz Franzi (Soc. Andaluza).
Miembros: Jesús Apolinar Álvarez Mazariegos (Soc. Gallega), Fernando Caudevilla Galligo (Soc. Madrileña), Asensio López Santiago (Soc. Murciana), M.^a Eva Rodríguez Eguizábal (Soc. Riojana), José Zarco Montejo (Soc. Madrileña), Virginia Fuentes Leonarte (Soc. Valenciana).



HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Última actualización marzo 2020

Coordinadora: Mencia Benítez Camps (Soc. Catalana).
Miembros: Antoni Dalfo Baqué (Soc. Catalana), Manuel Domínguez Sardiña (Soc. Gallega), Josep Maria Pepió i Vialubí (Soc. Catalana), Carlos Sanchís Doménech (Soc. Valenciana), Ángel Carlos Matía Cubillo (Soc. Castellana y Leonesa), Teresa Méndez García (Soc. Castellano-Manchega), Xiana Rodríguez Villalón (Soc. Gallega).



INEQUIDADES EN SALUD / SALUD INTERNACIONAL

Última actualización marzo 2020

Coordinador: Luis Andrés Gimeno Feliu (Soc. Aragonesa).
Miembros: Pablo Pérez Solís. Secretario (Soc. Asturiana), Blanca de Gispert Uriach (Soc. Catalana), Carmen Fuertes Goñi (Soc. Navarra), Marina de la Casa Ponce (Soc. Andaluza), Jesús Igualada Quintanilla (Soc. Castellano-Manchega), Agustín Sánchez Barrancos (Soc. Castellano-Manchega), Concepción Berná Guisado (Soc. Andaluza), Sandra Robles Pellitero (Soc. Valenciana), José Vázquez Villegas (Soc. Andaluza), Pedro Favila Escobio Rodríguez (Soc. Balear), Javier Padilla Bernádez (Soc. Madrileña), Jesús Sepúlveda Muñoz (Soc. Andaluza), María Ángeles Medina Martínez (Soc. Valenciana), Rocío García-Gutiérrez Gómez (Soc. Madrileña), Isabel González Varas (Soc. Castellano y Leonesa), Laura Alcón Carrasco (Soc. Valenciana), Pilar Sánchez Sánchez (Soc. Valenciana), Ana Barrena Ezcurra (Soc. Vasca), Maribel Valiente González (Soc. Andaluza), Tatia Santirso Benito (Soc. Riojana).



MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Rafael Rotaeché del Campo (Soc. Vasca).
Miembros: Arritxu Etxebarria Aguirre (Soc. Vasca), Guillermo García Velasco (Soc. Asturiana), Ana Isabel González González (Soc. Madrileña), M.^a Teresa Martínez Ibáñez (Soc. Canaria), Mercè Marzo Castillejo (Soc. Catalana), Ángel Carlos Matía Cubillo (Soc. Castellano y Leonesa), Juan Antonio Sánchez Sánchez (Soc. Murciana), Román Villegas Portero (Soc. Andaluza).



MEDICINA RURAL

Última actualización mayo 2020

Coordinadora: Teresa Méndez García (Soc. Castellano-Manchega).
Secretario: José Luis Ponce Nolla (Soc. Riojana).
Miembros: Ana Arroyo de la Rosa (Soc. Extremeña), Andoni Mendoza Petite (Soc. Castellano y Leonesa), Juan Jesús García Fernández (Soc. Asturiana), Luis Miguel Azogil López (Soc. Andaluza), M.^a Portal González Lorenzo (Soc. Gallega), Mavi Carceller Layel (Soc. Vasca), Mercedes Ferreira Bouza (Soc. Gallega), Nel-lo Monfort Lázaro (Soc. Valenciana), Tatia Santirso Benito (Soc. Riojana), Olga María Pueyo Val (Soc. Aragonesa), M.^a del Rosario Martínez Guillamón (Soc. Murciana), Adrián Castellote Tena (Soc. Canaria), José Antonio Velasco Soto (Soc. Andaluza), Mireia Serrano Manzano (Soc. Catalana), Marta Alexandra Canino Byreing (Soc. Canaria), M.^a del Carmen Grueiro González (Soc. Gallega), Noemí García Cristóbal (Soc. Castellano y Leonesa), Manuel Millán Catalán (Soc. Cantabria), Bernardino Gonzalo Oliva Fanlo (Soc. Balear), Irma Múgica del Campo (Soc. Vasca).

¿QUIÉN ES QUIÉN?



NEFROUROLOGÍA

Última actualización diciembre 2019

Coordinador: Francisco Brotons Muntó (Soc. Valenciana).
Secretario: Francisco Javier Bartolomé Resano (Soc. Navarra)
Miembros: José M.^a Molero García (Soc. Madrileña), M.^a Isabel Gutiérrez Pérez (Soc. Castellano y Leonesa), Susana Manso García (Soc. Castellano y Leonesa), Ernesto Martínez Estrada (Soc. Asturiana), M.^a Sagrario Pérez Garrachón (Soc. Castellano y Leonesa), Cristóbal M. Segovia Martínez (Soc. Canaria), Pilar Gayoso Diz (Soc. Gallega), Adalid Maldonado Díaz (Soc. Gallega).



SALUD BASADA EN LAS EMOCIONES

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Marisa Valiente Millán (Soc. Cántabra).
Miembros: Jon Inmanol Argote Atxalandabaso (Soc. Vasca), Juan José Carbayo García (Soc. Castellano-Manchega), Teresa Escudero Ozores (Soc. Castellano-Manchega), Alfonso García Viejo (Soc. Asturiana), Estefanía Zardoya Cabo (Soc. Gallega), Stella Maris Méndez Iglesias (Soc. Gallega), José Manuel Morales Serrano (Soc. Canaria), Javier Bris Pertíñez (Soc. Madrileña).



NEUROLOGÍA

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Antoni Plana Blanco (Soc. Catalana).
Secretaria: Ana Tentor Viñas (Soc. Madrileña).
Miembros: Marta González Touya (Soc. Castellano y Leonesa), Francisco Javier León López (Soc. Andaluza), Araceli Garrido Barral (Soc. Madrileña), Jesús Pujol Salud (Soc. Catalana), Salvador Tranche Iparraguirre (Soc. Asturiana), M.^a del Canto de Hoyos Alonso (Soc. Madrileña), M.^a del Carmen Fernández Merino (Soc. Gallega), Francisca García de Blas González (Soc. Madrileña), M.^a Jesús Gómez Salado (Soc. Andaluza), M.^a Jesús González Moneo (Soc. Catalana), Pilar Regato Pajares (Soc. Madrileña), Mariña Sánchez Zapata (Soc. Gallega), María Yamina Romero Barzola (Soc. Madrileña), Peinado Adiego (Soc. Riojana).



SALUD MENTAL

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Aurora Fernández Moreno (Soc. Madrileña).
Miembros: Antonieta Also Fontanet (Soc. Catalana), María Jesús Cerecedo Pérez (Soc. Gallega), José Antonio Domínguez Domínguez (Soc. Andaluza), Daniel Eichelbaum Sánchez (Soc. Asturiana), Enric Aragonés Benaiges (Soc. Catalana), José Luis Fortes Álvarez (Soc. Castellano-Manchega), José Ramón Loayssa Lara (Soc. Navarra), Juan Antonio López Rodríguez (Soc. Madrileña), Antonio José Madueño Caro (Soc. Andaluza), José Mínguez Platero (Soc. Valenciana), Luz de Myotanh Vázquez Canales (Soc. Valenciana), Eva Osés Arbo (Soc. Riojana), Pablo Pascual Pascual (Soc. Navarra), Juan Manuel Téllez Lapeira (Soc. Castellano-Manchega), Antonio Torrijos Pastor (Soc. Valenciana), Encarnación Torruz Yuste (Soc. Valenciana), Víctor Expósito Duque (Soc. Andaluza).



NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Violeta Ramírez Arroyo (Soc. Castellano y Leonesa).
Secretaria: Pilar Vaqué Castilla (Soc. Catalana).
Miembros: Eva M.^a Fagundo Becerra (Soc. Castellano-Manchega), Inmaculada Gil Canalda (Soc. Catalana), Aida Iglesias García (Soc. Asturiana), Carmen Pilar Jiménez Lorente (Soc. Andaluza), Alberto Sacristán Rubio (Soc. Madrileña), Joaquín San José Arango (Soc. Gallega), Claudia Hatzell Bonilla Barreira (Soc. Riojana), Lourdes Carrillo Fernández (Soc. Canaria), Julio González Algas (Soc. Catalana).



SEGURIDAD DEL PACIENTE

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: M.^a Pilar Astier Peña (Soc. Aragonesa).
Miembros: María Dolores Martín Rodríguez (Soc. Galega), José Ángel Maderuelo Fernandez (Soc. Castellano y Leonesa), Cecilia Calvo Pita (Soc. Navarra), Carlos Aibar Remón (Soc. Aragonesa), Jesús Palacio Lapuente (Soc. Aragonesa), María Pilar Marcos Calvo (Soc. Aragonesa), Montserrat Gens Barberá (Soc. Catalana), Aina Perelló Bratescu (Soc. Catalana), Txema Coll Benejam (Soc. Balear), Nacho Ricci Cabello (Soc. Balear), Guadalupe Olivera Cañada (Soc. Madrileña), Juanjo Jurado Balbuena (Soc. Madrileña), Rafael Bravo Toledo (Soc. Madrileña), María Luisa Torijano Casalegua (Soc. Castellano-Manchega), María José Lázaro Gómez (Soc. Murciana), José Saura Llamas (Soc. Murciana), Pastora Pérez Pérez (Soc. Andaluza), Gemma Almonacid Canseco (Soc. Castellano y Leonesa), Rosa María Añel Rodríguez (Soc. Vasca), María Pilar Astier Peña (Soc. Aragonesa).



¿QUIÉN ES QUIÉN?



SALUD PLANETARIA

Última actualización octubre 2019

Coordinadora: Anna Fernández Ortiz (Soc. Catalana).
Miembros: Iris Alarcón Belmonte (Soc. Catalana), Cristina Alméjija Pérez (Soc. Castellano-Manchega), María del Campo Giménez (Soc. Castellano-Manchega), Julián García Sáez (Soc. Murciana), Inés Marcos Romero (Soc. Castellano y Leonesa), Miriam Navarro Beltrá (Soc. Madrileña), M.ª Ángeles Sintes Marco (Soc. Valenciana), Isabel Torres Tronchoni (Soc. Valenciana).



INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Última actualización octubre 2019

Coordinador: Ignacio Ruz Franzi (Soc. Andaluza).
Miembros: José Francisco Ávila de Tomás (Soc. Madrileña), José Javier Blanquer Gregori (Soc. Valenciana), Rafael Bravo Toledo (Soc. Madrileña), José María Fernández Rodríguez-Lacín (Soc. Asturiana), Miguel Ángel Mayer Pujadas (Soc. Catalana), Bernardino Oliva Fanlo (Soc. Balear), Esther Rodríguez Fernández (Soc. Canaria), Víctor Julio Quesada Varela (Soc. Gallega), Laura Carbajo Martín (Soc. Andaluza), Victoria Gosalbes soler (Soc. Valenciana), Alfonso Villegas Rey (Soc. Balear), Francisco José González Diego (Soc. Cantabria), María Rosario Villota Hoyos (Soc. Cantabria).



URGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA

Última actualización mayo 2020

Coordinador: Ayose Pérez Miranda (Soc. Canaria).
Miembros: M.ª de los Llanos Almira Pérez (Soc. Murciana), Aitor Arrese-Igor Etxeburua (Soc. Vasca), Jesús Arroyo Fernández de Aguilar (Soc. Extremeña), Rafael Fernando Beijinho do Rosario (Soc. Madrileña), Rosario Bosch Puchades (Soc. Valenciana), Antonio Caballero Oliver (Soc. Andaluza), Magdalena Canals Aracil (Soc. Madrileña), Bernardino Comas Díaz (Soc. Balear), Juan Antonio Cordero Torres (Soc. Extremeña), Marta Marina García Alonso (Soc. Castellano-Leonesa), Jaione González Aguilera (Soc. Riojana), Eduardo Lamarca Pinto (Soc. Castellano y Leonesa), Sònia Moreno Escribà (Soc. Catalana), Verónica Parent Mathias (Soc. Cantabria), Javier Pueyo Val (Soc. Aragonesa), Alba Riesgo García (Soc. Asturiana), Fernando Souto Mata (Soc. Gallega), M.ª Luisa Valiente Millán (Soc. Cantabria), Augusto Saldaña Miranda (Soc. Valenciana), José Ramón Oliva Ramos (Soc. Castellano-Leonesa), Elena Ortiz Muñoz (Soc. Castellano-Manchega), M.ª Fílomena Alonso Morales (Soc. Andaluza).



UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS

Última actualización marzo 2020

Coordinador: Miguel Ángel Hernández Rodríguez (Soc. Canaria).
Miembros: M.ª Pilar Arroyo Aniés (Soc. Navarra), Óscar Esteban Jiménez (Soc. Aragonesa), Buenaventura Fernández San José (Soc. Canaria), Francisca González Rubio (Soc. Aragonesa), Félix Miguel García (Soc. Castellano y Leonesa), Ramón Orueta Sánchez (Soc. Castellano-Manchega), Vicente Palop Larrea (Soc. Valenciana), Mara Sempere Manuel (Soc. Valenciana), Ermengol Sempere Verdú (Soc. Valenciana), Caterina Vicens Caldentey (Soc. Balear), José Ignacio de Juan Roldán (Soc. Andaluza).



VIH - SIDA

Última actualización marzo 2020

Coordinadora: Juan José Mascort Roca (Soc. Catalana).
Miembros: Luis Fransi Galiana (Soc. Gallega), José Luis Ramón Trapero (Soc. Riojana), José Zarco Montejo (Soc. Madrileña), Beatriz Rodríguez Fernández (Soc. Gallega), José Ignacio Alastrué Loscos (Soc. Valenciana), María González Barberá (Soc. Murciana), Irma Múgica del Campo (Soc. Vasca).



ABORDAJE AL TABAQUISMO



Durante el ejercicio pasado, el Grupo de Trabajo de Abordaje al Tabaquismo ha mantenido una intensa actividad, en gran parte relacionada con la pandemia de la COVID-19. Por ejemplo, el manifiesto presentado para instar al Gobierno español a declarar los establecimientos hosteleros espacios sin humos y sin vapores, en julio de 2020, cuando ya se sabía que los fumadores tienen mayor riesgo de padecer una forma grave de la enfermedad y necesitan un mayor consumo de recursos sanitarios en una época en la que tanto escaseaban.

El escrito instaba a actuar sobre el consumo de tabaco y dispositivos electrónicos en los espacios hoteleros, como modo de evitar el factor de contagio de la COVID-19 y, asimismo contribuir a reducir el impacto del tabaquismo en la salud de los españoles, tanto de forma activa como pasiva, especialmente a personas vulnerables ante la COVID-19 y a la población infantil. La petición estaba firmada por un buen número de asociaciones y sociedades científicas, además de la semFYC, como nofumadores.org, la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, Facua, la Asociación Española contra el Cáncer o la Organización Médica Colegial.

Ya en 2021, el GdT hizo público su posicionamiento sobre el riesgo de contagio de COVID en terrazas, en el que manifestaba su preocupación por el riesgo que supone para la transmisión del virus permitir fumar y vapear en las terrazas de la hostelería, ante la evidencia sobre la transmisión del SARS-CoV-2 por medio de aerosoles como forma predominante de contagio.

Como cada año, en 2021 el gran evento del GdT de Abordaje al Tabaquismo ha sido la **Semana Sin Humo**, a lo largo de la cual se han realizado una serie de actividades bajo el lema «Dejar de fumar, tu otra vacuna». De entre los resultados de la encuesta anual, destaca que casi el 40% de los fumadores no permitiría fumar en las terrazas ante la evidencia de que la COVID-19 se transmite por los aerosoles; o que el 58,4% recomendaría las campañas de sensibilización contra el hábito tabáquico como sistema para reducir el consumo de tabaco, seguido de la financiación de tratamientos. Respecto a los lugares en los que debería estar prohibido fumar, en torno al 70% tanto de fumadores como de exfumadores y no fumadores opina que los coches con niños deberían ser lugares libres de humo.

Actividades formativas

Entre los numerosos cursos que se han celebrado entre junio de 2020 y junio de 2021, destacan la segunda edición de Abordaje del tabaquismo en Atención Primaria. Tratamiento farmacológico 2.ª edición; Abordaje al tabaquismo en Atención Primaria. Guía práctica de la Comunitat Valenciana; las dos ediciones del curso Deshabituación tabáquica post-COVID-19; Taller de tratamiento multidisciplinar del tabaquismo; Monografía MEDYFAR sobre abordaje del tabaquismo, realizada junto con el Colegio Oficial de Farmacéuticos con el objetivo de protocolizar la intervención sobre el tabaquismo desde la Atención Primaria y desde la farmacia comunitaria.

SEMANA SIN HUMO 2021

Con el lema «Dejar de fumar, tu otra vacuna» la semFYC convocó entre el 25 de mayo y el 31 de mayo de 2021 una nueva edición de la semana sin humo.

Esta convocatoria también estuvo marcada por la pandemia de COVID-19 y de ello se hizo eco la encuesta que cada año se presenta en este contexto. Según los resultados de la misma, el 83,4% los fumadores aceptaría la prohibición de fumar en las terrazas ante la evidencia de que la COVID-19 se transmite por los aerosoles. Los resultados ahondan en la idea de que la mayoría de los fumadores (58,4%) recomendaría las campañas de sensibilización contra el hábito tabáquico como sistema para reducir el consumo de tabaco, seguido de la financiación de tratamientos. Además, respecto a los lugares en los que debería estar prohibido fumar, en torno al 70% tanto de fumadores como de exfumadores y no fumadores opina que los coches con niños deberían ser lugares libres de humo.

Cabe recordar que esta Semana Sin Humo y todas las precedentes se celebran en España con la idea de que el tabaquismo provoca anualmente en España la muerte de alrededor de 50.000 personas; se trata de una cifra que algunos estudios sitúan por encima de los 60.000. El grupo de abordaje al tabaquismo señala que el escenario en la cesación tabáquica se ha modificado en España desde hace un año, cuando el Sistema Nacional de Salud empezó a financiar tres tratamientos de primera línea (bupropion, vareniclina y TSN).

ABORDAJE AL TABAQUISMO



SEMANA SIN HUMO 2021

Rueda de prensa

Al contrario de lo acaecido en la edición del año pasado, este año se ha convocado una rueda de prensa con motivo de la celebración de la Semana Sin Humo en la que han participado de forma virtual Salvador Tranche, presidente de la semFYC; Emilio Salguero, coordinador nacional de la Semana Sin Humo, y Ana M.^a Furió, miembro del equipo organizador de la Semana Sin Humo. En el transcurso de la rueda de prensa hubo un momento para el recuerdo de los datos alrededor de las implicaciones que tiene socialmente el tabaquismo año tras año: «Lo realmente grave es que en 2021 el tabaco siga siendo un problema social con la enorme cantidad de evidencia que acumula», señala el presidente de la semFYC. Salvador Tranche trató de contextualizar las graves implicaciones que tiene el tabaco comparando las muertes que provoca el tabaco en España con las provocadas por la COVID-19 en un año: «Se calcula que anualmente perdemos a 52.000 personas —amigos, compañeros, familia...— por muertes prematuras relacionadas con el consumo de tabaco; pues bien, la pandemia se ha llevado casi a 79.620 (cifra de este fin de semana)».

Con estos datos sobre la mesa, Tranche concluye: «Si calculamos que de media cada uno de los 32.000 médicos y médicas de familia de este país ha perdido entre 3 pacientes en un año, el tabaquismo hace décadas que se lleva a 2 pacientes. Lamentablemente, el tabaquismo se ha convertido en la peor pandemia silenciosa».

¿Más espacios sin humo?

Durante este año 2021, por los específicos condicionantes de acceso y uso de los espacios públicos y el riesgo de contagio comunitario de COVID-19, se ha puesto sobre la mesa la posibilidad —por motivos de seguridad sanitaria— de ampliar los espacios sin humo.

En su momento, el grupo de Abordaje al Tabaquismo ya se manifestó favorable a la idea de crear más espacios sin humo y sin vapores, ampliarlo a todos los lugares públicos donde se aglomera gente (playas, paradas de autobús o entradas de edificios) e instaba a que todas las terrazas de bares y restaurantes se conviertan en espacios sin humo.

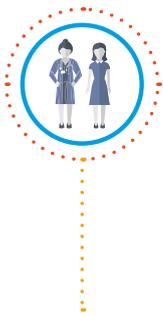
Esta ha sido, nuevamente, una de las cuestiones que se ha planteado en la encuesta de este año, que también ha recopilado datos sobre los lugares en los que hay mayor percepción de exposición y dónde se percibe que menos se cumple la normativa.



Banner vertical y horizontal SEMANA SIN HUMO 2021



ATENCIÓN A LA MUJER



El Grupo de Trabajo de Atención a la Mujer ha centrado los esfuerzos de este ejercicio en lograr los siguientes objetivos:

Mantener constantemente la autoformación y actualización en los temas de salud y mujer.

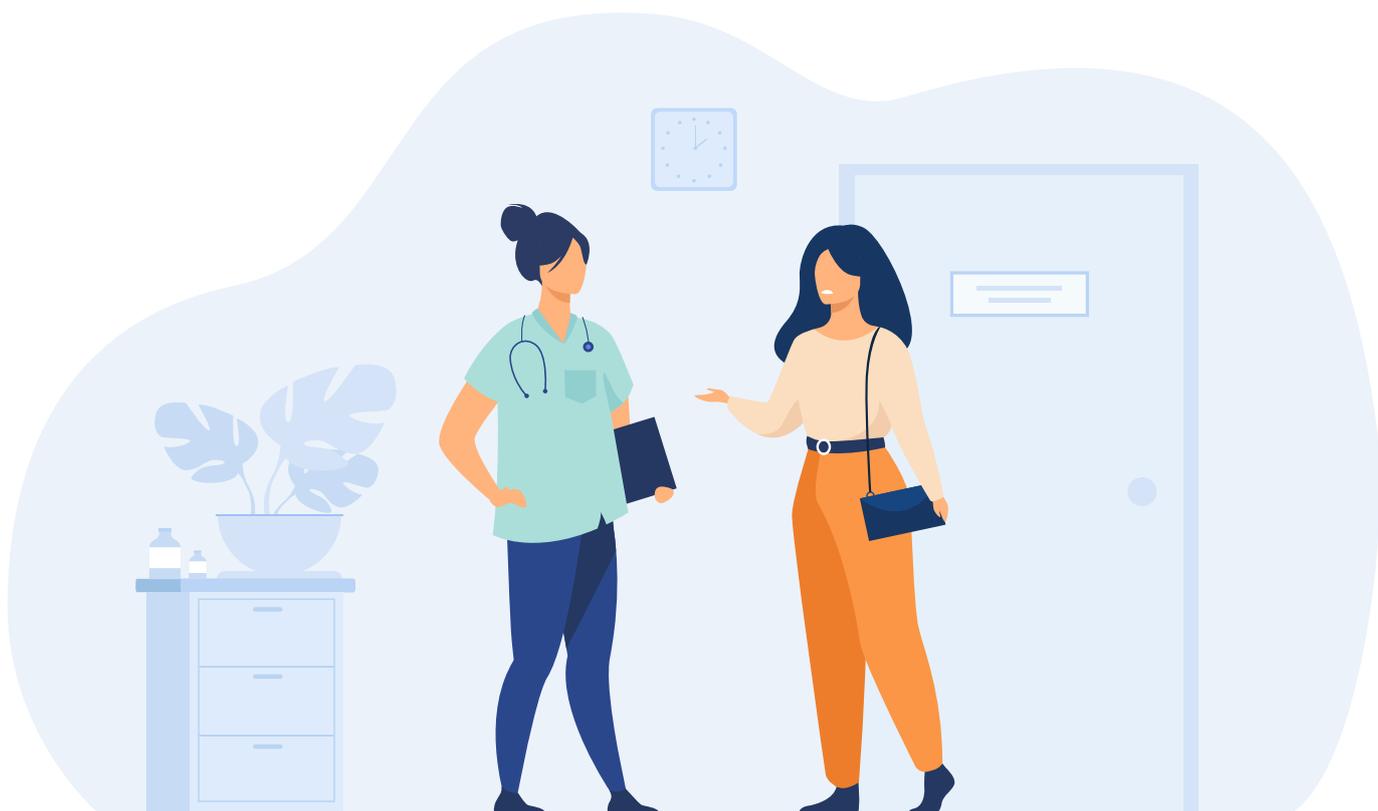
1. Elaborar o contribuir en la elaboración de guías de actuación clínica.
2. Promover y organizar cursos de formación continuada para médicos de Familia y otros profesionales de Atención Primaria.
3. Presentar propuestas de talleres, mesas, comunicaciones..., a los congresos de la semFYC.
4. Potenciar vías de intercambio y comunicación con sociedades federadas y otras instituciones, para establecer líneas de colaboración.

Fruto de esta tarea, el Grupo ha organizado las primeras jornadas del GdT Atención a la Mujer, en las que las personas miembro del grupo han puesto en común sus inquietudes.

En lo que se refiere a actividades formativas y editoriales, el GdT ha participado en las sesiones formativas impulsadas en el programa APDAY-semFYC, dentro del Bloque II del año 2020 se ha ocupado de la competencia sobre problemas de ginecología y obstetricia, con el contenido «Seguimiento de las gestantes de bajo riesgo obstétrico», a cargo de Alberto Luna Pardal.

Por su parte, Cristóbal Trillo Fernández y Cristina González Fernández han participado en uno de los Programa Bi(tá) cora: biblioteca de consulta rápida en Atención Primaria de este ejercicio con la guía «Anticoncepción con solo gestágenos». En este documento se expone cómo, salvo casos excepcionales, cualquier mujer puede utilizar los ASG. Se señala que son una buena opción durante la lactancia o en aquellas mujeres que no pueden tomar estrógenos, como las hipertensas, las fumadoras de más de 35 años, las que tienen mayor riesgo de trombosis venosa profunda, etc.

En lo referido a publicaciones, este año el coordinador del Grupo, Carlos Alberto Luna Pardal, ha publicado un artículo en la sección «¿Qué debería saber el médico de familia sobre...?» de la revista *Formación médica continuada en Atención Primaria* titulado «Sexualidad y embarazo».



ATENCIÓN AL MAYOR



El Grupo de Trabajo de Atención al Mayor de la semFYC ha desarrollado distintas actividades durante este ejercicio centradas en la realización de cursos el desarrollo de publicaciones y también la acción comunitaria con personas mayores.

En lo que a publicaciones se refiere destacan las siguientes:

- Lebrón Martínez de Velasco C, Méndez Ramos M, Polo Barrero P, Burgos Varo ML, Canalejo Echeverría A, Gertrudis Díez MA, Muñoz Cobos M. Fomento de la dieta mediterránea mediante la práctica de la cocina tradicional. *Comunidad febrero 2020*;6 ISSN: 2339-7896.
- Alarcón E, Méndez M, Luis JF, Gaspar A, Ruz S, Muñoz F. Los crónicos olvidados. Mejora de la calidad asistencial a pacientes con psicosis y esquizofrenia. *Med Fam (Andal)*.2020;21(2):89-97.
- Hernández Gómez MA, Perdiz Álvarez C. A saúde na comunidade. Evolución dun modelo comunitario durante a pandemia COVID-19. *Cadernos de Atención Primaria*. 2020; 26(2).
- Regato Pajares P. Editorial El envejecimiento activo como oportunidad para la participación comunitaria y la colaboración intersectorial. *Rev. Comunidad Marzo-Junio 2020*;22(1):1. ISSN:2339-7896.
- Regato Pajares P. Editorial «Residencias y Atención Primaria. Hacia un nuevo modelo de cuidados de larga duración. *Rev. AMF*. Vol. 16, n.º 11 (diciembre 2020).
- Barrio Cortes, J, Mir Sánchez C, Regato Pajares P, Atención Primaria en el domicilio en el marco de la pandemia COVID-19, *Atención Primaria*.

Actividad formativa

Entre las acciones formativas destacamos el curso online de Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Málaga **Atención a Personas Mayores** y el webinar Plataforma de Organización de Pacientes (POP) **Cronicidad y personas mayores en tiempos de COVID**, 2 junio 2020.

Salubrízate, trabajo transversal coordinado PACAP-GdT Atención al Mayor

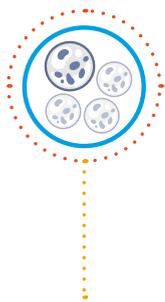
El Plan Salubrízate del PACAP Galicia es un Grupo de Participación-Acción Comunitaria en la ciudad de Ourense. Transversal con GdT Atención a Personas Mayores. Salubrízate es un programa comunitario que parte de un grupo multidisciplinar de personas, abierto, transversal y sin ánimo de lucro. Integrado en el Programa de actividades comunitarias de Atención Primaria-PACAP de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria-semFYC (AGAMFEC en Galicia) y en la Red de Actividades Comunitarias-RAC. Los componentes, llamados «activos comunitarios» son personas jubiladas o no, participativas, con capacidad de liderazgo, de trabajo y solidarias, pertenecientes a cualquier ámbito no necesariamente sociosanitario.

Entre los objetivos abordados destacan: la mejora de la capacidad física, mental y social de las personas mayores de nuestro entorno; la implicación de la ciudadanía en el autocuidado, en el cuidado y mejoras de la ciudad; la visibilización de las personas mayores y la eliminación de estereotipos hacia el envejecimiento, entre otros.

Durante 2020-2021, el proyecto Salubrízate desarrolló la acción Aloumñate para dar visibilidad a la soledad en Ourense, acompañamiento, y todas las actividades de Salubrízate; participó en el programa «Salubrízate con Nosotros», a través de Radio Ourense Cadena SER; y desarrolló el «Salubrízate Itinerante», una actividad que junto con «Salubrízate con Nosotros», pretende valorar las necesidades de los vecinos de esta ciudad respecto a cuestiones relacionadas con la COVID o no, ya que esta plataforma es válida.



CÁNCER



Entre las actividades destacadas desarrolladas por el Grupo de Trabajo de Cáncer de la semFYC destaca la participación en la Constitución de Red C, se trata de una unión de las principales sociedades científicas y organizaciones sanitarias dedicadas a la lucha contra el cáncer que se unen en Red C para mejorar la atención a los pacientes en España.

La Red C es una alianza formada por 14 sociedades científicas y organizaciones sanitarias que tiene como objetivo tejer una respuesta organizada para la mejora de los resultados finales de la asistencia a pacientes con cáncer en España. Es una iniciativa impulsada por el Grupo Novartis con el apoyo metodológico de SI-Health.

Las organizaciones miembro que forman parte de esta red son: Sociedad Española de Enfermería Oncológica (SEEO), Sociedad Española de Anatomía Patológica (SeAP-IA), Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), Asociación Española de Pediatría (AEP), Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), Grupo de Farmacia Oncológica (GEDEFO-SEFH), Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (Aseica), Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP), Red Oncológica Madrileña (ROM), Institut Català d'Oncologia (ICO), Fundación para la Excelencia y la Calidad de la Oncología (ECO).

La actividad preventiva y de trabajo coordinado con otras sociedades científicas para hacer frente a los cánceres también fue el motor que impulsó la colaboración entre hematólogos y médicos de familia para potenciar el diagnóstico precoz de los cánceres hematológicos.

Esta ha sido tal vez una de las actividades que mayor foco mediático ha alcanzado por parte del Grupo de Trabajo Cáncer, aunque no hay que olvidar la actividad desarrollada en lo digital el 4 de febrero, cuando se revisaron las recomendaciones actualizadas del PAPPs para prevenir el cáncer, que precisamente se habían publicado a principios de año.

Actividad formativa

En lo que se refiere a actividad formativa destaca la realización de la segunda edición del curso Paciente largo superviviente de cáncer en la consulta de Atención Primaria. Se trata de un curso coordinado por Mercè Marzo Castillejo, entre cuyos objetivos se cuentan: sensibilizar a los médicos de familia de la necesidad de una atención integral que requieren los pacientes largos supervivientes; definir los aspectos epidemiológicos, clínicos, psicológicos y sociales que caracterizan a los pacientes largos supervivientes; y dotar al médico y a la médica de familia de las competencias clínicas en el manejo de los síntomas derivados del tratamiento oncológico y en las recomendaciones de promoción de la salud y prevención del cáncer en el paciente largo superviviente.



CIRUGÍA MENOR Y DERMATOLOGÍA



El Grupo de Trabajo de Cirugía Menor y Dermatología ha centrado su actividad en la participación en formación en las distintas sociedades federadas, en la elaboración de encargos para el programa formativo APDAY-semFYC, en la programación de actividades en el congreso semFYC, en la participación en el manual de técnicas, entre otros, así como en la incorporación de nuevos miembros al Grupo de Trabajo.

Actividades

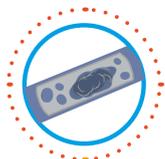
Entre las actividades desarrolladas por el Grupo destaca la implicación que ha tenido este en el I Congreso Virtual de la semFYC, XL Congreso #VLCsemFYC con un taller de dermatoscopia («Dermatoscopio. Más que una lupa») y otro de cirugía menor. En lo relativo a la participación en actividades de la semFYC, cabe señalar el desarrollo de actualizaciones dentro del programa de formación al día en AP, APDAY-semFYC. En relación con las actividades desarrolladas con las sociedades federadas, unidades docentes, este grupo ha estado presente con actividades disgregadas por todo el territorio nacional:

- Dermatología COVID-19: AP y Hospital, I Curso Formación online SoVaMFIC Diagnóstico, abordaje comunitario y de las complicaciones típicas del COVID-19» junio 2020
- Cursos de formación continuada: uso de dermatoscopia en Atención Primaria, en la comunidad autónoma de la Región de Murcia, dirigidos a los médicos de familia, pediatras y residentes de MFyC de los Equipos de Atención Primaria y realizados en 37 centros de salud de las distintas áreas de salud. Desde el 18 de noviembre de 2019 hasta el 22 de diciembre de 2020. 5 horas lectivas cada curso.
- Talleres de suturas para residentes de cuarto año de MFyC y EIR de la Unidad Docente de Murcia. Promoción 2017- 2021. 10 horas lectivas.

Publicaciones

En lo que a publicaciones se refiere, el Grupo ha desarrollado las actividades editoriales en la *Revista AMF* (Alcántara Muñoz, PA; Ortiz Díaz, F; Maestro Saavedra, FJ. Coronavirus y manifestaciones cutáneas. AMF [Internet], 2020), y en el Manual de Exploración Física (Menárguez JF, Alcántara PA. Mi paciente consulta por... lesión pigmentada en la piel. Exploración física. Basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia. 2.ª edición. 2020 p. 154-159)

DISLIPEMIAS



El Grupo de Trabajo de Dislipidemia de la semFYC durante el ejercicio 2020-2021 se ha centrado en dar continuidad a buena parte de las actividades impulsadas ya en ejercicios precedentes. En este sentido el grupo ha sido parte impulsora del programa APDAY-semFYC con la participación de sus miembros en la actualización sobre Manejo de dislipidemias.

Una de las actividades reseñadas que ha llevado a cabo este grupo es la participación en la colección de actualizaciones alrededor de la COVID-19 que ha realizado la semFYC bajo el título «La semFYC en tiempos de coronavirus». Concretamente, sus miembros han participado en las guías de abordaje del paciente con COVID en Atención Primaria.

Más actividades

Las personas que forman parte de este Grupo de Trabajo han participado además en otras publicaciones, documentos colaborativos, o posicionamientos. entre estos destaca *Guía de dislipemias SEC:SEA 2019. Comentarios desde la perspectiva del médico de familia*. Se trata de una guía que surge a raíz de la publicación de las últimas guías de dislipidemia europeas, que han generado suficiente evidencia para que haya hecho necesaria su actualización en 2019. Esta nueva guía presenta novedades relevantes que, a la hora de aplicarla en el ámbito de Atención Primaria, pueden originar controversia, por este motivo presentamos este documento a modo de análisis de los puntos críticos de esta publicación. El Grupo de Trabajo también ha participado en la redacción de «Colesterol ¡Ojo con el estilo de vida!» artículo publicado en prensa, en *La Voz de Galicia*. Se trata de un artículo de Fernando Isidro Lago Deive, quien también ha impulsado la «Guía clínica de manejo de la dislipidemia» incluida dentro de la *Guía de Fisterra*.

DIABETES



El Grupo de Trabajo de Diabetes ha desarrollado distintas actividades en materia editorial y en formación durante este ejercicio. En lo que se refiere a actividades editoriales destaca la edición de la guía *Manejo de la diabetes tipo 2 en pacientes adultos* editada dentro del Programa Bi(tá)cora: Biblioteca de consulta rápida en Atención Primaria.

Desde este grupo también han desarrollado actividades vinculadas a la pandemia provocada por la COVID-19. En este caso han publicado las recomendaciones para pacientes con diabetes en este contexto epidémico. Se trata de una publicación que se enmarca dentro de la colección de guías preventivas editadas por la semFYC en dicho contexto pandémico.

En lo que a formación se refiere, el Grupo de Trabajo de Diabetes de la semFYC ha desarrollado dos actividades principales durante este ejercicio: por una parte planificó y desarrolló el webinar *Desnutrición y diabetes* que se programó en el marco del Programa Hora D. El grupo también impulsó la actividad formativa titulada *Actuación clínica y terapéutica: Actuación integral a la persona con diabetes tipo 2* dentro del Programa Decisiones en la consulta de AP, DECAP.

ECOGRAFÍA



El Grupo de Trabajo de Ecografía es uno de los más activos en cuanto a la convocatoria de acciones formativas y talleres se refieren. En este sentido podemos destacar que algunas de las actividades formativas que convocan anualmente y alcanzan la sexta edición.

La relación de títulos ediciones y tipologías de curso realizado durante el ejercicio 2020-2021 quedan reseñados en el siguiente listado:

- Ecografía clínica para médicos de familia, 6.ª edición. Desarrollado entre marzo de 2019 y junio de 2021.
- Ecografía hepatobiliar, 2.ª edición, se trata de un curso monográfico realizado de forma exclusiva online.
- Ecografía musculoesquelética, 3.ª edición, se trata de un curso monográfico realizado de forma exclusiva online.
- Ecografía en Urgencias, un curso que alcanza la cuarta edición, y se trata de un taller mixto en el que se combinan acciones formativas online y sesiones presenciales
- Curso monográfico ecografía pulmonar, una especificidad que ha alcanzado especial relevancia en el diagnóstico clínico de la enfermedad por SARS-Co-V2.
- Curso online no presencial de ecografía torácica, que ha sido otra de las novedades de este año.
- Ecografía nefrourológica, un curso monográfico online que alcanza la segunda edición
- También el curso de Ecografía pulmonar alcanza la segunda edición y es online
- Ecografía Hepatobiliar que ha cursado este año la tercera edición con carácter online

Aunque este listado recoge las principales actividades enmarcadas dentro del Programa #ECOsemFYC de formación este Grupo de Trabajo también ha participado en otras iniciativas como son por ejemplo la publicación en la *Revista AMF*, titulada «Ecografía ocular» (2020; 16(9)) y que firman los miembros del Grupo Cobo Ramírez G. y Alonso Roca R. También en la *Revista AMF*, Natalia Calvo Cebrián y Natalia Sotelo Kesti, y Antonio Calvo Cebrián y Elena López Garzón han publicado sendos artículos: «Neumonía adquirida en la comunidad» y «Ecografía cutánea en Atención Primaria. Aplicaciones y técnica», ambos en 2021;17(3).

En lo que a publicaciones ajenas a la semFYC se refiere, los miembros del Grupo de Trabajo han publicado distintos artículos en revistas científicas: «Higuer accuracy of lung ultrasound over Chest X-ray for early diagnosis of COVID-19 Pneumonia», de Jesús Pujol, en *Int J Environ Res Public Health* (2021, 18, 3481) y «The risk of hospitalization in COVID-19 patients can be predicted by lung ultrasound in primary care», de Jesús Pujol, en *Int J Environ Res Public Health* 2021, 18, 6083.

Una de las novedades de este año es la activación de un programa de investigación vinculado a la ecografía en la especialidad de medicina de familia. Este programa, titulado *EcoCovid2.0-AP*, analiza la utilidad de la ecografía pulmonar en el manejo de los pacientes con infección COVID-19 moderada en Atención Primaria. Se trata de un estudio observacional descriptivo, prospectivo multicéntrico, de ámbito nacional. Próximo a la finalización de la fase de recogida de datos. Aceptado para su realización por el CEPI del Hospital General La Mancha Centro de Alcázar de San Juan.

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES



El Grupo de Trabajo de Enfermedades Cardiovasculares han impulsado diversas líneas de trabajo durante este ejercicio destinadas a estrechar la colaboración con proyectos transversales de la sociedad, sobre todo en aquellos destinados a la elaboración de material en relación con la situación actual (pandemia de COVID-19) con relación a su área de conocimiento, las enfermedades cardiovasculares.

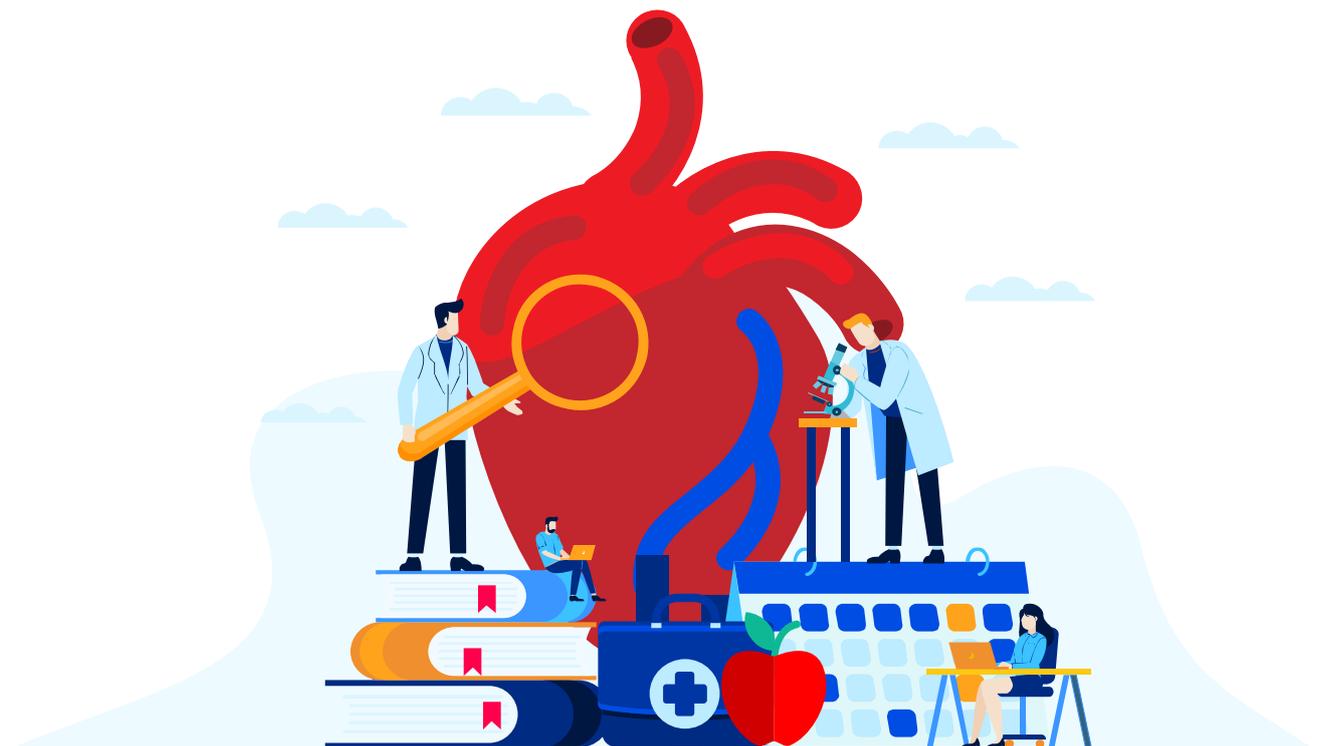
Dentro del capítulo de actividades semFYC desarrolladas cabe destacar la participación de los miembros de estos grupos en las actualización APDAY (concretamente en la actualización sobre cardiopatía isquémica); en el I Congreso Virtual semFYC, XL Congreso de la semFYC; y en el webinar Coagulación, anticoagulación y COVID-19: ¿qué hemos aprendido?, que se convocó el 8 de julio de 2020.

Publicaciones

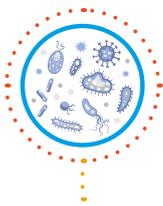
El Grupo también ha trabajado en el impulso de sus participaciones e inicios de proyectos de investigación. En el ámbito de las publicaciones, varios de los miembros del GdT Enfermedades Cardiovasculares de la semFYC, ha participado en el artículo «Effectiveness and cost-effectiveness of a virtual intervention (VCoP) to improve the empowerment of patients with ischaemic heart disease in primary care: study protocol of a randomized controlled trial», publicado en BMJ Open.

Además, los miembros del Grupo también han publicado: «Factores de riesgo y enfermedad CV» en *Revista AMF*, Volumen 17, n.º 2 (Febrero 2021); también en AMF «A propósito de un caso: Endocarditis infecciosa», en *Revista AMF*, Volumen 16, n.º 11 (Diciembre 2020); La consulta telemática para el cardiólogo clínico en tiempo de la COVID-19: presente y futuro», un documento de consenso de la Sociedad Española de Cardiología; el «Consenso de expertos sobre la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida: más allá de las guías», en la Revista Española de Cardiología; así como «Consenso de expertos en la coordinación de la rehabilitación cardíaca entre cardiología y Atención Primaria: Proyecto ReactivaP».

En lo relativo a participaciones de actividades en representación de la semFYC, los miembros del Grupo de Trabajo de Enfermedades Cardiovasculares han participado en la actualización Guía de Ictus del Ministerio de Sanidad.



ENFERMEDADES INFECCIOSAS



La situación pandémica vivida en nuestro país durante el precedente y el actual ejercicio ha condicionado de forma sustancial la actividad realizada por el Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas. Sus miembros han sido activos tanto en el ámbito de la comunicación con prensa, como lo en lo que se refiere a formación, divulgación, investigación y publicaciones. En lo relativo a la divulgación, se han emitido variados comunicados y notas y sus miembros han participado en webinarios divulgativos impulsados por la semFYC.

Entre estas actividades divulgativas se puede destacar: el webinar del programa Bi(tá)cora muestra los espacios de mejora en el uso adecuado de la antibioterapia, celebrado el 4 de marzo a las 19 horas (con la coordinadora del Grupo de Trabajo de Enfermedades de la semFYC, M.^a Isabel Gutiérrez, junto a su también compañero de GdT, José María Molero, sobre la Guía de consulta rápida para ser más efectivos y eficaces a la hora de prescribir antibióticos y evitar su uso y consumo arbitrario); la nota del GdT Enfermedades Infecciosas de la semFYC sobre la flexibilización de las medidas de precaución frente a la COVID-19 de cara a la Navidad; el comunicado sobre los criterios para descartar infección aguda por SARS-CoV-2 tras la vacunación del GdT de Enfermedades Infecciosas.

El Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas también ha sido activo en las actualizaciones que se realizan dentro del Programa APDAY, donde han protagonizado una de las intervenciones en las sesiones presenciales sobre actualización en COVID; así como en los webinarios divulgativos organizados por la semFYC «Directo a la COVID-19: Novedades en el abordaje del paciente COVID persistente, reinfección y pruebas diagnósticas coma y vacunación». En este sentido los ponentes José María Molero y Javier Arranz participaron en una sesión intensiva el día 16 de marzo.



Publicaciones

El listado de publicaciones es extenso dado que durante este ejercicio se han producido numerosas actualizaciones alrededor de las enfermedades infecciosas. Entre las publicaciones en las que se ha participado destacaríamos las siguientes:

- «Aspectos básicos de la COVID-19 para el manejo desde atención primaria», en la revista Atención Primaria de diciembre de 2020
- Grupo técnico de cribado de la infección por el VHC. Guía de cribado de la infección por el VHC Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad 2020
- «COVID-19 en España, ¿cómo hemos llegado hasta aquí?», en la revista Atención Primaria de diciembre de 2020
- «Infecciones frecuentes en Atención Primaria (I y II): infecciones del tracto respiratorio del tracto urinario». En la revista de AMF
- «Pruebas diagnósticas microbiológicas de la infección por el SARS-CoV-2: utilidad en la clínica. Barcelona»: semFYC ediciones; 2021.p. 1-17
- «Guía de consulta rápida: uso adecuado de la antibioterapia en las infecciones del tracto respiratorio». Barcelona: semFYC; 2021

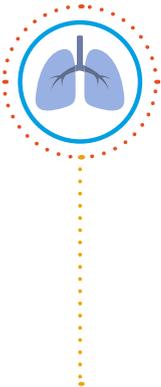
FAKES - INFORME CONTRA LOS RUMORES DE LA COVID-19

Durante el pasado ejercicio y como consecuencia de la incertidumbre que suscitó la aparición de la COVID-19, se generalizó la aparición de falsedades y rumores —muchos de ellos absurdos— sobre la enfermedad.

Ante esta situación, Javier Arranz Izquierdo y José María Molero, del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, publicaron un amplio y bien documentado informe en el que acababan con las denominadas *fake news* aparecidas sobre todo en redes sociales.

Para desactivar estos rumores, se dejaba claro que los coronavirus no se propagan a grandes distancias a través del aire; que el riesgo de infectarse por el contacto con objetos como monedas o billetes es muy bajo; y que es seguro recibir una carta o un paquete procedente de China. Por otro lado, se afirmaba que no se debe reutilizar una mascarilla N95, lavarla, ni esterilizarla con un desinfectante de manos; que el SARS-CoV-2 no se transmite a través de mosquitos. Y que ni la cocaína, ni la orina infantil, ni el frío ni la nieve, protegen contra el COVID-19.

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



El Grupo de Trabajo de Enfermedades Respiratorias ha aportado numerosas actividades durante el presente ejercicio tanto en el ámbito de investigación, como en el ámbito docente, como a lo que a publicaciones se refiere.

Entre las publicaciones referenciadas como artículos del Grupo de Trabajo se destacan:

- Domínguez-Ortega J, Sáez-Martínez FJ, Gómez-Sáenz JT, Molina-París J, Álvarez-Gutiérrez FJ; en nombre del Grupo Unidos por el Asma; Grupo Unidos por el Asma. The management of asthma as a chronic inflammatory disease and global health problem: A position paper from the scientific societies.
- Cosío BG; Pascual Guardia S; Borrás Santos A; Peces Barba G; Santos S; Vigil L; Soler Cataluña JJ; Martínez González C; Casanova C; Marcos PJ; Alvarez CJ; López Campos JL; Gea J; García Aymerich J; Molina J; Román M; Moises J; Szabo V; Reagan EA; San José Estépar R; Washko G; Agustí A; Faner R. Phenotypic characterisation of early COPD: a prospective case-control study. *Erj Open Research*. 2020. 6(4).
- Molero García JM, Molina París J, Ocaña Rodríguez D, Canals Aracil M, Monfort Lázaro N. La semFYC en tiempos del coronavirus. Ed. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria 2020. ISBN: 978-84-121938-1-7.

Una de las novedades de este año es la nueva edición de la **GUÍA ESPAÑOLA PARA EL MANEJO DEL ASMA (GEMA)**. Durante este ejercicio se ha editado la nueva GUÍA ESPAÑOLA PARA EL MANEJO DEL ASMA (GEMA); es una actualización del estado del conocimiento sobre la enfermedad basada en pruebas científicas publicadas en revistas de prestigio. Se ha efectuado una ligera reordenación de secciones y capítulos; y entre otras novedades (rediseño y nuevos contenidos de la web www.gemasma.com; programa de difusión en medios generales de comunicación; utilización de nuevas tecnologías de comunicación, etc.).

GEMA es una guía práctica clínica, independiente y consensuada entre el mayor número posible de expertos provenientes de las diversas sociedades científicas españolas implicadas en la asistencia de la enfermedad y los propios pacientes. En lo que a publicaciones divulgativas se refiere destacan las distintas bi(tá)coras desarrolladas: Bi(tá)coras en asma, Bi(tá)coras en EPOC y Bi(tá)coras en COVID y enfermedades respiratorias, así como la participación de varios miembros en el Desafío semFYC, y la representación del grupo de respiratorio de semFYC en el ComEdit.



El grupo ha sido activo en la realización de cursos:

- Adaptando la consulta de EPOC a la realidad actual. Actividad presencial. Ponente Sagrario Pérez. Organiza Laboratorios Boehringer. Noviembre 2020.
- Curso de patología pulmonar. Organizado por el GdT de Ecografía de SocalemFYC. Diciembre 2020. Online. Ponente: Sagrario Pérez.
- Curso online de respiratorio para médicos de familia. Organizado por el Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León. De mayo a octubre 2021. Participación del coordinador del GdT Respiratorio Socalemfy, como coordinadora del curso, junto con el catedrático de Neumología de la Universidad de Valladolid y el presidente de SOCALPAR.
- Curso online de Respiratorio para médicos de familia, sesión 6 de mayo, ASMA: actualización de guías de asma en los escalones 3-5. Ponente: Sagrario Pérez.
- Taller de espirometría, formato webinar. Jornada de residentes. Unidad docente multidisciplinar de atención familiar y comunitaria de Gran Canaria. Virginia Mirabal Sánchez.
- Taller sobre el manejo de las agudizaciones de asma y EPOC. Jornada de actualización de tutores de las unidades docentes de Tenerife. María Candelaria Martín Campos.
- Docente en «Actualización en asma». En las jornadas presenciales de APDAY en Madrid y Málaga con «Actualización en EPOC» y «Actualización en asma».
- El grupo, además ha impulsado el podcasts «Telemedicina y Enfermedades Respiratorias».

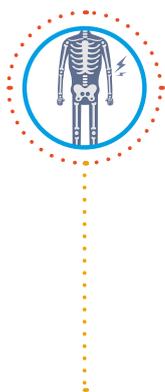
En el ámbito de la investigación destacan los siguientes proyectos:

- Virginia Mirabal Sánchez: panelista en el estudio «Consenso multidisciplinar sobre terapia inhalada en asma, basándose en la metodología DELPHI. Marzo 2020.
- Virginia Mirabal Sánchez participó en el Estudio observacional, transversal, multicéntrico para describir el perfil de exacerbaciones de los pacientes con EPOC tratados con corticosteroides inhalados en la práctica clínica real en Atención Primaria en España. Estudio OPTI, con código de protocolo 1237-0070, código de la AEMPS: BOE-TIO-2018-01.
- Investigador coordinador del estudio OTIVACTO, «Evaluación de la actividad física y manejo de Spiolto Respimat en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que requieren doble terapia broncodilatadora de acción prolongada en la práctica habitual».
- Investigador principal del estudio CAPPRIC. Estudio multicéntrico y prospectivo para estimar la carga de NAC neumocócica no hospitalizada, confirmada mediante radiografía de tórax y detección de antígeno neumocócico en orina mediante el test Binax NOW®, en adultos de 18 o más años, en el contexto de la Atención Primaria en España.

PREMIOS

Premio de investigación VIII convocatoria interna de ayudas para proyectos de investigación de Atención Primaria de Mallorca: «Tratamiento con opioides de la disnea en pacientes EPOC en fase avanzada. Estudio TODEA-M», cuyo investigador principal Matteo Mannucci (ESAD). Equipo: Lucía Gorreto (Coll d'en Rebassa), Miguel Román (CS Son Pisà) y Joan Llobera (U. Investigació).

ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS



El Grupo de Trabajo de Enfermedades Reumatológicas ha llevado a cabo distintas actividades científicas durante el presente ejercicio entre las que cabe destacar actividades de investigación acciones formativas y su participación en numerosas guías, artículos y manuales.

En el repaso pormenorizado de las mismas destaca la participación como investigador en el Estudio PREFRAOS (Prevalencia Fracturas Osteoporóticas en personas mayores de 70 años en España) de varios miembros de varios miembros del grupo, así como así como la participación como investigador en el Estudio OPIOIDS (Uso de Opiodes en vida real España). Entre las actividades formativas desarrolladas cabe señalarse implantación en el cursos «El manejo del dolor crónico no oncológico» integrado en la tercera edición y la cuarta edición del programa Tu consulta caso a caso. Otro curso en el que han participado los miembros de este grupo es «Dolor Osteoarticular Crónico» impartido en la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga.

Publicaciones

En lo relativo a publicaciones este grupo ha participado en el «Manual de técnicas y procedimientos», editado por la semFYC con los capítulos «Artrocentesis e infiltración del codo», «Vendaje e inmovilización miembro inferior-rodilla» y «Vendaje e inmovilización miembro superior-hombro».

Además, vinculada a la aplicación para teléfonos móviles desarrollada hace dos ejercicios conjuntamente con la sociedad española de Reumatología este grupo de trabajo ha publicado los resultados del trabajo en un exhaustivo artículo titulado «Desarrollo de una aplicación para teléfonos móviles (app) basada en la colaboración Sociedad Española de Reumatología/Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria para derivación de enfermedades autoinmunes sistémicas», que ha sido publicado en Reumatología Clínica, en 2020.

El grupo también ha participado en varios artículos de la Revista de AMF: «Patología reumatológica y del aparato locomotor» y «Hombro congelado», ambos en 2021.

Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Gota

Las recomendaciones de la CPC para el Manejo de los pacientes con Gota se centran en novedosos aspectos terapéuticos como el empleo de combinaciones de medicamentos. También en el empleo de las técnicas de imagen como control de la respuesta al tratamiento o el manejo en situaciones clínicas especiales y complejas, concretamente en un entorno de riesgo o evento cardiovascular, en situaciones de enfermedad renal, trasplante de órgano sólido y diálisis. Además, se ha tenido en cuenta la carga que supone la enfermedad de gota en España y que el empoderamiento de los pacientes, para que participen en las decisiones y en la responsabilidad del manejo de su enfermedad, es muy importante, especialmente en aquellas medidas que mejoren la adherencia al tratamiento. De ahí la inclusión del papel de los profesionales de enfermería y la opinión de los propios pacientes.

Otras de las acciones desarrolladas por los miembros de este grupo son por ejemplo su participación en el grupo de trabajo para la elaboración de la «Guía de Derivación de Enfermedades Reumáticas Autoinmunes (ERAS) para médicos de familia», una colaboración de la SER y la SemFYC; su implicación en el Grupo de Trabajo del Plan Estratégico del Dolor. Servicio Canario de la Salud. 2020; el trabajo desarrollado en el proyecto GECoAx (Grupo de estudio de comorbilidades en espondilo artropatía axial) COLABORACION con la Sociedad Española de Reumatología; la colaboración el SUMAR (Artritis reumatoide) con la Sociedad Española de Reumatología; la participación en representación de SOMAM-FYC elaboración de la Estrategia de Atención al Dolor 2020 Consejería de Sanidad de Madrid; la participación en Proyecto de Actualización IEMAC Reuma 2019-2020 con la SER; o la representación de Semfyc en la reunión constitutiva de la Sociedad Española Multidisciplinar de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (SEMAIS).

En el capítulo de relación y participación en proyectos Del Ministerio de sanidad, este grupo de trabajo también ha colaborado durante este ejercicio en el «Plan para la optimización de los analgésicos opioides en dolor crónico no oncológico en el SNS», como consultores técnicos.

GENÉTICA CLÍNICA Y ENFERMEDADES RARAS



Buena parte de las actividades que el Grupo de Trabajo de Genética Clínica y Enfermedades Raras ha desarrollado durante este ejercicio se ha centrado en el abordaje de una patología llamada síndrome de Wolfram. Esta enfermedad rara, que debería ser diagnosticada en edad pediátrica, es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso central, los nervios periféricos y los tejidos neuroendocrinos. Se estima que la prevalencia es de un caso por cada 770.000 habitantes.

Durante este ejercicio, la doctora Gema Esteban y otros miembros del Grupo de Trabajo han participado en un ensayo clínico que ya está en marcha. Su objetivo es probar la eficacia de valproato de sodio sobre la neurodegeneración que se produce en el Síndrome de Wolfram, usando, entre otros, el parámetro clínico agudeza visual. Se trata de una convocatoria de investigación promovida por la Universidad de Birmingham. Con motivo de la celebración y activación de esta investigación se han realizado varias ponencias y publicaciones, entre estas ponencias destacan las intervenciones en el XIII Congreso Internacional de Enfermedades Raras.

Gema Esteban Bueno también ha participado en el proyecto Evaluación de la efectividad de un plan de intervención biopsicosocial aplicado a través de las TIC, para la mejora en la calidad de vida de los afectados por enfermedades raras. Proyecto con referencia: Evaluación de la efectividad de un plan de intervención biopsicosocial aplicado a través de las TIC, para la mejora en la calidad de vida de los afectados por enfermedades raras. Se trata de un proyecto iniciado en 2020 financiado por la Consejería de Salud y Familia de la Junta de Andalucía.

Otras actividades desarrolladas por este grupo son la ponencia en mesa de trabajo online de expertos en enfermedades raras, formulada como un diálogo sobre «medicamentos huérfanos y enfermedades raras», se incluyó en la mesa de trabajo y debate canal online NME (New Medical Economics).

El grupo también participó en la sesión online «Los pacientes con ER: pacientes activos, responsables de su salud. Abordaje sociosanitario de las ER» promovido desde la Asociación CHYSPAS Asturias. (Agrupa a los afectados por Arnold-Chiari y Siringomielia) y tuvo lugar el 25 de mayo de 2021.

En lo que a actividad representativa se refiere, los miembros de este grupo han participado en diferentes comisiones y grupos, entre otros:

- Comisión de seguimiento y control del Sistema de Información sobre Enfermedades Raras de la Comunitat Valenciana (SIER-CV). Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana.
- Unidad mixta de investigación en enfermedades raras. FISABIO-UV.
- Participación en la Guía de actuación 5.ª edición. 21.9 Abordaje de los pacientes con enfermedades raras (ER) en la consulta de Atención Primaria. Miguel García Ribes.
- Participación en el documento de consenso «HOJA DE RUTA PARA LAS ENFERMEDADES RARAS». Miguel García Ribes

Ya por último, con motivo de la convocatoria del Día Internacional de las Enfermedades Raras, este grupo de trabajo sigue impulso el artículo equipo editorial «El año en que todos fuimos un poco raros», que la semFYC difundió el 28 de febrero de 2021.



HIPERTENSIÓN ARTERIAL



Durante el ejercicio 2020-2021 el Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial ha estado activo en el ámbito de la formación y las publicaciones, esencialmente; puede destacarse el trabajo de realización e impulso del documento «Qué hacer y no hacer en el abordaje de la hipertensión arterial».

En lo que a actividades formativas se refiere, los miembros de este grupo, coordinados por Antoni Dal-fó Baqué, han asumido la realización de la tercera edición del curso Monitorización ambulatoria de la presión arterial, que se desarrolla en el espacio formativo del campus de la semFYC. Dentro del programa DCAP, los miembros de este grupo de trabajo han desarrollado la actividad «Hipertensión arterial», en el que se han implicado Miguel Ángel María y Joan Torras Borrell.

Y en el ámbito más divulgativo, el grupo ha participado en el Congreso con distintas píldoras de actualización en hipertensión arterial.

«Qué hacer y no hacer en el abordaje de la hipertensión arterial»

El Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial de la semFYC ha asumido durante este ejercicio la realización del Documento No Hacer número 41, «Qué hacer y no hacer en el abordaje de la hipertensión arterial». El objetivo de este documento es determinar cuáles de todas las recomendaciones existentes son las que debemos aplicar en nuestro día a día, basadas en el nivel de evidencia y teniendo como base el documento «Buenas prácticas en HTA», que constituye una actualización del mismo.

Otras publicaciones

En lo que a publicaciones se refiere, el grupo ha sido muy activo en su participación en la difusión de actualizaciones alrededor de la hipertensión arterial dentro de la Revista de AMF. Destacan las actualizaciones en: «Hiponatremia e Hipernatremia», «Alteraciones del potasio», «Hipertensión arterial. ¿Hay que cambiar el horario de administración de los fármacos antihipertensivos?».

Actividad institucional del grupo

Además de estas actividades ya reseñadas, el Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial ha colaborado en el informe sobre los dispositivos de monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA), evaluando la evidencia disponible.



INEQUIDADES EN SALUD / SALUD INTERNACIONAL



Durante el ejercicio 2020-2021 el Grupo de Trabajo de Inequidades en Salud y Salud Internacional ha desarrollado actividades formativas y divulgativas en gran medida. Entre las actividades divulgativas, cabe señalar el trabajo desarrollado en el impulso del primer webinar semFYC DIRECTO en el que participaron miembros de este equipo.

El webinar de inequidades sirvió para inaugurar esta nueva plataforma semFYC DIRECTO. En la primera edición se alcanzaron 500 inscripciones, el total de las plazas que fueron publicadas. La idea de este seminario web era abordar cómo afectan las inequidades en la pandemia de COVID-19. La situación sanitaria ha vuelto a poner de manifiesto las diferencias y dificultades globales de acceso a la salud. Las clases sociales más desfavorecidas de la población han sido las más vulnerables y más afectadas por el virus del SARS-CoV2.

En el transcurso del mismo, los miembros del Grupo de Trabajo de Inequidades en Salud y Salud Internacional ha puesto de manifiesto que «hay un claro gradiente social tanto en sus consecuencias biológicas, pero también en la repercusión social-económica-educativa de las medidas que se están tomando para afrontarla.»

Actividad formativa

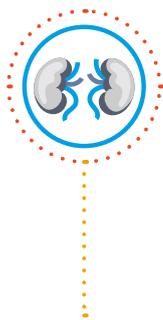
En lo que a actividad formativa se refiere, el grupo ha impulsado las siguientes acciones:

- «Los determinantes sociales de la salud en la consulta de Atención Primaria. Nivel 1 de orientación comunitaria», en el que participan profesionales de medicina o enfermería de Atención Primaria del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA) y Salud Internacional en Atención Primaria.
- El curso de Salud internacional en Atención Primaria dirigido a médicos/as especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria y enfermeros/as.

Actividad divulgativa

- La sección #HemosLeído, impulsada por este grupo, es una de las que tiene más continuidad en la web de la semFYC. Durante este ejercicio se han abordado los siguientes títulos:
- «¿Una crisis sanitaria mundial? No, algo mucho peor»; «Características de los ingresos hospitalarios de las personas sin hogar en Sevilla»;
- «Migrant health»; «Los efectos mortales de perder la cobertura médica»;
- «Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19»;
- «La perspectiva de género, esencial en la respuesta a la COVID-19. Instituto de la Mujer y para la igualdad de oportunidades. Ministerio de Igualdad (7 mayo 2020)»;
- «Ante la crisis de COVID-19: una oportunidad de un mundo mejor»;
- «Desigualdades en salud ambiental en Europa»;
- «Estamos viviendo una pandemia, pero ¿puede volver a pasar? Una visión global desde nuestra consulta»;
- «Mapas interactivos, desigualdades y determinantes»;
- «Atención a las mujeres»; «Sindemia COVID-19: ¿es sindemia otra palabra más para hablar de lo mismo?»

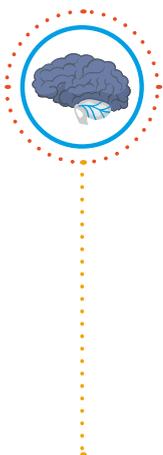
NEFROUROLOGÍA



El Grupo de Trabajo de Nefrourología he realizado varias actividades científicas durante este ejercicio. Se ha centrado en la publicación de artículos en revistas científicas con los siguientes títulos publicados: «Tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata en Atención Primaria y urología en la vida real», de José María Molero. Int J Clin Pract. John Wiley & Sons, Ltd; 2021 Apr 22:e14250 / «Valoración y características de los hombres con hiperplasia benigna de próstata en las consultas de Atención Primaria y urología en la vida real», de José María Molero. Int J Clin Pract. John Wiley & Sons, Ltd; 2020 Nov; 74(11):e13602 / «Microhematuria. Revisión y propuesta de manejo de la microhematuria por el médico de familia», de Francisco Brotons y Sagrario Pérez. AMF. 2021 Apr 7;17(4):214-9 / «El último año de... Patología nefrourológica. Revisión de las novedades publicadas durante el último año en patología nefrourológica» de Susana Manso y Sagrario Pérez. En Revista AMF. 2020 Jun 16;16(6):371-8.

El Grupo de Trabajo de Nefrourología de la semFYC he realizado varias actividades científicas durante este ejercicio. Se ha centrado en la publicación de artículos en revistas científicas con los siguientes títulos publicados: «UROPAP 2020 Perlas en urología. Clínicas y ecográficas: 1) HBP y PSA. 2) Retención aguda de orina. 3) Infecciones del tracto urinario inferior de Ernesto Martínez Estrada y Rubén Villa-Estébanez (de la Sociedad Asturiana de Medicina Familiar y Comunitaria) 10/12/2020 / «Hiperplasia benigna de próstata en la consulta del médico de familia». Talleres de 1 hora de duración basados en el documento «Criterios de derivación en HBP en AP. 5 G», actividad conducida por Isabel Gutiérrez.

NEUROLOGÍA



En el Grupo de Trabajo de Neurología ha centrado su actividad durante este ejercicio en la realización de publicaciones, el desarrollo de colaboraciones y la participación en proyectos diversos y ha llevado a cabo investigaciones varias.

Entre las publicaciones reseñadas destacan las siguientes:

Fernandez Merino C, Tenor Viñas A. «Enfermedad de Parkinson». AMF 2021;17(4):203-213. ISSN 1699-9029 / Molins Rojas C, Plana Blanco A. «A propósito de un caso: demencia vascular». AMF. 2021; 17 (1): 22-29. ISSN 1699-9029 / Plana Blanco A. «En Compendio de Atención Primaria 5ª edición», de Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badía J, en el capítulo de Patología Neurológica. ELSEVIER España S.L.U. 2021 / Gorroñoigoitia Iturbe A, López-Torres Hidalgo, JD, Martín Lesende I, Herreros Herreros Y, Acosta Benito M, De Hoyos Alonso MC, Baena Díez JM, Magan Tapia P, García Pliego R. «Actualización PAPPS GdT Mayor 2020». Atención Primaria 2020; 52: 114-124. / Garrido Barral A, De Hoyos Alonso MC. «Síntomas psicológicos y conductuales en el paciente con demencia: intervenciones no farmacológicas». Fistera [Internet] / Romero Barzola Y, León López FJ. «Tratamiento preventivo de la migraña». FMC 2020; 27 (4): 200-204. doi : 10.1016/j.fmc.2019.09.011.

Por su parte, el grupo, además, ha continuado dando apoyo a proyectos globales de la semFYC tales como:

El documento semFYC número 42 «No hacer en vacunas contra la COVID-19» del Grupo de Prevención de Enfermedades Infecciosas del PAPPS – semFYC; el proyecto «Rota con semFYC»; la participación junto con la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) en la detección precoz de la demencia en el proyecto «Red de agentes activos en la detección precoz del Alzheimer», la participación como asesores en el proyecto «Revista clínica de medicina de familia»; la participación en el proyecto / prueba piloto de la «Plataforma de Recertificación semFYC» como herramienta de trabajo de todos los socios y socias de semFYC, y los capítulos de Actualización en signos y síntomas neurológicos (temblor, alteraciones de fuerza y sensibilidad, focalidad neurológica) como proyecto de formativo APDAY, entre otros.

Precisamente otro de los proyectos desarrollados por este grupo ha sido la elaboración a nivel científico en el desarrollo del capítulo de Cefalea / Criterios de derivación para el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, propuesto desde semFYC como revisores del documento Criterios de derivación en octubre de 2020.

Como miembros del grupo de trabajo distintas personas han participado en proyectos de investigación entre los que destacan: Carmen Fernández Merino, designada miembro de la Red de investigación en actividades preventivas y promoción de la salud en Atención Primaria (REDIAP); Canto de Hoyos Alonso y Araceli Garrido Barral, integrados en el proyecto Europeo TeNDER: affecTive basEd iNtegrated carE for better Quality of Life, en el proyecto FIS (PI18/00522) D Riesgo cardiovascular en personas mayores de 55 años y rendimiento cognitivo a los 5 años: un modelo de estimación basado en población española (NEDICES 2).

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN



El Grupo de Trabajo de Nutrición y Alimentación ha logrado cumplir la mayor parte de sus objetivos durante el ejercicio. En primer lugar, la participación en la elaboración del curso de Nutrición para Médicos de Familia que este año se ha programado en el Campus semFYC. Se trata de un curso de Alimentación y Nutrición realizado por el PAAPS en el que varios miembros del grupo (Joaquín San José, Pilar Vaqué y Violeta Ramírez) han sido participantes muy activos, realizando diferentes módulos. De hecho, este objetivo se circunscribe dentro de la voluntad de realizar actividades docentes tanto en forma de webinar como en forma de sesiones online y presenciales.

En lo referido a actividad institucional y representación de la semFYC, ante instituciones y otros estamentos, el Grupo de Trabajo ha asistido a la reunión del Ministerio de Sanidad sobre la estrategia de la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN) y ha mantenido la colaboración con el Grupo Alianza Masnutridos. Cabe recordar que la Alianza Masnutridos es una iniciativa que busca aumentar el conocimiento y la importancia de la desnutrición relacionada con la enfermedad y sus costes e incorpora recursos para la lucha contra la desnutrición en hospitales, residencias y comunidad.

El Grupo también ha participado en el documento de Continuidad asistencial relacionada con desnutrición de la Sociedad Española de Endocrinología.

Aplicación R-MAPP

Precisamente en el marco de la Alianza Masnutridos, citada anteriormente, una de las estrategias de futuro iniciadas es el planteamiento del estudio de la aplicación R-MAPP para cribado y seguimiento de desnutrición. Se trata de una nueva aplicación que ayuda a los profesionales sanitarios a detectar de forma fácil y eficaz el riesgo de desnutrición y la pérdida de masa y función muscular, que pueden agravar el estado de salud si no son tratadas a tiempo.

La nueva herramienta de cribado está basada en el protocolo R-MAPP publicado por expertos europeos en la revista *Clinical Nutrition*. Incluye protocolos validados de detección del riesgo de desnutrición y de pérdida de masa y función muscular, y cuenta con el aval de sociedades médicas nacionales de relevancia.

El grupo ha participado en la fase de recogida de datos y estamos en la fase de análisis estadístico de los mismos. Esta herramienta puede ser muy útil para una correcta valoración nutricional y una gran ayuda en la e-consulta.

Proyecto NOA

Una de las actividades destacadas relacionadas por el Grupo de Trabajo de Nutrición y Alimentación ha sido su intervención en el proyecto NOA (Nutrición Oncológica en Andalucía).

Este proyecto ha implicado una publicación en la *Revista de nutrición hospitalaria*, con el artículo «Análisis de las intervenciones en el proceso asistencial del paciente oncológico en Andalucía. Proyecto NOA».

En general, la participación en el proyecto NOA. Este proyecto ha tenido 3 fases:

1. Describir la situación actual de la intervención nutricional en el paciente oncológico en Andalucía y detección de los aspectos claves de mejora priorizando por impacto y factibilidad.
2. Elaboración de un consenso en un proceso integrado de nutrición oncológica para los hospitales andaluces y Atención Primaria.
3. Implantación de algunas de las propuestas de mejora que se han planteado en la fase 2 del proyecto en algunos de los centros involucrados, con el fin de validar la viabilidad de dichas mejoras.

También en Andalucía, aunque sin estar vinculado al Proyecto NOA, el Grupo ha participado en las «Recomendaciones sobre hábitos saludables en Atención Primaria. Modelo de atención para promover la actividad física y la alimentación equilibrada en el Sistema Sanitario Público de Andalucía» de la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía.

Actividad en comunicación

Otras de las actividades llevadas a cabo ha sido la actividad en comunicación: «Durante todo el año hemos estado muy activos como grupo con comunicación diaria entre nosotros y compartiendo inquietudes así como consensuando objetivos relacionados con la nutrición y alimentación», señala el grupo.

En este sentido, el grupo ha promovido y supervisado la difusión de artículos sobre el Día Mundial de la Inocuidad de los Alimentos, aislamiento por COVID-19: nutrición y ejercicio físico, y alimentación, nutrición y dietética saludable, todos a través de la web de la semFYC.

SALUD BASADA EN LAS EMOCIONES



El Grupo de Trabajo en Salud Basada en las Emociones ha desarrollado numerosas actividades formativas y de divulgación durante este ejercicio, la mayoría alrededor de la pandemia de COVID-19 y todas las implicaciones en salud mental que esta situación pandémica ha provocado en la población y en el colectivo de médicos y médicas una familia.

Entre las actividades que se están desarrollando destaca una encuesta en salud emocional para médicos y médicos de familia en la post pandemia cuyos resultados se harán públicos durante el ejercicio siguiente.

Esta actividad se contextualiza con muchas otras que ha desarrollado el grupo alrededor de esta situación como por ejemplo las que se reseñan a continuación:

- El desarrollo del «Decálogo de Inteligencia Emocional para médicos de familia en tiempos de COVID 19» impulsado por la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria
- El webinar del Colegio de médicos de A Coruña titulado «Cuidarnos y cuidar en tiempos de pandemia: salutogénesis»
- Webinar «Habilidades no clínicas para médicos de familia». Aula semFYC. Colegio de Médicos de Cantabria
- Talleres de desarrollo personal para médicos residentes. Unidad Docente Rosalía de Castro de Vigo que ya alcanza las 10 ediciones.
- Curso semFYC «Habilidades Emocionales y de autocuidado para médicos de familia» iniciado en octubre de 2021

SALUD MENTAL



El Grupo de Trabajo en Salud Mental ha desarrollado durante este ejercicio un proyecto de investigación alrededor de la desprescripción de psicofármacos.

Se trata de un proyecto de investigación desarrollado con la coordinación de Enric Aragonés en el que trabajan varios miembros del grupo y que consiste en la elaboración de una guía específica sobre esta cuestión que irá seguido de una investigación clínica en la que se ha solicitado una beca FIS.

En este proyecto trabajan:

- Enric Aragonés, Aurora Fernández, Víctor Duque, Luz Vázquez, Juan Antonio López.
- El Grupo de Trabajo en Salud Mental además también ha desarrollado los siguientes cursos y actividades formativas en el contexto de actividades de desarrollo promovidas por la semFYC:
- «Sobrediagnóstico y sobretratamiento», curso online organizado por semFYC que ha sido coordinado por Juan Antonio López.
- «Enfermedades Prevalentes en Salud Mental», que ha sido coordinado y ha contado con la participación de: Enric Aragonés, Víctor Duque, Encarna Torruz, Aurora Fernández, Anto Also.

«Psicofármacos» una acción en la que han participado Juan Antonio López y Enric Aragonés.

SEGURIDAD DEL PACIENTE



Una de las principales actividades que ha llevado a cabo el Grupo de Trabajo de Seguridad del Paciente es la formación a los MIR y EIR de AFyC. Lo ha hecho con la UDM de AFyC Murcia Este-Murcia Oeste, y de la UDM de AFyC de las Áreas Vega Media del Segura-Vega Alta del Segura-Altiplano de Murcia. Y la formación en seguridad del paciente a los MIR y EIR de la Unidad Docente Multiprofesional Zaragoza II. Por otro lado, han continuado con las publicaciones del blog Sano y Salvo, así como con su cuenta de Twitter.

Entre los temas tratados:

- COVID-19 y desgaste profesional o *burnout*. Impacto en los sanitarios que han cuidado a los pacientes afectados, particularmente en los de Atención Primaria
- Deprescripción: barreras y facilitadores. Informe rápido de evidencia.
- Habilidades para la mejora de la calidad y la seguridad del paciente que desplegar durante la pandemia de COVID-19.
- Estrategias de afrontamiento adoptadas por las segundas víctimas para sobreponerse a las consecuencias de los eventos adversos. Metanálisis sobre cómo tratan de superar los profesionales el impacto que les produce que un paciente al que han atendido sufra un evento adverso.
- Propuestas de SECA para facilitar la recuperación de nuestro Sistema de Salud tras la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2 y para prepararlo para un nuevo rebrote. Medidas para garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes y los profesionales en tiempos de COVID-19.
- Prevención y control de la infección por COVID-19 en Atención Primaria. Informe técnico del Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades.
- La seguridad del paciente y de los sanitarios en tiempos de COVID-19. Nuevas normas para la nueva normalidad.

Investigación

En este aspecto, el Grupo también ha tenido una intensa actividad. Por ejemplo han colaborado en el proyecto sobre percepción de seguridad del paciente desde la perspectiva de los pacientes, en el programa de investigación Ser+COVID-19 para apoyo del bienestar de los profesionales sanitarios en la pandemia y en Propuestas de SECA para facilitar la recuperación de nuestro Sistema de Salud tras la pandemia por SARS-CoV-2 y para prepararlo para un nuevo rebrote.

Publicaciones

Assessing the Impact of Multi-Morbidity and Related Constructs on Patient Reported Safety in Primary Care: Generalized Structural Equation Modelling of Observational Data; de Ricci-Cabello I, Yáñez-Juan AM, Fiol-deRoque MA, Leiva A, Llobera Canaves J, Parmentier FBR, Valderas JM.

Exploring primary health care professionals' perceptions about a patient feedback intervention to improve patient safety in Spanish primary health care centres: a qualitative study; de Serrano-Ripoll MJ, Ripoll J, Briones-Vozmediano E, Llobera J, Fiol-deRoque MA, Ricci-Cabello I.

Identifying Factors Leading to Harm in English General Practices: A Mixed-Methods Study Based on Patient Experiences Integrating Structural Equation Modeling and Qualitative Content Analysis; de Ricci-Cabello I, Gangannagaripalli J, Mounce LTA, Valderas JM.

Cross-Cultural Adaptation, Validation, and Piloting of the Patient Reported Experiences and Outcomes of Safety in Primary Care Questionnaire for Its Use in Spain, *Journal of Patient Safety*, de Serrano-Ripoll M, Llobera J, Valderas JM, de Labry Lima A, Fiol-deRoque MA, Ripoll J, Ricci-Cabello I.

La seguridad del paciente en los sistemas sanitarios. Manual de Medicina de Familia para Estudiantes de Medicina. Editorial Panamericana (en prensa), de Astier Peña MP, Castelo Jurado M, García Ballesteros JG.

Valores y Perfil Profesional del Médico de Familia. Manual de Medicina de Familia para Estudiantes de Medicina. Editorial Panamericana (en prensa), de Astier-Peña MP, Altisent Trota R, Delgado Marroquín MT.



SALUD PLANETARIA



El Grupo de Trabajo de Salud Planetaria se formó unos pocos meses antes de que empezase la pandemia por COVID-19. Existe una relación clara entre la expansión de esta clase de enfermedades e infecciones y la situación climática global. A pesar de que la COVID-19 ha mostrado esta relación, también ha supuesto un serio desafío para el normal desarrollo en el trabajo de este nuevo GdT.

De ese modo, los esfuerzos del Grupo se han centrado en visibilizar la necesidad y la importancia de que la Medicina Familiar y Comunitaria se interese por los efectos del clima sobre la salud y, también, por el papel social relevante de los médicos y las médicas de familia a la hora de actuar como embajadores de la ecología y del medio ambiente. Dicho esfuerzo de visibilización se ha hecho mediante publicaciones web y redes sociales.

Artículos de opinión con voluntad divulgativa

Un artículo mensual es la media que el Grupo de Trabajo de la semFYC de Salud Planetaria ha logrado mantener en el momento de la confección de esta Memoria 2021.

En su primer artículo divulgativo del período, el GdT responde a la pregunta ¿Qué es la salud planetaria? y explica que:

«La salud planetaria es definida como la salud humana en el medio donde vivimos. Nuestra salud se ve influida por los hábitos de vida (43%), la biología humana (27%), el medio ambiente (19%) y el sistema de salud (11%)».

Otros artículos como «COVID-19 y contaminación» ponen el foco en los efectos positivos que han tenido las medidas de aislamiento social y de restricción económica implementadas para evitar la expansión del virus en relación con el clima. Y es que durante unos meses, los niveles de contaminación atmosférica descendieron hasta en un 55% en algunos momentos. Una máxima que no se ha mantenido en el tiempo.

Otros temas más allá de la COVID han tenido, también su espacio en el campo de la Salud planetaria. Un ejemplo de ello es el texto publicado en la web de la semFYC en el que se dieron argumentos a favor de la lactancia materna como práctica sana a la vez que climáticamente recomendable, o la cuestión clave de la dieta sobre nuestra salud, el impacto de lo que comemos y de cómo se producen dichos alimentos en nuestro planeta. En ese mismo sentido, el Grupo de Trabajo de la semFYC llegó a definir los cinco disruptores endocrinos que convendría evitar, definiendo los «efectos adversos producidos en humanos» como por ejemplo «la reducción en la fertilidad, cambios en el desarrollo neurológico, y la reducción en la calidad del esperma y alteración del crecimiento».



En una línea parecida de artículos más enfocados a la orientación comunitaria, el GdT coordinado por la responsable de la Sección de JMF en la Junta Directiva de la semFYC, Anna Fernández, ha tratado las relaciones entre urbanismo, naturaleza y salud, así como las estrategias políticas que se esconden detrás del uso de vehículos más sostenibles —como las bicicletas— en otros países europeos.

Además de publicar en la web de la semFYC, en la página del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud - PAPPs semFYC, María del Campo Giménez ha publicado el texto «¿Afecta la salud del planeta a nuestra salud?»

Desde el GdT también destacan la participación en el IV Encuentro AMASAP: Emergencia Climática y Salud Pública con la asistencia de Míriam Navarro Beltrá.

Finalmente, la actividad en la redes sociales ha sido también intensa a lo largo de ese período, sobre todo desde el perfil de Twitter del Grupo @GdT_SP_semFYC.

URGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA



El Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada (GUAC) ha participado en distintas publicaciones y actividades formativas y divulgativas durante este ejercicio.

Entre los más recientes se encuentran su participación en los webinars que organiza la vocalía de residentes de la semFYC mensualmente.

URGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA (GUAC)

La Vocalía de Residentes, junto con el Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC), ofrecieron un webinar con el nombre Conoce tu cocina. Se abordaron algunos de los aspectos más interesantes sobre técnicas de «McGyver» para resolver urgencias con medios limitados. El webinar tuvo lugar el martes 18 de mayo de 2021.

Además de esta actividad más esporádica, el grupo ha continuado impulsando todas las actividades dentro del Programa ESVAP que incluyen: cursos de soporte vital básico, intermedio y avanzado; y cursos de instructor de RCP de SVB y DEA. Aparte de sus actividades formativas, este grupo también ha participado activamente en los siguientes cursos:

- Motivos de consultas urgentes para R1 (4.ª Edición) Programa semFYC con R
- Manejo del ictus
- Manejo de arritmias
- Manejo de síndrome coronario agudo
- Ecografía de Urgencias (en colaboración el grupo de Ecografía) Semipresencial

Los miembros de este grupo también han estado muy implicados en el desarrollo y éxito de una de las novedades formativas de este año, que es el «Máster de Urgencias».

Entre las publicaciones impulsadas este año destacan las siguientes:

- Reanimación cardiopulmonar en tiempos del coronavirus (COVID-19), publicado en la *Revista AMF*.
- Recomendaciones sobre reanimación cardiopulmonar en pacientes con sospecha o infección confirmada por SARS-CoV-2 (COVID-19), publicado en la revista *Medicina Intensiva*.
- La Guía del European Resuscitation Council Guías COVID-19, que es una traducción oficial del Consejo Español de RCP.
- European Resuscitation Council Guidelines 2021 Resumen ejecutivo. Traducción oficial Consejo Español de RCP.

Entre otras de las actividades que han realizado, se puede destacar la acción alrededor del día de la parada cardíaca celebrada el 6 de octubre, cuando se editó un vídeo específico en torno a la semFYC, su participación en el 1.º Webinar Consejo Español de RCP.



UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS



Entre las numerosas actividades llevadas a cabo por el Grupo de Trabajo de Utilización de Fármacos destacan cursos como Uso de fármacos en situaciones especiales, que formaba parte de la actividad semFYC Programa tu consulta: caso a caso; y Novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección y pruebas diagnósticas, y vacunación, que tuvo formato webinar de actualización formativa y a Mara Sempere Manuel como moderadora.

Como actividad para el Programa Formativo JMF, el GdT de Fármacos presentó Prescripción conservadora y desprescripción.

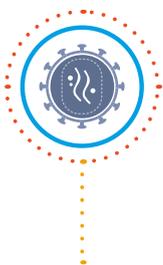
En lo que se refiere a publicaciones en revistas científicas, se encuentran Evolution of polypharmacy in a spanish population (2005-2015): A database study, en el que se describe la evolución de la prevalencia de polimedicación en población española por sexo y rangos de edad, durante el período 2005 a 2015. Otro de los artículos que destacan es Drug Prescription Profiles in Patients with Polypharmacy in Spain: A Large-Scale Pharmacoepidemiologic Study Using Real-World Data, en el que se realiza un estudio de los patrones de prescripción de pacientes polimedicados por sexo y rangos de edad, comparando los años 2005 y 2015.

En la revista *Medicina Clínica* se publicó «Utilización de antisépticos orales para la infección por SARS-CoV-2». Mientras que en FML, el artículo titulado «Utilización de opiáceos para el dolor crónico no oncológico».

También han participado en las actualizaciones de Grupos de Trabajo semFYC: Que hay de nuevo en... con una ponencia para el XL Congreso semFYC de Valencia; en el mismo entorno presentaron Controversias sobre los anticoagulantes orales directos. Y en el APDAY, la ponencia Uso adecuado de antidepresivos y benzodiacepinas.

Por su parte, Mara Sempere Manuel y Óscar Esteban Jiménez han participado en Participación en actividades colaborativas junto con el Ministerio, la Administración y otras entidades. En concreto, en los documentos sobre utilización de fármacos opioides en España y en el Comité de Seguridad de Medicamentos de Uso Humano, respectivamente.

VIH - SIDA



El Grupo de Trabajo de VIH ha realizado las siguientes intervenciones durante el ejercicio 2020-2021.

Ha participado en el proyecto colaborativo con otras sociedades científicas para tirar adelante el «Documento de Consenso GESIDA-SemFYC sobre manejo compartido del paciente con infección por el VIH entre Atención Primaria y Hospitalaria».

Se trata de un proyecto destinado a sumar esfuerzos con el objetivo de compartir experiencias profesionales y favorecer una atención integral de excelencia a las necesidades en materia de salud de las personas con VIH.

Esta colaboración se inició en 2019 y desde entonces ha ido sumando incorporaciones con el fin de convertirse en un proyecto integral de abordaje completamente transversal entre los distintos niveles asistenciales.

El Grupo de Trabajo también ha participado en el programa formativo APDAY-semFYC que en esta edición se ha ocupado de desarrollar una actualización en torno a la infección por VIH que se integra en los bloques del ejercicio que ahora cerramos.

¿QUIÉN ES QUIÉN?

Programas de la semFYC

PROGRAMA DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (PAPPS)

www.papps.es



Organismo de Coordinación

Francisco Camarelles Guillem (Presidente), M.^a Carmen Fernández Alonso (Vicepresidenta), Gisela Galindo Ortego (Representante semFYC), Juanjo Mascort Roca (Secretario Gestión), Carlos Brotons Cuixart (Secretario EUOPREV), Azucena Carrera Camarón (Responsable Castilla-León), José Miguel Bueno Ortiz (Responsable Murcia), Francisco Buitrago Ramírez (Responsable Extremadura / Coordinador Enfermedades Mentales), Elena Muñoz Seco (Responsable Baleares), Cinta Estrada Alifonso (Responsable Catalunya), Elena Melús Palazón (Responsable Aragón), Ignacio Fernández Hurtado (Responsable La Rioja), Diego Terceiro López (Responsable Galicia), Carlos Fondón León (Responsable Madrid), Patricia Alfonso Landa (Responsable Navarra), Alejandro Villarín Castro (Responsable Castilla-La Mancha), Ana Egea Ronda (Responsable Valencia), Verónica Parent Mathias (Responsable Cantabria), Andrea Bada García (Responsable Asturias), Responsable País Vasco (Responsable Andalucía), Mercè Marzo Castillejo (Coordinadora GdT Prevención del Cáncer), Alberto López García-Franco (Coordinador GdT Prevención en la Mujer), José Mengual Gil (Coordinador GdT Prevención en Infancia y Adolescencia), Pablo Aldaz Herce (Coordinador GdT Prevención en Enfermedades Infecciosas), Domingo Orozco (Coordinador GdT Enfermedades Cardiovasculares), Yolanda Herreros Herreros (Coordinadora GdT Prevención en el Anciano), Pilar Martín-Carrillo Domínguez (Coordinadora GdT Evaluación y Mejora del Programa), Rodrigo Córdoba García (Coordinador GdT Educación Sanitaria y Promoción de la Salud)

PROGRAMA COMUNICACIÓN Y SALUD

www.comunicacionysalud.es/



Junta Directiva

Nieves Barragán (Coordinadora), Herminia Moreno (Secretaria), Carmiña Fernández (Desarrollo Profesional), Miguel Mora (Desarrollo Profesional), Belén Rueda (Diversidad y Creatividad), Marichú Gómez Internacional, Charo Dago (Internacional), Miguel Hercberg (Internacional Joven), Jesús González (Investigación), Asun Samper (Tecnologías para la Comunicación).

PROGRAMA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA (PACAP)

www.pacap.net



Coordinación General y Áreas de Trabajo

Belén Benedé y Marta Sastre (Coordinación y Dinámica Federal), Ana Arroyo de la Rosa (Enlace Junta Permanente semFYC), Mario Soler (Red de Actividades Comunitarias), Catalina Núñez (Formación), Blanca Botello Díaz (Revista Comunidad), Nima Peymand- Fard (Comunicación)

Responsables Autonómicos

Marcos Castillo Jimena (Andalucía), Alba Gallego Royo y Ana M.^a Carrera Noguero (Aragón), Irene Turiel García (Asturias), Catalina Núñez Jiménez (Baleares), Juan Antonio García Pastor (Canarias), Juan Castañeda Sánchez (Cantabria), Daniel Araúzo Palacios (Castilla-León), María-Cinta Daufi Subirats (Cataluña), Pilar Pascual Montero (Extremadura), Susana Aldecoa Landesa (Galicia), Adrián Carrasco y Concha Herranz (Madrid), Marcos Margarit de la Cuesta (Murcia), Luisa Jusué Ripodas (Navarra), María Jesús Calvo (La Rioja), Ana Patricia Crespo (Valencia)

Actividades formativas en las Unidades Docentes de Medicina de Familia y Comunitaria

- Participación en diferentes actividades de formación de pregrado para estudiantes de Medicina y Enfermería
- Participación en diferentes actividades de formación de posgrado para residentes de Medicina de Familia y Enfermería.
- Participación en la Jornadas Nacionales de Residentes.
- Diferentes talleres y cursos sobre prevención en colaboración con sociedades científicas, universidad, sociedades federadas, consejerías etc.
- Participación en diferentes jornadas y talleres de formación sobre actividades preventivas y de promoción de la salud con la participación de miembros de los diferentes grupos de trabajo del PAPPS: cardiovascular, cáncer, salud mental, infecciosas, personas mayores, mujer, infancia-adolescencia, mejora, educación sanitaria, así como en MBE y entrevista clínica.
- Colaboración con el Plan Nacional de Drogas en intervención breve sobre consumo de alcohol: Mójate con el alcohol.
- Participación en seminarios, mesas y reuniones de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria y sus asociaciones federadas.
- Sesiones clínicas (e-medical) sobre temas relacionados con la prevención.
- Curso online actividades preventivas en el adulto para residentes MFyC.
- Curso PAPPS plataforma Moodle online para tutores de Medicina y de Enfermería, y residentes de Medicina y Enfermería. (Cruz Bartolomé/ Elena Melús).
- Colaboración en el curso del diplomado en Sanidad en los temas de Actividades Preventivas en Atención Primaria:
- Prevención de cáncer. (Cruz Bartolomé, Elena Melús).
- Formación sobre PAPPS en la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria. Aragón. (Elena Melús y Cruz Bartolomé).
- Formación de pregrado. PAPPS. Aragón (Elena Melús/Rodrigo Córdoba).
- Master de Salud Pública de doctorado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Programa PAPPS (Elena Melús, Cruz Bartolomé y Rosa Magallón).
- Colaboración en el curso del Diplomado en Sanidad. Aragón.
- Colaboraciones regulares del grupo de trabajo de Infancia-Adolescencia.

El PAPPS-semFYC actualiza las recomendaciones de prevención y promoción de la salud que son referencia en AP, para hacer frente a los nuevos retos sociosanitarios

El Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud, PAPPS-semFYC ha publicado al cierre de 2020 sus recomendaciones preventivas «Actualización 2020-PAPPS». Se trata de una actualización de referencia en Atención Primaria que se realiza con carácter bienal y que sintetiza y simplifica las recomendaciones preventivas basándose en la evidencia científica en distintos ámbitos (cardiovascular, estilos de vida, prevención del cáncer o vacunación en adultos, entre otros). El objetivo de las recomendaciones es facilitar el trabajo del médico y médica de familia en su día a día en consulta, conforme el objetivo troncal del PAPPS de estimular la calidad asistencial en los centros de Atención Primaria y promover la integración de las actividades preventivas y de promoción de la salud en el seno de las tareas desarrolladas habitualmente en las consultas.

La pandemia global causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 ha generado un estrés sin precedentes a nivel mundial, no solo en el sistema sanitario sino en toda la sociedad y ha demostrado que el sistema sanitario precisa de una gran capacidad de adaptación.

Salud planetaria, ENT y equidad en salud

En sus últimas recomendaciones el PAPPS ha señalado tres nuevos ejes que en el actual escenario están adquiriendo una especial relevancia y que se refieren a la salud macro: la salud planetaria y su afectación en numerosos aspectos de la salud, la próxima epidemia de enfermedades no transmisibles y equidad en salud.

PAPPS

Intervenciones preventivas

Además de incorporar estas novedades, se abordan también las actuaciones preventivas en:

- Estilos de vida (consumo de tabaco, consumo de alcohol, alimentación saludable, actividad física en el tiempo libre, prevención de accidentes de tráfico y sistemas de retención infantil);
- Salud cardiovascular (factores de riesgo mayores como hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes mellitus, describiendo el método para su diagnóstico, los objetivos terapéuticos y las recomendaciones de medidas de estilo de vida y de tratamiento farmacológico; indicaciones de antiagregación y recomendaciones para el cribado de la fibrilación auricular);
- Prevención del cáncer (estrategias de prevención para cada uno de los cánceres con mayor incidencia, con base en la disminución de los factores de riesgo —prevención primaria— y en el diagnóstico precoz del cáncer, a través del cribado y la detección temprana de los signos y síntomas, en población de riesgo medio y de riesgo elevado);
- Vacunación (el calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida y la consolidación de la vacuna nonavalente frente al virus de papiloma humano y en el cambio de la dosis de vacuna antimeningocócica monovalente C por la tetravalente ACWY a los 12 años de edad);
- Salud mental en epidemias (caracterización psicológica y psicosocial que está adquiriendo la pandemia de la COVID-19 en los países de nuestro medio sociocultural. Se proponen una serie de reflexiones y recomendaciones para los cuidados psicológicos de la población, los trabajadores sanitarios y la organización social);
- Atención al mayor (revisión de las ayudas para caminar, recomendaciones en nutrición y aislamiento social. Se han revisado las recomendaciones sobre deprescripción, fragilidad, deterioro cognitivo leve y demencia ya presentadas en actualizaciones anteriores);
- Actividades preventivas en la mujer (seguimiento del embarazo, las actividades preventivas en la planificación y seguimiento de los métodos anticonceptivos, actividades preventivas en la menopausia y la prevención de las fracturas osteoporóticas) y
- Actividades preventivas en infancia y adolescencia (el apoyo a la lactancia materna, la promoción de la actividad física, la prevención de lesiones infantiles por accidente de tráfico y el cribado de depresión mayor).

Paquete mínimo del PAPPS

En lo que respecta al comportamiento y la agencia social individual, la salud micro, el Paquete mínimo del PAPPS es uno de los aspectos que el documento entiende como iniciativa que debe ser abordada.



PAPPS

La web del PAPPS: altavoz del prevención y la promoción de los hábitos de vida saludables

Uno de los espacios en los que mayor eco se ha dado a la actividad divulgativa del PAPPS ha sido en su web estrenada durante el anterior ejercicio y que en la actualidad está publicando artículos distintos cada semana. Esos artículos publicados son fruto del trabajo de varios de los grupos que se integran dentro del Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud de la semFYC, PAPPS.

Los artículos publicados mes a mes son los que siguen:

- **AGOSTO 2020:** «Conducción post-COVID-19»; «Actividades preventivas en el adulto»; «Consejos sobre el estilo de vida: “Quedarse en casa”» y «Mesa PAPPS del 39 Congreso semFYC Málaga, 2019».
- **SEPTIEMBRE 2020:** «Actualización de los límites de consumo de bajo riesgo de alcohol».
- **OCTUBRE 2020:** «Día Mundial de la Alimentación 2020»; «Actividades preventivas en la mujer: ¡novedades!» y «Alfabetización en Salud».
- **NOVIEMBRE 2020:** «Mesa PAPPS del 40º Congreso semFYC & 1.º Congreso Virtual»; «Actividades preventivas en el mayor: ¡ayudas para caminar!»; «Congreso de Prevención y Control del Tabaquismo del CNPT» y «Actualizaciones para el día Mundial Sin Alcohol».
- **DICIEMBRE 2020:** «Gestación y COVID-19»; «Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios»; «Gestación y COVID-19 II»; «COVID y vacunas: informe técnico del grupo Infecciosas del PAPPS semFYC».
- **ENERO 2021:** «Actualización PAPPS 2020»; «Actualización PAPPS 2020 (II): Salud Planetaria, ENT y Equidades en Salud»; «Actualización PAPPS 2020 (III): Paquete mínimo»; «Cuidar de sí mismo»; «Envejecimiento saludable»; «EADDES 2019/2020»; «Características clínico-epidemiológicas de la infección por el virus SARS-CoV-2 en médicos de familia: un estudio de casos y controles» y «Tratamiento de la dependencia al alcohol».
- **FEBRERO 2021:** «Cuidar la relación con los demás»; «Curso de actividades preventivas en el adulto»; «COVID y tabaquismo: riesgo de contagio en terrazas»; «Curso de alimentación, nutrición y dietética saludable»; «Plan europeo de lucha contra el cáncer» y «Conceptualización del autocuidado».
- **MARZO 2021:** el virus del papiloma humano es cosa de todos»; «Abordaje de la salud de la mujer»; «Red de Actividades Comunitarias – PACAP» y «Estilos de vida en el examen de acceso a la Formación Sanitaria Especializada».
- **ABRIL 2021:** «Día Mundial de la Salud»; «NO HACER en vacunación - COVID-19»; «Webinar: Novedades en recomendaciones preventivas PAPPS 2020»; «Dos cifras clave para vivir más»; «Cribado del cáncer de pulmón. Actualización de la recomendación de US Preventive Services Task Force»; «Lectura y Salud»; «Decisiones compartidas en prevención», y «Día del niño y niña, 26 de abril».
- **MAYO 2021:** «Sí quiero»; «XXII Semana Sin Humo»; «Webinar: Novedades en recomendaciones preventivas PAPPS 2020 (Parte II)»; «Vitamina K en el recién nacido»; «Día del Médico y de la Médica de Familia 2021»; «Prevención Accidentes de Tráfico. Velocidad 30»; «Determinantes sociales y COVID, ¿los tenemos en cuenta a la hora de hacer prevención y promoción?»; «Año Internacional de las Frutas y Verduras 2021», y «Encuesta Semana Sin Humo 2021: Espacios Sin Humo».



COMUNICACIÓN Y SALUD

La actividad del Grupo-Programa de Comunicación y Salud de la semFYC, durante el ejercicio 2020-2021 se ha centrado en la participación en las jornadas y congresos de la semFYC, la publicación de artículos, proyectos de investigación, formación y colaboración con universidades, entre otros.

En lo relativo a la participación en Jornadas y Congresos, el Grupo-Programa de Comunicación y Salud ha participado en la XVI Jornada Formativa de la namFYC, convocada de forma virtual los días 19 y 20 de noviembre de 2020, con sendas sesiones sobre «Habilidades de comunicación en consulta telefónica» y «Tutorizando a los MIR de MF en pandemia. Tiempo de reinventarse». Por su parte, en lo relativo a la participación de los miembros del Grupo-Programa en el XL Congreso Nacional y I Congreso Virtual de la semFYC, la actividad propia del grupo se centró en «Qué HACER en comunicación para NO HACER en la consulta».

En el ámbito internacional, Comunicación y Salud ha participado en la International Conference on Communication in Healthcare (ICCH) 2020 Part 2 Online con un taller precongresual celebrado los días 13 y 14 de abril con el título «Shared decision making: research and teaching techniques».

Publicaciones

En lo relativo a publicaciones, Comunicación y Salud ha participado en las siguientes actividades editoriales: «Tutorizando a los Residentes de MF en pandemia», revista PANACEA (Colegio Médicos de Navarra) n.º 131. Enero 2021 (publicación digital); «Viriasis compartidas y concomitantes», en DocTutor abril 2020 (publicación digital); «Ejerciendo la “escuchación” incluso con el EPI», en DocTutor enero 2021 (publicación digital); «Videoconsultas en Atención Primaria. Con COVID y sin COVID» y «Coronavirus infectando a relación asistencial» y en *Cadernos de Atención Primaria*, 2020, Vol. 26, de AGAMFEC; «Decálogo sobre promoción de la salud en Atención Telefónica», en *Cadernos de Atención Primaria*, 2021. Vol. 27, de AGAMFEC.

El Grupo también ha publicado «El modelo premoderno de relación médico-paciente», por parte de Roberto Fernández Álvarez en *FOLIA HUMANÍSTICA*, Revista de salud, ciencias sociales y humanidades Núm. 4 (Vol. 2); «Mindfulness in primary care healthcare and teaching professionals and its relationship with stress at work: a multicentric cross-sectional study», con Rosa Magallón-Botaya, Luis Ángel Pérula-de Torres, Juan Carlos Verdes-Montenegro Atalaya, Celia Pérula-Jiménez, Norberto Lietor-Villajos, Cruz Bartolomé-Moreno, Javier García-Campayo, Herminia Moreno-Martos and the Minduudd Collaborative Study Group *BMC Family Practice* (2021) 22:29, e «Impacto de la formación en entrevista motivacional para médicos, diseño y evaluación de un Programa Formativo (MOTIVA)», de Nieves Barragan Brun, Remedios Martín Álvarez, Josep M. Bosch Fontcuberta, Manuel Campiñez Navarro, Julia Boveda Fontan, Luis Angel Pérula de Torres.

Además de este conjunto de publicaciones, Comunicación y Salud también ha promovido el proyecto de investigación «Agresiones en el medio sanitario. Un estudio cualitativo» a través de AGAMFEC.

Formación

En lo que a formación se refiere, las personas que forman parte del Grupo Comunicación y Salud ha impulsado el curso semipresencial «Malas Noticias», que promueve la samFYC. Además, también ha impartido tres seminarios sobre malas noticias a tres grupos de estudiantes de Medicina. Congreso Nacional de Estudiantes de Medicina de febrero 2020, en Santander. Con NAMFYC, se ha desarrollado el curso «Entrevista y Comunicación para residentes» en modalidad online; el curso «Comunicación malas noticias», el «Taller de TDC en deprescripción» y «Comunicación y entrevista clínica para especialistas en formación».

Con AGAMFEC se han desarrollado las siguientes actividades formativas: «Introducción a la entrevista clínica para R1», «Curso semipresencial básico de entrevista clínica» y el «Curso avanzado de entrevista clínica semipresencial». Con SCAMFYC se ha desarrollado las siguientes actividades formativas: «Entrevista clínica para residentes» y «La atención telefónica desde la consulta de Atención Primaria». Con socalemFYC se han desarrollado las siguientes actividades formativas: «Curso básico de entrevista clínica y comunicación asistencial», para R1 de todas las especialidades que se incorporaron al Complejo Asistencial de Segovia; «Teleconsulta: mejorando la comunicación no presencial»; «APRENDER A TUTORIZAR: Calidad de vida para el tutor y calidad formativa para el residente», y «Entrevistas Formativas - Feedback tutor residente».

Además, también se han realizado los cursos «Entrevista Clínica y Comunicación asistencial: para R2 de MFyC y R1 de EFyC» con SOVAMFIC, y «Entrevista clínica. Videograbaciones», con SAMFYC.

En el ámbito formativo también se han llevado a cabo colaboración con la Universidad Pública de Navarra, con la Facultad de Santiago de Compostela y con la Universidad de Cádiz.

Otras actividades

Una de las actividades que se ha visto afectada por la pandemia de la COVID-19 ha sido la celebración del XXXI Congreso Comunicación y Salud, que se iba a celebrar en Alcalá de Henares y fue suspendido a causa de la pandemia.

Otra actividad destacada ha sido la presentación por los miembros del grupo y de EACH de la candidatura de Roger Ruiz Moral al Teaching Award 2021 de la International Association for Communication in Healthcare. Fue aceptada y entregada en el International Conference on Communication in Healthcare (ICCH) 2020 Part 2 el 16 de abril de 2021; así como la colaboración con el servicio Andaluz de Salud en el Proyecto: Consulta Telefónica: Guía y protocolos de atención para profesionales de Atención Primaria.

PACAP

Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria



Monográfico AMF - Atención Comunitaria. 4.ª ed.

Sumario

- Atención y orientación comunitarias (Carmen Belén Benedé Azagra, Elena Aguiló Pastrana y Mario Soler Torroja)
- Enfoque comunitario en consulta (Nima Peyman-Fard Shafi-Tabatabaei y Livia Manchón López)
- Enfoque de trabajo con grupos (Esperanza Martín Correa y Patricia Escartín Lasierra)
- Reorientación comunitaria del centro de salud (Cinta Daufí Subirats, Carme Poblet Calaf y Catalina Núñez Jiménez)
- ¿Cómo iniciar un proceso comunitario? (Luis Andrés Gimeno Feliu y Mercedes A. Hernández Gómez)
- Guías de acción comunitaria en salud actualizadas (Adrián Cardo Miota y Sonia López Villar)
- Practicar la intersectorialidad en salud o cómo romper muros para trabajar conjuntamente (Joan J. Paredes i Carbonell, Amparo Ródenas Marco y Viola Casseti)
- La evaluación en salud comunitaria: cómo llevarla a cabo en la práctica (Elia Díez David y Miguel Melguizo Jiménez)
- El monográfico de AMF sobre Atención Comunitaria pretende ser un espacio con el que poder facilitar reflexiones sencillas, herramientas clave y una pequeña hoja de ruta sobre lo comunitario en Atención Primaria, con la intención de facilitar la comprensión y la acción.

- Evidencia(s) en salud comunitaria: integrando significado, contexto y medida (Ana Egea Ronda, María Victoria López Ruiz y Marcos Castillo Jimena)
- COVID-19. ¿Dónde queda ahora la comunitaria? (Daniel García Blanco, Cristina Sanz Plaza y Adrián Carrasco Munera)

Curso de formación Atención Comunitaria. 4.ª ed.

Final del formulario

Formación *on-line* dirigida a especialistas de medicina familiar y comunitaria, enfermería y terapeutas ocupacionales.

Actividad acreditada con 3.6 créditos por el CCFPCS-CFCSNS

Objetivo general: adquirir una mirada de salud comunitaria en la consulta, tanto individual como familiar, así como conocimientos para el desarrollo de una intervención comunitaria y del servicio de Atención Comunitaria desde la Atención Primaria.

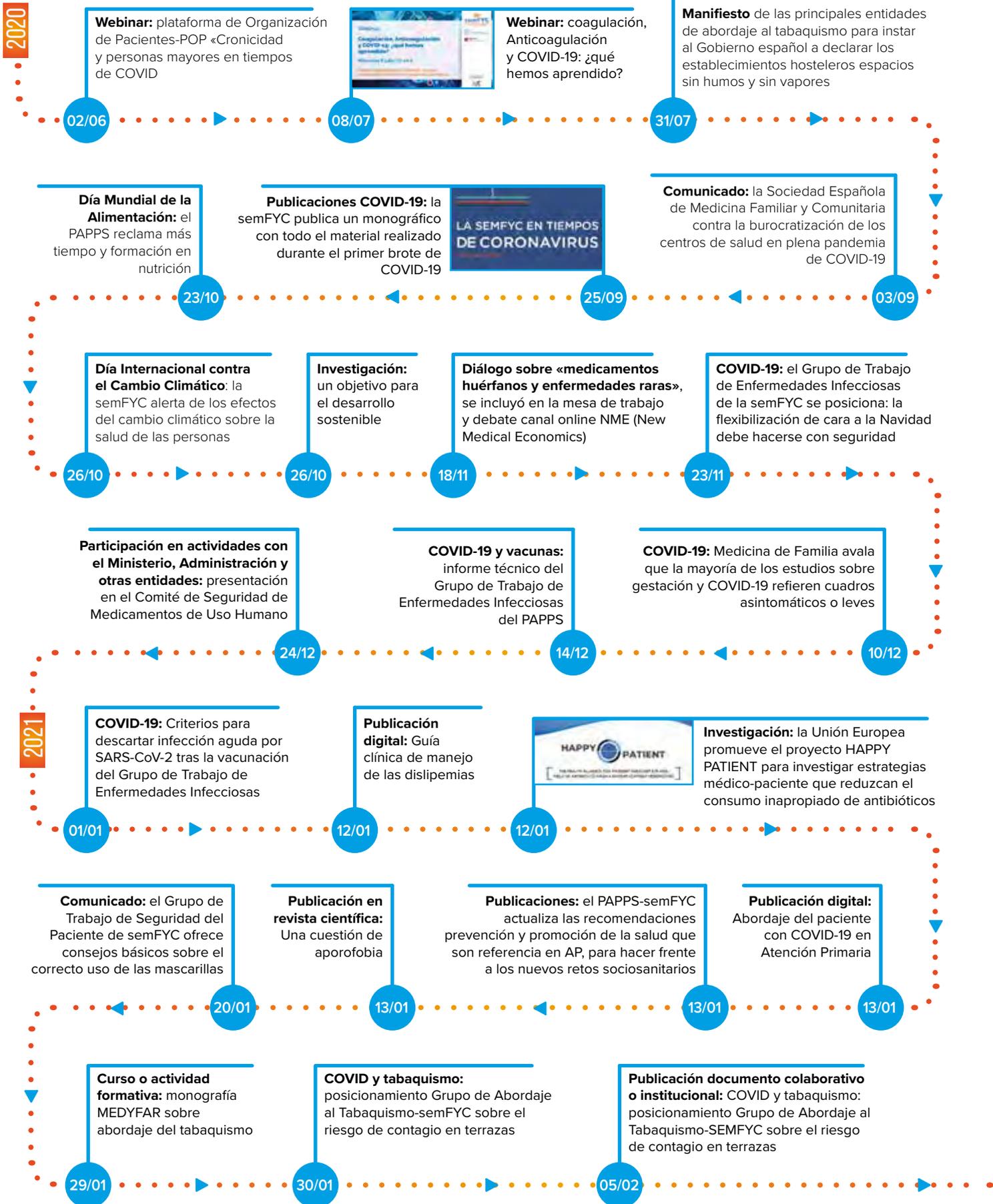
Revista Comunidad

A lo largo del pasado ejercicio se publicaron tres números. En el del julio de 2020 se trataron temas como el acceso a la salud de la población inmigrante, la respuesta comunitaria frente a la pandemia, el mapeo de activos, la participación comunitaria o la implementación de un programa de formación profesional para jóvenes en un barrio desfavorecido.

En el de noviembre se siguió con la respuesta comunitaria a la pandemia y se trataron temas como: la intervención comunitaria para habilidades de crianza y salud, la experiencia en la unidad de identidad de género, los activos de salud y el diálogo intercultural como herramienta de construcción de políticas de salud.

El más reciente, publicado el pasado marzo, recoge el impacto de salud en un plan de movilidad, la participación en grupos de empoderamiento, las técnicas y herramientas de activos para la salud, el modelo participativo de comunicación en salud y la soledad como determinante de salud en las personas mayores de 60 años.

CRONOGRAMA GDT/PRG



CRONOGRAMA GdT/PRG

Participación en actividades con el Ministerio, Administración y otras entidades: asesoría a la Consejería de Salud del Gobierno de Navarra sobre tabaquismo

05/02

Curso o actividad formativa: curso de nutrición y alimentación SEMFYC

07/02

Curso o actividad formativa: taller de tratamiento multidisciplinar del tabaquismo

10/02

Curso o actividad formativa: ¿cómo pasar consulta durante la pandemia COVID-19 con perspectiva de inequidades?

11/02

Curso o actividad formativa: Ecografía hepatoiliar 3.ª edición

09/03

Curso o actividad formativa: Abordaje del tabaquismo en Atención Primaria. Tratamiento farmacológico 2.ª edición.

06/03

Actividad congresual: ponencia del GdT o programa: Taller de ecografía pulmonar

17/06

Webinar: la semFYC convoca su primer semFYCDIRECTO abordando las inequidades en salud

17/02

Curso o actividad formativa: ecografía pulmonar 2.ª edición

09/03

Curso o actividad formativa: Salud internacional en Atención Primaria

09/03

Actividad congresual: ponencia del GdT o programa: compartiendo experiencias en deprescripción de medicamentos innecesarios: por la seguridad del paciente

09/03

Comunicado: es posible vivir con enfermedad renal crónica y el Día Mundial del Riñón es la ocasión para visibilizarlo

11/03

Curso o actividad formativa: novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección y pruebas diagnósticas, y vacunación

16/03

Publicación documento colaborativo o institucional: la población reclusa debe ser prioritaria para la vacunación frente a la COVID-19 en Euskadi

14/03

Curso o actividad formativa: Ciencia y docencia. Abordaje del tabaquismo y cannabis en Atención Primaria.

11/03

Webinar COVID-19: Directo a la COVID: PARTE 1: novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección...

16/03



Webinar COVID-19: Directo a la COVID: PARTE 2: novedades en el abordaje del paciente, COVID persistente, reinfección...

18/03



Publicaciones: Actualizamos con las últimas novedades la reciente guía No Hacer en Vacunas

09/04

Publicaciones: la semFYC impulsa una guía «No Hacer» en la vacunación COVID-19

06/04

Publicación digital: #hemosLeído Estamos viviendo una pandemia, pero ¿puede volver a pasar? Una visión global desde nuestra consulta

23/03

Curso o actividad formativa: barreras y acceso al sistema sanitario

23/03

Curso o actividad formativa: curso de Abordaje del tabaquismo desde Atención Primaria

10/04



20/04

Webinar PAPPs-Ministerio: los coordinadores de los grupos de trabajo de PAPPs presentan las nuevas recomendaciones del programa en una webinar en el Ministerio de Salud

CRONOGRAMA GDT/PRG

Publicación en revista científica: Drug Prescription Profiles in Patients with Polypharmacy in Spain: A Large-Scale Pharmacoepidemiologic Study Using Real-World Data

29/04

Curso o actividad formativa: reunión comisión técnica tabaquismo gerencia de Atención Primaria con responsables de los CS

30/04

Curso o actividad formativa: Abordaje del tabaquismo desde Atención Primaria

03/05

La **Semana Sin Humo** presenta el cartel para su XXII edición

04/05

Curso o actividad formativa: curso de ecografía clínica en urgencias

14/05

Publicación documento colaborativo o institucional: abordaje al tabaquismo en Atención Primaria. Guía práctica de la Comunitat Valenciana.

25/05

La semFYC inicia hoy una nueva edición de la **#SemanaSinHumo** apelando a que la cesación es «la otra vacuna» que necesita la sociedad

25/05

Rueda de prensa de la #SemanaSinHumo21. presentación de los resultados de la Encuesta Sin Humo casi el 40% de los fumadores aceptaría la prohibición de fumar en las terrazas ante la evidencia de que la COVID-19 se transmite por los aerosoles

27/05

Participación en actividades con el Ministerio, Administración y otras entidades: revisión sesiones formativas. Comisión Técnica Tabaco. Gerencia de Atención Primaria Mallorca

28/05





ACTIVIDAD CONGRESUAL

La presencialidad es una de las cuestiones que más se ha visto afectada durante estos tiempos de pandemia. también es la presencialidad uno de los ejes en los que se fundamenta la convocatoria de actividades entre especialistas en medicina familiar y comunitaria.

Por esto no es de extrañar que buena parte de estas actividades se hayan pospuesto a causa de la pandemia coma y otras muchas se hayan visto modificadas en su formato tradicional.

Para la semFYC el ejercicio 2020-2021 ha significado la realización del primer Congreso virtual de la sociedad, que asimismo también era la edición número cuarenta de su congreso nacional y redibujar buena parte de la programación anual prevista. Este reto lo asumimos como un desafío tal y como señalaron los miembros de la Junta Permanente en la editorial de la revista Atención Primaria de diciembre de 2020:

«Todo había cambiado, estábamos ante un verdadero desafío en un contexto de enorme incertidumbre».

La semFYC había salido exitosa del reto de organizar en Málaga un nuevo modelo de congreso organizado solamente con recursos propios y ahora, sin tiempo de sedimentar ese modelo nos veíamos obligados a reorientarlo a otro formato: debíamos transformar el 40º congreso presencial, en el primer congreso virtual de la semFYC y de la Medicina Familiar y Comunitaria de nuestro país.»

Fue un objetivo ambicioso pero el éxito de la convocatoria y el impacto de la misma fueron la constatación de que la respuesta había sido la adecuada. El Congreso de la semFYC, de nuevo y desde la pantalla de un ordenador, un teléfono inteligente o una tableta, se convirtió en el de encuentro de toda la especialidad.

CONGRESO

#VLCSEMFCY



La receta del éxito de una transformación digital

#VLCsemFCY se convierte en el primer congreso nacional visual acreditado de una sociedad científica



XL Congreso ● I Congreso Virtual de la semFCY

FECHAS

Del 15 de septiembre al 6 de octubre de 2020

DURACIÓN ACTIVIDAD FORMATIVA

22 horas totales

CRÉDITOS

2,2 créditos

Primer Congreso virtual: 15.000 visualizaciones del primer congreso nacional online acreditado de una sociedad científica. Alrededor de 1.500 inscritos participaron en el Congreso de la semFCY celebrado de forma virtual pero con sede en Valencia. Lo etiquetamos como #VLCsemFCY y constituyó la respuesta de toda una sociedad a la necesidad de mantener los puentes de contacto entre sus miembros para construir un congreso sólido en un año disruptivo.

Los datos del Congreso aun y con este año vivido tan complejo fueron espectaculares y el congreso contó con 3.000 inscritos; 40 actividades congresuales programadas (entre las que se cuentan 15 actualizaciones, 8 debates, 5 sesiones de habilidades y 3 conferencias), que sumaron 14.920 espectadores totales.

La inauguración del congreso se desarrolló a distancia y a través de

una emisión online de un espacio televisivo «en una sala repleta de sillas vacías, de un palacio de congresos lleno hasta los topes del eco de pasos solitarios», como coincidió la Junta en pleno en describir el congreso en la editorial de la revista *Atención Primaria*.

En la misma participaron no solo el presidente de la semFCY, Salvador Tranche, y la presidenta de la sociedad anfitriona, la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria, María Ángeles Medina, sino también voces que han sido significativas en la historia de la semFCY

como son sus expresidentes y voces reconocidas por parte de la sociedad civil, entre los cuales se hallan Sílvia Abril, Andreu Buenafuente o Samantha Villar.

Sus intervenciones giraron en torno a qué significa ser médico o médica de familia, qué ha aportado la especialidad hasta el día de hoy y cómo debe ser la medicina de familia del futuro. Era el momento del nacimiento de la proclama #YoMédicoDeFamilia #YoMédicaDeFamilia que, a día de hoy, todavía nos acompaña.

Se mantuvieron los tres itinerarios previstos:

Itinerario 1: LA ATENCIÓN PRIMARIA QUE QUEREMOS

Itinerario 2: ATENCIÓN A LA COMPLEJIDAD

Itinerario 3. MEDICINA DE FAMILIA Y ESFERA ACADÉMICA

ACTIVIDAD CONGRESUAL

En las siguientes 3 semanas después de la inauguración, se desplegaron una cuarentena de actividades congresuales programadas alrededor de tres líneas temáticas cada una de las cuales ocupó una semana.

Los 3.000 médicos de familia que se conectaron al congreso a distancia lo hicieron desde su ordenador, desde la tablet del despacho o a través de su teléfono móvil en casa.

La decisión de convertir el congreso en un congreso virtual fue todo un riesgo, pues Valencia llegaba para mantener los excelentes resultados y la enorme experiencia compartida en Málaga en 2019 y debía ser una continuación de este espíritu. Sin embargo la irrupción de la epidemia ya desde principios de 2020 y su eclosión pandémica en marzo de 2020 truncaron esas expectativas y abrieron las puertas a la consecución de un gran reto: construir un nuevo congreso virtual en escasísimos meses.

Así lo explicaron en la editorial de la revista *Atención Primaria*, de diciembre de 2020 la Junta Permanente de la semFYC:

«La adaptación del contenido científico al formato virtual era un proyecto ilusionante para las y los ponentes, y todas se pusieron a trabajar con las nuevas directrices, junto a las personas del nuevo comité. La generosidad y el compromiso de todos ayudó a concretar fechas, ajustar espacios, y en tiempo récord conseguir la adaptación. Adecuamos las comunicaciones científicas al nuevo formato digital, lo que posibilitó la inclusión de todas las que habían sido aceptadas, y su presentación tanto en formato póster como en formato audiovisual, para aquellas que el comité científico consideró como comunicaciones de investigación que podían optar a premio. Se mantuvo también la convocatoria consolidada de las becas de investigación para tesis doctorales, con 27 candidatos y 6 premiados».

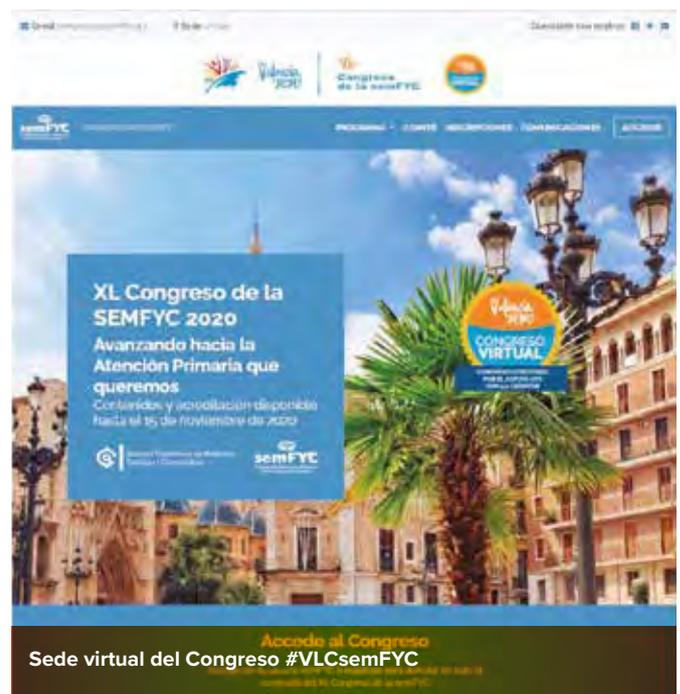
El primer congreso acreditado

Con la inauguración del congreso el día 15 de septiembre de 2020 arrancaba ese nuevo encuentro. Pocos días antes había llegado una excelente noticia: El congreso de la semFYC de carácter virtual se convertía en el primer

Congreso en España en conseguir la acreditación y la validez de los créditos CFC.

Así, el XL Congreso de la semFYC 2020 – Avanzando hacia la Atención Primaria que queremos es una actividad ACREDITADA por el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 2,2 créditos de formación continuada.

Fue el aval de las cosas bien hechas.



La filmación de la inauguración

CONGRESO EN DATOS

#VLCSEMFYC



EL CONGRESO DE LAS Y LOS MÉDICOS DE FAMILIA

Anualmente, el Congreso de la semFYC se convierte en el punto de encuentro de las y los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. La edición número 40 de este encuentro ha sido, tal vez, la más disruptiva y transformadora de toda su historia. Como médicos de familia, la semFYC ha demostrado su adaptabilidad.



MEMORIA VLCsemFYC

XL Congreso de la semFYC



COMITÉ ORGANIZADOR Y CIENTÍFICO

Lluís España Cruañes (Presidente Comité Organizador), M.^a José Monedero Mira (Presidenta Comité Científico), Aurelio Duque Valencia (Enlace SoVaMFIC), Remedios Martín Álvarez (Junta semFYC) Ignacio Párraga Martínez (vocal de Investigación semFYC), Manuel Batalla Sales, María Bailach Lozano, Ana Egea Ronda, Ana M.^a Furió Martínez, Clara Hernández Menor, Carolina Mir Sánchez, Gema Monforte Gilabert, Raúl Moya Malo, Augusto Saldaña Miranda, Raquel Tena Barreda, Rosa Tomás Almarcha, Luz de Myotanh Vázquez Canales

ITINERARIOS DEL CONGRESO VIRTUAL

ITINERARIO 1: LA ATENCIÓN PRIMARIA QUE QUEREMOS

La Conferencia principal del Itinerario 1, «La Atención Primaria que queremos», fue una de las actividades más seguidas del XX Congreso de la semFYC y 1er Congreso Virtual.

Introducida por la Presidenta del Comité Científico de #VLCsemFYC, M.^a José Monedero, tuvo como invitada principal a Beatriz González López-Valcárcel, Catedrática de Economía Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

ITINERARIO 2: ATENCIÓN A LA COMPLEJIDAD

El segundo de los itinerarios de VLCsemFYC estuvo compuesto por 12 ponencias entre conferencias, actualizaciones y casos clínicos. Entre las participaciones destacadas, el itinerario contó con la presencia de **María Teresa Ruiz Cantero, Catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Alicante**, cuya conferencia comenzó **el itinerario, bajo el título** Sesgos e innovaciones de género en la atención sanitaria, en referencia a las consecuencias que estos sesgos han tenido a lo largo de la historia y cómo han causado pronósticos inciertos.



La Presidenta del Comité Científico de #VLCsemFYC, M.^a José Monedero (izquierda) y Beatriz González López-Valcárcel, Catedrática de Economía Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (derecha), en el transcurso de la Conferencia principal del Itinerario 1, «La Atención Primaria que queremos»

ENFERMEDADES EMERGENTES Y RESISTENCIA ANTIMICROBIANA

Dado el contexto en el que se desarrolló el Congreso Virtual, una de las **actualizaciones** de mayor impacto fue la titulada **Enfermedades emergentes y resistencia antimicrobiana. Revisión y visión global del problema**, a cargo de Andrés Enrique Álvarez Hodel; Javier Arranz Izquierdo; y **María Isabel Gutiérrez Pérez**. En esta actividad se habló del escaso conocimiento que se tiene en AP de enfermedades emergentes como Zika, Dengue, Chikungunya, Chagas, que no son ya patologías tan extrañas. También se habló del momento actual con la situación derivada del coronavirus SARS-CoV-2.

La relación beneficio-riesgo sobre los **anticoagulantes orales directos** fue una de las claves de la **charla Controversias sobre los anticoagulantes orales directos**, de **Ermengol Sempere Verdú**. Y es que los ACOD se han introducido con fuerza en el mercado, a pesar de que el debate sobre su efectividad aún no está agotado.

En esta **actualización: Anticoncepción en la consulta. ¿A qué pacientes nos enfrentamos?**, M.^a **Carmen Gallego García** orientó a los participantes de la charla sobre **cómo actuar ante la planificación familiar de una mujer en tiempos de pandemia**, en los que **los centros de planificación familiar** apenas funcionaron. Y teniendo en cuenta que **los médicos de familia son quienes mejor conocen las circunstancias** de sus pacientes.

¿Qué sabemos de la anticoncepción de urgencia? Fue la ponencia de la **joven médica Eva Ibeas Martínez**, para quien la anticoncepción de urgencia supone una segunda oportunidad para evitar el embarazo no planificado. Una opción importante si tenemos en cuenta que un 7% de las mujeres en edad fértil están en riesgo de embarazo no deseado, a pesar de la existencia y fácil acceso a métodos anticonceptivos seguros y eficaces.

La **Diabetes tipo 2 (DM2)** es una patología muy prevalente, en cuyo manejo se han producido importantes avances. Especialmente en el ámbito terapéutico y farmacológico. De ahí la importancia de la **Actualización en el manejo de la diabetes tipo 2**, llevada a cabo en este congreso por **Domingo Orozco Beltrán** y **Jorge Navarro Pérez**.

Victoria Gosalbes Soler se encargó de la **Actualización en enfermedades cardiovasculares**. A lo largo de la charla, la médica de familia hizo referencia a la estrategia de búsqueda y los criterios de calidad utilizados para la **selección de guías de práctica clínica**, ensayos clínicos y revisiones sistemáticas.

EPOC y Asma son las dos patologías respiratorias **más prevalentes en AP**. Y son a las que se dedicó principalmente la **Actualización en patología respiratoria para médicos de familia y comunitaria** de Enrique Mascarós Balaguer. Se refirió a las **novedades en las guías de práctica clínica que facilitan el abordaje de la EPOC** y el asma en los Centros de Salud.

TALLERES PRÁCTICOS

Durante el Congreso se programaron 3 talleres prácticos con vocación interactiva y con el objetivo de mostrar cómo se hacen y cuando tienen que realizarse un conjunto de prácticas médicas para las que son necesarias competencias específicas.

CIRUGÍA MENOR

La actividad **Habilidades básicas en Cirugía menor urgente: qué hacer y qué no hacer** fue presentada por **Francisco Beneyto Castelló** y **María Belén Colás Martínez**. El objetivo de la misma fue revisar y actualizar, desde **un punto de vista eminentemente práctico**, esta patología quirúrgica tan frecuente en AP. Y lo hicieron desde el qué hacer y qué no hacer, siguiendo la línea siempre defendida por la semFYC de realizar la intervención clínica necesaria, ni más ni menos.



Taller sobre «Habilidades básicas en Cirugía menor urgente: qué hacer y qué no hacer» con Francisco Beneyto Castelló y María Belén Colás Martínez.

DEMATOSCOPIO

Por otro lado, también Francisco Beneyto Castelló, **Francisco Ortiz Díaz** y **Pedro Ángel Alcántara Muñoz** participaron en la **Habilidad Dermatoscopia. Más que una lupa**. Gracias a numerosas imágenes, se mostró lo útil que resulta esta herramienta gracias a luz polarizada que aporta y que hace casi transparente la piel. De este modo **es posible evaluar y diagnosticar de manera precoz lesiones pigmentadas de la piel** como el melanoma y los cánceres de piel.



Taller de habilidades en dermatoscopia, «Más que una lupa», con Francisco Beneyto Castelló, Francisco Ortiz Díaz y Pedro Ángel Alcántara Muñoz, de izquierda a derecha.

ECOCARDIOSCOPIA

Con el nombre Ecocardiografía: Una mirada al corazón del paciente, el coordinador del Grupo de Trabajo en Ecografía de la semFYC, Ignacio Sánchez, junto con el profesor de la Universidad Miguel Hernández, Javier Blanquer, presentaron casos clínicos de la práctica habitual del médico de familia en los que se plantea la realización de un estudio ecográfico cardíaco (disnea, soplo, valoración de la repercusión de una HTA esencial).

En La disponibilidad de la ecocardiografía en Atención Primaria, explicaron que esta herramienta permite explorar en tiempo real, sin apenas demora (ecografía clínica), y ofrece datos objetivos con los que sustentamos nuestras decisiones clínicas con inmediatez y certidumbre.



Taller en «Ecocardiografía: Una mirada al corazón del paciente» con el coordinador del Grupo de Trabajo en Ecografía de la semFYC, Ignacio Sánchez, (izquierda) y el profesor de la Universidad Miguel Hernández, Javier Blanquer (derecha).

Itinerario 3. Medicina de Familia y esfera académica. De la universidad a los centros de salud

Para una **Formación Sanitaria Especializada** (FSE) de calidad es esencial la labor de los tutores en los centros de salud docentes que colaboran en la formación MIR de MFyC. Para ello, el Itinerario 3 de VLCsemFYC se focalizó en la presencia de la especialidad en el campo académico y universitario, con actividades que pusieron el foco en la Multiculturalidad o la docencia. Una de las principales actividades fue Docencia en Medicina de Familia: Por gusto o por obligación, que llevaron a cabo Domingo Orozco Beltrán y **Ana M^a Arbaizar Martínez**.



Francesc Borrell i Carrió en la Conferencia «Pensamiento crítico: fundamentos, metodología y aplicación a la docencia».

El XL Congreso de la semFYC 2020 se convirtió en el primer congreso virtual nacional acreditado

El XL Congreso de la semFYC 2020 – Avanzando hacia la Atención Primaria que queremos fue una actividad ACREDITADA por el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 2,2 créditos de formación continuada (Registro: 09/028372-MD) La acreditación de los contenidos se realizó por bloques temáticos:

- Itinerario 1: LA ATENCIÓN PRIMARIA QUE QUEREMOS – 0,4 créditos
- Itinerario 2: ATENCIÓN A LA COMPLEJIDAD – 0,8 créditos
- Itinerario 3. MEDICINA DE FAMILIA Y ESFERA ACADÉMICA – 0,3 créditos
- PROGRAMAS Y SECCIONES SEMFYC (Actualización en las competencias propias de la Medicina de Familia) – 0,7 créditos

APDAY

Durante el ejercicio 2020-2021, el programa formativo APDAY-semFYC ha continuado impulsando y difundiendo la actualización entre las y los médicos de familia de toda España. Se ha planteado como un programa online, con sesiones formativas presenciales complementarias. Esas sesiones, precisamente, constituyen uno de los principales focos de atracción y puntos de encuentro para los médicos de toda la geografía, pues desde su nacimiento hace 3 años el programa tiene una clara vocación de descentralización.

Webinars online 2020

Durante la segunda edición del curso, iniciado en febrero de 2020, se han debido reprogramar los encuentros presenciales al formato online, pero se han seguido desarrollando de forma descentralizada.

Durante el segundo semestre de 2020 se realizaron unos seminarios online en sustitución de las jornadas presenciales que no pudieron celebrarse debido a la pandemia.



Recuperación de la presencialidad 2021

Durante el primer semestre de 2021 se da inicio al nuevo período lectivo de APDAY 2021 y se retoman los seminarios presenciales. El primero de ellos se realizó el 20 de mayo en Madrid, cumpliendo todos los protocolos sanitarios preestablecidos y con el auditorio habiendo colgado el cartel de completo.

El segundo de los encuentros presenciales se celebró en Málaga, el 27 de mayo, también con el cartel de completo. Dentro del ejercicio 2020-2021, también se debe incorporar la celebración de la jornada presencial celebrada el 10 de junio, en Santiago de Compostela, en el que igualmente se contó con la más elevada participación.



II CONGRESO NACIONAL COVID-19

//// El congreso COVID-19 de las sociedades científicas

El pasado mes de abril tuvo lugar el II Congreso Multidisciplinar COVID-19 de las Sociedades Científicas de España, en el que estuvo presente semFYC y gracias al que profesionales sanitarios de distintos ámbitos tuvieron la oportunidad de intercambiar experiencias y conocimientos. El hecho de que la COVID-19 sea la mayor emergencia sanitaria padecida desde hace más de un siglo justificaba la celebración del congreso, siete meses después del primero y tras algo más de un año de pandemia.

Organizado por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, un total de 78 sociedades científicas participaron en las mesas científicas o de divulgación que se pusieron en marcha y en las que los asistentes tuvieron la oportunidad de escuchar, preguntar y debatir con expertos nacionales e internacionales.

//// La semFYC, presente en el Comité Organizador y en el Comité Científico

Miembro del Comité Organizador

SALVADOR TRANCHE,
presidente de la semFYC

De este comité también formaban parte los presidentes y presidentas de las sociedades científicas organizadoras, además de otros perfiles invitados. Eran una ochentena de miembros.

Miembro del Comité Científico

ISABEL GUTIÉRREZ PÉREZ,
coordinadora del Grupo de Trabajo-semFYC de
Enfermedades Infecciosas

Un centenar de profesionales sanitarios con perfil técnico, científico e investigador se agrupaban en este comité.

//// Mesa: El impacto biopsicosocial de la COVID-19

La semFYC fue la responsable de la organización (Laura Carbajo y Anna Fernández Ortiz) y moderación de esta mesa que incluyó las siguientes intervenciones: «Paliativos y COVID-19: una oportunidad para trabajar con la comunidad», de Esther Limón Ramírez; «Pandemia y emociones, ¿ahora queda claro que hay que atender también a las emociones?», de Jorge Luis Tizón García; «Autocuidado emocional del profesional sanitario en tiempos de COVID-19», de María Luisa Valiente Millán; «Atención comunitaria en tiempos de COVID-19», de Adrián Carrasco Munera; «Tendiendo puentes: afrontar las barreras comunicativas en tiempos de COVID-19», con Víctor Expósito Duque. Discusión.



//// Mesa: COVID desde Atención Primaria

El jueves 15 de abril de 2021 se convocó la mesa «COVID desde Atención Primaria» en la que la semFYC se coordinó con otras sociedades para su organización. Moderada por Vicente Martín Sánchez e Isabel Gutiérrez Pérez incluyó las siguientes intervenciones: «Atención Primaria en tiempos de COVID-19», de Álvaro Morán Bayón; «Abordaje del paciente COVID-19 agudo por el médico de familia», de José María Molero García; «Seguimiento y manejo de las secuelas post-COVID-19 por el médico de Primaria» de Asunción Gracia Aznar, y «La medicina rural en tiempos de pandemia», de Carmen Sánchez Peinador.



ACTIVIDAD EDITORIAL

El ámbito editorial es uno de los ejes estratégicos de la actividad científica de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y con este fin la sociedad orienta la publicación de revistas, monografías y guías. Durante este ejercicio que ahora presentamos, el desarrollo de actividades editoriales al entorno de la COVID-19 ha continuado formando parte de la actividad de la entidad. Así lo constata la publicación *La semFYC en tiempos de coronavirus*, epígrafe bajo el que el equipo editorial unifica todas las actualizaciones que se realizan por parte de los miembros de los grupos de trabajo y del grupo transversal constituido alrededor del SARS-CoV-2.

Desde la semFYC en ningún momento se ha dejado de impulsar la actividad editorial en torno al conjunto de competencias clínicas y transversales que implica el ejercicio de la especialidad de la Medicina Familiar y Comunitaria. Durante la pandemia se ha seguido con la actividad editorial habitual, y se ha impulsado la presencia online. Este año ha nacido una nueva colección, AMF esenciales (para especialistas en personas) con un primer volumen dedicado a las *Técnicas de infiltración en el aparato locomotor*. Además se ha publicado el *Manual de técnicas y procedimientos* y una segunda edición de *Exploración física. Basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia*. Así como el Documento semFYC 42. *No Hacer en Vacunación – COVID-19*.

En lo que a publicaciones periódicas se refiere, y a las puertas de ampliar la familia de cabeceras de la semFYC, las revistas *Atención Primaria*, *Comunidad* y *AMF*, constituyen, cada una en su especificidad, referencias indiscutibles en el sector.

ACTIVIDAD EDITORIAL EN DATOS



LANZAMIENTO

AMF ESENCIALES



¡AMF Esenciales: la nueva colección editorial de la semFYC!

Para especialistas en personas

La colección creada para formar parte de tu biblioteca de Medicina Familiar y Comunitaria. AMF esenciales tiene la voluntad de permanecer cerca de cada profesional: se trata de una colección de monografías seleccionadas a partir de los monográficos de más éxito de la *Revista AMF* por la excelente calidad de sus contenidos y, sobre todo, por su utilidad para ayudar a mejorar nuestra capacidad de resolución, con rigor y orientación práctica.

Primer volumen de AMF esenciales:



Técnicas de infiltración en el aparato locomotor

Volumen en el que se repasan las técnicas de infiltración útiles para cualquier profesional de Atención Primaria.

- Las técnicas de infiltración son una herramienta terapéutica de utilización cada vez más frecuente entre el personal médico en general y entre el de Atención Primaria en particular para el tratamiento de un amplio abanico de patologías, tanto agudas como crónicas, dentro del apartado de la patología musculoesquelética y reumatológica.
- La eficacia de la infiltración dependerá de si se ha establecido un diagnóstico preciso y una indicación correcta de esta, así como el realizarla con la técnica adecuada y segura, y utilizando los medios y fármacos apropiados.

¡Contiene unas útiles fichas de consulta rápida para cada indicación!

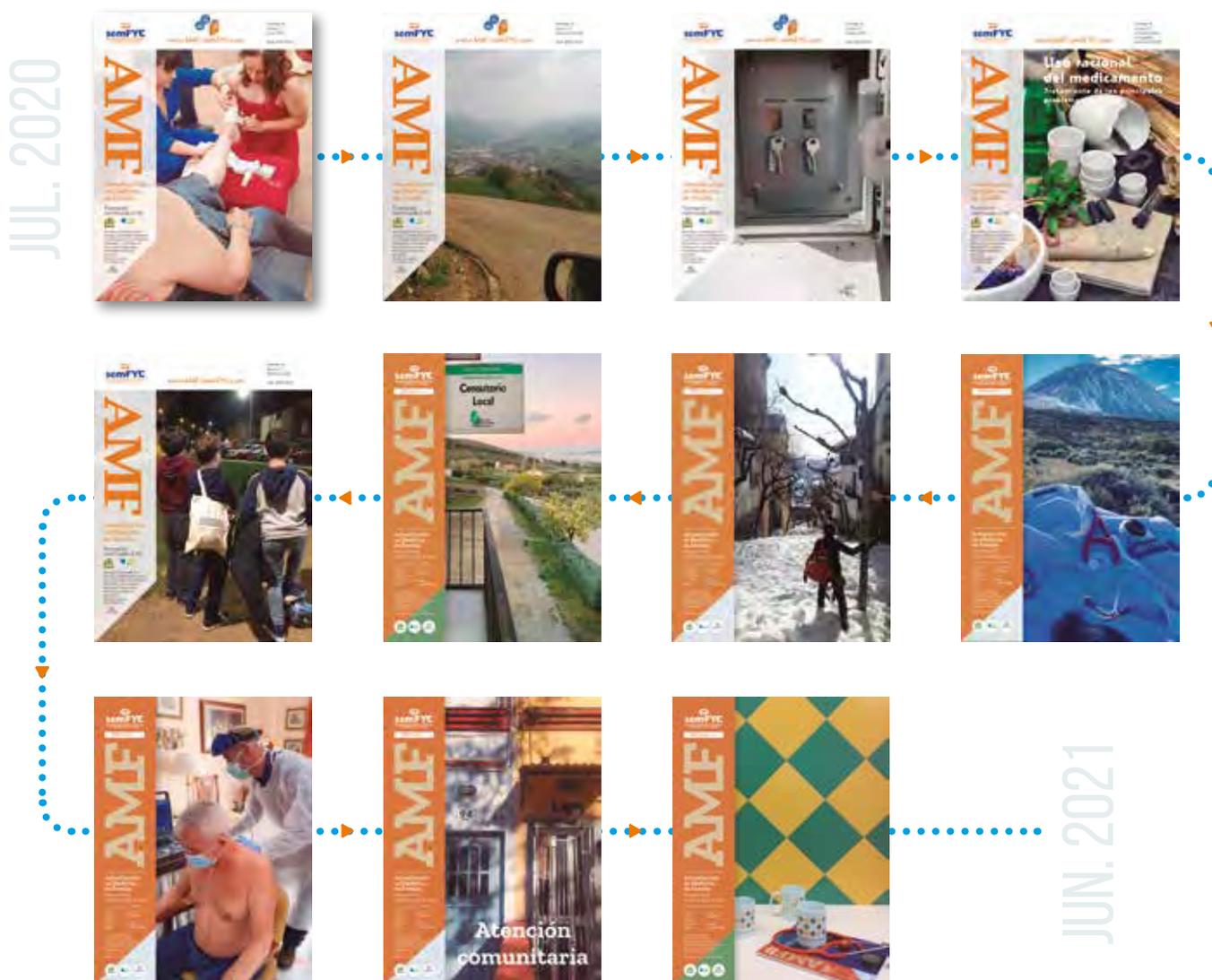
AMF

Revista de referencia en la Medicina de Familia, AMF tiene como misión proporcionar a los médicos de familia una herramienta de formación continuada, basada en el programa de la especialidad, diseñada y elaborada por los propios médicos de familia.

Los valores de AMF son: rigor profesional, orientación práctica, innovación, transparencia, participación y respeto a la diversidad.

En su versión online AMF ofrece contenido en abierto y gratuito para socios y socias de la semFYC.

/////// Cronograma *Revista AMF* - Julio 2020 a Junio 2021



Editoriales publicadas 2020-2022

- «**Sobran herocidades**», por Esperanza Martín Correa. Junio 2020
- «**Accesibilidad: la necesidad de velar por el valor más desvirtuado de la Atención Primaria**», por Javier Padilla Bernáldez. Julio-agosto 2020
- «**Una de santos**», por Antonio Trueba Castillo. Septiembre 2020
- «**Motivación e incentivación. ¿Qué indicadores queremos?**», por Manuel Ferran Mercadé. Octubre 2021
- «**Residencias y Atención Primaria. Hacia un nuevo modelo de cuidados de larga duración**», por Pilar Regato Pajares. Diciembre 2020
- «**«En un lugar de la Mancha...» Todo para el paciente, pero ¿sin el paciente?**», por el Comité de Redacción de AMF. Enero 2021
- «**Profesionales de psicología en un centro de Atención Primaria. Colaboración, no sustitución**», por Elena Serrano Ferrández. Febrero 2021
- «**La Atención Primaria en tiempos de pandemia**», por Carolina Guiriguet Capdevila y Ermengol Coma Redon. Marzo 2021
- «**Reflexiones en torno a la ley de eutanasia**», por Marisa Rubio Montañés Abril 2021

AMF: Dos monográficos al año

Para completar toda la información que contempla AMF, a lo largo del año se editan dos monográficos:

- En noviembre de 2020 se publicó *El uso racional del medicamento*. El monográfico resume el tratamiento de 60 principales problemas de salud que se encuentran en la Guía terapéutica en Atención Primaria. No solo incluye medicamentos, también recoge entre sus recomendaciones medidas no farmacológicas que a veces se consideran de primera elección. Dada la diversidad de pacientes y que no todas las opciones son útiles para todos, se recoge una serie de «circunstancias modificantes», entendidas como aquellas que el clínico tiene que considerar porque pueden modificar el tratamiento de elección.
- En mayo de 2021 el monográfico se centró en la *Atención Comunitaria*. De la mano de miembros del PACAP, en este número se pretende facilitar reflexiones, herramientas clave y una hoja de ruta sobre lo comunitario en Atención Primaria, con la intención de facilitar la comprensión y la acción.



PUBLICACIONES

//// Exploración física. Basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia



Es una gran novedad editorial que sustituye la primera edición, ya agotada. En este libro se conjuga la visión tradicional de la exploración física por aparatos y sistemas, con exploraciones clasificadas por utilidad. Y a todo ello se le añade una visión orientada a las personas, sus síntomas y sus problemas.

El contenido del libro se divide en un catálogo de maniobras con descripción de la técnica y su valor global: exploración física basada en síntomas y evidencias: «Mi paciente consulta por...»; y exploración física de un problema de salud prevalente basada en evidencias: «Mi paciente tiene...».

Además, se presenta la orientación de esta práctica hacia la investigación y varios anexos con tablas y estudios de prevalencia.

//// Manual de técnicas y procedimientos

Nace con el objetivo de ser una herramienta de consulta práctica y visual en el día a día de los profesionales que precisen practicar cualquiera de las técnicas incorporadas.

Cada capítulo presenta de manera esquemática un procedimiento diferente en el que se incluyen indicaciones y contraindicaciones, material necesario para su realización y una descripción clara con ilustraciones e imágenes.

Además podrás ver las recomendaciones de material necesario para el maletín de las y los médicos de familia de hoy. Y una extensa amalgama de técnicas y procedimientos para las vías aéreas; el tórax; el sistema cardiovascular; el abdomen; el aparato genitourinario; la intervención en ojo, nariz, garganta y oídos; neurología; piel, y extremidades.

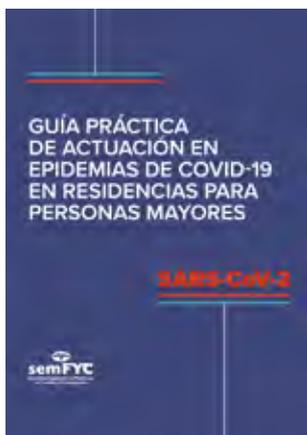


LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

En los momentos más duros de la pandemia, la semFYC puso toda la ciencia y evidencia disponibles al servicio de la profesión sanitaria y editó documentos gratuitos y en abierto para todas aquellas personas que dentro de la comunidad científica y médica quisieran informarse adecuadamente con actualizaciones y datos contrastados. La semFYC puso todos los esfuerzos para elaborar, consensuar y difundir guías que facilitarían el conocimiento de la nueva situación clínica y los principales consensos alrededor de su manejo en la práctica diaria.

Los tres documentos que se publicaron fueron:

////// Guía práctica de actuación en epidemias de COVID-19 en residencias para personas mayores



Es sabido que las residencias fueron una diana de la enfermedad COVID-19 y que afectaron de forma radical a las personas más ancianas, provocando un escenario en muchas ocasiones dramático. Con el objetivo de combatir el virus y de proteger a estas personas, la semFYC editó esta guía. Muchos y muchas médicos y médicas de familia están acostumbrados a tratar a pacientes mayores, por lo que la literatura disponible en temas como pluripatología o cronicidad, así como la formación específica para atender a este tipo de paciente es conocida y demandada.

Causas de muerte, discapacidad post-COVID-19 en el anciano, métodos efectivos de protección en el profesional sanitario o técnicas para un adecuado diagnóstico precoz, son algunos de los temas que la Guía va desgranando. Por lo que respecta a los autores del documento, encontramos nombres de diversa procedencia y ámbito de especialización, desde Ignacio Monedero, miembro de TB-HIV Department International Union against Tuberculosis, hasta Juan Espinosa Pereiro, del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Vall d'Hebron. Por lo que respecta a los revisores y colaboradores de la semFYC, el presidente Salvador Tranche, junto a la vicepresidenta María Fernández, así como los expertos semFYC del GdT de Enfermedades Infecciosas, José María Molero y Javier Arranz, son algunos de los nombres que se han encargado de revisar y adecuar los contenidos a la audiencia semFYC.

AUTORES

Ignacio Monedero Recuero. TB-HIV Department. International Union against Tuberculosis and Lung Disease (The Union), Paris, France; EAP Sant Joan, Vilanova i la Geltrú, Barcelona; Consultor Sénior Internacional en TB-MDR y TB-VIH; Mónica Virgos Bonfil. EAP Jaume I, Vilanova i la Geltrú, Barcelona; Marta Albiol Serra. EAP Sant Joan, Vilanova i la Geltrú, Barcelona; Isabel Rodrigues Gonçalves. EAP Chafarinas, Barcelona; Francisco Ángel Palomares Rodríguez. EAP Seseña, GAP Toledo; Eduard Borreguero. Responsable de Equipo de atención a residencias Alt Penedès Garraf; Susana Mazario Rincón. EAP Condes de Barcelona, Boadilla del Monte, Madrid; Eduardo Alonso Moreno. Departamento de Medicina Interna, Hospital Fundación Jiménez Díaz; Adrián Sánchez Montalva, Juan Espinosa Pereiro. Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Programa de Salud Internacional de l'Institut Català de Salut (PROSICS), Barcelona. Grupo de Estudio de Infecciones por Micobacterias (GEIM) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

COLABORADORES Y REVISORES DE SEMFYC

Elena Polentinos Castro (SoMaMFYC) colaboró en la edición y supervisión de la primera versión (junio 2020). María R. Fernández García (vicepresidenta), Miguel Ángel Hernández Rodríguez (GdT Utilización de Fármacos), Pilar Regato Pajares (GdT Atención al Mayor), Mercedes Adelaida Hernández Gómez (GdT Atención al Mayor), Javier Arranz Izquierdo (GdT Enfermedades Infecciosas), José María Molero García (GdT Enfermedades Infecciosas), María Isabel Gutiérrez Pérez (GdT Enfermedades Infecciosas) y Salvador Tranche Iparraguirre (presidente).

LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

/////// Abordaje del paciente con COVID-19 en Atención Primaria



Laura Carbajo (tesorera de la semFYC), Anna Fernández (vocal de la Sección de JMF) y la secretaria de la semFYC, Remedios Martín, han trabajado de forma conjunta en la confección de este documento cuyo foco ha sido el de aportar evidencia y certidumbre en un momento en el que el paciente con COVID-19 que llegaba al primer nivel asistencial no sabía qué esperar de su enfermedad ni del seguimiento de la misma.

La semFYC cuantificó en casi un millón la cifra de pacientes que oficialmente no habían sido contabilizados como positivos pero que, sin embargo, estaban siendo atendidos por los profesionales de Atención Primaria con una sintomatología claramente COVID. En la mayoría de las ocasiones se ofreció atención sanitaria con medios telemáticos y se adaptaron las consultas para poder disponer de un circuito específico, un proceso de adaptación en la gestión de la práctica clínica que ha supuesto un gran esfuerzo para el primer nivel asistencial. Un esfuerzo no lo suficientemente reconocido.

La guía sobre el manejo del paciente COVID en AP intentó dar respuesta a muchas de las dudas que había en aquel momento sobre sus manifestaciones clínicas, las pruebas diagnósticas y microbiológicas útiles para detectar el virus en Atención Primaria, así como para la toma de decisiones, o la descripción sobre qué síntomas y signos orientan hacia una neumonía por COVID-19. Con la participación de un extenso conjunto de autores de la semFYC que cuenta con representación de los principales grupos de trabajo involucrados en el abordaje del paciente COVID, la guía ha sido un documento ampliamente compartido y valorado.

EDITORAS

Laura Carbajo; Anna Fernández; Remedios Martín

AUTORES

Pedro Alcántara. GdT Cirugía Menor y Dermatología; Susana Aldecoa. Guía terapéutica semFYC. Presidenta AGAMFEC; Magdalena Canals. GdT Urgencias y Atención Continuada; Laura Carbajo. GdT Innovación Tecnológica y Sistemas de Información. Tesorera semFYC; Anna Fernández. Vocal JMF; Remedios Martín. GPCYS. Secretaria semFYC; Mar Martínez. GdT Enfermedades Respiratorias; Ignacio Párraga. GdT Dislipemias. Vocal investigación; Ayose Pérez. GdT Urgencias y Atención Continuada, GdT Ecografía; Jesús Redondo. GdT Enfermedades Infecciosas; Rafael Rotaecche. GdT Medicina Basada en la Evidencia; Mara Sempere. GdT Utilización de Fármacos; Salvador Tranche. GdT Neurología. Presidente semFYC.

COLABORADORES Y REVISORES DE SEMFYC

Idoia Alcorta; Arritxu Etxeberria; Gisela Galindo, Ana Gorroñoigoitia; José Antonio Quevedo y David de la Rosa.

LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

/////// Manifestaciones persistentes de la COVID-19. Guía práctica clínica (junto con CAMFIC)



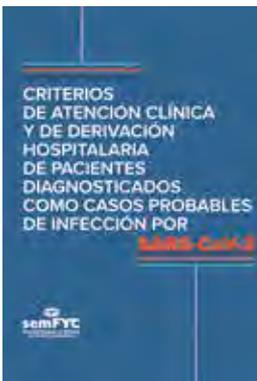
Bajo la dirección del presidente de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC), Antoni Sisó sacó adelante conjuntamente con la semFYC esta publicación que aborda la cuestión, en aquel momento poco estudiada, de los pacientes con COVID persistente o Long COVID. El documento pone las bases de la creación del grupo de trabajo sobre el tema, la búsqueda de evidencia, su etiología, exploraciones y frecuencia y también propone un protocolo de atención específico orientado al síntoma persistente, y describe los más habituales, como la fatiga, los dolores musculares persistentes, la tos, la anosmia, la disgeusia o la cefalea, entre otros.

DIRECCIÓN

Antoni Sisó Almirall

AUTORES

Pilar Brito-Zerón. Medicina Interna; Laura Conangla Ferrín. GdT CAMFiC Ecografía; Belchin Kostov. Metodología Científica, IDIBAPS y UPC; Anna Moragas Moreno. GdT CAMFiC Infecciones; Manel Ramos-Casals. Enfermedades Autoinmunes; Ethel Sequeira Aymar. GdT CAMFiC COCOOPSI; Antoni Sisó Almirall. CAMFiC.



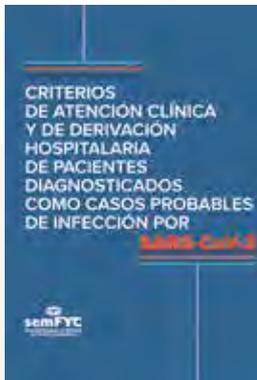
CRITERIOS DE ATENCIÓN CLÍNICA Y DE DERIVACIÓN HOSPITALARIA DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS COMO CASOS PROBABLES DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2

- José M.ª Molero García. Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas.
- Jesús Molina París. Grupo de Trabajo de Enfermedades Respiratorias.
- Daniel Ocaña Rodríguez. Grupo de Trabajo de Enfermedades Respiratorias.
- Magdalena Canals Aracil. Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada.
- Nel-lo Monfort Lázaro. Grupo de Trabajo de Medicina Rural.
- Salvador Tranche Iparraguirre. Grupo de Trabajo de Neurología.

«La principal puerta de entrada de la COVID-19 son los centros de Atención Primaria (centros de salud, consultorios rurales y puntos de Atención Continuada). [...] Se estima que más del 80% de los pacientes con COVID-19 desarrollan una enfermedad leve o sin complicaciones, aproximadamente el 14% presentan una enfermedad grave que requiere hospitalización y el 5% requiere admisión en una unidad de Cuidados Intensivos.»

Así empieza el documento que recoge los principales criterios conocidos hasta la fecha sobre la atención clínica y la derivación hospitalaria de pacientes diagnosticados como casos probables: un trabajo útil que sistematiza los criterios que seguir y que pone de relieve la importancia de la AP en el control epidemiológico.

LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS



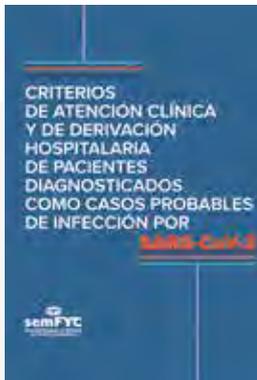
PROPUESTA DE LAS UNIDADES DOCENTES DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA Y MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA ANTE LA NUEVA SITUACIÓN

- Marcos Margarit de la Cuesta. Jefe de estudios de la UDM de AF de las zonas de Lorca y la comarca del Noroeste de Murcia.
- Eduard Peñasal Pujol. Jefe de estudios de la UD de AFyC. ICS Lleida.
- José Ramón Vázquez Díaz. Jefe de estudios de la UD de MFyC de La Laguna-Tenerife Norte. Servicio Canario de Salud.
- José Luis Ramón Trapero. Jefe de estudios de MFyC de La Rioja.
- Elena Melús Palazón. Jefa de estudios de la UD de AFyC de Zaragoza Sector 1.
- Francisco José Pablo Cerezuela. Técnico de salud de la UD de AFyC de Zaragoza Sector 2.
- Jaime Bona García. Jefe de estudios de la UD de MFyC de Zaragoza Sector 3.
- Ana M.ª Arbáizar Martínez. Jefa de estudios de la UDM de AFyC de Valencia. Presidenta CNE de MFyC.
- José Luis Hernández Galán. Jefe de estudios de la UDM Provincial de AFyC de Sevilla.
- Alejandro Villarín Castro. UDM de AFyC de Toledo; Jorge Lema Bartolomé. Jefe de estudios de la UD de Cuenca.
- José Antonio González Ares. Jefe de estudios de la UD de Badalona.
- Araceli Griño Guimerà. Jefe de estudios de la UD de Terrasa.
- Joan Deniel Rosanas. Jefe de estudios de la UDM de AFyC de la Cataluña Central. Vocal de la CNE de MFyC.
- María Teresa Marco García. Jefa de estudios de la UD del Instituto Canario de la Mujer del Gobierno de Canarias.
- Rosa Villafafila Ferrero. Jefa de estudios de la UD de MFyC de Costa de Ponent. ICS. Magdalena Rosell Murphy. Jefa de estudios de la UD de AFyC Metropolitana Nord. ICS.
- Natalia Izquierdo García. Jefa de estudios de la UD de Asturias.
- Santiago Valdearcos Engudanos. Jefe de estudios de la UD de Teruel.
- Carmen Sánchez Celaya. Jefa de estudios de la UD de Alcañiz.
- Montserrat Llordés Llordés. Jefa de estudios de la UD Multiprofesional Mutua Terrassa.
- Juan C. Montero Alcaraz. Jefe de estudios de la UD del Consorci Sanitari del Maresme.
- Núria Parals Suñó. Jefa de estudios del SSIBE (Servicios de Salud Integrados Baix Empordà) en Palamós.
- Eva Gómez. Jefa de estudios de la UD de Huesca.
- Judit Pertiñez Mena. Jefa de estudios de la UDM de AFyC de Barcelona.
- Carmen García Casas. Jefa de estudios de la UD de Valladolid.
- Silvia Pulido Fernández. Jefa de estudios de la UD de Madrid Norte.
- Ferran Cordón Granados. Jefe de estudios de la UD Girona.
- Beatriz Satuè Vallvè. Jefa de Estudios de la UD de MFyC de Tortosa-Terres de l'Ebre.
- Luis Alberto Rodríguez Arroyo. Jefe de Unidad de Coordinación Médica de la Unidad de Formación, Docencia e Investigación. Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.
- Cruz M.ª Fuentes Bellido. Jefa de estudios de la UD de MFyC de Tarragona.
- Francesc Margalef Pallarés. Jefe de estudios de la UD de MFyC del Grup Sagessa.
- Marta Navarro González. Jefa de estudios de la UD de MFyC del Clinic-Maternitat.

REVISORES

- Cruz Bartolomé Moreno. Responsable de la Sección de Desarrollo Profesional Continuo de la semFYC.
- Remedios Martín Álvarez. Secretaria de la semFYC.
- Salvador Tranche Iparraguirre. Presidente de la semFYC.

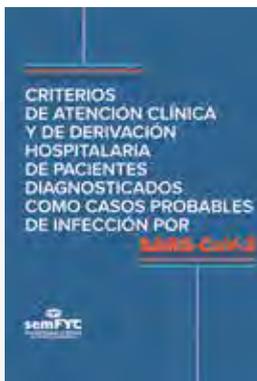
LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS



ALGORITMO DE MANEJO MEDIANTE ECOGRAFÍA DEL PACIENTE CON SÍNTOMAS SUGERENTES DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN ATENCIÓN PRIMARIA

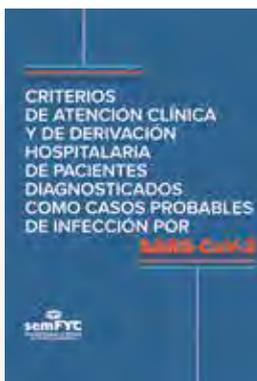
- Ignacio Manuel Sánchez Barrancos.
- Rafael Alonso Roca.
- Antonio Calvo Cebrián.
- Jorge Short Apellaniz.
- Antonio Lorenzo Ruiz Serrano.
- José Manuel Morales Cano.

El papel de la Ecografía en la detección precoz de la COVID-19 y su uso en la consulta de Atención Primaria y por parte del médico y médica de familia han sido elementos fundamentales del debate en torno a la detección precoz y análisis de los síntomas en el paciente sospechoso. Desde el Grupo de Trabajo de Ecografía de la semFYC, con su coordinador Ignacio Manuel Sánchez Barrancos al frente, se ha propuesto este algoritmo como esquema práctico para la exploración y la mejora del diagnóstico.



CHECKLIST PARA PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN CONSULTA TELEFÓNICA

- Escarlata Angullo Martínez. Especialista en MFyC. CS Escola Graduada, Baleares.
- Enrique Carretero Anibarro. Especialista en MFyC. CS Herrera, Sevilla
- Ignacio Manuel Sánchez Barrancos. Especialista en MFyC. Consultorio de Membrilla. CS Manzanares 2, Ciudad Real.
- Xavier Cos Claramunt. Especialista en MFyC. Innovation Officer. Institut Català de la Salut, Barcelona. Profesor asociado de la Facultat de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona. Investigador a IDIAP-Jordi Gol.
- Domingo Orozco Beltrán. Especialista en MFyC. Departamento de Medicina Clínica. Universidad Miguel Hernández. Unidad de investigación. CS Cabo Huertas, San Juan, Alicante.
- José Luis Torres Baile. Especialista en MFyC. CS Zumaia. Gipuzkoa, Osakidetza.
- Patxi Ezkurra Loyola. Especialista en MFyC. CS Zumaia. Gipuzkoa, Osakidetza. En representación del GdT Diabetes de la semFYC.



OPORTUNIDADES Y AMENAZAS PARA LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL PAPPS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19

- Francisco Camarelles Guillem. Presidente del Organismo de Coordinación del Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS) de la semFYC

El presidente del PAPPS, Francisco Camarelles, firma este documento en el que reivindica la Declaración de Shanghái aprobada en la IX Conferencia Mundial de Promoción de la Salud, celebrada en 2016 y organizada por la Organización Mundial de la Salud. En ella se reafirmaba el derecho universal a la salud, y se destacaba que la salud es un recurso esencial para la vida diaria, como objetivo social compartido por parte de todos los países. En ese documento PAPPS, Camarelles analiza las amenazas y oportunidades de la promoción y prevención de la salud en el nuevo contexto.

LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

////// Galería algoritmos COVID

Algoritmo 1. Manejo clínico ante la sospecha de paciente con clínica COVID-19

Algoritmo 2. Valoración y seguimiento del paciente con clínica con COVID-19 en Atención Primaria

Algoritmo 3. Manejo inicial de la sospecha de neumonía por COVID-19 en Atención Primaria

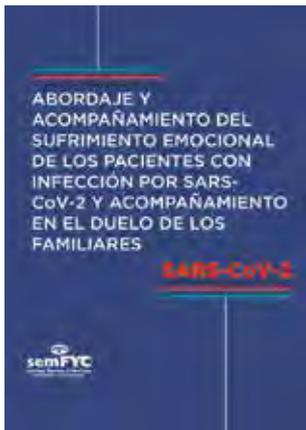
Algoritmo 4. Manejo del paciente COVID-19 en Urgencias

Algoritmo 5. Manejo mediante ecografía del paciente con síntomas sugerentes de infección por COVID-19 en Atención Primaria



LA SEMFYC EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

/////// Cómo abordar el sufrimiento emocional de los pacientes COVID-19 y el acompañamiento al duelo de quienes han perdido un familiar



Superada la punta epidémica inicial provocada por el SARS-CoV2, por las condiciones diferenciales con que las familias y la sociedad han vivido la pandemia por la COVID-19, y caracterizadas por dificultades en la relación de las personas con sus seres queridos, hace previsible un aumento del número de consultas en Atención Primaria, vinculadas a la salud emocional y afectiva. Este documento que presenta la semFYC aporta herramientas comunicativas que faciliten a los médicos de familia el abordaje y acompañamiento del sufrimiento emocional, tanto si las consultas son presenciales como si son telemáticas. Se trata de situaciones de sufrimiento en las que es necesario contextualizar el dolor emocional, que en general no precisarán de medicación y, en las que los profesionales de Medicina de Familia, sí deben disponer de recursos para hacer prevención secundaria ante síntomas moderados-severos de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático.

Autores: Manuel Campiñez Navarro, Remedios Martín Álvarez, Francisco J. Martínez Anta, Jesús Manuel Rodríguez, miembros del Programa Comunicación y Salud de la semFYC.

NO HACER EN VACUNAS

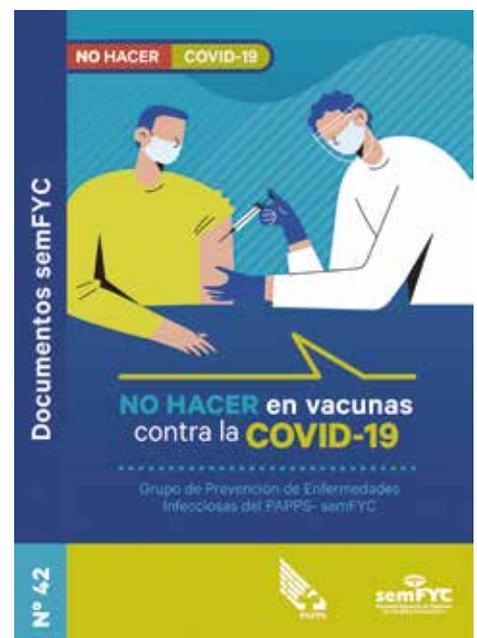
Documento 42. No Hacer en Vacunación – COVID-19

Elaborado por el Grupo de Prevención de Enfermedades Infecciosas del PAPPS-semFYC

Esta guía resuelve dudas habituales que los profesionales sanitarios implicados en el proceso de vacunación pueden manifestar ante casos particulares que se suelen dar entre las personas que tienen que ser vacunadas. Algunas de esas cuestiones son: cómo proceder con personas en cuarentena por ser contacto estrecho de un enfermo, qué sucede cuando se han alargado los intervalos entre dosis más de lo recomendado o cuál es la indicación frente a la posibilidad de intercambiar varias vacunas para completar la pauta de vacunación.

En el actual período de vacunación en el que se espera que sean aprobadas más vacunas y que lleguen las dosis en mayor cuantía, la semFYC ha asumido que existe una cantidad significativa de dudas alrededor de los procedimientos médicos vinculados a este proceso.

Entre las cuestiones que más incertidumbres generan están las vinculadas a los efectos adversos que puede presentar la vacuna en personas que en anteriores ocasiones han presentado algún tipo de reacción no deseada; o la dispensación de paracetamol de forma sistemática cuando se administra cualquiera de las vacunas autorizadas.



REVISTA CLÍNICA DE MEDICINA DE FAMILIA

La semFYC incorpora una nueva revista clínica de originales

Revista Clínica de Medicina de Familia es el título de la nueva publicación científica que a partir de junio de 2021 se incorpora a las cabeceras científicas de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, semFYC. Se trata de una publicación cuatrimestral que incluye trabajos de investigación original orientados a temáticas sobre prevención y tratamiento de los problemas de salud más prevalentes en el ámbito de Atención Primaria, así como otros aspectos clínicos de interés para el médico y médica de familia. La revista se incorpora bajo la cabecera semFYC —hasta ahora la editaba la Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria— y se añade al elenco de revistas científicas indexadas de la Sociedad, dado que esta se encuentra ya en SciELO, IBECS, IME, Redalyc.

El interés de la semFYC en una revista de estas características tiene que ver con el objetivo de aumentar la investigación en Medicina de Familia y difundir la existente. En ese sentido, Ignacio Párraga, su director, comenta que «disponer de un medio que permita visibilizar la investigación en Medicina de Familia no solo permitirá compartir nuestras ideas, sino generar otras nuevas que contribuyan a elaborar futuros proyectos de investigación tanto a nivel nacional como internacional». Tanto es así que espera que la periodicidad se pueda ampliar y en poco tiempo deje de ser cuatrimestral. Su mayor atractivo para conseguirlo es que está realizada, editada y producida por médicos y médicas de familia. Además, es gratuita, no necesita suscripción y está disponible en abierto en DOAJ.

A partir de junio de 2021 la nueva *Revista Clínica de Medicina de Familia* se suma a la *Revista Atención Primaria*, *Comunidad* y *Revista AMF*. Con esta incorporación, la semFYC suma tres cabeceras indexadas en bases de datos científicas, aunque por ahora solamente la *Revista Atención Primaria* cuenta con factor de impacto.

Editoriales y otros

Volumen: 14 – Número: 2

EDITORIAL

«*Citius, altius, fortius, simul*»

En el primer número de la *Revista Clínica de Medicina de Familia*, Salvador Tranche, presidente de la semFYC, firma el editorial «*Citius, altius, fortius, simul*». Haciendo un símil con el lema creado por Henry Didion, Tranche hace referencia a la edición de la *Revista Clínica de Medicina de Familia* como una forma de buscar la excelencia y de crear cultura de la investigación, uno de los objetivos de la revista. Para el presidente de la semFYC, se trata de un reto, si tenemos en cuenta la gran sobrecarga asistencial; la carencia de infraestructuras; la falta de formación en metodología de investigación; la dispersión de los y las profesionales, etc. Temas, todos ellos, por los que la semFYC lleva años luchando, concluye.

EDITORIAL

«*Revista Clínica de Medicina de Familia, un paso más*»

El segundo editorial del primer número editado al completo por la semFYC lo suscribe Antonio Alberto León Martín, presidente de la Sociedad Castellano-Manchega de Medicina de Familia y ▶



REVISTA CLÍNICA DE MEDICINA DE FAMILIA

////// Artículo especial que cuantifica la actividad asistencial de AP durante la pandemia

El lanzamiento del primer número de la *Revista Clínica de Medicina de Familia* contó con la publicación de un original que visibiliza la actividad desarrollada en Atención Primaria durante los distintos momentos del ciclo pandémico y pone de manifiesto la ingente actividad asistencial desarrollada por el conjunto de médicos de familia. El artículo marcó que Comunidades Autónomas registraron las medias extremas de visitas por médico/a al día. El máximo, 58, se registró en Extremadura durante el mes de julio de 2020. También destacan los 55 pacientes diarios atendidos en Extremadura, Castilla y León, Aragón y Murcia, en plena segunda ola, de noviembre de 2020.

El estudio también cuantificó a la actividad de los centros de salud de Madrid, con medias por encima de los 40 actos médicos/día/médico de familia. Este estudio complementaba la encuesta realizada en marzo de 2020 que cifró una media nacional de 35-40 pacientes atendidos al día en consultas por las y los médicos de familia en Atención Primaria durante la primera ola epidémica.

El artículo se titula «El reto de la pandemia de la COVID-19 para la Atención Primaria» y está firmado por el presidente de la semFYC, Salvador Tranche; la secretaria de semFYC, Remedios Martín; el vocal de investigación, Ignacio Párraga, y cuenta con el conjunto de miembros de la Junta Permanente y la Junta Directiva de la semFYC como equipo colaborador.

La reseña de datos descritos en el estudio se iniciaba con el dibujo del escenario vivido en Atención Primaria durante marzo de 2020, con los datos de la encuesta de la primera oleada, que permitió a la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria cuantificar en cerca de un millón los afectados por cuadro clínico COVID-19 en España, con más de 900.000 leves y sin test atendidos en Atención Primaria. Estos son los únicos datos ya difundidos previamente que ahora se amplían con el dibujo del mapa de actividad asistencial por comunidades.

- Comunitaria (SCAMFYC). Esta sociedad sella su compromiso por difundir y fomentar la investigación entre profesionales de Atención Primaria de Castilla-La Mancha, desde el primer artículo publicado, titulado «La investigación biomédica como respuesta a las necesidades de la sociedad». Para León Martín, ahora llega el momento de iniciar una nueva etapa. Una etapa en la que la publicación contribuirá a que la Medicina de Familia esté garantizada gracias a la investigación y a la producción de nuevo conocimiento.

EDITORIAL

«Atención Primaria: un aliado indispensable en la investigación orientada a mejorar la salud de la población»

El tercer editorial lo firma Marina Pollán Santamaría, del Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III y del Centro de Investigación Biomédica en Red en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP) y constituye un agradecimiento a la implicación de los servicios de Atención Primaria en el estudio, reflexionar sobre la mirada común que une a las profesionales y los profesionales de salud pública y de Atención Primaria, resaltar la importan-

cia que tiene la investigación en el ámbito de vuestras competencias

ARTÍCULO

«Descripción de la implantación y grado de desarrollo de tecnología de comunicación e informática de los equipos de Atención Primaria en los servicios autonómicos de salud en España»

El artículo persigue describir la situación, percepciones y opiniones que tienen los profesionales sanitarios de Atención Primaria de los sistemas de telecomunicación y telemedicina. Se trata de un texto firmado, entre otros, por Laura Carbajo, del Grupo de Innovación Tecnológica y Sistemas de Información de la semFYC; y Remedios Martín, secretaria de la Junta Permanente de la semFYC. Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo observacional transversal realizado en profesionales sanitarios de Atención Primaria que concluye que la mayoría de los equipos de AP disponen de historia clínica compartida con el hospital, mientras que solo una parte cuenta con sistemas de alertas de recepción de informar del ámbito hospitalario.

REVISTA COMUNIDAD

////// La orientación sociocomunitaria de la MFyC tiene una revista: *Comunidad*

Estimular, apoyar y promover las actividades comunitarias en la Atención Primaria es esencial para la semFYC, que cuenta con un programa específico, PACAP, Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. En su empeño por concienciar de la importancia de la orientación social de la salud, lleva desde 1997 editando la revista *Comunidad*. Se trata de una publicación —desde 2013 y tras 15 años disponible online (open access)— que impulsa la participación multidisciplinar y multisectorial desde la proactividad profesional y la búsqueda de evidencias científicas.

Además, desde marzo de 2020, el Comité Consultivo de IBECS, única base de datos española de elaboración pública que recoge las revistas de ciencias de la salud de calidad, decidió incluir en la misma la revista *Comunidad*, uno de los emblemas de la C de Comunitaria de la semFYC, en concreto del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP).

Dirigida por Blanca Botello, su Comité Asesor destaca por ser multidisciplinar, ya que está formado por profesionales expertos en el campo de la sociología, la psicología, el trabajo social, la enfermería y, por supuesto, la medicina de familia y comunitaria. Todos ellos persiguen dos objetivos. Por un lado, conseguir una publicación sanitaria con factor de impacto para mostrar a través de artículos de alta calidad, la efectividad y la eficiencia de

las actividades comunitarias. Por otro, difundir los estudios de investigación, las experiencias y actividades relacionadas con la participación activa de la comunidad y su papel en el aumento de la calidad de vida y el bienestar de las personas.

A lo largo del pasado ejercicio se publicaron tres números. En el de julio de 2020 se trataron temas como el acceso a la salud de la población inmigrante, la respuesta comunitaria frente a la pandemia, el mapeo de activos, la participación comunitaria o la implementación de un programa de formación profesional para jóvenes en un barrio desfavorecido.

En el de noviembre se siguió con la respuesta comunitaria a la pandemia y se trataron temas como: la intervención comunitaria para habilidades de crianza y salud, la experiencia en la unidad de identidad de género, los activos de salud y el diálogo intercultural como herramienta de construcción de políticas de salud.

El más reciente, publicado el pasado marzo, recoge el impacto de salud en un plan de movilidad, la participación en grupos de empoderamiento, las técnicas y herramientas de activos para la salud, el modelo participativo de comunicación en salud y la soledad como determinante de salud en las personas mayores de 60 años.

REVISTA COMUNIDAD

Editoriales publicados por la revista **Comunidad** durante el ejercicio 2020-2021

Julio de 2020: Infancia, adolescencia, salud comunitaria y COVID-19 por Catalina Núñez Jiménez y Mariano Hernán García. «La infancia y la adolescencia marcan, en gran medida, nuestra vida adulta. Las personas más jóvenes están implicadas en una comunidad a su modo y viven también los efectos de la pandemia de la COVID-19. Reflexionar sobre cómo debemos ejercer nuestro papel las personas que nos dedicamos a la atención sanitaria y a la promoción de la salud en estas primeras etapas del río de la vida es siempre un reto. Ahora es crucial.»

Noviembre de 2020: La promoción de la salud en la época de la COVID-19 por Glenn Laverack.

«La COVID-19, aunque mortal para algunos, es relativamente benigna para la mayoría de las personas. Debemos aprender de las lecciones de esta pandemia para estar mejor preparados profesionalmente para los futuros brotes de enfermedades más graves. Responder a una pandemia exige un conjunto único de competencias y esta nueva función de los profesionales de la promoción

de la salud ya se ha definido. Combinado con una fuerza laboral más competente y flexible culturalmente, el desafío de responder a los brotes de enfermedades presenta una oportunidad apasionante para fortalecer el alcance de la promoción de la salud en el futuro.»

Marzo 2021: El desafío de informar a la población como estrategia para la cobertura óptima de la vacunación contra la COVID-19 por Alejandro Pérez Milena.

«La pandemia por SARS-CoV-2 ha generado en la población, desde su inicio en marzo de 2020, un intenso debate sobre los cambios sociales acaecidos; también los aspectos científicos preocupan y ocupan las conversaciones diarias. La población ha estado especialmente atenta al desarrollo de las más de 169 vacunas candidatas contra la COVID-19, noticia habitual de los medios de comunicación, centro de las conversaciones informales y pregunta frecuente en las consultas a los servicios sanitarios. La población quiere saber, necesita saber, la seguridad y la eficacia de las vacunas, las características y su modo de funcionamiento.»



REVISTA ATENCIÓN PRIMARIA

REVISTA *ATENCIÓN PRIMARIA*

Órgano de expresión oficial de la semFYC, la revista *Atención Primaria* publica trabajos de investigación relacionados con la AP desde el punto de vista conceptual de la Sociedad. Es decir, va más allá de la atención médica como respuesta a la cura de una enfermedad. Por eso, la publicación trata temas que van de la prevención a la promoción de la salud en el plano individual, pero también en el de la familia y la comunidad. Por eso, en sus páginas hay originales sobre temas tan variados como organización y gestión de la asistencia primaria, protocolización de la asistencia, programas de prevención, seguimiento y control de pacientes crónicos.

De periodicidad mensual (10 números al año) e indexada en Science Citation Index, Embase, Scopus, Directory of Open Access Journals (DOAJ), PubMed/Medline, Available in PubMed Central® (PMC) from (NIH/NLM *Atención Primaria* es la primera revista de originales española creada para recoger y difundir la producción científica realizada desde los centros de AP. Desde que comenzó a editarse, en 1998, ha ido adquiriendo importancia y aumentando su factor de impacto (número de veces que se cita un artículo promedio en una revista).

Editoriales *Atención Primaria*

Vol. 52 – Número 6 / junio-julio 2020

Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina: papel de la atención primaria en la preparación y respuesta

El texto hace referencia a la situación en el momento de la publicación a la situación de la COVID-19 en los distintos países de América Latina, y la necesidad imperiosa de prepararse para futuros brotes, fortaleciendo los servicios de Atención Primaria.

Vol. 52 – Número 7 / agosto-septiembre 2020

Cómo conseguir dejar de hacer: la asignatura pendiente

El autor del editorial, Andreu Segura Benedicto, escribe sobre la importancia de la desimplementación, la desprescripción o la desmedicalización. Y refiere que es necesario un cambio cultural que requiere tiempo, además de una voluntad decidida para introducir estas cuestiones en la formación de los profesionales y gestores desde las primeras etapas de la capacitación.

EDITORIAL semFYC

Oportunidades y amenazas para la prevención y promoción de la salud y el PAPPS en el contexto de la pandemia COVID-19

Escrito por Francisco Camaralles, el editorial hace un repaso por las amenazas que la situación por COVID puede suponer en la posible pérdida de oportunidad para la implementación de las actividades preventivas. Pero también revisa las oportunidades que se pueden ganar.

Vol. 52 – Número 8 / octubre 2020

Implicaciones para el personal sanitario de la entrada en vigor del Reglamento (UE) de Protección de Datos de la Unión Europea

Con la entrada en vigor del Reglamento (UE) de Protección de Datos, el personal sanitario se situó en primera línea de esta batalla. Por ese motivo, el editorial solicita a la empresa donde trabaje el profesional (centro hospitalario, ambulatorio, consulta, público o privado) que le suministre sistemas de comunicación informáticos que cumplan escrupulosamente con el Reglamento de Protección de Datos.

REVISTA

ATENCIÓN PRIMARIA

Vol. 52 – Número 9 / noviembre 2020

EDITORIAL SEMFYC

Medicina de Familia, una especialidad amenazada

Escrito por la Junta Permanente, Secciones y Vocalía de Residentes en representación de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), el editorial se refiere a la aprobación y publicación del Real Decreto 29/2020, de 29 de septiembre, de medidas urgentes en materia de teletrabajo en las Administraciones Públicas y de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19 como una medida irregular, de dudosa legalidad, inoportuna e indebida.

¿Y la Atención Primaria durante la pandemia?

Pasados más de 6 meses del inicio de la pandemia, este texto plantea un «¿Y ahora qué hacemos?». Quizá porque en noviembre de 2020 era el momento de recuperar una «nueva normalidad» para la AP. Pero también para reivindicar que se la dote de los recursos necesarios y el liderazgo que necesita y merece.

Vol. 52 – Número 10 / diciembre 2020

EDITORIAL SEMFYC

Transformamos el congreso en virtual: 2020 el año de la adaptabilidad

Este texto aborda con emoción y sinceridad el gran paso que supuso para la semFYC la transformación del congreso clásico en el Primer Congreso Virtual de la semFYC: se hizo en apenas unos meses y en medio de la mayor crisis sanitaria que podamos recordar. El acto de apertura se realizó en un solitario auditorio del Palacio de Congresos de Valencia en el que la voz era unánime: «Yo, médico de familia».

COVID-19 en España, ¿cómo hemos llegado hasta aquí?

José María Molero García, Javier Arranz Izquierdo y María Isabel Gutiérrez Pérez hacen un repaso por las distintas olas sufridas hasta diciembre del pasado año. Y recuerdan la importancia de la labor de la AP durante todo ese tiempo. Una AP previamente mermada en recursos humanos y materiales que precisa de un cambio profundo y urgente.

Vol. 53 – Número 1 / enero 2021

EDITORIAL SEMFYC

¿Sigue España ofreciendo brindis al Sol en cuestión de obesidad infantil?

El editorial trata el hecho de que en España existe un grave problema de obesidad infantil y de que las medidas que Gobierno e industria alimentaria se empeñan en poner en marcha se han demostrado del todo ineficaces. Ante esta situación, se ha planteado reforzar el Código de corregulación de la publicidad de productos alimenticios dirigida a menores, prevención de la Obesidad y Salud e incrementar el impuesto por la adquisición de bebidas con azúcares o edulcorantes añadidos.

Vol. 53 – Número 2 / febrero 2021

EDITORIAL SEMFYC

¿Cuándo retomamos nuestra formación? Residentes de AFyC en tiempos de COVID-19

Los residentes de Atención Familiar y Comunitaria se forman para lograr su especialización en múltiples escenarios formativos, y en este editorial se plantean propuestas para cada uno, tras meses de parón, pensando que la nueva situación podría suponer una oportunidad para rediseñar este tipo de formación «por rotaciones».

Aprovechemos la pandemia COVID-19 para superar la ineficiente retribución variable ligada a desempeño

Se hace un repaso por los resultados del modelo de incentiviación por resultados que argumentan que la práctica clínica está más ordenada y ajustada a la evidencia científica. Y lo enfrenta a quienes la critican porque olvida el abordaje holístico de la atención al paciente. En ese sentido, el autor, Joan Gené-Badia, afirma que la pandemia puede ser una buena oportunidad para el cambio.

REVISTA

ATENCIÓN PRIMARIA

Vol. 53 – Número 3 / marzo 2021

Atención Primaria en el domicilio en el marco de la pandemia COVID-19

Jaime Barrio Cortes, Carolina Mir Sánchez y Pilar Regato Pajares reivindican que la atención en el domicilio en el marco de la pandemia COVID-19 podría considerarse para casos confirmados o sospechosos cuando la atención hospitalaria no está disponible, cuando no haya criterios de ingreso hospitalario o en pacientes dados de alta del hospital que requieren seguimiento y aislamiento.

EDITORIAL SEMFYC

Guía de cribado de la infección por el virus de la hepatitis C en España, 2020

Partiendo de que la hepatitis C es una de las enfermedades infecciosas que han causado mayor morbimortalidad en España, el editorial sirve de guía para el cribado del VHC a las personas con exposiciones o situaciones de riesgo para la transmisión de dicho virus. Y aporta recomendaciones reconociendo a la Atención Primaria (AP) y Comunitaria como uno de los principales pilares de los programas de cribado.

Vol. 53 – Número 4 / abril 2021

Directrices para una buena y segura atención telefónica en época de COVID-19

Cómo realizar una consulta telefónica correcta y qué aspectos tener en cuenta antes, durante y después de la llamada es el asunto que aborda este editorial, escrito por Josep Vidal-Alaball y Laura Camps-Vilà, en el que también se recuerda que la atención telefónica no debe sustituir a las otras formas de atención sanitaria.

EDITORIAL SEMFYC

La Atención Primaria española en el 50 aniversario de la ley de cuidados inversos

Cuando se cumplen 50 años de la publicación en *The Lancet* de la ley de cuidados inversos, se aprovecha para reflexionar sobre cómo la Atención Primaria y comunitaria española ha contribuido a luchar contra las consecuencias negativas. Y en ese sentido, se reclama una política sanitaria basada en un sistema público universal que priorice la equidad y la justicia en la asignación de recursos.

Vol. 53 – Número 5 / mayo 2021

Investigación, incertidumbre y transparencia: a propósito de la COVID-19

La pandemia por COVID ha generado una avalancha de datos que ha proporcionado conocimientos de indudable interés. Tanto que quizás se haya creado un cierto desconcierto en la población, lo que a menudo puede generar desconfianza. Con el objetivo de minimizar los efectos indeseables de tal proliferación en este editorial se solicitan maximizar las cautelas de las publicaciones.

EDITORIAL SEMFYC

Acompañando hasta el final del viaje: la medicina de familia, siempre

Con la llegada de la ley de eutanasia, la Junta Permanente de la semFYC huye de un posicionamiento único y monolítico. Muy al contrario, la Sociedad refiere su deber de destacar que cada uno de los profesionales pueda acogerse a cualquiera que sea su posicionamiento personal.

NOTA DEL EDITOR

A través de esta nota, se pone en conocimiento de lectores y autores de una nueva forma de publicar en la revista, introduciendo «la publicación basada en artículos» en la revista «Atención Primaria». Esto permitirá publicar de forma online los artículos finales y citables y mejorar su accesibilidad para los lectores, ya que se publicarán lo antes posible sin esperar a que se complete un número de la revista. Desde febrero de 2021 los artículos se publican en un «número en curso». Es decir, tan pronto como esté finalizado el proceso de evaluación y edición, para no tener que esperar a que aparezca el número completo para que se le asignen los números de página.



BI(tá)CORA



A lo largo del pasado ejercicio se han publicado nuevas Guías de consulta rápida en Atención Primaria semFYC pertenecientes al Programa Bi(tá)cora, la biblioteca online destinada a Médicos de Familia y diseñadas para proporcionar información breve y precisa acerca de las distintas patologías y su manejo. Otro de los objetivos de estas guías (en las que se registraron el pasado curso 15.766 personas) es actualizar los conocimientos médicos de dichas patologías y facilitar una herramienta de consulta para el médico/a de familia.

Las publicaciones de este año han sido:

-  Uso adecuado de la antibioterapia en las infecciones del tracto respiratorio inferior
-  Anticoncepción con solo gestágenos
-  Diabetes en el paciente anciano pluripatológico
-  Diabetes tipo 2 en pacientes adultos
-  Dermatitis atópica
-  EPOC

-  Insulinización
-  Dermatitis comunes
-  Diabetes mellitus tipo 2 e insuficiencia cardíaca
-  Enfermedades pulmonares y COVID-19
-  Asma
-  Rinitis alérgica

Programa Bi(tá)cora



Descargas de guías Bi(tá)coras, 2021

Anticoncepción	1.577
Dermatitis atópica	1.224
Dermatitis comunes	1.414
EPOC	1.399
Asma	1.355
Rinitis	1.097
Diabetes tipo 2	1.354
Enfermedades pulmonares y COVID-19	1.170
Insulinización (visualizaciones)	1.631
Insulinización (descargas)	700
Diabetes en el paciente anciano pluripatológico	557
Diabetes mellitus tipo 2 e insuficiencia cardíaca	557
Uso adecuado de la antibioterapia en las infecciones del tracto respiratorio inferior	1.185



ACTIVIDAD FORMATIVA

La irrupción del mundo digital tanto en lo pedagógico como lo audiovisual, ha significado una verdadera revolución en el ámbito formativo. En el último año y medio hemos incorporado espacios webinar, sistemas de formación mucho más interactivos y, además, una ingente cantidad de programas formativos y de actualización. La realidad es que a día de hoy y con lo compleja que es la situación sanitaria, en general, los médicos y médicas son más conscientes que nunca de la importancia de reciclarse.

En el ejercicio 2020-2021, la semFYC han realizado un total de 84 acciones formativas, la mayoría de ellas aglutinadas dentro del espacio de campus virtual semFYC, que con 39 acciones formativas.

En lo que a matrículas se refiere, los programas formativos con mayor impacto y aceptación por parte del conjunto de médicas y médicos de familia son: el programa formativo AMF, programa de actualización y Medicina de Familia, que cuenta con 7876 inscripciones; y el programa APDAY, que alcanzó los 4.217 inscripciones en el bloque Cerrado a finales de 2020, y 4.237 personas inscritas en el campus.

Una de las características importantes de la formación continuada semFYC, es el valor científico y acreditativo que tienen sus programas formativos. Esto se traduce en un significativo número de créditos alcanzados en el cómputo total de las acciones. Al cierre del ejercicio, las 84 acciones formativas desarrolladas por la Sociedad han sumado 473,9 créditos CFC en total.

Los 13 programas formativos y espacios de actualización con que cuenta la semFYC son una referencia en la formación y la actualización de los especialistas en Medicina de Familia.

SEMFYC FORMACIÓN EN DATOS



ACTIVIDADES FORMATIVAS 2020-2021

Los principales resultados durante el ejercicio 2020-2021 en material de formación son los siguientes, teniendo en cuenta solamente las acciones formativas desarrolladas por la semFYC, sin incorporar datos de las acciones formativas que han podido desarrollar sus sociedades federadas

84

Número de acciones formativas realizadas

13

Número de programas formativos que desarrolla la semFYC

Desglose de actividades formativas desarrolladas:



39.528

Participates

2.177

Residentes participantes

474,1

Créditos

TABLA FORMACIÓN 2020-21

FORMACIÓN

Listado de todas las acciones formativas

Nombre del curso o acción formativa	INSCRITOS	CRÉDITOS	RESIDENTES
CAMPUS SEMFYC	4.237	164	605
ECOGRAFÍA	442	41,60	104
TU CONSULTA CASO A CASO	244	9,30	91
SELECCIÓN RAZONADA DE MEDICAMENTOS	155	12,70	58
SEMFYC CON R	1.572	---	---
AMF 2020	7.876	19,90	---
AEGASTRUM-SEMFYC	1.998	---	---
PROGRAMA + CAMPUS	1.891	5,00	---
PROGRAMA DECISIONES CLAVE EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA - DCAP	1.154	3,70	---
PROGRAMA DIGESTIV-AP	2.604	8,20	---
PROGRAMA E-MEDICAL	---	15,00	---
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES	---	57,40	---
PROGRAMA PUBMEF	---	5,00	---
PROGRAMA ESVAP	34	10,60	---
MÁSTER EN URGENCIAS, EMERGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA DE LA SEMFYC	297	205,00	---
APDAY	4217	---	---
	39.528	473,9	605

TABLA FORMACIÓN 2020-21

	INSCRITOS	CRÉDITOS	RESIDENTES
SALUD MENTAL EN AP. 4.ª ED.	65	4,9	26
CIRUGÍA MENOR 5.ª ED. (SEMIPRESENCIAL)	55	5,5	28
MANEJO ICTUS. 3.ª ED-	36	3,9	15
ATENCIÓN COMUNITARIA. 3.ª ED.	148	3,6	44
CÁNCER LARGO SUPERVIVIENTE. 2.ª ED.	30	3,1	2
BUENAS PRÁCTICAS EN ENSAYOS CLÍNICOS	123	3,1	29
ATENCIÓN COMUNITARIA. 3.ª ED. -2	113	3,6	8
REACREDITACIÓN INSTRUCTOR SOPORTE VITAL	32	--	1
REACREDITACIÓN INSTRUCTOR RCP Y DEA	12	--	0
MAPA 2.ª ED.	41	3,0	12
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	43	5,6	18
INEQUIDADES EN SALUD. 3ªED	44	6,4	14
ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA SALUDABLE	186	4,0	45
MANEJO DEL SÍNDROME CORONARIO	83	3,8	34
MANEJO INICIAL DE LAS ARRITMIAS	113	4,9	42
ABORDAJE DEL TABAQUISMO. TRATAMIENTO 2ªED	24	5,7	5
SALUD INTERNACIONAL	74	3,9	28
TUTORES NIVEL BÁSICO	192	6,3	0
TUTORES NIVEL BÁSICO 2.ª ED.	266	6,3	0
TUTORES NIVEL AVANZADO	144	4,9	0
ECOGRAFÍA EN URGENCIAS. 4.ª ED. (SEMIPRESENCIAL)	89	10,6	42
ECOGRAFÍA NEFROUROLÓGICA. 2.ª ED.	79	7,4	8
ECOGRAFÍA PULMONAR 2.ª ED.	55	9,2	15
ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR. 3.ª ED.	114	9,1	32
ECOGRAFÍA PULMONAR	105	5,3	7

TABLA FORMACIÓN 2020-21

	INSCRITOS	CRÉDITOS	RESIDENTES
MANEJO DOLOR CRÓNICO (TU CONSULTA). 3.ª ED.	70	2,1	20
MANEJO DE PSICOFÁRMACOS (TU CONSULTA). 3.ª ED.	62	1,2	20
DOLOR CRÓNICO (TU CONSULTA). 2021	55	2,1	24
DISTINTAS CARAS COVID (TU CONSULTA 2021)	33	0,9	13
PATOLOGÍA ARTICULAR (TU CONSULTA). 2021	24	1,0	14
CURSO I SELECCIÓN RAZONADA. 4.ª ED.	37	2,6	13
CURSO II SELECCIÓN RAZONADA. 4.ª ED.	38	2,8	13
CURSO III SELECCIÓN RAZONADA. 4.ª ED.	39	3,9	16
CURSO IV SELECCIÓN RAZONADA 4.ª ED.	41	3,4	16
INTRODUCCIÓN MOTIVOS URG R1	697	--	697
ENTREVISTA CLÍNICA R2	187	--	187
CUIDADOS PALIATIVOS R3	427	--	427
ACTIVIDADES PREVENTIVAS R4	201	--	201
AT. A LAS PERSONAS MAYORES R2-R4	60	--	60
AMF. 2020	7876	19,9	-
PROGRAMA AEGASTRUM-SEMFYC: CURSO 2. DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN POR <i>HELICOBACTER PYLORI</i>	1121	--	
PROGRAMA AEGASTRUM-SEMFYC: CURSO 11. SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE	877	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: ANTICONCEPCIÓN	1577	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: DERMATITIS ATÓPICA	1224	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: DERMATOSIS COMUNES	1414	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: EPOC	1399	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: ASMA	1355	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: RINITIS	1097	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: DIABETES TIPO 2	1354	--	

TABLA FORMACIÓN 2020-21

	INSCRITOS	CRÉDITOS	RESIDENTES
PROGRAMA BICTÁJORA: ENFERMEDADES PULMONARES Y COVID-19	1170	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: INSULINIZACIÓN (VISUALIZACIONES)	1631	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: INSULINIZACIÓN (DESCARGAS)	700	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: DIABETES EN EL PACIENTE ANCIANO PLURIPATOLÓGICO	557	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: DIABETES MELLITUS TIPO 2 E INSUFICIENCIA CARDÍACA	557	--	
PROGRAMA BICTÁJORA: USO ADECUADO DE LA ANTIIBIOTERAPIA EN LAS INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR	1185	--	
PROGRAMA +CAMPUS: LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y RENALES EN TRATAMIENTOS TEMPRANOS DE LA DIABETES TIPO 2	524	2,0	
PROGRAMA +CAMPUS: LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y RENALES EN TRATAMIENTOS TEMPRANOS DE LA DIABETES MELLITUS 2 (DM2). MANEJO E IMPLICACIONES DEL ALGORITMO DE SEMFYC EN DIABETES TIPO II. CASOS CLÍNICOS	226	0,5	
PROGRAMA +CAMPUS: HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA (HPB) EN LA CONSULTA DEL MÉDICO DE FAMILIA. CRITERIOS DE DERIVACIÓN 5G	448	1,7	
PROGRAMA +CAMPUS: INSULINIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA AVANZADO	693	1,0	
PROGRAMA DECISIONES CLAVE EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA: ¿CÓMO MANEJAMOS AL PACIENTE DIABÉTICO EN LA CONSULTA?	444	1,0	
PROGRAMA DECISIONES CLAVE EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA: MANEJO DE RINITIS Y RINOSINUSITIS, LO QUE DE VERDAD PREOCUPA AL PACIENTE	361	1,6	
PROGRAMA DECISIONES CLAVE EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA: ANTICOAGULACIÓN	349	1,1	
PROGRAMA DIGESTIV-AP. BLOQUE 1	747	1,9	
PROGRAMA DIGESTIV-AP. BLOQUE 2	747	2,1	
PROGRAMA DIGESTIV-AP. BLOQUE 3	747	2,9	
PROGRAMA DIGESTIV-AP: SÍNTOMAS DEL TRACTO URINARIO INFERIOR EN EL VARÓN SECUNDARIOS A LA HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA	363	1,3	
PROGRAMA E-MEDICAL: AYUDA A LA TUTORIZACIÓN DE RESIDENTES (3.ª ED.)	--	4,5	
PROGRAMA E-MEDICAL: FUNDAMENTOS DE LAS TERAPIAS BIOLÓGICAS Y BIOSIMILARES EN AP (3.ª ED.)	--	3,9	

TABLA FORMACIÓN 2020-21

	INSCRITOS	CRÉDITOS	RESIDENTES
PROGRAMA E-MEDICAL: TOS CRÓNICA. UN DESAFÍO PARA EL MÉDICO	--	6,6	
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES. MÓDULO 1	--	11,8	
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES. MÓDULO 2	--	12,0	
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES. MÓDULO 3	--	10,9	
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES. MÓDULO 4	--	12,2	
PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PERSONA CON DIABETES. MÓDULO 5	--	10,5	
PROGRAMA PUBMEF: PERFIL DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA. PARTE 1	--	2,5	
PROGRAMA PUBMEF: PERFIL DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA. PARTE 2	--	2,5	
PROGRAMA ESVAP: IRCPDEA (TERUEL. EDICIÓN 1)	12	5,3	
PROGRAMA ESVAP: IRCPDEA (A CORUÑA. EDICIÓN 2)	22	5,3	
MÁSTER EN URGENCIAS, EMERGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA DE LA SEMFYC (EDICIÓN ONLINE)	205	100,0	
MÁSTER EN URGENCIAS, EMERGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA DE LA SEMFYC (EDICIÓN SEMIPRESENCIAL)	89	105,0	
APDAY-SEMFYC: BLOQUE III (2020)	4217	--	
APDAY-SEMFYC: BLOQUE IV (2020)		--	
APDAY-SEMFYC: BLOQUE V (2020)		--	
APDAY-SEMFYC: BLOQUE VI (2020)		--	



////// Más de 7.800 especialistas inscritos en Actualización en Medicina de Familia, AMF

Actualización en Medicina de Familia (AMF) es el programa de formación continuada a distancia de la semFYC.

Su objetivo es proporcionar a los médicos y médicas de familia una herramienta de formación continuada basada en el programa de la especialidad con una clara orientación práctica y rigurosa.

Consciente de la importancia de la formación continuada para los médicos y médicas, la semFYC impulsa AMF, Actualización en Medicina de Familia, el programa de formación continuada a distancia que más inscritos tiene cada año.

En concreto, en 2020, un total de 7.876 personas se inscribieron en esta actividad cuyo contenido está diseñado y elaborado por médicos y médicas de familia.

Uno de sus principales atractivos es que cuenta con una orientación práctica y rigurosa en la que se combinan los grandes temas de la medicina de familia (que se revisan cada 4 años), con otros aspectos —problemas o dolencias— a menudo olvidados.



////// Programa Formativo AMF, una referencia que alcanza los 7.876 médicos/as de familia inscritos

Con 7.876 inscritos, AMF es un programa de éxito en el que también confían numerosas instituciones públicas para ofrecer a las y los especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria, un programa de actualización. AMF cubre el territorio nacional, teniendo notable éxito en algunas comunidades, en las que, gracias a estrategias de colaboración establecidas con diversas administraciones, se ha convertido en una herramienta de referencia en la actualización profesional.

////// Horas lectivas

En 2020 han sido un total de 190 horas lectivas a lo largo de las cuales se ha tratado de facilitar la actualización de los diversos contenidos de las competencias relacionadas con la atención al individuo del programa de la especialidad, desde diversas perspectivas.

La idea es profundizar en aspectos de diagnóstico diferencial; reflexionar sobre la importancia de problemas que aparentemente son nimios o que nunca se ha planteado revisar si la actuación en ellos era correcta («Toda la vida se ha hecho así»); actualizar en las novedades que se puedan producir en la especialidad; conocer nuevas posibilidades de actuación a través del intercambio de experiencias, y facilitar la adquisición de las bases para mejorar las habilidades en esas mismas competencias, sobre todo a través de las secciones «Paso a paso» y «Uso adecuado de...».

Y como no debe olvidarse que en medicina «No todo es clínica» (título de una de las secciones), también se favorece la actualización de los cambios de actitudes en los valores, las competencias esenciales y en aquellas relacionadas con la familia, la comunidad, la docencia y la investigación.

PROGRAMAS FORMATIVOS

CAMPUS semFYC

A lo largo del curso 2020-2021, la semFYC ha organizado un total de 39 acciones formativas a través de Campus semFYC, una plataforma que proporciona un entorno virtual de enseñanza-aprendizaje como soporte y guía. Así ha sido tanto en los cursos online como en los semipresenciales, a los que se han apuntado, tanto médicos y médicas (4.237 inscritos en total) como residentes (605). En total, todas estas formaciones han supuesto 164 créditos.

Los cursos impartidos han sido los siguientes:

- semFYC con R (5 cursos)
- Salud Mental en AP. 4.ª ed.
- Cirugía Menor 5.ª ed. (semipresencial)
- Manejo Ictus. 3.ª ed.
- Atención Comunitaria. 3.ª ed.
- Cáncer Largo Superviviente. 2.ª ed.
- Buenas prácticas en Ensayos clínicos
- Reacreditación Instructor Soporte Vital
- Reacreditación Instructor RCP y DEA
- Atención Comunitaria. 3.ª ed. -2
- MAPA 2.ª ed.
- Actividades Preventivas
- Inequidades en Salud. 3.ª ed.
- Alimentación, nutrición y dietética saludable
- Manejo del síndrome coronario
- Manejo inicial de las arritmias
- Abordaje del tabaquismo. Tratamiento 2.ª ed.
- Salud internacional
- Tutores nivel básico
- Tutores nivel básico 2.ª ed.
- Tutores nivel avanzado
- Programa Selección Razonada del Medicamento (4 cursos)
- Programa Tu consulta (5 cursos)
- Programa Eco semFYC (5 cursos)

	Inscritos	Créditos	Residentes
Salud mental en AP. 4.ª ed.	65	4,9	26
Cirugía menor 5.ª ed. (semipresencial)	55	5,5	28
Manejo ictus. 3.ª ed.	36	3,9	15
Atención comunitaria. 3.ª ed.	148	3,6	44
Cáncer largo superviviente. 2.ª ed.	30	3,1	2
Buenas prácticas en ensayos clínicos	123	3,1	29
Atención Comunitaria. 3.ª ed. -2**	113	3,6	8
Reacreditación instructor soporte vital	32	--	1
Reacreditación instructor RCP y DEA	12	--	0
MAPA 2.ª ed.	41	3	12
Actividades preventivas	43	5,6	18
Inequidades en salud. 3.ª ed.	44	6,4	14
Alimentación, nutrición y dietética saludable	186	4	45
Manejo del síndrome coronario	83	3,8	34
Manejo inicial de las arritmias	113	4,9	42
Abordaje del tabaquismo. Tratamiento 2.ª ed.	24	5,7	5
Salud internacional	74	3,9	28
Tutores nivel básico	192	6,3	0
Tutores nivel básico 2.ª ed.	266	6,3	0
Tutores nivel avanzado	144	4,9	1
semFYC con R (5 cursos)	1.572	--	T
Programa Selección Razonada del Medicamento (4 cursos)	155	12,7	58
Programa Tu consulta (5 cursos)	244	9,3	91
ProgramaEco semFYC (5 cursos)	442	41,6	104

PROGRAMAS FORMATIVOS

CAMPUS semFYC - TUTORES

Los cursos online diseñados por semFYC y dedicados a tutores fueron creados con la idea de permitir encontrar y enseñar todas las herramientas y habilidades que un médico o médica de familia necesita para ejercer como tutor/a cuando está con un/a residente.

Coordinados por Cruz Bartolomé, responsable de la Sección de Desarrollo Profesional de la Junta de la semFYC, entre junio de 2020 y junio de 2021 se realizó el nivel básico y el nivel avanzado de la actualización en herramientas y recursos docentes para tutores, con un total de 602 inscritos y 17,5 créditos.

Tanto en el básico como en el avanzado se incluyeron todos los materiales que tienen una primera parte más legislativa; otra con herramientas y metodologías docentes; y unos módulos finales en los que se trata el tema de las evaluaciones. De entre los temas que se tratan en estas formaciones destaca el currículo oculto, basado en la idea de que el residente no solo debe estar formado en aquello que le marca el programa de la especialidad, sino también en valores que todo tutor debe aportar.

Ambos cursos son recomendables para los docentes, tanto si son noveles como si llevan tiempo tutorizando a residentes de Medicina y de Enfermería. Porque ofrecen la posibilidad de actualizar herramientas o incorporar nuevas técnicas en tu actividad docente, cualquiera de estos dos talleres te servirá para poder innovar y ayudarte en tus labores de tutorización. Igualmente, si formas parte de una unidad docente.



TUTORES
Nivel básico 1ª y 2ª ed.



TUTORES
Nivel avanzado



PROGRAMAS FORMATIVOS

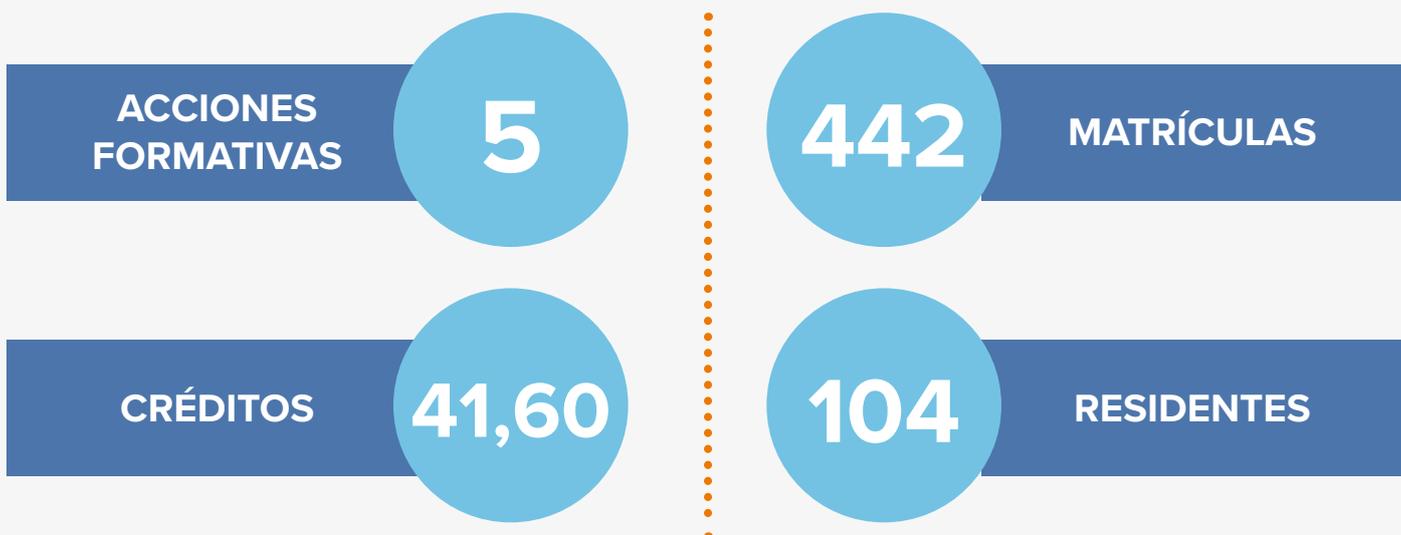
CAMPUS semFYC - ECO-semFYC

La ecografía es una técnica diagnóstica muy útil en las consultas de Atención Primaria, que se puede aprender, practicar y desarrollar en cualquier entorno clínico. Esta es una de las razones de que los cursos que la enseñan tengan tanto éxito, que en el pasado ejercicio se han realizado cinco ediciones. En total se han inscrito 442 alumnos que han conseguido un total de 41,60 créditos.

Una de las ventajas de estas formaciones es que el equipo docente también ejerce en el mismo ámbito. Gracias a esta circunstancia, el alumnado la perciben como lo que es: una técnica creíble y asumible por parte de cualquier médico o médica.

Durante estos meses, los cursos que se han impartido han sido:

- Ecografía en Urgencias. 4.ª ed. (semipresencial)
- Ecografía Nefrourológica. 2.ª ed.
- Ecografía Pulmonar 2 ediciones
- Ecografía Hepatobiliar. 3.ª ed.



Ecografía en Urgencias
4.ª ed.



Ecografía nefrourológica
2.ª ed.



Ecografía hepatobiliar
3.ª ed.

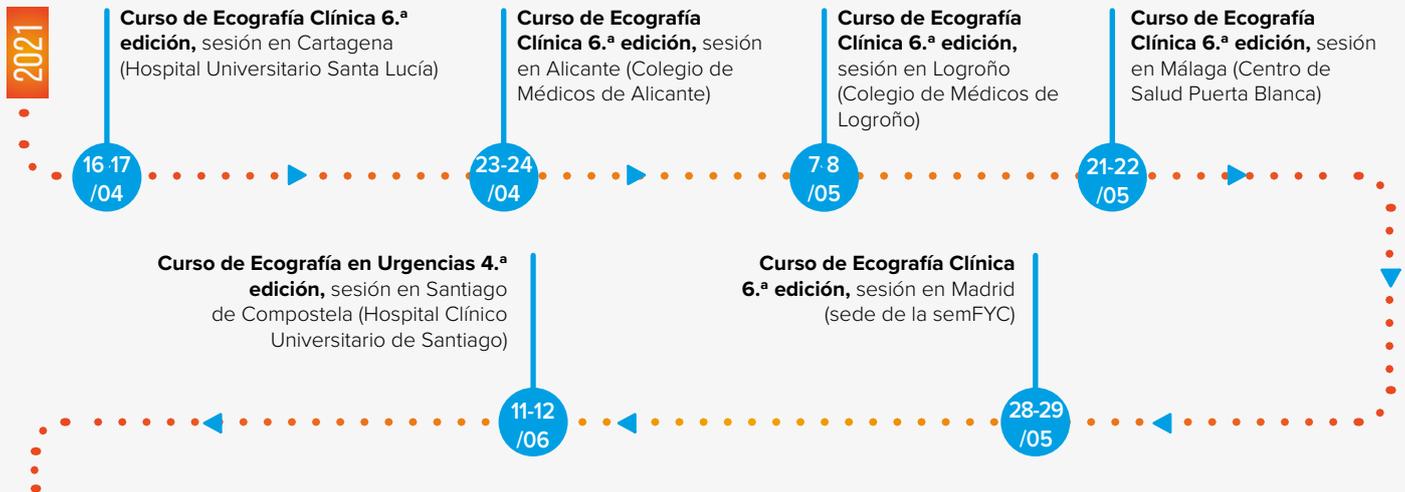


Ecografía pulmonar
2 ediciones



PROGRAMAS FORMATIVOS

ECO-semFYC: SESIONES PRESENCIALES DESARROLLADAS



PROGRAMAS FORMATIVOS

+CAMPUS

Promovido de forma exclusiva por la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), el programa formativo + CAMPUS-semFYC está desarrollado en un entorno Moodle en el que se incluyen recursos y materiales didácticos además de actividades a modo de rol activo para el alumno. Es decir, en cada uno de los módulos predeterminados se incluyen herramientas que transmiten información, pero también interactivas, en las que se demuestra el interés pedagógico del alumno.

Actividades, inscritos y créditos asignados a las actividades formativas de +CAMPUS, ejercicio 2020-2021

Programa +CAMPUS: La prevención de enfermedades cardiovasculares y renales en tratamientos tempranos de la diabetes tipo 2.	524	2,0
Programa +CAMPUS: La prevención de enfermedades cardiovasculares y renales en tratamientos tempranos de la Diabetes Mellitus 2 (DM2). Manejo e implicaciones del algoritmo de semFYC en diabetes tipo II. Casos Clínicos	226	0,5
Programa +CAMPUS: Hiperplasia Benigna de Próstata (HPB) en la consulta del médico de familia. Criterios de derivación 5G	448	1,7
Programa +CAMPUS: Insulinización en Atención Primaria avanzado	693	1,0

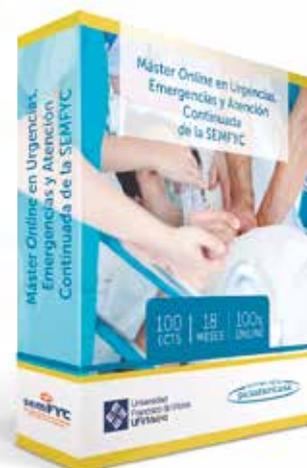
MÁSTER EN URGENCIAS, EMERGENCIAS Y ATENCIÓN CONTINUADA DE LA SEMFYC

De modalidad 100% online y 18 meses de duración, este programa formativo aborda aspectos clave de la medicina de urgencias en el ámbito hospitalario, extrahospitalario y en centros de salud, con el objetivo de reflejar de la forma más fiel posible los casos clínicos reales que se presentan en los servicios de urgencias.

Está dirigido a médicos especialistas y en formación de Medicina de Familia con ejercicio profesional en el ámbito de las Urgencias y/o con especial interés por la Medicina de Urgencias; así como a médicos especialistas y en formación de Medicina Interna, Anestesiología y Medicina Intensiva con especial interés por la Medicina de Urgencias.

Diseñado de acuerdo a las directrices del EES (Espacio Europeo de Educación Superior), la superación de los criterios de calificación supondrá la obtención de un título propio de máster universitario otorgado por la Univer-

sidad Francisco de Vitoria equivalentes a 100 créditos de ECTS (European Credit Transfer System). Repasar los puntos más importantes sobre la docencia y la investigación en Urgencias.



PROGRAMAS FORMATIVOS

APDAY



Cuando se creó el Programa APDAY, hace 3 años, se hizo con una misión y un objetivo claros: ofrecer a médicos y médicas de familia formación para que actualizaran sus competencias clínicas de un modo que se pudieran aplicar a la práctica diaria. Y tras este ejercicio tan complejo en el que se ha iniciado su tercera edición, podemos decir que hemos conseguido ser fieles a esa filosofía.

La edición de 2021 del Programa formativo APDAY se ha formado por el Bloque VI, que incluye Factores de riesgo cardiovascular; Problemas cardiovasculares y del sistema circulatorio; Problemas del aparato digestivo e hígado; Problemas del niño y adolescente; Problemas del sistema nervioso; Problemas infecciosos.

El Bloque VII se compone de siete capítulos, entre los que destaca Prevención y promoción de la salud; Problemas de la función renal y de las vías urinarias; Problemas de nutrición y endocrinometabólicos; Problemas del aparato digestivo e hígado; y Problemas respiratorios.

El Bloque de Actualizaciones de la edición contó con los siguientes asuntos:

Problemas respiratorios

- Problemas cardiovasculares y del sistema circulatorio*
- Problemas de la función renal y de las vías urinarias*
- Problemas de nutrición y endocrinometabólicos;*
- Problemas infecciosos*

Se consigue así la revisión de 22 competencias clínicas y no clínicas, divididas en unos 90 módulos y se ha hecho con un programa vinculado a la recertificación: obteniendo la acreditación de todos los bloques en un ciclo de 3 años, se conseguirían los puntos referidos a créditos CFC de la recertificación.

El programa tiene una doble modalidad online y presencial. Los seminarios virtuales cosecharon un gran éxito durante el segundo semestre de 2020, con un total de 811 inscritos, en distintos lugares del país (ver información en la sección dedicada a actividades congresuales).

PROGRAMAS FORMATIVOS

DCAP

(Decisiones clave en la consulta de Atención Primaria)

Se trata de un programa práctico y rigurosamente científico gracias a que los contenidos están realizados por expertos en cada materia. También influye la revisión crítica de la literatura que sustenta los cursos y la incorporación de algoritmos de decisión.

Cada uno de estos cursos (cuyos temas se deciden según lo que reclamen en cada momento los médicos y médicas de familia) está diseñado para proporcionar información clave y bien estructurada que permita al médico y la médica adoptar las decisiones más adecuadas en el manejo de la patología.



Actividades, inscritos y créditos asignados a las actividades formativas de DCAP, ejercicio 2020-2021

¿Cómo manejamos al paciente diabético en la consulta? 26/04/2021 - 25/04/2022	444	1 crédito
Manejo de rinitis y rinosinusitis, lo que de verdad preocupa al paciente 15/04/2021 - 14/04/2022	361	1,6 créditos
Anticoagulación 24/05/2021 - 23/05/2022	349	1,1 créditos

DESAFÍO semFYC

Como cada año se ha convocado una nueva edición del concurso sobre casos clínicos de Atención Primaria dirigido específicamente a médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. Se trata del concurso Desafío semFYC, que en esta edición ha conseguido llegar a 369 equipos inscritos (equipos formados por 1 tutor + entre 1 y 3 residentes), lo que aporta un total de 1.083 participantes.

Cabe recordar que se trata de un concurso cuya base de funcionamiento es la constitución de un equipo compuesto por un tutor o R4 saliente (obligatorio) y un mínimo de 1 y un máximo de 3 MIR de la especialidad e inscribirse en el concurso.

El conjunto de equipos en competición se van a enfrentar a lo largo del año mediante la resolución de los casos clínicos. La filosofía es que estos sirvan como jornada de formación del tutor con los residentes. A medida que se van resolviendo los casos clínicos, los equipos irán sumando puntos, que se verán reflejados periódicamente en el ranking del Desafío semFYC. Cuanta más precisión y acierto en las respuestas, mayor puntuación y, por lo tanto, mejor posición en el ranking nacional del concurso.

En la edición de 2020, los ganadores fueron:

Equipo ganador: Carlos Aspas Lartiga, Lara Catalán García, Maria Sirera Rus y Raquel Torres Cabrero, del Centro de Salud Pirineos, de la Unidad Docente de Huesca.

Segundo clasificado: Ana Sarsa Gómez, Blanca Urdin Muñoz y Pilar Casasnovas Navarro, del centro de salud Las Fuentes Norte, de la Unidad Docente, Sector II Zaragoza

Tercer clasificado: Álvaro Rodríguez Pomares, Ana Ovalle Costal, Beatriz Díaz Pan y Cecilia García Villaronga, del centro de salud Marín, de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Pontevedra

PROGRAMAS FORMATIVOS

OTROS PROYECTOS PATROCINADOS

El pasado ejercicio 2019-2020 ha incluido varios programas patrocinados, como el AEGastrum-semFYC, que ha incluido el curso Diagnóstico de la infección por *Helicobacter pylori* y Síndrome de intestino irritable. El Programa Digestiv-AP ha estado compuesto por el bloque 1, el 2 y el 3, en cada uno de los cuales ha habido 747 inscritos, que han conseguido un total de 6,9 créditos. Y Síntomas del tracto urinario inferior en el varón secundarios a la hiperplasia benigna de próstata, cuyos 363 inscritos han obtenido 1,3 créditos.

Programa E-Medical ha contado con tres cursos: la tercera edición de Ayuda a la tutorización de residentes; Fundamentos de las terapias biológicas y biosimilares en AP, también en su tercera edición; y Tos crónica: un desafío para el médico y la médica.

Programa para la atención integral de la persona con diabetes ha celebrado dos ediciones con un total de cinco módulos cada uno y un total de 57,4 créditos.

Programa Hora D se ha compuesto de:

1. Crisis Sanitaria por COVID 19: Retos en la continuidad asistencial de los pacientes en Atención Nutricional.
2. Desnutrición y diabetes y desnutrición: abordaje desde la Atención Primaria.
3. Impacto muscular y funcional en el paciente de Comunidad: tratamiento nutricional.
4. Rinitis alérgica y la nueva normalidad.
5. Amiloidosis por Transtirretina.

Programa PubMef ha puesto en marcha el curso Perfil de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Atención Primaria, parte 1 y 2 (2,5 créditos)

Programa ESVAP: IRCPDEA, primera edición, ha tenido lugar en Teruel con 12 alumnos; y en A Coruña, su segunda edición, con 22 alumnos. Todos ellos han obtenido 5,3 créditos

**Programa
AEGastrum-semFYC**



**Programa
Digestiv-AP**



**Programa
E-Medical**



**Programa
Atención Integral de la
persona con diabetes**



**Programa
HORA D**



**Programa
MEDyFAR**



**Programa
PubMef**



**Programa
ESVAP**



19M

DÍA INTERNACIONAL
DEL MÉDICO Y LA MÉDICA
DE FAMILIA



semFYC

Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

#ENTODASPARTES



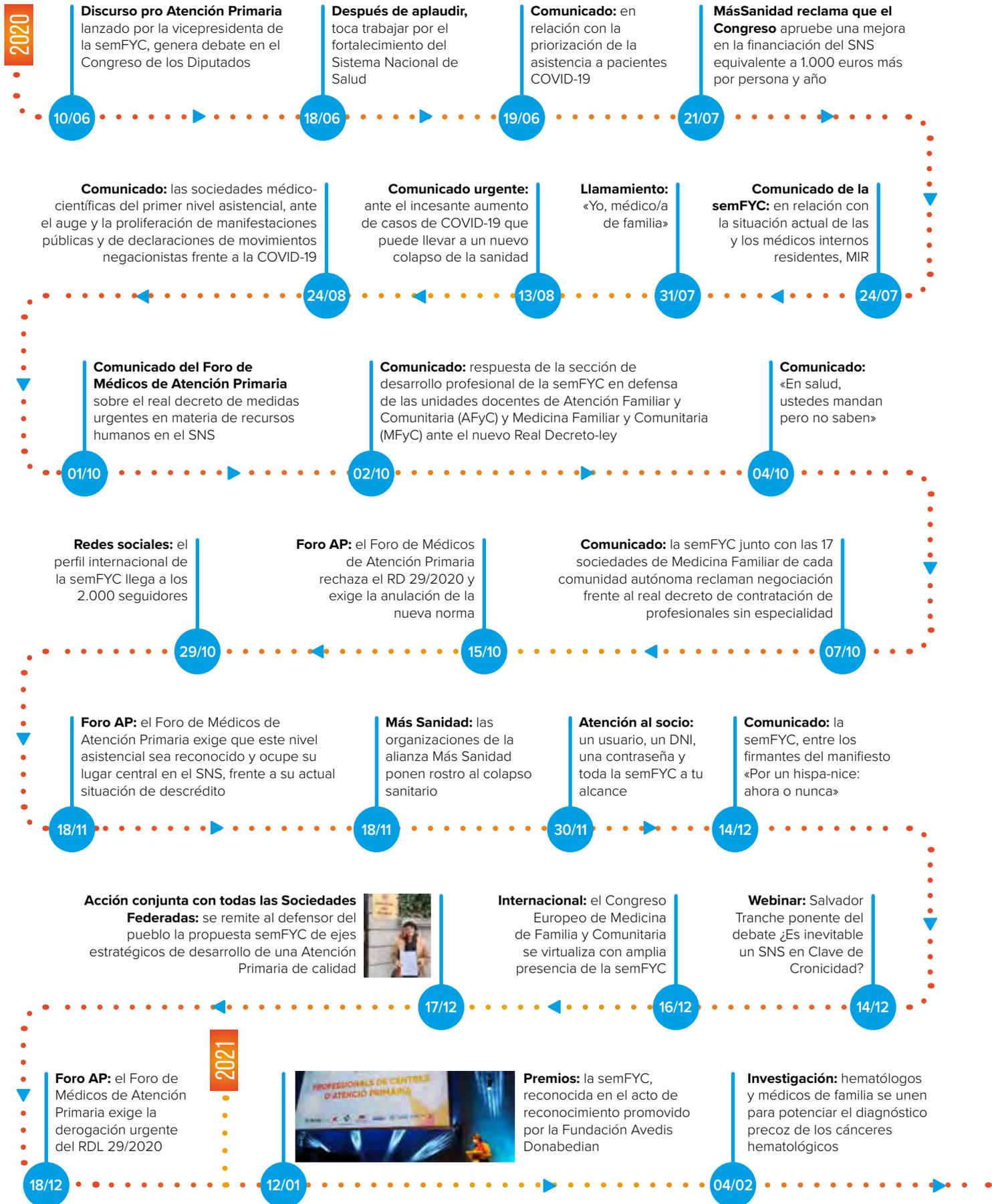
ACTIVIDAD INSTITUCIONAL

La semFYC es más que una sociedad científica, su eficacia vehiculando a lo largo de sus 40 años de historia buena parte de las inquietudes en torno a la defensa de la especialidad, pero también se ha dedicado a la defensa de esos ámbitos competenciales como son la Atención Primaria, Atención Continuada, Atención Extrahospitalaria u otros espacios asistenciales en los que las y los médicos de familia están presentes. En este sentido, la semFYC ejerce un activo papel en la defensa de la especialidad y sus ámbitos asistenciales dentro del Sistema Nacional de Salud.

Con esta perspectiva, es habitual que la sociedad emita comunicados, posicionamientos e informes sobre las realidades asistenciales y que lo haga al mismo nivel que emite comunicados y posicionamientos sobre actualizaciones y novedades de carácter científico que interesen a los y las especialistas que forman parte de la semFYC.

Por este motivo, tiene especial sentido que en la Memoria de actividad se recoja la actividad institucional que realiza la entidad en torno a estas cuestiones de marcado carácter social. Durante este ejercicio, por ejemplo, se yuxtaponen en el tiempo comunicados y posicionamientos acerca de las fichas técnicas de cada una de las vacunas contra la COVID aprobadas por la Agencia Europea del Medicamento con posicionamientos acerca de la constitución de vacunódromos encargados de realizar la actividad vacunal. También la semFYC se ha posicionado a favor de los MIR y sus reclamaciones, ha continuado reclamando la cobertura sanitaria universal en España y alertado sobre los riesgos para la salud de la población de la fuga de batas blancas. La Sociedad, además, ha analizado la actividad asistencial que realizan los médicos en la Atención Primaria con el objetivo de poner el foco como la COVID 19 ha maltratado la atención primaria.

CRONOGRAMA INSTITUCIONAL



CRONOGRAMA INSTITUCIONAL

Comunicado: la semFYC pide atajar la fuga de batas blancas ante la inminente salida al mercado laboral de 1771 nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria

12/05



18/05

Vocalía de residentes: el sexto webinar [semFYC ►IRECTO] instará a los y las Residentes de #MFyC a mejorar en sus competencias en Urgencias

19/05

Día MF: la semFYC pide situar la especialidad en la base de un «nuevo modelo de atención sanitaria personal garantizada»

Redes sociales: la semFYC supera los 30.000 seguidores/as y estos son los tuits que nos gustaría poder publicar

03/05

REDER: organizaciones de la sociedad civil reclaman que las poblaciones vulnerables tengan garantizado su acceso a las vacunas de la COVID-19 en España

29/04

REDER. informe 2021: Nadie está salvo hasta que todo el mundo esté a salvo

21/04

Vocalía de residentes: un webinar de semFYCDIRECTO pondrá la Investigación en la agenda de los/las Residentes, el próximo 15 de abril

15/04

Investigación: la semFYC impulsa la investigación con las ayudas Isabel Fernández 2021 para la realización de tesis doctorales

12/03

Manifiesto: Por el derecho a la salud: suministro eléctrico ininterrumpido para toda la población.

12/03

Foro AP: convocatoria por el Día de la Atención Primaria: «La Atención Primaria te cuida. ¡Protégela!»

12/04

Foro AP: manifiesto del Foro de Médicos de Atención Primaria Día de la Atención Primaria 2021 La Atención Primaria te cuida. ¡Protégela!

12/04

Comunicado: por el derecho a la salud: suministro eléctrico ininterrumpido para toda la población

12/03

8-M: la semFYC pone el abordaje de la salud de la mujer en la agenda del 8-M

08/03

Vocalía de residentes: más de 300 inscritos en el webinar de la Vocalía de Residentes sobre la necesidad de formación en ecografía clínica

03/03

Webinar: Salvador Tranche participa en el evento Atención Primaria como eje asistencial del Sistema Sanitario

22/02

RedC: en el marco del Día Mundial contra el Cáncer, 14 entidades hacen pública esta iniciativa

04/02

Comunicado: medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria reclaman vacunar a la población en Atención Primaria

22/02

Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS): 10 medidas clave para acelerar la óptima digitalización del sistema sanitario español con la visión de profesionales sanitarios y pacientes

22/02

Día Mundial del Médico de Familia, 2021: #EnTodasPartes

El **Día Mundial del Médico de Familia (FDD)**, el 19 de mayo, fue declarado por primera vez por la **Organización Mundial de la Medicina de Familia WONCA WORLD** en 2010 y se ha convertido en un día para destacar el papel y la contribución de los médicos de familia y los equipos de Atención Primaria en los sistemas de salud de todo el mundo.

Esta celebración es la oportunidad perfecta para reconocer el papel central de los médicos de familia en la prestación de atención médica personal, integral y continua a todos los pacientes. También es una oportunidad para celebrar el progreso que se está logrando en la medicina familiar y las contribuciones especiales de los equipos de atención primaria a nivel mundial.

El lema de la **semFYC** para este año ha sido **#EnTodasPartes** desde distintos puntos de vista:

El punto de vista de la geolocalización: Desde los ámbitos urbanos hasta el contexto rural más alejado y des-

poblado, la medicina de familia es una garantía para la salud de la población. Es cierto que faltan médicos y profesionales de la salud. Para reivindicar que la Medicina de Familia esté **#ENTODASPARTES** queremos reivindicar ese mapa global de geolocalizaciones.

Entendiendo que se cubren todos los sistemas: La Medicina de Familia y Comunitaria es una especialidad completa porque los médicos y las médicas que la practican tienen un conocimiento global y exhaustivo del cuerpo humano de los pacientes. La **semFYC** ha querido reivindicar el conocimiento científico, fisiológico y médico del médico y médica de familia y su habilidad para tratar la enfermedad y defender el bienestar de la población se extiende así a todas las partes del cuerpo.

En lo presencial, en domicilios, Atención Continuada y a distancia: Los médicos y las médicas de familia demuestran cada día que pueden ir al domicilio del paciente y también poder atender a los pacientes con medios telemáticos.

DEFENSA DE LA CAMPAÑA #yomedicodefamilia

Con motivo del lanzamiento de la campaña de captación de adscripciones para el Congreso de Valencia, la **semFYC** puso en marcha su primera gran acción de concienciación alrededor de la especialidad mediante un lema: **#YoMédicoDeFamilia**, **#YoMédicaDeFamilia**. Este lema planeó durante todo el congreso virtual de la **semFYC** y, además, se ha convertido en uno de los leitmotiv de la entidad, articulando buena parte de las acciones en redes sociales que impulsa la sociedad.

*Yo **médica/a de familia** creo en una atención primaria de salud como **asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas**, científicamente fundadas y socialmente aceptables.*

*Yo **médica/a de familia** suscribo que la **Atención Primaria de salud es la asistencia sanitaria** para todos los individuos y familias de la comunidad.*

*Yo **médico/a de familia** soy parte esencial del **primer nivel de contacto** de todas las personas, familias y comunidad con el sistema sanitario,, llevando lo más cerca posible **la atención de salud al lugar donde residen y trabajan mis pacientes.***

*Y así lo acepto hoy, **12 de septiembre de 1978** en la **Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud**, reunida en **Alma-Ata**.*

Y me comprometo a que esta será la misión que me guíe...



Día MF2021: La semFYC pide situar la especialidad en la base de un «nuevo modelo de atención sanitaria personal garantizada»

La semFYC puso sobre la mesa de debate del Día de la Medicina de Familia la necesidad de desarrollar un nuevo modelo de Atención Primaria basándose en un modelo de consulta proactiva, sin listas de espera, personalización de la respuesta y programar la presencialidad según motivo de consulta.

Con el lema #EnTodasPartes, la semFYC ponía el foco en la realidad asistencial de la especialidad, que cuenta con facultativos ejerciendo en urgencias hospitalarias y extra-hospitalarias, en cuidados paliativos, en atención domiciliaria y Atención Primaria. Es precisamente en este nivel asistencial —que en la prepandemia ya superaba los 400 millones de consultas médicas anuales— en el que la semFYC señaló que ha llegado la hora para implantar un nuevo modelo.

«En todas partes significa que la Medicina Familiar y Comunitaria aporta una visión transversal en todos los niveles asistenciales en los que está presente, pero también que defendiendo el SNS en el ámbito urbano y en el rural, en Atención Primaria, servicios de paliativos, centros sociosanitarios, urgencias hospitalarias y extrahospitalarias. “En todas partes” también significa en consultas presenciales, en actos médicos telefónicos, en telemedicina.

De hecho, esta es una de las claves de la solución, una nueva gestión de la atención sanitaria garantizada, que se basa en la visión de equipo medicina-enfermería-administrativo de Atención Primaria de Salud en la que cada caso es valorado y se deriva al modelo de atención que mejor se adecúa a la necesidad asistencial.



RESULTADOS DEL INFORME: 400 millones de actos médicos

A falta de datos de la actividad desarrollada en pandemia, durante los últimos 5 años la actividad ordinaria de consulta programada se mantiene plana, mientras que no cesa el aumento de las consultas de urgencias, tanto en las agendas de Medicina Familiar y Comunitaria como en los dispositivos de urgencias auxiliares de AP implantados en la mayoría de las comunidades. Este tipo de atención es la que más ha aumentado desde 2011, cuando representaba 29 millones de consultas (si se suma la consulta urgente atendida por Medicina de Familia y las consultas

realizadas en urgencias de Atención Primaria) para estar asumiendo en 2019 más de 54 millones de consultas médicas anuales.

Los 400 millones de consultas médicas realizadas en 2019 frente a las realizadas en atención hospitalaria (2018), que se sitúan en 84 millones de consultas hospitalarias, 24 millones de urgencias, 4 millones de ingresos y 3,7 millones de operaciones quirúrgicas, aunque estos son datos de actos médicos sobre situaciones graves o agudas, según datos del Ministerio de Sanidad. La semFYC difundió estos datos en el contexto de la celebración del Día de la Medicina de Familia de 2021.

LAS 17 SOCIEDADES DE LA FEDERACIÓN SEMFYC SE OPONEN AL RD-L 29/2020

Las 17 sociedades científicas que constituyen la federación semFYC y representan a sus 20.000 socias y socios se han manifestado en clara oposición al Real Decreto-Ley 29/2020, de 29 de septiembre, de medidas urgentes en materia de teletrabajo en las Administraciones Públicas y de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19.

Y lo han hecho a través de un manifiesto en el que, en primer lugar, hacen alusión a «la irregularidad social que entraña emplear un mismo documento legal para normativizar en torno a dos cuestiones tan dispares como son el teletrabajo por parte del cuerpo de las Administraciones Públicas, en general; y los procedimientos de contratación de personal sanitario (y por tanto especializado), en particular».

Por otro lado, las sociedades científicas aclaran en el manifiesto que en ningún momento se ha tenido en cuenta a los profesionales a la hora de negociar el citado decreto ley, como demuestra el hecho de que «ningún representante de Presidencia, ni del Ministerio de Sanidad haya atendido las demandas de las numerosas organizaciones médicas que han manifestado su oposición al Real Decreto.

»Entendemos, por tanto, que no hay voluntad política de respetar a los especialistas en Medicina y asumimos que la comunidad médica y sanitaria debe asumir el texto como una imposición política sobre los profesionales que sostienen la salud de los ciudadanos de todas las comunidades autónomas en esta terrible pandemia».

Y eso a pesar de que en el texto normativo se señala: «La redacción contenida en este real decreto ley es fruto del diálogo fluido entre las distintas Administraciones Públicas y las organizaciones sindicales, ejemplo de co-gobernanza en una administración pública multinivel».

Una ley que supone el deterioro de la calidad asistencial

Los médicos de Atención Primaria llevan tiempo solicitando el incremento y la mejora de los recursos humanos de este nivel asistencial, por medio de la elaboración y asignación de presupuestos finalistas destinados a optimizar la cartera de servicios que se ofrece. Por este motivo entienden que «la contratación de profesionales sin especialidad incumple estos criterios, dado que suponen un claro deterioro de la calidad asistencial, conllevan un riesgo para la seguridad clínica de los pacientes y de los profesionales en ejercicio. Entendemos que, en muchos de

estos casos, se puede tratar de jóvenes con sus estudios recién terminados que, debido a una exposición del calibre que está suponiendo la epidemia de COVID-19 pueden cometer errores que pesarán legalmente en su futuro desarrollo profesional. Este tipo de iniciativas y otras que hemos observado durante el abordaje de la crisis de la COVID-19 por parte de gestores y políticos está señalando a toda una generación de médicos».

La semFYC denuncia que el RDL 29/2020, que abre las puertas a la contratación de médicos sin especialidad, transmite a los MIR el mensaje de «idos a otro país, que aquí no os valoramos»

Finalmente, la aplicación de la fórmula del real decreto ley supone un intento de regularizar y normativizar una práctica denunciada en repetidas ocasiones, puesto que «vulnera la normativa de la UE, orgánicamente superior». Ante esta situación, además, la semFYC entiende que la aprobación por parte del Gobierno de este real decreto: Constituye una grave vulneración del Sistema Nacional de Salud, y de todo el conjunto de especialidades.

Implica un menoscabo para los especialistas que desemboca en una crisis de reputación hacia la profesionalidad de nuestros médicos.

Transmite a nuestros MIR el mensaje de «idos a otro país, que aquí no os valoramos» con la subsiguiente fuga de batas blancas que pone en riesgo el futuro de la salud de todos. Este comunicado fue difundido el 7 de octubre de 2020.

LA SEMFYC PIDE ATAJAR LA FUGA DE BATAS BLANCAS

En mayo de 2021 se convirtieron en especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria una nueva promoción de profesionales, tras haber estudiado 6 años de grado y haber superado 4 años de residencia. La semFYC pidió al Ministerio la adopción de medidas para que estos médicos no deban buscar alternativas fuera del sistema público o en otros países de la UE. La semFYC emitió un comunicado el día 12 de mayo de 2021 en ese sentido.

El comunicado surgió del análisis de precarización crónica de las condiciones laborales que viven el conjunto de nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. Por ello la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria a través de su Junta Permanente, remitió una carta a la ministra de Sanidad, Carolina Dairas, expresando su preocupación al respecto.

Según estimaciones de la semFYC son algo más de 1.700 nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria que constituyen una nueva promoción de profesionales. Para la semFYC, no disponer de expectativas laborales de calidad supone «desaprovechar la inversión realizada» en la excelente formación vía MIR de estos especialistas, que «son muy demandados a nivel internacional».

Los datos apuntados por la semFYC en el comunicado trasladan al Ministerio el hecho de que las peticiones de certificados de idoneidad profesional son el termómetro que permite conocer el número aproximado de médicos que

abandonan el país para ejercer en otros países de la Unión Europea. En los últimos 3 años la media se ha situado en 3.700 peticiones anuales, según datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), ente responsable de la expedición de estos certificados. En 2018, se solicitaron 3.452 certificados; en 2019, 4.100; y en 2020, 3.559. La especialidad que registra un mayor volumen de estas peticiones es Medicina Familiar y Comunitaria.

Estos datos, confrontados con los 6.767 médicos de todas las especialidades —de los que 1.771 lo son en Medicina Familiar y Comunitaria— que en enero de 2021 estaban en el cuarto año de su especialidad arrojan, según la interpretación de los semFYC, un dato preocupante sobre la mesa de decisiones estratégicas en materia sanitaria. Si se emiten más de 3.000 certificados de idoneidad profesional al año la realidad es que, pese a que se incorporen más de 6.000 nuevos especialistas, la ratio de reposición no es real.

Otro dato que agrava la situación es la gravedad de la demografía: en el año 2017, señala que en España el 41% de los médicos en activo tienen más de 55 años, y hay un 9,1% que sigue activo habiendo superado los 65 años. En números absolutos esto eran en 2017, 20.231 médicos con más de 65 años en activo; y 70.495 en la franja entre 55 y 65 años. Para mantener un SNS con el mismo número de especialistas sería necesario incorporar, de media, 9.000 profesionales al año durante la próxima década.

SEMFYC Y GRANDES AMIGOS Acuerdo para detectar y prevenir casos de soledad en personas mayores

La **Sociedad Española de Médicos de Familia y Comunitaria** y la **ONG Grandes Amigos** han alcanzado un acuerdo, conscientes de que cada vez hay más personas mayores en riesgo de aislamiento y soledad, un factor de riesgo para la salud física y mental, asociado entre otros problemas a: pérdida de autoestima, depresión, deterioro cognitivo, demencias, pérdida de movilidad, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, **alteración del sistema inmunológico y mortalidad temprana**. Esta labor de apoyo a distancia está contribuyendo a contener el impacto de la crisis en las personas mayores que son acompañadas por **Grandes Amigos**: el 87% dice encontrarse con buen estado de ánimo ante el confinamiento. Así se desprende del seguimiento que la **ONG** está realizando a más de 500 mayores de las cerca de 1.000 a las que acompaña en todo el país (ver datos). Y casi 7 de cada 10 han afirmado que su nivel de preocupación es bajo o moderado ante la pandemia.

En el trascurso de la firma, el presidente de la semFYC, **Salvador Tranche** señaló que «hay una relación estrecha entre soledad y salud. Se reconoce, la soledad como un factor de riesgo (similar al consumo elevado de alcohol, al sedentarismo o a la obesidad) y es un importante factor predictor de mortalidad. Para muchas personas el acceso usual al cercano **Centro de Salud y a su médico/a de familia** supone uno de los puntos de contacto social».

Para numerosas personas mayores su médico/a de familia y el **Centro de Salud** supone uno de los pocos contactos de su red social de confianza. Incluso, debido a problemas de salud o de movilidad, a veces solo salen de casa o de la residencia donde viven para acudir a una cita médica. Por ello, la primera acción surgida de esta alianza va encaminada a la detección, derivación y abordaje de casos de soledad y aislamiento social

8 DE MARZO

SECCIÓN SOBRE EL

ABORDAJE DE LA SALUD

DE LA MUJER

El 8 de marzo de 2021, el **Día Internacional de la Mujer y la semFYC**, la semFYC se sumó a las reivindicaciones a nivel internacional que piden mayor igualdad de oportunidades y respeto a los derechos de las mujeres en todo el mundo. Se da la situación que **la profesión de la Medicina de Familia y Comunitaria** es una especialidad que, en su mayoría, es llevada a cabo por parte de mujeres, a pesar de que en las posiciones de liderazgo y de gestión de la administración sigue habiendo **una sobrerrepresentación de hombres**. Dicha dicotomía no es exclusiva de las profesiones sanitarias y sigue representando un auténtico impedimento para el progreso de muchas personas en su ámbito profesional y personal.

Según se apuntó en aquella jornada: «La **perspectiva de género nos obliga a reflexionar sobre los sesgos que condiciona la toma de decisiones** y la generación de conocimientos, y como pueden estar sesgadas en función de la prevalencia de las enfermedades por sexo y de las diferencias fisiopatológicas entre mujeres y hombres.»

Por ello se puso en marcha una sección específica en la web de la semFYC para reunir los siguientes contenidos destacados, publicados en abierto durante la semana del 8M:

- Revista Comunidad: Artículos sobre perspectiva de género
- Recomendaciones específicas del PAPPS
- AMF: Especial “Mujer y Salud”
- El Lancet Feminista
- Selección de #NoticiasSemFYC
- Enfoque de género. Unas gafas violeta para la consulta



EN DEFENSA DEL MIR

En defensa de la especialidad y de los MIR

El 8 de setiembre de 2020 la semFYC emitió el comunicado «En relación a la huelga de las y los médicos internos residentes, MIR, en la Comunidad Valenciana» en el que señalaba que los graves problemas estructurales que denunciaban los residentes en huelga en la Comunidad Valenciana eran comunes en todo el Estado y, por ello, como sociedad científica, y desde un punto de vista técnico-profesional ponía de manifiesto que «las y los médicos internos residentes cuentan —gracias al proceso formativo instaurado que vehicula un sistema de transición entre las Facultades de Medicina y al Sistema Nacional de Salud— con una elevada capacidad asistencial orientada a la resolución de los problemas clínicos a los que deberán hacer frente en su futuro ejercicio profesional. Sin embargo, son médicos en proceso de especialización, en formación, a los que las Administraciones están recurriendo sistemáticamente en condiciones —en muchas ocasiones— no aceptables».

Además señalaba el riesgo de una mala gestión y planificación de las plazas de residente: «En los próximos 5 años sobre una plantilla ya insuficiente, está prevista la jubilación de un elevado número de profesionales —hasta un 26% de MFyC, según estimaciones recientes— para lo que a día de hoy, no se dispone de suficientes profesionales para su reemplazo sobre una plantilla ya, de por sí, insuficiente».

Para la semFYC, «se han roto el ciclo de reemplazo y ponen en jaque todos los ámbitos en los que desempeñan su actividad los médicos de familia (especialmente Atención Primaria y Urgencias)».

La semFYC alerta sobre la fuga de batas blancas

Coincidiendo con la salida al mercado laboral de los residentes de cuarto año, que se produce en mayo, la semFYC pidió al Ministerio la adopción de medidas para que estos médicos no deban buscar alternativas fuera del sistema público o en otros países de la UE.

Según detalló la semFYC en un comunicado emitido el 12 de mayo de 2021, «la situación de precarización crónica de las condiciones laborales que en los próximos meses vivirá el conjunto de nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria», impulsó a la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria a través de su Junta Permanente, a remitir una carta a la ministra de Sanidad, Carolina Dairas, expresando su preocupación al respecto.

La semFYC cuantificó en algo más de 1.700 nuevos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria el volumen de especialistas que se hallan en esta nueva promoción

de profesionales, que estará en el mercado laboral tras haber estudiado 6 años de grado y haber superado 4 años de residencia.

En fin muchos de ellos, «al no disponer de expectativas laborales de calidad se buscan alternativas con oportunidades internacionales».

Las peticiones de certificados de idoneidad profesional son el termómetro que permite conocer el número aproximado de médicos que abandonan el país para ejercer en otros países de la Unión Europea. En los últimos 3 años la media se ha situado en 3.700 peticiones anuales, según datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), ente responsable de la expedición de estos certificados.

Problemas de planificación

La semFYC denuncia la nula progresión en los últimos 15 años, del número de plazas MIR de MFyC. Dichas plazas se mantenían en torno a las 1.700 y las 1.800, cuando el total de plazas MIR pasaba de 4.400 en 1996 a 6.600 en 2018 (excepcionalmente en 2020 se han convocado 2.205 plazas —un 15% más que en 2019).

La situación se agrava cuando se tienen en cuenta las peticiones de certificados de idoneidad, paso previo para el traslado a otro país para poder ejercer allí.

En 2018, se solicitaron 3.452 certificados; en 2019, 4.100; y en 2020, 3.559. La especialidad que registra un mayor volumen de estas peticiones es Medicina Familiar y Comunitaria.

Estos datos, confrontados con los 6.767 médicos de todas las especialidades —de los que 1.771 lo son en Medicina Familiar y Comunitaria— que en enero de 2021 estaban en el cuarto año de su especialidad «arroja un dato preocupante» sobre la mesa de decisiones estratégicas en materia sanitaria.

LA SEMFYC, A FAVOR DE VACUNAR EN AP

El 22 de febrero de 2021, en pleno arranque de la campaña de vacunación más ambiciosa que se ha llevado a cabo en todo el mundo en los últimos 50 años, la semFYC se posicionó a favor de que esta campaña se realizara en los centros de salud de Atención Primaria.

La semFYC señaló que «Los equipos de **Atención Primaria** ni comparten ni aceptan la **creación de “vacunódromos” para administrar a la población general la vacuna de la COVID-19** cuando, con normalidad, son **estos equipos quienes asumen anualmente tanto las campañas anuales de la gripe, como del calendario de vacunación de la población a lo largo de toda la vida. Medicina y Enfermería de Familia y Comunitaria**». A la **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)**, se le unieron la **Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC)** y la **Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria (FAECAP)**. Estas **organizaciones defendían que en toda España existen ya más de 13.000 dispositivos de Atención Primaria dimensionados para este cometido**.

Es necesario dotar de recursos humanos suficientes los centros de salud

La semFYC solicitó que la inversión prevista en la creación y constitución de estos centros masivos, debería ir

orientada a dotar con **recursos humanos suficientes a los Centros de Salud** para poder efectuar esta campaña. El análisis de la semFYC se fundamenta en el hecho de que llevar a cabo la campaña desde los centros de salud supone contar con las ventajas de un espacio diseñado y habilitado para realizar actos sanitarios, con mayores garantías que una plaza de toros o un campo de fútbol. Otra ventaja que tiene la Atención Primaria es la natural capacidad que muestran los equipos de Atención Primaria de Salud para desplazarse a los domicilios de personas con movilidad reducida o enfermos con dependencia, a los que atienden regularmente de manera continuada.

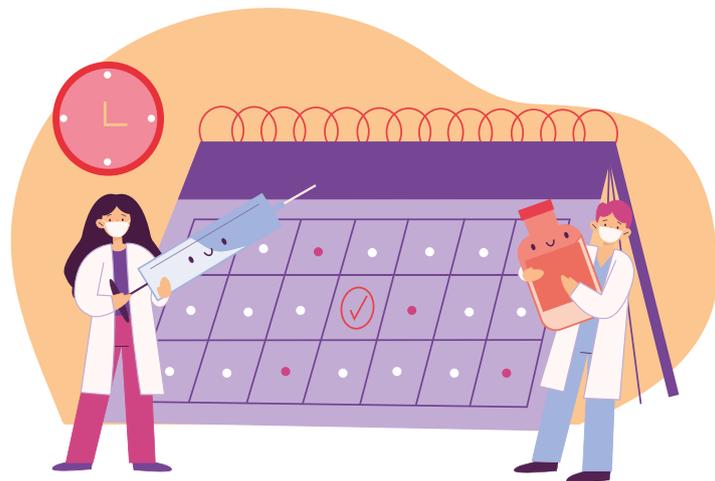
Equipos que hacen anualmente la campaña de vacunación de la gripe

Pero no solo de infraestructuras y personal se trata, los centros de salud cuentan además con los mecanismos de gestión de consulta integrados que, por ejemplo, se activan con cada campaña de la gripe para realizar la administración de las vacunas anuales. El comunicado se cerraba señalando que «**La vacunación de la COVID** no puede ni debe convertirse en un nuevo instrumento, partidista y oportunista a los intereses políticos de cada uno de los **17 sistemas de salud existentes**. Por eso se requiere de una planificación homogénea, desde **Atención Primaria de Salud**, que no excluye las especificidades territoriales pero que garantizaría la equidad en el proceso».

WEBINAR: ¿ES INEVITABLE UN SNS EN CLAVE DE CRONICIDAD?

La situación vivida **por la COVID-19 durante este año 2020** ha dejado en el trasfondo un intenso debate sobre si el **Sistema Nacional de Salud** está preparado para hacer frente al futuro **tsunami de enfermedades crónicas no transmisibles**. Este es el fondo del webinar celebrado el martes, 15 de diciembre, **en el que Salvador Tranche, presidente de la semFYC** participó como relator.

Era conocido el reto, pero la **COVID-19** ha expuesto y confirmado que el **modelo del SNS** no es el adecuado para el siglo XXI. A la presión demográfica se añade la tensión creada por el **SARS-CoV-2** y con un **modelo asistencial actual es fragmentado**, poco preventivo, ineficiente y no proporciona la calidad y seguridad clínica esperables. Entre las conclusiones alcanzadas destaca el «seguir desarrollando ese modelo no nos prepara para la siguiente pandemia ni sirve para prevenir **las enfermedades crónicas que causan el 91 % de las muertes en España**».



«EN SALUD, USTEDES MANDAN PERO NO SABEN»

Presidente del Gobierno de España,
Presidentes de las 17 Comunidades Autónomas,
Sres. políticos:

En la salud, ustedes mandan pero no saben.

Firma el manifiesto en [Change.org](https://change.org)

Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV), Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), Asociación de Especialistas en Enfermería del Trabajo (AET), Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESEM), Asociación Española de Enfermería Psiquiátrica (AEEP), Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEMT), Asociación Española de Fisiología (AEF), Asociación Española de Gastroenterología (AEG), Asociación Española de Genética Humana (AEGH), Asociación Española de Pediatría (AEP), Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP), Asociación Española de Neumología (AEN), Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEHE), Asociación Nacional de Comités de Ética de la Investigación (ANCEI), Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC), Capítulo Cirujía Endoscópica de la SEACV (CECV), Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACIME), Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAMBE), Federación Española de Enfermería del Trabajo (FEDET), Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP-AP), Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEAR), Sociedad Española de Cardiología (SEC), Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEMIC), Sociedad Española de Enfermería en Geriatría y Gerontología (SEEGG), Sociedad Española de Farmacogenética y Farmacodinámica (SEFF), Sociedad Española de Farmacología Clínica (SEFC), Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), Sociedad Española de Hematología y Hemostasia (SEHH), Sociedad Española de Hipertensión (SEH-LEHA), Sociedad Española de Inmunología (SEI), Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEGLM), Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMUYE), Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMIFAC), Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública (SEMPSP), Sociedad Española de Medicina y Seguridad en el Trabajo (SEMEST), Sociedad Española de Medicina de Atención Primaria (SEMERAP), Sociedad Española de Medicina Generalista y de Familia (SEMG), Sociedad Española de Microbiología (SEM), Sociedad Española de Nefrología (SENE), Sociedad Española de Neurología y Cirugía Torácica (SEPN), Sociedad Española de Neurología (SEN), Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), Sociedad Española de Radiología Médica (SERMAM), Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF), Sociedad Española de Neurología (SEN), Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), Sociedad Española de Virología (SEVI).

Manifiesto

de **55 sociedades científicas** que representamos
a más de **170.000 profesionales sanitarios**.

- 1.** Acepten, de una vez, que para enfrentarse a esta pandemia las decisiones dominantes deben basarse en la mejor evidencia científica disponible, desligada por completo del continuo enfrentamiento político.
- 2.** Acepten, de una vez, la necesidad de una respuesta científica clara, comunes y transparentes.
- 3.** Aquí y ahora, la lentitud burocrática en resolver temas legales, técnicos y administrativos sólo consigue agravar las soluciones. Frenen ya tanta discusión y corran a la acción.
- 4.** Necesitamos un protocolo nacional que, sin perjuicio de actuaciones territoriales diferenciadas, establezca criterios comunes de base exclusivamente científica, sin la menor interferencia ni presión política.
- 5.** Estos criterios, exclusivamente sobre salud y con pautas comunes de actuación, deben definir normas generales de prevención, manejo de los pacientes afectados, estrategias de rastreo de los contactos y la gestión de los centros socio-sanitarios.
- 6.** Son ustedes, como políticos, quienes además de garantizar el principio de igualdad de todos los españoles en las estrategias preventivas y los recursos sanitarios, deben crear ya una reserva estratégica nacional de material destinado a la prevención y al tratamiento de todos los afectados.
- 7.** Sólo las autoridades sanitarias, sin ninguna injerencia política, deben ser quienes establezcan las prioridades de actuación con respecto a otras enfermedades, cambios organizativos y provisiones adecuadas a cualquier patología, sea cual sea la edad de los pacientes y su nivel socio-económico.
- 8.** Hoy, la atención a la salud exige flexibilidad y actualización en el manejo de los recursos sanitarios. Y esto, tan decisivo, sólo se puede gestionar y llevar a cabo desde el profundo conocimiento de las ciencias de la salud unido al verdadero compromiso de incrementar los recursos para investigación, muy inferiores a los de los países de nuestro entorno.
- 9.** En nombre de más de 47 millones de españoles, ustedes y sus familias incluidos, tenemos que cambiar ya tanta inconsistencia política, profesional y humana.
- 10.** Las sociedades científicas, en todos los ámbitos de la salud, ofrecemos nuestros conocimientos.

Un total de 55 sociedades científicas nacionales, que representan a más de 170.000 profesionales sanitarios, emitieron el 4 de octubre de 2020 un decálogo en el que insistían en cómo afrontar la pandemia de la COVID-19 en España.

En el documento emitido por estas sociedades —coincidentes en la celebración del I Congreso Nacional COVID-19— se insistía a la clase política en que aceptase, de una vez, que para enfrentarse a esta pandemia las decisiones dominantes debían entonces y ahora basarse «en la mejor evidencia científica disponible, desligada por completo del continuo enfrentamiento político», por lo que se precisa de una respuesta coordinada, equitativa y basada exclusivamente en criterios científicos claros, comunes y transparentes.

También aludían a la lentitud burocrática en resolver temas legales, técnicos y administrativos que «solo consiguen agravar las soluciones», por lo que, insisten, es necesario frenar ya «tanta discusión» y pasar a la acción. Las sociedades científicas participantes en este texto también abundaban en la necesidad de establecer un protocolo nacional que, sin perjuicio de actuaciones territoriales diferenciadas, estableciese criterios comunes de base exclusivamente científica, sin la menor interferencia ni presión política.

Dichos criterios, exclusivamente sobre salud y con pautas comunes de actuación, debían definir normas generales de prevención, manejo de los pacientes afectados, estrategias de rastreo de los contactos y la gestión de los

centros sociosanitarios. Estas pautas «deben garantizar el principio de igualdad de todos los españoles en las estrategias preventivas y los recursos sanitarios, deben crear ya una reserva estratégica nacional de material destinado a la prevención y al tratamiento de todos los afectados», insistía el comunicado.

Las 55 sociedades científicas firmantes señalaban igualmente que deben ser «solo las autoridades sanitarias, sin ninguna injerencia política», las que establezcan las prioridades de actuación con respecto a otras enfermedades, cambios organizativos y provisiones adecuadas a cualquier patología, sea cual sea la edad de los pacientes y su nivel socio-económico.

«Hoy, la atención a la salud exige flexibilidad y actualización en el manejo de los recursos sanitarios. Y esto, tan decisivo, solo se puede gestionar y llevar a cabo desde el profundo conocimiento de las ciencias de la salud, unido al verdadero compromiso de incrementar los recursos para investigación, muy inferiores a los de los países de nuestro entorno», recogió este decálogo.

A fin de poder aplicar de un modo práctico estas propuestas de mejora, desde el colectivo científico-sanitario se instaba a las administraciones públicas a establecer, «a la mayor brevedad posible», un encuentro en el que se aborde el papel que pueden jugar los profesionales sanitarios en la gestión de la pandemia de la COVID-19.

DISCURSO PRO ATENCIÓN PRIMARIA DE MARÍA FERNÁNDEZ EL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS



El viernes 5 de junio de 2020 la vicepresidenta 1.ª de la semFYC, María Fernández, fue invitada a participar en el Grupo de Trabajo sobre Sanidad y Salud Pública del Congreso de los Diputados para conocer la opinión que se tenía desde la Atención Primaria con respecto a los pasos que seguir a partir de ahora en la reconstrucción y la redefinición del Sistema Nacional de Salud.

En su discurso, la vicepresidenta de la semFYC presentó datos, hizo propuestas y reivindicó el papel central de la Atención Primaria para gestionar la salud de la sociedad

y hacer una correcta detección de los casos COVID-19, el seguimiento de pacientes y el trazo de contactos, sin descuidar en ningún momento la gestión de los enfermos crónicos.

María Fernández comenzó haciendo un sentido reconocimiento a la sociedad científica que representa, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, y al entorno profesional y personal en el que lleva 20 años trabajando, el ámbito de la Medicina de Familia y Comunitaria y del primer nivel asistencial. Bajo la premisa «la Atención Primaria es importante», Fernández expuso una realidad de sobra conocida por los y las representantes políticos presentes, y fue enumerando las manifestaciones y acciones de protesta que tuvieron lugar en 2019 y que culminaron en un consejo interterritorial extraordinario del que surgió el compromiso para poner en marcha un marco estratégico cuyo desarrollo tenía que ponerse en marcha durante este año.

Un compromiso que no se ha llevado a cabo. «Hemos tenido gran talento para improvisar y pésimo para prevenir.»

POR UN HISPA-NICE: AHORA O NUNCA

La semFYC, entre los firmantes del manifiesto «POR UN HISPA-NICE: AHORA O NUNCA»

El National Institute for Health and Care Excellence (NICE) es una de las agencias con mayor prestigio europeo en lo que a la toma de decisiones sobre efectividad y coste-eficiencia de las intervenciones sanitarias se refiere.

Esta institución, con fuerte arraigo en el Reino Unido, pero que con otras denominaciones también está presente en países como Alemania, Suecia o Australia, entre otros, evalúa tecnologías, medicamentos e intervenciones sanitarias, en general, según criterio de coste-eficiencia y de evidencia para determinar qué servicio se incorporan y cómo a la cartera de prestaciones y servicios de los sistemas públicos de salud, pero también, grupos de personas en los que estarían indicados.

En este sentido, las siglas NICE se sobrentienden desde el punto de vista de la gestión sanitaria como un estándar de mejora y orientación a la excelencia de estos servicios. La expresión NICE ha tomado especial relevancia este arranque de semana cuando se ha hecho público el manifiesto «POR UN HISPA-NICE: AHORA O NUNCA», que firman varios centenares de profesionales entre los que se halla la semFYC, a través de Salvador Tranche.

En el citado documento, se señala que «el SNS necesita imperiosamente un Hispa-NICE de evaluación de las

prestaciones sanitarias, incluyendo la evaluación económica y su impacto presupuestario, y que la financiación del programa Next Generation EU supone una oportunidad irreplicable para su creación».

Para los firmantes, «la creación de este organismo es ineludible para garantizar que las recomendaciones sobre cartera de servicios y sobre intervenciones sanitarias estén basadas en la mejor evidencia científica disponible y en valores sociales consensuados».

De hecho, las recomendaciones sobre intervenciones sanitarias basadas en la mejor evidencia disponible es una de los objetivos en los que se fundamenta el ejercicio de las sociedades científicas; asimismo, la semFYC se fundamenta en este principio para realizar continuas actualizaciones de guías de práctica clínica, como recomendaciones No Hacer o las Recomendaciones del PAPPs.

El documento señala que la necesidad de contar con un Hispa-NICE se ha puesto en evidencia fruto de las «diversas debilidades del Sistema Nacional de Salud (SNS). Entre ellas, las relacionadas con la arbitrariedad en la toma de decisiones sobre la provisión y financiación de diferentes medicamentos, pruebas diagnósticas, programas o intervenciones sanitarias, sobre la creación de algunas infraestructuras sanitarias y sobre el establecimiento de prioridades en políticas de salud de amplio espectro».

DÍA AP

El pasado 12 de abril se celebró, bajo el lema «La Atención Primaria te cuida. ¡Protégela!», el Día de la Atención Primaria. Y con tal ocasión se celebraron sendos eventos organizados por el Foro de Médicos de Atención Primaria, en el que la semFYC está presente junto con otras sociedades científicas.

Durante la jornada se hizo público un manifiesto en el que se aplaudía la labor realizada por todos los profesionales de la AP en el Sistema Nacional de Salud desde el inicio de la pandemia por COVID, por su enorme capacidad de adaptación y de trabajar en equipo, pese a los escasos recursos humanos, estructurales y de autogestión con los que se ha contado y cuya mejora reivindica el Foro históricamente.

El texto destacaba el gran potencial del primer nivel asistencial para gestionar cualquier reto y reivindicaba a la Administración una inversión y desarrollo capaz de potenciar al máximo la AP.

En concreto se solicitaba:

- Recuperar competencias perdidas y dotar la AP de capacidad de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel comunitario, lo que repercutiría en la sociedad del futuro.
- Adquirir la capacidad de gestión del trabajo diario y del acceso a las herramientas y recursos sanitarios.
- Dimensionar adecuadamente los recursos humanos de acuerdo con unos cupos de población adecuados.
- Implantar nuevos sistemas de gestión, bajo direcciones médicas de AP en las que participen los profesionales.
- Disminuir la burocracia en las consultas, potenciando fórmulas de trabajo que han sido válidas durante la pandemia.
- Aumentar los tiempos asistenciales en consulta para una asistencia de calidad y un enriquecimiento de la relación médico-paciente.

Por otro lado, el Foro de Médicos de Atención Primaria celebró el Día de la Atención Primaria con un evento online en el que participaron tres ponentes:

- Ángel López Herranz, médico de familia rural, habló de «El valor de la AP en la pandemia».
- Tomás Cobo, presidente de la OMC, se refirió a «La AP, una apuesta de futuro».
- Montse Esquerda, presidenta de la Comisión de Deontología del Consejo de Colegios de Médicos de Cataluña, sobre «El coste emocional en los profesionales de AP».

Carolina Darias avanza reformas e inversiones para reforzar el SNS desde la Atención Primaria

La convocatoria del Foro de Médicos de Atención Primaria para conmemorar el Día de la Atención Primaria, celebrado ayer bajo el lema «La Atención Primaria te cuida. ¡Protégela!» con un evento virtual, ha contado este año con el anuncio de la ministra de Sanidad, Carolina Darias, de un paquete de medidas para poner en valor la AP en el Sistema Nacional de Salud: pero la participación de la ministra Darias resultó especialmente relevante por cuanto en ella anunció una reforma profunda en el Sistema Nacional de Salud y, en concreto, en la AP, orientada a desarrollar «las capacidades asistenciales y preventivas, así como las tecnológicas y digitales y, por supuesto, las capacidades de desarrollo personal».

La Atención Primaria te cuida. ¡Protégela! Día de la Atención Primaria | 12 de abril de 2021



PREMIO ABEDIS DONABEDIAN



El pasado mes de enero se celebró en el Auditorio Axa de Barcelona el Acto de Reconocimiento al trabajo realizado y las lecciones aprendidas durante la pandemia por COVID-19, convocado por la Fundación Avedis Donabedian, en el que estuvieron presentes personalidades como la consellera de Salut de Catalunya, Alba Vergés. Al acto asistió en representación de la semFYC, la secretaria de la Junta Permanente de la sociedad, Remedios Martín, quien pronunció un sentido discurso sobre el valor de la Medicina Familiar y Comunitaria en tiempos de pandemia.

La semFYC fue una de las organizaciones invitadas junto con la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidad Coronaria o el Hospital de Sant Pau.

Como secretaria de la Junta Permanente de nuestra sociedad científica, Remedios Martín quiso dejar claro que «muchos eran los científicos, epidemiólogos e investigadores que ya habían advertido que la próxima pandemia era cuestión de tiempo». Y solicitó que el esfuerzo realizado por el colectivo de AP en general y por Medicina de Familia y Comunitaria en particular, no quede en el olvido. «... que demos a la ciencia, a la medicina, a la Atención Primaria los recursos que necesitan para cuidarnos desde la eficiencia».

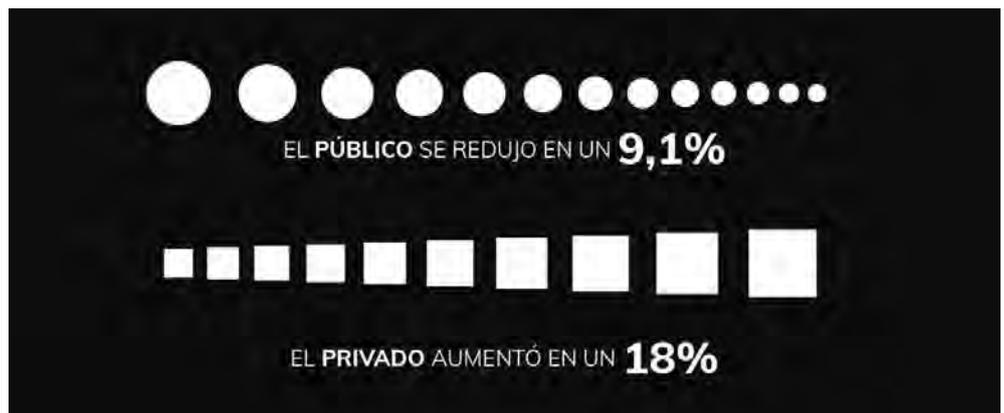
Remedios Martín: «Y esta es también nuestra petición como médicos de familia, y esa es mi petición: Yo, médica de familia, os pido que jamás olvidemos 2020 y que demos a la ciencia, a la medicina, a la Atención Primaria los recursos que necesitan para cuidarnos desde la eficiencia.»

Con una clara mirada hacia el futuro, Remedios Martín señaló que «hoy por hoy, no disponemos de suficiente evidencia científica para definir cuál será el contexto en el que se desarrollará esta conversación con nuestros futuros residentes. Esperemos que su presente esté libre de epidemias, pandemias y nuevos virus, y con grandes avances biomédicos».

«Paradójicamente, la gran lección que nos ha dejado este tiempo de tsunamis de sufrimiento, es que es posible encontrar una vacuna en menos de un año, que es posible evitar la muerte y mejorar el mundo, que es posible hacer un uso más racional de nuestra relación con la salud del planeta, que es posible cuidar y acompañar desde otros lugares, que podemos tener un contacto muy próximo con alguien que esté físicamente muy lejos, que es posible teñir de luz las tinieblas ... pero para ello se necesita de la mejor ciencia, de la estrecha colaboración entre todos los sanitarios, de la mejor medicina».

La Fundación se creó en 1989 y es el órgano gestor del Instituto Universitario Avedis Donabedian, constituido en 2006 y adscrito a la Universidad Autónoma de Barcelona como centro con personalidad jurídica propia.

+ SANIDAD



La plataforma Más Sanidad, de la que forma parte la semFYC, hizo importantes aportaciones a lo largo del pasado ejercicio, empezando, el 21 de julio de 2020, por una solicitud formal al Congreso de los Diputados de un mayor compromiso para el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud. Se aprovechó para ello el día de las conclusiones definitivas de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica.

En su escrito, las organizaciones firmantes (semFYC, Médicos del Mundo, Salud por Derecho, la Federación de Asociaciones Defensa Sanidad Pública, los principales sindicatos y plataformas de defensa de la sanidad pública) solicitaron un incremento de 1.000 euros por persona al año para conseguir con ello una visión finalista de la partida presupuestaria destinada a Sanidad. También manifestaron su disconformidad con la política farmacéutica

Una de las razones para solicitar ese incremento presupuestario tiene que ver con la evidencia de que las políticas de recortes en materia sanitaria de la última década han debilitado nuestro sistema sanitario, tal y como se ha comprobado durante la pandemia por COVID-19. Por ello plantearon una serie de valoraciones para que fueran incorporadas en el debate del Pleno del Congreso.

Había valoraciones en materia de financiación, como la sugerencia de asignar un porcentaje del presupuesto en salud a áreas infradotadas como AP o Salud Pública. En lo que se refiere a la universalización del derecho a la atención sanitaria, las organizaciones firmantes recomendaron un compromiso explícito para dar prioridad absoluta a la tramitación de este proyecto de ley.

También hubo un apartado de sugerencias relacionadas con la prevención, como la creación de una Agencia Estatal de Salud Pública técnica; la coordinación de los servicios de salud pública con los servicios asistenciales; la creación de un Observatorio del Sistema Nacional de Salud del SNS, etc. En cuanto a política farmacéutica, la plataforma solicitó, entre otras medidas, la inclusión del compromiso de poner en marcha la fijación de los precios de los medicamentos.

«Dar la cara por la Sanidad»

Por otro lado, las organizaciones de la alianza pusieron en marcha una campaña en noviembre de ese mismo año por la que se ponía rostro al colapso sanitario. Contaron para ello con cuatro protagonistas reales, profesionales y pacientes víctimas de la COVID-19 que se decidieron a mirar a los políticos de frente, reclamando decisiones que mitiguen los efectos de esa segunda fase de la crisis.



«Dar la cara por la Sanidad» era el nombre de la campaña y sus protagonistas, personas como María José, cuyo padre de 91 años contrajo la enfermedad y falleció en casa sin que llegaran a hacerle un test para confirmar el diagnóstico y sin recibir la máquina de oxígeno que le habían prometido desde el centro hospitalario.

Esther, enfermera que trabajó en un gimnasio habilitado con camas para pacientes con COVID-19 porque no había sitio en las UCI, que usó trajes improvisados con bolsas de basura como única protección. O Elena, médica especialista en enfermedades tropicales, que recordaba la incertidumbre, la falta de protocolos y las jornadas maratonianas durante la primera ola. También Orquídeo, que perdió su empleo en la hostelería, se contagió y debido a sus patologías previas acabó en la UCI.

CAMPAÑA REDER



EL CAMINO HACIA LA SANIDAD UNIVERSAL EN ESPAÑA

3 DE DICIEMBRE · 10.00 a 12.00 horas

Inaugura D^a Silvia Calzón, Secretaria de Estado de Sanidad.

10.15 - 10.30 h

¿POR QUÉ SON NECESARIOS LOS SISTEMAS DE SALUD UNIVERSALES Y EN QUÉ PUNTO ESTÁ ESPAÑA?

Javier Padilla, Médico de familia y comunidad.

10.30 - 12.00 h

PRESENTE Y FUTURO DE LA SANIDAD UNIVERSAL EN ESPAÑA

Patricia Lacruz, Directora General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia.

Blanca de Gispert, Grupo de trabajo de inequidades en Salud, semFYC.

José Félix Hoyo, representante de REDER.

Modera:

Nicolás Castellano, periodista.

Organiza:



Durante el pasado ejercicio 2021, la Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012, REDER, organizó diversas actividades. La primera de ellas, en diciembre de 2020, fue un evento online titulado El camino hacia la sanidad universal en España. Inaugurado por Silvia Calzón, secretaria de Estado de Sanidad, analizaba la situación del acceso a la salud en España y las barreras que existen para alcanzar la universalidad real.

En compañía de representantes del Gobierno, organizaciones del ámbito sanitario y colectivos de personas afectadas, se quiso reflexionar sobre situaciones de exclusión que han persistido tras el Real Decreto Ley 7/2018 y sobre los cambios necesarios para revertirlas de forma definitiva. Para ello se contó con Javier Padilla, médico de familia que explicó qué son y por qué son imprescindibles los sistemas universales de salud pública.

Por otro lado, se celebró una mesa redonda en la que se contó con Patricia Lacruz, directora general de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia del Ministerio de Sanidad; Blanca Gispert, del Grupo de Trabajo de Inequidades en Salud – Salud Internacional de la semFYC; y José Félix Hoyo, miembro de la Junta Directiva de Médicos del Mundo. Con ellos se analizaron los aprendizajes que ha dejado la crisis de la COVID-19 en el ámbito de la sanidad universal.

«Nadie está a salvo hasta que todo el mundo esté a salvo»

En abril de este mismo año, nueve años después de la puesta en marcha del Real Decreto Ley 16/2012, REDER presentó un nuevo informe, firmado por Javier Padilla titulado «Nadie está a salvo hasta que todo el mundo

esté a salvo». El texto se refiere a la importancia de contar con un Sistema Nacional de Salud plenamente universal. Más aún en un contexto sanitario como el actual, en el que la pandemia ha evidenciado de forma dramática el vínculo ineludible entre la salud individual y la colectiva.

Comunicado sobre casos de exclusión en la campaña de vacunación

En la misma línea pero incidiendo en la importancia de que las poblaciones vulnerables tengan garantizado su acceso a las vacunas de la COVID-19 en España, **REDER y Amnistía Internacional y el Colectivo de Afectadas por el INSS presentaron en mayo pasado un comunicado de prensa en el que denuncian la exclusión en la práctica de las campañas de vacunación de las personas inmigrantes en situación irregular, de las personas sin hogar y, en general, de poblaciones vulnerables por su situación socioeconómica.**

CONVENIO - ASOCIACIÓN COVID PERSISTENTE

Hasta un 35% de pacientes que ha padecido COVID-19 podría ser susceptible de ser diagnosticado con COVID persistente. Se trata de pacientes que no logran recuperar su nivel de salud anterior al contagio. Frente a la realidad de que la COVID persistente suele abordarse en la consulta de las y los médicos de familia, la semFYC y la Asociación de COVID persistente han alcanzado un acuerdo de colaboración cuya primera medida será la constitución de un Grupo de Trabajo bilateral para analizar los problemas en la atención a las personas con cuadro clínico de COVID persistente en Atención Primaria.

El perfil de los pacientes de COVID persistente es diverso y de sintomatología muy variada. Responde a determinados parámetros y patrones comunes y no comunes que dificultan el desempeño de la vida ordinaria del que lo padece, con una evolución muy dispar entre los enfermos que les aboca a la incertidumbre inmediata así como futura, pues se trata de una enfermedad inusualmente compleja que confiere dolor y estigma inmediato y a largo plazo. Ante esta situación, el convenio alcanzado persigue impulsar el abordaje de la complejidad de la situación y atención cuidada y sin demora para garantizar el máximo bienestar posible de los afectados, y facilitar en la medida de lo posible la calidad de la relación médico-paciente en beneficio de todas las partes.



La presidenta de la asociación estatal de COVID persistente, Elizabeth Semper, y el presidente de la semFYC, Salvador Tranche, durante la firma del convenio

PLATAFORMA - CRONICIDAD: HORIZONTE 2025

Cronicidad: Horizonte 2025 es una estrategia de sensibilización sobre los retos de la cronicidad cuyo propósito principal es elevar la visibilidad de esta problemática en la sociedad española. La plataforma, de carácter multidisciplinar, abarca a entidades representantes de los distintos agentes clave involucrados (desde sociedades de Atención Primaria o de Medicina Interna, hasta enfermería, farmacia o trabajo social, Pacientes e Industria). Desde 2018 promueve la intervención en esta materia.

Durante el ejercicio 2020-2021 se ha realizado varias actividades con la participación activa de la semFYC.

Entre estas destaca el webinar celebrado el 20 de mayo de 2021 bajo el título «La atención integral al paciente crónico en la era post COVID-19: El reto empieza ahora». En el mismo, ocho perfiles multidisciplinarios abordaron la cuestión durante el encuentro virtual, a saber: Santiago Alfonso, vicepresidente del Foro Español de Pacientes (FEP); **Ana Arroyo, vicepresidenta de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)**; Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería (CGE) y Carlos Lumbreras, secretario general de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

El objetivo de este encuentro virtual radicó en analizar de los retos presentes y futuros que se presentan a partir de ahora, desde una perspectiva integral y multidisciplinar, con la visión de varias de las principales entidades implicadas en el abordaje de la cronicidad.

«El reto empieza ahora»

Otro de los hitos del ejercicio ha sido la presentación del documento «El reto empieza ahora», en el que se solicitaba la reorientación de la atención al paciente crónico tras la pandemia del COVID-19.

Para las organizaciones agrupadas en la plataforma Cronicidad: Horizonte 2025, ante las deficiencias y retos en la atención al paciente crónico en la pandemia del COVID-19, cabe un refuerzo de la Atención Primaria, el empoderamiento de los pacientes, el buen uso de las nuevas tecnologías y un nuevo modelo de residencias para garantizar la correcta asistencia socio sanitaria a las personas con enfermedades crónicas.

En su intervención, Ana Arroyo, vicepresidenta de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), aseguró: «Es el momento de garantizar la capacidad resolutoria de la Atención Primaria, con su versatilidad y multiprofesionalidad, así como el abordaje exclusivo mediante prácticas de valor, con menos burocracia y más clínica para asegurar la respuesta a las necesidades reales de los pacientes crónicos. Esto requiere una inversión adecuada, fortalecer la salud pública y la investigación y la revisión de los modelos de residencias para personas mayores, así como un consenso para encontrar esos indicadores universales que midan y valoren la atención que dispensamos a los pacientes crónicos».

RESULTADOS EN COMUNICACIÓN

ACCIÓN EN COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y CIENTÍFICA DE LA semFYC

En el ámbito de la comunicación interna y externa la semFYC desarrolla una actividad muy significativa

87

Notas de prensa emitidas

4.070

Apariciones en medios de comunicación

130

Entrevistas e intervenciones en radio y TV de ámbito nacional

286

Notas publicadas en la web

3.249.788

Contenidos en la web de la semFYC

La actividad en comunicación ha continuado siendo intensa durante este último ejercicio, en gran parte también a causa de la situación pandémica vivida. Así, durante este año se han emitido un total de 43 comunicados, posicionamientos y notas de prensa, tanto de carácter institucional y social, como con marcado acento de actualización científica.

4.000 apariciones en medios de comunicación

Esta ingente actividad comunicativa ha derivado en más de 4.000 apariciones en medios de comunicación, lo que equivale a estar hablando de una media de 11 apariciones al día sin distinguir entre la menor actividad que suele haber en los meses festivos y los fines de semana.

Cabe señalar que hay un conjunto significativo de apariciones en medios de comunicación —hasta 130— que han sido mediante entrevistas de duración media en canales radiofónicos y programas televisivos de ámbito nacional; esto equivale a estar hablando de más de 2 intervenciones semanales en medios de amplio alcance y gran cobertura.

Por lo que se refiere a la actividad propia de comunicación a partir de la página web de la sociedad, cabe señalar que durante todo este ejercicio se han publicado 286 publicaciones genuinas y propias, muchas de las

cuales van acompañadas de piezas audiovisuales, sean entrevistas o reportajes. Estar hablando de una cantidad tan significativa de publicaciones implica que si tenemos en cuenta que durante el año hay una media aproximada de 250 días laborables, hay días en los que se publica más de una pieza informativa, manteniendo el ritmo de publicación de un portal informativo especializado.

Todo esto ha reportado que durante este ejercicio se han alcanzado más de 3 millones de contenidos vistos en la página web, lo que significa aproximadamente 8.900 contenidos al día.

La semFYC supera los 30.000 seguidores en Twitter

30.000 seguidores en Twitter es una de las novedades de este ejercicio, que ha llegado en forma de noticia vinculada al ámbito comunicativo de la entidad.

El perfil de la semFYC en Twitter ha conseguido superar los 30.000 seguidores y seguidoras y es, desde hace tiempo, una referencia en esta red social, convirtiéndose en una fuente de consulta de información científica contrastada y de calidad, y como punto de difusión y reivindicación de la Medicina de Familia y Comunitaria en todas sus vertientes.



Vocalía de Residentes & Sección de Investigación

WEBINAR: Investigar y publicar durante la residencia de MFyC

//

15 de Abril, 18:30h

semfyc.es

VOCALÍAS

Dentro de la estructura de órganos de Gobierno de la semFYC, las secciones y vocalías juegan un papel muy importante en el desarrollo de las actividades de la sociedad.

Los representantes de dichas secciones son elegidos por la Junta Directiva, a propuesta de la Junta Permanente, por tratarse de cargos de confianza de esta. Sus actividades se desarrollan de manera coordinada a través de los vocales de cada una de las secciones de las distintas Sociedades Autonómicas.

En este sentido, la semFYC desarrolla una importante labor el seguimiento de los mecanismos de actualización y mejora profesional de los especialistas en medicina familiar y comunitaria a través de la vocalía de Desarrollo Profesional; acompaña y escucha las necesidades del conjunto de residentes y jóvenes médicos de familia, a través de las vocalías respectivas; también impulsa el despliegue de la actividad internacional mediante la vocalía de Relaciones Internacionales; impulsa los ámbitos propios de actuación en las vocalías de Atención al Socio e Investigación.

RESIDENTES

Entre los esfuerzos para promover y difundir toda la evidencia derivada de la pandemia por COVID-19 o la puesta en marcha de una plataforma única para todo el ecosistema digital de la sociedad, también hay que poner en valor los esfuerzos que han hecho los Grupos de Trabajo y la Vocalía de Residentes en particular. Dicha Vocalía está coordinada por las vocales de Residentes: Asumpta Ruiz Aranda y Beatriz Gutiérrez Muñoz.

Correo electrónico: vocaliaresidentes@semFYC.es

Twitter: @resis_semFYC

Instagram: @resis_semFYC

Facebook: [ww.facebook.com/residentes.semFYC/](https://www.facebook.com/residentes.semFYC/)

Ante la situación pandémica mundial, la semFYC apostó por la formación digital y lanzó la plataforma de webinars de semFYC DIRECTO desde la que se han podido ir siguiendo —previo registro gratuito— cada dos o tres semanas temas de actualidad de interés y cuyos contenidos eran percibidos como una demanda por parte de la Medicina de Familia y Comunitaria.

Respecto a las diversas sesiones organizadas, se han cubierto una amplia gama de competencias de necesidades y, por lo que respecta a los webinars de propios de la Vocalía de Residentes, se han registrado y han participado cerca de 1.000 personas. Dichas sesiones han sido retransmitidas en abierto tanto desde la propia plataforma de semFYC DIRECTO como desde la página web de la semFYC a través de la página semFYC TV.

AGENDA DE WEBINARS

semFYC DIRECTO : Investigar y publicar durante la residencia de MFyC LAST CALL

15 de abril

La Investigación aporta en sus diferentes niveles, este WEBINAR se focalizó en qué formación previa necesitan los/las Residentes a la hora de investigar y cómo adquirirla, opciones para publicar y tipos de publicaciones, así como el importante papel del/la tutor/a y/o la Unidad Docente en la investigación.

Ponentes

Ignacio Párraga Martínez
Responsable de la Sección de Investigación de la semFYC

María del Campo Giménez
JMF en Consultorio de Ledaña

Carlos Martínez de la Torre
R3 en Centro de Salud Zona VIII de Albacete

semFYC DIRECTO : ¿Es necesaria la formación en ecografía clínica para Residentes de MFyC?

3 de marzo

Esta sesión contó con la participación del coordinador del GdT de Ecografía de la semFYC, Ignacio Manuel Sánchez Barrancos, que, junto a Pablo Fabuel Ortega, residente de 4º año de MFyC, mostrará la utilidad de adquirir compe-

tencias y habilidades en ecografía clínica durante la residencia de MFyC, y por tanto la utilidad de realizar una rotación electiva para la formación específica en ecografía. Los ponentes apoyaron sus opiniones con la presentación de los resultados de un breve estudio descriptivo sobre un modelo de rotación en ecografía para residentes de MFyC y su utilidad percibida.

Ponentes

Ignacio Manuel Sánchez Barrancos, GdT en Ecografía de la semFYC

Pablo Fabuel Ortega, Residente de 4º año de MFyC

semFYC DIRECTO: SAVE THE DATE: Webinar RESIS Conoce tu Cocina (LAST CALL)

18 de mayo

Con el reclamo: ¿alguna vez has querido purgar un suero y no ha salido? ¿Qué haces con una sonda vesical que no sale? ¿Y si tienes que hacer una férula con pocos medios? Si tu respuesta a las preguntas anteriores es Sí... Dos influencers en las redes sociales del mundo de las Urgencias y Emergencias pusieron negro sobre blanco acerca de este tema.

Ponentes

Jaione González Aguilera
Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria CS Nájera, La Rioja, y miembro del Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC.

Augusto Saldaña Miranda
Consultorio de Chera, Valencia y miembro del Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC.

semFYC DIRECTO: LAST CALL Webinar Trabajar con Orientación Comunitaria

28 de junio

La Vocalía de Residentes, junto con el Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP), ofrecieron un webinar para incidir en la orientación comunitaria de nuestro trabajo y para reflexionar sobre cómo hacer salud comunitaria desde dentro de la consulta y fuera del centro para aplicarlo a casos prácticos.

Ponentes

Catalina Núñez Jiménez

Servicio Promoción de la Salud. Dirección General Salud Pública y Participación. Baleares
Coordinadora del Área de Formación del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP Illes Balears).

Nima Peyman-Fard Shafi-Tabatabaei
CS Amando Loriga de Caspe

Coordinador del Área de Comunicación del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP Aragón)

La Vocalía Jóvenes Médicos de Familia ha continuado con sus actividades a lo largo del pasado curso, incluyendo el diseño de un curso online para JMF y varias publicaciones. En concreto, en la web semFYC se han publicado dos textos. Por un lado, Quiero ser tutor/a de residentes, en el que se explica en qué consiste la figura del tutor; los requisitos que se requiere; acreditación y reacreditación (diferente en cada CC. AA.); y reconocimiento. En el otro artículo, Quiero hacer la tesis doctoral, se cuenta qué es el doctorado; cómo se organiza; qué se necesita para cursarlo; y cómo conseguir financiación, por ejemplo, las Becas Isabel Fernández.

Con todo ello, se han conseguido objetivos tan importantes como una cuota diferenciada en el congreso semFYC; la actualización de la página web de semFYC; la incorporación de JMF a los GdT de semFYC (GdT Abordaje al Tabaquismo, Salud basada en las Emociones, Salud Planetaria); y la colaboración con el movimiento Vasco da Gama.

Objetivos cumplidos

- Cuota diferenciada en el congreso semFYC.
- Actualización de la página web de semFYC.
- Incorporación de JMF a los GdT de semFYC (GdT Abordaje al Tabaquismo, Salud basada en las Emociones, Salud Planetaria).
- Colaboración con el movimiento Vasco da Gama.

Objetivos parcialmente cumplidos

- Elaboración de un documento sobre la bolsa de trabajo.

Objetivos no cumplidos

- Elaboración de un documento sobre líneas rojas en la contratación de jóvenes médicos de familia.
- Elaboración de un documento sobre la situación laboral en cada CC. AA.

Actividades formativas

- Diseño de curso online para JMF.

Publicaciones

- En la web de semFYC:
 - «Quiero hacer la tesis doctoral»
<https://www.semFYC.es/wp-content/uploads/2021/04/quiero-hacer-la-tesis-doctoral-1.pdf>
 - «Quiero ser tutor/a de residentes»
<https://www.semFYC.es/wp-content/uploads/2021/04/quiero-ser-tutor-1.pdf>
- Revisión del documento «Criterios derivación CGCOF» (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos).



INTERNACIONAL

La Sección Internacional de la semFYC ha trabajado con intensidad durante este año, a pesar de los retos y desafíos derivados de la pandemia mundial por COVID-19. Como ha ocurrido en todo el mundo, las actividades internacionales de tipo presencial se han visto fuertemente afectadas y, como ya pasó en 2020, los principales eventos congresuales y formativos han optado por formatos virtuales o híbridos. Lo mismo ha sucedido con las reuniones entre grupos de trabajo de WONCA World y redes de trabajo de WONCA Europe.

Cabe recordar que la semFYC, como mayor organización de Medicina de Familia y Comunitaria de España, es también la única que cuenta con representación internacional, ya que está presente en WONCA Europa, WONCA Iberoamericana CIMF y WONCA World. Desde el año 1988, la semFYC está representada en los consejos y las ejecutivas de WONCA, siendo la única organización española que goza de este reconocimiento. En el contexto internacional, la semFYC ha jugado y juega un papel importante, acorde con el del modelo sanitario de nuestro país que es seguido y tomado como referencia por parte de varios países en todo el mundo.

RECONOCIMIENTO AL REPRESENTANTE INTERNACIONAL DE LA semFYC

Este 2021 el responsable de la Sección Internacional de la semFYC, José Miguel Bueno, ha recibido un reconocimiento internacional a nivel europeo por la calidad del trabajo científico y por la generosidad de su tarea representativa hecha tanto desde la semFYC como desde WONCA Europe. El comité encargado de nominar al representante de la semFYC en motivo del 25 aniversario de la organización explicó la decisión con estas declaraciones del tesorero de la región europea de WONCA, Josep Maria Vilaseca:

«Desde WONCA Europe se ha elegido a José Miguel Bueno, que ha trabajado y promocionado la semFYC a nivel internacional de forma incansable, desde nuestro continente y a nivel mundial. José Miguel Bueno, por su personalidad amable, llena de sentido del humor, y por su capacidad de trabajo, ha merecido este premio europeo.»

WONCA EUROPA: CONGRESOS VIRTUALES PARA UN FUTURO HÍBRIDO

La experiencia de la semFYC en su Congreso 2020, que tenía que celebrarse en Valencia pero que finalmente fue transferido a una sede completamente virtual, fue tomada como modelo por parte de WONCA Europa, quien convirtió la sede de Berlín en un espacio web. La experiencia de la semFYC fue tenida en cuenta por parte del comité organizador, liderado por la organización miembro DEGAM (German College of General Practitioners and Family Physicians).

Tras la puesta en marcha de la campaña de vacunación en Europa y a pesar de números ciertamente positivos en algunos países europeos, la WONCA Europa siguió apostando por el modelo virtual en su Congreso de Medicina de Familia 2021 con sede en Ámsterdam.

Ambos congresos contaron con una amplia representación española y con un papel destacado de la Sección Internacional de la semFYC.

Aparte de los congresos, la Sección Internacional de la semFYC también se congratula de los convenios de colaboración establecidos con el Royal College of Physicians (RCP) y el Irish College of Physicians (ICGP) y con la participación en el European Forum of Primary Care (EFPC), así como en la evaluación de la calidad de la evidencia y la graduación de la fuerza de las recomendaciones con las iniciativas del sistema GRADE.

EL MOVIMIENTO VASCO DA GAMA: PRESENCIA DE LOS JMF EN EL MUNDO

La Sección Internacional de la semFYC quería mantener la participación en los programas de intercambio Hippokratex Exchange, Conference Exchange y Family Medicine 360°, así como garantizar que los y las JMF de la semFYC mantengan la presencia de la Medicina de Familia y Comunitaria españolas en congresos internacionales y en la Ejecutiva del Movimiento Vasco da Gama.

MÁS PARTICIPACIÓN EN LA SECCIÓN INTERNACIONAL

La Sección Internacional de la semFYC se ha mantenido muy activa en la elaboración de un archivo de materiales gráficos en inglés que sirva de soporte a las presentaciones de personas de la dirección y socias de la semFYC ante organismos internacionales. Un objetivo que se ha conseguido de forma parcial y por el que se seguirá trabajando en los próximos meses.

Por lo que respecta a la investigación internacional, la semFYC participa en estos momentos de forma activa en IBIMEFA y en EGPRN, y dispone de representación política de su Junta Permanente en los principales órganos de decisión de WONCA World, WONCA Europe y WONCA Iberoamericana CIMF. En ese sentido, la Sección Internacional de la semFYC ha seguido prestando su apoyo a los representantes semFYC en los Grupos de Trabajo (WW), Grupos de Interés Especial (SIG) y Redes de Trabajo.

EL GRUPO DE TRABAJO EN VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO EN LA SECCIÓN INTERNACIONAL DE LA SEMFYC

Formado por M. Carmen Fernández-Alonso, Raquel Gómez Bravo, Yolanda Valpuesta, Marta Menéndez Suárez,

INTERNACIONAL

Sonia Herrero Velázquez, Susana Sánchez Ramón, Mar González Fernández-Conde, Irene Repiso Gento, Lydia Salvador Sánchez, Nacho Santos, Elena Klusova, Cristina Fernández Arquisola y Paula Casas el Grupo de Trabajo en Violencia Familiar y de Género tiene un papel destacado dentro de la Sección Internacional de la semFYC dada su actividad y compromiso con la sociedad.

Durante el período recogido en esta Memoria, el WONCA Special Interest Group on Family Violence ha consolidado su rol dentro de WONCA Europa y destaca haber cumplido la mayor parte de los objetivos que se había marcado a pesar de las limitaciones impuestas por la pandemia, manteniendo activo el proyecto IMOCAFV y participando activamente en congresos, conferencias nacionales e internacionales y reuniones de coordinación online a lo largo del año.

Por lo que respecta a la formación y a la investigación, el Grupo ha desarrollado actividades de formación e investigación en violencia familiar y de género, así como en los temas relacionados con las cuestiones de género y su impacto en la salud mental y ha aumentado su presencia en foros científicos y profesionales tanto mediante la participación en congresos o reuniones científicas como mediante las publicaciones y proyectos de investigación (WONCA Europe 2020 Berlín, online), Congreso Nacional de la semFYC Valencia, online, y otros.

Sus coordinadoras también reportan haber mantenido la colaboración institucional y con otras organizaciones y sociedades científicas. Un ejemplo de ello es el trabajo hecho conjuntamente con el Ministerio de Sanidad, CC.AA., las universidades, WONCA en su conjunto o los talleres formativos en EPGRM.

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y/O JORNADAS DURANTE EL PERÍODO Mayo 2020-Mayo 2021

KEYNOTES

- Gómez Bravo, R. Visions for the future, vocational training and especial aspects esp. family violence. WONCA Europe Conference 2020, Berlin. Virtual Conference.
- Gómez Bravo, R. BREAKING STEREOTYPES: 'The many glass ceilings for women in Medicine'. International Women's Day 2020. European Court of Auditors. Luxembourg.
- Gómez Bravo, R. Domestic Violence and COVID-19. ASC Meeting (Advisory and Scientific Committee Meeting). European Parliament. 4 th February 2021
- Gómez Bravo, R. Violence in Pandemic: Violence Against Women. 10th Trakya International Medicine Family Congress (TAHEK). 25-26 th March 2021 Edirne, Turkey.
- Fernández Alonso M Carmen. Health care in a sexual

assault. Do we know how to act competently and safely? National Congress of the Spanish Society of Family and Community Medicine, Sep-Oct 2020

- Invited professor by the Faculty of Medicine of Valladolid. Conference: Being a woman, a risk factor for worse health care? Not taking gender into account as a health determinant, how does it affect clinical practice? Marzo.2020.Carmen Fernandez Alonso
- Virtual Conference of trainers on Gender Violence in Castilla y León. Dic. 2020. Health Approach to Gender Violence in a COVID-19 situation: Reflection on the consequences of the COVID 19 pandemic on the emotional health of professionals. Dr. Carmen Fernandez Alonso;
- Speaker at the Awareness Day on child abuse and gender violence at the Miguel de Cervantes University December 9, 2020.Virtual presentation: «Presentation of the Protocol for health action against gender violence and the Integrated Care Process for Sexual Assaults in Castilla and Leon .Dra Lydia Salvador.

PÓSTERES

- Salvador Sánchez L, Fernández Alonso MC, González Bustillo MB, Guzmán Fernández MA, Sánchez Ramón S, Fernández Arquisola C Electronic assistance guide in medical record for decision-making about gender violence (GV) in primary care. Dic 2020. WONCA Europe Conference 2020, Berlin. Virtual Conference
- Olga Sacristán-Martín, María del Carmen Fernández-Alonso, Cristina Fernández Arquisola, Julia Santos, Miguel Ángel Santed, Raquel Gómez Bravo, Javier García Campayo. A mindfulness and compassion-based intervention applied to pregnant women and their partners to decrease depression symptoms during pregnancy and postpartum. WONCA Europe Conference 2020, Berlin. Virtual Conference
- Cristina Fernández Arquisola, María del Mar González Fernández-Conde, Nuria Sánchez García, Elvira Vicente Carrasco, Blanca Rodríguez Martín, Rocío Velasco Vicente, María Pía León Andaluz, Belén García Recio, Raquel Gómez Bravo. eHealth and primary care nursing: health blog outcomes after 1 year of operation. WONCA Europe Conference 2020, Berlin. Virtual Conference
- Ares Blanco S, Frese T, Lacatus A, Claveria A, Gómez Bravo R, Azeredo Z, Herrmann M, Kopcavar N, Usta J, Fernández Alonso C, Simons S, Pas L. Mixed method situational review of primary family violence care in IMOCAFV. 90th EGPRN Conference, Virtual Conference.

WEBINARS

WONCA COVID-19 Webinar #4 on Family Violence: <https://youtu.be/3bmX-fYJTrw>

INTERNACIONAL

WORKSHOPS organised/convened

WONCA EUROPE CONGRESS 2020

- Hagit Dascal-Weichhendler, Nena Kopcavar Gucek, Raquel Gomez Bravo, Jinan Usta, Humbert de Fremenville, Carmen Fernández Alonso, Joyce Kenkre, Nina Monteiro, Shelly Rothschild Meir, Venetia Young . What does it take to successfully deal with family violence in your practice ? Core values and competencies for Family Violence minded health practitioners.
- Nina Monteiro, Marina Jotic Ivanovic, Ana Soares, Cristina Sicorschi, Yusianmar Mariani Borrero, Elena Klusova, Raquel Gomez Bravo, Maria João Nobre, Lara Diogo. Child abuse: what every family doctor needs to know.
- Tkachenko V, Tekin N, Kurpas D, Gómez Bravo R. Violence Against Female Doctors, Its Influence on Professional Mental Health and Prevention. WWPWF Workshop
- Nena Kopcavar Gucek, Raquel Gomez Bravo, Carmen Fernández Alonso, Jinan Usta, Cristina Fernández Arquisola, Joyce Kenkre, Sarah Simons, Marcus Hermann, Hagit Dascal-Weichhendler, Lodewijk (Leo) Pas. Improving Opportunities for primary care and Advocacy for Family Violence (IMOCAFV)
- Raquel Gomez Bravo, Martin Sattler, Charilaos Lygidakis, Pramendra Prasad Gupta, Ana Luisa Neves, Nina Monteiro, Ana Luis Pereira, Claire Marie Thomas, Luís Pinho-Costa. Threats and opportunities of Social Media and Medicine.

COLABORACIONES INTERNACIONALES

1. Grupo de especial interés de equidad y diversidad sexual Wonca iberoamerica CIMF Carmen Fernández Alonso
2. Colaboración con Portugal (Grupo Panibérico) en el marco del proyecto IMOCAFV Carmen Fernández Alonso. Raquel Gómez Bravo
3. Miembro del WE Advisory Board. Raquel Gómez Bravo
4. Miembro del WONCA SIGFV Executive: Raquel Gómez Bravo
5. Miembro del Grupo de Salud Mental del PAPPS y vicepresidenta del PAPPS. Carmen Fernández Alonso
6. Ministerio de Sanidad. Observatorio de Salud de las Mujeres de la Agencia de Calidad. Participación como expertas en los grupos de trabajo de Protocolos, de Evaluación y de Formación. Carmen Fernández Alonso y Lydia Salvador
7. Ministerio de Sanidad. Observatorio de Salud de las mujeres: grupo de salud sexual y reproductiva. Lydia Salvador y Mar González Fernández-Conde.
8. Ministerio de Justicia. Fiscalía de Castilla y León. Colaboración docente y como expertas. Carmen Fernández Alonso y Lydia Salvador
9. Servicios de Salud de CC. AA. Castilla y León, Rioja. Carmen Fernández Alonso
10. Servicios de Salud de CC. AA. Castilla y León. Carmen Fernández Alonso, Lydia Salvador y Susana Sánchez
11. Universidad de Valladolid. Carmen Fernández. Lydia Salvador. Susana Sánchez y Sonia Herrero
12. UNED Madrid. Carmen Fernández Alonso
13. Consejería de Educación de Castilla y León. Lydia Salvador, Mar González
14. Dirección General de la Mujer. C y L. Lydia Salvador
15. European Court of Auditors: Raquel Gómez Bravo
16. European Parliament: Raquel Gómez Bravo
17. Blueprint del 17th World Rural Health Conference. Conference Declaration. Bangladesh 2021.
18. Colaboración con WONCA Working Party on Rural Practice.
19. También colaboramos con el WONCA Working Party on Women and Family Medicine con varios talleres conjuntos, publicaciones y demás.
20. Con VDGM, acabamos de participar en el BRIDGE project que se desarrollará durante el verano
21. WHO a través del WONCA SIGFV: Raquel Gómez Bravo. Carmen Fernández Alonso



INTERNACIONAL

PUBLICACIONES

1. Jungo KT, Mantelli, Rozsnyai Z, Missiou A, Gerasimovska Kitanovska B, Weltermann B, Mallen C, Collins C, Bonfim D, Kurpas D, Petrazzuoli F, Dumitra G, Thulesius H, Lingner H, Lorenz Johansen K, Wallis K, Hoffmann K, Peremans L, Pilv L, Petek Šter M, Blec-kwenn M, Sattler M, Van der Ploeg M, Torzsa M, Bomberová Kánská P, Vinker S, Assenova R, Gomez Bravo R, Viegas RPA, Tsopra R, Kreitmayer Pestic S, Gintere S, Koskela TH, Lazic V, Tkachenko V, Reeve V, Luymes C, Poortvliet RKE, Rodondi N, Gussekloo J, Streit S. General practitioners' deprescribing decisions in older adults with polypharmacy: a case vignette study in 31 countries. *BMC Geriatr* 21, 19 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01953-6>
2. Tkachenko V, Tekin N, Kurpas D, Gómez Bravo R. Violence against female doctors, its influence on professional mental health and prevention. *The World Book of Family Medicine-European Edition*. 2020: 63-66. ISBN 978-961-07-0307-5 (epub). Editors: Erika Baum, Mehmet Ungan, Carl Steylaerts.
3. Klusova Noguina E, Chety U, Conde-Valvis S, Cossutta F, Dascal-Weichhendle H, Duncan K, Gökdemir Ö, Mariani Y, Monteiro, N, Nobre MJ, Pas L, Reichel P, Rigon S, Nunes Barata A, Gómez Bravo R, Thomas CM. The legacy of intimate partner violence in heterosexual and gay (LGBTQ) communities. New challenges for the family doctor. *The World Book of Family Medicine-European Edition*. 2020: 84-89. ISBN 978-961-07-0307-5 (epub). Editors: Erika Baum, Mehmet Ungan, Carl Steylaerts.
4. Ares Blanco S, Frese T, Lacatus A, Claveria A, Gómez Bravo R, Azeredo Z, Herrmann M, Kopcavar N, Usta J, Fernández Alonso C, Simons S, Pas L. Mixed method situational review of primary family violence care in IMOCAFV. *Abstract Book of the 90th EGPRN Conference, Virtual Conference*. 2020: 55. ISBN: 978-90-829673-5-7. Editor: Ana Luisa Neves.
5. Gómez Bravo R, Fischer VJ, Fernández Alonso MC, Lygidakis C, Vögele C. Mental health issues in health care professionals facing a pandemic. *The Ends of Humanities - Volume 2: Self and Society in the Corona Crisis*. ISBN: 978-2-9199648-7-1. Melusina Press 2020. Editors: Georg Mein, Johannes Pause. DOI: <https://doi.org/10.26298/bxaj-cq22>
6. Gómez Bravo R, Mariani Borrero Y, Dascal-Weichhendler H, Kopcavar Gucek N, Fischer VJ, Lygidakis C, Vögele C. Family violence and COVID-19. *The Ends of Humanities - Volume 2: Self and Society in the Corona Crisis*. ISBN: 978-2-9199648-7-1. Melusina Press 2020. Editors: Georg Mein, Johannes Pause. DOI: <https://doi.org/10.26298/bxaj-cq22>
7. L. Salvador Sánchez. Guide for the incorporation of the gender perspective in the Primary Care Strategy in Castilla León. SACYL.2020. <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/violencia-genero/in-corporacion-perspectiva-genero-estrategia-atencion-primar>
8. M.^a Teresa Ruiz Cantero and Lydia Salvador Sánchez Article: Challenges of Primary Health Care from a gender perspective. Biases and innovations. *Monographic Women and Health*. AMF Magazine May 2020.
9. Francisco Buitrago Ramírez, R. Ciurana Misol, María del Carmen Fernández Alonso, Jorge Luis Tizón García. Pandemia de la COVID-19 y salud mental: reflexiones iniciales desde la atención primaria de salud española. *Rev. Atención primaria*., Vol. 53, N^o. 1, 2021, p. 89-101
10. Francisco Camaralles Guillem, María del Carmen Fernández Alonso, Gisela Galindo Ortego. Aunando esfuerzos en Prevención y Promoción de la Salud con el PAPPS *Rev. Atención primaria: Publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria*, ISSN 0212-6567, Vol. 51, N^o. 4, 2019, págs. 195-197
11. Francisco Buitrago Ramírez, Ramon Ciurana Misol, María del Carmen Fernández Alonso, Jorge Luis Tizón García, Salud mental en epidemias: una perspectiva desde la Atención Primaria de Salud española. *Aten Primaria*. 2020 Nov; 52(Suppl 2): 93-113. Published online 2020 Dec 30. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2020.09.004

RESEARCH ACTIVITIES (RESEARCH RESULTS - QUANTITATIVE OR QUALITATIVE - AND RESEARCH PROJECTS)

1. IMOCAFV Project Funded by WONCA World, EPGRN and EUROPREV. It has participated in the last call DAPHNE: Call for proposals to prevent and combat gender-based violence and violence against children. TOPIC ID: CERV-2021-DAPHNE. Título: Sharing Health care Experience to implement an active collaborative Relationship between Primary care and psycho-social Advocacy for Gender Based Violence. Acrónimo : SHERPA-GBV The development of the IMOCAFV project has involved intense work for the Spanish group that has played a relevant role in development. We have actively participated in the development of work tools (preparation of questionnaires, methodology for scoping review, translation of questionnaires and documents, preparation of reports, etc.)
2. Proyectos de investigación relacionados con VG: FAVICUE (Family Violence Curricula in Europe) E-DOVER: Effects on an e-learning platform to improve primary care physicians response to family violence. I-SHARE: International Sexual Health And REproductive Health Survey COME-HERE Project: «How do different confinement measures affect people in Luxembourg, France, Germany, Italy, Spain and Sweden?»

INTERNACIONAL

3. Project Management. (TFG) Susana Sánchez Ramon: Descriptive

EGPRN: CERCA DE 300 ASISTENTES PONEN LA INGESTIGACIÓN EUROPEA EN LA AGENDA

La representante de la semFYC en la Red de investigación EGPRN reporta que este año los dos encuentros de la Red EGPRN se realizaron de forma virtual. La primera reunión virtual, de hecho, tuvo más asistentes que las anteriores actividades presenciales. El número de participantes españoles fue de 14 en octubre 2020 y 13 en mayo 2021, siendo el tercer país en aportar el mayor número de participantes en las dos ocasiones.

La semFYC ha estado representada en las dos reuniones virtuales de octubre 2020 y mayo 2021 en las que fueron presentados 4 proyectos en mayo 2021 que aceptaban investigadores nuevos a través de la red de vocales de investigación y de la sección internacional.

En ese sentido, se apoyó el proyecto IMOCAPV liderado por Carmen Fernández y Raquel Gómez Bravo mediante la solicitud de reembolso de la beca EGPRN conseguida y la solicitud de que la semFYC sea partner del proyecto en la solicitud de la ayuda europea DAPHE. Próximamente, está prevista la Asistencia a las dos reuniones planeadas en octubre 2021 en Alemania y en mayo en Turquía.

EURIPA: LA MEDICINA RURAL SE HA CENTRADO EN LA PANDEMIA

Mercedes Ferreira es la nueva representante de la semFYC en la Red Europea de Medicina Rural y reporta que la práctica clínica y científica de esta red integrada en WONCA Europa, se ha centrado especialmente en la práctica clínica para hacer frente a la pandemia de COVID-19.

Mediante una comunicación continua por parte de sus miembros, EURIPA ha puesto en marcha encuestas, webinars, lecturas, experiencias y videos. Dichas actualizaciones y actividades se han vehiculizado mediante el Grupo de Trabajo en Medicina Rural de la semFYC.

La relación de reuniones y actividades con representación semFYC han sido:

1. Reunión online 9 de marzo 2020.
 - a. Acta reunión previa 22 enero 2020
 - b. Preparación X EURIPA Rural Health Forum 2020 Siedlce, Poland.
 - c. Programación de grupos de trabajo y publicaciones.
 - d. COVID-19.
2. Webinar rural, 26/3/2020, Dr. Laurence Dorman (chair RCGPNI) centrada en la práctica en áreas rurales en pandemia COVID-19.
3. Reunión online 19 mayo 2020, centrada en la preparación del X Rural Health Forum 2020 Siedlce, Poland. La situación de la pandemia obliga a suspender la presencialidad, pasando a ser una reunión virtual.
4. Webinar, prescripción social. 10/6/2020, Prof. Joyce KEnkre, Dr. Ferdinando Petrazzuoli, Dr. Josep Vidal-Alaball. Prof. Donata Kurpas, Dr Rob Lawson, Dr. Dominik Lewandowski and Dr. Daniel Sliz.
5. First Rural Health e-Forum on September 18-19 th 2020. How Rural and Remote General Practice/Family Medicine is repoding to the challenges of the COVID-19 Pandemic-now and for the future.
6. Reunión online 18 noviembre 2020
 - a. Acta reunión 19 mayo 2020
 - b. Retroalimentación EURIPA Rural Heath e-Forum 2020
 - c. Programación de la preparación del X Rural Health Forum 2020 Siedlce, Poland, septiembre 2021
 - d. Práctica en tiempos COVID-19.
 - e. Programación de participación en Berlin Virtual Conference 16-19 December. WONCA. El grupo participa con taller de prescripción social en una conferencia virtual.
7. Reunión online 15 diciembre 2020
 - a. El próximo EURIPA Rural Health 2021 será hibrido (presencial-virtual) en septiembre . Se establecen grupos de trabajo. Diagnostico digital, chequeos salud y cribado, salud mental, cuidados paliativos, vacunación COVID-19.
8. Participación el trabajo Patient's consultations during SARS-CoV-2 pandemic: a mixed method cross... <https://doi.org/10.2196/preprints.29651> DOI: 10.2196/preprints.29651. Se publicó en abril 2021. Iniciado en año 2020.



INVESTIGACIÓN

La Vocalía de Investigación de la semFYC ha puesto en marcha numerosos proyectos de investigación a lo largo del pasado ejercicio.

De entre todos ellos destaca el proyecto Mapa de centros e investigadores/as para Ensayos Clínicos de semFYC, con el que la sociedad quiere facilitar que sus socios y socias participen en todo tipo de investigaciones y muy especialmente en ensayos clínicos.

INVESTIGACIONES

Desde la Vocalía se ha realizado investigaciones como:

- «Estudio de cohortes sobre la evolución de la morbilidad cardiovascular en sujetos con infección por virus SARS-COV-2»
- «Análisis de la implantación y grado de desarrollo de tecnología de comunicación e informática de los equipos de Atención Primaria en los servicios autonómicos de salud en España», en el que observa la situación telemática de los Sistemas Sanitarios de cada una de las comunidades autónomas, y
- «Detección y seguimiento de pacientes con enfermedad por hígado graso no alcohólico».

TRABAJOS

Además, se ha participado en otros tantos trabajos, entre los que figuran:

- «Incidencia de fracturas osteoporóticas en los últimos diez años y capacidad predictiva de la Herramienta FRAX en población general mayor de 40 años residente en España. Estudio EPIFROS»;
- «Proyecto sobre un modelo predictivo para necesidad de ingreso hospitalario en pacientes con COVID seguidos en Atención Primaria en España», cuyo investigador principal es Domingo Orozco.

PARTICIPACIÓN EN PUBLICACIONES

Otra de las actividades desarrolladas por la Vocalía de Investigación en la participación en publicaciones de investigación, entre las que destacan las siguientes:

- Gutiérrez Muñoz B, Ruiz Aranda A, Párraga Martínez I. Situación de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria en época de COVID: opiniones y percepciones. *Rev Clín Med Fam.* 2021;41(1):43-6.
- Pérula de Torres LA, et al. Frecuencia de aparición y validez predictiva de la disfunción olfatoria y del gusto en pacientes con infección por SARS-CoV-2. *Med Clin.* (2021).
- Párraga Martínez I, et al. Características clínico-epidemiológicas de la infección por el virus SARS-CoV-2 en médicos de familia: un estudio de casos y controles. *Aten Primaria.* 53 (2021) 101956.
- Carbajo Martín L, et al. Descripción de la implantación y grado de desarrollo de tecnología de comunicación e informática de los equipos de Atención Primaria en los servicios autonómicos de salud en España. *Rev Clín Med Fam.* Aceptado para su publicación.



INVESTIGACIÓN

HAPPY PATIENT

Financiado por el 3rd EU-Funded Health Program, HAPPY PATIENT es el nuevo proyecto europeo en el que participa la semFYC durante los próximos tres años, aportando valor científico a las intervenciones formativas del proyecto que se desarrollarán con profesionales sanitarios en ocho países europeos a nivel de la Atención Primaria, Secundaria y de residencias de ancianos. Además, la semFYC también se encarga de coordinar la comunicación nacional e internacional del proyecto, que está liderado por el Institut Català de la Salut (ICS) y el Institut d'Investigació IDIAPJGol – Atenció Primària. Asimismo, cuenta con la Universidad de las Palmas de Gran Canaria (ULPGC) y su Fundación Parque Tecnológico como líderes en la evaluación de la estrategia y con el Instituto Universitario de Pacientes de la Universitat Internacional de Catalunya.

Este proyecto ha sido creado como respuesta de la Comisión Europea para abordar el crecimiento de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en los últimos 20 años, el proyecto HAPPY PATIENT está formado por 16 organizaciones científicas, universitarias y clínicas de 8 países europeos (España, Francia, Alemania, Holanda, Polonia, Lituania, Grecia, Dinamarca y Noruega). La destacable participación española en el proyecto se basa en el liderazgo del Institut Català de la Salut y del Institut d'Investigació IDIAPJGol – Atenció Primària, quienes coordinan el consorcio. Por otro lado, la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria y su Fundación Parque Tecnológico se encargará de la evaluación de los resultados del proyecto; y la Universitat Internacional de Catalunya ejercerá como *patient care research organization*, es decir, que se encargará de trabajar en contacto estrecho con las organizaciones de pacientes.

LA SEMFYC LIDERA LA COMUNICACIÓN Y DISEMINACIÓN DEL HAPPY PATIENT

La misión que tiene la semFYC en el proyecto HAPPY PATIENT es doble. De un lado, expertos de la semFYC se encargarán de preparar formaciones específicas en los

ámbitos relacionados con la Comunicación y la Salud para fomentar mediante técnicas concretas la prescripción de antibióticos por parte de sus prescriptores. HAPPY PATIENT tiene la particularidad de ser el primer estudio de mejora en la calidad que focaliza sus esfuerzos en todos los niveles asistenciales, desde la Atención Primaria (donde se prescriben de media entre un 80 y un 90% del global de los antibióticos en Europa), hasta los servicios de urgencias, pasando por la residencias de ancianos y los farmacéuticos. Nieves Barragán y Sara Davies (Grupo-Programa Comunicación y Salud de la semFYC) serán las científicas encargadas de llevar a cabo estos procesos formativos.

Por otro lado, la semFYC como organización, es la responsable del Work Package 8 que tiene como misión la difusión de los resultados científicos del proyecto y la comunicación de sus progresos durante sus 36 meses de duración y más allá. En ese sentido, la semFYC ha llevado a cabo un plan de comunicación europeo específico para HAPPY PATIENT, el diseño de los canales digitales como la página web, la estrategia en redes sociales o materiales audiovisuales con entrevistas y promociones del proyecto.

UNA COORDINACIÓN INTERNACIONAL TAMBIÉN SEMFYC

Se da la circunstancia que, a pesar de que la coordinación del proyecto en su globalidad recae en la Fundación IDIAP - Jordi Gol y el Institut Català de la Salut, la persona encargada de dicha función, Carl Llor, es también socio de la semFYC y ha tenido un papel destacado en anteriores proyectos internacionales de investigación en los que la Sociedad también ha estado involucrada, como el proyecto HAPPY AUDIT o el Proyecto KRISTINA.



HAPPY PATIENT

INVESTIGACIÓN

BECAS

BECAS ISABEL FERNÁNDEZ

Como todos los años desde 2003 y con el objetivo de contribuir a la formación de profesionales sanitarios de Atención Primaria, la semFYC convoca seis ayudas de 3.000 € cada una para la realización de tesis doctorales en materia de Medicina Familiar y Comunitaria. Este es el modo en que la sociedad científica ha seleccionado y apoyado las tesis doctorales.

Para la edición 2020 se recibieron un total de 22 propuestas que fueron presentadas en el XL Congreso – 1.º Virtual de la semFYC, celebrado entre el 15 de septiembre y el 6 de octubre de ese año. De entre todos ellos, los ganadores fueron:

Desarrollo de un modelo multivariante de predicción de fibrilación auricular en pacientes diabéticos e hipertensos en Atención Primaria, de Eulàlia Murai Subirats, que parte de la tesis de que «la estratificación por grupos de riesgo cardiovascular no discrimina aquellos individuos con mayor riesgo de fibrilación articular y/o ictus», asegura su autora.

Por su parte, Alba Gallego Royo se hizo con la beca gracias al proyecto de tesis Aprendiendo a ser médico... y a veces a ser paciente. Se trata de un análisis del proceso de enfermar de los estudiantes de medicina, de las cuestiones éticas y formativas y del impacto en su futuro desarrollo profesional. Porque, como asegura Alba, «el proceso de enfermar de los médicos genera una vulnerabilidad en el ámbito profesional no permitida, creando un conflicto de roles entre ser médico y ser paciente».

«Estimar el valor pronóstico combinado de las variables aportadas por MAPA de 24 horas sobre la incidencia de eventos cardiovasculares y mortalidad en pacientes en prevención primaria» es uno de los objetivos del proyecto Valor pronóstico de la monitorización ambulatoria de presión arterial de 24 horas sobre la incidencia de eventos cardiovasculares en pacientes en prevención primaria cardiovascular, presentado por Clara Puig Pera.

Con la idea de crear nuevos modelos de intervención (mHealth) que promuevan el autocuidado, toma de decisiones compartidas y sostenibilidad del sistema sanitario español, Francesc Alòs Colomer presentó la tesis «Sentarse menos y moverse más en el trabajo: Impacto de un programa mHealth sobre el control glucémico y perfil antropométrico en personal de oficina con DM2. Ensayo clínico aleatorizado».

Susana Camacho Torregrosa ha sido la ganadora de otra tesis Isabel Fernández con «Caracterización de dos cupos de Atención Primaria desde la perspectiva de la fragilidad, que incluiría un modelo matemático que combine determinadas variables de las escalas IF-VIG y SPPB con la intención de realizar una herramienta de detección y estadiaje de la fragilidad que combine aspectos de ambas».

Finalmente, el proyecto Intervenciones formativas en multimorbilidad para profesionales de la salud: eMULTIPAP, de Marcos Castillo Jimena, que tiene como objetivo servir de formación sobre «multimorbilidad y polimedición, dos realidades frecuentes y complejas en la consulta del médico de Atención Primaria», temas de los que apenas hay intervenciones formativas.



Como en años anteriores (y en posteriores), en el Congreso de Valencia, presentar comunicaciones tuvo premio. En concreto, estos fueron los premiados:

Mejor experiencia - Póster

Estrategia comunitaria municipal para prevenir el uso inadecuado de benzodiazepinas «yonomebenzo». Una experiencia de cinco años.

Por Juan Francisco Menárguez Puche (Jesús Marín / Molina Sur. Murcia); Antonio Llor Muelas (Jesús Marín / Molina Sur. Murcia); Alba Castañeda Pérez-Crespo; Mario Soler Torroja (Jesús Marín / Molina Sur. Murcia)

Mejor experiencia docente - Póster

Aplicación de la improvisación teatral como herramienta innovadora en comunicación en profesionales del ámbito sanitario.

Por María del Mar Guillén Castillo (Hospital Joan March. Palma de Mallorca); Enrique Álvarez Porta (Hospital Joan March. Palma de Mallorca)

Mejor caso clínico - Póster

Melanoma ungueal: nada fácil su diagnóstico.
Por Laura Haro Iniesta (Ernest Lluch. Figueres); Víctor Lahoz Tena (Estudiante de 6.º de Medicina. Lleida); Elisabet Güell Figa (Marca de l'Ham. Figueres)

Mejor resultado investigación - Póster

Influencia del nivel socioeconómico en el control de diabetes, hipertensión y dislipemia en pacientes diabéticos tipo 2.

Por Sara Ares Blanco (Centro de Salud Federica Montseny. Madrid); Elena Polentinos (Unidad de Apoyo a la Investigación, Gerencia Asistencial Atención Primaria. Madrid); Luis Sánchez Perruca (Unidad de Apoyo a la Investigación, Gerencia Asistencial Atención Primaria. Madrid); Cristina Lozano Hernández (Unidad de Apoyo a la Investigación, Gerencia Asistencial Atención Primaria. Madrid); Isabel del Cura González (Unidad de Apoyo a la Investigación, Gerencia Asistencial Atención Primaria. Madrid).

Mejor proyecto investigación - Póster

Efectividad de una intervención formativa para mejorar el abordaje de los pacientes con vértigo en Atención Primaria: Ensayo clínico VERTAP.

Por Jennifer Elizabeth Pérez Patiño (EAP Creu Alta. Sabadell); Eva Peguero Rodríguez (EAP El Castell. Castelldefels); Yolanda Rando Matos (EAP Florida Nord. L'Hospitalet); Ivan Villar Balboa (EAP Florida Sud. L'Hospitalet); Jesús Almeda Ortega (Unidad de Suport a la Recerca – IDIAP Jordi Gol. Cornellà de Llobregat)

Mejor resultado investigación - Oral

Mortalidad en pacientes con enfermedad crónica avanzada a los 12 meses de seguimiento en Atención Primaria. Por María José Pérez Delgado de Torres (Unidad de Gestión Clínica de Camas. Sevilla); Beatriz Pascual de la Pisa (Unidad de Gestión Clínica de Camas. Sevilla); Carla Cuberos Sánchez (Centro de Salud San Luis. Sevilla); Cristina Márquez Calzada (IAE. Sevilla); María Ángeles Ortiz Camuñez (Unidad de Gestión Clínica de Camas. Sevilla); María José García Lozano (Unidad de Gestión Clínica de Camas. Sevilla)

Mejor proyecto investigación - Oral

EVALUA GPS: Evaluación del impacto de las recomendaciones de una Guía de Participación Comunitaria mediante un estudio colaborativo.
Por María Victoria López Ruiz (Puente Genil II. Colectivo Silesia, PACAP. Córdoba); Viola Casseti (Grupo de Trabajo Evalúa GPS. PACAP. Comunidad Valenciana); Carmen Belén Benedé Azagra (Centro de Salud Canal Imperial-San José Sur, grupo de investigación en Atención Primaria B21_17R Gobierno de Aragón. Zaragoza); Joan Josep Paredes Carbonell (Dirección de Atención Primaria, Departamento de Salud de La Ribera, Alzira. Valencia); Marimar Martínez Pecharromán (Unidad de investigación en Atención Primaria. Zaragoza); Rosa Magallón Botaya (Centro de Salud Arrabal, Universidad de Zaragoza, grupo de investigación en Atención Primaria B21_17R Gobierno de Aragón. Zaragoza)

ATENCIÓN AL SOCIO

SETIC

En el período que recoge la presente Memoria, uno de los proyectos más ambiciosos que ha lanzado la sociedad ha tenido que ver con la unificación de las bases de datos de los socios y las socias y la creación de una plataforma unitaria desde la que gestionar, con un solo usuario virtual, toda la actividad semFYC.

Este proyecto, de gran envergadura para la semFYC, agrupa los datos de 21.000 socias y socios de la entidad para mejorar el servicio que se les brinda y ya es utilizado para gestionar diplomas y certificados, datos personales, compras de publicaciones y cursos y tiene la vista puesta en la futura herramienta de recertificación y validación periódica que será obligatoria para todo el colectivo de médicas y médicos de familia.

Durante este período, los socios y las socias han podido ya acceder a la web de la semFYC, y han entrado en la nueva funcionalidad MI ESPACIO, añadida en el menú superior. Tras introducir sus datos y actualizar la contraseña, se han integrado ya en la base de datos SETIC en la que se agrupan todas las personas que forman parte de la comunidad semFYC y las organizaciones federadas.

UN SOLO USUARIO PARA TODO EL UNIVERSO SEMFYC

Gracias a la implementación de MI ESPACIO, ahora basta con un solo usuario y password para acceder a www.semFYC.es, AMF, Congresos y Jornadas, Campus semFYC y APDAY, entre otros.



MEMORIA SEMFYC

2019 2020

—Resumen visual—

CARTA DEL PRESIDENTE



La memoria que tienes en tus manos está claramente marcada por la intensísima actividad desarrollada durante este ejercicio 2019-2020 por todas las personas que formamos parte de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). No ha sido un ejercicio normal, ha sido un ejercicio descomunal, tanto por la cantidad de actividades desarrolladas, como por la necesidad de estar redibujando constantemente el plan marcado.

El ejemplo obvio de esta necesaria reorganización constante es el propio Congreso de la semFYC de 2020, escenario habitual en el que se presenta este documento ante la Asamblea de la entidad. Este año, se presentan estos resultados en la virtualidad de un congreso *online*.

«Nadie lo vio venir, o quizás sea más correcto afirmar que nadie valoró adecuadamente el impacto que la infección por SARS-COV-2 iba a tener en nuestras vidas, nuestra salud y nuestra sociedad, a pesar de las noticias que nos llegaban [...] Ante esta grave amenaza las autoridades sanitarias de nuestro país optaron por un enfoque hospitalocentrista al igual que hicieron en China o Italia. En ningún momento se plantearon que la configuración de nuestro sistema sanitario, que dispone de una Atención Primaria con gran accesibilidad, y capacidad resolutive.

Fragmento de la editorial publicada en Atención Primaria (Vol. 52. Núm.5.), correspondiente al mes de mayo 2020.

Puedes leer el artículo íntegro mediante el lector QR de tu teléfono



Visto en perspectiva, el ejercicio 2019-2020 terminará constituyendo un ejercicio con dos tempos bien diferenciados: hemos vivido prácticamente seis meses de desarrollo normal de la actividad —en los cuales hemos tenido el Congreso de Comunicación y Salud, unas Jornadas de Urgencias y Emergencias, entre otros—, y otros seis meses de trabajo ingente en los que hemos desprogramado actividades presenciales, redibujado espacios de encuentro, y desarrollado una impresionante actividad científica de apoyo a las y los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. Esta memoria es testigo de este devenir y, por ello, incluiremos una sección específica al respecto.

No querría dejar este espacio sin incluir un recuerdo a los profesionales sanitarios fallecidos víctimas de esta pandemia. A sus familias y las personas que forman parte de su entorno profesional y personal, deseo hacerles llegar un caluroso abrazo de pésame y el compromiso de continuar defendiendo los valores con los que ellas y ellos manifestaron el más alto compromiso.

Sede de la semFYC,
30 de julio de 2020

ÍNDICE

La semFYC en 2019-2020

Sociedades federadas

Actividades de los Grupos de Trabajo de la semFYC

Formación

Congresos y jornadas

Actividad editorial

La semFYC en tiempos de la COVID-19

LA SEMFYC EN 2019-2020

Masa social de la semFYC

En el ejercicio 2019-2020, la semFYC ha logrado mantener la dinámica de crecimiento sostenido iniciada hace años y dejar atrás los crecimientos prácticamente planos mantenidos durante los años de la crisis.

**+21.000
 SOCIOS/AS**

La semFYC supera los 21.000 socios gracias a la incorporación exitosa de una significativa proporción de los residentes de las distintas promociones.



3.525

R1-R4

1.888

Tutores



52.159

Participantes
 en acciones
 formativas

6.865

Inscritos a
 congresos y
 jornadas



1.048

Socios en GdT
 y programas
 semFYC

3.245

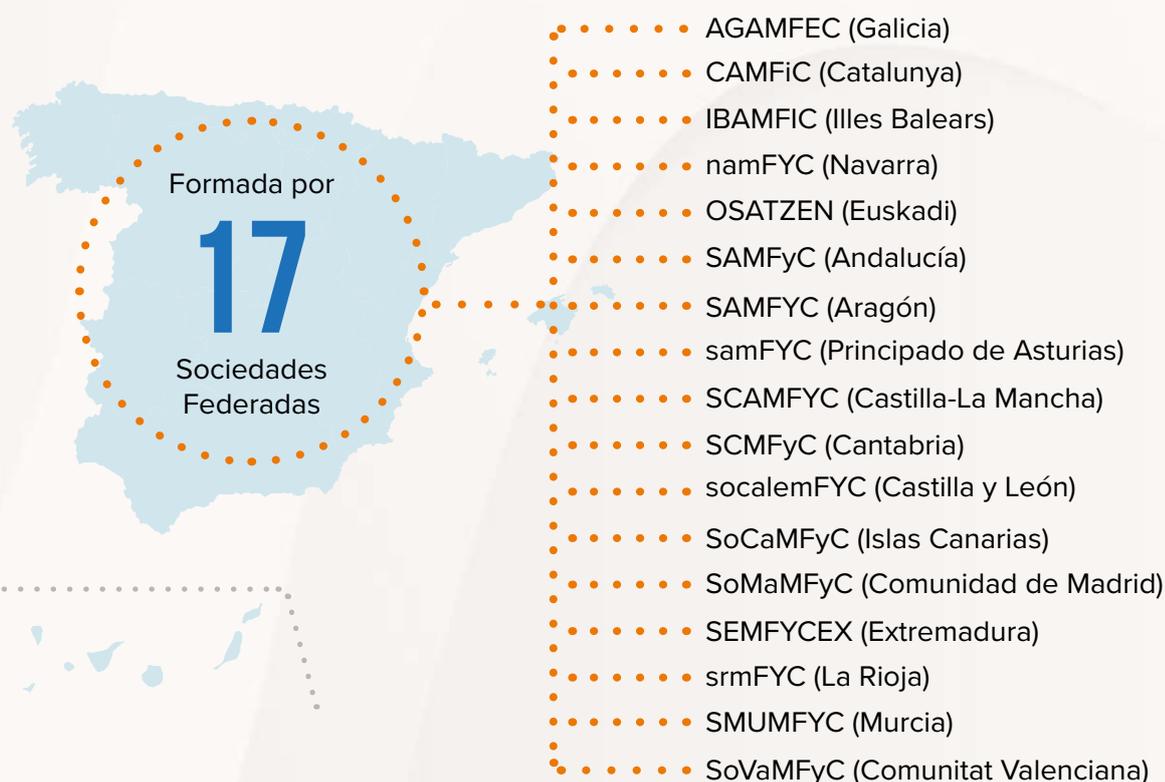
Socios en GdT
 y programas
 SSFF



LA SEMFYC EN 2019-2020

Implantación territorial

La semFYC es una sociedad con una gran implantación territorial.



266

Socios
miembros de
los programas
de las SSFF

Membresía
en GdT y
Programas

136

Actividades
formativas
realizadas

Actividad
científica
impulsada
por las SSFF

1.219

Publicaciones
en medios de
comunicación

Impacto mediático
de las SSFF
1 mayo 2019 a
1 junio 2020

2.979

Socios
miembros de
los GdT de las
SSFF

70

Publicaciones
impulsadas

30.910

Seguidores en
Twitter de los
perfiles de las
distintas SSFF

LA SEMFYC EN 2019-2020

Actividad formativa y congresual

La actividad científica que se realiza en nuestra sociedad es extraordinaria, con un larguísimo recorrido que va desde los trabajos de fin de residencia hasta las tesis doctorales y las más de 4.000 comunicaciones anuales en el plazo de los 12 meses que transcurren entre un congreso nacional de la semFYC hasta el siguiente. Y lo que es aún más importante, con una tendencia creciente tanto en número como en calidad.

Hechos relevantes sobre las acciones formativas llevadas a cabo por la semFYC en el ejercicio 2019-2020



Hechos relevantes sobre los congresos y jornadas convocados por la semFYC en el ejercicio 2019-2020



*A causa de la epidemia de la COVID-19 y el consecuente Estado de Alarma se han pospuesto 3 actividades del calendario.

LA SEMFYC EN 2019-2020

En el ejercicio 2019-2020 la semFYC y las Sociedades Federadas que la constituyen han desarrollado hasta 135 actividades presenciales descentralizadas en todo el territorio, y de forma sostenida en el tiempo.

Cronograma de los congresos y jornadas convocados por la semFYC y las Sociedades Federadas

Mayo 2019

6 mayo 2019 - socalemFyC
Jornada de «Cooperación Internacional, otra salida es posible... y también la residencia»

11 mayo 2019 - SAMFYC
IV Jornadas Andaluzas de Ecografía en Medicina de Familia

24 y 25 mayo 2019 - semFYC
I Conferencia Nacional de Diabetes Tipo 2 en Atención Primaria

30 mayo 2019 - IBAMFiC
3r Congrés Ibamfic «Atenció Primària... Navegam amb tu»

9 al 11 mayo 2019 - semFYC

39º Congreso de la semFYC

23 mayo 2019 - SoVaMFIC

Jornada sobre los criterios de derivación desde Atención Primaria hacia genética clínica

24 mayo 2019 - CAMFiC

XII Jornada Respiratori: Actualització en Patologia Respiratòria

Junio 2019

6 junio 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

14 junio 2019 - semFYC
XII Jornada Seguridad del paciente en At. Primaria «La Seguridad del Paciente en su vida cotidiana»

20 junio 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

1 junio 2019 - SAMFYC

Jornada de Trabajo SAMFYC: Mejorando Primaria

6 junio 2019 - SoCaMFyC

XXIX Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria

15 junio 2019 - OSATZEN

Jornada de Reflexión «Nuevas fórmulas de organización en la Atención Primaria»

Septiembre 2019

25 septiembre 2019 - SoMaMFyC
II Jornada de Hepatitis en Atención Primaria

12 septiembre 2019 - SRMFYC

III Jornada de residentes, tutores y jóvenes médicos de familia de La Rioja

26 septiembre 2019 - semFYC

Jornada presencial APDAY

LA SEMFYC EN 2019-2020

Cronograma de los congresos y jornadas convocados por la semFYC y las Sociedades Federadas



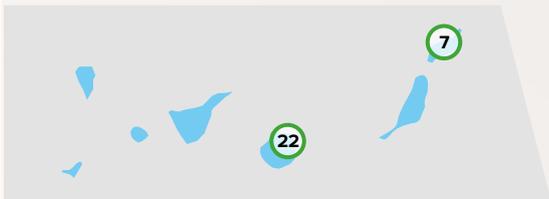
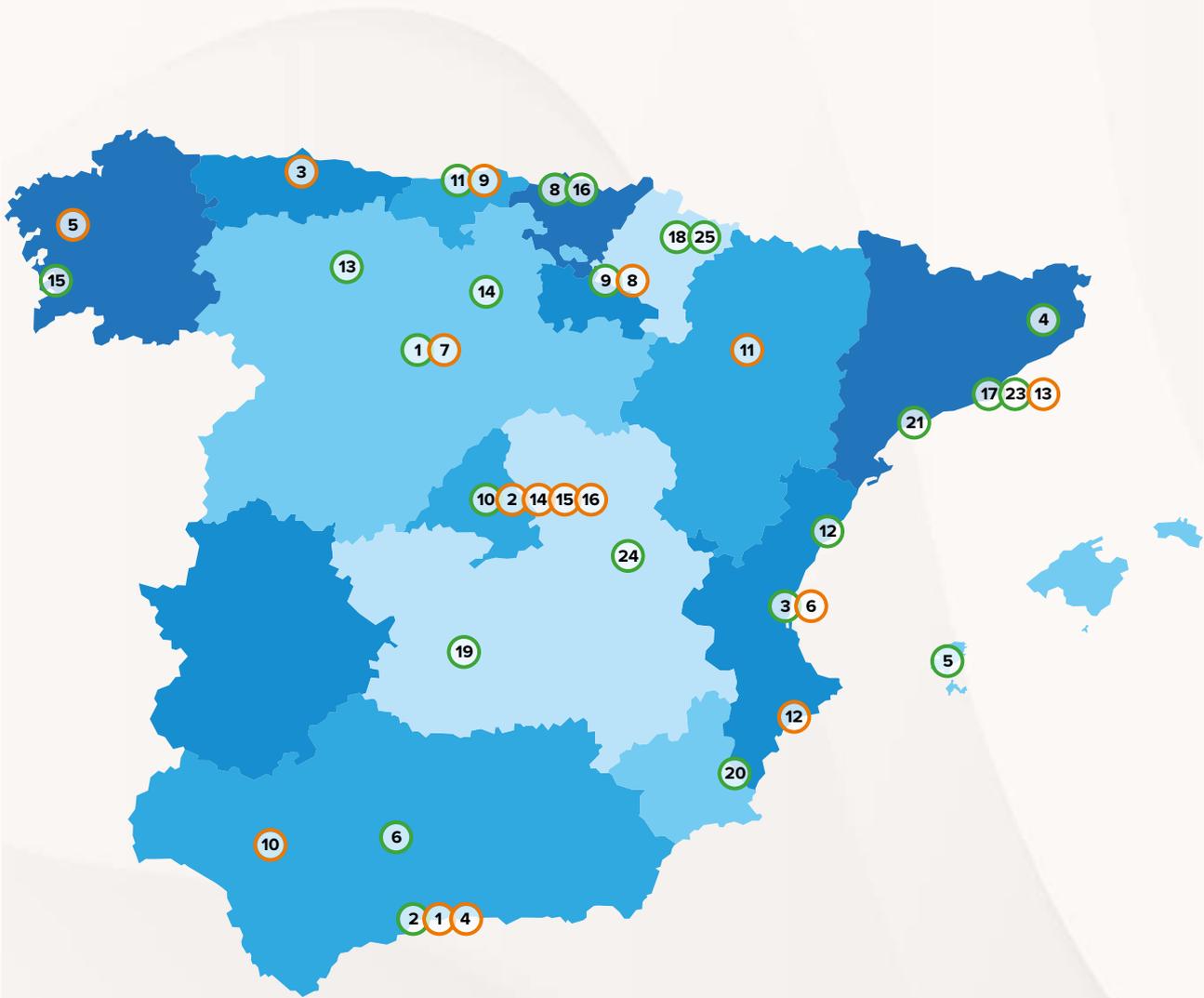
LA SEMFYC EN 2019-2020

Cronograma de los congresos y jornadas convocados por la semFYC y las Sociedades Federadas



LA SEMFYC EN 2019-2020

Infomapa de los congresos y jornadas convocados por la semFYC y las Sociedades Federadas



Puedes navegar y obtener más información sobre la actividad científica en el territorio, mediante el lector QR de tu teléfono.



1	Jornada de «Cooperación Internacional, otra salida es posible... y también la residencia»	Socalemfyc	Valladolid
2	IV Jornadas Andaluzas de Ecografía en Medicina de Familia	SAMFYC	Málaga
3	Jornada sobre los criterios de derivación desde Atención Primaria hacia genética clínica	SoVaMFIC	Valencia
4	XII Jornada Respiratori: Actualització en Patologia Respiratòria	CAMFiC	Girona
5	3r Congrés Ibamfic «Atenció Primària... Navegam amb tu»	IBAMFiC	Eivissa
6	Jornada de Trabajo SAMFYC Mejorando Primaria	SAMFYC	Antequera
7	XXIX Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria	SoCaMFyC	Arrecife
8	Jornada de Reflexión «Nuevas fórmulas de organización en la Atención Primaria»	OSATZEN	Bilbao
9	III Jornada de residentes, tutores y jóvenes médicos de familia de La Rioja	SRMFyC	Logroño
10	II Jornada de Hepatitis en Atención Primaria	SoMaMFyC	Madrid
11	XXIII Jornadas Autonómicas de SCMFyC	SCMFyC	Santander
12	30 Congrés autonòmic de la SoVaMFIC	SoVaMFIC	Castellón
13	Jornada «Resolviendo dudas del día a día en la Prevención de facturas por fragilidad»	Socalemfyc	León
14	I Jornada de Comunicación Asistencial y Salud, «Hablando se entiende al paciente»	Socalemfyc	Burgos
15	XXIII Jornadas Gallegas de Medicina Familiar y Comunitaria	AGAMFEC	Vigo
16	I Jornadas Colaborativas de Atención Primaria en Euskadi	OSATZEN	Bilbao
17	XXVII Congrés d'Atenció Primària	CAMFiC	Barcelona
18	«XV Jornada Formativa de la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Atención Primaria	namFYC	Pamplona
19	VII Jornadas de Investigación en Atención Primaria de Castilla-La Mancha	SCAMFYC	Ciudad Real
20	XXI Congreso Regional de la Sociedad Murciana de Medicina Familiar y Comunitaria	SMUMFYC	Murcia
21	XIX Jornades d'Actualització Terapèutica	CAMFiC	Tarragona
22	I Jornada de Diabetes Mellitus en Canarias	SoCaMFyC	Las Palmas
23	IX Jornada de Migranya a Catalunya.	CAMFiC	Sta. Coloma G.
24	I Jornada de simulación para residentes de Medicina de Familia	SCAMFYC	Cuenca
25	III Jornada de residentes de MFyC de la namFYC	namFYC	Pamplona
-	COVID-19: Webinar. SoVaMFIC	SoVaMFIC	Online
.....			
1	39 Congreso de la semFYC	semFYC	Málaga
2	I CONFERENCIA NACIONAL DE DIABETES TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA	semFYC	Madrid
3	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Oviedo
4	XII Jornada Seguridad del paciente en Atención Primaria «La Seguridad del Paciente en su vida cotidiana»	semFYC	Málaga
5	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Santiago de Compostela
6	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Valencia
7	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Valladolid
8	IV Jornada semFYC de Medicina Rural	semFYC	Logroño
9	XXX Congreso de Comunicación y Salud	semFYC	Santander
10	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Sevilla
11	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Zaragoza
12	XXIII Jornadas de Residentes y V de Tutores de la semFYC	semFYC	Alicante
13	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Barcelona
14	PACAP: Orientando la Atención Primaria hacia la comunidad	semFYC	Madrid
15	VI Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias	semFYC	Madrid
16	Jornada presencial APDAY semFYC	semFYC	Madrid
.....			
	[APLAZADA] Jornadas de Prevención y Promoción de la Salud PAPPs 2020	semFYC	Barcelona
	[APLAZADA] II Jornadas de Ecografía de la semFYC	semFYC	Granada
	[APLAZADA] Jornadas de Atención a la Cronicidad	semFYC	Madrid

LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Implantación territorial:

la semFYC a través de las SSFF que la constituyen

La semFYC es una sociedad con una gran implantación territorial, lo que se refleja en los resultados al detalle de cada una de sus sociedades federadas durante el ejercicio 2019-2020



Actividad científica impulsada por las SSFF



Impacto mediático de las SSFF
1 mayo 2019 - 1 junio 2020



LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Impacto social

de las Sociedades Federadas de la semFYC

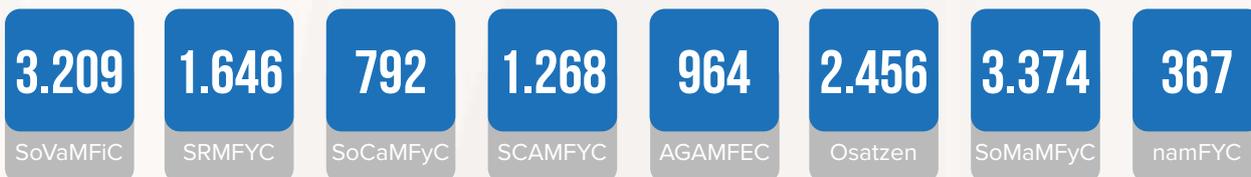


La audiencia en twitter de los perfiles de las distintas SSFF es de

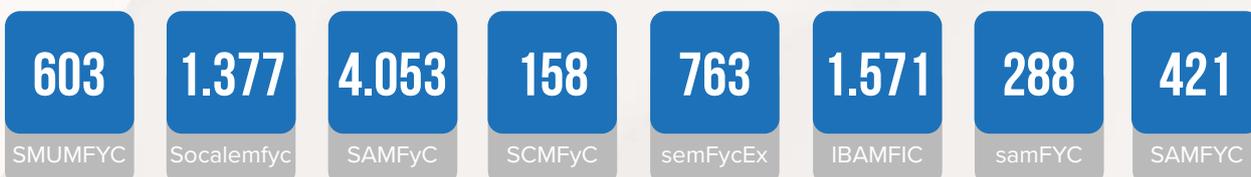
30.910 SEGUIDORES



Seguidores en Twitter por cada unas de las SSFF



7.600
CAMFiC



LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Cronograma de las jornadas y congresos impulsados por las Sociedades Federadas de la semFYC

Mayo 2019

6 mayo 2019 - socalemFyC (**Valladolid**)
Jornada de «Cooperación Internacional, otra salida es posible... y también la residencia»

23 mayo 2019 - SoVaMFIC (**Valencia**)
Jornada sobre los criterios de derivación desde Atención Primaria hacia genética clínica

30 mayo 2019 - IBAMFiC (**Eivissa**)
3r Congrés Ibamfic
«Atenció Primària... Navegam amb tu»

11 mayo 2019 - SAMFyC (**Málaga**)
IV Jornadas Andaluzas de Ecografía en Medicina de Familia

24 mayo 2019 - CAMFiC (**Girona**)
XII Jornada Respiratori: Actualització en Patologia Respiratòria

Junio 2019

6 junio 2019 - SoCaMFyC (**Arrecife**)
XXIX Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria

1 junio 2019 - SAMFyC (**Antequera**)
Jornada de Trabajo SAMFyC: Mejorando Primaria

15 junio 2019 - OSATZEN (**Bilbao**)
Jornada de Reflexión «Nuevas fórmulas de organización en la Atención Primaria»

Septiembre 2019

12 septiembre 2019 - srmFYC (**Logroño**)
III Jornada de residentes, tutores y jóvenes médicos de familia de La Rioja

25 septiembre 2019 - SoMaMFyC (**Madrid**)
II Jornada de Hepatitis en Atención Primaria

Octubre 2019

3 octubre 2019 - SCMFyC (**Santander**)
XXIII Jornadas Autonómicas de SCMFyC

4 octubre 2019 - SoVaMFIC (**Castellón**)
30º Congrés autonòmic de la SoVaMFIC

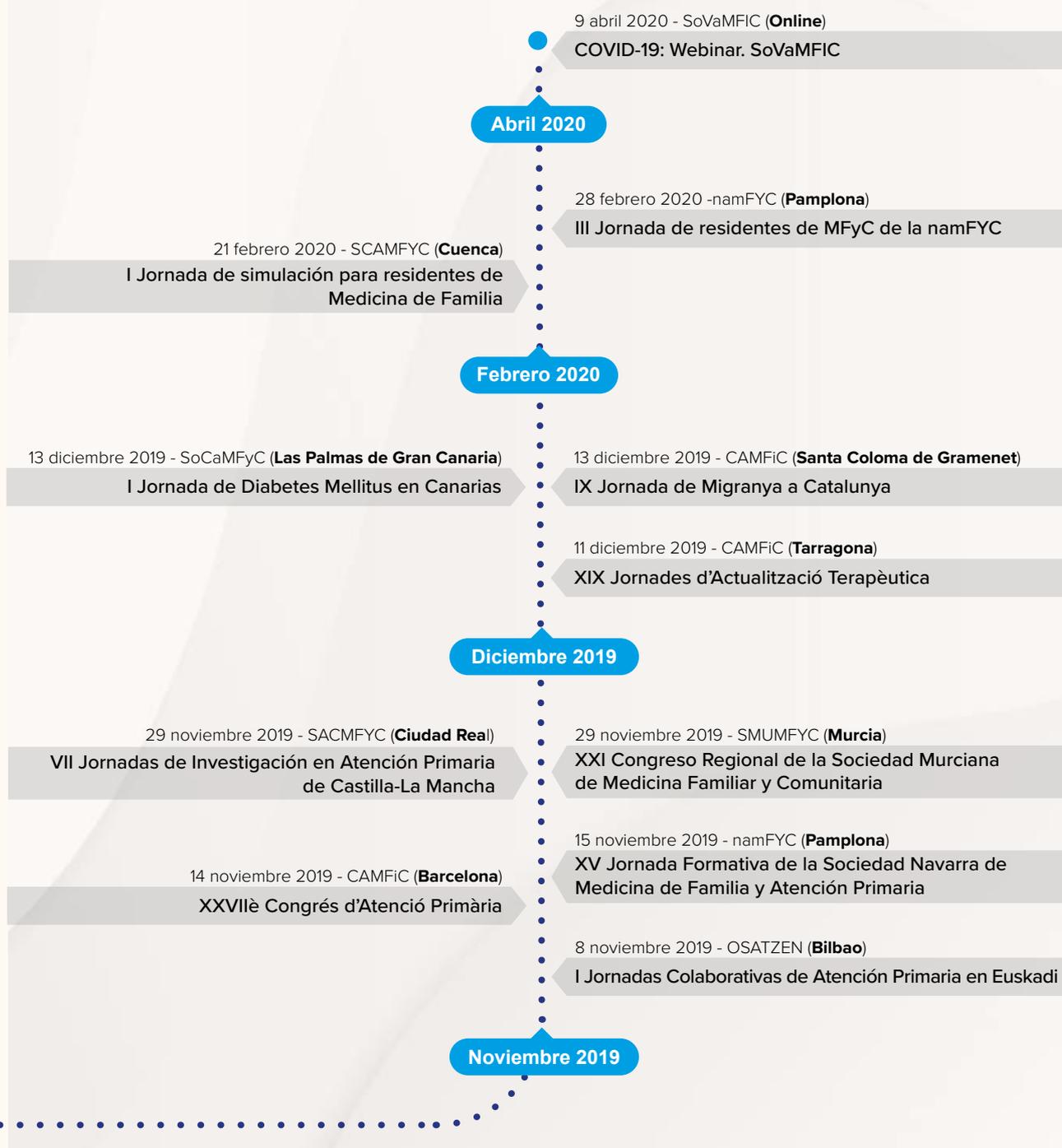
14 octubre 2019 - socalemFyC (**León**)
Jornada «Resolviendo dudas del día a día en la Prevención de facturas por fragilidad»

19 octubre 2019 - socalemFyC (**Burgos**)
I Jornada de Comunicación Asistencial y Salud, «Hablando se entiende al paciente»

20 octubre 2019 - AGAMFEC (**Vigo**)
Jornada de Reflexión «Nuevas fórmulas de organización en la Atención Primaria»

LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Cronograma de las jornadas y congresos impulsados por las Sociedades Federadas de la semFYC



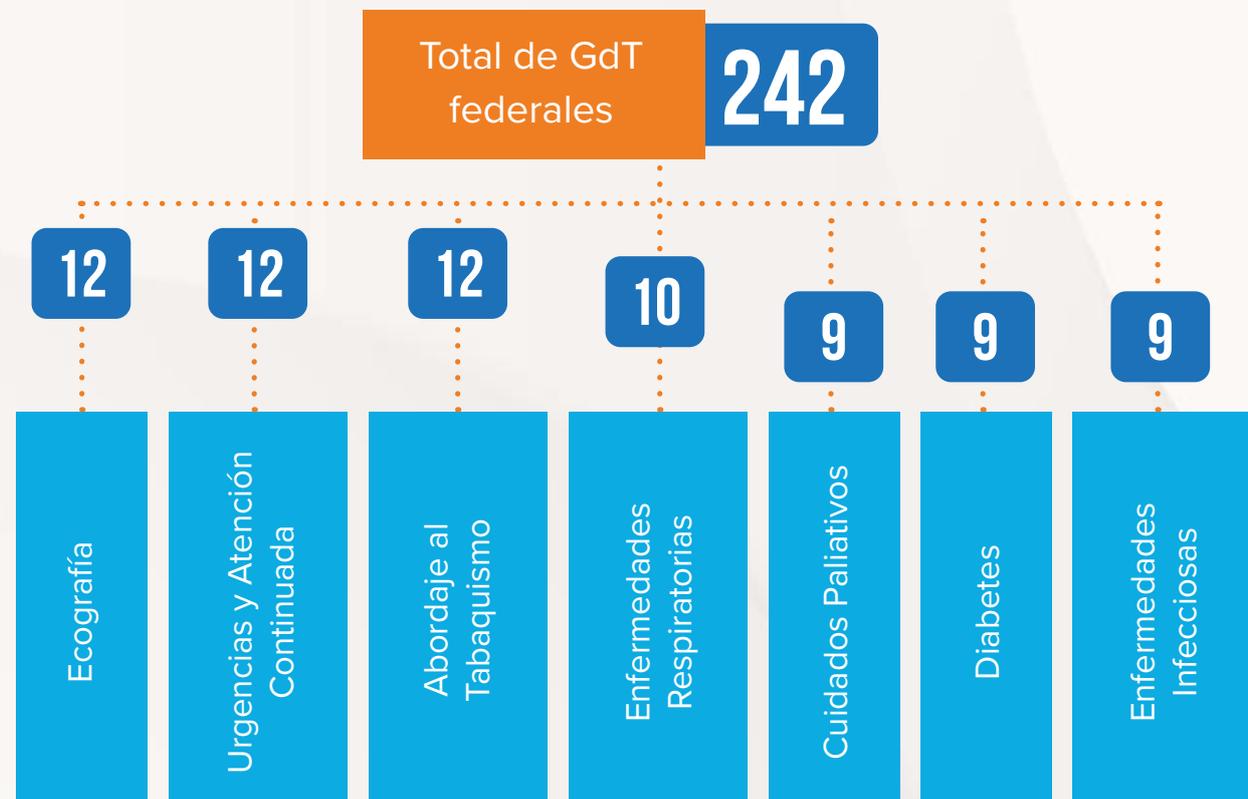
LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Actividad científica

Grupos de Trabajo y Programas



Grupos de Trabajo con mayor implicación



LAS SOCIEDADES FEDERADAS

Actividad científica

Programas de impulso científico

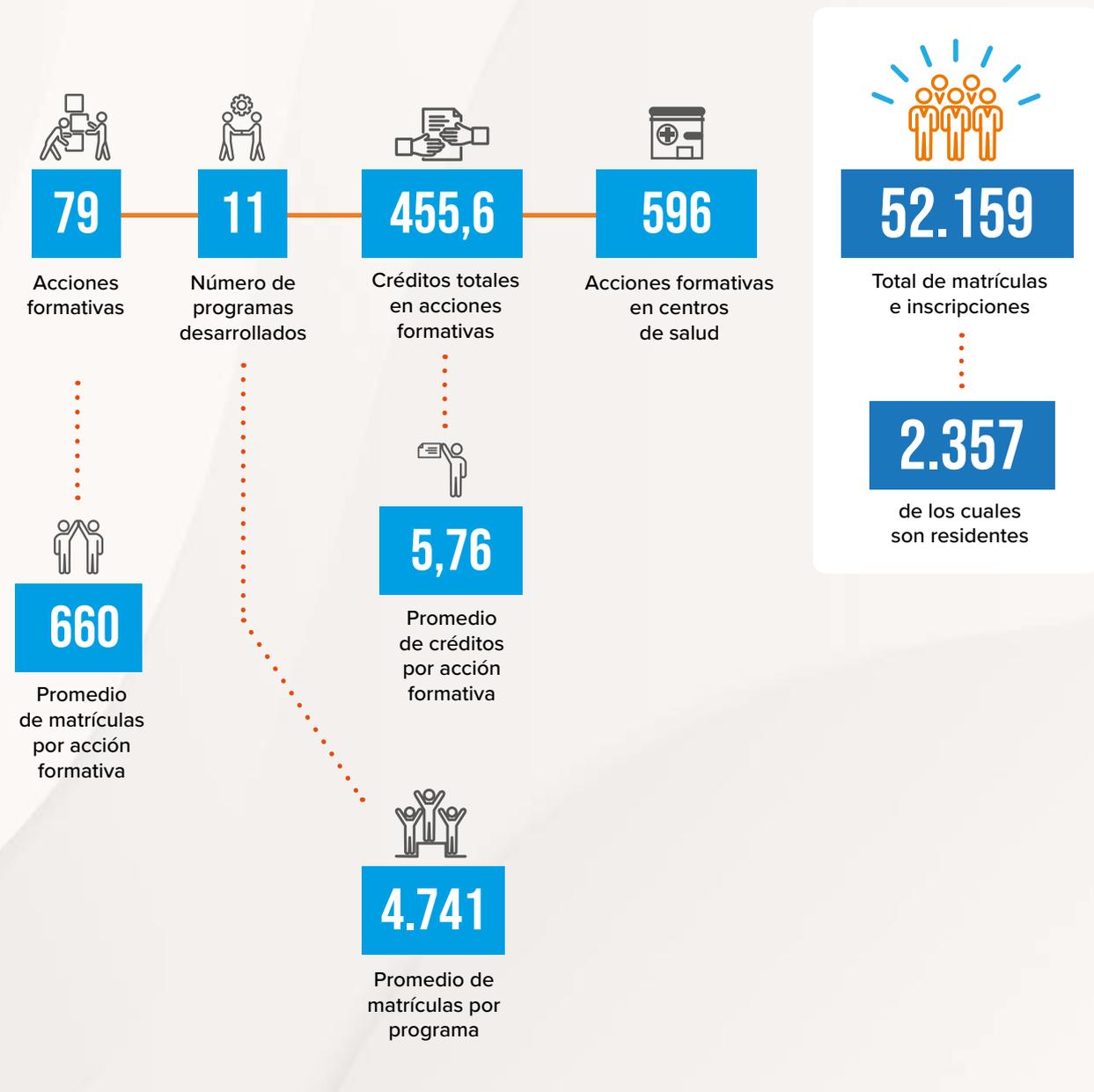
S/D: SIN DATOS



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Hechos relevantes sobre las acciones formativas llevadas a cabo por la semFYC en el ejercicio 2019-2020



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Detalle de las acciones formativas llevadas a cabo en el ejercicio 2019-2020



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Créditos de las acciones formativas llevadas a cabo en el ejercicio 2019-2020



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Los distintos programas y acciones formativas al detalle

Campus semFYC

La semFYC cuenta con un campus *online* propio, desarrollado mediante el sistema de programación de contenidos formativos Moodle, y completamente adaptado y actualizado a los nuevos requerimientos técnicos y legales. En este campus se desarrollan el grueso de las actividades formativas propias e independientes impulsadas por la semFYC.



Programa formativo APDAY - semFYC

El programa formativo APDAY es un proyecto de la semFYC que pretende ofrecer una actualización de las novedades científicas de los 3 últimos años en cada una de las competencias clínicas.

A través de un entorno *online* se abordarán las competencias del profesional de la Medicina Familiar y Comunitaria mediante el análisis y estudio de 87 módulos, repartidos en períodos semestrales.



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Programa Formativo AMF

El programa formativo AMF, Actualización en Medicina de Familia, cierra el ejercicio 2019-2020 con un 13% más de inscritos con respecto a los valores del ejercicio anterior. Este año se han alcanzado las 8.076 matrículas y se están enviando 7.800 ejemplares de cada edición de la revista en papel.

AMF es el programa de formación continuada a distancia de la semFYC. Tiene como objetivo proporcionar a los médicos de familia una herramienta de formación continuada, basada en el programa de la especialidad y diseñada y elaborada por médicos y médicas de familia. AMF tiene una orientación práctica y rigurosa.

Desde el punto de vista de su labor formativa y de actualización de los conocimientos científicos para los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria, el programa formativo AMF ha aportado en este ejercicio un equivalente a 190 horas de docencia impartidas lo que equivale a 20,9 créditos totales.

8.076

Número de matrículas registradas durante el ejercicio 2019-2020

20,9

Créditos totales

190

Horas de docencia impartidas

194

Artículos publicados

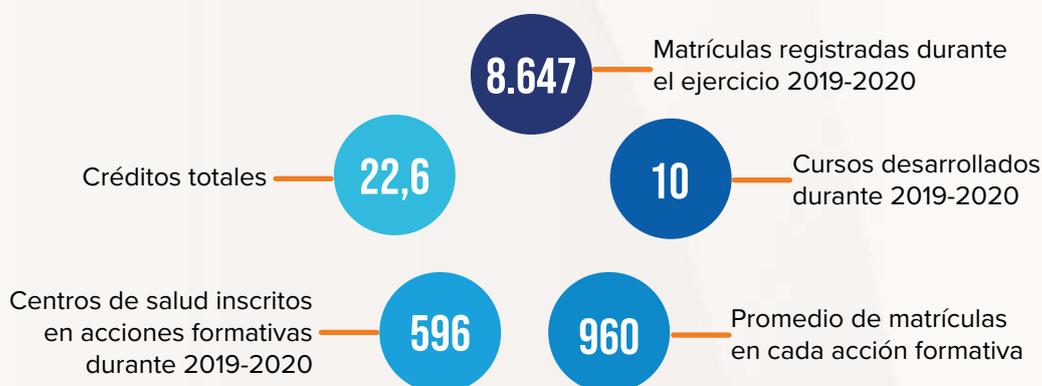


FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Programa Formativo clínicoAPráctica

El programa formativo clínicoAPráctica está desarrollado por la semFYC, destinado a médicos/as de familia, en base a la elaboración de contenidos para impartir sesiones clínicas en los centros de salud. Su contenido, eminentemente práctico y orientado a la actualización de los conocimientos sobre un tema, desarrollando a casos clínicos, para lo cual también se ofrece una parte teórica y la bibliografía disponible *online*.



Otros programas formativos destacados

	Programa Bitacora	Programa AEGASTRUM	Programa UCAP	Programa DCAP	Máster en Urgencias, Emergencias y At. Continuada de la semFYC
Acciones formativas desarrolladas	11	8	1	2	2
Matrículas/ inscritos	8.330	2.802	1.438	11.020	209
Créditos	N/P	9,3	4,1	205	7,3



FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Listado de todas las acciones formativas

Nombre del curso o acción formativa	Matriculados
Ecografía Clínica 5.ª edición (semipresencial)	389
Abordaje Cronicidad 3.ª ed.	79
Sobrediagnóstico y sobretratamiento. 2.ª ed.	94
Ecografía Musculosquelética. 2.ª ed.	164
Inequidades en Salud	112
Cáncer Largo Superviviente	62
Atención Comunitaria. Murcia	270
Selección Razonada del Medicamento. 2.ª ed. Curso III	133
Selección Razonada del Medicamento. 2.ª ed. Curso IV	121
Selección Razonada del Medicamento. 3.ª ed. Curso I	133
Selección Razonada del Medicamento. 3.ª ed. Curso II	130
Selección Razonada del Medicamento. 3.ª ed. Curso III	118
Infecciones bacterianas y fúngicas superficiales (Programa Tu consulta: caso a caso) 2.ª ed.	78
Actuación frente a síntomas generales inespecíficos (Programa Tu consulta: caso a caso) 2.ª ed.	103
Uso de fármacos en situaciones especiales (Programa Tu consulta: caso a caso) 2.ª ed.	118
Manejo del dolor crónico no oncológico (Programa Tu consulta: caso a caso) 2.ª ed.	142
Manejo de psicofármacos en AP (Programa Tu consulta: caso a caso) 2.ª ed.	171
Introducción Motivos Urgentes (Programa semFYC con R)	530
Entrevista Clínica (Programa semFYC con R)	330
Emociones (Programa semFYC con R)	229

FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Listado de todas las acciones formativas *(continuación)*

Nombre del curso o acción formativa	Matriculados
Cuidados Paliativos (Programa semFYC con R)	284
Programa formativo AMF	8.076
Salud Mental en AP. 3.ª ed.	127
MAPA Actualización	65
Cirugía Menor 4.ª ed. (semipresencial)	158
Ecografía en Urgencias. 3.ª ed. (semipresencial)	214
Manejo Ictus. Actualización. 2.ª ed.	121
Ecografía Nefrourológica	159
Atención Comunitaria. 2.ª ed.	125
Retinopatía	138
Ecografía Clínica 6ª edición (semipresencial)	229
Sobrediagnóstico y sobretratamiento. 3.ª ed.	69
Ecografía Musculoesquelética. 3.ª ed.	65
Inequidades en Salud. 2.ª ed.	84
Curso IV Selección Razonada 3.ª ed.	130
Infecciones bacterianas (Tu consulta). 3.ª ed.	32
Actuación frente a síntomas. Tu consulta 3.ª ed.	39
Uso de fármacos. Tu consulta 3.ª ed.	41
Ecografía Hepatobiliar. 2.ª ed.	82
Manejo del Síndrome Coronario	97

FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Listado de todas las acciones formativas *(continuación)*

Nombre del curso o acción formativa	Matriculados
Manejo inicial de las Arritmias	180
Abordaje del Tabaquismo. Tratamiento	112
Atención domiciliaria en el ámbito rural	84
Atención Comunitaria Aragón	52
Guía de consulta rápida en tos. Programa Bitacora	1.443
Guía de consulta rápida en Leucemia Linfocítica Crónica (LLC). Programa Bitacora	580
Guía de consulta rápida en Deterioro Cognitivo Leve (DCL). Programa Bitacora	1.581
Guía de consulta rápida en Anemia Ferropénica. Programa Bitacora	1.428
Guía de consulta rápida en Psoriasis. Programa Bitacora	1.040
Guía de consulta rápida en dolor musculoesquelético. Programa Bitacora	659
Guía de consulta rápida en anticoncepción. Programa Bitacora	557
Guía de consulta rápida en dermatitis atópica. Programa Bitacora	316
Guía de consulta rápida en EPOC. Programa Bitacora	192
Guía de consulta rápida en Asma. Programa Bitacora	272
Guía de consulta rápida en Rinitis. Programa Bitacora	262
Curso AEGASTRUM 1. Gas y distensión abdominal funcional	768
Curso AEGASTRUM 2. Diagnóstico de la infección por <i>Helicobacter Pylori</i>	759
Curso AEGASTRUM 3. Enfermedad por reflujo gastroesofágico	512
Curso AEGASTRUM 4. Patología anorrectal benigna	261
Curso AEGASTRUM 5. Idoneidad de la solicitud de colonoscopia ambulatoria	191



CONGRESOS Y JORNADAS

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Hechos relevantes sobre los congresos y jornadas convocados en el ejercicio 2019-2020

Jornadas y congresos llevados a cabo

Total inscripciones/asistentes

19*

Créditos totales en congresos y jornadas

35,4

Horas congresuales organizadas

155

6.865

Ciudades distintas en las que se han llevado a cabo actividades

12

* A causa de la epidemia de la COVID-19 y el consecuente estado de alarma se han pospuesto 3 actividades.

FORMACIÓN

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Listado de todas las acciones formativas *(continuación)*

Nombre del curso o acción formativa	Matriculados
Curso AEGASTRUM 6. El paciente con dispepsia	142
Curso AEGASTRUM 7. Manejo de la diarrea crónica	107
Curso AEGASTRUM 8. Estreñimiento funcional	62
UCAP: Decisiones clave en el manejo de la Urticaria Crónica en AP	1.438
Máster en Urgencias, Emergencias y Atención Continuada de la semFYC. Programa online	113
Máster en Urgencias, Emergencias y Atención Continuada de la semFYC. Programa semipresencial	96
Manejo de la dislipemia en distintos escenarios terapéuticos. Programa clinicAPráctica	S/D
Abordaje integral del paciente crónico en la consulta. Programa clinicAPráctica	592
El lado oscuro de la gota. Más allá del dolor. Programa clinicAPráctica	1.077
Día a día en anticoagulación oral: trasladando la evidencia a mis pacientes reales. Progr. clinicAPráctica	1.025
Sensación de cuerpo extraño ocular, ¿qué esconde? Programa clinicAPráctica	1.087
Manejo de la anemia ferropénica en Atención Primaria. Programa clinicAPráctica	1.555
La rinitis en el día a día del Médico de Familia. Programa clinicAPráctica	976
Doctor, ¿qué puedo hacer con este acné? Una pregunta frecuente en la consulta del preadolescente y adolescente. Programa clinicAPráctica	1.254
Síntomas tan frecuentes y un poco olvidados (STUI): Vejiga hiperactiva. Programa clinicAPráctica	609
Síntomas tan frecuentes y un poco olvidados (STUI): Hiperplasia Benigna Prostática. Progr. clinicAPráctica	472
DCAP: Gota	6.092
DCAP: Depresión	4.928

S/D: SIN DATOS

CONGRESOS Y JORNADAS

Infomapa de las jornadas y congresos convocados por la semFYC

Puedes navegar y obtener más información sobre la actividad científica en el territorio, mediante el lector QR de tu teléfono.



CONGRESOS Y JORNADAS

Cronograma de las jornadas y congresos convocados por la semFYC

Mayo 2019

24 y 25 mayo 2019 - semFYC
**I Conferencia Nacional de
Diabetes Tipo 2 en Atención Primaria**

9 al 11 mayo 2019 - semFYC
39º Congreso de la semFYC

Junio 2019

14 junio 2019 - semFYC
**XII Jornada Seguridad del paciente en At. Primaria
«La Seguridad del Paciente en su vida cotidiana»**

6 junio 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

20 junio 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

Septiembre 2019

26 septiembre 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

Octubre 2019

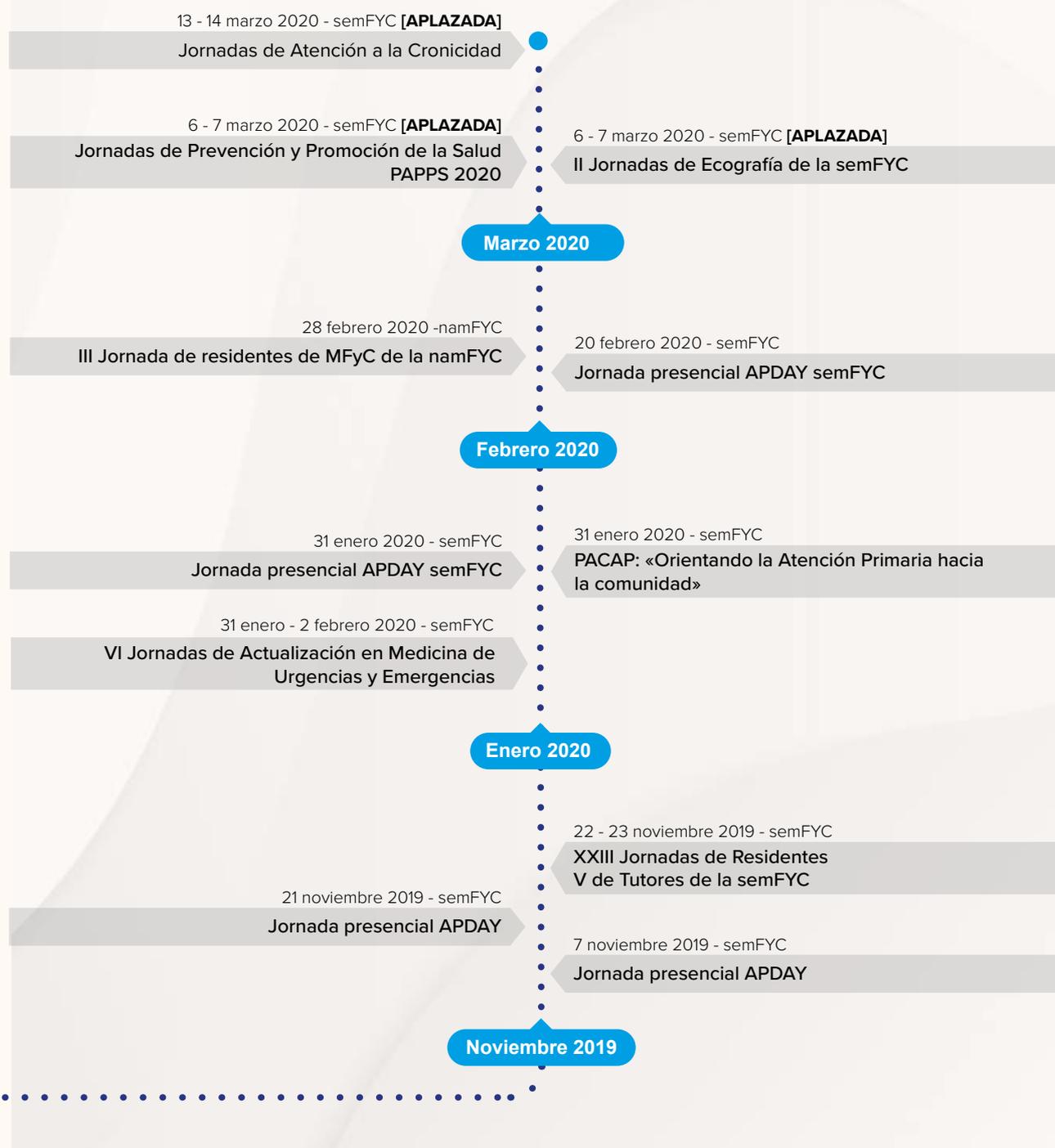
10 octubre 2019 - semFYC
Jornada presencial APDAY

25 - 26 octubre 2019 - semFYC
XXX Congreso de Comunicación y Salud

3 -5 octubre 2019 - semFYC
IV Jornada semFYC de Medicina Rural

CONGRESOS Y JORNADAS

Cronograma de las jornadas y congresos convocados por la semFYC



CONGRESOS Y JORNADAS

Actividades científicas desarrolladas por la semFYC

Participación en los Congresos y Jornadas convocados

Nombre del curso o acción formativa	Matriculados
39º Congreso de la semFYC	2.500
I Conferencia Nacional de Diabetes Tipo 2 en Atención Primaria	60
Jornada presencial APDAY semFYC	155
XII Jornada Seguridad del paciente en AP «La Seguridad del Paciente en su vida cotidiana»	S/D
Jornada presencial APDAY semFYC	255
Jornada presencial APDAY semFYC	325
Jornada presencial APDAY semFYC	260
IV Jornada semFYC de Medicina Rural	450
XXX Congreso de Comunicación y Salud	400
Jornada presencial APDAY semFYC	400
Jornada presencial APDAY semFYC	210
XXIII Jornadas de Residentes y V de Tutores de la semFYC	250
Jornada presencial APDAY semFYC	400
PACAP: Orientando la Atención Primaria hacia la Comunidad	400
VI Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias	300
Jornada presencial APDAY semFYC	500
Jornadas de Prevención y Promoción de la Salud PAPPS 2020 [APLAZADA]	N/P
II Jornadas de Ecografía de la semFYC [APLAZADA]	N/P
Jornadas de Atención a la Cronicidad [APLAZADA]	N/P

S/D: SIN DATOS

N/P: NO PROCEDE

Actividad editorial

Actividad editorial de la semFYC en 2019-2020

La sociedad médica ha editado cerca de 60 textos originales entre artículos, editoriales y otras publicaciones a lo largo del pasado ejercicio.

Los buques insignia de la sociedad son sus revistas *AMF*, *Comunidad* y *Atención Primaria*



Estos son los editoriales de la revista del programa formativo AMF durante el ejercicio, 2019-2020.

JUNIO 2019	«Entusiasmo y resiliencia: reflexiones para una vida profesional de calidad», de <i>Francesc Borrell</i> .
JULIO - AGOSTO 2019	«¿Tiene usted algún conflicto de intereses? Una reflexión antes de contestar que no», de <i>Joaquín Hortal Carmona</i> .
SEPTIEMBRE 2019	«La definición de enfermedades», de <i>Sergio Minué Lorenzo</i> .
OCTUBRE 2019	«Eutanasia: ese derecho que tarda en aparecer», de <i>Pablo Simón Lorda</i> .
DICIEMBRE 2019	«Vacunas: la insostenible levedad de tratarlas como un todo», de <i>Javier Padilla Bernáldez</i> .
ENERO 2020	«Alertas farmacológicas: la pérdida de la inocencia», de <i>Guillermo García Velasco</i> .
FEBRERO 2020	«Médico de (toda la) familia», de <i>Javier Sorribes Monfort</i> .
MARZO 2020	«La incapacidad temporal como causa de despido. Una controversia ética», de <i>Miguel Melguizo Jiménez</i> y <i>Dolores Sánchez Mariscal</i> .
ABRIL 2020	«¿Financiar fármacos para dejar de fumar?», de <i>César Minué Lorenzo</i> .
MAYO 2020	«Mujeres y salud en Atención Primaria», de <i>María José Fernández de Sanmamed Santos</i> y <i>Francesca Zapater Torras</i> .
JUNIO 2020	«Sobran heroicidades», de <i>Esperanza Martín Correa</i> .

Actividad editorial

Actividad editorial de la semFYC en 2019-2020

Revista indizada en la base de datos bibliográficos IBECS

PUBLICACIÓN PERIÓDICA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA
COMUNIDAD

Durante el ejercicio 2019-2020 la revista *Comunidad* ha publicado un total de 3 números con los siguientes editoriales:

- JULIO 2019:** «La prescripción social desde el trabajo social sanitario», de Agustina Hervás de la Torre.
- NOVIEMBRE 2019:** «Individual, grupal y comunitario: revisando un esquema de la Salud Comunitaria», de Javier Segura del Pozo.
- MARZO 2020:** «El envejecimiento activo como oportunidad para la participación comunitaria y la colaboración intersectorial», de Pilar Regato Pajares.

Atención
Primaria

A continuación te mostramos los editoriales de la revista *Atención Primaria* de los 10 números publicados a lo largo del pasado ejercicio:

- JUNIO - JULIO 2019**
- «Gobierno democrático de la ciencia y la tecnología en biomedicina: de la declaración de los conflictos de interés a la deliberación sobre los intereses en conflicto» de Abel Novoa Jurado.
- AGOSTO - SEPTIEMBRE 2019**
- «Congreso semFYC-Málaga 2019», de David Godoy y Amparo Vargas-Machuca Benítez;
- «Prevención del herpes zoster: nuevas perspectivas», de Pablo Aldaz, Coro Sánchez, M. Isabel Gutiérrez.
- OCTUBRE 2019**
- «Compromiso con la Salud Planetaria», de Anna Fernández Ortiz y José Miguel Bueno Ortiz.
- «La insidiosa enfermedad de los conflictos de interés en medicina», de Rogelio Altisent.
- NOVIEMBRE 2019**
- «Epidemia de esteatosis hepática: un análisis desde la atención primaria», de Llorenç Caballeria y Pere Torán.
- «Guía de Atención Domiciliaria: pura Atención Primaria», de Ana Arroyo de la Rosa, Xavier Bayona Huguet.

Actividad editorial

Actividad editorial de la semFYC en 2019-2020



DICIEMBRE 2019	«Construyendo una semFYC para el futuro», de la Junta Permanente de semFYC.
ENERO 2020	«Mejoras en la atención a personas con enfermedades crónicas en España. Declaración de posición común de la Sociedad Española de Medicina Interna y la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria», Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFC).
FEBRERO 2020	«La semFYC se alinea con la OMS en la creación de centros de salud amigables con los mayores», de Miguel Ángel Acosta-Benito y Néstor Javier Sánchez-Sánchez. «Family medicine in the crossroad. Risks and challenges», de Beatriz Gonzalez Lopez-Valcarcel.
MARZO 2020	«Profilaxis pre-exposición de la infección por el VIH y Atención Primaria (AP)», de J. Mascort, R. Carrillo, I. Alastrue, J. Zarco, C. Aguado, B. Rodríguez, L. Fransi y J.L. Ramon. «Cuándo hay que estudiar un paciente con sospecha de intolerancia alimentaria», de Ariadna Aguilar y Jordi Serra.
ABRIL 2020	«Migración y cribados», de Ethel Sequeira-Aymar.
MAYO 2020	«La semFYC y la Medicina de Familia en tiempos del Coronavirus», de S. Tranche Iparraguirre y Remedios Martin Álvarez. «Coronavirus y Atención Primaria», de Carles Llor y Ana Moragas
JUNIO - JULIO 2020	«Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina: papel de la Atención Primaria en la preparación y respuesta», de Jorge A. Sánchez-Duque, Laura R. Arce-Villalobos y Alfonso J. Rodríguez-Morales.



Actividad editorial

Actividad editorial de la semFYC en 2019-2020

A lo largo del pasado ejercicio, la semFYC ha trabajado intensamente para mantener la calidad de las publicaciones de sus libros. Y lo ha conseguido. La prueba de ello son estos dos volúmenes:



Exploración física. Basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia

Es una gran novedad editorial que sustituye la primera edición, ya agotada. En este libro se conjuga la visión tradicional de la exploración física por aparatos y sistemas, con exploraciones clasificadas por utilidad. Y a todo ello se le añade una visión orientada a las personas, sus síntomas y sus problemas. El contenido del libro se divide en un catálogo de maniobras con descripción de la técnica y su valor global; exploración física basada en síntomas y evidencias: «**mi paciente consulta por...**»; y exploración física de un problema de salud prevalente basada en evidencias: «**mi paciente tiene...**». Además, se presenta la orientación de esta práctica hacia la investigación y varios anexos con tablas y estudios de prevalencia.

Manual de Técnicas y Procedimientos

Nace con el objetivo de ser una herramienta de consulta práctica y visual en el día a día de los profesionales que precisen practicar cualquiera de las técnicas incorporadas.

Cada capítulo presenta de manera esquemática un **procedimiento diferente en el que se incluyen indicaciones y contraindicaciones**, material necesario para su realización y una descripción clara con ilustraciones e imágenes.



Además podrás ver las recomendaciones de material necesario para el maletín de las y los médicos de familia de hoy. Y una extensa amalgama de técnicas y procedimientos para las vías aéreas; el tórax; el sistema cardiovascular; el abdomen; el aparato genitourinario; la intervención en ojo, nariz, garganta y oídos; neurología; piel, y extremidades.

COVID-19



La semFYC en tiempos de COVID-19

desde que se ratificó el estado de alarma en todo el territorio español con motivo de la epidemia provocada por la COVID-19 y debido a la crisis sanitaria que esta ha causado, la semFYC ha desarrollado una ingente actividad científica con el objetivo de brindar a todas y todos los médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria las herramientas necesarias para poder hacer su trabajo con la máxima seguridad asistencial tanto para sí mismos como para los pacientes.

Hechos relevantes sobre las acciones formativas de la semFYC en el ejercicio 2019-2020

PUBLICACIONES

6

monografías específicas sobre la COVID-19

144

páginas editadas en publicaciones indexadas

AMF

24

artículos especiales en abierto

Sección «AMF en casa»

ACT. ASISTENCIAL

1.063

especialistas encuestados

+ 900.000

casos leves y sin test PCR atendidos por AP en marzo

INTERNET

80

artículos publicados entre marzo y junio

1.183.000

páginas vistas

2.500.000

impresiones en Twitter

PRENSA

80

comunicados y notas de prensa en 4 meses

1.741

apariciones en medios de comunicación

WEBINARS

4 WEBINARS

organizados en el focus de la 1ª ola de la pandemia

1.741

espectadores totales en directo

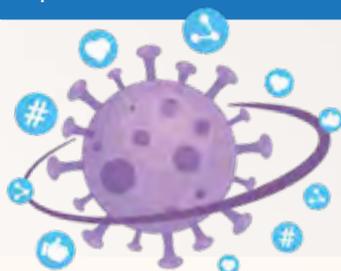
43.000

espectadores en diferido

ADEMÁS...

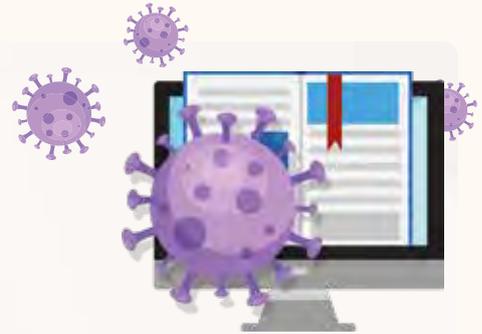
3.000

estudiantes de medicina sustituyen las prácticas canceladas a causa de la COVID-19 por formación *online* en el campus virtual de la semFYC



COVID-19

Publicaciones de la semFYC en tiempos de COVID-19



En plena pandemia, desde la semFYC se aunaron todas las fuerzas disponibles para elaborar, consensuar y difundir documentos que facilitasen el conocimiento de la nueva situación clínica y su manejo en la práctica diaria.

Se trata de material dirigido a los médicos y médicas de familia y los equipos de Atención Primaria, que intentan aportar información y recursos para las diferentes situaciones afectadas por la COVID-19 y la pandemia.

<p>CRITERIOS DE ATENCIÓN CLÍNICA Y DE DERIVACIÓN HOSPITALARIA DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS COMO CASOS PROBABLES DE INFECCIÓN POR SARS-CoV-2</p>	<p>CONTINUIDAD ASISTENCIAL AL ALTA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA POR SARS-CoV-2 CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN</p>	<p>PROPUESTA DE LAS UNIDADES DOCENTES DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA Y MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA ANTE LA NUEVA SITUACIÓN</p>
<p>ABORDAJE Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SUFRIMIENTO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-CoV-2 Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DUELO DE LOS FAMILIARES</p>	<p>FASE DE TRANSICIÓN DE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2 EN ATENCIÓN PRIMARIA</p>	<p>COMUNICADO EN RELACIÓN CON EL QT LARGO EN EL TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA POR COV-2 DEL GDT DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES DE LA SEMFYC (BASADO EN EL DOCUMENTO ELABORADO POR EL GDT DE MALALTIES DEL COR DE LA CAMFIC)</p>
<p>ALGORITMO DE MANEJO MEDIANTE ECOGRAFÍA DEL PACIENTE CON SÍNTOMAS SUGERENTES DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN ATENCIÓN PRIMARIA</p>	<p>CHECKLIST PARA PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN CONSULTA TELEFÓNICA</p>	<p>AMFE Actualización en Medicina de Familia Formación continuada al día Admisión acreditada por el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias / Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud Número de registro: D02002540 MFA www.AMF-semFYC.com ISSN 1699-0029</p> <p>Más Atención Primaria, menos virus</p>
<p>OPORTUNIDADES Y AMENAZAS para la prevención y promoción de la salud y el PAPPS en el contexto de la pandemia COVID-19</p>	<p>RECOMENDACIONES PARA PACIENTES Y MEDICOS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR EL SARS-COVID-2</p>	

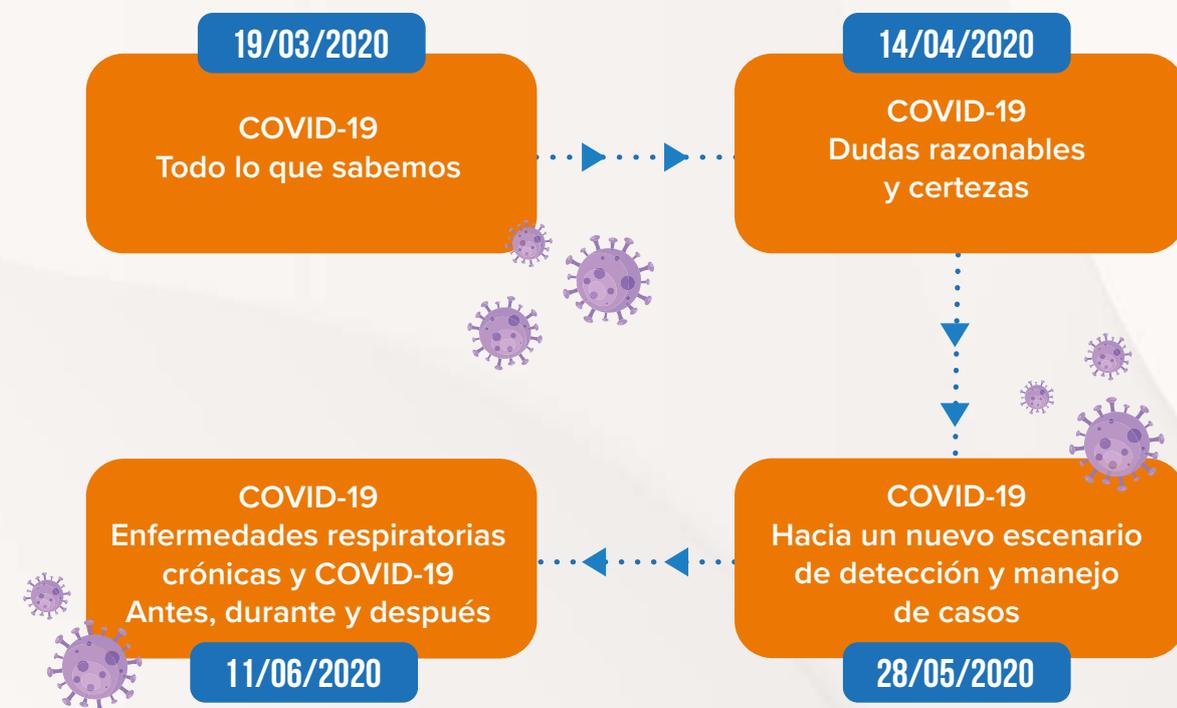
COVID-19

Actividades divulgativas de la semFYC en tiempos de COVID-19

Parte de la actividad de divulgación realizada como sociedad científica se ha fundamentado en un nuevo modelo de actividad formativa y divulgativa. El confinamiento generalizado y las necesidades de inmediatez obligó a reformular buena parte de los modelos formativos desarrollados hasta la fecha. En este contexto emerge el modelo webinar impulsado por la semFYC independientemente y con recursos propios.

Los resultados son extraordinarios: la semFYC organiza 4 webinars durante la primera ola de la pandemia (en los que participan miembros del Grupo de Trabajo en Enfermedades Infecciosas y de Enfermedades Respiratorias). Estos webinars alcanzan los 14.000 espectadores totales, en directo, y los 43.000 visionados en diferido, a través de las plataformas de *streaming*.

Cronograma de webinars en la primera ola de la COVID-19



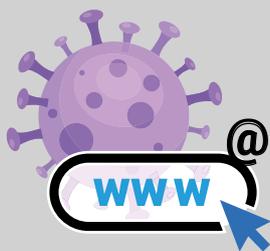
COVID-19

Actividades de comunicación de la semFYC en tiempos de la COVID-19

Otro de los ámbitos en los que la semFYC ha desarrollado una nutrida actividad durante los meses de la primera ola epidémica provocada por el SARS-CoV-2 ha sido la vertiente comunicativa.

En lo referido a la actividad propia de la semFYC en sus espacios de comunicación, destaca la ingente actividad desarrollada en la página web y en la plataforma Twitter, por sus resultados. Entre marzo y junio de 2020, la semFYC creó y mantuvo un espacio informativo especial en la web sobre coronavirus, en el que se distinguía entre documentos en base a la evidencia publicados, comunicados de incidencia y relatos de visiones personales. En total, se cargaron más de 80 actualizaciones que alcanzaron el 1.183.000 visitas. En lo relativo a Twitter, esta plataforma se convirtió en un amplificador de consulta rápida para novedades alrededor de la COVID-19, generando 2 millones y medio de impresiones en 4 meses.

En lo propiamente referido a actividad de prensa, la semFYC emitió 30 comunicados y notas de prensa entre marzo y junio de 2020 y resolvió más de 1.741 apariciones en medios de comunicación a través de los múltiples portavoces que actuaron como fuentes de información científica fiable.



INTERNET

80 artículos publicados en internet entre marzo y junio

con **1.183.000** páginas vistas

y **2.500.000** impresiones en Twitter



PRENSA

30 Comunicados y notas de prensa

en **4** meses

1.741 apariciones en medios de comunicación