

Secretaría técnica:

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

Santiago de Compostela'10

semFYC



**Programa
final**

**Jornadas
de Actualización
semFYC - Novartis**

**Santiago de Compostela,
28 y 29 de octubre
de 2010**

Palacio de Congresos
y Exposiciones de Galicia
(Santiago de Compostela)



semFYC

Santiago de Compostela'10



Jornadas de Actualización semFYC- Novartis

Organizan:

Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Sociedad Gallega de Medicina
de Familia y Comunitaria

Instituto de Formación Novartis

Participa:

Sociedad Asturiana de Medicina
de Familia y Comunitaria

Patrocinado por:

Novartis

Sede

**Palacio de Congresos
y Exposiciones de Galicia**

Miguel Ferro Caaveiro s/n
(San Lázaro)

15707 Santiago de Compostela
Tel. 981 519 988

COMITÉ ACADÉMICO

Director: José Zarco Montejo

Subdirector: Pedro Nogales Aguado

Vocales de enlace: Emilia Bailón Muñoz

Ana Pastor Rodríguez-Moñino

Pedro Manuel Fuente Onaindia

M^a Jesús Freiría Tato (Sociedad Gallega MFyC)

MESA DE ACTUALIZACIÓN

1. Cómo mejorar la atención integral al paciente con EPOC: Guía de la práctica clínica

ENCUENTROS CON EL EXPERTO

1. Novedades en drogas de síntesis
2. Nuevas estrategias en planificación familiar
3. Diabetes mellitus
4. Cardiopatía isquémica en la mujer

TALLERES 4 HORAS

1. ABC de la exploración cardíaca
2. ABC de la dermatología*
3. El virus del papiloma humano: una puesta al día*
4. Sobrevivir en tiempo de crisis. Taller de Arteterapia*
5. Manejo de los problemas tiroideos más frecuentes en la consulta del médico de familia
6. Nutrición e hidratación al final de la vida, manejo de la vía subcutánea
7. Atención inicial al politraumatizado
8. Diagnóstico y manejo de la EPOC

TALLERES DE 2 HORAS Y MEDIA

1. Problemas relacionados con el consumo de cocaína en la consulta del médico de familia*
2. Cuidado de úlceras venosas*
3. Alcoholismo y atención primaria: actualización en el abordaje de problemas relacionados en el uso del alcohol
4. Cirugía menor ungueal
5. Casos prácticos para el manejo del desfibrilador
6. Taller de Terapia familiar breve (Cómo conseguir la colaboración de los pacientes... sin morir en el intento)
7. Abordaje de la insuficiencia cardíaca en Atención Primaria
8. Seguridad del paciente: ¿dónde están los pacientes y las prácticas del riesgo?

HORARIO

JUEVES

- 15.30 Entrega de Documentación
- 16.00 Acto Inaugural
- 16.15 Mesa de Actualización
- 18.00 Pausa-café
- 18.30 Encuentro con el Experto
- 20.30 Cocktail de bienvenida

VIERNES

- 09.00 Taller 4 horas
- 11.00 Pausa-café
- 13.30 Almuerzo de trabajo
- 15.30 Taller 2 horas y media
- 18.00 Final de la Jornada

IMPORTANTE

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

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

Secretaría técnica



Carrer del Pi, 11, 2^a Pl., Of. 13 • 08002 Barcelona

Tel. 93 317 71 29 • Fax 93 318 69 02 • E-mail: congresos@semfyc.es

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



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

Enmarcado dentro de las Estrategias para la Atención Primaria del siglo XXI, y con la participación de nuestra sociedad, la Estrategia 28 fue definida con el objetivo de favorecer la Formación Continuada y la actividad Docente en los equipos de Atención Primaria, con el propósito de mantener y mejorar la cualificación de los profesionales. La semFYC ha intentado dar respuestas a las demandas y necesidades del colectivo de Médicos de Familia potenciando y buscando financiación para programas permanentes de formación, cuya pretensión última es aumentar el nivel de resolución de la Atención Primaria y la atención a la población.

La inquietud por dar respuesta a las nuevas habilidades y al día a día de la consulta en Medicina de Familia ha consolidado las Jornadas Actualización de la semFYC como un referente de primer orden en la agenda formativa de muchos profesionales de nuestra especialidad. Esta actividad, además, es una apuesta que la semFYC realiza por desarrollar las competencias de nuestra especialidad, incidiendo, entre otros, en el Abordaje a la Comunidad, en la Atención a la Familia, en la Planificación Familiar, en las Urgencias, en los Cuidados Paliativos, en la atención a los pacientes en situación de exclusión, etc. Es todo un reto hacer que este evento que se mantiene con seis ediciones anuales mantenga un alto nivel de convocatoria y atracción para un público exigente, y que en los últimos tiempos ha padecido dificultades para poder disponer de tiempo para formarse y desarrollarse profesionalmente.

Desde semFYC y sus 17 Sociedades Federadas, en estos últimos años, hemos mantenido una continua actividad para intentar acercar el conocimiento a los Médicos de Familia. Y, en estos momentos, en consonancia con el desarrollo tecnológico y las necesidades de cada uno de nosotros, estamos trabajando en actividades formativas con el objetivo que da más sentido a nuestra organización, que es el de gestionar todo el conocimiento relacionado con la medicina familiar y comunitaria, así como generar las herramientas para que ese conocimiento llegue de forma “inteligente” al profesional que lo necesita y cuando lo necesita.

Establecer líneas de Desarrollo Profesional Continuo (DPC) parecía la conclusión más obvia en este modelo. Sin embargo, las reflexiones más actuales nos proponen un avance necesario: lo importante no es generar una línea de desarrollo global sino que, además, es necesario crear cada una de las herramientas para que esa línea de desarrollo concreta se adapte de forma personalizada a cada profesional (Portfolio, etc.).

El secreto de las Jornadas de Actualización es haberse convertido en un escaparate que muestra la labor docente de nuestros grupos y programas: los aspectos más novedosos deben estar presentes tanto por su innovación en el conocimiento como por su practicidad y adaptación a la consulta de Atención Primaria. Pero además, para completar todo esto, contamos con colaboraciones externas en los Encuentros con el Experto, que abren un abanico de participación donde los médicos de familia podemos interaccionar con per-

sonalidades relevantes de otras especialidades y de otros campos de la asistencia médica y sanitaria.

Pero la oferta no es tal, si no cuenta con un nivel de exigencia alto. La calidad de las seis jornadas anuales se basa en la evaluación y reevaluación de las actividades docentes y en un recambio y adaptación de éstas a las necesidades expresadas por los asistentes. Ello consigue que estos espacios sean cómodos por su desarrollo en el tiempo, pero también porque plantean unos objetivos alcanzables en estos dos días intensos.

Como presidente de semFYC, quiero agradecer públicamente la labor en la planificación y desarrollo de las Jornadas, de su director, así como del Comité Académico, que son un ejemplo de la participación e implicación de la semFYC y su federación.

Josep Basora Gallisa

Presidente

INTRODUCCIÓN

Las Jornadas de Actualización semFYC-NOVARTIS son un referente nacional formativo consolidado gracias a la participación de todos los médicos de familia que con su asistencia y evaluaciones así lo demuestran.

Año tras año, el éxito de asistencia refuerza el valor concedido al contenido formativo de las Jornadas y no hace sino reflejar el gran compromiso que tenemos los médicos de familia con el ejercicio de nuestra profesión, y por tanto, con la sociedad que deposita en nosotros su confianza y espera ser atendida por los profesionales más cualificados. Este hecho es aún más recalable, teniendo en cuenta las numerosas dificultades existentes en la actualidad en la práctica asistencial de la Atención Primaria, que lejos de disminuir, no hacen sino aumentar.

Para intentar llegar al mayor número de médicos de familia, de nuevo se realizarán 6 ediciones en este año 2010, con una elevada y variada oferta de actividades docentes para las que:

- Tenemos como referente fundamental el programa de la especialidad vigente que marca el perfil profesional del médico de familia, haciendo referencia explícita de aquellas actividades relacionadas con las áreas competenciales más novedosas.
- Utilizamos una metodología docente innovadora y participativa dirigida a la adquisición de conocimientos, habilidades o actitudes concretas, centrada en “el que aprende”.
- Investigamos el impacto docente de cada actividad utilizando diferentes herramientas de evaluación y de control de calidad.
- Contamos con medios de participación interactivos que permiten obtener información en tiempo real y favorecer el debate en las mesas de controversias y/o actualización con las que iniciamos cada jornada.

Para hacer esto posible, contamos con excelentes docentes con una amplia experiencia en formación que, o bien desarrollan su actividad en el ámbito de la Atención Primaria, muchos de los cuales pertenecen a los diferentes grupos de trabajo nacional o autonómico o bien, colaboran estrechamente con la misma.

El objetivo final no es otro que facilitar a todos los médicos de familia el avance en su desarrollo profesional individualizado mediante el perfeccionamiento en las competencias que definen su perfil, con un horizonte marcado por la excelencia, no sólo desde una perspectiva científico técnica, sino también ética. Pretendemos así, favorecer la motivación intrínseca y por tanto, la satisfacción de los médicos de familia para ayudarles a mantener una actitud proactiva en el desempeño de su profesión, promoviendo la consolidación de la Atención Primaria como núcleo de atención del Sistema Nacional de Salud, capaz de resolver un porcentaje mayoritario de los problemas de salud-enfermedad de las personas. La acreditación oficial de las mismas también aporta un interés añadido en el contexto de la carrera profesional en la medicina de familia.

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

“El único hombre educado es aquel que ha aprendido a aprender, el que ha aprendido a adaptarse y cambiar; el hombre que ha aprendido que ningún conocimiento es seguro, y que solamente el proceso de buscar el conocimiento, proporciona bases para la seguridad”.

(Carl Rogers)

José Zarco Montejo

Director del Comité Académico



CÓMO MEJORAR LA ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE CON EPOC: GUÍA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Se pretende dar a conocer la Guía de la práctica clínica basada en la evidencia que puede mejorar como abordamos y tratamos este problema de salud.

Durante la mesa se utilizará un sistema interactivo que permite a los asistentes participar en el desarrollo de la misma, aportando sus opiniones y conocimientos en tiempo real.



1. NOVEDADES EN DROGAS DE SÍNTESIS

Fernando Caudevilla Gálligo, Laura Moreno Rozas

El éxtasis (3,4-metilendioxi metanfetamina, MDMA) ha sido la droga de uso recreativo más popular durante más de dos décadas. Pero entre 2008 y 2009 se ha producido un desabastecimiento de esta sustancia, lo que ha dado lugar a la aparición de adulterantes como la m-CPP (metaclorofenilpiperazina) o el piperonal, que pueden producir intoxicaciones específicas.

Además, se han popularizado otras drogas de uso recreativo, como derivados de la fenil-etilamina (2C-B, 2C-I, 2C-B-fly, bromo-dragonfly) y de la triptamina (DIPT, MIPT, AMT...). En general, se trata de alucinógenos de duración variable, en las que pequeños incrementos en la dosis pueden producir efectos muy diversos, en ocasiones con toxicidad orgánica comprobada. Son drogas muy novedosas en el mercado sobre las cuales existe escasa información.

En el encuentro se ofrecerá una visión general sobre estas sustancias, incidiendo en aspectos clínicos de interés para el médico de familia. Además, se ofrecerán estrategias de reducción de riesgos para pacientes consumidores de este tipo de drogas

2. NUEVAS ESTRATEGIAS EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Lorenzo Arribas Mir

En 1992 se realizaron en España 44.962 IVE con una tasa de 5,2 por 1.000 mujeres entre 15 y 44 años, que pasa a 11,78 en el 2008, con un total de 115.812 IVE. En el año 2007, ocurrieron 29.913 embarazos en adolescentes, de los que 15.307 acabaron en IVE. Los últimos datos disponibles estiman que se dispensan más de 600.000 tratamientos postcoitales de levonorgestrel (LNG) al año. Una encuesta nacional sobre uso de anticonceptivos entre las mujeres españolas, muestra la evolución desde 1997 al año 2009, en él que un 79% usa algún método anticonceptivo, el preservativo es el más utilizado 37%, y estima que hay más de 2 millones de mujeres en riesgo de embarazo no planificado.

Por otra parte, en estos últimos diez años han ocurrido importantes novedades en el campo de la anticoncepción, por la comercialización de nuevos métodos o por la aparición de nuevas evidencias sobre métodos ya clásicos. Pero aunque hay más métodos que nunca, y más conocimiento científico, los resultados no son los más deseables. Hay razones suficientes para revisar la anticoncepción en el contexto de la consulta del médico de familia.



3. DIABETES MELLITUS

José Ignacio Vidal Pardo

En el Encuentro con el Experto se pretende mejorar los conocimientos en el manejo de la Diabetes tipo 2 en Atención Primaria

Los objetivos son:

- Motivar a los asistentes en el cuidado de pacientes con diabetes tipo 2
- Actualizar los conocimientos en el tratamiento de la enfermedad, con especial incidencia en ciertos tópicos en el manejo clínico.
- Divulgar nuevos criterios elaborados por las Sociedades Científicas Internacionales.
- Profundizar en el enfoque de tratamiento dirigido a la prevención de enfermedad vascular.
- Interactuar con los asistentes para que puedan aclarar todas aquellas dudas que tengan sobre la diabetes.

4. CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN LA MUJER

Milagros Pedreira Pérez

Se realizará una introducción sobre el problema en nuestro medio, en España, Europa, desde el punto de vista epidemiológico e incluso desde la perspectiva de los profesionales de la salud y de las propias pacientes, conocer también las diferencias en los factores de riesgo cardiovascular, su prevalencia y diferencias en su influencia en el desarrollo de cardiopatía isquémica y enfermedad cardiovascular y su, en ocasiones, distinto abordaje terapéutico. Papel de la terapia hormonal en este aspecto.

También conocer las peculiaridades y características diferenciales en la presentación clínica de la cardiopatía isquémica tanto en su forma aguda como crónica. Analizar la eficacia y el uso de diferentes medidas y grupos farmacológicos en el tratamiento en las mujeres. Por último revisar las opciones terapéuticas en caso de revascularización, percutánea y quirúrgica y la información disponible sobre las diferencias en los resultados.

1. ABC DE LA EXPLORACIÓN CARDÍACA

Pedro Nogales Aguado, José Zarco Montejo

La entrevista clínica o anamnesis y la exploración física, pilares inexcusables de toda historia clínica, siguen siendo la herramienta fundamental que utiliza el médico de familia para realizar un diagnóstico de salud.

Un correcto enfoque diagnóstico ahorra tiempo y molestias para el usuario y disminuye costes para el sistema sanitario. Las pruebas complementarias que se pidan como consecuencia de una buena y completa historia clínica, incluyendo la propia ecografía, nos aportarán datos más válidos y fiables si están correctamente indicadas.

En este taller, mediante un abordaje teórico-práctico, se recordará la sistemática de exploración cardíaca haciendo especial énfasis en los hallazgos auscultatorios aprovechando las nuevas tecnologías multimedia de imagen y sonido que facilitan el aprendizaje.

2. ABC DE LA DERMATOLOGÍA

Jesús Borbujo Martínez

Identificar los diagnósticos diferenciales, actualizar los tratamientos más frecuentes, intentar transmitir al paciente la confianza que no se suele tener ante una lesión dermatológica, y mejorar la relación entre ambos, mejorar el conocimiento de las técnicas terapéuticas propias de la dermatología, mejorar los déficit individuales de cada participante, mejorar la calidad de la derivación de los pacientes dermatológicos.

3. EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO: UNA PUESTA AL DÍA

Juan Ballesteros Martín, Sònia Beà Ardebol

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es la más prevalente de todas las infecciones de transmisión sexual (ITS), llegando en el momento actual a una tasa en la población general de hasta el 80%. La práctica totalidad de personas que han iniciado sus relaciones sexuales han estado en contacto con el virus. Esto se debe a que la infectividad es muy alta, estimándose una media de transmisión de entre 5-100% mediante relaciones sexuales. De toda la población infectada, solo una de cada 10 personas precisará tratamiento en el transcurso de su vida, lo que supone un 8% de toda la población general.

Las manifestaciones clínicas pueden ser enfermedad externa por el VPH, conocida como verrugas genitales o condilomas acuminados, o lesiones subclínicas no objetivables a simple vista. Cuando estas lesiones están producidas por genotipos que hoy reconocemos de alto riesgo, se puede producir transformación celular que dará lugar a neoplasias o estados precursores de esta.

Todo esto hace que sea un motivo de consulta muy frecuente tanto en atención primaria como especializada. Además se ha incorporado la prevención del cáncer de cuello uterino –cuya causa necesaria es el VPH– mediante cribado poblacional a medicina de familia y comunitaria.

Dados los últimos avances tanto en prevención como en diagnóstico y tratamiento para esta ITS, en este taller mediante casos interactivos, buscaremos claves para el manejo diario de este tipo de patología, pacientes y sus parejas sexuales.

4. SOBREVIVIR EN TIEMPO DE CRISIS. TALLER DE ARTETERAPIA

Silvia Brun López-Abisab

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

5. MANEJO DE LOS PROBLEMAS TIROIDEOS MÁS FRECUENTES EN LA CONSULTA DEL MÉDICO DE FAMILIA

Jaime Morató Grieria

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

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

6. NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN AL FINAL DE LA VIDA, MANEJO DE LA VÍA SUBCUTÁNEA

David Vaquerizo García, Ángel Ramón López Triguero

En nuestra sociedad todo lo relacionado con la nutrición e hidratación al final de la vida tienen un importante peso específico en relación con la percepción de cuidado y calidad de vida de nuestros seres queridos. Trabajaremos desde la evidencia existente en cuanto a la importancia y repercusión real de ambas acciones en la calidad de vida del paciente. Plan- teamos distintas posibilidades de intervención partiendo de las peticiones y deseos del paciente, valorando la opinión sobre los mismos de sus familiares. Desde un planteamiento responsable y prudente nos centraremos en aquellos recursos menos invasivos, de fácil manejo y gran eficacia y eficiencia en el domicilio, como es la vía subcutánea con el amplio abanico de posibilidades que nos ofrece.

7. ATENCIÓN INICIAL AL POLITRAUMATIZADO

Fernando Souto Mata, Luisa Chayan Zas, Juan Couce Gómez de la Tia

El taller de atención inicial al paciente politraumatizado, eminentemente práctico, permitirá conocer las técnicas fundamentales y el material existente para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes afectados de un trauma grave. Esto permitirá al alumno usar en situaciones que lo requieran estos conocimientos para la atención correcta de pacientes de estas características, mejorando supervivencia y reduciendo morbilidad.

8. DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA EPOC

César Rodríguez Estévez

En el taller se pretende concienciar a los discentes de que es una enfermedad infradiagnóstica y que es importante un diagnóstico correcto lo más precozmente posible.

Actualización en el abordaje terapéutico de la EPOC.

Los objetivos son:

- Conocer los últimos datos de infradiagnóstico de la EPOC
- Realizar un diagnóstico correcto de la EPOC: importancia de la espirometría
- Conocer la importancia de realizar un diagnóstico precoz
- Actualización en el tratamiento no farmacológico del a EPOC
- Actualización en el tratamiento farmacológico de la EPOC
- Pronóstico de la EPOC
- Manejo de las exacerbaciones en la EPOC



1. PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE COCAÍNA EN LA CONSULTA DEL MÉDICO DE FAMILIA

Jesús A. Álvarez Mazariegos

Desde hace años, la prevalencia del consumo de cocaína en nuestro país supera la media europea y la tendencia es más hacia la estabilidad que hacia el descenso. La mayor parte de los consumidores lo hace de forma esporádica sin llegar a desarrollar, al menos en principio, problemas de abuso o dependencia, pero son susceptibles de sufrir patologías agudas que los conduzcan a un servicio de urgencias donde es importante tratar dichas complicaciones y orientar al paciente para evitarlas en el futuro. Por otra parte, al igual que con cualquier patología, la detección precoz, especialmente de los problemas de abuso, y una intervención adecuada va a permitir minimizar las consecuencias y tratar un problema que, de otra forma, puede convertirse en una patología de difícil abordaje y gravemente lesiva para la salud de nuestro paciente y su entorno.

Desde la consulta de Atención Primaria estamos en la situación de intervenir precozmente y un adecuado entrenamiento en las habilidades necesarias permitirá que lo hagamos eficazmente.

2. CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS VENOSAS

Jesús Borbujo Martínez, Isabel Nogueras Flores

En el taller se darán a conocer los apósitos de nueva generación y su uso adecuado en la cura de úlceras de piel, así como el manejo de la infección en dichas lesiones. Se realizarán casos prácticos con el objeto de mejorar el conocimiento del tratamiento de las úlceras cutáneas crónicas, mejorar el déficit individual de cada participante, mejorar la calidad de la derivación de dichos pacientes entre los dos niveles asistenciales (Atención Primaria y Atención Especializada) y sentar las bases para la realización de protocolos conjuntos de actuación.

3. ALCOHOLISMO Y ATENCIÓN PRIMARIA: ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE PROBLEMAS RELACIONADOS EN EL USO DEL ALCOHOL

Ignacio Ruz Franzi

El taller de formación que se expone a continuación, va dirigido a los médicos de Atención Primaria, que deseen una actualización basada en la evidencia sobre los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas.

Los contenidos del taller se desarrollarán con una metodología práctica sustentada en medios audiovisuales y sociodramáticos, que incluirán los siguientes puntos:

- Conceptos y referencias teóricas (Concepto multiaxial de los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas)
- Diagnóstico clínico e instrumental (AUDIT, ISCA, ...)
- Intervenciones breves y muy breves motivacionales.

- Actuaciones ante el bebedor sin problemas.
- Manejo del bebedor problema sin dependencia
- Tratamiento del dependiente y programas para la disminución del riesgo: guía para la desintoxicación ambulatoria y apoyos a la deshabituación.
- La derivación y coordinación con los servicios especializados como parte del tratamiento.
- Que hacer “si todo sale mal”.

4. CIRUGÍA MENOR UNGUEAL

Fernando Caballero Martínez, Óscar Gómez Martín

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

5. CASOS PRÁCTICOS PARA EL MANEJO DEL DESFIBRILADOR

Gregorio Salanova González, Carmen Mola Estébanez

Actualmente la fibrilación ventricular es la responsable inicial del 85% de las paradas cardíacas extrahospitalarias. Los estudios publicados hasta la fecha, demuestran que la desfibrilación antes del primer minuto de parada, alcanza una efectividad del 90%. También nos dicen que cada minuto que se retrasa, pierde un 10% de efectividad por lo que pasados 10 minutos la supervivencia sería residual. Sin embargo, cuando los testigos aplican maniobras de RCP básica la efectividad de la desfibrilación solo disminuye un 3-5 % por cada minuto transcurrido lo que duplicaría e incluso triplicaría la supervivencia con un mejor estado neurológico.

Pues bien, tras la conferencia de Dallas en enero 2005 en la que se analizaron 276 tópicos en 403 revisiones por parte de 281 expertos que aplicaron 8 niveles de evidencia a cada publicación evaluada, se emitieron las recomendaciones vigentes que tanto para RCP básica como para RCP avanzada se sustentan en los dos pilares fundamentales que han demostrado aumento de la supervivencia: El inicio precoz y adecuado de las compresiones torácicas y la desfibrilación temprana. Cuando, como y en qué orden emplear ambas técnicas en el seno de la parada cardiorespiratoria es el contenido de este taller que transcurrirá a través de las situaciones paradigmáticas mas frecuentes.



6. TALLER DE TERAPIA FAMILIAR BREVE (CÓMO CONSEGUIR LA COLABORACIÓN DE LOS PACIENTES... SIN MORIR EN EL INTENTO)

Jesús Combarro Mato, José Luis Rodríguez-Arias Palomo

Es un hecho comprobado en la práctica diaria en Atención Primaria que los esfuerzos diagnósticos son baldíos cuando el paciente y su familia no toman las medidas necesarias para realizar el tratamiento que se les prescribe; quedando estériles, tanto los esfuerzos sanitarios, como los recursos económicos y humanos empleados, en perjuicio de la salud del paciente, de su familia y de la comunidad.

En el Brief Family Therapy Center (BFTC) de Milwaukee se han desarrollado una serie de estrategias para que el profesional se acomode a las diferentes modalidades de cooperación que manifiestan los pacientes, de manera que entre profesional y paciente se desarrolle un patrón interactivo, que facilite la adhesión al tratamiento y el cumplimiento de las prescripciones.

Los responsables de este taller han adaptado dichos patrones a la consulta de Atención Primaria para el abordaje de pacientes agudos y crónicos, sin importar cuál sea su proceso patológico.

7. ABORDAJE DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Luis Fransi Galiana, Jacinto Mosquera Nogueira

Los objetivos de este taller son el conocimiento de la clínica, bases fisiopatológicas, importancia del problema y manejo clínico de los pacientes con insuficiencia cardíaca.

El curso se estructura en base a casos clínicos reales de pacientes con insuficiencia cardíaca, en el que se unen datos clínicos junto con exploraciones complementarias (analítica, ECG, Radiología, ecocardiografía, etc), de forma que se aborden todos contenidos de los objetivos señalados reproduciendo las condiciones de la práctica clínica habitual.

8. SEGURIDAD DEL PACIENTE: ¿DÓNDE ESTÁN LOS PACIENTES Y LAS PRÁCTICAS DE RIESGO?

M^a Dolores Martín Rodríguez

Este taller pretende capacitar a los alumnos para identificar los riesgos relacionados con la atención sanitaria, los eventos adversos e incidentes en el ámbito de la AP y utilizar las herramientas disponibles para la mejora de la gestión de riesgos y seguridad del paciente en nuestro medio, con la finalidad de mejorar la disponibilidad de información para el análisis y obtención de datos para el aprendizaje de los profesionales de la salud, orientados siempre a la mejora continua.

- Identificaremos los diferentes tipos de EA asociados a la asistencia sanitaria, sus factores contribuyentes y su impacto.
- Al finalizar el taller los asistentes serán capaces de identificar por lo menos dos prácticas de riesgo en la realización de su trabajo diario con los pacientes en sus áreas de responsabilidad.