



**SOCIEDADE GALEGA DE MÉDICOS DE CABECEIRA
SEMERGEN-GALICIA**

MEMORIA DEL "XI CONGRESO SEMERGEN-GALICIA"

Baiona, 12 y 13 de Junio de 2009

INTRODUCCIÓN

Con la presente memoria pretendemos relatar de forma sinóptica los pasos más relevantes dados por los Comités del XI Congreso SEMERGEN-Galicia celebrado en Baiona (Pontevedra) los días 12 y 13 de junio de 2.009.

Este trabajo se realizó utilizando la experiencia acumulada de otros congresos de la Sociedad y adaptando elementos elaborados por los propios Comités de este Congreso con dos finalidades principales: en primer lugar, al efecto de ser presentado como memoria de nuestro trabajo y, en segundo lugar, para que nuestra experiencia pueda servir para compañeros encargados de la organización de otros congresos.

COMITÉ ORGANIZADOR

PRESIDENTE

Andrés Anca Coya

SECRETARIO

Isidoro Rivera Campos

TESORERO

Mario López Martínez

VOCALES

Nabor Díaz Rodríguez

Luciano Santiago Esperón

José Antonio Santos Rodríguez

COMITÉ CIENTÍFICO

PRESIDENTA

María del Carmen Coladas Uría

SECRETARIO

Sergio Cinza Sanjurjo

VOCALES

Margarita Reboredo Otero

Rosendo Bugarín González

Nicolás Carbone Gromás

A) OBJETIVOS

- Consolidar los Congresos de SEMERGEN-Galicia como un referente en la Atención Primaria gallega.
- Ofertar unas Ponencias enfocadas, tanto hacia la actualización de conocimientos en patologías de alta prevalencia en Atención Primaria como el abordaje de aspectos profesionales del colectivo de Medicina General/de Familia
- Adquirir habilidades en nuestra práctica diaria habitual a través de Talleres Teórico-prácticos.
- Aportar calidad y rigor a las actividades científicas, bien con la participación de contrastadas figuras en los temas a tratar, como con experiencia en habilidades prácticas.
- Conseguir un protagonismo por parte de los profesionales de Atención Primaria en las actividades del Congreso: ponencias, comunicaciones y talleres.
- Incentivar la Investigación, promoviendo variados e importantes Premios Científicos.
- Estimular la participación de las nuevas generaciones médicas, Residentes de MFyC, ofertándoles condiciones ventajosas de inscripción así como premios específicos para ellos.
- Fortalecer las relaciones interpersonales entre nuestro colectivo a través de un Programa Social atractivo.

B) DATOS DE PARTICIPACIÓN

➤ Comités:	011
➤ Ponentes:	016
➤ Invitados:	015
➤ Congresistas inscritos:	161
➤ TOTAL CONGRESISTAS:	203
➤ ACOMPAÑANTES:	032
➤ TOTAL ASISTENTES:	235

C) CRONOGRAMAS Y REUNIONES DE LOS COMITÉS

En las **tablas** que se adjuntan al final de la Memoria, se presentan los cronogramas utilizados por los diferentes comités.

D) SELECCIÓN DE TEMAS, PONENTES Y PROFESORES DE TALLERES

Se propusieron y seleccionaron aquellos temas que consideramos serían importantes para los congresistas y tuvieran relevancia en nuestra actividad.

Las propuestas contaron con el condicionante de la duración del Congreso, día y medio, y desde la óptica de, en las ponencias, presentar temas de actualidad formativa en nuestro quehacer diario.

Los talleres se enfocaron desde un punto de vista eminentemente práctico y que supusiese la consecución de habilidades técnicas y/o diagnósticas.

La selección de ponentes y profesores de talleres fue abordada desde la disponibilidad partiendo de las siguientes premisas:

Los ponentes debían ser personas de experiencia con respecto al tema abordado.

Respecto a los profesores de talleres se debían priorizar aquellos avalados por experiencias previas en su realización.

E) COMUNICACIONES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE RESÚMENES DE COMUNICACIONES:

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios, con las correspondientes puntuaciones:

CRITERIOS EVALUACIÓN TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

1. ACEPTABILIDAD:

- √ CASO ORIGINAL
- √ TEXTO
- √ RESUMEN ESTRUCTURADO
- √ NÚMERO AUTORES
- √ LEGIBILIDAD

2. EVALUACIÓN:

- √ ORIGINALIDAD
- √ INTERÉS PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA
- √ METODOLOGÍA:
 1. OBJETIVOS
 2. MATERIAL Y MÉTODOS
 3. RESULTADOS
 4. CONCLUSIONES

CRITERIOS EVALUACIÓN CASOS CLÍNICOS

1. ACEPTABILIDAD

- √ CASO ORIGINAL
- √ TEXTO
- √ RESUMEN ESTRUCTURADO
- √ NÚMERO AUTORES
- √ LEGIBILIDAD

2. EVALUACIÓN

- √ ORIGINALIDAD
- √ INTERÉS PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA
- √ METODOLOGÍA

3. PRESENTACIÓN

4. DESARROLLO

- √ DESCRIPCIÓN DEL CASO
- √ JUICIO CLÍNICO

5. CONCLUSIÓN

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS A PREMIO:

1. MAQUETACIÓN

2. EXPOSICIÓN

El fallo de los premios se decidió tras la valoración conjunta de los resultados de la puntuación de los resúmenes (10 puntos para los casos clínicos, 14 para los trabajos de investigación) y su posterior exposición y defensa oral (6 puntos).

PREMIOS CIENTÍFICOS

Mejor Comunicación Oral:

TÍTULO: PRESCRIPCIÓN DE OPIÁCEOS EN EL ÁREA SANITARIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

AUTORES: Ferrín Boquete F, Portela Romero M, Pía Morandeira A, Suárez Alén S, Cosuelo García M, Pereiro Matalobos R.

CENTRO: Centro de Salud de Padrón

Accésit a la mejor Comunicación Oral:

TÍTULO: ENFERMAS "ASINTOMÁTICAS" DE CÁNCER DE MAMA DIAGNOSTICADAS EN EDADES FUERA DE CRIBADO

AUTORES: Cameselle JF, Mallo R, De Castro G, Fluiters E, Cortizo ME, Schmitt FC.

CENTRO: Centro de Salud de Gondomar

Mejor Comunicación MIR de MFyC:

TÍTULO: PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE DIAGNOSTICADA A PARTIR DOLOR ABDOMINAL

AUTORES: Córdoba Gabarrón B, Pérez Pardal M, Suárez Dono FJ, Pose Reino A, Lete Achirica I.

CENTRO: UPIA H. Provincial Conxo Santiago de Compostela.

Mejor Comunicación MIR de MFyC:

TÍTULO: VARÓN JOVEN CON CUADRO DE CANSANCIO DE LARGA EVOLUCIÓN COMO MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE MIASTENIA GRAVIS

AUTORES: Vela Flórez L, Piñeiro Vidal MJ, Tarrazo Antelo AM, García Rodríguez R, Sánchez Aller B, Fernández Souto F.

CENTRO: Centro Saúde Vite, Centro Saúde Concepción Arenal, Centro Saúde Conxo.

F) CONCLUSIONES DE LAS PONENCIAS

BLOQUEO DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA EN DIABÉTICOS. BENEFICIOS MUCHO MÁS ALLÁ DEL CONTROL TENSIONAL.

- Se revisan las últimas actualizaciones en el tratamiento de los pacientes diabéticos con fármacos que actúan a través del Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona y sus ventajas.
- Estos grupos de fármacos se consolidan como primera línea de tratamiento antihipertensivo en pacientes de alto riesgo, de forma muy especial en pacientes diabéticos.

LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR: NUEVOS FÁRMACOS EN ATENCIÓN PRIMARIA.

- Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de morbimortalidad en los países desarrollados, entre los que se encuentra España.
- La prevención y control de los factores de riesgo es la principal medida y la más eficiente en la que debe centrarse nuestro sistema de salud.
- Se revisan los diferentes abordajes terapéuticos ante pacientes con alto y muy alto riesgo cardiovascular para poder mejorar su riesgo y poder ajustar el tratamiento según las necesidades terapéuticas de los pacientes.

NUEVOS RETOS DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2.

- El paciente con DM tipo 2 es cada vez más frecuente en las consultas de Atención Primaria, siendo muy necesario conocer todos los parámetros de su control así como las últimas evidencias sobre los diferentes fármacos empleados en su tratamiento.
- A la DM tipo 2 se suelen asociar otros factores de riesgo cardiovascular que incrementan de forma notable el riesgo del paciente, por lo que la administración de determinados fármacos puede ayudar a mejorar el estado de salud del paciente.

PRIORIDADES EN RIESGO VASCULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA: HACIA UN CAMBIO DE ESTRATEGIA.

- El riesgo cardiovascular es un campo cada vez más importante en la actividad diaria de la Atención Primaria, hasta el punto de cubrir el 80-85% de la demanda diaria, pudiendo llegar a ser incluso superior.
- El adoptar por parte del médico de AP las habilidades necesarias para el manejo de los diferentes factores de riesgo, aprovechando las ventajas de las sinergias identificadas entre diferentes fármacos es un paso adelante en el buen control del paciente con alto riesgo cardiovascular.

G) TALLERES TEÓRICO PRÁCTICOS

Asistencia (número de alumnos) y encuesta de opinión (evaluación global de 1 a 5)

Taller (1): ¿CÓMO CALCULAMOS EL RIESGO DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA?: FRAX.

Asistencia: 28

Evaluación: 4,7

Taller (2): LOS 8 CASOS BÁSICOS EN INSULINIZACIÓN.

Asistencia: 49

Evaluación: 4,9

Taller (3): ABORDAJE DE LOS PACIENTES HIPERFRECUENTADORES.

Asistencia: 22

Evaluación: 4,7

Taller (4): ATENCIÓN AL PACIENTE CON INTOXICACIÓN AGUDA.

Asistencia: 28

Evaluación: 4,8

**TOTAL ALUMNOS ASISTENTES A TALLERES:
ASISTENCIA MEDIA POR TALLER:**

**127 alumnos
31,75 alumnos**

PLANING TAREAS "XI CONGRESO SEMERGEN-GALICIA". BAIONA 2009

AÑO 2008			AÑO 2009					
OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
DESIGNACIÓN COMITÉS RESERVA C. CONGRESOS								
	ANAGRAMA Y PÓSTER PRESUPUESTO TOTAL DE IMPRENTA DECLARACIÓN INTERÉS SANITARIO PLANO EXPOSICIÓN COMERCIAL IMPORTE PREMIOS CIENTÍFICOS PRECIOS STANDS – SYMPOSIUMS Y OTROS							
	PREPARACIÓN DEL PROGRAMA PRELIMINAR BOLETINES INSCRIPCIÓN-ALOJAMIENTO RESÚMENES DE COMUNICACIONES							
	PRESENTACIÓN A LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA CORREO SOCIOS: PROGRAMA PRELIMINAR PROGRAMA PRELIMINAR: 1º MAILING							
				AUDIOVISUALES ENTREVISTAS AUTORIDADES CARTERA Y DOCUMENTACIÓN CONGRESISTA HONORARIOS PONENTES PROGRAMA SOCIAL DISTRIBUCIÓN SALAS: CENTRO DE CONGRESOS				
				PREPARACIÓN DEL PROGRAMA AVANZADO REGALO CONGRESISTAS RUEDA DE PRENSA CAFÉS DESCANSO. ROMERÍA. ALMUERZO DE TRABAJO, CENA DE CLAUSURA				
					ALOJAMIENTO: PONENTES – INVITADOS AUTORIDADES INAUGURACIÓN-CLAUSURA PROGRAMA AVANZADO: 2º MAILING			
					CORREO SOCIOS: ELECCIONES. PROGRAMA AVANZADO PANCARTAS. ROTULACIÓN. DECORACIÓN. BONOS IMPORTE DIETAS			
								DIPLOMAS DE ASISTENCIA Y REPORTAJE FOTOGRÁFICO PROGRAMA DE MANO LIBRO COMUNICACIONES RUEDAS DE PRENSA

CRONOGRAMA DEL COMITÉ CIENTÍFICO

XI Congreso SEMERGEN-Galicia. Baiona – 2009.

	Dic.-08	Enero-09	Febrero-09	Marzo-09	Abril/Mayo-09	Junio-09	Junio-09
<u>1º Reunión</u> <i>Presentación Calendario general</i> <i>PROGRAMA PRELIMINAR: Mesas y talleres</i> <i>Normas presentación de comunicaciones</i>							
<u>2º Reunión</u> <i>PROGRAMA AVANZADO: Corrección: nombres, fechas, horas y lugares</i> <i>Criterios evaluación de comunicaciones Círculo interno envío resúmenes de comunicaciones</i>							
<u>3ª Reunión</u> <i>Finalización de evaluación de resúmenes de comunicaciones Envío últimas correcciones Discusión y Evaluación de Comunicaciones</i>							
<u>Congreso</u> <i>Discusión de presentaciones Premios y certificaciones</i>							

