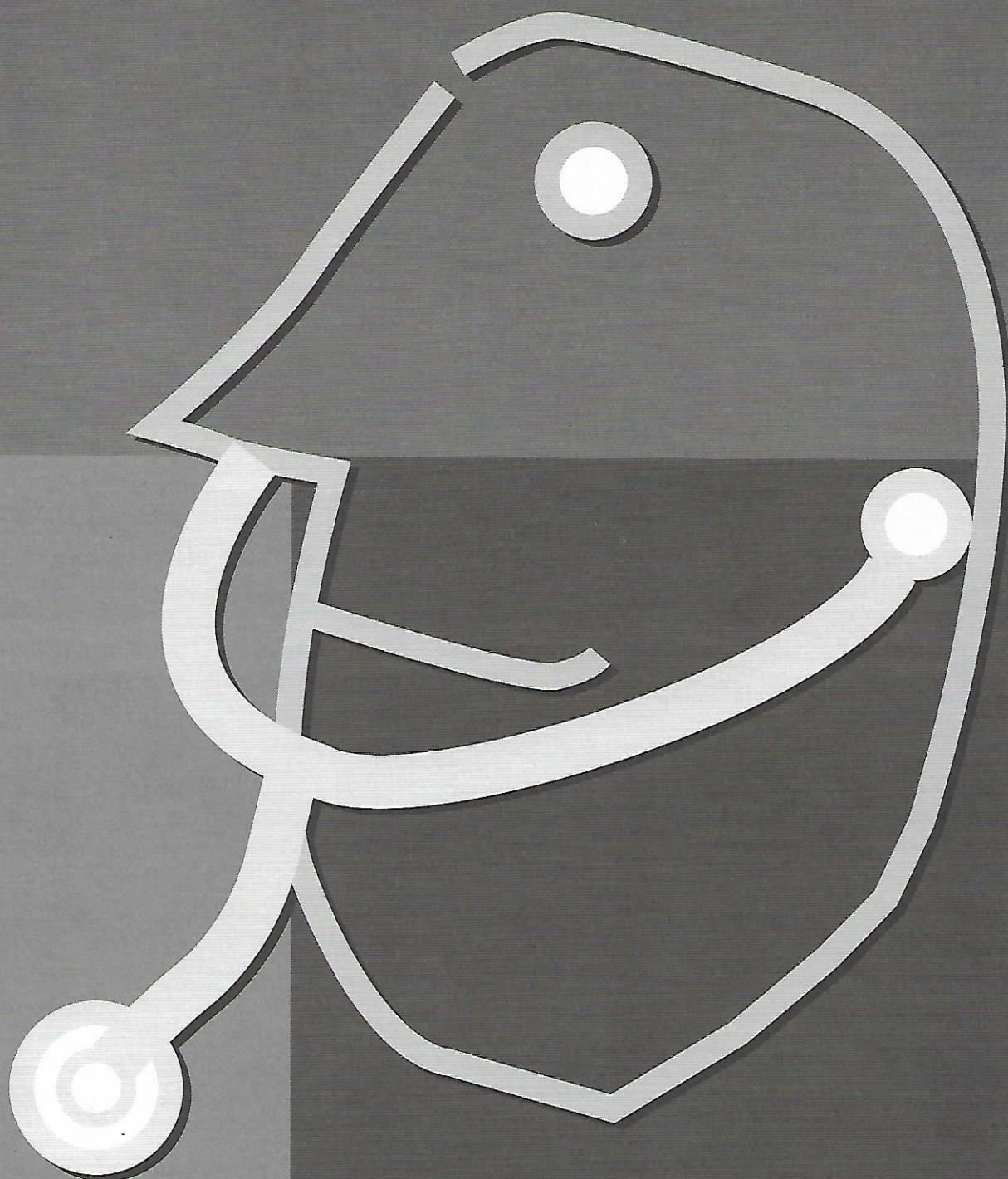
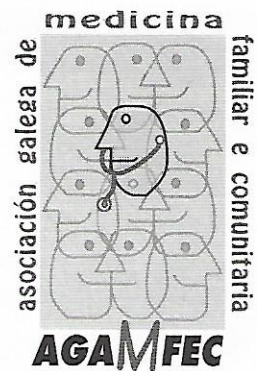


GACETA

Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria



A agamFEC é unha asociación médica científica e profesional, sen ánimo de lucro, que vela polo adecuado desenvolvemento da Medicina Familiar e Comunitaria en Galicia. É algo máis ca unha axencia prestadora de servizos ou que unha asociación defensora de intereses corporativos.

A agamFEC busca sumar esforzos e ilusións. Pretende reunir e representar a todo o colectivo médico de Atención Primaria e servir de canle para asumir a corresponsabilidade no proceso de mellora e modernización da nosa sanidade.

A agamFEC quere xogar un papel fundamental no desenvolvemento da Medicina de Familia e Comunitaria e da Atención Primaria en Galicia, aglutinando aos especialistas en MFC e demais profesionais de Atención Primaria do noso país, e asumindo a súa defensa e representación.

A agamFEC está dirixida por unha Xunta Directiva renovable cada dous anos. Artículase en Seccións (Docencia, Investigación, PAPPs, Prensa e Relacións coa semFYC) e Grupos de Traballo, coa pretensión de canalizar a máxima participación dos seus asociados.

A agamFEC está integrada na estrutura federal da semFYC, sociedade que agrupa ás 17 sociedades autonómicas do estado, constituindo a sociedade científica médica de maior actividade e implantación, chegando na actualidade a reunir a 15.000 profesionais de todo o estado español.

¿Cáles son os fins da agamFEC?

- Promocionar e fomentar o progreso da medicina de familia e comunitaria, e da Atención Primaria, divulgando e impulsando os coñecementos da especialidade e os seus principios.
- Representar os intereses dos seus membros no marco das leis e ante os organismos das Administracións Públicas Sanitarias e docentes e outros órganos ou entidades nacionais e internacionais públicos ou privados.
- Servir de órgano informativo respecto das funcións e fins da especialidade, e realizar cantas tarefas se lle encomenden, colaborando con entidades públicas ou particulares mediante elaboración de estudos, informes ou propostas.
- Procurar a armonía dos especialistas e asociados, organizar actividades de carácter profesional, de investigación, formativo, cultural ou asistencial co fin de acadar os obxectivos anteriores en colaboración coas administracións públicas, centros de saúde, hospitais, Colexios de Médicos, Facultades de Medicina e demais sociedades científicas.
- Fomentar e procurar a participación de todos os asociados nas distintas actividades e tarefas da Asociación, a fin de conseguir o mellor cumprimento destes obxectivos.

¿Qué ofrece a agamFEC aos seus asociados?

A mellora profesional a través das distintas actividades é o maior beneficio que o socio pode conseguir da agamFEC. Isto pode lograrse a través de:

- Actividades de formación continuada nas que o socio participa (congresos, debates, cursos...) tanto en calidade de asistente como de ponente.
 - Fomentando a investigación, potenciada a través dos congresos anuais da agamFEC, a través de apoio metodolóxico, convocatorias de becas...
 - Favorecendo a participación e o intercambio de experiencias entre os socios por medio dos Grupos de Traballo e outros foros que se constitúan.
 - Proporcionando material científico e publicacións elaboradas e editadas pola agamFEC e a semFYC.
- Actualmente os socios da agamFEC reciben de xeito gratuito nos seus domicilios as seguintes publicacións periódicas:
- Cadernos de Atención Primaria
 - Atención Primaria
 - Dimensión Humana
 - Medifam
- Os socios da agamFEC reciben tamén os Documentos semFYC, así como información das actividades que a Asociación realiza e outras informacións de interés para os médicos de familia.
 - Outro beneficio que o socio pode obter son os descontos para asistencia ás actividades que a Asociación organiza: congresos, cursos, xornadas de residentes, talleres...
 - A pertenza á agamFEC ofrece a posibilidade de participar nos grupos de traballo e de participar nas distintas actividades que a Asociación poñe en marcha. Tamén pode o socio participar na Asamblea Anual que se organiza xeralmente coincidindo co Congreso autonómico, así como participar na elección dos membros da Xunta Directiva.

¿Quén pode asociarse á agamFEC?

Poden ser socios da agamFEC todos os médicos que traballen ou estean relacionados coa Atención Primaria de Saúde e que realicen o seu traballo na Comunidade Autónoma de Galicia, sexan ou non especialistas en Medicina Familiar e Comunitaria, e que estean dacordo cos obxectivos que a Asociación persigue.

Para ser socio da semFYC hai que selo necesariamente a través de algunha sociedade autonómica federada. Todos os asociados da agamFEC son, polo tanto, tamén socios da semFYC.

Os membros da Asociación teñen os seguintes dereitos:

- Ostentar a calidade de membro e asistir ás sesións que a Asamblea Xeral celebre.
- Participar nas actividades e actos da Asociación.
- Ser candidato nas eleccións para órganos da Asociación.
- Ser informado das actividades e planos da Asociación.

A cota de asociado é de 10 euros ao trimestre.

Os residentes da especialidade de Medicina de Familia e Comunitaria poden ser socios da agamFEC de maneira gratuita durante o primeiro ano de asociados.

Para contribuir á mellora da Atención Primaria en Galicia:

¡Asociate a AGAMFEC!

Vense de editar recentemente o libro "Guías para a Consulta de Atención Primaria" no que se recollen as 60 guías de Fisterra máis consultadas. Consideramos que esta obra pode ser de grande axuda para a mellora do noso traballo nos centros de saúde. A continuación reproducimos o prólogo que encabeza dita edición:

A MEDICINA DE FAMILIA E "FISTERRA"

A grande transformación que experimentou nas últimas dúas décadas a Atención Primaria (AP) baseouse na creación da especialidade de Medicina Familiar e Comunitaria (MFC) en 1978, que veu constituir o corpo de coñecementos específicos precisos para proporcionar ós cidadáns os cuidados e a atención propios da estratexia da AP. A AP é recoñecida, cada vez máis, como unha compoñente fundamental dos sistemas sanitarios. Un sistema sanitario "forte" precisa unha atención primaria "forte" (B. Starfield).

A AP empezou a desenvolverse en España a primeiros da década dos 80, baseándose no Real Decreto 137/84. En Galicia tivemos que agardar nove anos a que fose publicado o Decreto 200/93, no que se detalla a estrutura e funcións da AP galega, sinalando que é o primeiro nivel asistencial, directamente accesible, e porta de entrada ó sistema sanitario público. A pesares da súa tardanza e déficits, e da coexistencia do modelo reformado con numerosos ambulatorios do chamado modelo tradicional, son innegables as melloras que ten aportado a reforma.

Neste proceso interpretaron un papel protagonista os médicos de familia de Galicia agrupados na Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (AGAMFEC). Desde os inicios este colectivo amosou un apoio decidido e entusiasta á reforma da AP, por entender que o reforzamento de dito nivel asistencial é clave para un adecuado desenvolvemento do sistema sanita-

rio e para a mellora da calidade da atención ofrecida á poboación.

Nesta perspectiva tanto a asociación autonómica como a sociedade estatal (semFYC) teñen impulsado numerosas iniciativas destinadas a mellorar a cualificación dos profesionais de AP. A celebración de congresos e outras reunións formativas, a publicación de manuais e publicacións periódicas, a creación de grupos de traballo e grupos de expertos: todas estas actividades foron medrando cualitativa e cuantitativamente dun xeito tal que nos sitúan nunha posición de vangarda.

Na actualidade existe unha ferramenta que vai xogar un papel fundamental na formación e reciclaxe dos profesionais da medicina do futuro: Internet. A posibilidade de acceder de forma inmediata a unha inmensa cantidade de información, así como a recursos e servicios dispoñibles na rede ven representar unha auténtica revolución que, sen dúbida, cambiará moitas cousas no xeito de aprender e exercer a medicina.

Unha iniciativa pioneira en Internet orientada á formación e apoio ós profesionais de Atención Primaria naceu en Galicia: "fisterra.com". Este portal é, na actualidade, un sitio de referencia para os profesionais da medicina de moitas partes do mundo: recibe na actualidade máis de 80.000 visitas diarias.

As guías clínicas publicadas en "fisterra.com" son consultadas con frecuencia e circulan fotocopiadas por millares en todas as unidades docentes de MFC. A publicación en forma de manual dunha selección das guías editadas na rede representa un motivo de satisfacción e orgullo. Estamos seguros que será tamén unha axuda importante para contribuir á mellora do noso exercicio profesional.

Pablo Vaamonde García
Presidente da AGAMFEC

Os responsables da revista Cadernos de Atención Primaria temos recibido recentemente a grata noticia da inclusión da nosa publicación na base de datos IME/Índice Médico Español. Entendemos que esta é unha excelente noticia para a nosa publicación e para todos os que con ela colaboramos.

Transcribimos a continuación o texto da misiva recibida:

"Sr. Director de Cadernos de Atención Primaria: Nos complace informarle que su revista ha sido aceptada para su inclusión en la base de datos IME/Índice Médico Español.

Por ello le agradeceríamos que nos remita periódicamente y con la máxima puntualidad posible todos los fascículos que se vayan editando para proceder a la entrada de datos de los artículos en la base de datos.

Por otra parte le rogamos que nos comunique, a ser posible por e-mail, si dispone de versión electrónica.

Estamos a su disposición ante cualquier duda que pueda plantearnos.

Reciba un cordial saludo.

Rafael Alexandre y Juan Carlos Valderramao (directores).

No pasado mes de setembro celebrouse en Santiago de Compostela, organizado pola semFYC, o VI Congreso Mundial Wonca-Rural. Este encontro científico reuniu na nosa comunidade a numerosos congresistas das máis diversas partes do mundo. Desde a AGAMFEC entendemos que a celebración desta importante reunión en Santiago foi un importante evento para o noso colectivo. Por esta razón enviamos unha carta á Directiva de semFYC na que amosamos a nosa gratitude pola elección da nosa comunidade para a celebración desta reunión. A continuación reproducimos o texto da citada misiva:

Estimados compañeiros: Del 24 al 27 de setembro se ha celebrado en Santiago de Compostela el VI Congreso Mundial Wonca en Salud Rural, al que han acudido uns 600 congresistas de los más diversos lugares del mundo.

El encuentro ha sido sumamente exitoso. Alcanzó un elevado nivel científico, contó con una participación muy numerosa y cualificada y sus conclusiones se verán reflejadas en la "Declaración de Santiago de Compostela", elaborada conjuntamente por OMS y Wonca.

Por medio del presente escrito queremos mostrar nuestra gratitud a la Directiva de semFYC por haber elegido Santiago de Compostela para celebrar este Congreso y por el apoyo recibido para su realización. También queremos agradecer al Comité Organizador y al Comité Científico el magnífico trabajo desarrollado, y a todos los participantes en los diferentes foros de discusión y encuentro por su trabajo y aportaciones.

Finalmente, queremos destacar muy especialmente la labor desarrollada por Juan M. Mendive, quien, desde la Secretaría de Relaciones Internacionales de semFYC y desde la presidencia del Comité Organizador, ha realizado un extraordinario esfuerzo que ha permitido la celebración exitosa de este encuentro.

En nombre de la directiva de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (AGAMFEC), os enviamos a todos un saludo afectuoso.

Pablo Vaamonde

Presidente de AGAMFEC

M^{ra} Jesús Freiria

Vocal de Relaciones con semFYC

Santiago de Compostela, a 8 de octubre de 2003

Informamos da inminente creación deste Grupo de Traballo da nosa Asociación e a solicitude a todos os interesados en formar parte do mesmo, para que contacten con Jacinto Mosquera, responsable da súa creación, na dirección electrónica:

jmosqueran@medynet.com

Si tes traballado este tema ou algún aspecto parcial e tes interés en profundizar e difundir nos mesmos, animate a contactar.

A partir de 2004 habrá una nueva sección en *Cadernos de Atención Primaria* elaborada en cooperación con el portal de Internet fisterra.com sobre casos clínicos. En cada número se publicarán 1 ó 2 casos.

Objetivo de la sección: Fomentar los conocimientos y habilidades clínicas entre los médicos de atención primaria mediante el planteamiento y la resolución de casos prácticos.

Metodología

Los casos descritos en esta sección deben tener especial interés docente. No se trata de la exposición de casos de excepcional observación, sino de situaciones clínicas reales que con frecuencia se presenten en la consulta del médico de atención primaria.

Cualquier médico con residencia en España puede redactar y enviar casos clínicos recogidos en la consulta. El comité de redacción de fisterra.com seleccionará los mejores trabajos presentados en función de ese interés docente.

Todos los trabajos seleccionados se publicarán en fisterra.com. La Asociación Galega de Medicina Familiar y Comunitaria (AGAMFEC) publicará una selección de los casos publicados en fisterra.com en cada número de su revista "*Cadernos de Atención Primaria*". La solución de cada caso se publicará en la Web (fisterra.com), y aparecerá en el siguiente número de la revista.

Normas de publicación de casos clínicos:

Cada caso constará de los siguientes apartados:

- 1) **Planteamientos.** Un máximo de 3 planteamientos por caso. Serán breves y deben proporcionar sólo la información necesaria para continuar el ejercicio. En el planteamiento inicial se hará una introducción en la que se incluyan los datos clínicos básicos del paciente. Cada planteamiento aportará los elementos necesarios para responder a las cuestiones que se exponen a continuación de él. La extensión del planteamiento no debe superar las 6 líneas de texto (letra de 12 pixels, espaciado simple).
- 2) **Cuestionarios.** Después de cada planteamiento deben formularse dos preguntas tipo test, de respuesta múltiple, con dos a cinco respuestas posibles entre las que sólo una será verdadera. Cada respuesta, tanto verdadera como falsa, deberá acompañarse de una explicación que no debe superar cuatro líneas de texto (40 palabras). El enunciado de las preguntas tendrá una extensión máxima de: 20 palabras. El enunciado de las explicaciones tendrá una extensión máxima de: 50 palabras.
- 3) **Explicación final.** En la misma se recogerá una reflexión acerca de las características del caso y de la situación del tema al que se refiere a modo de resumen, destacando las aportaciones de mayor interés docente, una reflexión en las distintas opciones de manejo y un resumen de la situación del problema clínico del que se trate. Extensión máxima 10 líneas (letra de 12 pixels, espaciado simple).
- 4) **Referencias bibliográficas.** Citadas según los «Requisitos de uniformidad para manuscritos presentados para publicación en revistas biomédicas» elaborados por el

Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. Los nombres de las revistas deben abreviarse de acuerdo con el estilo usado en el Index Medicus /Medline: «List of Journals Indexed» que se incluye todos los años en el número de enero del Index Medicus, también disponible en: http://www.fisterra.com/recursos_web/mbe/vancouver.htm.

- 5) **Las figuras** deben ser enviadas en soporte digital y en formato "jpg" o "gif".

Autores:

Habrá un máximo de 3 por trabajo. Los trabajos deben ser originales y no pueden haber sido publicados o rechazados para su publicación en ninguna otra publicación en ningún tipo de soporte.

Para visualizar ejemplos ir a sección de casos clínicos y artículos comentados. Dirección:

<http://www.fisterra.com/cursos/listaCasosArticulos.asp>.

Los casos deben enviarse a la dirección de correo casos@fisterra.com, dirección a la que puedes solicitar información complementaria. El autor de los trabajos enviados cede todos los derechos a la editora de [fisterra.com](http://www.fisterra.com) y autoriza su publicación y divulgación en cualquier tipo de soporte.

Los autores (primer firmante) de los casos publicados en *Cadernos de Atención Primaria* se podrán inscribir gratuitamente al congreso anual de la AGAMFeC. El mejor caso del año recibirá además un premio consistente en 300 Euros, su equivalente en libros o una PDA AximTM X3 de Dell Software Microsoft® Windows MobileTM 2003 para Pocket PC.

REFLEXIONES DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL VIII CONGRESO GALEGO-PORTUGUÉS Y XI XORNADAS GALEGAS DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. Santiago 17-18 de octubre de 2003.

- 1- El comité organizador debe estar compuesto por aproximadamente unos 8-10 miembros, siendo imprescindibles el presidente, secretario y tesorero y aconsejables: vicepresidente y vocal de relaciones con la AGAMFEC, siendo importante que los miembros del comité organizador sean de diferentes centros pues ayudaría a ejercer más capacidad de

presión sobre las fuentes de financiación. También es de ayuda la presencia de un ex-miembro del comité anterior como asesor.

- 2- Para conseguir una mayor asistencia de congresistas, además de hacer un programa lo más atractivo posible y unas fechas idóneas que eviten coincidencias de otras actividades, creemos que deben de buscarse fórmulas para que los residentes acudan y participen más en los congresos. Además de los mailing que se envían, también sería interesante que los organizadores (y comité científico) hicieran un esfuerzo llamando a las distintas comisiones de docencia de la comuni-

dad para recordárselo y animarlos a acudir. Podría valorarse la concesión de un premio específico para residentes con una dotación considerable.

- 3- Cada mesa debe de tener un encargado-moderador para estructurarla y dirigirla, poniendo en contacto a los ponentes para que no se solapen los temas. El apoyo de los socios que están asignados a los grupos de trabajo de la AGAMFEC (y otras sociedades) que tengan que ver con el contenido de la mesa, ha resultado muy fructífero.
- 4- Posiblemente el programa científico que elaboramos fuera demasiado denso, llegando a coincidir en el tiempo demasiadas cosas, lo que impidió que la presencia de congresistas fuera en alguna sala no muy abundante. También hubo controversias sobre la pertinencia e interés despertado por las mesas "políticas"
- 5- También sería interesante buscar fórmulas para que, además de la carga científica del congreso, existan más actividades lúdicas paralelas y buscar alguna forma para que la cena de clausura tenga mayor aforo.
- 6- Una vez más hemos sido espectadores de que siguen siendo los talleres el plato más apetitoso de los congresos perpetuándose la tendencia por la práctica de habilidades básicas. Sin embargo pensamos que no ha llegado todavía el momento de perder la esencia de "congreso": debate, contraste de opiniones, novedades, aporte de experiencias y consensos.
- 7- Precisamente la coincidencia de tanta actividad "científica" obliga a la dispersión de los recursos con los que la industria farmacéutica colabora y que, independientemente de lo laborioso que ha resultado su obtención, para este congreso ha supuesto el 52% de los ingresos totales.

Es sugerencia a la AGAMFEC que lidere el primer paso para un acercamiento de las Sociedades Científicas de Primaria a un congreso regional (autonómico)

anual único, "de Atención Primaria", de nadie y de todos a la vez, primando la colaboración científica a las discrepancias "sindicales". Con ello se aglutinaría un soberbio potencial científico y humano, y la financiación estaría garantizada sin perjuicio de cifras; en esencia ganaría la calidad científica, ganarían los médicos y ganaría la industria farmacéutica. Evidentemente se deberán arbitrar formulas de relación con las Sociedades Nacionales y con los portugueses, pero me temo que podemos estar hablando de la viabilidad (económica) de los futuros congresos "autonómicos" a medio plazo.

- 8- Debe organizarse mejor la sección de prensa. Aun reconociendo los desvelos del vocal de prensa de la AGAMFEC, en redactar resúmenes y notas, ha trascendido poco en los medios de comunicación y ha sido escaso el interés despertado; en definitiva: no estamos vendiendo bien el producto. Otra cosa es que consideremos cuestionar el valor de la divulgación popular, en cuyo caso comprando espacios y cuñas publicitarias (insertar anuncios) zanjaría la cuestión.
- 9- Ha habido una masiva delegación de representación, e incluso alguna ausencia de parca excusa. La pregunta no es si nos hemos equivocado de personalidades a invitar, pues nos hemos adaptado al estricto protocolo, si no que nuestro congreso sigue siendo uno más de entre un montón y como en casi todos, por defecto, de relativa utilidad política.
- 10- Por exceso de confianza hemos descuidado el velar directamente por los procedimientos de acceso de los estudiantes de medicina al congreso y quizá ha sido el único objetivo realmente incumplido. Los estudiantes, idealmente los de los últimos años, deben tener su sitio en un congreso como el nuestro y lo que hay que articular y optimizar es el procedimiento para hacerlo.

No Hotel Porta do Camiño de Santiago de Compostela celebrárase o próximo día 27 de febreiro de 2004 a **VI Xornada de Residentes da AGAMFEC**, na que se desenvolverá realizarán diversos obradoiros e se desenvolverá o seguinte programa docente:

OBRADOIROS:

1. Anticoncepción en Atención Primaria
2. Manexo da Insulina en Atención Primaria

3. Abordaxe do risco cardio-vascular
4. Probas funcionais respiratorias

PROGRAMA:

- 10.30-13.30 Obradoiros
 13.30-15.30 Xantar
 15.30-16.30 Mesa redonda

Saídas profesionais para os médicos de familia.

Ponentes:

Ana Castaño Carou

Joam José Casas Rodríguez

16.30-17.00 Pausa-café

17.00-20.00 Obradoiros

1. Anticoncepción en Atención Primaria

Obxectivos:

- Actualizar coñecementos sobre os diferentes métodos anti-conceptivos que poden ser utilizados en Atención Primaria.
- Coñecer as últimas aportacións no terreo da anticoncepción.

Docente:

Xosé Luis Doval Conde

Xinecólogo COF Ourense

2. Manexo da insulina en Atención Primaria

Obxectivos:

- Actualizar coñecementos e habilidades para o manexo da diabete en Atención Primaria.
- Actualizar coñecementos sobre as diferentes insulinas existentes e a súa correcta utilización.
- Familiarizarse co manexo práctico das insulinas mediante a discusión de casos clínicos.

Docentes:

Javier García Soidán

Victoria Hierro Illanes

Grupo de traballo da AGAMFEC

3. Abordaxe do risco cardio-vascular

Obxectivos:

- Afondar no coñecemento dos diferentes factores de risco cardio-vascular e na súa correcta abordaxe desde as consultas de Atención Primaria.
- Aprendizaxe práctico do manexo de diferentes situacións clínicas mediante a discusión de casos clínicos.

Docentes:

Manuel Domínguez Sardiña

Fernando Lago Deibe

Grupo de traballo da AGAMFEC

4. Probas funcionais respiratorias

Obxectivos:

- Aprender o correcto manexo da EPOC e o asma desde Atención Primaria.
- Familiarizarse co manexo das probas funcionais respiratorias.

Docentes:

César Rodríguez Estévez

Juan Lorenzo Tomé

Rosario Timiraos Carrasco

Grupo de traballo da AGAMFEC

Información Xeral das Xornadas

- Para participar nas VI Xornadas de Residentes é imprescindible ser socio da AGAMFEC.
- O número máximo de asistentes é cen persoas.
- A sede das xornadas será:
Hotel Porta do Camiño (Santiago de Compostela).
- Tódolos asistentes participarán en dous obradoiros de forma rotatoria en grupos de 25 persoas.
- Cada obradoiro terá unha duración de tres horas.
- A inscrición a estas xornadas e a asignación a cada obradoiro realizarase por riguroso orde de recepción das follas de inscrición.
- Unha vez cubertas as 100 prazas pecharase a inscrición.
- En todo caso, a data límite de inscrición será o 15 de febreiro de 2004.
- As follas de inscrición deberán dirixirse a:
Congrega, S.L. Rosalía de Castro, 13-1º esq. 15004 A Coruña Telf. 981 216 416 - Fax 981 217 542 • e-mail: congrega@congrega.es.
- A cota de inscrición para estas xornadas é de 50 euros. Inclue: asistencia ás sesións científicas, xantar de traballo e cafés de pausa).
- Enviarase cheque nominativo á "Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria" xunto co boletín de inscrición.
- Se alguén tivese feito o ingreso da cota de inscrición e non poidese participar nas Xornadas por esgotamento das prazas, devolveráselle dito importe.

Los días 21 y 22 de noviembre de 2003 se celebró la Reunión del Grupo GIAP GALICIA de redIAPP con los investigadores de los proyectos actualmente en curso de la red.

ASISTENTES

Asistieron a la misma las siguientes personas:

1. Miembros del grupo GAIP GALICIA:

- Pilar Gayoso Diz
- Francisco Gude Sanpedro
- Carmen Fernández Merino
- Ignacio Alonso Alonso
- Salvador Pita Fernández

2. Investigadores del proyecto PEPAF

- Luciano Casariego Barro

- b. Manuel Domínguez Sardiña
- c. José Ramón Moliner de la Puente
- d. M^ª Luisa Enríquez Velicia (Enfermera becaria de la red)

3. Investigadores del proyecto ISTAPS

- a. Felisa Domínguez Grandal
- b. Antonio Roberto Barca Romero
- c. Antonio González Álvarez
- d. Milagros Núñez Fernández
- e. Carmen Rivas Graña
- f. Manuel Liñares Stolle
- g. Pilar Pintos Martínez
- h. Ana Carvajal de la Torre
- i. Luciano Casariego Barro
- j. José Manuel García Fernández
- k. Begoña Domínguez Arias
- l. Ángeles Rodríguez González
- m. M^ª Gloria Antuña López

OBJETIVOS:

Para los miembros del nodo

- Revisar la actividad realizada hasta ahora.
- Redacción final de la memoria científica y económica anual del nodo
- Planteamiento de actividad para el año 2004
- Infraestructura de la redIAPP en Galicia

Para los investigadores de los EC en marcha

- Seguimiento del estudio correspondiente
- Limitaciones, problemas, etc.
- Conocer a los demás investigadores que están trabajando en los proyectos

En general:

- Difusión de los objetivos y actividades del nodo Galicia de redIAPP
- Conocer los grupos que podrían incorporarse a la red y como hacerlo en el próximo año.

LUGAR: Balneario de Laias (en la autovía Vigo-Ourense, a 15 km. De Ourense)

PROGRAMA:

VIERNES TARDE

- 17.30-18.00 Bienvenida
- 18.00-21.30 Trabajo de los grupos (nodo; PEPAF; ISTAPS)
- 22.00 Cena de trabajo

SÁBADO MAÑANA

- 09.00-12.00 Trabajo de grupos
- 12.00-12.30 Presentación de conclusiones y puesta en común
- 12.30-13.30 Reunión conjunta con la directiva de las

sociedades científicas de A.P. en Galicia, responsables de los grupos de trabajo de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria y coordinadores UU.DD. de Medicina de Familia y Comunitaria de Galicia

14.00

Comida y cierre de la reunión

CONCLUSIONES

GENERALES

Se considera altamente positivo el balance de la reunión por los siguientes motivos:

1. Facilita la consolidación de la estructura y dinámica de funcionamiento del GIAP GALICIA, aspecto estratégicamente esencial en esta primera fase de la red.
2. Ha dado la oportunidad de conocerse e interactuar entre sí, a todos los investigadores que participan en alguno de los dos ensayos clínicos de redIAPP en los que el grupo de Galicia participa (PEPAF e ISTAPS). Dada la dispersión geográfica de los mismos, hasta ahora no había sido posible que los participantes en los dos proyectos trabajaran conjuntamente; hacerlo ha consolidado su pertenencia a la red y dado ocasión a valorar nuevas formas de participación en la misma.
3. Cada grupo de investigadores ha cerrado la memoria de actividad científica realizada en su proyecto durante la reunión.
4. Cada grupo ha realizado un seguimiento de la actividad realizada y establecido del calendario de actividad a seguir en los próximos meses.
5. La asistencia de personas en representación de sociedades científicas de atención primaria de Galicia, coordinadores de UU. DD. de Medicina de Familia y grupos de trabajo de AGAMFEC ha permitido avanzar en la estrategia de información y difusión de los objetivos y actividades de la red. Se han planteado iniciativas de participación y colaboración que en los próximos meses esperamos desarrollar.
6. Los miembros del GIAP GALICIA han cerrado la memoria científica, de ejecución y económica, correspondiente a la primera anualidad, aprobándose el documento final a enviar al Fondo de Investigación Sanitaria a tal fin.
7. Se ha realizado la evaluación de los proyectos presentados a valoración de redIAPP para su solicitud de financiación en el próximo año al Fondo de Investigación Sanitaria.
8. Se proponen para el próximo año varios objetivos, recogidos en la memoria, que requieren un seguimiento del

GIAP. Para ello se plantea mantener una reunión de los miembros del GIAP GALICIA tres veces al año, además de la comunicación electrónica que se realiza habitualmente. Se insiste en la necesidad de dar fluidez a la comunicación electrónica, procurando una rápida respuesta.

PROYECTO ISTAPS

Las diferentes UBAs presentan su situación en el momento actual. Existen diferencias en cuanto a la inclusión de participantes.

En la actualidad, hay 33 pacientes incluidos en el estudio en el grupo intervención.

Algunos pacientes rechazan firmar el consentimiento informado; esto plantea la duda de si sería adecuado incluir otro paciente en su lugar. Esto será motivo de consulta al equipo directivo del proyecto.

Se reflexiona sobre la posible existencia de sesgos de selección por parte del investigador y relacionados con la circunstancias de la tarea asistencial (alta carga asistencial, etc.).

La pregunta nº 20 presenta problemas de estadiaje (contemplación, preparación, que se considera deben aclararse mejor. Asimismo, se plantea la duda de cómo actuar en los casos de pacientes que, al ser incluidos, pasan rápidamente a la fase de preparación a la acción.

Se plantea la necesidad de material, en algunos casos de forma urgente: pegatinas, cuadernillos y folletos.

El proyecto se considera muy interesante, aunque complejo y difícil de realizar en la práctica clínica habitual ya que requiere disponer de tiempo (escaso en la planificación asistencial de los centros de salud en estos momentos) para seguir adecuadamente el protocolo, y una alta organización para cumplimentar los CRD.

CONGRESOS E XORNADAS

- **III Xornadas de Primavera da AGAMFEC** que se celebraron o 24 de maio do 2003 en Santiago de Compostela. Con obradoiros de actualización e unha mesa de **25 anos de Medicina de Familia. 10 anos de Cadernos de Atención Primaria**. Estas xornadas están acreditadas pola Comisión Autónoma de Formación Continuada.
- Colaboración na organización do **Congreso Nacional de Comunicación y Salud** que se celebrou en abril-maio do 2003 en A Toxa.
- Colaboración, a través da vocalía de residentes, nas **VII Xornadas de Residentes**, que se celebraron en maio de 2003 en Toledo
- Realización dunha mesa dirixida aos residentes de Medicina de Familia sobre **Saídas Laborais do Médico de Familia**, celebrada no Colexio de Médicos de Santiago, en xullo de 2003.
- Colaboración na organización do **VIII Congreso Galego-Portugués e XI Xornadas de Medicina de Familia** que se celebraron en outubro do 2003 en Santiago de Compostela.
- Colaboración na organización do **6º congreso rural de WONCA: 6th Wonca Rural Health Conference** que se celebrou en Santiago de Compostela en setembro de 2003.
- Participación na mesa **Prevención de la Enfermedad Cardiovascular, un reto para la medicina de atención primaria**, que se celebrou en Santiago de Compostela

o 6 de novembro de 2003, en colaboración con SEMG e SEMERGEN, a Universidade de Santiago de Compostela e o Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

GRUPOS DE TRABAJO

- **Comunicación e Saúde.**
Responsable: Ana Carvajal de la Torre.
- **Hipertensión Arterial.**
Responsable: Manuel Domínguez Sardiña.
- **Diabete.**
Responsable: Fco. Javier García Soidán.
- **Demencia.**
Responsable: M^{ra} Carmen Fernández Merino.
- **Cirurxía Menor en Atención Primaria.**
Responsable: Aida Méndez Baliñas.
- **Atención á Muller.**
Responsable: Abel Coutado Méndez.
- **Tabaquismo.**
Responsable: Felisa Domínguez Grandal.
- **Dislipemias.**
Responsable: Alberto del Álamo Alonso.
- **Patoloxía Osteo-articular en Atención Primaria.**
Responsable: Ana Castaño Carou.
- **Patoloxía Respiratoria.**
Responsable: César Rodríguez Estévez.
- **Coidados Paliativos.**
Responsable: David Baquerizo

CURSOS E OBRADOIROS

- Obradoiros realizados nas III Xornadas de Primavera da AGAMFEC: abordaxe do tabaquismo, abordaxe da depresión en atención primaria, manexo de EPOC e asma na atención primaria, diabetes tipo II: abordaxe terapéutica, infiltracións en atención primaria e comunicar malas noticias.
- Obradoiros realizados no VIII Congreso Galego-Portugués – XI Xornadas Galegas de Medicina Familiar e Comunitaria: infiltracións en atención primaria e insulinización desde atención primaria.

PUBLICACIÓNS

- Publicación trimestral da revista **Cadernos de Atención Primaria**. Esta revista pertence ao Índice Médico Español.
- Colaboración coa páxina www.fisterra.com na publicación das **Guías para la Consulta de Atención Primaria. Las 60 guías de Fisterra más consultadas**. Editorial Casitérides SL.
- Colaboración, a través dos grupos de traballo da AGAMFEC, coa páxina web: www.fisterra.com na elaboración de Guías de Práctica Clínica.

OUTRAS ACTIVIDADES

- Colaboración coa **Universidade de Santiago de Compostela** para a posta en marcha de **prácticas de alumnos de medicina** en Atención Primaria.

- Constitución dun **Nodo Galego da Rede Temática de Investigación en Actividades Preventivas en Atención Primaria do Instituto Carlos III**.
- Promoción da **IV Semana sin Humo** en colaboración coa semFYC e o PAPPs, no mes de maio de 2003.
- Distribución dun modelo de **Memoria Profesional** do médico de familia, elaborada por un grupo de médicos de familia, a todos os socios da AGAMFEC, para o proceso Extraordinario de Consolidación de Emprego.
- Participación nas **Juntas Directivas da semFYC** como membro da mesma.
- Participación nas **Reunións de Residentes da semFYC**
- Participación nas **XI Jornadas de Primavera semFYC** que tiveron lugar en Cuenca en abril 2003.
- Participación activa na plataforma contra o **Anteproxecto de Lei de Ordenación Sanitaria de Galicia (LOSGA)** constituída por partidos políticos da oposición, sindicatos e diversas asociacións cidadáns e profesionais.
- Participación na **I Conferencia Medicina de Familia y Universidad de Zaragoza**, colaborando con semFYC no intento de presentar a Medicina de Familia e Comunitaria como unha área de coñecemento na universidade.
- Colaboración coa **Plataforma 10 minutos**.
- Colaboración e membro da **Plataforma Ciudadán NUNCA MÁIS**.

Asdo: Ana Castaño Carou

Secretaria AGAMFEC

Santiago de Compostela, 30 de diciembre de 2003

9 dous traballos de investigación galegos premiados pola revista atención primaria

A revista Atención Primaria convoca anualmente un concurso de traballos de investigación de ámbito estatal ó que concurren numerosos autores presentando traballos de investigación dun elevado nivel de calidade.

Na XII edición dos premios de investigación da citada revista foron distinguidos dous traballos de compañeiros galegos, o que nos enche de profunda satisfacción. Dámoslle a nosa sincera noraboia. Os traballos galegos premiados foron os seguintes:

1. Premios de Investigación da revista Atención Primaria.
Sección: Factores de risco cardiovascular.
 - **Título:** Influencia do apoio social en pacientes con hipertensión arterial esencial.
 - **Autores:** Carlos Menéndez Villava, Agustín Montes

Martínez, Trinidad Gamarra Mondelo, Carmen Núñez Losada, Alfonso Laonso Fachado, Sandra Buján Garmendía.

Aten Primaria 2003;31(8):506-13.

Centro de Saúde Mariñamansa-A Cuña (Ourense).

2. Premios de Investigación da revista Atención Primaria. Premio correspondente ó tema **"Validez e estratexias diagnósticas en Atención Primaria"**.
 - **Título:** Eficacia da pulsioximetría no diagnóstico da síndrome de apnea obstrutiva durante o sono, nun estudio poboacional.
 - **Autores:** Rey García J, Fernández Merino MC, Meijide Calvo I, Zamarrón C, González-Quintela A, Gude F.

Aten Primaria 2003;32(3):144-9.