A agamFEC é unha asociación médica científica e profesional, sen ánimo de luco, que vela pola 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. Artícúlase en Seccións (Docencia, investigación, PAPPS, Prensa e Relacións con 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.

¿Cúales 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 cantes tarefas se lle encomendan, colaborando con entidades públicas ou particulares mediante elaboración de estudios, 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. Esto pode lograse 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, potenciando 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 Trabajo 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 da Atención Primaria
- Atención Primaria
- Dimensión Humana
- Medifam
- Os socios da agamFEC reciben tamén os Documentos semFYC, así como informacións das actividades que a Asociación realiza e outras informacións de interese 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 pórna en marcha. Tamén pode o socio participar na Asamblea Anual que se organiza xeralmente coincidindo con 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 daceerto cos obxectivos que a Asociación persigue. Para ser socio da semFYC hai que xeo necesario 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:
- Ostenlar 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 contribuí a mellora da Atención Primaria en Galicia: ¡Asícate a AGAMFEC!
edición de "guías para a consulta de atención primaria"

Vense de editar recentemente o libro "Guías para a Consulta de Atención Primaria" no que se recollón 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 as coidadas e a atención propias da estratexia da AP. A AP é recoñecida, cada vez máis, como unha componñente fundamental dos sistemas sanitarios. Un sistema sanitario "forte" precisa unha atención primaria "forte" (B. Storfield).

A AP empezou a desenvolverse en España a primeiros da década dos 80, baseándose no Real Decreto 137/84. En Galicia tívemos que agardar nove anos a que fose publicado o Decreto 200/93, no que se detalla a estructura e funcións da AP galega, sinalando que ós primeiro nivel asistencial, directamente accesible, e porto de entrada ó sistema sanitario público. As 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 inícios este colectivo amosou un apoio decidido e entusiásta á reforma da AP, por entender que o reforzamento do dito nivel asistencial é clave para un adecuado desenvolvemento do sistema sanitario 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 mediant e qualitativa e cuantitativamente dixite tal que nos sitúan nunha posición de avanzada.

Na actualidade existe unha ferramenta que vai axogar 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 disponibles 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 diárias.

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 formato de manual dunha selección das guías editadas na rede representa un motivo de satisfección e orgullo. Estamos seguros que será tamén unha axuda importante para contribuír á mellora do noso exercicio profesional.

Pablo Vaamonde García
Presidente da AGAMFEC

2
cadernos no índice médico español

Os responsables da revista Cadernos de Atención Primaria tivoos recibido recentemente a grata noticia da inclusión da nosa publicación na base de datos IME/Índice Médi-co Español. Entendemos que esta é unha excelente noticia para a nosa publicación e para todas 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 email, si dispone de versión electrónica.

Estamos a su disposición ante cualquier duda que pueda plantearnos.

Recibo un cordial saludo.

Rafael Aleixandre y Juan Carlos Valderamaoo (directores)."
éxito do congreso mundial wonca-rural celebrado en santiago

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 comunidad 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 gratitud e 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 Saúde Rural, al que han acudido uns 600 congresistas de los máis diversos lugares do mundo. O encontro foi un dousito profesional e científico, con participación de persoas do mundo e resolucións que se van refletir en o “Declaración de Santiago de Compostela”, elaborada conjuntamente por OMS e Wonca.

Por medio do 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 sa realización. También queremos agradecer al Comité Organizador e al Comité Científico o magnífico traballo desenvolvido, e a todos os participantes en os diferentes foros de discusión e encuentro por o seu traballo e aportacións.

Finalmente, queremos destacar moi especialmente a labor desenvolvida por Juan M. Mendive, quien, desde a Secretaría de Relaciones Internacionales de semFyC e desde a presidencia do Comité Organizador, ha realizado un estronario esfuerzo que ha permitido a celebración exitosa de este encontro.

En nome da da direcção da Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (AGAMFEC), os enviamos a todos un saludo afectuoso.

Pablo Vaamonde
Presidente da AGAMFEC

Mª Jesús Freirea
Vocal de Relacións con semFyC
Santiago de Compostela, a 8 de outubro de 2003

groupo de traballo de alcohol da AGAMFEC

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

jmosqueran@medynet.com

Si te interesas por este tema ou algún aspecto parcial e te interesa profundizar e difundir nos mesmos, aímate a contactar.

casos clínicos: nueva sección de cadernos de atención primaria

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

Objetivo da sección: Fomentar os conocimentos e habili-
dades clínicas entre os médicos de atención primaria mediante o planteo e a resolución de casos prácticos.

Metodoloxía

Los casos descritos en esta sección deben tener especial interese docente. No se trata da exposición de casos de excepción, senón de situacións clínicas rea-
tes que con frecuencia se presenten en a consulta do médico de atención primaria.

Cualquier médico con residencia en España pode redac-
tar e enviar casos clínicos recogidos na consulta. O comité de redacción de fisterra.com seleccionará os mei-
eores traballos presentados en función de ese interese docente.

Todos os traballos seleccionados se publicarán en fisterra.com. A Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunítiaria (AGAMFEC) publicará unha selección de os casos publicados en fisterra.com en cada número da revista “Cadernos de Atención Primaria”. A solución de cada caso será publicada na Web (fisterra.com), e apare-
ecerá no seguinte número da revista.

Normas de publicación de casos clínicos:

Cada caso constará de os seguintes apontados:
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.listera.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 recha-zados 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.listera.com/cursos/listaCasosArticulos.asp. Los casos deben enviarse a la dirección de correo casos@listera.com, dirección a la que los autores de los trabajos enviados cede todos los derechos a la editora de Listera.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-PORTRUGUÉS 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 congressistas, 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 recordarlos 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 estructurársela 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 qué siguen siendo los talleres el plato más aperitivo 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, contrastes 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 acercamiento de las Sociedades Científicas de Primaria a un congreso regional (autonómico) anual único, “de Atención Primaria”, de manera que 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 fórmulas de relación con las Sociedades Nacionales y con los portugueses, pero me temo que de todos estamos 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 vocaz de prensa de la AGAMFEC, en redactar resúmenes y notas, ha transcrito 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 marca escasa. La pregunta no es si nos hemos equipovocado de personalidades a invitar, pues nos hemos adaptado al stricto protocolo, si no que nuestro congreso sigue siendo uno de entre un montón y como en casi todas, por defecto, de relativa utilidad política.

10.- Por exceso de confianza hemos descuido 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.

---

VI xornada de residentes da AGAMFEC. programa preliminar

No Hotel Porta do Camiño de Santiago de Compostela celebrarase o próximo día 27 de febreiro de 2004 a VI Xornada de Residentes da AGAMFEC, na que se desenvolverán 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:**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Horario</th>
<th>Tema</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10.30-13.30</td>
<td>Obradoiros</td>
</tr>
<tr>
<td>13.30-15.30</td>
<td>Xantar</td>
</tr>
<tr>
<td>15.30-16.30</td>
<td>Mesa redonda</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Saídas profesionais para os médicos de familia:**
Ponentes:
Ana Castaño Carou
Joan José Casas Rodríguez
16.30-17.00 Pausa-café
17.00-20.00 Obradoiro

1. Anticoncepción en Atención Primaria
Obxectivos:
- Actualizar coñecementos sobre os diferentes métodos anticonceptivos que poden ser utilizados en Atención Primaria.
- Coñecer as últimas aportacións no terreo da anticoncepción.

Docente:
Xosé Luis Doval Conde
Xinecélogo COF Ourense

2. Manexa 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 mediantte a discusión de casos clínicos.

Docentes:
Javier García Soidán
Victoria Hierro Illanes
Grupo de traballo da AGAMFEC

3. Abordaxe do risco cardiaco-vascular
Obxectivos:
- Afondar no coñecemento dos diferentes factores de risco cardiaco-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 Timiras 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 of persoas.
- A sede das xornadas serán: 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 inscripción a estas xornadas e a asignación a cada obradoiro realizarase por rigoroso orde de recepción das follas de inscripción.
- Unha vez cubertas as 100 prazas paxarase a inscripción.
- En todo caso, a data límite de inscripción será o 15 de febreiro de 2004.
- As follas de inscripción deberán dirixirse á: Congresa, S.L. Rosalía de Castro, 13-1ª esq. 15004 A Coruña Tel. 981 216 416 - Fax 981 217 542 - e-mail: congrexa@congrexa.es

Información da Comisión de Inscripción
- A cota de inscripción 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 coa boleita de inscripción.
- Se algún tivese falto no ingreso da cota de inscripción 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 redAPP con los investigadores de los proyectos actualmente en curso de la red.

ASISTENTES
Asistieron a la mesma as seguintes persoas:
1. Miembros del grupo GAIP GALICIA:

- a. Pilar Gayoso Díaz
- b. Francisco Guix Sanpedro
- c. Carmen Fernández Mérito
- d. Ignacio Alonso Alonso
- e. Salvador Pita Fernández

2. Investigadores del proyecto PEPAF
- a. Luciano Casariego Barro
b. Manuel Domínguez Sardiña
c. José Ramón Moliner de la Puente
d. Mª Luisa Enríquez Velicia (Enfermera becario 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. Mª 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 Laías (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 UBA 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 estadística (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 el 24 de mayo de 2003 en Santiago de Compostela. Con obradores 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 Autonómica de Formación Continuada.
- Colaboración na organización do Congreso Nacional de Comunicación y Salud que se celebró en abril-maio de 2003 en A Coruña.
- 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 xuño de 2003.
- Colaboración na organización do VIII Congreso Galego-Portugués e XI Xornadas de Medicina de Familia que se celebraron en outubro de 2003 en Santiago de Compostela.
- Participación na mesa Prevención de la Enfermedad Cardiovascular, un reto para la medicina de atención primaria, que se celebró en Santiago de Compostela.

Se o 6 de novembro de 2003, en colaboración con SEMG e SEMERGEN, a Univeresidade de Santiago de Compostela e a Complexio Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

GRUPOS DE TRABALLO
- Comunicación e Saúde. Responsable: Ana Carvajal de la Torre.
- Demencia. Responsable: María Carmen Fernández Merino.
- Atención á Muller. Responsable: Abel Coutado Méndez.
- Patología Respiratoria. Responsable: César Rodríguez Estévez.
- Cuidados Paliativos. Responsable: David Baquerizo.
CURSOS E OBRADOIROS
- Obradoiros realizados nas III Xornadas de Primavera da AGAMFEC: abordaxe do tabaquismo, abordaxe da depressión en atención primaria, manexo de EPOC e asma na atención primaria, diabete 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 insulini- zación desde atención primaria.

PUBLICACIÓNS
- Publicación trimestral da revista Cadernos de Atención Primaria. Esta revista pertence ao Índice Médico Español.
- Colaboración coa paxoxa www.fisterra.com na publicación das Guías para la Consulta de Atención Primaria. Las 60 guías de Fisterra más consultadas. Editorial Casiténides SL.
- Colaboración, a través dos grupos de traballo da AGAMFEC, coa paxoxa 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, elaborado 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 Cuenc a en abril de 2003.
- Participación activa na plataforma contra o Anteproyecto de Lei de Ordenación Sanitaria de Galicia (LOSAG) constituída por partidos políticos da oposición, sindica- tos e diversas asociacións ciudadánas e profesionais.
- Participación na I Conferencia Medicina da Familia y Universidad de Zaragoza, colaborando con semFYC no intento de presentar a Medicina de Familia e Comunitaria como unha área de experiencia na universidade.
- Colaboración coa Plataforma 10 minutos.
- Colaboración e membro da Plataforma Cidadán NUNCA MAIS.

Asdo: Ana Castaño Carou
Secretaria AGAMFEC
Santiago de Compostela, 30 de dicembre 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 o 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. Dámoselle a nosa sincera norabra. 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.

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 do síndrome de apnea obstructiva durante o sono, nun estudo poboacional.

Centro de Saúde Mariñamanso-A Cuña (Ourense).