

XXVIII Congreso de la semFYC

El próximo mes de noviembre se celebrará en Madrid el XXVIII Congreso de la semFYC bajo el lema «Siempre con las personas». Desde este editorial, el Comité Organizador anima a asistir a dicho congreso, en el que se abordarán muchas de las competencias de la especialidad, con un contenido que quiere dar respuesta a diferentes aspectos del perfil profesional del médico de familia, que pretende resultar atractivo y adaptarse a las necesidades de los profesionales que trabajan en los diferentes ámbitos laborales, así como a los tutores y residentes, sin olvidar a los estudiantes de medicina.

«Siempre con las personas.»

Página 485

Alta sensibilidad y especificidad de una técnica antigénica rápida en el diagnóstico de la faringitis por estreptococo betahemolítico tipo A

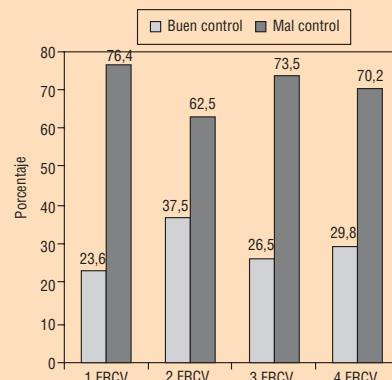
Se tomó 2 muestras faringoamigdalares a todos los pacientes de un equipo de atención primaria que acudían con exudado faringoamigdal, adenopatías laterocervicales dolorosas, ausencia de tos y fiebre. Una muestra se utilizó para realizar una técnica antigénica rápida y la otra se remitió al laboratorio de microbiología para realizar un cultivo. En el 22% de los casos el cultivo se mostró positivo para estreptococo betahemolítico tipo A. La infección por este microorganismo presentó una mayor prevalencia en los pacientes con 4 criterios. La prueba rápida mostró una sensibilidad del 95% y una especificidad del 93%.

«Los criterios clínicos tienen poca fiabilidad para diagnosticar la faringitis estreptocócica.»

Página 489

Los médicos de AP tienen un actitud activa ante la insuficiente reducción de la presión arterial

En este estudio descriptivo, longitudinal, realizado sobre 990 pacientes hipertensos de 12 centros de salud, se observó que dos terceras partes presentaban cifras de presión arterial reiteradamente indicativas de mal control. El estudio también muestra que la actitud de los médicos de atención primaria en estos pacientes es más activa, procediéndose habitualmente a adoptar una modificación terapéutica que, en la mayoría de casos, es la asociación de fármacos hipotensores. Los factores más relacionados con la falta de cambios en la medicación son las cifras de presión arterial en el límite de la normalidad y la edad superior a 65 años.



Página 505

Neuropatía autonómica diabética diagnosticada

Estudio observacional, descriptivo, realizado con el objetivo de determinar la prevalencia de neuropatía autonómica diabética en pacientes con diabetes tipo 2. Se observó una respuesta positiva al test del ortostatismo en el 56,2% de los pacientes. El diagnóstico explícito de neuropatía autonómica se encontró en el 1,8% de las historias revisadas.

La neuropatía autonómica pasa frecuentemente inadvertida, por lo que es conveniente incorporar en las guías y protocolos elementos de anamnesis y pruebas objetivas que permitan identificarla.

«La neuropatía autonómica diabética es una "complicación olvidada".»

Página 511

La acreditación externa de calidad aporta una oportunidad de mejora para los equipos

Se expone la experiencia de acreditación de calidad por la Joint Comisión on Accreditation of Healthcare Organisations del Centro de Atención Primaria de Salou gestionado por el Insitut Català de la Salut. El concepto «acreditar» significa dar seguridad de que alguien o algo es lo que representa o parece. Los autores consideran que este esquema de acreditación, al ser específico para los servicios sanitarios, ayuda a mejorar los equipos. En nuestro entorno de sanidad eminentemente pública, la posibilidad de introducir mejoras es el único incentivo para someterse a este tipo de evaluación. Encontraron que facilitaba el trabajo en equipo, estimulaba su creatividad y la motivación de los profesionales.

«Acreditar "es dar seguridad de que alguien o algo es lo que representa o parece".»

Página 517

La atención primaria y el cáncer hereditario

Aunque el médico de familia es el mejor candidato para identificar precozmente a los pacientes y familias con sospecha de predisposición hereditaria al cáncer y para realizar la primera fase del asesoramiento genético, existe una importante falta de formación de estos profesionales en genética clínica. En este artículo especial se plantea cuál debería ser el papel de la atención primaria ante el cáncer hereditario, se describe brevemente la situación en los países de nuestro entorno y la heterogeneidad entre las diversas comunidades autónomas, y se esbozan algunas posibles soluciones para establecer un claro circuito asistencial que mejore la atención al cáncer hereditario en España.

«El médico de familia y los profesionales de enfermería están en una situación privilegiada para identificar de manera más precoz a los sujetos con sospecha de cáncer hereditario.»

Página 525