



## EDITORIAL semFYC

## XXXIV Congreso de Comunicación y Salud de la semFYC - Un espacio esencial para la Atención Primaria

El pasado mes de marzo de 2025, concretamente los días 20, 21 y 22, Girona acogió el XXXIV Congreso de Comunicación y Salud de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Este evento anual impulsado por el Grupo Programa Comunicación y Salud (GPCYS), que cuenta ya con una larga trayectoria<sup>1</sup> desde hace 35 años, se ha consolidado como una cita ineludible para los profesionales que buscan profundizar y reflexionar sobre sus habilidades comunicativas. Con la participación de 410 asistentes, en su mayoría profesionales de Atención Primaria (AP), el congreso reafirmó su relevancia en el contexto de la salud.

El lema que guió esta edición, “**Escuchar para entender, entender para acompañar**”, subraya la filosofía esencial del congreso y del GPCYS. Los organizadores están firmemente convencidos de que solo a través de una escucha activa y entrenada – una escucha que sea a la vez atenta, curiosa, respetuosa, compasiva e inteligente – somos realmente capaces de entender y comprender en profundidad a nuestros pacientes.

El contenido científico del congreso fue rico y variado, estructurado en torno a 2 ponencias, 5 mesas plenarias y 28 talleres, siguiendo siete líneas estratégicas bien definidas:

1. Aprender y enseñar entrevista clínica.
2. Comunicación saludable y autocuidado.
3. Integrando a las humanidades en comunicación y salud.
4. Comunicación en la diversidad.
5. Innovaciones en comunicación, investigación y líneas de futuro.
6. Revisando modelos clínicos clásicos.
7. Miscelánea.

Estas líneas temáticas reflejan los retos actuales y futuros de la comunicación en el ámbito de la salud y particularmente en la AP. Los talleres, piedra angular del congreso, se desarrollaron en un formato eminentemente práctico y participativo. Estos espacios permitieron a los asistentes entrenar habilidades comunicativas directamente aplicables a la consulta diaria, convirtiéndose en verdaderos laboratorios de reflexión y crecimiento profesional y perso-

nal. Docentes y participantes compartieron conocimientos y experiencias sobre una gran diversidad de temáticas cruciales: desde la comunicación con personas con dolor, demencia o en situaciones de marginalidad, hasta la negociación en situaciones complejas como la indicación de antibióticos, la gestión de bajas laborales por ansiedad, o cómo abordar la sexualidad con los pacientes. También se revisaron modelos clásicos de comunicación esenciales en la práctica clínica, como la entrevista motivacional, la comunicación de malas noticias, el manejo de la agresividad y la atención al final de la vida. Una mesa específica invitó a la reflexión sobre el impacto de la ley de la eutanasia en la práctica clínica y el desarrollo profesional.

La línea estratégica “Comunicación en la diversidad” puso de manifiesto la conciencia, como profesionales que atendemos a la diversidad, de la existencia de estigmas asociados a ciertos colectivos. Se reconoció que los propios profesionales no están exentos y pueden tener actitudes o creencias que lleven a conductas involuntariamente hirientes o discriminatorias. El objetivo de esta línea fue sensibilizar y proporcionar herramientas para una comunicación empática y respetuosa con grupos como el colectivo LGTBIQA+, la población obesa (abordando la gordofobia), las mujeres que sufren violencia de género, o la población de edad avanzada (considerando el edadismo). Abordar estas cuestiones es vital para garantizar una atención sanitaria equitativa y centrada en la persona.

El bienestar profesional y el autocuidado fueron otros ejes centrales, abordados bajo la línea de “Comunicación saludable y autocuidado”. Sabemos que un porcentaje significativo de profesionales sanitarios, acentuado a raíz de la pandemia<sup>3</sup>, muestran signos de burnout. El congreso quiso promover activamente el bienestar y el autocuidado de los asistentes. Se dedicó una mesa específica a la prevención, detección y abordaje del burnout, y se ofrecieron talleres enfocados en el autocuidado y la autocompasión, buscando cultivar la bondad y la amabilidad hacia uno mismo, así como cuidar la salud mental y mejorar la comunicación entre profesionales. Además, la presencia de la musicoterapia, la arteterapia, el cine, la espiritualidad, la poesía y la medicina



narrativa, integradas en la línea temática de humanidades, recordó a los participantes que el arte y las humanidades son elementos intrínsecos del ser humano y una fuente esencial para la conexión y la reflexión en el ámbito de la salud. Las ponencias inaugurales y de clausura, a cargo del Dr. Francesc Borrell (''Salvados por el arte'') y el Dr. Roger Ruiz (''¿Cuándo utilizo una comunicación centrada en la persona y cuándo no?'') respectivamente, también siguieron esta línea, enfatizando la importancia de perspectivas más humanistas y centradas en la persona.

En un momento en el que la inteligencia artificial (IA) gana protagonismo, el congreso no obvió su influencia en el futuro de la entrevista clínica. La quinta línea estratégica, ''Innovaciones en comunicación, investigación y líneas de futuro'', abordó cómo la IA podría configurarse como una sinergia entre la innovación tecnológica y el fortalecimiento de las relaciones humanas en la consulta. Una mesa del congreso profundizó precisamente en cómo estos elementos tecnológicos pueden servir como punto de encuentro entre profesionales y población. Además, se ofrecieron talleres de educación sanitaria con recursos informáticos y cómo aprender y enseñar la entrevista motivacional con herramientas digitales.

El GPCYS ha tenido siempre como prioridad la docencia<sup>3</sup> y la formación de buenos docentes en entrevista clínica. El programa del congreso refleja esta prioridad anualmente y facilita la formación de formadores. En esta edición, se celebró una mesa para reflexionar sobre los valores y metodologías útiles para la formación en comunicación. También se realizaron talleres específicos dirigidos a tutores, a profesionales que desean iniciarse en la docencia de la comunicación, y talleres de metodología específica para enseñar técnicas como la entrevista motivacional o la comunicación de malas noticias mediante la simulación.

La investigación en comunicación asistencial<sup>4</sup>, a menudo percibida como compleja, tuvo también su destacado espacio. La colaboración con la Red de Investigación en Comunicación y Salud (RICyS) es crucial en este ámbito, ofreciendo asesoramiento, formación metodológica e impulsando nuevos proyectos. El congreso hizo hincapié en la labor investigadora con el Foro de Investigación y la reunión de la RICyS, donde se presentaron 9 proyectos y 7 resultados de investigación, tanto cualitativa como cuantitativa, así como resultados preliminares de proyectos becados en ediciones anteriores. En este marco, se entregaron las Becas Francesc Borrell 2025, una en convocatoria general y otra para investigadores emergentes, reconociendo el esfuerzo y potencial de la investigación en este campo. También se otorgaron premios a los mejores artículos publicados en

2024 en comunicación y salud. Además, se presentaron 75 casos clínicos, 26 experiencias y 18 experiencias docentes, junto con los ya tradicionales relatos, videogramaciones y fotografías. Esta variedad pone de manifiesto la vitalidad y diversidad de la investigación y la innovación en comunicación en AP.

Finalmente, un aspecto destacable de esta edición del congreso fue la continuidad generacional que se pone de manifiesto dentro del GPCYS. Desde hace años, existe una notable afluencia e implicación de residentes y profesionales jóvenes. Al mismo tiempo, los expertos con una larga y valiosa trayectoria siguen participando activamente con gran generosidad hacia las nuevas generaciones. Una práctica habitual que enriquece enormemente el contenido y fomenta el aprendizaje es que talleres y mesas sean impartidos conjuntamente por tándems junior-sénior. Esta colaboración no sólo mejora la calidad del contenido, sino que también ayuda a los profesionales menos experimentados a ganar seguridad y conocimiento<sup>5</sup>. La coordinación de este congreso y la redacción de esta editorial, realizadas por un equipo que combina diferentes generaciones, son un claro ejemplo de ello.

## Bibliografía

1. Borrell F, Sobrino A, Bosch JM, Quesada F. 25 Años de comunicación y salud. Aten Primaria. 2015;47:3-6, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014>.
2. Fernández-San-Martin MI, Masa-Font R, Aragonès E, Rodríguez-Barragán M, Basora J, Sisó A. Burnout en los médicos de familia de Cataluña durante la quinta ola de la pandemia COVID-19. Rev Clín Med Fam. 2023;16:267-73, <http://dx.doi.org/10.55783/rcmf.160305>.
3. Rodríguez Salvador JJ, Ruiz Moral R. Programa de formación en técnicas de entrevista clínica: el proyecto COMCORD. Aten Primaria. 2001;27:503-10, [http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567\(01\)78842-7](http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567(01)78842-7).
4. Bosch JM, Martín R, Rodríguez-Barragán M. Claves para investigar en entrevista clínica y comunicación asistencial en Atención Primaria. AMF. 2025;21:135-45.
5. Borrell Carrión F, Albarracín Castillo MA, Barragán Brun N. La maduración del profesional clínico. AMF. 2022;18:76-86.

María Rodríguez Barragán\* y Josep María Bosch Fontcuberta  
*Miembros del Comité Organizador y Científico. GPYCS*  
*semFYC*

\* Autor para correspondencia.  
*Correo electrónico:* [\(M.R. Barragán\).](mailto:maria.rodriguez.barragan@gmail.com)