

## TALLERES DE HABILIDADES

### Espirometría y medida del flujo respiratorio máximo (*peak flow meter*): herramientas básicas para el médico de familia

**Responsable:**

*C. Rodríguez Estévez*

Médico de familia del Centro de Salud de Bertamirás (A Coruña). Miembro del Grupo Respiratorio de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

**Docente:**

*R. Tímiras Carrasco*

Médica de familia del Centro de Salud de Cedeira. Área de Ferrol (A Coruña).

**Objetivos**

Mejorar la realización e interpretación de la espirometría y de la medición del flujo respiratorio máximo (FEM) en las consultas del médico de familia.

- Conocer las indicaciones de la espirometría y del medidor de pico de flujo.
- Saber cómo interpretar los resultados.
- Aprender las técnicas de la espirometría y de la medición del FEM.
- Saber hacer correctamente el diagnóstico de asma y de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

### Tratamiento del paciente hipertenso con cardiopatía

**Responsable:**

*J.R. Moliner de la Puente*

Médico de familia del Centro de Salud de Sardoma (Vigo). Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial de la AGAMFEC.

**Docente:**

*J. Mosquera Nogueira*

Médico de familia del Centro de Salud de Sardoma (Vigo). Miembro del Grupo de Enfermedades Cardiovasculares de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Coordinador del Grupo de Enfermedades Cardiovasculares de la AGAMFEC.

**Objetivos**

Proporcionar a los asistentes conocimientos teóricos y prácticos que les ayuden a atender al paciente con hipertensión arterial (HTA) que presente alguna de las complicaciones cardíacas más frecuentemente asociadas con esta enfermedad: hipertrofia ventricular izquierda, cardiopatía isquémica e insuficiencia cardíaca.

- Conocer la frecuencia y repercusiones de las distintas formas de afectación cardíaca en la HTA.
- Detectar y diagnosticar las distintas situaciones mencionadas: síntomas, signos y exploraciones complementarias más adecuadas para ello.
- Tratar correctamente las citadas complicaciones.
- Seguir de forma adecuada el curso evolutivo de los pacientes.

### La entrevista clínica en los trastornos depresivos

**Responsables:**

*J. Bóveda Fontán*

Médica de familia del SAP Pintor Colmeiro (Vigo). Miembro del Grupo de Comunicación y Salud de la semFYC.

*C. Viana Zulaica*

Médica de familia del Centro de Salud Elviña-Mesoiro (A Coruña). Miembro del Grupo de Comunicación y Salud de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

**Objetivos**

Mejorar las habilidades de los profesionales de Atención Primaria para llevar a cabo la entrevista clínica.

- Ejercitar habilidades de entrevista clínica para facilitar la detección de trastornos depresivos.
- Desarrollar habilidades destinadas a favorecer la buena relación con los pacientes y con su familia.
- Mejorar el desarrollo de la fase final de la entrevista clínica en los pacientes con depresión.

### Soporte vital avanzado

**Responsable:**

*F. Souto Mata*

Médico de familia. Médico adjunto asistencial en base medicalizada del 061-Galicia (Pontevedra). Coordinador del Grupo de Urgencias de la AGAMFEC.

**Docentes:**

*A. Iglesias Vázquez*

Médico de familia. 061-Galicia.

*J. Couce Gómez de la Tía*

Médico de familia. 061-Galicia.

*C. Fernández Otero*

Médico de familia. 061-Galicia.

**Objetivos**

Repasar los contenidos teóricos y las técnicas necesarias para el tratamiento de las patologías de emergencia que suponen una amenaza para la vida en el medio extrahospitalario y durante el traslado hasta el hospital.

- Establecer una correcta categorización de los problemas de una emergencia y jerarquizar las acciones terapéuticas según la gravedad.
- Actualizar los conocimientos y mejorar las habilidades necesarias para el tratamiento prehospitalario de los pacientes con parada cardiorrespiratoria o arritmias cardíacas letales.

## Exploración funcional del aparato locomotor: hombro, cadera y rodilla

### Responsable:

*V. Giner Ruiz*

Médico de familia. Especialista en reumatología. Centro de Salud Ciudad Jardín (Alicante). Coordinador del Grupo de Reumatología de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria.

### Docentes:

*E. Bisbal Andrés*

Médica de familia de Centro de Salud de Liria (Valencia).

*B. Reig Mollá*

Médica de familia del Centro de Salud de Villamarchante (Valencia).

*M. Ruiz Quintero*

Médico de familia del Centro de Salud de Agost (Alicante).

*Miembros del Grupo de Trabajo de Reumatología de la Sociedad Valenciana de Medicina de Familia y Comunitaria.*

### Objetivos

- Completar los conocimientos sobre la exploración de la patología reumatológica del esqueleto periférico.
- Facilitar a los médicos de Atención Primaria habilidades para explorar el aparato locomotor periférico: hombros, caderas y rodillas.
- Mejorar las habilidades para interpretar los hallazgos de la exploración para elaborar el diagnóstico clínico.

## Tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo 2 en atención primaria

### Responsable:

*F.J. García Soidán*

Médico de familia del Centro de Salud de Porriño (Pontevedra). Coordinador del Grupo de Diabetes de la Asociación Gallega de Medicina de Familia y Comunitaria. Miembro del Grupo para el Estudio de la Diabetes en Atención Primaria (Gedaps).

### Docentes:

*J.L. Martín Manzano*

Médico de familia del Centro de Salud Salvador Caballero (Granada). Miembro del Grupo de Diabetes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Coordinador del grupo de Diabetes de la Sociedad Andaluza de Medicina de Familia y Comunitaria.

*D. Tórtola Graner*

Médico de familia del Centro de Salud Font de Sant Lluís (Valencia). Miembro del Grupo de Diabetes de la semFYC y del Grupo de Diabetes de la Sociedad de Valencia de Medicina de Familia y Comunitaria.

*F. Álvarez Guisasola*

Médico de familia del Centro de Salud La Calzada de Gijón. Coordinador del Grupo de diabetes de la semFYC. Miembro del Gedaps.

### Objetivos

- Proporcionar los conocimientos teóricos acerca del tratamiento farmacológico de la diabetes tipo 2.
- Resolver multitud de supuestos prácticos que capaciten a los asistentes a hacer un correcto uso del tratamiento farmacológico de la diabetes tipo 2.
- Aprender los objetivos de un buen control metabólico y su justificación.
- Aprender el uso de los fármacos orales en monoterapia.
- Aprender el uso de los fármacos en terapia combinada.
- Aprender el uso de la insulina.

## Diagnóstico y tratamiento del paciente fumador

### Responsable:

*F. Domínguez Grandal*

Médica de familia del Centro de Salud Rosalía de Castro (Vigo). Especialista en Tabaquismo. Coordinadora GAT Galicia (GruGAT).

### Docentes:

*R.M. Fungueiriño Soares*

Especialista en Medicina Preventiva y en Tabaquismo. Miembro del GAT Galicia.

*M. Otero Requeijo*

Psicóloga clínica. Especialista en Tabaquismo. Servicio de Enfermedades no Transmisibles de la Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia.

*B. Iglesias Francesch*

Médica de Familia. Miembro del GAT Galicia (GruGAT). Unidad de Tabaquismo de El Ferrol (A Coruña).

### Objetivos

- ¿Qué hacer ante un paciente que nos solicita ayuda para dejar de fumar?
- Proporcionar conocimientos y habilidades para el diagnóstico y tratamiento del fumador que solicita al médico de familia ayuda para dejar de fumar.
- Adquirir habilidades y conocimientos para diagnosticar y tratar al fumador que solicita ayuda al profesional de medicina de familia para dejar de fumar.

## Vértigo posicional paroxístico benigno: diagnóstico y tratamiento

### Responsable:

*C. Costa Ribas*

Médica de familia del Centro de Salud de Fingoi (Lugo). Tutora de la Unidad Docente de MFyC de Lugo.

### Docente:

*J.C. Amor Dorado*

Otorrinolaringólogo. Doctor en Medicina. Servicio de Otorrinolaringología. Complejo Hospitalario Xeral-Calde. Lugo.

### Objetivos

- Actualizar los conocimientos de los médicos de Atención Primaria, desde el punto de vista teórico y práctico, relacionados con el diagnóstico y el tratamiento del vértigo posicional paroxístico benigno.
- Abordar el vértigo posicional paroxístico benigno para poder alcanzar un conocimiento fisiopatológico y resolver la mayoría de los casos en la consulta.

## Taller básico de cirugía menor en atención primaria

### Responsable:

*J.A. Méndez Balañas*

Médica de familia del Centro de Salud de Bueu (Pontevedra). Coordinadora UD de Medicina de Familia y Comunitaria de Pontevedra. Coordinadora del Grupo de Cirugía Menor de la AGAMFEC.

**Docentes:***J.C. Eirea Eiras*

Médico de familia. Jefe de Servicio de Atención Primaria del Centro de Salud de Bueu (Pontevedra).

*F.J. Maestro Saavedra*

Médico de familia. Doctor en medicina y cirugía. Centro de Saúde de Noia (A Coruña).

*R. López de los Reyes*

Especialista en cirugía general. Hospital General Juan Cardona (Ferrol, A Coruña).

**Objetivos**

El taller pretende enseñar al médico de familia las técnicas y habilidades que necesita para resolver desde su consulta los procesos de cirugía menor más frecuentes.

- Conocer las técnicas de cirugía menor en Atención Primaria.
- Adiestrarse en la aplicación práctica en la clínica cotidiana de estas técnicas según la metodología específica en cada caso.
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de la cirugía menor en Atención Primaria.
- Favorecer la implementación de actividades de cirugía menor en Atención Primaria de forma generalizada.

## Terapia familiar breve: cómo investigar, «negociar» y ayudar a conseguir el objetivo del paciente y/o sus familiares

**Responsable:***M.A. Real Pérez*

Médico de familia del Centro de Salud Condes de Barcelona (Boadilla del Monte, Madrid). Responsable en Madrid del Grupo de Atención a la Familia de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Miembro del Grupo de Trabajo de Salud Mental de la SMMFYC.

**Docente:***M. Real Pérez*

Médica de familia del Centro de Salud de Suances (Cantabria). Responsable en Cantabria del Grupo de Atención a la Familia de la semFYC.

**Objetivos**

- Transmitir a los alumnos habilidades:
  - a) Para saber de forma detallada cuál o cuáles son los objetivos del paciente y/o su familia.
  - b) Para negociar esos objetivos o redefinirlos.
  - c) Para realizar prescripciones centradas en los objetivos.
- Mostrar la utilidad de todo ello para aumentar la posibilidad de éxito terapéutico.

## Recursos alternativos en situaciones de urgencia: McGiver

**Responsable:***J.B. Martínez Rodríguez*

Médico de familia. Jefe de UAP-4 del Centro de Salud Concepción Arenal (Santiago de Compostela).

**Docentes:***G. Gil Calvo*

Médico de familia. Médico adjunto del servicio de Urgencias del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

*A.L. Lado Llerena*

Médico de familia del Centro de Saúde de Serra de Outes (A Coruña).

**Objetivos**

Hay problemas de salud a los que la doctrina y la literatura de medicina de familia dan escasa respuesta; especialmente en el campo de las urgencias. Creemos que las urgencias en Atención Primaria no se tratan suficientemente en la literatura médica y, sin embargo, se debería tener presente que en buena parte del Estado somos los profesionales de Atención Primaria los primeros que respondemos a cualquier urgencia. Estamos convencidos de que es fundamental buscar respuestas fuera del campo doctrinal propio y adaptarlas a nuestra realidad. Además, creemos que el hecho de exponer un popurrí de habilidades de esta naturaleza resultará refrescante en un tiempo en el que la teorización en medicina general, y especialmente en el campo de la prevención, puede estar ahogando al médico-sanador que muchos de nosotros llevamos dentro y que, pensamos, es la esencia de nuestra profesión.

El objetivo del taller es proporcionar conocimientos y habilidades, así como el fundamento teórico, de técnicas sencillas pero útiles en la atención de una variedad de problemas urgentes muy concretos. Algunas son tan sencillas que pueden aprenderse fácilmente viéndolas o ejecutándolas una vez.

## Tratamiento inicial en atención primaria del paciente con trauma grave. Un reto que salva vidas

**Responsable:***M.A. Castro Villamor*

Médico de familia. FEA en medicina familiar y comunitaria del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario del Río Hortega de Valladolid. Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias de la SCLMFYC.

**Docentes:***P. Arnillas Gómez*

Médico de familia. Título propio de especialista universitario en medicina de urgencias. Universidad de Valladolid. Coordinador del Grupo de Urgencias de la Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina de Familia y Comunitaria (socalemFYC). Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y de Atención Continuada (GUAC) de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

*R.M. Portillo Rubiales*

Enfermera del Centro de Salud Tordesillas (Valladolid).

**Objetivos**

Se pretende introducir a los profesionales de Atención Primaria en la metodología asistencial correcta del paciente con trauma grave. El objetivo principal es conseguir que los alumnos sean capaces de aplicar un método sistemático de atención al paciente con trauma grave basado en el Advanced Trauma Life Support (ATLS) optimizado para Atención Primaria.

- Aplicar correctamente el protocolo ATLS optimizado para Atención Primaria.
- Conocer y manejar la vía aérea en el paciente con trauma grave.
- Conocer y saber aplicar técnicas básicas de soporte vital en trauma grave: punción cricotiroides, drenaje de un neumotórax a tensión, etc.
- Saber identificar y canalizar una vía venosa periférica en el paciente con trauma grave.
- Saber integrar la atención al trauma grave con los protocolos actuales de soporte vital avanzado.

## Técnicas de infiltración en aparato locomotor. Utilización en atención primaria

### Responsable:

*A. Tejedor Varillas*

Médico de familia del Centro de Salud Pintores (Parla, Madrid).

### Docentes:

*J.C. Hermosa Hernán*

Médico de familia del Centro de Salud Sector III de Getafe (Madrid).

*J.L. Miraflores Carpio*

Médico de familia del Centro de Salud Getafe Norte (Madrid).

*J. Neri Fernández*

Médico de familia del Centro de Salud Sector III de Getafe (Madrid).

*V. Díaz Puente*

Médica de familia del Centro de Salud Getafe Norte (Madrid).

### Objetivos

- Conocer las indicaciones del tratamiento con la técnica de infiltración del aparato locomotor para llevarlo a cabo desde la consulta de Atención Primaria.
- Diagnosticar las patologías articulares y periarticulares más prevalentes en la consulta de Atención Primaria utilizando la historia clínica y la exploración funcional.
- Dotar al médico de familia de conocimientos y habilidades en la técnica de infiltración del aparato locomotor.

## Automedida de la presión arterial (AMPA) y monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA)

### Responsable:

*C. Sanchís Doménech*

Médico de familia del Centro de Salud de Algemesí (Valencia). Coordinador del Grupo de Hipertensión Arterial de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

### Docentes:

*J.M. Pepió i Vilaubí*

Médico de familia del Centro de Asistencia Primaria Baix Ebre (Tortosa, Tarragona). Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial de la semFYC.

*I. Flores Becerra*

Médica de familia. Centro de Atención de Urgencias y Emergencias 112 de Extremadura. Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial de la semFYC.

### Objetivos

- La AMPA es una técnica muy útil para el diagnóstico correcto de la hipertensión arterial y su seguimiento en Atención Primaria. La AMPA, al igual que la MAPA, debe considerarse un instrumento que aporta información complementaria en el seguimiento del hipertenso en Atención Primaria. La reciente popularización de estos instrumentos de medida precisa que el médico de familia conozca su uso y sepa enseñar a los pacientes a utilizarlos.
- Adiestrar al alumno en los conocimientos para la implementación de la técnica de la AMPA en las consultas de Atención Primaria.
  - Conocer la MAPA y aprender a interpretar sus resultados.

## Lumbalgia: ejercicios terapéuticos e higiene postural en nuestra consulta

### Responsable:

*J.M. Bueno Ortiz*

Médico de familia del Centro de Salud de Fuente Álamo. Murcia.

### Docentes:

*E. Durán Bellido*

Enfermera. Área Básica de Salut Camp de l'Arpa. Barcelona.

*R. Ortega Sánchez-Pinilla*

Médico de familia del Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo.

*J. Mainka*

Médica de familia del Centro de Salud Sevilla La Nueva. Área 8. Madrid.

*R. Mallaina García*

Médico de familia del Centro de Salud Benita de Ávila. Madrid.

*M.D. Marrero Díaz*

Médica de familia del Centro de Salud de Güimar. Santa Cruz de Tenerife.

*J.I. Ramírez Manent*

Coordinador médico del Centro de Salud de Calviá. Mallorca.

*V.J. Gavara Palomar*

Médico de familia del Centro de Salud Peral. Cartagena.

*Miembros del Grupo de Trabajo semFYC de Actividades Física y Salud.*

### Objetivos

- Dar a conocer las posibilidades de prescripción de los ejercicios terapéuticos y de las normas de higiene postural a personas con lumbalgia.
- Enseñar al alumno (personal sanitario) las habilidades necesarias para que el paciente aprenda y realice los ejercicios terapéuticos y siga las normas de higiene postural como parte del tratamiento.
- Modificar la actitud del alumno frente a las posibilidades que presenta la prescripción de ejercicios terapéuticos y de higiene postural desde su consulta.

## Manejo de la hiperplasia benigna de próstata en atención primaria de salud

### Responsable:

*F. Bobé Armant*

Médico de familia del EAP Tarraco. Tarragona. Coordinador Grupo Enfermo Prostático de la SCMFIC.

### Docentes:

*J. Milozzi Berrocal*

Médico de familia del ABS Santa Coloma. Barcelona Miembro del Grupo Enfermo Prostático de la SCMFIC.

*D. Pérez Morales*

Médico de familia del ABS Cardedeu. Barcelona Miembro del Grupo Enfermo Prostático de la SCMFIC.

*C. Alsina Navarro*

Médico de familia del CAP Les Hortes. Barcelona. Vocal de la Societat Catalana de MFIC.

**Objetivos:**

- Conocer el manejo de una patología tan prevalente como la hiperplasia benigna de próstata mediante un taller de 4 horas.
- Profundizar en los conocimientos actuales.
- Realizar prácticas de tacto rectal con simuladores.
- Discutir casos clínicos que nos conducirán al día a día en nuestras consultas de Atención Primaria.

**Exploración del fondo de ojo****Responsable:**

*J.J. Dorado Martín*

Médico de familia. Coordinador del Centro de Salud San Fernando (Badajoz). Profesor asociado de la Facultad de Medicina de Badajoz.

**Docentes:**

*A. Sánchez Trancón*

Oftalmólogo en la Clínica Oftalmológica TecnoLaser (Badajoz).

*J. Bueno Álvarez Arenas*

Oftalmólogo del Servicio de Oftalmología Hospital Infanta Cristina (Badajoz).

**Objetivos**

- Aprender la técnica de exploración del fondo de ojo con el oftalmoscopio y a er correctamente el fondo de ojo diferenciando las estructuras fundamentales del mismo (arterias, venas, papila, mácula, campos retinianos).
- Distinguir claramente las lesiones patológicas del fondo de ojo (hemorragias, edema de papila, signos de cruces, exudados duros y blandos, etc.).

**Técnicas posibles en atención domiciliaria****Responsable:**

*C. de Miguel Sánchez*

Médica de familia. Coordinadora médica del Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria del Área 7 de Madrid. SERMAS.

**Docentes:**

*A. Riestra Fernández*

Enfermera del Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria del Área 7 de Madrid. SERMAS.

*I. Macé Gutiérrez*

Enfermera del Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria del Área 7 de Madrid. SERMAS.

**Objetivos**

- Mejorar y actualizar los habilidades y conocimientos sobre las técnicas que se deben aplicar en el domicilio.
- Mejorar los conocimientos y habilidades en:
  - a) Tratamiento del paciente con nutrición enteral.
  - b) Vía subcutánea. Hidratación subcutánea.
  - c) Tratamiento del paciente ostomizado.
  - d) Técnicas de movilización e higiene del paciente encamado.
  - e) Ayudas técnicas en domicilio.
  - f) Cuidados y manejo del material respiratorio necesario en domicilio.

**Abordaje sintromico de las enfermedades importadas****Responsable:**

*M.J. Llorens Morales*

Coordinadora de la COCOOPSI de la SCMFIC.

**Docente:**

*B. Pérez Rodríguez*

Médica de familia del ABS Tarragona 4 (Tarragona). Miembro de la COCOOPSI de la SCMFIC.

**Objetivos**

- Abordaje clínico y diagnóstico de las enfermedades importadas y/o endémicas tropicales.
- Conocer la localización geográfica de las principales endemias.
- Aprender a hacer una valoración inicial de los antecedentes personales y de la presencia de sintomatología propia de enfermedades potencialmente graves.
- Analizar la expresión sintromica de las principales patologías importadas (fiebre, diarrea, malabsorción, anemia, tos, dermatopatía, eosinofilia).

**Valoración geriátrica en nuestras consultas del centro de salud: ¿se puede?, ¿se debe?****Responsable:**

*I. Martín Lesende*

Médico de familia del Centro de Salud CotoLino (Cantabria). Miembro del Grupo de Trabajo de Atención al Mayor de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) y miembro del Grupo de Actividades Preventivas en el Mayor del PAPPs.

**Docentes:**

*A. GorroñoGoitia Iturbe*

Médica de familia del Centro de Salud de Rekalde (Vizcaya).

*M. Álvarez del Solar*

Médica de familia del Centro de Salud Otero (Oviedo).

**Objetivos**

- Saber realizar y aplicar la valoración geriátrica global (VGG) en las consultas de Atención Primaria.
- Conocer el contenido de la VGG adaptada a la Atención Primaria.
- Conocer el estado de la evidencia actual respecto de la utilidad y el uso de la VGG aplicada en el medio comunitario.
- Estar familiarizado con las estrategias de aplicación recomendadas de la VGG en Atención Primaria basándonos en su evidencia.
- Saber emplear las principales escalas de valoración geriátrica utilizadas en Atención Primaria y conocer las nociones básicas respecto a su correcto empleo.

**Taller de reflexión para médicos de familia sobre su rol profesional. Una mirada psicosocial a los malestares cotidianos de médicos y pacientes****Responsable:**

*E. Aguiló Pastrana*

Médica de familia del Centro de Salud Párroco Julio Morate (Madrid). Miembro del departamento Docente del Centro de Salud Comunitaria Marie Langer (Madrid). Miembro del Comité Permanente del PACAP.

**Docentes:***M. Cuco García*

Psicóloga. Directora del Centro de Salud Comunitaria Marie Langer (Madrid).

*M. López Martín*

Enfermera del Centro de Salud Mendiguchía Carriche (Madrid). Miembro del Comité Permanente del PACAP.

**Objetivos**

Los malestares profesionales del médico de familia no tienen con frecuencia lugares donde ser expresados; las quejas saltan en las reuniones o en espacios informales (las «cañas» o el pasillo). En broma o en serio, cada vez nos reconocemos más como profesionales quemados, y las investigaciones al respecto aportan datos preocupantes. Por otra parte, parece que las características de la demanda de la población se modifican, se hacen difíciles de satisfacer y también contribuyen al malestar de los médicos. Sabemos que hay un problema de recursos, pero también que no se trata únicamente de un problema de recursos.

Proponemos un espacio de reflexión donde preguntarnos cómo estamos nosotros y cómo están nuestros pacientes, qué nos piden y qué necesitan. Un lugar en el que podamos preguntarnos qué podemos darles nosotros, y si hay alternativas para evitar el desgaste profesional.

Proponemos analizar nuestra problemática cotidiana a la luz de elementos conceptuales que provienen de otros campos científicos que pueden ayudarnos en la búsqueda de alternativas. Algunas de estas alternativas entroncan con la implementación de actividades comunitarias y con la presentación de abordajes formativos que pueden ser aplicados en Atención Primaria para mejorar nuestra satisfacción y eficacia profesional.

## Reunión de Revisores de la Revista ATENCIÓN PRIMARIA

Jueves, 24 de noviembre

9.30-11.30 h

### Evolución editorial de la revista ATENCIÓN PRIMARIA

*A. Martín Zurro*

Editor de la revista ATENCIÓN PRIMARIA

### Estrategias para mejorar la calidad de una revista de atención primaria para aumentar el factor de impacto

*K. Abbasi*

Ex-editor de la revista BRITISH MEDICAL JOURNAL

### Discusión general con participación de los referees de la revista ATENCIÓN PRIMARIA

*J. Gené Badia*

Editor adjunto de la revista ATENCIÓN PRIMARIA