

X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

V Conferencia Nacional del Paciente Activo

CC, "Convivimos con la Cronicidad"

Zaragoza

1-2 de Marzo 2018
Auditorio Palacio de
Congresos de Zaragoza

Organizan:


semFC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

 **SEMI**
Sociedad Española de Medicina
Interna y Geriátrica
Unión global de 10 personas expertas

JUEVES 1 DE MARZO

HORA	SALA LUIS GALVE	SALA 10	SALA 11	SALA MARIANO GRACIA
14:30-15:30	ENTREGA DOCUMENTACIÓN			
15:30-17:00	MESA REDONDA 1: MODELOS ORGANIZATIVOS DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO: CyC: COMPARTIR CONOCIMIENTO	TALLER 1: INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES CRÓNICAS COMPLEJAS	MESA PATROCINADA 1: LA DERMATITIS ATÓPICA DESDE LA ÓPTICA DE LA CRONICIDAD: UN RETO PARA EL SISTEMA SANITARIO	SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS
17:00-17:30				
17:30-19:00	MESA REDONDA 2: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA CRONICIDAD. CyC: CAMBIANDO LOS CUIDADOS	TALLER 2: DEPRESCRIPCIÓN		SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS
19:00-19:30				
19:30-19:45	INAUGURACIÓN OFICIAL			
19:45-20:30	CONFERENCIA INAUGURAL NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE UN PACIENTE CON MUCHAS CARGAS			

VIERNES 2 DE MARZO

HORA	SALA LUIS GALVE	SALA 10	SALA 11	SALA MARIANO GRACIA
09:00-10:30	MESA REDONDA 3: SOCIAL Y SANITARIO ¿TRABAJANDO JUNTOS?. CyC: COORDINAR Y COLABORAR	MESA-TALLER 3: DETECCIÓN TRANSVERSAL DE LA DESNUTRICIÓN EN LOS DISTINTOS NIVELES ASISTENCIALES	MESA PATROCINADA 2: ASISTENCIA SANITARIA PERSONALIZADA: AVANZANDO HACIA UNA ATENCIÓN MÁS HUMANA DEL PACIENTE CRÓNICO	COMUNICACIONES ORALES DE EXPERIENCIAS
10:30-11:00	PAUSA CAFÉ			
11:00-12:30	MESA REDONDA 4: PLANES INDIVIDUALES. CyC: CUIDADOS CONCRETOS Y COMPARTIDOS	TALLER 4 : VÍA SUBCUTÁNEA ¿SÓLO EN PACIENTES TERMINALES?	MESA PATROCINADA 3: OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA SOBRE LA ENFERMEDAD CRÓNICA: OPENCRONIC	SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS
12:30-13:00				
13:00-14:30	MESA REDONDA 5: BIOÉTICA EN EL FINAL DE LA VIDA. CyC: COMPRENDER Y CONSOLAR	TALLER 5: HERRAMIENTAS PARA EL MANEJO DE LA INCERTIDUMBRE	TALLER PATROCINADO 1: SOLUCIONES PRÁCTICAS A LOS ASPECTOS CRÍTICOS QUE LIMITAN LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRADA PARA PACIENTES CRÓNICOS: LA IC COMO EJEMPLO	MESA REDONDA PATROCINADA 3: RUTAS ASISTENCIALES INTEGRADAS COMO ELEMENTO DE TRANSFORMACIÓN CULTURAL Y ASISTENCIAL
14:30-15:30	ALMUERZO DE TRABAJO			
15:30-17:00	MESA REDONDA 6: MENOS ES MÁS: ACTUAR CON CRITERIO DESDE LA VISIÓN DE: CyC: CALIDAD Y COMPROMISO	DEBATE: CINEFORUM: COMPARTIENDO PALABRAS Y SILENCIOS	TALLER PATROCINADO 2: IEXPAC: EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE PACIENTES Y CUIDADORES	SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS
17:00-18:30	MESA REDONDA 7: NUEVAS FORMAS DE COMUNICACIÓN: NOS VEMOS EN EL CINE Y EN EL TEATRO. CyC: COMUNICACIÓN Y CRONICIDAD	TALLER 6: PACIENTES RAROS O MÉDICOS INCÓMODOS, LAS ENFERMEDADES RARAS EN LA CONSULTA COTIDIANA		
18:30-19:15	CONFERENCIA DE CLAUSURA C Y C: COMUNICAR CON EL CORAZÓN			
19:15	ACTO DE CLAUSURA			

**V CONFERENCIA NACIONAL PACIENTE ACTIVO
HOSPITAL UNIV. MIGUEL SERVET**

HORA	SALA 1	SALA 2	SALA 3	SALA 4
10:00-12:00	TALLER 1: MINDFULNESS	TALLER 2: RIESGOS DE LAS PSEUDOTERAPIAS	MESA DEBATE: ASOCIACIONISMO Y PROFESIONALES	
12:00-14:00	TALLER 4: FUENTES DE INFORMACIÓN EN INTERNET	TALLER 5: ALIMENTACIÓN: COCINA Y TEXTURAS	TALLER 6: PREVENCIÓN DE CAÍDAS	TALLER 7: HIPERCOLESTEROLEMIA

Actividades V Conferencia Nacional Paciente Activo

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimados compañeros:

Los días 1 y 2 de Marzo del 2018 celebraremos en Zaragoza el X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y la V Conferencia Nacional del Paciente Activo. La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), promotoras de este foro, son conscientes de la complejidad de este tema. Desde el primer congreso de Toledo en 2008 y hasta ahora continúa el debate sobre los modelos de atención a la cronicidad.

Los lemas de los congresos anteriores han recogido aspectos importantes en la atención a los enfermos crónicos. En esta ocasión hemos seleccionado el lema "C y C" porque día a día Convivimos con la Cronicidad en las consultas de atención primaria y en los hospitales. Queremos plantear un escenario compartido con participación de los enfermos y sus familiares, de las asociaciones de pacientes, y con el conjunto de profesionales implicados como médicos, enfermeras, psicólogos, psiquiatras, rehabilitadores, fisioterapeutas, trabajadores sociales y tantos otros que trabajan centrados en el beneficio del paciente.

Queremos que este congreso sea un espacio donde todos podamos compartir experiencias y proyectos, trabajar juntos y para ello tendremos actividades y talleres simultáneos para sanitarios y pacientes además de celebrar la V Conferencia Nacional del Paciente Activo. Queremos trabajar la parte de las emociones y la comunicación desde mucho antes del inicio del Congreso, con un concurso de fotografía, uno de relatos breves y otro de videos.

No podrás perderte temas tan interesantes como las nuevas formas de comunicación, el manejo de la incertidumbre, la aplicación de las nuevas tecnologías, la elaboración de los planes individuales o los modelos organizativos de la atención al paciente crónico. No queremos olvidarnos de la perspectiva social, de la bioética ni de la importancia de la adecuación terapéutica. También reservaremos, por supuesto, un espacio para la investigación.

Estamos trabajando con ilusión preparando un programa diferente con actividades y participantes que te sorprenderán y con experiencias que no te podrás perder, por todo ello:

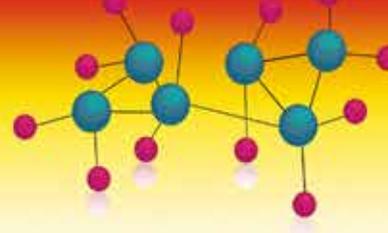
¡Os esperamos en Zaragoza!, en vuestro foro, en vuestro espacio



Jesús Díez Manglano
Presidente Comité Organizador



Cruz Bartolomé Moreno
Presidenta Comité Científico



Zaragoza

1-2 de Marzo 2018

Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza

JUNTA DIRECTIVA SEMI

Presidente

Antonio Zapatero Gaviria

Vicepresidente 1º

Ricardo Gómez Huelgas

Vicepresidente 2º

Jesús Díez Manglano

Secretaria General

Juana Carretero Gómez

Tesorera

Ana Maestre Peiró

Vocales

Enrique Calderón Sandubete

Presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna

José María Fernández Rodríguez

Presidente de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna

Julio Sánchez Álvarez

Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Aragón, La Rioja, Navarra y País Vasco

Juan Carlos Pérez Marín

Presidente de la Sociedad Canaria de Medicina Interna

Montserrat Chimeno Viñas

Presidenta de la Sociedad Castellano-Leonesa-Cántabra de Medicina Interna

Roser Solans I Laqué

Presidenta de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna

Enrique Maciá Botejara

Presidente de la Sociedad Extremeña de Medicina Interna

Rafael Monte Secades

Presidente de la Sociedad Gallega de Medicina Interna

Jesús Canora Lebrato

Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Madrid-Castilla la Mancha

Mª Teresa Herranz Marín

Presidenta de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

Antonia Mora Rufete

Presidenta de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana

Cándido Muñoz Muñoz

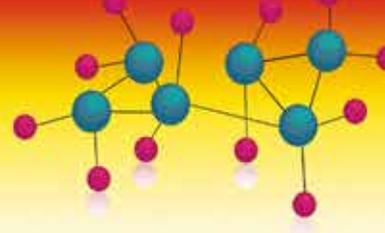
Vocal MIR

Javier Moreno Díaz

Vocal Joven Internista

Miquel Aranda Sánchez

Presidente de la Comisión Nacional de la Especialidad



JUNTA DIRECTIVA semFYC

Presidente

Salvador Tranche Iparraguirre

Vicepresidenta 1ª

María Fernández García

Vicepresidenta 3ª

Jesús Sepúlveda Muñoz

Secretaria

Inma Candela García

Vicesecretaria

Elena Polentinos Castro

Tesorera

Ana Arroyo de la Rosa

Presidentes Sociedades Federales

Alejandro Pérez Milena

Presidente de la Sociedad Andaluza de MFyC

Luis Miguel García Paricio

Presidente de la Sociedad Aragonesa de MFyC

José Mª Fernández Rodríguez-Lacín

Presidente de la Sociedad Asturiana de MFyC

Elena Muñoz Seco

Presidenta de la Sociedad Balear de MFyC

José Miguel Iglesias Sánchez

Presidente de la Sociedad Canaria de MFyC

Miguel García Ribes

Presidente de la Sociedad Cantabria de MFyC

Elvira Callejo Giménez

Presidenta de la Sociedad Castellano-Leonesa de MFyC

Alberto León Martín

Presidente de la Sociedad Castellano-Manchega de MFyC

Antoni Sisó Almirall

Presidente de la Sociedad Catalana de MFyC

Carmen Galán Macías

Presidenta de la Sociedad Extremeña de MFyC

Jesús Sueiro Justel

Presidente de la Sociedad Gallega de MFyC

María Bernardina Tudela de Gea

Presidenta de la Sociedad Murciana de MFyC

José Luis Quintana Gómez

Presidente de la Sociedad Madrileña de MFyC

Patricia Alfonso Landa

Presidenta de la Sociedad Navarra de MFyC

Miguel Ángel Gallardo Doménech

Presidente de la Sociedad Riojana de MFyC

Aurelio Duque Valencia

Presidente de la Sociedad Valenciana de MFyC

Cruz Bartolomé Moreno

Responsable de la vocalía de desarrollo profesional

Remedios Martín Álvarez

Responsable de la Sección de Investigación

José Miguel Bueno Ortiz

Responsable de la Sección Internacional

Enrique Álvarez Porta

Responsable de la Sección de Jóvenes Médicos de Familia

Gisela Galindo Ortego

Responsable de la Sección de Atención al Socio

Vocales de Residentes

Isabel Arenas Berenguer

Anna Fernández Ortiz

COMITÉ CIENTÍFICO

X CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO - V CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO

Presidenta

Cruz Bartolomé Moreno

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente AFyC sector Zaragoza 1

Vicepresidente

José Velilla Marco

Servicio de Medicina Interna Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza

Vicepresidente

Rafael Gómez Navarro

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Centro de Salud Teruel Centro

Vocales

Marta Blasco Casorrán

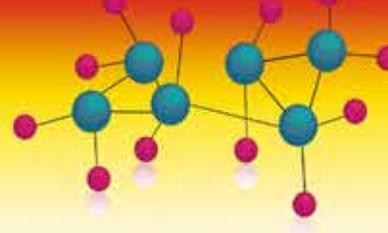
Enfermera especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de Alcañiz. Teruel

Emilio Casariego Vales

Servicio de Medicina Interna Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Valle Coronado Vázquez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento de Sanidad Gobierno de Aragón. Servicio Gabinete del Consejero de Sanidad. Asesora técnica

**Patxi García Izuel**

Gerente en Aragón de la Asociación Española Contra el Cáncer
Representante del Foro Aragonés de Pacientes

Pilar González García

Servicio de Medicina Interna
Hospital General San Jorge. Huesca

Sara Guillén Lorente

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Directora de Atención Primaria del Sector de Huesca

Carmen Labarta Mancho

Especialista en Farmacia Hospitalaria Farmacéutica de Atención Primaria Sector Zaragoza I

Rosa Magallón Botaya

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidenta de REAP Red Española de Atención Primaria.

Manuel Ollero Baturone

Director de la Unidad Clínica de Atención Médica Integral
Jefe de Servicio de Medicina Interna Hospital Universitario Virgen del Rocío Sevilla

María José Peña Gascón

Presidenta de la Asociación de Enfermería Comunitaria de Aragón (AECA)

Fernando Ruiz Laiglesia

Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón. Servicio de Medicina Interna Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Profesor Asociado Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza

Alberto Ruiz Cantero

Servicio de Medicina Interna
Hospital la Serranía de Ronda. Málaga

Marisa Samitier Lerendegui

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS San Pablo. Zaragoza sector II

Carmen Sánchez Celaya

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Alcorisa. Teruel
Jefe de Estudios UD MFy C Alcañiz

Santiago Valdearcos Enguñados

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Dirección de Atención Primaria. Jefe de Estudios de la Unidad Docente de MFyC del Sector Teruel y Coordinador de Equipos de Atención Primaria del Sector Teruel

Raquel Vial Escolano

Especialista en Geriatria y Gerontología
Hospital de San José. Teruel

Ana María Mateos Lardiés

Farmacéutica Comunitaria en Zaragoza
Vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)

COMITÉ ORGANIZADOR

X CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO - V CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO

Presidente**Jesús Díez Manglano**

Unidad de Pacientes Pluripatológicos de Medicina Interna
Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza

Vicepresidente**Julio Sánchez Álvarez**

Servicio de Medicina Interna
Complejo Hospitalario de Navarra Pamplona, Navarra

Vicepresidente**Luis Miguel García Paricio**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Medico U. Paliativos HSJD. Zaragoza. Presidente Sociedad Aragonesa Medicina Familiar y Comunitaria

Vocales**Ester Artajona Rodrigo**

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de Alcañiz. Teruel

José Luis Baquero Úbeda

Asesor Científico de la Asociación Española de Trasplantados
Vicepresidente y Coordinador Científico del Foro Español de Pacientes

Carlos Bolea Gorbea

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Quinto y Velilla de Ebro C.S Fuentes de Ebro. Zaragoza

Juan Carlos Ferrando Vela

Servicio de Medicina Interna
Hospital Royo Villanova. Zaragoza

Eva María Garcés Trullenque

Trabajadora Social. Hospital Clínico de Zaragoza. Vicepresidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud

Manuel García Encabo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. La Jota. Zaragoza
Director General de Asistencia Sanitaria Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón

José Juan Jiménez-Muro Pérez-Cistué

Servicio de Medicina Interna
Hospital Nuestra Señora de Gracia. Zaragoza

Matilde Martínez Martínez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Directora de Atención Primaria Sector Teruel

Juan Carlos Palacín Arbués

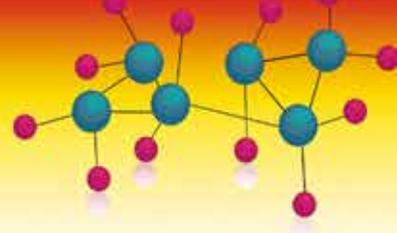
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Director de Atención Primaria. Sector Zaragoza II. Servicio Aragonés de Salud Gobierno de Aragón

Carmen Quintana Velasco

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Grañen. Huesca
Vicepresidenta de Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria

Pilar Román Sánchez

Servicio de Medicina Interna
Hospital de Requena. Valencia
Co-coordinadora científica de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS



COMITÉ INSTITUCIONAL X CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO - V CONFERENCIA NACIONAL DE PACIENTE ACTIVO

Francisco Botia Martínez

Presidente Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH)

Miguel Ángel Calleja Hernández

Presidente Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)

Francisco Javier Carrasco Rodríguez

Presidente Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP)

Concepción Carratalá Munuera

Presidenta Sociedad Científica Española de Enfermería (SCELE)

Beatriz Massa Domínguez

Presidenta Sociedad Española de Hospitalización a Domicilio (SEHAD)

Joaquín Estévez Lucas

Presidente Sociedad Española de Directivos de Salud (SEDISA)

Belén Bornstein Sánchez

Subdirectora General de Evaluación y Fomento de la Investigación Instituto de Salud Carlos III. Madrid

Antonio Fernández-Pro Ledesma

Presidente Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

Marisa de la Rica Escuín

Vocal Enfermería Asociación de Enfermería de Cuidados Paliativos (SECPAL) y Sociedad Española de Cuidados Paliativos (AECPAL)

M^a Jesús Ballestín

Delegada Aragón Asociación Española de Trabajo Social y Salud (AETSS)

José Luis Llisterri Caro

Presidente Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)

Joan Carles March Cerdá

Profesor e investigador de la Escuela Andaluza de Salud Pública de Granada

Jesús Gómez Martínez

Presidente Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)

Luciano Sáez Ayerra

Presidente Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS)

Paloma Casado Durandez

Subdirectora General de Salud Pública, Calidad e Innovación Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

Andoni Lorenzo Garmendia

Presidente Foro Español de Pacientes

Ramón Morera i Castell

Presidente Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria (SEDAP)

Alfredo de Pablos

Presidente de la Asociación de Pacientes Pluripatológicos

PROGRAMA CIENTÍFICO X CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO

JUEVES 1 DE MARZO

14:00-15:30 h ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

15:30-17:30 h SALA LUIS GALVE
MESA REDONDA 1

MODELOS ORGANIZATIVOS DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO CyC: COMPARTIR CONOCIMIENTO

A lo largo de los últimos años y en el marco de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, las distintas CCAA han ido desarrollando sus propias estrategias y planes específicos de atención a la cronicidad, lo que aplicado a las necesidades y recursos poblacionales se traduce en una gran variabilidad en Práctica Médica aplicada a los pacientes con enfermedades crónicas.

El objetivo principal de la Mesa, en el marco de dicha variabilidad, es dar a conocer algunos de los modelos organizativos concretos de varias CCAA con los que se pretende hacer cumplir dichas estrategias y planes, especialmente en la atención de los pacientes crónicos complejos, compartiendo experiencias aprendidas en sus fases de implantación y desarrollo y posibilitando un diálogo final que enriquezca las exposiciones de los ponentes.

Moderadores:

José Velilla Marco

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Javier Marzo Arana

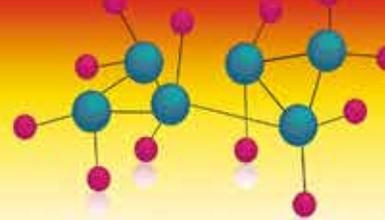
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Asesor Técnico de la Dirección General de Asistencia Sanitaria
Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón

Ponentes:

Variabilidad en la atención al paciente crónico

Enrique Bernal Delgado

Doctor en Medicina y especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Investigador Senior de la Unidad de Investigación en Políticas y Servicios Sanitarios del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud Zaragoza



JUEVES 1 DE MARZO

Estrategia de atención al paciente crónico en Castilla y León

Carmen Fernández Alonso

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en Medicina Interna
Ex coordinadora del proceso de atención al paciente crónico pluripatológico complejo en la Dirección General de Asistencia Sanitaria de Castilla y León

Modelo Ribera Salud de Continuidad Asistencial en la Comunidad Valenciana: un paso más

María Isabel Pérez Soto

Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de Vinalopó. Elche, Alicante

Experiencia de la atención integral de Pacientes Crónicos Complejos en Tudela, Navarra

Ángel Sampériz Legarre

Servicio de Medicina Interna
Hospital Reina Sofía. Tudela, Navarra

Modelo organizativo en Aragón

M^a Isabel Cano del Pozo

Asesora técnica. Servicio de Estrategias de Salud y Formación
Dirección General de Asistencia Sanitaria. Departamento de Sanidad Gobierno de Aragón

15:30-17:30 h

SALA 10

TALLER 1

INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES CRÓNICAS COMPLEJAS

Compartir experiencias sobre investigaciones con pacientes pluripatológicos y crónicos complejos y ofrecer algunas claves de interés a los profesionales tanto de la Atención Primaria como del ámbito hospitalario que estén interesadas en desarrollar proyectos de investigación en este campo.

Coordinador:

Rafael Gómez Navarro

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Teruel Centro. Teruel

JUEVES 1 DE MARZO

Docentes:

No siempre es imposible investigar en el mundo real con pacientes pluripatológicos y de edad avanzada

Francesc Formiga Pérez

UFISS de Geriatria-Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

Investigando sobre enfermedades crónicas desde la Atención Primaria

La experiencia de un médico de familia asistencial

Rafael Rotaeché del Campo

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Centro de Salud Alza. San Sebastián, Guipuzcoa
Unidad de investigación AP-OSIs Guipúzcoa

La experiencia desde una unidad de investigación

Itziar Vergara Mitxelorena

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Unidad de Investigación de Atención Primaria y OSIs. Guipuzcoa
Osakidetza/IIS Biodonostia

Capacidad máxima 40 personas

15:30-17:30 h

SALA 11

MESA REDONDA PATROCINADA 1

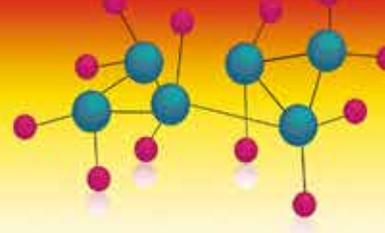
LA DERMATITIS ATÓPICA DESDE LA ÓPTICA DE LA CRONICIDAD: UN RETO PARA EL SISTEMA SANITARIO

Los avances en el diagnóstico y en los tratamientos de muchas enfermedades crónicas, suponen un reto para su integración eficiente en el sistema sanitario. Este es el caso de la dermatitis atópica grave, para la que deberíamos ir adoptando modelos de identificación diagnóstico y seguimiento desde la óptica de la cronicidad. Mediante esta mesa/taller, intentaremos dar nuestra visión y destacar los retos que se nos presentan de cara a desarrollar un modelo eficiente de gestión de la enfermedad

Moderador:

Juan Blas Pérez Lorenz

Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital San Jorge. Huesca



JUEVES 1 DE MARZO

Ponentes: **Yolanda Gilabert Calzada**
Jefa de Servicio de Dermatología
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Maria Jesús Mur Lalueza
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
C.S. Perpetuo Socorro. Huesca

Jaime Llana Manrique de Lara
Presidente de AADA (Asociación de Afectados de Dermatitis Atópica)

Mesa patrocinada por Sanofi

15:30-17:00 h **SALA MARIANO GRACIA**
SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS

17:30-19:30 h **SALA LUIS GALVE**
MESA REDONDA 2
NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA CRONICIDAD. CyC:
CAMBIANDO LOS CUIDADOS

Las nuevas tecnologías ya casi han dejado de ser nuevas por la amplitud de su uso en todos los ámbitos de la vida de la sociedad actual. Curiosamente el entorno sanitario ha permanecido ajeno a estos avances pero este distanciamiento está desapareciendo de forma exponencial y cada vez hay más evidencias del beneficio de aplicarlas especialmente en pacientes con enfermedades crónicas. En la presente mesa se revisa e interesante papel que las redes sociales pueden jugar para favorecer la motivación y el compromiso del Paciente en el auto cuidado así como en la comunicación entre pacientes. Las experiencias actuales en nuestro país y en otros en diferentes patologías crónicas. La utilidad de la inteligencia artificial. Y dos ejemplos de su aplicabilidad en la práctica en un entorno sanitario de gestión privada o concertada y en un entorno de gestión pública

Moderadores: **Domingo Orozco Beltrán**
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud El Cabo. Las Huertas, Alicante
Departamento de Salud Alicante San Juan
Presidente de la Comisión Nacional de Medicina de Familia

JUEVES 1 DE MARZO

Ricardo Gómez Huelgas
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de Málaga

Ponentes: **Redes sociales: ¿la solución al seguimiento de pacientes crónicos?**

José García Moros
Catedrático de Ingeniería Telemática de la Universidad de Zaragoza
Miembro del Instituto de Investigación en Ingeniería de Aragón (I3A)
y del Dpto. de Ingeniería Electrónica y Comunicaciones de la Escuela de Ingeniería y Arquitectura de la Universidad de Zaragoza

Nuevas tecnologías – el futuro ya es presente

Ejemplos de aplicación de nuevas tecnologías en atención sanitaria al paciente crónico

Inmaculada Plaza García
Coordinadora del Grupo EduQTech
Directora de la Escuela Universitaria Politécnica de Teruel (EUPT)

Eduardo Gil Herrando

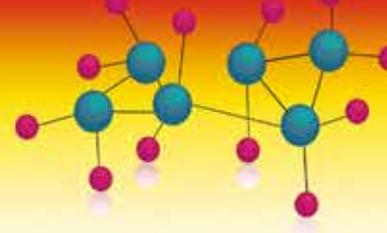
Miembro del grupo Biomedical Signal Interpretation & Computational Simulation (BSICoS)
Subdirector de la Escuela Universitaria Politécnica de Teruel (EUPT)
Teruel

Inteligencia artificial aplicada a la salud en el seguimiento de pacientes crónicos

José Francisco Ávila de Tomás
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Grupo de Investigación Dejal@ bot. Grupo Nuevas Tecnologías de la semFYC
Centro de Salud Santa Isabel. Leganés, Madrid

Telemedicina en el seguimiento de enfermos crónicos: el modelo en DKV seguros

Julio Lorca Gómez
Director de desarrollo de DKV Seguros. Zaragoza



JUEVES 1 DE MARZO

Tele-monitorización domiciliaria con “wearables” de las enfermedades crónicas

Juan Custardoy Olavarrieta

Especialista en Medicina Interna y Neumología
Asesor Médico Sanidocor. Murcia

17:30-19:30 h

SALA 10

TALLER 2

DEPRESCRIPCIÓN

En esta actividad formativa se pretenden alcanzar dos objetivos: por un lado conocer el concepto de deprescripción y sus fundamentos como una actitud clínica y como un proceso individualizado para cada paciente, y por otro, proporcionar herramientas, recursos y estrategias de análisis para deprescribir junto con la presentación de situaciones clínicas susceptibles de dicho análisis.

Coordinador:

Juan Carlos Palacín Arbués

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Director de Atención Primaria Sector Zaragoza II
Servicio Aragonés de Salud Gobierno de Aragón

Docentes:

Alberto Ruiz Cantero

Servicio de Medicina Interna
Hospital de la Serranía de Ronda. Málaga

José Luis Quintana Gómez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud el Greco. Getafe, Madrid

Capacidad máxima 40 personas

17:30-19:00 h

SALA MARIANO GRACIA

SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS

JUEVES 1 DE MARZO

19:30-19:45 h

SALA LUIS GALVE

INAUGURACIÓN OFICIAL

Excmo. Sr. D. Sebastián Celaya Pérez

Consejero de Sanidad. Gobierno de Aragón

Sr. D. Antonio Zapatero Gaviria

Presidente de la SEMI

Sr. D. Salvador Tranche Iparraguirre

Presidente semFYC

Sr. D. Jesús Díez Manglano

Presidente Comité Organizador

Sra. Dña. Cruz Bartolomé Moreno

Presidenta Comité Científico

19:45-20:30 h

SALA LUIS GALVE

CONFERENCIA INAUGURAL

NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE UN PACIENTE CON MUCHAS CARGAS

Presentador:

Jesús Díez Manglano

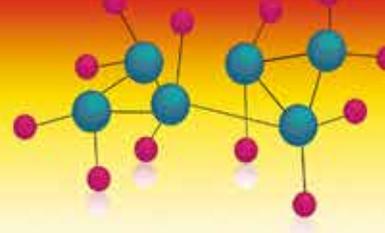
Presidente Comité Organizador X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Ponente:

Milagros Pérez Oliva

Periodista de El País

COPA DE BIENVENIDA



VIERNES 2 DE MARZO

09:00-10:30 h

SALA LUIS GALVE

MESA REDONDA 3

SOCIAL Y SANITARIO ¿TRABAJANDO JUNTOS?

CyC: COORDINAR Y COLABORAR

La relación, coordinación o integración de la oferta sanitaria y social es una preocupación y fuente de numerosas experiencias en los países occidentales. En el SNS se apostó por un proyecto de coordinación sociosanitaria sin avanzar en actuaciones regulatorias ni operativas, salvo experiencias muy concretas.

Los objetivos de la mesa, a través de la presentación de casos clínicos atendidos en atención primaria y hospitales, es conocer las respuestas que se esperan de la administración de los servicios sociales para mejorar la calidad de vida y resultados en salud, las posibilidades que se ofrecen y el análisis y confrontación de esta situación con la respuestas y experiencias que se están realizando en otros países de nuestro entorno.

Moderadores:

Manuel García Encabo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud La Jota. Zaragoza
Director General de Asistencia Sanitaria
Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón

Antonio Zapatero Gaviria

Director Médico. Jefe de Medicina Interna
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid

Ponentes:

Medicina de familia y aspectos sociales

Nuria Val Jiménez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Ejea de los Caballeros. Zaragoza

VIERNES 2 DE MARZO

Medicina Interna y aspectos sociales

Pedro Abad Requejo

Jefe de Medicina Interna
Hospital del Oriente de Asturias Francisco Grande Covián
Arriondas, Asturias

Respuesta-s desde Servicios Sociales

M^a Carmen Mesa Raya

Diplomada en Trabajo Social
Licenciada en Ciencias Políticas y de la Sociología

Otros modelos de trabajo

Jordi Varela Pedragosa

Colaborador Docente de ESADE. Consultor y editor del blog
"Avances en Gestión Clínica"

09:00-10:30 h

SALA 10

MESA - TALLER 3

DETECCIÓN TRANSVERSAL DE LA DESNUTRICIÓN EN LOS DISTINTOS NIVELES ASISTENCIALES

Dotar a los profesionales sanitarios de herramientas que les permitan conocer los recursos disponibles en la detección, diagnóstico, tratamiento integral y toma de decisiones en materia de desnutrición

Coordinadora:

Ana María Mateos Lardiés

Farmacéutica Comunitaria en Zaragoza y Vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)

Docentes:

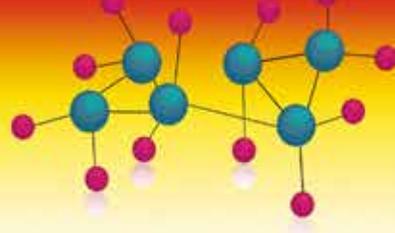
María Jesús Pardo Díez

Enfermera de Valoración
Hospital Royo Villanova. Zaragoza

Juana Carretero Gómez

Servicio de Medicina interna
Hospital de Zafra. Badajoz

Capacidad máxima 40 personas



VIERNES 2 DE MARZO

09:00-10:30 h

SALA 11

MESA REDONDA PATROCINADA 2

ASISTENCIA SANITARIA PERSONALIZADA: AVANZANDO HACIA UNA ATENCIÓN MÁS HUMANA DEL PACIENTE CRÓNICO

El aumento progresivo del número de pacientes crónicos supone un crecimiento exponencial en las necesidades sanitarias de la población, haciendo imperativo un cambio organizacional y cultural de la asistencia sanitaria.

La tendencia dominante es la orientación asistencial al paciente y el empoderamiento del mismo a través de su participación en las decisiones y las políticas sanitarias. La Organización Mundial de la Salud reconoce que el empoderamiento de los pacientes es un objetivo clave de las políticas sanitarias. "Los pacientes deberían ser capaces de tomar decisiones informadas sobre su tratamiento y opciones para la gestión de sus condiciones y la promoción de su salud desde un punto de vista, personal (de sus preferencias), social y sanitario. Implica asimismo el apoyo a personas cuidadoras, facilitando la formación en cuidados y el apoyo psicosocial con el fin de proteger su bienestar". Estos objetivos son cruciales en el caso de los pacientes con enfermedades crónicas que precisan de un uso continuado del sistema asistencial sanitario.

Estos cambios, que responden a los nuevos desafíos en el panorama de la asistencia sanitaria, obligan a las personas que gestionan las instituciones sanitarias a estar preparadas para el cambio y a tener la habilidad de liderar y promover los cambios dirigidos a optimizar, innovar y mejorar la calidad de los servicios orientados al paciente crónico.

La tendencia en los modelos asistenciales es la evolución hacia la integración de los servicios. En esta línea, la capacidad de liderazgo y de gestión compartida son factores determinantes del éxito en las políticas de gestión del cambio.

Las fases por las cuales debe pasar toda implementación de cambio en humanización son: la orientación del sistema hacia el paciente, el papel del liderazgo en la transformación humanística del sistema y el proceso de gestión de este cambio con la interacción coordinada de los diversos actores y niveles del sistema. La formación adecuada en estas áreas es fundamental para afrontar los retos que suponen las transformaciones en humanización dentro del marco sociosanitario.

VIERNES 2 DE MARZO

La humanización como elemento transformador debe ser la palanca de cambio para conseguir un sistema sociosanitario mejor preparado para la cronicidad y una sociedad, más abiertos y más humanos.

Moderador: Julio Zarco Rodríguez

Ponentes: **Ámbito político**
Francisco Igea Arisqueta
Portavoz Comisión Sanidad Congreso Diputados del Grupo Ciudadanos

Ámbito paciente transversal
Antonio Bernal
Presidente de la Alianza General de Pacientes (AGP)

Ámbito profesional sanitario
Julio Ancochea Bermúdez
EE neumología. Patrono Fundación HUMANS

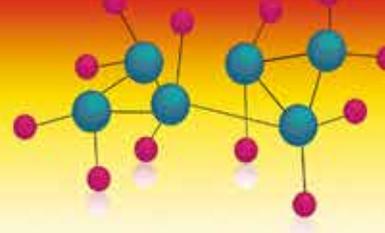
Mesa patrocinada por Boehringer Ingelheim

09:00-10:30 h SALA MARIANO GRACIA
COMUNICACIONES ORALES DE EXPERIENCIAS

10:30-11:00 h PAUSA CAFÉ

11:00-13:00 h SALA LUIS GALVE
MESA REDONDA 4
PLANES INDIVIDUALES. CyC: CUIDADOS CONCRETOS Y COMPARTIDOS

A lo largo de su enfermedad los pacientes crónicos deben tener un plan individualizado de cuidados que recoja los aspectos sanitarios, sociales, afectivos y familiares. En su elaboración intervienen sus médicos y enfermeras de atención primaria y del hospital, el trabajador social, y por supuesto el paciente y su familiar o cuidador. Este plan debe constituir su hoja de ruta por el sistema sanitario.



VIERNES 2 DE MARZO

Esta mesa redonda tiene como objetivos presentar la visión poliédrica de los planes individualizados ayudando a definir cómo elaborarlos, cómo seguirlos y cómo reajustarlos, de acuerdo a las circunstancias personales que van apareciendo en la evolución de la enfermedad del paciente crónico

Moderadores: **Jesús Díez Manglano**
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Salvador Tranche Iparraguirre
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidente de semFYC

Ponentes: **Establecer el plan de cuidados**
Remedios Martín Álvarez
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
EAP Vallcarca. Barcelona
Co-coordinación ruta cronicidad Area Integral de Salut Nord de Barcelona
Responsable de la sección de investigación semFYC

Los cuidados de enfermería
Ana Teresa Monclús Muro
Directora de Enfermería de Atención Primaria. Sector Basbastro
Miembro del grupo autonómico de la "Estrategia del Paciente Crónico Complejo en Aragón"

Los aspectos sociales
Victoria Mir Labalsa
Coordinadora de Trabajo Social. Miembro del Programa de Prevención y Atención a la Cronicidad
Dirección General de Planificación de la Salud. Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya
Institut Català de la Salut. Barcelona

La participación del paciente en la elaboración de su propio plan
Juan Ramón Barrios Llanos
Presidente Omsida. Asociación para la ayuda a personas afectadas por el VIH/sida. Zaragoza

VIERNES 2 DE MARZO

Seguimiento y modificación del plan durante las hospitalizaciones

Manuel Ollero Baturone

Director de la Unidad Clínica de Atención Médica Integral
Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

11:00-12:30 h

SALA 10

TALLER 4

VÍA SUBCUTÁNEA ¿SÓLO EN PACIENTES TERMINALES?

Conocer la técnica de aplicación de fármacos por vía SC. Ventajas e inconvenientes con respecto a otras vías IV e IM.

Explicar los fármacos que pueden ser utilizados por esta vía.

Conocer las indicaciones de la vía SC como vía de elección en cuidados paliativos, y en otras patologías agudas que pueden beneficiarse de dicha vía.

Garantizar el control de síntomas en el domicilio en pacientes con pérdida de vía oral.

Hidratación por vía SC, técnicas, indicaciones y mantenimiento.

Coordinador:

Luis Miguel García Paricio

Médico U. Paliativos. HSJD. Zaragoza
Presidente Sociedad Aragonesa Medicina Familiar y Comunitaria

Docentes:

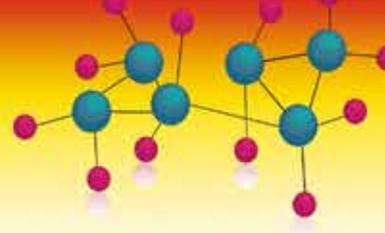
María Pilar Ruiz Bueno

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD)
C. S. Universitat. Sector III Zaragoza

Gema Flox Benítez

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Severo Ochoa. Madrid

Capacidad máxima 40 personas



VIERNES 2 DE MARZO

11:00-13:00 h

SALA 11

MESA REDONDA PATROCINADA 3

OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA SOBRE LA ENFERMEDAD CRÓNICA: OPENCRONIC

Las enfermedades crónicas (EC) afectan a la mitad de la población española y su atención supone actualmente el principal gasto del sistema sanitario. Las nuevas estrategias como la Triple Aim recomiendan incorporar la opinión del paciente como elemento clave junto a los clásicos análisis de efectividad y eficiencia. Este taller presenta los resultados del estudio OPENCRONIC realizado en España en 2017 sobre 2500 personas mayores de 40 años para aprender los conocimientos y actitudes de la población sobre la enfermedad crónica. Se analizan cuatro grandes áreas: a) características de la población con EC respecto a la población general y grado de información y actitudes sobre las EC b) percepción del paciente sobre el sistema de salud que le cuida y grado de seguimiento de hábitos de vida saludable d) opinión sobre el tratamiento médico prescrito, adherencia y tratamientos alternativos d) tipos de consulta, autogestión y pro actividad. Se propone un debate con el público a cerca de los resultados obtenidos.

Ponentes:

Domingo Orozco Beltrán

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud El Cabo. Las Huertas, Alicante
Departamento de Salud Alicante San Juan
Presidente de la Comisión Nacional de Medicina de Familia

Ana Cebrian Cuenca

Miembro del grupo de diabetes de la Red GDPS
Miembro del grupo de diabetes de la semFYC y coordinadora del CAD de Cartagena (a nivel AP)

Pilar Román Sánchez

Servicio de Medicina Interna
Hospital de Requena. Valencia
Co-coordinadora científica de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS

VIERNES 2 DE MARZO

Emilio Casariego Vales

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Mesa patrocinada por Boehringer Ingelheim

11:00-12:30 h

SALA MARIANO GRACIA

SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS

13:00-14:30 h

SALA LUIS GALVE

MESA REDONDA 5

BIOÉTICA EN EL FINAL DE LA VIDA. CyC: COMPRENDER Y CONSOLAR

¿Existe una 'bioética de las enfermedades crónicas'? La elevada morbilidad y mortalidad de las enfermedades crónicas, así como el importante consumo de recursos que estos procesos llevan asociados dan lugar a cuestiones éticas que precisan de un enfoque compartido entre pacientes, profesionales y gestores. El objetivo de esta mesa es tratar los problemas éticos que surgen a lo largo del proceso evolutivo de las enfermedades crónicas, desde las cuestiones derivadas de la pérdida de la autonomía de los pacientes a cómo adecuar y establecer los límites del esfuerzo terapéutico o como adaptar los servicios sanitarios para dar respuesta a las necesidades de las personas.

Moderadores:

Valle Coronado Vázquez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento de Sanidad Gobierno de Aragón. Servicio Gabinete del Consejero de Sanidad. Asesora técnica

Julio Sánchez Álvarez

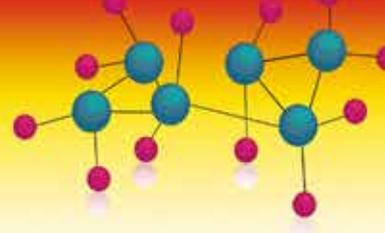
Servicio de Medicina Interna
Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, Navarra

Ponentes:

Limitación del esfuerzo terapéutico al final de la vida

Benjamín Herreros Ruiz-Valdepeñas

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid
Director del Instituto de Ética Clínica Francisco Vallés-UE



VIERNES 2 DE MARZO

La ética de la primera persona ante el paciente frágil dependiente

Rogelio Altisent Trota

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Centro de Salud Actur Sur, Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica
de la Universidad de Zaragoza
Grupo de Investigación en Bioética del IIS Aragón

Rediseñando los servicios de salud en base a los resultados que importan a las personas

Jordi Amblàs i Novellas

Coordinador del Programa de Gestión de la Atención Compleja (PGAC)
Profesor asociado de la facultad de Medicina de la Universidad de Girona
Asesor del Programa de Prevención y Atención a la Cronicidad (PPAC)
Departamento de salud de la Generalitat de Cataluña
Hospital Universitario de la Santa Creu. Barcelona

Toma de decisiones compartidas: visión del paciente

José Luis Baquero Úbeda

Asesor científico de la Asociación Española de Transplantados
Vicepresidente y Coordinador científico del Foro Español de Pacientes

13:00-14:30 h

SALA 10

TALLER 5

HERRAMIENTAS PARA EL MANEJO DE LA INCERTIDUMBRE

Discutir sobre las causas de incertidumbre durante el proceso diagnóstico.
Revisión de estrategias para el manejo de la incertidumbre durante el proceso diagnóstico a partir de supuestos clínicos.

Coordinadora:

Marisa Samitier Lerendegui

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud San Pablo. Zaragoza sector II

Docentes:

José Ramón Loayssa Lara

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Centro de Salud de Noain. Navarra

VIERNES 2 DE MARZO

Guillermo Ojeda Burgos

Servicio de Medicina Interna. Unidad de Enfermedades Infecciosas
Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga

13:00-14:30 h

SALA 11

TALLER PATROCINADO 1

SOLUCIONES PRÁCTICAS A LOS ASPECTOS CRÍTICOS QUE LIMITAN LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRADA PARA PACIENTES CRÓNICOS: LA IC COMO EJEMPLO

Existen numerosas experiencias de modelos de atención a la IC en diversos hospitales y áreas de salud que se han ido extendiendo en red adoptando varios nombres según modelos (UICs, UCAMIs, UDRs, UPCCs, UMIPICs...).

Recientemente además, algunas sociedades médicas – SEC y SEMI - han desarrollado también metodología, criterios y elementos que dichos modelos deberían contemplar a la hora de definir su organización y procesos.

De entre las numerosas experiencias de nuevos modelos de atención a la IC en diversos hospitales y áreas de salud, unas pocas han demostrado resultados positivos en reducción de hospitalizaciones potencialmente evitables.

Moderador:

Xavier Corbella i Virós

Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de Bellvitge
L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

Ponencias:

Soluciones prácticas aplicadas desde el nivel MACRO

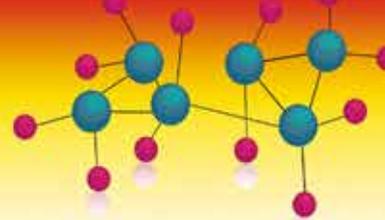
Carlos Sola

Subdirector de Asistencia Sanitaria de Osakidetza. País Vasco

Soluciones prácticas aplicadas desde el nivel MESO

Félix Rubial Bernárdez

Director Gerente Área de Gestión Integrada de Vigo, SERGAS



VIERNES 2 DE MARZO

Soluciones prácticas aplicadas desde el nivel MICRO

Josep Comín Colet

Unidad Multidisciplinar de Insuficiencia Cardíaca Comunitaria.
Jefe Clínico de Cardiología
Hospital Universitario de Bellvitge, ICS
L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

Taller patrocinado por Vifor Pharma

13:00-14:30 h

SALA MARIANO GRACIA

MESA REDONDA PATROCINADA 3

RUTAS ASISTENCIALES INTEGRADAS COMO ELEMENTO DE TRANSFORMACIÓN CULTURAL Y ASISTENCIAL

El contexto sanitario del presente -y aún más, el de las próximas décadas- está fuertemente influido por las tensiones derivadas de las transiciones demográfica y epidemiológica, de los cambios en el entorno social, de los condicionantes económicos y de la penetración disruptiva de las tecnologías en el ámbito de la salud.

En esta compleja ecuación, los enfoques tradicionales de la buena práctica clínica se ven fuertemente cuestionados, dando paso a nuevos paradigmas asistenciales. De éstos, las prácticas colaborativas de base territorial son los que mayor consistencia muestran en la bibliografía, evidenciando a la integración de la atención como una propuesta central para los sistemas de salud, siendo las Rutas Asistenciales una herramienta de transformación cultural y asistencial y un importante elemento de integración efectiva.

Transformación Sanitaria, ¿hacia dónde vamos?

Roberto Nuño Solinis

Director Deusto Business School

La Atención Sanitaria del futuro, ¿será integrada o no será?

Carles Blay Pueyo

Jefe de Estudios
Facultad de Medicina
Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya

VIERNES 2 DE MARZO

Nuevo modelo de atención a los pacientes diabéticos en un Departamento de Salud: Ruta Asistencial Diabetes/CAD Departamento Valencia Hospital La Fe

Enrique Soler

Director Médico AP Departamento
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia

Francisco Merino

Jefe Servicio Endocrinología
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia

Big Data para el abordaje del paciente Diabético

Bernardo Valdivieso

Director Planificación Departamento Valencia
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia

Mesa patrocinada por MSD

14:30-15:30 h

ALMUERZO DE TRABAJO

15:30-17:00 h

SALA LUIS GALVE

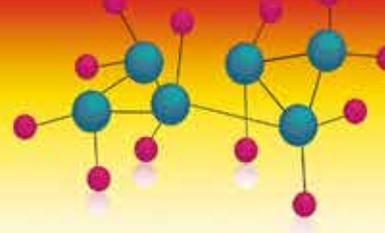
MESA REDONDA 6

MENOS ES MÁS: ACTUAR CON CRITERIO DESDE CADA VISIÓN. CyC: CALIDAD Y COMPROMISO

Existen numerosas evidencias de que determinadas prácticas diagnósticas, cuidados sanitarios y tratamientos, algunos de ellos de muy alto coste, no aportan un valor añadido relevante para el enfermo. Estas actuaciones son ineficientes, innecesarias o inseguras. La reducción de estas prácticas es una medida de eficiencia que no tiene repercusión negativa en los resultados de salud, por no generar ningún beneficio para las personas enfermas ni para la sociedad.

La toma de decisiones clínicas eficientes es un compromiso ético que está reflejado en diversos códigos profesionales. Buscar la alternativa con el mejor balance de coste-eficacia y de coste-utilidad es una obligación de los profesionales sanitarios con los pacientes y con la sociedad.

Estas premisas se hace mucho más evidentes en las personas con varias enfermedades crónicas. La fascinación por la tecnología y por las guías de práctica clínica, desarrolladas para enfermedades



VIERNES 2 DE MARZO

aisladas en las que se excluyen a los pacientes de mayor edad o con otras patologías, inducen a la polifarmacia y a la práctica de exploraciones diagnósticas múltiples que, lejos de aportar beneficio a las personas, pueden provocar efectos secundarios y riesgo no desdeñable para su salud, bienestar o preferencias. Esta mesa tiene como objetivo concienciarnos a todos acerca del sobrediagnóstico y sobretratamiento, y ayudarnos a buscar herramientas para evitarlos.

Moderadores:

Pilar Román Sánchez

Servicio de Medicina Interna
Hospital de Requena. Valencia

Co-coordinadora científica de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS

Mercè Marzo-Castillejo

Unitat de Suport a la Recerca de Costa de Ponent, IDIAP Jordi Gol
Direcció d'Atenció Primària Costa de Ponent
Institut Català de Salut. Barcelona

Ponentes:

El compromiso de las Sociedades Científicas

Javier García Alegría

Agencia Sanitaria Pública Costa del Sol Marbella, Málaga
Coordinador del Proyecto "Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España" Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Menos medicina, más salud

Abel Novoa Jurado

Máster en Bioética y Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidente de la Plataforma "NoGracias"

¿Qué entendemos los pacientes?

Isabel Vaquero Govantes

Máster en Comunicación Empresarial
Agencia IMASC. Zaragoza

¿Deprescribir es adecuado?

Aitana Ángela Rodríguez Pérez

Servicio de Farmacia
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

VIERNES 2 DE MARZO

15:30-17:00 h

SALA 10

DEBATE

CINEFORUM: COMPARTIENDO PALABRAS Y SILENCIOS. LA PLANIFICACIÓN ANTICIPADA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS AVANZADAS

Moderador:

Manuel Ollero Baturone

Director de la Unidad Clínica de Atención Médica Integral
Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

Ponentes:

Felipe García Vélez

Actor

Nominado premio Goya a la mejor interpretación masculina de reparto 2016. Madrid

Manuel Castillo Toro

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Granada

15:30-17:00 h

SALA 11

TALLER PATROCINADO 2

IEXPAC: EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE PACIENTES Y CUIDADORES

El taller va dirigido a pacientes crónicos, cuidadores y profesionales. Su objetivo es conocer la experiencia de pacientes y cuidadores medida con la escala IEXPAC, describiendo y desarrollando las experiencias que viven durante las interacciones con profesionales y servicios sanitarios y sociales con el fin de mejorar los resultados clínicos y personales de los pacientes.

Docentes:

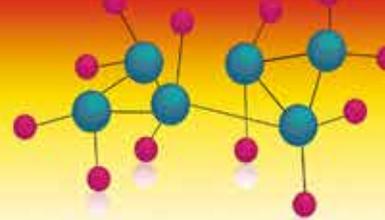
Mercedes Guilabert Mora

Profesora del Departamento de Psicología de la Salud
Universidad Miguel Hernández de Elche

Olga Solas Gaspar

Socióloga. Consultora de Políticas y Gestión Sanitarias

Taller patrocinado por MSD



VIERNES 2 DE MARZO

15:30-17:00 h **SALA MARIANO GRACIA**
SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS

17:00-18:30 h **SALA LUIS GALVE**
MESA REDONDA 7
NUEVAS FORMAS DE COMUNICACIÓN: NOS VEMOS EN EL CINE Y EN EL TEATRO. CyC: COMUNICACIÓN Y CRONICIDAD

Moderadores: **Rosa Magallón Botaya**
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidenta de REAP Red Española de Atención Primaria
Centro de Salud de Arralba. Zaragoza

Emilio Casariego Vales
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Ponentes: **Comunicación desde los cortometrajes**
Joan Carles March Cerdá
Profesor e investigador de la Escuela
Andaluza de Salud Pública de Granada

Comunicación desde el teatro
Rogelio Altisent Trota
Representante del Grupo de Rogelio Altisent Trota

El reto de interpretar la enfermedad
Felipe García Vélez
Actor
Nominado premio Goya a la mejor interpretación masculina de reparto
2016. Madrid

VIERNES 2 DE MARZO

17:00-18:30 h **SALA 10**
TALLER 6
PACIENTES RAROS O MÉDICOS INCÓMODOS, LAS ENFERMEDADES RARAS EN LA CONSULTA COTIDIANA

Este taller sumerge al asistente en un recorrido interactivo en el que descubriremos la realidad cotidiana de los pacientes con enfermedades raras (ER) así como lo cerca que los tenemos en nuestra vida real, hasta descubrir quiénes son y porque son así, aprendiendo en primera persona porqué nuestra práctica diaria con ellos a veces se vuelve complicada y porque ellos nos ven a menudo tan complicados. ¿Quién es más raro, el médico o el paciente? Unos y otros debatirán y tendrán que trabajar juntos para diseñar como debería de ser la consulta perfecta del paciente con ER, paradigma del paciente crónico.

Miguel Garcia Ribes
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Miembro del Grupo de Genética Clínica y Enfermedades Raras

Capacidad máxima 40 personas

18:30-19:15 h **SALA LUIS GALVE**
CONFERENCIA DE CLAUSURA
C Y C: COMUNICAR CON EL CORAZÓN

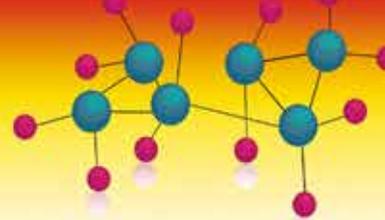
Presentadora: **Cruz Bartolomé Moreno**
Presidenta Comité Científico X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Ponente: **Francisco Ramos Campos**
Catedrático de Psicopatología de la Universidad de Salamanca

19:15 h **SALA LUIS GALVE**
ACTO DE CLAUSURA

Jesús Díez Manglano
Presidente Comité Organizador X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Cruz Bartolomé Moreno
Presidenta Comité Científico X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico



PROGRAMA V CONFERENCIA NACIONAL DE PACIENTE ACTIVO

VIERNES 2 DE MARZO

Hospital Universitario Miguel Servet
Unidad de Formación y Desarrollo Profesional

VIERNES 2 DE MARZO

10:00-12:00 h

SALA 1
TALLER 1
MINDFULNESS

Javier García Campayo

Médico Psiquiatra. Hospital Universitario Miguel Servet
Profesor titular en la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza

M^a Teresa Navarro Gil

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Departamento de psicología y sociología. Universidad de Zaragoza
Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (redIAPP)

10:00-12:00 h

SALA 2
TALLER 2
RIESGOS DE LAS PSEUDOTERAPIAS PARA PACIENTES CRÓNICOS

Emilio José Molina Cazorla

Asociación de protección de pacientes

10:00-12:00 h

SALA 3
MESA DEBATE
ASOCIACIONISMO Y PROFESIONALES... TENDIENDO PUENTES Y CREANDO ALIANZAS

Las asociaciones de pacientes con enfermedades raras (ER) son, en la actualidad, potentes ejemplos de lo que el empoderamiento de determinados colectivos pueden conseguir a todos los niveles, desde el personal hasta el institucional. En ellas podemos encontrar desde información científica de primer orden hasta servicios de atención psicosocial de pacientes y familiares. Por todo esto, conociendo el profundo desconocimiento que los profesionales sanitarios aun tenemos de sus actividades, vamos a debatir como podemos reformular la relación medico-paciente aprovechando lo que estas asociaciones de pacientes puedan mejorarla, y viceversa

Miriam Torregrosa Granado

Tabajadora Social

Federacion Española de Enfermedades Raras (FEDER)

Miguel Garcia Ribes

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Miembro del Grupo de Genética Clínica y Enfermedades Raras

12:00-14:00 h

SALA 1
TALLER 4
FUENTES DE INFORMACIÓN EN INTERNET

Si no soy sanitario y busco información en internet.....¿cómo?, ¿dónde?, ¿qué son las acreditaciones médicas de webs con contenido sanitario?.

Luis M. García Paricio

Médico U. Paliativos. HSJD. Zaragoza

Presidente Sociedad Aragonesa Medicina Familiar y Comunitaria

12:00-14:00 h

SALA 2
TALLER 5
TALLER DE ALIMENTACIÓN Y TEXTURAS

María Jesús Montoya Oliver

Enfermera supervisora de Medicina Interna

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Laura Ibañez Arcega

Dietista Nutricionista en Nestle Health Science

Taller patrocinado por Nestlé Health Science

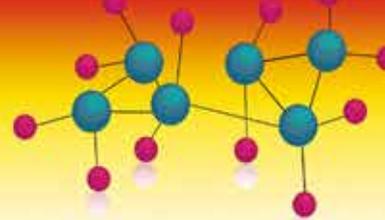
12:00-14:00 h

SALA 3
TALLER 6
PREVENCIÓN DE CAIDAS

Docente:

Amparo Secorun Poncela

Responsable de Enfermería de la Unidad de Cuidados Paliativos
Hospital San Juan de Dios. Zaragoza



VIERNES 2 DE MARZO

12:00-14:00 h **SALA 4**
TALLER 7
HIPERCOLESTEROLEMIA
FUNDACIÓN HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR

Actividades en Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza
(frente al Hospital Universitario Miguel Servet)

15:30-17:00 h **SALA LUIS GALVE**
MESA REDONDA 6
MENOS ES MÁS: ACTUAR CON CRITERIO DESDE CADA VISIÓN.
CyC: CALIDAD Y COMPROMISO

Actividad del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico compartida con la V Conferencia Nacional del Paciente Activo

Existen numerosas evidencias de que determinadas prácticas diagnósticas, cuidados sanitarios y tratamientos, algunos de ellos de muy alto coste, no aportan un valor añadido relevante para el enfermo. Estas actuaciones son ineficientes, innecesarias o inseguras. La reducción de estas prácticas es una medida de eficiencia que no tiene repercusión negativa en los resultados de salud, por no generar ningún beneficio para las personas enfermas ni para la sociedad.

La toma de decisiones clínicas eficientes es un compromiso ético que está reflejado en diversos códigos profesionales. Buscar la alternativa con el mejor balance de coste-eficacia y de coste-utilidad es una obligación de los profesionales sanitarios con los pacientes y con la sociedad.

Estas premisas se hacen mucho más evidentes en las personas con varias enfermedades crónicas. La fascinación por la tecnología y por las guías de práctica clínica, desarrolladas para enfermedades aisladas en las que se excluyen a los pacientes de mayor edad o con otras patologías, inducen a la polifarmacia y a la práctica de exploraciones diagnósticas múltiples que, lejos de aportar beneficio a las personas, pueden provocar efectos secundarios y riesgo no desdeñable para su salud, bienestar o preferencias.

Esta mesa tiene como objetivo concienciar a todos acerca del sobrediagnóstico y sobretratamiento, y ayudarnos a buscar herramientas para evitarlos.

VIERNES 2 DE MARZO

Moderadores: **Pilar Román Sánchez**
Servicio de Medicina Interna
Hospital de Requena. Valencia
Co-coordinadora científica de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS

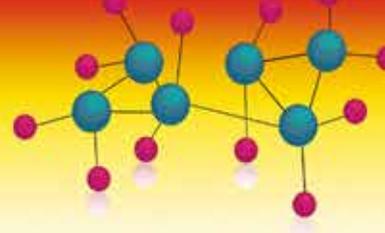
Mercè Marzo-Castillejo
Unitat de Suport a la Recerca de Costa de Ponent, IDIAP Jordi Gol
Direcció d'Atenció Primària Costa de Ponent
Institut Català de Salut. Barcelona

Ponentes: **El compromiso de las Sociedades Científicas**
Javier García Alegría
Agencia Sanitaria Pública Costa del Sol Marbella, Málaga
Coordinador del Proyecto "Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España" Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Menos medicina, más salud
Abel Novoa Jurado
Máster en Bioética y Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidente de la Plataforma "NoGracias"

¿Qué entendemos los pacientes?
Isabel Vaquero Govantes
Máster en Comunicación Empresarial
Agencia IMASC. Zaragoza

¿Deprescribir es adecuado?
Aitana Ángela Rodríguez Pérez
Servicio de Farmacia
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla



VIERNES 2 DE MARZO

15:30-17:00 h SALA 11

TALLER PATROCINADO 2 **IEXPAC: EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE** **PACIENTES Y CUIDADORES**

Actividad del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico compartida con la V Conferencia Nacional del Paciente Activo

El taller va dirigido a pacientes crónicos, cuidadores y profesionales. Su objetivo es conocer la experiencia de pacientes y cuidadores medida con la escala IEXPAC, describiendo y desarrollando las experiencias que viven durante las interacciones con profesionales y servicios sanitarios y sociales con el fin de mejorar los resultados clínicos y personales de los pacientes.

Docentes: **Mercedes Guilabert Mora**
Profesora del Departamento de Psicología de la Salud
Universidad Miguel Hernández de Elche

Olga Solas Gaspar
Socióloga. Consultora de Políticas y Gestión Sanitarias

Taller patrocinado por MSD

17:00-18:30 h SALA LUIS GALVE
MESA REDONDA 7

NUEVAS FORMAS DE COMUNICACIÓN: NOS VEMOS EN EL **CINE Y EN EL TEATRO. CyC: COMUNICACIÓN Y CRONICIDAD**

Actividad del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico compartida con la V Conferencia Nacional del Paciente Activo

Moderadores: **Rosa Magallón Botaya**
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidenta de REAP Red Española de Atención Primaria
Centro de Salud de Arralba. Zaragoza

Emilio Casariego Vales
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

VIERNES 2 DE MARZO

Ponentes: **Comunicación desde los cortometrajes**

Joan Carles March Cerdá
Profesor e investigador de la Escuela
Andaluza de Salud Pública de Granada

Comunicación desde el teatro

Rogelio Altisent Trota
Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria
Centro de Salud Actur Sur, Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica
de la Universidad de Zaragoza
Grupo de Investigación en Bioética del IIS Aragón

El reto de interpretar la enfermedad

Felipe García Vélez
Actor
Nominado premio Goya a la mejor interpretación masculina de reparto
2016. Madrid

18:30-19:15 h SALA LUIS GALVE
CONFERENCIA DE CLAUSURA
C Y C: COMUNICAR CON EL CORAZÓN

Actividad del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico compartida con la V Conferencia Nacional del Paciente Activo

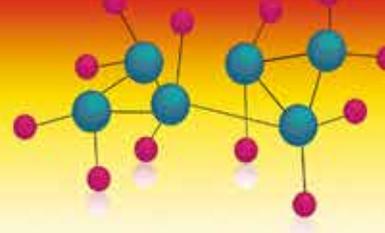
Presentadora: **Cruz Bartolomé Moreno**
Presidenta Comité Científico X Congreso Nacional de Atención
Sanitaria al Paciente Crónico

Ponente: **Francisco Ramos Campos**
Catedrático de Psicopatología de la Universidad de Salamanca

19:15 h SALA LUIS GALVE
ACTO DE CLAUSURA

Jesús Díez Manglano
Presidente Comité Organizador X Congreso Nacional de Atención
Sanitaria al Paciente Crónico

Cruz Bartolomé Moreno
Presidenta Comité Científico X Congreso Nacional de Atención
Sanitaria al Paciente Crónico



ENVÍO DE COMUNICACIONES AL X CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO

A. NORMAS GENERALES

1. Un autor inscrito al congreso podrá exponer un máximo de tres trabajos (ya sean comunicaciones o casos clínicos) con o sin exposición oral. No se aceptarán más de tres trabajos por inscripción.
2. Se limita a 6 el número máximo de firmantes por comunicación / caso, incluyendo al autor principal o presentador.
3. **La persona que presente la comunicación o caso clínico deberá estar inscrita necesariamente en el congreso.**
4. Los evaluadores valoran los resúmenes desconociendo la identidad de los autores y su procedencia.

B. FORMATO DE LOS TRABAJOS

Comunicaciones científicas

Las comunicaciones científicas tienen que tratar sobre intervenciones o experiencias innovadoras en la gestión de pacientes crónicos en cualquiera de sus facetas.

Áreas temáticas de las comunicaciones científicas:

- Nuevas formas de comunicación (FC)
- Nuevas tecnologías en la cronicidad (TC)
- Planes individuales (PL)
- Social y sanitario ¿trabajando juntos? (SS)
- Modelos organizativos de la atención al paciente crónico (MO)
- Bioética en el final de la vida (BF)
- Menos es más: "no hacer" (MM)
- Otros (O)

Comunicaciones de experiencias en cronicidad

A través de esta modalidad los participantes podrán aportar comunicaciones con experiencias novedosas en cronicidad de tipo organizativo, asistencial, educativo, docente, de participación, personales o de cualquier otra esfera que, por su planteamiento o por sus resultados, puedan ser de especial interés para los asistentes al congreso. No se trata de contar proyectos que se van a hacer, si no experiencias concretas que ya están en marcha.

Comunicaciones tipo proyecto de investigación

A través de esta modalidad de comunicación se ofrece un lugar de encuentro para la exposición de proyectos de investigación (preferiblemente que precisen de la participación de otros investigadores en el ámbito nacional) que vayan a iniciarse próximamente o que estén en desarrollo.

Casos clínicos

Casos clínicos relacionados con la atención sanitaria al paciente crónico.

C. PRESENTACIÓN DE LAS COMUNICACIONES Y CASOS CLÍNICOS EN EL CONGRESO

Los listados de comunicaciones y casos clínicos aceptados, así como sus modalidades / horarios de exposición, se pueden consultar en la web del congreso:

www.congresocronicos.org.

Los autores de las comunicaciones y casos aceptados recibirán un correo electrónico en el que se informará de las modalidades y horarios de exposición de sus trabajos.

En este correo electrónico se facilitará también el usuario y la clave que tendrán que utilizar para remitirnos antes del próximo lunes 19 de febrero de 2018 los archivos requeridos para presentar sus trabajos en el congreso (presentaciones de diapositivas y pósters JPG).

Nota. Este email llegará a la direcciones de correo electrónico que los autores nos facilitaron al mandar las comunicaciones y casos clínicos al congreso. Si usted es autor de una comunicación / caso aceptado pero no ha recibido este correo, por favor, escribanos un email a comunicaciones@shmedical.es

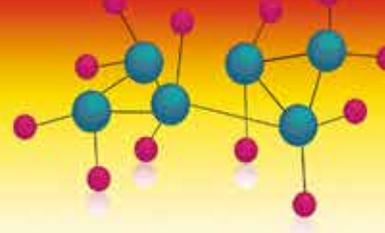
Modalidades de exposición de las comunicaciones y casos clínicos aceptados

De todos los trabajos aceptados, el Comité Científico seleccionará los mejores valorados para que se expongan como comunicaciones orales / casos clínicos con exposición oral. El resto de comunicaciones y casos clínicos aceptados pero no seleccionados para su presentación oral, se expondrán únicamente en formato de póster digital en las pantallas táctiles.

Comunicaciones orales / casos clínicos con exposición oral:

Las comunicaciones orales / casos clínicos con exposición oral contarán con un máximo de siete minutos cada uno (cinco minutos para la presentación y tres minutos para preguntas/respuestas) para su exposición oral en la sesión correspondiente. Los autores de las comunicaciones orales / casos clínicos con exposición oral tendrán que enviarnos dos archivos antes del próximo lunes 19 de febrero de 2018:

- Póster JPG para su visualización en las pantallas táctiles.
- Presentación PowerPoint para la exposición oral en sesión correspondiente. Esta presentación debe tener un formato estándar horizontal y no debe sobrepasar las cuatro diapositivas (tamaño máximo 2 MB).



Pósteres:

Si es usted autor de un póster, únicamente deberá enviarnos antes del próximo 19 de febrero de 2018 el **póster JPG** para su visualización en las pantallas táctiles. Le recordamos que los pósteres no tendrán presentación oral (solo estarán en las pantallas táctiles).

IMPORTANTE: todas las comunicaciones y casos clínicos aceptados (con o sin exposición oral) podrán consultarse de manera permanente en las pantallas táctiles (como pósteres digitales).

En el caso de que la comunicación o caso haya sido rechazado, el autor interesado puede presentar una solicitud de revisión argumentada en la dirección de correo electrónico **comunicaciones@shmedical.es**.

El envío de comunicaciones y casos clínicos implica la cesión de derechos y plena aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su publicación en la documentación que se genere del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico en cualquier tipo de soporte. Además, las comunicaciones y casos clínicos aceptados se publicarán en la plataforma "Campus de cronicidad", impulsada por las sociedades organizadoras del congreso (semFYC y SEMI) y MSD.

Si tuviese alguna consulta al respecto, no dude en contactar con la Secretaría Científica:

S&H Medical Science Service

Tlf: 91 535 71 83

Email: **comunicaciones@shmedical.es**

D. PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES Y CASOS CLÍNICOS DEL CONGRESO

Se concederán los siguientes premios:

- Premio a la mejor comunicación científica
- Premio accésit a la mejor comunicación científica
- Premio a la mejor comunicación de experiencias
- Premio al mejor caso clínico.

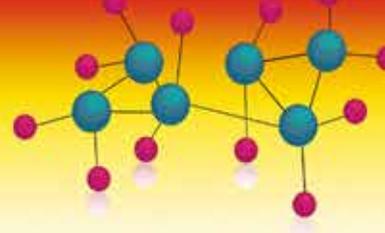
El primer autor de cada uno de los trabajos ganadores será becado con la inscripción gratuita al congreso del próximo año.

E. ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE EXPOSICIÓN DE LAS COMUNICACIONES Y CASOS CLÍNICOS

Los certificados de las comunicaciones y casos clínicos expuestos se enviarán por correo electrónico a los autores una vez finalizado el congreso.

Los certificados solo se entregarán a los autores que cumplan con los siguientes requisitos:

- La persona que presente la comunicación / caso clínico deberá estar inscrita necesariamente en el congreso.
- La comunicación / caso clínico se tiene que exponer en el congreso.



CONCURSO DE VÍDEOS

A. NORMAS DEL CONCURSO DE VÍDEOS

1. Es un requisito indispensable que el autor se inscriba al congreso o a la conferencia o que aparezca como firmante de una comunicación (científica, de experiencias o proyecto de investigación).
2. La obra debe ser original e inédita, no ha debido presentarse previamente a otros congresos o jornadas.
3. Ningún miembro de los Comités Científico u Organizador ni de las Juntas Directivas podrá presentarse a este concurso.
4. El envío de un vídeo implica el consentimiento implícito por parte de todos sus autores para su votación / difusión a través de cualquier canal por parte del congreso.
5. La persona que inscriba su trabajo en este concurso será la responsable legal del contenido del mismo. El vídeo no podrá tener material ilícito, ni pornográfico, ni que atente contra algún derecho de ningún tercero, especialmente aquellos relativos a derechos de autor y propiedad intelectual, al honor, la imagen o la infancia.
6. El participante debe tener el consentimiento expreso de todas las personas que aparezcan en el vídeo. Si estos fueran menores de 14 años, se deberá contar con el consentimiento de su representante legal o tutor.

B. PRESENTACIÓN DE LOS VÍDEOS

Los vídeos recibidos han sido valorados por el Comité Evaluador. **Los vídeos aceptados se difundirán desde la web del congreso, www.congresocronicos.org, desde la que los interesados podrán votar a los mejores vídeos hasta el viernes 2 de marzo a las 14:00 horas (solo se permitirá un voto por IP).** Se premiará al vídeo más votado.

El resultado de la votación se comunicará con antelación a los galardonados y se hará público en el acto de clausura. Los autores premiados se comprometen a asistir al acto de entrega del premio. La no asistencia, salvo causa justificada, supondrá la renuncia al mismo.

El envío de vídeos implica la aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su difusión en la documentación que se genere del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico en cualquier tipo de soporte.

C. PREMIO AL MEJOR VÍDEO

El autor del vídeo mejor valorado obtendrá una inscripción gratuita para la próxima edición del congreso.

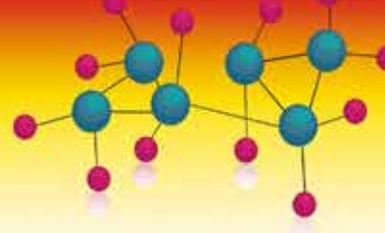
CONCURSO DE FOTOGRAFÍAS

A. NORMAS DEL CONCURSO DE FOTOGRAFÍAS

1. Es un requisito indispensable que el autor se inscriba al congreso o a la conferencia o que aparezca como firmante de una comunicación (científica o proyecto de investigación).
2. La obra debe ser original e inédita, no ha debido presentarse previamente a otros congresos o jornadas.
3. Ningún miembro de los Comités Científico u Organizador ni de las Juntas Directivas podrá presentarse a este concurso.
4. El leítmotiv de la fotografía debe ser “el día a día de la atención integral al paciente crónico”.
5. No se publicarán ni aceptarán fotografías con contenidos contrarios al derecho al honor, a la intimidad personal y familiar o a la propia imagen de las En definitiva, no se aceptará ningún archivo que sea contrario a la legalidad vigente.
6. No se aceptarán fotografías realizadas por personas distintas al autor o que no sean propiedad del autor.
7. No se aceptarán fotografías que hayan sido premiadas con anterioridad.
8. El envío de una fotografía implica el consentimiento implícito por parte de todos sus autores para su votación / difusión a través de cualquier canal por parte del congreso.
9. La persona que inscriba su trabajo en este concurso será la responsable legal del contenido de la fotografía no podrá tener material ilícito, ni pornográfico, ni que atente contra algún derecho de ningún tercero, especialmente aquellos relativos a derechos de autor y propiedad intelectual, al honor, la imagen o la infancia.
10. El participante debe tener el consentimiento expreso de todas las personas que aparezcan en la fotografía. Si estos fueran menores de 14 años, se deberá contar con el consentimiento de su representante legal.

B. PRESENTACIÓN DE LAS FOTOGRAFÍAS

Las fotografías recibidas han sido valoradas por el Comité Evaluador. **Las fotografías aceptadas se difundirán desde la web del congreso, www.congresocronicos.org, desde la que los interesados podrán votar a las mejores fotografías hasta el viernes 2 de marzo a las 14:00 horas (solo se permitirá un voto por IP).** Se premiará a la fotografía más votada. Además, las fotografías se expondrán en la sede del congreso. El resultado de la votación se comunicará con antelación a los galardonados y se hará público en el acto de clausura. Los autores premiados se comprometen a asistir al acto de entrega del premio. La no asistencia, salvo causa justificada, supondrá la renuncia al mismo.



El envío de fotografías implica la aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su difusión en la documentación que se genere del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico en cualquier tipo de soporte.

C. PREMIO A LA MEJOR FOTOGRAFÍA

El autor de la fotografía mejor valorada obtendrá una inscripción gratuita para la próxima edición del congreso.

CONCURSO DE MICRORRELATOS

A. NORMAS DEL CONCURSO DE MICRORRELATOS

1. Es un requisito indispensable que el autor se inscriba al congreso o a la conferencia o que aparezca como firmante de una comunicación (científica o proyecto de investigación).
2. La obra debe ser original e inédita, no ha debido presentarse previamente a otros congresos o jornadas.
3. Ningún miembro de los Comités Científico u Organizador ni de las Juntas Directivas podrá presentarse a este concurso.
4. Se entiende que con la presentación de los originales, los concursantes aceptan la totalidad de estas normas. El incumplimiento de las mismas o alguna de sus partes dará lugar a la exclusión del concurso.
5. El envío de un relato implica el consentimiento implícito por parte de todos sus autores para su votación / difusión a través de cualquier canal por parte del congreso.
6. La persona que inscriba su trabajo en este concurso será la responsable legal del contenido del mismo. El relato no podrá tener material ilícito, ni pornográfico, ni que atente contra algún derecho de ningún tercero, especialmente aquellos relativos a derechos de autor y propiedad intelectual, al honor, la imagen o la infancia.

B. PRESENTACIÓN DE LOS MICRORRELATOS

Los microrrelatos recibidos han sido valorados por el Comité Evaluador. **Los microrrelatos aceptados se difundirán desde la web del congreso, www.congresocronicos.org, desde la que los interesados podrán votar a los mejores microrrelatos hasta el viernes 2 de marzo a las 14:00 horas (solo se permitirá un voto por IP).** Se premiará al microrrelato más votado. Además, las microrrelatos se expondrán en la sede del congreso.

El resultado de la votación se comunicará con antelación a los galardonados y se hará público en el acto de clausura. Los autores premiados se comprometen a asistir al acto de entrega del Premio, donde darán lectura al relato ganador. La no asistencia, salvo causa justificada, supondrá la renuncia al mismo.

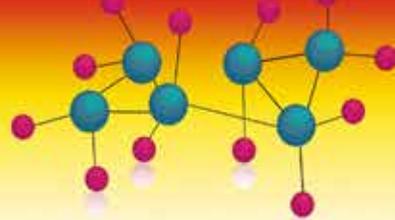
El envío de relatos implica la aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su difusión en la documentación que se genere del X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico en cualquier tipo de soporte.

C. PREMIO AL MEJOR RELATO

El autor del relato mejor valorado obtendrá una inscripción gratuita para la próxima edición del congreso.

X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

V Conferencia Nacional del Paciente Activo



Zaragoza

1-2 de Marzo 2018

Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE DEL CONGRESO

Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza

Eduardo Ibarra, 3. 50009 Zaragoza

Tel.: 976 72 13 00

Pág. Web: <http://www.auditoriozaragoza.com>

Fecha: 1-2 de Marzo 2018

Organiza: Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
La visión global de la persona enferma



Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Presidente Comité Organizador: Jesús Díez Manglano

Presidenta Comité Científico: Cruz Bartolomé Moreno

SECRETARÍAS



Secretaría Científica

S&H Medical Science Service

C/ Espronceda 27, Entreplanta

28003 Madrid

Tel.: 91 535 71 83

Fax: 91 181 76 16

e-mail: congresos@shmedical.es



Secretaría Técnica

Congresos y Ediciones semFYC

Carrer del Pi, 11, Pl. 2ª, Of. 13

08002 Barcelona

Tel.: 93 317 71 29

Fax: 93 318 69 02

e-mail: congresos@semfyc.es

Página Web del Congreso: www.congresocronicos.org

INSCRIPCIONES

CUOTAS

Las inscripciones se realizarán a través de la página Web: www.congresocronicos.org

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

	Hasta el 13/12/2017	A partir del 14/12/2017
Cuota Socios SEMI-SemFYC:	371,90 € + 21% IVA	413,22 € + 21% IVA
Cuota No Socios:	413,22 € + 21% IVA	453,72 € + 21% IVA
Cuota Residentes:	165,29 € + 21% IVA	206,61 € + 21% IVA

La inscripción al Congreso da derecho a la asistencia a los talleres. Deberá consignar durante la inscripción si desea asistir a algún taller.

FORMA DE PAGO

Con tarjeta de crédito (VISA ó MasterCard) o transferencia bancaria (veáse página Web) Fecha límite de inscripción on-line: 21 de febrero de 2018 (inclusive).

CANCELACIONES

Las cancelaciones recibidas antes del 21 de diciembre de 2017 tendrán derecho a devolución total menos un 20% en concepto de gastos de gestión. Las cancelaciones recibidas después de esta fecha no tendrán derecho a devolución.

No se podrán realizar cambios de nombre.

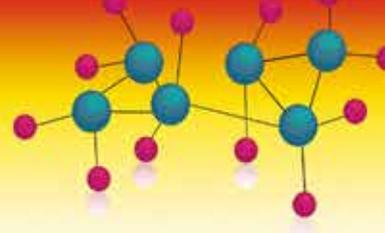
La inscripción se entenderá formalizada una vez se hayan satisfecho los derechos de la misma.

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN

Para inscripciones a través de la página Web: **21 de febrero de 2018**

Las inscripciones recibidas fuera de plazo (a partir del 21 de febrero) no se considerarán formalizadas, por lo que deberán tramitarse en el mostrador de nuevas inscripciones, en la propia sede del congreso.

Las cuotas in situ serán las mismas que las aplicadas a partir del 14 de diciembre de 2017.



INSCRITOS

Todos los congresistas tienen derecho a asistir a las actividades científicas, pausas café, almuerzo de trabajo y a recibir la documentación del congreso (programa final y libro de comunicaciones y demás documentación personalizada).

HORARIO DE SECRETARÍA

Jueves 1 de Marzo: de 14:00 h a 20:30 h **Viernes 2 de Marzo:** de 08:00 h a 20:00 h

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

El jueves, **1 de Marzo de 2018**, se entregará la documentación a los asistentes, a **partir de las 14:00 horas**.

ACCESO A LA SEDE

Sólo se permitirá el acceso a la sede del Congreso a las personas inscritas. Junto con la documentación del congreso se entregará la acreditación personalizada, que deberá llevarse en un lugar visible durante la celebración del mismo. La organización se reserva el derecho de solicitud del DNI para comprobar su correspondiente acreditación.

RESERVA DE ALOJAMIENTO

La solicitud de reserva de habitación se gestionará ON LINE a través de la página Web: www.congresocronicos.org Apartado Alojamiento.

ACREDITACIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

Se solicitará la correspondiente acreditación de Formación Continuada para el **X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**. Si los créditos son concedidos por la agencia correspondiente, para acceder a dichos créditos será imprescindible pasar un control de asistencia presencial del 100% del tiempo de cada actividad acreditada.

Los certificados acreditativos se enviarán por correo electrónico a los congresistas en el plazo de tres meses a partir de la finalización del congreso, previa cumplimentación de la encuesta de satisfacción que se podrá rellenar a través de la página web del congreso hasta el 3 de abril de 2018.

IDENTIFICACIÓN

Cada inscrito al congreso dispondrá de una tarjeta de identificación individual e intransferible. Es imprescindible su presentación para tener acceso a la sede, permanecer en la misma y pasar los controles necesarios para recibir la acreditación.

CERTIFICADOS DE ASISTENCIA

Los certificados de asistencia se entregarán dentro de la documentación personalizada del congresista.

ALMUERZO DE TRABAJO

Se realizará en la sede del congreso el viernes 2 de marzo de 14.30 a 15.30h, siendo imprescindible la presentación del identificador correspondiente.

NORMAS DE INSCRIPCIÓN A TALLERES

Fecha límite de inscripción ON-LINE a talleres: **21 de febrero de 2018**.

- La inscripción debe hacerse únicamente a través de la página web. No se aceptarán inscripciones telefónicas, por correo postal, correo electrónico o fax.
- Para inscribirse a los talleres es IMPRESCINDIBLE estar previamente inscrito al congreso.
- Las plazas a los talleres son LIMITADAS y asignadas por riguroso orden de inscripción.
- Solo se puede inscribir a un taller desde la página web. En caso de quedar plazas disponibles podrá participar en otros talleres solicitando plaza en el mostrador de Información General de la sede del Congreso.
- No es posible modificar la inscripción una vez realizada.
- Para poder asistir a un taller confirmado, el congresista deberá presentarse en la sala correspondiente con un mínimo de 10 MINUTOS de antelación a la hora de inicio del mismo. La no comparecencia en ese plazo de tiempo conlleva la PÉRDIDA del derecho de asistencia. Las plazas que por este motivo resulten vacantes, serán cubiertas por los congresistas en lista de espera.

SECRETARÍA DE AUDIOVISUALES

Las ponencias de las mesas redondas y conferencias han de ser entregadas en la secretaría de audiovisuales ubicada en la sede del congreso, como mínimo 2 horas antes de que comiencen las sesiones científicas.

REDES SOCIALES

Conozca la última hora sobre el X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico mediante el hashtag #10cronicos.

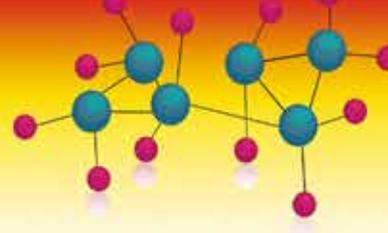
Síganos en:



@congresocronico

X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

V Conferencia Nacional del Paciente Activo



Zaragoza

1-2 de Marzo 2018

Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza

NOTA IMPORTANTE

La SEMI-semFYC no se hacen responsables de la cancelación del **X Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico 2018** causada por huelga, desorden público, acciones de guerra, terrorismo, incendios, condiciones climatológicas, pandemias y causas de fuerza mayor ni de cualquier otros daños o pérdidas que resulten de dicha cancelación.

De acuerdo con el reglamento 1720/2007 de 21 de diciembre, referente a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de Datos de Carácter Personal, sus datos de carácter personal serán integrados en un fichero bajo responsabilidad de Congresos y Ediciones SEMFYC, para su tratamiento automatizado, según los principios establecidos de confidencialidad, integridad y disponibilidad de datos. Para ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición puede dirigirse mediante carta certificada a Carrer del Pi, Nº 11, Pl. 2ª, Of. 13, 08002 Barcelona.



ESTEVE



SANOFI



Secretaría Científica



S&H Medical Science Service
C/ Espronceda 27, Entreplanta
28003 Madrid
Tel.: 91 535 71 83
Fax: 91 181 76 16
E-mail: congresos@shmedical.es

Secretaría Técnica



Congresos y Ediciones semFYC
Carrer del Pi, 11, Pl. 2ª, Of. 13
08002 Barcelona
Tel.: 93 317 71 29
Fax: 93 318 69 02
E-mail: congresos@semfyc.es