

Seminario de Innovación (número 32) y Satélite (número 4) en Atención Primaria¹, noviembre 2016, los días 25 y 26 en Murcia (España), sobre

"Dos y más visiones de la realidad sanitaria. De la clínica a la sociología, concordancias y discordancias"

- 1 Síntesis
- 2 Inscripciones
- 3 Programa del Satélite y del Seminario
- 4 Satélite, 15 situaciones clínicas
- 5 Seis ayudas para estudiantes
- 6 Idiomas
- 7 Una idea general de los Seminarios/Satélites, su historia y su funcionamiento
- 8 Seminario y Satélite en Murcia organizado por

1 SÍNTESIS

Un análisis sobre el contraste entre los puntos de vista de pacientes/familiares y profesionales acerca del conocimiento científico, las creencias, las expectativas y los valores en torno al sufrimiento, la enfermedad y la muerte. Con el objetivo de mejorar la comprensión del padecer y la respuesta clínica al considerar los múltiples puntos de vista que confluyen en las intervenciones sanitarias. Teoría, práctica, docencia e investigación.

2 INSCRIPCIONES²

La inscripción es gratuita y está abierta del 1 de septiembre al 6 de noviembre.

Se pueden inscribir estudiantes, residentes y profesionales de las ciencias de la salud, y pacientes y legos interesados en las cuestiones sanitarias.

El Satélite y el Seminario tienen actividades virtuales y presenciales. Es posible la inscripción exclusiva a la participación virtual, desde cualquier lugar del mundo. La inscripción a las sesiones presenciales implica la inscripción simultánea a las actividades virtuales.

Para efectuar la inscripción, entre en <https://goo.gl/forms/1bsbMJFGfF58PWEG2> y rellene el formulario. Se le incorporará a un grupo virtual de Google, para poder participar en el debate.

3 PROGRAMA DEL SATÉLITE Y DEL SEMINARIO

SATÉLITE (mañana del viernes 25, de 09,00 a 13,30 h)

-de 09,00 a 10,00 h (20 min ponente, 10 min contraponente, 30 min debate general)

José Manuel López Nicolás, ponente "Nutrición y dietética: la ciencia y las creencias"

-de 10,00 a 10,30 h café (cada cual se paga el suyo)

-de 10,30 a 13,30 h, (5 min presentación, 5 min debate general): 15 situaciones prácticas [ver al final del programa], por ponentes estudiantes-residentes voluntarios que habrán contado con tutores virtuales

SEMINARIO, PRIMERA SESIÓN (tarde del viernes 25, de 16,30 a 20,00 h)

1 Los Seminarios y Satélites de Atención Primaria son actividades sin patrocinio industrial ni comercial, "independientes y libres de humos corruptores,". Ponentes y asistentes cubren sus propios gastos a costa de sus propios bolsillos.

2 Para aclarar dudas, tome contacto con jjgervas@gmail.com con copia mpf1945@gmail.com

-cuatro ponencias de 15 min el ponente, 10 min contraponente y 20 min debate general

- 1 Mariano Hernández Monsalve (ponente), Naira Torralba (contraponente) "La enfermedad mental y su estigma. Perspectivas de profesionales, de pacientes y familiares y de la sociedad"
- 2 Carmen de la Fuente (ponente) "El sufrimiento en los procesos penales. La pena del banquillo y otros daños colaterales. De la denuncia a la sentencia: aspectos legales, médicos y sociales"
- 3 Pedro Maset (ponente) "La enfermedad y sus interpretaciones históricas. Perspectivas según actores"
- 4 Juan Luis Chillón (ponente) "¿Por qué hay visiones varias del enfermar/sufrir? El punto de vista de la sociología"

Habrá 30 min para presentaciones sobre proyectos en marcha en atención primaria en distintos lugares de España, a 5 min cada proyecto

SEMINARIO, SEGUNDA SESIÓN (mañana del sábado 26, de 09,00 a 15,00 h)

-seis ponencias en dos bloques de tres, cada una de 15 min el ponente, 10 min contraponente y 20 min general

-primer bloque de 09,00 a 11,30 h

-de 11,30 a 12,00 café (cada cual paga el suyo)

-segundo bloque de 12,00 a 15,00

- 1 Enrique Píriz (ponente), Carlos Sobrino (contraponente) "El sufrimiento de las personas privadas de libertad. Perspectivas de profesionales y de afectados (y de sus familiares) y de la sociedad"
 - 2 Francisco Molina Durán (ponente), Guillermo Martínez Marín (contraponente) "Enseñanza y aprendizaje. De la metodología al cambio que mejora la salud de pacientes y poblaciones. Visiones de profesores y alumnos, y más"
 - 3 Félix Crespo (ponente) "El trabajo en la comunidad. De la teoría a la práctica según situaciones y actores"
 - 4 Juan Gérvas (ponente), Cristina Barrios (contraponente) "En la clínica diaria, de antes de la cuna a después de la tumba: valores, cultura y perspectivas de profesionales, pacientes y familiares"
 - 5 Juan Antonio Ortega (ponente) "Perspectivas varias en investigación científica sanitaria: de la sociedad al paciente pasando por instituciones y profesionales"
 - 6 Pilar Almansa (ponente), Ismael Jiménez (contraponente) "Mujer, enfermar y más. Visiones clínicas, antropológicas y sociales"
- Habrá 30 minutos para que se puedan presentar los asistentes.

4 SATÉLITE, 15 SITUACIONES CLÍNICAS

Quienes sean estudiantes y residentes, y se inscriban virtual y presencialmente en el Satélite, pueden optar a ser ponentes para el análisis de una de las 15 situaciones clínicas que se tratarán. Para ello contarán con un tutor virtual.

1. La madre asiste a consulta porque "mi niña ha dejado de comer, y su prima tuvo anorexia nerviosa". El contraste entre la visión de la madre, la de la hija (adolescente de 14 años) y la del médico
2. Un preso, en prisión preventiva por tráfico menor de drogas, se autolesiona con unos cortes profundos en la muñeca y lo llevan a urgencias hospitalarias esposado por abundante sangrado. La visión del preso, de los policías, de los profesionales sanitarios de prisiones y de los de urgencias; también la de los familiares que acuden.
3. Una estudiante de cuarto de medicina asiste a un parto en el hospital. Se queda horrorizada por la postura en la cama obstétrica y la inmovilización de la parturienta. El contraste entre la matrona, el gine-obstetra, la mujer parturienta y la estudiante.
4. La policía asiste de madrugada a una casa donde un enfermo mental está tirando todos los enseres por la ventana. Vive con su anciano padre, que explica que el chico (de 45 años)

- padece esquizofrenia. Las distintas visiones del propio paciente, su padre, los vecinos, la policía y los profesionales del servicio de urgencias a domicilio.
5. Estudiante de medicina realiza sus primeras prácticas en el hospital tras haber tenido una asignatura de "Iniciación a la clínica" donde le transmitían valores sobre el paternalismo médico, la necesidad de saludar a un paciente, aprenderse su nombre, evitar la identificación masiva, la transferencia y contratransferencia...etc. Se queda estupefacto ante el panorama de identificación del paciente con un número, la infantilización de las personas de edad avanzada y la falta de tacto ante la exploración física. Visión del estudiante, visión del médico tutor y visión del paciente.
 6. En Lorca han cerrado un centro de salud en una zona con malas comunicaciones y grave deterioro social y ambiental, por lo que hay una intensa protesta vecinal. Los puntos de vista de pacientes, líderes de la comunidad, profesionales del centro cerrado, autoridades locales, gestores-políticos sanitarios y la prensa.
 7. Una estudiante de dietética tiene que dar una charla sobre "alimentos funcionales". Revisa la literatura, consulta a especialistas, lee informes y queda sorprendida por lo que encuentra. Contraste entre lo que le enseñan a los estudiantes de todas las ramas sanitarias y la dietética "científica".
 8. La Asociación Española contra el Cáncer se suma a la campaña "conoce tus lunares, consulta a un dermatólogo". El punto de vista de legos y profesionales, incluyendo salubristas.
 9. Una enfermera pasa consulta "de obesidad". La paciente no adelgaza y a la profesional le desespera. Contraste entre la visión sanitaria y popular sobre la obesidad.
 10. El responsable de docencia de residentes de familia quiere montar un curso sobre "nuevos tratamientos en diabetes" financiado por la industria, con diabetólogos. Para su sorpresa lo cuestionan los residentes, "hartos de tanta biología". La visión del responsable, de los residentes, de los representantes farmacéuticos, diabetólogos y pacientes-familiares con diabetes.
 11. Llamamos a domicilio al médico de cabecera. La anciana, de 85 años, se ha caído y no puede andar. En la visita, de la médico y enfermera de primaria es evidente que la anciana tiene fractura de cadera. Se cayó por la noche, al levantarse a tomar agua. Tomaba un hipnótico hacía años, además de tratamiento para el Parkinson, diabetes, colon irritable, hipertensión y osteoporosis. Punto de vista de la médico, enfermera, hija con la que vive la anciana y farmacéutico que había mandado una nota al médico por los muchos medicamentos que tomaba la anciana.
 12. Un fisioterapeuta atiende a un paciente de 45 años, en paro, con dolor de espalda. En el curso de la consulta queda claro que hay componentes psicológicos y sociales en el caso, que no eran conocidos por su médico de cabecera. Contraste entre el fisioterapeuta, la médico de cabecera y el paciente.
 13. La abuela trae al bebé a la revisión del niño sano. Le comenta a la enfermera: "he oído por la radio que esto de la revisión del niño sano no vale para nada". El punto de vista de la abuela, de la enfermera, de la pediatra, del responsable de programas del PAPPS, y de los padres de la bebé.
 14. Hay un proyecto de investigación en marcha sobre "asistencia a gitanas embarazadas", orientado a la antropología. Se precisan estudiantes-residentes que acompañen a dichas mujeres a las consultas de matronas, gine y al paritorio. El proyecto no suscita interés. Contraste entre la antropóloga que lleva el proyecto, las gitanas embarazadas, los líderes de la comunidad gitana, los residentes y estudiantes de medicina y enfermería, el responsable de docencia de residentes de familia y la asociación de mujeres.
 15. Estudiante de medicina ha sido enseñado la raíz biomédica de la gran mayoría de patologías desde un punto de vista muy causal lineal. Si una paciente de 86 años tiene una SOH (sangre

oculta en heces), sea cual sea su situación basal, se debe de aplicar una colonoscopia para descartar una patología neoplásica. En sus prácticas por Pacientes Crónicos Complejos, conoce a María, una paciente de su tutor, que posee gran cantidad de patología de base (IRC, ICC, DM, HTA...) acompañado de un empeoramiento progresivo de la función cognitiva. Aunque tiene una Anemia por Trastornos Crónicos, el estudiante de médico al historiarla por primera vez, averigua que tuvo un SOH hace 2 años que no fue estudiado. Le pregunta al médico alarmado por si nadie había leído esa parte de la historia clínica, y este le responde que efectivamente la había leído, pero que dada la edad, cualquier prueba invasiva sería innecesaria y que "de algo se va a morir antes la mujer". Visión del médico, del estudiante y de la paciente.

5 Seis ayudas para estudiantes que lo soliciten y justifiquen (becas individuales de 50 euros cada una).

Para estudiantes de ciencias de la salud no residentes en Murcia. Tras haber efectuado la inscripción, por favor envíe una solicitud razonada a Juan Gérvas (jjgervas@gmail.com)

6 Idiomas: español (preferible), portugués, bable, catalán, gallego, vasco, inglés, francés,...

7 Una idea general de los Seminarios/Satélites, su historia y funcionamiento

<http://equipocesca.org/los-seminarios-de-innovacion-en-atencion-primaria-presentacion-general/>

<http://www.actasanitaria.com/seminarios-de-innovacion-en-atencion-primaria-un-mundo-en-ebullicion/>

8 Seminario y Satélite en Murcia, organizado por:

Asociación de Usuarios de la Sanidad de la Región de Murcia

Equipo CESCA

IFMSA-Spain (Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional)

NoGracias

Sociedad Murciana de Medicina de Familia y Comunitaria (SMUMFYC)