

Cuatro centros de salud de Badajoz investigan en redIAPP

Anexo I, La Paz, San Roque y San Fernando, evalúan la eficacia de un Programa Integral de Prevención Secundaria de la Enfermedad Cardiovascular en Atención Primaria (estudio PREseAP)

Un equipo de profesionales participa en un Proyecto de Investigación multicéntrico para evaluar la eficacia de un Programa Integral de Prevención Secundaria de la Enfermedad Cardiovascular, que forma parte de la Red de Investigaciones e Innovación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud en Atención Primaria, la redIAPP, financiada por el Ministerio de Sanidad y Consumo a través del Instituto de Salud Carlos III.

Con este trabajo -Estudio PREseAP-, según su responsable en Extremadura, Francisco Buitrago, "se pretende ver si la oferta de una consulta de enfermería específica de prevención cardiovascular en los centros de salud mejora la morbilidad de los pacientes que han sufrido un evento coronario".

La Comunidad Autónoma participa en este proyecto de investigación junto a otras nueve comunidades más y un total de 33 centros de salud. El equipo extremeño está formado por Ramón Nogales, del centro de salud Anexo, María Victoria, de La Paz, Pilar Casquero, de San Roque, y María del Carmen Velasco, de San Fernando, así como por las becarias Lourdes Cañón y Eloísa Cruces.

En cada uno de estos centros de salud -todos de Badajoz-, como en el resto de centros participantes, una enfermera se ha formado para llevar a cabo el proyecto que financia la redIAPP y que tiene contratadas a dos becarias de investigación.

PERSONAL ENTRENADO

Este trabajo, planificado para tres años, comenzó en septiembre del año pasado, con la preparación material, entrenamiento del personal de enfermería para el grupo de intervención, aleatorización de



Equipo de profesionales que trabajan en el proyecto de investigación PREseAP.

centros, identificación de pacientes ya diagnosticados de enfermedad cardiovascular en el último año en centros de intervención y en centros de control, y prueba piloto. Ahora se están llevando a cabo las visitas de los grupos de intervención (un total de 12 visitas, es decir cada tres meses), y de control (dos visitas, una inicial y otra de control), y su registro informático. Anexo I y La Paz trabajan con los grupos de intervención, mientras que San Roque y San Fernando, con los de control.

Con los cuestionarios de calidad de vida y las últimas visitas del

seguimiento, está previsto que para enero de 2008 esté listo el análisis estadístico y la interpretación de los datos de la investigación.

Cada centro de salud podría incluir en el ensayo un total de entre 75 y 100 pacientes con enfermedad cardiovascular en el último año. Específica Buitrago que según datos estimativos, en un centro de salud con una población asignada de 20.000, la frecuencia de enfermedad cardiovascular en un año es del 0,5%.

Tres son los objetivos principales de este proyecto, de especial importancia si se tiene en cuenta la

incidencia de enfermedades cardiovasculares: se trata de evaluar la eficacia de un programa de prevención secundaria, primero en la reducción de la morbilidad en pacientes que han padecido una enfermedad cardiovascular, segundo, en el control de los factores de riesgo y el cumplimiento de la medicación profiláctica para prevenir recurrencias, y tercero, en la mejora de la calidad de vida de los pacientes con enfermedad vascular, como lo explica el responsable de redIAPP Extremadura, Francisco Buitrago.

JORNADAS REGIONALES Red Extremeña de Ciudades Saludables

Villanueva de la Serena acogió el 27 de abril las I Jornadas sobre la Red Extremeña de Ciudades Saludables y Sostenibles, que contó con la presencia de más de un centenar de alcaldes, concejales y técnicos sanitarios y de desarrollo local de toda la región. En total estuvieron representados alrededor de setenta y cinco localidades. El objetivo de este primer encuentro, ha sido poner en común estrategias de cara a mejorar la calidad de vida y los niveles de salud de los ciudadanos extremeños.

En la mesa de debate sobre el futuro de la Sostenibilidad en Extremadura, se mostraron a los asistentes las distintas estrategias de intervención que cada una de las instituciones pone a disposición de los Ayuntamientos y Mancomunidades. Entre ellas cabe destacar el programa de Ciudades Saludables que presentó el director general de Consumo y Salud Comunitaria Pedro García Ramos.

Los coordinadores del programa de Ciudades Saludables en cada uno de los municipios y mancomunidades, expusieron una pequeña muestra de lo que están llevando a cabo desde la Red Extremeña de Ciudades Saludables y Sostenibles y que abarcan desde Estrategias de Sostenibilidad, Educación para la Salud ó la Participación de Adultos en distintos talleres y seminarios.

Una de las partes más interesantes y participativas fue el inicio de los grupos de trabajo sobre temas como Urbanismo y Ordenación del Territorio, Plan de Comunicación, Indicadores de Sostenibilidad, Estrategia Regional de Desarrollo Sostenible, Educación Saludable y Sostenible y Participación y Coordinación. García Ramos, se comprometió a que estos grupos formen parte de las comisiones regionales de la Red.

El Congreso de la SEXMFYC hace partícipe a los usuarios

El médico de Familia apuesta por la formación para la eficiencia y la cualificación del profesional de Atención Primaria



Mesa inaugural del Congreso de la SEXMFYC en Cáceres.

Los días 13 y 14 de mayo se celebró en Cáceres el IX Congreso de la Sociedad Extremeña de Medicina Familiar y Comunitaria, reuniendo a cerca de 200 congresistas, además de ponentes de relieve, profesionales de otras especialidades, y usuarios.

Precisamente la incorporación de este último colectivo ha sido la gran novedad de esta edición. Según el presidente del comité organizador del congreso, Ángel González Vicente, "hemos sido pioneros en dar entrada a los usuarios en un congreso médico". En esta mesa, los usuarios pidieron al médico de familia trato agradable, confianza y que les escuchen; tienen buena imagen de los médicos, a los que prefieren ver con bata y debidamente identificados, como al resto de trabajadores

del Centro de Salud; y, entre otros aspectos, continúa explicando González Vicente, los usuarios reconocen que esta especialidad es importante porque exige saber de todo.

El mensaje principal de este congreso ha sido la apuesta de la SEXMFYC por la formación como alternativa válida para disponer de médicos de AP cualificados y eficientes. Vicente señala que el médico de Familia "sigue interesado por esta formación y cuando se le ofrecen productos de calidad y atractivos acude a las convocatorias".

Destaca el coordinador que la conferencia inaugural, a cargo de Fuertes Rocañín, "nos convenció en algo menos de una hora de que aún siendo Médico de Familia y tener que soportar gran presión asistencial y administrativa a diario se pue-

de ser feliz profesional y personalmente". El Síndrome Metabólico protagonizó una "mesa de alta calidad científica con ponentes de reconocido prestigio nacional que coincidieron en la gravedad del problema y la importancia del médico de Familia en la detección precoz y la actuación.

Un total de cinco talleres de habilidades, les permitieron entrenarse en técnicas que "podemos utilizar en nuestra consulta diaria y que permiten mejorar nuestra capacidad de resolución. Todos han contado con una notable participación y valoración por parte de los congresistas". En cuanto a comunicaciones, se presentaron 25 de un total de 30 que se recibieron, "con un nivel más que aceptable", puntualiza el presidente del comité.