



Benvinguts a l'APSalut, el butlletí científic de la Unitat Docent UDACEBA.

Sumari APSalut - Volum 2, número 2

- Editorial - Malalties cròniques i complexes, polimediació i deprescripció
- La febre, un senyal d'alerta que no pot passar desapercebut
- Taules de risc cardiovascular
- Experiència Hippokrates a Àustria
- Barcelona 1971. El tractament mediàtic d'un brot de còlera sota la dictadura

DESTACATS:

- Premi Josep Manuel da Pena
- Tot a punt per acollir els nous residents d'Infermeria Familiar i Comunitària
- Nous vídeos per a tutors: UDACEBA elabora audiovisuals d'ajuda per a avaluar els residents MIR

Articles

23/03/2014

Malalties cròniques i complexes, polimediació i deprescripció

Lluís Cuixart. Cap Roger de Flor, EAP Dreta de l'Exemple

Les malalties cròniques són cada vegada més freqüents en la nostra societat. Això es deu a l'envelliment de la població propi de les societats desenvolupades (les dades actuals indiquen un índex d'envelliment del 17% i que un 5% de la població té més de 80 anys), la presència cada cop més freqüent de malalties cròniques derivades dels mals hàbits alimentaris i sedentarisme (hipertensió arterial, diabetis, obesitat, hipercolesterolèmia...) i a un canvi progressiu del patró de malalties agudes i cròniques.

La millora en la prevenció, diagnòstic i tractament de les patologies agudes ha provocat un augment de la supervivència de la població causant però seqüeles posteriors.

24/03/2014

La febre, un senyal d'alerta que no pot passar desapercebut

Mauricio Cabrera Choto. Metge resident de Medicina Familiar i Comunitària UDACEBA

Introducció

La gran demanda de consultes per "febre" als serveis d'Atenció Primària i Urgències, juntament amb la gran quantitat de processos que poden originar-la, requereix la realització d'una anamnesis exhaustiva, una exploració física completa, proves complementàries precises i seleccionades, i un pla d'acció ràpid i adequat.

Descripció del cas

Dona de 53 anys, sense al·lèrgies medicamentoses ni hàbits tòxics coneguts.

Antecedents personals: TEPAL 2.0.1.2. Menopausa: 52 anys sense metrorràgia post menopausa.

Última citologia (31/03/2010): Negatiu per cèl·lules malignes. Salpingectomia esquerra (1999) per gestació ectòpica. HTA. No pren cap medicació.

Malaltia actual: Consulta a primària per febrícula de 2 dies, calfreds i suors nocturns.

25/03/2014

Taules de risc cardiovascular

Impacto de la utilización de las diferentes tablas SCORE en el cálculo del riesgo cardiovascular. Brotons C, Moral I, Soriano N, Cuixart L, Osorio D, Bottaro D, Puig M, Joaniquet X, Marcos A, Casasa A. Rev Esp Cardiol. 2014;67:94-100

RESUM

A Espanya, diverses taules de SCORE estan disponibles per estimar el risc cardiovascular: taules per països de baix risc, taules calibrades per a la població espanyola, i les taules que inclouen valors de lipoproteïnes d'alta densitat. L'objectiu d'aquest estudi és avaluar l'impacte de l'ús d'una o altra taula de SCORE en la pràctica clínica.

Mètodes

En un estudi transversal realitzat en dos Centres d'Atenció Primària de salut, es van seleccionar els individus de 40 a 65 anys pels que es van registrar la pressió arterial i els nivells de colesterol total entre març de 2010 i març de 2012. Es van excloure els pacients amb diabetis o antecedents de malaltia cardiovascular.

27/03/2014

Experiència Hippokrates a Àustria

Gemma Rovira, resident MIR UDACEBA

Quan em van comunicar la notícia i em dir que podria viure al bell mig dels Alps, treballant com el típic metge d'abans, no vaig poder deixar escapar aquesta oportunitat. Sempre m'ha agradat conèixer, experimentar, tirar-me a la piscina a ple hivern o fer salts d'alçada sense xarxa. Mai havia tingut una oportunitat millor per conèixer aquesta medicina diferent que ens expliquen els turistes i que reflecteixen les notícies, aquesta medicina europea vers la qual suposadament tots ens dirigim "Podré conèixer el que significa la medicina rural Europea" vaig pensar sense poder apartar els ulls de l'horari detallat i emocionant que m'havia enviat el Dr. Ritter en el seu darrer correu electrònic. "A la tardor és perfecte, els arbres agafen tonalitats diverses i els freds vents indiquen les nevades de l'hivern. T'ho passaràs molt bé. Sigues benvinguda!"

Va ser una decisió difícil.

30/03/2014

Barcelona 1971. El tractament mediàtic d'un brot de còlera sota la dictadura

Albert Casasa Plana. Metge de Família. Tutor. EAP Sardenya

La memòria personal d'alguns de nosaltres és ben viva pel que fa al brot de còlera de Barcelona a principis dels anys 70. Alguns vam ser vacunats, altres recorden com netejaven amb lleixiu les fruites i verdures...

Ens interessa saber com es va afrontar des del punt de vista de la salut pública la informació als ciutadans, tenint en compte les dificultats per informar i obtenir notícies de forma transparent sota el règim de la dictadura franquista.

Hem trobat dos protagonistes i un centre: el Dr. Amadeo Foz, el Dr. Alcántara, i l'Hospital del Mar.

El brot de còlera se situa el mes de setembre 1971. Sabem que el Dr. Alcántara va organitzar una unitat de diagnòstic i tractament del còlera en tres pavellons de l'Hospital del Mar.

El primer era una unitat bàsicament de rehidratació, on ingressaven els malalts amb diarrees molt intenses sense control.

Els destacats

Premi Josep Manuel da Pena

En memòria al Dr. Josep Manuel da Pena, UDACEBA ha organitzat el 1r Premi Josep Manuel da Pena al millor treball de recerca dels residents en Medicina de Família i Comunitària. Poden presentar els seus treballs els residents de qualsevol Unitat Docent de l'estat espanyol que estiguin cursant el 2n, 3r, o 4rt any de residència.

El treball guanyador, que tindrà una dotació de 1000 euros, es presentarà en la Jornada de Residents del proper 16 de maig.

Tot a punt per acollir els nous residents d'Infermeria Familiar i Comunitària

Els mes de maig UDACEBA rebrà els primers residents en l'especialitat d'Infermeria Familiar i Comunitària. Gràcies a l'acreditació atorgada pel ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya com a Unitat Docent

per mitjà del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya com a Unitat Docent Multiprofessional, enguany UDACEBA podrà formar dos residents d'Infermeria de Família.

Nous vídeos per a tutors: UDACEBA elabora audiovisuals d'ajuda per a avaluar els residents MIR

UDACEBA ha elaborat en col·laboració amb diferents tutors i caps d'estudi de les UDD d'Atenció Familiar i Comunitària de Catalunya, una sèrie d'audiovisuals sobre l'avaluació de residents de Medicina Familiar i Comunitària. Preguntes clau, pla d'acció amb els R1, casuístiques de problemàtiques, com avaluem els nostres residents i el debat sobre els professionals excel·lents són algunes de les preguntes a les quals donem resposta.

Si vols estar informat de tota l'actualitat de la Unitat Docent d'ACEBA, segueix-nos al Twitter: **@UDACEBA**

[Segui @UDACEBA](#)

D'acord amb la LSSICE, si no voleu rebre més notícies de la Unitat Docent de l'Associació Catalana d'Entitats de Base Associativa podeu donar-vos de baixa enviant un correu electrònic a udaceba@aceba.cat amb l'assumpte BAIXA.

UNITAT DOCENT D'ACEBA / Sardenya, 466 - 08025 Barcelona / Tel. 93 567 43 80 / udaceba@aceba.cat

Què és UDACEBA

Centres Docents

Centres Rurals

Medicina Familiar i
Comunitària

Infermeria Familiar i
Comunitària

Estades Formatives

Butlletí APSalut

Publicacions

Recerca

Segueix-nos a:

