

Gaceta

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología



- 59º CONGRESO DE LA SEGG EN **A CORUÑA**
- DESARROLLO DE LA **GERIATRÍA EN MADRID**
- PREMIO LA **NUEVA IMAGEN DE LA VEJEZ**





4

EDITORIAL

José Antonio López Trigo

LA COLUMNA DEL DIRECTOR

José Manuel Marín Carmona

6

FUNDACIÓN

Envejecimiento y Salud

Iñaki Artaza

presenta el Premio de Investigación al mejor trabajo publicado en revistas indexadas 2017

Entrevista con:

Francisco J. Tarazona

8

59 CONGRESO

INTERNACIONAL DE LA SEGG

Y 29 CONGRESO

INTERNACIONAL DE LA SGXX

11

AVANCE DEL 60 CONGRESO

EN LAS PALMAS DE GRAN

CANARIA

12

MODELO MADRID

El desarrollo de la geriatría

en Madrid

Juan José Baztán

Especialista de Área en Geriatría en Servicio Madrileño de Salud

Juan Ignacio Glez. Montalvo

Presidente de la SMGG

Foto de portada
"Premio mejor foto Twitter"

Foto realizada por **Ingrid Bullich Marína**, ganadora del Premio mejor foto de Twitter de la SEGG.

GACETA de la SEGG

Edita: Senda Editorial,
lagaceta@gruposenda.es
www.gruposenda.es

Depósito Legal: M-51222-2002
1695-7318

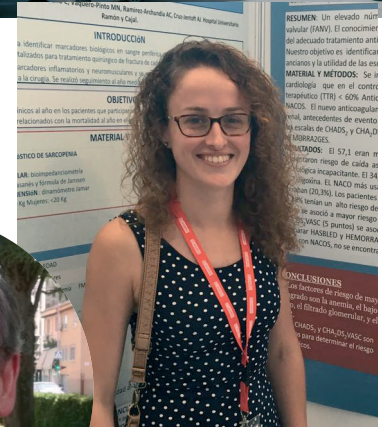
14 SERVICIO DE GERIATRÍA Hospital de Huesca. 25 Aniversario Unidad de Geriatría

José Galindo
Jefe de la Unidad de Geriatría del Hospital
Sagrado Corazón de Jesús de Huesca



16 GRUPO DE RESIDENTES Premio mejor residente del año 2017 a Carolina Palicio Martínez

María Montoya
Coordinadora de la Sección
de Residentes de la Gaceta



18 VOCALÍA DEL ÁREA CLÍNICA

José Luis González Guerrero
Geriatra.
Complejo Hospitalario de Cáceres.



20 GRUPOS DE TRABAJO Imagen y envejecimiento de la SEGG

Rosa Díaz
Jefa de Servicios de Envejecimiento
Activo del Imserso



22 SOCIEDADES AUTONÓMICAS



24 NOTICIAS DE LA SEGG

26 ACTUALIDAD DEL SECTOR



Legenda iconos para navegación multimedia



Amplía la imagen



Más información



Descarga de PDF



Reproducción de audio



Enviar e-mail



Reproducción de vídeo



Enlace página web

Editorial



José Antonio López Trigo
Presidente de la SEGG

Queridas y queridos amigos,

Una vez finalizado el congreso nacional y antes del inicio, posiblemente de la mayoría de vosotros, de las vacaciones estivales, quisiéramos poner a vuestra disposición este número de la Gaceta.

Comentaba en el editorial del número anterior y, en relación a la opción de candidatura para solicitar el congreso IAGG 2025 para nuestro país, las divergencias que existían con la Sociedad Española de Medicina Geriátrica en tanto no consideraban en plano de igualdad a la SEGG en el reparto de funciones de cara al posible congreso. Pues bien, esta desconsideración respecto a igualdad y a formas se ha mantenido a lo largo del tiempo, y la propuesta de la SEGG (equidad en todas las funciones y repartos de tareas), que entendemos más que generosa por motivos de historia, número de socios, ser fundadores de IAGG, prestigio científico y muchas otras, no se ha contemplado en modo alguno. Entendiendo como inadmisibles no ir en ese plano de igualdad, mínimo innegociable, y tras ser valorado por la junta directiva, hemos comunicado a IAGG que la SEGG no secunda una propuesta lesiva para sus legítimos intereses y ofensiva para su posición como sociedad científica de prestigio e historia, al tiempo, que desconsiderada en algunos aspectos y por algunas personas.

Lamentamos que no haya acuerdo, hubiéramos deseado un congreso en España bajo el prisma de la colaboración y entre iguales, pero como dijera Don Miguel de Cervantes: "Nadie es más que otro si no hace más que otro". Humildemente, me atrevo a añadir, que nadie es más que nadie cuando tomos somos necesarios.

El último trimestre del año se perfila con un intenso volumen de actividad científica de alto interés. A los ya habituales congresos de algunas Sociedades Autonómicas (Madrileña, 28 de septiembre. Andaluza, 20-21 de octubre. Canaria, 24-25 de noviembre), hemos de añadir otras fechas en las que la SEGG organiza/coorganiza actividades, como son "Jornada de Oncohematogeriatria" (22 de septiembre, Madrid), "I Foro de Cronicidad" (26-27 de octubre. Valladolid) o "I Congreso Nacional de Geriatria Oncológica" (Madrid 1-2 de diciembre). En nuestra web, podréis encontrar cumplida información. Quisiera destacar que para la jornada de oncohematogeriatria, la SEGG ofrece un alto número de becas que incluyen inscripción desplazamiento y alojamiento y que, dado el interés del programa, esperamos sean solicitadas por un gran número de socios.

Otros hitos importantes a desarrollar en este próximo trimestre viene de la mano de la creación de un grupo de trabajo sobre recertificación, en él estaremos representados por nuestro Vocal Clínico. Asimismo, debemos subrayar la participación de la SEGG, en este caso representada por mi persona, en la estrategia sobre el "Reto Demográfico", en la que junto a tres profesionales más, hemos elaborado el documento base de la estrategia para presentar a las comunidades autónomas y al propio Ministerio.

En el final de este editorial, la mayor de las felicitaciones a cuantos han participado en el congreso de A Coruña, a las personas que con sus aportaciones (ponencias, comunicaciones, tesis, etc.), han engrandecido el encuentro científico. A las personas de comités y junta directiva SEGG, como siempre, mi admiración y gratitud por su trabajo riguroso y su entrega.

La Columna del director



José Manuel Marín Carmona
Director de la Gaceta de la SEGG

Con el recuerdo reciente del Congreso Nacional de la SEGG (A Coruña, junio 2017) acudimos a nuestra cita trimestral con ilusiones renovadas. Les presento el nº de verano de la Gaceta. Una parte importante del contenido del mismo hace referencia al desarrollo del Congreso, con especial énfasis en algunos de los reconocimientos efectuados durante el mismo. Así en la sección de la Fundación Envejecimiento y Salud nos presentan el Premio de Investigación de la Fundación, dedicado a promover la investigación entre los socios, y que reconoce trabajos publicados en revistas indexadas durante el año anterior.

Presentamos el trabajo premiado y una breve entrevista con el primer firmante del mismo, el doctor Tarazona, al que felicitamos encarecidamente. El grupo de trabajo de Imagen y Envejecimiento aprovecha también el Congreso anual para conceder su premio de “La Nueva imagen de la vejez”, presentándonos los finalistas y el programa premiado, así como los criterios seguidos acordes a los objetivos del grupo. Presentamos, y felicitamos, asimismo a la doctora Carolina Palicio, del Hospital Central de Cruz Roja, que ha sido elegida Residente del año y que nos trasmite brevemente sus impresiones y expectativas. Pueden consultar el resto del palmarés de premios otorgados, al tiempo que nos unimos a la felicitación a los compañeros distinguidos.

Iniciamos la presentación del 60 Congreso de la SEGG, a celebrar en Las Palmas de Gran Canaria en colaboración con la Sociedad Canaria, con el lema *Como intervenir ante los retos del Envejecimiento*.

Agradecemos a los doctores Baztán Cortés y González Montalvo su interesante artículo recopilatorio sobre el desarrollo reciente de la Geriátrica hospitalaria en la Comunidad de Madrid. Lo que comenzó hace justo un año con la amenaza sobre el cierre de uno de los Servicios emblemáticos de la Comunidad, el del Hospital Gregorio Marañón, ha ido encauzándose gracias al esfuerzo conjunto de muchos hacia un mayor desarrollo de la especialidad. Quedan retos importantes por afrontar, como los autores señalan bien, pero el camino recorrido nos hace ver el futuro con optimismo.

Presentamos el Servicio de Geriátrica del Hospital Sagrado Corazón de Huesca, gracias doctor Galindo por su informe, reiterando nuestra felicitación por su 25 aniversario.

Agradecemos al doctor González Guerrero, vocal del Área Clínica de la Junta Directiva, que atendiera nuestra petición para informarnos sobre los objetivos y proyectos de su vocalía.

Ya pueden acceder a los contenidos (revista, presentaciones .ppt, vídeos) de la Reunión Virtual del Grupo de Demencias “Aspectos actuales en Demencias”, celebrada en noviembre de 2016 y cuyo contenido se pone a disposición de todos los socios.

Las sociedades autonómicas andaluza, castellano leonesa, catalana, gallega y madrileña nos invitan sus próximos congresos. Saludamos a la doctora Brígida Argote, nueva presidenta de la Asociación Vasca, deseándole los mayores éxitos en su labor.

Entre las noticias de la SEGG es de destacar el esfuerzo de nuestra Sociedad por establecer acuerdos con otras Sociedades con las que coincidimos en intereses formativos y asistenciales. Podrán obtener información de actividades próximas como la I Jornada de Oncohematogeriátrica, junto a oncólogos y hematólogos, o el I Foro de Cronicidad para médicos de Atención Primaria y Geriátrica.

Para finalizar, nos unimos al sentido homenaje que los compañeros del Servicio de Geriátrica del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo organizaron en recuerdo del doctor Fernando Veiga en el primer aniversario de su fallecimiento.

Envíanos tus comentarios al siguiente correo electrónico:

lagaceta@gruposenda.es

Incluyendo el nombre y apellidos del autor.



Premio de Investigación

Fundación “Envejecimiento y Salud” al mejor trabajo publicado en revistas indexadas 2017

El premio se crea en 2016 con el objetivo de fomentar la publicación, en revistas indexadas, de trabajos de investigación realizados por socios de la SEGG. En concreto, trabajos relacionados con el proceso de envejecimiento y el estado de salud (según definición de la OMS), y que presenten una clara aplicabilidad al trabajo asistencial. Los trabajos deben haber sido publicados durante el año anterior a la celebración del congreso anual de la SEGG.

En la primera edición, la del Congreso de 2016 de Sevilla, se presentaron dos estudios y fue premiado el trabajo publicado en JAMDA en 2015: “Factors Associated With Short-Term Functional Recovery in Elderly People With Hip Fracture. Influence of Cognitive Impairment” de los autores Francisco Uriz Otano, Juan Isidro Uriz Otano, Vincenzo Malafarina.

A la edición de este año, se han presentado 12 trabajos de excelente calidad, publicados durante 2016 en revistas de prestigio como JAMDA, Clinical Nutrition, Nutrients, Aging, PLoS One, American Journal of Cardiology, Maturitas, J Nutr Health Aging, Clin Interv Aging y Geriatr Nurs, resultando finalmente premiado el estudio: *A Multicomponent Exercise Intervention that Reverses Frailty and Improves Cognition, Emotion and Social Networking in the Community-Dwelling Frail Elderly: A Randomized Clinical Trial* publicado en JAMDA y cuyos autores son Francisco J. Tarazona Santabalbina, M^a Carmen Gómez Cabrera, Pilar Pérez Ros, Francisco Miguel Martínez Arnau, Helena Cabo, Konstantina Tsaparas, Andrea Salvador Pascual, Leocadio Rodríguez Mañas y José Viña.



Sobre el estudio

Realizado en una población de ancianos frágiles del medio rural valenciano, demuestra que el ejercicio multicomponente revierte la fragilidad y mejora tanto la función física como el rendimiento cognitivo, emocional y social en el grupo de intervención. Los autores trabajan en el Hospital Universitario de la Ribera de Alzira, en la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica de Valencia, en el Departamento de Fisiología y de Fisioterapia de la Universidad de Valencia y en la Red Temática de Investigación Cooperativa en Envejecimiento y Fragilidad (RETICEF) y el Instituto Carlos III de Madrid.

Desde la FES queremos felicitar a los premiados y a todos los autores de los trabajos presentados y animar a todos los socios de la SEGG a presentarse a la edición de 2018.

TRABAJO FINALISTA

Es de destacar también el trabajo que resultó finalista: *Impacts of High-Protein Oral Nutritional Supplements Among Malnourished Men and Women with Sarcopenia: A Multicenter, Randomized, Double-Blinded, Controlled Trial*, también publicado en JAMDA cuyos autores eran Cramer JT, Cruz-Jentoft AJ, Landi F, Hickson M, y colaboradores.



ENTREVISTA

**FRANCISCO J. TARAZONA
SANTALBINA**

“La valoración de la fragilidad sigue sin ser una práctica común en los distintos niveles asistenciales”

¿Qué supone este galardón para usted y su equipo?

En primer lugar, supone una gran alegría para todos los responsables del estudio. Como todo reconocimiento recibido, produce gratitud e ilusión para continuar investigando a favor del adulto mayor.

¿Cuál es la conclusión principal de su estudio?

La conclusión principal es que un programa de ejercicio físico multicomponente, realizado en grupo, puede revertir la fragilidad, sí, pero además produce cambios positivos importantes a nivel funcional, cognitivo, afectivo, social y, para nosotros quizá lo más importante, mejora la percepción de calidad de vida del adulto mayor.

¿Por qué es tan importante prevenir o, como en el caso de su estudio, hacer regresar la fragilidad en las personas mayores?

Desgraciadamente, la importancia clínica de la fragilidad sigue siendo una gran desconocida. Recientes trabajos de Kojima y Romero-Ortuño refieren un incremento del riesgo de hospitalización en pacientes frágiles y unos peores resultados en indicadores de calidad (estancia hospitalaria, supervivencia, reingresos, institucionalización) en estos mismos adultos mayores. Sin embargo, la valoración de la fragilidad sigue sin ser una práctica común en los distintos niveles asistenciales.

El ejercicio físico se convierte en un factor clave para la salud de las personas, y realizado en sus diferentes modalidades. En los mayores, ¿cuáles sería las actividades más recomendadas? ¿Sabemos cómo prescribir ejercicio físico?

Las actividades deportivas en adultos mayores son similares a las de individuos en otros grupos etarios, la única diferencia es la necesidad de adaptar las cargas a su situación clínica y funcional. Existen unas contraindicaciones específicas en situaciones como insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, osteoporosis, tratamiento oncológico activo que obligan a ajustar el diseño de los programas pero, en ningún caso, son contraindicaciones absolutas.

Creo que sí sabemos prescribir ejercicio físico en el adulto mayor. La prueba son los distintos grupos existentes en nuestro

estado que realizan estas prescripciones y que incluso, como en el caso del grupo de Mikel Izquierdo y los doctores Casas y Martínez-Velilla incluso han creado una aplicación (programa Vivifrail) de fácil manejo por los propios adultos mayores.

Una vez aportado este conocimiento. ¿Cuál será el siguiente paso?

Desde la perspectiva del trabajo premiado, el siguiente objetivo va encaminado a conocer las bondades específicas del programa en algunas entidades nosológicas específicas como la insuficiencia cardíaca. Asimismo, creemos que nuestra obligación es intentar que el programa sea aplicado en los distintos niveles asistenciales, especialmente a nivel comunitario.

¿Se llevarán a cabo programas específicos para conseguir este objetivo y lograr prevenir la fragilidad en los mayores?

Esa es nuestra intención, como hemos señalado en la pregunta anterior. Quizá sea el momento de interactuar con las distintas Administraciones.

Hemos conocido algún estudio reciente que cuestiona el papel del ejercicio físico en la prevención del deterioro cognitivo a medio y largo plazo. ¿Qué opina al respecto?

Como a los amigos *renovadores* que tengo en el ámbito de la geriatría les gusta escuchar: la evidencia no se crea, ni se destruye, únicamente se transforma. Partiendo de esta premisa, y de que la medicina es una ciencia no exacta, es normal la aparición de estudios que refuten la mayoría de los publicados. Asimismo, a medio y largo plazo, intervienen otras variables como factores nutricionales, hábitos tóxicos, estado afectivo, situaciones laborales que no siempre son fáciles de empear como variables de ajuste a la hora de interpretar los resultados. Sin embargo, la mayor parte de estudios demuestran desde hace varias décadas que el ejercicio físico, respecto al sedentarismo, reduce el riesgo de aparición de deterioro cognitivo. Los resultados obtenidos dentro del FINGER project y publicados en la revista *The Lancet* indican que una actividad multicomponente que asoció elementos nutricionales, estimulación cognitiva, ejercicio físico y monitorización del riesgo vascular mantuvo o mejoró el estado cognitivo de los participantes durante los dos años del seguimiento respecto a los sujetos del grupo control.



59 Congreso Internacional de la SEGG y 29 Congreso Internacional de la SGXX

La Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) celebró los días 7, 8 y 9 de junio la 59 edición de su congreso nacional que coincidió con el 29 Congreso de la Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatría (SGXX). Cerca de 1.500 especialistas en geriatria y gerontología se han dado cita en el Palacio de Exposiciones y Congresos.

El lema elegido, **Envejecimiento y cronicidad: una oportunidad para la prevención y la innovación**, pretendía hacer hincapié en los retos a los que tanto la sociedad española como los profesionales tienen que hacer frente debido a los cambios demográficos y epidemiológicos ligados al envejecimiento de la población.

Según el presidente de la SEGG, José Antonio López Trigo, el envejecimiento actual "representa un logro y una victoria" y nunca "una amenaza o un problema, como aún se empeñan en calificarlo en algunos ámbitos". Pero, sin duda, se necesita un abordaje adecuado y recursos que contribuyan a una mayor eficacia de la atención.

Según el presidente de la SGXX, Miguel Ángel Vázquez Vázquez, es necesario un nuevo abordaje que dé respuesta en positivo, integrando las experiencias e investigaciones de todo los expertos en materia de envejecimiento, "no sólo desde la línea médica", como es la pretensión y otro de los pilares importantes de este Congreso, "sino también desde la línea gerontológica y aquellas que tengan en cuenta factores como el socioeconómico, educativo, inmobiliario, incluso la arquitectónica, los servicios de proximidad, de asistencia a domicilio y, muy importante, la red de tecnología al servicio de las personas mayores".

El doctor Vázquez apuesta por "revolucionar una sociedad que no está acostumbrada ni diseñada para el envejecimiento ni para incorporar a las personas mayores en la toma de decisiones colectivas o individuales, para que puedan ser ellas mismas -junto con las instituciones que les prestan y deben prestar atención y servicios- las que protagonicen políticas de envejecimiento activo".

El acto inaugural contó con la presencia del consejero de Política Social de la Xunta de Galicia, José Manuel Rey Varela, que reconoció la labor de los profesionales relacionados con la atención, tanto médica como social, de las personas de edad avanzada, puesto que "son una pieza fundamental para garantizar el bienestar de nuestros mayores con los que trabajan cada día y, por lo tanto, son los que mejor conocen sus necesidades y ofrecen una diagnosis ajustada de la situación de los mismos".





7 publicaciones, 4 documentos de consenso y 1 App

En su 59º congreso internacional que se celebró, con gran éxito, entre el 7 y el 9 de junio en el Palacio de Congresos y Exposiciones de A Coruña (Palexco), la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) presentó siete nuevas publicaciones sobre las buenas prácticas clínicas en geriatría y una nueva aplicación móvil (App) sobre valoración geriátrica integral, la primera herramienta digital que permite, de forma rápida, realizar una valoración integral del paciente mayor y que será imprescindible para profesionales y socios y socias de la entidad que además, obtendrán de forma gratuita a partir de septiembre.

Por último y en su afán de influir con rigor y calidad en el avance de la geriatría y la gerontología, la SEGG presentó también cuatro documentos de consenso entre grupos de trabajo de la entidad, profesionales y entidades que servirán de guía práctica a profesionales del sector que atienden a personas mayores.

Sus áreas temáticas son el deterioro cognitivo leve, la vacunación antigripal adyuvada, anti-coagulación en mayores con Fibrilación Auricular No Valvular (FANV) y herramientas de evaluación cognitiva y neuropsicológica en centros gerontológicos.

RESUMEN DE LAS PONENCIAS

Próximamente en la web

www.segg.es

COMUNICACIONES en datos

Comunicaciones recibidas: 495

- Área clínica: 395
- Área social: 84
- Área biológica: 16

Comunicaciones aceptadas: 478

- Área clínica: 387
 - Oral: 81
 - Póster: 306
- Área social: 73
 - Oral: 35
 - Póster: 38
- Área biológica: 16
 - Oral: 6
 - Póster: 10

PATROCINADORES

- 32 empresas
- 24 expositores

RECOMENDACIONES de vacunación en adultos mayores

Entre las publicaciones presentadas por la SEGG destaca el documento de **Recomendaciones de vacunación para adultos y mayores** que pretende “conformar consejos sobre la vacunación en mayores que sirvan de referencia a profesionales sanitarios en su práctica asistencial” y, de esta forma, “extender su uso en los diversos niveles de atención sanitaria y, sobre todo, aumentar las coberturas actuales de vacunación de adultos que existen en España” según matiza el presidente de la SEGG, José Antonio López Trigo que insiste en que la vacunación es una de las estrategias “más importantes a nivel coste efectivo de las que dispone la salud pública”.

En comparación con el sistema de vacunación masivo en la infancia, “con el que se han logrado altas coberturas de vacunación y logrado una disminución significativa de la morbimortalidad e incidencia de las patologías inmunoprevisibles” añade López Trigo, las vacunaciones de adultos “no tiene el mismo apoyo ni prioridad” aunque en la mayoría de ocasiones, asegura, “el sistema inmune de las personas mayores es, por lo general, más debilitado”.

VER y DESCARGAR
fotos del Congreso

Novedosa App científica

A partir de la primera semana de septiembre, la SEGG va a disponer de una App, gratuita para todos sus socios y socias, denominada VGI (valoración geriátrica integral) que contiene los cuatro grandes parámetros de la valoración, incluida la escala de uso más común y habitual que se suele utilizar en esta valoración geriátrica integral, más una primera parte de recopilación de datos de la persona que se va a valorar con una singularidad: no sólo permite observar y manejar las escalas, sino que posibilita la puntuación sobre la propia escala y a la vez archivar los datos en una ficha de cada paciente. “Así es posible revisar el tratamiento que le estoy aplicando al paciente y compartir el caso con otros profesionales, debatir cuestiones claves e incluso conformar un banco de datos sobre el caso, el sector, el centro, para realizar cualquier trabajo”.



Revolucionario manual

La segunda edición del *Manual Terapéutico en Geriatría* supone una actualización de todos los temas relacionados con la Geriatría. Entre las nuevas temáticas incorporadas se encuentran el VIH, la vacunación en el adulto mayor, la ortogeriatría o la sarcopenia. Además abarca tanto el tratamiento farmacológico como no farmacológico de todas las patologías que son más frecuentes de las personas mayores, entre las que destacan la hipertensión arterial con una incidencia de entre un 60 % y un 70 %.



En palabras de Cristina Bermejo, geriatra y autora y coordinadora del documento “es un manual de consulta rápida para todos aquellos médicos que trabajan en contacto con las personas ma-

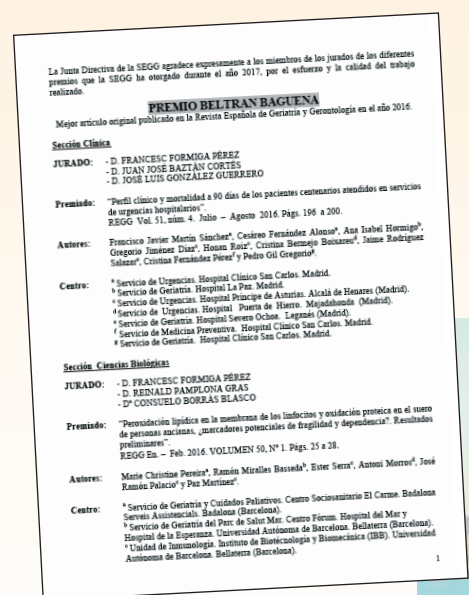
yores ya sea en consulta, en planta o cualquier ámbito. Te permite encontrar de forma rápida el tratamiento adecuado para la patología del mayor de forma totalmente actualizada”. Además una de las novedades más importantes es que todas las dosis están ajustadas a las personas mayores, siendo en España el primer manual de estas características.

Premios SEGG

La Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) ha entregado hasta 21 premios a profesionales y entidades que trabajan y desarrollan su labor, precisamente, en dicho ámbito. La ceremonia de estos galardones se celebró el pasado 9 de junio como acto de clausura y colofón del 59 Congreso Internacional de la SEGG.

Los jurados de todas las categorías tuvieron en cuenta siempre y como primera condición, la *excelencia, calidad y aportación* de los trabajos presentados, así como la virtud de las propuestas presentadas de potenciar la labor geriátrica y gerontológica o su protagonismo como avance, novedad y mejora en dicho sector en los últimos doce meses.

Entre las categorías premiadas destacan: los mejores artículos periodísticos publicados en la revista de la SEGG en el ámbito clínico, biológico, de las ciencias sociales y del comportamiento; comunicaciones orales y pósters en los mismos ámbitos; V premio a la nueva imagen de la vejez; premio mejor residente de geriatría y de enfermería geriátrica; mejor investigador/a joven en ciencias básicas; mejor investigador/a joven en ciencias sociales y del comportamiento; de investigación y salud; al mejor caso clínico publicado en la web de la SEGG sobre nutrición en mayores o mejor fotografía del congreso en Twitter.



Dictamen de los premios (descargar)

60º CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SEGG Y
31 CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
“CÓMO INTERVENIR ANTE LOS RETOS DEL ENVEJECIMIENTO”



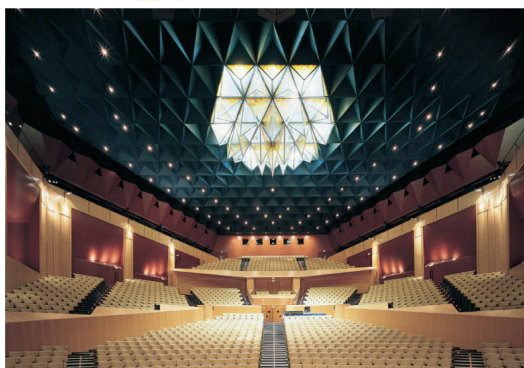
Vídeo promocional

Durante la celebración del 59 Congreso de la SEGG, se informó de que Las Palmas de Gran Canarias albergará el congreso de 2018. Carmen D. Acosta Morales, presidenta Sociedad Canaria de Geriatria y Gerontología (SCGG) se mostró satisfecha con que la próxima reunión nacional de la geriatría se organice en la isla y explicó las líneas general del congreso.

El lema elegido para este encuentro profesional, que tendrá lugar entre el 13 y 15 de junio de 2018 en el auditorio Alfredo Kraus, es **Cómo intervenir ante los retos del envejecimiento**, un adelanto claro de los temas que se abordarán.



Auditorio Alfredo Kraus



El Auditorio de Las Palmas de Gran Canaria lleva el nombre de Alfredo Kraus, el tenor canario más internacional y más querido por el gran público. Este es un gesto de homenaje y agradecimiento por toda su labor en el mundo de la música, llevando el nombre de la ciudad por todo el mundo a través de su figura.

El edificio que alberga al Auditorio Alfredo Kraus, obra del arquitecto Óscar Tusquets, es una de las construcciones más singulares y representativas de Las Palmas de Gran Canaria. Situada al final de la playa de Las Canteras, esta fortaleza aislada y autónoma, fue ideada como un faro para señalar y proteger a la ciudad. Desde su inauguración la imagen del Auditorio Alfredo Kraus como vigía de la playa de Las Canteras se ha convertido en una de las estampas más emblemáticas de la capital grancanaria.

www.auditorioteatrolaspalmasgc.es



MODELO MADRID

JUAN JOSÉ BAZTÁN

Especialista de Área en Geriatría
en Servicio Madrileño de Salud

JUAN IGNACIO GLEZ. MONTALVO

Presidente de la SMGG

EL DESARROLLO DE LA GERIATRÍA EN MADRID



A inicio del verano de 2016 saltó a la prensa y las redes sociales una noticia que puso en la alerta a los profesionales de la geriatría en España: **“Trabajadores del Gregorio Marañón denuncian el cierre de la Unidad de Agudos de Geriatría”**

La reacción inmediata de todos los profesionales de Geriatría de Madrid y del resto de España fue de indignación, unidad y firmeza. No sólo se conformaron con expresar su solidaridad a los compañeros del Hospital Gregorio Marañón, sino que además expresaron dicho malestar en la prensa, páginas web de las Sociedades Científicas (SMGG, SEGG y SEMEG) y las redes sociales, como Telegram, Twitter y Facebook principalmente.

Esta reacción virulenta y unánime vino derivada porque, a las dificultades habituales de desarrollo de la especialidad, se añadía ahora el desmantelamiento de un Servicio de referencia nacional e internacional.

Los responsables del SERMAS y de la Consejería de Sanidad de Madrid no sólo desmintieron pronto la noticia sino que pasaron a afirmar lo contrario **“Madrid potenciará la Geriatría de Agudos en todos los hospitales”**





Grupo para el diálogo

A partir de ese momento, por consenso entre la Consejería y los representantes de las Sociedades Científicas y la Comisión Nacional de la Especialidad, se puso en marcha un grupo de trabajo conjunto al objeto de generar un clima de diálogo bilateral que se concretó en sucesivas reuniones.

En el curso de ellas, se concretaron los compromisos de:

- 1. Extender la especialidad de Geriatría** a todos los Hospitales públicos de la Comunidad de Madrid, comenzando por Hospital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, Puerta de Hierro, 12 de Octubre y José Germain.
- 2. Establecer la dependencia directa de la Dirección Médica** en los hospitales en que depende de otra especialidad (habitualmente Medicina Interna) y
- 3. Jerarquizar las unidades o secciones de Geriatría** en los hospitales en los que hubiera tres o más geriatras

Balancé SOCIO SANITARIO
BALLE SOL
BALLE SOL, DONDE ESTAR COMO EN CASA
 Más de 35 años cuidando de los mayores

César Pascual Fernández: "Los grandes hospitales deben tener Unidad de Geriatría"
 Director general de Coordinación de la Asistencia Sanitaria de la Comunidad de Madrid

Finalmente, durante los meses de marzo a mayo se llevaron a cabo los objetivos mencionados.

redacción médica
Madrid implanta Geriatría en todos sus hospitales

LAVANGUARDIA
Todos los hospitales de la Comunidad de Madrid incorporarán la especialidad de Geriatría

Mejora de la cobertura

Éste ha sido un logro de todos (Consejería, SERMAS, Sociedades Científicas, CNE, profesionales y sociedad) y viene a mejorar significativamente la cobertura especializada y la atención sanitaria a las personas mayores, pero no constituye el final del camino sino una etapa más. Desde la incorporación de geriatras en la apertura de ocho nuevos hospitales en Madrid en 2007 y más recientemente en el Hospital Rey Juan Carlos (2011) y Fundación Jiménez Díaz en 2015, éste ha sido el desarrollo más importante de la especialidad en Madrid.

Sin embargo, el compromiso es no sólo desarrollar la especialidad en los cuatro hospitales que todavía no disponen de ella: Hospital Universitario de la Princesa, Hospital Fundación de Alcorcón, Hospital Militar Central de la Defensa Gómez Ulla y Hospital de El Escorial, sino consolidar y desarrollar las unidades ya implantadas.

redacción médica
La Jiménez Díaz ahorra traslados a pacientes geriátricos con la e-consulta

Portal de Salud
Incorporaremos la especialidad de Geriatría en todos los hospitales públicos

Retos de futuro

Por último, también siguen quedando otros flecos sobre los que dialogar y proponer mejoras. La reorganización de los cuidados de media y larga estancia ha supuesto, como efecto secundario, la pérdida de unidades con larga experiencia y calidad asistencial. Recuperar la capacidad para una ubicación adecuada de los pacientes ancianos basada en la valoración integral previa y objetivos asistenciales individualizados, así como redefinir las necesidades de cuidados subagudos en la Comunidad y desarrollar dichas unidades en función de las necesidades asistenciales (recuperación funcional, convalecencia, cuidados continuados, etc..) es una tarea que queda pendiente y en la que el grupo de trabajo de geriatría de la SSCC-CNE con el SERMAS tendrá que continuar trabajando.

Servicio de GERIATRÍA

JOSÉ GALINDO

Jefe de la Unidad de Geriátría del Hospital
Sagrado Corazón de Jesús de Huesca

25 ANIVERSARIO UNIDAD DE GERIATRÍA

Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Huesca

La Unidad de Geriátría del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Huesca cumple este año su veinticinco aniversario, convertida en un referente de esta especialidad para todo su sector sanitario. Actualmente, atiende aproximadamente a 1.200 pacientes al año en hospitalización, 3.000 en consultas externas, 200 en hospital de día y 900 en el Hospital San Jorge.

En 1992, dependiendo el hospital de la Diputación Provincial de Huesca, se decide dar un impulso y cambio de rumbo a la asistencia prestada, los artífices de ese giro son el gerente y el director médico del mismo, optando por la contratación de dos geriatras para comenzar a prestar una atención geriátrica en la provincia. De esa forma, se empieza a gestar la actual Unidad de Geriátría del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, desarrollando a lo largo de los años siguientes diversos niveles asistenciales.

Se inicia con la apertura de las consultas externas, ofertando a los médicos de Atención Primaria la posibilidad de derivar a los ancianos a esa consulta, inicia-

tiva que es acogida muy positivamente; posteriormente se abre el Hospital de Día de Geriátría, en la que se atienden a enfermos durante el día, volviendo a su domicilio por la tarde, con el fin de evitar el desarraigo de su ambiente.

Tras la transferencia de este Hospital al Gobierno de Aragón en enero de 2001, se crea una unidad clínica de geriatría, compuesta, en un principio, por cuatro médicos especialistas en geriatría. Uno de ellos asumirá las funciones de jefe de Unidad Médica Geriátrica por resolución de la Secretaría General del Servicio Aragonés de Salud con fecha 11 de enero del mismo año.

En los años sucesivos se va ampliando la plantilla y la actividad, hasta llegar a los

siete facultativos especialistas en geriatría, cuatro residentes de la especialidad y dos médicos generalistas que la componen actualmente.

EQUIPO PROFESIONAL

El ser un pequeño hospital permite que la relación entre los diferentes profesionales de los diversas especialidades sea estrecha, por lo que se consigue un funcionamiento muy cohesionado y, por tanto, enriquecedor para todos.

En geriatría siempre hablamos que uno de los fundamentos de nuestro trabajo es el equipo interdisciplinar, y creo que se ha conseguido un verdadero equipo interdisciplinar. En este servicio de geriatría es obligado destacar la la-



- **Pacientes que ingresan por procesos crónicos que precisan una estancia mayor de la habitual**
- **Pacientes que precisan cuidados paliativos en el sector**

Las **Consultas Externas** son nuestro nexo de unión con la Atención Primaria, atendiendo a pacientes con elevada comorbilidad, estudios de síndromes geriátricos.

Desde hace seis años, y como fruto de una historia de estrecha colaboración con el Servicio de Psiquiatría del Hospital General, se puso en marcha una **consulta de Psicogeriatría**.

El **Hospital de día** poco difiere de cualquiera de nuestro país. Permite dar altas precoces en pacientes de rehabilitación y controlar su adaptación al domicilio, controlar a pacientes con reagudizaciones frecuentes, realizar consultas preferentes, así como realizar técnicas que no requieren hospitalización pero sí un cierto control (punciones, administración de terapia iv, etc.).

La **Unidad de Valoración** en el Hospital General San Jorge. A los seis años de iniciar su andadura la geriatría en la provincia de Huesca, se consiguió que pese a ser de administraciones distintas se permitiera valorar a pacientes en el Hospital General por parte de un geriatra.

En el año 2002, este nivel asistencial se estructura y se oficializa. Queda compuesto por un geriatra y una enfermera especialista en geriatría, desarrollando desde ese momento la ortogeriatría merced a un acuerdo entre los Servicios de Geriatría y Traumatología

bor del personal de enfermería; un elevado porcentaje del mismo nos ha acompañado desde el inicio, y se encuentra en posesión del título de especialista en enfermería geriátrica, por lo tanto, es una parte indispensable para el correcto funcionamiento de los diversos niveles asistenciales. En concreto, destaca su función en Hospital de Día, Consultas Externas específicas (psicogeriatría, heridas crónicas) y Unidad de Valoración.

NIVELES ASISTENCIALES

La hospitalización es el primer nivel que se desarrolló, atendiendo progresivamente a pacientes de mayor edad. En este momento atendemos a cuatro tipos de pacientes:

- **Paciente agudo o con reagudizaciones de procesos crónicos**
- **Pacientes para rehabilitación de fractura de cadera e ictus**

Proyectos de futuro

Se han iniciado los trámites con la Administración para poder implantar la docencia de la especialidad de Enfermería Geriátrica, con lo cual se completaría la docencia de la especialidad.

ACTIVIDAD DOCENTE

En docencia pregrado se colabora con la Universidad de Zaragoza, en prácticas de alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte de Huesca y del grado de Enfermería.

Siguiendo una evolución natural, a los pocos años de iniciar la andadura se solicitó, por parte de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria del Sector de Huesca, el colaborar con la formación MIR de esa especialidad, así que, desde el año 1995 y hasta la actualidad, todos los Médicos de Familia formados en este sector realizan una rotación en el Servicio.

Posteriormente, se iniciaron los trámites para conseguir la acreditación para impartir docencia de la especialidad de geriatría, y desde el año 2002 se forman residentes de la especialidad de geriatría.



Colaboración con cardiología y oncología

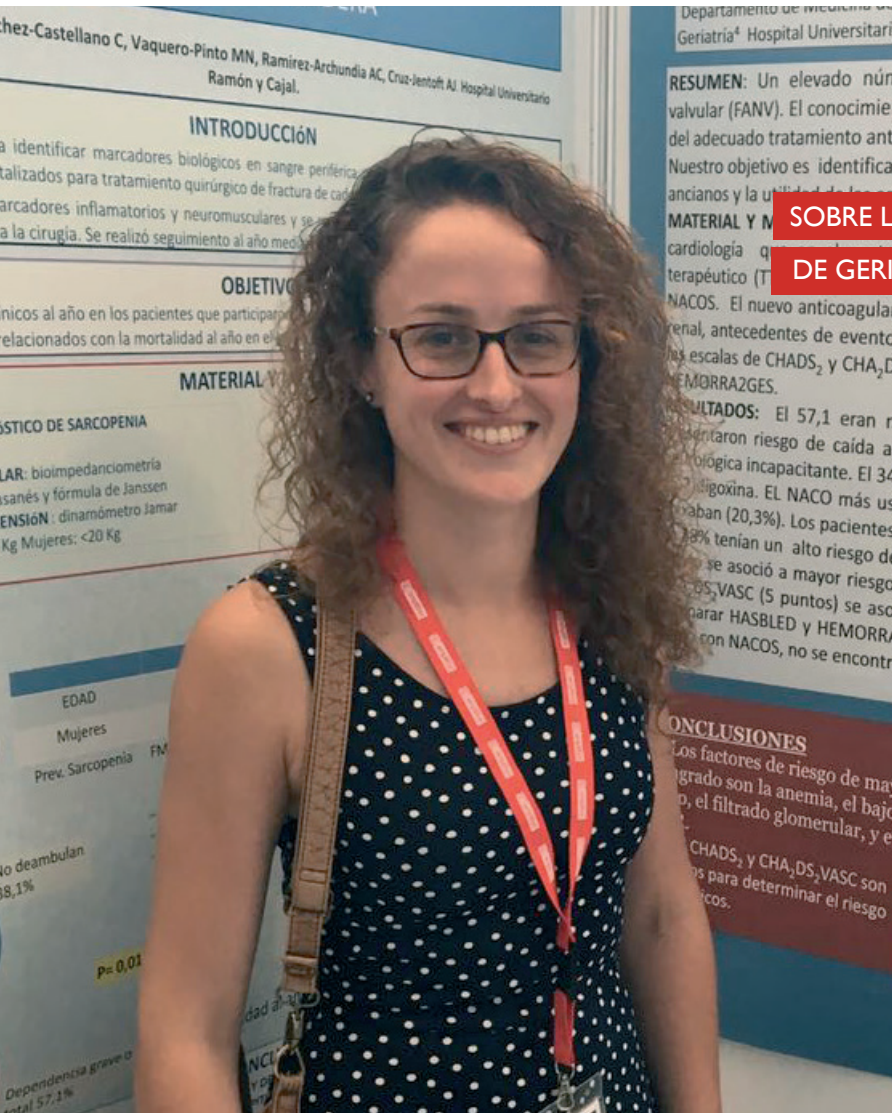
Desde los inicios de este Servicio se ha intentado entablar nexos con otras especialidades intentando mejorar la atención al paciente geriátrico, en esta línea de trabajo en los últimos meses se ha iniciado la colaboración con el Servicio de Cardiología para la valoración de los pacientes candidatos a la colocación de un TAVI, extendiéndose a aquellos pacientes tributarios de intervención quirúrgica cardíaca.

Asimismo, se ha iniciado una colaboración activa con el Servicio de Oncología, para la valoración de pacientes ancianos oncológicos, con el fin de determinar aquellos que puedan beneficiarse de terapias más agresivas.



PREMIO MEJOR RESIDENTE DEL AÑO 2017

Carolina Palicio Martínez



**SOBRE LA CARENCIA DE OFERTA DE LA ASIGNATURA
DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA EN LAS FACULTADES:**

“Me parece una falta de proyección de futuro y desinterés por una parte de la población tradicionalmente apartada”

Carolina Palicio Martínez, residente del Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid, ha sido considerada la mejor “Residente del Año” por la SEGG. En esta entrevista nos resume cómo ha sido su experiencia como residente y su opinión acerca de la profesión.

Define en tres palabras la especialidad de Geriatria y Gerontología.

Dedicación, paciencia, respeto al anciano.

¿Por qué elegiste esta especialidad?

Porque los ancianos son un grupo poblacional que me despierta ternura y ganas de serles útil.

Actualmente, el número de facultades de me-

dicina que disponen de la asignatura de geriatría y gerontología dentro de su programa formativo son escasas. ¿Qué opinas al respecto?

Me parece una falta de aproximación a la realidad del envejecimiento que vive nuestra sociedad, falta de proyección de futuro y desinterés por una parte de la población tradicionalmente apartada a un lado.

¿Cómo ha sido tu experiencia como médico interno residente de la especialidad de Geriatria y Gerontología, y en particular en el Hospital Central de la Cruz Roja?

Ha sido una buena experiencia que se ha pasado demasiado rápido, volvería a comenzar para aprovechar mejor ciertas rotaciones, sobre todo en el Hospital Central de Cruz Roja, que ofrece todas los niveles asistenciales.

¿Crees que sería necesario un 5º año para completar la residencia?

No considero que sea necesario un quinto año, pero sí reajustar ciertas rotaciones del periodo formativo. Por ejemplo, creo que cuidados paliativos debería ser fundamental y obligatoria.

¿Qué opinas de la generalizada obligación de dedicar tiempo a la investigación, aunque esto suponga trabajar horas en horario no laboral? ¿Cómo compaginaste clínica y investigación?

No creo que deba ser una obligación, sino una opción apoyada con algún incentivo, y tener que dedicar horas fuera del horario laboral, desde luego no anima.

¿Qué planes tienes una vez finalizada la residencia?

Comenzar mi camino como médico adjunto e intentar poner un pie en el mundo de la hematogeriatria.

¿Qué crees que te ha hecho merecedora del premio a “la mejor residente de geriatría y gerontología”?

Para empezar, haber participado, porque creo que mucha gente merecedora no opta a este premio simplemente por la pereza de cumplimentar toda la documentación requerida. Por otro lado, imagino que el jurado ha encontrado mi currículum suficientemente completo e interesante para otorgármelo a mí.

¿Has pensado en qué invertirás la dotación económica correspondiente?

En un congreso internacional.

¿Qué consejos les darías a los residentes de primer año con respecto al futuro venidero?

Les aconsejaría que aprovechen el tiempo, porque se les pasará volando. Por otro lado, deberían pararse a pensar en sus rotaciones optativas sin dejarse llevar por la corriente de sus compañeros predecesores, y deberían intentar irse al extranjero o a otra comunidad autónoma para conocer la manera de trabajar en otros lados y abrirse puertas de cara al futuro.

“ Los ancianos son un grupo poblacional que me despierta ternura y ganas de serles útil ”

Dotación

El premio consiste en una dotación de 1.000 euros (impuestos a deducir), en forma de bolsa de viaje para asistencia a un Congreso Europeo o Americano de Geriatría o la realización de una rotación fuera de España, y una beca de asistencia al Congreso SEGG 2018.

COMPOSICIÓN DEL JURADO

- Carlos Verdejo Bravo
- Juan José Solano Jaurrieta
- Nicolás Martínez Velilla
- José Gutiérrez Rodríguez
- Maite Vidán Astiz
- Patricia López Pardo



JOSÉ LUIS GONZÁLEZ GUERRERO
Geriatra.
Complejo Hospitalario de Cáceres.

Coordinando para mejorar el funcionamiento y potenciar el desarrollo de nuestra sociedad



Hace un año entré a formar parte de la Junta Directiva de la SEGG, asumiendo la Vocalía del Área Clínica. En este tiempo, desde la Junta Directiva, hemos trabajado en pro de nuestra sociedad en base a los puntos planteados en nuestro programa electoral.

Por mi parte, desde la Vocalía Clínica, el trabajo se ha centrado en desarrollar las funciones que, según los estatutos de nuestra sociedad, se nos encomiendan a los vocales de las diferentes secciones.

Aparte de las funciones que podíamos llamar institucionales, que serían fundamentalmente aquellas de representación, de interrelación con organismos e instituciones y de asesoramiento y elaboración de informes, hemos empezado a trabajar para potenciar el desarrollo de la sección clínica.

ÁREAS DE ACTUACIÓN

Las áreas prioritarias de actuación de esta vocalía son las siguientes:

- Fomentar la participación y focalización de los miembros de la sociedad en las diferen-

tes áreas de conocimiento o de interés de la Geriatría y Gerontología, potenciando o desarrollando el funcionamiento de los grupos de trabajo (GT).

El objetivo final es que los GT sirvan de foro de relación entre sus componentes, para así promover la formación y el estudio del área de interés, compartir experiencias y fomentar el abordaje multidisciplinar, promoviendo las sinergias y la colaboración.

Desde nuestro punto de vista, sería muy importante contar con nuevos GT, dedicados a áreas de gran interés en Geriatría y Gerontología, como podrían ser los de fragilidad, cuidados al final de la vida, polifarmacia, incontinencia, cardiología geriátrica (o insuficiencia cardiaca), maltrato y abuso, cuidados de la piel (úlceras por presión), enfermería, o gestión clínica o geriatría hospitalaria.

Respecto a los actuales, deben potenciarse y favorecer su conocimiento, su “visualización”. En este sentido, por ejemplo, se ha planteado una propuesta, en la última reunión de coordinación con los grupos de trabajo, de organizar una mesa o simposio en los congresos anuales de la SEGG en la que participen los GT que lo soliciten y en la que podrán informar sobre sus actividades y/o proyectos.

Esperamos ponerla en marcha en el próximo Congreso de Las Palmas en 2018.

- Potenciar la formación de los profesionales dentro de la SEGG, tanto desde un punto de vista unidisciplinar, dirigida a los socios con un mismo perfil profesional, como multidisciplinar, dirigida a las áreas transversales de interés para socios de distinto perfil profesional. Para ello, es importante favorecer y potenciar el papel del Comité Docente y de la Fundación “Envejecimiento y Salud” (de los que formo parte), así como el de los antes citados GT. Sin olvidar la relevante labor de los Comités Científicos de la SEGG en la selección de las materias a tratar en los congresos y reuniones científicas.

- Puesta en marcha del proceso de validación y recertificación profesional de la competencia y aptitud. La recertificación es un proceso que supone seguridad y aval para el profesional y una garantía para los pacientes, que redundará en un Sistema Nacional de Salud más eficiente.

Como ya se ha informado en el número anterior de esta Gaceta, nuestra sociedad ha firmado un convenio de colaboración en materia de validación y recertificación profesional de la competencia y aptitud de los médicos especialistas en Geriátría y Gerontología con el Consejo General de Colegios de Médicos (CGCOM). Mediante el acuerdo, la SEGG asume el programa del CGCOM, denominado Validación Periódica de la Cole-

giación (VPC), que la corporación médica ha puesto en marcha. En base a este acuerdo, ambas partes se han comprometido a desarrollar conjuntamente el programa denominado “VPC-R.SEKG” destinado a recertificar, mediante una sola credencial, la VPC de los médicos especialistas en Geriátría y Gerontología.

El CGCOM se encargará de la buena praxis médica, el estado psicofísico y la actividad laboral profesional, mientras la SEGG asumirá la definición y desarrollo de los estándares de las competencias específicas de estos especialistas, y la evaluación de las mismas a solicitud de los propios médicos (es voluntaria). Por parte de la SEGG, este convenio se ajusta a uno de los objetivos de la Sociedad Científica que es velar por el desarrollo profesional y el nivel científico de la especialidad a la que representa. Para abordar en mejores condiciones este proceso, y para compartir experiencias e iniciativas con otras sociedades científicas, he entrado a formar parte del grupo de trabajo de reacreditación y desarrollo profesional de la Federación de Asociaciones Científicas Médicas Españolas (FACME), en representación de nuestra sociedad.

Confío en que, con la colaboración y apoyo de los socios de la SEGG, podamos trabajar en estas áreas con vistas a mejorar el funcionamiento y potenciar el desarrollo de nuestra sociedad, y así cumplir sus fines y alcanzar su objetivo central: EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS MAYORES.

Sería muy importante contar con nuevos Grupos de Trabajo dedicados a áreas de gran interés en Geriátría y Gerontología, como podrían ser los de fragilidad, cuidados al final de la vida, polifarmacia...



Grupos de Trabajo

ROSA DÍAZ

Jefa de Servicios de Envejecimiento
Activo del Inmerso

laSexta
noche

LA VOZ DE LOS PENSIONISTAS
FRANCISCA ARTÍSTI TIENE 91 AÑOS TRABAJÓ
EN ESA CÁMARA SE JUERGA

IMAGEN Y ENVEJECIMIENTO DE LA SEGG

“Transformar la forma de mirar la vejez conlleva un cambio en su consideración y trato”

El cambio de mirada hacia el envejecimiento resulta completamente necesario para que la sociedad conviva de manera natural y amigable con el proceso de envejecer. En este sentido, la lucha contra la imagen negativa y estereotipada de la vejez constituye un punto de partida que el Grupo de Trabajo Imagen y Envejecimiento de la SEGG abandera con responsabilidad.

Nuestras sociedades están cada vez más envejecidas y en ellas las personas mayores tienen un papel indiscutible como soporte al Estado de bienestar, familiar y económico ante la austeridad y precariedad, además de como ciudadanos de pleno derecho. Se hace pues evidente la necesidad de generar un cambio en la representación social de este grupo poblacional que, todavía, sigue anclado en estándares negativos tradicionales cada vez más alejados de la realidad.

La imagen de la vejez ha sido negativa durante mucho tiempo, como el último peldaño ante la muerte. El mito de la vejez se contrapone a todos los valores que representa la juventud, por tanto, significa decadencia, desgaste, pasividad, enfermedad... Estos aspectos repercuten en el trato dispensado hacia las personas mayores por la sociedad, y su efecto se traduce en la minusvaloración, exclusión, mutismo, dependencia y rechazo.

Transformar la forma de mirar la vejez conlleva un cambio en su consideración y trato, con el fin de deshacerse de los estigmas tradicionales que afectan a un imaginario social cargado de prejuicios y discriminación. Este cambio de mirada supondrá fomentar el empoderamiento, la autonomía, el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores.

RAZÓN DE SER

En este contexto de necesidad, un grupo de profesionales de la SEGG se reúnen en el 2011 y deciden ponerse a trabajar para tratar de avanzar y lograr un cambio positivo en la mirada al envejecimiento.

El Grupo de Trabajo Imagen y Envejecimiento de la SEGG es de carácter multidisciplinar; lo forman 38 profesionales diferentes que pretenden poner de relieve el poder de la imagen para el cambio de las percepciones, actitudes y creencias de la sociedad y trabajan para:

- Estimular a los medios de comunicación para que representen a las personas mayores según la realidad.
- Promover la difusión, el uso de imágenes y un lenguaje más positivo y constructivo.
- Dar a conocer las iniciativas donde las personas mayores y sus contribuciones se pongan en valor.
- Contribuir a la discusión, análisis, investigación e intervención en este ámbito.
- Difundir la actividad investigadora en esta área.
- Promover la relación con otros grupos de trabajo tanto en el seno de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología como fuera de ésta.
- Favorecer la relación con otras instituciones interesadas en temas similares.
- Propiciar la participación de sus miembros en plataformas y actividades de carácter internacional.

SUS FUNCIONES

El grupo trabaja en diferentes acciones y proyectos encaminados a cumplir sus objetivos. Se han realizado artículos, intervenciones, colaboraciones y, además de convocar el Premio Imagen y Envejecimiento de la SEGG que acaba de cumplir su 6ª edición, se ha llevado a cabo la exposición *Gente Vintage* para poner en relieve el poder de la imagen para el cambio de las percepciones, actitudes y creencias de la sociedad.



Paquita, la voz de los pensionistas

Finalmente, el jurado decidió premiar el reportaje de televisión *Paquita, la voz de los pensionistas* de La Sexta TV porque Paquita muestra una imagen de mujer mayor honesta, discretamente sabia, sensata, certera y sensible.

Papel de los medios de comunicación

Los medios de comunicación son una herramienta fundamental en el ámbito de la difusión de la imagen en cualquiera de sus formatos. A través de ellos, se transmite, se enseña, se informa, se crean opiniones, etc. sobre la realidad que nos rodea.

V EDICIÓN

En esta edición han participado 29 proyectos, de los cuales 12 se han presentado directamente a concurso. Entre las iniciativas se encontraban folletos divulgativos, programas de radio, documentales, revistas, ciclos culturales municipales, reportajes de televisión y prensa escrita, artículos, tanto de prensa especializada como diaria, anuncios publicitarios y centros asistenciales dirigidos a personas mayores. Estos proyectos y acciones han sido llevados a cabo o presentados por una gran diversidad de entidades: gobiernos autonómicos, municipales, fundaciones, asociaciones, colegios profesionales, medios de comunicación de prensa, radio y televisión, empresas y profesionales.

La gran diversidad de proyectos, junto a la calidad de los candidatos, ha dificultado mucho la elección. Después de la deliberación, el jurado eligió como finalistas los siguientes proyectos:

- Reportaje de TV *Paquita, la voz de los pensionistas*. La Sexta TV
- Proyecto *Legado* del Gobierno Vasco. Departamento de Empleo y Políticas Sociales. Viceconsejería de Políticas Sociales
- Una mujer de 91 años rememora su vida en una inteligente y surrealista serie fotográfica. Cultura Inquieta. Tony Luciani

CRITERIOS DESTACADOS DE ELECCIÓN

Los criterios más destacados que evalúa el Grupo de Trabajo para seleccionar al premiado son los siguientes:

CRITERIO DE PERTINENCIA

- Principio de autonomía.
- Principio de individualidad.

CRITERIO DE INNOVACIÓN

Favorecer las representaciones reales y positivas de la vejez es un objetivo imprescindible para construir una nueva mirada de la vejez.

Premio La nueva imagen de la vejez

Con el fin de cambiar la mirada ante el envejecimiento, el Grupo de Trabajo decide, entre otras acciones, crear el premio **La nueva imagen de la vejez** que persigue principalmente cuatro objetivos:

- Promover una imagen de diversidad, real, y no estereotipada, de las personas mayores en los medios de comunicación.
- Estimular a los medios de comunicación en la utilización de una representación de las personas mayores adaptada a la realidad.
- Promover la difusión, el uso de imágenes y un lenguaje más positivo y constructivo.
- Dar a conocer las iniciativas donde las personas mayores y sus contribuciones se pongan en valor.

El galardón **va dirigido** a todas las iniciativas que tengan como protagonistas a personas mayores, aparecidas en los diferentes medios de comunicación (televisión, prensa e internet) en España y que fomenten la sensibilización de la sociedad hacia la imagen del envejecimiento y una imagen libre de estereotipos y más ajustada a la realidad.

Para llevar a cabo la actividad asociada al Premio La nueva imagen de la vejez, el **método de trabajo** del Grupo se concreta en:

- Recoger y estar alerta a lo largo del año de las campañas de publicidad, programas e iniciativas que tengan como protagonistas a las personas mayores en los medios de comunicación.
- Compartir todas las iniciativas acaecidas durante el año en reuniones y redes.
- Incorporar las iniciativas candidatas enviadas a la Secretaría de la SEGG.
- Diseñar un baremo que contenga los criterios para valorar las iniciativas según un sistema de puntos.
- Valorar las iniciativas presentadas según el baremo.
- Seleccionar tres iniciativas finalistas para enviar al Jurado.

Sociedades AUTONÓMICAS



38 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE

Geriatría y Gerontología

20 Y 21 DE OCTUBRE 2017
GRANADA
HOTEL VINCCI GRANADA



Granada acoge en octubre el 38 Congreso de la SAGG

La Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología (SAGG) organiza los días 20 y 21 de octubre, en Granada, su 38º Congreso. Esta edición estará centrada en revisar y actualizar el campo de la Psicogeriatría, tan importante en los pacientes mayores. Además, durante el transcurso del encuentro profesional, se celebrarán votaciones para la elección de la Junta Directiva de la SAGG.

La promoción de la salud mental y el estudio de su patología en nuestros mayores, así como las posibles alternativas de tratamiento en los procesos patológicos, es el interés que mueve a los profesionales implicados en esta reunión. En estos dos días se compartirán trabajos y experiencias para mejorar la calidad de atención que se puede ofrecer a los pacientes y usuarios.

[Descargar programa](#)

www.sagg2017.es

PREMIOS Y BECAS

La Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología (S.A.G.G.) en su Congreso anual otorga los siguientes premios y reconocimientos, que serán entregados en el acto de clausura del congreso, dando lectura del acta correspondiente, el secretario de la SAGG. Los **premios** son los siguientes:

- Premio "AVERROES" a la mejor comunicación médica.
- Premio de la S.A.G.G. a la mejor comunicación de enfermería.
- Premio "FRANCISCO ROCA" a la mejor comunicación en ciencias sociales y del comportamiento.
- Premio "ALFONSO PRIETO BLANCO" al mejor póster.

Los galardones tendrán una dotación económica de 600 euros cada uno y placa conmemorativa. Pero podrán declararse desierto si a juicio del comité científico correspondiente, ninguna de las comunicaciones presentadas reúne la calidad técnica o científica suficiente.

La Sociedad Andaluza también concederá **20 becas** de inscripción al congreso anual. Los requisitos y el formulario para optar a las becas los puedes encontrar en la web

www.sagg.es



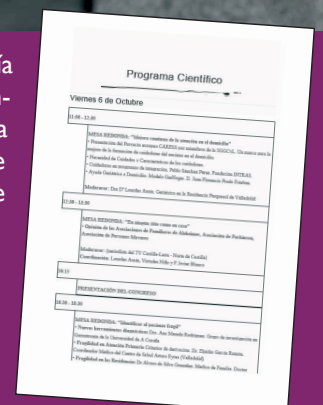
La fragilidad tema central del XXXII Congreso de Geriatría y Gerontología de Castilla y León



El próximo 6 y 7 de octubre del 2017 se celebrará el XXXII Congreso de la Sociedad de Geriatría y Gerontología de Castilla y León en el Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. El título del Congreso es *Fragilidad* y en él se desarrollan temas de actualidad, relacionados con la evaluación clínica de la persona mayor en situación de equilibrio vital inestable, así como los relativos al abordaje de los cambios funcionales y psicosociales, de especial importancia por su repercusión y frecuente aparición en los ancianos.

Todo ello, se analizará y debatirá desde las diferentes ópticas que ofrecen los múltiples recursos asistenciales, domicilio, residencias y hospitales entre otros, donde son atendidos el amplio y variado grupo de personas mayores.

www.congresosgcyll.com



Brígida Argote, nueva presidenta de la Asociación Vasca



Brígida Argote Martínez de Lagrán, hasta ahora vicepresidenta del Área Clínica de la Asociación Vasca de Geriatria y Gerontología, ha sido elegida como nueva presidenta de la Sociedad. Argote, que sustituye en el cargo a Iñaki Artaza, es diplomada en enfermería por la Universidad de Álava, licenciada en antropología social y cultural por la UNED y Master en Ética en intervención social por la Universidad de Navarra.

Actualmente, trabaja como directora de una residencias de personas mayores del Instituto Foral de Bienestar Social en Vitoria-Gasteiz.

SGXX organiza el I Simposio Actividad Física del Sector Geriátrico



Simposio sobre la Actividad Física Adaptada a la Población Geriátrica Gallega
 Lugar de celebración: Sala de Sesión, Facultad de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte, Pontevedra, 20 de octubre.

19h-20h: ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN
 D. DIEGO SÁNCHEZ - DELEGADO REGIONAL FUNDACIÓN SIEL BLEU GALICIA

20h-21h: NUESTROS ESPORTES E INVESTIGACIÓN Y MATERIAL TECNOLÓGICO (PQ)
 • INVESTIGACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS
 • ANÁLISIS FISIOLÓGICO DEL EJERCICIO DEJADO (LUC)
 • DESARROLLO COGNITIVO Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO
 D. JAVIER PÉREZ MARIÑO - PROFESOR PRACTICANTE FISIOLÓGIA (USC)
 D. MARCO RIVERO - I+D+i EN REPOSICIÓN DE ESTEREO TIPOLOGÍA DEL MANEJO
 D. JOSÉ ANTONIO GARCÍA CARRAL - TITULAR DE UNIVERSIDAD (UV) EXPERTO EN EJERCICIO FÍSICO DEJADO

DEJADOS Y PRESENTACIÓN
 D. ALBA ELIZALDE - COAF Y DEJADO
 D. JAVIER PÉREZ MARIÑO - COAF Y DEJADO DE REPOSICIÓN

LA ACTIVIDAD DE REPOSICIÓN FUNCIONAL EN EL CENTRO GERIÁTRICO
 D. SANTIAGO GARCÍA CORTÉS - DIRECTOR GENERAL JAVIER MONTANARI
 D. JACQUELINE BARRAL - COORDINADORA DE REPOSICIÓN AL CENTRO
 D. CARLOS JORDA - DIRECTOR GERIÁTRICO A SUELVA, SENDE LUZCANDI
 D. LA CÁTEDRA DE ESTEREO TIPOLOGÍA PARA MAYORES

LA OSELA HERMANA - FUNDACIÓN DEJADO
 D. LA RESERVA FUNCIONAL DE LOS CENTROS DE DEJADO
 D. ANA BELTRÁN - DIRECTORA GENERAL GERIÁTRICA (SIA) PONTVEDRA
 D. ANA CALVO - DIRECTORA CENTRAL DE SAN MARCO COLLEJA

DEJADOS Y PRESENTACIÓN
 D. JAVIER PÉREZ MARIÑO - INVESTIGACIÓN Y APLICACIÓN TÉCNICA S.I.A.
 • METODOLOGÍA ESTRUCTURAL, PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN
 D. ANA BELTRÁN - FUNDACIÓN SIEL BLEU GALICIA
 D. ANA CALVO - ASISTENTE DE TÉCNICO DEJADO GALICIA
 D. ALBA ELIZALDE - REPOSICIÓN FISIOLÓGICA Y SOCIOGERIÁTRICA - UN RETO FUNCIONAL
 D. ANA BELTRÁN - COORDINADORA ASISTENTE DEJADO
 D. ANA CALVO - COORDINADORA SOCIAL
 • FOMENTAR INNOVACIÓN EN LA REALIDAD RESIDENCIAL SENDE
 D. JOSÉ GARCÍA - SENDE PONTVEDRA

La Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatría (SGXX) y la Fundación Siel Bleu, que ha firmado recientemente un convenio de colaboración a propósito de la mejora de la calidad de vida de las personas mayores, organizan el próximo 20 de octubre, en la Facultad de Ciencias del Deporte de la USC del Campus de Pontevedra, el primer Simposio autonómico sobre actividad física adaptada al sector geriátrico gallego.

El Simposio se divide en tres bloques:

- Investigación, novedades y datos sobre Galicia.
- Gestión de recursos, "el gran problema de la sostenibilidad de los sistemas socio sanitarios en Galicia por sus pensiones y número de personas mayores, todo un reto funcional para su mejora y potenciación".
- Intervención técnica para profesionales, con programas técnicos y un objetivo de gran nivel: Transformar el concepto de residencias para pasar de un concepto casi de centros de enfermos a lugares de personas.



El delegado de Siel Bleu en Galicia, Diego Sánchez (izquierda) y el Pte. de la SGXX, Miguel Ángel Vázquez



La Sociedad Madrileña celebra en septiembre su XIX Congreso

La Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología celebra el próximo 28 de septiembre el XIX Congreso en la sede de la Residencia Los Nogales Pontones. El

tema central del encuentro son las personas mayores con cáncer y en él se abordarán cuestiones como la toma de decisiones en el paciente oncológico y la utilidad de la VGI, neoplasias más frecuentes y los problemas que plantean, novedades diagnósticas y terapéuticas, papel de geriatra, cuidados paliativos, etc.

<http://smgg.es/xixcongresosmgg.shtml>

Comité Organizador:
 José Ignacio González Monzó - José Ramón Campos Domínguez
 Susana Manóvil Ayo - Fátima Briones Barrios
 Mercedes Gil de Sotomayor - Alicia Corral Marín
 Camelia Mallo Marín - Raquel López de la Torre Martín

XIX CONGRESO SOCIEDAD MADRILEÑA DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA 2017
 JUEVES 28 SEPTIEMBRE

Sede: Residencia Los Nogales Pontones
 C/Colos de Segovia, 4
 Prátesis y Puerta de Toledo 50, 62, 85, 81
 Gratuito entrada por Paseo de los Madroñeros

La persona mayor con cáncer

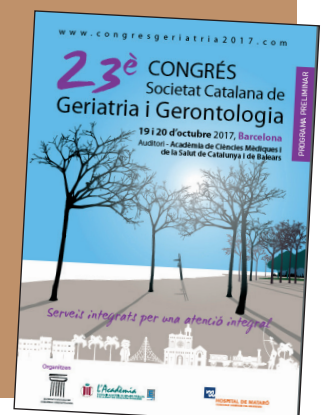


SOCIETAT CATALANA-BALEAR DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Servicios integrales, tema central del 23º Congreso de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia

La Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia celebra los próximos días 19 y 20 de octubre, en la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y Baleares, el 23º Congreso anual, bajo el lema *Servicios Integrales para una atención integral*.

Atención a urgencias, a la unidad de media estancia, a la unidad sin ingreso, atención larga estancia a la residencia, atención a la comunidad, atención centrada en la persona, son algunas de las cuestiones que se tratarán.



La SEGG organiza la **I JORNADA SOBRE ONCOHEMATOGERITRÍA en Madrid**

La SEGG organiza el próximo 22 de septiembre la **I Jornada sobre oncohematogeriatría. La equidad en terapias innovadoras en los pacientes oncohematológicos mayores en Madrid.** El encuentro profesional tendrá lugar en el auditorio del Hospital Clínico San Carlos a partir de las 10 horas.

La equidad es uno de los principios básicos de nuestro sistema sanitario. Es decir prestar los servicios de salud de una forma igualitaria, con independencia del lugar geográfico, del género, nivel de renta, edad o cualquier otra dimensión. Se refiere, asimismo, a atender y promover la salud de toda la población.

Está claro que el acceso rápido y equitativo a las técnicas diagnósticas y medicamentos innovadores por parte de los pacientes supone para los Servicios de Salud un desafío que requiere nuevas respuestas.

La SEGG acude a la inauguración en Madrid del **Aging2.0**

La Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) estuvo presente durante la inauguración en Madrid de Aging 2.0, plataforma de empresas que trabajan para mejorar desde la innovación y las nuevas tecnologías la vida de las personas mayores a nivel mundial, promoviendo la alianza con empresas, ONGs y startups.



Recomendaciones de la SEGG ante las **altas temperaturas**

Con la llegada del verano, la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) recuerda que hay que prestar especial atención a las personas mayores, puesto que el golpe de calor es más difícil de reconocer en el adulto mayor. Ejemplo de ello es la comorbilidad que puede provocar confusión con otros procesos como la fiebre, la alteración del estado mental más frecuente en el anciano o taquicardias.

¿Cuándo se produce un golpe de calor?

“Si la temperatura exterior es muy alta y las pérdidas de líquidos no se reemplazan de forma adecuada, entramos en una situación de deshidratación, la tensión arterial desciende, aparece sensación de debilidad e incluso calambres musculares.

Un año sin Fernando Veiga

El pasado sábado 20 de mayo el Servicio de Geriatría del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo (H.U.L.A.) celebró un emotivo homenaje al doctor Fernando Veiga Fernández, nuestro querido Fernando, en el primer aniversario de su fallecimiento. Tuvo lugar en el salón de actos del hospital, fue abierto al público general y la asistencia resultó multitudinaria.

En la mesa presidencial figuraban Jesús Vázquez Almuíña, consejero de Sanidad de la Junta de Galicia; Ramón Ares Rico, director gerente del Área sanitaria de Lugo, Cervo y Monforte de Lemos; José Manuel Ribera Casado, catedrático emérito de Geriatría de la Universidad Complutense de Madrid y académico de la Real Academia Nacional de Medicina; Manuel Melero Brezo, F.E.A del Servicio de Geriatría del H.U.L.A.; Miguel Ángel Vázquez Vázquez, presidente de la Sociedad Gallega de Geriatría y Gerontología; Ana Isabel Martín Graczyk, F.E.A. del Servicio de Geriatría del H.U.L.A.; Laura Gamonal González, médico residente del Servicio de Geriatría, última rotante con el doctor Veiga, y José Ramón Martínez, coordinador actual del Servicio de Geriatría del H.U.L.A.

Se hizo entrega a la familia de una placa conmemorativa del homenaje en la que se expresaba el profundo agradecimiento del Servicio de Geriatría a la labor desempeñada por el doctor Veiga.

SEGG y SEMG organizan el **I Foro de cronicidad para médicos de Atención Primaria y Geriatría**

En España, el aumento de la esperanza de vida, las mejoras en salud pública y atención sanitaria, así como la adopción de determinados estilos de vida han condicionado que, en la actualidad, el patrón epidemiológico dominante esté representado por las enfermedades crónicas. Desde esta perspectiva, la SEMG y SEGG toman la iniciativa de poner en marcha el **Primer Foro de cronicidad para médicos de Atención Primaria y Geriatría**, con la convicción de que la cronicidad es uno de los principales retos del Sistema Nacional de Salud. La jornada tendrá lugar los días 27 y 28 de octubre en Valladolid.



Consejos para prevenir la hipertermia



Finalmente actuó de forma magistral el Coro del hospital, destacando la canción "Negra sombra" con texto de Rosalía de Castro. El acto fue muy emotivo y, pese a la tristeza de la ausencia del Dr. Veiga, todos los asistentes quedaron agradecidos porque el homenaje quedó a la altura que él se merecía.

RECUERDO DE ANA ISABEL MARTÍN, F.E.A. DEL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL H.U.L.A

Tengo el privilegio de haber conocido y trabajado con el Dr. Veiga, nuestro querido Fernando, durante más de 25 años. En la primera etapa coincidimos en el Hospital Universitario San Carlos de Madrid, donde formamos parte de las primeras promociones de médicos residentes, que con gran vocación y mucho esfuerzo colaboraron en el desarrollo de la Geriatria y su posterior difusión a nivel nacional.

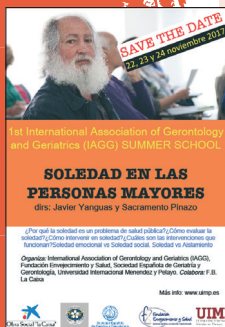
El Dr. José Manuel Ribera Casado fue nuestro jefe y representa aquella época compartida, por lo que le agradecemos de corazón que haya venido para darnos su apoyo en este emotivo homenaje.



La SEGG y FES coorganizadores del Seminario La soledad en las personas mayores de Valencia

La International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG), la Fundación Envejecimiento y Salud, la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología y la Universidad Internacional Menéndez y Pelayo organizan, en colaboración con F.B. la Caixa, el seminario *La soledad en las personas mayores*, que tendrá lugar los días 22, 23 y 24 de noviembre en Valencia y que está dirigido por Javier Yanguas y Sacramento Pinazo.

www.uimp.es



GRUPO DE DEPENDENCIA

Encuesta sobre el grado de implicación de los adolescentes con las personas mayores

El Grupo de Trabajo de Dependencia pretende iniciar a los jóvenes en el conocimiento de los problemas de las personas mayores. Y, para profundizar acerca de la visión que los adolescentes tienen de los cuidados que precisan las personas mayores dependientes, realizó una encuesta a partir del taller realizado en marzo de este año con jóvenes en el Instituto de Enseñanza Secundaria (IE) Francisco de Quevedo de Villanueva de los Infantes de Ciudad Real.

La encuesta se hizo a los 240 alumnos y ha permitido conocer las características de los adolescentes, explorar su percepción y grado de implicación sobre el cuidado de las personas dependientes de su entorno.

Al Grupo de Trabajo de Dependencia le ha sorprendido gratamente la inquietud que tienen los adolescentes por aprender cómo cuidar, dando calidad de cuidados. La buena aceptación de este tipo de jornadas divulgativas y formativas que ayudan a acercar los cuidados del dependiente a la población joven debería ser un estímulo para que se trabajase más en colegios e institutos, ya que la sensibilización de la población joven en temas relacionados con dependencia y cuidado ayuda a un mejor entendimiento, participación y colaboración futura del cuidado de las personas mayores dependientes.

Por Ángeles García

GRUPO DE DEMENCIAS



Abierto el acceso a los contenidos de la Reunión Virtual de Otoño

Ya está en abierto, en la web de la SEGG, el acceso a los contenidos de la Reunión Virtual de Otoño, celebrada el 25 de noviembre de 2016.

www.grupodemenciassegg.com

La SEGG convoca un concurso de Casos Clínicos sobre la Patología del Estreñimiento

El estreñimiento es uno de los grandes síndromes geriátricos y, aunque es muy abundante la literatura científica médica, siempre es interesante seguir formándose. En este sentido, los Casos Clínicos Comentados, que son sesiones clínicas tanto a nivel hospitalario, centro residencial y AP que el profesional interesado puede realizar a distancia y cuando su disponibilidad en tiempo se lo permita, son un aliado.



Monografías De la Teoría a la Práctica Casos Clínicos: Patología del Estreñimiento



ASPECTOS ACTUALES EN DEMENCIAS (Descargar pdf)

Los derechos de las personas con deterioro cognitivo a debate en un curso de verano de la Universidad del País Vasco

La Universidad del País Vasco acoge en sus cursos de verano la segunda edición *Los derechos no caducan con la edad ni con el deterioro cognitivo*, programa de 30 horas, dirigido por Enrique Arriola de Matia Fundazioa y responsable de la Unidad de Memoria y Alzheimer del Hospital Bermingham, que tendrá lugar durante los días 13, 14 y 15 de septiembre.

Se presenta el primer servicio de videoasistencia y acompañamiento accesible PARA PERSONAS MAYORES SORDAS



La Confederación Estatal de Personas Sordas (CNSE) ha presentado el servicio de Video-Asistencia y Acompañamiento para Personas Mayores Sordas (VidAsor), un servicio pionero en España que permitirá tanto a las personas mayores sordas

(una cifra que asciende a 761.600 según datos del INE), como a personas sordas con gran incapacidad, en situación de dependencia o especial vulnerabilidad, disponer tanto de acompañamiento en su vida diaria como de asistencia personal para recordar citas médicas, hacer consultas sobre medicación o autocuidado, o solicitar apoyo para la gestión de documentos, entre otras cuestiones.

Comunidad de Madrid implanta la Historia Clínica Electrónica en 28 hospitales públicos de la región

La Consejería de Sanidad ha implantado con éxito la Historia Clínica Electrónica (HCE) en los hospitales universitarios Niño Jesús y Gregorio Marañón. Gracias a ella, los profesionales sanitarios pueden acceder a la información clínica de los pacientes, con total garantía y seguridad, desde cualquier centro asistencial de la Comunidad de Madrid, abriendo la posibilidad de acceso a los informes clínicos desde una comunidad autónoma incluida en el proyecto HCDSNS de Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud.

Con esta incorporación, son ya seis los hospitales públicos de la región en los que se ha instaurado la HCE desde el inicio de esta legislatura, lo que supone un gran avance en la integración de las tecnologías de la información para su uso en el área de salud.



Andalucía trabaja en el desarrollo de un nuevo decreto para agilizar el reconocimiento de la situación de dependencia

La Junta de Andalucía está trabajando en el desarrollo de un nuevo Decreto para agilizar el procedimiento de reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones,

de forma que se reduzcan los plazos al máximo.

La consejera de Igualdad y Políticas Sociales, María José Sánchez Rubio, ha explicado que "la principal novedad que introduce esta norma es la simplificación del procedimiento establecido para el reconocimiento de la situación de dependencia, unificando las fases de valoración y programa individual de atención

TRAMITACIÓN PREFERENTE

CEAFA crea el "Panel de Expertos de Personas con Alzheimer" formado por personas con la enfermedad en su fase inicial

La Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) ha puesto en marcha el Panel de Expertos de Personas con Alzheimer (PEPA), una novedosa iniciativa de gran calado integrada en el desarrollo del Modelo CEAFA 2020.

El PEPA es un grupo de trabajo compuesto por personas con Alzheimer en la fase inicial, que actúa a modo de panel asesor de la Confederación en materias que les afectan de manera directa. Sus aportaciones permitirán tener de primera mano la opinión, vivencias, circunstancias y problemas de las personas con la enfermedad de Alzheimer, de forma y manera que permitan tomar decisiones ajustadas a la realidad que ellos viven, tanto en su vida diaria con el entorno que les rodea como en su vivencia con la enfermedad y también como lo viven sus cuidadores familiares.



VALENTÍN FUSTER, nuevo presidente del Consejo Asesor de Sanidad

La Consejería de Sanidad ha implantado con éxito La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, ha presidido un acto que tenía dos objetivos: hacer un homenaje a título póstumo al Dr. Joan Rodés, que fue el presidente del Consejo Asesor hasta su fallecimiento a principios de año, y presentar al Dr. Valentín Fuster, como nuevo presidente del Consejo Asesor de Sanidad.



Continua el Programa *Cuidamos Contigo* de Fundación Pilares

Los vecinos del distrito de Chamberí y barrios colindantes de la ciudad de Madrid que están cuidando a una persona en situación de dependencia seguirán recibiendo acompañamiento, orientación y servicios, a través del programa *Cuidamos Contigo* de Fundación Pilares, un programa de apoyo para personas en situación de fragilidad, discapacidad o dependencia y para personas cuidadoras, basado en un modelo de atención respetuoso con su dignidad y sus derechos.

Bajo el lema “¿Estás cuidando a una persona en situación de dependencia? No lo hagas en solitario. Podemos ayudarte”, la Fundación pretende acercarse a los vecinos del distrito de Chamberí y barrios colindantes (Universidad, Justicia, Bellas Vistas y Cuatro Caminos), que estén cuidando a una persona en situación de dependencia, ofreciendo acompañamiento, orientación y servicios.



El área sanitaria de Avilés mejora el control de los pacientes ingresados en residencias de mayores

El área sanitaria III, con cabecera en el Hospital San Agustín de Avilés (Asturias), incorporará un coordinador asistencial para mejorar el control y seguimiento de los pacientes internados en alguno de los establecimientos residenciales para personas mayores de esta zona básica de salud.

El consejero de Sanidad, Francisco del Busto, ha explicado que esta nueva figura, que será desempeñada por personal de enfermería, “contribuirá a ofrecer una atención de más calidad a los pacientes que carecen de una buena autonomía personal, por lo que pueden tomar pocas decisiones sobre su salud y necesitan de alguien que se encargue, junto con sus familiares y facultativos, de gestionar mejor el proceso de su enfermedad y sus necesidades”.



La Xunta pone en marcha un nuevo programa de voluntariado social dirigido a los mayores que viven solos

La Consejería de Política Social pone en marcha un nuevo programa de voluntariado social para la atención y el acompañamiento de personas mayores de 65 años que viven solas en sus hogares. El consejero José Manuel Rey Varela presentó esta iniciativa, denominada “Acompaño”, a las entidades gallegas de acción voluntaria que realizan proyectos o actividades orientadas al fomento del bienestar del colectivo de mayores, en un acto que tuvo lugar en la Ciudad de la Cultura y que también contó con la participación de la directora general de Juventud, Participación y Voluntariado, Cecilia Vázquez Suárez.

Ahora puedes leer

la Gaceta de la SEGG

en formato digital



y desde tu reproductor favorito

www.segg.es