



8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores de SEMERGEN

*Aprendiendo a enseñar,
enseñando a aprender*

Programa Científico

del 20 al 23 de abril

Modo Virtual

2021



SEMERGEN

Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria
AP
CNV 00242-2019

Secretaría técnica:



C/Narvéez 15-17q
28009 · Madrid
tel: 902 430 960
fax: 902 430 959
info@apcongress.es

#ResiTutor21

www.jornadasresidentesy tutoressemergen.es
info@jornadasresidentesy tutoressemergen.es

Carta Salutación

Queridos compañeros:

Tras un año marcado por la pandemia por el COVID que no nos permitió realizar las jornadas en 2020, desde la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN os invitamos a participar, con mucha ilusión, en las 8ª Jornadas de Residentes y Tutores.

El comité técnico, con una gran dosis de entusiasmo, trabaja para ofrecer un programa científico de interés y actualidad para todos. Para los tutores, profesionales acreditados para la labor docente, que consideramos como el elemento imprescindible que aporta un valor indiscutible a la calidad de la atención primaria de salud. Para los residentes, médicos especialistas en formación, con el objetivo de alcanzar plenas competencias asistenciales, docentes e investigadoras y llegar a ser los profesionales capaces de garantizar la mejora de nuestro modelo sanitario.

Con el lema “Aprendiendo a enseñar, enseñando a aprender” queremos poner el foco en un estilo de formación centrado en el que aprende, en el que la relación tutor-residente sea un modelo de aprendizaje y actualización mutua. Por eso, en estas jornadas podréis participar en actividades científicas dirigidas a alcanzar las competencias específicas de forma individual y de otras actividades comunes donde la visión y aportación de tutores y residentes será complementaria y enriquecedora.

Los días 20, 21, 22 y 23 de abril de 2021 tenemos una cita en las Jornadas Virtuales donde compartir experiencias y conocimientos.

Os esperamos

Daniel Fernández Ferreiro

Coordinador Grupo de Trabajo de Residentes

Susana Arenas Sotelo

Coordinadora Grupo de Trabajo de Tutores

Comité Técnico y de Dirección Científico

Dra. D^a. Susana Arenas Sotelo

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Olalla. Toledo.
Coordinadora del Grupo de Trabajo de Tutores y Residentes de SEMERGEN.

Dra. D^a. Zaira M^a Correcher Salvador

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuaga. Badajoz. Área de Relaciones Internacionales SEMERGEN.
Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dra. D^a. Naiara Cubelos Fernández

Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León.
Miembro de los Grupos de Trabajo de Respiratorio, de Residentes y de Aparato Locomotor de SEMERGEN.

Dra. D^a. Belén Díaz-Márques

Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dr. D. Daniel Fernández Ferreiro

Residente de 3^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Colloto. Oviedo.
Coordinador del Grupo de Trabajo de Residentes de SEMERGEN.

Dra. D^a. María José Gamero Samino

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Fernando. Badajoz.
Miembro del Grupo de Trabajo de Medicina Basada en la Evidencia de SEMERGEN. Presidenta de SEMERGEN Extremadura.

Dra. D^a. Rosalía López Sánchez

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla Hermida. Cantabria.
Miembro de los Grupos de Trabajo de Hematología y de Residentes de SEMERGEN.

Dra. D^a. Cristina Manzanaras Arnáiz

Medicina Familiar y Comunitaria. Gerencia de Atención Primaria SCS. Cantabria.
Vicesecretaría y Vocal de Junta Directiva Nacional SEMERGEN.
Miembro del Grupo de Trabajo de Otorrinolaringología de SEMERGEN.
Asesora de Comisión de Validación de SEMERGEN.

Dr. D. José Polo García

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar. Cáceres.
Miembro de los Grupos de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular y Hematología de SEMERGEN.
Presidente de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dr. D. Guillermo Pombo Allés

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Cantabria.
Miembro del Grupo de Trabajo de Cronicidad, Dependencia y Enfermedades Raras de SEMERGEN.

Dr. D. Miguel Ángel Prieto Díaz

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.
Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular.
Área de Jornadas y Congresos de SEMERGEN.
Vicepresidente 4^o de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dr. D. Juan Carlos Romero Vigara

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuentes de Ebro.
Miembro de los Grupos de Trabajo de Hematología y Diabetes de SEMERGEN.
Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN. Área de Jornadas y Congresos de SEMERGEN.

Dr. D. Rubén Sánchez Rodríguez

Médico de Urgencias. Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón. Asturias.
Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular de SEMERGEN.

Dr. D. Alfonso José Valcarce Leonisio

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pisueña-Cayón. Sarón. Cantabria.
Presidente de SEMERGEN Cantabria.

Dra. D^a. Asunción Vélez Escalante

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Altamira. Cantabria.
Miembro del Grupo de Trabajo de Diabetes de SEMERGEN.

Programa Científico

Martes **20** de Abril

16.00-16.30 h. Inauguración

16.30-17.30 h. Mesa de Inauguración: Plan Nacional de Tutores

Moderador:

Dr. D. José Polo García

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar. Cáceres. Miembro de los Grupos de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular y Hematología de SEMERGEN. Presidente de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Ponentes:

Dra. D^a. Belén Díaz Márques

Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dra. D^a. Zaira M^a Correcher Salvador

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuaga. Badajoz. Área de Relaciones Internacionales SEMERGEN. Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Dra. D^a. Susana Arenas Sotelo

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Olalla. Toledo. Coordinadora del Grupo de Trabajo de Tutores y Residentes de SEMERGEN.

Dr. D. Daniel Fernández Ferreiro

Residente de 3^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Colloto. Oviedo. Coordinador del Grupo de Trabajo de Residentes de SEMERGEN.

17.30-18.30 h. Mesa: Emergencias en atención continuada

Ponentes:

Dra. D^a. Naiara Cubelos Fernández

Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. Miembro de los Grupos de Trabajo de Respiratorio, de Residentes y de Aparato Locomotor de SEMERGEN.

Dr. D. Eduardo Suárez Jaquete

Médico Interno Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria del Centro de salud de Siero-Sariego. Asturias.

18.30-19.30 h. Mesa: COVID persistente o long COVID

Ponentes:

Dr. D. Javier Benítez Rivero

Medicina Familiar y Comunitaria y Geriátrica. Unidad de Gestión Clínica La Laguna. Cádiz. Miembro del Grupo de Trabajo de Tutores y de Cronicidad y Dependencia de SEMERGEN.

Dr. D. Rodrigo Abad Rodríguez

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Oviedo. Asturias. Miembro del Grupo de Trabajo de Nuevas Tecnologías de SEMERGEN.

19.30-20.30 h. Mesa: ¿Cómo se ha visto afectada la formación especializada durante la pandemia?

Ponentes:

Dr. D. Omar-Thami Iráqui-Houssaini Rato

Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Pola de Siero. Asturias.

Dra. D^a. Susana Arenas Sotelo

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Olalla. Toledo. Coordinadora del Grupo de Trabajo de Tutores de SEMERGEN.

Miércoles 21 de Abril

16.30-17.30 h. Mesa: ¿Realizamos actividades comunitarias con nuestros residentes?

Ponentes:

Dra. D^a. Paula Guerrero Alonso

Medicina Familiar y Comunitaria. Sexóloga. Centro de Salud de Nájera. La Rioja. Miembro de los Grupos de Trabajo de Sexología, Atención a la Mujer y Tutores de SEMERGEN. Presidenta de SEMERGEN La Rioja.

Dra. D^a. Amelia González Gamarra

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid.

17.30-18.30 h. Mesa: Complicaciones del tratamiento paliativo

Ponentes:

Dr. D. Albert Carbó Jordà

Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León

Dra. D^a. Patricia Conde Sabarís

Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña.

18.30-19.30 h. Mesa: Nuevas tecnologías en Atención Primaria

Ponentes:

Dr. D. Hans Abdon Eguía Ángeles

Médico de Clínica Médica Rudkøbing. Dinamarca. Miembro del Grupo de Trabajo de Nuevas Tecnologías SEMERGEN. Delegado representante DSAM. Profesor Colaborador UOC de salud digital. EPCCS Dinamarca.

Dr. D. Daniel Fernández Ferreiro

Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Colloto. Oviedo. Coordinador del Grupo de Trabajo de Residentes de SEMERGEN.

19.30-20.30 h. Mesa: Movimiento 0 Embarazos No Planificados. Mitos y verdades del Implante en Atención Primaria

■ **Movimiento 0 Embarazos No Planificados**

Ponente:

Dra. D^a. Ana Rosa Jurado López

Medicina Familiar y Comunitaria. Sexóloga. Triay Medical Centre. Marbella. Coordinadora del Grupo de Trabajo de Atención a la Mujer de SEMERGEN.

■ **Implante anticonceptivo: ¿cuánto de mito, cuánto de verdad?**

Ponente:

Dra. D^a. Paula Guerrero Alonso

Medicina Familiar y Comunitaria. Sexóloga. Centro de Salud de Nájera. La Rioja. Miembro de los Grupos de Trabajo de Sexología, Atención a la Mujer y Tutores de SEMERGEN. Presidenta de SEMERGEN La Rioja.

Jueves 22 de Abril

16.30-17.30 h. Mesa: Píldoras sobre consejos de nutrición en la consulta

Ponentes:

Dr. D. Alberto Kramer Ramos

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Sangonera La Verde. Murcia. Miembro de los Grupos de Trabajo de Residentes, Urgencias y Medicina Basada en la Evidencia de SEMERGEN.

Dra. D^a. Paula Ureña Solís

Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ventanielles-Colloto. Oviedo. Asturias.

17.30-18.30 h. Mesa: Manejo de las patologías crónicas en la época actual

Ponentes:

Dra. D^a. Ana Carmen Gil Adrados

Coordinador Médico. Centro de Salud Talavera 3-Rio Tajo. Talavera de la Reina. Toledo

Dr. D. Jesús Santianes Patiño

Medicina Familiar y Comunitaria y Geriatría. Hospital Universitario Central de Asturias. Miembro de los Grupos de Trabajo Urgencias de SEMERGEN. Coordinador del Grupo de Trabajo de Cronicidad y Dependencia de SEMERGEN.

18.30-19.30 h. Mesa: Medicina Narrativa y entrevista Clínica

Ponentes:

Dr. D. Matthew Domínguez Suárez

Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Cantabria.

Dra. D^a. Esperanza Rueda Alonso

Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alisal. Cantabria.

Viernes 23 de Abril

16.30-17.30 h. Defensa Mejores Comunicaciones

17.30-18.30 h. Mesa de Clausura: Futuro de troncalidad y actualización programa de Medicina Familiar y Comunitaria

Moderador:

Dr. D. Rafael Mico Pérez

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Fontanars dels Alforins. Departamento Salud Xàtiva-Ontinyent. Valencia. Miembro del Grupo de Trabajo de Cronicidad y Dependencia de SEMERGEN. Vicepresidente 1º de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

Ponentes:

Dra. D^a. Ana María Arbaizar Martínez

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. EVES. Jefatura de estudios Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Valencia. Presidenta de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

Dra. D^a. Elsa Humanes De La Fuente

Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Olalla. Toledo.

18.30-19.30 h. Acto de Clausura y Entrega de Premios

■ Acreditación ■

Actividad Validada por la Comisión Nacional de Validación de SEMERGEN. Expt: 00242-2019

Concedido el Reconocimiento de Interés Sanitario por la Comunidad de Cantabria. Expt: 3721

Solicitada la Acreditación Científica a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria

■ Inscripción ■

Tipos de Inscripción	Cuota
Residente Socio Virtual (1)(2)	50,00€
Médico Socio Virtual(2)	100,00€
Residente no socios virtual (1)	90,00€
Médico no socio virtual	140,00€
Pack residente + tutor socio (2)	120,00€
Jubilado Socio SEMERGEN virtual (2)(3)	GRATUITA
Médico Social Virtual Desempleado (2)(4)	GRATUITA

Los precios incluyen el 21% de IVA.

- (1) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residente.
- (2) Ser socio SEMERGEN.
- (3) Imprescindible adjuntar certificado que acredite la jubilación.
- (4) Imprescindible adjuntar certificado donde se acredite la situación de desempleo.

Normativa Comunicaciones

Fecha límite de admisión: 21 de marzo de 2021 a las 23.59 horas.

A. Normas Generales

1. Sólo se aceptarán originales que no hayan sido objeto de publicación en revistas ni de comunicaciones en otros congresos.
2. Se limita a **10 el número máximo de firmantes** en comunicaciones y experiencias formativas y **4 el número máximo de firmantes** en casos clínicos, incluyendo al autor principal o presentador de la comunicación.
3. Al menos el autor que presente la comunicación deberá estar inscrito en las Jornadas antes del **1 de abril de 2021**.
4. No se admitirán cambios en las comunicaciones después del **21 de marzo de 2021 a las 23.59 horas**.
5. El nombre del autor y co-autores deberá aparecer con los dos apellidos precedido al nombre. El orden en el que figuren los autores será el que se utilice para la posterior edición de los certificados de comunicaciones así como en las publicaciones donde aparezcan los trabajos.
6. El envío del resumen de comunicación presupone la aceptación íntegra de estos criterios. El resultado de la evaluación de las Comunicaciones por parte del Comité Científico será inapelable. La Organización rechazará las comunicaciones que no se adapten a las normas expuestas.
7. Todas las notificaciones se realizarán vía web / e-mail por lo que será requisito indispensable indicar claramente la dirección de correo electrónico y teléfono de contacto (móvil) de la persona que presente y/o defienda la comunicación.
8. La aceptación o rechazo de las comunicaciones se notificará por e-mail a los autores. Posteriormente se comunicará el día y la hora de su exposición. Las normas de presentación y detalles de planificación serán incluidos en dicho envío y envíos siguientes.
9. Se presentarán las comunicaciones en una categoría de Medicina Familiar y Comunitaria, a la que pueden concurrir tanto Médicos de Familia/Tutores y/o Residentes, quedando establecidas tres modalidades: **Comunicación y Experiencia Formativa**, que podrán ser presentadas en formato Oral; y Caso Clínico, podrá ser presentado en formato Póster.
10. Será obligatorio en la **Experiencia Formativa** un mínimo de dos autores, siendo **un tutor y un residente**.
11. **Se limitan a tres las comunicaciones enviadas por primer autor** en las Jornadas; se limitan a tres comunicaciones/casos clínicos presentadas por primer autor inscrito.
12. Serán defendidas todas aquellas comunicaciones, aceptadas previamente, de cada modalidad seleccionadas por el Comité Científico.
13. En el caso de no defender su trabajo, no podrá descargarse el certificado correspondiente de comunicaciones al finalizar las jornadas.
14. Las comunicaciones tienen que estar relacionadas con Atención Primaria.
15. Aquellos trabajos que no sean defendidos en el horario remitido por la Secretaría Técnica, no obtendrán certificación de presentación de comunicaciones ni serán publicados en el número especial de la revista que se edita después de las jornadas.
16. La Secretaría Técnica de las jornadas acusará recibo, a través de correo electrónico, de las comunicaciones enviadas, y adjudicará un número de comunicación que será necesario para consultas posteriores. Si no recibe comprobante, contacte con la secretaria técnica en el correo electrónico: comunicaciones@jornadasresidentesy tutoressemergen.es para confirmar la correcta inserción del trabajo.
17. El envío de una comunicación a las jornadas supone la aceptación de las normas de la presente convocatoria.
18. No se admitirán comunicaciones con faltas de ortografía y/o gramaticales, siendo esto motivo de rechazo de los trabajos. Los autores habrán de revisar la redacción meticulosamente antes de enviar su comunicación. Deben **evitarse los nombres comerciales de fármacos o productos sanitarios**, utilizando en su lugar el nombre del principio activo.

19. Todas las comunicaciones aceptadas y que sean defendidas, serán publicadas en un suplemento de la revista SEMERGEN.
20. SEMERGEN se reserva el derecho de publicar los resúmenes de las comunicaciones presentadas a sus congresos y jornadas en publicaciones de la sociedad, el envío de la comunicación implica la aceptación de dicha publicación sin necesidad de comunicación posterior.
21. Las comunicaciones cuyos autores sean miembros del Comité Científico o Comité Organizador no podrán optar a premio.
22. La organización se reserva el derecho de publicar los premios y reconocimientos que se entreguen en el marco del congreso. En dicha publicación figurarán los nombres de los autores de las publicaciones que determine la organización.

B. Contenido y Formato de los Trabajos

1. Los resúmenes deberán constar de:

AUTOR/ES: Autor responsable (presentador/defensor) de la Comunicación o Caso Clínico y co- autores.

TÍTULO: conciso, máximo 2 líneas. En Tipo Oración y sin abreviatura. No se admitirán títulos en mayúscula.

CONTENIDO:

- a. Las **Comunicaciones** deberán contener en su estructura:

- Objetivos
- Metodología
- Resultados
- Conclusiones
- Palabras Clave: máximo de 5

- b. Los **Casos Clínicos** deberán contener en su estructura:

- Descripción del caso: Caso clínico que se desarrolle en Atención Primaria, aunque posteriormente se realicen pruebas o interconsultas con especialistas hospitalarios, pero en el que el médico de Atención Primaria participe en el diagnóstico diferencial, seguimiento, etc.
- Exploración y pruebas complementarias: Valorando sobre todo las que están al alcance del profesional de Atención Primaria.
- Juicio clínico: Presente.
- Diagnóstico diferencial: Con las principales patologías o entidades relacionadas.
- Comentario final: Incluir un comentario final con las conclusiones más importantes y la aplicabilidad de estas conclusiones en la práctica clínica habitual en Atención Primaria.
- Bibliografía: según normas de Vancouver.
<http://www.jornadasresidentesy tutoressesmergen.es/docs/normasEditoriales.pdf>
- Palabras Clave: máximo de 5

- c. Las **Experiencias Formativas** deberán contener en su estructura:

- Descripción de la experiencia: situación en un entorno clínico, de gestión o de comunicación protagonizada por un tutor y uno o varios residentes, en la que se genera un aprendizaje.
- Herramientas docentes utilizadas: role playing, feed back docente, observación estructurada de la práctica clínica, incidente crítico, escenario de simulación, etc
- Valoración o punto de vista del tutor.
- Valoración o punto de vista del residente.
- Conclusiones: comentario final sobre el aprendizaje adquirido y su aplicabilidad en la actividad formativa y docente.

2. El texto deberá tener un máximo de **350 palabras** para las Comunicaciones y Casos Clínicos y **500 palabras** para las Experiencias Formativas. No se dejarán líneas en blanco entre párrafos.

3. Es indispensable indicar especialidad, cargo actual, centro de trabajo y localidad.
Ejemplo: (1) Médico de Familia. Centro de Salud San Antonio. Logroño; (2) Médico Residente de 1er año. Centro de Salud de Manuel Encinas. Logroño. Zona Norte.
4. En el cuerpo del resumen se utilizarán abreviaturas estandarizadas. Cuando se usen abreviaturas específicas o inusuales se utilizarán entre paréntesis detrás del término completo la primera vez que aparezcan.
5. El texto deberá estar redactado según se indica en las *Normas Editoriales**.
6. Con tal de garantizar el anonimato durante el proceso de evaluación, está prohibido indicar el lugar de procedencia, centro de salud, etc. en ninguna parte del texto de la comunicación o caso clínico. La inclusión de esta información puede ser motivo de rechazo del trabajo.
7. Revisar cuidadosamente el trabajo antes de enviarlo, ya que una vez que finalice el plazo de evaluación de los trabajos no se permiten cambios en el orden de los autores ni modificaciones en los mismos.

C. Procedimientos de Presentación

Los resúmenes se enviarán vía web a través de la página web <http://www.jornadasresidentesytoressemergen.es>

- Título del trabajo
- Autor principal
- DNI autor principal
- Datos del resto de autores
- Centro de trabajo de todos los autores, incluido el autor principal
- Dirección
- Teléfono (preferiblemente móvil)
- E-mail de todos los autores
- Tipo de trabajo presentado
- Formato de presentación elegido

Para cualquier duda relacionada con el envío de comunicaciones a través de la página Web, póngase en contacto con la Secretaría Técnica, preferiblemente por correo electrónico, indicando en el asunto “Información Comunicaciones Jornadas de Residentes y Tutores 2021”.

No se aceptarán resúmenes por fax ni por correo postal.

La Secretaría enviará siempre acuse de recibo de la comunicación indicando el nº de referencia asignado a cada trabajo, en el caso que no reciba ningún acuse, revise primero su bandeja de correo no deseado o en su defecto póngase en contacto con la Secretaría Técnica para verificar que su trabajo ha sido enviado correctamente.

D. Presentación de las Comunicaciones

Orales:

1. Tiempo de presentación: 5 minutos.
2. Presentación: Se dispondrá un sistema Virtual (Aula Virtual) en la web de las jornadas.
3. Una vez aceptada la comunicación por el Comité Evaluador, se remitirá al primer autor las normas y pautas a seguir para la creación de la presentación y defensa dentro de la Web de las jornadas.
4. Defensa: una vez comunicada la aceptación de la comunicación y realización de la presentación, el autor deberá grabar su defensa con una duración de 5 minutos, siendo de obligado cumplimiento, ya que no se aceptarán aquellas que no respeten dicho tiempo. Deberá de ser grabado en formato mp4.
5. Es necesario que la presentación enviada esté en formato PPT (Presentación de Power Point), siendo de obligado cumplimiento, ya que no se aceptarán aquellas que no respeten dichas medidas. El póster no podrá exceder los 10 Megabytes.
6. Los videos de se visualizarán en el Aula Virtual.
7. Los mejores de cada categoría realizaran una sesión de defensa en directo, durante los días de las jornadas.

8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores de SEMERGEN

Aprendiendo a enseñar, enseñando a aprender

del 20 al 23 de abril

Modo Virtual 2021

#ResiTutor21

www.jornadasresidentesy tutoressemergen.es
Info@jornadasresidentesy tutoressemergen.es



Pósters:

1. Tiempo de defensa: 5 minutos.
2. Presentación: Se dispondrá un sistema Virtual (Aula Virtual) en la web de las jornadas.
3. Una vez aceptado el Póster por el Comité Evaluador, se remitirá al primer autor las normas y pautas a seguir para la creación del póster y defensa dentro de la Web de las jornadas.
4. Defensa: una vez comunicada la aceptación del póster y realización de la presentación, el autor deberá de grabar su defensa con una duración de 5 minutos, siendo de obligado cumplimiento, ya que no se aceptarán aquellas que no respeten dicho tiempo. Deberá de ser grabado en formato mp4.
5. Es necesario que el póster enviado esté en formato PPT (Presentación de Power Point), siendo de obligado cumplimiento, ya que no se aceptarán aquellas que no respeten dichas medidas. El póster no podrá exceder los 10 Megabytes.
6. Los videos de se visualizarán en el Aula Virtual.
7. Los mejores de cada categoría realizaran una sesión de defensa en directo, durante los días de las jornadas.

E. Premios

Se instaurarán los siguientes premios, patrocinados por Laboratorios VIR:

- Mejor comunicación
- Mejor caso clínico
- Mejor unidad docente experiencia formativa

Durante el Acto de Clausura de las Jornadas se hará público el fallo y se realizará la entrega de Premios, por lo cual le rogamos su presencia en dicho acto.

Nota 1: Los premios previstos o alguna de sus categorías para esta edición podrán ser declarados desiertos en el caso que el Comité Científico lo considere oportuno.

Nota 2: Los premios están sujetos a las retenciones de IRPF fijados por la Agencia Tributaria, asumiendo dichas retenciones el premiado.

*Normas Editoriales

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE COMUNICACIONES, CASOS CLÍNICOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN LOS CONGRESOS Y JORNADAS DE LA SEMERGEN PARA SU POSTERIOR PUBLICACIÓN EN LA REVISTA MEDICINA DE FAMILIA. SEMERGEN.

COMUNICACIONES

Número máximo de palabras

350 para el Congreso Nacional y 500 para otros Congresos y Jornadas.

Idioma. Los resúmenes de las comunicaciones se enviarán en castellano.

Las comunicaciones deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Estructura básica de una comunicación y tiempos verbales para la redacción

Objetivos. Se debe redactar en tiempo pasado, ayudándose de un infinitivo (por ejemplo, el objetivo fue analizar las características....o, simplemente, analizar las características.....).

- **Metodología.** Se debe redactar en tiempo pasado (ejemplo: se analizó a la población de 65 o más años de edad....., se realizó estadística descriptiva.....).
- **Resultados.** Se debe redactar en tiempo pasado (ejemplo: la edad media fue 69,5±15,4 años , se halló una prevalencia de obesidad del 25,3% (IC 95%:23,1-27,5).
- **Conclusiones.** Deben responder, obligadamente y fundamentándose en los resultados, al objetivo principal u objetivos principales del estudio. Se debe redactar en tiempo presente (ejemplo: una cuarta parte de la población estudiada presenta obesidad....., siete de cada diez sujetos analizados muestra riesgo cardiovascular bajo).
- **Palabras Clave:** máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.

Título de la comunicación

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa la comunicación (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

- Máximo 10 autores. Inicial, seguida de punto y dos apellidos de cada autor. La filiación se identifica con un número en superíndice tras el último apellido. No poner todo en mayúsculas.
• **Ejemplo:** M.J. Tijeras Úbeda¹, C. López López², I. Gallego Serrano², J. Langa Valdivieso², M.M. Compán Medina² y C. Avilés Escudero³
- **Filiaciones.** Separadas por puntos, indican el cargo / especialidad del autor, el Centro de trabajo y la localidad y provincia en las que se ubica. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Las filiaciones idénticas no deben repetirse con números diferentes. Para evitar repeticiones y duplicidades debe revisarse bien la citación sin erratas ortográficas, que duplican una misma filiación.
• **Ejemplo:** ¹Médico de Familia. Centro de Salud La Cañada. Almería. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Almería Periferia. Almería. ³Médico de Familia. UGC Almería Periferia. Almería.

Texto

- Distribuido en los apartados según sección. **Dentro de un mismo apartado** (por ejemplo, en las comunicaciones, Objetivos, Metodología, Resultados, Conclusiones...) **el texto debe estar en un solo párrafo (no poner saltos de línea ni viñetas).**
- El texto debe escribirse en minúsculas, excepto acrónimos o abreviaturas.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...).

- Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Utilizar las abreviaturas básicas en pruebas clínicas (Rx, HDL, LDL...) pero no en palabras explicativas del texto (tto, pte. izdo, dcha, dx...), que deben escribirse completas.
- Los puntos, comas, dos puntos y punto y coma van seguidos de un espacio antes de la siguiente palabra.
- Los resultados numéricos de pruebas deben ir separados por punto, coma o punto y coma (no seguidos sin separación). La cifra debe ir separada de las unidades de medida.
 - **Ejemplo:** PCR 10,2 mg/dl, hematocrito 38,1%; hemoglobina 13,6 g/dl, NT-proBNP 4.891 pg/ml, plaquetas 152 × 109/L, glucosa 97 mg/dl, urea 71 mg/dl, actividad de protrombina 72%.
- Los decimales deben indicarse con comas y no con puntos.
- Los millares deben llevar punto (salvo en los años).
- No se aceptarán tablas ni figuras.
- Los textos se enviarán en Microsoft Office Word y no en Adobe Acrobat (PDF).

Bibliografía

Las comunicaciones no incluirán bibliografía.

CASOS CLÍNICOS

Número máximo de palabras

350 para el Congreso Nacional y 500 para otros Congresos y Jornadas

Idioma. Los resúmenes de los casos clínicos se enviarán en castellano.

Los casos clínicos deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Título del caso clínico

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa el caso clínico (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

Máximo 4 autores. Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Filiaciones

Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Texto

- Las mismas normas descritas para las comunicaciones.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...). Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Los casos clínicos deberán definirse apropiadamente, **explicando de forma clara y lo más detalladamente posible cómo se orientan en Atención Primaria, motivo razonado de derivación, evolución, etc.**
- **Los casos clínicos deberán contener en su estructura al menos:**
 - **Descripción del caso:** caso clínico que se desarrolle en Atención Primaria, aunque posteriormente se realicen pruebas o interconsultas con especialistas hospitalarios, pero en el que el médico de Atención Primaria participe en el diagnóstico diferencial, seguimiento, etc.

- **Exploración y pruebas complementarias:** valorando sobre todo las que están al alcance del profesional de Atención Primaria.
- **Orientación diagnóstica / Juicio Clínico:** presente.
- **Diagnóstico diferencial:** principales patologías o entidades relacionadas.
- **Comentario final:** incluir comentario final con las principales conclusiones, que responderán a los objetivos o pregunta realizada en la descripción del caso.
- **Se intentará que los tiempos verbales utilizados sean parecidos a los recomendados para las comunicaciones.**
- **Dentro de un mismo apartado** (por ejemplo, en los casos clínicos, Descripción del caso, Exploración y pruebas complementarias, Juicio clínico, Diagnóstico diferencial...) **el texto debe estar en un solo párrafo (no poner saltos de línea ni viñetas).**
- **Palabras clave:** máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.
- **Bibliografía:** actualizada y redactada según estilo de Vancouver. Máximo dos (2) referencias.
- **Ejemplos de referencias bibliográficas**
 - **Artículos de revista:** seis primeros autores seguidos de la locución *et al* (apellido e inicial del nombre propio; si se quieren poner dos apellidos pueden ponerse unidos por un guión, y si hubiera dos nombres pueden ponerse las iniciales de ambos unidas, por ejemplo, López-Pérez FJ). Título del artículo. Nombre de la revista abreviada. Año; volumen; número (optativo); página inicial-página final.
 - Ejemplo de artículo de revista:
 - Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. *Brain Res.* 2002;935(2):40-6.
 - **Capítulo de libro:** Autor/es del capítulo. Título del capítulo. En: Director/Coordinador/ Editor literario del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Página inicial del capítulo-página final del capítulo.
 - Ejemplo de capítulo de libro:
 - Rader DJ, Hobbs HH. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas. En: Barnes PJ, Longo DL, Fauci AS, et al, eds. *Harrison principios de medicina interna.* Vol 2. 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012. p. 3145-61.
 - **Todas las opciones de citación (artículos en internet, sitio web, blogs...) están recogidas en inglés en:**
 - https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html#journals
 - Guía breve en castellano: http://biblioguias.uam.es/citar/estilo_vancouver
 - **Lectura recomendada para la elaboración / redacción de casos clínicos**
 - López Hernández D, Torres Fonseca A. Recomendaciones para redactar, diseñar y estructurar una publicación de caso clínico. *Rev Esp Med Quir* 2014;19:229-235.
 - Buela-Casal G, Sierra JC. Normas para la redacción de casos clínicos *Int J Clin Health Psychol.* 2002;2(3):525-532.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Número máximo de palabras

500

Idioma. Los resúmenes de los proyectos de investigación se enviarán en castellano.

Los proyectos de investigación deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Título del proyecto de investigación

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa el proyecto de investigación (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

Máximo 10 autores. Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Filiaciones

Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Texto

- Las mismas normas descritas para las comunicaciones.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...). Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Deberán contener en su estructura:
 - *Introducción: justificación del Estudio.*
 - *Objetivos: se identificará el propósito principal del Estudio.*
 - *Diseño: se especificará de manera de clara el tipo de diseño del estudio.*
 - *Emplazamiento: tipo de Centro donde se ha desarrollado (o desarrollará) el Estudio.*
 - *Material y métodos: población y muestra, mediciones e intervenciones, técnicas de análisis, limitaciones.*
 - *Aplicabilidad.*
 - *Aspectos ético-legales.*
 - *Los resultados y, especialmente las conclusiones si las hubiera, deben responder al objetivo principal u objetivos principales del estudio.*

Se intentará que los tiempos verbales utilizados en la redacción del proyecto de investigación sean parecidos a los recomendados para las comunicaciones.

Palabras clave: máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.

Bibliografía

Los proyectos de investigación no incluirán bibliografía.

8^{as} Jornadas de Residentes y Tutores de SEMERGEN

Aprendiendo a enseñar, enseñando a aprender

del 20 al 23 de abril

Modo Virtual 2021

#ResiTutor21

www.jornadasresidentesy tutoressemergen.es
Info@jornadasresidentesy tutoressemergen.es



Patrocinadores



Organiza



Secretaría Técnica



C/Narvárez 15·1º izq
28009 · Madrid
tel: 902 430 960
fax: 902 430 959
info@apcongress.es