

Redacción: Borja García de Bikuña Landa y José Antonio Barbero González

Miembro de:

SESPAS  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA  
Y ADMINISTRACIONES SANITARIASPatrono  
Fundador de:

## sumario

IX Jornadas de la REAP  
Innovar en Salud  
REAP volumen 2 - Índice por autores y por títulos

# Antibióticos en Atención Primaria

Belén Cobián Rodríguez • Presidenta del Comité Organizador de las IX Jornadas REAP

### Estimados compañeros/ as:

Me corresponde escribir estas palabras como presidenta del Comité Organizador de las IX Jornadas REAP que se celebrarán en A Coruña los días 7 y 8 de mayo de 2004. El tema a tratar este año es "Antibióticos en Atención Primaria".

Hemos elegido este grupo de medicamentos como objeto de las jornadas porque centran la atención tanto profesional como social a distintos niveles.

Así, los antibióticos han sido los medicamentos elegidos para realizar una prueba piloto de prescripción y dispensación individualizada de medicamentos. Los datos se han recogido a partir de mayo de 2003 y esperamos poder discutirlos en las jornadas.

Pero además, a escala social, se produce una elevada demanda de estos fármacos por las grandes expectativas que la población tiene depositadas en ellos. Analizaremos, por lo tanto, la prescripción y dispensación inducidas y el desarrollo de nuevos fármacos.

Finalmente, su uso y abuso han demostrado tener importantes repercusiones sanitarias, tanto en el ámbito individual

como colectivo, así que trataremos temas como las resistencias bacterianas o la presencia de antibióticos en el medio ambiente.

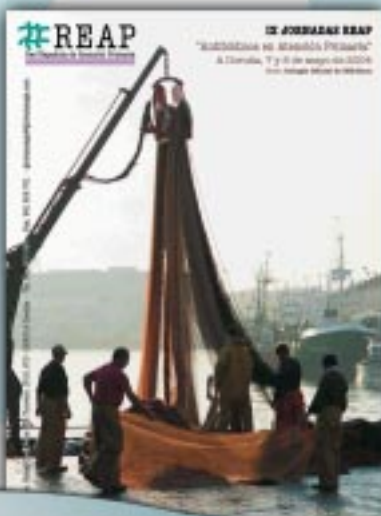
Contamos para ello con unos ponentes seleccionados por su interés y preparación en el tema y con una estructura organizativa a la que hemos dedicado ilusión y trabajo.

El cartel de las IX Jornadas, que podéis ver en la revista, es una imagen habitual en el puerto de Coruña y, al mismo tiempo, una ampliación del logotipo de la REAP; así, por medio de la red, queremos unir ambos conceptos en esta primavera de 2004.

Estoy segura de que la ciudad de A Coruña no os va a defraudar, además de la oferta cultural y artística, también tenemos playas y una gastronomía que no hace falta resaltar por conocida. Por otra parte el 2004 es año Santo Xacobeo y Santiago de Compostela estará en su máximo esplendor monumental y religioso.

Esperamos que estas jornadas puedan ser un buen punto de encuentro.

Un abrazo



## Antibióticos en Atención Primaria

A Coruña, 7 y 8 de mayo de 2004

### SEDE DE LAS JORNADAS

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de A Coruña

Avda. Salvador de Madariaga, 66 Entresuelo • 15008 A Coruña

Teléfono: 981 29 58 99

#### Secretaría Técnica:

Global Congresos

Dirección postal: IX Jornadas REAP

C/ Torreiro, 13-15, 6º D; 15003 A Coruña

Teléfono: 981 20 89 90

Fax: 981 20 87 01

Correo electrónico: [globalazaga@globalazaga.com](mailto:globalazaga@globalazaga.com)

web: [www.globalazaga.com](http://www.globalazaga.com)

#### Organiza:

Red Española de Atención Primaria (REAP)

Dirección postal: Apartado de correos 1207;

28800 - Alcalá de Henares (Madrid)

Teléfono: 91 882 43 26

Correo electrónico: [secretario@reap.es](mailto:secretario@reap.es)

web: [www.reap.es](http://www.reap.es)

#### Comité organizador:

- Belén Cobián Rodríguez (farmacéutica. A Coruña) (Presidenta) ([m.cobian.000@recol.es](mailto:m.cobian.000@recol.es))
- Ofelia del Amo Pol (farmacéutica. A Coruña)
- José Manuel Ínsua López (farmacéutico. A Coruña)
- Francisco Abal Ferrer (médico. Asturias)
- Raimundo Pastor Sánchez (médico. Madrid)
- Antonio Barbero González (farmacéutico. Madrid)

#### Colaboran:

- Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia.
- Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Galicia.
- Colegio Oficial de Médicos de A Coruña.
- Gerencias de Atención Primaria del Sergas.
- Cooperativa Farmacéutica Gallega.
- Laboratorios farmacéuticos: Fundación AstraZéneca, Lilly, Normon y Pfizer.
- Barclays Bank.

#### Solicitado:

- Acreditación a la Secretaría Técnica del Sistema Acreditador de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias. Servicio Galego de Saúde.
- Declaración de interés sanitario por el Ministerio de Sanidad y Consumo y por la Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia.
- Y de interés científico y profesional por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, de Farmacéuticos y de Enfermeros.



## Programa

### Viernes, 7 de mayo de 2004:

16:00 – 16:30 h. **Recepción y entrega de documentación.**

16:30 – 17:00 h. **Acto oficial de inauguración.**

17:00 – 18:30 h. **Mesa redonda 1.**

Experiencia en Galicia del plan piloto de antibióticos en dosis unitarias.

Moderador: Dr. D. Miguel Reviejo Ares. *Farmacéutico, A Coruña.*

Ilma. Sra. Dña. Berta Cuña Estévez. *Directora Xeral da División de Farmacia e Produtos Sanitarios. Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia.*

Dr. D. Floro Andrés Rodríguez. *Vicepresidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra.*

Dr. D. Miguel Santiago Boullón. *Jefe del Servicio de Atención Primaria del Centro de Salud de Narón. A Coruña.*

18:30 – 18:45 h. **Pausa café.**

18:45 – 20:00 h. **Mesa Redonda 2.**

Problemas derivados de la utilización de antibióticos.

Moderador: Dr. D. Raimundo Pastor Sánchez. *Médico general. CS Canillejas, IMSALUD 4 AP.*

Dr. D. Vicente Palop Larrea. *Médico de familia. Hospital de la Ribera. Alzira (Valencia).*

Dr. D. Alfonso Rodríguez Pascual. *Farmacéutico de la Agencia Española del Medicamento. División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia. Madrid.*

21:00 h. **Cena de confraternización.**

Pazo Villariza

(Pastoriza - A Coruña)

### Sábado, 8 de mayo de 2004:

10:00 – 12:00 h. **Mesa redonda 3.**

Demanda de prescripción y demanda de dispensación de antibióticos.

Moderadora: Dra. Dña. Teresa Eyalar Riera. *Farmacéutica comunitaria. Asturias.*

Dr. D. Luis Salar Ibáñez. *Farmacéutico comunitario. Valencia.*

Dr. D. Miguel Ripoll Lozano. *Médico general. Ávila.*

12:00 – 12:30 h. **Pausa café.**

12:30 – 13:30 h. **Conferencia.**

Avances en antibioterapia.

Dr. D. Jesús Honorato Pérez. *Farmacólogo Clínico. Clínica Universitaria de Navarra.*

13:30 – 13:45 h. **Presentación de las VI Becas REAP.**

13:45 – 14:00 h. **Presentación del libro:**

"Tratamientos no farmacológicos".

14:00 – 15:45 h. **Almuerzo de trabajo.**

Hotel AC, A Coruña (C/ Enrique Mariñas, s/n)

16:00 – 18:00 h. **Mesa debate.**

Estrategias para el uso racional de antibióticos.

Moderadora: Dra. Dña. María Isabel Loza García. *Prof. Titular de Farmacología. Universidad de Santiago de Compostela.*

Dra. Dña. Isabel Baena. *Farmacéutica de Granada. Consejería de Sanidad de la Junta de Andalucía.*

Dr. D. Juan Gêrvas. *Médico general. CS de Canencia de la Sierra. IMSALUD 5 AP.*

Dr. D. Francisco Abal Ferrer. *Médico. Asturias.*

18:00 – 18:15 h. **Conclusiones y clausura de las Jornadas.**

18:15 – 20:00 h. **Asamblea REAP.**

### Domingo, 9 de mayo de 2004:

Excursión post – jornadas (opcional).

Visita a la ciudad de Santiago de Compostela. En autobús y con guía.

# X Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS)

## “Innovar en Salud”

Santander, Palacio de la Magdalena; 27-30 de mayo de 2003

Luis Palomo Cobos

Médico Centro de Salud Coria (Cáceres). Presidente de la REAP

Entre la bahía y El Sardinero, el magnífico entorno de la península de La Magdalena acogió (ahora hace un año) durante cuatro días las actividades de este X Congreso SESPAS. En el auditorio y las salas de las antiguas caballerizas del palacio se celebraron las discusiones; las praderas, playas y senderos permitieron el relax de los asistentes, que se pudieron mezclar con la algarabía de niños, jóvenes y jubilados que disfrutaban del sol y del mar en unos días con un tiempo espléndido.

### Taller precongresual

La Red Española de Atención Primaria (REAP) organizó, la tarde del 27, un taller sobre “Armonización de los sistemas de información en atención primaria”. Establecida la voluntad política de disponer de información sanitaria útil dentro del SNS español (Capítulo V de la Ley de Cohesión) y el soporte, una tarjeta (TSI) o documento acreditativo del derecho individual a la asistencia en todas las CCAA y en el resto de la UE (Luis Palomo), los ponentes fueron desgarrando la necesidad de la armonización, las posibilidades de los distintos sistemas informáticos y clasificaciones, y los problemas técnicos y metodológicos. Así, Juan Gervás explicó, con su habitual vehemencia, la importancia de las aportaciones de AP a esta empresa, la información que debe seguir al paciente o las garantías exigibles para mantener la confidencialidad de la información clínica.

Luis García Olmos habló de la historia clínica como fuente de información, de los CMBD, de las clasificaciones o de la construcción de episodios de enfermedad. Raimundo Pastor se refirió a las posibilidades y limitaciones que tiene la informatización en AP, ilustrándolo con abundantes ejemplos procedentes del día a día de los centros de salud.

Teniendo en cuenta que los otros dos talleres previstos (escritura científica y gestión de personal) se suspendieron por falta de asistentes, que en este hubo 20 personas (16 hasta el final), que las distintas exposiciones se sucedieron con fluidez y perfectamente engranadas, y que los debates fueron muy animados, podemos considerar satisfactoria la experiencia. De hecho, algunos asistentes, en conversaciones posteriores, nos felicitaron por los contenidos del taller.

### X Congreso

En la conferencia inaugural, Ed Wagner (McColl Institute, Seattle, USA) defendió un nuevo modelo

de cuidados a crónicos, porque los actuales dejan a más del 50 % de los pacientes sin control. A su juicio, necesitamos un paciente informado, activo y estimulado, y un equipo médico preparado, experto y con tiempo. Con estos criterios, y la aplicación de guías clínicas basadas en la MBE, han conseguido buenos resultados en el manejo de pacientes diabéticos (descensos de la HgbA1c), depresivos (menos recaídas), con insuficiencia cardíaca (menos ingresos hospitalarios) y asmáticos (menos episodios/año).

David Hunter (U. de Durham, RU) expuso sus críticas a las modas en la gestión, expresó sus dudas a cerca de la voluntad política para basar en pruebas científicas las políticas de salud y justificó la necesidad de hacer cambios basados en resultados clínicos verificables.

En el debate se señaló como las presiones financieras en el personal médico y la escasez de personal no médico dificultan los cuidados a crónicos; o la necesidad de politizar la salud pública, porque si no los políticos actuales solamente impulsarán las reformas que les permitan salir reelegidos.

### Planes de salud

Los compañeros de la Sociedad Canaria de Salud Pública expusieron su experiencia en la organización de dos talleres sobre planes de cuidados, con elevada participación institucional y que se están convirtiendo en un foro interesante para coordinar políticas de salud y para evaluar “experiencias concretas de avance limitado”, que parece que es a lo que se puede aspirar en materia de innovación.

### Informe SESPAS

Hubo una mesa completa destinada a presentar el estado del informe que saldrá en 2004. Por los artículos que se van recibiendo se consta-



ta que hay pocas intervenciones para disminuir desigualdades, y las que hay están poco evaluadas (como también pasa en Holanda, Inglaterra o Suecia).

### NICE ([nice.org.uk](http://nice.org.uk))

Martín Eccles, del National Institute for Clinical Excellence (UK), explicó el funcionamiento de este centro que se dedica a elaborar guías de práctica clínica, solicitadas por el gobierno, basadas en la MBE, para ayudar a los profesionales, con finalidad consultiva, dirigidas a problemas con entidad financiera pública, y pensadas para mejorar el coste-efectividad de los servicios, el acceso equitativo y la mejora en el uso de recursos. Explicó los pasos y los tiempos que se siguen para construir las guías, el trabajo de algunos grupos preocupados por el desarrollo formal de la toma de decisiones (grupo GRADE) y las estrategias para la difusión y la implantación de guías.

### Evaluación del sistema autonómico de salud

En esta mesa, José Martín, enumeró la multitud de experiencias de nuevos modelos de gestión, que son reformas de baja intensidad, porque los políticos no se atreven a grandes cambios. A su juicio, no tenemos estudios comparativos porque no tenemos sistemas de información estatales. En el futuro se mantendrán las burocracias públicas, aumentarán las tensiones financieras derivadas de las rentas salariales, se impondrán el gerencialismo y la gestión clínica y disminuirá la autonomía de las nuevas formas de gestión (NFG). Propone transformar los servicios regionales de salud en entes de derecho público (como en el País Vasco), un ajuste negociado de plantillas, un nuevo marco de regulación financiero y de control de las NFG, separar compradores y financiadores, establecer formas per-capita de financiación, favorecer la participación de entidades locales y mantener el carácter minoritario de experiencias de privatización. Insistió en la necesidad de buenos Sistemas de Información.

Guillem López Casasnovas, que también había intervenido en la mesa, apostilló, en el debate, que a su juicio, no debe hablarse de inequidad porque es un término equivoco, que es preferible hablar de desigualdades, y corregir aquellas que sean social y sanitariamente intolerables (pero, ¿quién es quien decide lo que es intolerable?).

### Gestión de calidad. Medición de la calidad de vida

José L Ladrón de Guevara habló de los mecanismos y de la implicación de los profesionales de Osakidetza en la búsqueda de la calidad total, en un tono de autosatisfacción por los logros obtenidos.

En otra mesa, Juan Cabasés y Javier Mar hablaron de la medición de preferencias individuales en la valoración de la calidad de vida asociada a la salud (experiencia del Euroqol 5- D) y de la utilización del EQ 5-D y el SF-36 en la medición del resultado del tratamiento con nCPAP del SAOS. La ausencia de Gold Estándar es uno de los problemas de estos instrumentos. En el caso de la apnea del sueño, la efectividad incremental en el tratamiento del SAOS depende de la mejora de la calidad de vida (utilidad ganada).

### Consejo Directivo y Asamblea SESPAS

Lo más llamativo de ambas reuniones es el aspecto económico. SESPAS ofrece muchos productos a un coste muy bajo; además desde hace 15 años no se han modificado las cuotas de los asociados. La tendencia a aumentar el déficit corriente de SESPAS terminará con las reservas financieras de la sociedad en un año. Se aprobó proponer a las sociedades federadas que la afiliación y el pago a EUPHA (y por lo tanto la recepción de la revista EJPH) se haga individualmente, con lo que se ahorraría 1/3 del coste, y que se incrementen las cuotas un 90 % en 6 años, el equivalente al aumento del coste de la vida que no se hizo en años anteriores, a razón de un 15 % anual (el presidente de REAP se abstuvo en la votación).

Se aprobó celebrar el congreso 2005 en Las Palmas de Gran Canaria, en vista de lo elaborado y prometedor de la propuesta, así como del entusiasmo de los organizadores, si bien se hizo alusión expresa a incrementar el compromiso de las sociedades federadas para conseguir buenos resultados de participación y científicos.

Como consecuencia del proceso electoral, J R Repullo es el nuevo Presidente de SESPAS, P. Ibern el Tesorero y MJ Rabanaque, I. Jane y M. de la Puente las tres nuevas vocales.

Otros asuntos que gravitaron por el congreso fueron las deficiencias organizativas, que hemos podido apreciar en lo ajustado de la documentación, la limitación de medios a disposición de congresistas, esponsor y ponentes y la pobreza hostelería; las pocas inscripciones (alrededor de 230 asistentes), asunto este que viene constatándose en los dos últimos congresos, que se traduce en pérdidas económicas, en escasa relevancia científica (49 comunicaciones orales y 43 posters) y en un eco social y profesional limitado del programa, de forma que se hace necesario buscar fórmulas que permitan el crecimiento de la presencia pública de esta sociedad de sociedades que es SESPAS, mejorando la implicación de las sociedades federadas más potentes (SES y AES, fundamentalmente), para que incrementen su presencia y para que no compitan los congresos.

# Boletín REAP volumen 2 / Índice por títulos

Título	Página
Actividades preventivas desde la oficina de farmacia.....	157
Acto de entrega de las III Becas a la investigación en atención primaria de la REAP.....	150
Acto de entrega de las IV Becas a la investigación en atención primaria de la REAP.....	166
Acto de entrega de las V Becas REAP para la Investigación en Atención Primaria.....	184
Adhesión a los tratamientos farmacológicos.....	79
Algo está cambiando.....	35
Análisis de las consultas al farmacéutico de los usuarios de las farmacias de Ciudad Real.....	132
Antibióticos, sólo con receta (por favor!).....	95
Aplicación de la clasificación CIAP a la Atención Farmacéutica.....	174
Armonización de los sistemas de información en atención primaria.....	185
Asociación de Diabéticos de Alcázar y Comarca.....	126
Asociación de Familiares con Alzheimer.....	128
Asociación Española contra el Cáncer.....	127
Aspectos sociales y legales del consumo de servicios sanitarios por el paciente.....	134
Atención al paciente con cáncer. Coordinación asistencial.....	179
Atención al paciente oncológico terminal.....	181
Atención farmacéutica al paciente terminal.....	182
Atención Sanitaria Fundamentada.....	65
Automedicación con antibióticos. Estudio en Deusto.....	116
Beca de la REAP para el MADS-14.....	166
Becas de la REAP para formación en gestión sanitaria.....	197
Becas de la REAP para trabajos de investigación.....	29
CADIME.....	88
Calidad de Vida.....	60
Cáncer de pulmón. Tabaco y cáncer.....	177
CMBD y sistemas de clasificación de pacientes en atención primaria.....	188
Concepto de salud que manejan los pacientes.....	129
Conclusiones de las VII Jornadas de la REAP.....	164
Conclusiones de las VIII Jornadas de la REAP.....	176
Consenso sobre Atención Farmacéutica.....	151
Contra la publicidad incorrecta de los medicamentos.....	76
Contrato programa de atención primaria.....	20
Coordinación entre los profesionales de atención primaria.....	37
Cuidados de enfermería al paciente oncológico de la Fundación Pharmaceutical Care España.....	72
Demanda derivada y cáncer. Tiempos de demora.....	180
Descripción del programa PECVEC.....	64
Diagnóstico y tratamiento no farmacológico del tabaquismo.....	159
Documento de Valencia. Los antibióticos, con receta.....	96
Editorial.....	51, 59
Efectividad de la educación diabetológica.....	158
Efectividad de los incentivos a los pacientes.....	118
Efectividad de los medicamentos. Competencias de los profesionales.....	66
Efectividad y eficiencia en la prevención de las enfermedades cardiovasculares.....	38
El apoyo externo al paciente alcohólico.....	159
El calor local en los procesos crónicos osteoarticulares.....	155
El cáncer, desde el miedo hasta la muerte.....	168
El cumplimiento terapéutico. Un problema de todos.....	4
El Ejercicio de la Atención Farmacéutica.....	91
El Grupo de Admisión: introducción al tratamiento por adicciones con el paciente y su familia.....	144
El Grupo Tavistock: más allá del juramento hipocrático.....	100
El incumplimiento en los pacientes del estudio TOMCOR: causas y consecuencias.....	112
El reposo absoluto en el ataque agudo de ciática.....	154
El trabajo social en los equipos de atención primaria.....	5
En busca de una reducción de los Problemas Relacionados con los Medicamentos.....	173
Ensayos clínicos en intervenciones no farmacológicas.....	99
Es que es Navidad.....	17
Estrategias de vacunación antitetánica en el adulto.....	10
Estudios de investigación de la REAP.....	146
Ética y práctica del diagnóstico y de la terapéutica genética.....	157
Euro-Med-Data Project meeting.....	106
Evolución de los niveles lipídicos, hierro y parámetros hematológicos en el laboratorio González López de.....	169
Experiencias Profesionales.....	192, 193
Fallo de la Beca de la REAP para el MADS-14.....	174
Forma de presentación y diagnóstico del cáncer.....	178
Fuentes de información del Farmacéutico Comunitario.....	44
Genéricos.....	14
Hemos conseguido sobrevivir 10 años.....	27
Historia clínica informatizada en la práctica actual de la atención primaria.....	189

Título	Página
I Congreso de Atención Farmacéutica.....	83
II Becas de la REAP para la investigación.....	52
III Becas de la REAP para investigación.....	85
III Jornadas Científicas de la REAP.....	28
Incentivos a profesionales sanitarios.....	18
Incumplimiento terapéutico, un problema grave al que no se le presta la suficiente atención.....	113
Incumplimiento: problema de difícil solución.....	111
Índices del Volumen 1 del Boletín de la REAP.....	33
Información y atención primaria en la Unión Europea.....	187
Informatización de la REAP.....	54
Informe de la Comisión de Ética de la REAP sobre el estudio TOMCOR.....	75
Informe SESPAS 2000.....	76
Informes Técnicos de la Asociación de Economía de la Salud.....	73
Ingesta de agua en el paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).....	155
Integración de grupos y colectivos para el desarrollo de la Atención Farmacéutica.....	192
Integración de la Atención Farmacéutica en los distintos niveles asistenciales.....	192
Integración de la formación en atención farmacéutica.....	192
Intervenciones no farmacológicas en usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP).....	158
Intervenciones no farmacológicas sobre el dolor lumbar.....	157
Investigación en atención primaria.....	40
Investigación versus política.....	87
La comunicación como terapia.....	153
La Evaluación Económica en el contexto de la Atención Primaria.....	53
La información terapéutica y el consentimiento en la utilización de fármacos. Aspectos legales.....	136
La nueva Clasificación Internacional de la Atención Primaria.....	77
La prescripción por principios activos en nuestras carnes.....	163
La receta médica (desde el punto de vista de la Administración).....	27
La receta médica (desde el punto de vista de la Farmacia Comunitaria).....	26
La receta médica (en el entorno de Atención Primaria Pública).....	25
La receta médica. (desde el punto de vista de los consumidores).....	23
La Red y la realidad.....	140
La revolución digital.....	15
La sanidad en torno al paciente.....	103, 123
Las actividades preventivas y su coordinación.....	36
Las segundas Jornadas.....	1
Las unidades de investigación como recurso.....	2
Libro blanco para la integración de las actividades preventivas en la oficina de farmacia.....	38
Lista de distribución de correo electrónico.....	105
Los cambios posturales en las úlceras por presión.....	156
Los farmacéuticos ante las distintas modalidades de remuneración.....	24
Los Grupos de Apoyo Mutuo.....	124
Los incentivos (económicos) al cumplimiento.....	121
Los profesionales sanitarios y las administraciones antes las distintas modalidades de contratación.....	21
Los tópicos y la realidad.....	161
Luz en primavera.....	71
Manifiesto en defensa de la confidencialidad y el secreto médico.....	196
Medicina Basada en la Evidencia y la colaboración Cochrane.....	68
Medidas para combatir la fiebre.....	154
Mitos y creencias populares. Medicina alternativa.....	181
Monografías de la Fundación Dr. Antonio Esteve.....	30
Necesidades asistenciales de los pacientes: percepción del Trabajador Social.....	133
Necesidades asistenciales del paciente: percepción por el médico de cabecera.....	130
Nudo y hilo = RED.....	194
Nuevos aires.....	9
Pero, por favor, que sea de la REAP.....	191
Perspectiva bioética.....	137
Plan de Atención Farmacéutica de la Comunidad Valenciana.....	112
Práctica farmacéutica: una nueva asignatura en el nuevo plan de estudios de farmacia de la Universidad.....	45
Premios.....	77
Presentación del libro: Investigación Médico-Farmacéutica en Atención Primaria.....	69
Prevención del cáncer: mucho ruido y pocas nueces.....	178
Prevención del Tabaquismo.....	89
Programa de las II Jornadas Científicas de la Red Española de Atención Primaria.....	6, 12
Programa de las IV Jornadas de la REAP.....	57
Programa de las IX Jornadas de la REAP.....	195
Programa de las V Jornadas de la REAP.....	90

Titulo	Página
Programa de las VI Jornadas de la REAP.....	104
Programa de las VII Jornadas de la REAP.....	143
Programa de las VIII Jornadas de la REAP.....	165, 171
Programa III Jornadas Científicas de la Red Española de Atención Primaria.....	31
Proyecto URANO. (Uso Racional de Antibióticos Orales).....	117
Publicaciones de la REAP.....	56, 74
Reclamaciones en el ámbito sanitario.....	135
Registro de incidencia y mortalidad en pacientes con cáncer (RIMCAN).....	48, 147
Relación entre las Oficinas de Farmacia y el Centro de Salud de referencia.....	30
Relaciones profesionales.....	43
Repercusión asistencial.....	114
Repercusiones económicas de la Atención Farmacéutica.....	193
Resultados en Atención Farmacéutica.....	193
Revista Gestión Clínica y Sanitaria.....	145
Revista Newsletter Evaluación de Tecnologías Sanitarias.....	109
Revistas en Atención Primaria.....	46
Seguimiento desde la farmacia comunitaria.....	182
Sistemas retributivos en Medicina General.....	22
Situación actual del cáncer. Incidencia y mortalidad.....	177

Titulo	Página
Sobre los tratamientos con heroína.....	131
Tesis doctoral de Antonio Barbero.....	152
Tesis doctoral de Luis Palomo.....	84
Tesis doctoral de Manuel Machuca.....	108
Tratamiento Observado Directamente.....	114
Un ejemplo de colaboración entre profesionales.....	182
Uso de antibióticos desde la perspectiva del cumplimiento terapéutico.....	116
Utilidad de los vendajes funcionales.....	156
V becas de la REAP para la investigación en atención primaria.....	167
Vacunación antitétánica: captación de pacientes en atención primaria.....	11
Valoración de la atención primaria y farmacéutica en el informe SESPAS 2002.....	162
Valoración del "Documento de Valencia" por el comité de ética de la REAP.....	98
Vigilancia de las actividades preventivas.....	41
Vigilancia de las intervenciones no farmacológicas: a propósito de las Jornadas de Cáceres.....	139
VIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS).....	80

## Boletín REAP volumen 2 / Índice por autores

Autor	Página
Abal Ferrer F.....	38, 51, 80
Albuerno López F.....	62
Alfonso Galán MT.....	45, 91, 137, 181
Alonso FA.....	25
Alvarellos Bermejo ML.....	27
Álvarez de Toledo Saavedra F.....	24, 38, 112, 193
Álvarez Sánchez MG.....	67, 80
Amarilla Gundin M.....	136
Antoñanzas Villar F.....	53
Arévalo Lagándara R.....	66
Baños JE.....	155
Barbero González A.....	35, 43, 54, 74, 111, 146, 151
Barrueco Ferrero M.....	89, 159
Bassons Boncompte MT.....	38
Bellón Saameno JA.....	153
Bernardeau Maestro E.....	15
Bonal J.....	72
Bosch F.....	155
Burgos I.....	181
Camacho Castellanos D.....	126
Candás Villar MA.....	66
Carramiñana Barrera F.....	158
Castellanos Tejero M.....	131
Centro Andaluz de Documentación e Información de Medicamentos.....	88
Colombo y Riva G.....	159
Collia A.....	23
Comité de Redacción.....	9, 30, 33, 191
Comité Organizador II Jornadas REAP.....	6, 12
Comité Organizador III Jornadas REAP.....	28, 31
Comité Organizador IV Jornadas REAP.....	57
Comité Organizador IX Jornadas REAP.....	195
Comité Organizador V Jornadas REAP.....	79, 90
Comité Organizador VI Jornadas REAP.....	104
Comité Organizador VII Jornadas REAP.....	143, 164
Comité Organizador VIII Jornadas REAP.....	165, 171, 176
Creis J.....	103
Dago A.....	80
de Miguel Crisóstomo E.....	157
del Arco Ortiz de Zárate J.....	1, 116, 158, 192
Eguillor Villena E.....	44
Escolano Puig M.....	112
Espejo Guerrero J.....	65, 174
Eyaralar Riera T.....	80, 83, 95, 182
Fernández López JA.....	61
Fité B.....	193
Gallego López MR.....	5
García Cebrán F.....	114
García de Bikuña Landa B.....	1, 26, 17, 71, 87, 161, 173, 182
García Olmos LM.....	4, 188
García Sagredo P.....	46
Garrido Almodóvar MM.....	128
Gérvasa Camacho J.....	36, 65, 130, 154, 168, 178, 187, 192
Gestoso M.....	157
Gil del Real MT.....	157
González López JL.....	169
González-Posada JA.....	14
Gorostiza I.....	193

Autor	Página
Guardiola E.....	155
Grupo ELDAR.....	163
Guayta Escolles R.....	38
Hernández J.....	177
Hernández Mejía R.....	60
Holgado Torquemada C.....	134
Iñesta García A.....	113
Jiménez Álvarez AJ.....	180
Jiménez C.....	89
Junta Directiva de la REAP.....	29, 52, 69, 76, 85, 96, 166, 174, 197
Kovacs FM.....	157
Kupferschmidt M.....	144
López-Areal Monje M.....	133
López-Casero Beltrán A.....	123
López Ruiz A.....	20
Lloret Pérez T.....	115
Machuca González M.....	116, 192, 194
Martin M.....	157
Martin Martin JJ.....	18
Martinez de la Hidalga G.....	105
Martinez F.....	192
Mellado Cot T.....	115
Menchero Alfonso MM.....	135
Menu de Guillerna R.....	121, 145
Merideño Nieto F.....	159
Mufraggi N.....	157
OMC.....	196
Ortiz González T.....	30
Otegui Pascual R.....	129
Pacheco Martínez MC.....	177
Palomo Cobos L.....	2, 10, 80, 99, 106, 139, 140, 180, 185
Pastor Sánchez R.....	22, 40, 54, 56, 59, 73, 77, 84, 106, 108, 109, 150, 152, 162, 166, 167, 184, 189
Pedraza Dueñas MA.....	179
Pedro De Leis F.....	114
Petró S.....	118
Pérez Fernández M.....	75, 76, 98, 100, 157
Pérez Franco B.....	124
Plaza F.....	27
Rancao Garcia I.....	64
Ripoll MA.....	48, 117, 147, 178
Rodriguez Rodriguez C.....	21
Rubio Villegas C.....	154
Ruiz Golvano J.....	37
Sánchez Llanos ME.....	156
Sánchez Mimoso M.....	127
Sánchez Torres AM.....	132
Santos S.....	157
Sola Cardente C.....	11
Torra i Bou JE.....	156
Tosquilla Babiloni R.....	36
Turabian JL.....	124
Urrutia Cuchi G.....	68
Vergeles Blanca JM.....	155
Villar Álvarez F.....	41
Zardain Tamargo E.....	182



