

# **REFLEXIÓN ESTRATÉGICA de la SEEN sobre el futuro de la especialidad en el periodo 2018-2022**

**AGOSTO 2017**

## ÍNDICE

1. Introducción .....	3
2. Metodología .....	4
3. Retos del futuro, estrategias y acciones para afrontarlos .....	5
4. Bibliografía .....	26

## 1. Introducción

Los especialistas de Endocrinología y Nutrición deberán afrontar y liderar en los próximos años importantes retos derivados de la prevalencia creciente de problemas de salud propios de nuestra especialidad y de la mayor tecnificación de los procesos diagnósticos y terapéuticos.

El siguiente documento recoge las reflexiones estratégicas de la Sociedad Española de Endocrinología (SEEN) para el periodo 2018-2022. Se abordan aspectos profesionales y organizativos relacionados con nuestra especialidad, analizando también el posicionamiento de la propia SEEN, su estructura y funcionamiento, valorando los cambios que habrá que afrontar para dar una respuesta adecuada a dichos retos y a las demandas de los pacientes, el sistema sanitario y a la sociedad civil en general.

Para ello un grupo de miembros de la SEEN vinculados actualmente o recientemente a su Junta directiva nos reunimos en Alcalá de Henares el 24 y 25 de marzo de 2017. Fruto de esta reunión de 2 días nace este documento de reflexión estratégica, al que denominaremos de ahora en adelante el Documento de Alcalá de Henares. El objetivo del mismo es hacer un resumen de dichas reflexiones y establecer los retos de futuro a los que se enfrenta tanto la SEEN como la especialidad de Endocrinología y Nutrición en España, a la vez que ofrecer potenciales propuestas que pueden y que muy probablemente van a tener que ser implementadas en España.

Este documento se estructura de la siguiente forma:

- En el apartado 2 se indica la metodología que se ha seguido para desarrollar la reflexión estratégica.
- En el apartado 3 se describen los retos de futuro identificados por el grupo de trabajo a los que se enfrenta la SEEN y la especialidad de Endocrinología y Nutrición, así como los objetivos estratégicos propuestos para afrontarlos. Se incluye así mismo una tabla resumen del contenido del documento.
- En el anexo I se muestra la agenda de la jornada de reflexión realizada el 24 y 25 de marzo de 2017.
- En el anexo II se muestra la bibliografía consultada.

## 2. Metodología

La metodología que se ha seguido para realizar la reflexión estratégica ha sido la siguiente:

- Revisión bibliográfica de diferentes documentos que se indican en el apartado de Bibliografía del presente documento.
- Elaboración de un guion para la realización de las jornadas de reflexión los días 24 y 25 de marzo de 2017.
- Revisión y aprobación del guion. En el anexo I del presente documento se muestra el guion de las jornadas.
- Los integrantes del grupo de trabajo que participaron en las jornadas de reflexión fueron:
  - Dr. Manuel Puig Domingo
  - Dra. Irene Bretón
  - Dr. Ignacio Bernabéu
  - Dr. José Antonio Gimeno
  - Dra. Sharona Azriel
  - Dr. Francisco Botella
  - Dr. Justo Castaño
  - Dr. Carlos Morillas
  - Dr. Carles Zafón
  - Dra. María Ballesteros
  - Dra. Mar Malagón
  - Dra. Carmen Fajardo
  - Dra. Elena Navarro
- Análisis de los aspectos tratados, identificación de los retos a los que se enfrenta la endocrinología, propuesta de objetivos estratégicos para afrontarlos, y posibles acciones asociadas al cumplimiento de los objetivos propuestos.

El presente documento ha sido redactado en formato de documento ejecutivo, con mensajes claros e intentando que pueda ser leído en un corto espacio de tiempo.

### 3. Retos del futuro, estrategias y acciones para afrontarlos

En el análisis situacional se han identificado los siguientes retos de futuro:

**Reto de futuro 1: *Existe un riesgo de dilución de la especialidad y una disminución de su peso específico en la cartera de servicios asistenciales.***

En la asistencia hospitalaria se ha producido en los últimos años una disminución progresiva de las camas asignadas a la especialidad. Este hecho, vinculado al desarrollo de los Hospitales de Día de Endocrinología y Nutrición, a la simplificación de los procedimientos diagnósticos junto con el incremento de la influencia de diversas especialidades como cardiología, oncología, cirugía avanzada y robotizada, entre otras, está conduciendo a una menor visibilidad intrahospitalaria de nuestra especialidad. Ello redundará en una menor inversión para la misma. Así mismo, la contratación de otros especialistas para cumplir las funciones profesionales asignadas a nuestra especialidad, sobre todo de internistas, en parte influido por cierta visión gerencial de las atribuciones profesionales que se les puede asignar a estos especialistas, hace que en los últimos años no se haya producido la contratación y crecimiento de los Servicios de Endocrinología y Nutrición, tal y como sería deseable, y como sería esperable según criterios europeos. El desarrollo y la dotación de especialistas en el ámbito de la Nutrición es hoy en día aún insuficiente en la mayor parte de los hospitales.

**Objetivo Estratégico 1.1: *Posicionar a los endocrinólogos como profesionales de referencia, y a la SEEN como sociedad científica y profesional referente, para cualquier patología relacionada con la endocrinología y la nutrición, incluyendo las compartidas o cedidas a otras especialidades.***

Para ello, es necesario dar a conocer y favorecer la implantación de la Cartera de Servicios de Endocrinología y Nutrición en distintos ámbitos clínicos. En ella se detallan también las relaciones de los médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición con otros profesionales que participan en la atención clínica de los pacientes con patología del ámbito de nuestra especialidad.

Una de las acciones específicas a llevar a cabo pasa por fomentar la creación de unidades multidisciplinarias, lideradas por médicos de nuestra especialidad, en los hospitales para todos aquellos problemas médicos de alta prevalencia y complejidad y que necesariamente se han de abordar en un ámbito de terciarismo. Muchos o casi todos los problemas médicos de nuestra especialidad deben seguir esta aproximación; por poner algunos ejemplos: pie diabético, adenomas hipofisarios, gestación en paciente endocrino, estudio de la pareja estéril, cáncer de tiroides, nutrición enteral y parenteral domiciliaria, obesidad mórbida entre otros muchos. Así mismo, es necesario establecer un contacto directo y estrecho con otras sociedades científicas para potenciar las estrategias de tipo multidisciplinario, y la generación de protocolos y documentos.

Por otra parte, se deberá favorecer la participación activa de los especialistas de Endocrinología y Nutrición en comités, comisiones clínicas y otros equipos multidisciplinarios en el entorno hospitalario. A modo de ejemplo, Comisión de Farmacia Hospitalaria, comités de trasplantes, comités de procesos

oncológicos, Unidad de ELA, de enfermedad inflamatoria intestinal, trastornos de la conducta alimentaria, entre otros.

**Objetivo Estratégico 1.2: *Desarrollar e implementar acciones para evitar la dilución de la especialidad.***

Fomentar la imagen de marca de la especialidad y de la SEEN mediante difusión en redes sociales y uso de canales que impliquen imágenes para llegar a la población más joven como por ejemplo Youtube o Instagram, entre otras.

Potenciar la revista Endocrinología, Diabetes y Nutrición (EDN), incrementando su factor de impacto y posicionándola como una referencia de prestigio para las patologías vinculadas a la endocrinología y nutrición.

Implementar el protagonismo de la Endocrinología y Nutrición en la asistencia e investigación de otras especialidades, como es el caso de la Psiconeuroendocrinología y la Oncoendocrinología entre otras.

Realizar acciones a nivel de los responsables de gestión sanitaria para objetivar el impacto de los servicios de Endocrinología y Nutrición en los hospitales.

Definir los requerimientos mínimos de datos que han de tener los sistemas informáticos para poder cuantificar con exactitud la actividad de interconsultas hospitalarias de forma clara, fomentando el significado transversal de la especialidad.

Establecer guías y protocolos de práctica clínica, así como publicar posicionamientos de la SEEN para organizar de forma eficiente la atención clínica de los pacientes, con una adecuada composición del equipo asistencial en cuanto al personal médico, de enfermería, auxiliar y de otros profesionales sanitarios disponibles en cada centro. Se han de definir claramente los procesos y procedimientos de trabajo y su impacto, así como los indicadores de calidad. Estos documentos de referencia deben servir de guía para los profesionales tanto en lo que respecta a las características de los procedimientos a aplicar, como de respaldo institucional para que los servicios puedan alcanzar la dotación de personal y medios necesaria para desarrollar su función.

Conseguir mayor protagonismo y mostrar la idoneidad de los especialistas en Endocrinología y Nutrición para la aplicación de la cartera de servicios de la especialidad en el marco asistencial, docente y de gestión.

Potenciar el desarrollo profesional y científico de los profesionales de enfermería, dietistas-nutricionistas y otros profesionales vinculados a los servicios de Endocrinología y Nutrición.

Integrar a especialistas en Endocrinología y Nutrición jubilados en actividades de la SEEN.

**Reto de futuro 2: *Aparición de nuevas tecnologías y aumento del uso de técnicas de diagnóstico molecular***

La aparición de nuevas tecnologías, de las cuales nuestra especialidad debe responsabilizarse y adquirir experiencia, y nuestros pacientes beneficiarse, es incuestionable. Debemos pues promover acciones específicas tendentes a estar en consonancia con los avances tecnológicos.

**Objetivo Estratégico 2.1: *Promover el uso, la formación y la adopción de nuevas tecnologías entre los profesionales de la endocrinología***

Para conseguir que los endocrinólogos tengan pleno acceso a las nuevas tecnologías médicas se requieren acciones que aseguren la formación de médicos en la gestión y adopción de estas nuevas tecnologías.

Debe promoverse la formación de los especialistas en endocrinología y nutrición en las nuevas tecnologías de diagnóstico molecular y de diagnóstico por imagen, fomentado su uso eficiente.

Debe fomentarse el desarrollo de equipos multidisciplinares traslacionales clínico-básicos que lideren el desarrollo, la formación y la actualización de estas habilidades en los miembros de la SEEN así como la investigación traslacional en nuestra especialidad. Estas acciones aumentarán la formación de los especialistas facilitando la participación en proyectos de alta calidad y la realización de tesis doctorales.

Debe ser misión de la SEEN acreditar la formación adecuada en estas nuevas tecnologías.

Debe desarrollarse el perfil de enfermería de apoyo experto en nuevas tecnologías.

Deben darse soporte y recomendaciones sobre la gestión de datos y establecer iniciativas para poder modificar el formato de las historias clínicas de base electrónica para poder realizar diferentes tipos de búsquedas y mejorar el análisis de datos y la gestión de pacientes.

El desarrollo de la medicina a distancia o telemedicina permitirá automatizar las alertas clínicas relativas a la gestión del paciente. Opción, para mantener la línea de las frases anteriores: Debe darse apoyo al desarrollo de medicina a distancia o telemedicina para automatizar las alertas clínicas relativas a la gestión del paciente.

A través del uso de nuevas tecnologías audiovisuales debe promoverse el intercambio de conocimiento como sesiones clínicas o de investigación entre diferentes servicios de la especialidad, lo que facilita el funcionamiento en red y la realización de estudios multicéntricos.

**Objetivo Estratégico 2.2: *Contrarrestar la disminución de personal centrado en la asistencia por aumento de personal dedicado a nuevas técnicas de diagnóstico y otras tecnologías innovadoras***

En el diálogo continuado de los responsables clínicos de gestión con las direcciones médicas y las gerencias en relación a la dotación de plantilla, promoverse a inclusión de personal médico y de enfermería con formación acreditada en nuevas tecnologías, sin que ello suponga nuevos recortes en la disponibilidad de especialistas asistenciales. La SEEN y otras instancias deberán tener como misión asegurar la acreditación en lo relativo a la formación en estas tecnologías.

**Objetivo estratégico 2.3: *Asesorar al Sistema de Salud sobre la financiación de las nuevas tecnologías.***

La aparición de nuevas tecnologías (por ejemplo, monitorización continua de glucemia) suponen un avance importante para la atención de los pacientes, pero a la vez suponen un incremento sustancial en los costes de la atención sanitaria. Es necesario aplicar criterios rigurosos de coste/efectividad que ayuden a definir con claridad los criterios de selección de pacientes tributarios a beneficiarse de la financiación de las nuevas tecnologías. La SEEN puede y debe asesorar a la Administración acerca de las indicaciones de financiación.

### **Reto de futuro 3: *El empoderamiento del paciente***

Los pacientes han pasado de ser tutelados por el médico a ser parte del equipo terapéutico, participando en las decisiones asistenciales e influyendo en los escenarios y en la asignación de fondos asistenciales, y en un futuro no lejano para la asignación de recursos económicos para investigación.

#### **Objetivo Estratégico 3.1: *Apoyar la medicina participativa***

En un contexto de medicina social y democrática en la que el paciente no es uno más, sino el sujeto dinámico del proceso asistencial, será necesaria una colaboración más activa y estrecha con las asociaciones de pacientes.

#### **Objetivo Estratégico 3.2: *Fortalecer la relación con las asociaciones de pacientes***

Ligando con el objetivo estratégico 4, es necesario potenciar el uso de las redes sociales, con el adecuado filtro e intensidad. Consecuentemente, se requerirá formar a personal experto para gestionar la conexión con colectivos específicos, para que no se produzcan disfunciones en la misma. En este mismo sentido habrá que formar a personal en el uso y diseño de *apps*, cuya utilidad es evidente.

Aumentar la colaboración entre la SEEN y las asociaciones de pacientes promoviendo, participando y asesorando sus actividades.

### **Reto de futuro 4: *Aparición del paciente sano y cambios en los estilos de vida***

Cada vez con mayor frecuencia, recibimos consultas de cómo preservar el estado de salud en nuestro ámbito competencial, en relación a aspectos de la dieta, hábitos saludables y prevención de enfermedades.

#### **Objetivo Estratégico 4.1: *Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de estilos de vida saludables***

A pesar de la dificultad que este tipo de acciones comporta, los endocrinólogos españoles –al igual que están haciendo otros especialistas en sus ámbitos respectivos- no podemos dejar de involucrarnos en acciones de promoción de la salud. Por ello, habrá que liderar iniciativas de realización de jornadas, difusiones, *workshops*, etc., en todos los estratos de la sociedad.

#### **Objetivo Estratégico 4.2: *Apoyar iniciativas contra alternativas terapéuticas y preventivas pseudocientíficas***

Es evidente que además del intrusismo profesional, cada vez más se presentan a la sociedad en general y a pacientes que son de nuestra competencia, opciones terapéuticas pseudocientíficas y milagrosas, o en cualquier caso, sin ningún tipo de bases científicas rigurosas. Ante el incremento de esta dinámica, en parte favorecida por las redes sociales, tendremos que mantener –como ya hemos hecho



históricamente- una actitud activa en la lucha contra los conceptos y prácticas pseudocientíficas, cuando no claramente fraudulentas.

**Objetivo Estratégico 4.3: Incorporar trabajadores sanitarios especialistas en actividad física**

Incorporar la interrelación con especialistas en actividad física, facilitando que aquellos interesados en el tratamiento de enfermedades propias de la especialidad, como obesidad, diabetes, osteoporosis, o riesgo cardiovascular elevado, puedan formar parte de la SEEN y de sus grupos de trabajo.

**Objetivo Estratégico 4.4: Incrementar el impacto de la SEEN sobre la prevención de enfermedades en los medios de comunicación**

Aumentar la actividad de la SEEN en la formulación de recomendaciones o acciones preventivas de enfermedades propias del campo de la Endocrinología y Nutrición en los medios de comunicación, lo cual permitirá una mayor visibilidad respecto a esta función ineludible para nuestra especialidad.

**Reto de futuro 5: El envejecimiento de la población**

El incremento de la longevidad en nuestro país es una realidad incontestable e imparable que, sin ninguna duda, va a influir de forma muy importante y decisiva en nuestra actividad profesional en los próximos 5 años.

**Objetivo estratégico 5.1: Promover la capacitación en gerontoendocrinología**

Para afrontar este enorme reto, habrá que fomentar la formación de los profesionales de nuestra especialidad en la endocrinología de la vejez ya desde la etapa de residente, y también al personal de enfermería de nuestros servicios, que en esta actividad tienen y van a tener un papel muy relevante. Por otra parte, muchas enfermedades endocrinas incrementan su prevalencia con la edad y durante la vejez, como la diabetes tipo 2, el hipotiroidismo, la osteoporosis, la desnutrición y la obesidad. Por todo ello, estas acciones son ineludibles y requieren de su implementación inmediata.

Habrà que desarrollar –además de las acciones formativas ya mencionadas- actividades de prevención que tengan por objetivo minimizar el efecto de patologías endocrinas en la vejez.

Finalmente, habrá que definir de forma precisa las características y contenidos de la gerontoendocrinología y habrá que establecer protocolos asistenciales con otros colectivos profesionales muy relevantes en la atención de estos pacientes, como son los médicos de familia, internistas y por supuesto, geriatras.

**Reto de futuro 6: La consolidación del paciente subclínico**

El refinamiento y perfeccionamiento del diagnóstico hormonal ha conducido a la definición de los estados de disfunción o trastorno subclínico, existiendo una diversidad de consecuencias de patología asociada o debida a dichos estados; así mismo, además de permitir en muchos casos un diagnóstico precoz de importancia para el paciente, en otros, dicha condición es reversible. En todo caso, la

casuística que dicha realidad genera se traduce eventualmente en el incremento muy notable de la población a atender.

Por otra parte, los avances en el conocimiento de las enfermedades hereditarias determinan la necesidad de vigilancia clínica del paciente sano con anomalías genéticas familiares que potencialmente pueden desarrollar enfermedades o ya tienen enfermedad subclínica.

**Objetivo Estratégico 6.1: *Implementar acciones para definir qué es un paciente subclínico y cómo se debe gestionar***

Habrà que liderar desde el àmbito de nuestros profesionales, la generaci3n de guías y protocolos asistenciales, así como rutas asistenciales que tengan por objetivo gestionar al paciente subclínico, teniendo muy en cuenta el papel a jugar por los profesionales de la asistencia primaria. Estas acciones ya se han llevado a cabo en el pasado, pero no siempre se han ejecutado adecuadamente en los distintos àmbitos territoriales, por lo que se requiere de un trabajo continuo de seguimiento de su implementaci3n.

**Objetivo Estratégico 6.2: *Informar acerca de la importancia de las enfermedades subclínicas***

Incrementar el bagaje informativo de la sociedad civil respecto a las enfermedades subclínicas facilitarà el adecuado tratamiento y seguimiento de las mismas.

Adicionalmente, la informaci3n debe alcanzar tambi3n a los profesionales sanitarios que tengan màs contacto con estas condiciones, como son los m3dicos de Atenci3n Primaria.

**Reto de futuro 7: *Disminuci3n de fondos para I+D y formaci3n***

La gravísima crisis econ3mica que ha golpeado con particular virulencia al Estado espaol ha implicado una importante disminuci3n de los fondos pùblicos dedicados a la investigaci3n biom3dica, al punto de casi colapsar a los centros de investigaci3n.

**Objetivo Estratégico 7.1: *Impulsar acciones para incrementar la captaci3n de fondos para formaci3n e investigaci3n***

La SEEN ha venido llevando a cabo a lo largo de su historia acciones formativas que han sido y siguen siendo muy importantes para la formaci3n de sus afiliados. En el futuro habrà que continuar y perfeccionar dichas acciones, sobre todo mediante cursos de formaci3n avanzada y becas de formaci3n. Así mismo, estos cursos pueden coordinarse con cursos internacionales de sociedades europeas de endocrinología, nutrici3n, andrología, y todas las disciplinas de conocimiento biom3dico incluidas en nuestra especialidad.

A nivel de investigaci3n, la SEEN debe continuar e intensificar su esfuerzo para crear redes y proyectos propios de investigaci3n, mayoritariamente patrocinados por la industria farmac3utica. En el futuro, ademàs de mantener esta lnea, es deseable el intentar consolidar estas redes de investigaci3n con fondos pùblicos tanto nacionales como internacionales.

Los resultados y el impacto de la iniciativa RECALSEEN deberán ser analizados y utilizar los mismos para impulsar acciones específicas al respecto.

### ***Reto de Futuro 8: Cambios en el perfil profesional y la demanda de la especialidad***

El advenimiento de nuevas patologías y el progreso de las tecnologías médicas (diagnósticas, aparataje vinculado a la especialidad, medicina molecular, y “big data” entre otros, a la vez que la gestión clínica), hacen que los especialistas en Endocrinología y Nutrición hayamos de ir reciclándonos continuamente y que las nuevas generaciones terminen su periodo formativo de Residencia perfectamente capacitados para dar respuesta profesional a las necesidades de cada momento y de cada territorio.

#### ***Objetivo Estratégico 8.1: Influir en la formación y especialización de los futuros endocrinólogos***

Para mejorar la calidad de nuestros especialistas, habrá que implementar estrategias para captar a los mejores candidatos dentro de la carrera de medicina para la especialidad de endocrinología. Estas acciones deberán realizarse ya en los cursos de grado de medicina por los endocrinólogos que sea profesores universitarios y por la SEEN mediante su colaboración con asociaciones de estudiantes de Medicina. Los servicios de Endocrinología y Nutrición deberán facilitar visitas a los candidatos a residentes y disponer de material informativo genérico que puede ser confeccionado por la SEEN que explique las características de la especialidad, el futuro y sus salidas profesionales y la proyección de futuro.

Deberán realizarse las gestiones oportunas ante la Administración, acreditando la diversidad y complejidad de la patología endocrinológica y nutricional actual y de futuro, así como las nuevas tecnologías que se están incorporando en nuestro campo para conseguir la concesión de un quinto año para el periodo de formación MIR.

Deben definirse las características que ha de tener el endocrinólogo del futuro adaptando el plan formativo a las necesidades y previsiones de cada momento histórico. Para ello, la SEEN debe influir en la toma de decisiones en este sentido en la Comisión nacional de la especialidad y en las diversas administraciones responsables.

Un excelente instrumento de formación propio de la SEEN han sido sus cursos de formación continuada. Habrá que afrontar el reto de mantener su nivel de excelencia y perfeccionarlos y adaptar los mismos a las necesidades que vayan surgiendo, para que los residentes, y también los endocrinólogos de cualquier edad, puedan reciclarse con el apoyo de expertos referentes en diferentes disciplinas. Estos cursos de la SEEN deben estar reconocidos en la evaluación del desarrollo y carrera profesional de los médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición, en distintos ámbitos.

Fomentar la rotación en centros de investigación traslacional para promover e intensificar la cultura innovadora. El establecimiento desde la SEEN de acuerdos con centros de superespecialización, mayoritariamente internacionales, que faciliten la rotación de residentes y especialistas ofrece un gran valor añadido a nuestra sociedad y a sus afiliados.

**Objetivo Estratégico 8.2: *Implementar acciones para dar respuesta a la demanda futura de la especialidad, incluyendo patologías compartidas con otras especialidades***

Habrá que elaborar recomendaciones desde la SEEN para definir la proporción de endocrinólogos/población; esta acción deberá irse realizando periódicamente en función de la cartera de servicios y necesidades poblacionales. En consecuencia, habrá que recalcular periódicamente el número de profesionales necesarios actuales y futuros. Sería conveniente crear una comisión “ad hoc” para determinar el futuro dimensionamiento de la especialidad.

**Reto de Futuro 9: *Tratamiento de patologías compartidas con otras especialidades***

La medicina del siglo XXI y la complejidad de nuestros pacientes y sus enfermedades implica compartir de forma multidisciplinaria la responsabilidad asistencial con otros especialistas.

**Objetivo Estratégico 9.1: *Posicionar a los endocrinólogos como profesionales de referencia, y a la SEEN como referente, en cualquier patología relacionada con la endocrinología incluyendo las compartidas o cedidas/secuestradas por otras especialidades***

Dada la complejidad de la mayor parte de patologías endocrinas y, sobre todo, la atendida a nivel terciario, hay que incluir en los congresos de la SEEN de forma sistemática las áreas de interfase de ciertas patologías compartidas como, por ejemplo, infertilidad, osteoporosis, entre otras. Por tanto, hay que definir áreas preferenciales para darles presencia en cursos y congresos e invitar a profesionales de otras especialidades. Igualmente, hay que continuar fomentando la creación de equipos multidisciplinarios centrados en patologías compartidas y lideradas si hubiere lugar, por un endocrinólogo.

**Objetivo Estratégico 9.2: *Implementar acciones para definir la demanda futura de la especialidad, incluyendo patologías compartidas o cedidas/secuestradas por otras especialidades***

A tenor de este nuevo escenario asistencial, hay que definir qué unidades multidisciplinarias se tienen que crear o consolidar y para qué patologías compartidas (infertilidad, tumores, afectación del tracto digestivo, obesidad mórbida, cardiovascular, etc.) para mejorar los tratamientos y procesos asistenciales.

**Objetivo Estratégico 9.3: Fortalecer la relación de la SEEN con otras sociedades científicas, especialmente con las que comparte pacientes**

Liderar reuniones con otras sociedades para elaborar guías y protocolos para definir y organizar cómo tratar patologías compartidas, como por ejemplo una acción conjunta centrada en la osteoporosis con reumatólogos. La interlocución con Atención Primaria se debe considerar de forma preferencial, habida cuenta de la bilateralidad en las derivaciones de pacientes, y la necesidad de mantener un alto nivel de coordinación.

Estratégicamente es importante tomar la iniciativa en la generación de guías clínicas o consensos que permita mantener una posición de liderazgo respecto a otras sociedades.

**Objetivo Estratégico 9.4: Ampliar la base de asociados abriendo la SEEN a otras especialidades**

En la SEEN ya existen miembros de la misma que no son endocrinólogos; el enriquecimiento de la SEEN con nuevos asociados de otra procedencia profesional y que tengan participación en equipos multidisciplinares puede favorecer la mayor calidad tanto asistencial, como investigadora y formativa de nuestros profesionales. Si fuera menester, se podría contemplar el modificar los estatutos de la SEEN, para ampliar la tipología de socios.

En el mismo sentido, establecer un plan para participar e involucrarse con mayor implicación en otras sociedades con las que existen fuertes conexiones, puede permitir avanzar hacia acciones estratégicas conjuntas, como ya ha sido el caso con la SEEDO, la SENPE y la SED.

**Reto de Futuro 10: Organizar la atención multidisciplinar de la obesidad y la diabetes**

La pandemia de la obesidad y la diabetes tipo 2 en las sociedades occidentales, incluida la española, es un gravísimo problema que hipoteca el futuro de nuestra población.

**Objetivo Estratégico 10.1: Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de la prevención y estilos de vida saludables**

Hay que definir estrategias centradas en promoción de la prevención de la obesidad que sean propuestas/dinamizadas por la SEEN y en colaboración con la SEEDO y la SED. Un ejemplo sería la estrategia Oklahoma entre otras.

**Objetivo estratégico 10.2. Posicionar a la SEEN como referente en la evaluación y el tratamiento de las personas con obesidad**

Los especialistas en endocrinología y nutrición deben liderar estrategias, guías clínicas y unidades funcionales de obesidad, que impliquen a los profesionales que se relacionen con esta patología y permitan realizar una correcta evaluación y tratamiento de estos pacientes en distintos ámbitos.

Se deben impulsar acciones a nivel de la Administración para incrementar los recursos humanos y económicos para atender a estos pacientes y sus problemas asociados.

**Objetivo estratégico 10.3: *Organizar y liderar la atención multidisciplinar de la diabetes mellitus***

La creciente prevalencia y el amplio abanico de opciones terapéuticas que se van desarrollando para la diabetes hace necesaria la creación de Unidades Funcionales específicas que faciliten la protocolización del proceso asistencial con la consiguiente mejoría en eficacia y eficiencia. Dado el conocimiento del especialista en Endocrinología y Nutrición en todos los escalones evolutivos y de tratamiento, debe asumirse el liderazgo en este tipo de organización con impacto asistencia, docente, investigador y de gestión. Deberá implicar un papel de coordinación con todos los profesionales implicados.

**Reto de Futuro 11: *Organizar la atención multidisciplinar de la patología tiroidea***

La patología tiroidea es de las más prevalentes de nuestra especialidad. Hasta un 40% de la población puede presentar alteraciones morfológicas de la glándula tiroides al realizar exploraciones de imagen. La organización de la asistencia no es homogénea. Recientemente, los oncólogos han demostrado un interés especial por la atención y tratamiento del cáncer de tiroides. La gestación y el déficit de yodo es otra área de creciente interés.

**Objetivo Estratégico 11.1: *Liderar e implementar acciones para definir la demanda y organización futura de la asistencia a la patología tiroidea y en particular la tumoral***

Las acciones estratégicas propuestas se sintetizan en las siguientes: Realizar recomendaciones para consolidar la organización y gestión de pacientes con tumores tiroideos mediante unidades multidisciplinarias y liderar todas las acciones referentes a esta patología.

Generar los documentos modelo para la creación de comités interdisciplinarios de acuerdo con las otras sociedades médicas vinculadas a esta patología.

Influir en la Dirección médica de los hospitales para la creación de comités interdisciplinarios específicos de esta patología

Sensibilizar a ginecólogos y matronas sobre la ingesta de yodo pre-concepcional y la prescripción de suplementos de yoduro potásico en pre-gestación, gestación y lactancia

Protocolizar las derivaciones de patología tiroidea desde la asistencia primaria a atención especializada y el seguimiento de algunas de estas patologías a largo plazo.

**Reto de Futuro 12: *Liderar la nutrición dentro y fuera del entorno hospitalario***

La población en general y los medios de comunicación en particular, a la vez que la industria alimentaria por supuesto, han demostrado en los últimos años un interés creciente en las pautas de alimentación de la población. Diversas sociedades científicas se disputan el liderazgo de este ámbito. La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición tiene que asumir sus responsabilidades en un escenario muchas veces complejo y con *lobbies* diversos.

**Objetivo Estratégico 12.1: Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de la prevención y estilos de vida saludables en relación a la nutrición de la población**

Realizar campañas de difusión a través de los medios de comunicación y dar respuesta a todas aquellas informaciones erróneas o peligrosas para la salud que puedan incidir en la población

**Objetivo Estratégico 12.2: Apoyar iniciativas contra alternativas terapéuticas y preventivas pseudocientíficas**

Hay que ejercer una función vigilante sobre ciertas iniciativas claramente pseudocientíficas que en los últimos años se han ido presentando como avances científicos, sin ningún nivel de rigor científico y que a veces reciben un gran tratamiento mediático. La SEEN debe actuar “de oficio”, por ética y responsabilidad profesional, para clarificar a la población dichas informaciones.

Al mismo tiempo, la SEEN y los endocrinólogos deben tener un nivel de interlocución adecuado e independiente con la industria alimentaria.

**Reto de Futuro 13: Organizar la atención multidisciplinar de los trastornos del metabolismo fosfo-cálcico y la patología metabólica ósea**

El envejecimiento de la población y el acceso facilitado a técnicas de imagen diversas y determinaciones hormonales por parte de diversos especialistas ha conducido a un incremento considerable de derivaciones, algunas justificadas por un incremento de prevalencia de la osteoporosis, el déficit de vitamina D y el hiperparatiroidismo, pero en otros casos, no.

**Objetivo Estratégico 13.1: Creación de unidades funcionales lideradas por endocrinólogos**

Liderar las acciones organizativas y la colaboración interdisciplinar en este ámbito de patologías. Los diferentes abordajes terapéuticos disponibles y su evolución con el tiempo hacen necesaria la creación de unidades funcionales de trastornos del metabolismo fosfo-cálcico, en el que el especialista en Endocrinología y Nutrición debe asumir un papel de liderazgo.

**Reto de futuro 14: Captación y retención de socios de la SEEN**

La SEEN se ha consolidado como una organización profesional bien organizada, y tiene que conseguir que la mayor parte de endocrinólogos españoles forman parte de ella, así como impulsar y facilitar el recambio generacional y empoderamiento profesional de los jóvenes.

**Objetivo Estratégico 14.1: Consolidar la SEEN como referente para formación continuada y apoyo profesional**

Para ello, hay que fomentar las redes sociales para comunicarse y captar a los endocrinólogos jóvenes.

Impulsar la revista EDN como herramienta de difusión científica.

Crear una estrategia para acceder a asociaciones y al colectivo de estudiantes pre-MIR.

Demostrar capacidad de influencia y negociación frente a la Administración para definir los perfiles profesionales adecuados y la dotación numérica territorial dentro de los servicios hospitalarios.

Establecer un plan para crear comisiones o áreas de liderazgo para jóvenes dentro de la SEEN como Endojoven.

#### **Reto de Futuro 15: *Afectación de políticas y normativas de transparencia***

La sociedad civil y los socios de la SEEN demandan una dinámica de transparencia en relación a las actuaciones profesionales y en el funcionamiento de la SEEN. Adicionalmente, se están activando unos marcos regulatorios, sobre todo a nivel de las relaciones profesionales e institucionales con la industria farmacéutica, basadas en la transparencia.

#### **Objetivo Estratégico 15.1: *Fortalecer las relaciones con la industria farmacéutica y alimentaria, manteniendo la imagen de independencia e institución transparente***

Definir protocolos de actuación frente a la ley de transparencia y la protección mediante LOPD de los profesionales. Realizar consultas a los socios para conocer la opinión mayoritaria sobre este aspecto.

#### **Reto de Futuro 16: *Incrementar la presencia de los endocrinólogos españoles a nivel internacional***

La ciencia es una actividad sin fronteras. El avance de la endocrinología en España requiere de una fuerte conexión internacional, con una primera estación cual es el marco referencial europeo y las sociedades europeas afines a nuestra especialidad de Endocrinología y Nutrición.

#### **Objetivo Estratégico 16.1: *Aumentar la proyección y conexión internacional de los endocrinólogos españoles, de la SEEN y de sus miembros***

Crear una estrategia de lobby para que miembros de la SEEN estén en las juntas directivas al máximo nivel en la European Society of Endocrinology (ESE) y en la European Society for Clinical Nutrition (ESPEN). Incrementar el número de socios españoles de la ESE y en la ESPEN, en particular de los miembros jóvenes.

Acordar una postura común con la ESE en relación al posicionamiento frente a la International Society of Endocrinology (ISE).

Celebrar periódicamente congresos de la ESE y de la ESPEN y actividades afines de dichas sociedades (cursos de actualización, seminarios, etc) en España.



# Reflexión Estratégica SEEN 2017



RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
<p><b>RF1:</b> La dilución de la especialidad y una disminución de su peso específico en la cartera de servicios asistenciales</p>	<p><b>OE1:</b> Posicionar a los endocrinos como profesionales de referencia, y a la SEEN como referente, en cualquier patología relacionada con la endocrinología incluyendo las compartidas o cedidas a otras especialidades</p> <p><b>OE1.2:</b> Desarrollar e implementar acciones para evitar la dilución de la especialidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la creación de unidades multidisciplinares en los hospitales.</li> <li>• Establecer contacto directo y estrecho con otras sociedades científicas para potenciar las estrategias de multidisciplinaridad.</li> <li>• Establecer vínculos de los pacientes con enfermería de forma que el contacto directo y el seguimiento se haga a través de este colectivo.</li> <li>• Potenciar la revista Endocrinología, Diabetes y Nutrición (EDN), posicionándola como una referencia de prestigio para las patologías vinculadas a la endocrinología.</li> <li>• Fomentar la imagen de marca de la especialidad y de la SEEN mediante:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Difusión en redes sociales</li> <li>○ Uso de canales que impliquen imágenes para llegar a población más joven como por ejemplo Youtube o Instagram.</li> </ul> </li> <li>• Realizar acciones a nivel de los responsables de gestión sanitaria para objetivar y poner en valor el impacto de los servicios de endocrinología y nutrición en los hospitales y cuantificar las interconsultas.</li> <li>• Establecer guías y protocolos de práctica clínica para organizar de forma eficiente las interconsultas, por</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
		<p>ejemplo, el cribado del estado de desnutrición lo ha de realizar el personal de enfermería. Por tanto, se han de cuantificar claramente los procedimientos de trabajo y su impacto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir los requerimientos mínimos de datos que han de tener los sistemas informáticos para poder cuantificar la actividad de interconsultas de forma clara.</li> </ul>
<p><b>RF2:</b> Aparición de nuevas tecnologías y aumento del uso de técnicas de diagnóstico molecular</p>	<p><b>OE 2.1:</b> Promover el uso, la formación y la adopción de nuevas tecnologías entre los profesionales de la endocrinología</p> <p><b>OE 2.2:</b> Contrarrestar la disminución de personal centrado en la asistencia por aumento de personal dedicado a nuevas técnicas de diagnóstico</p> <p><b>OE 2.3:</b> Asesorar al Sistema de Salud sobre la financiación de las nuevas tecnologías</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyar la formación de médicos en la gestión y adopción de nuevas tecnologías.</li> <li>Fomentar el perfil de enfermera experta en nuevas tecnologías.</li> <li>Dar soporte y recomendaciones sobre la gestión de datos y establecer iniciativas para poder modificar el formato de las historias clínicas de base electrónica para poder realizar diferentes tipos de búsquedas y mejorar el análisis de datos y la gestión de pacientes.</li> <li>En el ámbito de la telemedicina, automatizar las alertas relativas a la gestión de paciente. Realizar cursos para formar a los profesionales en nuevas técnicas que se incorporen al diagnóstico.</li> <li>Evaluar la relación coste efectividad de las nuevas tecnologías.</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
<b>RF3:</b> El empoderamiento del paciente	<b>OE 3.1:</b> Apoyar la medicina participativa  <b>OE 3.2:</b> Fortalecer las relaciones con las asociaciones de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar más activamente con asociaciones de pacientes.</li> <li>• Potenciar el uso de las redes sociales.</li> <li>• Formar personal experto ya sea de enfermería o médicos para gestionar colectivos específicos.</li> <li>• Formar a personal en el uso y diseño de <i>apps</i>.</li> <li>• Asegurar que se contabiliza tanto la gestión del paciente virtual como el asistencial elaborando protocolos desde la SEEN que se puedan aplicar a la gestión sanitaria.</li> <li>• Realizar un plan de comunicación y colaboración con las asociaciones de pacientes.</li> <li>• Elaborar un documento y una normativa de relación con asociaciones de pacientes.</li> <li>• Elegir las asociaciones de pacientes de referencia con las que colaborar a nivel estatal y a nivel autonómico.</li> </ul>
<b>RF4:</b> Aparición del paciente sano y cambios en los estilos de vida	<b>OE 4.1:</b> Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de estilos de vida saludables  <b>OE 4.2:</b> Apoyar iniciativas contra alternativas terapéuticas y preventivas pseudocientíficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de jornadas, seminarios, difusiones, <i>workshops</i>, etc., en todos los estratos de la sociedad.</li> <li>• Mantener una actitud activa en la lucha contra los conceptos pseudocientíficos.</li> </ul>
<b>RF5:</b> Envejecimiento de la población	<b>OE 5.1:</b> Promover la capacitación en	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la formación en la endocrinología de la vejez</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
	gerontoendocrinología	<p>ya desde la etapa de residente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar actividades de prevención que tengan por objetivo minimizar el efecto de patologías endocrinas en la vejez.</li> <li>• Definir las características de la gerontoendocrinología</li> </ul>
<b>RF6:</b> La consolidación del paciente subclínico	<b>OE 6.1:</b> Implementar acciones para definir que es un paciente subclínico y cómo se debe gestionar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liderar la creación de guías y protocolos asistenciales que tengan por objetivo gestionar al paciente subclínico.</li> </ul>
<b>RF7:</b> Disminución de fondos para I+D y formación	<b>OE 7.1:</b> Impulsar acciones para incrementar la captación de fondos para formación e investigación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la creación de cursos de formación avanzada y becas de formación.</li> <li>• Promover redes de investigación propias de la SEEN</li> <li>• Explotar los resultados de la iniciativa RECALSEEN</li> </ul>
<b>RF8:</b> Cambios en el perfil profesional y la demanda de la especialidad	<p><b>OE 8.1:</b> Influir en la formación y especialización de los futuros endocrinólogos</p> <p><b>OE 8.2:</b> Implementar acciones para dar respuesta a la demanda futura de la especialidad incluyendo patologías compartidas con otras especialidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer estrategias para captar a los mejores candidatos dentro de la carrera de medicina para la especialidad de endocrinología.</li> <li>• Influir en la concesión de un quinto año para la especialidad, acreditando la diversidad del paciente endocrino actual y de futuro.</li> <li>• Perfeccionar los cursos para residentes con especialistas en diferentes disciplinas.</li> <li>• Fomentar la rotación en centros de investigación traslacional</li> <li>• Definir qué características ha de tener el</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017



RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
		<p>endocrinólogo del futuro y presentar un plan a las administraciones correspondientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Influir en la toma de decisiones a nivel de la Comisión nacional de la especialidad para preparar al médico endocrinólogo del futuro.</li> <li>• La SEEN deberá diseñar un plan de formación para adaptar la especialidad al médico del futuro.</li> <li>• Elaborar recomendaciones desde la SEEN para definir la proporción de endocrinólogos/población.</li> <li>• Calcular el número de profesionales necesarios en el futuro y cuántos habrá en los próximos años. Crear una comisión para determinar el futuro dimensionamiento de la especialidad.</li> </ul>
<p><b>RF 9:</b> Tratamiento de patologías compartidas con otras especialidades</p>	<p><b>OE 9.1:</b> Posicionar a los endocrinólogos como profesionales de referencia, y a la SEEN como referente, en cualquier patología relacionada con la endocrinología, incluyendo las compartidas o cedidas/secuestradas por otras especialidades</p> <p><b>OE 9.2:</b> Implementar acciones para definir la demanda futura de la especialidad incluyendo patologías compartidas o cedidas/secuestradas por otras especialidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir qué unidades multidisciplinares se tienen que crear y para qué patologías compartidas (infertilidad, tumores, afectación del tracto digestivo, obesidad mórbida, cardiovascular, etc.) para mejorar los tratamientos y procesos asistenciales.</li> <li>• Realizar reuniones con otras sociedades para elaborar guías y protocolos para definir y organizar cómo tratar patologías compartidas, como por ejemplo una acción conjunta centrada en la osteoporosis con reumatólogos.</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
	<p><b>OE 9.3:</b> Fortalecer la relación de la SEEN con otras sociedades científicas, especialmente con las que comparte pacientes</p> <p><b>OE 9.4:</b> Ampliar la base de asociados abriendo la SEEN a otras especialidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir en los congresos de la SEEN de forma sistemática las áreas de interfase de ciertas patologías compartidas como por ejemplo infertilidad, osteoporosis, etc. Por tanto, hay que definir áreas preferenciales para darles presencia en cursos y congresos e invitar a profesionales de otras especialidades.</li> <li>• Fomentar la creación de equipos multidisciplinares centrados en patologías compartidas, como por ej la infertilidad de la pareja y de pacientes específicos como la obesidad. Definir guías y protocolos para la gestión de la patología endocrina y embarazo.</li> <li>• Modificar los estatutos de la SEEN si fuera necesario, para ampliar la tipología de socios.</li> <li>• Establecer un plan para participar e involucrarse con mayor implicación en otras sociedades con las que existen duplicidades y en algunos casos, avanzar hacia acciones estratégicas conjuntas como con la SEEDO, la SENPE y la SED.</li> </ul>
<p><b>RF10:</b> Aumento de la población obesa</p>	<p><b>OE 10.1:</b> Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de la prevención y estilos de vida saludables</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir estrategias centradas en promoción de la prevención de la obesidad que sean propuestas/dinamizadas por la SEEN y en colaboración con la SEEDO. Un ejemplo sería la estrategia Oklahoma.</li> <li>• Impulsar acciones a nivel de la Administración para</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017



RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
		<p>incrementar los recursos humanos y económicos para atender a estos pacientes y sus problemas asociados.</p>
<p><b>RF 11:</b> Organizar la atención multidisciplinar de la patología tiroidea</p>	<p><b>OE 11.1:</b> Liderar e implementar acciones para definir la demanda y organización futura de la asistencia a la patología tiroidea y en particular la tumoral</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar recomendaciones para consolidar la organización y gestión de pacientes con tumores tiroideos mediante unidades multidisciplinarias y liderar todas las acciones referentes a esta patología.</li> <li>• Generar los documentos modelo para la creación de comités interdisciplinares de acuerdo con las otras sociedades médicas vinculadas a esta patología.</li> <li>• Influir en la dirección médica de hospitales para la creación de comités interdisciplinares</li> <li>• Sensibilizar a ginecólogos y comadronas sobre la ingesta de yodo pre-concepcional y la prescripción de suplementos de yoduro potásico en pre-gestación, gestación y lactancia</li> <li>• Protocolizar las derivaciones de patología tiroidea desde la asistencia primaria</li> </ul>
<p><b>RF 12:</b> Liderar la nutrición fuera del entorno hospitalario</p>	<p><b>OE 12.1:</b> Posicionar a la SEEN como referente en la promoción de la prevención y estilos de vida saludables en relación a la nutrición de la población</p> <p><b>OE 12.2:</b> Apoyar iniciativas contra alternativas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar campañas de difusión a través de los media y dar respuesta a todas aquellas informaciones erróneas o peligrosas para la salud que puedan incidir en la población</li> <li>• Tener un nivel de interlocución adecuado e</li> </ul>

# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
	terapéuticas y preventivas pseudocientíficas	independiente con la industria alimentaria
<b>RF 13:</b> Organizar la atención multidisciplinar de los trastornos del metabolismo fosfo-cálcico y la patología metabólica ósea	<b>OE 13.1:</b> Creación de unidades funcionales lideradas por endocrinólogos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Liderar las acciones organizativas y la colaboración interdisciplinar en este ámbito de patologías. Los diferentes abordajes terapéuticos disponibles y su evolución con el tiempo hacen necesaria la creación de unidades funcionales de trastornos del metabolismo fosfo-cálcico, en el que el especialista en Endocrinología y Nutrición debe asumir un papel de liderazgo.</li> </ul>
<b>RF 14:</b> Captación y retención de socios de la SEEN	<b>OE 14.1:</b> Consolidar la SEEN como referente para formación continuada y apoyo profesional	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar las redes sociales para captar a los endocrinólogos jóvenes.</li> <li>Impulsar la revista EDN como herramienta de difusión científica.</li> <li>Crear una estrategia para acceder a asociaciones y al colectivo de estudiantes pre-MIR.</li> <li>Demostrar capacidad de influencia y negociación frente a la Administración para definir los perfiles profesionales adecuados y la dotación numérica territorial dentro de los servicios hospitalarios.</li> <li>Establecer un plan para crear comisiones o áreas de liderazgo para jóvenes dentro de la SEEN como Endojoven.</li> </ul>
<b>RF 15:</b> Afectación de políticas y normativas de	<b>OE 15.1:</b> Fortalecer las relaciones con la industria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir protocolos de actuación frente a la ley de</li> </ul>



# Reflexión Estratégica SEEN 2017

RETO FUTURO	OBJETIVO ESTRATÉGICO SEEN	ACCIONES SUGERIDAS
transparencia	manteniendo la imagen de independencia e institución transparente	transparencia y la protección mediante LOPD de los profesionales. Realizar consultas a los socios sobre este aspecto.
<b>RF 16:</b> Incrementar la presencia de los endocrinólogos españoles a nivel internacional	<b>OE 16.1:</b> Aumentar la proyección internacional de la SEEN y sus miembros	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incrementar el número de socios españoles de la European Society of Endocrinology (ESE), y en particular miembros jóvenes de la SEEN.</li> <li>• Crear una estrategia de lobby para miembros de la SEEN formen parte de las juntas directivas de la ESE y de la ESPEN.</li> <li>• Acordar una postura común con la ESE en relación al posicionamiento frente a la International Society of Endocrinology (ISE).</li> <li>• Celebrar periódicamente congresos de la ESE y de la ESPEN y actividades afines de dichas sociedades (cursos de actualización, seminarios, etc) en España.</li> </ul>

## 4. Bibliografía

- SWJ Lamberts, JA Romjin, WM Wiersinga. *The future endocrine patient. Reflections on the future of clinical endocrinology.* Eur J Endocrinol. 2003; 149:169-75.
- S Monereo. *Mirando al futuro: La endocrinología sin puertas* Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Getafe; 2009 (documento interno).
- *Why Endocrinology.* Endocrine News. March 2015.
- T Lucas. Plan estratégico de la SEEN 2009.
- E Navarro González, A Herrero Ruiz, A Moreno Carazo, O Bandrés, J Murillo, MD. Ballesteros, en representación de la Comisión de asistencia de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición y del Comité Gestor del área de Nutrición de la SEEN. Cartera de Servicios de Endocrinología y Nutrición 2016. Disponible en <http://www.seen.es/docs/seen/cartera%20ServiciosEyN2016.pdf>
- RJ Santen, A Joham, L Fishbein et al. Career advancement: Meeting the challenges confronting the next generation of endocrinologists and endocrine researchers. *JCEM.* 2016; 102:4512-20.
- MO Goodarzi. Genetics of Common Endocrine Disease: The Present and the Future. *JCEM.* 2016;101(March):787-794. doi:10.1210/jc.2015-3640.
- E Pelley, A Danoff, DS Cooper, C Becker. Female Physicians and the Future of Endocrinology. *JCEM.* 2016;101(October):16-22. doi:10.1210/jc.2015-3436.
- MI Cedars, Z Rosenwaks. Who are we? A perspective on the reproductive endocrinologist and infertility specialist in the 21st century. *Fertil Steril.* 2015;104(1):26-27. doi:10.1016/j.fertnstert.2015.05.034.
- D Mauricio, M Puig-Domingo. Memoria del Servicio de Endocrinología y Nutrición: hacia una aproximación territorial de la asistencia endocrinológica desde el hospital terciario. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol; 2016 (documento interno).