

# ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 279  
FEBRERO 2015



ÓRGANO DE PRENSA  
DEL COLEGIO DE  
ENFERMERÍA DE SEVILLA

150 años con la  
profesión  
1864-2014



**CARMEN GONZÁLEZ  
Y CARMEN LUPIÓN**

**Ganadoras del  
XXX Certamen  
Nacional  
de Enfermería**



## CONTENIDOS



Órgano de prensa del Ilustre Colegio  
Oficial de Enfermería de Sevilla  
FUNDADO EN 1864

**Febrero 2015**

Año XXVIII. Número 279

EDITA Ilustre Colegio Oficial  
de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M<sup>a</sup> Rueda Segura  
SUBDIRECTORA M<sup>a</sup> del Pilar Cordero Ramos  
DIRECTOR TÉCNICO Carmelo Gallardo Moraleda  
JEFA DE REDACCIÓN Nadia Osman García

REDACCIÓN  
Avda. Ramón y Cajal, 20. 41005 Sevilla  
TELÉFONO 954 93 38 00. FAX 954 93 38 03  
PÁGINA WEB [www.colegioenfermeriasevilla.es](http://www.colegioenfermeriasevilla.es)  
CORREO ELECTRÓNICO [colegio@icoe.es](mailto:colegio@icoe.es)

MAQUETACIÓN  
Juan José Sánchez

IMPRESIÓN  
Tecnographic, S.L.  
Polígono Calonge, Sevilla. TELÉFONO 954 35 00 03

DEPÓSITO LEGAL SE-656/1987  
TIRADA 10.831 ejemplares

El equipo de redacción no comparte  
necesariamente las opiniones vertidas  
en los diferentes artículos, siendo  
la responsabilidad de los mismos  
exclusiva del que los suscribe.

- 03 Editorial
- 04 XX Aniversario de EPES-061 en Sevilla
- 06 Fue noticia
- 07 Noticias del Ministerio de Sanidad,  
Servicios Sociales e Igualdad
- 08 Oferta formativa
- 11 Entrevista: Carmen González Fernández  
y Carmen Lupión Mendoza, I premio del  
XXX Certamen Nacional de Enfermería  
Ciudad de Sevilla
- 14 Concurso fotográfico
- 15 La provincia
- 16 En imágenes
- 19 Prestaciones
- 20 Presentación del IV tomo de  
'La Enfermería Sevillana. El Colegio  
y su Historia'
- 23 Enfermeras coordinadoras de trasplantes  
del Hospital Virgen del Rocío
- 27 Aplicación móvil para personas con  
problemas auditivos
- 28 Medalla de Bronce al Mérito Penitenciario  
para enfermero de prisiones
- 30 Premiada la Unidad de Gestión Clínica de  
Utrera Norte
- 33 Regiones
- 34 Homenaje a los jubilados de honor
- 36 Orla de los jubilados de honor
- 38 Internacional

# Una vocación que se traduce en éxito

**E**l Colegio y la enfermería en general celebramos y aplaudimos los triunfos de todos los enfermeros que cada día contribuyen a ensalzar nuestra profesión. Pero, además, nos sentimos especialmente orgullosos de quienes no se quedan con lo aprendido en las aulas, los libros, la formación –ya sea continua o mediante jornadas– e incluso la propia experiencia, e independientemente de falta de tiempo, hacen filigranas para desarrollar su perfil investigador. Así, afán de superación, perseverancia, empatía, responsabilidad e inteligencia es lo que han demostrado dos enfermeras –una sevillana y otra madrileña– de infecciosos del Hospital Virgen Macarena de Sevilla. Y es que no ha sido para menos, ya que han realizado un novedoso estudio sobre los pacientes en aislamiento hospitalario con la finalidad de saber cómo se sienten, cuáles son sus necesidades y la percepción que tienen en cuanto a los cuidados que reciben. El rigor de esta investigación y sus valiosas conclusiones, exhaustivamente justificadas, no han sido pasadas por alto por el jurado del XXX Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla quien les ha asignado el primer premio. El mismo será entregado en junio de este mismo año pero mientras se aproxima la fecha, tu revista de Enfermería ha querido acercarse hasta estas autoras con la finalidad de saber más acerca de su investigación.

Por otra parte, no podíamos dejar de lado la vacunación como instrumento de prevención. Y es que, quien también cosecha premios es la Unidad de Gestión Clínica Utrera Norte, en colaboración con el Hospital de Alta Resolución de Utrera, gracias a la mejor comunicación sobre la cobertura vacuna antitetánica presentada en el Congreso de SADECA de 2014.

A través de la mirada amigable de un enfermero de prisiones sabremos cómo se desarrolla nuestra profesión en las cárceles y qué parte se asemeja, roza o ni siquiera se acerca a la ficción.

Pero no hemos querido mostrar esa realidad, sin más. Todo lo contrario, las declaraciones que ofreceremos vienen de un enfermero con autonomía propia, rápida reacción y capacidad para tomar decisiones. ¿Un hombre intrépido? Mejor dicho, un profesional de enfermería íntegro, de los nuestros, que comparte con nosotros su alegría por haber recibido la Medalla de Bronce al Mérito Penitenciario al evacuar a una interna en situación de riesgo vital.

También resulta digno de mencionar que durante el pasado año, Andalucía mantuvo el liderazgo en España de la tasa de donaciones de órganos, con 37'5 donantes por cada millón de habitantes. Esto, unido a los hitos históricos llevados a cabo en cuanto a trasplante de órganos en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, nos ha llevado a querer saber más sobre la figura de la enfermera coordinadora trasplantes. Y ha sido posible gracias a dos de las trece profesionales dedicadas a este fin con las que cuenta Andalucía.

De aquí pasamos a la parte más longeva de la profesión que ha hecho crecer a la Delegación de Colegiados de Honor de la entidad colegial. Así, 169 enfermeros se han jubilado durante 2014 y hace unas semanas tuvieron su merecido homenaje en las instalaciones del Colegio de Enfermería de Sevilla. Hubo muchos presentes, entre ellos uno de los autores del nuevo tomo 'La Enfermería Sevillana. El Colegio y su Historia', desde 1991 hasta 2005. Y si hay alguien que recuerda esas fechas es la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, que ha conmemorado su vigésimo aniversario con el reconocimiento a fuerzas de seguridad y orden público y otros servicios de emergencias por su colaboración a lo largo de los años.

Por nuestra parte, toma asiento y sumérgete en tu revista. Si en algún momento te apetece compartir con todos tu experiencia profesional, tal y como ves que hacen tus compañeros sanitarios, no olvides contactar con nosotros porque éstas son tus páginas. ■



# EL 061 ASISTE A MÁS DE 200.000 SEVILLANOS DESDE SU CREACIÓN EN 1994

**LA EMPRESA PÚBLICA DE EMERGENCIAS SANITARIAS** conmemora su vigésimo aniversario con el reconocimiento a fuerzas de seguridad y orden público y otros servicios de emergencias por su colaboración en estos años.

REDACCIÓN  
FOTO: EPES-061

Los profesionales sanitarios de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias 061 en Sevilla han asistido de forma directa a más de 200.000 personas desde su creación a finales del 1994. La Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales ha conmemorado el vigésimo aniversario de la puesta en funcionamiento del servicio de emergencias sanitarias, cuya atención es valorada por los sevillanos con un alto índice de satisfacción, 9,4 sobre 10.

La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias es la encargada de la atención sanitaria in situ de las personas con urgencias médicas que comporten un riesgo grave para la vida o puedan producir secuelas graves y permanentes al individuo, cuyo diagnóstico o tratamiento requieran una asistencia inmediata y de alta complejidad. Este servicio incluye el traslado terrestre o aéreo al centro hospitalario de referencia si fuera necesario para continuar el tratamiento. Las causas de atención más frecuentes son las relacionadas con traumatismos graves, problemas cardíacos,

síndrome coronario agudo, problemas respiratorios, accidentes cerebrovasculares y paradas cardiorrespiratorias.

El delegado de Gobierno de la Junta de Andalucía en Sevilla, Francisco Javier Fernández, presidió el acto de conmemoración de estos 20 años junto a la subdelegada del Gobierno, Felisa Panadero y la delegada Territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, Francisca Díaz. Fernández ha destacó el trabajo que realizan los 155 profesionales del 061 (57 médicos, 44 enfermeros y 54 Técnicos de Emergencias Sanitarias) y el centro coordinador de urgencias y emergencias del 061, ubicado en la Isla de la Cartuja, que ha recibido en estos 20 años un total 9.959.957 llamadas y ha gestionado más de 3 millones de demandas de asistencias.

Durante el acto, que contó con la presencia del director gerente de la Empresa Pública de Emergencias Sanita-

rias, Luis Olavarría, el director del servicio provincial del 061, Francisco Bonilla, en nombre de los profesionales del servicio, ha reconocido la labor y la colaboración en estas dos décadas de la Guardia Civil de Tráfico, de la Policía Nacional, del Servicio Especial de Prevención y Extinción de Incendios de Bomberos de Sevilla y de la Diputación, del CECOP y del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla, de la Policía Local de Sevilla, de la Unidad de la Policía Nacional Adscrita a la Junta de Andalucía, de Protección Civil de la Junta de Andalucía y del Grea 112 y de la Unidad Militar de Emergencias.

### RECURSOS ASISTENCIALES Y HUMANOS

Los recursos asistenciales de que dispone para atender las emergencias en la provincia son los siguientes: seis UVI-móviles que tienen sus bases en el hospital Virgen del Rocío, hospital San Lázaro, en la Isla de la Cartuja, polideportivo San Pablo, Arahal y el hospital El Tomillar, en Dos Hermanas.

Este servicio también cuenta con un helicóptero con base en la Isla de la Cartuja, un equipo de soporte vital básico, dos equipos de coordinación avanzada (ECA), un equipo de apoyo logístico para la atención de ac-

cidentes con múltiples víctimas o situaciones de catástrofes, un equipo de intervención ante riesgos químicos o tecnológicos y tres equipos de traslados de pacientes críticos inter hospitalario. Los equipos de emergencias 061 de Sevilla acuden al lugar de la asistencia en un tiempo medio de 10 minutos y 8 segundos en zonas urbanas

EPES 061 cuenta con una Unidad de Apoyo a Desastres de ámbito regional con casi un centenar de profesionales del 061 de todas las categorías (médicos, enfermeros y técnicos de emergencias), inscritos de forma voluntaria en esta unidad, dispuesta para intervenir en misiones de Ayuda Humanitaria a través de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, con desplazamientos destacados a Filipinas (2013), Haití (2010) y Argelia (2003). EPES es la responsable de la coordinación sanitaria de grandes eventos especiales con riesgo previsible encomendados por la Junta de Andalucía, destacando en Sevilla el enlace matrimonial de la Infanta Elena de Borbón y Grecia en el año 1994, los dispositivos sanitarios para los VII Mundiales de Atletismo en 1999 celebrados en Sevilla o los de la Cumbre de la OTAN de 2002 y 2007, entre otros. ■

## UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

➤ EPES 061, desde 1997, ha puesto en marcha un centenar de proyectos de investigación.

➤ Destaca su papel investigador en el síndrome coronario agudo y la parada cardiorrespiratoria.

➤ En la actualidad lidera el proyecto OHSCAR (Out of Hospital Spanish Cardiac Arrest Registry), dirigido a mejorar la atención sanitaria a la parada cardíaca en España.

➤ Ha participado en relevantes ensayos clínicos de carácter multicéntrico e internacionales: ASSENT3 PLUS, TROICA, STREAM y ATLANTIC.

➤ Ha realizado publicaciones en revistas nacionales e internacionales.

➤ Como proyectos innovadores, se encuentran Commonwell e Independent que permiten a las personas usuarias del servicio de Teleasistencia, adultos con algún grado de discapacidad o dependencia, acceder a los servicios de salud desde sus domicilios con sólo pulsar un botón.

➤ Tiene una larga trayectoria en la aplicación de las nuevas tecnologías en los servicios sanitarios, con la recientemente incorporada historia clínica digital en movilidad, así como proyectos de telemedicina y telecomunicaciones que agilizan y mejoran la calidad asistencial.

➤ Destacan sus iniciativas de responsabilidad social corporativa, que han permitido acuerdos con sociedades científicas, universidades, organizaciones sociales y empresariales para abordar proyectos como el Programa Corazón, al que se han incorporado ya 6.458 pacientes en Sevilla, la formación masiva 'Cardiomaratón', con más de 3.000 jóvenes formados en reanimación cardiopulmonar en la provincia, o el programa 'Aprende a Cuidar su Corazón', con más de 2.000 personas formadas en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica.

➤ Otra iniciativa es el proyecto 'Zona Cardiosegurada' que reconoce a instituciones que han formado a sus profesionales y han ubicado desfibriladores en sus instalaciones. En Sevilla: Hotel Alfonso XIII, Real Betis Balompié Sociedad Anónima Deportiva, Clínica Dental Eugenia Asián y Asociados, Emergencias Asistenciales, S.L. y Gestión de la Formación y de la Salud, S.L. ■

## Calidad

◆ EPES fue la primera institución sanitaria española y la primera europea (dentro del ámbito de las urgencias y emergencias) en lograr la certificación por la Norma ISO 9001 en 1997.

◆ En 2003, logró la garantía de la Norma ISO 14001 que acredita internacionalmente la correcta gestión medioambiental.

◆ Cuenta con el certificado de Acreditación Avanzada de la Agencia de Calidad Sanitaria.

◆ Recientemente ha alcanzado la certificación por la OHSAS 18000 de Sistemas de Prevención de Riesgos Laborales. ■



## Una de cada tres pruebas radiológicas pueden evitarse

■ ■ El documento *Recomendaciones de no hacer*, elaborado por la Sociedad Española de Radiología Médica (SERAM), advertido de que una tercera parte de las pruebas radiológicas no aportan información relevante y pueden evitarse y han pedido que no se realicen radiografías de tórax de forma sistemática a todos los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente. Además, incluye 38 consejos para disminuir el número de pruebas radiológicas obsoletas y de dudosa eficacia y utilidad, explica la agencia EFE.

Los radiólogos consideran que la radiografía de tórax debería limitarse a determinadas cirugías como la cardiopulmonar y los trasplantes, a los casos en los que se sospecha la presencia de un tumor maligno, y cuando existe la posibilidad de un ingreso en la UCI del paciente. En cuanto a los niños, creen que puede sustituirse la tomografía computarizada (TAC) por la ecografía –que no emite radiación– como prueba de estudio de la apendicitis aguda. Respecto a las mamografías, consideran que “no existe

justificación para realizar mamografías de detección precoz en mujeres menores de 40 años que no presenten factores de riesgo”. ■

## Un azúcar de las carnes rojas ayuda a la formación y progresión del cáncer

■ ■ Investigadores de la Escuela de Medicina de la Universidad de California en San Diego (Estados Unidos) han analizado el posible papel de Neu5Gc en la formación de cánceres. Se trata de un azúcar que se encuentra de forma natural en la mayoría de los mamíferos, pero en los seres humanos, según Europa Press. En un estudio publicado en *Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*, los científicos encontraron que la alimentación con Neu5Gc a ratones modificados para ser deficientes en el azúcar (como los humanos) promovió significativamente la formación de cánceres espontáneos. El estudio no implicó la exposición a agentes carcinógenos o cánceres que se inducen artificialmente, señalando más a Neu5Gc como un vínculo clave entre el consumo de carne roja y el cáncer. “Ésta es la primera vez que hemos demostrado

directamente que imitando la situación exacta del ser humano, la alimentación con Neu5Gc no humana y la inducción de anticuerpos anti-Neu5Gc, aumenta los cánceres espontáneos en ratones”, señala el investigador principal, Ajit Varki, profesor de Medicina y Medicina Celular y Molecular.

Primero, el equipo de Varki llevó a cabo un estudio sistemático de los alimentos comunes y detectó que las carnes rojas (res, cerdo y cordero) son ricas en Neu5Gc, revelando que los alimentos de origen mamífero como éstos son las principales fuentes de Neu5Gc en la dieta humana. Se vio que la molécula puede estar bio-disponible, lo que significa que puede distribuirse a los tejidos de todo el cuerpo a través del torrente sanguíneo. Los investigadores habían descubierto previamente que Neu5Gc animal puede ser absorbida por los tejidos humanos. En este trabajo, se plantearon la hipótesis de que el consumo de carne roja podría conducir a la inflamación si el sistema inmunológico del cuerpo está constantemente generando anticuerpos contra Neu5Gc consumida de los animales, al considerarla una molécula extraña. La inflamación crónica es conocida por promover la formación de tumores. Para probar esta hipótesis, el equipo diseñó ratones que imitaran a los seres humanos en el hecho de carecer de sus propios Neu5Gc y producir anticuerpos contra este azúcar. Cuando se alimentó a estos ratones con Neu5Gc,

desarrollaron inflamación sistémica, la formación de cánceres espontáneos se quintuplicó y Neu5Gc se acumuló en los tumores. ■



## Fallece Michio Kushi, impulsor de la macrobiótica moderna

■ ■ Michio Kushi, conocido como el padre de la macrobiótica moderna, falleció el pasado 28 de diciembre, a los 88 años, en su vivienda de Boston, Massachusetts, tal y como informa la agencia EFE. Fue precursor de los nuevos principios sobre salud y alimentación macrobiótica, ya que ayudó a introducir esta filosofía en Estados Unidos a principios de 1950. Michio Kushi, quien fue responsable del área de Medicina Natural de SHA Wellness Clinic, dedicó su vida a investigar y difundir la importancia de la alimentación en la salud, informa en una nota este centro de salud. Asesor durante muchos años de la Organización Mundial de la Salud, Kushi deja su enseñanza en más de 100 libros sobre Medicina Natural, alimentación, enfermedades; ha formado a buena parte de los reconocidos expertos en macrobiótica que existen en la actualidad. ■

# Prueba excepcional para la especialidad de Enfermería Pediátrica

*Próxima convocatoria de exámenes para el acceso al título de enfermero especialista en Enfermería Pediátrica*

## REDACCIÓN

■ ■ El Ministerio de Sanidad tiene previsto convocar los exámenes para el acceso al título de enfermero especialista en Enfermería Pediátrica por la vía excepcional el primer semestre de 2015, según ha informado el Consejo General de Enfermería.

La fecha en la que se realizará la prueba aún no está decidida, ya que estará supeditada a la revisión final de los más de 16.000 expedientes que se presentaron. ■

# Conferencia enfermera

## REDACCIÓN

■ ■ El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y las comunidades autónomas han acordado, en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS), celebrar durante este año una Conferencia de la Profesión Enfermera.

Esta conferencia busca concretar aspectos como el desarrollo profesional, los itinerarios y las especialidades. Asimismo, el ministro del ramo, Alfonso Alonso, explicó que servirá para que el Pacto firmado con la profesión enfermera continúe adelante y se desarrolle plenamente. ■

# EleDental

DOCTORA LOURDES CORDERO



**Consúltanos**  
**954 63 62 03**

E-mail:  
[cita@eledental.com](mailto:cita@eledental.com)

Plaza Pintor Amalio García del Moral, 10 (Zona Condes Bustillo)

Descuentos del **15 %**  
Para Colegiados y familiares directos

Para más información visite nuestra web:  
<http://www.eledental.com>

**HORARIO:**  
Lunes, Miércoles y Viernes: 10.00 a 14.00 horas  
Martes y Jueves: 16.00 a 21.00 horas

**TRATAMIENTOS**

- Odontología conservadora
- Prótesis dental
- Ortodoncia
- Cirugía e Implantes
- Odontopediatría
- Estética dental
- Blanqueamiento

# PROGRAMA DOCENTE

*Una sola profesión,  
un único título*

*Objetivo 2015:  
ningún profesional  
de Enfermería  
sin graduar*



Los cursos reseñados con el anterior logotipo, al estar acreditados son puntuables en la Bolsa de Contratación y en el baremo de méritos del SAS, así como valorables para la acreditación profesional

## FEBRERO

### CURSO

#### Técnicas de inmovilización, yesos y vendajes funcionales



- **Fechas:** 02, 03, 04 y 05 de Febrero
- **Horario:** De 09:30 h. a 14:00 h. y de 17:00 h. a 20:00 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 19 y 20 de Enero
- **Admisión:** 22 de Enero

### CURSO

#### Iniciación a la investigación para enfermería



- **Fechas:** 09, 10, 11 y 12 de Febrero.
- **Horario:** De 09:30 h. a 14:00 h. y de 17:00 h. a 20:00 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 19 y 20 de Enero
- **Admisión:** 22 de Enero

### CURSO

#### Cuidados de enfermería en el paciente neurocrítico



- **Fechas:** 16, 17, 18, 19, 23, 24, 25 y 26 de Febrero
- **Horario:** De 17:00 h. a 20:45 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 02 y 03 de Febrero
- **Admisión:** 05 de Febrero

### CURSO

#### Atención de enfermería al paciente con trastornos digestivos



- **Fechas:** 23, 24, 25 y 26 de Febrero
- **Horario:** De 09:30 h. a 14:00 h. y de 17:00 h. a 20:00 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 09 y 10 de Febrero
- **Admisión:** 12 de Febrero



# MARZO

## CURSO

### Detección precoz y pautas de intervención inicial de cannabis, alcohol y cocaína



- **Fechas:** 02, 03, 04, 05, 09, 10, 11 y 12 de Marzo
- **Horario:** De 17:00 a 20:45
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 16 y 17 de Febrero
- **Admisión:** 19 de Febrero



## CURSO

### Atención de enfermería al paciente con enfermedad renal



- **Fechas:** 09, 10, 11 y 12 de Marzo
- **Horario:** De 09:30 h. a 14:00 h. y de 17:00 h. a 20:00 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 23 y 24 de Febrero
- **Admisión:** 26 de Febrero

## CURSO

### Cuidados de enfermería al paciente con patología endocrinológica



- **Fechas:** 16, 17, 18 y 19 de Marzo
- **Horario:** De 09:30 h. a 14:00 h. y de 17:00 h. a 20:00 h.
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 02 y 03 de Marzo
- **Admisión:** 05 de Marzo

## CURSO

### Planificación familiar



- **Fechas:** 16, 17, 18, 19, 23, 24, 25 y 26 de Marzo
- **Horario:** De 17:00 a 20:45
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 02 y 03 de Marzo
- **Admisión:** 05 de Marzo



Organizado por:



Con la colaboración de:



Cada vez más cerca de las personas



# III Jornadas de Enfermería I+D+i

Nuevas competencias:

La realidad de la Enfermería de Práctica Avanzada

**Sevilla, 18 de marzo de 2015**

Lugar: Iltre. Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla  
Aula Fernanda Calado. Avda. Ramón y Cajal, 20

Más información e inscripciones:

Centro de Enfermería Cruz Roja Española Teléfono: 954 350 997

Web: <http://idi.enfermeriadesevilla.org>

Correo electrónico: [jornadas.idi@cruzroja.es](mailto:jornadas.idi@cruzroja.es)



## CARMEN GONZÁLEZ Y CARMEN LUPIÓN, PRIMER PREMIO DEL 'XXX CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA'

**“Los pacientes sometidos a aislamiento hospitalario no tienen más ansiedad en comparación con los que no lo están. En cambio, sí sufren más depresión”**



De izq. a dcha: Carmen Lupión Mendoza y Carmen González Fernández, enfermeras de prevención y control de infecciones del Hospital Virgen Macarena.

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **GENESIS LENCE**

■ ■ Comparten nombre, profesión, unidad hospitalaria, intereses y una buena amistad. Ambas Cármes, una bajo los apellidos González Fernández y la otra, Lupión Mendoza, han trabajado codo con codo hasta que sus esfuerzos han obtenido una distinción honorífica. En junio de este mismo año recibirán el primer premio del Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla que cada año organiza el Colegio de Enfermería de la capital hispalense. El estudio novedoso que han realizado durante dos años se corresponde con el título 'Ansiedad y depresión en pacientes en aislamiento hospitalario. Percepción de la satisfacción con los cuidados sanitarios' y persigue el objetivo de detectar si existen déficits de cuidados en los pacientes en aislamiento con respecto al resto de los ingresados y proponer áreas de mejora.

**Pregunta: ¿Qué enfermedades son susceptibles de requerir aislamiento?**

**González:** Todas aquellas enfermedades o infecciones que son transmisibles por contacto o bien por vía aérea.

**Lupión:** Además de éstas, también requieren aislamiento de contacto aquellos pacientes portadores de microorganismos multirresistentes, aunque estos no les estén causando una infección.

**P: ¿Se refieren a infecciones adquiridas durante el ingreso o previas?**

**Lupión:** Ambas cosas. Hay veces que el paciente adquiere la infección en relación con la asistencia sanitaria y otras veces por el contrario son el motivo de su ingreso. Cuando hablo de la asistencia sanitaria tenemos que tener en cuenta que estas infecciones no son solo ocasionadas en el hospital sino que pueden estar relacionadas con cualquier tipo de asistencia, ya sea en centros de



## Carmen Lupión Mendoza

### ■ ■ FICHA PERSONAL

- + **EDAD:** 50 años
- + **NACIDA EN:** Madrid
- + **TITULADA EN:** Facultad de Enfermería de la Universidad de Jaén

**“Soy enfermera porque...** siempre he considerado a la enfermera como ser un humano que comprende las necesidades y sentimientos de su paciente, es proveedora de cuidados, comprensión, amabilidad, afecto y solidaridad. Además, esta profesión está llena de pequeños momentos que te gratifican y reafirman en la profesión que has elegido, como puede ser una mirada cálida de un familiar o cuidador que deposita toda su confianza en ti mientras atiendes a un paciente”.

*Si la higiene de manos se realizara de forma correcta podríamos prevenir hasta el cincuenta por ciento de estas infecciones*

atención primaria o centros socio-sanitarios y residencias de mayores.

**P: ¿Cómo se podrían evitar esas infecciones?**

**González:** Existen dos pilares importantes: La higiene hospitalaria y la higiene de manos, y el uso correcto de guantes. Son las medidas más eficaces y económicas.

**Lupión:** Hay artículos que consideran que si la higiene de manos se realizara de forma correcta podríamos prevenir hasta el cincuenta por ciento de estas infecciones, siendo esta una medida que, además de barata, es de fácil cumplimiento.

**AISLAMIENTO**

**P: ¿Qué temores tienen estos pacientes?**

**González:** Un paciente en aislamiento tiene una percepción de todo distinta el día en que se le aísla (incertidumbre, miedos, cambio) y unos días después pueden experimentar estados de ansiedad y depresión. Estos estados estarían motivados por la sensación de confinamiento experimentada, unida a la falta de información, al sentimiento de estigmatización como consecuencia de la enfermedad infecciosa y a la sensación de despertar miedo al contagio entre los profesionales sanitarios que les atienden y sus familiares.

**P: ¿Existe otra alternativa al aislamiento?**

**Lupión:** A veces se pueden poner en marcha precauciones de contacto, pero lo más efectivo es el aislamiento. Nosotros tenemos claro que no solo hay que tener en cuenta el bien del paciente como individualidad, sino también el bien colectivo o de la comunidad.

**P: ¿Es mejor habitación individual o compartida?**

**González/Lupión:** Siempre es preferible la habitación individual, ya que para que estos pacientes puedan compartir habitación deben tener el mismo microorganismo y, además, con el mismo patrón de resistencia. Esto precisamente lo valoran como ambivalente con un lado positivo, que tienen mayor intimidad, y otro lado negativo, ya que se sienten solos.

**P: ¿Cómo se informa al paciente de la necesidad de que sea aislado?**

**González:** Ante todo con máximo respeto y respetando la confidencialidad de datos. Con un lenguaje claro, veraz, comprensible y evitando alarmismo. Es necesaria la visita regular de la enfermera de control de infecciones para reforzar la información ofrecida y resolver dudas durante su hospitalización.

**VISIÓN DE ENFERMERÍA**

**P: ¿Qué percepción tiene Enfermería sobre esta práctica?**

**González:** Las investigaciones realizadas hasta la fecha han mostrado que la naturaleza de las infecciones o enfermedades que necesita de aislamiento hospitalario, genera cierto rechazo en el personal sanitario de forma consciente o inconsciente; no se lleva a cabo la asistencia de la forma más idónea. En concreto, se ha probado que ante las situaciones de aislamiento hospitalario para la prevención y control de las infecciones, para los profesionales prima su seguridad personal a las necesidades físicas, psicológicas, o sociales de los pacientes. La formación continuada específica que se desarrolla sobre este tema en mi centro hospitalario de forma constante, ha miti-

## Carmen González Fernández

### ■ FICHA PERSONAL

+ **EDAD:** 59 años

+ **NACIDA EN:** Sevilla

+ **TITULADA EN:** Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de Sevilla

**“Soy enfermera porque... siempre me atrajo ese mundo desconocido de la Enfermería, pero me acerqué a través de las experiencias que contaba mi hermana en casa, ya que ella comenzó sus estudios para ser enfermera unos años antes. Me lancé a ese sueño. Para mí la Enfermería es el servicio a la sociedad más fascinante que existe, porque requiere un alto nivel de formación profesional y compromiso personal”.** ■



gado estos aspectos en el personal de Enfermería. Hay que destacar también que la sobrecarga laboral y la escasez de recursos específicos, son otros factores que afectan directamente a los cuidados prestados por el personal sanitario al paciente aislado que sin duda es una mayor carga de trabajo añadida.

**Lupi3n:** Al igual que en el resto de las profesiones sanitarias, Enfermería cree que es una medida necesaria pero, al mismo tiempo, supone una carga de trabajo extra, ya que cada vez que entran en la habitación necesitan medidas de protección personal como guantes, batas o mascarillas dependiendo del tipo del aislamiento. Por esta raz3n, admiten que intentan concentrar los cuidados que necesita el paciente de forma que tengan que entrar menos veces en la habitaci3n. Esto no ocurre solo en este hospital sino que hay algunos estudios internacionales que lo corroboran.

**P: ¿A qu3 conclusiones han llegado?**

**Gonz3lez/Lupi3n:** Los pacientes sometidos a aislamiento hospitalario no tienen m3s ansiedad en comparaci3n con los que no lo est3n. En cambio, s3 sufren m3s depresi3n. La percepci3n que ellos expresan es que tienen un d3ficit de asistencia con respecto al resto de los pacientes hospitalizados.

**P: ¿Qu3 ha sido lo m3s complicado a la hora de realizar el trabajo?**

**Gonz3lez/Lupi3n:** Lo m3s complicado ha sido que los pacientes se sintieran lo suficientemente confiados, aunque nos vean con el uniforme, y opinen con total libertad y formulando sus cr3ticas y quejas sin temor a nada, ni a que se les reconozca ya que este estudio es totalmente an3nimo.

*Seg3n el estudio, el personal de Enfermería admite concentrar la asistencia que necesita el paciente de forma que tengan que entrar menos veces en la habitaci3n*

**P: ¿Existen estudios sobre este tema?**

**Gonz3lez:** En nuestro contexto, se carece de estudios que hayan abordado la complejidad de la pr3ctica del aislamiento hospitalario para la prevenci3n y control de las infecciones, y sus repercusiones en el paciente. Aunque existen algunas recomendaciones sobre las medidas de aislamiento hospitalario, se observa un desconocimiento generalizado sobre las necesidades de estos pacientes y su atenci3n adecuada.

**Lupi3n:** Hay algunos estudios en publicados en revistas de EEUU, pero ninguno de ellos que yo sepa lo han hecho de forma global tanto de ansiedad y depresi3n como de satisfacci3n con los cuidados que se les dispensa. Solo han tenido en cuenta un solo aspecto y suele ser el psicol3gico.

**P: ¿Alg3n sueño relacionado con la profesi3n?**

**Gonz3lez:** Continuar con ilusi3n y tener energ3a.  
**Lupi3n:** Creo que ser3a genial impulsar la profesi3n de enfermería al lugar que le corresponde y eso es una meta que debemos realizar entre todos los que nos dedicamos a esto. La enfermería tiene cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. Indiscutiblemente, la necesidad de la enfermería es clara y creo que tiene que ser aut3noma y, al mismo tiempo, interrelacionada con el resto de las profesiones sanitarias. ■

# CONCURSO FOTOGRAFICO DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

## “ANIMALES DE COMPAÑÍA”

FOTOS GANADORAS DEL CONCURSO DE FOTOGRAFÍA Nº 89



PRÓXIMO CONCURSO Nº 90

Tema: “Fachadas”

Plazo de recogida hasta el 15 de Abril de 2015

▼ **SEGUNDO PREMIO: 150 €**

“Tulipanes para el museo”

AUTORA: ROCÍO BRAVO LOZANO

COLEGIADO Nº: 11.068

CÁMARA: CASIO EXILIM OPTICAL

▲ **PRIMER PREMIO: 300 €**

“Mi gato Blue (ni está triste ni es azul)”

AUTOR: VINICIO CAMACHO BOA

COLEGIADO Nº: 2.508

CÁMARA: NIKON D-60

▼ **TERCER PREMIO: 60 €**

“Peinado al atardecer”

AUTORA: ROCÍO MARTÍNEZ NÚÑEZ

COLEGIADO Nº: 11.043

CÁMARA: CASIO EXILIM OPTICAL





## EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE CIERRA UN AÑO MARCADO POR EL INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

*Los datos obtenidos durante el ejercicio describen la excelencia en la atención prestada y la consecución de los objetivos marcados en las distintas áreas asistenciales.*

### REDACCIÓN

■ ■ El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha terminado 2014 con un incremento generalizado de su actividad asistencial. En líneas generales, los resultados obtenidos demuestran el alto grado de consecución de los objetivos propuestos a cada una de las áreas, con unos tiempos de respuesta, en algunos casos inferiores a la media andaluza, y una óptima adecuación de los recursos a pesar de la creciente demanda.

La actividad asistencial del hospital ha estado marcada durante este periodo por el mantenimiento de los niveles de calidad asistencial en un entorno creciente con una población de referencia de 285.486 habitantes en la comarca del Aljarafe.

98.352 pacientes acudieron al servicio de Urgencias en 2014 con una media diaria de 269 ur-

gencias, lo que supone un incremento del 2,9% con respecto a 2013. Sólo el 6% de estos pacientes precisó ser ingresado en el hospital. Por su parte, el área de hospitalización registró 9.337 ingresos con una estancia media que se situó en los 5,5 días. La ocupación del centro ha sido del 95%, superior a la del año anterior.

*La ocupación del centro durante 2014 ha sido del 95%, superior a la del año 2013*

Con respecto a la actividad quirúrgica el pasado año se realizaron 12.308 intervenciones de las que 8.288 correspondieron a cirugía mayor ambulatoria, intervenciones urgentes y cirugía menor que no precisan de ingreso hospitalario. Destaca en este sentido la actividad desarrollada en el hospital de día quirúrgico, con una elevada tasa de resolución por encima del 81,6%. La actividad quirúrgica programada total de 2014 se incrementa un 23,8% respecto al año anterior.

Destaca la gestión realizada por el centro con respecto a las listas de espera lo que ha permitido que los pacientes de la comarca esperen una media de 57 días para ser intervenidos.

Uno de cada tres aljarafeños visitó las consultas de especialidades del Hospital realizándose 99.276 primeras consultas en 2014, dando respuesta a todas las solicitudes realizadas desde Atención Primaria dentro de los plazos de garantía establecidos.

Por último, la población de la comarca ha demostrado una vez más su solidaridad lo que se ha traducido en una intensa actividad de donaciones y extracción de órganos durante este año.

### RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe se caracteriza por la búsqueda de la excelencia sanitaria, como ha quedado materializado durante 2014 con la obtención de distintas acreditaciones de calidad, menciones y galardones que refrendan el esfuerzo realizado por todos los profesionales que forman parte de su equipo humano.

En este sentido destaca la certificación en Nivel Avanzado concedida al centro por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) al servicio de Radiología y el certificado de Nivel Óptimo para el servicio de Cuidados Críticos y Urgencias.

A estos reconocimientos hay que sumar la obtención del Certificado de Accesibilidad Universal, sistema de gestión basado en la norma UNE 170001 como empresa socialmente responsable con las personas con discapacidad. ■



▲▲ **La Fundación Gota de leche visita el Colegio.** Miembros de la Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Sevilla se dieron cita con la Fundación Gota de Leche en un acto de confraternización con la finalidad de conocer las actuaciones de la institución. Entre estas se encuentran: intervenciones en menores en riesgo pediátrico social, consultoría y sensibilización de los derechos de la infancia, actividades docentes e investigación y cooperación para los países en vías de desarrollo. ■

▼▼ **El Colegio premia la excelencia enfermera en el XIV Congreso Nacional SETLA.** Ana Belén García Jiménez, enfermera de MC Mutual, ha recibido el premio en el Congreso de la Sociedad Española de Traumatología Laboral (SETLA) celebrado en Sevilla, a la mejor comunicación oral de enfermería con el título 'Curas de heridas con miel', otorgado por el Colegio Oficial de Enfermería de la capital hispanense. Asimismo, el mejor cartel científico ha sido el de Silvia González, enfermera de Mutua Universal, con la denominación 'Guía de enfermería: vendajes de pacientes amputados' y cuyo premio ha concedido el Consejo Andajuz de Enfermería. ■







▲▲ **Once años al frente de la consulta de celiaquía.** En 2003 nació la consulta para pacientes celíacos del Hospital de La Merced (Osuna) por la inquietud de la enfermera M<sup>a</sup> del Carmen Vázquez de informar a los enfermos, antes de instaurar una dieta exenta de gluten, sobre la importancia del tratamiento. El objetivo que persigue es orientarlo, concienciarlo y motivarlo para que alcance la suficiente autonomía en el control y manejo de la enfermedad. ■

▼▼ **Homenaje a una enfermera comprometida con su trabajo.** La enfermera y auxiliar de enfermería María Conde Ruiz, natural del Valle de Los Pedroches (Córdoba), se ha jubilado a los 63 años. Sus compañeros de trabajo y amigos del Servicio de Neonatología y Cirugía Pediátrica del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla –entre los que se encuentra Manuel García Arias de Reina, además Vocal del Colegio de Enfermería de Sevilla– le dedicaron un homenaje en el Club Pineda Militar de Sevilla. ■





▲▲ **Rúbrica para mejorar el aprendizaje de los estudiantes de Enfermería.** El aula magna del Edificio de Gobierno del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla acogió alrededor de doscientos cincuenta asistentes en el curso 'Elaboración de rúbricas para el seguimiento y evaluación de la adquisición de competencias de los estudiantes de enfermería en pequeños grupos' incluido en el Proyecto de Innovación y Mejora Docente. Se trata de una experiencia docente llevada a cabo durante el curso 2014/2015, con el profesorado y estudiantes de las asignaturas de Ética y Gestión de Enfermería, Enfermería del Adulto en el Ámbito Comunitario y Enfermería de Salud Mental de tercer curso del Grado en Enfermería, en las Unidades Docentes de V. Macarena, V. del Rocío y V. Valme de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla (US). ■

▼▼ **Manifestación ante el SAS de sanitarios del Hospital San Juan de Dios.** El 22 de enero un numeroso grupo de profesionales del Hospital San Juan de Dios Aljarafe se manifestaron desde la sede de la Vicepresidencia de la Junta, en la Plaza Nueva de Sevilla, hasta las puertas de los Servicios Centrales del SAS, en la Avenida de la Constitución. La manifestación transcurrió con absoluta normalidad y, ante la sede del SAS, se leyó un escrito en el que se exponían las dificultades y problemas por las que están pasando todos los trabajadores del hospital, en los que se incluían la mala gestión de la empresa y la descapitalización que está sufriendo el centro por el incumplimiento del acuerdo suscrito entre la Junta de Andalucía y La Orden Hospitalaria de San San Juan de Dios. ■



# PRESTACIONES SOCIALES DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

## Natalidad

Manuela Ortiz Sánchez  
Encarnación Gómez Reina  
Manuel Salvador Aguilar Amores  
María Ángeles León Jimenez  
Eva María Mesa Márquez  
María Esther Gómez Sánchez  
María del Carmen Pérez Fernández  
José Tomas Galán Fernández  
Carmen Belén Naranjo Flores  
Ana del Pilar Díaz García  
Gloria Mesa Gallardo  
Inmaculada Cárdenas Almanza  
Alicia Castañón Zapata  
José María Sarmiento Martínez  
Cristina Fernández Maestre  
Francisco Javier Márquez Pastor  
Rafael Arciniega Riera  
Silvia Ferrari Rivera  
Silvia María Salas Bardón  
Elisabet Ruiz Marchena  
Cristina Avilés Vázquez  
Bárbara Payán Gutiérrez  
Alicia Atienza Martínez  
Fabiola Carazo Gama  
María Esther Gómez Sánchez  
Nuria Gallego Romero  
María del Mar López Beltrán  
Olga Almeida Rodríguez  
Lorena Monge Castro  
Gema Agutina López Dorado  
Lidia Ruiz Bayo  
Ana Isabel Fernández Muñoz  
Verónica Vega Gómez  
Celia Caballo Rodríguez  
Patricia Parraga Rodríguez  
María de las Mercedes Jiménez Salgado  
Carmen Guerra de la Fuente  
Isabel María Vega Salvatierra  
Rebeca Garrido Vicente  
Beatriz García Domínguez  
Virginia Peñarrubia Llamas  
Jose Antonio Domínguez Zamorano

## Matrimonio

Luis Miguel Peña Pérez  
Laura Méndez Pérez  
María José del Rocío Rubio Mejías  
Lucía Ferrer García  
Verónica López Sánchez  
Brígida Márquez Rodríguez  
María José Romero Toscano  
Pilar García García  
José Manuel Carbonell González  
Belén Pavón Masa  
José María Guerrero Aranda  
Rosa María Macarro Escobar  
Francisco Manuel Coronilla Rein  
Cristina García Moreno  
Marta Romero Alfigeme  
Alma María Cruz Nogueira  
Inmaculada Lancharro Taverro  
Marta Romero Alfigeme  
Cristina García Moreno  
Francisco Manuel Coronilla Reina  
Rosa María Macarro Escobar  
Jose María Guerrero Aranda  
Ángeles Martín Sánchez

## Pareja de hecho

Laetitia Crosse

■ ■ **Nota:** En la secretaría del Colegio (tfno. 954 93 38 00) se facilita toda la información al respecto de estas prestaciones y sus plazos correspondientes en cuanto a natalidad, matrimonio y óbitos de las colegiadas(os). ■



## EDITADO EL CUARTO LIBRO DE LA HISTORIA DE LA ENFERMERÍA SEVILLANA

*La presentación tuvo lugar el 14 de enero en las instalaciones del Colegio de Enfermería de Sevilla.*

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **GENESIS LENCE**

■ ■ La obra 'La Enfermería Sevillana. El Colegio y su Historia' de los autores Carmelo Gallardo Morales, Secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla, y Vicente Villa García-Noblejas, antiguo jefe del Órgano de Prensa de la misma entidad, fue presentada en la sede colegial el pasado 14 de enero. Al acto asistieron José M<sup>a</sup> Rueda Segura y Pilar Cordero Ramos, presidente y vicepresidenta del Colegio, respectivamente.

Los cuatro tomos recogen la historia de la profesión del colegio sevillano en un periodo de tiempo comprendido entre 1900 y 2005, y mantienen una clara vocación de servir como herramienta para perdurar en el tiempo y trazar la trayectoria de un colectivo cuyo ser no se entiende sin los cuidados a la población. Todo ello se enmarca en un sistema sanitario cambiante y rodeado de controversias a lo largo de los años.

Durante la presentación, José M<sup>a</sup> Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevi-

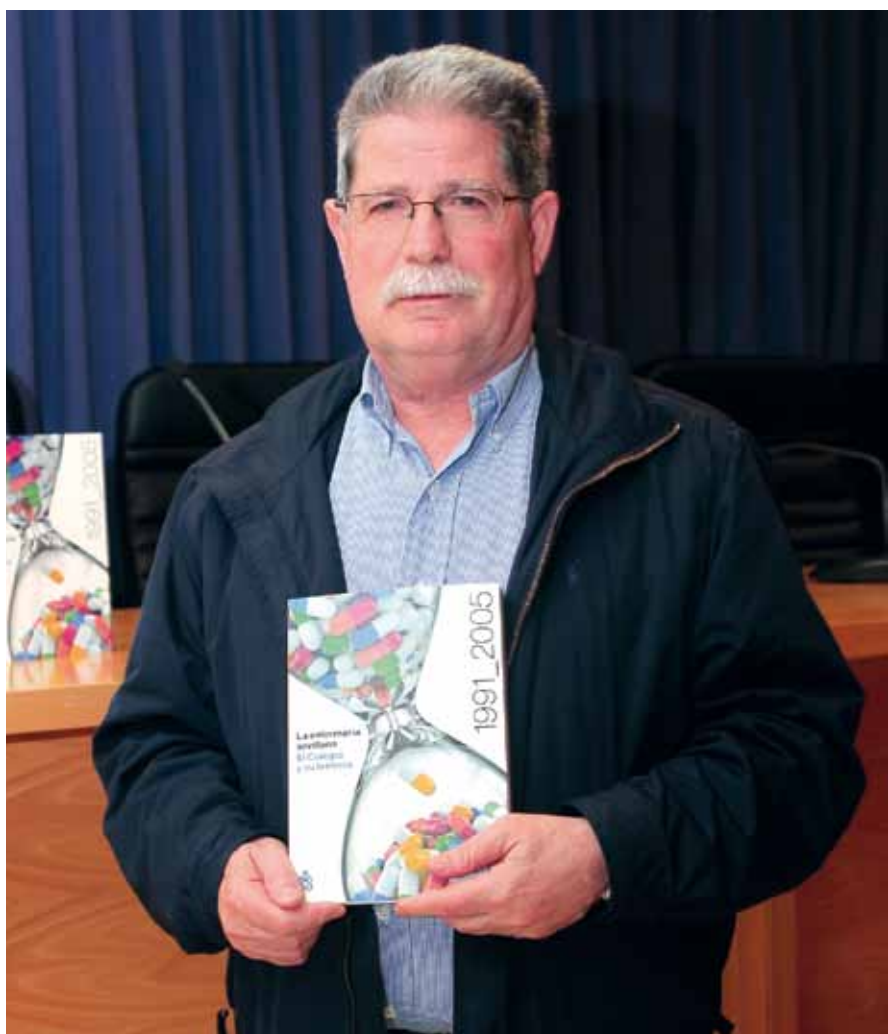
*“El libro recoge abundantes datos de la historia general de España y otros a nivel mundial, así como los avatares vividos por los enfermeros en el conjunto de nuestra geografía”*

**JOSÉ M<sup>ª</sup> RUEDA**  
PTE. COLEGIO ENFERMERÍA DE SEVILLA

*Otra obra de Carmelo Gallardo, 'Compendio histórico de la profesión de Enfermería en España' está pendiente de su publicación en braille, gracias al compromiso de la ONCE*

lla, apuntó que “aunque el título del libro parece que limita su contenido a la historia de nuestra profesión en Sevilla, realmente en sus páginas se recogen abundantes datos relacionados con la historia general de España y otros a nivel mundial, así como los avatares vividos por los enfermeros en el conjunto de nuestra geografía”. Por su parte, Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla mostró su satisfacción y reconoció la necesidad de ahondar en la historia con la finalidad de que “el nombre de la Enfermería permanezca latente a lo largo de los tiempos y siempre quede constancia de la extraordinaria, importante e insustituible labor sanitaria que realizamos como colectivo”.

Gallardo Moraleda agradeció el apoyo y las facilidades brindadas por la Junta de Gobierno y especialmente de su presidente y del gerente, Francisco Baena, para que “todo este minucioso trabajo de investigación llegase a buen puerto”. “Ya es una realidad que se puede palpar y en la que es posible profundizar”, declaró Carmelo Gallardo mientras pasaba las 260 páginas de la nueva obra.



También tuvo palabras de gratitud para el Delegado de los Colegiados de Honor, Luis Lerma, por su colaboración en la organización y clasificación de la documentación gráfica de los ochocientos enfermeros que aparecen en la ‘Galería de Históricos’.

#### **COMPROMISO DE LA ONCE**

Rueda Segura, animó al secretario del Colegio para que continuase en su labor de investigación y que “pronto podamos ver el quinto tomo”. Igualmente, le felicitó por su obra ‘Compendio histórico de la profesión de Enfermería en España’, la cual está pendiente de su publicación en braille, gracias al compromiso adquirido por la Organización Nacional de Ciegos de España (ONCE).

Actualmente, el Secretario del Colegio que también es profesor de la asignatura de Historia en el Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios en Bormujos (Sevilla), está elaborando una obra sobre la ‘Evolución de la profesión de enfermería y de los Cuidados en España’ que está orientada a la enseñanza de los estudiantes en esta materia. ■

▲ Carmelo Gallardo, uno de los autores del libro ‘La Enfermería Sevillana. El Colegio y su Historia’, sostiene la última edición presentada que abarca el periodo comprendido entre 1991 y 2005.



# Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida

# “QUIERO DONAR PARA QUE OTROS PADRES NO SUFRAN NI PASEN POR LO MISMO QUE NOSOTROS”

*Muchas frases de familiares que perdieron a un ser querido retumban en la memoria de Ana y Elena, dos de las trece enfermeras coordinadoras de trasplantes que hay en Andalucía. Participan en la gestión de las donaciones de órganos en el Hospital Virgen del Rocío.*



REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ ■ En marzo de 2013, el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla lograba un hito histórico gracias a cinco trasplantes de hígado en apenas treinta y dos horas, que formaron parte de los setenta y cuatro realizados en ese mismo año. Y es que desde que en 1978 y 1991 se realizaran el primer trasplante renal y hepático, respectivamente, ha llovido mucho. Tanto que el Hospital Virgen del Rocío, pionero y único centro autoriza-

▲ Enfermeras coordinadoras de trasplantes del Hospital Virgen del Rocío: Ana I. Gallego Corpa (izq.) y Elena Correa Chamorro (dcha.)

do para trasplante de órganos en Sevilla, volvió a registrar un récord histórico de diecinueve trasplantes en apenas diez días en octubre de 2014, gracias a cuatro donaciones multiorgánicas y terminó el año con alrededor de doscientas intervenciones quirúrgicas. Estas cifras han propiciado el aumento del número de trasplantes en un nueve por ciento durante el pasado año en Sevilla gracias al programa de Donación-Trasplantes, que lleva abierto desde 1991 en el citado hospital, y a la solidaridad del pueblo andaluz.

Este éxito ofrece una segunda oportunidad a los pacientes y solo es posible gracias a la excelencia de los profesionales sanitarios que intervienen en la extracción y trasplante, pero también durante la gestión de la donación. Es decir, existe la figura de la enfermera coordinadora de trasplantes que actúa como nexo entre el paciente en lista de espera, los parientes del fallecido y el resto del equipo. Tras realizar la entrevista familiar a los allegados del difunto y recibir una respuesta afirmativa ante el deseo de que los órganos los pueda aprovechar quién aún tiene posibilidad de vivir, se encarga de toda la logística del proceso donación.

## CENTROS ANDALUCES

Todos los hospitales públicos del Sistema de Salud Andaluz, muchos concertados e incluso clínicas privadas están autorizados para que en ellos se

lleven a cabo donaciones de órganos e implantes de tejidos. En Andalucía hay cinco centros sanitarios autorizados de la red pública de salud y, además, algunos son referencia en determinados órganos a nivel regional. Entre estos se encuentran el Hospital Puerta del Mar de Huelva; el Hospital Virgen de las Nieves de Granada; el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, que es el único acreditado para el trasplante renal infantil; el Hospital Regional de Málaga, como centro de referencia para el trasplante de páncreas; y el Hospital Reina Sofía de Córdoba, centro de referencia también en trasplante de páncreas y también de pulmón. Entre todos, cuentan con trece enfermeras coordinadoras de trasplantes. En Sevilla hay tres, una en el Hospital Virgen Macarena y dos en el Hospital Virgen del Rocío. En este último se encuentran Ana Isabel Gallego Corpa y Elena Correa Chamorro, de 47 y 44 años, respectivamente.

### **DOS ENFERMERAS COORDINADORAS DE TRASPLANTES**

Ana Isabel llegó al equipo de trasplantes en 1997, años después de finalizar sus estudios de enfermería en la Universidad del País Vasco. Cuatro años después, ya en 2001, lo hizo Elena, quien se formó en la Escuela de Enfermería de Cruz Roja de Sevilla. Ambas forman un equipo, trabajan de manera conjunta y se coordinan a diario.

Para ser enfermeras coordinadoras de trasplantes primero han que pertenecer a unidades de cuidados críticos y urgencias, tener experiencia en situaciones críticas y recibir forma-



ción sobre el proceso de donación y de trasplante, saber realizar la entrevista a familiares en momentos de shock, manejo de logística y gestión de profesionales de la salud, entre otros, según cuentan estas profesionales. Además, están de acuerdo en que es necesario “tener disponibilidad durante las veinticuatro horas”.

Las funciones de estas sanitarias, en cuanto a la coordinación de trasplantes, están perfectamente delimitadas. “El médico se encarga de valorar a los posibles donantes de órganos, mien-

*La donación es la única manera de vencer la muerte del ser querido y que la pérdida no haya sido en vano*

tras que la enfermera solicita todas las pruebas diagnósticas para poder valorar al donante y asume la logística de todo el proceso de donación e implante, de la custodia y trazabilidad de órganos donados, además de la introduc-

## **LOS TRASPLANTES AUMENTAN DURANTE 2014**

■ ■ En los quirófanos del Virgen del Rocío se realizaron durante 2014, hasta 92 trasplantes renales (siete fueron infantiles) y 19 de donante vivo (de ellos, tres son niños); 66 hepáticos y 2 en dominó; 22 cardíacos; y 137 de médula ósea, de los que 74 fueron autólogos y 63 alogénicos.

Durante el pasado año, Andalucía mantuvo el liderazgo en España de la tasa de donaciones de órganos, con

37,5 donantes por cada millón de habitantes. No solo supera la cifra nacional –que en 2012 volvió a ser el país con más donantes del mundo, con una tasa de 34,8 donantes por millón de población–, sino también la europea (18 donantes por millón de población) y se encuentra por encima de Estados Unidos (26 donantes por millón de población).

El aumento de trasplantes ha reducido la lista de espera, en el ámbito an-

daluz, por tercer año consecutivo. Y es que a finales de 2010, unos 905 pacientes aguardaban para ser intervenidos en nuestra comunidad, en contraposición con las 715 personas que actualmente tienen indicación de esta cirugía (536 de riñón, 111 de hígado, 32 de pulmones, 22 de páncreas y 14 de corazón). Por tanto, se trata de un descenso del 26 por ciento, según informaba la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. ■





### ESLABONES DE UNA GRAN CADENA

Un donante de órganos y tejidos puede devolver la esperanza e incluso mejorar la calidad de vida a unas diez o doce personas. En el momento en que se pone en marcha el proceso de donación, una vez exhaustivamente examinado el órgano, la enfermera coordinadora de trasplantes reúne los datos y los traslada a la Organización Nacional de Trasplantes, puesto que controla las necesidades a nivel nacional. Por ello, la compatibilidad de órganos se convierte en un aspecto crucial y antes de el receptor reciba el implante, son necesarias pruebas analíticas –como grupo sanguíneo o serología, entre otras–, radiológicas e inmunológicas.

El órgano, una vez extraído, es conservado en una nevera con hielo. Ana y

*Un solo donante de órganos y tejidos puede ayudar a unas diez o doce personas*

ción y manejo de las bases de datos del sistema de información autonómico”, explica Elena. También tienen el papel de fomentar las donaciones de órganos, tanto en la sociedad en general como a nivel intrahospitalario, mediante charlas y cursos.

### FAMILIAS EN ESTADO DE SHOCK

La enfermera coordinadora de trasplantes trata de forma directa con las familias desde el momento de la entrevista hasta que terminan las diez u once horas de todo el proceso de donación. “Cada entrevista y familia es diferente y no existe ningún protocolo a seguir, es una entrevista abierta y dinámica en la que se le van dando respuesta a cada momento, situación y necesidad. El momento realmente duro es cuando le informan de la muerte de su familiar, la donación de órganos se plantea las peores circunstancias para las que estamos preparados pero es una opción y derecho que tiene cada persona”, puntualiza Elena. En cuan-

*Cada entrevista familiar es diferente y no existe ningún protocolo a seguir*

to a la decisión familiar, varía en función de cada situación. “Lo importante es que lo hablemos en vida y dejamos dicha nuestra voluntad respecto a este tema. Cuando yo empecé de Coordinadora de Trasplantes la negativa a la Donación de órganos era muy alta, en torno a un 35%, actualmente la hemos conseguido bajar a menos del veinte por ciento, gracias al fomento de las donaciones de órganos tanto a nivel intra como extrahospitalario”. Ante esto, Ana cree que “las personas son receptivas a la hora de donar. Estamos ante una sociedad solidaria, aunque todavía nos queda mucho trabajo por hacer. Es importante que el tema de la donación se hable en casa, con la familia. Las personas que no acceden a la donación de órganos son aquellas que no aceptan la muerte del ser querido, o bien que no han hablado nunca del tema de donación en sus casas”. Por su parte, ambas enfermeras coinciden en que la parte más gratificante es el final del proceso, cuando los familiares del donante dan las gracias por haber tenido la posibilidad de regalar una nueva vida puesto que consideran que la única manera de vencer la muerte de su ser querido y de que la pérdida no sea en vano.

Elena se encargan de organizar su traslado al hospital trasplantador con la finalidad de minimizar en lo posible los tiempos de isquemia y llegue en óptimas condiciones al receptor. El traslado puede ser efectuado por unas cinco o seis personas, en caso de transporte terrestre, y se incrementa a dieciocho o veinte, si es aéreo.

Las donaciones más habituales están relacionadas con lo que técnicamente se conoce como muerte encefálica, es decir, la ausencia de función cerebral, “aunque por algunas horas, y siempre de forma artificial, en una unidad de cuidados intensivos se consiga que llegue oxígeno a los órganos de la persona fallecida, procurando proporcionar una estabilidad hemodinámica, respiratoria, metabólica y nefrológica”, explican ambas enfermeras. No obstante, matiza Ana Isabel, “la población en su mayoría desconoce este concepto y muchos profesionales que trabajan en el hospital, también”.

Menos frecuentes son las donaciones en asistolia –puestas en marcha en febrero de 2012– debido a un fallecimiento por parada cardiorespiratoria. E, independientemente, hay que señalar el aumento del número de implantes de riñones procedentes de personas



vivas. En el Hospital Virgen del Rocío se enfrentan en torno a unas quince intervenciones de este tipo al año. En este proceso también intervienen las enfermeras coordinadoras de trasplantes, ya que “a los donantes en vivo se les realiza una gran cantidad de pruebas diagnósticas de forma protocolizada, estudios psicológicos, sociales, éticos, y terminan expresando su voluntad ante un juez”, manifiesta Elena.

#### EL MILAGRO DE LOS TRASPLANTES

El mundo de la donación y los trasplantes está continuamente en desarrollo con nuevas técnicas, inmunosupresión o ampliación del pull de patologías sub-

▲ El primer miércoles del mes de junio de cada año el hospital celebra el Día Nacional del Donante de Órganos y Tejidos.

sidiarias de un trasplante para salvar la vida, entre muchos aspectos. Se trata, por tanto, de “un mundo dinámico en el que tenemos que estar continuamente informando a los profesionales y a la sociedad”, declara Elena. Por ello, en el mismo hospital se organizan cursos y sesiones de actualización en trasplantes para los sanitarios y ofrece charlas y coloquios en colegios y otros colectivos

*A los donantes en vivo se les realizan pruebas diagnósticas protocolizadas, así como estudios psicológicos, sociales, éticos, y expresan su voluntad ante un juez*

para concienciar a la población. Todo ello contribuye al fomento de la donación de órganos con la finalidad de dar continuidad a muchas vidas que pueden verse interrumpidas pero también como homenaje a semejante acto de solidaridad gracias a héroes que ya no están.

Elena aún conserva recuerdos de “caras, sentimientos y frases que me han transmitido”. Y mantiene vivas expresiones que le han dejado huella, como “quiero donar para que otros padres no sufran ni pasen por lo que nosotros estamos pasando”. Por su parte, Ana agradece a las familias su generosidad y altruismo que han contribuido al “milagro de los trasplantes”. ■

## ¿Cómo hacerte donante?

■ ■ Para hacerse donante de órganos y tejidos se debe solicitar la tarjeta de donante y/o inscribirse en el Registro de Voluntades Anticipada.

◆ **Tarjeta de donante:** Se solicita y formaliza en vida. Es gratuita y se expide en instituciones públicas como Consejerías de Salud, Coordinaciones hospitalarias de trasplante, Servicio de Información al usuario de hospitales y Centros de Salud, Organización Nacional de Trasplantes; o privadas como asociaciones de enfermos renales y de trasplantados de hígado, corazón o riñón.

Ahora también puede conseguir su tarjeta de donante solicitándola por correo a la Coordinación Autonómica de Trasplantes del Servicio Andaluz de Salud, o mediante el teléfono 901 40 00 43.

◆ **Registro de Voluntades Anticipadas:** La información completa sobre este procedimiento se encuentra en la página Web de la Consejería de Salud, en su sección de “Derechos y Garantías”. El primer paso es solicitar una cita en el teléfono de Salud Responde (902 505 060) y el segundo, acudir a la Delegación de Salud con la documentación pertinente.

Fuente: Servicio Andaluz de Salud ■

# LA US Y QUIRÓN SAGRADO CORAZÓN CREAN UNA APLICACIÓN MÓVIL PARA PERSONAS CON PROBLEMAS AUDITIVOS

REDACCIÓN: E.P.

■ ■ Un grupo de investigadores pertenecientes a la Universidad de Sevilla (US), los doctores Francisco Esteban y Miguel Ángel López, y al Hospital Quirón Sagrado Corazón de Sevilla, los doctores Antonio Abrante y David Castro, ha desarrollado una aplicación para teléfonos móviles y tabletas dirigida a personas con problemas de audición y acúfenos (ruidos en los oídos). La aplicación 'Oír&Acúfeno' (Hear&Tinnitus, en inglés), ha explicado el doctor Abrante en una nota, "tiene dos utilidades fundamentales: por un lado, calcular la audición y ser empleada como audífono, y por otro, medir los acúfenos y aplicar sonidos para su mejoría". "Los ruidos en los oídos afectan actualmente a un 20 por ciento de la población y son insoportables para la décima parte de las personas que los sufren", ha apuntado Esteban, catedrático de Otorrinolaringología. Este síntoma, que el paciente sitúa en

el oído o en su cabeza, puede darse en todas las edades y sexos y suele resultar muy molesto, ya que altera la vida diaria y el sueño. El doctor López-González, por su parte, ha indicado que el acúfeno afecta a jóvenes que hacen un "gran esfuerzo" en sus estudios y que están inmersos en una dura competencia, sometidos a estrés psicosocial, y a personas de edad, con ruidos relacionados con el envejecimiento auditivo. La terapia sonora empleada en esta 'app' es el único tratamiento para los acúfenos: además, es la única que tiene la posibilidad de generar 38 sonidos terapéuticos diferentes, y tiene una doble función de mejoría de la audición y de tratamiento, aclaran los autores. Cada usuario buscará el sonido que mejor enmascare su ruido, hasta que este le sea totalmente inaudible. "Oír&Acúfeno' dispone de una opción pionera por la cual el paciente puede conocer su mejoría y comparar sus resultados anónimamente con otros usuarios de la aplicación", ha explica-

do Castro. Se trabaja en las versiones en japonés y chino. La aplicación, disponible en inglés y en español, aunque ya se está trabajando en la traducción a japonés y chino, también va dirigida a profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, audiólogos y audioprotesistas) que deseen tratar a sus pacientes de forma personalizada. Hasta el momento se han producido más de 6.000 descargas, de las que el 32 por ciento proceden de Europa, el 28 por ciento de Estados Unidos y Canadá y el 25 por ciento de Asia y Oceanía. Aunque por ahora solo se puede disponer en dispositivos iOS-iPhone, iPad y iPod Touch, en breve lo estará para Android. La versión básica es completamente gratuita, mientras que la versión PRO es de pago. Una parte de lo que se ingresa se destina a investigación. La aplicación ha sido desarrollada por un equipo de otorrinolaringólogos de dilatada experiencia y reconocido prestigio y desarrolladores de aplicaciones móviles que conforman ENT-CARE Spain. ■

¿ERES ENFERMERO/A?  
**¿TE SIENTES ORGULLOSO DE TU PROFESIÓN?**  
 ¿Quieres que se conozca tu labor dentro del campo de la sanidad?  
 SI ES ASÍ MANDA TU E-MAIL A:  
**nadia@icoe.es**  
 Directora de la revista 'Enfermería de Sevilla'  
 Gabinete de comunicación del Colegio de Enfermería de Sevilla

Piénsalo...  
 como profesional  
 de Enfermería  
 seguro que  
 tienes mucho  
 que contar

## UN ENFERMERO RECIBE LA MEDALLA DE BRONCE AL MÉRITO PENITENCIARIO AL EVACUAR A UNA INTERNA EN SITUACIÓN DE RIESGO VITAL

*La Secretaría General de Instituciones Penitenciarias del Ministerio del Interior ha reconocido el mérito a José Antonio Domínguez Zamorano al realizar una decidida, rápida y eficaz intervención. “No buscaba reconocimiento, solo pensaba en salvar la vida de la paciente”, afirma el profesional sanitario.*

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
 FOTO: **GENESIS LENCE**

■ ■ El Día de la Merced, patrona de las Instituciones Penitenciarias, distingue cada año la labor de personas y entidades que han destacado por su ejemplar trayectoria, por acciones señaladas, por su compromiso con los fines y objetivos, así como por preservar los valores y conductas que identifican al colectivo de prisiones. Por ello, en esta celebración, de la que formaron parte de forma conjunta los cinco centros penitenciarios sevillanos –Cárcel de Mairena del Alcor (Sevilla I), Centro Penitenciario de Morón de la Frontera (Sevilla II), Centro de Inserción Social (CIS) ‘Luis Jiménez de Asúa’, Centro Psiquiátrico Penitenciario y Centro Penitenciario de Mujeres de Alcalá de Guadaíra– fueron testigo de las menciones honoríficas hacia las personas implicadas con su trabajo. También de la única medalla concedida por la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias del Ministerio del Interior a José Antonio Domínguez Zamorano, enfermero del CIS Luis Jiménez de Asúa, en reconocimiento a su “decidida, rápida y eficaz intervención el día 12 de julio de 2014 en su centro de trabajo al evacuar al hospital a una interna en situación de riesgo vital”. “No buscaba reconocimiento personal. Solo pensaba en salvar la vida de la paciente”, señala Domínguez Zamorano.

### UN ENFERMERO EN LA CÁRCEL

José Luis, tras terminar la carrera de Enfermería, inició su andadura profesional en la sanidad pública y privada. “Solo estuve un año y medio en centros de salud, geriátricos y hospitales. Me di cuenta de que no tenía la estabilidad que ansiaba”. Por este motivo opusó y, tras aprobar, pasó



9 años como supervisor de enfermería en la cárcel de Huelva y 4 años como enfermero en la cárcel de Foncalent (Alicante) y un año en la de Ceuta. Ahora lleva poco más de un año en el CIS ‘Luis Jiménez Asúa’ donde se encuentran reclusos de tercer grado que cumplen la última parte de la condena y se intentan reinsertar. “Son personas muy rehabilitadas”, explica.

Su jornada laboral tiene lugar por las mañanas, además de cubrir las urgencias. “La población es más agradecida, estable y menos saturada que en la sanidad a la que todos tenemos acceso. Se les puede dedicar tiempo y eso contribuye a poder trabajar bien con ellos. No estamos hablando de una consulta de 10 minutos por lo que están muy controlados en términos sanitarios”. Tanta es la pasión por su trabajo que habla de la cárcel con auténtico afecto y la considera como un segundo hogar.

▲ José Antonio Domínguez Zamorano lleva 14 años prestando sus servicios como profesional de enfermería penitenciario

### ¿MIEDO REAL O INFUNDADO?

Tras conversar con José Luis llega la pregunta esperada: “¿Siente miedo por trabajar en prisión?”. La respuesta de este profesional suena clara y rotunda: “Desde fuera se ve de otra manera y el miedo es infundado. La gente cree que la vida real en la cárcel se corresponde con la película Celda 211 o la serie televisiva Prison Break”. Sin embargo, argumenta que “la cárcel no es peligrosa para las enfermeras/os. En la cárcel de Huelva hay 13 enfermeros, de los cuales solo 5 son hombres y el resto mujeres. No hay que olvidar que en esta profesión predominan ellas. Si es así, será porque no es tan peligroso”. Durante su argumento, matiza que “en el más del 80% de los casos los ingresos en prisión son a segundo grado. El primer grado ya es arriesgado porque cuando llegan [los reclusos] no son capaces de adaptarse a la vida reglamentaria. Y en segundo grado van acompañados por guardias para recibir la asistencia sanitaria pero, salvo alguna trifulca muy puntual, es raro que se autolesionen porque las condiciones en las cárceles de ahora no son las de antes, ya que están privados de libertad, no de derechos. Pueden pedirnos una baja si se encuentran mal para quedarse en la celda y no realizar el trabajo que les corresponden en el día y si no se les concede es raro que acabe en pelea”. Si nos centramos en tercer grado, expone este enfermero, “no es necesario tanto control porque son autónomos y tienen buen perfil social: algunos trabajan fuera de las instalaciones penitenciarias y vienen a dormir, otros salen los fines de semana... También tienen pulseras para cumplir en sus casas el arresto domiciliario”.

### PACIENTES CON CARENCIAS AFECTIVAS

El CIS tiene anexa la ‘Unidad de Madres de Sevilla’ que se trata de un edificio de carácter residencial, complementado con diversos servicios dotacionales necesarios debido al carácter de privación de libertad y movimiento de las internas junto a sus hijos de hasta 3 años de edad, además de incluir una serie de atenciones personalizadas que les permiten la adecuada reinserción social, mediante el apoyo de diversos profesionales. Para ambos establecimientos penitenciarios hay dos enfermeros, un auxiliar de enfermería y un pediatra. Según cuenta José Antonio, “son personas con carencias afectivas y hasta algunos, cuando pueden, no salen porque no tienen medios, familia o son una carga para sus allegados. Aunque hay psicólogos también buscan nuestra ayuda. Damos, curamos, escuchamos, hablamos, apoyamos y ayudamos. Se sienten arropados y se dejan llevar.

*“La gente cree que la vida real en la cárcel se corresponde con la película Celda 211 o la serie televisiva Prison Break”*

Así que el feed-back es muy bueno. El estigma se da fuera, en la calle, donde sí pueden sentir rechazo. Dentro son todos iguales”.

Aquí los internos dependen del Centro de Salud Torreblanca pero “el 90% de la atención se la damos nosotros. Solo son derivados para acudir a las especialidades”, comenta el profesional. Entre sus

La medalla fue otorgada, según el Ministerio del Interior, por una “decidida, rápida y eficaz intervención el día 12 de julio de 2014”



funciones se encuentra la de ofrecer programas terapéuticos a la comunidad. “Les ofrezco una formación y valores que quizás no tuvieron antes de ingresar. Hay que detectar qué les faltaba e intentar solucionarlo porque volverán a la calle y tendrán que rehacer su vida”, manifiesta.

En cuanto a los problemas de salud destacan los básicos ya que tienen un riguroso control por parte de los sanitarios de prisiones. “Mientras que en segundo grado el 80% recibe tratamiento psicofarmacológico debido a patologías psiquiátricas combinadas con abuso de sustancias tóxicas, aquí hay muy pocos casos y los tenemos muy controlados”, aclara.

Con nostalgia recuerda el momento en que instauraron un programa de nutrición. “La especialista encargada de la formación les obsequió con una cajita con bombones y un bolígrafo a cada recluso. Nos impactaba ver a hombres de 50 años llorando porque nunca nadie les había hecho un regalo por Navidad. Es más, los mismos reclusos tenían la alegría de poder darle a sus hijos ese bolígrafo. E incluso los internos que ese día tenían permiso pidieron su regalo al día siguiente. Y ya cada año están bien atentos. La mayoría eran personas que nunca habían tenido nada y te hace creer el hecho de ver cómo valoran los gestos”.

José Antonio vive cada jornada laboral con intensidad y asegura que “no regresaría a la sanidad pública o privada, mi sitio está en prisión”. Por otra parte, siente alegría cuando ve que la interna a la que le salvó la vida sigue con su día a día y concluye con que “volvería a hacerlo”. ■

# LA UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA UTRERA NORTE RECIBE EL PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN EN EL CONGRESO DE SADECA

*El estudio fue realizado en colaboración con el Hospital de Alta Resolución de Utrera y se centra en la cobertura vacunal antitetánica.*

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ ■ El Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla participó en el XIX Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA), celebrado en noviembre de 2014, con la presentación de más de 25 comunicaciones de temática diversa en torno a la calidad de la asistencia sanitaria. El refrendo de la excelencia de los trabajos presentados fue correspondido con el premio a la mejor comunicación logrado por seis profesionales de enfermería de la Unidad de Gestión Clínica Utrera Norte en colaboración con el HAR de Utrera.

Así, Francisco Tacón Reina, supervisor de consultas externas del HAR; M<sup>a</sup> Teresa Serrano Catena, supervisora del área quirúrgica del HAR; Rosario Orozco Pérez, coordinadora cuidados UGC Utrera Norte perteneciente al Área Sanitaria Sur de Sevilla; Juan Pedro Oliva Contero, coordinador de cuidados de enfermería del HAR; Estefanía Peña Romero supervisora área urgencias del HAR; y M<sup>a</sup> José Rita Acosta, coordinadora cuidados de enfermería del HAR de Constantina, destacaron gracias a una comunicación que se centra en la cobertura vacunal antitetánica. El objetivo de la misma, comenta Francisco Tacón Reina, supervisor de consultas externas del HAR, es “valorar si la tasa de cobertura vacunal de la segunda dosis de antitetánica se modifica tras remitir a Atención Primaria (AP) el listado con los pacientes a los que se les ha administrado una dosis vacunal antitetánica en las urgencias del hospital. Es un esfuerzo por aumentar la cobertura vacunal en nuestra Área de influencias”.

## VACUNACIÓN ANTITETÁNICA

La vacunación antitetánica comenzó a generalizarse en la década de los 60 en nuestro país. Su cobertura es alta, salvo en rangos de edad mayores de 60 años; de ahí que se continúen administrando dosis de forma generalizada en los servicios de urgencias. Por su parte, la pauta de vacunación (al

*El objetivo es valorar si la tasa de cobertura vacunal de la segunda dosis se modifica tras remitir a AP el listado de pacientes a los que se les ha administrado una dosis vacunal antitetánica en las urgencias del hospital*

mes y al año) tras la inmunización de urgencias del hospital no supera el 36% en el área poblacional de Utrera.

Estefanía Peña Romero, supervisora área urgencias del HAR, explica que “en España la cobertura vacunal de la población adulta, sobre todo individuos mayores de 50 años y en especial las mujeres, es muy deficiente, lo que concuerda con la mayor incidencia de tétanos en edades avanzadas (a partir de los 60 años)”. Por otra parte, apunta, “en adultos sin vacunación previa, el grado y la duración de la inmunidad aumentan con el número de dosis de toxoide tetánico administrado. Esta razón y la recomendación de administrar dosis de recuerdo tras sufrir lesiones potencialmente tetanogénicas justifican que continúen administrándose de forma generalizada dosis de vacunas antitetánicas en los servicios de urgencias”.

## DOSIS DE RECUERDO

En los últimos tiempos, señala Peña Romero, “se ha valorado la determinación del número de anticuerpos antitoxoide como alternativa a la vacunación sistemática a pacientes atendidos con heridas en urgencias”. Y es que la pauta de vacunación antitetánica en los últimos años no ha dejado de generar controversia, puesto que algunos autores aconsejan únicamente una dosis de recuerdo –en caso de potencial exposición–, “en nuestro entorno la pauta utilizada actualmente incluye, tras la primera inoculación en urgencias, dosis de recuerdo al mes y año”.

Precisamente para incrementar este porcentaje de cumplimiento de las dosis de recuerdo de vacunaciones antitetánicas, los profesionales parten de estudios diversos donde se analiza la idoneidad de usar sistemas de recordatorio (postales o telefónicos). Ante esto, señala M<sup>a</sup> Teresa Serrano Catena, supervisora del área quirúrgica del HAR, “para que Atención Primaria pueda realizar captación activa de pacientes, en primer lugar, debe conocer de forma fehacien-



te qué pacientes son los que han recibido inmunización en las urgencias del hospital. En nuestro caso este sistema de recordatorio también ha demostrado su eficacia en el aumento de la cobertura vacunal en nuestro entorno”. En primaria, además de la captación activa en vacunación de adulto, “se hace recordatorio de vacunación infantil para la primo vacunación, sobre todo a partir de los 3 años de edad”, aclara M<sup>a</sup> José Rita Acosta, coordinadora cuidados de enfermería del HAR de Constantina.

### CIRCUITO DE CONTINUIDAD

Los profesionales plantean una intervención basada en un circuito de continuidad en el que semanalmente se remiten desde el hospital al centro de salud, mediante mail encriptado, un listado con los pacientes que hayan recibido la vacuna a lo largo de la semana anterior. “Este listado nos ha servido para realizar captación activa en la población, la cual se hace mediante llamada telefónica al paciente cuando se acerca la fecha de la dosis por parte de los enfermeros de nuestra unidad y se le da cita para la consulta de vacunas en ese mismo acto. Si por cualquier circunstancia no nos podemos poner en contacto telefónicamente con ellos, esta captación se hace a través de correo”, matiza Rosario Orozco Pérez, coordinadora cuidados UGC Utrera Norte. El circuito comenzó a funcionar en octubre de 2013. Tras más de 6 meses de implantación, se ha demostrado la eficacia de esta iniciativa mediante

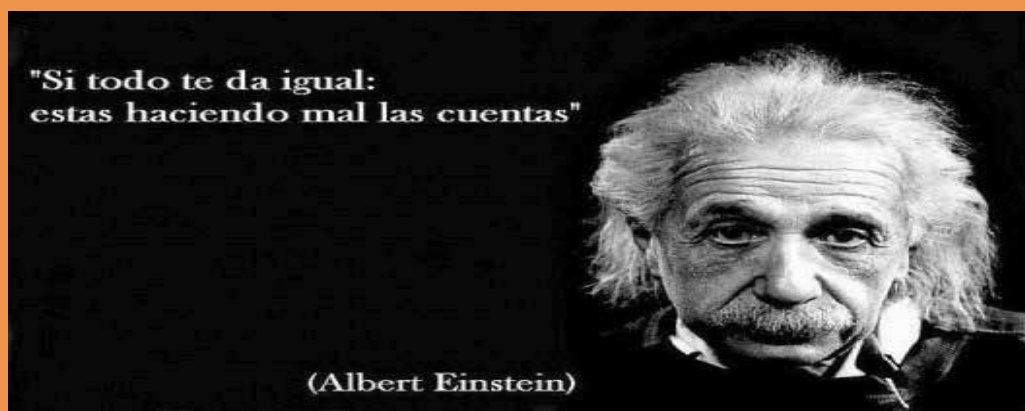
▲ Algunos de los enfermeros/as premiados de la Unidad de Gestión Clínica Utrera Norte. De izq. a dcha.: Francisco Tación Reina, M<sup>a</sup> Teresa Serrano Catena, Rosario Orozco Pérez, Juan Pedro Oliva Contero y Estefanía Peña Romero.

la mejora de la comunicación entre atención primaria y hospitalaria con el incremento de la cobertura en un 24,3% en la segunda dosis.

### OTRAS ESTRATEGIAS

El hospital y el área sanitaria trabajan conjuntamente pero no sólo en la gestión de vacunaciones antitetánicas. Desde la inauguración del HAR, en 2006, “se realiza una labor de apoyo mutuo con los pacientes frágiles a través de las gestoras de casos y desarrollan estrategias para gestionar solicitudes de material ortoprotésico de Ayuda a la Movilidad (MOAM) desde el domicilio, evitando el desplazamiento al hospital a pacientes frágiles o con serios problemas de movilidad”, informa Juan Pedro Oliva Contero, coordinador de cuidados de enfermería del HAR. Además, actualmente “un grupo de trabajo interniveles se encuentra desarrollando una guía de actuación compartida de pacientes con heridas, y está planificada el abordaje a corto plazo de otra guía destinada a realizar trabajo conjunto para el control de peso en pacientes con SAOS”. También, indica este enfermero, estructuralmente el centro hospitalario presta asistencia a los centros de salud de su radio de influencia para la realización de guardias los fines de semana, comparte su tecnología para que se puedan llevar a cabo las retinografías del área, optimizando al máximo los equipos, y realiza un trabajo conjunto en la atención al paciente paliativo de la zona básica para evitar al máximo posible los desplazamientos de este tipo de pacientes. ■

## OFERTA PARA ENFERMERIA



¡ POR ELLO AHORRA EN TODOS TUS SEGUROS !

PREGUNTA EN TU COLEGIO

- **SEGUROS AL MEJOR PRECIO DEL MERCADO:**
- **ATENCION PERSONALIZADA**
- **SEGUROS DE COCHE DESDE 160 EUROS**
- **DECESOS 3 EUROS MES**
- **HOGAR desde 70 Euros. AÑO.**
- **PLANES DE PENSIONES AL MEJOR % DE INTERES**
- **LIBRETA DE AHORRO MAS RENTABLE QUE SU BANCO**

-----  
• LLAMA Ó PASATE POR AVD. RAMON Y CAJAL N° 20 EN SEVILLA C.P :41005 LLEVATE **GRATIS** UN REGALO AL CONTRATAR.

• **TELEFONO: 955 09 92 50**



## Valencia

### Reconstruyen la nariz de una niña a partir del cartílago y piel de su oreja

■ ■ Un equipo médico del Hospital Universitario de La Ribera, en Alzira (Valencia), ha reconstruido la nariz de una niña de siete años con una técnica de microcirugía en la que se ha empleado cartílago y piel de la oreja y vasos venosos y arteriales de la propia paciente. La niña, que fue intervenida hace unos meses y cuya evolución ha resultado “un éxito”, sufría una grave deformación producida por una infección causada por la bacteria estreptococo, según ha explicado el hospital en una nota de prensa.

La infección había dejado a la menor sin ‘columela’, es decir, sin la parte que se extiende desde la punta de la nariz al labio y que se encarga de separar los dos orificios nasales, lo que le causaba, además de un perjuicio estético, una alteración de la correcta funcionalidad de su nariz. En la intervención se le tenía que producir, además, el menor daño posible, y los expertos optaron por extraer e implantar en la nariz de la paciente el hélix, pliegue que rodea el borde de la oreja. Del mismo modo, se ha tenido que dotar a este implante de flujo sanguíneo para garantizar su supervivencia.

La operación ha durado siete horas y ha participado todo el equipo del Servicio de cirugía plástica y reconstructiva del Hospital Universitario de La Ribera, junto a miembros del Servicio de Anestesia y dos equipos de Enfermería. ■



## Barcelona

### Canes que ayudan a menores con problemas

■ ■ Un centro de menores, tutelados por la Generalitat de Cataluña en Barcelona, es el primero de España en introducir terapias con animales de compañía con el fin de mejorar aspectos emocionales, comunicativos y de convivencia a través del adiestramiento canino. El programa, llamado Buddies, lo llevan a cabo una decena de adolescentes y consiste en la realización de un curso con los canes dentro de una prueba piloto mediante la cual se estudiará si esta fórmula se podrá ampliar a otros centros en el futuro, publicaba La Razón. Este tipo de terapias, que ya se aplican con éxito en otros países de la Unión Europea y en Estados Unidos, se realizan a través de un método de reforzamiento positivo en psicología con el fin de aumentar el bienestar del animal y del educador, en este caso los menores. ■

## Madrid

### Más varicela tras un año de retirar la vacuna de las farmacias

■ ■ La varicela ha subido un 13,2% tras un año de retirar la vacuna de las farmacias. Son los datos del primer año completo desde que el Ministerio de Sanidad decidiera, a finales de 2013, suspender la venta del medicamento en farmacias y llevar su administración a centros sanitarios.

Según los datos del Instituto de Salud Carlos III, en 2014 se notificaron 160.956 casos de varicela; el año anterior fueron 142.180.

Pese a esta subida, la incidencia de la enfermedad se mantiene por debajo de lo que se considera índice epidémico, según el boletín. Este índice mide la relación entre lo que sucede y lo que se esperaba que sucediera, tal y como publicaba El País. ■



## EL COLEGIO HOMENAJEA A LOS ENFERMEROS/AS JUBILADOS

*El Colegio de Enfermería de Sevilla ha celebrado dos actos con motivo de la jubilación, durante 2014, de 169 de sus profesionales y que, a partir de este momento, pasan a formar parte de la Delegación de Colegiados de Honor.*

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **GENESIS LENCE**

■ ■ La hora de la jubilación ha llegado para 169 profesionales de enfermería. Esta cifra eleva hasta 1728 el número de colegiados de honor del Colegio de Enfermería de Sevilla desde 1991. Después de una vida dedicada al trabajo sin descanso, ya han tocado con las yemas de sus dedos el cese de su actividad laboral. Así los turnos de noche,

las asistencias a domicilio, la atención en centros de salud, las horas de quirófano y las descargas de adrenalina en los pasillos de urgencias, entre otros, ya forman parte de recuerdo.

Por ello, el Colegio de Enfermería de Sevilla, a través de su Delegación de Colegiados de Honor,

*La enfermería sevillana cuenta ya con 1728 colegiados de honor*



ha rendido homenaje a los recientemente jubilados durante 2014 mediante dos actos que tuvieron lugar los días 17 y 24 de enero de este mismo año.

A ambos actos asistieron miembros de la entidad colegial, tales como José M<sup>a</sup> Rueda Segura, presidente; Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta; Carmelo Gallardo, secretario; Pepa Espinaco, vocal de matronas; M<sup>a</sup> Dolores Ruiz, tesorera; Juan José Mateo, decano; y Luis Lerma y Antonio Valdayo, delegado y vocal de los Jubilados de Honor, respectivamente. Todos arroparon a los asistentes, acompañados por sus familiares, y obsequiaron a los nuevos miembros de honor de la corporación con una orla en la que se incluyen las fotografías de las enfermeras/os jubilados durante el año 2014 y los tomos editados sobre la historia de la enfermería a través de los ojos del Colegio.

Según José M<sup>a</sup> Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, “estas enfermeras/os nos han dado ejemplo a lo largo de toda su trayectoria profesional y ahora, cuando ya tienen

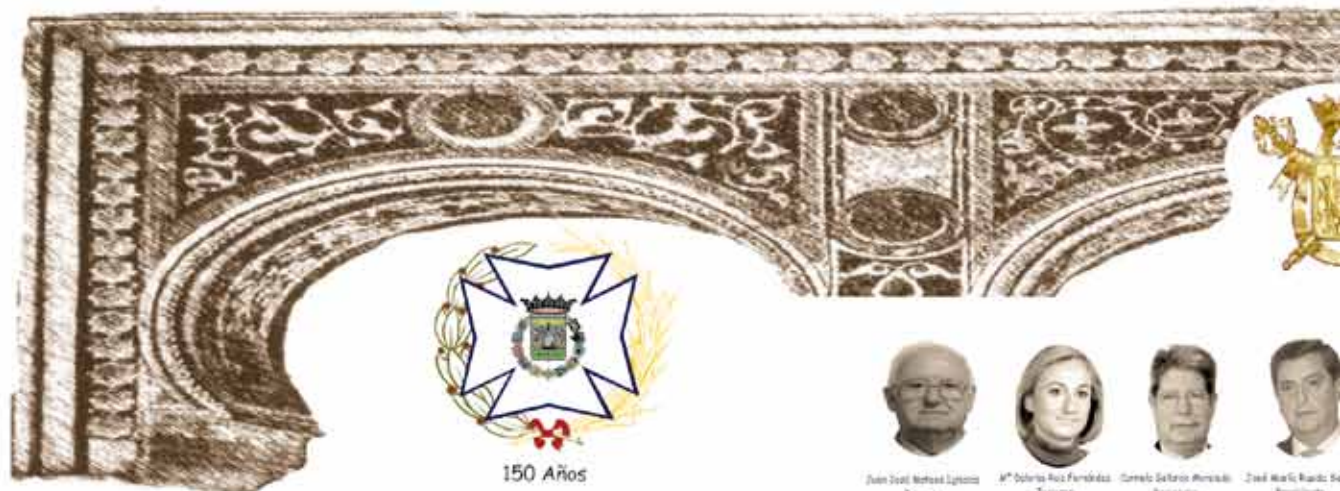
▲ Grupo de los nuevos jubilados durante los actos de los días 17 de enero de 2015 (arriba a la izquierda) y 24 de enero de 2015 (arriba a la derecha).

que colgar la bata, es cuando más conocimientos pueden transmitir. Por tanto, las anécdotas que puedan aportar a las nuevas generaciones son un valor añadido. Ahora comienzan una nueva vida, sin tantas responsabilidades, de la que el Colegio, a través de su Delegación de Colegiados de Honor, desea seguir formando parte”. ■

## Te interesa

■ ■ Aún puedes inscribirte en el próximo viaje de la Delegación de Jubilados de Honor. Será del 12 al 15 de febrero para vivir las fiestas de la matanza en Valladolid, Medina de Rioseco y Tierra de Campos.

**Información:** 954 93 38 00. Extensión 120. ■



*Colegiados de Honor*





*Honor 2014*



## Caribe

### Chikunguña, un virus con cerca de un millón de infectados en América

■ ■ América, y sobre todo el Caribe, han aprendido en 2014 lo que es el chikunguña, un virus sin vacuna ni tratamiento que en este año ha pasado de ser un completo desconocido en el continente a contagiar a cerca de un millón de personas y estar relacionado con la muerte de 150 personas

Los Centros estadounidenses de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), que cifran el número de contagios en 875.000 hasta el 7 de noviembre de 2014, han alertado de que el ritmo de propagación del virus no da muestra alguna de ralentización, algo que mantiene alerta a las autoridades estadounidenses.

Este virus se transmite de una persona contagiada a una sana a través de la picadura a ambos del mosquito *Aedes aegypti* (el mismo que el del dengue, muy extendido en la región) y el *Aedes albopictus*.

Los síntomas de este virus, cuyo tiempo de incubación va de tres a siete días, son fiebre, sarpullidos y dolor fuerte en las articulaciones, de cabeza y muscular.

Aunque la sintomatología suele remitir entre los siete y los diez días, el dolor y la rigidez articular pueden persistir durante varios meses, algo que sabe bien ya cerca de un millón de personas en 39 países del continente.

A nivel ciudadano, sólo se pueden tratar de evitar las picaduras con precauciones como cubrir la piel, usar repelentes, permanecer en recintos con aire acondicionado, evitar la acumulación de agua estancada y usar mosquiteros, ya que hasta el momento no existe vacuna alguna para combatirlo. ■



## Estados Unidos

### Una comida imaginaria en una pastilla para comer sin engordar

■ ■ La última propuesta científica de un grupo de investigadores del Instituto Salk de Estados Unidos es una fármaco, en forma de pastilla, denominado «fexaramina», para luchar contra la obesidad y comer sin miedo a engordar. Según explican sus científicos el hallazgo, que llega después de dos décadas de estudio, trata sobre un medicamento que engaña al organismo para que empiece a quemar grasa sin consumir ningún alimento y, por tanto, ninguna caloría. Hasta el momento solo ha mostrado su eficacia en ratones.

Desde el laboratorio explican que la pastilla es como una comida imaginaria, puesto que envía las mismas señales que se producen cuando se ingiere una gran cantidad de alimentos. De esta manera, el organismo se prepara para dejar espacio para almacenar la nueva ingesta, pero no hay calorías en realidad. ■



## África

### Todo por una letrina

■ ■ La diarreas son la segunda causa de mortalidad en los países en desarrollo, por encima de la malaria o el sida, recuerda la ONU, por lo que el acceso a un simple baño es uno de los grandes problemas en zonas como África. El agua es otro problema ya que por ejemplo, en Mozambique, solo está disponible durante seis horas por lo que se reducen las posibilidades de vaciar las letrinas comunitarias (normalmente expuestas a ojos de todo el mundo) cuando las hay, ya que muchas personas se ven obligadas a hacer sus deposiciones sobre el terreno. Este aspecto no va acorde con las medidas de salubridad necesarias para evitar infecciones y más en épocas de lluvias. Y es que, según ha informado El Mundo los estudios del propio Gobierno cifran que uno de cada tres vecinos de los barrios pobres de la capital de Mozambique –habitados por unas 300.000 personas cada uno– practica el fecalismo a cielo abierto y sólo un 38% de las viviendas tienen acceso a una letrina aceptable. Hablamos de unos barrios habitados por cerca de 300.000 personas.

Por suerte, tres escuelas han sido elegidas para formar parte de un proyecto llevado a cabo por la ONG italiana ACRA C.C.S. y un grupo de inversores privados para regalar baños dignos para los niños. Además, se estima que cuando los tanques estén llenos, los excrementos sean comprados para realizar biogás. ■

**Sabadell**  
Professional



Una cosa es decir que trabajamos en PRO de los profesionales.  
Otra es hacerlo:

# Cuenta Expansión PRO.

## Te abonamos el 10% de tu cuota de colegiado\*.

0

manteni-  
miento.\*\*

+ 3%

de devolución de tus  
principales recibos  
domésticos, hasta un máximo  
de 20 euros al mes.

+ Gratis

la tarjeta de crédito y de débito  
por titular y autorizado.

Más de  
+ 2.300

oficinas a tu servicio.

Al fin y al cabo, somos el banco de las mejores empresas. O lo que es lo mismo, el  
**banco de los mejores profesionales: el tuyo.**

**Llámanos al 902 383 666, identifícate como miembro de tu colectivo,  
organicemos una reunión y empecemos a trabajar.**

[sabadellprofessional.com](http://sabadellprofessional.com)

La Cuenta Expansión PRO requiere la domiciliación de una nómina, pensión o ingreso regular mensual por un importe mínimo de 700 euros. Se excluyen los ingresos procedentes de cuentas abiertas en el grupo Banco Sabadell a nombre del mismo titular. Si tienes entre 18 y 25 años, no es necesario domiciliar ningún ingreso periódico.

\*Hasta un máximo de 100 euros anuales por cuenta, con la cuota domiciliada.

\*\* TAE 0%



**Captura el código QR y  
conoce nuestra news  
'Professional Informa'**

# XXXI

## Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla



José María Iborra Barredo

### PREMIOS

**PRIMERO: 3.600 €    SEGUNDO: 1.800 €    TERCERO: 1.200 €    Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.000 €**

Los premios se concederán al autor o autores que mejor contribución aporten a la investigación y trabajos científicos de Enfermería y cumplan las siguientes

### BASES

- DENOMINACIÓN:** Título "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".

Actuará como Secretario, el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El Jurado será nombrado anualmente.
- OBJETO:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo. No serán objeto de estos premios los trabajos subvencionados por otras entidades científicas o comerciales, ni las tesis doctorales presentadas a tal fin.

7. **INCIDENCIAS:** El hecho de participar en este Certamen supone la aceptación de las Bases.
- DOTACIÓN:** La dotación económica será de **3.600€** para el trabajo premiado en primer lugar; **1.800€** para el premiado en segundo lugar y **1.200€** para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven **1.000€**.

8. **DECISIÓN DEL JURADO:** Los concursantes, por el simple hecho de participar en la Convocatoria, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del Jurado, que será inapelable. Los premios no podrán quedar desiertos ni ser compartidos entre dos o más trabajos.
- PRESENTACIÓN:** Los trabajos que opten a este Certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada Convocatoria anual marque, no tendrán limitación de espacio y acompañarán Bibliografía. Se presentarán por triplicado, en tamaño D.I.N. A-4, mecanografiados a doble espacio por una sola cara y encuadrados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.

9. **DOCUMENTACIÓN:** Los trabajos serán remitidos por correo certificado con acuse de recibo o cualquier otra empresa de cartería, al Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla, Avda. Ramón y Cajal, nº 20-Acc. (41005 Sevilla), en sobre cerrado con la indicación "XXXI CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de Graduado o Diplomado en Enfermería que se encuentren colegiados.

En su interior incluirá: El trabajo conforme se indica en el punto 4º de estas bases, firmado con seudónimo; sobre cerrado, identificado con el mismo seudónimo incluyendo nombres, y dirección completa de autor o autores, teléfono de contacto del 1º firmante, certificado de colegiación reciente y curriculum vitae de la totalidad del equipo si lo hubiere.
- JURADO:** Será Presidente del Jurado el del Colegio de Enfermería de Sevilla o persona en quien delegue. Seis vocales, cada uno de los cuales representará: al Colegio de Sevilla, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y cuatro Vocales del profesorado de la Facultad de Enfermería o sus unidades docentes y centros adscritos. Todos los miembros del Jurado serán Graduados o Diplomados en Enfermería.

Los trabajos presentados omitirán obligatoriamente referencias a localidad, centro o cualquier apartado, que pudiera inducir a los miembros del jurado a la identificación, antes de la apertura de las plicas, de la procedencia o autores de los mismos.

10. **PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presentan en el certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención a su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "XXXI Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".

11. **TITULAR DEL PREMIO:** Será Titular del importe de los premios quien aparezca como único o primer firmante del trabajo.

Podrán optar al mismo los trabajos presentados hasta el 31 de octubre de 2015. Los premios serán comunicados a sus autores o primer firmante por el Secretario del jurado, mediante correo certificado.

El fallo del jurado se hará público el día 15 de diciembre de 2015.



150 años  
avanzando  
con  
la profesión

### PREMIOS 2014

1º Carmen Lupión Mendoza (Sevilla)  
2º Juan Miguel Martínez Galiano (Jaén)  
3º Mª del Rosario Martínez Jiménez (Sevilla)  
Accésit Enfermería Joven: Cristina de Andrés San Cristóbal (Madrid)

Patrocina

Sabadell