

ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 292
ABRIL 2016

ÓRGANO DE PRENSA
DEL COLEGIO DE
ENFERMERÍA DE SEVILLA



—
EXPERTO EN URGENCIAS
Y EMERGENCIAS

Enfermeros/as
realizan una práctica
de rescate en altura



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

Abril 2016
Año XXIX. Número 292

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M^a Rueda Segura
SUBDIRECTORA M^a 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
CORREO ELECTRÓNICO colegio@decoes.es

MAQUETACIÓN
Juan José Sánchez Cotes

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.



← Disfruta de todas tus revistas en versión PDF

- 03 Editorial
- 05 Techo cristal de las profesiones sanitarias
- 06 Fue noticia
- 07 El Hospital Nisa humaniza Pediatría
- 08 Oferta formativa
- 10 Entrevista: Dolores Alex Sánchez, III premio del XXXI Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'
- 12 La provincia
- 13 El Hospital Macarena incorpora un taller logopédico para pacientes con implante coclear
- 14 Neuroblastoma infantil
- 17 Experto en Urgencias y Emergencias: práctica de rescate de bomberos
- 20 Experto en Urgencias y Emergencias: visita a las instalaciones 061
- 25 III Congreso Internacional Asociación Andaluza de Matronas
- 31 Innovación
- 32 Los alumnos de San Juan de Dios visitan el Colegio
- 35 En imágenes
- 38 Internacional

Enfermería del mañana

Las enfermedades nosocomiales constituyen uno de los caballos de batalla en toda área de cuidados intensivos. Por estas infecciones, ajenas al motivo de hospitalización, nuestros pacientes pueden ver mermada y dilatada en el tiempo su recuperación. Sin embargo, es un orgullo decir con la voz bien alta que nosotros, enfermeros/as, somos los encargados de pasar más tiempo con el paciente a pie de cama, en comparación con los demás sanitarios. Y gracias a ello, una compañera ha tenido a su alcance todos los datos –a través de la observación e investigación– para realizar un estudio bajo el título «La prevención de infecciones nosocomiales: impacto de los programas Bacteriemia Zero y Neumonía Zero en la Unidad de Cuidados Intensivos». Tampoco podemos obviar que su esfuerzo y dedicación se traducen en la obtención, en su caso, del II premio del XXXI Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'. El día de la entrega del galardón tendremos la oportunidad de conocerla pero queríamos que supieras más sobre ella. Y por ello le hemos dedicado la entrevista del mes.

Por otra parte, los alumnos del 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias', que se celebra cada año y que ya se encuentra en su XXII edición, han realizado unas prácticas muy valiosas de cara a su futuro profesional. Por una parte, visitaron un parque de bomberos de nuestra ciudad para mostrar sobre el terreno algunos

de los conocimientos adquiridos durante el curso (que aún no ha finalizado) y comprobar con sus propios ojos cómo actuar ante un aviso de incendio en el interior de un inmueble. Además, también consideramos oportuno que se sumergieran en las entrañas del 061 de Sevilla y se familiarizaran de verdad con los fármacos que como profesionales de enfermería administramos en los avisos de urgencias. Sin duda, velamos por todos nuestros compañeros y también por los enfermeros/as del mañana.

Hablando de alumnos, para nosotros fue un honor recibir en tus instalaciones colegiales a los estudiantes de primer curso de enfermería San Juan de Dios. Ese centro universitario tiene una gran tasa de precolegiación que no dudan en aprovechar. Conocerás algún testimonio.

Para terminar, queríamos contarte que estuvimos en el III Congreso Internacional Asociación Andaluza de Matronas. Hubiera sido imperdonable perdernos semejante encuentro donde las ponencias estuvieron cargadas de rigor y los trabajos expuestos destacaron por su calidad. Tal fue nuestra satisfacción, que patrocinamos algunos premios en nuestro afán por fomentar la investigación dentro de nuestro campo. Además, las matronas inscritas pudieron formarse en distintos talleres, entre los que hemos querido destacar el implante subcutáneo anti-conceptivo y cómo alumbrar en casa. Nunca olvides que tenemos que estar preparados para todo... ■



EL COLEGIO TE PROTEGE

CON EL ÚNICO SEGURO -INCLUIDO EN LA CUOTA- QUE CUBRE A 1º RIESGO TODAS LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PRIVADO, CONCERTADO Y PÚBLICO (*)

3,5 MILLONES DE EUROS

3.500.000 € por colegiado y por siniestro, y con un límite por anualidad de veintiun millones de euros

(*) Hospitales y centros de salud públicos, Hospitales y centros privados, Hospitales y centros concertados con el SAS, Residencias de mayores y Centros sociosanitarios públicos, concertados y privados, Compañías aseguradoras, Consultas privadas y Ejercicio libre de la profesión. Si tienes otras pólizas contratadas, para evitar consecuencias no previstas, tráelas al Colegio para que te aclaremos sus coberturas y si te cubren la actividad privada, concertada y pública.

LA NUEVA PÓLIZA AMPLÍA LAS PRINCIPALES COBERTURAS:

Responsabilidad civil de los colegiados en el desarrollo propio de su actividad profesional o especialidad sanitaria, tal como se regula en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, incluyendo la actividad docente, terapias alternativas y "piercing" ■ Cobertura por inhabilitación profesional como consecuencia de sentencia judicial firme o por expediente disciplinario, con abono, por parte de la Aseguradora de una cantidad máxima de 1.500 €/mes, por un plazo máximo de 18 meses. ■ Posibilidad de contrademanda o reclamación a contrario frente a denuncias infundadas, temerarias o con mala fe.

DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL CON LA COMPAÑÍA ZURICH
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

NORMAS DE PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE POSIBLES RECLAMACIONES

PRIMERO: El colegiado deberá comunicar inmediatamente a su Colegio provincial la reclamación de que haya sido objeto, bien judicial (demanda, querrela o denuncia) o extrajudicial. La comunicación fuera de plazo de dicha reclamación podrá suponer que la póliza no cubra siniestro

SEGUNDO: El colegiado cumplimentará en su Colegio provincial el formulario de comunicación de Siniestro de Responsabilidad Civil Profesional o Penal establecido a tal efecto, para que éste sea remitido al Consejo General. Será necesario cumplimentar todos los datos solicitados.

TERCERO: Si el colegiado no pudiese contactar con el Colegio, comunicará directamente el hecho a la Asesoría Jurídica del Consejo General (Tel.: 913 34 55 20), donde un letrado le informará sobre los pasos a seguir y la cobertura del seguro. De no hacerlo así, el Consejo no asumirá ninguna responsabilidad, y el perjudicado será sola y exclusivamente el colegiado.

CUARTO: El colegiado no deberá declarar nunca sin abogado, ni firmar ningún documento.

QUINTO: De acuerdo con lo establecido en la póliza, para la efectividad de la cobertura prevista será imprescindible acreditar que el profesional afectado se encuentra colegiado y al corriente en el pago de las cuotas.

UN ESTUDIO DEMUESTRA LA ESCASA REPRESENTACIÓN DE LAS MUJERES EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LOS COLEGIOS PROFESIONALES, EXCEPTUANDO LOS DE ENFERMERÍA

REDACCIÓN

■ La 'Revista Española de Salud Pública' ha recogido un estudio sobre la relación entre la feminización de las profesiones sanitarias y los techos de cristal (barreras invisibles que impiden a las profesionales cualificadas alcanzar los niveles jerárquicos más altos en el mundo de la dirección y los puestos de responsabilidad, independientemente de sus logros y méritos), concretamente sobre la presencia de las mujeres en las estructuras directivas de los colegios profesionales de salud en España.

El estudio realizado por Alicia Botello y Rosa Casado, de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Sevilla indica que, siete años después de aprobarse la Ley para la Igualdad Efectiva entre Mujeres y Hombres de 2007, no se han conseguido cambios significativos en la presencia equilibrada de mujeres y hombres en los cargos de

responsabilidad de los colegios profesionales sanitarios, a pesar de tratarse de colectivos feminizados, publicaba Diario de Sevilla. Según las conclusiones que recoge el estudio "esto reafirma la necesidad de implementar acciones positivas que favorezcan la paridad en puestos de poder, ya que la propia dinámica social de una mayor incorporación de las mujeres en todos los sectores de la actividad no es suficiente para lograr dicho objetivo". Exceptuando los colegios de enfermería, a penas existen mujeres en las presidencias de los mismos.

"No existe paridad en el conjunto, la presencia femenina es mayor en los colegios de psicología, enfermería y farmacia"

El estudio identifica 261 colegios profesionales: 46 de enfermería, 49 de

farmacia, 18 de fisioterapia, 53 de médicos, 45 de odontología, 24 de psicología y 16 de podología. De 251 colegios profesionales en julio de 2015, 41 (21,91%) la presidencia estaba ocupada por mujeres. También ocupaban el 34,69% de los puestos ejecutivos y el 42,80% del total de las juntas directivas. Los colegios médicos y de enfermería tenían una mujer en la presidencia en el 11,32% y 43,48% respectivamente. Los de psicología fueron los que presentaron mayor presencia femenina en la presidencia, el 45,83%. El cargo con menos frecuencia ocupado por mujeres fue la presidencia: 55 (21,91%), 20 de ellos de enfermería y 11 de psicología. La recomendación legal de representación femenina del 40% mínima se cumplió en el 51,73% de los colegios profesionales estudiados.

Según las autoras del trabajo "no existe paridad en el conjunto, la presencia femenina es mayor en los colegios de psicología, enfermería y farmacia". ■

¿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@eco.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



La enzima que nos hace engordar

■ ■ Un estudio llevado a cabo por investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad John Hopkins en Baltimore (EE. UU.) explica que la ausencia o deficiencia de una única enzima es suficiente para que nuestro apetito parezca no tener fin, publicaba ABC. El estudio muestra que la ausencia de la enzima O-GlcNAc transferasa (OGT) en ratones provoca que las neuronas del hipotálamo responsables de enviar la señal para dejar de comer no puedan comunicarse entre sí, lo que conlleva que los animales no sacien su apetito y sigan comiendo. ■

Virus del herpes y alzhéimer

■ ■ A medida que los científicos buscan un tratamiento fiable contra la enfermedad de Alzheimer, estadounidenses y europeos, han logrado llegar a la conclusión que la pérdida de memoria está relacionada con el virus del herpes, publicaba 20 Minutos. En un informe publicado en la Revista de la Enfermedad de Alzheimer, especialistas de varias instituciones superiores –entre los que se encuentran algunos pertenecientes al Centro de Biología Molecular Severo Ochoa del CSIC-

UAM, Universidad Autónoma de Madrid, y el Centro de Investigación en Red Sobre Enfermedades neurodegenerativas (CIBERNED) de Madrid– instan a los investigadores a centrar su estudio en “un aspecto particular de la enfermedad” que se ha ido descuidado y podría estar claramente ligado con la infección. “Las primeras observaciones de HSV1 (herpes) en AD (enfermedad de Alzheimer) se realizaron hace casi tres décadas”, explica el informe. Además “el aumento de estos estudios, reevalúa la relación entre el virus y la enfermedad mental progresiva”. La infección por herpes simple produce daños en las regiones del sistema nervioso central asociadas con la memoria. Los investigadores explican que “la infección por Herpes simple produce daños en las regiones localizadas del SNC (sistema nervioso central) relacionadas con el sistema límbico y que están asociados con la memoria, procesos cognitivos y afectivos, así como de la personalidad.” Aunque no existe evidencia sustancial que sugiere la enfermedad de Alzheimer y el herpes están vinculadas, “el tema es a menudo calificado como ‘polémico’”, según los especialistas. “El alzhéimer causa un gran daño emocional y físico para los pacientes y sus cuidadores, además de tener consecuencias económicas enormemente

perjudiciales”, explican. “El tratamiento antiviral-anti-microbiano de los pacientes con alzhéimer podría rectificar el callejón sin salida que existe en la actualidad porque no funciona ningún medicamento”. En el caso de la EA, “a menudo no se dan cuenta de que los microbios pueden causar enfermedades crónicas y agudas; que algunos microbios pueden permanecer latentes en el cuerpo con el fin de reactivarse y además, los efectos de pueden darse años después de la infección inicial. De esta manera, las personas pueden estar infectadas pero no necesariamente afectadas, y los ‘controles’ que se les hacen periódicamente, incluso si están infectados, podrían mostrarse asintomáticos”. ■

Primera prótesis con sensaciones reales

■ ■ Se conecta directamente a los huesos, nervios y músculos, permite que la persona experimente sensaciones, movilidad libre y se maneja usando la mente. El mejicano Max Ortiz, que vive actualmente en Suecia ha sido el creador de una nueva prótesis de mano que se convierte en una extensión del propio cuerpo humano a través de la osteointegración, publicaba 20 Minutos. El dispositivo se conecta directamente al hueso a través de un implante de titanio, y gracias a la neuronal y las interfaces de unión del músculo, se consigue un control robusto e intuitivo de la extremidad artificial con sólo pensar en que es posible mover la extremidad. Gracias al sistema de electrodos que

están conectados en los músculos y los nervios se obtiene una señal estable de las peticiones cerebrales, lo que permite un control preciso como el manejo de un huevo sin romper. También proporciona sensaciones como si se tratara de una mano real. ■

Casi 200.000 fallecidos por consumir drogas

■ ■ El director ejecutivo de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD), Yuri Fedotov, recordó que casi 200.000 personas mueren cada año por el consumo de narcóticos ilegales, según la agencia EFE. “Casi 200.000 personas pierden su vida cada año por sobredosis o por otros problemas médicos relacionados con las drogas”, declaró Fedotov al inicio de la Comisión de Estupefacientes de la ONU. En esta reunión en Viena participan ministros y altos cargos de 53 países, así como numerosos organismos internacionales, con el objetivo de consensuar una posición antes de la próxima sesión especial sobre drogas de la Asamblea General, que se celebrará del 19 al 21 de abril y es el primer encuentro de este tipo en casi dos décadas. En el mundo hay 27 millones de drogodependientes con problemas graves de salud, de los cuales 12 millones utilizan drogas inyectables como la heroína. El diplomático ruso también subrayó que el tráfico de drogas y los enormes ingresos que genera son un gran problema en numerosas regiones del planeta, entre ellas, América Central. ■

EL HOSPITAL NISA SEVILLA-ALJARAFE HUMANIZA EL ÁREA DE PEDIATRÍA Y LAS SALAS DE DILATACIÓN

REDACCIÓN

■ ■ El Hospital Nisa Sevilla-Aljajafe ha culminado el proceso de Humanización del Área de Pediatría y las Salas de Dilatación.

El objetivo ha sido dotar de color e imágenes adecuadas a las zonas pediátricas, a las salas de dilataciones y a algunas de las zonas comunes de este centro hospitalario. Las formas que se han utilizado en ningún caso serán perjudiciales para el paciente y los colores serán beneficiosos, con unas características específicas que influyen de manera positiva en su ánimo.

En una revisión bibliográfica de la Fundación Chilena Nuestros Hijos se afirma que “introducir el arte y la decoración en los hospitales infantiles trae consigo múltiples beneficios: mejo-

rar la acogida y la estancia de los niños que están en ellos, estimula su imaginación y creatividad, produce mayor bienestar, reduce el estrés y los sentimientos negativos”.

El psicólogo ambiental Roger S. Ulrich, a través de varios estudios, afirma que aquellos pacientes que tienen “vistas a un paisaje necesitan menos analgésicos y menos días AL ser dados de alta”.

Para esta humanización del servicio de Pediatría se han creado dos mascotas (aNiseta y aNisete) que visten las paredes y las consultas con vinilos en los que juegan en la playa, hacen de exploradores o se van a la luna. También se han hecho reformas en el área de Dilataciones, “con la idea de crear un entorno más relajado y bello en un momento tan importante de la vida de la

madre y su familia”, asegura Manuel Rodríguez, director del Hospital.

Las pacientes que acuden a las salas de dilatación ven desde que entran fotografías, realizadas ad hoc por el fotógrafo Andrés Hernández Zuazo para Hospitales Nisa, de hojas frescas colgadas sobre una pared verde que envuelve el espacio. El techo se ha convertido en un tragaluz luminoso retroiluminado con luces LED, con reproducciones fotográficas de cielos, ramas de árboles y flores que aparecen y desaparecen y que transmiten el color, la profundidad y la perspectiva de un cielo real, para que la sensación sea la de estar recostado en un prado. Aparte del servicio de Pediatría, Hospitales Nisa humanizará también con el asesoramiento y ayuda de la Fundación Curarte otras las zonas del Centro. ■



DOCTORA LOURDES CORDERO

Consúltanos
954 63 62 03

E-mail:
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

ABRIL

CURSO

Electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de abril
- **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:** 04 y 05 de abril
- **Admisión:** 07 de abril

CURSO

Parto de emergencia y reanimación neonatal en el ámbito extrahospitalario



- **Fechas:** 25, 26, 27 y 28 de abril
- **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:** 11 y 12 de abril
- **Admisión:** 14 de abril

CURSO

Fundamentos de farmacología



- **Fechas:** 25, 26, 27 y 28 de abril
- **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:** 11 y 12 de abril
- **Admisión:** 14 de abril



MAYO

CURSO

Actualización para matronas. Terapias alternativas



- **Fechas:** 09, 10, 11, 12, 16, 17, 18 y 19 de mayo
- **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:** 25 y 26 de abril
- **Admisión:** 28 de abril

CURSO

Cuidados de enfermería en el paciente diabético adulto



- **Fechas:** 09, 10, 11, 12, 16, 17, 18 y 19 de mayo
- **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:** 25 y 26 de abril
- **Admisión:** 28 de abril

CURSO

Enfermería geriátrica y gerontológica



- **Fechas:** 16, 17, 18 y 19 de mayo
- **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:** 03 y 04 de mayo
- **Admisión:** 05 de mayo



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

MARIOLA ALEX SÁNCHEZ, III PREMIO DEL 'XXXI CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA'

“Este certamen hace que enfermeras asistenciales como yo mantengamos la motivación suficiente para seguir aportando nuevos retos a la profesión”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ ■ Durante dos años y medio, Mariola Alex ha realizado un estudio sobre infecciones nosocomiales tomando como referencia su experiencia profesional y la oportunidad que le brinda el hecho de trabajar, desde 2009, en la Unidad de Gestión Clínica Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla. Se trata de un tema de elevada relevancia a nivel de enfermería y, aunque ya existen investigaciones similares, todas están aplicadas en centros sanitarios fuera de España. Por este motivo, el esfuerzo y la dedicación de esta enfermera de 39 años han recibido el tercer premio en el XXXI Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla.

Pregunta: ¿Cuál es el objetivo de su trabajo titulado ‘La Prevención de las Infecciones Nosocomiales: Impacto de los programas Bacteriemia Zero y Neumonía Zero en la Unidad de Cuidados Intensivos’?

Respuesta: Identificar fortalezas y áreas de mejora sobre las que reforzar la formación de los profesionales sanitarios que permitan aumentar la seguridad del paciente sometido a procedimientos invasivos en la Unidad de Cuidados Críticos.

P: ¿Qué casos más frecuentes de infecciones nosocomiales se dan?

R: La infección es una de las complicaciones más frecuentes y, al mismo tiempo, de mayor gravedad que pueden padecer los pacientes hospitalizados. Las

infecciones nosocomiales ocurren en todo el mundo y afectan tanto a los países desarrollados como a los carentes de recurso. Su prevención constituye una responsabilidad de todas las personas y todos los servicios proveedores de atención de salud. Para ello, es preciso establecer normas y prácticas específicas para reducir al mínimo esas infecciones, revisar y actualizar regularmente las normas y prácticas, y vigilar su cumplimiento.

Las más comunes son las neumonías asociadas a ventilación mecánica y las bacteriemias asociadas a catéter venoso central. Cada una de ellas es causada a través de un procedimiento invasivo y son las protagonistas en mi estudio de investigación.

P: ¿Qué hongos, virus o bacterias suelen provocar estas infecciones?

R: Son muchos los agentes patógenos que pueden ocasionar infecciones nosocomiales. Los microorganismos infecciosos varían en diferentes poblaciones de pacientes, diversos establecimientos de salud, distintas instalaciones y diferentes países. Entre las bacterias patógenas que tienen mayor virulencia y pueden causar infecciones citamos:

–Las bacterias grampositivas: *Staphylococcus aureus*. Colonizan la piel y la nariz del personal de los hospitales y de los pacientes, y causan una gran variedad de infecciones cardíacas, respiratorias y sanguíneas y a menudo son resistentes a los antibióticos.

–Las bacterias gramnegativas: *Escherichia coli*, *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratiamarcescens*. Pueden colonizar varios sitios cuando las de-

fensas del huésped están comprometidas (inserción de un catéter, cánula o sonda vesical).

–Los microorganismos gramnegativos, como *Pseudomonas* spp. Se aíslan en agua y en zonas húmedas y pueden colonizar el aparato digestivo de los pacientes hospitalizados.

P: ¿Alguno tiene peores repercusiones?

R: Entre las infecciones nosocomiales de mayor prevalencia en los hospitales encontramos las infecciones asociadas a catéter venoso central y las neumonías asociadas a ventilación mecánica. Estas infecciones incrementan la mortalidad, las complicaciones, la estancia hospitalaria y los costes en nuestros centros sanitarios.

P: ¿Cómo empeoran el estado del paciente?

R: Se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Representan una carga considerable tanto para el paciente y su familia como para la salud pública.

BUENAS PRÁCTICAS

P: ¿Qué se puede hacer al respecto?

R: La vigilancia y control de la infección nosocomial se basa en la medición de la incidencia de infecciones y en la aplicación de protocolos e iniciativas especí-

“Somos pieza clave para mejorar la seguridad de los pacientes y proporcionar una mayor calidad en la asistencia sanitaria”



ficas para reducir su frecuencia. Y, por supuesto, la prevención.

P: ¿Qué normas reducen la prevalencia de estas infecciones?

R: Buscar estrategias educativas multidisciplinares que favorezcan el reciclaje de las competencias específicas de cada grupo profesional. El Plan de Calidad Sistema Nacional de Salud (SNS) y la Estrategia de Seguridad del Paciente hacen especial hincapié en que para garantizar la seguridad de los pacientes sometidos a procedimientos invasivos es altamente recomendable revisar las prácticas e introducir las medidas correctoras necesarias para su adecuado funcionamiento en catéter venoso central, ventilación mecánica e higiene de manos. El programa ENEAS (Estudio Nacional sobre Efectos Adversos ligados a la Hospitalización) nos recuerda la importancia de reforzar el uso de Guías de Práctica Clínica (GPC), las recomendaciones basadas en la evidencia y la difusión de buenas prácticas como una responsabilidad de los profesionales sanitarios.

P: ¿El personal sanitario que formación normalmente necesitan reforzar?

R: Especialmente las prácticas relativas al control de vías de catéteres intravenosos, higiene de manos, y limpieza y cura de heridas.

P: ¿Cuál es la conclusión más valiosa a la que ha llegado?

R: Muchos problemas de salud podrían ser resueltos con un mejor conocimiento, una adecuada formación y mecanismos complementarios de control y evaluación de los profesionales sanitarios: somos pieza clave para mejorar la seguridad de los pacientes y proporcionar una mayor calidad en la asistencia sanitaria.

ENFERMERAS ASISTENCIALES VERSUS INVESTIGACIÓN

P: ¿Cómo ve la enfermería?

R: Es un trabajo vocacional. Sin esa parte vocacional sería imposible implicarse tanto, y esa implicación es clave para ofrecer una atención de calidad. No basta con cumplir. Ahora me viene esa gran frase que te dicen los pacien-

“Hay pacientes que nunca se olvidan”

tes cuando estás en el triaje de urgencias “todo el mundo no sirve para esto”.

P: Si no hubiera sido enfermera, ¿a qué se hubiera dedicado?

R: Estoy orgullosa de lo que he hecho en la profesión y por la profesión, pero a quién no le gustan nuevos retos. Quizás al arte. Escribir guías de viajes después de haber conocido cada rincón del mundo y su cultura.

P: ¿Qué ha sido lo que más le ha impactado en relación con los pacientes?

R: Las primeras prácticas de enfermería en Cuidados Paliativos. Los profesionales sanitarios que nos dedicamos a ésta labor me entenderán cuando digo que “hay pacientes que nunca se olvidan”.

P: ¿Qué momentos claves dignos de recordar le ha dado la profesión enfermera?

R: La profesión enfermera me dio la oportunidad en 2007 de vivir una experiencia inolvidable. Participé en un proyecto de ayuda humanitaria con la ONG ‘Proyecto Honduras’ de Sevilla. Durante un mes pudimos ofrecer nuestra labor a los lugareños de Tegucigalpa con múltiples patologías, y realizamos el mantenimiento y los cuidados de una guardería en la zona más desfavorecida de la capital.

P: ¿Cree que existe suficiente investigación por parte de Enfermería?

R: No. La profesión a nivel asistencial y la investigación no se llevan bien en la actualidad. Una enfermera asistencial está al pie del paciente y es ahí donde se puede recoger información sobre lo que está funcionando bien y lo que podemos mejorar. Estos datos son indispensables a la hora de realizar un estudio de investigación pero la única manera de darles vida es llevarlos a casa y compaginarlos con la familia, complicado. Es mucho el agradecimiento que tengo que hacer al Colegio de Enfermería de Sevilla por seguir apostando por este certamen nacional que hace que enfermeras asistenciales como yo mantengamos la motivación suficiente para seguir aportando nuevos retos a la profesión. ■



Bormujos

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe entrega los VIII Premios a la Excelencia Investigadora

■ El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha otorgado los Premios a la Excelencia Investigadora coincidiendo con la festividad de su patrón, San Juan de Dios. Estos premios tienen por objetivo motivar la actividad investigadora entre los profesionales del centro.

Los VII Premios a la Excelencia Investigadora se han repartido en dos categorías: Mejor Comunicación a Congresos y Mejor Artículo Científico Publicado. El Premio 2015 a la Mejor Comunicación a Congresos recayó en el trabajo titulado 'El apoyo psicosocial a la red de cuidadores de pacientes de larga hospitalización' realizada por M^a Teresa Medina y colaboradores. Con respecto al Mejor Artículo Científico Publicado, el primer premio ha recaído en el artículo titulado 'Artroplastia total invertida de hombro. Evaluación de resultados clínicos y complicaciones tras una serie de 52 casos' editado por Libertad Cáceres Sánchez y colaboradores. ■

Lebrija

El Chare tiene especialidades médicas

■ El Hospital de Alta Resolución de Lebrija atiende desde el 15 de marzo consultas de especialidades para los cerca de 53.000 usuarios de tres municipios de la comarca del Bajo Guadalquivir, de los que se convertirá en centro de referencia: Lebrija, Las Cabezas de San Juan y El Cuervo. Con estos nuevos servicios, que suponen la segunda fase del proceso de apertura, que se inició en octubre pero sólo con el traslado de algunos servicios desde el centro de salud, la Junta "avanza en el compromiso de acercar la atención hospitalaria a los usuarios de estas localidades y continúa con el cronograma previsto de apertura del centro hospitalario". En concreto, la nueva área de consultas atenderá las especialidades de Medicina Interna, Cardiología, Aparato Digestivo, Neumología, Obstetricia y Rehabilitación, así como las pruebas funcionales y procedimientos específicos asociados a estas especialidades. Estas se sumarán a las áreas que ya han venido funcionando en el centro desde octubre: Fisioterapia, tras haberse trasladado este servicio desde el centro de salud de Lebrija, y el área de Diagnóstico por Imagen, donde se están haciendo las mamogra-

fías correspondientes al Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama, las exploraciones de radiología simple y TAC sin contraste indicados por el Hospital de Valme a los pacientes de la zona. Lo que no comenzará a funcionar aún son las Urgencias, que estarán ubicadas en la planta baja y que contarán con sala de espera para enfermos y para familiares, consultas de clasificación de urgencias y un área específica para urgencias infantiles. ■

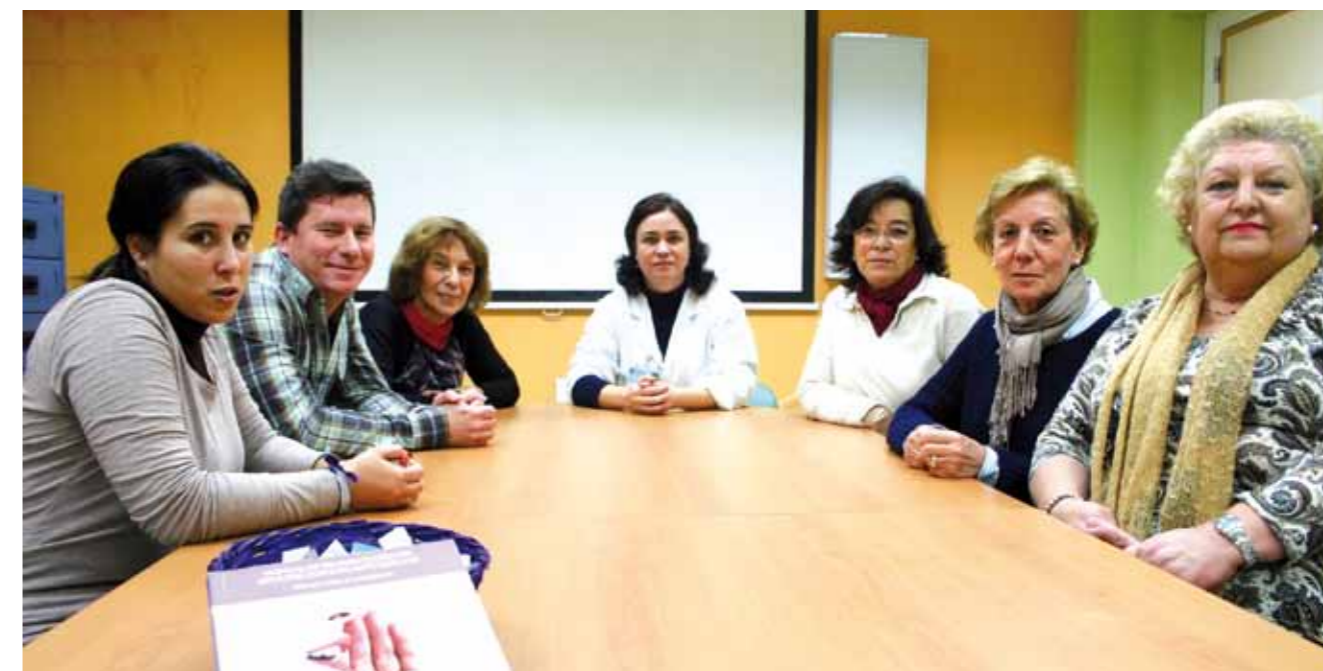
San Juan de Aznalfarache

El centro de salud organiza una escuela de pacientes de fibromialgia

■ El Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte organizó su primera Escuela de Pacientes, en la Unidad de Gestión Clínica San Juan de Aznalfarache. En 2011 decidió implantar el Proceso Asistencial de Fibromialgia, fruto de la demanda y prevalencia de esta enfermedad. Esta labor es llevada a cabo por un equipo multidisciplinar en el que participan una médico, dos enfermeras y un fisioterapeuta, para obtener resultados favorables en salud mediante la atención de esta enfermedad, desde el momento en que el médico de familia sospecha su existencia, evitando así las demoras en el diagnóstico, el catastrofismo y la depresión que provoca no saber que lo que se padece tiene nombre. Esta iniciativa de la Consejería de Salud tiene en toda Andalucía a miles de personas con enfermedades crónicas formadas bajo un modelo de aprendizaje entre iguales para ofrecer y adquirir información, con personas en la misma situación (asmáticos, enfermos de fibromialgia y diabéticos, entre otros) que aprenden a convivir con su enfermedad y, por ende, a mejorar su calidad de vida. Más información: www.escueladepacientes.es. ■

EL HOSPITAL MACARENA INCORPORA UN TALLER LOGOPÉDICO PARA PACIENTES CON IMPLANTE COCLEAR

El centro es referente en Andalucía Occidental para la realización de implantes cocleares a pacientes sordos que no responden a los audífonos



REDACCIÓN

■ Los implantes cocleares, han sido un gran avance en la mejora de la audición en las personas con pérdida auditiva en los últimos años. La integración en la sociedad de la persona sorda ha sido un objetivo básico dentro de su plan rehabilitador, para ello el Servicio de Rehabilitación del Hospital Macarena, integrado en la Unidad de Gestión Provincial de Rehabilitación, viene trabajando con pacientes implantados cocleares desde el año 2.008, con excelentes resultados.

Durante el pasado año en el centro hospitalario con el objetivo de mejorar el uso del implante coclear a nivel social y laboral, se ha desarrollado una nueva actividad dentro del plan terapéutico logopédico que es el Taller logopédico de implantes cocleares, dependiente de la Unidad de Foniatría y Logopedia que dirigen las especialistas Paola Díaz Borrego y Marina López.

TALLER LOGOPÉDICO

El taller logopédico consiste en el desarrollo de sesiones grupales con pacientes implantados que se

encuentran en fase de comprensión del lenguaje hablado. El objetivo de dichas sesiones, se centra en la adquisición de habilidades conversacionales, que permita a los pacientes integrarse en cualquier actividad de la vida diaria.

Los pacientes aprenden a hablar con personas desconocidas, cuyas voces no son habituales para ellos y en ambientes ruidosos, con múltiples interlocutores, donde el implante suele ser menos efectivo. Otro objetivo que se persigue con estos grupos es incentivar las relaciones entre pacientes con una misma patología que tienen colocado el innovador dispositivo para que entre ellos puedan resolver dudas y cuestiones que les surgen sobre el proceso rehabilitador en sí. Gracias a todo ello se mejora la integración de estas personas en su vida cotidiana disminuyendo la discapacidad ocasionada por la pérdida auditiva.

Actualmente la Unidad de Gestión Clínica de Otorrinolaringología (ORL) del Hospital Virgen Macarena es centro referente en Andalucía Occidental para la realización de implantes cocleares a pacientes sordos que no responden a los audífonos convencionales. ■

Consiste en el desarrollo de sesiones grupales con pacientes implantados que se encuentran en fase de comprensión del lenguaje hablado

LOS HOSPITALES VIRGEN MACARENA Y VIRGEN DEL ROCÍO SUMAN UNA TERCERA UNIDAD DE REFERENCIA EN ESPAÑA PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER INFANTIL

Los profesionales certifican de este modo su alto nivel de especialización para atender el neuroblastoma, el tumor sólido extracranial más frecuente en la edad infantil y la adolescencia

REDACCIÓN

■ ■ La Unidad Intercentros de Oncología Pediátrica de los Hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío ha sido acreditada como unidad de referencia nacional para el tratamiento del neuroblastoma, el tumor sólido extracranial más frecuente en la edad infantil aunque el cuarto en incidencia global, por detrás de las leucemias, los tumores cerebrales y los linfomas. Esta designación se suma a otras dos de referencia nacional que ya disponían los hospitales sevillanos para el tratamiento de los cánceres infantiles: el retinoblastoma, que es un tipo de tumor ocular maligno, y el trasplante pediátrico de progenitores hematopoyéticos.

Las unidades de Oncología Pediátrica deben concentrar los casos con el fin de acumular suficiente experiencia para abordar adecuadamente el tratamiento multidisciplinar de estos tumores. De este modo surgen los centros, servicios y unidades de referencia (CSUR) en España, una distinción que hace efectiva las previsiones de la Ley 16/2003, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Los objetivos del procedimiento de designación de CSUR son tres: mejorar la equidad en el acceso a los servicios de alto nivel de especialización de todos los ciudadanos cuando lo precisen, concentrar la experiencia de alto nivel de especialización garantizando una atención sanitaria de calidad, segura y eficiente, y mejorar la atención de las patologías y procedimientos de baja prevalencia.

ACREDITACIÓN

Para la acreditación como unidad de referencia es necesario cumplir con unos requisitos mínimos como la atención a

un número mínimo de pacientes al año, la existencia de un equipo multidisciplinar de facultativos y enfermería con experiencia contrastada en la patología o procedimiento en cuestión, o una dotación de recursos humanos y materiales apropiada, entre otros, que son evaluados por una comisión del Ministerio de Sanidad.

En el caso del Hospital Universitario Virgen del Rocío, sus profesionales atienden alrededor de 10-12 nuevos pacientes por neuroblastoma al año (un 20% de los que se diagnostican con tumores de la cresta neural en toda España), de los cuales casi la mitad se presentan ya en fases avanzadas de la enfermedad. Este tumor se caracteriza por una gran heterogeneidad de comportamiento clínico y biológico: desde la regresión espontánea y diferenciación a tumor benigno en algunos pacientes, hasta la progresión rápida en otros pudiendo causar el fallecimiento. De hecho, representa el 7% de todos los tumores malignos pediátricos y es la causa del 15% del total de muertes por procesos oncológicos en los niños. Frente a ellos, los especialistas han desarrollado una importante investigación para predecir el riesgo de recaída al diagnóstico, lo que ha permitido clasificar a los pacientes en grupos pronósticos y de esta forma adaptar la intensidad del tratamiento al 'riesgo'. Al aplicar estos principios, la supervivencia de los niños con neuroblastoma ha aumentado en las últimas décadas, si bien en los casos de alto o muy alto riesgo la supervivencia no supera el 40% en la mayor parte de las series descritas, a pesar de tratamientos muy intensivos, que incluyen quimioterapia intensiva para controlar la enfermedad metastásica, tratamiento local con cirugía del tumor primitivo y radioterapia, consolidación con megaterapia y rescate autó-

logo de progenitores hematopoyéticos y el tratamiento de enfermedad mínima residual con inmunoterapia (anticuerpos monoclonales, interleukina-2 y ácido 13-cisretinoico a dosis altas). Por el contrario, el restante 50-60% de pacientes sin factores de riesgo constituye un grupo muy diverso en cuanto a presentación clínica, edad y características moleculares que no requieren un tratamiento muy intenso, pero en los que es fundamental la correcta asignación de riesgo para evitar tanto el exceso de tratamiento como el infratratamiento.

TRES UNIDADES DE REFERENCIA EN SEVILLA

En Sevilla, los niños y adolescentes con cáncer son atendidos en la Unidad de Gestión Clínica Intercentros (UGCI) de Oncología Pediátrica y en la Unidad de Hematología Infantil y Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Pediátricos perteneciente a la UGCI de Hematología y Hemoterapia de los Hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío. Entre ambas unidades se atienden alrededor de 90 pacientes nuevos cada año, lo que supone el 7% de los tumores pediátricos que se diagnostican en España. Constituye el quinto centro hospitalario en número de casos, por detrás de los hospitales Vall d'Hebrón, La Paz, San Juan de Dios y Niño Jesús.

Los hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena albergan un total de tres unidades de referencia dedicadas a la patología oncológica y onco-hematológica pediátrica: la CSUR de trasplante de progenitores hematopoyéticos infantil acreditada en febrero de 2010, la CSUR de tumores intraoculares de la infancia (retinoblastoma) obtenida en diciembre 2008 y, más recientemente, la CSUR de neuroblastoma en septiembre de 2015.



La CSUR de retinoblastoma del Hospital Universitario Virgen Macarena atiende un tercio de este tipo de tumor ocular que se diagnostica cada año en España, por lo que entre 8 y 10 nuevos pacientes proceden cada año de cualquier punto de Andalucía, Extremadura, Canarias y norte de África. Aunque el retinoblastoma es el tumor ocular maligno más frecuente en la edad pediátrica, es un cáncer raro que supone alrededor del 3% de los tumores malignos pediátricos. El objetivo del tratamiento es, y en este orden, la preservación de la vida, la preservación visual y la conservación ocular, intentando limitar los efectos secundarios a largo plazo.

TRATAMIENTO

El abordaje del retinoblastoma engloba desde tratamientos locales como la seroterapia o termoterapia hasta la enucleación, además de la quimioterapia sistémica, la braquiterapia, la radioterapia externa o los más recientes como la quimioterapia intrarterial o intravítrea. La decisión terapéutica es individualizada, adaptada sobre todo al grado de extensión de la enfermedad y a la potencialidad visual futura y es consensuada por un equipo multidisciplinar integrado por oftalmólogos, oncólogos pediátricos, oncólogos radioterápicos, radiofísicos y radiólogos. De esta forma, en la actualidad la supervivencia de los pacientes con retinoblastoma es superior al 98%.

Por otro lado, la CSUR de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Infantil está compuesta por un equipo multidisciplinar en el que participan hematólogos y pediatras. La unidad está acreditada para realizar todo tipo de trasplantes de progenitores, destacando por su frecuencia los trasplantes de progenitores hematopoyéticos

de sangre de cordón umbilical, aunque también se emplean otras fuentes alternativas como la de donante familiar parcialmente idéntico o haploidéntico. De esta manera, se realizan una media de 15 trasplantes por año, siendo la fuente de progenitores hematopoyéticos en la mayoría de ellos procedente de donante altruista no familiar, ya sea de médula ósea o de sangre o cordón umbilical.

La principal indicación de trasplante es la leucemia aguda linfoblástica, el tumor más frecuente en la edad infantil, con un total de 11-15 casos atendidos anualmente en el hospital Virgen del Rocío en los últimos 3 años (41 en total). Si bien la supervivencia de estos pacientes en la unidad es del 80%, de acuerdo a los estándares de los países desarrollados, para aquellos pacientes que recaen o no responden al tratamiento convencional el trasplante representa la única posibilidad de curación.

La mayoría de los trasplantes fueron realizados a pacientes de nuestra comunidad autónoma y su procedencia fueron las áreas de Sevilla, Huelva, Cádiz, Málaga y Granada en orden descendente de frecuencia, aunque también existen niños trasplantados remitidos de otras comunidades como Castilla la Mancha o Extremadura. Adicionalmente, la CSUR de trasplante de progenitores hematopoyéticos del Hospital Virgen del Rocío participa como centro trasplantador de referencia en el programa de donante seleccionado mediante diagnóstico genético preimplantacional por la Unidad de Genética y Reproducción de nuestro hospital. Con dicha técnica, se han realizado en la CSUR dos trasplantes, siendo la primera vez a nivel mundial que en un sistema sanitario público se desarrolla la totalidad del proceso de selección embrio-

naria de donante y posterior trasplante. Más recientemente se han desarrollado y practicado con éxito trasplantes haploidénticos, esto es, de padres a hijos, con resultados esperanzadores.

EL CÁNCER INFANTIL

Los tumores malignos del niño y el adolescente son enfermedades poco frecuentes, pero son una de las causas de morbi-mortalidad más importante en estos grupos de edad. Aunque en las últimas décadas las tasas de mortalidad se han ido reduciendo progresivamente, el cáncer infantil aún representa la primera causa de muerte por enfermedad en niños mayores de un año.

En España, alrededor de 900-1.000 pacientes menores de 14 años de edad y entre 1.100 y 1.200 pacientes menores de 18 años son diagnosticados de cáncer cada año, lo que representa una incidencia de hasta 170 casos por millón de niños y año. Los tumores más frecuentes son leucemias, tumores del sistema nervioso central, linfomas y los tumores de la cresta neural. Actualmente, la posibilidad de supervivencia de los niños y adolescentes con cáncer es del 80% a los 5 años, es decir, de cada 5 niños diagnosticados de un tumor maligno, cuatro sobrevivirán a largo plazo.

Por otro lado, los resultados del estudio EURO CARE 5 sobre supervivencia en cáncer niños y adolescentes en el periodo 1999-2007 muestran que, a pesar de las buenas perspectivas de supervivencia que presentan las neoplasias malignas en estos grupos de edad, aún persisten desigualdades en el nivel económico entre los países del norte, centro y sur de Europa con respecto a los países del este, así como el efecto beneficioso sobre la supervivencia en aquellos países en los que se concentran los recursos y cuidados en centros de referencia. ■

BECAS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

MARIO ALBERTO AVILA ARRAGA. Col. 14841. Título: VALORACIÓN DE UNA SOLUCIÓN ELECTROLIZADA (MICRODACYN) PARA LIMPIEZA DE HERIDAS. Evento: IV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HERIDAS. Importe: 95€.

JOSE ANTONIO MÁRQUEZ ROJAS. Col. 13349. Título: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UNA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA INTRAUCI. Evento: CONGRESO ENFERMERÍA: ENTORNOS DE CUIDADOS SEGUROS: LA CLAVE PARA LA SOTENIBILIDAD DEL SISTEMA. Importe: 95€.

JUAN MANUEL LUQUE RAMÍREZ. Col. 9827. Título: ELABORACIÓN DE UN EXPEDIENTE DE INFUSIÓN PROVINCIAL. Evento: 19 CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES Y GESTIÓN SANITARIA. Importe: 95€.

ANTONIA VÁZQUEZ GONZÁLEZ. Col. 12271. Título: COMUNICACIÓN DE MALAS NOTICIAS. PERSPECTIVAS DE FAMILIARES Y PROFESIONALES. Evento: 19 CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES Y GESTIÓN SANITARIA. Importe: 95€.

Mª SOCORRO MORILLO MARTÍN. Col. 11268. Título: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS FUENTES DE APOYO ACADÉMICO DURANTE EL PRÁCTICUM DE ENFERMERÍA DEL CUESJD. Evento: JORNADA EXPERIENCIAS COMPARTIDAS PRACTICUM "COM-PARTE-PRÁCTICAS". Importe: 210€.

MONICA GUERRERO NAVARRO. Col. 17990. Título: EVIDENCIAS SOBRE LOS BENEFICIOS DE UNA CONSULTA PREQUIRÚRGICA EN PACIENTES DE CIRUGÍA PROGRAMADA. Evento: III JORNADAS DE ENFERMERÍA I+D+i. NUEVAS COMPETENCIAS: LA REALIDAD DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA. Importe: 95€.

Mª ROSARIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ. Col. 18274. Título: EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. Evento: III JORNADAS DE ENFERMERÍA I+D+i. NUEVAS COMPETENCIAS: LA REALIDAD DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA. Importe: 245€.

ISABEL Mª CALVO CABRERA. Col. 15514. Título: EXPECTATIVAS SOBRE EL PRACTICUM I DEL ALUMNADO DE 1º CURSO DEL CUESJD. Evento: JORNADA EXPERIENCIAS COMPARTIDAS PRACTICUM "COM-PARTE-PRÁCTICAS". Importe: 95€.

ALMUDENA ARROYO RODRÍGUEZ. Col. 14401. Título: EL PORTAFOLIO COMO HERRAMIENTA DE ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS DEL ALUMNADO DEL PRACTICUM I DEL CUESJD. Evento: JORNADA EXPERIENCIAS COMPARTIDAS PRACTICUM "COM-PARTE-PRÁCTICAS". Importe: 95€.

CARMEN PÉREZ GARCÍA. Col. 16302. Título: LA ENFERMERA COMO PILAR FUNDAMENTAL EN EL ABORDAJE PSICOEDUCATIVO DEL AUTISMO. Evento: II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL IBERO AMERICANO DE ENFERMERÍA. Importe: 230€.

CARMEN PÉREZ GARCÍA. Col. 16302. Título: CUIDÁNDOTE CUIDAS MÁS Y MEJOR, EL EMPLEO DE LAS TIC'S EN LAS ESTRATEGIAS DE AUTOCUIDADO EN EQUIPOS DE PROFESIONALES QUE TRABAJAN EL MALTRATO. Evento: II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL IBERO AMERICANO DE ENFERMERÍA. Importe: 220€.

JUANA MACÍAS SEDA. Col. 7979. Título: PRACTICAS ANTICONCEPTIVAS Y ABORTOS EN MUJERES DURANTE LA TRANSICIÓN DEMOCRÁTICA. Evento: 8º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CONTRACEPCIÓN. Importe: 250€.

MARIA DE LOS ANGELES COZA PÉREZ. Col. 8018. Título: COMPARTIENDO REALIDADES: INICIATIVA DE AUTOCUIDADOS EN SALUD PARA JÓVENES CON SÍNDROME DE ASPERGE. A PROPÓSITO DE UN CASO. Evento: V JORNADAS DE PRÁCTICA AVANZADA EN CUIDADOS ENFERMEROS. II CONGRESO CENES. Importe: 80€.

ISABEL Mª FONSECA GONZÁLEZ. Col. 10195. Título: MANEJO DEL TORNIQUETE ARTERIAL EN EL BLOQUEO DE BIER. Evento: 12º CONGRESO NACIONAL DE ASEEMA. Importe: 60€.

MANUEL JESÚS SANTOS COTÁN. Col. 14542. Título: TRATAMIENTO MÁS EFECTIVO EN HERIDAS SUTURADAS TRAS CIRUGÍA MENOR. Evento: VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "CIUDAD DE GRANADA". Importe: 60€.

ANTONIA VÁZQUEZ GONZÁLEZ. Col. 12271. Título: INFLUENCIA DE LA ACREDITACIÓN DE UNA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. Evento: XXV CONGRESO DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA PERINATAL Y V CONGRESO DE ENFERMERÍA NEONATAL. Importe: 110€.

IRENE Mª FERNÁNDEZ MORALES. Col. 18404. Título: ABORDAJE DE LAS CONDUCTAS SICIDAS. Evento: XXXII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL Y 2ª CONFERENCIA INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL. Importe: 345€.

FATIMA CAMPOS LÓPEZ. Col. 18734. Título: ANSIEDAD R/C HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DIABETES MELLITUS (DM) TIPO 2. Evento: XXXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA INTERNA (SADEME) Y II ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCÍA. Importe: 80€.

NEREA JIMÉNEZ PICÓN. Col. 16689. Título: AJUSTE DIÁTICO Y SALUD FAMILIAR. ESTUDIO CORRELACIONAL. Evento: I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. Importe: 220€.

NEREA JIMÉNEZ PICÓN. Col. 16689. Título: INFLUENCIA DEL AJUSTE DIÁTICO EN LA SALUD FAMILIAR. REVISIÓN SISTEMÁTICA. Evento: I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. Importe: 220€.

JUAN CARLOS JIMÉNEZ FERNÁNDEZ. Col. 12636. Título: ADMINISTRACIÓN SEGURA DE DROGAS VASOACTIVAS. Evento: XLI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS. Importe: 95€.

ANTONIO MANUEL BARBERO RADIO. Col. 12650. Título: PRACTICAS CLÍNICAS EN LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA. CENTRO DE ENFERMERÍA CRUZ ROJA. Evento: XII FORO INTERNACIONAL SOBRE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN Y DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (FECIES). Importe: 200€.

DOLORES TORRES ENAMORADO. Col. 16554. Título: PERFIL DE LAS PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADA EN RESIDENCIA VITALIA MAIRENA. Evento: II CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD Y ENVEJECIMIENTO. Importe: 250€.

Mª IRENE FERNÁNDEZ MORALES. Col. 18404. Título: EL SÍNDROME DE MUNCHAUSEN POR PODERES. Evento: II JONADAS INTERNACIONALES DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD. Importe: 0€.

Mª ANGELES SEGURA REY. Col. 18789. Título: ABORDAJE DE LA DEPRESIÓN POSTPARTO DESDE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL. Evento: II JONADAS INTERNACIONALES DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD. Importe: 110€.

Mª CARMEN PEINADO BARRASO. Col. 10158. Título: CULTURA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO. Evento: I JORNADAS ANDALUZAS VIRTUALES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE. Importe: 240€.

ANA EVA GRANADOS MATUTE. Col. 10584. Título: MEDICIÓN DE INDICADORES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNA UNIDAD CLÍNICA. Evento: I JORNADAS ANDALUZAS VIRTUALES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE. Importe: 200€.

JOSÉ MIGUEL PÉREZ JIMÉNEZ. Col. 12859. Título: PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE PACIENTES SOMETIDOS A BRAQUITERAPIA OFTALMOLÓGICA CON YODO 125 Y RUTENIO 106 CUIDADORES PRINCIPALES Y PROFESIONALES SANITARIOS IMPLICADOS. Evento: XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA. Importe: 240€.

MANUEL JESÚS GARCÍA MARTÍNEZ. Col. 7789. Título: THE NURSING CARE PROVIDED TO PLAGUE-INFECTED PATIENTS IN THE GENERAL HOSPITAL OF MADRID (SPAIN) IN THE 17 TH CENTURY. Evento: 32ND ANNUAL AAHN NURSING Y HEALTH CARE HISTORY CONFERENCE. Importe: 250€.

TRINIDAD LÓPEZ SÁNCHEZ. Col. 9932. Título: ELABORACIÓN DE UN CHECK-LIST DE VERIFICACIÓN EN LA RECEPCIÓN POSQUIRÚRGICA PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE RENAL. Evento: 40 CONGRESO NACIONAL DE LA SEDEN. Importe: 95€.

TRINIDAD LÓPEZ SÁNCHEZ. Col. 9932. Título: ANÁLISIS METODOLÓGICO DEL FOMENTO DEL EJERCICIO FÍSICO EN EL PROCESO POSTQUIRÚRGICO DEL TRASPLANTE RENA. Evento: 40 CONGRESO NACIONAL DE LA SEDEN. Importe: 140€.

INMACULADA LANCHARRO TAVERO. Col. 15458. Título: POR UN BUEN TRABAJO EN ENFERMERÍA "PROYECTO EVITA". Evento: I JORNADA INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD. Importe: 300€.

CARMEN MARTÍN RUBIO. Col. 11290. Título: SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS HOSPITALARIA. Evento: 40 CONGRESO NACIONAL DE LA SEDEN. Importe: 130€.

ANTONIO JOSÉ FERNÁNDEZ JIMÉNEZ. Col. 18098. Título: ADULT FOREIGN-BODY AIRWAY OBSTRUCTION TREATMENT ALGORITHM INTRADIALYTIC. Evento: 44 th EDTNA/ERCA INTERNACIONAL CONFERENCE. Importe: 130€.

GUSTAVO SAMUEL AGUILAR GÓMEZ. Col. 12629. Título: ADVANCED LIFE SUPPORT CARDIAC ARREST TREATMENT ALGORITHM FOR HEMODIALYSIS. Evento: 44 th EDTNA/ERCA INTERNACIONAL CONFERENCE. Importe: 130€.

MANUEL JESÚS SANTOS COTÁN. Col. 14542. Título: CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA EN PACIENTES CON ANTI-COAGULACIÓN ORAL. Evento: XX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA HEMATOLOGICA. Importe: 190€.

FRANCISCO CIRERA SEGURA. Col. 13604. Título: LA ELECCIÓN DEL TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL DEL PACIENTE EN CONSULTA DE ENFERMERÍA, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA (ERCA). Evento: 40 CONGRESO NACIONAL DE LA SEDEN. Importe: 230€.

ANTONIO MANUEL BARBERO RADIO. Col. 12650. Título: ADOLESCENCIA Y MEDIACIÓN DE SALUD EN LA COMUNIDAD. Evento: XI CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA Y SALUD ESCOLAR. Importe: 250€.

JOSE ANTONIO MÁRQUEZ ROJAS. Col. 13349. Título: ¿CÓMO REALIZAR CON CALIDAD UNA ESPIROMETRIA FORZADA?. Evento: 8º JORNADAS Y 4º CONGRESO VIRTUAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. Importe: 150€.

CLAUDIA BERNABÉU ÁLVAREZ. Col. 18407. Título: EXPERIENCIA DOCENTE DE UNA ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. Evento: 4º CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. ASANEC. Importe: 130€.

CLAUDIA BERNABÉU ÁLVAREZ. Col. 18407. Título: PROGRAMA COMPORTE: 6 AÑOS DE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES. Evento: I CONGRESO INTERNACIONAL, NACIONAL Y II AUTONÓMICO DE ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS. Importe: 130€.

MARIA DEL ROSARIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ. Col. 18274. Título: VALORACIÓN FAMILIAR DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO. Evento: 8º JORNADAS Y 4º CONGRESO VIRTUAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. Importe: 60€.

JOSÉ RAMÓN TORO LÓPEZ. Col. 3421. Título: SÍNDROME MIELODISPLÁSICO Y CONTAMINACIÓN AMBIENTAL. Evento: 20º CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA HEMATOLOGICA. Importe: 230€.

Mª. ROCÍO PUERTA LIGENFERT. Col. 14754. Título: USO DE LA C-PAP DE BOUSSIGNAC EN UN SERVICIO DE URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIO. Evento: XX CONGRESO REGIONAL SEMES ANDALUCÍA. Importe: 80€.

MARÍA JOSÉ ESCOBAR GARCÍA. Col. 9976. Título: GUÍA PARA EL TRASPLANTADO RENAL. LAS 20 PREGUNTAS MÁS FRECUENTES. Evento: COMISIÓN DE TRASPLANTES DE HOSPITALES UNIVERSITARIOS VIRGEN DEL ROCÍO. Importe: 300€.

JOSÉ MIGUEL PÉREZ JIMÉNEZ. Col. 12859. Título: ACTIVIDADES ENFERMERAS ANTE EL PACIENTE CON DOLOR AGUDO. Evento: XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CALIDAD ASISTENCIAL. Importe: 80€.

AMELIA TORRES GÓMEZ. Col. 13725. Título: CONOCIENDO MI DIABETES, APRENDO A CUIDARME. Evento: XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CALIDAD ASISTENCIAL. Importe: 150€.

ESTEBAN ROMERO RUEDA. Col. 12278. Título: CUANTIFICACIÓN DE ANALÍTICAS EXTRAIDAS A PACIENTES URGENTES. Evento: I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE LA SEUE. Importe: 80€.

CARMEN RODRÍGUEZ POZO. Col. 10559. Título: MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR ABDOMINAL EN URGENCIAS. Evento: I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE LA SEUE. Importe: 195€.

ISABEL DOMÍNGUEZ SÁNCHEZ. Col. 19219. Título: GENERO Y ACTITUD DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA FRENTE AL ALCOHOL, LAS PERSONAS ALCOHÓLICAS Y EL ALCOHOLISMO. Evento: IV JORNADAS SOBRE EL ALCOHOLISMO. Importe: 180€.

ISABEL DOMÍNGUEZ SÁNCHEZ. Col. 19219. Título: ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES MÁS PREVALENTES EN FAMILIAS RESIDENTES EN SEVILLA. Evento: VIII CONGRESO INTERNACIONAL Y XIII NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA. Importe: 250€.

JOAQUÍN SALVADOR LIMA RODRÍGUEZ. Col. 2788. Título: ESTUDIO DE LA SALUD FAMILIAR. Evento: VIII CONGRESO INTERNACIONAL Y XIII NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA. Importe: 250€.

JOAQUÍN SALVADOR LIMA RODRÍGUEZ. Col. 2788. Título: CONVERGENCIA ENTRE ESCALAS PARA MEDIR EL ESTADO DE SALUD FAMILIAR, LA COHESIÓN Y FLEXIBILIDAD FAMILIAR Y EL APOYO SOCIAL. Evento: XIX ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS. Importe: 220€.

MARTA LIMA SERRANO. Col. 14250. Título: MEDICIÓN DEL CONTROL FAMILIAR DE LA ENFERMEDAD EN FAMILIAS CON MIEMBROS ENFERMOS Y DISCAPACITADOS. Evento: XIX ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS. Importe: 235€.



EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

ENFERMEROS/AS REALIZAN UNA PRÁCTICA DE RESCATE EN ALTURA

El escenario ha sido el Parque de Bomberos P5 de Sevilla

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **J.M. PAISANO**

El alumnado de la XXII edición del Experto Universitario en urgencias y emergencias del colegio de enfermería de Sevilla visitó el 15 marzo las instalaciones del Parque de Bomberos P5 de Sevilla donde se encuentra ubicado el grupo de rescate en altura. Durante el recorrido, estuvieron coordinados por Alfonso Yáñez Castizo, docente del curso, y por el oficial enfermero de bomberos, Ramón Pérez Peñaranda.

Esta actividad, que se ha realizado por primera vez con la finalidad de enriquecer el 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' y para "fomentar el amor a las emergencias", fue voluntaria para los alumnos. "Es un orgullo para la profesión que los enfermeros/as a los que estoy formando se lo tomaran tan en serio y dieran lo mejor de sí mismos, principalmente porque hay aspectos que no se aprenden en la universidad pero que se deben conocer", comentó el docente del curso.

La mañana comenzó con una sesión teórica sobre el funcionamiento del servicio de bomberos de Sevilla con todas sus competencias, entre las que se incluyen la extinción de incendios, el rescate en altura, el rescate acuático y la unidad canina. Además, se incidió en el síndrome compresivo del arnés en altura y "todas las consecuencias que se derivan de pasar más de una hora colgado a la hora de realizar el rescate". De esta manera, explica Yáñez Castizo, "el riego sanguíneo pasa a miembros inferiores, desciende por la compresión arterial de femoral y supone una bajada de la tensión arterial y, por tanto, se pueden marear, e incluso sincopear". Esto significa que "los rescates deben ser rápidos, seguros y eficaces" y nunca superar las dos horas.

Más tarde fue el turno del ejercicio práctico donde se establecieron tres supuestos de rescate en altura con atención sanitaria previa: un quemado en un edificio, un anciano con fractura de cadera en su domicilio y una persona con riesgo suicida. Esto se llevó a cabo de manera coordinada con los demás cuerpos que intervienen ante

La meta ha sido enriquecer la formación y fomentar el amor a la emergencias



una emergencia con la idea de que “sepan trabajar en un ambiente colaborativo”.

RESCATE EN ALTURA

Existen emergencias de todo tipo y “los incendios están a la orden del día”, matiza Yáñez Castizo. Aunque los rescates en altura no se dan con tanta frecuencia, el docente resaltó la importancia de que enfermero/as aprendan a desenvolverse también en casos menos frecuentes ya que existen pocas formaciones que ofrecen esta enseñanza”. Y es que el Colegio de Enfermería de Sevilla concibe que “es más que un compromiso el hecho de que el alumnado sea capaz de aprender cómo actuar ante un paciente traumatizado en una altura desde que hay que bajarlos hasta que tocan el suelo”. En este contexto, “la importancia se refuerza al aplicar el método de atención al politraumatizado y posteriormente inmovilizarlo correctamente antes de bajarlo con la única meta de no agravar las lesiones que tenga, evitarle secuelas irreversible y aliviarles el dolor”.

TRIAJE ENTRE LLAMAS

En todo incendio la prioridad “es el rescate de manera segura, ya que resultaría muy decepcionante que el rescatador se convierta en rescatado”.

Para evitar precisamente esto, desde el Colegio de Enfermería de Sevilla y a través del ‘Experto Universitario en Urgencias y Emergencias’ se forma a los alumnos “en situación de seguridad extrema”. Por ejemplo, enfermería no debe acceder a las áreas de incendios puesto que carece de medios y conocimientos necesarios, por lo que “el lugar más seguro para atender a las víctimas será un punto consensuado y alejado de posibles complicaciones del incendio”. Y es que a ese lugar es a donde las víctimas serían trasladadas para ser clasificadas y atendidas según las prioridades de pronóstico vital. Así, explica Yáñez Castizo, “primero se atiende a los más graves (casos de asfixia e intoxicaciones por humo) y, seguidamente, a las víctimas que presentaran quemaduras”.

Los enfermeros/as que desconocen este campo de actuación, afirma Yáñez Castizo, “pueden encontrar dificultades relacionadas con la formación específica. Durante el programa formativo estudiamos el paciente politraumatizado y realizamos prácticas sobre el manejo de la vía aérea, sin olvidar los talleres relacionados con la vía circulatoria, control hemorrágico y manejo de las inmovilizaciones y desplazamientos de heridos. Sin embargo, actividades de estas características, con materiales específicos de altura, solo las

podemos realizar con equipos especiales y de ahí el realizar esta práctica para familiarizar a los alumnos”.

TÉCNICAS DE ENFERMERÍA

Hay técnicas de gran relevancia que pusieron en práctica durante la actividad y que los profesionales de enfermería deben interiorizar. Así, Yáñez Castizo, detalla que “es el caso de del manejo de la vía aérea avanzada mediante la intubación oro-traqueal, pero también conocer técnicas alternativas para casos complejos o dificultosos, como son el uso de la mascarilla laríngea, uso del tubo combinado e incluso técnicas quirúrgicas, como la punción cricoidoidea o la cricoidotomía”. Pero también, “técnicas en el manejo del control hemorrágico, como el uso de vendajes compresivos, polvos hemostáticos, e incluso el uso del torniquete de franja ancha, a la vez que la reposición de fluidos mediante canalizaciones intravenosas o el uso de la vía intraósea como alternativa”. No hay que olvidar que el cumplimiento de estas técnicas pasa por el entrenamiento en movilización y manipulación de heridos y pacientes con fracturas de manera adecuada y con la inmovilización mediante el uso de sistemas, como las férulas, y las técnicas de colocación. ■

En todo incendio la prioridad “es el rescate de manera segura, ya que resultaría muy decepcionante que el rescatador se convierta en rescatado”

ALFONSO YÁÑEZ
TUTOR DEL
‘EXPERTO
EN URGENCIAS
Y EMERGENCIAS’



COLEGIO

COLEGIO

El vehículo de apoyo logístico transporta material en un número importante como para atender a 50 víctimas



EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

“Nuestra premisa es formar a excelentes profesionales en el plano de las emergencias”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
 FOTO: **J.M. PAISANO**

■ La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias 061 recibe al día alrededor de dos mil llamadas urgentes que solicitan recursos de salud. Un lugar de trabajo así cuenta con profesionales de toda índole que se coordinan para alcanzar la plena satisfacción del usuario y son la muestra más real del día a día ante el que se enfrenta el personal sanitario. Por ello, tomando como referencia la agilidad mental y la inmediatez a la hora de dar una respuesta que no admite errores, el Colegio de Enfermería de Sevilla eligió este entorno para que los alumnos del 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' conocieran de primera mano cómo trabajan sus compañeros enfermeros, qué de-

ben conocer y ante qué situaciones se pueden encontrar. “Nuestra premisa es formar a excelentes profesionales en el plano de las emergencias”, explicó José M^a Rueda, presidente de la enfermería sevillana.

Así, 25 alumnos del Experto visitaron las instalaciones del 061 en Sevilla. “Esta visita, fuera del programa lectivo, sirve para que el alumnado tenga contacto real de cómo funciona el centro coordinador que es donde se reciben las llamadas de emergencias sanitarias de nuestra provincia para que interioricen cómo accede el ciudadano al sistema sanitario y cómo se gestiona su resolución”, explica Alfonso Yáñez Castizo, tutor del curso. También visitaron el parque móvil, donde pudieron observar al detalle y conocer por dentro una ambulancia tipo Co UVI móvil. “La

misma tiene tres bloques: medicación de emergencia (ampulario y fármacos), electromedicina para ver los parámetros biomédicos del paciente (como son el monitor desfibrilador, bomba de perfusión, respirador, pulsioxímetro y glucómetro, entre otros); y el material de la inmovilización (collarines, férulas, tablero espinal, camilla de tijera, colchón de vacío, férula de Kendrick e inmovilizador tetracameral, por citar algunos)”. Estos dan una visión global de la atención al paciente con patología urgente sanitaria y de atención al traumatizado de manera global.

Posteriormente visitaron el vehículo de apoyo logístico que interviene en catástrofes o emergencias colectivas. “Se trata de un vehículo que transporta material en un número importante como para atender a 50 víctimas de

manera inmediata y que porta un carro con una tienda hinchable de atención a múltiples víctimas y el compresor para inflarla”, añade Yáñez Castizo.

Para terminar, los alumnos accedieron al vehículo de atención a pacientes que pudieran estar afectados por riesgos biológicos o químicos. “Este porta una serie de trajes con características especiales para que personal sanitario esté protegido a la hora de atender a pacientes con determinados riesgos”. Además, dispone en su interior de unas duchas portátiles y sistemas de arrastres necesarios para descontaminar previamente a la víctima.

El alumnado mostró mucho interés por el uso de la medicación y de sistemas de inmovilización, pero sobre todo por los pasos a seguir para trabajar en el 061. Yáñez Castizo informó que “se hace mediante bolsa de trabajo específica y se accede tras haberse presentado a las oposiciones”. Además, los alumnos adquieren mucha soltura a la hora de trabajar en áreas de urgencias, en los DCCU y en el 061, aunque, advierte el tutor, “siempre aconsejo continuar con la formación mediante el estudio continuado, la actualización de protocolos, las revisiones de trabajos y la realización de talleres de actualización”. ■



REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ Pregunta: ¿Qué fármacos debe conocer enfermería a la hora de enfrentarse a una emergencia?

Respuesta: Los fármacos que se usan en los vehículos de emergencias y en el helicóptero son, en su mayoría, de acceso venoso. Esto tiene como ventaja que el efecto terapéutico es inmediato, mientras que otras vías –como la intramuscular o la oral– demorarían sus efectos. Los principales son fármacos vasoactivos, relajantes, hipnóticos, antiarrítmicos, antitérmicos y analgésicos. Aparte, la sueroterapia va encaminada a la reposición de volumen y los expansores plasmáticos y sueros para diluciones o perfusiones farmacológicas.

P: ¿Coincide la medicación de emergencia con la hospitalaria?

R: La medicación que se usa en los puestos de urgencias extrahospitalarias de los ambulatorios, los DCCU fijos y móviles y equipos de emergencias del 061 suele estar bastante consensuada y ser muy similar. Está pensada para actuar en situación crítica. Pero es muy diferente a la de las plantas hospitalarias, ya que en este último caso es más extensa e incluye fármacos antibióticos que tienen un uso muy restrictivo.

P: ¿Con qué fármacos se debe actuar con cautela?

R: Con los fármacos clasificados como peligrosos porque, por sus efectos, llevan una leyenda que advierte de su uso potencial y de los efectos adversos o peligrosos. La familiarización con su uso y los posibles antidotos existentes a esos medicamentos hacen sopesar un uso mucho más beneficioso que perjudicial.

P: ¿Se dio a los alumnos alguna noción sobre cómo actuar a la hora de solicitar la prescripción médica?

R: Con el actual RD sobre prescripción, y con el fin de estar dentro de la legalidad, los vehículos que no llevan médicos de presencia física, al tenerlos localizados por teléfono en el centro coordinador, se ha acordado realizar la prescripción por teléfono –la conversación queda grabada– o bien mediante una aplicación informática de prescripción a través de la tablet. ■



▲ Alfonso Yáñez, enfermero del 061 y tutor del Experto en Urgencias y Emergencias del Colegio de Enfermería de Sevilla, durante un turno de trabajo.

EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Alfonso Yáñez, tutor:

“La medicación que se usa en emergencias es muy diferente a la de las plantas hospitalarias”

ANTICIPATE
Y NO TE PIERDAS UN

VERANO
REDONDO

¡ CUANTO ANTES RESERVES,
MAYOR DESCUENTO CONSIGUES !

COSTAS BALEARES CANARIAS GRECIA
CIRCUITOS POR EUROPA CARIBE CRUCEROS

RESERVA AHORA Y VIAJA DEL 1 DE MAYO AL 31 DE OCTUBRE

si reservas en
MARZO
10 % dto.

si reservas en
ABRIL
8 % dto.

si reservas en
MAYO
6 % dto.

JULIO Y AGOSTO
INCLUIDOS



MEJOR PRECIO
GARANTIZADO



NIÑOS GRATIS



RESERVA
DESDE SÓLO

55€

PAGA EN
10 MESES*



PROMOCIÓN
EXCLUSIVA



6 % dto.



Promoción válida para una amplia selección de establecimientos y circuitos incluidos en la promoción (consultar). Para viajar del 01 de mayo hasta el 31 de octubre. Consulta condiciones de NIÑOS GRATIS. Reserva desde 55€(no reembolsable) por reserva a descontar en el depósito efectuado, de acuerdo con las condiciones de pago de cada destino. No incluye gastos de gestión (10€ por reserva). *Consulta distintas opciones de pago, así como condiciones de estas promociones. PLAZAS LIMITADAS.

Información y reservas:
C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe (Sevilla)
954 18 59 19 – jsalas@halcon-viajes.es

Halcon viajes



Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida

EL COLEGIO PREMIA LA INVESTIGACIÓN DE LAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Lo ha hecho con motivo de la celebración del III Congreso Internacional y VII Encuentro de matronas en Andalucía en su afán por mantener en alza el avance en la profesión enfermera



REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ ■ Durante los días 10, 11 y 12 de marzo, Sevilla acogió el III Congreso Internacional de la Asociación Andaluza de Matronas y VII Encuentro de Matronas de Andalucía en el Hotel Meliá Lebreros. A su inauguración asistió José M^a Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla.

Durante tres días, profesionales procedentes de distintos puntos, tanto de España como de Europa, pudieron poner en común sus experiencias, reflexiones y conclusiones en distintas áreas de atención a la mujer y al recién nacido.

Las ponencias y mesas redondas despertaron gran expectación, así como los siete talleres. En concreto, versaban sobre investigación, urgencias obstétricas, masaje infantil, aplicación y re-

tirada del método anticonceptivo Implanon, conocimiento y uso del Método Sintotérmico (una alternativa para las parejas que desean una planificación familiar natural), el parto en casa y detección y atención en la consulta de mujeres afectadas por maltrato.

PREMIOS

La entrega de premios de los trabajos presentados fueron patrocinados por el Colegio de Enfermería, por el Consejo Andaluz de Enfermería (CAE) y por el Sindicato de Enfermería (SATSE). Además, todos fueron entregados por la matrona Pepa Espinaco, vocal del Colegio de Enfermería de Sevilla.

La mejor comunicación póster, cuyo premio corrió a cargo del Colegio de Enfermería de Sevilla y de SATSE, fue para 'Parto en domicilio. Motivaciones y expectativas para la elección' de

Nuria Infantes Torres recibió el premio al mejor póster residente por parte del Colegio de Enfermería de Sevilla



Fátima León Larios Matrona y docente del Taller sobre investigación: PRESENTACIÓN DE CONGRESOS

■ ■ “El taller se estructuró en dos partes. La primera, relacionada con el método científico y las partes de una investigación. La segunda fue más práctica en la que se daban consejos para realizar una exposición en congreso, ya sea en formato póster u oral. Asistieron unas 40 personas con un perfil de matronas y residentes de matronas con ganas de iniciarse en el ámbito de la investigación. El taller se impartió durante dos horas en la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla” ■



◀ Pepa Espinaco (centro), vocal de Matronas del Colegio de Enfermería de Sevilla, entrega el premio al mejor póster en calidad de residente.



▶ De izq. a dcha.: Fco. Muñoz, Secretario General de SATSE-A; Carmen Rodríguez, presidenta de la Asociación andaluza de matronas; M^º Ángeles Fernández, presidenta del Congreso; Vitor Varela, presidente del Colegio de Matronas de Portugal; Juan Manuel Flores, Delegado de Salud; y José M^º Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla.

◀ Mejor comunicación oral.

▼ Mejor comunicación póster.



“La formación y el fomento de la investigación siempre desembocan en una buena praxis profesional y en la mejora de la salud del paciente”

JOSÉ M^º RUEDA
PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA

Cristina Nuño Aguilar. Sus coautoras fueron Ana María Cazorla Gausí, Cristina Quirós Córdoba y Yolanda Cores.

El galardón al mejor póster en calidad de residente, patrocinado por el Colegio de Enfermería de Sevilla, fue para ‘Factores de riesgo de morbilidad y estancia hospitalaria prolongada de los recién nacidos’, cuya autora fue Nuria Infantes Torres y sus coautoras, Ángela Almarcha Lanzarote, Laura López Garrido y Ana M^a Cabezalí Lozano.

Por último, la mejor comunicación oral, de cuyo premio se encargó el CAE, fue para ‘Efectos

del tipo de sutura: continua vs discontinua en la reparación del periné y sus complicaciones’ con Magdalena Noguero Maderas como autora y Adoración Pulido Soto, Carmen María Rojas de la Riva, Ola Madera Ferreiro, David Filegras Alcalá y Laura Merino Morales, como coautoras.

APUESTA DE FUTURO

Para la Asociación Andaluza de Matronas (AAM) y su presidenta Carmen Rodríguez, este III Congreso, ha supuesto una oportunidad para “dar a conocer sus reivindicaciones, hacerse más visibles y empoderar a las matronas, y que la sociedad sepa que ellas son tan importantes y necesarias como todos los profesionales que trabajan por la salud de la población, en especial femenina”. Por su parte, el Colegio de Enfermería de Sevilla, afirma Rueda Segura, “no descansa a la hora de apoyar a sus enfermeros/as, ya sean generalistas o especializados, y velar por una óptima formación y fomento de la investigación, que siempre desembocan en una buena praxis profesional y en la mejora de la salud del paciente”. ■

TALLER 'APLICACIÓN Y RETIRADA DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO IMPLANON'

“En Sevilla ya hay diez matronas preparadas para poner el implante en sus consultas, cosa que no ocurre en Huelva, Málaga, Granada ni Almería”



REDACCIÓN: NADIA OSMAN GARCÍA
FOTO: J.M. PAISANO

■ Mucho se ha hablado de los métodos anticonceptivos, tanto que a lo largo del tiempo se han ido adaptando a cada estilo de vida. Así, más allá de los anticonceptivos naturales o de barrera, dentro de los hormonales se encuentran los implantes subcutáneos, y de los que las matronas deben estar informadas. Por ello, Pepa Espinaco, especialista en Obstetricia y Ginecología, impartió el taller 'Aplicación y retirada del método anticonceptivo Implanon' durante el III Congreso Internacional de la Asociación Andaluza de Matronas.

Pregunta: ¿Qué se pretendía con el taller?

Respuesta: Formar a las matronas en la inserción y extracción del implante. Hay que hacerlo con anestesia local debajo del brazo, ya que hay que hacer una fisura para que el anticonceptivo atraviese la piel y se quede alojado en su interior.

P: ¿Está extendido su uso?

R: Llevamos 5 años con este implante disponible pero no ha llegado a todas las matronas, siendo éstas quienes conocen la situación de las familias cuando tienen hijos y quienes deben informar sobre la existencia de este

método anticonceptivo. Hay mujeres que han tenido que someterse a una cesárea o que han tenido un parto complicado, por lo que se les recomienda que entre parto y parto dejen un espacio de tres años.

P: ¿A qué se debe?

R: En Sevilla ya hay diez matronas preparadas para poner el implante en sus consultas, cosa que no ocurre en Huelva, Málaga, Granada ni Almería. La explicación es que en Sevilla hay muchas matronas en Atención Primaria -20 en la capital y más de 40 si se tiene en cuenta la provincia- pero en el resto de Andalucía el número es bastante más reducido. Por ejemplo, en Almería y en Córdoba solo hay dos compañeras. Por ello, es un orgullo estar al frente de una de las primeras formaciones sobre esta acción tan necesaria que se lleva a cabo en un congreso en nuestra Comunidad Autónoma.

“Es un orgullo estar al frente de una de las primeras formaciones sobre esta acción tan necesaria que se lleva a cabo en un congreso en nuestra Comunidad Autónoma”



▲ La matrona Pepa Espinaco durante la parte práctica del taller.

P: ¿En qué destaca este implante?

R: Se trata de un método anticonceptivo de larga duración, ya que su efectividad se prolonga durante tres años. Solo requiere una revisión a los tres meses y una analítica anual.

P: ¿Para quién está pensando?

R: Para las personas de riesgo, como las mujeres que han sufrido varios abortos, menores, prostitutas, mujeres socialmente excluidas. Tiene muy pocas contraindicaciones, por lo que pueden llevarlo diabéticas o hipertensas.

P: ¿Cómo se puede acceder a él?

R: Es un método caro porque cuesta 148 euros. Pero si lo divides sale por menos de tres euros al mes. Y si se cuenta con la receta del ginecólogo solo cuesta 60 euros. No obstante, es gratuito por parte del Distrito para a todas aquellas mujeres en exclusión social en Sevilla.

P: ¿Sólo pueden poner el implante las matronas?

R: No. Puede hacerlo cualquier personal sanitario que esté formado para ello. La mujer solo necesita la prescripción por parte del médico de cabecera, la historia clínica, la toma de tensión arterial y el peso. ■

TALLER 'EL PARTO EN CASA, ACERCAMIENTO A SU ATENCIÓN'

“Una de las premisas es que el parto se desarrolle a menos de 20-30 minutos de distancia del centro hospitalario de referencia de la familia”

REDACCIÓN: NADIA OSMAN GARCÍA
FOTO: J.M. PAISANO

■ Dar a luz en la intimidad del hogar dista de ser la alternativa más habitual para las españolas. Sin embargo es una realidad que puede darse y las matronas deben estar preparadas para afrontar la situación junto a la parturienta si se diera el caso. Por ello, el III Congreso Internacional de Matronas introdujo en su programa el taller "Parto en Casa: una opción segura", impartido por la matrona Yolanda Cores.

“Las matronas en el domicilio tenemos el privilegio de ser acompañantes y testigos de uno de los procesos más relevantes para una familia”

Pregunta: ¿Cómo se estructuró el taller?

Respuesta: Lo dividimos en dos partes, una teórica donde aportamos datos de la evidencia científica más reciente relativa a la seguridad de los partos en domicilio que avalan esta práctica y la guía del parto en casa. En la segunda parte, pasamos a mostrar, en una recreación de un domicilio preparado para un parto en casa, qué recursos y medios usamos.

P: No es una demanda mayoritaria...

R: Pero sí muy respetable y por ello necesario que se visualice y no se denosote. Como acto fisiológico está sujeto a la libre decisión y voluntad de las personas a vivirlo según su criterio. Las mujeres, y su familia, que quieren parir en casa buscan a aquellos profesionales que las acompañen desde el respeto, la seguridad y la confianza y les proporcionen las herramientas adecuadas para empoderarse y llevar a buen fin su proceso. Nuestro acompañamiento va



▲ La matrona Yolanda Cores en el III Congreso Internacional de la Asociación Andaluza de Matronas celebrado en Sevilla.

mas allá de la gestación y el parto. Se extiende al posparto hasta la cuarentena asegurando un ajuste adecuado a la nueva situación con la llegada del nuevo miembro a la familia. En realidad este es el objetivo final de este proceso.

P: ¿Hay riesgos?

R: Los partos que se pueden asistir en casa son aquellos que se etiquetan como de bajo riesgo: gestación única, controles y evolución del embarazo dentro de la normalidad, presentación cefálica, a término (37 a 42 semanas de gestación) y que se inicia espontáneamente.

P: ¿Cómo son las intervenciones?

R: Se trata de acompañar el proceso fisiológico, respetando el ritmo natural e individual de cada mujer, por lo que no se realizan intervenciones que pongan en riesgo el bienestar fetal, que se monitoriza intermitentemente todo el tiempo, y dejando libertad de movimiento en el ambiente cercano e íntimo del hogar acompañada de las

personas de su confianza prestando apoyo. Estos aspectos tienen evidencia científica demostrando que facilitan no sólo una buena vivencia, sino inmejorables resultados. Por otro lado, una de las premisas es que el parto se desarrolle a menos de 20-30 minutos de distancia del centro hospitalario de referencia de la familia, de tal manera que se asegura un adecuado traslado en el caso que requerirlo. La formación profesional de las matronas nos habilita para detectar las desviaciones de la normalidad y actuar en consecuencia y determinar el traslado si no es posible la corrección en el domicilio.

P: Como matronas, ¿os adaptáis a nuevos retos?

R: Incorporamos continuamente los conocimientos y recursos que la ciencia nos ofrece para adaptarnos a las demandas que nos hacen las usuarias de nuestros servicios y buscar salidas laborales en esta difícil coyuntura que nos toca vivir. ■

EL OJO DEL PEZ NARIZ ELEFANTE SE UTILIZARÁ COMO MODELO PARA UNAS LENTILLAS DE ALTA TECNOLOGÍA

REDACCIÓN: E.P.

■ ■ Al aprovechar al máximo la luz baja en los ríos fangosos donde nada, el pez nariz elefante ('Gnathonemus petersii') sobrevive al ser capaz de detectar depredadores entre el lodo con una forma única de retina, que es la parte del ojo que captura la luz. En un nuevo estudio, investigadores observaron la estructura de la retina de este pez para llevar la información al diseño de una lente de contacto que pueda ajustar su enfoque. Se trataría de una lente de contacto que autoenfoca en cuestión de milisegundos, lo que podría cambiar la vida de las personas con presbicia, un endurecimiento del cristalino del ojo que hace que sea difícil enfocar objetos cercanos. La presbicia afecta a más de mil millones de personas en todo el mundo, la mitad de las cuales no tienen una corrección adecuada, explica el director del proyecto, Hong Rui Jiang, de la Universidad de Wisconsin, Madison, en Estados



Unidos. Aunque las gafas, las lentes de contacto convencionales y la cirugía proporcionan alguna mejora, estas opciones implican la pérdida de contraste y sensibilidad, así como dificultad para ver de noche. La idea de Jiang es diseñar lentes de contacto que se ajusten de forma continua en concierto con la propia córnea y el cristalino para recuperar la visión de una persona joven. ■

XXX Día de la Matrona Sevillana

CALENDARIO DE CELEBRACIÓN DE 2016

► **CURSO ACTUALIZACIÓN PARA MATRONAS. TERAPIAS ALTERNATIVAS**

Fechas: 9, 10, 11, 12, 16, 17, 18 y 19 de mayo de 2016
 Hora: 17:00 - 20:45
 Inscripción: 25 y 26 de abril de 2016

► **CENA EN EL RESTAURANTE LA RAZA**

Fecha: 2 de junio de 2016
 Hora: 21:00
 Dirección: Av. Isabel La Católica, nº2
 Precio: 40 euros (abonar en el Colegio de Enfermería de Sevilla)



IV Jornadas de Enfermería I+D+i

II Jornadas Internacionales

Enfermería y uso de la Comunicación 2.0:

Promoción de Estilos de Vida Saludables

Sevilla, 28 de abril de 2016

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



SAN JUAN DE DIOS MANTIENE LA MAYOR TASA DE PRECOLEGIADOS DE ENFERMERÍA

En este centro universitario de Enfermería de Bormujos, el 98% de los estudiantes están en posesión de su carnet de precolegiado durante el primer año académico



REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ Hace once años el Colegio de Enfermería de Sevilla puso en marcha el servicio de precolegiación para los futuros enfermeros/as de todos los centros universitarios y de la Facultad de Enfermería, Podología y Fisioterapia de la Universidad de Sevilla. Es gratuito para todos los alumnos que cursan el Grado de Enfermería con la finalidad de que entren en contacto con el mundo profesional antes de finalizar la titulación y puedan utilizar los servicios colegiales –incluida la recepción de esta revista mensual–, exceptuando únicamente aquellos, en que la legislación y los estatutos exijan la titulación.

“Es importante que los alumnos empiecen a sentirse, a crecer interiormente y profesionalmente, y a pensar como enfermeros/as, ya que eso”, comentaba Carmelo Gallardo Moraleta, secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla, a un grupo de alumnos de primer curso del Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios de Bormujos

▲ Alumnos de primer curso del Centro Universitario de San Juan de Dios durante la visita al Colegio.

(Sevilla) durante una visita a las instalaciones de la sede colegial. Y es que el 98% de los alumnos de la escuela citada ya se encuentran precolegiados. Por ello, la entidad colegial hace un llamamiento al resto de centros para que se concienencien de la relevancia de interiorizar el sentimiento de pertenencia a una profesión.

Durante la visita, los alumnos, acompañados por Dolores Torres Enamorado, profesora del centro universitario, recibieron información por parte de Gallardo Moraleta. Además, recibieron como obsequio la colección de libros de la Historia de la profesión y del Colegio de Enfermería de Sevilla, así como el carnet de colegiado que previamente habían solicitado. ■

“Los precolegiados no pagan cuota, reciben la revista mensual ‘Enfermería de Sevilla’ y disponen de algunos servicios colegiales”



LUCÍA MELERO BEJARANO

Estudiante de primero del Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios de Bormujos

- **Me gustaría...** hacer la especialidad de matrona. Una vez tuve la oportunidad de asistir a una clase de preparación al parto y me gustó mucho la dinámica que llevaba la profesional en aquella clase. Me encanta asistir partos y traer bebés al mundo.
- **Descubrí la precolegiación porque...** me lo recomendó un profesor de la carrera para adquirir más conocimientos relacionados con mi formación, realizar los cursos que oferta el Colegio y obtener información relacionado con la enfermería.
- **Ahora...** empiezo a ver a las personas con otros ojos y a tratar algunos problemas desde otra perspectiva. ■



SALVADOR MORENO MARTÍNEZ

Estudiante de primero del Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios de Bormujos

- **Al acabar la carrera...** me gustaría participar en procesos de cooperación en países en vías de desarrollo, u ofrecer ayuda humanitaria en países en guerra o con un alto nivel de hambruna y pobreza.
- **Desde que me precolegié...** mi visión sobre los enfermos, y las personas que necesitan cuidados ha cambiado, y comienzo a sentirme dentro de la profesión de enfermería.
- **Lo que más me entusiasma...** es el apoyo que reciben los enfermeros/as por parte del colegio de enfermería. ■



PRESENTACIÓN DEL LIBRO ‘LADRONES DE SUEÑOS’

Autora: Ángela Cantón, enfermera
Día: 21 de abril de 2016
Horario: 18:30
Lugar: Colegio de Enfermería de Sevilla

Hasta completar aforo

40º ANIVERSARIO DE LA PROMOCIÓN DE ENFERMERÍA 1973-1976 DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA

Fecha de celebración:

almuerzo el 25 de junio de 2016

Precio: 60 euros

(abonar en el número de cuenta ES93 0081 7302 8100 0119 6723, Banco Sabadell)

Más información: 954 033 800

FALLECE

JUAN JOSÉ MATEOS

DECANO DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA



Juan José Mateos Iglesias, decano del Colegio de Enfermería de Sevilla, falleció el 20 de marzo a los 84 años de edad.



Taller: Actualización en terapia compresiva para IVC

Desde **Cinfa Formación** queremos ayudarte a facilitar a tus pacientes soluciones para el cuidado de su salud. Por este motivo, hemos desarrollado, en el área de la movilidad, el programa formativo **Activa**.

El objetivo de este programa es actualizar los conocimientos de los profesionales sanitarios de Atención Primaria en **Insuficiencia Venosa Crónica (IVC)** para poder realizar un correcto abordaje terapéutico, principalmente mediante la **prevención y tratamiento con soporte elástico**.

Se trata de un taller eminentemente práctico, en el que podrás actualizar tus conocimientos de la fisiopatología de la IVC, así como los diferentes productos para la terapia compresiva recomendamos para su prevención y tratamiento.

Para más información www.cinfaformación.com

PROGRAMA

Actualización en la fisiopatología y terapia de la IVC.

Prevención y tratamiento de la IVC mediante terapia compresiva: actualización en tipos de soporte elástico.

Terapia compresiva: medias, cómo y cuándo realizar una correcta recomendación

COORDINACIÓN MÉDICA Y PONENTES

Coordinador Médico del Programa y Formador parte clínica
Dr. Rodrigo Rial, Cirujano Vascular. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Ponente parte práctica
Asesor especialista en Farmalastic de Cinfa

ACREDITACIÓN

Actividad acreditada con **5,1 créditos**, por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Para acceder a la acreditación, además de asistir a esta sesión presencial, deberás acceder a la plataforma www.cinfaformación.com y superar un sencillo exámen. Aquí también encontrarás todo el material de apoyo y otros materiales complementarios del taller.

FECHA Y HORA (Turno a elegir):

20 de abril de 2016

Turno de mañana: 10.00 hr a 11.30 hr

Turno de tarde: 17.30 hr a 19.00hr

LUGAR:

Salón de Actos del Excmo. Colegio de Enfermería de Sevilla

INSCRIPCIONES:

www.colegioenfermeriasevilla.es

¡MATRÍCULA GRATUITA!
Por orden de inscripción
Hasta completar aforo



▲▲ **Enfermeros/as croatas visitan el Colegio de Enfermería de Sevilla.** El motivo de esta cita se debe al interés de estas jóvenes por conocer cómo se organiza la profesión en la capital hispalense. Además, recibieron una charla sobre las diferencias de ejercer en España con respecto a otros países. Fueron recibidas por José M^a Rueda, presidente de la enfermería sevillana y Francisco Baena, gerente de la entidad colegial. ■

▼▼ **Homenaje a Concha Plasencia.** Esta enfermera, natural de Málaga, lleva muchos años en Sevilla. Estuvo trabajando en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General hasta trasladarse a la Unidad de Cirugía Pediátrica del Hospital Infantil, donde ha ejercido de manera constante hasta su jubilación. ■





▲▲ **El Colegio celebra el día de su patrón.** La delegación de Jubilados de Honor de San Juan de Dios organizó una jornada de convivencia con motivo del día de San Juan de Dios, patrón de los enfermeros/as, que se celebra cada 8 de marzo. ■

▼▼ **Pregón de Semana Santa en el Colegio.** Como cada año la delegación de colegiados de Honor del Colegio de Enfermería de Sevilla ha celebrado el pregón de Semana Santa en sus instalaciones. Alberto Romero fue el pregonero de esta XXV edición. El acompañamiento musical estuvo a cargo de la banda de cornetas y tambores de Sagrada Columna y Azotes. ■



▲▲ **Los jubilados de honor visitan Zamora.** La delegación de jubilados de honor del Colegio de Enfermería de Sevilla, como cada año, realizó este viaje como actividad que se refleja en su programa anual. ■

▼▼ **Enfermeros/as del Virgen del Rocío homenajean a una compañera.** M^a Ángeles Cobos, natural de Cumbres Mayores (Huelva), ha pasado más de treinta años trabajando codo con codo con la enfermería del Servicio de Neonatología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Se ha jubilado recientemente rodeada de unos 70 compañeros del ámbito sanitario. ■





Reino Unido El Gobierno británico anuncia el "impuesto del azúcar"

■ El secretario del Tesoro George Osborne ha anunciado que el Gobierno británico impondrá el así llamado "impuesto del azúcar" a las bebidas refrescantes, según El Mundo. La medida, que ya está en vigor en países como Francia, Italia o México, está destinada principalmente a combatir los altos niveles de obesidad infantil.

El Gobierno británico pasará factura directamente a los fabricantes, en vez de exigir un "sobrepeso" a los consumidores. La medida se aplicará inicialmente en dos bandas: para bebidas con más de 5 gramos de azúcar por 100 mililitros y con más de 8 gramos (que afectará sobre todo las bebidas anunciadas como "deportivas" o isotónicas).

El impuesto no entrará en vigor hasta dentro de dos años, para dar tiempo a los fabricantes, pero figura ya entre las principales novedades del presupuesto del 2016. Con el nuevo impuesto se espera recaudar al año unos 520 millones de libras (660 millones de euros) que irán destinados a programas de promoción del deporte en las escuelas. Los zumos de fruta, las bebidas lácteas y las de pequeños productores quedarán excluidas. ■

Estados Unidos Contra la adicción a fármacos

■ Una de las mayores preocupaciones de las autoridades sanitarias de EEUU es la adicción de una gran parte de su población a los fármacos contra el dolor más potentes, como la morfina y los opiáceos. Por eso, después de meses de debate, los Centros de Control de las Enfermedades (CDC) han dado a conocer sus nuevas guías con las que pretenden atajar esta epidemia.

Tom Frieden, director del organismo, según publicaba El Mundo, ha sido el encargado de dar a conocer los 12 puntos con los que se pretende atajar la escalada de sobredosis por fármacos legales, que superan ya a las de la heroína en EEUU.

Entre otras cosas, la guía trata de limitar el acceso a fármacos opiáceos, como la morfina y otros derivados, pero al mismo tiempo garantizando su adecuado uso en pacientes que sufren fuertes dolores (por ejemplo, a causa de algún cáncer terminal).

Entre otras cosas, las nuevas guías recomiendan otras alternativas no opiáceas, excepto para el dolor oncológico y la atención al final de la vida. Además, en el caso de que sea necesario recurrir a estos medicamentos, los médicos tratarán de recetar la dosis más baja posible para reducir el riesgo de sobredosis o el efecto adictivo que pueden tener estas sustancias si se usan a largo plazo.



Entre otras cosas, recomienda que si se inicia el tratamiento a causa de un dolor agudo, no supere los tres días, "raramente se necesitará más de una semana". ■

Suiza Marihuana en las farmacias

■ En Suiza el consumo de marihuana es ilegal, sin embargo se estima que unas 300.000 personas lo hacen regularmente en las grandes ciudades helvéticas. Uno de cada seis jóvenes confirma haber fumado un porro en los últimos seis meses. Y uno de cada tres suizos confiesa haberlo hecho alguna vez en su vida, publicaba El Mundo.

Es por esto que en Zúrich, Basilea, Ginebra y Berna las autoridades sanitarias buscan "nuevas ideas y actuar contra lo que consideran una situación hipócrita". Para el columnista Basil Weingarten, las políticas restrictivas y la prohibición de su venta, no ha hecho más que agravar la situación. Se vende y consume en la clandestinidad acarreando problemas que van desde la falta de educación y prevención, hasta tráfico de drogas. Es por esto que saluda la iniciativa del programa piloto de la ciudad de Berna de distribuir cannabis de forma controlada. En esta ciudad, las farmacias podrían venderlo –de forma provisional– a un grupo de hasta 1.000 fumadores mayores de 18 años, residentes en la ciudad y que sean ya consumidores habituales. ■

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

comisiones de administración y mantenimiento.**

+ 3%

de devolución de tus principales recibos domésticos.***

+ Gratis

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

+ 2.300

oficinas a tu servicio.

Más de

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

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. El abono se realizará durante el mes de enero del año siguiente.

** TAE 0%

*** Luz, gas, teléfono, móvil e Internet, hasta un máximo de 20 euros mensuales, año tras año.

Puede hacer extensiva esta oferta a sus empleados y familiares de primer grado.

Documento Publicitario. Fecha de emisión: Septiembre 2015. Condiciones revisables en función de la evolución del mercado. Serán de aplicación las que estén en vigor en el momento de la formalización.



XXXII

Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



Francisco Luis Ramos Araujo

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".
- 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. El Certamen se amplía con un Accésit denominado "Enfermería Joven" y dotado con 1.000 €. Se otorgará al estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al Certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta cuatro años anteriores a la presente convocatoria, debiendo presentar documento que acredite el año de finalización de los estudios de enfermería. Un mismo trabajo no se podrá presentar, conjuntamente, a los Premios y al accésit. Cualquier colegiado que cumpla los requisitos indicados en el párrafo anterior, podrá optar por alguna de las dos modalidades. En el caso de presentarse para el "Accésit Enfermería Joven", habrá de hacer constar expresamente en el sobre cerrado el lema: "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla. Accésit Enfermería Joven".
- 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 €**.
- 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 encuadernados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de Graduado o Diplomado en Enfermería que se encuentren colegiados.
- 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 Graduado o Diplomados en Enfermería. Actuará como Secretario, el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El Jurado será nombrado anualmente.
- INCIDENCIAS:** El hecho de participar en este Certamen supone la aceptación de las Bases.
- 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.
- 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, 20-Acc. (41.005 Sevilla), en sobre cerrado con la indicación "XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación. 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 currículum vitae de la totalidad del equipo si lo hubiere. 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.
- 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 "XXXII Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- 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 2016. 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 2016




152 años
avanzando con
la profesión

PREMIOS 2015

- 1º Antonia Vázquez González
- 2º Juan Carlos Palomo Lara
- 3º María Dolores Alex Sánchez

Accésit Enfermería Joven: Davinia García Ortega y Natalia García Graus

Patrocina

 Sabadell