

ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 313
MARZO 2018

ÓRGANO DE PRENSA
DEL COLEGIO DE
ENFERMERÍA DE SEVILLA



PROFESIÓN

Enfermeras de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Virgen Macarena premiadas en el Congreso Nacional de Enfermería



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

Marzo 2018
Año XXXI. Número 313

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M^a Rueda Segura
SUBDIRECTORA M^a del Pilar Cordero Ramos
DIRECTOR TÉCNICO Francisco Baena Martín
JEFA DE REDACCIÓN Julia González Triviño

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

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 Acuerdo entre enfermeros y médicos
- 06 Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla (ADSTOS)
- 08 Fue noticia
- 09 La Unidad del Dolor Agudo del Hospital Infantil del Rocío cumple 10 años
- 10 Oferta formativa
- 12 Entrevista: M^a del Carmen Álvarez Baza, Il premio del XXXIII Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'
- 14 La provincia
- 15 El Hospital de Valme acoge a 31 estudiantes de enfermería en prácticas
- 17 Enfermeras de Otorrinolaringología del Macarena premiadas en el Congreso Nacional de Enfermería
- 20 'Escuela de matronas en Dajla', un proyecto de la asociación 'Matronas en movimiento'
- 25 Nueva UCI Infantil del Hospital Universitario Virgen Macarena
- 26 Il Jornadas Interniveles en el Hospital de la Mujer
- 28 Regiones
- 30 El Hospital de Valme, referente andaluz en técnicas de punción ecoguiada para el diagnóstico y tratamiento del dolor crónico
- 33 En imágenes
- 35 Becas
- 36 El modelo de 'educación a pacientes celiacos' del Área de Osuna, referencia para todos los centros de Andalucía
- 37 Carmelo Cuevas Carabante, pregonero de la Semana Santa en el Colegio de Enfermería de Sevilla
- 38 Internacional

Profesiones hermanas

La vocación de los profesionales sanitarios emana del deseo de velar por la salud y el bienestar de la población. En el trabajo de los profesionales, el paciente debe ser siempre el protagonista, sin cabida para las discrepancias y el conflicto entre profesiones.

En esa dirección han comenzado a caminar las Comisiones Permanentes del Consejo General de Enfermería y el Consejo General de Médicos (CGCOM), que acordaban el pasado 8 de febrero líneas de trabajo común para reforzar su colaboración y compromiso con el paciente.

La enfermería y la medicina son dos profesiones hermanas que deben tender puentes de colaboración a través de sus representantes colegiales, y trabajar juntas en armonía en los centros de trabajo, con el importante fin de ofrecer el mejor servicio a los usuarios.

Y así es como trabaja el grupo de enfermeras protagonista de nuestra portada. Estas profesionales de la UGC de Otorrinolaringología del Macarena, han sido premiadas en el Congreso Nacional de Enfermería por presentar los resultados de una experiencia innovadora en el campo del diseño y la fabricación de cánulas personalizadas de traqueotomía para pacientes complejos. Un proyecto en el que han recibido todo el apoyo de su Jefe de Servicio, el facultativo Serafín Sánchez.

En el número 313 de la revista 'Enfermería de Sevilla', también hemos hablado con M^a del Carmen Álvarez Baza, ganadora del II premio del XXXIII Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'.

En esta edición, podrás conocer además el bonito proyecto de la aso-

ciación 'Matronas en movimiento'. Cristina, Judith y Raquel trabajan en la formación de profesionales en el Sáhara a través de una 'Escuela de Matronas en Dajla'.

Siguiendo en el campo de las matronas, el pasado 30 de enero se celebraban en el Hospital de la Mujer del HUVR, las 'II Jornadas Interniveles', donde profesionales de atención primaria y hospitalaria trataron de unificar el mensaje a través de exposiciones sobre el trabajo que realiza cada área.

En el mes de febrero también han visitado el Colegio de Enfermería de Sevilla Rafael Hernández y Jesús Pachón, presidente y secretario de la Asociación de Donantes Sangre Tejidos Órganos Sevilla. Ambos, han querido rendir homenaje a todos los donantes anónimos que a diario salvan vidas, además de dar a conocer su trabajo y animar a toda la población a que se haga donante.

Y de cara a las fiestas de primavera, la comisión de colegiados de honor del Colegio celebra, como cada año, un pregón que marcará el inicio de unas semanas de devoción y cultura. En esta ocasión será Carmelo Cuevas Carabante el encargado de transmitir con sus palabras el sentimiento cofrade. Tendrá lugar el próximo jueves 15 de marzo en el salón de actos de la sede colegial.

Con el mes de marzo comienza la primavera, y con ella época más ferviente de actividad en la ciudad hispalense. Con las primeras flores de azahar llegará la Semana Santa, y apenas un par de semanas después la Feria de Abril. Sin duda una gran estación para los sevillanos, y que desde el Colegio de Enfermería de Sevilla esperamos traiga muchos retos y éxitos para la profesión. ■



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

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.

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.

ENFERMEROS Y MÉDICOS ACUERDAN LÍNEAS DE TRABAJO COMÚN PARA REFORZAR SU COLABORACIÓN Y SU COMPROMISO CON EL PACIENTE

Las Comisiones Permanentes del Consejo General de Médicos (CGCOM) y el Consejo General de Enfermería (CGE) han pactado líneas de trabajo común y la celebración de unas Jornadas conjuntas entre las dos profesiones

REDACCIÓN

■ Las Comisiones Permanentes del Consejo General de Médicos (CGCOM) y del Consejo General de Enfermería (CGE) han acordado reforzar sus lazos profesionales y trabajar en líneas de actuación común en una reunión celebrada el pasado mes de febrero en la sede de la OMC de Madrid. Con el objetivo de dejar atrás tiempos donde ha habido desencuentros entre ambas profesiones, los dirigentes de médicos y enfermeros apuestan por que el consenso y el diálogo sean la tónica dominante en la relación de dos profesiones "hermanas" y que trabajen cada día "codo con codo" por el paciente y el sistema sanitario.

Además de acordar la celebración de varias reuniones cada año para tratar todo tipo de temas profesionales, anunciaron la celebración de unas Jornadas conjuntas en cuya organización ya trabaja una comisión para fijar una agenda de temas comunes.

Los presidentes de ambas organizaciones están decididos a que la relación entre las dos principales profesiones sanitarias esté presidida por el acuerdo y el diálogo. "En las Jornadas debatiremos todo lo que proceda y a partir de ahora antes de cualquier cuestión que pueda dar pie a alguna discrepancia nos reuniremos previamente, lo hablaremos y esperamos llegar a consenso", aseguró Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Por su parte, Serafín Romero, presidente de la OMC, manifestó a la salida de la reunión que "estas profesiones siempre han sido hermanas desde el comienzo de la relación y hay una necesidad de trabajar conjuntamente. Y cuando haya discrepancias, no debe-



mos dejar que un árbol nos tape el bosque. El compromiso es el de buscar todo lo que es coincidente, valorar en donde no coincidimos e intentar buscar soluciones. Nuestros profesionales trabajan codo a codo, día a día, sin ningún tipo de problema. No debemos volver a vivir algún momento que no ha sido agradable para ninguna de las dos profesiones".

Además de su presidente, a la reunión asistieron por parte del CGCOM el resto de integrantes de su Comisión Permanente, como son los vicepresidentes 1º y 2º, Tomás Cobo y Javier Font, además del secretario gral., Juan Manuel Garrrote, el vicesecretario gral., José María Rodríguez Vicente, y el tesorero, Jerónimo Fernández Torrente. Mientras que por la enfermería, estuvieron presentes también Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE, Diego Ayuso, secretario gral., Rafael Jesús López, vicesecretario gral., y José Luis Cobos, asesor del CGE.

TEMAS TRATADOS

Unos de los temas tratados en esta reunión fue la colegiación obligatoria. España debe cumplir la directiva europea, como ya se comprometieron los ministros de Sanidad ante los representantes de ambas profesiones. Am-

bas instituciones han fijado una hoja de ruta en este sentido que pasa por recordarle ese compromiso al actual presidente del Gobierno y a las máximas autoridades del país para que se cumplan las directivas. Otro de los aspectos que centraron el interés de la reunión fue la presentación por parte del CGCOM a los representantes de Enfermería del Programa de

Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) a quienes les ha interesado especialmente, al considerar que reúne características muy acordes a las necesidades que en esta materia puedan requerir el colectivo de enfermeros.

Respecto la resolución aprobada por la Enfermería sobre las competencias profesionales en el campo de los cuidados corpoestéticos, ambas profesiones se comprometieron a trabajar desde el debate profesional en la búsqueda de espacios de consenso, refrendando la legalidad vigente. El presidente del CGCOM ha mostrado su predisposición al diálogo entre ambas corporaciones "antes de que sean terceros los que tomen finalmente decisiones que, sin duda, atañen a nuestras profesiones".

Asimismo, se trataron cuestiones concernientes a los requisitos de tipo administrativo y legal que se les presentan a los profesionales, tanto médicos como enfermeros, que deciden llevar a cabo acciones de cooperación internacional. Al respecto, los representantes del CGCOM expusieron la experiencia de su Fundación Para la Cooperación Internacional (FCOMCI), cuya aportación contribuyó a la modificación del Estatuto del Cooperante. ■

OBJETIVO: MULTIPLICAR EL VALOR DE LA VIDA

La 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla' (ADSTOS), quiere rendir homenaje a todos los donantes anónimos que a diario salvan vidas

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**
FOTO: **J.M. PAISANO**

La historia de la 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla' (ADSTOS), se remonta los años 60, cuando se crea el primer centro de donación de sangre de la Cruz Roja en la capital hispalense. Desde allí comienza a impulsarse la donación altruista y gratuita. En este contexto, en 1.964 nace la 'Hermandad de Donantes de Sangre de Sevilla', de la que es heredera ADSTOS.

PROYECTOS

ADSTOS cuenta con cientos de socios, que no pagan cuota, pero que sí ponen su granito de arena para difundir el mensaje de la asociación.

Además de promocionar la donación altruista y solidaria, La 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla', colabora estrechamente con el Centro Regional de Transfusión Sanguínea de Sevilla (CTRS) y las autoridades sanitarias. El objetivo que persiguen es lograr las 300 bolsas de sangre diarias, necesarias para cubrir la demanda de los centros hospitalarios.

Paralelamente ADSTOS consiguió firmar un convenio de colaboración con la Diputación de Sevilla, con la intención de promocionar la donación en los 105 pueblos de la provincia. El Pleno ordinario de la diputación aprobó una declaración institucional en homenaje a los donantes de sangre y órganos, sugiriendo a los ayuntamientos que impulsaran las donaciones y que se sumaran a la iniciativa de rotular alguna calle, plaza, rotonda, etc.

Pueblos como Camas, la Roda de Andalucía, Gelves, Aznalcollar, Burguillos, la Puebla de Caza, Lora del Río, Tomares, Bormujos, la Campana y Écija, ya cuentan con un espacio rotulado en honor a los donantes.

Uno de los proyectos más consolidados y de mayor éxito de la asociación es la promoción de la donación en los 11 distritos municipales. Esta



▲ Los tres tipos de carnet de donante que existen en la actualidad.

La 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla' pretende rendir un merecido homenaje a todos los donantes

iniciativa se enmarca en un acuerdo de colaboración con el Ayuntamiento de Sevilla.

Desde hace cuatro años, en el entorno de una festividad de cada uno de los distritos, ADSTOS entrega una distinción a grandes donantes hombres y mujeres. Así se consigue visibilizar la labor del colectivo y se hace un llamamiento que permite captar a nuevos donantes.

'Jóvenes donantes 12', es el nuevo proyecto en el que trabaja la asociación.

Con éste pretende reconocer a los alumnos y alumnas menores de 25 años que tengan 12 donaciones en un año natural. Además ADSTOS quiere conseguir un convenio con la Universidad, para organizar un acto anual en el que se premie al gran donante hombre y mujer. "Los jóvenes son el futuro de los donantes", señalaba el presidente de la asociación sevillana.

Con todos los proyectos e iniciativas, la 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla' pretende rendir un merecido homenaje a todos los donantes de sangre, tejidos, órganos y médula ósea, además de a los profesionales de la sanidad pública andaluza que dan esperanza y hacen realidad los trasplantes.

DATOS

En España disponemos de un sistema público de donación de sangre totalmente voluntario y altruista, estando prohibida la compra y la venta de la misma. "Nuestro objetivo es fomentar la cultura de la solidaridad y la vida promocionando al máximo las donaciones altruistas que son la fuente de la vida", señalan desde ADSTOS.

Nuestro país, con la contribución de Sevilla, ha vuelto a batir el récord mundial de donaciones de órganos y trasplantes. En el 2017 han sido más de 100 familias solidarias de la zona Sevilla-Huelva las que han contribuido a mejorar estos datos, superando así los 250 trasplantes y llegando en Andalucía las 49,3 donaciones por millón de habitantes, con un total de 4.919 trasplantes en 26 años.

A pesar de ser una decisión tomada tras un momento delicado, cada vez es mayor el número de fa-



milias que deciden donar los órganos de sus seres queridos, concretamente en un 89% de los casos.

Según el centro de transfusiones sanguíneas de Sevilla, 43.579 personas han donado sangre este año, siendo 9.138 nuevos donantes. Además se han hecho 3.764 tipajes de médula ósea.

Durante el último año en Andalucía se han efectuado 919 trasplantes y 413 donaciones, suponiendo esto un crecimiento del 13% y el 4,6% respectivamente.

CÓMO HACERSE DONANTE

Actualmente existen dos opciones, no excluyentes, para hacerse donante de órganos. La primera de ellas es solicitar la tarjeta de donantes, gratuita y que se expide en instituciones públicas como Consejerías de Salud, Coordinaciones hospitalarias de trasplantes, Servicio de Información al usuario de hospitales y Centros de Salud, Organización Nacional de Trasplantes; o privadas como asociaciones de enfermos renales y de trasplantados de hígado, corazón o riñón. Además, ahora también se puede conseguir solicitándola por correo o telefónicamente a la Coordinación Autonómica de Trasplantes del Servicio Andaluz de Salud.

Con la tarjeta de donante simplemente se declara la voluntad de que se proceda a la donación de órganos y tejidos tras la muerte, siendo la última decisión de los familiares. La opción irrevocable

pasa por el registro de voluntades vitales anticipadas. Éste es de obligada consulta y debe ser respetado obligatoriamente por los responsables de la atención sanitaria. Para solicitarlo se debe llamar al teléfono de salud responde, donde le darán un cita en la Delegación de Salud para formalizarlo.

▲ De izq. a dcha.: Rafael Hernández y Jesús Pachón, presidente y secretario de la ADSTOS.

Información completa en:

<http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud>

AGRADECIMIENTOS

Rafael Hernández y Jesús Pachón, en representación de la 'Asociación Donantes de Sangre, Tejidos y Órganos de Sevilla', quisieron agradecer al Colegio de Enfermería, y en concreto a su presidente José María Rueda Segura, la buena acogida y la oportunidad de dar a conocer los proyectos de la entidad. "El presidente del colegio está invitado a la asamblea de marzo, y contaremos con él para todos los eventos que organicemos".

Además, reflejaron su profunda gratitud a donantes, profesionales de la sanidad, voluntarios de la asociación, diputación, ayuntamientos, hermandades religiosas, empresas, profesores universitarios, asociaciones de vecinos, "y a todas y cada una de las personas que ponen su granito de arena en la difusión y la concienciación de un tema tan importante como la donación". ■

Durante el último año en Andalucía se han efectuado 919 trasplantes y 413 donaciones



España uno de los países con más amputaciones de miembros inferiores por diabetes tipo 2

■ ■ España es el segundo país del mundo, por detrás de Estados Unidos, con más amputaciones de miembros inferiores a causa de la diabetes tipo 2, que impide la normal cicatrización de las heridas, informa Europa Press.

Además, según apunta el citado medio, este hecho implica que la diabetes es la causa más frecuente de amputación no traumática de la extremidad inferior en nuestro país, pues siete de cada diez casos se deben a esta patología.

Son muchas las enfermedades asociadas a esta patología, destacando el denominado 'pie diabético', una de las complicaciones más frecuentes que sufren los pacientes con diabetes tipo 2 y que provoca la aparición de infecciones que pueden progresar hasta la gangrena y la amputación, señala Europa Press.

Además, entre un 24-40 por ciento padece como enfermedad asociada la nefropatía diabética, que supone la pérdida progresiva de la capacidad de filtración del riñón, publica agencia. ■



Andalucía lidera una propuesta de consorcio de entidades europeas para la creación de un centro de innovación y conocimiento sobre salud móvil

■ ■ Un consorcio de entidades europeas, liderado por el Sistema Sanitario Público de Andalucía, ha sido seleccionado por la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT o ITU por sus siglas en inglés) como candidato para convertirse en el primer centro de innovación y conocimiento sobre salud móvil de Europa.

La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) ha sido la impulsora de la participación de este consorcio en el proyecto "mHealth Hub", con el cual la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la ITU pretenden fomentar la colaboración y el intercambio de experiencias entre los países europeos

en materia de tecnología móvil aplicada a la salud. Para ello, se propone la creación de un centro de innovación y conocimiento (el Hub), integrado por una red de entidades de distintos países, que dedique su actividad a la investigación y a la transferencia de conocimiento y experiencias a escala europea.

La candidatura liderada por el SSPA ha superado la primera fase de la convocatoria, postulándose como posible adjudicataria del proyecto en la fase final, cuando la ITU seleccionará el grupo de entidades que tendrá que desarrollar el proyecto y dar vida al "mHealth Hub".

El consorcio presentado por la ACSA está compuesto por cerca de 20 organizaciones europeas, entre las cuales se encuentran el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España, el servicio de salud de la Comunidad de Madrid, así como otras instituciones sanitarias, universidades y empresas de países como Italia, Portugal, Estonia, Croacia, Suecia, Alemania, Holanda, Austria o Noruega.

El proyecto "mHealth Hub, enmarcado en la iniciativa "Be Healthy, Be Mobile", sobre la aplicación de la salud móvil en el ámbito de las enfermedades no transmisibles, está financiado por el programa de innovación e investigación de la Comisión Europea "Horizon 2020" para los años 2016-2017 y su desarrollo está encomendado a la OMS y la ITU. Su finalidad es la creación de un centro de innovación y conocimiento,

que facilite la promoción de la salud móvil en Europa y ofrezca a los estados miembros una orientación sobre la aplicación de la tecnología, la investigación y el despliegue de iniciativas de movilidad.

Actualmente la ACSA se encuentra trabajando en el proyecto mSSPA, un sistema que incorpora certificación, integración y personalización de apps en el ámbito del Sistema Sanitario Público de Andalucía. ■

Células de la placenta pueden ayudar a los pacientes con derrames cerebrales

■ ■ La aplicación de una inyección con células epiteliales amnióticas, que se encuentran en la placenta, a afectados por derrame cerebral, mitiga el daño y ayuda a la rápida recuperación del paciente, según un estudio de la Universidad La Trobe de Australia.

Los expertos afirman que al aplicar las células epiteliales amnióticas 90 minutos después de un derrame, éstas rápidamente se alojan en el área afectada del cerebro y reducen la inflamación significativamente y la muerte de las células de los nervios, publica 20 Minutos.

La investigación también revela que si estas células se administran entre uno y tres días después de ocurrir el derrame cerebral se registra una curación acelerada y una mejora en la recuperación a largo plazo, según un comunicado de la universidad. ■

LA UNIDAD DEL DOLOR AGUDO DEL HOSPITAL INFANTIL CUMPLE 10 AÑOS ALIVIANDO LAS MOLESTIAS DE LOS MÁS PEQUEÑOS

Sus profesionales ofrecen una analgesia personalizada a más de 300 menores que cada año han de pasar por quirófano para resolver su problema de salud



REDACCIÓN

■ ■ La Unidad del Dolor Agudo del Hospital Infantil ha cumplido 10 años al servicio de los pacientes más pequeños que han de ser intervenidos en el Hospital Universitario Virgen del Rocío. En total, más de 300 menores de 16 años cada año, a quienes les facilitan tratamiento personalizado para disminuir las molestias que pueden sufrir durante su estancia, informan desde el centro.

De este modo, todos los pacientes reciben, según el tipo de intervención e intensidad del dolor percibido, tratamiento basado en analgésicos o antiinflamatorios, opiáceos o bloqueos locoregionales, según establece la Escala de la Organización Mundial para la Salud para el tratamiento del dolor. Además, los profesionales han elaborado protocolos perfectamente defini-

dos enfocados a pacientes clasificados por patología quirúrgica y especialidad médica, para homogeneizar la asistencia.

El manejo del dolor requiere un abordaje multidisciplinar y la sensibilización y formación de todo el personal sanitario: médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería, para lograr 'Ningún niño con dolor'. No obstante, la asistencia está coordinada por la Unidad de Anestesia y Reanimación Materno Infantil, integrada por más de 150 profesionales.

Estos especialistas trabajan en equipo junto a los profesionales de las diferentes unidades quirúrgicas, y comparten la recomendación de minimizar el uso de opiáceos e incrementar el uso de técnicas locoregionales, con el objetivo de minimizar los efectos adversos provocados por los opiáceos. En este sentido, existe un acuerdo de cola-

boración entre la unidad de Anestesia y Reanimación del Hospital Infantil y la unidad de Cirugía General Pediátrica para controlar el dolor en el postoperatorio de pacientes pediátricos a los que se ha realizado determinados procedimientos toracoabdominales.

De hecho, el Hospital Universitario Virgen del Rocío obtuvo en 2015 el distintivo 'Centro contra el dolor perioperatorio', concedido por la Agencia de Calidad Sanitaria de la Consejería de Salud a las unidades y a los profesionales comprometidos en mejorar el abordaje del dolor que sienten sus pacientes antes, durante y después de una intervención quirúrgica. Cerca de 50.000 personas (entre adultos y menores) pasan cada año por sus quirófanos, lo que da una idea del esfuerzo que han tenido que efectuar los profesionales para cumplir con los estándares exigidos en el proceso de certificación. ■



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

MARZO

CURSO

Técnicas de inmovilización, yesos y vendajes funcionales



- **Fechas:** 19, 20, 21 y 22 de marzo
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 05 y 06 de marzo
- **Admisión:** 08 de marzo

CURSO

Atención de Enfermería en el área quirúrgica



- **Fechas:** 19, 20, 21 y 22 de marzo
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 05 y 06 de marzo
- **Admisión:** 08 de marzo



ABRIL

CURSO

Iniciación a la investigación para Enfermería



- **Fechas:** 02, 03, 04 y 05 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:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 19 y 20 de marzo
- **Admisión:** 22 de marzo

CURSO

Cirugía menor para Enfermería. Suturas y reparación de heridas



- **Fechas:** 09, 10, 11 y 12 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:** 26 y 27 de marzo
- **Admisión:** 29 de marzo



CURSO

Emergencias cardiológicas



- **Fechas:** 23, 24, 25 y 26 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:** 09 y 10 de abril
- **Admisión:** 12 de abril

M^a DEL CARMEN ÁLVAREZ BAZA, II PREMIO DEL XXXIII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA 'CIUDAD DE SEVILLA'

“Enfermería está capacitada para realizar una función administrativa, docente e investigadora”

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

■ ■ M^a del Carmen Álvarez Baza, trabaja, como enfermera asistencial, en el Servicio de Urgencias del Hospital de Cabueñes en Gijón (Asturias) desde 1990. A pesar de tantos años de trabajo, le sigue apasionando su oficio, aunque confiesa que su elección inicial no fue vocacional, a pesar de que varios miembros de su familia son profesionales de la salud.

Es Experta Universitaria en Enfermería de Urgencias y Emergencias, en Enfermería Comunitaria, en Gestión Sanitaria, en Gestión de Sistemas de Calidad, y en Gerontología. Además, de Máster en Metodología de la Investigación en Salud y en Dirección de Comunicación y Nuevas Tecnologías.

Álvarez ha sido Colaboradora de Honor del Departamento de Medicina de la Universidad de Oviedo, durante varios años, y compagina la labor asistencial con la investigadora, desde 1995.

M^a del Carmen ha sido la ganadora del segundo premio del XXXIII Certamen Nacional 'Ciudad de Sevilla', gracias a su trabajo "Humanización de la atención sanitaria en los servicios de urgencias".

OBJETIVOS Y MOTIVACIÓN

Pregunta: ¿Cuál es el objetivo del estudio?

Respuesta: El objetivo general del estudio ha sido conocer la percepción de la atención humanizada en los profesionales sanitarios que trabajan en el Servicio de Urgencias del Hospital de Cabueñes de Gijón (Asturias).

P: ¿Qué motivo a escoger este tema?

R: Escogí el tema de 'la Humanización' por la importancia que tiene en el sec-

tor de la salud y especialmente en los Servicios de Urgencias Hospitalarios, claves de cualquier sistema sanitario.

P: ¿Qué población analizó para su estudio? ¿Qué método siguió?

R: La población analizada, fueron la totalidad de los médicos, enfermeras/os y auxiliares de enfermería que trabajaban en el Servicio de Urgencias estudiado, en el área de adultos y que tenían una antigüedad de al menos seis meses en su puesto de trabajo. Es un estudio descriptivo y transversal y utilicé como instrumento un cuestionario que permitió conocer el significado que otorgaban los profesionales al cuidado humanizado y las dificultades que tenían en su entorno laboral para llevarlo a cabo, las acciones que mejorarían la humanización y permitirían conocer las prioridades sobre humanización de los distintos profesionales y la importancia, estado y factores que intervienen en la humanización de la atención sanitaria.

HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA

P: ¿Qué significado dan los profesionales al cuidado humanizado?

R: Los profesionales analizados entienden por 'humanización de la atención sanitaria', un abordaje integral de la persona, donde interactúan las dimensiones biológicas, psicológicas y conductuales, con un respeto a la intimidad, autonomía, gestión de la emoción, espiritualidad y una adecuada comunicación entre pacientes y pro-

“Los profesionales analizados entienden por ‘humanización de la atención sanitaria’, un abordaje integral de la persona, donde interactúan las dimensiones biológicas, psicológicas y conductuales”

fesionales. Como una aproximación a la comunicación empática y a las adecuadas condiciones de trabajo que permiten dar y recibir un trato personalizado, amable, agradable, en definitiva 'humano'.

P: ¿Qué dificultades observan los profesionales en el entorno laboral?

R: Entre las dificultades que observaban los profesionales sanitarios en el entorno laboral para llevar a cabo una atención sanitaria humanizada, estaban la sobrecarga asistencial, la falta de recursos humanos y materiales, la falta de tiempo, la mala organización del Servicio de Urgencias, la falta de formación y preparación del personal en esta materia, la excesiva burocracia, la falta de espacio o mala distribución del mismo, la falta de trabajo en equipo, y la desmotivación profesional.

P: Y, ¿cuáles son las acciones más valoradas?

R: Los profesionales analizados plantearon como acciones más valoradas a desarrollar para mejorar la humanización en el Servicio de Urgencias: la amabilidad en el trato con pacientes y familiares y la profesionalidad.

MEJORAS Y FACTORES DE LA HUMANIZACIÓN

P: ¿Qué medidas cree que mejorarían la humanización en el servicio estudiado?

R: Sería necesario recibir formación o cursos sobre 'Humanización de la atención sanitaria', así como la dotación de



“Sería necesario recibir formación o cursos sobre ‘Humanización de la atención sanitaria’”

un espacio físico suficiente para conseguir con una plantilla más adecuada a las necesidades reales, una mayor calidad y calidez en la atención, en definitiva una atención más humana.

P: ¿Qué factores intervienen en la humanización de la atención sanitaria?

R: En la categoría importancia del profesional fueron "su compromiso y su motivación, que sea una persona con vocación, que le guste ayudar y seguir el proceso de la persona al que de servicio, que le guste su trabajo", " que el servicio que dé tenga en cuenta la totalidad de la persona, sus dimensiones física, emocional, intelectual, social y espiritual, por delante de otros aspectos del profesional como son la profesionalidad y que sea hábil informando", "que sea una persona ética, que respete la moral del usuario y tenga en cuenta sus valores, costumbres, cultura y religión". Dentro de la categoría relación entre usuario y personal "que la actitud y disposición interior sean de acercamiento y escucha por ambas partes, manteniendo la distancia necesaria para la ayuda y "que se personalice el trato siendo más cercano y sensible".

En la categoría institucional "que la institución cuide al profesional con acciones concretas, dando formación, apoyo psicológico y emocional, si lo necesita" y "que fomente el trabajo en equipo entre los profesionales".

EL RESULTADO

P: ¿Cómo valora el resultado final del trabajo?

R: El resultado ha sido bueno y los profesionales conscientes de la atención que prestan en su unidad, condicionados por las dificultades de su entorno laboral, y deseosos de mejorarlo, aportan ideas que trabajan la atención, haciéndola más humana.

OTROS TRABAJOS Y RECONOCIMIENTOS

P: ¿Qué temas de estudio ha tratado en otras ocasiones?

R: He trabajado sobre la motivación, la comunicación, las cargas de trabajo, la satisfacción laboral, el triaje, el clima organizacional y estrés, los malos tratos en el anciano, los errores de medicación, el dossier de enfermería, el trabajo en equipo..., y posteriormente he compartido los contenidos de los mismos, presentándolos en distintos foros Nacionales, Internacionales y Regionales y publicándolos en Revistas Nacionales (Garnata, Enfermería Clínica, Enfermería Científica, Emergencias, Hygia, Calidad Asistencial, Enfermería Gaditana).

P: ¿Ha recibido más premios por su labor investigadora?

R: He recibido una veintena de Premios de Investigación (Regionales, Nacionales e Internacionales) y en especial en los años 2002, 2004, 2006 y 2007, fueron concedidos en el Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"; donde he de confesar que guardo un grato recuerdo, por la acogida que me dispensaron siempre todos los miembros del Colegio de Enfermería de Sevilla. La concesión de este premio (2017) ha supuesto una alegría inmensa y una motivación importante, para continuar investigando.

DESEOS PARA LA ENFERMERÍA

P: ¿Qué es para usted la enfermería?

R: Enfermería es una profesión que se encarga del cuidado y de la atención del ser humano, pero además de la función asistencial, enfermería está capacitada para realizar una función administrativa, docente e investigadora.

P: ¿Qué logros para la profesión pide al año en curso?

R: Deseo que enfermería logre un mayor reconocimiento a nivel sanitario, político y social, que sea capaz de mostrar a la sociedad las funciones que asume como colectivo, para que ellos puedan conocerlas y reconocerlos, y que sea mejor cuidada, por parte de la administración. ■

AGREDEN A UNA ENFERMERA EN EL CENTRO DE SALUD 'SAN HILARIO' DE DOS HERMANAS

Se ha activado el Plan de Prevención y Atención de Agresiones para ofrecer apoyo a la profesional agredida

REDACCIÓN

■ El Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla ha activado el Plan de Prevención y Atención de Agresiones de la Consejería de Salud después de que se haya registrado un episodio de agresión física y verbal en las consultas del centro de salud 'San Hilario' de Dos Hermanas, señala Europa Press.

La citada agencia apunta que, según un comunicado, un usuario ha agredido a una enfermera que se encontraba en ese momento atendiendo una consulta. El plan activado incluye tanto asistencia jurídica como apoyo psicológico de la profesional agredida.



Por su parte, la Dirección Gerencia de esta área asistencial, junto al equipo directivo y profesionales del centro, "desea mostrar su apoyo a esta trabaja-

dora, víctima de un desagradable episodio en el ejercicio de su labor". Al mismo tiempo, condena cualquier tipo de violencia, tanto física como verbal, dentro o fuera de un centro sanitario, recordando que bajo ningún concepto o circunstancia puede justificarse este tipo de actuaciones, informa Europa Press.

El Plan de Prevención y Atención de las Agresiones del SAS fue impulsado en 2005 por la Consejería de Salud con el objetivo fundamental de dotar a los profesionales de la sanidad pública de las medidas de seguridad y la formación necesarias para minimizar las posibles agresiones que puedan sufrir en sus centros de trabajo, apunta la agencia. ■

EL HOSPITAL DE VALME ACOGE A 31 ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN PRÁCTICAS

La humanización de los cuidados asistenciales, seña de identidad del hospital sevillano en la formación de los futuros enfermeros

REDACCIÓN

■ El salón de actos del Hospital Universitario de Valme acogió el pasado mes de febrero la celebración de una jornada dirigida a dar la bienvenida a los alumnos del Grado de Enfermería de la Universidad de Sevilla que, en el segundo año de su formación académica, comienzan la fase práctica. Durante los próximos meses, el alumnado dispondrá de tutores académicos y clínicos en cada una de los servicios asistenciales con alta formación y experiencia.

El acto de bienvenida estuvo presidido por la directora gerente del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, Silvia Calzón; la directora de Enfermería, Carmen Candela, y los vicedecanos de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla, Juan Manuel Fernández y Juana Macías. Esta última destacó el valor añadido que aporta este hospital sevillano al destacar la acentuada sensibilidad de sus profesionales con la humanización de los cuidados.

Durante el período de prácticas que se inicia, el alumnado podrá conocer



la organización y gestión del sistema sanitario público, aprenderá a satisfacer las necesidades de cuidados en los pacientes y el trabajo en equipo. Para ello, los estudiantes conocerán el desempeño de las funciones de enfermería en las distintas plantas de hospitalización correspondientes a los dos centros del Área Hospitalaria de Valme: Valme y el Hospital El Tomillar. Y de este modo, completarán su formación teórica con la aplicación de los conocimientos adquiridos mediante la rotación por los distintos servicios clínicos. Por su parte, y a través

de su tutorización, los futuros enfermeros dispondrán del seguimiento de sus prácticas y de la valoración de su aprendizaje sobre una actividad asistencial enmarcada en la Estrategia de Cuidados de Andalucía.

Además de la formación de alumnos de enfermería de la Universidad de Sevilla, los centros del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla también son referentes en la formación de futuros profesionales de enfermería para diversos centros adscritos: San Juan de Dios de Bormujos, Hospital de la Merced de Osuna y Cruz Roja. ■

15 % Descuento para Colegiad@s y familiares
Revisión y Primera visita gratis



EleDental
DOCTORA LOURDES CORDERO



Odontología conservadora
Cirugía e implantes
Odontopediatría
Blanqueamiento
Estética dental
Prótesis dental
Ortodoncia

954 63 62 03
cita@eledental.com
Pintor Amalio Garcia del Moral, 10

¿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:
julia@eco.es



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

Nuestras soluciones aseguradoras para ti



VIVIR CON TRANQUILIDAD

Campaña Vida riesgo

De enero a marzo del 2018

Al contratar una póliza de nuestros productos de **Vida riesgo** por importe igual o superior a 200€, te obsequiamos con lo último en tecnología: un **SmartWatch** Android/IOS para estar siempre actualizado y en contacto con lo que te importa.



EN TU CASA TU DECIDES

Campaña Hogar Plus

De enero a marzo del 2018

Al contratar una póliza de nuestros productos de **Hogar Plus** cuya prima neta anual sea igual o superior a 100€, te obsequiamos con esta **Grill Princess**.



AHORRA A TU RITMO

Campaña Vida ahorro

De enero a marzo del 2018

Al contratar o realizar una aportación suplementaria a una póliza de **Vida ahorro periódico** por importe igual o superior a 2.000€/año o de forma de pago única igual o superior a 6.000€, te obsequiamos con lo último en tecnología: un **SmartWatch** Android/IOS* para estar siempre actualizado y en contacto con lo que te importa.



SIENTETE SIEMPRE SEGURO

Campaña Accidentes Plus

De enero a marzo del 2018

Al contratar una póliza de nuestro producto **Accidentes individual Plus** o **Accidentes familiar a Plus** cuyo importe sea igual o superior a 150€, te obsequiamos con unos de estos regalos: **pulsera de actividad** o **humidificador**.



Ignacio Caballero Cáceres
icaballero@plusultramediador.es
 Av. Ramón y Cajal, 18 Sevilla
 Telf. 954 91 35 91 / 650 77 20 09

Carmen Córdoba Sicilia
administracion@plusultramediador.es
 Av. Ramón y Cajal, 18 Sevilla
 Telf. 954 91 35 91 / 650 77 20 09

ESPECIAL COLEGIO DE ENFERMERÍA



ENFERMERAS DE OTORRINO-LARINGOLOGÍA DEL MACARENA PREMIADAS EN EL CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA

La exposición versó sobre el diseño y la fabricación de cánulas personalizadas de traqueotomía para pacientes complejos

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**
 FOTO: **J.M. PAISANO**

■ La Unidad de Atención al Paciente Traqueostomizado se crea en el Hospital Universitario Virgen Macarena en 2015, y presta atención transversal a todos los pacientes desde la Unidad de Gestión Clínica de Otorrinolaringología (UGC ORL). Nace con el fin de dar a pie de cama una atención personalizada a cada usuario, objetivo que se ha cumplido con creces y que ha hecho que

▲ Beatriz Tena García, enfermera supervisora de la Unidad de Gestión Clínica de Otorrinolaringología (UGC ORL); Antonia Pantión Misa, enfermera referente de la Unidad de Atención al Paciente Traqueostomizado; Rosario del Carmen Acosta Salas, auxiliar de enfermería de la UGC ORL; M^a Belén Gamarro Toledo, enfermera de la UGC ORL y Auxiliadora Jiménez Gómez, enfermera de la UGC ORL y la encargada de exponer el proyecto en el congreso.

la unidad esté en constante proyección. Los profesionales de ésta no sólo atienden a los pacientes de ORL, sino que

prestan atención personalizada a todos los pacientes portadores de cánulas de cualquier especialidad, desde los hospitalizados hasta los que se encuentran en seguimiento domiciliario. "Por ejemplo, un paciente de ELA de la séptima planta, recibe los mimos mismos cuidados que un paciente de código otorrino. La enfermeras referentes de la unidad acuden a hacerle los cuidados y forman a enfermeras referentes de ciertas unidades", señala Beatriz Tena, enfermera supervisora de la UGCORL.



Los profesionales apreciaron que existen casos especiales en los que las cánulas disponibles no cubren las necesidades del paciente

EL CASO Y EL RECONOCIMIENTO

Después de crear la unidad, los profesionales apreciaron que existen casos especiales en los que las cánulas disponibles no cubren las necesidades del paciente. Es esto lo que ocurre con el caso presentado en el Congreso Nacional de Enfermería celebrado el pasado mes de noviembre en Elche.

Auxiliadora Jiménez Gómez, enfermera de la UGC ORL y encargada de hacer la presentación en la ciudad alicantina, apuntaba “estudiamos el caso de un paciente enfermo de ELA derivado desde La Coruña”.

El proceso empezó con la programación y planificación previa a la cirugía. Los facultativos comenzaron con el estudio a través de OSIRIS, “un programa en 3D que permite ver todo lo

que hay dentro antes de abrir”. A través de él el equipo multidisciplinar de la UGC ORL observó la dilatación y empezó a investigar qué tipo de cánula era la idónea.

El paciente presentaba dilatación de la traquea, con fuga de aire y aspiraciones broncopulmonares. Se hicieron diferentes diseños y se elaboró una maqueta de la tráquea del paciente en 3D para ver in situ las necesidades y complicaciones que tenía. La primera alternativa fue un cánula con un sólo balón, como comúnmente se hace, pero seguía teniendo fuga, por lo que se diseñó una con doble balón.

Con esta innovación se resolvieron las complicaciones propias en pacientes portadores de cánulas de traqueotomía que se encuentran sometidos a respiración mecánica durante un largo periodo de tiempo. Actualmente la unidad cuenta con dos posibles candidatos para la creación de una nueva cánula personalizada.

Las enfermeras son las que detectan el problema. En el caso del paciente de ELA, no podían sellar la tráquea con el inflador del manguito de la cánula, por

▲ Cánula de doble balón.

lo que apreciaron un principio de fuga. Además, son las que con el cuidado cercano y la confianza con el paciente captan las demandas sobre la preferencia de materiales de fabricación.

El equipo de enfermeras que viajó a Elche, reconoce que “llamó mucho la atención al público asistente que enfermeras hablaran de programas en 3D. Estamos acostumbrados a ver a la enfermera como la que realiza los cuidados, pero está también dentro de toda la planificación”.

Este grupo de enfermeras quiere agradecer el apoyo constante de su Jefe de Servicio, Serafín Sánchez, que según apuntan las ha apoyado en la presentación de este proyecto, y que reconoce y apuesta por la labor de enfermería.

Actualmente la unidad cuenta con dos posibles candidatos para la creación de una nueva cánula personalizada

Además señalan que “al congreso fuimos cinco, pero el trabajo es de todo el servicio”.

EL PERFIL DE LOS PACIENTES

Los pacientes de ORL más complejos suelen encontrarse afectados de patologías crónicas encuadradas en diversas especialidades, tanto los que clásicamente sufren enfermedades de cabeza y cuello de otorrinolaringología y cirugía máxilo-facial, como los pacientes de cualquier especialidad que han precisado la realización de una traqueotomía.

Las especialidades que cuentan con un mayor número de pacientes traqueostomizados son Medicina Interna, Neumología y Cardiología. En menor medida Oncología y Aparato Digestivo, señalan desde el centro hospitalario.

Según informa el Macarena, desde que se inaugurase la Unidad de Atención al Paciente Traqueostomizado, se ha atendido una media de 17 pacientes nuevos mensuales no oncológicos y siete pacientes mensuales laringectomizados, los cuales requieren múltiples actuaciones en función de sus necesidades asistenciales.

Además, los miembros de la unidad se desplazan a los domicilios de aquellos pacientes que encuentran grandes dificultades para acudir al hospital por sus condiciones clínicas, la mayoría de ellos sujetos a ventilación mecánica domiciliar de larga evolución,

Aunque la enfermería tiene muy pocas especialidades reconocidas, la otorrino necesitaría que la manejara una enfermera especialista

trabajando en equipo con la Unidad de Hospitalización Domiciliar y Cuidados Paliativos.

REIVINDICACIONES

Este grupo de profesionales piensa que, aunque la enfermería tiene muy pocas especialidades reconocidas, la otorrino necesitaría que la manejara una enfermera especialista. Es una demanda que tienen sobre todo en verano, cuando llega al hospital personal nuevo al que tienen que formar de cero.

La Unidad de Atención al Paciente Traqueostomizado se creó precisamente para solventar esos problemas. “Nos llamaban de cualquier planta alertándonos de complicaciones y teníamos que acudir”.

Con la creación de la figura de la enfermera de referencia han seguido haciendo lo que siempre habían hecho, pero con un orden y unos protocolos concretos.

Todas señalan que les encantaría que la enfermería fuese un profesión más autónoma y que se valore más la especialización “no podemos saber de todo y hacerlo todo bien”. ■

Los pacientes de ORL más complejos suelen encontrarse afectados de patologías crónicas encuadradas en diversas especialidades

CELEBRACIÓN DEL XXX ANIVERSARIO DE LA PROMOCIÓN 1985-1988 DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE CRUZ ROJA SEVILLA

Se pone en conocimiento de todos los enfermeros y enfermeras que cursaron los estudios en la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja Sevilla, entre los años 1.985 y 1.988, que un grupo de compañeros de promoción está organizando un evento de celebración del 30 aniversario, previsto para el próximo 16 de junio. Aún queda por confirmar algunos detalles como el lugar de reunión.

Los organizadores ruegan encarecidamente que los compañeros que quieran asistir se pongan en contacto con ellos para estar al tanto de las novedades.

MÁS INFORMACIÓN:

Lola G. Perea: 657 93 87 64 – lolagperea@gmail.com

MAESTRAS DE MATRONAS EN EL SÁHARA

'Escuela de matronas en Dajla' es el proyecto de la asociación sevillana 'Matronas en movimiento'. Sus componentes trabajan con el pueblo saharauí para mejorar la salud de mujeres y niños

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

■ ■ Las matronas Cristina Nuño Aguilar, Judith Ortiz Paneque y Raquel Crespo Graciano, se conocieron cuando participaban en el proyecto '7 matronas en Dajla', del Ayuntamiento de Carmona y la asociación Carisa. Ambos entes se hicieron eco de la necesidad de matronas en el campamento saharauí de Dajla, y crearon un proyecto en el que Cristina, Judith y Raquel fueron voluntarias.

EL GERME DE 'MATRONAS EN MOVIMIENTO'

Cuando las matronas sevillanas llegan al campamento comprueban, que aunque era una grandísima idea, las carencias del proyecto estaban latentes, y detectan que la necesidad es mucho mayor de lo que pensaban. "Las matronas que están allí todavía tienen muchas carencias asistenciales. Por ejemplo, a la hora de reanimar bebés o de suturar cuando las madres se desgarran".

Cuando termina el proyecto '7 matronas en Dajla', deciden coger el testigo y continuar con lo que habían empezado, ahora adaptándolo a las necesidades reales y la realidad que habían podido conocer de primera mano. "Es uno de los proyectos más importantes del Sáhara según el ministro saharauí, ya que atiende a la salud materna e infantil".

Y es así como nace la asociación 'Matronas en movimiento', donde ahora mismo Cristina, Judith y Raquel trabajan en el primer proyecto de intervención social 'Escuela de matronas en Dajla'.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El objetivo principal del proyecto pasa por mejorar la calidad de vida de la población refugiada saharauí residente en el campamento de Dajla, reduciendo la patología y la mortalidad materno infantil a través de la formación de especialistas en obstetricia y ginecología.

Las matronas buscan establecer un plan de estudios validado por el Ministerio de Salud Pública de la RASD y la Escuela Nacional de Enfermería saharauí, además de desarrollar y editar temarios adaptados de todas las asignaturas. Quieren impartir conocimientos actualizados y suficientes para realizar las labores de matrona.



▲ Clase de parto en la 'Escuela de matronas en Dajla'.

Para ello la asociación aporta beca económica y transporte a las alumnas, consiguiendo así independencia económica. Además, buscan prestigiar la labor de las matronas y colaborar en la aceptación de la población a la asistencia profesional del embarazo, parto y puerperio.

POR QUÉ UNA ESCUELA DE MATRONAS

Según señalan desde 'Matronas en movimiento', se calcula que alrededor de 155.000 refugiados saharauí sobreviven en la hammad argelina, región especialmente árida del desierto del Sáhara, en la frontera con Marruecos y Mauritania. Argelia cedió este territorio a los refugiados saharauí hace 42 años tras la llamada "Marcha Verde". Los campamentos se sitúan, en su mayoría, cerca de Tindouf, la capital de Argelia, pero Dajla está en

"Las matronas que están allí todavía tienen muchas carencias asistenciales. Por ejemplo, a la hora de reanimar bebés o de suturar cuando las madres se desgarran"



El objetivo principal del proyecto pasa por mejorar la calidad de vida de la población refugiada saharauí residente en el campamento de Dajla

la frontera con Mauritania, a 200 km de la urbe. "Esto, siempre que hay que trasladar una complicación en un parto, significa dos horas de carretera, sin asistencia y en un coche que ni de lejos cuenta con el equipamiento adecuado".

La tasa de mortalidad en los traslados es del 5,1%, cuarenta veces más que el riesgo que existe en España. De ahí nace la necesidad de formar a matronas que puedan detectar a tiempo un parto complicado, y ser capaces así de derivar a otros hospitales con mejor asistencia en el momento adecuado. "También es importante la educación para la salud, para conseguir así que las mujeres lleguen al parto con un estado de salud correcto".

▲ Pepa Espinaco, vocal matrona del Colegio de Enfermería de Sevilla, junto a Cristina Nuño Aguilar, presidenta de 'Matronas en movimiento'.

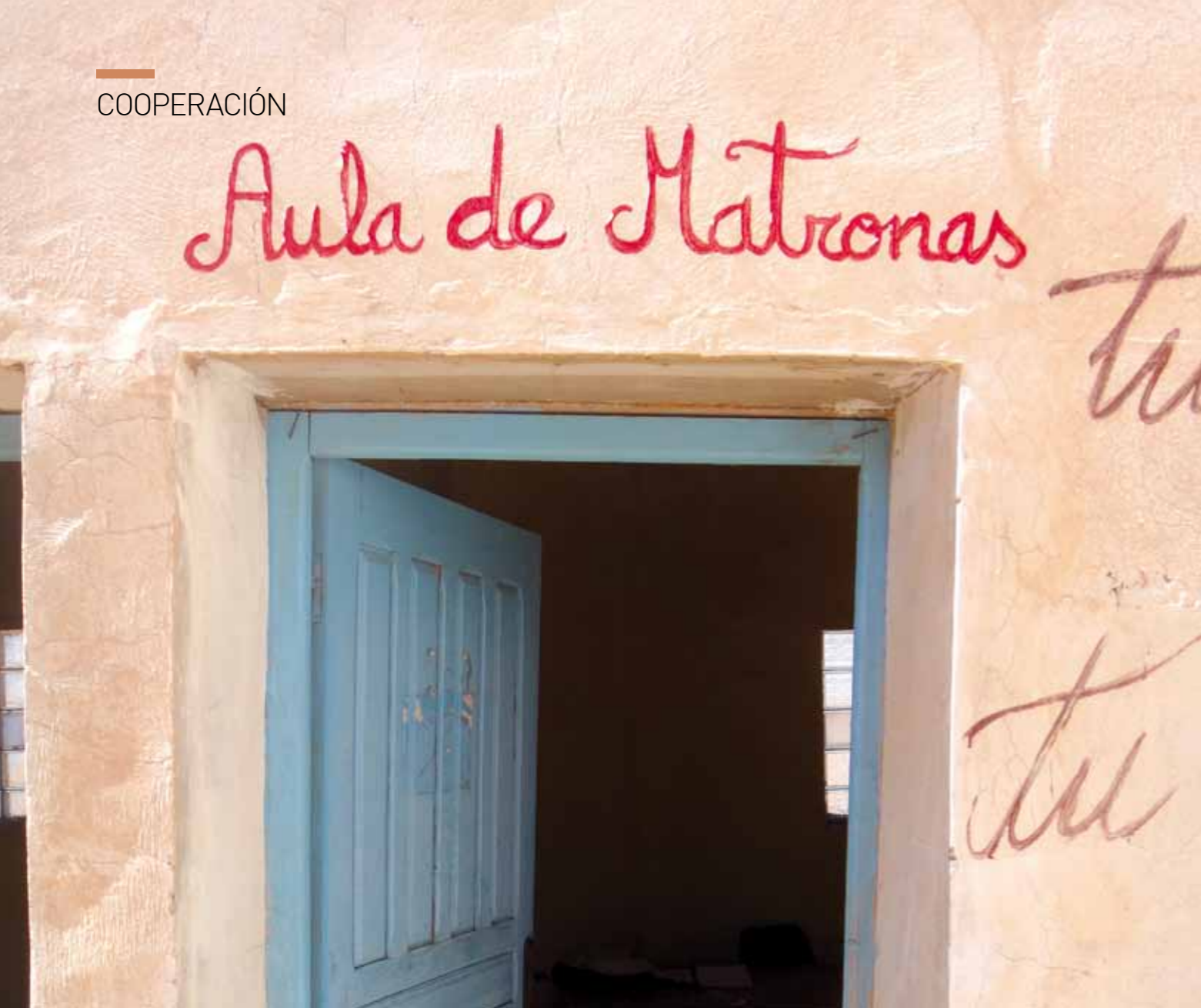
Las alumnas saharauí estarán sobradamente preparadas para atender los partos de bajo riesgo en el propio campamento, así como para hacer el seguimiento puerperio. Éste está incluido allí dentro de las funciones de las matronas, pero las voluntarias detectaron que en la práctica son muchos los problemas con la lactancia materna, existen muchos casos de anemia severa en las madres y desnutrición y deshidratación en los bebés.

En los tres meses que las chicas de 'Matronas en movimiento' estuvieron en Dajla el pasado año, los traslados se redujeron en un 60%.

Cuatro mujeres saharauí fueron acreditadas como matronas en la última promoción de la escuela. Con la nueva edición se quiere conseguir formarlas como profesionales en la prácticas, y además dotarlas de capacidad docente para que ellas mismas continúen el proyecto, sumándose esta formación como especialidad de la ya existente 'Escuela de enfermería'. "La cooperación al desarrollo se basa en eso. En que la población local tenga sus propios recursos para avanzar".

VISITA LA WEB DE 'MATRONAS EN MOVIMIENTO':

<http://www.matronasenmovimiento.com/>



QUÉ NECESITAN

El nuevo curso de la 'Escuela de matronas en Dajla' comenzará en septiembre de 2018, y se extenderá hasta 2020, ofreciendo la formación teórica en el primer año y la práctica en el segundo. Para ello necesitan diez voluntarios/as que se organizarán en parejas, y viajarán al campamento durante dos meses, para dar paso a otros dos compañeros/as hasta completar la formación. Una psicóloga social preparará a las cooperantes para el viaje y la posterior vuelta a casa. El equipo de la asociación se trasladará a los campamentos el próximo mes de abril para coordinar los objetivos, el calendario, el horario, el temario y las evaluaciones parciales y finales con responsable de Educación del Ministerio de Salud Pública de la RASD, el director de la Escuela Nacional de Enfermería y representantes de la organización 'enfant réfuieé du monde'. También visitarán Dajla para conocer a las futuras alumnas y organizar la estancia del voluntariado español.

Además de las docentes en el campamento, la asociación necesita voluntarios/as que desarrollen el temario oficial del primer curso de la espe-

cialidad de matrona. Las asignaturas que se desarrollarán para impartirse posteriormente serán anatomía y fisiología, farmacología, obstetricia, informática y ginecología. Los temarios deberán estar actualizados y adaptados a la realidad de los campamentos de refugiados saharauis bajo el 'enfoco de riesgo' en salud. Cristina, Judith y Raquel señalan que "toda ayuda es poca. Necesitamos ayuda desde gestión de redes sociales, edición de vídeo, etc. Toda trabajo será bienvenido".

FINANCIACIÓN

Para solicitar financiación de las administraciones públicas, toda asociación necesita al menos un año y medio de antigüedad. La recientemente fundada, 'Matronas en movimiento', cuenta para ello con el apadrinamiento de la 'Asociación de

"Siempre que hay que trasladar una complicación en un parto, significa dos horas de carretera, sin asistencia y en un coche que ni de lejos cuenta con el equipamiento adecuado"

▲ Entrada a la 'Escuela de matronas en Dajla'.

Se necesitan diez voluntarios/as que viajarán al campamento en parejas durante dos meses

Amigos del Pueblo Saharaui de Jaén. "La asociación de Jaén se fijó en nuestro proyecto y decidió apadrinarlo para pedir financiación".

Desde el colectivo jienense gestionan la parte económica, y el grupo de matronas sevillanas la organización, la ejecución, planificación, etc. Además, todo particular que quiera hacer una aportación económica a 'Matronas en movimiento' puede hacerlo haciendo una donación a su cuenta.

ENFOQUE DE GÉNERO

El proyecto tiene una perspectiva de género en el contenido y en la forma, señalan desde la asociación. "Este es un proyecto de mujeres para mujeres cuyo colectivo meta serán las enfermeras que opten a formarse como matronas. Esta formación les aportará no solo una oportunidad laboral, sino que las situará como figuras de referencia

en su comunidad, empoderándolas económica y socialmente". Las matronas apuntan que la propia convivencia de las enfermeras saharauis con matronas españolas propiciará la oportunidad de aprender del 'ser mujer' en distinto contexto cultural, geográfico y religioso, lo que será muy enriquecedor para ambas partes.

"Los beneficiarios indirectos serán las mujeres en edad fértil y sus hijos. Al fin y al cabo, el objetivo general del proyecto es mejorar la salud materno infantil de la población residente en Dajla. Prevenir y tratar las lesiones que se pueden derivar de la patología y urgencias alrededor del embarazo, parto y primera infancia, no es solo mejorar las condiciones de vida de estas mujeres, es aportar las condiciones desde las que tanto ellas como sus hijos se puedan desarrollar personalmente". ■

¡COLABORA!

Haz tu donación a: ES1021002468-4802-0004-0838
Concepto: Matronas en Movimiento
Beneficiario: Asociación Amigos Sáhara Libre

▲ De izq. a dcha.: Cristina Nuño Aguilar, Raquel Crespo Graciano y Judith Ortiz Paneque, presidenta, secretaria y vicepresidenta de la asociación respectivamente.

DESCUBRE NUESTROS VIAJES ESTRELLA

VUELOS DIRECTOS

PARA RESERVAS HASTA 28 DE FEBRERO



8 DÍAS / 7 NOCHES

VISITAS INCLUIDAS

ATENAS + CIRCUITO PELOPONESO, DELFOS Y METEORAS

Salidas desde Málaga 4 Julio y 5 Septiembre
Salidas desde Granada 18 Julio
Hoteles 4* Todo Incluido

1.325€

ATENAS + CRUCERO "ICONIC AEGEAN"

Salidas desde Málaga 4 Julio y 5 Septiembre
Salidas desde Granada 18 Julio
Hoteles 4* Todo Incluido

1.475€

RUMANÍA ROMANTICA

Vuelo especial directo de Sevilla 19/07/18
Hoteles 4/5* Todo Incluido

1.160€

ESCENCIAS DE POLONIA

Vuelo especial directo desde Sevilla 23/07/18
Hoteles 3/4* Todo Incluido

1.060€

POLONIA AL COMPLETO

Vuelo especial desde Sevilla 23/07/18
Hoteles 4/5* Todo Incluido

1.205€

GRAN TOUR DE CROACIA

Vuelos desde Sevilla 02/07/18
Hoteles 3/4* Todo Incluido

1.365€

DESCUBRE CROACIA, ESLOVENIA Y BOSNIA

Vuelos desde Sevilla 02/07/18
Hoteles 3/4* Todo Incluido

1.315€

Halcón
viajes

Información y reservas

C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe (Sevilla)

954 18 59 19

javiersalas@globaliact.com

LA NUEVA UCI INFANTIL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA DUPLICA SUS ESPACIOS Y PERMITE EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS MENORES DURANTE LAS 24 HORAS

La consejera de Salud visita estas dependencias remodeladas, en las que la Junta ha invertido cerca de 400.000 euros



REDACCIÓN

La consejera de Salud, Marina Álvarez, ha visitado hoy la nueva Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla tras una reforma integral de sus dependencias que ha permitido duplicar los espacios y ampliar a 24 horas la posibilidad de acompañamiento de los menores, lo que influirá de forma positiva en la recuperación del niño, al reducir su ansiedad y estrés en momentos de especial dificultad. Tan sólo cuando se requiera realizar un procedimiento o técnica específica, y por indicación del profesional de la UCI, se indicará a madre, padre o familiar directo que acompañe al menor que no esté presente.

La Junta de Andalucía ha invertido cerca de 400.000 euros para acometer esta reforma que incorpora las prestaciones más actuales y que posibilita al centro hospitalario aumentar el nivel de respuesta de esta Unidad. Asimismo, la modernización de los espacios, distribuidos en 180 metros cuadrados dentro del Área de Pediatría, garantiza una mayor intimidad, luminosidad y un mayor confort para pacientes y familiares, así como para los profesionales, que cuentan con espacios más amplios para desarrollar su trabajo diario.

La UCI cuenta con seis boxes, destinando uno de ellos para el aislamiento físico que requieran menores con procesos infecciosos graves o inmunodeprimidos y otro para procedimientos como endoscopias digestivas, fibrobronoscopias, biopsias renales, artrocentesis, suturas de heridas mayores y otras técnicas que precisen sedoanalgesia. Anualmente, los profesionales de esta Unidad atienden en torno a 300

pacientes críticos y realizan 130 procedimientos. Todos los boxes están dotados con cabeceros especiales de UCI, que incluyen sistema de 'llamada a enfermería', tomas eléctricas, tomas de gases, tomas redundantes de tierra, tomas informáticas. Todas ellas duplicadas para garantizar su funcionamiento permanentemente ante incidencias y con bandejas y soportes para los diferentes aparatos que sea necesario utilizar en el proceso de tratamiento de los pacientes.

Los espacios de esta nueva UCI incorporan además un control de enfermería abierto, diáfano y con visión directa a todas las camas, lo que procura un mejor control de los pacientes. Además, dispone de zona de preparación de medicación.

LUMINOSIDAD Y COLOR

Las mejoras realizadas han sido diseñadas para crear un entorno agradable para los menores ingresados en esta Unidad, la familia y los profesionales que desarrollan su labor, lo que redundará en una ostensible mejora de la asistencia que se presta. Para ello se han escogido cuidadosamente los colores de los diferentes materiales y se han diseñado elementos decorativos que contribuyen a un entorno mucho más humanizado y confortable.

Todos los boxes tienen luz natural y un ambiente acogedor. Se han utilizado elementos transparentes en la separación entre los boxes para que esta luz natural pueda llegar a toda la sala. Asimismo, se ha renovado la instalación eléctrica de la zona con una iluminación sectorizada que permite ser regulada para adaptarla a las necesidades del paciente, manteniendo el ritmo circadiano, así como la actividad asistencial que se esté realizando en cada momento.

La reforma de las instalaciones incorpora también la instalación de ventanas con rotura de puente térmico, control solar y persianas motorizadas; un nuevo revestimiento del suelo que garantiza su durabilidad y resistencia, además de un revestimiento vertical con papel vinílico. La instalación de la climatización se ha renovado al completo, colocando una máquina independiente y garantizando el control de la temperatura en la sala para adecuarlo a las mejores condiciones de confort. ■

Los espacios de esta nueva UCI incorporan además un control de enfermería abierto, diáfano y con visión directa a todas las camas

II JORNADAS INTERNIVELES EN EL HOSPITAL DE LA MUJER

Se celebraban el pasado 30 de enero con el objetivo de unificar el mensaje de los profesionales en atención primaria y hospitalaria, y visibilizar el trabajo de cada una de ellas



REDACCIÓN
FOTO: J.M. PAISANO

Las II Jornadas Interniveles, se desarrollaron el pasado día 30 de enero 2018 en el Salón de Actos del Hospital de la Mujer. Dirigidas a Profesionales de atención primaria y atención especializada del Área de Salud del HUVR, Matronas, Enfermeras, TCAE; y acreditada por la ACSA, contó con la participación de alrededor de 100 profesionales.

El comité organizador estuvo compuesto por compuesto por la jefa de Bloque de la UGC Medicina Maternofetal, Genética y Reproducción, y matronas de atención primaria y atención especializada a partes iguales, lo que hizo posible la configuración de un programa conjunto, que abarcó actividades de cada nivel asistencial, interrelacionados y con el denominador común de conseguir la mejor asistencia a la mujer en el proceso reproductivo.

El objetivo general de la jornada fue la unificación de criterios en la práctica asistencial, disminuyendo la variabilidad clínica, a través de una comunicación continua entre niveles.

La apertura de la II Jornada Interniveles estuvo a cargo de la gerente del H. U.V.R., Nieves Romero, quien agradeció la invitación y resaltó la importancia de estas jornadas para la disminución de la variabilidad clínica, animando a seguir en esta línea de trabajo.

Inmediatamente después tomó la palabra el director de la U.G.C. Medicina Maternofetal, Genética y Reproducción, Guillermo Antiñolo, seguido de la vocal matrona del Colegio Oficial Enfermería, Pepa Espinaco y la presidenta de la Asociación Andaluza de Matronas, Carmen Rodríguez.

Pepa Espinaco, señaló que “el abordaje de la atención a la mujer embarazada implica la intervención de diferentes profesionales, cuya visión del problema en ocasiones es diferente, y eso implica a veces cierta variabilidad en la atención”. La vocal matrona del Colegio también hablaba sobre la necesidad de encajar las diferentes áreas asistenciales como la Atención Primaria y la Atención Hospitalaria, ligadas a la imprescindible continuidad de los cuidados como garante del éxito asistencial.

PRIMERA MESA

La Jornada se desarrolló a través de dos mesas con cinco ponencias cada una. En La primera mesa, moderada por Antonio Velázquez, director de Cuidados del Distrito Sevilla, se habló en primer lugar de la implantación de la consulta preconcepcional en atención primaria. Milagros Guerrero García, matrona del Distrito Ajarafe, y Cecilia Rivas Trapeiro, residente de segundo año enfermería de Obstétrica y Ginecología del Hospital Virgen del Rocío, fueron las encargadas de señalar la importancia y la necesidad de implantar esta consulta como herra-

mienta de prevención primaria. Las ponentes señalaron el papel de la matrona como profesional más adecuado para llevar a cabo las funciones dentro de proceso atención integral de embarazo parto y puerperio, haciendo hincapié en la actualización de conocimientos y el trabajo en equipo.

La siguiente intervención versó sobre atención integral del proceso de embarazo-puerperio en el área de salud, y fue conducida por Mónica Álvarez Garzón, matrona del Virgen del Rocío. Álvarez habló sobre la importancia de la continuidad de cuidados, y de que para ello se necesita coordinación y unificación de protocolos, guías y circuitos, además de formación continuada y sesiones clínicas conjuntas.

La encargada de la tercera exposición fue Esther Álvarez Burón, matrona del Hospital Virgen del Rocío, y habló sobre ‘educación maternal: trabajando en la unificación de contenidos’.

“El abordaje de la atención a la mujer embarazada implica la intervención de diferentes profesionales, cuya visión del problema en ocasiones es diferente”

PEPA ESPINACO GARRIDO
VOCAL MATRONA DEL COLEGIO ENFERMERÍA DE SEVILLA

Marina Jalón Neira, matrona supervisora de paritorio en el Hospital de la Mujer, basó su intervención en un ‘nuevo circuito de atención urgente del h. de la mujer: triaje’. Presentó el nuevo servicio de triaje de urgencias del hospital, que se inició el pasado 19 de febrero y que ha supuesto una mayor calidad asistencial en la clasificación y atención a la mujer en el área de urgencias.

“Por muchos programas que pongamos en marcha, lo importante es escuchar las necesidades de cada mujer”

CARMEN RODRÍGUEZ SOTO
PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE MATRONAS

‘Donación sangre cordón umbilical: actualización y aspectos relevantes’, fue el título de la siguiente exposición, que estuvo conducida por Cristina Vaquero Rodríguez, enfermera residente de segundo de Obstétrica y Ginecología del Hospital Virgen del Rocío. Vaquero habló sobre la importancia de la información sobre la donación sangre cordón umbilical en la consulta de la matrona en Atención Primaria y facilitar el consentimiento informado previo al parto.

SEGUNDA MESA

La segunda mesa estuvo coordinada por Carmen Peinado, enfermera Ges-

▲ De izq. a dcha: Pepa Espinaco Garrido, vocal matrona del Colegio Enfermería de Sevilla; Guillermo Antiñolo Gil, director de la UGC Medicina Maternofetal, Genética y Reproducción; Nieves Romero Rodríguez, directora Gerente del Hospital Universitario Virgen del Rocío; M^ª Ángeles Ruiz López, jefa de Bloque de la UGC Medicina Maternofetal, Genética y Reproducción y Carmen Rodríguez Soto, presidenta de la Asociación Andaluza de Matronas.

tora de Casos y tutora de enfermería pediátrica en el Virgen del Rocío.

La primera intervención versó sobre ‘ecografía: herramienta de trabajo para la matrona’ y estuvo conducida por Manuel Manzano Mauri, matrón y tutor de residentes en el Virgen de Rocío.

Sobre ‘alta precoz de la matrona en el parto de baja intervención’, hablaron Rosario Vallejo Sánchez, matrona y tutora de residentes en el Rocío, y Rebeca Sánchez, enfermera residente de segundo año en enfermería de Obstétrica y Ginecología. Iniciaron la exposición aportando datos actualizados sobre el Aula de Crianza del Hospital de la Mujer con dos años de funcionamiento, teniendo un nivel de satisfacción muy elevado en las encuestas realizadas por puérperas y un aumento muy significativo en el número de mujeres captadas. El trabajo en equipo de atención Primaria y especializada para la divulgación e información a las mujeres es fundamental para el seguimiento del aula.

El trabajo del aula se enlaza con la nueva propuesta de proyecto para el

‘Alta Precoz’ en el parto de baja intervención, para aquellas mujeres que lo soliciten, con un control hospitalario a las 48 horas.

Rocío Pineda Cachero, matrona asesora de lactancia materna, habló sobre ‘novedades en la prevención y tratamiento de las mastitis’, haciendo especial hincapié en los estudios más actuales y evidencias publicadas al respecto, cómo el uso de probióticos, que no sólo se ha demostrado ser útil y seguro en la prevención de mastitis, sino también en el tratamiento de mastitis clínicas y subclínicas.

Por su parte, M^ª Teresa Valera Pascual, pediatra consultora Internacional de Lactancia IBCLC, y M. Jesús Pedreño, matrona del Centro de Salud Utrera Norte, expusieron sobre la acreditación de la Ihan del centro de salud utrerano.

La última en intervenir fue Carmen Rodríguez, presidenta de la Asociación Andaluza de Matronas, que habló sobre su proyecto ‘Los niños de Carmen. Teatro: Historias de amor y leche’. En su exposición hacía hincapié en que “por muchos programas que pongamos en marcha, lo importante es escuchar las necesidades de cada mujer, sabe qué es lo que esperan de nosotras. Para ello hay que compartir espacios, de ahí la importancia de los grupos de apoyo”.

La Jornada fue clausurada por el Subdirector de Enfermería del Hospital de la Mujer, Jesús Vida. ■



Navarra Enfermeras y ma- tronas de Navarra ejecutarán el nuevo programa de detección precoz de cáncer de cérvix

■ ■ Navarra implementará en 2020 un nuevo Programa Poblacional de Detección Precoz de Cáncer de Cervix del que se podrán beneficiar mujeres de entre 25 y 65 años. Este nuevo programa de detección precoz se suma a los otros dos actualmente existentes, de cáncer de mama y de cáncer colorrectal. El director general de Salud, Luis Gabilondo, ha dado a conocer este lunes la implementación de este nuevo programa así como la actualización del protocolo de prevención ginecológica, acompañado por la jefa del Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Nieves Asuncun; el jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del Complejo Hospitalario de Navarra, Juan Carlos Muruzabal; la responsable de los CASSYR (Centros de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva), Elisa Sesma, y la jefa de Unidad de Enfermería de Salud Sexual y Reproductiva del Área de Pamplona, Cristina Gómez.

La puesta en marcha de este programa se enmarca en la próxima actualización de la Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud, en la que se incluirá la realización de este cribado con carácter organizado y poblacional, incorporando la detección del virus del papiloma como prueba de cribado. Aunque la detección precoz se considera la mejor forma de intervención en determinados procesos tumorales (mejora de la calidad de vida, aumento de la supervivencia o disminución de la mortalidad), en ocasiones las pruebas realizadas producen efectos adversos (pruebas innecesarias, iatrogenia, afectación psicológica en caso de sospechas no confirmadas).

Por este motivo, la realización de pruebas de cribado para la detección precoz de enfermedades como el cáncer sólo se realizan cuando hay evidencia que su práctica produce el beneficio deseado y esto solo se ha demostrado para los cánceres de mama, colorrectal y cuello de útero. En lo que respecta al cribado de cáncer ginecológico, la evidencia actual sólo ha demostrado eficacia para el cáncer de cuello de útero mediante la citología del cuello uterino y la detección del virus HPV del Papiloma Humano. ■

Madrid

Madrid inicia un servicio pionero de tele-interpretación para pacientes con discapacidad auditiva

■ ■ Según datos del Instituto Nacional de Estadística, en España existen más de un millón de personas sordas o con discapacidad auditiva, y en la Comunidad de Madrid residen alrededor de 116.000. Aunque se trata de un colectivo muy heterogéneo, presenta una característica común principalmente: las barreras de acceso a la información y a la comunicación con el resto de la sociedad. Para hacer frente a esta pro-

blemática, la Comunidad de Madrid ha puesto en marcha un servicio para que los pacientes con discapacidad auditiva puedan recibir interpretación en directo durante su visita a la enfermera o el médico. Con esta herramienta se eliminan barreras en un ámbito tan relevante como el sanitario mediante el intercambio de información entre pacientes, familiares, cuidadores y profesionales. La iniciativa, de momento, está solo en marcha en los servicios de urgencia de los Hospitales Gregorio Marañón y Niño Jesús, pero se prevé que se extienda a otros servicios y al resto de hospitales de la comunidad, señala Diario Enfermero. ■

Andalucía

El Complejo Hospitalario de Jaén albergó el IV Encuentro de Enfermería de Urgencias

■ ■ El Complejo Hospitalario de Jaén albergó el pasado jueves 22 de febrero el IV Encuentro de Enfermería de Urgencias, que reunió a más de cien profesionales sanitarios andaluces de esta especialidad para intercambiar experiencias y tratar sobre las últimas novedades en su atención prestada a los ciudadanos.

Esta jornada, que tuvo lugar en el antiguo hospital 'San Juan de Dios' de la capital jiennense, forma parte del programa anual de la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias (SEEUU) y contó también con la colaboración de la Diputación Provincial, la Universidad de Jaén (UJA) y el Colegio Oficial de Enfermería.

Los asistentes a este encuentro científico fueron profesionales de hospitales, centros de salud, la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES-061) y alumnado del cuarto y último curso de la graduación de Ciencias de la Salud. ■

CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES - Seminario

Dirigido a:

Profesionales de Enfermería o especialista que tengan interés en iniciar o reiniciar el proceso de certificación de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Objetivos:

- Motivar el desarrollo profesional de los profesionales de enfermería a través de la certificación de las competencias profesionales.
- Contribuir a la adquisición de conocimiento de los profesionales de enfermería de los modelos de certificación aplicables al sector sanitario.
- Facilitar herramientas y procedimientos para dar respuesta a los estándares de calidad promovidos por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en los diferentes ámbitos de certificación.
- Asesorar a los enfermeros/as, de manera práctica, en materia de la certificación profesional.

Contenidos del Seminario:

1. Conceptos básicos de Certificación por Competencias Profesionales de Agencia Sanitaria de Calidad (ACSA)

- Tipos de certificaciones
- Manuales de Competencias Profesionales
- Recursos para la certificación

2. Certificación y Carrera Profesional

- Niveles de certificación
- Niveles de Carrera Profesional

3. Proyecto de Certificación

- Solicitud y apertura del Proyecto: documentación necesaria
- Pruebas solicitadas:
 - a) Auditorias
 - b) Certificados
 - c) Informes: de reflexión y de práctica clínica
 - d) Casos Contextualizados.
- Resolución y alegaciones: informe de evaluación

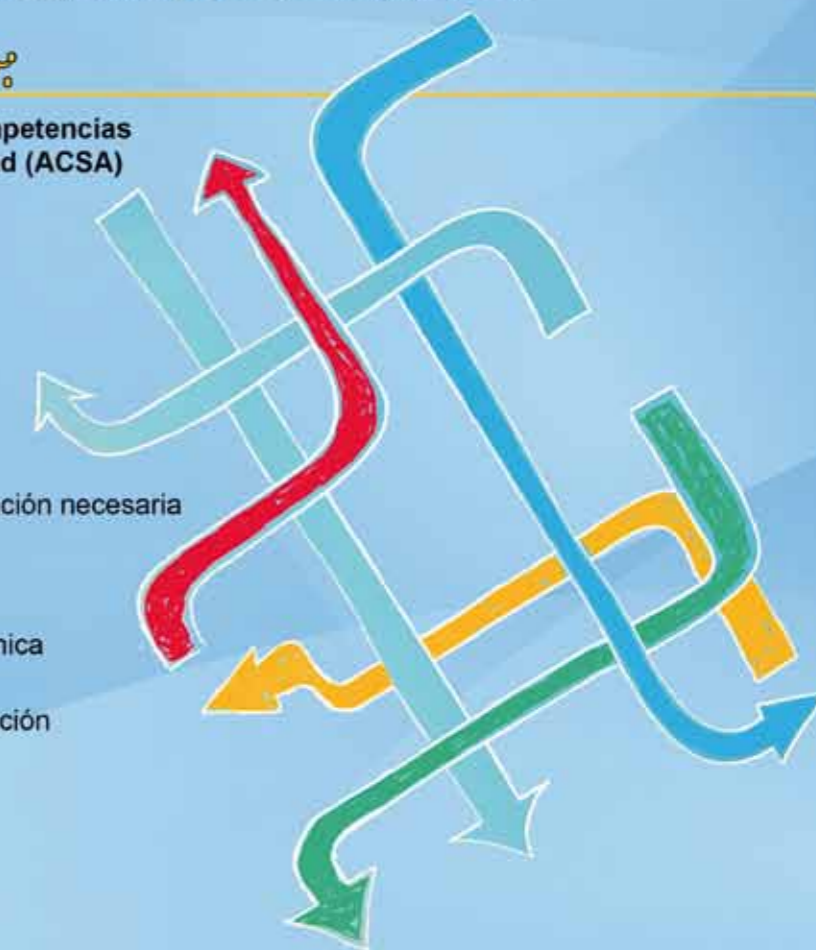
4. Taller práctico

- Manejo de la aplicación informática
- Ejemplos de pruebas

5. Resolución de dudas

Metodología:

Metodología explicativa/explosiva y ejercicio práctico.



Colegio de Enfermería
26 de abril de 2018
10.00h a 14.00h

EL HOSPITAL DE VALME, REFERENTE ANDALUZ EN TÉCNICAS DE PUNCIÓN ECOGUIADA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO

Las enfermeras Montserrat Sánchez Herrera y Ana Jaraba, de la Unidad de Dolor Crónico del hospital sevillano, hacen hincapié en el importante papel de enfermería en dichos procedimientos

REDACCIÓN

■ ■ La Unidad de Dolor Crónico del Hospital Universitario de Valme, aplica desde hace diez años, y de forma innovadora, técnicas contra el dolor basadas en procedimientos ecográficos que sitúan a sus profesionales como referentes regionales en su aplicación para el dolor crónico y referentes nacionales para su formación.

LAS INFILTRACIONES ECOGUIADAS

Con las infiltraciones ecoguiadas se consigue una visualización en tiempo real de las estructuras anatómicas con sus posibles alteraciones (inflamación, edemas, líquidos, puntos gatillo, calcificaciones, etc.) que pueden ser fuentes de dolor.

Además, la ecografía en el tratamiento del dolor crónico permite visualizar la aguja en toda su longitud y cómo ésta se dirige hacia la estructura a bloquear (nervios, articulaciones, músculos y otras), se asegura que la medicación se administra en el sitio deseado, de manera que se puede evitar la punción accidental de estructuras que no se desean pinchar, como por ejemplo las venas y las arterias.

Todo ello contribuye a proporcionar un efecto analgésico con menor tiempo de latencia; minimizar las complicaciones de las técnicas; reducir el tiempo de ejecución de las mismas, con la ventaja que esto representa para el paciente, así como a aumentar la tasa de éxitos.

MEJORAS FRENTE A LA RADIOSCOPIA

La ecografía muestra imágenes continuas en tiempo real a modo de vídeo, mientras que la radioscopia sólo aporta una 'fotografía' fija.

La ecografía emite ondas de ultrasonidos que son totalmente inocuas, evitándose irradiaciones tanto para el paciente como para el personal sanitario, mientras que la radioscopia emite radiaciones ionizantes nocivas para el organismo.

Las instalaciones donde se ubican los equipos de ecografía no precisan de aislamiento con material plomado; por el contrario, las de radioscopia

requieren una sala o quirófano plomado para neutralizar las radiaciones nocivas.

El ecógrafo es de fácil manejo tanto por su tamaño como por su movilidad, lo cual permite desplazarlo fácilmente a diferentes áreas de trabajo, como por ejemplo Sala de Técnica y consultas, contribuyendo a realizar procedimientos terapéuticos de acto único, es decir, que el paciente una vez que ha sido valorado en la consulta y ha recibido un diagnóstico, puede recibir un tratamiento mediante una técnica ecoguiada en la misma mañana, con la ventaja que esto supone, ya que se evita al paciente tener que trasladarse al hospital otro día para realizar dicho tratamiento.

La realización de procedimientos intervencionistas de acto único tiene un impacto positivo sobre las listas de espera y proporciona a los usuarios un elevado grado de satisfacción.

TÉCNICA DE ACTO ÚNICO

Con la sala de técnicas de diagnóstico y tratamiento de la Unidad, los profesionales tienen la posibilidad de realizar los procedimientos diagnósticos-terapéuticos en el mismo día, lo que se conoce como 'acto único'.

El paciente que acude a la consulta, es valorado por el facultativo, el personal de enfermería da la información necesaria sobre técnica que se le va a realizar, comprobando que no se encuentre en tratamiento con anticoagulantes y que cumpla con el requisito de ir acompañado de un adulto sea el paciente mayor de edad o no. El paciente acepta y firma el consentimiento informado. Pasa a una

Con las infiltraciones ecoguiadas se consigue una visualización en tiempo real de las estructuras anatómicas con sus posibles alteraciones

La realización de procedimientos intervencionistas de acto único tiene un impacto positivo sobre las listas de espera y proporciona a los usuarios un elevado grado de satisfacción

► La enfermera Ana Jaraba manejando el equipo de radiofrecuencia durante una técnica ecoguiada.



sala de espera mientras enfermería prepara la técnica ecoguiada, y finalmente se informa al paciente de que será atendido a lo largo de la mañana.

Con esto consiguen un menor tiempo de espera diagnóstico-terapia, eficacia y eficiencia, ya que se logra el objetivo deseado optimizando los recursos sanitarios. Además, se logra un impacto positivo sobre la lista de espera, se aumenta el grado de satisfacción del paciente y se agiliza la asistencia.

La sala de técnicas de acto único ofrece mayor disponibilidad de uso que los quirófanos, ya que los procedimientos que en estos desarrollan requieren de una programación previa.

EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD

Las enfermeras Montserrat Sánchez y Ana Jaraba, trabajan en la Unidad de Dolor Crónico de Valme y ambas señalan el papel determinante de la profesión desde principio a fin del proceso.

Todo comienza con la recepción, bienvenida y acogida de los usuarios a la Unidad. Con ello se

Enfermería en la Unidad de Dolor Crónico del A.G.S. Sur de Sevilla es el nexo de unión entre médico y paciente, constituyendo un elemento clave para que los usuarios siempre se encuentren atendidos

pretende conseguir que el primer contacto del paciente y sus familiares sea distendido y favorecer así una óptima relación con los profesionales.

El personal de enfermería proporciona información a los usuarios sobre los posibles circuitos que seguirán en el abordaje de su proceso de dolor crónico y continúan con la identificación del paciente con la aplicación de un check list, "mediante la cual se valora el estado de ansiedad y se le informa de los pasos a seguir hasta finalizar el tratamiento". Los enfermeros y enfermeras son los que dan recomendaciones generales de salud, y dan a conocer los beneficios de los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, así como sus posibles efectos adversos.



Sánchez y Jaraba señalan que “para mejorar las necesidades de bienestar que demandan los pacientes, valoramos aspectos emocionales, sociales y familiares implicados que pueden interactuar con el proceso de dolor crónico.

Además de colaborar directamente con los médicos en la realización de tratamientos mediante técnicas ecoguiadas y de radiofrecuencia, se encargan de la realización directa de algunos tratamientos de determinados procesos de dolor crónico que son técnicas exclusivas de la profesionales enfermeros como el tratamiento del dolor neuropático localizado mediante parches de Qutenza, entre otros.

En la Unidad la enfermería también desempeña funciones relacionadas con la asistencia, programación, coordinación interniveles e interunidades, investigación y docencia. “Enfermería en la Unidad de Dolor Crónico del A.G.S. Sur de Sevilla es el nexo de unión entre médico y paciente, constituyendo un elemento clave para que los usuarios siempre se encuentren atendidos”.

LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES

Según señalan Sánchez y Jaraba, “la valoración es siempre positiva”. Los pacientes suelen valorar positivamente la técnica de acto único por-

▲ La enfermera Montserrat Sánchez colaborando en una técnica de tratamiento ecoguiada.

que puede realizarse la técnica el mismo día que acude a consulta, sin necesidad de un nuevo traslado al centro hospitalario, así les evita entrar en programación de quirófano con su consiguiente lista de espera.

“Se realiza en poco tiempo y de manera eficaz y eficiente. Los pacientes perciben el efecto inmediato y eficaz sobre el dolor. Además se encuentran más seguros al conocer la precisión que se consigue con esta técnica”.

LIDERAZO NACIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO

La Unidad de Dolor Crónico está dirigida por el facultativo Ángel Martínez y la integran además tres anestesiólogos y dos enfermeros. Se trata de una unidad clínica con gran prestigio nacional, tanto por la calidad y experiencia de sus profesionales como por la línea innovadora con la aplicación de técnicas vanguardistas contra el dolor.

Dichos procedimientos diagnósticos y terapéuticos dirigidos con ecografía son los siguientes: infiltraciones fasciales, musculares y articulares, bloqueos y radiofrecuencia de plexos y nervios periféricos, bloqueos y radiofrecuencia de ramos mediales, bloqueo epidural y caudal, bloqueos radiculares entre otros. En la actividad realizada por la Unidad de Dolor Crónico en el año 2017, se superaron las 1200 técnicas intervencionistas, de las cuales aproximadamente el 50% fueron técnicas guiadas con ecografía.

Desde el Hospital Universitario de Valme, señalan que los profesionales de su Unidad de Dolor Crónico disponen de una dilatada experiencia docente, habiendo participado en la formación de numerosos especialistas de diferentes áreas de salud: Anestesiología, Traumatología, Rehabilitación, Reumatología, Neurocirugía y demás profesionales de las unidades de tratamiento del dolor con requerimiento para iniciarse en las técnicas de punción ecoguiada.

La docencia y formación práctica la han impartido en varios escenarios: iniciativas organizadas por la Unidad de Gestión Clínica de Anestesiología del Hospital Universitario de Valme y realizadas directamente en sus quirófanos, participación en las dos ediciones de un curso específico organizado por IAVANTE y otros cursos realizados en foros científicos (congresos de la Sociedad Española del Dolor, Congresos de la Asociación Andaluza de Dolor y de reuniones científicas organizadas por la Asociación Andaluza-Extremeña de Anestesiología y Reanimación). ■

Se trata de una unidad clínica con gran prestigio nacional, tanto por la calidad y experiencia de sus profesionales como por la línea innovadora con la aplicación de técnicas vanguardistas contra el dolor



▲▲ **Almuerzo solidario San Juan de Dios.** El pasado 4 de febrero tuvo lugar el almuerzo solidario en beneficio de la Ciudad de San Juan de Dios del Aljarafe. Asistieron 110 enfermeros, y en representación del Colegio Carmelo Gallardo, secretario, y Luis Lerma, Antonio Valdayo y Manuel García de la delegación de colegiados de honor. ■

▼▼ **XXXV aniversario.** Almuerzo de celebración del XXXV aniversario de la promoción de 1980-83 de la Escuela Universitaria Virgen del Rocío, que tuvo lugar el pasado sábado 10 de febrero. ■



Indicador de riesgo del producto
1 / 6
Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1 / 6 indicativo de menor riesgo y 6 / 6 de mayor riesgo.



Hacemos normal lo excepcional

En **PSN** trabajamos para alcanzar la excelencia. Por eso, nuestros seguros de ahorro están entre los productos que ofrecen mejores rentabilidades del mercado. **PSN Ahorro Flexible** permite obtener un interés técnico garantizado por PSN mínimo del 1,30% y **con total disponibilidad** de la inversión. Para algunos esto es algo excepcional. Para nosotros es parte de nuestro día a día y del compromiso con nuestros mutualistas.

Ahora
Interés Técnico Garantizado **1,80%***

* Rentabilidad neta del 1% para aportaciones o patrimonio hasta 500.000€. De dicha rentabilidad se deducirá la prima por cobertura de fallecimiento según edad del asegurado. El interés técnico garantizado será aplicable hasta el próximo 31 de marzo de 2018, siendo revisable trimestralmente con un interés técnico mínimo garantizado del 1,3%.



VIDA



PENSIONES



INVERSIÓN



RESPONSABILIDAD CIVIL



DECESOS



AUTO

B E C A S

BECAS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

AUTOR: FRANCISCO VENTOSA ESQUILANO, COL. 17.436
REGISTRO: 1.086
TITULO: 25 AÑOS DE HISTORIA, LA ENFERMERÍA Y SUS GESTORAS.
EVENTO: 25 JORNADAS ENFERMERAS GESTORAS (SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA)
IMPORTE: 315 €

AUTOR: MERCEDES GUERRERO BENÍTEZ, COL. 16.370
REGISTRO: 1.087
TITULO: CHAGAS. UNA ENFERMEDAD EMERGENTE EN NUESTRO MEDIO. REPERCUSIONES EN EL EMBARAZO.
EVENTO: I CONGRESO ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE EUSKADI, XIII CONGRESO FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA. BILBAO 23-25/10/2014.
IMPORTE: 95 €

AUTOR: ESTEBAN ROMERO RUEDA, COL. 12.278
REGISTRO: 1.088
TITULO: ¿SE CUMPLE EL CRITERIO DE CALIDAD ASISTENCIAL SANITARIA EN CLASIFICACIÓN? XXVI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. CÓRDOBA 22-23/10/2014.
IMPORTE: 220 €

AUTOR: CARMEN RODRÍGUEZ POZO, COL. 10.559
REGISTRO: 1.089
TITULO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA ANTE EL CÓDIGO 41 EN URGENCIAS.
EVENTO: XXVI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. CÓRDOBA 22-23/10/2014.
IMPORTE: 215 €

AUTOR: CARLOS DOMINGUEZ MORALES, COL. 12.968
REGISTRO: 1.090
TITULO: BOMBAS PCA Y ELASTÓMEROS: SEGURIDAD, EFICACIA Y COSTES.
EVENTO: 8º CONGRESO ANECORM. MURCIA 15-17/10/2014.
IMPORTE: 220 €

AUTOR: MARÍA BACA BOCANEGRA, COL. 18.375
REGISTRO: 1.091
TITULO: EXPERIENCIA SOBRE EL PROCESO DE ENFERMEDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON SIDA.
EVENTO: XI REUNIÓN INTERNACIONAL, I CONGRESO VIRTUAL INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD, I ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y DISCIPLINAS AFINES. GRANADA 6-7/11/2014
IMPORTE: 295 €

AUTOR: MARÍA BACA BOCANEGRA, COL. 18.375
REGISTRO: 1.092
TITULO: SEXO, AMOR Y DOWN: CONÓCETE Y PARTICIPA ¿POR QUÉ NO?
EVENTO: XI REUNIÓN INTERNACIONAL, I CONGRESO VIRTUAL INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD, I ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y DISCIPLINAS AFINES. GRANADA 6-7/11/2014
IMPORTE: 295 €

AUTOR: ISABEL MARÍA CANO JIMÉNEZ, COL. 15.671
REGISTRO: 1.093
TITULO: APOYO A LA LACTANCIA MATERNA: BANCOS DE LECHE HUMANA.
EVENTO: I CONGRESO ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE EUSKADI, XIII CONGRESO FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA. BILBAO 23-25/10/2014.
IMPORTE: 95 €

AUTOR: ALEJANDRA RODRIGUEZ LUGO, COL. 18.576
REGISTRO: 1.094
TITULO: SENTIMIENTOS DE GESTANTES VIH-POSITIVAS SOBRE ASPECTOS RELACIONADOS CON LA TRANSMISIÓN VERTICAL.
EVENTO: I ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y DISCIPLINAS AFINES. GRANADA 6/11/2014.
IMPORTE: 295 €

AUTOR: ALEJANDRA RODRIGUEZ LUGO, COL. 18.576
REGISTRO: 1.095
TITULO: PERCEPCIÓN FAMILIAR ANTE LA INFLUENCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.
EVENTO: I ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y DISCIPLINAS AFINES. GRANADA 6/11/2014.
IMPORTE: 295 €

AUTOR: IRENE DELGADO RODRÍGUEZ, COL. 18.532
REGISTRO: 1.096
TITULO: REDES DE APOYO SOCIAL EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE LA ANOREXIA NERVIOSA.
EVENTO: I ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y DISCIPLINAS AFINES. GRANADA 6/11/2014.
IMPORTE: 295 €

AUTOR: ESTEFANIA JURADO GARCÍA, COL. 14.793
REGISTRO: 1.097
TITULO: NUEVO PARADIGMA DE ATENCIÓN AL PARTO E INFLUENCIAS EN ALGUNAS VARIABLES PERINATALES.
EVENTO: I CONGRESO ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE EUSKADI, XIII CONGRESO FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA. BILBAO 23-25/10/2014.
IMPORTE: 95 €

AUTOR: MARGARITA RUIZ SIERRA, COL. 13.228
REGISTRO: 1.098
TITULO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS)
EVENTO: 24 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO VALCULAR (SAHTA). JEREZ (CÁDIZ) 7-8/11/2014
IMPORTE: 80 €

AUTOR: ISIDORO GIMÉNEZ CALVENTUS, COL. 2.610
REGISTRO: 1.099
TITULO: EL MASAJE, LENGUAJE INTERSEXUAL.
EVENTO: XII CONGRESO DE SEXOLOGÍA Y VI ENCUENTRO IBEROAMERICANO. CÓRDOBA 14-16/11/2014
IMPORTE: 130 €

EL MODELO DE EDUCACIÓN A PACIENTES CELIACOS DEL ÁREA DE OSUNA, REFERENCIA PARA TODOS LOS CENTROS DE ANDALUCÍA

La experiencia presentada por la enfermera María del Carmen Vázquez Alférez ha sido acogida con gran interés por todos los asistentes a la I Jornada sobre Enfermedad Celíaca celebradas recientemente en el Hospital Universitario Virgen Macarena



▲ La enfermera María del Carmen Vázquez durante su intervención.

REDACCIÓN

■ ■ El pasado 25 de enero se celebró en el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla la I Jornada sobre Enfermedad Celíaca, organizada por el SAS y la Fundación Española de Aparato Digestivo con el objetivo de dar a conocer la enfermedad celíaca abordando todas sus vertientes: médicas, sociales y nutricionales. En esta Jornada, a la que asistieron numerosos profesionales y representantes de Asociaciones de pacientes, fue invitada a participar María del Carmen Vázquez Alférez, enfermera de la UGC de Medicina Interna del Hospital La Merced de Osuna, que desde el año 2003 viene trabajando en la Unidad de Educación Terapéutica en una iniciativa pionera en Andalucía de educación a pacientes celíacos.

Vázquez presentó el proyecto desarrollado en el Área Sanitaria a lo largo de casi 15 años, que suscitó un gran interés y reconocimiento por parte de los asistentes a la Jornada. Destacó el papel

de la Educación Terapéutica como recurso estratégico para mejorar la accesibilidad, el control y el seguimiento de las personas afectadas por enfermedad celíaca. Presentó la experiencia que se comenzó a gestar en el Hospital de La Merced allá por el año 2000 con una primera fase de detección de necesidades de los pacientes y conocimiento del contexto de la celiaquía en el Área Sanitaria de Osuna. A partir de ahí se puso en marcha la Consulta de Educación Terapéutica para celíacos que lleva atendidos a 257 pacientes, 732 familiares de primer grado y numerosos familiares de segundo grado. Además de ello, a lo largo de este tiempo se ha promovido la sensibilización y formación de los profesionales sanitarios del Hospital y de Atención Primaria en relación con la enfermedad celíaca a través de 9 jornadas divulgativas, 5 cursos de formación continuada y 3 seminarios de seguridad del paciente que han permitido en total la formación de aproximadamente 1.000 profesionales.

Esta exitosa iniciativa ha permitido al Área Sanitaria convertirse en modelo para todos los centros sanitarios andaluces en cuanto a la atención a los pacientes celíacos. Así fue expresamente destacada en el Parlamento de Andalucía, entre otras medidas incluidas en la Proposición No de Ley que se aprobó por unanimidad de todos los grupos parlamentarios en la sesión del 9 de junio de 2016. Para desarrollar estas medidas se ha constituido en la Consejería de Salud un grupo de trabajo del que forman parte profesionales de distintos centros andaluces especialistas en aparato digestivo, pediatría, enfermería de atención primaria y especializada y nutricionistas, así como representantes de asociaciones de pacientes y la Federación Andaluza de Enfermos Celíacos (FACA). Este grupo, en cuyo seno surgió la propuesta de celebración de la I Jornada sobre Enfermedad Celíaca celebrada en el Hospital Virgen Macarena, viene desarrollando sus trabajos desde hace más de un año y de él forma parte activa la enfermera María del Carmen Vázquez.

PREMIO 28 DE FEBRERO

M^a del Carmen Vázquez, ha sido galardonada por el Ayuntamiento de Osuna en la IX Edición de los Premios 28 de Febrero. La Junta de Gobierno Local entrega esta distinción a aquellas personas, colectivos, entidades, empresas o instituciones que con el desempeño de su trabajo han contribuido al desarrollo y al progreso del municipio, tanto a nivel económico, como científico, social, cultural, artístico o deportivo, y llevar el nombre de Osuna allí donde ejerza su profesión.

El acto de entrega tuvo lugar el pasado 27 de febrero en el Auditorio del Conservatorio Profesional Municipal de la Música de Osuna. ■

XXXVII PREGÓN DE SEMANA SANTA

CARMELO CUEVAS CARABANTE DARÁ FORMA A UN PREGÓN CARGADO DE VIVENCIAS DE LA SEMANA SANTA SEVILLANA

La celebración tendrá lugar el jueves 15 de marzo a las 20:30 horas en la sede colegial

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

FOTO: J.M. PAISANO

■ ■ En el marco de los festejos de Semana Santa, la delegación de colegiados de honor del Colegio de Enfermería de Sevilla, ha escogido a Carmelo Cuevas Carabante para pregonar unas semanas de devoción, tradición y fe.

Carmelo Cuevas es un auxiliar de enfermería sevillano que ha regalado gran parte de su trayectoria profesional a la Orden Hospitalaria San Juan de Dios, para la que actualmente trabaja en el Hospital de Bormujos.

Su vinculación a la Semana Santa le viene desde niño, fundamentalmente a través de su tía, “curiosamente mis padres no son cofrades”. Es hermano de la Estrella y el Calvario, y es un gran experto pregonero. Ha hecho pregones en tertulias cofrades, colegios, etc., pero el más importante fue el ‘Pregón Íntimo de la Semana Santa’, el segundo más antiguo, y donde perteneció a la junta directiva durante años.

Al sevillano le gusta ver la Semana de Pasión como un conjunto de vivencias. “Yo creo que cada cofrade lleva un pregón dentro, y sólo hay que ser capaz exteriorizarlo. Si tienes buena pluma harás un pregón, y si no se lleva dentro y sale en entornos más pequeños y personales”.

Carmelo Cuevas, que será presentado por Alberto Romero Iglesias (pregonero de hace dos ediciones), explica que por líneas generales sus pregones suelen ser bastante poéticos, cargados de anécdotas y vivencias. En el Colegio, señala que por la vinculación con este, su profesión y el lazo de unión con la Orden de San Juan de Dios, “estará cargado de símiles sobre lo que es la enfermería, y como llegar a Dios a través de ella, como enseñó San Juan de Dios”.

EL FUTURO DE LA SEMANA SANTA SEVILLANA

Para el pregonero, la Semana Santa sevillana está en medio de una transición de la que saldrá fortalecida, “como siempre ha hecho, y aún más bonita si cabe”.

“La gente de mi generación ha vivido una Semana Santa muy tradicional, muy de nuestros pa-



dres, de levantás preciosas, de rincones mágicos, etc. Ahora estamos viviendo otra, en la que está más de moda la trompetería, la el andar de los pasos y la seguridad, por ejemplo”.

Carmelo Cuevas Carabante piensa que Sevilla es una ciudad de contrastes, “hay sevillanos muy rancios y muy modernos e idealistas”, pero piensa que el consenso llegará y la Semana Santa crecerá con ello. ■



Camerún

La diabetes, un problema mortal en Camerún

■ ■ Muchos cameruneses llevan la diabetes en su sangre sin saberlo. Según señala El País, aunque la diabetes es generalmente considerada una condición de las naciones desarrolladas, el 80% de las muertes por esta enfermedad se registran en países de ingresos bajos y medios, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). África tiene la tasa de mortalidad por diabetes más alta del mundo. Se estima que en este continente hay actualmente 15 millones de diabéticos diagnosticados, pero que el 80% de los enfermos siguen sin identificarse. En los próximos 20 años, el número de diabéticos en esta región se duplicará, apunta el citado diario.

La diabetes plantea un problema real de salud pública en la mayoría de los países africanos y su gestión se complica por las dificultades socioeconómicas. Además, es una afección a la que no se le ha concedido importancia hasta hace poco debido a que la urgencia de enfermedades tropicales, como la malaria, o transmisibles –tuberculosis o el VIH/SIDA–, acaparaba los escasos recursos de los ministerios de Salud. Esta

situación comenzó a revertir en los últimos años y en muchos países se han adoptado planes nacionales de lucha contra la diabetes.

La diabetes es la quinta causa de muerte en Camerún. Es responsable del 2% de los fallecimientos anuales en el país, según el informe sobre esta enfermedad elaborado por la OMS en 2016; que además muestra la rapidez con la que progresa. ■

Centro y Suramérica Cáncer de pulmón, cervix y mama son los que causan más muertes en América

■ ■ América reporta 1,3 millones de muertes por cáncer cada año y la mayoría de ellas son causadas por tumores que son prevenibles, como el de pulmón, el cervicouterino y el de mama, señala El Periódico de México. De acuerdo con datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) divulgados con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, esta enfermedad es la segunda causa de muerte en todo el continente, con 1,3 millones de personas fallecidas y 2,8 millones de casos nuevos anuales, de los que un 40 % se puede evitar al reducir factores de riesgo como el tabaquismo.

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) ha establecido que del total de muertes anuales, 600,000 se registran en Centro y Suramérica, donde los tipos más comunes de tumor son los de próstata, pulmón, colorrectal y estómago en hombres; y el de mama, cervix, colorrectal y pulmón en mujeres.

Los expertos apuntan que, pese al desarrollo de nuevos y exitosos tratamientos como las inmunoterapias y las terapias dirigidas, que han ayudado a reducir la mortalidad, el acceso a ellas en esta parte del mundo es una de las principales dificultades, publica El Periódico de México. ■

Reino Unido

Aldi retira 38.000 bolsas de verduras congeladas en Reino Unido

■ ■ Aldi ha retirado 38.000 bolsas de verduras congeladas de los supermercados de Reino Unido después de que una clienta encontrara media rata en una de ellas, publica Antena 3. La señora localizó los restos del animal mientras daba de comer a su nieta de dos años. Según ha explicado a 'The Sun', se habían comido casi toda la bolsa de verduras antes de ver al roedor.

Según publica Antena 3, la mujer regresó a la tienda de Aldi cerca de Liskeard, en Cornwall (Inglaterra), donde el gerente se disculpó y le ofreció 30 libras esterlinas en su próxima compra, pero a ella le pareció que la empresa no se estaba tomando suficientemente en serio la queja, por lo que se fue a la oficina central de Aldi. Desde allí, le ofrecieron 500 libras esterlinas de indemnización, pero ella todavía cree que esto no es suficiente.

Según un informe interno de Aldi visto por 'The Sun', se han presentado ya tres quejas sobre "trozos de roedor pequeño" encontrados en el mismo producto. Como resultado, la bolsa de verduras mixtas se retiró de la venta el 5 de enero. ■

Sabadell
Professional



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

Cuenta

Expansión PRO

Bonificamos tu cuota de colegiado

1 / 6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Banco de Sabadell, S.A. se encuentra adherido al Fondo Español de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito. La cantidad máxima garantizada actualmente por el mencionado fondo es de 100.000 euros por depositante.

10%

de tu cuota de colegiado máximo 50 euros*.

+ 0

comisiones de administración y mantenimiento.¹

+ 1%

de devolución de tus principales recibos domésticos.²

+ Gratis

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

Llámanos al 900 500 170, identifícate como miembro de tu colectivo, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.

* Abonamos el 10% de la cuota de colegiado con un máximo de 50€ por cuenta para cuotas domiciliadas en una cuenta de la gama Expansión, para nuevos clientes de captación. La bonificación se realizará un único año para las cuotas domiciliadas durante los 12 primeros meses, contando como primer mes el de la apertura de la cuenta. El pago se realizará en cuenta el mes siguiente de los 12 primeros meses.

1. TAE 0%
2. Luz, gas, teléfono, móvil e Internet, hasta un máximo de 20 euros mensuales.

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 29 años, no es necesario domiciliar ningún ingreso periódico. Oferta válida, a partir del 6 de febrero de 2017.

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

sabadellprofessional.com

Banco de Sabadell, S.A., Avda. Óscar Esplá, 37. 03007 Alicante. Inscrito en el Registro Mercantil de Alicante, tomo 4070, folio 1, hoja A-156980. NIF A08000143. Condiciones revisables en función de la evolución del mercado. Serán de aplicación las que estén en vigor en el momento de la formalización. Documento publicitario. Fecha de emisión: Enero 2018



XXXIV

Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



Fco. Luis Ramos Araujo

PREMIOS: PRIMERO: 4.140 € SEGUNDO: 2.070 € TERCERO: 1.380 € Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.150 €
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 1.150 €. 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", el autor o primer firmante de cada trabajo deberá presentar en la documentación establecida en el punto 9 de estas bases, una declaración jurada de que el trabajo es inédito y no ha sido anteriormente presentado en ningún evento o publicado en cualquier otro medio. Del mismo modo, no tendrán la consideración de trabajos inéditos actuaciones consistentes en pequeñas variantes o modificaciones sobre el título o el contenido de cualquier trabajo anterior conocido o publicado por el mismo autor.
- DOTACIÓN:** La dotación económica será de **4.140 €** para el trabajo premiado en primer lugar; **2.070 €** para el premiado en segundo lugar y **1.380 €** para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven **1.150 €**.
- PRESENTACIÓN:** Los trabajos que opten a este Certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada Convocatoria anual marque, no tendrán limitación de espacio y acompañarán Bibliografía. Se presentarán por triplicado, en tamaño D.I.N. A-4, mecanografiados a doble espacio por una sola cara y encuadrados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- 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 pertenecerán: uno al Colegio de Sevilla, uno a la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y cuatro a 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 "XXXIV 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 plizas, de la procedencia o autores de los mismos.
- PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presenten 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 "XXXIV 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 2018. 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 14 de diciembre de 2018.



154 años
avanzando con
la profesión

PREMIADOS 2017

- 1º Premio: Fernando Ventura Calderón (Sevilla)
2º Premio: Mª del Carmen Álvarez Baza (Asturias)
3º Premio: Leticia del Reguero de la Torre (Sevilla)
Accésit Enfermería Joven: Desierto

Patrocina

