

# ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 315  
MAYO 2018



ÓRGANO DE PRENSA  
DEL COLEGIO DE  
ENFERMERÍA DE SEVILLA



COLEGIO

Los alumnos del 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' visitan el Parque de Bomberos Sur



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

Mayo 2018  
Año XXXI. Número 315

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M<sup>a</sup> Rueda Segura  
SUBDIRECTORA M<sup>a</sup> del Pilar Cordero Ramos  
DIRECTOR TÉCNICO 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](http://www.colegioenfermeriasevilla.es)  
CORREO ELECTRÓNICO [colegio@decoes.es](mailto: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 Denunciar una agresión a través del nuevo Observatorio de la Organización Colegial de Enfermería
- 06 Oferta formativa
- 07 Fue noticia
- 08 El Experto en Urgencias y Emergencias visita un parque de bomberos
- 10 Curso de cirugía menor en el Colegio de Enfermería de Sevilla
- 11 Un Hospital de Día en la Unidad de Cirugía Maxilofacial del HUVR
- 12 La provincia
- 13 El Virgen del Rocío renueva un equipo de Resonancia Articular
- 14 XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción
- 17 M<sup>a</sup> del Rocío Pérez González, nueva directora de Enfermería del Virgen del Rocío
- 18 'Tú puedes', el proyecto de inserción sociolaboral de la Fundación Monrese
- 20 Entrevista: José Ramón Toro-López, coautor del trabajo 'Síndrome Mielodisplásico (SMD) y contaminación ambiental'
- 22 Dos enfermeros sevillanos premiados en el XXIV Congreso Nacional de Psicogeriatría
- 25 El Valme obtiene la certificación de calidad, en nivel avanzado, de su Unidad de Anatomía Patológica
- 26 Centro Santa Ángela de la Cruz de la Asociación Española de Familias de Personas con sordoceguera (APASCIDE)
- 31 El Valme, centro participante en la guía de recetas típicas andaluzas adaptadas para pacientes con disfgia
- 32 Regiones
- 34 CityPaq, el nuevo servicio del Colegio de Enfermería
- 37 Becas
- 38 Internacional

## Acceso universal a la salud y enfermería

El pasado 7 de abril se celebraba el Día Mundial de Salud. Éste surge de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y se viene celebrando desde 1950 bajo la premisa de que todas las personas deben poder hacer efectivo su derecho al grado máximo de salud que pueda lograr. Cada año la OMS elige un tema específico con la intención de destacar un problema de interés general. En la edición de 2018 se adoptó el lema 'Salud para todos con la cobertura sanitaria universal', con el que se pedía a los líderes mundiales que se comprometían a adoptar medidas concretas para promover la salud de todas las personas.

La profesión enfermera tiene un papel fundamental y determinante en los cuidados y la promoción de la salud, por lo que el acceso universal a ésta pasa indiscutiblemente por potenciar la labor y autonomía de los enfermeros/as. Así lo reivindicó el Consejo General de Enfermería, destacando el papel fundamental de los profesionales "que por su formación, número y cercanía son clave en el cuidado de los ciudadanos en todas las etapas de la vida tanto en los países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo". Y de este modo sale a relucir de nuevo la importancia de que de una vez por todas la prescripción enfermera sea una realidad en España.

Según los últimos datos del Ministerio de Sanidad, en nuestro país trabajan 30.000 enfermeros en la red de Atención Primaria. Estos profesionales velan a diario para que la Sanidad Pública pueda dar respuesta a las necesidades de la población. Sin embargo, el sistema se ve amenazado por carencias como la escasez de profesionales sanitarios, el incorrecto desarrollo de la especialización de enfermería familiar y comunitaria o la irrupción de la llamada 'farmacia comunitaria', a través de la cual algunas comunidades autónomas trabajan en la derivación de la atención hacia establecimientos privados como farmacias.

Mientras tanto, la enfermería sigue dando pasos hacia delante, y este mes nos hemos encontrado con una buena noticia. Los

enfermeros/as ya pueden denunciar una agresión de forma sencilla a través del nuevo Observatorio de la Organización Colegial de Enfermería.

En este número de nuestra revista, os traemos éxitos asistenciales e investigadores de colegiados sevillanos. Es el caso de Antonio Moreno-Guerín Baños y Enrique Pérez-Godoy Díaz, dos enfermeros sevillanos que desde hace años trabajan en el campo de la Geriatría y Gerontología, y que en los últimos meses han cosechado tres reconocimientos en congresos científicos.

Siguiendo en el campo de la investigación hemos entrevistado a José Ramón Toro-López, quien nos ha hablado de un trabajo que él y otros compañeros del Virgen Macarena han realizado sobre el síndrome mielodisplásico y la contaminación ambiental.

Además también nos hacemos eco de la presencia sevillana en el XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción, celebrado en Alicante el pasado mes de marzo.

Y haciendo balance de nuestra actividad formativa, hablamos sobre un curso de cirugía menor impartido en la sede colegial, y sobre la visita de los alumnos del 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' al Parque de Bomberos Sur para realizar una práctica con instrumental de rescate con bomberos del Ayuntamiento de Sevilla.

En el terreno de la cooperación nos acercamos al Centro Santa Ángela de la Cruz de la Asociación Española de Familias de Personas con sordoceguera (APASCIDE), donde Dolores Romero Chacón, presidenta de la asociación y directora del centro; y Olga Díaz Villa, directora de la unidad de estancia diurna, nos enseñan las instalaciones.

También hemos visitado el Centro de Salud Amate, donde el enfermero Luis Aparero colabora con la Fundación Mornese en el proyecto 'Tú puedes'. A través de éste, la enfermera Anabel Beato imparte un curso de atención y cuidados en geriatría dirigido a mujeres en situación de vulnerabilidad del distrito Cerro-Amate.

Sin duda la actividad enfermera está más activa que nunca en todas sus facetas. ■





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.

## LAS ENFERMERAS YA PUEDEN DENUNCIAR UNA AGRESIÓN DE FORMA FÁCIL A TRAVÉS DEL NUEVO OBSERVATORIO DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

Esta iniciativa cuenta con un sistema de comunicación y registro de agresiones unificado de modo que todos los enfermeros españoles puedan comunicar su agresión de forma fácil a través de un formulario

### REDACCIÓN

■ Las agresiones a los profesionales sanitarios en general, y a las enfermeras en particular, constituyen un grave problema para la sociedad. De hecho, en los últimos años se ha incrementado de manera significativa el número de actos violentos dirigidos contra profesionales de la salud. El último estudio realizado por el Consejo General de Enfermería reflejaba que 1 de cada 3 enfermeros había sufrido una agresión en nuestro país. Ahora, para profundizar en las circunstancias y el alcance real de este problema, la Organización Colegial de Enfermería ha decidido poner en marcha el Observatorio Nacional de Agresiones a Enfermeros y Enfermeras. "Es un tema que nos preocupa mucho desde hace años y resulta terrible cada noticia de un compañero que sufre ataques en su puesto de trabajo", expone Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería (CGE).

Esta iniciativa cuenta con un sistema de comunicación y registro de agresiones unificado de modo que todos los enfermeros españoles puedan comunicar su agresión de forma fácil y a través de un formulario. El documento de registro de agresiones se puede rellenar de manera rápida en la web el Consejo General de Enfermería a través del siguiente enlace: <http://www.consejogeneralenfermeria.org/formulario-incidentes>. "Gracias a este Observatorio centralizaremos todos los datos de agresiones a nivel nacional y podremos realizar un informe anual de la situación que nos permita tomar medidas al respecto", aclara Pérez Raya. Además, desde el la Organización Colegial piden colaboración a hospitales, centros de salud e instituciones para

que juntos puedan elaborar un registro y las enfermeras puedan ampararse en las coberturas recogidas en las Pólizas de Responsabilidad Civil (asistencia jurídica como consecuencia de agresión física sufrida por el enfermero) y tener el apoyo institucional y jurídico de su correspondiente Colegio Oficial de Enfermería.

Esta medida se pone en marcha tras la reunión llevada a cabo entre los máximos representantes de los consejos generales de enfermeros, médicos, farmacéuticos y dentistas y los interlocutores policiales sanitarios –de Policía Nacional y Guardia Civil–, que tenía como fin último establecer una política de seguridad coordinada para garanti-

zar la máxima seguridad en la sanidad española. Y es que todos coincidieron en que es necesario frenar la lacra de las agresiones al personal sanitario, ya que además de su repercusión en la salud y seguridad de los profesionales afectados, tiene capacidad para incidir de manera negativa en el desempeño de la actividad sanitaria y en la calidad del servicio asistencial que prestan a toda la ciudadanía.

Además, desde la Organización Colegial de Enfermería se van a poner en marcha estrategias de Formación Continuada y se establecerá un Plan de Prevención de Agresiones a enfermeras que se irá comunicando de forma progresiva a lo largo del año. ■





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

## MAYO

## CURSO

### Úlceras por presión, heridas crónicas y quemaduras



- **Fechas:** 21, 22, 23 y 24 de mayo
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 07 y 08 de mayo
- **Admisión:** 10 de mayo

## CURSO

### Técnicas de inmovilización, yesos y vendajes funcionales



- **Fechas:** 21, 22, 23 y 24 de mayo
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 07 y 08 de mayo
- **Admisión:** 10 de mayo

## JUNIO

## CURSO

### Atención de Enfermería ante las urgencias hospitalarias



- **Fechas:** 04, 05, 06 y 07 de junio
- **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:** 21 y 22 de mayo
- **Admisión:** 24 de mayo

## CURSO

### Cirugía menor para Enfermería. Suturas y reparación de heridas



- **Fechas:** 04, 05, 06 y 07 de junio
- **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:** 21 y 22 de mayo
- **Admisión:** 24 de mayo

## FUE NOTICIA

## NT



### Viagra cumple 20 años

■ ■ Hace dos décadas nacía la famosa pastilla azul contra la disfunción eréctil. En marzo de 1998 fue Estados Unidos el primer país en aprobar su venta. Un mes más tarde la Unión Europea autorizó su comercialización, y en noviembre del mismo año empezaría a llenar las estanterías de las farmacias españolas. Actualmente son más de 65 millones las recetas dispensadas en todo el mundo.

Sildenafil, de nombre genérico, supuso uno de los avances médicos más revolucionarios en el campo de las relaciones sexuales, señala 20 Minutos. La aparición la Viagra, el primer fármaco contra la 'impotencia', hizo que aumentasen las visitas al urólogo y que las interesadas llenasen de largas colas las farmacias.

El nacimiento de este fármaco se produjo de una forma curiosa. Pfizer, la compañía farmacéutica que lo desarrolló, estaba realizando un ensayo de un medicamento contra la hipertensión y decidió suspenderlo, pero cuando pidió a los participantes en el estudio que devolvieran las pastillas que les habían sobrado,

muchos se negaron, porque estaban experimentando erecciones que muchos casi ni recordaban, señala 20 Minutos.

La compañía empezó a trabajar para perfeccionarlo y hacer de él un remedio contra la 'impotencia', y después de unas inversiones millonarias y casi cinco años de trabajo el citrato de sildenafil, que se comercializó como una pastilla de color azul en forma de rombo y con el nombre de Viagra. ■

### Nuevos avances en la prevención del cáncer colorrectal

■ ■ Según publica en diario ABC, entre el 30 y el 40 por ciento de los tumores colorrectales en pacientes con colonoscopias libres de pólipos se originan a partir de pólipos se originan a partir de pólipos 'ocultos' en el cifrado, e investigadores estadounidenses han encontrado el porqué.

El citado diario señala que según el director de la investigación, "algunos pólipos se encuentran incrustados en la superficie del colon. Unos pólipos que, además pueden ser planos y estar recubiertos. El resultado es que son muy difíciles de detectar".

Con el objetivo de encontrar una forma de detectar estos casos, la investigación se centró en

analizar la composición genética de estos pólipos pudiendo observar que, a diferencia de lo que ocurre con los 'visibles', la carga mutacional es muy baja, concretamente sólo hay un gen mutado, el 'BRAF'.

Los investigadores concluyeron el estudio señalando que para detectar estos pólipos habría que realizar un test diagnóstico para localizar en las muestras fecales la posible mutación del gen 'BRAF', señala ABC. ■



### Sólo se conocen la mitad de los casos de bipolaridad

■ ■ Casi el 2,6 por ciento de la población mundial, y más de un millón de españoles sufren trastorno bipolar, señala Diario Información. El portal web MedlinePlus lo define como "Una enfermedad mental severa. Las personas que la sufren experimentan cambios de ánimo poco comunes. Pueden pasar de ser muy activos y felices a sentirse muy tristes y desesperanzados. Y, así, empezar el ciclo otra vez. Frecuentemente tienen estados de ánimo normales entre uno y otro ciclo. A las sensaciones de euforia y actividad se les llama manías. A las de tristeza y desesperanza se les llama depresión".

Según señala el citado diario, se trata de la sexta causa de discapacidad en el mundo, pero pese a ello todavía existe un gran desconocimiento en torno a esta patología. El diagnóstico tarde unos cinco años en llegar, y la mitad de los diagnosticados no se someten a ningún tratamiento.

Diario Información apunta a que el diagnóstico precoz es fundamental para prevenir el deterioro físico y cognitivo asociado al trastorno y mejorar la calidad de vida de quienes lo padecen. Así, la entrevista clínica es una herramienta fundamental.

Los expertos señalan que alrededor del 50 por ciento de los afectados abandonan la medicación cuando se encuentra bien. El problema está en que el paciente no está convencido de su bipolaridad y no puede creerse que pueda tener nuevos episodios.

Además, estos apuntan a que las consecuencias más graves sociales, económicas, afectivas y familiares, más que la propia enfermedad, publica Diario Información.

"De un problema de salud que es indudable que existe, las consecuencias son tremendas. Cerca de un 18 % de las personas con trastorno bipolar se suicida, es una burrada. Esto es debido a la situación, a la falta de posibilidades de seguir desarrollándose, a huir del sufrimiento", ha subrayado en una entrevista a Efe. De este modo, aunque el tratamiento fundamental de la enfermedad continúa siendo farmacológico, la psicoeducación es muy importante. ■





# ALUMNOS DEL EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS VISITAN UN PARQUE DE BOMBEROS

La actividad tenía el objetivo de mostrar a los alumnos cómo se debe actuar ante un rescate en un incendio

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**

El pasado 7 de abril, un grupo de alumnos de la XXIV edición del 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias', visitaba el Parque de Bombe-

ros Sur para realizar una práctica con instrumental de rescate con bomberos del Ayuntamiento de Sevilla.

Acompañados por el director del curso, Alfonso Yáñez, fueron recibidos por el equipo de guardia y el personal

docente, que les dieron nociones teóricas y prácticas sobre rescates.

## EL EJERCICIO ESTRELLA

Una de las actividades más esperadas, y con mayor dificultad, fue la simulación

de una salida a un incendio en un edificio. El parque, ubicado en 'Las 3000 Viviendas', cuenta con una construcción de un edificio totalmente a oscuras en el que practican los bomberos.

Los alumnos, debían salir del edificio en un tiempo de entre ocho y diez minutos, y para ello debían servirse de la orientación y el tacto.

El director del curso señala que, a pesar de que así sea en las películas, el humo que se genera en un incendio no es blanco, es totalmente negro debido a la combustión de plástico. Esta circunstancia empeora la situación, y además se le suma la toxicidad del aire.

*El humo que se genera en un incendio no es blanco, es totalmente negro debido a la combustión de plástico*

Apuntaba además, que la mayoría de las muertes en incendios se producen por la inhalación de gases tóxicos y no por quemaduras.

En el marco de esta actividad, los profesionales de la extinción de incendios dieron ciertas pautas a tener en cuenta durante el tiempo de respuesta de los bomberos, que en la ciudad de Sevilla es de cuatro a seis minutos.

Lo primero que apuntaban es que hay que tener claro que el principal objetivo es salvar la vida y no los objetos por valiosos que sean. En el caso de un incendio en un edificio aconsejan permanecer en una habitación segura con paños mojados debajo de la puerta y las ventanas cerradas, para impedir la rápida propagación del incendio. Afirmaban que la situación puede ser viable hasta pasados los 20 minutos.

Es importante también tener medios para poder comunicarse y propor-

cionar la ubicación exacta a los profesionales, así el rescate será más fácil y rápido.

*Hay que tener claro que el principal objetivo es salvar la vida y no los objetos*

También advertían de que nunca hay que huir en el sentido de las llamas y, por ello, tampoco hacia pisos superiores, ya que el humo irá en esa dirección, "y mucho menos usar un ascensor", apuntaban.

## OTRAS ACTIVIDADES

Los alumnos del experto también practicaron el rescate en altura con una camilla nido, y realizaron un ejercicio de extinción de incendios en una caldera con extintores. Debían realizar pequeñas ráfagas al centro de la llama para que se pudiera sofocar. ■



## CIRUGÍA MENOR PARA ENFERMERÍA

El Colegio de Enfermería de Sevilla acogió el pasado mes de abril un curso sobre cirugía menor para enfermería especializado en suturas y reparación de heridas



El curso es de carácter teórico-práctico, y aunque los alumnos vienen introducidos “se llevan sorpresas porque hay cosas que desconocen. Sobre todo irresponsabilidades o imprudencias que hacen o responsabilidades que se asumen y no se debería asumir”, apunta conductor de la formación.

Éste señala que la parte más esperada del curso viene con la práctica, cuando los alumnos pueden comprobar que saben aplicar las técnicas aprendidas e incluso las mejoran.

En perfil de los alumnos asistentes fue muy heterogéneo. “Enfermeros en paro, que trabajan y quieren aumentar la formación porque practican estas técnicas, otros con escasa experiencia profesional e incluso algunos que trabajan, porque no saben dónde trabajarán el día de mañana y prefieren estar preparados en todo”, señalaba Carlos Jiménez. A lo largo de los cuatro días en los que se extendió el curso, el alumnado pudo además resolver dudas concretas que se les presentan en el ámbito de trabajo. ■

### REDACCIÓN

■ ■ Como cada año el Colegio de Enfermería de Sevilla, en colaboración con la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, acogió un curso de formación continuada titulado ‘Cirugía menor para enfermería. Suturas y reparación de heridas’.

Impartido por el profesor Carlos Jiménez Galván, la formación tenía el objetivo de conseguir que el alumnado, al final de ella, fuese capaz de reconocer y transferir a su práctica profesional los conocimientos, habilidades, actitudes y procedimientos adquiridos durante el curso sobre las distintas técnicas básicas de la Cirugía Menor y así introducirlas en la práctica de técnicas específicas, teniendo en cuenta los aspectos legales en el campo de la cirugía menor.

Según el docente, la importancia de la realización de este curso radica en aprender a realizar técnicas concretas de la forma más segura para el paciente y con todas las garantías legales.



## LA UNIDAD DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DEL VIRGEN DEL ROCÍO PONE EN MARCHA UN HOSPITAL DE DÍA

Personal de enfermería, especialmente formado en los cuidados, atiende a los pacientes en cuatro sillones en la misma planta de hospitalización

### REDACCIÓN

■ ■ Según informan desde el Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR), alrededor de 200 pacientes han podido ya resolver su problema de salud en el área de la Cirugía de Cabeza y Cuello sin necesidad de ingreso en el nuevo Hospital de Día de Cirugía Oral y Maxilofacial, que se ubica en el Hospital de Rehabilitación y Traumatología del HUVR. Se trata de una iniciativa innovadora en su campo, hasta el punto de ser el primer espacio hospitalario de acto único sin ingreso orientado a pacientes con una patología que afecte a la cavidad oral o un traumatismo facial en el Sistema Sanitario Público de Andalucía.

La sala habilitada, en horario de 8 a 22 horas, dispone de cuatro sillones atendidos por personal de enfermería especialmente formado en los cuidados, al integrarse en la misma planta de hospitalización. El objetivo es atender a entre 25 y 30 pacientes al mes con un mayor grado de confortabilidad, adaptándose a las rutinas de los propios pacientes y sus familiares y manteniendo las garantías de una asistencia de calidad.

Entre ellos, se encuentran las personas frágiles que esperan algún tipo de actuación quirúrgica en la cavidad bucal. Por ejemplo, quienes presentan un síndrome metabólico severo de alto nivel de complejidad, un trastorno severo de su coagulación o toman un tratamiento inmunosupresor por haber recibido un trasplante. La idea es poder ofrecerles una atención especializada, concentrada en el tiempo y eficaz a la vez que ágil, para que interfiera lo menos posible con sus otros problemas de salud.

El segundo grueso de pacientes que se beneficia del Hospital de Día es el que padece un traumatismo facial de baja energía cinética. Dicho de otro modo, los accidentes de tráfico y otros agen-

tes traumáticos generan una transmisión de energía cinética al lecho traumatizado, que se mide según su capacidad de impacto, superficie de contusión y velocidad, que suelen ocasionar un daño físico importante. Sin embargo, el prácticamente la mitad de los traumas en la cara que ven los profesionales en las Urgencias del Hospital de Rehabilitación y Traumatología responden a agresiones físicas de baja energía cinética, que producen fracturas óseas de distintos grados pero con un mínimo desplazamiento de los huesos.

En estos casos, los profesionales realizan un seguimiento del paciente mientras deciden si el problema precisará actuar quirúrgicamente, que tradicionalmente requería la permanencia del paciente ingresado varios días. Sin embargo, gracias a la disponibilidad del Hospital de Día, este seguimiento se realiza de manera ambulatoria y, en el caso que se decida intervenir, accede al hospital de manera directa a través de su hospital de día, siendo frecuente darle el alta en el mismo día.

El tercer grupo objetivo es el de pacientes con algún tipo de discapacidad física o de retraso madurativo que pasan por un proceso infeccioso odontológico que requiere actuación diagnóstica o terapéutica en el ámbito hospitalario. Habitualmente, estos pacientes presentan dificultades incluso para el diagnóstico de su padecimiento bucal y requieren, por este motivo, alguna analgesia o anestesia general de manejo hospitalario. Así, en el Hospital de Día se les facilita estar acompañados por sus familiares en un entorno más agradable que la hospitalización



en cama tradicional antes de entrar en quirófano y, en un acto único, pueden ser explorados e intervenidos.

A su salida del área quirúrgica, vuelven a estar junto a sus familiares hasta que se les pasa el efecto de la anestesia y superan un breve periodo de observación sin incidencias. Entonces, pueden regresar a su domicilio con su problema de salud resuelto en el mismo día.

Hasta la fecha, tantos los pacientes frágiles como los que padecen algún tipo de discapacidad o un traumatismo de baja energía cinética tenían que permanecer ingresados en el hospital simplemente para observar la evolución de su proceso y la ausencia de complicaciones hasta que se programaba la intervención o se completaba el postoperatorio. Frente a ello, la experiencia y formación especializada de los cirujanos maxilofaciales y el personal de la Enfermería que los tratan ha hecho posible crear un espacio donde los pacientes se benefician de la atención hospitalaria que requieren pero sin los inconvenientes de una hospitalización reglada. Habitualmente, llegan a la hora convenida, son revisados y esperan su intervención acompañados por sus familiares y una vez salen de quirófano y se encuentran bien, regresan a su domicilio en el mismo día. ■





## Área de Gestión Sanitaria Sur

### El Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla homenajea a sus 115 profesionales jubilados en 2017

■ El salón de actos del Hospital Universitario de Valme acogió una ceremonia para homenajear a los 115 profesionales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla que, en el último año, se han despedido de su lugar de trabajo por motivo de jubilación. Presidido por la delegada territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, M<sup>a</sup> Ángeles Fernández, a través de este acto se ha rendido un sentido homenaje a sus protagonistas, agradeciendo el esfuerzo al que han dedicado parte de su vida para contribuir con su labor a la mejora de la Salud de los ciudadanos del área sur de la provincia.

Estos profesionales han desarrollado su trabajo tanto en atención primaria como en atención hospitalaria en el marco de la estructura organizativa de área sanitaria. Concretamente, los distintos centros de procedencia están distribuidos por las comarcas de la Sierra Sur, la Campiña y la Vega del Guadalquivir. En hospitalaria está Valme, El Tomillar y los centros periféricos de especialidades en Morón, Alcalá de Guadaria y Dos Hermanas. Mientras que en atención primaria, existen un total de 33 centros de salud repartidos por los municipios que integran las siguientes Zonas Básicas: Alcalá de

Guadaira, Dos Hermanas, Arahal, Las Cabezas de San Juan, Lebrija, Los Palacios, Montellano, Morón de la Frontera y Utrera.

De los 115 profesionales que dijeron adiós simbólicamente a su trayectoria profesional en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, 85 corresponden a atención Hospitalaria y 30 a atención primaria. En su conjunto, y por categorías, el grupo más numeroso de personas jubiladas es el de Enfermería (50 profesionales), seguido de la Dirección Médica (27 personas), de Servicios Generales (26 personas) y el de la División Económico-Administrativa (12 profesionales).

Junto a la delegada territorial, la directora gerente del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, Silvia Calzón, y su equipo directivo dedicó palabras de reconocimiento poniendo en valor la relevancia de los profesionales como el activo más importante. Un acto cargado de emoción y con gran poder de convocatoria, donde se intensifica más si cabe el sentimiento de pertenencia en compañía de numerosos compañeros y familiares.

La ceremonia contó con una extraordinaria interpretación musical: la actuación de un Cuarteto de Cuerda formado por alumnado del Conservatorio Profesional Francisco Guerrero, de Sevilla. Rodrigo Moya y Carmen Vázquez al violín; mientras que Antonio David Moreno ha participado con Viola y Gabriel Fued Cordova con Violonchelo.

Tras rendir homenaje a la trayectoria profesional de cada uno de los trabajadores y proyectar un vídeo entrañable; la dirección hizo entrega de un obsequio que reconoce públicamente la aportación a la

sanidad pública y, al mismo tiempo, su paso por este área sanitaria. ■

## Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte

### Un estudio asegura que fumar cachimbos es tan tóxico como el tabaco

■ El estudio del Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte 'Determinantes familiares y emocionales en el consumo de tabaco (pipas de agua y cigarrillos) y alcohol en adolescentes', advierte de que fumar pipas de agua o cachimbos es tan tóxico o incluso más que el tabaco, según el responsable de investigación a El Correo de Andalucía.

El citado medio señala, que según los investigadores, el estudio "revela que fumar pipas de agua entre los jóvenes se está extendiendo en el tiempo. La investigación comenzó en 2013, con el objetivo de comprobar si era una moda. En aquel momento los jóvenes fumaban cachimba desde tercero o cuarto de ESO, pero según explican actualmente se prolonga hasta primero y segundo de bachillerato.

Según escribe el citado medio, los jóvenes comienzan a fumar pipas de agua porque consideran que es inocuo pero, como señalan los investigadores, "no es así".

En el trabajo han participado más de 2000 alumnos de los institutos Antonio de Ulloa, Miguel de Mañara, y San José de la Rinconada entre los que se ha detectado que el que fuma en cachimba de forma habitual termina fumando tabaco, algo que incluso puede llevar al consumo de otras drogas. Por ello, los profesionales hacen hincapié en que hay que comenzar a hacer campañas de concienciación entre los escolares de 12 años, para explicarles que es falso que su consumo sea inocuo, ya que puede liberar los mismos componentes tóxicos que el cigarrillo, o incluso mayor cantidad, explica El Correo de Andalucía. ■

## EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO RENUEVA UN EQUIPO DE RESONANCIA ARTICULAR

La inversión en esta tecnología de bajo campo, que se puede indicar a pacientes con válvulas o implantes metálicos que no pueden someterse a una resonancia magnética, supera los 390.000 euros

REDACCIÓN

■ El Hospital Universitario Virgen del Rocío ha renovado un equipo de Resonancia Articular, que a diferencia de los equipos convencionales es de menor tamaño y permite realizar la exploración de manera más cómoda para pacientes que padecen claustrofobia, con un diseño abierto. Además, al utilizar tecnología de bajo campo, tienen menos contraindicaciones para la realización del estudio. La inversión global para su puesta en funcionamiento asciende a 393.250 euros.

De esta forma, se indica a personas portadoras de válvulas y con algunos otros materiales metálicos implantados, ya que se necesita utilizar una menor dosis de radiofrecuencia, evitando los eventuales efectos biológicos asociados a la misma (calentamiento de tejidos con altos índices de absorción de radiaciones - índice SARi), y al muy alto campo magnético (escasos, aunque posibles efectos térmicos, cardiovasculares y neurales entre otros).

El Hospital Universitario Virgen del Rocío incorporó su primer equipo de

Resonancia Articular en 2002. Desde entonces, los profesionales de la Unidad de Radiodiagnóstico han realizado más de 45.000 exploraciones, con claras ventajas para el paciente. Además, este equipo ha permitido durante 13 años dedicar las máquinas de resonancia de cuerpo entero al estudio de otras patologías que son inequívocamente dependientes del alto campo para su diagnóstico.

La nueva Resonancia Magnética Articular cuenta además con mayores prestaciones que la anterior. Entre ellas, un imán de 0,31 Teslas frente a 0,2 Teslas del antiguo equipo, lo que proporciona unas imágenes con mayor resolución; un mayor campo de visión, permitiendo la exploración de áreas anatómicas más extensas; mayor velocidad en la adquisición de las imágenes y menor tiempo de exploración; y una mayor confortabilidad para el paciente, ya que la postura para explorar los miembros inferiores necesita una menor separación de las piernas.

Además, el nuevo equipo permite el empleo de contraste intravenoso y, por lo tanto, facilita su utilización en el



diagnóstico y seguimiento de la patología tumoral, lo que resulta de singular importancia al ser el Hospital Universitario Virgen del Rocío un centro nacional de referencia (CSUR) para el diagnóstico y tratamiento de sarcomas. Esta última circunstancia, posiciona a la sección de Radiología Músculo esquelética del Hospital como candidata a ser centro de referencia a nivel internacional, dada la prevalencia de este tipo de patologías y que otros centros que cuentan con equipos de Resonancia Articular están habitualmente orientados hacia la patología traumatológica. ■

¿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



# “Mujeres: derribando mitos, construyendo futuro”

El pasado mes de marzo se celebraba en Alicante el XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción



Los alumnos/as de los grados en Ciencias de la Salud muestran conductas sexuales y contraceptivas más saludables que los de otras titulaciones

◀ Asistentes de Sevilla al XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción.

dos en Ciencias de la Salud muestran conductas sexuales y contraceptivas más saludables que los de otras titulaciones.

Otro de los trabajos presentados por estas autoras fue 'Factores que favorecen el consumo de pornografía en jóvenes de la provincia de Sevilla'. Este estudio, realizado con 211 jóvenes de 23,4 años de edad media, refleja cómo el consumo de pornografía es común entre los jóvenes. Seis de cada diez jóvenes afirman haber consumido pornografía, siendo la edad media de inicio de consumo los 15,23 años. Según afirman las autoras, el principal motivo para su visualización es 'aprender', por eso se considera importante tener en cuenta que los jóvenes están tomando las relaciones presentes en la pornografía como referentes sexuales, por lo que los contenidos educativos a esta edad deben abordar los mitos y errores contenidos en la pornografía, a fin de no crear expectativas irreales en los jóvenes, que puedan derivar en frustración sexual.

La siguiente causa más común es, como estímulo para la masturbación. Nueve de cada diez jóvenes consume porno a través de internet y gratis. Los chicos, y aquellos que no tienen pareja, son los que consumen más este tipo de contenido. ■

REDACCIÓN

■ La Sociedad Valenciana de Contracepción y Salud Reproductiva fue la anfitriona en el XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción, celebrado en el Auditorio de la Diputación de Alicante desde el 7 al 9 de marzo.

Con el lema del congreso: 'Mujeres: derribando mitos, construyendo futuro' se pretendía transmitir "la fuerza que las mujeres han demostrado para conseguir sus metas, mediante la adopción, entre otros muchos logros, de una anticoncepción eficaz y segura, dejando atrás los mitos que son barreras para el acceso a la misma y consiguiendo así una reducción del número de embarazos no deseados y una maternidad planificada según sus necesidades y deseos".

Según los organizadores, se pretendía dar una visión de la situación actual de la salud sexual y reproductiva tanto en España como en el mundo, mostrar lo que los profesionales hacen, y cómo lo desarrollan en la práctica cotidiana.

En el Congreso se mostraron las novedades que se acercan al futuro en anticoncepción, se ahondó en cuestiones científicas y se hizo hincapié en la vertiente social de la especialidad.

El encuentro contó con acreditados ponentes que supieron transmitir sus conocimientos e inquietudes a la audiencia, con la que interactuó, y la cual dejó constancia de sus dudas y posiciones.

El evento, que se celebra cada dos años, es un foro donde profesionales sanitarios expertos en materia de anticoncepción hacen una puesta al

*Como novedad este año en la Asamblea se aprobó la incorporación de personal de enfermería a la Junta Directiva de la Sociedad Española de Contracepción*

día de los avances en el campo de la anticoncepción y la salud sexual y reproductiva.

Como novedad este año en la Asamblea se aprobó la incorporación de personal de enfermería a la Junta Directiva de la Sociedad Española de Contracepción, algo que estaba limitado exclusivamente a médicos, sobre todo de familia y ginecólogos.

**EXPOSICIONES SEVILLANAS**

La presencia de profesionales sevillanos se hizo notar en el XIV Congreso de la Sociedad Española de Contracepción.

Pepa Espinaco Garrido, vocal matrona del Colegio de Enfermería de Sevilla, presentó junto a Cristina Olalla Domínguez Espinaco, David Espinaco Villalba, Pura De Tena Sereno y José Román Oliver, el póster titulado 'Experiencia de 7 años de colocación de implantes subcutáneos anticonceptivos en adolescentes en riesgo de exclusión social. Mejora en su calidad de vida'.

Por su parte, las autoras María Dolores Jiménez Moreno, Laura Borrego Cabezas, Cristina Pedrinazzi de la Hoz y Fátima León Larios, presentaron el trabajo titulado: '¿Influye la carrera universitaria en las conductas sexuales y contraceptivas del alumnado?'. Los resultados del estudio, publicado recientemente en la revista ReproductiveHealth, ponen de manifiesto cómo el alumnado universitario sigue teniendo lagunas de conocimientos en torno a la sexualidad y contracepción responsable. Concretamente los datos presentados en el congreso apuntan a que los alumnos/as de los gra-

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







VENTA ANTICIPADA  
**GANAS de verano**  
TEMPORADA 2018

Reserva ANTES del 31 de mayo  
TE DESCONTAMOS  
**60€** por reserva en BALEARES  
**80€** por reserva en CANARIAS  
**100€** por reserva en CARIBE, AMÉRICA y CIRCUITOS por EUROPA



Información y reservas  
C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe (Sevilla)  
954 18 59 19  
javiersalas@globaliact.com

## M<sup>a</sup> DEL ROCÍO PÉREZ GONZÁLEZ, NUEVA DIRECTORA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO

Sucede en el cargo a Juan Manuel Luque Ramírez, quien pasa a ser el nuevo director de Planificación y Organización del hospital sevillano



### REDACCIÓN

■ María del Rocío Pérez González es la nueva directora de Enfermería del Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR), una vez ha sido resuelta la terna propuesta por la Junta de Enfermería. Sucede en el cargo a Juan Manuel Luque Ramírez, quien tras nueve años de excelente gestión pasa a ser el nuevo director de Planificación y Organización del Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Diplomada en Enfermería por la Universidad de Sevilla desde el año 1983, es Experta Universitaria en Gestión de Servicios de Enfermería por la UNED. M<sup>a</sup> del Rocío Pérez González comenzó su actividad asistencial en 1983 en el Hospital Vigil de Quiñones de Sevilla, donde obtuvo plaza en propiedad en el año 1988.

Años después pasó a ser personal estatutario del Servicio Andaluz de Salud (SAS), ocupando puestos de enfermera asistencial en diferentes servicios hospitalarios, como Endocrinología, Cardiología, Respiratorio, Neurología, Medicina Interna, Pediatría, Cirugía General y Especialidades, Servicio de

▲ M<sup>a</sup> del Rocío Pérez González, nueva directora de Enfermería del Hospital Universitario Virgen del Rocío (fotografía izquierda) y Juan Manuel Luque Ramírez, director de Enfermería saliente y nuevo director de Planificación y Organización del Hospital Universitario Virgen del Rocío (fotografía derecha).

Oncología, Servicio de Nutrición y Unidad de Día de Oncología.

También destaca su trayectoria en la gestión de la Enfermería, dado que ha sido supervisora de Enfermería del área hospitalaria Virgen del Rocío, asumiendo la supervisión de Cirugía General y Aparato Digestivo hasta 2009. En este año, fue nombrada subdirectora de Enfermería del Hospital General y Área, una actividad en la que se ha mantenido hasta el momento actual, en el que pasa a ocupar el cargo de la dirección de Enfermería.

Paralelamente a la actividad asistencial desarrollada, ha tenido una marcada trayectoria profesional vinculada a la docencia de la Enfermería, dado que ha ejercido como profesora asociada clínica de la Universidad de Sevilla, perteneciente al departamento de Enfermería. En concreto, ha impartido clases desde 1991 en el área de Enfermería Ge-

riátrica hasta diciembre de 2002, fecha del cierre de la Unidad Docente del Hospital Militar Universitario de Sevilla.

Además, ha desarrollado una amplia actividad docente como profesora en el programa de Formación Continuada del Hospital Militar Universitario de Sevilla, participando muy activamente en la formación enfermera de postgrado. Y ha impartido docencia en cursos promovidos por la Consejería de Empleo de la Junta de Andalucía.

Por otro lado, ha presentado numerosas comunicaciones, cursos y ponencias en el área de la Enfermería de Trasplante Hepático, y en el ámbito de la Gestión Enfermera con presentaciones a Congresos. Desde el año 2009, ha sido miembro de la Junta de Enfermería.

### JUAN MANUEL LUQUE

Por su parte, su antecesor en el puesto, Juan Manuel Luque, fue desde 2002 hasta su reciente elección como director en 2009, subdirector de Enfermería del área Virgen del Rocío, tras ser jefe de bloque en el Centro de Especialidades Doctor Fleming. Ahora se incorpora a la dirección de Planificación y Organización del HUVR. ■



# EL CENTRO SALUD 'AMATE' ACOGE UN TALLER DEL PROYECTO DE INSERCIÓN LABORAL 'TÚ PUEDES'

La Fundación Mornese organiza anualmente un curso de atención y cuidados de geriatría dirigido a mujeres en riesgo de vulnerabilidad

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

■ ■ La Fundación Mornese es una entidad sin ánimo de lucro situada en la calle Vasco de Gama, en la Barriada de Su Eminencia. Trabaja principalmente con jóvenes, dando respuesta a todas sus necesidades personales, educativas y sociolaborales. La fundación lleva a cabo programas de inmigración, recursos residenciales, programas socioeducativos, voluntariado, programas de intervención sociofamiliar y programas de inserción sociolaboral.

En este último se enmarca el proyecto 'Tú puedes', que tiene el objetivo de conseguir la plena inserción de las mujeres en situación de vulnerabilidad, potenciando e impulsando su autonomía en todos los ámbitos: social, cultural y laboral. Con éste ofrecen una formación profesional de carácter integral que facilita la inserción sociolaboral y mejora la calidad de vida de las mujeres y su entorno familiar.

Dentro de 'Tú puedes' se llevan a cabo dos cursos, 'iniciativa formativa laboral en textil industrial' y 'auxiliar de geriatría', el cual es dirigido e impartido por la enfermera Anabel Beato.

## EL CURSO

El curso de atención y cuidados en geriatría es anual. La formación se reparte en una parte de formación técnica y otra de prácticas. En la primera desarrollan contenidos como las enfermedades más comunes del anciano (diabetes, hipertensión, incontinencia urinaria, obesidad, Alzheimer, párkinson, etc.), geriatría práctica, cómo hacer una cama, aseo del paciente, cómo levantarlo, cómo alimentar en caso de que use una sonda nasogástrica, etc.

El contenido es impartido casi es su totalidad por Anabel Beato, a excepción de una sesión semanal con una psicóloga que les habla sobre habilidades sociales e inserción sociolaboral. "Esto es igual de importante que la formación que yo imparto, porque de nada sirve que sepan desarrollar las técnicas si al paciente no saben tratar", señala la enfermera.



*El proyecto 'Tú puedes' tiene el objetivo de conseguir la plena inserción de las mujeres en situación de vulnerabilidad*

La parte práctica la desarrollan durante dos meses y medio en residencias de ancianos y empresas de ayuda a domicilio. Es la propia dirección del curso la que se pone en contacto con las empresas para conseguir un compromiso previo de integración laboral.

Así, el proyecto cuenta, desde 2015, con una tasa de inserción socio-laboral de entre el 80 y el 90 por ciento.

Además, realizan talleres fuera del aula, como es el caso del que imparte el enfermero Luis Aparcero en el Centro de Salud 'Amate'. En éste las alumnas, todas vecinas del distrito Cerro-Amate, aprenden durante dos sesiones todo lo relacionado con los cuidados al paciente diabético. El objetivo de estas actividades complementarias es profundizar en ciertos contenidos y dar dinamismo a la formación.



También cuentan con la cooperación del Distrito Cerro-Amate y el Centro de Salud 'La Plata'.

## EL CENTRO

Además de colaborar con la Fundación Mornese desde 2015, en el Centro de Salud 'Amate' están volcados con la comunidad. Según señala Luis Aparcero, "este tipo de actividades son tan importantes como la labor asistencial, producen un efecto multiplicador ya que los conocimientos que adquieren estas mujeres repercutirán directamente en la sociedad".

En el centro están totalmente seguros de que la enfermera de atención primaria no es sólo la que "cura las pupas", sino que atiende a la comunidad y contribuye a su mejor desarrollo.

Entre las actividades que desarrollan está la 'Semana de la Enfermería', en la que se hace una

*El proyecto cuenta, desde 2015, con una tasa de inserción socio-laboral de entre el 80 y el 90 por ciento*

donación de sangre, siendo así el único centro de salud que tiene un punto fijo dos veces al año.

También organizan talleres de diabetes para diabéticos, en los que tratan la alimentación, la insulinización, los cuidados, etc.

El programa de envejecimiento saludable es otro de sus éxitos. A través de este un viernes al mes llevan a los pacientes mayores a caminar por Sevilla para visitar monumentos o asistir a alguna actividad cultural de la ciudad. Está vinculado al programa de la Junta de Andalucía 'Por un millón de pasos'.

Entre los planes futuros del Centro de Salud 'Amate', las visitas de alumnos de primaria para familiarizarlos con el entorno y "que dejen de asociarlo al dolor". "La atención a la comunidad entra dentro de nuestras obligaciones como profesionales y no la podemos abandonar", apunta el enfermero Luis Aparcero. ■

## Más información:

➔ [www.fundacionmornese.com](http://www.fundacionmornese.com)



## JOSÉ RAMÓN TORO-LÓPEZ, COAUTOR DEL TRABAJO 'SÍNDROME MIELODISPLÁSICO (SMD) Y CONTAMINACIÓN AMBIENTAL'

# “A mi parecer, una de las mayores ventajas de la enfermería es el contacto que tiene con el paciente”

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

■ José Ramón Toro-López, es enfermero desde que en 1976 terminase la diplomatura. Desde entonces trabaja en el laboratorio de hematología del Hospital Universitario Virgen Macarena. En 1983 empieza a dedicarse a la investigación relacionando los alimentos con las enfermedades, y 2002 hace el CAP para ejercer durante un tiempo como docente en cursos. En 2008 termina la licenciatura de Antropología y se especializa en alimentación, salud y técnicas antropológicas de identificación. Tiene varios artículos publicados y en los últimos años se ha dedicado a establecer la relación alimentos-comportamiento y enfermedad en base a conceptos de física cuántica. En el número 97 de la revista científica 'Hygia', publicaba, junto a un grupo de compañeros del Macarena, el artículo titulado 'Síndrome Mielodisplásico (SMD) y contaminación ambiental'.

**Pregunta:** ¿Cómo surge la idea del estudio?

**Respuesta:** Surge a raíz de un estudio que hice sobre el linfoma donde el benceno, un componente de la gasolina que guardaba una relación directa con esta enfermedad. Entonces pensé que esta otra enfermedad también podría estar relacionada con alguno de los varios contaminantes que diariamente conviven con nosotros.

**P:** ¿Cuál fue el principal objetivo que buscabais?

**R:** Averiguar la posible correlación entre los contaminantes controlados por la Agencia de Calidad del aire de la Junta de Andalucía y los casos detectados

en nuestra área de estudio, de esta forma confirmaríamos nuestra hipótesis de trabajo.

### SMD

**P:** ¿Qué son los Síndromes Mielodisplásicos (SMD)?

**R:** Como explicamos en el artículo, los Síndromes Mielodisplásicos (SMD) son un grupo de diferentes enfermedades relacionadas con la médula ósea, que hasta ahora no se le ha relacionado con ninguna causa específica que pudiese estar relacionada con ellas. Sin embargo, aunque al principio su riesgo de malignidad no es considerado alto, con el tiempo puede evolucionar y terminar desarrollando lo que se conoce como Leucemia Mielode Aguda.

**P:** ¿Cuáles son los factores de riesgo más comunes para el desarrollo de SMD?

**R:** Creo que quizás el más importante es la edad, a partir de los cuarenta nuestra capacidad para la síntesis de proteínas va disminuyendo con lo que grupos de aminoácidos como la cisteína o histidina entre otros no pueden ser aprovechados por el organismo. Deberíamos potenciarlos añadiendo alimentos como la piña, (especialmente acompañando a las proteínas) el ajo y la cebolla, de esta forma ayudaríamos al proceso de detoxificación y por lo tanto la eliminación de tóxicos al menos en lo que se refiere a la vía hepática.

### LA INVESTIGACIÓN

**P:** ¿En qué zona de influencia y en qué período se desarrolló la investigación?

**R:** La zona que utilizamos para nuestro estudio fue la de los residentes de nuestra área de trabajo, es decir el Hospital Virgen Macarena. En cuanto a los

casos, fueron seleccionados aquellos diagnosticados de SMD en nuestro departamento entre los años 2005 y 2013, ambos incluidos.

**P:** ¿Cuáles fueron los contaminantes evaluados? ¿Por qué?

**R:** Los contaminantes utilizados fueron aquellos de los que disponían los informes de la Agencia de Calidad de la Junta de Andalucía y por lo tanto medibles, es decir los PM10, el Ozono, el Dióxido de Nitrógeno y el Monóxido de Carbono. El motivo de elegirlos es que al poder conocer las cantidades emitidas podíamos compararnos con la frecuencia de casos detectados y por lo tanto ver si existía coincidencia o no.

**P:** ¿Cuáles son las características de las emisiones?

**R:** Como ya exponemos en el artículo, nuestro interés se centró especialmente en averiguar la propia naturaleza del contaminante, es decir era importante conocer características como la temperatura que se genera en su emisión, la velocidad de salida al exterior y en el caso de chimeneas la altura que estas podrían tener, ya que cuanto más alta es la altura a la que llega el contaminante y gracias a las corrientes de aire su dispersión es mucho mayor.

### RESULTADOS

**P:** ¿Cuáles fueron los resultados obtenidos en función de edad y sexo?

**R:** En cuanto a la relación edad y sexo los resultados en general coinciden con los aportados por la bibliografía, es decir aproximadamente a partes iguales entre unos y otros. Pero, sin embargo nos llamó la atención que entre los años 2009 y 2011, ambos incluidos, y coincidiendo con un aumento de los niveles



de contaminación se produce una inversión en relación con el sexo y es la mujer la que presenta un aumento de casos respecto a los hombres, así que se nos planteó una interrogante ¿Serían las mujeres más sensibles a los contaminantes en un caso de sobreexposición? Y, si esto es cierto, ¿por qué?. Este año hemos terminado un estudio (pendiente de publicar) en el que aclaramos esta interrogante.

*“Con estos resultados nos hemos planteado la necesidad de continuar con el estudio para tener una muestra de pacientes más representativa, ya que la prevalencia de esta enfermedad es muy baja”*

**P:** ¿Qué relaciones encontrasteis entre los casos incidentes diagnosticados y los factores contaminantes?

**R:** Como se pueden ver en el artículo pudimos demostrar como a mayor incidencia de niveles de emisiones de NOx, prácticamente también se detectaban en la misma proporción el mismo número de casos, de tal forma que cuando los niveles del contaminante

aumentaban también lo hacían el número de casos y cuando disminuían estos también ocurrían en la misma proporción los casos detectados.

**P:** ¿Qué actividades humanas intervinen directamente en la formación del NO2?

**R:** En general son todas las relacionadas con la combustión y motores en general como la calefacción, la producción de energía eléctrica, vehículos, barcos, aviones, etc. Pero también hay que tener en cuenta el entorno donde se generan, por ejemplo encontramos calles con alta densidad de tráfico y con edificios elevados a ambos lados de tal forma que impiden la circulación del aire. Incluso también la propia orografía del terreno, como zonas depresivas rodeadas de montañas, favorecen el estancamiento del aire y por lo tanto la falta de circulación, impidiendo de esta forma su renovación.

**P:** ¿Cuál es la relación de este con la enfermedad?

**R:** En realidad hasta la realización de este estudio no se había demostrado la relación de ningún contaminante concreto con esta enfermedad. Como planteamos en él, tanto la American Cancer Society, como la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, coinciden

en el establecimiento de esta enfermedad con sustancias químicas o exposiciones a tóxicos como el tabaco, alcohol, benceno, y otros metales pesados o productos químicos utilizados en la agricultura. Lo importante de este estudio es que hemos podido demostrar la posible relación de un tóxico determinado con la enfermedad.

**P:** ¿Qué repercusión han tenido, o pueden tener, los resultados obtenidos?

**R:** Con estos resultados nos hemos planteado la necesidad de continuar con el estudio para tener una muestra de pacientes más representativa, ya que la prevalencia de esta enfermedad es muy baja. También sería interesante hacer estudios comparativos con poblaciones con menor y mayor cantidad de contaminantes de distintas zonas y lugares, con el fin de tener una información mucho más amplia sobre un aspecto tan importante como es la relación de la contaminación medioambiental con la salud.

### ENFERMERÍA

**P:** Deseos para la enfermería del futuro.

**R:** A mi parecer, una de las mayores ventajas de la enfermería es el contacto que tiene con el paciente. A mí me gusta mucho la observación, en especial la relacionada con las personas, y la enfermería tiene la suerte del contacto directo con el paciente. Además, ya controla perfectamente la evolución de los tratamientos que les son prescritos. Pero uno de los aspectos que a mi modo de ver habría que desarrollar es el aspecto emocional. Siempre he pensado que cuando un paciente ingresa lo primero que se le pasa por la cabeza es como va a salir (si andando o con los pies por delante). Deberíamos potenciar el estado de ánimo de los pacientes, intentando de esta forma hacerles la estancia del ingreso lo más agradable posible. Reconozco que no es fácil dada la situación de falta de personal que existe en las plantas, pero habría de desarrollar trabajos de investigación que demostrasen las ventajas que estas acciones podrían tener en su recuperación, y por tanto en el tiempo de estancia en el hospital. Estoy seguro de que todos saldríamos ganando, empezando por el paciente y terminando con la administración. ■



# DOS ENFERMEROS SEVILLANOS PREMIADOS EN EL XXIV CONGRESO NACIONAL DE PSICOGERIATRÍA

Los profesionales compaginan la actividad asistencial con la docente e investigadora en el campo de la geriatría y gerontología

## REDACCIÓN

■ ■ Antonio Moreno-Guerín Baños y Enrique Pérez-Godoy Díaz, son dos enfermeros sevillanos que desde hace años trabajan en el campo de la Geriatría y Gerontología. Ambos compaginan la labor asistencial con la docente e investigación. Como investigadores científicos por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, pertenecen al colectivo de PDI (personal docente investigador).

Moreno-Guerín es especialista en Enfermería Geriátrica y Gerontológica, y Enfermería del Trabajo, y desde hace 21 años trabaja como supervisor de Geriatría de los Centros Sociales Miraflores, de la Diputación de Sevilla, coordinando la Unidad de Estancias Diurnas de Alzheimer y la Unidad de Geriatría. También es profesor de la Universidad de Sevilla, impartiendo la asignatura 'Enfermería del Envejecimiento' y "Cuidados Críticos y Paliativos, además de participar en diferentes másters y cátedras a nivel nacional e internacional.

Por su parte, Pérez-Godoy es Especialista en Enfermería de Salud Mental y en Enfermería Geriátrica y Gerontológica. Como su compañero, ha trabajado durante 21 años como supervisor de Geriatría de los Centros Sociales Miraflores, y actualmente lo hace en el Centro Provincial de Drogodependencia de la Diputación de Sevilla. También es profesor de la Universidad de Sevilla impartiendo las asignaturas de 'Enfermería en Salud Mental', y 'Enfermería Psicosocial'.

Estos profesionales de la enfermería asisten cada año a congresos nacionales e internacionales, habiendo presentado más de 150 comunicaciones científicas en Portugal, Francia, Italia, República Checa, Alemania, Reino Unido, Bélgica, Austria, Finlandia y Estados Unidos, incidiendo, dentro del campo de la Geriatría y Gerontología, en las demencias y la enfermedad del Alzheimer, y en las úlceras por presión y heridas crónicas, así como en cuidados de la piel.

*“La investigación no es una actividad de elite, ni un lujo, sino una necesidad y, por tanto, forma parte de quehacer cotidiano de todo profesional”*

Además, han participado como autores en capítulos de libros tanto en Geriatría como en Salud Mental, así como publicado artículos científicos en revista de impacto en los últimos 20 años. También realizan actividades de divulgación científica en programas de radio y televisión.

## PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

En los últimos meses han conseguido tres importantes premios entre los que destaca el accésit en la categoría de casos clínicos del XXIV Congreso Nacional de Psicogeriatría, celebrado en Córdoba el pasado mes de marzo. Éste era habitualmente un congreso en el que sólo participaban psiquiatras, siendo esta la primera vez que una investigación enfermera consigue un reconocimiento.

En el póster titulado 'Anciana con demencia leve y dependencia a cafeína. Caso clínico', confluyen la demencia con la dependencia a una sustancia, "que eso conlleva una serie de alteraciones del comportamiento y requiere un manejo adecuado para controlar y prevenir", señalan los autores.

También han sido merecedores del 'Premio al Reconocimiento Investigador' en el XIV Congreso Nacional de Enfermería Dermatológica, celebrado en Teruel el pasado octubre. En este caso por la comunicación titulada 'Las úlceras por presión no son siempre úlceras por presión: Enfermedad de Buerger en una residencia geriátrica'.

En el III Congreso de la Sociedad Gallega de Heridas, celebrado en Vigo en septiembre del pasado año, recibieron 2º Premio a la mejor comunicación científica oral, por la comunicación 'Valoración y manejo del dolor en heridas en pacientes con demencia'. Vigo, Septiembre 2017.

Otros de sus reconocimientos son el I premio Alfonso Prieto Blanco a la mejor Comunicación científica formato póster en el 31º Congreso de la Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología, el I premio SAGG a la mejor Comunicación científica Oral de Enfermería en el XXXIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología, el III premio al Trabajo de investigación en el 28º Certamen Nacional de Investigación de Enfermería 'Ciudad de Sevilla' y el I premio a la mejor Comunicación científica de Enfermería



Poster en el LVIII Congreso de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.

▲ De izq. a dcha. Enrique Pérez-Godoy Díaz y Antonio Moreno-Guerín Baños.

## INVESTIGACION Y FUTURO EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Según señalan Antonio Moreno-Guerín Baños y Enrique Pérez-Godoy Díaz, la Gerontología actual se entiende como la ciencia que estudia el proceso de envejecimiento en todos sus aspectos y en el más amplio sentido, e incluye las ciencias biológicas y clínicas, psicológicas y sociológicas; además de la aplicación del conocimiento científico en beneficio del envejecimiento y de los adultos Mayores. Los profesionales afirman que es interdisciplinar, ya que se interactúa simultáneamente con otras disciplinas en el proceso diagnóstico, preventivo, terapéutico y rehabilitador del anciano, para integrar un diagnóstico global de la situación del anciano en el mundo (física, mental, social, económica, etc.)

"La investigación no es una actividad de elite, ni un lujo, sino una necesidad y, por tanto, forma parte de quehacer cotidiano de todo profesional. Es deber de todo profesional reflexionar sobre la realidad en la que actúa, obtener conocimientos y aplicarlos", apuntan Moreno-Guerín y Pérez-Godoy.

*La atención al enfermo con demencia es actualmente, y aún lo será más en el futuro, un hecho de magnitud incuestionable*

A su vez, actualmente se sigue luchando contra muchos tópicos y estereotipos, cayendo en el 'Ageismo o Edadismo' (discriminación a la persona exclusivamente por la Edad), y hay que concienciar a la sociedad que la vejez no es una enfermedad, que muchas de las enfermedades de la vejez son curables y el reposo injustificado puede ser peligroso.

Las investigaciones recientes aportan pruebas que el Edadismo se apoya en mitos, prejuicios, y estereotipos sin sustento científico, señalan.

La opinión de los enfermeros sevillanos es que la investigación tiene una función importante para ayudar a que los profesionales de enfermería establezcan fundamentos científicos en el ejercicio de su profesión. Paso a paso se va consiguiendo una visión de la profesión más consolidada dentro del campo de las ciencias de la salud, no solo como profesión que ayuda, sino con un cuerpo de conocimientos que le hace ser autónoma y, a la vez, parte del equipo de salud que atiende las demandas que desde la sociedad se plantean.

La atención al enfermo con demencia es actualmente, y aún lo será más en el futuro, un hecho de magnitud incuestionable, tanto por la gran cantidad de personas que están afectadas, como por el considerable esfuerzo que han de realizar las Instituciones, la sociedad y los profesionales sanitarios para garantizar la mejor atención posible y la accesibilidad a los recursos sanitarios, sociosanitarios y sociales de estos enfermos, argumentan. ■



# PREVENCIÓN Y DETECCIÓN del racismo, la xenofobia y otras formas de intolerancia en el ámbito sanitario



El objetivo es sensibilizar y formar a los profesionales sanitarios para detectar y ayudar a las víctimas de incidentes y delitos de odio racistas, xenófobos u otras formas de intolerancia, en el marco de su trabajo profesional.



12 de junio de 2018  
18.00 horas

Más información e inscripciones en: [www.colegioenfermeriasevilla.es](http://www.colegioenfermeriasevilla.es)

## EL HOSPITAL DE VALME OBTIENE LA CERTIFICACIÓN DE CALIDAD, EN NIVEL AVANZADO, DE SU UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Realizó 32.908 estudios en 2017, destacando su amplia cobertura en los distintos centros de atención primaria y hospitalaria del Área Sur de la provincia

### REDACCIÓN

■ La Unidad de Gestión Clínica de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha obtenido la certificación en nivel avanzado, otorgada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Una distinción dirigida a reconocer la calidad de sus diagnósticos y procesos, en el marco de los estándares establecidos dentro del Programa de Certificación de Laboratorios Clínicos del Sistema Sanitario de Andalucía.

La Anatomía Patológica es una disciplina de extraordinaria importancia, dado que diagnostica y elabora pruebas complementarias de una gran cantidad de enfermedades, sirviendo de apoyo a los distintos especialistas para la toma de decisiones clínico-terapéuticas y así tratar adecuadamente a los

pacientes. Sin embargo, según subraya el responsable de la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Valme, Rafael C. Martínez, “es una gran desconocida entre las especialidades médicas, vinculándose de forma común únicamente a las autopsias”.

Por el contrario, la actividad que se lleva a cabo en el área de Anatomía Patológica es mucho más amplia. A través de tres macroprocesos diferenciados desarrolla el estudio riguroso y diagnóstico del material biológico: patología quirúrgica/bióptica, citopatología y patología autopsica.

En el Hospital Universitario de Valme, este dispositivo dispone de una importante cartera de servicios que



potencia su capacidad diagnóstica: microscopía convencional, patología quirúrgica (Bióptica, Incisional, Escisional, Intraoperatoria), patología autopsica y técnicas de apoyo diagnóstico (Ganglio centinela, Histoquímicas, Inmunohistoquímicas, Moleculares).■

**SAHTA**  
RIESGO VASCULAR

# 28° SAHTA

Congreso médico | 16<sup>as</sup> JORNADAS DE ENFERMERÍA  
13<sup>as</sup> JORNADAS DE FARMACÉUTICOS

# SEVILLA

8, 9 y 10 de noviembre 2018  
Hotel Sevilla Center

[www.sahta.com/congreso2018](http://www.sahta.com/congreso2018)  
<https://www.facebook.com/CongresoSAHTA>  
<https://twitter.com/CongresoSAHTA>





## REGALANDO VIDA A PERSONAS CON SORDOCEGUERA

El Centro Santa Ángela de la Cruz de APASCIDE atiende las necesidades de más de 40 usuarios entre la unidad de estancia diurna y la residencia para jóvenes y adultos con sordoceguera

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

■ El Centro Santa Ángela de la Cruz de la Asociación Española de Familias de Personas con sordoceguera (APASCIDE) abre sus puertas en el municipio sevillano de Salteras en el otoño de 2010, convirtiéndose en el primero en España en atender especialmente a personas sordociegas.

Aunque la sede de la asociación está en Madrid, el centro surge en Sevilla gracias a la generosidad del padre Rafael Pozo de la Asociación Paz y Bien, que cedió la finca a favor de APASCIDE y pidió al arzobispado de Sevilla su cesión.

Dolores Romero Chacón, presidenta de APASCIDE y directora del centro; y Olga Díaz Villa, directora de la unidad de estancia diurna, enseñan a 'Enfermería de Sevilla' las instalaciones de un lugar mágico que a nadie deja indiferente.

### SERVICIOS

El Centro Santa Ángela de la Cruz cuenta con una unidad estancia diurna y una residencia en las que

*El Centro Santa Ángela de la Cruz está ubicado en Salteras y ha sido el primero en España en atender especialmente a personas sordociegas*

ofertan 19 y 26 plazas respectivamente. "Iban a ser menos, pero se tuvo que hacer un módulo nuevo por la gran demanda que teníamos", señalan Romero y Díaz.

*"Las actividades son una excusa para comunicarnos con ellos, para tocarles las manos y decirles que estamos ahí con ellos"*

Los usuarios necesitan atención personalizada, con profesionales que los atiendan 'uno a uno'. El perfil de estos es variado, desde personas sordociegas congénitas, sordas o ciegas con problemas añadidos, o en exclusión social. "No todos los chicos son sordociegos totales y se intenta dar a todos la máxima autonomía posible dentro de sus posibilidades".

Según apuntan desde el centro, el desarrollo de talleres es fundamental para la formación y la actividad diaria de las personas sordociegas, así como el desarrollo de las habilidades manuales, estimulación del tacto, del sentido del espacio, el desarrollo intelectual y de la personalidad. Entre estos un huerto ecológico, un taller de informática y lectoescritura, de cerámica, de mimbre y tex-

til, de habilidades de la vida diaria, un gimnasio y una piscina.

### LAS INSTALACIONES

El primer aula que Dolores Romero y Olga Díaz presentan a nuestra revista es el de habilidades para la vida diaria. Allí los chicos, con ayuda de los cuidadores, preparan una deliciosas palmeras de hojaldre que huelen desde la puerta. La cocina está totalmente equipada y adaptada a los usuarios.

A continuación se encuentra el taller de cerámica y actividades manuales, donde trabajan en unas pequeñas cajitas para llenarlas de semillas y sacarlas al jardín que se ve desde cada estancia a través de una gran cristalera.

Entre aula y aula, por el pasillo, las paredes están llenas de elementos que permiten a los usuarios más autónomos recorrer el centro. Así llegamos al taller de manualidades, en el que preparan farolillos que utilizarán para desarrollar una actividad.

Trabajadores en plantilla y en prácticas, llegados desde todos los puntos de España y de disciplinas como interpretación de lengua de





signos, mediación comunicativa, magisterio, logopedia o pedagogía, ayudan a los chicos en todas las tareas.

“Las actividades son una excusa para comunicarnos con ellos, para tocarles las manos y decirles que estamos ahí con ellos. La función de la persona que los acompaña es hacer que la actividad les guste, motivarlos y que llegue a ellos. No es tan importante el qué hacer sino el cómo hacerlo”, señala la directora de la unidad de día.

El aula de informática es la siguiente. Allí tienen, entre un montón de elementos específicos, una máquina perkins y una impresora braille.

Andando un poco está la parte nueva de la residencia, donde la mayoría de las habitaciones son dobles y cuentan con elementos de distintas formas geométricas que diferencian las pertenencias de cada chico. Encima de cada cama se ubica un sensor de movimiento configurado para cada usuario, que hace que salte una alarma si se detecta una actividad extraña. Uno de los tres cuidadores de noche acudirá para asegurarse de que no ocurre nada.

Entre jardines y árboles se encuentra el huerto ecológico, y cerca de él un jazmín que hace que

los chicos puedan saber por su olfato que están ahí, diferenciándola de otra parte del centro en la que se sitúa una dama de noche.

Al fondo el gimnasio y la piscina, y volviendo casi hasta el punto de partida la entrada a la otra parte de la residencia.

Casi al terminar la visita, Dolores y Olga muestran el comedor en plena hora del almuerzo. Los cuidadores ayudan a los usuarios a comer, mientras las cocineras preparan decenas de menús adaptados a los problemas de cada uno de los chicos.

Cerca de la salida al exterior está la sala de estimulación sensorial, donde una chica con sordoceguera congénita, y licenciada en educación especial, imparte un taller que aviva los sentidos.

### LOS USUARIOS

El perfil de los usuarios del centro de APASCIDE es diverso, pero, “no ponemos límite a los problemas añadidos que tienen los chicos”. Cuentan con una sala de enfermería, una enfermera a jornada completa y una los fines de semana, además de recibir el apoyo de un médico colaborador las 24 horas del día.

*“No ponemos límite a los problemas añadidos que tienen los chicos”*

En cada actividad el equipo de trabajo se adapta a grupos distintos. Con en el que engloba a los más autónomos, trabajan las nuevas tecnologías, el braille y tareas más complejas.

Por otra parte, con otro grupo realizan tareas escolares. Con un tercero y último, compuesto por sordociegos congénitos, trabajan aspectos cognitivos de vocabulario y signos.

En el centro tienen la premisa de dar a los usuarios todo lo que necesitan, “de otro modo no tendría sentido que éste existiese. Los chicos podrían estar en un centro de parálisis cerebral, de psicod deficientes o de enfermos mentales, por ejemplo. Y de estos vienen rebotados en muchos casos”, destaca la presidenta de la asociación.

En APASCIDE intentan implicarse hasta el fondo, conociendo a las familias y los chicos, intentando comprender cada situación y adaptándose a sus necesidades en la medida de lo posible.

### CÓMO COLABORAR

Alrededor del 20% de la financiación del Centro Santa Ángela de la Cruz proviene de donativos. No hay en la actualidad ningún convenio que reconozca una necesidad tan alta de personal, por

lo que en el centro “necesitamos vuestra ayuda para seguir adelante”. Una manera de hacerlo es a través de donaciones puntuales, pero también puede hacerse a través de su club de amigos. Con este los socios contribuyen con una cuota mensual de a partir de 6€ que sirve para mantener vivo este impresionante proyecto.

Este grupo de colaboradores especiales recibe con frecuencia información sobre las actividades del centro, y pueden asistir a reuniones destinadas a mantener el contacto y recibir las ideas y opiniones de todos.

Además, para realizar todas las actividades de ocio se sirven de voluntarios, por lo que la implicación de este tipo también es posible. “El único problema es que necesitamos personal muy específico que conozca la lengua de signos y preferiblemente que esté formado en el campo de la sordoceguera”. Para ello desde la asociación organizan actividades y cursos formativos, presenciales y online. ■

### Más información:

➔ [www.centrosantaangela.org](http://www.centrosantaangela.org)

*Alrededor del 20% de la financiación del Centro Santa Ángela de la Cruz proviene de donativos*





## EL HOSPITAL DE VALME, CENTRO PARTICIPANTE DE LA PROVINCIA DE SEVILLA EN LA GUÍA DE RECETAS TÍPICAS ANDALUZAS ADAPTADAS PARA PACIENTES CON DISFAGIA

Elaborada por enfermeras del sistema sanitario público andaluz, desde Valme se aportan dos recetas contribuyendo a que los afectados puedan compartir menús con sus familias

### REDACCIÓN

■ La enfermera de la Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición Clínica del Hospital Universitario de Valme de Sevilla, Pilar Zarco, forma parte de la veintena de profesionales de diversos centros públicos de Andalucía que han elaborado una guía con recetas típicas de la región adaptadas para los pacientes con disfagia (dificultad para deglutir los alimentos). El recetario 'Tengo disfagia pero como en familia' se convierte así en una original e importante contribución a la mejora de los cuidados de estos afectados y sus familias.

Se trata del primer libro de recetas configurado únicamente por profesionales del sistema sanitario público andaluz procedentes de los siguientes centros asistenciales: Virgen de la Victoria de Málaga, Reina Sofía de Córdoba, Complejo Hospitalario de Jaén, los granadinos San Cecilio y Virgen de las Nieves junto al sevillano Hospital Universitario de Valme. En suma, un proyecto pionero para mejorar la calidad de vida de este tipo de enfermos en su ámbito domiciliario, cuyo documento facilita la adaptación de la receta original a sus condiciones físicas y nutricionales.

La iniciativa se ha realizado en el seno del grupo de profesionales de enfermería de Nutrición Clínica y Dietética del Sur (NURSE). Integrado por enfermeras de centros públicos que trabajan por la mejora continua de los cuidados en las necesidades de nutrición

de los pacientes desde hace más de 15 años, han generado esta iniciativa que aporta la mejor respuesta a los nuevos retos en cuanto a las necesidades asistenciales en este ámbito de la atención.

Desde la provincia de Sevilla, ha sido el Hospital de Valme el que ha participado con la aportación de dos recetas típicas adaptadas: Poleá (gachas dulces) y Patatas con bechamel. De este modo, el hospital sevillano se ha implicado en un proyecto orientado a facilitar a pacientes que sufren de disfagia que puedan compartir con sus familias y disfrutar de platos típicos de cualquiera de nuestras provincias, adaptando la receta original.

El producto final es la elaboración y edición de un recetario con un total de 22 propuestas típicas de nuestra comunidad para llevarlas a la mesa y comer en familia. Propuestas culinarias típicas de cada una de las provincias de la comunidad andaluza y adaptadas a las personas que por su enfermedad tengan dificultad para deglutir los alimentos.

### PRESENTADO EN LOS PALACIOS

Enmarcado en la línea de la mejora de la calidad de salud percibida por los pacientes a través de la implementación de cuidados profesionales en las alteraciones de la deglución, este libro recopilatorio aporta un gran valor. Es por ello que haya comenzado su circulación en las distintas provincias andaluzas, dándose a conocer a la ciudadanía. Su eco concretamente, en la provincia de Sevilla ha sido presentado en la localidad de Los Palacios, en el seno de las Jornadas Saludables, donde la enfermera participante en el mismo y pro-



▲ La enfermera Pilar Zarco, autora de las recetas, con un ejemplar del libro.

cedente del hospital sevillano, Pilar Zarco, lo ha hecho visible dentro de un Taller de Disfagia.

La presentación del recetario muestra fotos de la receta original y la versión adaptada, sus ingredientes y su forma de elaboración para modo disfagia, así como trucos específicos para lograr la textura adecuada en cada una de ellas. Está compuesto por recetas típicas andaluzas de primeros, segundos platos, postres y bebidas, con fórmulas nutricionales equilibradas y adaptadas con espesantes para lograr una textura compatible con la dificultad para tragar que presentan estos pacientes, con la ventaja de que no se altera el sabor original del plato.

Esta guía ha contado para su edición con el aval científico de NURSE y la asociación nacional de Enfermeras de Nutrición y Dietética (Adenyd). La misma ha sido presentada recientemente a nivel regional en el Hospital Virgen de la Victoria de Málaga, centro donde se ha coordinado esta iniciativa con la edición de medio millar de ejemplares. ■

**Lo natural  
es sentirse  
seguro**

Agente Exclusivo de Plus Ultra Seguros

Segurnostrum S.L.	
Avda. Ramón y Cajal nº 18 Bajo (Colegio de Enfermería)	
41005	Sevilla
954 913 591 / 664 50 48 25	
icaballero@plusultramediador.es	
icaballeroplus.es	

### Campana Hogar De abril a junio del 2018

Al contratar tu seguro de **Hogar Plus**, te regalamos este práctico cocedor al vapor Orbeagozo, para cocinar más sano, a la altura de un gran chef.  
¡Te protegemos con mucho gusto!

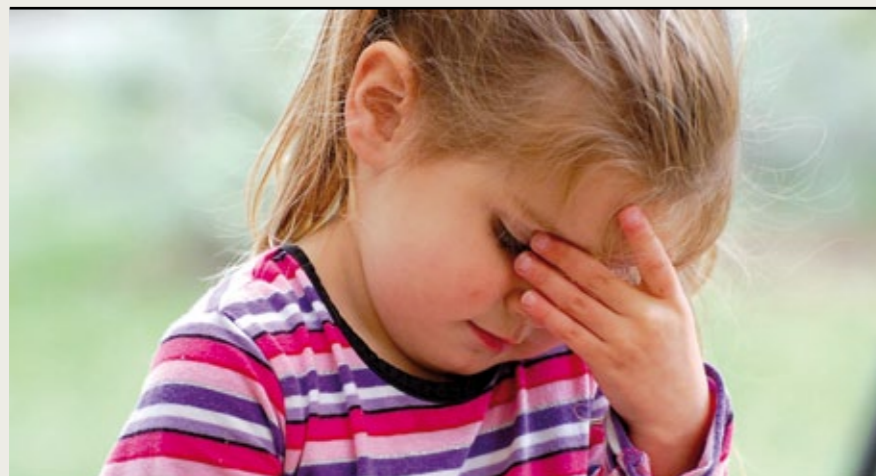
www.plusultra.es



\* Plus Ultra Seguros te regala este cocedor al vapor al contratar, dentro del período de campaña, una póliza Hogar Plus de nueva producción cuya prima neta anual sea mayor o igual a 150€.







## Cataluña

### Un dispositivo que permite detectar la meningitis infantil en 3 segundos

■ Una empresa catalana lidera especializada en el diseño, desarrollo y comercialización de soluciones médicas de alto valor impulsadas por la identificación de necesidades no satisfechas para mejorar la atención del paciente, ha creado el primer dispositivo médico para detectar la meningitis infantil de manera no invasiva y en solo tres segundos, según informaba el departamento de Empresa y Conocimiento de la Generalitat.

Se trata de un herramienta con forma de bolígrafo que se coloca en la zona del cráneo del bebé que todavía no se ha cerrado completamente, y detecta la concentración de glóbulos blancos en el líquido cefalorraquídeo, que es el indicador que determina la existencia o no de la meningitis, publica La Razón.

Los creadores señalan que recuerda que el hecho de que un bebé tenga fiebre es ya una sospecha suficiente para que los médicos piensen que pueda tener una infección grave, como la meningitis. Según afirman, “el problema es que hasta ahora el único método existente para detectar los pocos casos de meningitis entre tantos

pacientes es la punción lumbar, que es invasiva, no está exenta de riesgo, no siempre es tolerable por el paciente y resulta negativa en el 95% de los casos”, escribe La Razón.

Este dispositivo podrá ayudar a realizar un diagnóstico rápido meningitis, que es fundamental para reducir la mortalidad infantil.

La empresa tiene previsto iniciar la comercialización de su producto en 2020, una vez haya conseguido las validaciones regulatorias necesarias, informa La Razón. ■

## Extremadura

### Aulas de mama, anticoagulación y diabetes se incorporan al área de salud de Mérida

■ La Escuela de Cuidados y Salud de Extremadura es un espacio de encuentro para pacientes, familiares, cuidadores, asociaciones y ciudadanos en general. Lo que la diferencia de otro tipo de formación es que es impartida por personas que tienen la misma enfermedad o comparten el objetivo de prevenirlas, señala el diario HOY.

Este tipo de enseñanza se denomina formación entre iguales, y comúnmente está apoyada por personal sanitario que ha sido formado y asesorado para ello. También utilizan metodologías participativas que inducen un proceso

de autorreflexión en la persona acerca de su papel en el cuidado de su salud, e inciden en la parte psicológica y social de la enfermedad. Es una formación que complementa eficazmente la labor de profesionales sanitarios y sociosanitarios, publica el citado diario.

Con la creación de esta escuela se pretende dar respuesta a las necesidades de pacientes y personas cuidadoras. Estas, a través del entrenamiento y adquisición de habilidades, pueden afrontar eficazmente su proceso de enfermedad y hacer un eficiente uso de los recursos sanitarios disponibles. También se quiere responder a los ciudadanos en general para que se involucren en su auto cuidado y formen parte activa, dentro de su ámbito de influencia, en la sostenibilidad del sistema sanitario, señala HOY. ■

## Asturias

### Alumnos de enfermería de la Universidad de Oviedo piden que se arregle el parking

■ Los alumnos de la Facultad de Fisioterapia y la Escuela Universitaria de Enfermería de Oviedo, ubicadas en El Cristo, exigen una reparación urgente de la explanada que sirven como aparcamiento también para los trabajadores y visitantes de la biblioteca de ciencias jurídico-sociales, señala La Nueva España.

A pesar de que se trata de una reclamación de años, no es hasta ahora cuando los estudiantes han decidido movilizarse por conseguir una mejora que califican como “justa y necesaria”, informa el citado diario.

Los alumnos quieren “hacer ruido” para que los organismos académicos y las administraciones públicas “muevan ficha” de cara a una solución esperada desde hace décadas. La situación se agravó con los temporales del invierno, que hizo que aumentase la profundidad de los baches. ■

## CATALUÑA Y BALEARES

### UNA MAYOR PRESENCIA DE ENFERMERÍA AUMENTA LOS CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE SOBRE SU TRATAMIENTO, ASEGURA UN ESTUDIO

REDACCIÓN Y FOTO: DIARIO ENFERMERO

■ Un estudio realizado por un equipo de 36 enfermeras de diferentes hospitales de España ha comprobado que cuanto más seguimiento hay por parte de la enfermería y otros profesionales sanitarios, el conocimiento de los pacientes sobre su tratamiento aumenta y los errores en la medicación se reducen. Esta investigación se ha centrado en diez hospitales del levante español, entre los que se encuentran el Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell, el Hospital Clínic de Barcelona, el Hospital dos de mayo de Barcelona, el Hospital de Bellvitge o el Hospital Can Nisses de Ibiza.

#### HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Se ha centrado en los diferentes servicios de hospitalización a domicilio que hay en los hospitales seleccionados y se comenzó porque los sanitarios observaban, al repasar la medicación, que los pacientes no seguían bien los tratamientos. “La hipótesis era que el paciente con enfermedades crónicas o crónicas complejas hacen un uso inadecuado del tratamiento”, explica Eva Angels Sánchez, enfermera de hospitalización a domicilio en el Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell (Barcelona) y una de las colaboradoras en el estudio. “El objetivo principal del estudio era valorar la incidencia de estos errores y el secundario era conocer las causas”, añade la enfermera e investigadora.

Para su elaboración se han recogido datos de pacientes ingresados en unidades de hospitalización a domicilio, con uno o más tratamientos crónicos. Se incorporaron datos de la persona que preparase la medicación “tanto si era el paciente, como el cuidador”, explica Eva Angels Sánchez. Se analizaron 3.417 tratamientos y se encuestaron a 419 personas, entre pacientes y cuidadores. Los resultados revelaron que la gran mayoría de los encuestados padecían una



patología crónica y que quien prepara la medicación generalmente es una paciente crónica, mujer, de una edad entre 65 y 67 años, cuidadora o paciente, con nivel de estudios elementales.

#### CONCLUSIONES

“La hipótesis de la incidencia del uso inadecuado del tratamiento crónico quedó demostrada, además se aprecia que hay una relación entre la sintomatología y los conocimientos del tratamiento, a mayor síntoma mayor conocimiento tienen los pacientes sobre su tratamiento”, relata la enfermera de hospitalización a domicilio.

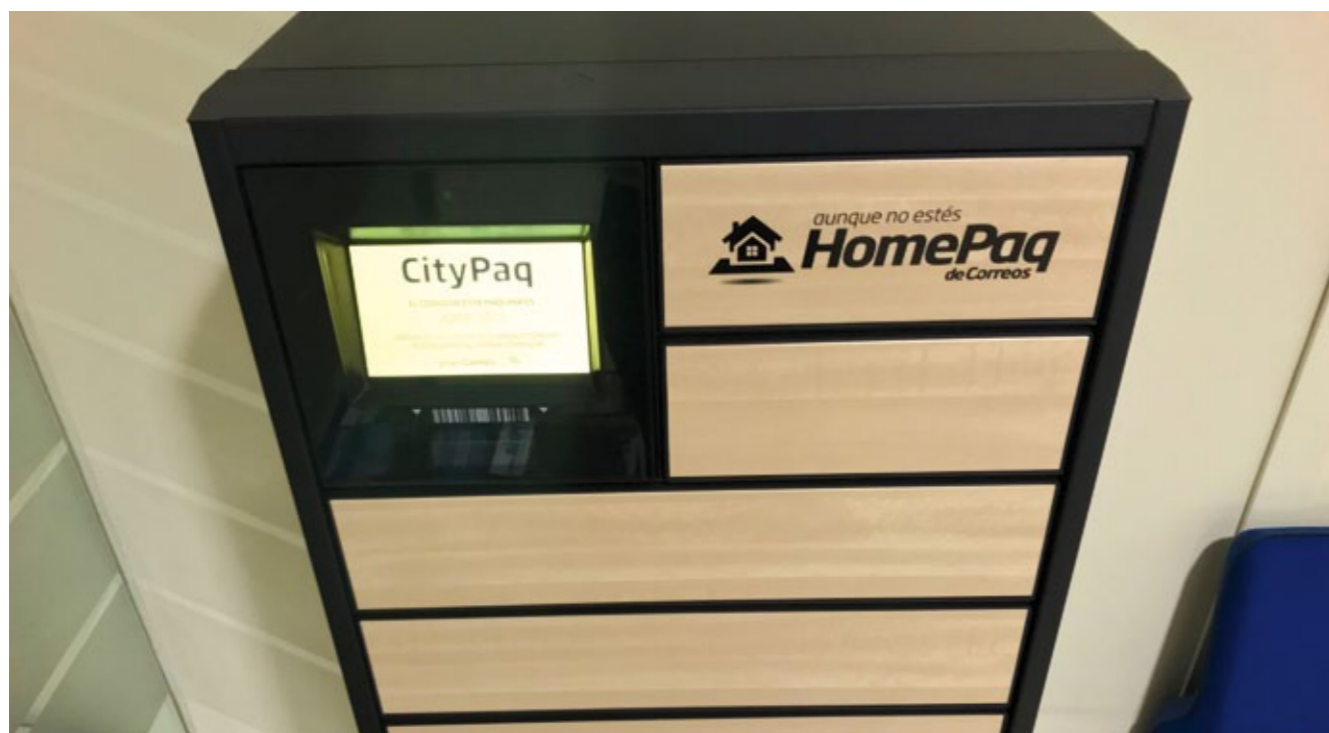
“Podemos afirmar que un seguimiento profesional del tratamiento crónico mejora los conocimientos que tiene la persona sobre dicho tratamiento”, afirma Eva Angels Sánchez. “Para llegar a esta conclusión separamos los pacientes que sabemos que llevan un programa educativo detrás como son los inhaladores, el Sintrom y las insulinas y valoramos qué conocimiento tenían de este tratamiento. En el caso de los inhaladores, un 67% conocían cómo era el tratamiento; en las insulinas, un 76% y en los anticoagulantes, un 80%. Esto significa que, a mayor incidencia del profesional en el tratamiento, se consigue una mayor adherencia del paciente a este”, confirma la enfermera.

También se observó en los resultados que la presencia de un cuidador mejora y disminuye los errores: “el cuidador que asume el tratamiento del paciente se siente más responsable y no olvida preparar la medicación. Sólo el 20% de los cuidadores se olvidan de prepararla y en cambio el 52% de los pacientes declaran haber olvidado en algún momento tomar o preparar el tratamiento”, específica Eva Angels Sánchez. Otra de las situaciones que analiza el estudio de los enfermeros es si con menos número de tomas se reducen los errores y las conclusiones certificaron que así era. También comprueba que hay más problemas con los tratamientos genéricos, por problemas de presentación de los envases, que generan confusiones en los pacientes.

#### MÁS ENFERMEROS PARA EVITAR ERRORES

El equipo de profesionales que ha realizado este estudio reclama mayor presencia de profesionales en los tratamientos de pacientes crónicos para evitar los errores en la medicación de pacientes y cuidadores. “La enfermería de primaria debería hacer un seguimiento de si estos pacientes crónicos siguen adecuadamente el tratamiento pautado por los profesionales. Sobre todo en las patologías en las que no causan síntomas”, reclama Eva Angels Sánchez. ■





## CITYPAQ, EL NUEVO SERVICIO DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

REDACCIÓN

■ El Colegio de Enfermería de Sevilla acaba de inaugurar un nuevo servicio para sus colegiados. CityPaq es una herramienta que, a través de Correos, permite enviar y recibir paquetes, cuando el colegiado decida, en la sede colegial. Así, si no se encuentra en casa, el cartero pondrá depositar el paquete en el Colegio.

*CityPaq es una herramienta que, a través de Correos, permite enviar y recibir paquetes, cuando el colegiado decida, en la sede colegial*

Si está realizando un curso y no va a estar esa semana localizable en su domicilio, no tendrá

que dejar de recibir su envío, ni desplazarse a la oficina de Correos.

Cuando sus compras lleguen al CityPaq, recibirá un aviso con un código de apertura vía sms y email. Si tiene descargada la App de CityPaq recibirá una notificación con el código de apertura.

Para recoger su paquete debe introducir ese código de apertura de forma manual, o utilizar la App de su Smartphone como 'llave' pasando el código por el lector de la máquina. Se abrirá la puerta correspondiente y podrá recoger su paquete. Su puerta sólo la podrá abrir él y tendrá un plazo de 5 días desde la notificación de entrega.

Los colegiados interesados pueden registrarse en [citypaq.es](http://citypaq.es) y empezar a usarlo. El código del CityPaq que está en el Colegio es A0001501D. ■



# DÍA MUNDIAL DE LA DONACIÓN DE LECHE

## 19 DE MAYO 2018

### El Excmo. Colegio de Enfermería de Sevilla y la Asociación Andaluza de Matronas

dentro de las actividades del Día Internacional de la Matrona en Sevilla celebran el DÍA MUNDIAL DE LA DONACIÓN DE LECHE

El Acto tendrá lugar el **22 de Mayo** a las **17.30 horas** en el Colegio de Enfermería de Sevilla

#### PROGRAMA

##### Mesa redonda sobre Lactancia Materna

INTERVIENEN:

- Pepa Aguayo, Pediatra responsable del Banco de Leche del Hospital Virgen del Rocío.
- Helena Ramírez Peláez, Matrona, Asesora en Lactancia Materna e IBCLC.
- Nieves Domínguez Fuentes, Enfermera de Neonatos del Hospital Virgen de Valme.

##### Cuentacuentos: «el Sabor de la Teta»

Narrado por una de las autoras. Taller de Lactancia los Niños de Carmen.





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 detraerá la prima por cobertura de fallecimiento según edad del asegurado. El interés técnico garantizado será aplicable hasta el próximo 30 de junio 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:** MARÍA DE LOS ÁNGELES COZA PÉREZ, COL 7.979  
**REGISTRO:** 13  
**TÍTULO:** COMPARTIENDO REALIDADES: INICIATIVA DE AUTOCUIDADOS EN SALUD PARA JÓVENES CON SÍNDROME DE ASPERGE. A PROPÓSITO DE UN CASO  
**EVENTO:** V JORNADAS DE PRÁCTICA AVANZADA EN CUIDADOS ENFERMEROS. II CONGRESO CENES. 16/04/2015  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** ISABEL Mª FONSECA GONZÁLEZ, COL 10.195  
**REGISTRO:** 14  
**TÍTULO:** MANEJO DEL TORNIQUETE ARTERIAL EN EL BLOQUEO DE BIER  
**EVENTO:** 12º CONGRESO NACIONAL DE ASECEMA. 22/04/2015  
**IMPORTE:** 60 €

**AUTOR:** MANUEL JESÚS SANTOS COTÁN, COL 14.542  
**REGISTRO:** 15  
**TÍTULO:** TRATAMIENTO MÁS EFECTIVO EN HERIDAS SUTURADAS TRAS CIRUGÍA MENOR  
**EVENTO:** VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "CIUDAD DE GRANADA". 03/06/2015  
**IMPORTE:** 60 €

**AUTOR:** ANTONIA VÁZQUEZ GONZÁLEZ, COL 12.271  
**REGISTRO:** 16  
**TÍTULO:** INFLUENCIA DE LA ACREDITACIÓN DE UNA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA  
**EVENTO:** XXV CONGRESO DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA PERINATAL Y V CONGRESO DE ENFERMERÍA NEONATAL. 16/06/2015  
**IMPORTE:** 110 €

**AUTOR:** IRENE Mª. FERNÁNDEZ MORALES, COL 18.404  
**REGISTRO:** 17  
**TÍTULO:** ABORDAJE DE LAS CONDUCTAS SUICIDAS  
**EVENTO:** XXXII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL Y 2ª CONFERENCIA INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL. 1/06/2015  
**IMPORTE:** 345 €

**AUTOR:** FÁTIMA CAMPOS LÓPEZ, COL 18.734  
**REGISTRO:** 18  
**TÍTULO:** ANSIEDAD R/C HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DIABETES MELLITUS (DM) TIPO 2  
**EVENTO:** XXXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA INTERNA (SADEME) Y II ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCIA. 19/06/2015  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** NEREA JIMÉNEZ PICÓN, COL 16.689  
**REGISTRO:** 19  
**TÍTULO:** AJUSTE DIÁTICO Y SALUD FAMILIAR. ESTUDIO CORRELACIONAL  
**EVENTO:** I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. 24/06/2015  
**IMPORTE:** 220 €

**AUTOR:** NEREA JIMÉNEZ PICÓN, COL 16.689  
**REGISTRO:** 20  
**TÍTULO:** AJUSTE DIÁTICO Y SALUD FAMILIAR. ESTUDIO CORRELACIONAL  
**EVENTO:** INFLUENCIA DEL AJUSTE DIÁTICO EN LA SALUD FAMILIAR. REVISIÓN SISTEMÁTICA. 24/06/2015  
**IMPORTE:** 220 €

**AUTOR:** JUAN CARLOS JIMÉNEZ FERNÁNDEZ, COL 12.636  
**REGISTRO:** 21  
**TÍTULO:** ADMINISTRACIÓN SEGURA DE DROGAS VASOACTIVAS  
**EVENTO:** XLI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS. 08/07/2015  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** ANTONIO MANUEL BARBERO RADIO, COL 12.650  
**REGISTRO:** 22  
**TÍTULO:** PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA. CENTRO DE ENFERMERÍA CRUZ ROJA  
**EVENTO:** XII FORO INTERNACIONAL SOBRE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN Y DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (FECIES) 10/07/2015  
**IMPORTE:** 95 €

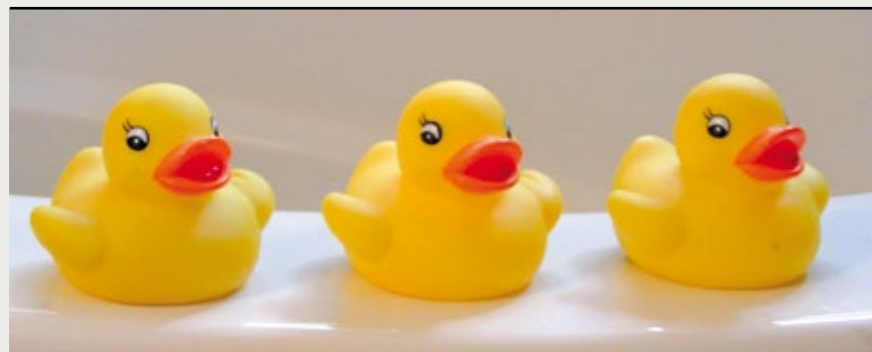
**AUTOR:** DOLORES TORRES ENAMORADO, COL 16.554  
**REGISTRO:** 23  
**TÍTULO:** PERFIL DE LAS PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADA EN RESIDENCIA VITALIA MAIRENA  
**EVENTO:** II CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD Y ENVEJECIMIENTO. 23/07/2015  
**IMPORTE:** 250 €

**AUTOR:** Mª IRENE FERNÁNDEZ MORALES, COL 18.404  
**REGISTRO:** 24  
**TÍTULO:** EL SÍNDROME DE MUNCHAUSEN POR PODERES  
**EVENTO:** II JORNADAS INTERNACIONALES DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD. 10/08/2015  
**IMPORTE:** 0€/NULA

**AUTOR:** Mª ÁNGELES SEGURA REY, COL 18.789  
**REGISTRO:** 25  
**TÍTULO:** ABORDAJE DE LA DEPRESIÓN POSTPARTO DESDE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL  
**EVENTO:** II JORNADAS INTERNACIONALES DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD. 14/08/2015  
**IMPORTE:** 110€

**AUTOR:** Mª CARMEN PEINADO BARRASO, COL 10.158  
**REGISTRO:** 26  
**TÍTULO:** CULTURA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO  
**EVENTO:** I JORNADAS ANDALUZAS VIRTUALES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE. 22/08/2015  
**IMPORTE:** 240€





## Suiza y EE.UU Un estudio advierte del peligro de los patos de goma del baño

■ Científicos suizos y estadounidenses han presentado un estudio en el que indican que los juguetes de goma que se utilizan en el baño son un refugio de gérmenes y un peligro para la salud, publica 20 Minutos. El estudio es considerado uno de los primeros exámenes en profundidad sobre este tema.

Las pruebas realizadas durante once semanas, en el que los objetos fueron expuestos a agua limpia, agua sucia, componentes de jabón y fluidos corporales humanos como la orina, demostraron que la concentración bacteriana en estos objetos, como puede ser el caso de la legionela y de hongos, es muy superior al del resto por el material con el que están creados. El agua del grifo tiene una concentración de nutrientes baja, por lo que por sí sola no fomenta el crecimiento de bacterias, pero los polímeros de baja calidad en dichos productos de goma, la concentración de contaminantes como son los componentes del jabón y el contacto con fluidos corporales como la orina, agregan nutrientes a las bacterias. Todo ello unido temperaturas cálidas y ambientes húmedos, provoca que el hospedaje de bacterias sea bastante favorable, señala el citado diario.

Los científicos de este estudio recuerdan que la exposición de los seres

humanos a concentración bacterianas puede fortalecer el sistema inmunológico, pero recuerda que puede ser consecuencia de procesos infecciosos, como es el caso de problemas en un ojo o un oído. Según los integrantes del análisis, debería regularse de manera más estricta el uso de materiales poliméricos e introducir materiales de mayor calidad en este tipo de juguetes de baño para reducir la concentración bacteriana, escribe 20 Minutos. ■

## EE.UU Starbucks advertirá en California del riesgo de cáncer de su café

■ Un juzgado de Los Ángeles ha determinado que Starbucks y otras compañías de café deberá incluir una etiqueta de advertencia por riesgo de cáncer en los cafés y sus productos derivados que vendan en California, publica La Razón.

Según el magistrado del Tribunal Superior de Los Ángeles, la empresa no han podido demostrar que no exista una amenaza por un compuesto químico derivado de la elaboración del café de sus productos.

El citado diario escribe que "la compañía, y otras 90 acusadas en este caso, tienen hasta el 10 de abril para presentar alegaciones. Entre estas empresas se encuentran Green Mountain Coffee Roasters Inc, la J.M. Smucker Company y Kraft Foods Global, según los documentos judiciales a los que ha accedido Reuters". ■

## Países Bajos

### Holanda frena una cooperativa que quería facilitar el suicidio a sus miembros

■ La cooperativa holandesa proeutanasia 'Última Voluntad' quería repartir entre mil de sus miembros una sustancia para facilitar el suicidio. Finalmente renunció a ello, pero la Fiscalía holandesa continúa con la investigación.

El Ministerio Público pretendía procesar a los implicados en la compra grupal como miembros de una organización criminal, la cooperativa está a favor de ampliar las leyes de eutanasia y anunció el pasado septiembre que había encontrado unos polvos conservantes que, ingeridos en la cantidad adecuada, provocaban la muerte en menos de una hora. Esta sustancia recibió el nombre de "Middel X" y posibilitaba saltarse los requisitos exigidos para solicitar la eutanasia en Holanda: sufrir una enfermedad que produzca un dolor insoportable y que no existan perspectivas de mejora, señala 20 Minutos.

La noticia generó mucha polémica en el país, lo que se tradujo en el salto a la fama de la cooperativa, que pasó de 3.500 miembros a 23.000 en poco más de seis meses. A finales de enero enviaron una invitación a 3.000 de sus miembros, que llevaban un mínimo de seis meses inscritos, para preguntarles si estaban dispuestos a participar en la primera compra grupal del conservante, pues sólo se puede adquirir en venta al por mayor. Unos 1.000 respondieron afirmativamente y pagaron las cantidades convenidas, pero el proceso se ha visto paralizado por la Fiscalía, que estudia prohibir todas las actividades de la cooperativa y recordó en un comunicado el artículo 294 del Código Penal: asistir al suicidio es punible en Holanda, escribe 20 Minutos. ■

# PROactividad

## Es adelantarnos a tus necesidades.

Ser proactivo es, por ejemplo, poner a tu alcance herramientas de trabajo verdaderamente útiles.

Como esta tarjeta Visa, perfecta para tus gestiones cotidianas, gracias a su **crédito de 1.000 euros ampliables, y el seguro de accidentes de hasta 120.000 euros. Gratuita: sin cuotas anuales.**

Una tarjeta que, además, te identifica y te distingue como miembro de un colectivo profesional de prestigio: el Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla.

Así es como Sabadell Professional trabaja en PRO. Poniendo a tu alcance soluciones financieras y profesionales adaptadas a tus necesidades, incluso antes de que tú las detectes.

**Por eso, te invitamos a conocernos directamente. Descubrirás por qué somos el banco de las mejores empresas. Y también el de los mejores profesionales.**

Llámanos al 900 500 170 y solicita tu tarjeta personalizada. Además, te explicaremos cómo desarrollamos una gestión proactiva para los profesionales.

sabadellprofessional.com



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





# XXXIV

## Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



F.co. 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 encuadernados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de Graduado o Diplomado en Enfermería que se encuentren colegiados.
- JURADO:** Será Presidente del Jurado el del Colegio de Enfermería de Sevilla o persona en quien delegue. Seis vocales, cada uno de los cuales 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 presentan en el certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención a su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "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

