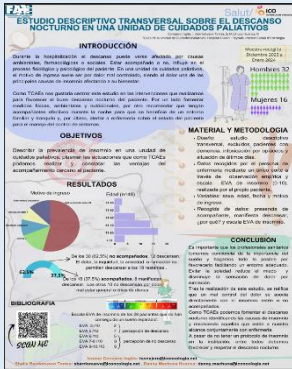


RELACIÓN AUTORES/AS PÓSTERES

CONGRESO MADRID 2024



1 - ESTUDIO DESCRIPTIVO TRANSVERSAL EN EL DESCANSO NOCTURNO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

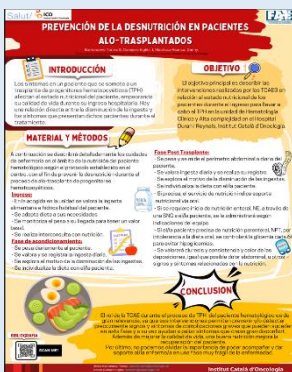
D^a. Ivonne Conejero Inglés

D^a. Sheila Barrionuevo Torres

D. Danny Machuca Huanca

TCAEs Unidad de Paliativos y Hematología Clínica.

Hospital Duran i Reynals, Institut Català d'Oncologia-ICO. Barcelona



2 - PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN PACIENTES ALO-TRASPLANTADOS

D^a. Sheila Barrionuevo Torres

D^a. Ivonne Conejero Inglés

D. Danny Machuca Huanca

TCAEs Unidad de Paliativos y Hematología Clínica.

Hospital Duran i Reynals, Institut Català d'Oncologia-ICO. Barcelona



3 - CUIDADOS DEL TCAE A PACIENTES CON GLIOBLASTOMA

D. Danny Machuca Huanca

D^a. Sheila Barrionuevo Torres

D^a. Ivonne Conejero Inglés

TCAEs Unidad de Paliativos y Hematología Clínica.

Hospital Duran i Reynals, Institut Català d'Oncologia-ICO. Barcelona



4 - PREVENCIÓN DE RIESGOS ADVERSOS EN PACIENTES HEMATO-ONCOLÓGICOS.

D^a. María Adelaida Cruz García

D. Manuel Galván Cruz

D^a. Carmen Rosa Jorge Padrón

D^a. Angélica María García Alonso

Hospital Universitario de Canarias. Tenerife.

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.



6 - Y AHORA QUÉ?...SECUELAS DE LAS NEGLIGENCIAS SANITARIAS EN PACIENTES Y SANITARIOS

D^a. Raquel Hernández Navarro

Hospital Miguel Servet. Zaragoza.



7 - SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL TRANSPORTE SANITARIO

D. Tomás Ares Garabieta

OSI BILBAO-BASURTO. Vizcaya



8 - PARTICIPACIÓN DEL TCE EN EL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN Y APRENDIZAJE EN SEGURIDAD DEL PACIENTE (SNAPS)

D^a. María del Carmen Lastra Pérez

D^a. Marina Sánchez López

OSI BILBAO-BASURTO. Vizcaya



10 - ¿CÓMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN? FUNCIONES DEL TCAE EN UNA PLANTA DE CARDIOLOGÍA HOSPITALARIA

D. Florencio Macías Milán

D. Amador Vega Vidal

D^a. Raquel García Oliva

D^a. Ana Rodríguez Sanpedro

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE VALME. Sevilla .TCE

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA. Sevilla .TCE



11 - FORMACIÓN CONTINUADA DE LOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE CUIDADOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. María Belén Palacios Martínez

D^a. María Carmen Trascasa Antón

Complejo Asistencial Universitario de Burgos. TCE



12 - SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES

D^a. María Belén Palacios Martínez

D^a. María Carmen Trascasa Antón

Complejo Asistencial Universitario de Burgos. TCE



13 - PREVENIR LA BRONCOSASPIRACIÓN POR ALIMENTOS

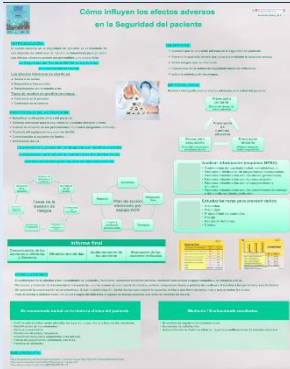
D^a. Romarey Figueroa Alonso

D^a. Orfa Raquel Ortega Argueta

D^a. Banesa Isabel Clemente Reyes

D^a. Juana Vicenta Jiménez Marichal

Complejo Hospital Universitario de Canarias. Tenerife. TCE



14 - COMO INFLUYEN LOS EFECTOS ADVERSOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. M^a Esther Pimentel Ibáñez

HGU Gregorio Marañón. Madrid. TCE



15 - LVQ O CHECKLIST: LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

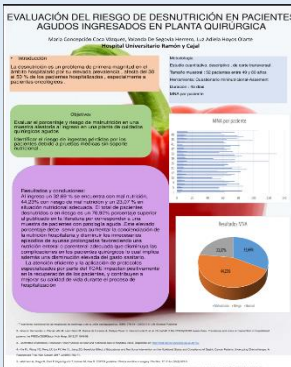
D^a. M^a Yermos Ochoa Grijalba

D^a. M^a Jesús Sebastian Saenz de Samaniego

D^a. Azucena Ortiz López

D^a. M^a Esther Revilla Pérez

Hospital Universitario Burgos. TCE



16 - EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DESNUTRICIÓN EN PACIENTES AGUDOS INGRESADOS EN PLANTA QUIRÚRGICA

D^a. Luz Adiel Hoyo Olarte

D^a. Yolanda de Segovia Herrero

D^a. María Concepción Coca Vazquez

Hospital Universitario Ramon y Cajal. Madrid. TCE



17 - ENFERMEDAD DE LA GOTA

D^a. Luisa Macías Hidalgo

D^a. Maitane Vara Macías

D^a. Nerea Vara Macías

Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya)

LAS MANOS DE LAS TCAE SALVAN VIDAS

ENFERMERAS TCAE EN EL CASO CLÍNICO C.A. SAN ROMÁN FERRERO C. & ALVAREZ FERNÁNDEZ P.

INTRODUCCIÓN
En 1945 el médico higienista Semmelweis fue el primero en establecer y poner en marcha la higiene de manos en el Hospital General de Viena en el objetivo de prevenir la infección puerperal. Diferenciando la relación de una práctica con el desarrollo de la mortalidad de partos.

OBJETIVOS
El objetivo principal de la Higiene de Manos es prevenir las infecciones bacterianas causadas por el contacto de las manos. El objetivo secundario es evitar la contaminación de las manos por parte de los pacientes, personal sanitario, objetos y superficies del entorno hospitalario.

METODOLOGÍA
El lavado de manos se realiza con agua y jabón (1) o con solución antiséptica (2) durante un tiempo determinado (3) y se realiza en un lugar limpio (4) y con las manos limpias (5).

CONCLUSIONES
Una mano limpia es la medida más eficaz para evitar infecciones en los pacientes hospitalizados. El uso más importante que se establece con la Higiene de Manos es en el momento de un examen físico o una intervención en una sala de enfermería.

18 - LAS MANOS DE LAS TCAE SALVAN VIDAS

D^a. Maite Unzueta Santisteban

D^a. Consuelo Delgado García

D^a. Cristina San Román Ferrero

D. Pablo Álvarez Fernández

Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya)

LA PARTICIPACIÓN DE LAS TCAE EN ITU-ZERO

ENFERMERAS TCAE EN EL CASO CLÍNICO C.A. SAN ROMÁN FERRERO C. & SÁDOLA LÓPEZ M.C.

INTRODUCCIÓN
Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) son un grave problema de salud pública a nivel mundial. Desde un 10% de mortalidad en el mundo hasta un 40% en los pacientes críticos, estas cifras, entre otras, a la luz de los recientes datos que indican un incremento de los casos de ITU-Zero en los últimos meses, nos indican la necesidad de implementar estrategias para reducir su incidencia.

OBJETIVOS
El objetivo principal de esta revisión es evaluar el impacto de la participación de las TCAE en la prevención de las ITU-Zero en los pacientes críticos hospitalizados.

METODOLOGÍA
Se realizó una revisión de la literatura científica sobre el tema de la participación de las TCAE en la prevención de las ITU-Zero en los pacientes críticos hospitalizados.

CONCLUSIONES
La participación de las TCAE en la prevención de las ITU-Zero en los pacientes críticos hospitalizados es fundamental para reducir su incidencia.

19 - LA PARTICIPACIÓN DE LA TCAE EN ITU-ZERO

D^a. Consuelo Delgado García

D^a. Maite Unzueta Santisteban

D^a. Cristina San Román Ferrero

D^a. Maria Carmen Dávila López

Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya)

UCI: FUNCIONES DEL TCAE

ENFERMERAS TCAE EN EL CASO CLÍNICO C.A. SAN ROMÁN FERRERO C. & ROSA GUINEA URQUIJO

INTRODUCCIÓN
La UCI es un servicio multidisciplinar en el cual el trabajo y la coordinación de los profesionales es vital.

METODOLOGÍA
Las funciones del TCAE en el servicio son múltiples desde el momento de la admisión, pasando por los cuidados físicos, hasta el momento de alta, y así como enfermería y médicos en lo que sea necesario.

RESULTADO
Es un servicio para la atención de pacientes críticos hospitalizados con potencial forma de manejo y cuidados de pacientes de alta complejidad.

CONCLUSIONES
Las TCAE realizan un papel muy importante en la atención de los pacientes críticos, ya que cualquier aspecto clínico puede jugar con la salud del paciente crítico.

20 - FUNCIONES DEL TCE EN UCI

D^a. Edurne Arketa Cantabrana

D^a. Sara Maza Gil

D^a. Rosa María Guinea Urquijo

Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya)

LA IMPORTANCIA VITAL DEL CALOR

ENFERMERAS TCAE EN EL CASO CLÍNICO C.A. SAN ROMÁN FERRERO C. & ANA AGUILERA MONTILLA

PREVENCIÓN DE LA HIPOTERMIA EN EL PERIOPERATORIO
El mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales es crucial para el éxito de la cirugía.

¿Qué es la NORMOTERMIA PERIOPERATORIA?
Consiste en mantener la temperatura corporal central del paciente entre los 36°C y 37°C a lo largo del primer acto quirúrgico.

FACTORES DE RIESGO DEPENDIENTES DE

CONCLUSIONES
El mejor resultado para asegurar la normotermia es la implementación de la Temperatura Controlada, Preoperatoria y el calentamiento activo del paciente.

21 - LA NECESIDAD VITAL DEL CALOR

D^a. Pilar Manteca Hidalgo

D^a. Ainhoa Mera Cordero

D^a. Ana Aguilera Montilla

D^a. Anne Utrera Sánchez

Hospital Comarcal del Bidasoa. Guipúzcoa



22 - PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS EN EL TURNO DE NOCHE

D^a. Inmaculada del Valle Durán Limón

D^a. Monica Rodríguez Liarte

ICO Hospitalet. Barcelona



23 - LA DISFAGIA

D^a. Sara Miras Conesa

Hospital Manises. Valencia



24 - QUIMIOCEREBRO

D^a. María Aitziber Zumeta Echave

D^a. María Arantzazu Lezana Rodríguez

D^a. María José Goicoechea Arizmendi

D^a. Rosa María del Campo Romo

OSI DONOSTIALDEA. Guipúzcoa



25 - Y AHORA QUÉ

D^a. María José Goicoechea Arizmendi

D^a. María Aitziber Zumeta Echave

D^a. María Arantzazu Lezana Rodríguez

D^a. Rosa María del Campo Romo

OSI DONOSTIALDEA. Guipúzcoa



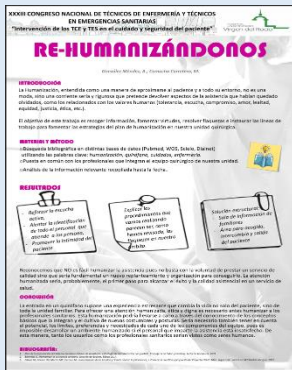
26 – EXPERIENCIA PARA MEJORAR

D. Iban Olaciregui Zazpe
 D^a. Marina Castaó Álvarez
 D^a. Yosune Garmendia San Sebastián
 D^a. María Montserrat Oliden Sorozabal
 Hospital Universitario Donostia. Guipúzcoa



27 – SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE

D^a. Luisa Macías Hidalgo
 D^a Maitane Vara Macías
 D^a. Nerea Vara Macías
 D^a. Vanesa Javega Quiroga
 Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya)



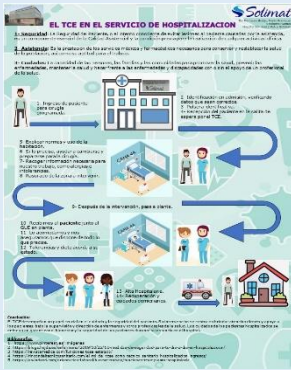
28 – RE-HUMANIZÁNDONOS

D^a. Adelaida González Méndez
 D^a. María Camacho Carretero
 Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla



29 - DECÁLOGO PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ENTORNOS SANITARIOS

D^a. Yurena Negrín Morales
 D^a. Raiza Negrín Morales
 H. UNIVERSITARIO DE CANARIAS (CHUC). Tenerife



30 - EL TCE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

D^a. María Mercedes Bodas Ramírez
 D^a. Marta Rodríguez Martín
 D. Roberto Fuentes Bodas
 Hospital Laboral Solimat. Toledo
 RAS San José. Toledo



31 - CUIDADOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITAL DE DÍA DE CARDIOLOGÍA

D^a. Yolanda Calvo García
 D^a. María Estela Jiménez Molina
 Hospital Universitario Vall d'Hebrón. Barcelona. TCAE



32 - CUIDADOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL SERVICIO DE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO

D^a. María Estela Jiménez Molina
 D^a. Yolanda Calvo García
 Hospital Universitario Vall d'Hebrón. Barcelona. TCAE



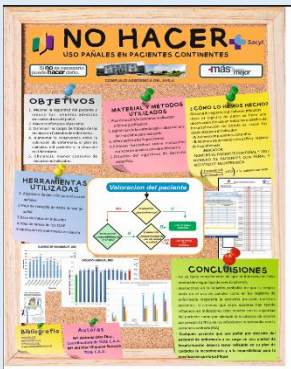
33- SEGURIDAD Y CUIDADOS EN MI PARTO

D. José Luis Pérez Salas
 D. Juan Antonio Pernil Domínguez
 D^a. Maria Teresa Álvarez Díaz
 Hospital Río Tinto. Huelva



35 - CONÓCETE, COMÚNICATE, PROTÉGELE

D^a. Rosario Carmona Martín
Hospital del Sureste. Madrid



36 - NO HACER USO DE PAÑALES EN PACIENTES CONTINENTES

D^a. María Antonia Díaz Díaz
D^a. María del Mar Vilanova Somozar
Complejo Asistencial de Ávila



37 - ¿MI VIDA SERÁ IGUAL?


D^a. Paula Donoso Carneros
OSI DONOSTIALDEA. Guipuzcóa.



38 - COORDINACIÓN DEL EQUIPO EN QUIRÓFANO

D^a. Purificación de la Carrera Carmona
D^a. Noelia Peña González
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO. Sevilla

LA IMPORTANCIA DE NOTIFICAR LOS ERRORES



SINEA

¿QUÉ ES SINEA?
Es el procedimiento estandarizado en la Comunidad Valenciana para notificar errores adversos.

¿CUÁL ES SU OBJETIVO?
Visibilizar la realidad del error y la importancia de los pacientes mediante el análisis de los datos relacionados e iniciar el ciclo de mejora.

¿CÓMO FUNCIONA?
Los profesionales comprometidos al formato que proporciona un ciclo formativo de actualización y notificación de sucesos adversos, tanto por observación directa o retrospectiva.

¿QUÉ NOTIFICAMOS?
Sucesos adversos que se han producido en la asistencia:
Sucesos adversos suculos incidentes que generan daños irreversibles o de carácter permanente.
Incidentes: sucesos adversos que no se genera daños de carácter permanente o de carácter reversible.
Sucesos adversos: sucesos que no se ha documentado para evaluar el punto de atención.

¿QUIÉN RECIBE LA NOTIFICACIÓN?
SOLO los gestores del SINEA vinculados por su actividad profesional.

PRINCIPIOS DEL SISTEMA

- Voluntariedad
- No punitividad
- Confidencialidad
- Anonimato
- Orientación asistencial

¿DÓNDE ESTÁ EL FORMULARIO?

- URL: <http://www.sinea.gva.es>
- Intranet Intra SINEA
- Sistemas de Información en GIGOSIS
- SIA

RECOMENDACIONES
La notificación y posterior análisis de datos de los sucesos adversos tiene un carácter preventivo y formativo. No debe utilizarse como herramienta de juicio de valor. El objetivo es de los errores de su gestión.

39 - LA IMPORTANCIA DE NOTIFICAR LOS ERRORES

D^a. Dominica Martínez Torán
D^a. Esther Huerta García
D^a. María Jesús Castañeda Segura
Hospital Universitario la Fe. Valencia

CUIDADOS DE TCAE PARA EVITAR LOS RIESGOS RELACIONADOS CON LAS POSICIONES QUIRÚRGICAS EN TRAUMATOLOGÍA



OBJETIVOS
- Reducir el número de TCAE relacionados con las posiciones quirúrgicas en traumatología.
- Mejorar la seguridad del paciente durante los procedimientos quirúrgicos.
- Incrementar la conciencia de los riesgos asociados a las posiciones quirúrgicas.

MATERIALES
- Material de curación.
- Material de sujeción.
- Material de protección.
- Material de higiene.

METODOLOGÍA
- Se realizó un estudio de tipo descriptivo.
- Se analizaron los datos de los TCAE ocurridos en el periodo de tiempo establecido.
- Se identificaron las causas más frecuentes de los TCAE.

CONCLUSIÓN
- El TCAE es un riesgo que debe ser gestionado de manera adecuada.
- La implementación de medidas preventivas puede reducir el número de TCAE.

RESULTADO
- Se logró reducir el número de TCAE relacionados con las posiciones quirúrgicas en traumatología.

40 - CUIDADOS DEL TCAE PARA EVITAR LOS RIESGOS RELACIONADOS CON LAS POSICIONES QUIRÚRGICAS EN TRAUMATOLOGÍA

D^a. Rachel González Bori
D^a. María Rojas Sánchez – Pantoja
D^a. Sonia Barco Barquilla
D^a. María Concepción Gil Gazapo
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

CUIDADOS DEL TCAE EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO



OBJETIVOS
- Reducir el número de TCAE en el paciente quirúrgico.
- Mejorar la seguridad del paciente durante los procedimientos quirúrgicos.

MATERIALES
- Material de curación.
- Material de sujeción.
- Material de protección.
- Material de higiene.

METODOLOGÍA
- Se realizó un estudio de tipo descriptivo.
- Se analizaron los datos de los TCAE ocurridos en el periodo de tiempo establecido.
- Se identificaron las causas más frecuentes de los TCAE.

CONCLUSIÓN
- El TCAE es un riesgo que debe ser gestionado de manera adecuada.
- La implementación de medidas preventivas puede reducir el número de TCAE.

RESULTADO
- Se logró reducir el número de TCAE en el paciente quirúrgico.

41 - CUIDADOS DEL TCAE EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

D^a. María Rojas Sánchez – Pantoja
D^a. Rachel González Bori
D^a. Sonia Barco Barquilla
D^a. María Concepción Gil Gazapo
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

ROL VITAL DEL TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CUIDADO SEGURO DEL PACIENTE



OBJETIVOS
- Reducir el número de TCAE en el paciente quirúrgico.
- Mejorar la seguridad del paciente durante los procedimientos quirúrgicos.

MATERIALES
- Material de curación.
- Material de sujeción.
- Material de protección.
- Material de higiene.

METODOLOGÍA
- Se realizó un estudio de tipo descriptivo.
- Se analizaron los datos de los TCAE ocurridos en el periodo de tiempo establecido.
- Se identificaron las causas más frecuentes de los TCAE.

CONCLUSIÓN
- El TCAE es un riesgo que debe ser gestionado de manera adecuada.
- La implementación de medidas preventivas puede reducir el número de TCAE.

RESULTADO
- Se logró reducir el número de TCAE en el paciente quirúrgico.

42 - ROL VITAL DEL TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CUIDADO SEGURO DEL PACIENTE

D^a. Teresa Martín Costa
D^a. Rosa María Chova Gomis
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE DE VALENCIA
HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA. Valencia



43 - TCE, SEGURIDAD DEL PACIENTE EN SERVICIO ENDOSCOPIAS

- D^a. María de los Ángeles Tébar Cano
- D^a. María Mercedes Fernández-Calvillo Sánchez-Camacho
- D^a. Beatriz Sánchez Ángel
- Hospital Virgen de Altagracia, Manzanares, Ciudad Real
- Residencia de mayores Los Jardines. Ciudad Real



44 - ÁMBITO HOSPITALARIO, CAÍDAS

- D^a. María Antonia Trueba Peña
- D^a Izarne Elorriaga Martínez
- D^a. Haizea Díaz Templado
- Hospital de Basurto. Vizcaya
- Hospital de Galdakao. Vizcaya



45 - LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN EN EL ASSIR DE GRANOLLERS

- D^a. Carolina Fernández Monteagudo
- D^a. Cristina Cabrera Jurado
- Assir Granollers (Institut Català de la Salut). Barcelona



46- CASO CLÍNICO: PACIENTE FRÁGIL Y RIESGO DE CAÍDAS EN EL ÁREA DE HEMODINÁMICA

- D^a. Rosa María Delgado Carrasco
- D^a. Alicia Vargas Delgado
- D^a. Ainoa Palomo González
- Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga



47 - IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL RECIEN NACIDO

D^a. María Esther Pimentel Ibañez

H.G.U. GREGORIO MARAÑÓN. Madrid



48 - ALIMENTACIÓN Y MEDICACIÓN CORRECTAS

D^a. Haizea Díaz Templado

D^a. María Antonia Trueba Peña

D^a. Ana María Pontón Buján

D^a. Amada Elorriaga Basterrechea

Hospital Basurto. Vizcaya

Hospital de Urduliz. Vizcaya

Hospital de Bermeo. Vizcaya



49 - LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Mónica Anguita Ávila

D^a. Rocío Velasco Pérez

D^a. Noelia Troitiño Villar

D^a. Anabel Verdasco López

Hospital Universitario La Paz. Madrid



50 - CUIDADOS DEL TCAE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL

D^a. María Pilar López Barranco

D^a. Anxela Vázquez Fernández

Hospital Clínico San Carlos. Madrid



51 - PROMOCIÓN DE LA HIDRATACIÓN CUTÁNEA Y LA HIGIENE BUCAL EN PACIENTES DESPIERTOS DE LA UCI: VIDEOS INFORMATIVOS PARA FAMILIARES

D^a. Laura Fuentes Cores

D^a. Inmaculada Ramal Muñoz

D^a. Ana M^o León Heras

D^a. Laura Vidal Tarrasón

Hospital Universitari Vall Hebron. Barcelona



52 - RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS

D^a. Yosune Garmendia San Sebastián

D. Iban Olaciregui Zazpe

D^a. Garbiñe Garmendia San Sebastián

D^a. María Montserrat Oliden Solozábal

Hospital Universitario Donostia. Guipúzcoa



53 - INYECCIONES INTRAVITREAS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

D^a. Ángela Expósito Ruiz

D^a. María de las Mercedes Redondo González

D^a. Nagore Ormazabal Atutxa

D^a. Maria Carmen Barajas García

HOSPITAL DE URDULIZ - ALFREDO ESPINOSA. Vizcaya



54 - REALIZACIÓN DEL CHECKLIST EN EL PREOPERATORIO, ACTUALIZACIÓN DEL TCE

D^a. Yolanda González Molina

D^a. María del carmen Guerrero Jurado

D^a. María Isabel Martínez Rodríguez

D^a. Josefa Martín Torres

HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA



55 - FUNCIÓN DE LA TCE EN NEUMOLOGÍA ESPIROMETRÍA SIMPLE Y PRUEBA BRONCODILATADORA EN ADULTOS

D^a. Victoria Caldito Porcel

D^a. Ester Inglés Giné

D^a. Anna M^a Ribé Solé

Hospital Universitari d'Igualada. Barcelona



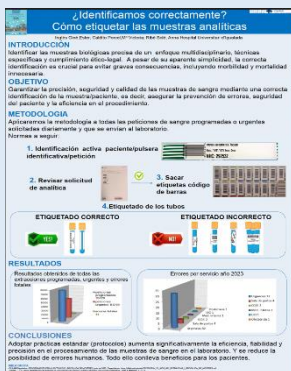
56 - EL ROL DE LA TCAE EN LA IDENTIFICACIÓN MADRE - RECIENTE NACIDO

D^a. Marta Gris López

D^a. Sara Rodriguez Aguza

D^a. Margarita Justo Hernández

Hospital Universitari d'Igualada. Barcelona



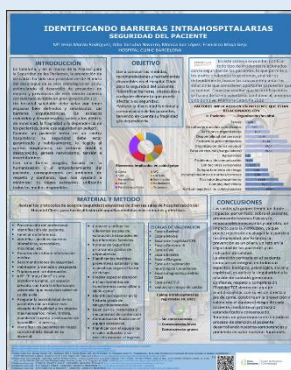
57 - ¿IDENTIFICAMOS CORRECTAMENTE?

D^a. Ester Inglés Giné

D^a. Victoria Caldito Porcel

D^a. Anna M^a Ribé Solé

Hospital Universitari d'Igualada. Barcelona



58 - IDENTIFICANDO BARRERAS INTRAHOSPITALARIAS. "SEGURIDAD DEL PACIENTE"

D^a. María Jesús Morán Rodríguez

D^a. Alba Torruvia González

D^a. Mónica Juiz López

D. Francisco Moya Gejo

HOSPITAL CLINIC. Barcelona



59 - FORMACIÓN EN AUTOCUIDADO DEL PACIENTE ADULTO LARINGECTOMIZADO

D^a. Natalia Manzanera Aparicio

D^a. Sorkunde Laiseka Urbaneta

HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES. Vizcaya



60 - PROTOCOLO DE CONTENCIONES EN CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA (HGUSL)

D^a. Maria Esther Martínez Conesa

D^a. Ana Isabel Nieto Lisón

D^a. Rosa Ceballo Martínez

D^a. Magdalena del Carmen Gutiérrez García

HOPITAL GENERAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA. Murcia



61 - MEJORA DE LA EXPERIENCIA DE FAMILIARES EN LA UCI: VIDEOS INFORMATIVOS SOBRE AFEITADO Y ALIMENTACIÓN DE PACIENTES

D^a. Inmaculada Ramal Muñoz

D^a. Ana M^o León Heras

D^a. Laura Fuentes Cores

D^a. Laura Vidal Tarrason

Hospital Universitari Vall Hebron. Barcelona



62 - EMPATÍA CON EL PACIENTE QUIRÚRGICO

D^a. María Del Carmen Ballester Ayuso

D^a. Pilar Jordán Gómez

D^a. María Carmen Soriano Andreu

D^a. Rosa María Ruiz Larrosa

Hospital Vega Baja, Orihuela.



63 - LA IMPORTANCIA DE SALVAGUARDAR LA INTIMIDAD DEL PACIENTE EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

D^a. Eloisa Humanes Mirón

D^a. Margarita Almansa Marrufo

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla



64 - MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE DE BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA EN HOSPITALIZACIÓN CON LOS CUIDADOS DE LOS TÉCNICOS EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA (TCE)

D. Bruno Hernández Santander

D^a. Pilar Román Miguélez

D^a. Beatriz Sanz Pérez

D^a. Sonia Martín Campos

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA. Madrid



65 - PAPEL DEL TCAE EN EL CUIDADO DEL PACIENTE ANCIANO INGRESADO

D^a. Lorena Díaz Fernández

D^a. Nuria López Nuñez

D^a. Fernanda López Nuñez

Sanatorio Adaro. Asturias



66 - INTENTO CONSCIENTE DE EVITAR LESIONES O (S.P.). LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Elena Santurio García

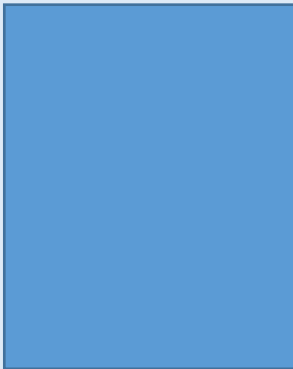
D^a. Patricia Calzón Fernández

D^a. Victoria Ayora Fernández

D. Jorge Santurio Sánchez

FUNDACION PRIVADA HOSPITAL DE JOVE (GIJÓN)

A.VIII.- H. VALLE DEL NALON (LANGREO)



67 - PRÁCTICAS PARA EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS

D^a. Elena Santurio García

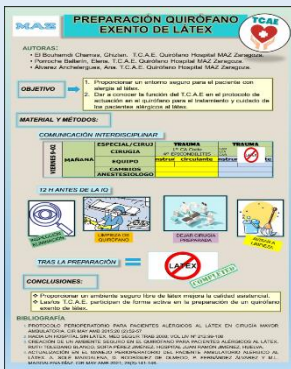
D^a. Patricia Calzón Fernández

D^a. Victoria Ayora Fernández

D. Jorge Santurio Sánchez

FUNDACION PRIVADA HOSPITAL DE JOVE (GIJÓN)

A.VIII.- H. VALLE DEL NALON (LANGREO)



68 - PREPARACIÓN DE QUIRÓFANO EXENTO DE LÁTEX

D^a. Ghizlan El Bouhamdi Chamms

D^a. Elena Porroche Ballarin

D^a. Ana Álvarez Anchelergues

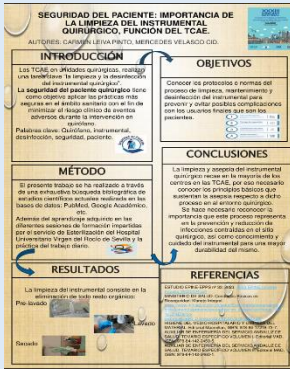
HOSPITAL MAZ. Zaragoza



69 - MANEJO Y COMPLICACIONES DE LA SNG EN PEDIATRÍA

D^a. Marta Viana Sánchez

Hospital San Juan de Dios. Barcelona



70 - IMPORTANCIA DE LA LIMPIEZA ADECUADA DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, FUNCIÓN DEL TCAE

D^a. Carmen Leiva Pinto

D^a. Mercedes Velasco Cid

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla



71 - LA ACOGIDA DEL NIÑO QUE ACUDE A CONSULTA EXTERNA DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS. INTERVENCIÓN DE LA TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

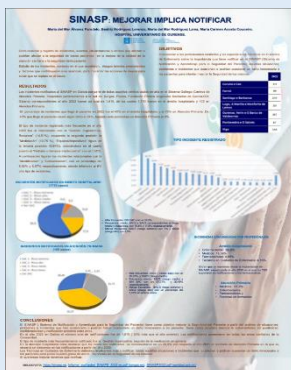
D^a. Cristina Moya Barreda

D^a. Yolanda Blasco Cañera

D^a. Ana Horrillo Mellado

D^a. Inés María Antequera Ruiz

HIU Niño Jesús. Madrid



73 - SINASP: MEJORAR IMPLICA NOTIFICAR

D^a. María del Mar Álvarez Paradelo

D^a. Beatriz Rodríguez Lorenzo

D^a. María del Mar Rodríguez Lama

D^a. María del Carmen Acosta Couceiro

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE OURENSE



74 - CUIDADOS Y SEGURIDAD DE PACIENTE SORDO

D^a. Ana Ines Novas Salgueiro

Hospital Virgen de la Torre. Infanta Leonor. Madrid



75 - HIGIENE BUCODENTAL EN PACIENTES CRÍTICOS DE UCI CON VENTILACIÓN MECÁNICA

D^a. Nuria Samaniego Hellín

D^a. Ana María Pérez Guerrero

D^a. Beatriz González Aguado

D^a. María López Tordesillas

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO (SESCAM)



76 - PLAN INTERVENCIÓN DEL TCAE EN EL CUIDADO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Eva Morraja Bellido

D^a. María José Cortés Callao

D^a. Eva Bellido Díaz

HOSPITAL DE ALCAÑIZ. Teruel



77 - FUNCIONES EN LA INTERVENCIÓN DEL TCAE EN EL CUIDADO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Eva Morraja Bellido

D^a. María José Cortés Callao

D^a. Eva Bellido Díaz

HOSPITAL DE ALCAÑIZ. Teruel



78 - MANEJO Y COMPLICACIONES DEL BG O PEG EN EL ÁMBITO PEDIÁTRICO

D. Jordi Sánchez Castillo

Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona



79 - PREVENCIÓN DE PROBLEMAS OCULARES EN EL PACIENTE CRÍTICO

D^a. Ana María Pérez Guerrero

D^a. Nuria Samaniego Hellín

D^a. Beatriz González Aguado

D^a. María López Tordesillas

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO



80 - MÉTODO BROWN BAG. ACTUALIZACIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA

D^a. Yolanda González Molina

D^a. María del Carmen Guerrero Jurado

D^a. María Isabel Martínez Rodríguez

D^a. Josefa Martín Torres

HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA

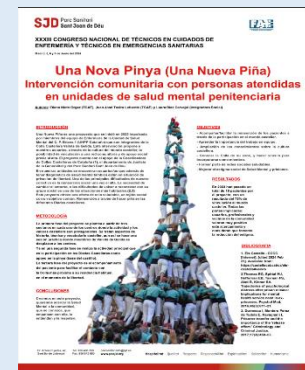


81 - CONTENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. María Paz Medina González

D^a. Lorena Montejo Bailón

HOSPITAL GENERAL VIRGEN DE LA PEÑA FUERTEVENTURA

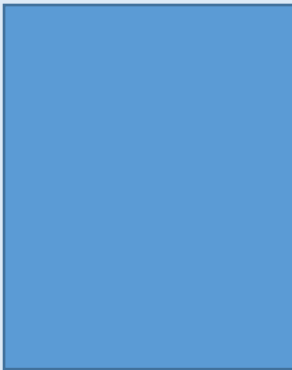


82 - UNA NOVA PINYA (UNA NUEVA PIÑA)

D^a. Diana Nieto Orgaz

D. Juan José Tavira Lafuente

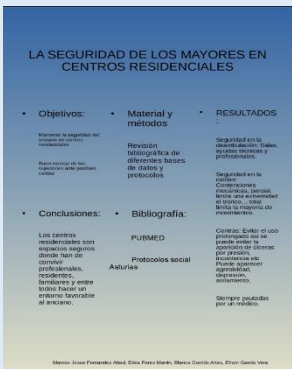
PARC SANITARI SANT JOAN DE DEU. Barcelona



83 - MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CRÍTICO MEDIANTE UNA HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ENTRE IGUALES

D. Héctor Robles Martínez

Hospital Universitario Valle Hebrón de Barcelona



84 - LA SEGURIDAD DE LOS MAYORES EN LOS CENTROS RESIDENCIALES

D. Marcos Jesús Fernández Abad

D^a. Erica Pérez Martín

D^a. Blanca Garrido Arias

D^a. Efraín García Vera

CPR ARRIONDAS. Asturias

Hospital de Cabueñes. Asturias

HUCA. Asturias



85 - MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDAS

D^a. Nerea Guisasola Fernández

D^a. Arantxa Olloquiegui Tamayo

D. Aitor Udaeta Uriarte

D^a. Graciela Giraldes Martínez

MUTUALIA CLÍNICA PAKEA. Guipúzcoa



86 - ACTUACIÓN DEL TCAE ANTE EL PACIENTE ENCAMADO: CAMBIOS POSTURALES

D^a. María Magdalena Muñoz Suárez

D. Daniel Cañamero Ruiz

D^a. Erica Pérez Martín

D^a. Almudena Pérez Fernández

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CABUEÑES (HUCAB)

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS (HUCA)



87 - IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO TRANSCATÉTER. PAPEL DEL TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA

D^a. Montserrat Gómez Sánchez

D^a. Laura Pérez Del Valle



88 - IMPORTANCIA DEL CHECKLIST PREQUIRÚRGICO DEL TCAE

D^a. Nerea Izaola Ibero

D^a. Iranzu Garai Fernández

Mutualia. Vizcaya



89 - MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS ORALES PELIGROSOS POR Sonda NASOGÁSTRICA EN PACIENTES CON NUTRICIÓN ENTERAL

D^a. Begoña Guzmán Toscano

D^a. Laura Vidal Tarrasón

D^a. Adoración Nieto Ruiz

D^a. Laura Domenech Moral

H. Campus Vall d'Hebron. Barcelona



90 - PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE LA CULTURA DE SEGURIDAD Y LAS PRÁCTICAS DE TRABAJO EN EQUIPO EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

D^a. Lucía Castro Boix

D^a. Isabel Esther Cano Buenadicha

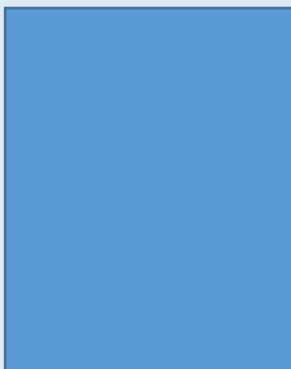
Hospital de la Princesa. Madrid



91- INTERVENCIÓN DE LOS TCE Y TES EN EL CUIDADO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D. Francisco Javier Cabrera Montesdeoca

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS (CHUC)



92 - HIGIENE DEL PACIENTE CRÍTICO CON TOALLITAS/MANOPLAS SWASH

D^a. María José Briceño

D^a. Adoración Nieto Ruiz

D^a. Laura Vidal Tarrasón

D^a. Montserrat Lolo Carrete

Hospital Universitari Vall Hebron. Barcelona



93 - SEGURIDAD EN LA DESCOMPRESIÓN GÁSTRICA: SONDA SALEM

D^a. María Ángeles Alcalde Franco

D^a. Marta Valencia Villanueva

D. Iker Martín Arias

D. Daniel Medina González

OSI BILBAO-BASURTO. Vizcaya

OSI URIBE COSTA. Vizcaya

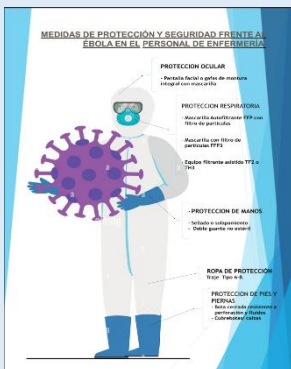


94 - ¿ME SIENTO SEGURO?

D^a. Antonia Rivera Pérez

D^a. María del Carmen Bermejo Reina

H U Virgen del Rocío. Sevilla

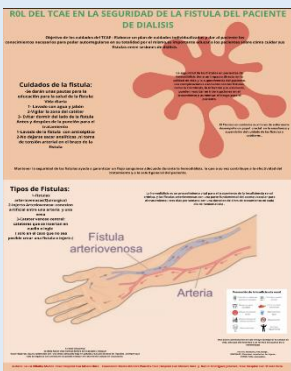


95 - MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD FRENTE AL ÉBOLA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

D^a. María Paz Medina González

D^a. Lorena Montejo Bailón

HOSPITAL GENERAL VIRGEN DE LA PEÑA FUERTEVENTURA



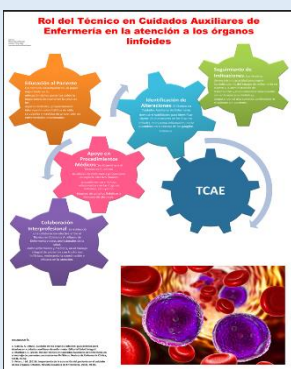
96 - ROL DEL TCAE EN LA SEGURIDAD DE LA FÍSTULA DEL PACIENTE

D^a. Laura Villalba Muñoz

D^a. Marta Méndez Planells

D. Daniel Rodríguez Jiménez

HOSPITAL CAN MISSES (IBIZA)



97 - ROL DEL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LOS ÓRGANOS LINFOIDES

D^a. Marta Alfaro Valcárcel

D. José Luis Pérez Salas

D. Juan Antonio Pernil Domínguez

D^a. Maria Teresa Álvarez Díaz

Hospital Río Tinto. Huelva



98 - EL ROL DEL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

D^a. Marta Alfaro Valcárcel
 D. José Luis Pérez Salas
 D. Juan Antonio Pernil Domínguez
 D^a. Maria Teresa Álvarez Díaz
 Hospital Río Tinto. Huelva



99 - NORMOTERMIA PERIOPERATORIA

D^a. Nuria Lorenzo Santalla
 D^a. Esther Vázquez Comendador
 D^a. María Teresa Gómez Orellana
 D^a. María Ballesteros López de Pablo
 Hospital Clínico San Carlos. Madrid
 Hospital Doce de Octubre. Madrid



100 - PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. María Encarnación Moreno Barbero
 D^a. Ana García Moreno
 D^a. María García Moreno
 D. Jorge Páez de la Mata
 Hospital Universitario La Paz. Madrid



101 - TCAE Y LA SEGURIDAD DE LA PACIENTE EN LA INSERCIÓN DE UN DIU

D^a. Maria Gema Rami Plana
 D^a. Josefa Amalia Esteve Madrid
 Cap Vila Olímpica. Barcelona



102 - CUIDADOS Y FORMACIÓN EN PACIENTES OSTOMIZADOS, HOSPITAL VIRGEN DE ALTAGRACIA

D^a. María de los Ángeles Tébar Cano

D^a. Beatriz Sanchez Angel Tebar

D^a. Ana Belen Sánchez García

D^a. Ana Isabel López Gomez Pardo

Hospital Virgen de Altagracia, Manzanares, Ciudad Real



103 - MANIPULACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LECHE MATERNA EXTRAÍDAS

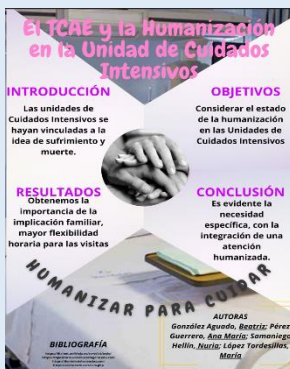
D. Amador Vega Vidal

D^a. Sara Rodríguez Rodríguez

D^a. Raquel García Oliva

D^a. Ana Rodríguez Sampedro

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA. Sevilla



104 - EL TCAE Y LA HUMANIZACIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

D^a. Beatriz González Aguado

D^a. Ana María Pérez Guerrero

D^a. Nuria Samaniego Hellín

D^a. María López Tordesillas

Hospital Universitario de Toledo. SESCAM



105 - ROL DEL TCAE EN LA ACOGIDA DEL PACIENTE AL INGRESO EN LA UHB DE PSIQUIATRÍA

D^a. Luisa Torre Ruiz

D^a. Rosario Montero Barrado

D^a. Eva María Martín Fraile

Hospital Universitario La Paz. Madrid



106 - PREVALENCIA DEL SUICIDIO EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

D^a. Blanca María Mena García

Hospital Clínico San Carlos. Madrid



107 - TCE Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Ana María Dorrego Taín

CHUO. Ourense



108 - ENTORNO SANITARIO, NIÑ@ CUIDADO Y SEGURO

D^a. María del Carmen Pelayo Pérez

D^a. Susana López García

CAUPA. Palencia



109 - INTERVENCIÓN DE LOS TCE EN EL CUIDADO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS. CAÍDAS

D. Enrique Laguna del Cerro

D^a. Purificación Ruiz Caro

D. Salvador Canyellas Mir

D. Joan Mora Estelrich

HOSPITAL SON LLATZER. Baleares



110 - SEGURIDAD DEL PACIENTE EN QUIROFANO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

D^a. María Paz Rodríguez Fernández

D^a. María Teresa Jiménez Pavón

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid



111 - USO SEGURO DEL MEDICAMENTO

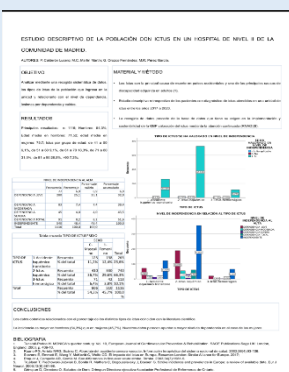
D^a. María del Carmen Acosta Couceiro

D^a. María del Mar Álvarez Paradelo

D^a. Beatriz Rodríguez Lorenzo

D^a. María del Mar Rodríguez Lama

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE OURENSE



112 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA POBLACIÓN CON ICTUS EN UN HOSPITAL DE NIVEL II DE LA COMUNIDAD DE MADRID

D^a. Patricia Calderón Lucero

D^a. María del Carmen Martín Martín

D^a. Gemma Orozco Fernández

D^a. María Rosa Pérez García

Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid



113 - CUIDADOS DEL TCE AL PACIENTE HOSPITALIZADO EN OBSERVACIÓN Y URGENCIAS

D. Luis Carmelo Ordoñez Pérez

D^a. Sofía Narváez Morente

D^a. Esmeralda Gallardo Gutiérrez

D. Guillermo Chinchilla Jiménez

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES GRANADA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO GRANADA

HOSPITAL SANTA ANA DE MOTRIL (GRANADA)



114 - EL TCE Y LOS CUIDADOS EN EL PACIENTE TERMINAL

D. Luis Valverde Cerezo

D^a. María José Mancebo Azor

D^a. Ana Belén Merlos Rodríguez

D. Jesús Chinchilla Jiménez

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES GRANADA

HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN DE GUADIX (GRANADA)

HOSPITAL DE BAZA (GRANADA)



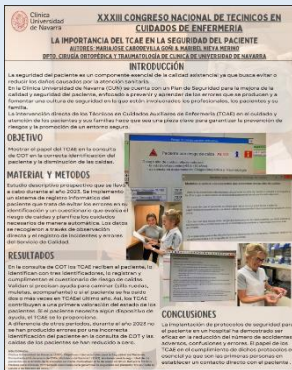
115 - LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES COSA DE TODOS

D^a. Rosario González Marabel

D^a. Araceli Marín Molina

D^a. María Trinidad Torres Rey

HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO. Sevilla



116 - LA IMPORTANCIA DEL TCAE EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. María José Cabodevilla Goñi

D^a. Maribel Nieva Merino

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA -- SEDE PAMPLONA



117 - PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Dulcenombre de María Cabrera Jiménez

D. Abel Lara Martín

D^a. Rosario González Marabel

HOSPITAL VIRGEN MACARENA. Sevilla

HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO. Sevilla



118 - IMPLANTACIÓN DE SISTEMA DE TRAZABILIDAD EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GALDAKAO – USANSOLO

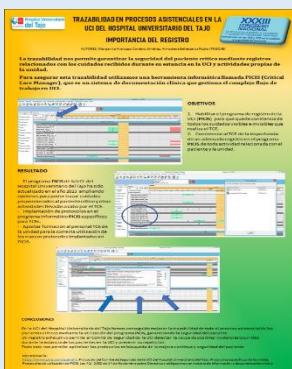
D^a. Carmen Hernández Sánchez

D^a. María Iciar Tajés Rodríguez

D^a. María Esther Cruz Alvarado

D^a. Naroa López Basabe

HOSPITAL DE GALDAKAO. Vizcaya



119 - TRAZABILIDAD EN PROCESOS ASISTENCIALES EN LA UCI DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO. IMPORTANCIA DEL REGISTRO

D^a. Margarita Aranzazu Cordero Jiménez

D^a. Almudena Ballesteros Rubio

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO. Madrid



120 - FUNCIONES DEL TCAE EN EL CENTRO DE DIAGNÓSTICO BIOMÉDICO (CDB) DEL HOSPITAL CLINIC BARCELONA (HCB) RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

D^a. Laura Margarita Rodríguez Riva

D^a. María Reyes Perea de la Viña

D^a. Rosa María Monllor de Andrés

HOSPITAL CLINIC BARCELONA



121 - SUJECIONES E INTEGRIDAD DE LA PIEL EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO

D^a. Esther Vázquez Comendador

D^a. Nuria Lorenzo Santalla

D^a. María Luisa Muñoz López

Hospital Clinico San Carlos. Madrid



122 - LAS NUEVAS "PANDORAS" DEL HOSPITAL

D^a. Blanca Rosa Orgaz Álvarez

D^a. Inmaculada Martínez Domínguez

D^a. Laura Ramírez Pedrero

D^a. María Ángeles Rodríguez Pacheco

Hospital 12 de Octubre. Madrid



124 - IMPACTO DE LAS SUJECIONES MECÁNICAS EN LA UCI PEDIÁTRICA

D. Amador Vega Vidal

D^a. Raquel García Oliva

D^a. Ana Rodríguez Sampedro

D. Florencio Macías Milán

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA. Sevilla

MANEJO NO FARMACOLÓGICO DE SÍNTOMAS
 AUTORES: IRENE JIMÉNEZ DE LA CÁMERA, EVA PÉREZ ANTÓN, CRISTINA DEL PUERTO MARTÍN, CECILIA DEL PUERTO, LUZ VARGAS. SERVICIO: SEVILLA.

Introducción
 Solo los fármacos se utilizan para tratar ciertos síntomas que no mejoran con el dolor, el estrés o la ansiedad, que están relacionados con el confort del paciente y su familia. Estos síntomas suelen ser causados por molestias producidas en el paciente y su familia.

Metodología
 DGG para tratar los síntomas que pueden producirse como portador, profusión de secreción, intolerancia de los gases, náuseas y vómitos, distensión de la boca, estreñimiento de la cara en posición lateral o supina y como no mejorar la humedad ambiental.
 DGG, es una experiencia subjetiva y angustiosa de dificultad respiratoria, la sensación de falta de aire es difícil de tratar por el paciente y el familia, se que en un entorno hospitalario se que a veces se puede el paciente. Para que mejore el paciente como su familia técnicas de relajación.
 ACTUACIÓN: la actuación se centra en tratar los síntomas como efecto secundario al tratamiento. Así como se trata de los síntomas y se aproxima al paciente para que alivie sus dolencias a la disminución funcional del paciente.
 SOLUCIÓN: se trata de los síntomas y se aproxima al paciente para que alivie sus dolencias a la disminución funcional del paciente. Si el paciente no mejora con los fármacos, se que a veces se puede el paciente. Para que mejore el paciente como su familia técnicas de relajación.
 ANÁLISIS: es uno de los síntomas más comunes de los pacientes, y el manejo NO farmacológico en estos casos es la espina dorsal y mejorar el confort del paciente con técnicas de relajación.

Resultados
 Correspondencia en medidas observadas la vitalidad y confort que todo paciente hospitalizado en su estancia hospitalaria.

Conclusiones
 En estos tiempos de aislamiento generalizado que el paciente se encuentra en un estado de bienestar y tranquilidad. También conseguimos que la familia aprenda estas actuaciones para mejorar su bienestar. De esta forma se mejora esta calidad entre paciente, familia y personal sanitario.

125 - MANEJO NO FARMACOLÓGICO DE SÍNTOMAS

D^a. Antonia Rivera Pérez

D^a. María del Carmen Bermejo Reina

H U Virgen del Rocío. Sevilla

LINFEDEMA SECUNDARIO AL CÁNCER DE MAMA
 AUTORES: LEZANA RODRIGUEZ M. A., ZUMETA ECHABE M. A., DEL CAMPO ROMO R. M., GOICOECHEA ARIZMENDI M. J.

OBJETIVOS
 • Conocer el diagnóstico del linfedema secundario.
 • Dar apoyo a los pacientes manifestando su preocupación secundaria de la sintomatología y/o interferencia.
 • Dar a conocer los diversos tipos de prevención y/o de alivio del linfedema en pacientes manifestando.

4 PILARES PARA EVITAR EL LINFEDEMA

126 - LINFEDEMA SECUNDARIO AL CÁNCER DE MAMA

D^a. María Arantzazu Lezana Rodríguez

D^a. María Aitziber Zumeta Echave

D^a. Rosa María del Campo Romo

D^a. María José Goicoechea Arizmendi

OSI DONOSTIALDEA. Guipúzcoa

MIS FORMAS SE LLAMAN LIPPEDEMA
 AUTORES: LEZANA RODRIGUEZ M. A., GOICOECHEA ARIZMENDI M. J., ZUMETA ECHABE M. A., DONOSO CARNERO P.

OBJETIVOS
 1. Dar visibilidad a esta enfermedad.
 2. Conocer el pronóstico de la misma.
 3. Evitar el uso de vendajes.
 4. Evitar el uso de ropa ajustada.
 5. Evitar el uso de jabón antibacteriano.
 6. Evitar el uso de cremas o pomadas.

CONCLUSION
 El diagnóstico oportuno puede tener alivio y por el momento la información al paciente es fundamental para la prevención y el tratamiento del linfedema.
 No todos los pacientes tienen posturas para las diagnósticas y obtener un diagnóstico temprano de la enfermedad es clave para el tratamiento de la misma.

127 - MIS FORMAS SE LLAMAN LIPPEDEMA

D^a. María Arantzazu Lezana Rodríguez

D^a. María José Goicoechea Arizmendi

D^a. María Aitziber Zumeta Echave

D^a. Paula Donoso Carneros

OSI DONOSTIALDEA. Guipúzcoa

HOLTER OXIMÉTRICO, EXPLICACIÓN ACCESIBLE A PACIENTES Y FAMILIARES CON NUEVAS TECNOLOGÍAS

INTRODUCCIÓN
 La entrega, recepción y decarga del dispositivo HOLTER OXIMÉTRICO ha sido un reto por su complejidad y el uso de nuevas tecnologías. El paciente y su familia deben estar preparados para recibir el dispositivo y su familia debe estar preparada para recibir el dispositivo y su familia debe estar preparada para recibir el dispositivo.

OBJETIVOS
 1. Conocer el funcionamiento del dispositivo.
 2. Conocer el uso del dispositivo.
 3. Conocer el uso del dispositivo.

METODOLOGÍA
 El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias. El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias. El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias.

CONCLUSIONES
 El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias. El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias. El estudio se realizó a través de un cuestionario que se envió a los pacientes y sus familias.

128- HOLTER OXIMÉTRICO, EXPLICACIÓN ACCESIBLE A PACIENTES Y FAMILIARES CON NUEVAS TECNOLOGÍAS

D^a. Ruth Pereira Ruiz

Hospital Clínico San Carlos. Madrid



129 - CUIDAR... ¿ES UN ARTE?

D. Francisco Moya Gejo

D^a. Mónica Juiz López

D^a. M^aJesús Morán Rodríguez

D^a. Montserrat Moy Vegas

Hospital Clínic de Barcelona



130 - TCAE COMO DOCENTE DE FORMACIÓN CONTINUADA: A PROPÓSITO DE UNA EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

D^a. María Tordesillas Gómez

D^a. María Almudena Pérez Sánchez

HUMV. Cantabria



131 - ENTRE ALERTAS Y CUIDADOS: ANÁLISIS SOBRE LA NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES Y SEGURIDAD CLÍNICA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA

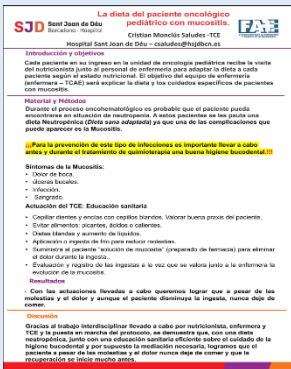
D^a. Rosario del Carmen Acosta Salas

D^a. Beatriz Tena García

D^a. Ana Lara Completo

D^a. María Eugenia Acosta Mosquero

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla



132 - LA DIETA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON MUCOSITIS

D. Cristian Monclús Saludes

Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona



133 - EL ARTE DE CUIDAR A LA MUJER EN SU VIAJE MÁS MARAVILLOSO

Dña. Paloma Zafra Fernández

Hospital Universitario La Zarzuela. Madrid



134 - LA FORMACIÓN COMO EJE EN EL CUIDADO DE LAS LESIONES RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA (LCRD)

Dña. Marta Fernández Romero

Dña. Ana María Pontón Buján

Dña. María Concepción Alonso Fernández

Dña. Claudia Buendía Santos

Hospital de Gorliz. Vizcaya

Hospital de Urduliz. Vizcaya

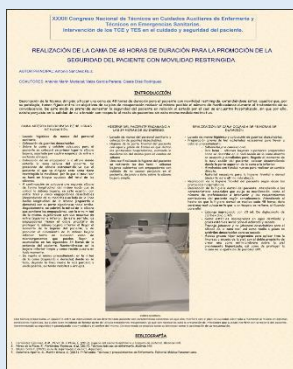


135 - CUIDAR: LA ESENCIA DEL TCE EN SEGURIDAD DEL PACIENTE. DETECCIÓN, PREVENCIÓN Y CUIDADOS EN LOS EFECTOS ADVERSOS DEL PACIENTE CRÍTICO PEDIÁTRICO

D. Jorge Paez de la Mata

D. Román Manzanilla Regadera

Hospital Universitario La Paz. Madrid



136 - REALIZACIÓN DE CAMA DE 48 HORAS DE DURACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON MOVILIDAD RESTRINGIDA

D. Antonio Sánchez Ruiz

D. Antonio Marín Mariscal

Dña. Yaiza García Parada

Dña. Gisela Díaz Rodríguez

Hospital Clínic de Barcelona