B O L E T I N M E N S U A L

ASEEDAR-TD

AGOSTO 2019

aseedar-td
asociación española de enfermería de anestesia-reanimación y terapia del dolor

EDITORIAL

Se acercan las fechas del 29 Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD los próximos 16, 17 y 18 de octubre de 2019 en San Sebastián,

Los organizadores están trabajando mucho y con ilusión para hacer del evento una experiencia inolvidable.

No olvides hacer tu inscripción y acompáñanos en este nuevo reto.

ASEEDAR-TD somos todos

http://www.aseedar-td.org/node/217

Reserva la fecha

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu[1]

[1]Anestesista, Especialista en dolor infantil. Cofundadora Dolor.in. Secretaria grupo de estudio de dolor de SEPEAP.

Tras largas semanas de vida familiar, rutinas relajadas y horarios diferentes, los niños y adolescentes deben volver a la rutina, muchas veces sobrecargada con actividades extraescolares, transportes desde el cole a otra academia con un sándwich o un donut en la parte detrás del coche para luego volver a casa y hacer deberes, son momentos de transición que generan sentimientos de ansiedad, y pueden ser estresantes y afectar a toda la familia, los niños pueden estar más introvertidos, y de pronto temperamentales e irritables, lloran, comienzan a quejarse de dolores de cabeza o migrañas, o dolores abdominales.

A menudo, los factores estresantes psicológicos tienen un importante papel en la aparición del dolor al comienzo del curso escolar.

El estrés es una respuesta temporal a un existente estresor externo, la ansiedad es una respuesta sostenida de estrés típicamente desproporcionada al factor que produce el stress y a menudo enfocada en eventos futuros que no han ocurrido aun en el tiempo.

Estos factores estresantes incrementan la probabilidad de que se desarrolle el dolor crónico infantil de dolor agudo.

Las preocupaciones son normales, niños ansiosos y adolescentes se preocupan por muchas cosas relacionadas con la vuelta al colegio como sus profesores, amigos, como encajar y/o estar separados de sus padres. Muchas de estas preocupaciones se reflejan en:

¿Quién será mi nuevo profesor?

¿Y si mi nuevo profesor es muy exigente?

¿Estarán mis compañeros en mi aula?

¿Encajaré este año?

¿Tendré la ropa adecuada?

¿Pareceré estúpido?

¿Quién se sentará en el almuerzo conmigo?

¿Y si pierdo el bus?

¿Y si no entiendo las nuevas asignaturas?

¿Qué pasa si algo malo les pasa a mis padres mientras estoy en el colegio?

CONTINÚA…

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu

Y si los niños ya padecen de dolor crónico a lo anterior se unen otras inquietudes:

¿Cómo podré aguantar cuando me duela la tripa o la cabeza?

¿Tendré que dar explicaciones a todos de nuevo?

¿Se burlarán de mí?

Aunque es normal tener todas estas preocupaciones, es crucial que los niños vayan al cole. Evitarlo solo reforzará los miedos de los niños a largo plazo, y lo harán más difícil de atender.

Aparte de perder el trabajo escolar los niños que se quedan en casa pierden:

- Oportunidades para desarrollar y practicar relaciones sociales
- Oportunidades de mejora y educación
- Ser reconocidos por sus valores y talentos
- Estar cerca de los compañeros y amigos.
- Y lo más importante estos niños no se dan cuenta de que todos estos retos y miedos catastróficos no son reales.

¿Cómo manejar los miedos de la vuelta al cole?

Junto a estrategias básicas para usar los padres para manejar todas estas preocupaciones seguir un esquema hasta el primer día del colegio es buena idea:

- COMENZAR CON SUFICIENTE TIEMPO

Nadie aguanta si está cansado o hambriento, los niños ansiosos a menudo se olvidan de comer, no sienten hambre y no consiguen suficiente sueño. Provean frecuentemente snacks NUTRITIVOS Y SALUDABLES para el niño. Durante los días previos es necesario construir rutinas regulares, de modo que las vidas de los niños sean un poco más predecibles. Estas rutinas pueden involucrar hábitos de horario de ir a la cama y levantarlos un poco antes, así como esquemas de horarios de las comidas.

- EVITAR EL ASEGURAR QUE TODO IRA BIEN EN LUGAR DE SOLVENTAR EL PROBLEMA Y PLANIFICAR.!!

Los niños a menudo buscan que se les asegure que las cosas malas no ocurrirán en orden a reducir sus preocupaciones. No les aseguren:" No te preocupes o todo irá bien", en lugar de ello anima a los niños CON DIFERENTES maneras de solventar el problema. ¿Por ejemplo "si lo peor pasa, que puedes hacer? O vamos a pensar un modo de manejar la situación, ello nos da la oportunidad de guiar a nuestros hijos, ser coach en cómo manejar e interpretar tanto situaciones preocupantes reales como imaginarias. Así mismo damos a nuestro niño las herramientas que requiere para manejar cualquier situación inesperada que surja.

CONTINÚA…

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu

Cada uno puede hacer un papel como de teatro en cierta situación que pueda ayudar a tu hijo a hacer un plan y a sentirse más confiado en cómo manejar la situación.

Enfocarse en los aspectos positivos ¡Animar a los niños a redirigir la atención fuera de las preocupaciones y hacia lo positivo! Preguntad a los niños que son las 3 cosas que más le excitan de su próximo día del cole. La mayor parte de los niños pueden pensar en algo bueno, aunque solo sea comer algo especial o la vuelta a casa al final del día. Las opciones son que los aspectos divertidos hayan sido simplemente sobrepasados por preocupaciones repetitivas.

- COMPORTAMIENTO PARENTAL

Prestemos atención a nuestro propio comportamiento. Puede ser estresante el pasar la responsabilidad de la educación de nuestros hijos a los profesores. Los niños pueden llevar sus preocupaciones a los padres por lo que a mayor confianza y confort mayormente tu hijo pensará que no hay nada de lo que preocuparse. Da apoyo, pero se firme. Cuando digas Buenos días en la mañana dilo con un tono alegre solo una vez, asegúrate que no recompenses las protestas de tu hijo o los enfados para evitar ir al colegio. En lugar de eso en un tono calmado DEBEMOS DECIRLES: "Veo que ir a la escuela te hace estar preocupado, pero igualmente debes ir. Dime que es lo que te preocupa, para que podamos hablarlo. Lo más normal es que tu hijo esté ansioso sobre algo que requiera solventarse, y /o involucrando al profesor.

1. Una semana antes

Comienza la rutina escolar, levantarse, comer e ir a la cama a horarios regulares. Explica que todos en la familia necesitan ajustarse a un nuevo organigrama para que no se sientan solos en estos cambios

Para niños que son mayores y tienen problemas para levantarse dadles un despertador "de mayores" y déjenle empezar a practicar con él.

Pide a tu hijo para que ayude en el almuerzo escolar durante la primera semana.

Haced lista de necesidades de material escolar y hacer un plan divertido de compras. O haced compras online para evitar sobre cansarse en medio del bullicio de los grandes centros comerciales.

Enseña y practica como manejar cuando se sientan nerviosos, tal y como usar la respiración abdominal y usar cartas de manejo y control cognitivas.

2. Un par de días antes de ir al colegio

Ve al colegio varias veces, andando, conduciendo o tomando el bus. A los niños más pequeños hacer la ruta del bus y dibujar la ruta, incluyendo donde va el bus cuanto se tarda. Nos hace sentir seguridad.

Para estudiantes nuevos, haz una ruta en la escuela. Muestra a los niños el aula, la cafetería, el comedor y los baños. Si es posible conoce al profesor del niño con el niño presente.

Pide a tu niño ayudar a elegir la ropa y complementos (la nueva mochila o el estuche) que llevará en el primer día del cole.

CONTINÚA…

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu

Junto a tu hijo, pon las cosas en la mochila la noche de antes, incluyendo alguna recompensa extra (su muñeco favorito, un snack de chocolate para los mayores)

Los niños que están nerviosos sobre la separación, sugiere que lleven un objeto especial a la escuela que les recuerde a casa. Una pequeña nota en el almuerzo, puede evitar la ansiedad de la separación.

3. El primer día del cole

Lleva a tu hijo a la escuela con un amigo el primer par de días

Di al profesor que tu hijo tiene alguna ansiedad de separación –muchos profesores son expertos en esta área, tiene años de experiencia.

Y lo más importante, animar y recompensar a tu hijo por su comportamiento.

MEDIDAS A AÑADIR PARA LOS NIÑOS QUE VIVEN CON DOLOR CRONICO

La reacción al stress, aunque sea a corto plazo causa un incremento en la tensión muscular, ello conlleva a un dolor más fuerte independientemente de que sufran de migrañas, dolor abdominal o dolor de cabeza, la tensión muscular conlleva a un aumento del dolor.

El dolor en sí mismo naturalmente contribuye a la reacción estresante, si todo ello se mantiene en el tiempo, hará que el estímulo doloroso sea percibido más fuertemente por el centro del dolor.

Los padres que viven con niños con dolor también están físicamente estresados (exactamente igual que sus hijos), no siendo una sobrerreacción histérica, sino una simple expresión de su amor por sus hijos.

Casi 1 de 4 niños viven con una condición que conlleva dolor. Siendo dolor de cabeza, abdominal y musculo esqueléticos los dolores más comunes. La escuela constituye un gran reto, para los niños pueden significar un estado disruptivo: desde falta de sueño hasta temas de amistades. La escuela se convierte en algo complejo por la mezcla de las altas demandas académicas, demandas emocionales, sociales y cognitivas.

Para los padres que conviven con niños con dolor crónico sugerimos:

1. Pensar en las capacidades de vuestros hijos, así como las demandas del colegio. Algunos niños requieren un retorno más gradual al colegio, empezando por periodos más cortos de unas cuantas horas al día, entonces incrementarlas si el niño tolera estar sentado, ponerse en pie y andar….
2. No sobrecarguen al niño con dolor:" Puede ser tentador al principio del año que uno desee que su hijo que no haya estado involucrado en muchas actividades haga una inmersión inmediata. En lugar de ello es preferible comenzar con pocas actividades, añadiendo a lo largo del año otras si el niño va bien.

CONTINÚA…

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu

3. Si el niño sufre exacerbaciones del dolor en la escuela, seria útil para ellos tener un lugar para ir bien la habitación de estudios, la librería u otra clase donde puedan tomarse un descanso de 10 minutos. Realizar un plan para manejar el dolor. Estas son varias ideas: levantarse y estirarse durante la clase, tomar 10-15 minutos de descanso durante el día en el cole, usar técnicas de distracción (ej.: pintar, escuchar música o pedir a los compañeros un chiste o una historia divertida) hablen con su hijo para planificar sobre el modo de sentirse más a gusto en la escuela. Una vez sus hijos hayan decidido y compartido ideas, hablar con los profesionales del colegio para que sepan que pueden hacer para ayudar.
4. ¿Para niños que ya funcionan con dolor, la actitud de los padres es importante, deben preguntarle cómo fue el día en el colegio y no como contabilizar del 1 al 10 tu dolor a la hora de la comida?, de ese modo os enfocáis siempre en lo positivo, aquello que fueron los niños capaces de hacer. Decid a los niños que esperáis que el año escolar vaya bien. Niños y adolescentes pueden actuar como si no les importara lo que los padres dicen o piensan, pero esto no es verdad. Vuestros hijos observan cuidadosamente las pistas para ver si tú crees que pueden o no superar los retos. Tenemos la oportunidad de generar un tono para que nuestros hijos coincidan con nuestro optimismo. Decidle: "vamos a trabajar juntos para ayudarte a tener éxito durante el curso escolar".
5. Uno desea hacerlo todo para que se sientan a gusto y apoyados aun en la distancia para que puedan superarlo. Ello puede significar buscar ayuda de fisioterapeutas pediátricos, pediatrías o psicólogos. Algunos niños se benefician de un plan de educación individualizada. La actividad física ayuda a los niños a funcionar mucho mejor. Nadar es una opción para los niños que requieran ejercicio de bajo impacto.
6. Prestar atención a los esfuerzos nuestros hijos realizan en la escuela especialmente si no se sienten bien. ¿Se queda en el colegio en lugar de volver a casa antes de tiempo? ¿Completa los deberes a tiempo? Alabar el trabajo funciona aún mejor si es específico, por ejemplo, "Has hecho un gran trabajo quedándote hasta el final de las clases a pesar de que no te sentías bien" o "trabajaste duro para finalizar tus deberes antes de la cena": ¡bien hecho! También podemos interpretar situaciones difíciles más favorablemente, por ejemplo, si tu hijo se queja de haber estado en el cole en un pico de dolor, podemos decirles "aprender a estar en el colegio incluso cuando no te sientes bien te ayudara a mantenerte en el buen camino para poder graduarte. Así no tendrás que hacer más tarde todo, no tendrás que ir a clases de repaso y el próximo verano tendrás un montón de tiempo para hacer cosas divertidas".

CONTINÚA…

"Vuelta al cole: cómo ayudar"

Autora: Tania García Abreu

Estos son múltiples cosas que sugerimos para ayudar como padres a los niños que tienen dolor crónico. Trabajar junto al grupo de profesionales del colegio ayudara a tener un estupendo inicio del curso escolar.

Si tienes dudas o experiencias de la escuela con tus hijos con dolor crónico háznoslas llegar y dinos si todo va bien y que retos son los que te estas encontrando.

info@dolorinfantil.com

Referencias:

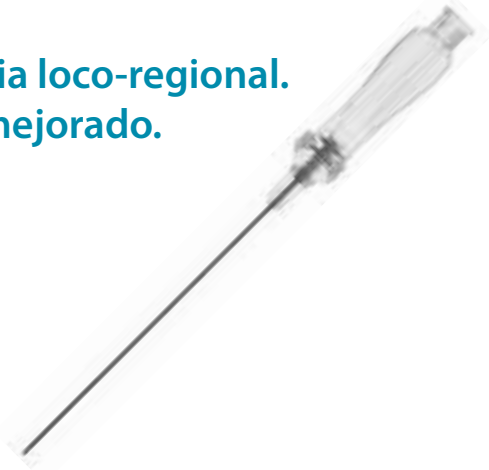
1. McEwen BS1, Kalia M. The role of corticosteroids and stress in chronic pain conditions. Metabolism. 2010 Oct;59 Suppl 1: S9-15
2. Laura E. Schanberg, Marlene J. Sandstrom, Kathleen Starr, Karen M. Gil, John C. Lefebvre,Francis J. Keefe, Glenn Affleck, and Howard TenneThe Relationship of Daily Mood andStressful Events to Symptoms inJuvenile Rheumatic Disease. Arthritis Care Res. 2000 Feb;13(1):33-41.
3. Natoshia Raishevich Cunningham, Ph.D.,1,2 Anjana Jagpal, B.A.,1 Susan T. Tran, Ph.D.,3 Susmita Kashikar-Zuck, Ph.D.,1,2 Kenneth R. Goldschneider, M.D.,2,4 Robert C. Coghill, Ph.D.,2,4 and Anne M. Lynch-Jordan, Ph.D.1,2,4 Anxiety Adversely Impacts Response to Cognitive Behavioral Therapy in Children with Chronic Pain. J Pediatr. 2016 Apr; 171: 227-233.Published online 2016 Feb 12. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.01.018.
4. htpp/www.anxietycanada.com.
5. Managing Your Child's Chronic Pain 1st Edition by Tonya M. Palermo (Author), Emily F. Law (Contributor).
6. How to stop chronic pain in children Michael Dobe, Boris Zernikow.2nd edition.2019
7. Chronic pain and illness workbook for teens. Rachel Zoffness 1st edition 2019.

http://www.mba.eu/es/es/profesional/canal-profesional-bioser/

Anestesia loco-regional

AKUS®

Gama de agujas para anestesia loco-regional. Innovación y diseño mejorado.

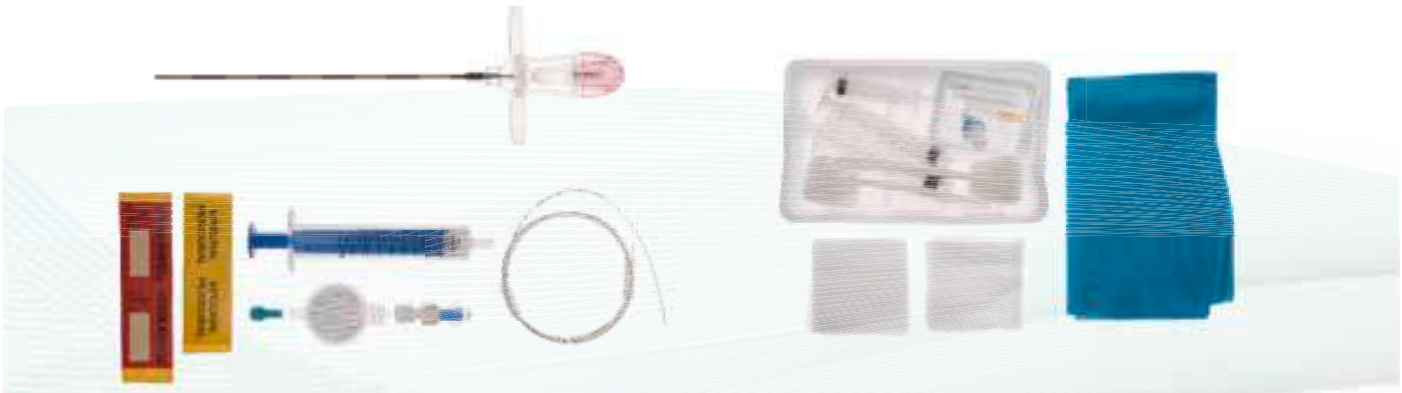


Agujas Espinales con punta de lápiz Whitacre

- Introductor con punta 15º tri-biselado.
- Máxima ergonomía
- Agarre anterior
- Lupa integrada para fácil detección del LCR

Aguja para bloqueo de plexos altamente ecogénica y estimulable

- Máxima ecogenicidad
- Diseño ergonómico
- Cono transparente para detección pinchazo intravenoso



Kit de epidural punta Tuohy

- Catéter epidural con punta soft de silicona
- Jeringa de baja resistencia
- Aletas de gran tamaño.

Kit de procedimiento para técnicas locorregionales

- Compuesto de paños, tallas de paciente, jeringuillas y todo lo necesario para completar la técnica

BIOSER®

El Médico 20 años Interactivo

"No tenemos un perfil determinado de paciente con dolor neuropático localizado"

Compartimos la entrevista realizada por Eva Fariña, en "El diario Médico interactivo" a María del Pilar García Velasco, enfermera de la Unidad del Dolor del Hospital de Alta Resolución de Guadix (Granada), destaca la pluralidad de patologías que pueden desencadenar este tipo de síntoma

Agradecemos a **Grunethal** sus gestiones y colaboración para su divulgación

¿Qué servicio o unidad realiza el abordaje del paciente con dolor neuropático localizado (DNL) en el Hospital de Guadix?

Este tipo de patología se atiende en la Unidad del Dolor de nuestro centro. Cuando el paciente acude a nuestra Unidad derivado de otras especialidades o de Atención Primaria, en primer lugar se procede al diagnóstico correcto de lo que es un dolor neuropatológico localizado, con las características de alodinia, hiperalgesia, etc. A partir de aquí, se procede al tratamiento farmacológico, que incluye bien apósitos de lidocaína o bien parches de capsaicina 179 mg.

¿Cuáles son los principales síntomas del paciente con DNL?

En realidad, no tenemos un perfil determinado, sino que nos vienen pacientes jóvenes con neuralgias postherpéticas o dolor mixto por una radiculopatía, de igual modo que acuden pacientes de edad avanzada con un dolor neuropático localizado de origen diabético.Tal es la pluralidad de patologías que nos pueden llevar a un dolor neuropático que no tenemos un perfil determinado, sino que lo presentan una amplia variedad de pacientes sin primar sexo o edad o cualquier otro factor determinante.

¿Qué tratamientos se emplean en su unidad para aliviar total o parcialmente el dolor?

Si nos referimos al dolor generalizado, dolor nociceptivo, dolor neuropático o dolor mixto, el tratamiento inicial es farmacológico. El médico debe valorar la posibilidad de aplicar alguna técnica intervencionista con la que contamos en nuestra cartera de servicios; excepto implantes de neuroestimuladores y bombas de morfina, contamos con todas las técnicas que existen en cualquier centro de referencia.

CONTINÚA….

El Médico Interactivo 20 años

"No tenemos un perfil determinado de paciente con dolor neuropático localizado"

¿Y para el DNL?

Si nos centramos en el dolor neuropático, el médico también puede indicar parches de capsaicina 179 mg. Es entonces cuando deriva al paciente a la consulta de enfermería, donde nos encargamos de su administración, retirada y control y seguimiento mediante llamadas telefónicas y citas en consulta hasta su resolución o revisión nuevamente por el médico.

¿Cuáles son las principales funciones de las enfermeras en la atención de estos pacientes?

Cuando el paciente es derivado a la consulta de enfermería para la administración de parches de capsaicina 179 mg, entra en un protocolo de actuación y seguimiento, donde, además de aplicar el tratamiento, se encarga de su seguimiento y control, valora y mapea en cada visita la zona afectada, cuantifica la disminución de la misma, resuelve dudas y controla complicaciones mediante sucesivas llamadas telefónicas.

¿Y si al paciente se le indica una técnica intervencionista?

En estos casos, la enfermera se encarga de la educación sanitaria en cuanto a la preparación de la técnica, e intenta paliar su ansiedad resolviendo sus dudas. El día de la intervención, la enfermera realiza actividades colaborativas con el personal médico, cumpliendo los ítems de seguridad del paciente, tales como comprobar la correcta identidad/procedimiento/sitio. Al finalizar, confirma que el paciente ha entendido todas las indicaciones postintervención.

¿Qué formación específica necesitan las enfermeras en el abordaje de este dolor?

Cualquier enfermera podría trabajar en una unidad del dolor; de momento, no es necesario ningún requisito académico o formativo especial, si bien la formación en dolor es un plus en nuestro trabajo, que le da calidad y excelencia a nuestra asistencia. La oferta de formación en dolor, cursos, másteres, conferencias de expertos, etc. es muy diversa, y en muchos casos de gran calidad; la Administración Pública favorece la financiación de esta formación, dado que el dolor es un síntoma y una enfermedad con una alta prevalencia, que origina una gran demanda de asistencia sanitaria por parte de los usuarios. Su conocimiento por parte de todos los profesionales sanitarios es fundamental para poder controlarlo y aumentar el confort de los pacientes.

CONTINÚA….

El Médico Interactivo 20 años

"No tenemos un perfil determinado de paciente con dolor neuropático localizado"

¿Cree que se presta la suficiente atención al control del dolor?

Como profesionales sanitarios, el manejo del dolor agudo o crónico, neuropático o nociceptivo, oncológico o no oncológico debe ser una prioridad en nuestras inquietudes y en nuestra formación para mejorar la calidad de los cuidados que proporcionamos a nuestros pacientes. En el abordaje del dolor neuropático, la enfermera sí debe ser especialista en dolor, debe saber identificarlo, tiene que conocer las características de este tipo de dolor crónico, signos y síntomas, métodos diagnósticos, opciones terapéuticas y su administración, así como la detección de complicaciones. Todas estas acciones son fundamentales para saber tratar a un paciente con dolor.

¿En qué beneficia al paciente la especialización de las enfermeras?

La formación y la especialización en dolor nos aporta calidad en los cuidados de nuestros pacientes. Existen evidencias positivas al hecho de que el abordaje multidisciplinar facilita la adhesión del paciente al tratamiento y, por lo tanto, mejora su evolución.Las enfermeras de práctica avanzada en dolor son una necesidad, ya no solo en las unidades de dolor, sino en nuestro sistema sanitario, como referentes en Atención Hospitalaria, Atención Primaria y Cuidados Paliativos.

¿Cómo fomenta el autocuidado de los pacientes?

El dolor es el síntoma más constante que acompaña a la enfermedad. Tanto es así que se estima que alrededor de un 19% de la población en España presenta algún tipo de dolor crónico. En la mayoría de los casos aparecen asociados comportamientos y actitudes depresivas. Si mejoramos el diálogo con el paciente, le hacemos responsable de su proceso de enfermedad, somos excelentes en el trato y en la asistencia sanitaria, conseguiremos mejorar la adherencia al tratamiento, su confianza en el equipo que le atiende y, por ende, su autocuidado.

¿Qué propuestas plantea para mejorar el abordaje del paciente con DNL?

Sería interesante y más rápido realizar un mayor control y tratamiento en Atención Primaria.

http://elmedicointeractivo.com/no-tenemos-un-perfil-determinado-de-paciente-con-dolor-neuropatico-localizado/

Grünenthal

EasyTube® Onelife® UNIBLOCKER™

Tubo endotraqueal reforzado con fiador incorporado

Tubo endotraqueal reforzado con fiador incorporado que facilita la intubación y que mantiene permeable la vía aérea superior.

- TET hecho de PVC (de grado médico), suave y transparente
- Balón de alto volumen y baja presión
- Ojo de Murphy
- Balón piloto

Tubo endobronquial de un solo uso

Tubo endobronquial que permite independizar el manejo de la vía aérea traqueobronquial y así poder actuar quirúrgicamente a nivel intratorácico.

- Diseñado para aislar, ventilar selectivamente y colapsar el pulmón derecho o izquierdo
- Dos aperturas: traqueal y bronquial, y dos balones
- Balones de alto volumen y baja presión

Bloqueador bronquial

Bloqueador bronquial diseñado para controlar la vía aérea de pacientes quirúrgicos a través de un tubo endotraqueal en intervenciones de cirugía torácica como resecciones pulmonares, videotoracoscopias y lobectomías.

- Manguito blando de silicona de alto volumen
- Conector giratorio
- Control de torsión
- Balones de alto volumen y baja presión

BIOSER®

GAMAS DE PRODUCTOS / 5

http://www.mba.eu/es/es/profesional/canal-profesional-bioser/

"III Jornada Balear de Dolor para Enfermeras "

Tras el éxito obtenido en la I y II edición de la Jornada Balear de Dolor para enfermería seguimos decididos a poner voz a todas las personas que sufren dolor y a avanzar en el tratamiento y cuidados que, como profesionales, podemos y debemos ofrecer.

Llenos de ilusión seguimos contando con la participación multidisciplinar de representantes de todos los hospitales de la red pública de las Islas Baleares, así como a profesionales de atención primaria, la Universidad de las Islas Baleares, la sanidad privada y usuarios del sistema de Salud.

Las Jornadas, que se celebrarán los días 7 y 8 de noviembre de 2019 en el salón de actos del Hospital Comarcal de Inca, están dirigidas a médicos, residentes, enfermeras, psicólogos y estudiantes de primaria y especializada.

Están organizadas por la Asociación Española de Enfermeras de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor (ASEEDAR-TD) y el Hospital Comarcal de Inca.

El importe de las Inscripción es de 50€ y las plazas son limitadas. Se pondrán a disposición de los asistentes becas del 100% del importe y se pueden solicitar a través de nuestra web.

Os esperamos

https://jornadabalearenfermeriadolor.com/

Te esperamos en el próximo boletín

Si quieres compartir experiencias, noticias, novedades, iniciativas… Ponte en contacto con nosotros a través de info@aseedar-td.org

En ASEEDAR-TD mejoramos para ti.

Edición

María Dolores Gómez Guillermo

info@aseedar-td.org

revista@aseedar-td.org

formacion@aseedar-td.org