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

ASEEDAR-TD

SEPTIEMBRE 2019

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

EDITORIAL

Estaimad@ soci@,

Durante la celebración del 29 Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD los próximos 16, 17 y 18 de octubre de 2019 en San Sebastián, se celebrará la asamblea ordinaria de la ASEEDAR-TD

Próximamente recibiréis en vuestro mail la convocatoria oficial.

Te esperamos en San Sebastián

ASEEDAR-TD somos todos

Reserva la fecha

"Convocatoria Asamblea ordinaria 2019"

De: Secretaria de ASEEDAR-TD

A/A: SOCIOS DE ASEEDAR-TD

Asunto: Convocatoria de Asamblea Ordinaria

Estimado/a socio/a,

Mediante la presente queda convocado/a a la Asamblea ordinaria que tendrá lugar el próximo jueves 16 de octubre de 2019, a las 18:00, durante el transcurso del 29 Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD, que se celebrará en San Sebastián durante los días 16, 17 y 18 de octubre.

Orden del día:

1. Lectura del acta anterior.
2. Resumen de la secretaría.
3. Resumen de tesorería.
4. Resumen de representante en la IFNA.
5. Votación y presentación de la junta directiva.
6. Cambio de entidad bancaria
7. Solicitud de presentaciones a vocalías desiertas.
8. Ruegos y preguntas

Fdo:

Antonia Ballesteros Barrado

REVERSING THE TREND: Reducing Maternal mortality through timely and safe anesthesia

CONFERENCE TRACKS

1 **Track 1:**
Reducing maternal mortality: Where are we now and what can we do better?

2 **Track 2:**
Standard of care: Approaches and tools for improvement of quality and safety in obstetric anesthesia

3 **Track 3:**
Strengthening health systems: Role of nurse anesthetists and technicians in delivery of safe anesthesia

Date: **June 11-13th 2020** Location: **Nairobi Kenya**

Delegates *	Early Registration (Before Feb 1)	Normal Registration (After Feb 1)	Late Registration (on site)
Nurse Anesthetists / Technicien Supérieur	**USD 100**	**USD 150**	**USD 200**
Students	**USD 70**	**USD 105**	**USD 140**
Other medical Personnel	**USD 150**	**USD 200**	**USD 250**

This fee is for conference material, teas and lunch only

***Delegates who are not citizens of African countries will be charged a flat rate of USD 250**

For further information contact info@krna.org
Abstracts must be submitted via email before March 31 2020, 2359 EAT

"Año mundial contra el dolor 2019 en los más vulnerables"

Anualmente, la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP, por sus siglas en inglés) elige un tema al que se presta una atención especial y concentra diversas iniciativas de la organización. En 2019, ha elegido el Año Mundial contra el Dolor en los pacientes más vulnerables y se centra en las siguientes poblaciones: dolor en personas mayores (incluido dolor en la demencia); dolor en bebés y niños pequeños; dolor en individuos con impedimentos cognitivos (no relacionados con la demencia) o trastornos psiquiátricos y dolor en supervivientes de la tortura. Todos ellos comparten la imposibilidad de comunicarse de forma eficiente con los profesionales sanitarios, lo que les sitúa en una posición de riesgo en cuanto a evaluación y manejo del dolor.

Encontrarás publicaciones, recursos y formas de participar en eventos del Año Global sobre el dolor en poblaciones vulnerables en la página oficial https://www.iasp-pain.org/GlobalYear y en las páginas a las que está vinculado cada dominio.

Puedes descargar todas la guías en castellano en:

https://www.iasp-pain.org/Advocacy/GYAP2016Detail.aspx?ItemNumber=8933

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

Anestesia loco-regional

AKUS®

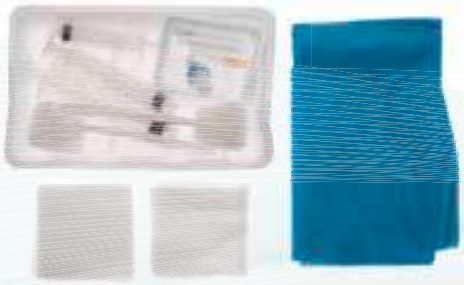
Gama de agujas para anestesia loco-regional. Innovación y diseño mejorado.

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®

GAMAS DE PRODUCTOS / 7

El Médico Interactivo 20 años

"Dos tercios de los pacientes con lesión medular sufren dolor neuropático"

Compartimos la entrevista realizada por Eva Fariña, en "El diario Médico interactivo" a Juliana M. Rosa, investigadora en la Unidad de Investigación del Hospital Nacional de Parapléjicos, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

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

Los efectos de la lesión medular en el cerebro se manifiestan en patologías sensoriales crónicas, como el dolor neuropático y la sensación de miembro fantasma, que afectan a más de dos tercios de estos pacientes, según explica la científica Juliana M. Rosa, que recientemente se ha incorporado a la Unidad de Investigación del Hospital Nacional de Parapléjicos, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM), donde desarrollará un proyecto del programa Horizonte 2020 de la Unión Europea que estudiará los efectos que produce una lesión medular a nivel de la corteza cerebral. Uno de los aspectos que investigará será el dolor neuropático. El estudio, dotado con 175.000 euros y dos años de duración, proviene de una de las Acciones Marie-Sklowdoska Curie dedicada a la investigación de excelencia.

¿En qué consiste este proyecto de investigación?

Nuestra unidad de investigación es el único laboratorio que estudia los efectos de una lesión medular en el cerebro a nivel cortical. Los demás grupos de estudio lo hacen más a nivel medular. Cuando hay una lesión medular, el cerebro deja de recibir referencias nerviosas de la médula, y esto hace que el cerebro modifique su actividad. Por ejemplo, si hay una lesión en la zona torácica, la región del cerebro que es responsable de recibir la señal nerviosa de los miembros inferiores deja de recibir información. Las regiones que están alrededor de esta área afectada intentan invadir la zona anatómica para intentar recuperar la función, y nosotros estudiamos este proceso, que se llama plasticidad.

CONTINÚA….

El Médico Interactivo 20 años

"Dos tercios de los pacientes con lesión medular sufren dolor neuropático"

¿Qué consecuencias tiene este proceso?

Desconocemos sus mecanismos y a qué nivel es positivo o negativo. Una mayor plasticidad puede conllevar efectos secundarios y patologías asociadas a la lesión medular, como es el dolor neuropático que se genera a nivel central, y que dos tercios de los pacientes con lesión medular lo sufren. Nosotros estamos enfocados sobre todo a mejorar nuestro conocimiento de este proceso de plasticidad, de organización de la corteza, para evitar patologías asociadas, como la depresión, los problemas de sueño o los dolores. De esta forma, podemos ayudar a mejorar la vida de estos pacientes, lo que redunda en beneficio de la Sanidad pública.

¿Y de qué forma va a investigar el dolor neuropático?

El dolor neuropático se produce, sobre todo, cuando ocurren lesiones incompletas.

¿En qué consiste este tipo de dolor? ¿En qué se distingue del dolor del miembro fantasma que también investiga?

El dolor por miembro fantasma es distinto del dolor neuropático por el hecho de que en el primero el paciente tiene las terminaciones nerviosas de un miembro que ha sido amputado. El dolor neuropático es algo que ocurre en el cerebro, una desincronización de la actividad neuronal que genera un dolor ue puede ser generalizado por un aumento de la actividad nerviosa.

En el Hospital de Parapléjicos de Toledo se trata a pacientes agudos, pero ¿puede ser que en su evolución desarrollen dolor neuropático localizado?

El dolor neuropático suele venir con el tiempo, por esto se ha visto que los cambios neuronales que ocurren tras meses de la lesión son los más importantes en la generación del dolor. Inmediatamente después de una lesión el paciente puede tener un dolor local, pero el dolor neuropático es asociado con un proceso que tarda en ocurrir.

CONTINÚA….

El Médico Interactivo 20 años

"Dos tercios de los pacientes con lesión medular sufren dolor neuropático"

¿De qué manera tendrá en cuenta el dolor en su proyecto de investigación?

Nosotros estudiamos, sobre todo, los mecanismos celulares neuronales que subyacen a la plasticidad neuronal y, por consecuencia, patologías celulares que están asociadas a la lesión y al nivel de plasticidad. El dolor que estudiamos es del mecanismo, y está relacionado con la plasticidad. En este proyecto específico vamos a investigar el papel que tienen los astrocitos, que es el tipo celular más presente en el sistema nervioso central. El 70 por ciento del sistema nervioso central está compuesto por células gliales, incluyendo en este conjunto los astrocitos.

Creemos que la actividad neuronal está siendo controlada y modulada por los astrocitos, que forman circuitos con las neuronas. Si somos capaces de modular la actividad de estas células secundarias, podremos cambiar la respuesta final neuronal. Proponemos también que esto nos puede llevar a nuevas dianas farmacológicas, porque los astrocitos farmacológicamente también se pueden modular.

¿Qué pacientes se podrían beneficiar de su investigación?

Si podemos modular lo que generan los cambios neuronales, podremos conocer mejor las enfermedades neurológicas y neurodegenerativas, o, en caso de lesiones del sistema nervioso central, sería más fácil modular la actividad neuronal. En vez de ir al punto final, vamos a investigar lo que inicia una cascada de eventos.

¿Cuáles son los retos de futuro en este ámbito?

Me gustaría pedir que se apoyara más la investigación que se hace en el Hospital de Parapléjicos de Toledo. En general, la investigación en España necesita recursos y, por desgracia, tenemos muy pocos apoyos de las Administraciones públicas. Por eso, la parte de divulgación es muy necesaria.

http://elmedicointeractivo.com/dos-tercios-de-los-pacientes-con-lesion-medular-sufren-dolor-neuropatico/

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