

# ASEEDAR-TD

JULIO 2017



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



## Taller para el manejo del paciente con dolor neuropático periférico (DNP)



El pasado 19 de junio de 2017 se celebró en L'Acadèmia (Fundación académica de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y Baleares) con sede en el Colegio de Médicos de Palma de Mallorca, el taller para el manejo del paciente con dolor neuropático periférico (DNP) organizado por la sección de Enfermería de la L'Acadèmia, financiado por Grünenthal y con la colaboración de ASEEDAR-TD.

La afluencia de personal superó las expectativas lo que pone de manifiesto, un vez más, el interés que el manejo del dolor suscita entre los enfermeros y enfermeras de Baleares.

Más información en <http://www.aseedar-td.org/noticia/135>

Si estás interesado en organizar uno en tu ciudad contacta con nosotros en [info@aseedar-td.org](mailto:info@aseedar-td.org)

## Reserva la fecha



## Ya está disponible en la Web la edición de junio de la revista digital de ASEEDAR-TD

ENFERMERÍA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR.  
ASEEDAR-TD EDICIÓN DIGITAL

Enferm. anest.-reanim. ter. dolor (Internet) Vol.2 nº1 2017 / ISSN:  
2529-9670

**PRESENTACIÓN:** Editorial de la Directora de ASEEDAR-TD Edición Digital Enfermería de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor. **TRABAJO ORIGINAL:** Efectividad del checklist quirúrgico infantil frente al checklist de la OMS en población infantil. *Martín Hernández, I.\*; Oliver Basterrechea, R.\*; Mazón Vallejo, N.\*; González Serrano, N.\** (\*Quirófano

*Romero, M.D.\*; Ramis Latorre, E.\*; Juan Cairols, R.\*; Ferrer Salleins, M.M.\*; Reus Busquets, M.D.\*. (Unidad de Cirugía sin ingreso. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca. Baleares. España). Prototipo real de valoración del dolor neonatal. *Casnovas-Marsal, J.O.\*; Batista de Frutos, E.\*\*; Martínez Ballesté, A.\*\*\*; García Martínez, M.\*\*\*\*.* (\* Estudiante de Doctorado. Enfermero. Departamento de Enfermería. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona. España; \*\* Ingeniero Informático y de Sistemas. Smart Health Research Group. Departamento de Ingeniería Informática y Matemáticas. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona. España; \*\*\* Doctor. Profesor. Smart Health Research Group. Departamento de Ingeniería Informática y Matemáticas. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona. España; \*\*\*\* Doctora. Profesora. Departamento de Enfermería. Universitat Rovira i Virgili. Tortosa. España).*

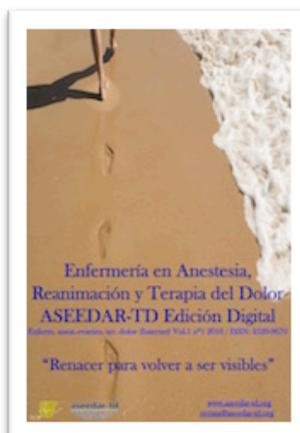
**REPORTAJE CIENTIFICO:** El dolor infantil: un reto para los profesionales de la salud. *Ponsell Vicens, E. \** (\*Doctora en Enfermería. Profesora titular Del Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de las Islas Baleares. Mallorca. España). **EXPERIENCIAS:** Si al quirófano vas, ven y lo conocerás *Montes Gil, M.\*; Cuerva Rodríguez, A.\*\*.* (\* Supervisora de la Unidad de Cirugía sin Ingreso. Hospital de Manacor. Mallorca. España. \*\* Supervisora Área Quirúrgica. Hospital de Manacor. Mallorca. España).

**ENTREVISTA:** Sra. Nuria Serrallonga. Coordinadora del Programa Child-Life



Acceso a revista <http://www.aseedar-td.org/revistas>

Números anteriores



Incluimos en este número una interesante entrevista realizada por Enrique G. Jordá, en "El diario Médico interactivo", a Lola Ausín, Marisa de la Beldad, Josefina Roldán y Pilar, enfermeras de la Unidad del Dolor del Hospital de La Paz de Madrid, y Elena Martín, supervisora de la Unidad. Agradecemos a Grünenthal su colaboración para la inclusión del mismo. (web del artículo: <http://www.elmedicointeractivo.com/articulo/area-dolor-neuropatico-localizado/seria-deseable-especializacion-enfermeria-unidades-dolor/20170626143638112475.html>).

**¿Cuál es en la actualidad el nivel del profesional de Enfermería en el abordaje, manejo y tratamiento del dolor?**

Los profesionales de Enfermería cada vez están mejor formados debido a la gran implicación que tienen con el dolor; tienen capacidades intelectuales, talento científico, técnico, humano y emocional para enseñar a los pacientes, aunque sería deseable una especialización en esta materia para proporcionar cuidados aún de mayor calidad.

**¿Qué importancia tienen los profesionales de la Enfermería en el funcionamiento de las Unidades para el tratamiento del dolor?**

La enfermera juega un papel muy importante dentro del equipo multidisciplinar de las Unidades del Dolor, ya que realiza valoraciones y "trages" sobre la situación de salud que presenta el paciente cuando acude a la unidad. Dentro de los equipos de salud, la enfermera es quien tiene trato directo y mayor tiempo con los pacientes, especialmente cuando cursan periodos de dolor; como gestora del cuidado, se acerca al paciente que tiene dolor, dando seguridad con sus palabras y actitudes. Al proporcionar educación para la salud, genera confianza y esperanza para su recuperación.

**¿Cuáles son los principales objetivos de la Enfermería en el tratamiento del dolor?**

Ayudar a suplir las necesidades del cuidado de cada paciente e incorporarlo a su entorno, familia y comunidad, enseñarle actitudes que coadyuven al alivio de la experiencia dolorosa y crear un entorno favorecedor para mejorar el cuidado de las personas.

**¿Cómo evalúa los cursos de formación continuada en el tratamiento del dolor?**

El dolor es uno de los problemas de salud más frecuentes con los que se encuentra la enfermera en los diferentes ámbitos de atención; por eso, precisa desarrollar conocimientos y competencias para gestionarlo proporcionando cuidados de calidad y una atención integral. La complejidad de su abordaje condiciona un alto grado de formación, porque el impacto directo en los resultados clínicos de los pacientes es evidente. Por tanto, los cursos de formación continuada son básicos y absolutamente necesarios para actualizar conocimientos y aprender nuevos métodos para mejorar la calidad asistencial.

**¿Qué estrategias terapéuticas son las más utilizadas en Enfermería en el tratamiento del dolor?**

El uso de la comunicación eficaz y terapéutica, la escucha activa, el bienestar ambiental, proporcionar seguridad al paciente, enseñar técnicas de relajación y de afrontamiento del dolor. La empatía con el paciente mejora la adherencia terapéutica y, por tanto, el manejo de dolor empoderándole en su proceso.

# El Médico Interactivo

## **¿Cuál es la importancia en el conocimiento de los mecanismos y factores psicológicos que determinan la experiencia dolorosa?**

El papel de Enfermería tiene una especial importancia en el manejo del dolor, ya que somos el personal que más contacto tiene con el paciente, sin embargo, no siempre es fácil abordarlo buscando otras soluciones que no sea el tratamiento farmacológico. Somos los encargados de informar al paciente, orientarle en la toma de decisiones y educarle realizando un seguimiento progresivo de su situación. El dolor y, sobre todo, el dolor crónico se asocian a numerosas consecuencias psicológicas. Un 35,1% de los pacientes que lo sufren tienen trastornos de ansiedad, mientras que un 7,3% presentan ansiedad generalizada. Otra consecuencia habitual es el insomnio, entre el 50 y el 90% de la población que padece dolor crónico lo sufre. Las actividades básicas de la vida diaria se ven limitadas de forma parcial o total en estos pacientes. Como personal de Enfermería, hay que ir más allá de la percepción del dolor como algo físico; hay que abordarlo desde un punto de vista holístico. Para realizar un completo abordaje del dolor se debe tener en cuenta el tipo de dolor y sus características, así como los aspectos psicológicos, sociales y culturales del paciente.

## **¿Cómo podemos desde las técnicas de Enfermería disminuir el dolor ocasionado?**

Proporcionando a los pacientes información clara y comprensible durante y después de la realización de las técnicas, transmitiéndoles seguridad y disminuyendo su nivel de ansiedad. Controlando los factores ambientales y del entorno y realizando una prevención eficaz de los efectos adversos que pudieran aparecer.

## **¿Considera que se maneja en Enfermería la metodología apropiada para la valoración del dolor y la planificación de las intervenciones terapéuticas en los diferentes niveles de atención sanitaria?**

Los procesos de Enfermería permiten atender al paciente de forma personalizada utilizando los recursos con eficacia y eficiencia, garantizando la continuidad de la asistencia durante el proceso doloroso. A pesar de esto, la planificación en los distintos niveles no resulta adecuada, ya que carecemos de una interrelación de las unidades del dolor con los servicios de Atención Primaria. Ocasionalmente se han organizado talleres de formación para los profesionales de Atención Primaria, pero fueron insuficientes por falta de medios.

## **¿Cómo se entiende desde la Enfermería la prevalencia y el impacto social del dolor?**

La prevalencia de procesos dolorosos crónicos es cada vez mayor con un gran impacto social, que deriva en absentismo laboral, elevación del gasto sanitario. Entendemos que se requiere de coordinación entre el ámbito de Atención Primaria y las distintas especialidades implicadas en la atención clínica de los pacientes y también es necesaria la integración de los distintos profesionales implicadas en relación con el desarrollo de una estrategia integral de atención.

## **¿Qué se necesitaría desde Enfermería para optimizar los aspectos relacionados en la atención del dolor, entender la prevalencia y el impacto social del dolor?**

Implementar desde Atención Primaria los medios que permitan seguir evaluando la prevalencia e incidencia para potenciar la detección precoz del dolor crónico y su tratamiento. Potenciar terapias alternativas para el tratamiento del dolor y mejorar la información, la educación y el apoyo social a los pacientes que sufren dolor, sus familias y cuidadores principales.



## La IFNA te necesita

Nos informan des de la IFNA (Federación Internacional de enfermeras de anestesia) que precisan dos miembros del Comité de práctica, uno para incorporarse de manera inmediata y otro después del congreso mundial que se celebra en Budapest en el 2018.

Los candidatos/as deben tener un nivel de ingles fluido, ya que este es el idioma en el que se trabaja en este comité formado por miembros internacionales que pertenecen a la IFNA, como es nuestro caso.

Los interesados deben ponerse en contacto con la ASEEDAR-TD, enviar un CV a [info@aseedar-td.org](mailto:info@aseedar-td.org) y posteriormente se enviara la petición a los representantes de la IFNA.

No nos queda más que animaros a aquellos que creáis tener los requisitos para formar parte de este comité y participar en las decisiones internacionales que definen y regulan el desarrollo de nuestra profesión.

Helena Salas

Vicepresidenta de la ASEEDAR-RD y Representante española en la IFNA

Más información y requisitos en <http://www.aseedar-td.org/noticia/144>



## ASEEDAR-TD lanza la convocatoria de candidaturas para la organización del XXIX Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD 2019

ASEEDAR-TD lanza la convocatoria de candidaturas para la organización del XXIX Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD 2019

Anímate a presentar la tuya!

EL plazo de presentación comienza el 15 de julio de 2017 y finaliza el 15 de septiembre de 2017.

Más información y bases en <http://www.aseedar-td.org/noticia/145>

## XXVI Congreso del Consejo Internacional de Enfermería (CIE)



Del 27 de Mayo al 1 de Junio se ha celebrado en Barcelona el XXVI Congreso del Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Con el lema “Las enfermeras a la vanguardia mejorando los cuidados”. Una gran cita mundial que es organizada y celebrada cada cuatro años.

Durante los diferentes días se defendieron un total de 2.466 trabajos de investigación, siendo 549 presentaciones orales y el resto, 1917 correspondieron a pósteres.

Una asistencia de unos ocho mil enfermeros provenientes de más de ciento treinta países.

A lo largo de los seis días, se trataron diversas temáticas tanto en las sesiones plenarias; sesiones paralelas y simposios así como en diversos talleres o cafés políticos. Los temas tratados versaron desde los sistemas de salud y la economía a los cuidados directos y la seguridad del paciente, la equidad, ética y derechos humanos, la promoción de la salud, las tecnologías de la información, la formación, el liderazgo y gestión, los recursos humanos, las catástrofes y pandemias o la historia de la enfermería.

Sobra decir, que fue una ocasión única de aprender con compañeros de las distintas partes del mundo; hacia dónde va la enfermería actual, dónde nos encontramos en éste momento; cuáles son nuestros nexos en común, nuestros puntos fuertes y nuestras debilidades.

Entre los distintos Stands de los expositores del Congreso y compartiendo espacio pudimos ver con orgullo a la Asociación Española de Enfermería de Anestesia Reanimación y Terapia del dolor (Aseedar-tD) junto con el International Federation of Nurse Anesthetists (IFNA)

Un encuentro que reunió a las líderes actuales en enfermería como: Leslie Mancuso, Mary Wakefield, Linda Aiken, Aiko Yamamoto, Doris Grinspun o Rowaida Al Maaitah, entre otros.

Cómo nos sentimos parte de éste nuestro colectivo, escuchando y emocionándonos ante éstas grandes líderes mundiales; al verlas tan cercanas y tan de cerca. Transmitiendo en los distintos idiomas que los problemas son de toda la enfermería a nivel mundial y que debemos encaminar nuestro trabajo y nuestra lucha en hacernos valer, hacernos ver, en que luchar por la salud y los derechos de los ciudadanos es una parte fundamental de nuestra profesión. Nos hicieron sentir orgullosas de nuestra profesión y de nuestros compañeros enfermeros frente al compromiso con los valores humanitarios o cómo nos explicaron que una dotación de personal adecuada y segura es la clave para mejorar los cuidados de nuestros pacientes, con datos y cifras incuestionables desde cualquier ámbito. Vibramos, sí; ciertamente el vello se te erizaba viendo cómo un salón plenario con unos cinco mil asientos se ponía en pie al mismo tiempo y aplaudía cuando temas tan importantes eran tratados.



Como broche final a través de teleconferencia nos habló el nuevo director general de la OMS: Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus de Etiopía, el cual manifestó la intención de implicar en dicho estamento a los enfermeros.

Toda una experiencia que los que tuvimos el honor de presenciar tardaremos mucho tiempo en olvidar.

Fdo: Toñi Ballesteros Barrado. Directora de la ASEEDAR-TD Edición Digital



# AKUS®

## Un nuevo concepto dentro de la anestesia locorregional

Las agujas AKUS destacan por su ergonomía, precisión y fácil introducción



### Epidurales:

Marcas de profundidad.  
Catéter con punta siliconada.

### Bloqueo de plexos:

Excelente visión ecográfica.  
Marcas de profundidad.

### Espinales:

Lupa integrada.  
Introduccion con punta tri-biselada.

**AKUS**  
Innovation in Anaesthesia, S.L.

**BIOSEER®**  
Una división de **MBA**

[www.bioser.eu](http://www.bioser.eu)

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

## VISITA LA REVISTA ENFERMERÍA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR. ASEEDAR-TD EDICIÓN DIGITAL



**Entrevista:** Nuria Serrallonga es enfermera y psicóloga, coordinadora del Programa Child-Life desde el año 2004. Trabaja en el Hospital Pediátrico Sant Joan de Déu.

**Enferm. anest.-reanim. ter. dolor (Internet)**  
Vol.2 nº1 2017 / ISSN: 2529-9670

Autor: Amorós Cerdá, S.M.\*; Cortes Got, A.M.\*\*/  
(\*Redactora del consejo editorial de ASEEDAR-TD Edición digital; \*\* Miembro del consejo editorial de ASEEDAR-TD Edición digital).

### RESUMEN

Nuria Serrallonga es enfermera y psicóloga, trabaja en el Hospital Pediátrico Sant Joan de Déu y es coordinadora del Programa Child-Life desde el año 2004. Durante la entrevista, la Sra. Serrallonga nos introduce en el programa Child-Life haciendo varias reflexiones sobre la importancia y el perfil de la enfermera pediátrica.

<http://www.aseedar-td.org/articulo/137>

**Experiencia:** Si al quirófano vas, ven y lo conocerás

**Enferm. anest.-reanim. ter. dolor (Internet)**  
Vol.2 nº1 2017 / ISSN: 2529-9670

Autor: Montes Gil, M.\*; Cuerva Rodríguez, A.\*\*/  
(\* Supervisora de la Unidad de Cirugía sin Ingreso. Hospital de Manacor. Mallorca. España. \*\* Supervisora Área Quirúrgica. Hospital de Manacor. Mallorca. España).

### RESUMEN

**Introducción:** Ser intervenido provoca en el niño y su entorno familiar un desafío amenazante debido a la falta de información y experiencia personal previa. Para paliar ambos se ideó el proyecto "Si al quirófano vas, ven y lo conocerás".  
**Objetivos:** Ayudar al menor y su entorno a gestionar los temores y ansiedades perioperatorios. Ofrecer una experiencia de vida positiva con el medio sanitario. **Método:** Se desarrolló: Una guía pediátrica adaptada al público infantil, un folleto de recomendaciones para que los padres tuvieran un soporte en el que basarse. Se preparó un circuito de visitas guiadas donde poder vivir la experiencia previamente a la cirugía sin angustias. **Resultados y conclusiones:** Las visitas nos han permitido identificar las necesidades del niño y su entorno, pudiéndoles proporcionar ayuda y soporte. Los niños y su entorno han normalizado su paso por quirófano, haciéndoles partícipes del proceso. **Palabras clave** (MeSH/DeSC): Ansiedad, Miedo, Humanización de la atención, Quirófanos, Niño.

<http://www.aseedar-td.org/articulo/138>

3M en colaboración con ASEEDAR-TD precisa de personal para realizar funciones de formación a profesionales sanitarios.



Los **requisitos** para el puesto son:

- Estar en disposición del título de D.U.E. o Grado
- Conocimientos del proceso anestésico y tareas relacionadas con el servicio de anestesiología y reanimación.
  - Dotes de comunicación y capacidad para hablar en público.
  - Habilidades interpersonales y de relación.
  - Disponibilidad horaria, para turno de mañana y/o tarde.
- Deseable que hable inglés

#### Competencias:

- Capacidad de aprender
- Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
- Capacidad docente.
- Capacidad de observación y evaluación crítica.
- Habilidades básicas de manejo de ordenadores
- Capacidad de generar nuevas ideas (creatividad)
- Capacidad para la resolución de problemas
- Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías)
- Iniciativa y espíritu emprendedor
- Planificación y gestión del tiempo
- Liderazgo
- Trabajo en equipo
- Motivación
- Compromiso ético.
- Capacidad de hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia
- Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar resolución de problemas y toma de decisiones.
- Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar principios de investigación e información.
- 

#### Puesto a desarrollar:

- Trabajo como docente en la formación de profesionales en el ámbito peri operatorio.
- Acompañamiento al personal sanitario "in situ" para la puesta en marcha de equipamiento regulador de la temperatura corporal.

#### Observaciones:

- La formación correrá a cargo de 3M.
- Duración y condiciones del contrato: La duración del contrato vendrá determinada por la duración del proyecto. Las condiciones se comunicaran durante la entrevista.
- Los interesados deberán enviar un mail con su currículum vitae a [formación@aseedar-td.org](mailto:formación@aseedar-td.org)

# 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](mailto:info@aseedar-td.org)

En ASEEDAR-TD mejoramos para ti.



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

## Edición

María Dolores Gómez Guillermo

[info@aseedar-td.org](mailto:info@aseedar-td.org)

[revista@aseedar-td.org](mailto:revista@aseedar-td.org)

[formacion@aseedar-td.org](mailto:formacion@aseedar-td.org)