

Próximamente en la Web la edición de junio de la revista digital de ASEEDAR-TD

Para esta tercera edición lanzamos un especial de pediatría donde, entre otros artículos, podréis disfrutar de la entrevista a Doña **Nuria Serrallonga**, enfermera, psicóloga y coordinadora del Programa



I Jornada Balear de Enfermería de Dolor

El día 24 de Noviembre de 2017 Menorca será la sede de la I Jornada Balear de Enfermería de Dolor organizada por la Asociación Española de Enfermería de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor (ASEEDAR-TD) y el Hospital Mateu Orfila de Menorca.

Contamos para ello con representantes de la sanidad balear pública y privada, con conocimientos, ilusión y ganas de trabajar para mejorar la atención a nuestros pacientes.

Dado que la gestión del dolor se ha convertido en un indicador relevante de buena práctica clínica y de la calidad asistencial, es imprescindible un óptimo manejo desde una perspectiva multidisciplinar en el que la enfermera juega un importante papel.

Con esta Jornadas perseguimos concienciar a los profesionales de la importancia de un trabajo conjunto para un fin común: aliviar al paciente en su sufrimiento. De ahí que le lema elegido ha ya sido “Nuestro reto: tu dolor”.

Más información en:

<https://jjornadabaleardeenfermeriadedolor.wordpress.com/>

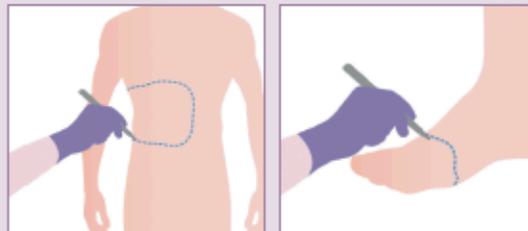


QUTENZA®

APLICACIÓN EN 4 SENCILLOS PASOS

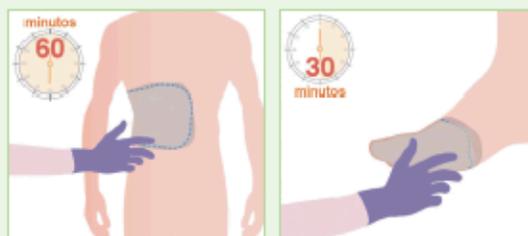
1 IDENTIFICAR EL ÁREA DE TRATAMIENTO

1. Lave con jabón y seque completamente la piel.
2. Elimine el vello de la zona de tratamiento con tijeras (no rasurar).
3. Marque la zona dolorosa en la piel con un rotulador quirúrgico.
4. Calque la zona de tratamiento en una hoja.



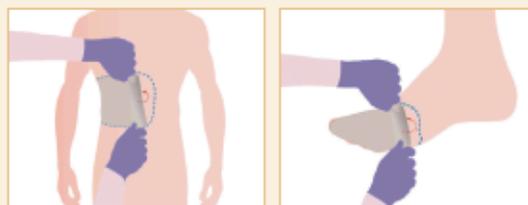
2 APLICAR EL PARCHÉ

1. Corte el parche para ajustarlo a la zona de tratamiento.
2. Ponga el parche en la zona de aplicación, retire la lámina protectora y pegue el parche sobre la piel.
3. Aplique durante 60 minutos en cualquier parte del cuerpo, y 30 minutos en pies.
4. Se puede favorecer la adherencia mediante presión en el parche durante la aplicación, utilizando esparadrapo, gasas o vendajes para envolver la zona de tratamiento.



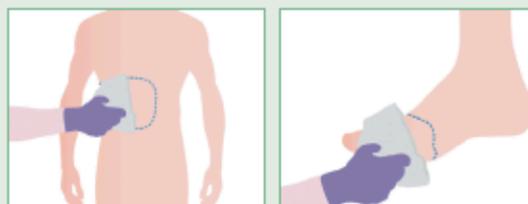
3 RETIRAR EL PARCHÉ

1. Retire el parche enrollándolo hacia dentro.
2. Deseche todos los materiales en una bolsa de desechos médicos.



4 LIMPIAR EL ÁREA DE TRATAMIENTO

1. Aplique gel limpiador generosamente en la zona tratada y déjelo actuar al menos 1 minuto.
2. Retire el gel limpiador con una gasa seca.
3. Lave con jabón y seque completamente la piel.



El dolor agudo producido durante el procedimiento y después del mismo se puede tratar mediante la aplicación de frío local y analgésicos orales.

Qutenza®, parche de capsaicina al 8%. Guía para profesionales sanitarios sobre la administración. Disponible en la web de la AEMPS www.aemps.gob.es

GRUNENTHAL

ASEEDAR-TD felicitó a sus socios el día internacional de la Enfermería y celebró el primer año de la renovación de la WEB

El día 13 de mayo de 2016, coincidiendo con el día internacional de la Enfermería, pusimos en marcha vuestra web renovada. Ha sido un año de búsqueda continua de noticias, eventos, formación y actualidades de interés para todos, saber si ha merecido la pena es decisión vuestra.

La Enfermería avanza a pasos agigantados, el reconocimiento a nuestra valía como líderes y gestores se pone de manifiesto en el incremento de la presencia de enfermeros/as en puestos relevantes para toma de decisiones, tenemos voz, al fin se nos escucha.

Este es el momento de seguir creciendo, avanzando, demostrando con nuestro trabajo hasta donde somos capaces de llegar y que somos una pieza imprescindible en el buen desarrollo de la evolución del paciente tanto para su curación o mejoría como para la ayuda en una muerte digna y con calidad.

La profesión de enfermería ha evolucionado durante siglos. El rol clásico de la enfermería fue el cuidado humano, tutela, consuelo y apoyo. A todos estos hay que añadirles las características propias del verdadero profesionalismo, incluida la educación, un código ético, un dominio del oficio, una persona informada e involucrada en la profesión y responsable de sus actos.

Los enfermeros de hoy, gracias a nuestra formación, somos capaces de realizar técnicas, investigar y gestionar debemos sumar a esto que, por el solo hecho de ser personas, somos capaces de escuchar, comprender y sentir, en conjunto estamos en disponibilidad de CUIDAR. No debemos separar nunca estos dones que poseemos en el desarrollo de nuestro quehacer diario.

Que los avances tecnológicos, que la búsqueda de nuevas metas no nos separe nunca del ser humano que llevamos dentro. En definitiva, no debemos olvidar nunca que cualquier día podemos ser nosotros los que estemos “ al otro lado” demandando cuidados.

Como cada año el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha elaborado la carpeta conmemorativa del Día Internacional de la Enfermería.

Este año, el CIE ha elegido el tema: “Enfermería: una voz para liderar y lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible”. Su objetivo es crear conciencia: primero, dentro de la profesión de la enfermería, acerca de qué son los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y por qué son importantes; y, en segundo lugar, entre la población, los gobiernos y otros órganos de decisión, sobre la contribución que las enfermeras ya están realizando para el logro de los ODS. Este conjunto de herramientas ofrece una visión general de los ODS y de sus vínculos con la profesión de la enfermería. Más concretamente, ofrece una serie de estudios monográficos que muestran el increíble trabajo que las enfermeras de todo el mundo están realizando para mejorar el acceso a la atención médica, educar a las poblaciones y abordar temas tales como la pobreza, la nutrición, las energías limpias, la desigualdad, la sostenibilidad, la innovación, la justicia y otros objetivos incluidos en los ODS.

En la presentación del documento el CIE no recuerda que las enfermeras, en su calidad de proveedores primordiales de asistencia sanitaria a todas las comunidades y en toda clase de escenarios, somos fundamentales para el logro de los ODS. De hecho, si los gobiernos y los líderes mundiales no invierten en la profesión de la enfermería, no podremos tener éxito. Los ODS son importantes para todos nosotros: en nuestra vida profesional y en nuestra vida personal. Cada uno de nosotros puede dejar y está dejando su huella.

Finalmente nos invita a que celebremos los logros, compartamos nuestras historias y usemos nuestra voz para liderar.

Tenéis toda la información disponible en

<http://www.icn.ch/es/publications/2017-nursing-a-voice-to-lead-achieving-the-sustainable-development-goals/>

En ASEEDAR-TD mejoramos para ti.

AuraGain™

Acceso Gástrico y Posibilidad de Intubación*

- Fácil inserción
- Presiones de sellado documentadas hasta 40cm H₂O
- Acceso gástrico
- Posibilidad de intubación
- Marcas de navegación para intubación guiada por fibro



*Las guías internacionales DAS y NAP avalan las características únicas de AuraGain como dispositivo supraglótico idóneo para su uso rutinario.

Fabricado por:
Ambu*
Devices that work for life

BIOSER®
Una división de **MBA**

MBA®

www.bioser.eu

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

Trabajo original: Trabajo original: Analgesia en el Paciente Toracotomizado. Cuidados de Enfermería Enferm. anest.-reanim. ter. dolor (Internet) Vol.1 n°1 2016 / ISSN: 2529-9670

Autor: *Antonio Lozano Belmonte**. / (*Diplomado Universitario en Enfermería. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca).

RESUMEN

Objetivo: se presenta una clasificación analgésica para el paciente toracotomizado y se incluye el protocolo de dolor moderado-intenso del Hospital Universitario Son Espases que es el aplicado a este tipo de pacientes. Se establece un plan de cuidados para el paciente toracotomizado en unidades de reanimación postanestésica y unos cuidados específicos para el catéter epidural/paravertebral. **Métodos:** se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos CUIDEN y PUBMED, y se elaboró un plan de cuidados estandarizado según taxonomías NANDA, NOC y NIC (NNN) dirigido a identificar los problemas reales y potenciales relacionados con su estancia en reanimación. Se etiquetaron los siguientes diagnósticos NANDA: Dolor agudo (132), Patrón respiratorio ineficaz (32), Trastorno del patrón del sueño (198) y Riesgo de infección (4), y se establecieron unos objetivos planificando una serie de actividades para alcanzarlos. **Conclusiones:** El manejo correcto de la analgesia en este tipo de pacientes, así como el desarrollo de las intervenciones de enfermería recomendadas e individualizadas, es fundamental para evitar complicaciones postoperatorias, mejorar el bienestar del paciente y garantizar cuidados de enfermería de calidad. **Palabras clave:** catéter epidural, catéter paravertebral, cirugía torácica, toracotomía, dolor.

<http://www.aseedar-td.org/articulo/88>



Sección abierta: Lo que no se ve Enferm. anest.-reanim. ter. dolor (Internet) Vol.1 n°2 2016 / ISSN: 2529-9670

Autor: *Cervera, R..** / (*Paciente).

RESUMEN

Rosana Cervera nació en Valencia hace 40 años su vida y el futuro que había planificado se vio truncado el día que un coche la arrolló cuando iba en bicicleta, no fue nada cruento pero comenzó a complicarse y a empeorar hasta se convirtió en un síndrome de dolor regional complejo, en sus propias palabras “el cerebro no se entera de que el pie se ha curado y la lesión se mantiene en el tiempo”. El siguiente texto fue expuesto en el Escorial durante el curso de verano “El paciente con dolor, viviendo el presente, construyendo el futuro: www.declaraciondelescorial.com Imagina un mundo sin dolor” patrocinado por la Sociedad Española del Dolor y la Fundación Grünenthal. Rosana no sólo conmueve en su exposición sino que sabe expresar de una manera clara y con un estilo exquisito que significa vivir con dolor. Agradecemos a su autora que haya querido compartir con nosotros esta experiencia tan enriquecedora a todos los niveles.

<http://www.aseedar-td.org/articulo/116>



Máster propio por la UAM en Cuidados Avanzados del Paciente en Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor

Septiembre 2017 - Septiembre 2018
Preinscripción del 1 al 30 de junio de 2017.

Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid.

Infórmate:
91 550 48 63/4
fjd.es/escuela_enfermeria

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
Avenida de los Reyes Católicos, 2
28040 Madrid

Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz

fjd.es

La Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz (UAM) presenta el Máster propio en Cuidados Avanzados del Paciente en Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor

El objetivo principal de este Máster es **dotar a los participantes de los conocimientos teóricos y prácticos que le ofrezcan la competencia necesaria para colaborar con el anesestesiólogo** en todas las fases de la anestesia y ampliar su ámbito de **trabajo autónomo** a toda aquellas áreas que requieren un profesional con formación en anestesia, reanimación y terapia del dolor.

Un valor añadido y distintivo de esta propuesta lo constituye el volumen de prácticas ofertadas, 386 horas, cubriendo todas aquellas áreas donde la presencia de la enfermera de anestesia es garantía de seguridad y confort para el paciente. Además, la formación teórica se simultaneará con talleres prácticos y simuladores que facilitarán la adquisición de los conceptos.

Competencias generales del módulo de Prácticas Externas

- Integrar los conocimientos teóricos en las prácticas profesionales tuteladas del Máster.
- Crear una comunicación profesional con usuarios, enfermos, familias y grupos en las diferentes áreas de actuación.
- Aplicar procedimientos de razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico a la valoración, planificación, aplicación de cuidados y evaluación de las personas objeto de cuidados.
- Capacidad de integrar la cultura de seguridad en sus intervenciones para el cuidado del paciente, familia y comunidad.

Más información:

http://www.fjd.es/escuela_enfermeria/es/estudios/postgrado/master-propio-uam-cuidados-avanzados-paciente-anestesia-rea



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