

HOSPITAL UNIVERSITARIO "REINA SOFIA"

DIRECCION DE ENFERMERIA



MEMORIA ENFERMERIA

AÑO 2007

Índice

	Página
• Presentación	3
• Organización y profesionales	4
○ Organigrama	5
○ Comisiones Enfermeras	6
○ Profesionales	7
• Actividad y cuidados	10
○ Cartera de servicios	11
○ Actividad	14
○ Producción enfermera.	20
○ Gestión de casos	23
○ Coordinación interniveles	27
○ Satisfacción	30
• Formación	33
○ Formación continuada.	34
○ Formación pregrado	37
• Investigación	38
○ Proyectos de investigación	40
○ Publicaciones	44

Presentación

Resulta una satisfacción presentar de nuevo la Memoria Anual de la División de Enfermería, que da cuenta de los avances que, en materia de cuidados se han logrado este año 2007.



Esta satisfacción está relacionada con el cuidados que prestamos a nuestros pacientes, la implicación personal y estar abiertos a los conocimientos, no sólo los científicos y técnicos, sino también los humanistas, y esto lo están demostrando con su trabajo los profesionales de enfermería de este hospital. El compromiso de nuestros profesionales, ha sido reconocida por los usuarios y también por la comunidad científica ya que este año hemos obtenido 4 premios en eventos de carácter científico.

En nuestro hospital, vemos que cada vez más, se requiere de las enfermeras altas competencias técnicas y clínicas, capacidad de análisis, habilidades relacionales y trabajo interdisciplinario. Pero aunque nuestros resultados son buenos, es preciso darle un nuevo enfoque a la gestión de los cuidados para seguir respondiendo al compromiso adquirido frente a la salud de las personas y de la organización. Para avanzar hacia la excelencia de los cuidados como compromiso profesional, no pueden contemplarse divididos ni alejados el ejercicio del profesional cuidador y la gestión, porque ambos necesitan complementarse por dos razones fundamentales: La primera, porque un proyecto profesional no puede avanzar si no está apoyado por la organización y la segunda, porque también corresponde a los gestores de enfermería y a las instituciones, hacer suyo el compromiso profesional.

Para concluir, decir que en los proyectos de mejora de los cuidados que abordemos tratando de alcanzar la excelencia, no debemos quedarnos sólo en las líneas de las competencias y capacidades de los profesionales, mejora de la eficiencia en la gestión y mejora de los procesos, sino que debemos preguntarnos, si todo eso es suficiente. Es indiscutible que una enfermera necesita conocimientos y habilidades técnicas, pero los cuidados estarían incompletos si no se consigue dotarlos de sensibilidad ética y de compromiso afectivo, sin los cuales, nunca seremos reconocidas por la sociedad a la que servimos, como la PROFESION que nos identifica.

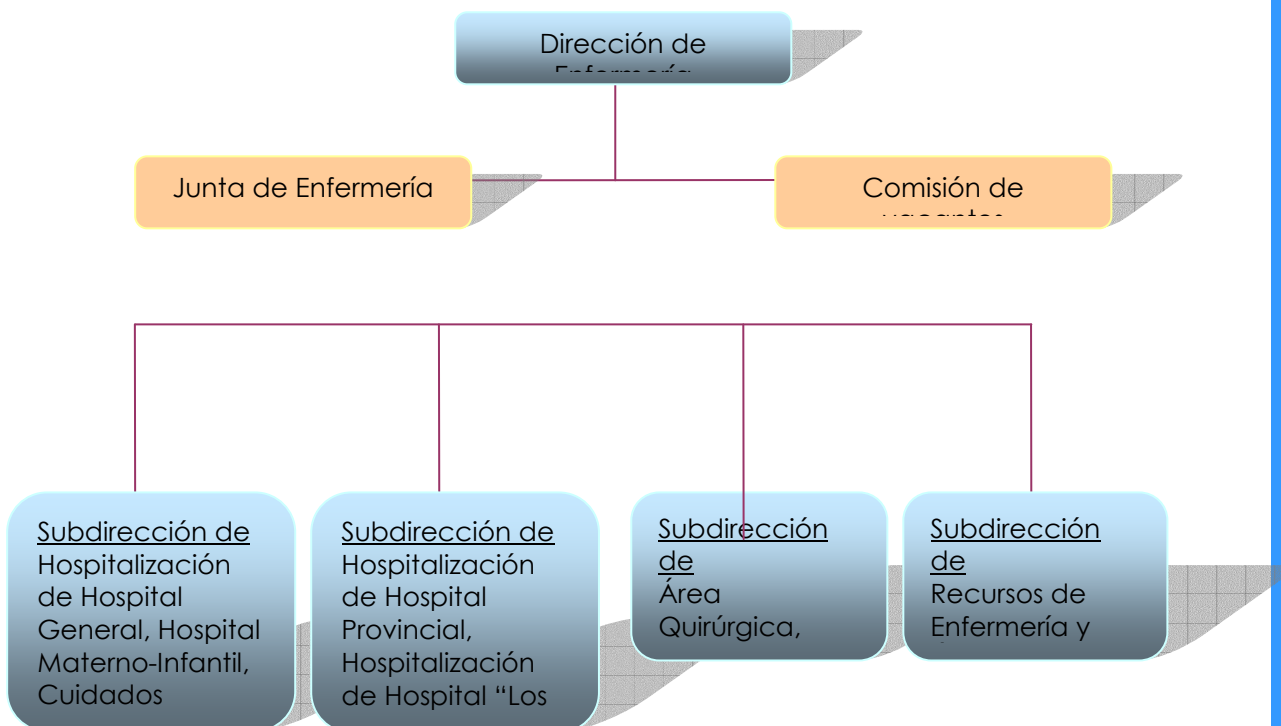
La Directora de Enfermería
Ana Rojas Aragón

[<<Retorno>>](#)



ORGANIZACIÓN Y PROFESIONALES

Organigrama



[<<Retorno>>](#)

Comisiones Enfermeras

Comisión de Cuidados de Área:

La comisión de cuidados de área esta constituida por Hospital Universitario Reina Sofía, Distrito Córdoba, Distrito Guadalquivir y Distrito Sur.

Miembros de la Comisión:

- ✦ M^a del Carmen Rodríguez Palma. Presidenta. Enfermera Comunitaria de Enlace. Distrito Sur.
- ✦ Antonia Prieto Martos. Secretaria. Enfermera. Hospital Universitario "Reina Sofía".
- ✦ Guadalupe Cubillo Arjona. Enfermera Hospitalaria de Enlace. Hospital Universitario "Reina Sofía".
- ✦ Bonifacia López Hurtado. Enfermera. Hospital Universitario "Reina Sofía".
- ✦ Esther Jurado Cabello. Enfermera. Hospital Universitario "Reina Sofía".
- ✦ Manuel Rejano Castañeda. Enfermero. Hospital Universitario "Reina Sofía".
- ✦ Ana Pérez Trujillo. Enfermera Comunitaria de Enlace. Distrito Centro.
- ✦ Antonio A. Peña Mohigefer. Enfermero Comunitario de Enlace. Distrito Guadalquivir.
- ✦ Antonia Martínez Orozco. Enfermera. Distrito Centro.
- ✦ M^a José de la Torre Barbero. Jefa de Bloque Enfermería. Hospital Universitario "Reina Sofía".

[<<Retorno>>](#)

Profesionales

La buena gestión de los recursos humanos es una de las claves del buen funcionamiento de una empresa en la actualidad. Las áreas de recursos humanos asumen cada vez más competencias, teniéndose que adaptar a nuevas necesidades y exigencias. Actualmente la gestión de recursos humanos se centra en técnicas de organización del trabajo, evaluación del rendimiento, formación, mejora de las cualificaciones y el desarrollo de la carrera profesional.

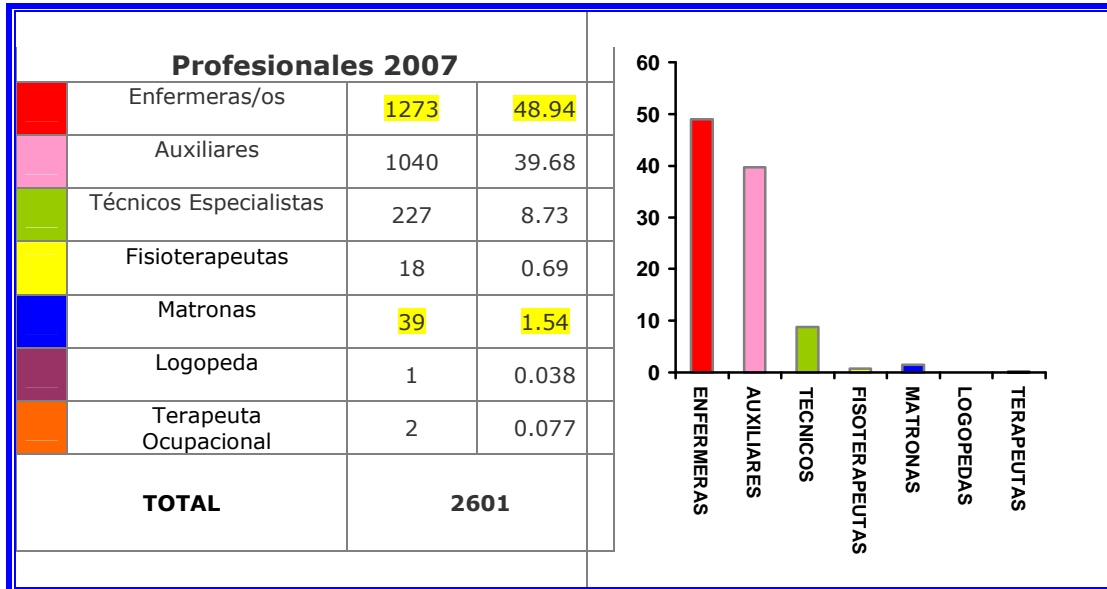
En la actualidad en nuestra empresa el desarrollo de los profesionales se desarrolla a través de la potenciación de los conocimientos, la adaptabilidad y la innovación en las plantillas, y para ello trabajamos en el desarrollo de las competencias, los conocimientos y los procesos organizativos de la división de enfermería. Todo ello requiere aplicar un sistema que permita identificar las necesidades actuales y futuras en cuanto a la gestión de personas, para desarrollar el mayor potencial posible de los profesionales y utilizar de forma estratégica sus habilidades.

Las líneas estratégicas que venimos desarrollando para alcanzar nuestros objetivos son:

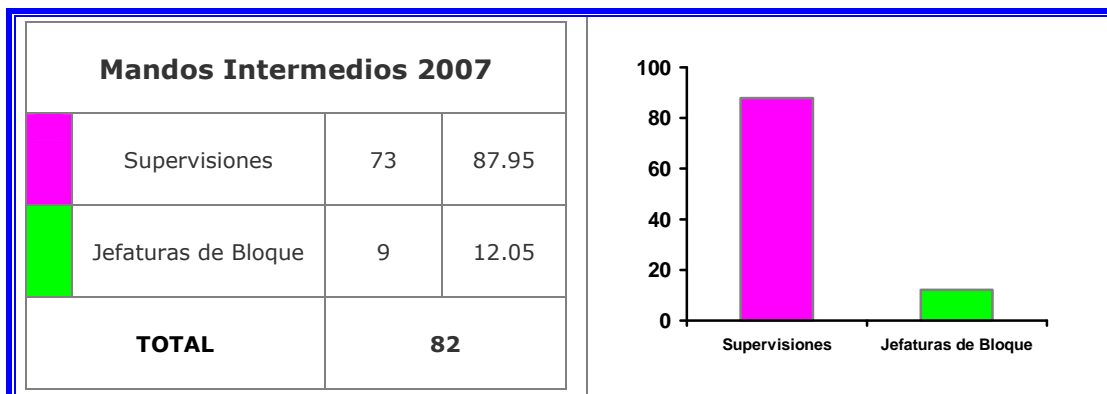
- La disponibilidad de **profesionales cualificados**.
- El **aseguramiento** en la provisión.
- El fomento del **desarrollo competencial**.
- La gestión de la **evaluación**.
- La mejora continua en el **medio y condiciones laborales**.
- El establecimiento de canales de **comunicación eficientes**.

Estructura global de la plantilla

Personal de enfermería:



Cargos intermedios:

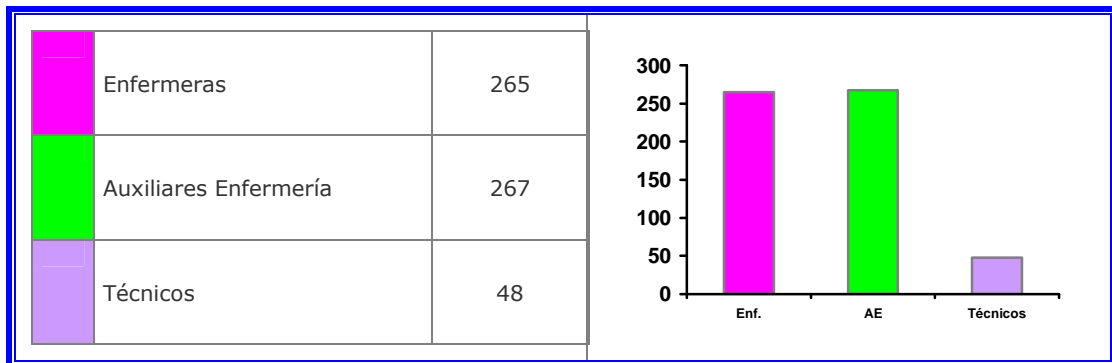


Requerimientos administrativos y normativa laboral

Nº de solicitudes gestionadas. Motivos	2005	2006	2007
Nº Solicitudes de cambio de puestos gestionadas	75	105	115
Nº Solicitudes cambio de puesto por necesidad de salud gestionadas	25	40	70
Nº Solicitudes de cambio de puesto por necesidad personal/ familiar	24	31	32
Nº Solicitudes de cambio de puestos por otros motivos	26	34	33
% de cumplimiento en la evaluación del desempeño profesional	100%	100%	100%

En la convocatoria de Movilidad Interna del año 2007 se convocaron 265 plazas de Enfermeras, 267 plazas de Auxiliares de Enfermería y 48 plazas de Técnico, de las cuales están reservadas para el cupo de trabajadores con problemas de salud un total de 13 de Enfermeras y 15 de A. Enfermería, a esto habría que añadir las adjudicaciones definitivas por problemas de salud de 15 Enfermeras, 53 A. Enfermería y 2 Técnicos.

Convocatoria Vacantes Internas:



[<<Retorno>>](#)



ACTIVIDAD Y CUIDADOS

Cartera de Servicio

- **Procesos de cuidados.**
- **Planes de cuidados estandarizados:**

Aborto con legrado	Epistaxis
Accidente isquémico transitorio	EPOC
Angina inestable/IAM sin elevación de ST	Estudio de trasplante cardíaco
Apendicetomía en niños	Fractura de cadera
Apendicetomía con peritonitis en niños	Fractura de mandíbula
Artritis reumatoide	Fracturas costales
Artroplastia de cadera	Gestante hipertensa
Asma bronquial	Hemorragia gastrointestinal
Biopsia de mama	Hernia (inguinal, umbilical, laparocèle)
Biopsia renal	Hernia discal
Cáncer de cavidad oral con traqueostomía	Hidrocelectomía
Cáncer de cavidad oral sin traqueostomía	Hiperhidrosis: Simpatectomía
Cateterismo cardíaco	Histeroscopia
Cesárea	Ictericia obstructiva
Cirugía infantil programada	Ictus
Cirugía menor de laringe	Implantación de marcapasos
Cistectomía	Infección urinaria en el lactante
Colecistectomía abierta	Insuficiencia cardíaca
Colecistectomía laparoscópica	Laparoscopia ginecológica
Cuidad. paliativos con historia de neoplasia	Laparotomía ginecológica
Cuidad. paliativos sin historia de neoplasia	Lavado intraarticular de rodilla
Demencia y enfermedad de Alzheimer	Leucemia en niños
Desprendimiento de retina	Mastectomía
Diabetes tipo I en el niño	Nefrectomía
Embolismo pulmonar	Neo de laringe

Neo de colon
Neo de recto con colostomía
Neumonía
Neumonía pediátrica (Lactantes)
Neumonía pediátrica (Preescolares)
Neumotórax
Paciente pluripatológico
Pancreatitis
Parto vaginal
Peritonectomía
Procedimiento valvular cardíaco
Prótesis de rodilla
Psicosis
Quemaduras no extensas con injerto piel
Queratoplastia
Tumor cerebral

Quiste pilonidal
Quimioterapia
Recién nacido pretérmino (750gr.-1499gr)
RTU de próstata
RTU de vejiga
Radioterapia (Paciente hospitalizado)
Tiroidectomía
Trasplante cardíaco
Trasplante de médula ósea autólogo
Trasplante de riñón-páncreas
Trasplante hepático
Trasplante pulmonar
Trasplante renal
Traumatismo cráneo-encefálico
Trombosis venosa profunda

▪ **Cartera de servicios enfermeros en pacientes ambulatorios atendidos en consultas externas:**

◆ Diagnósticos enfermeros en Consultas Externas:

Afrontamiento familiar comprometido
Ansiedad
Conocimientos deficientes
Dolor
Fatiga
Intercambio gaseoso alterado

Intolerancia a la actividad
Manejo eficaz del régimen terapéutico
Manejo inefectivo del régimen terapéutico
Riesgo de caída
Riesgo de infección
Temor

♦ Intervenciones enfermeras en Consultas Externas:

Administración de medicación intravenosa	Facilitar el aprendizaje
Administración de medicación oftálmica	Flebotomía: muestra sangre arterial
Administración de medicación subcutánea	Flebotomía: muestra sangre venosa
Administración medicación intradérmica	Fomento del ejercicio
Administración productos sanguíneos	Inmunización / vacunación
Apoyo al cuidador principal	Interpretación de datos de laboratorio
Apoyo emocional	Manejo de la energía
Asesoramiento nutricional	Manejo de la hiperglucemia
Aumentar el afrontamiento	Manejo de la hipoglucemia
Ayuda a dejar de fumar	Manejo de la quimioterapia
Ayuda a ganar peso	Manejo de muestras
Ayuda al autocuidado	Manejo del peso
Ayuda en la exploración	Mantenimiento dispositivos acceso venoso
Ayuda para disminuir de peso	Modificación de la conducta
Consulta teléfono	Oxigenoterapia
Control y seguimiento respiratorio	Potenciación de imagen corporal
Cuidado de los pies	Potenciación de la autoestima
Cuidado del drenaje	Potenciación de la seguridad
Cuidados cardiacos	Precauciones cardiacas
Cuidados de la sonda gastrointestinal	Presencia
Cuidados de las heridas	Prevención de caídas
Cuidados de ostomías	Prevención de úlceras por presión
Cuidados del sitio de incisión	Protección contra las infecciones
Derivación	Punción intravenosa
Disminución de la ansiedad	Técnica de relajación
Educación sanitaria	
Enseñanza actividad / ejercicio prescrito	
Enseñanza dieta prescrita	
Enseñanza habilidad psicomotora	
Enseñanza individual	
Enseñanza medicamentos prescritos	
Enseñanza procedimiento / tratamiento	
Enseñanza proceso enfermedad	
Entrenamiento intestinal	
Escucha activa	

[<<Retorno>>](#)

Actividad

En las tablas siguientes se recoge los resultados de personalización de cuidados de las áreas de hospitalización, consultas externas y quirúrgica.

Área de Hospitalización

✦ Hospital Materno Infantil

GFH	VALORACION		PLANFICIACION		ICC	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
3ª MATERNIDAD	53,15	93,2	52,59	94,6	87,01	86,95
3ª PEDIATRIA	43,13	86,7	42,02	90,41	28,11	62,76
4ª MATERNIDAD	67,29	91,57	90,97	100	89,46	92,15
5ª MATERNIDAD	83,83	94,95	86,37	100	95,96	95,08
NEONATOLOGIA	95,09	95,62	93,26	100	93,99	95,8
PREESCOLARES A	40,04	79,64	37,76	82,94	25,79	63,43
H. MATERNO-INFANTIL	63,75	90,28	67,16	94,66	70,05	82,70

* Expresados en datos porcentuales.

✦ Hospital de Los Morales

GFH	VALORACION		PLANFICIACION		ICC	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
2ª IZQUIERDA HLM	32,73	63,64	63,64	100		81,25
H. LOS MORALES	32,73	63,64	63,64	100		81,25

*Expresados en datos porcentuales.

✦ Hospital Provincial

GFH	VALORACION		PLANFICIACION		ICC	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
HIIP	69,49	84,66	84,70	100,00	80,71	83,34
H3DP		33,73		34,71		26,93
H3IP	60,03	44,02	58,75	47,92	53,03	35,28
H4DP	62,71	82,71	61,56	86,00	49,57	64,89
H4IP	30,19	23,70	30,50	20,83	30,07	11,23
H5DP		83,50		100,00		65,41
H5IP	59,25	87,19	63,54	100,00	56,07	86,82
H6P	70,77	91,88	73,33	100,00	58,53	80,82
H7P	54,94	79,26	61,81	95,16	56,19	79,95
H8P	46,47	55,13	45,47	59,57	67,33	77,68
H9P	74,81	79,22	75,22	100,00	73,81	76,01
ENTP	31,13	43,92	22,45	63,57	12,81	36,03
H1DP	17,98	82,58	20,43	54,78	12,15	70,80
H. PROVINCIAL	52,52	67,04	54,34	74,04	50,02	61,17

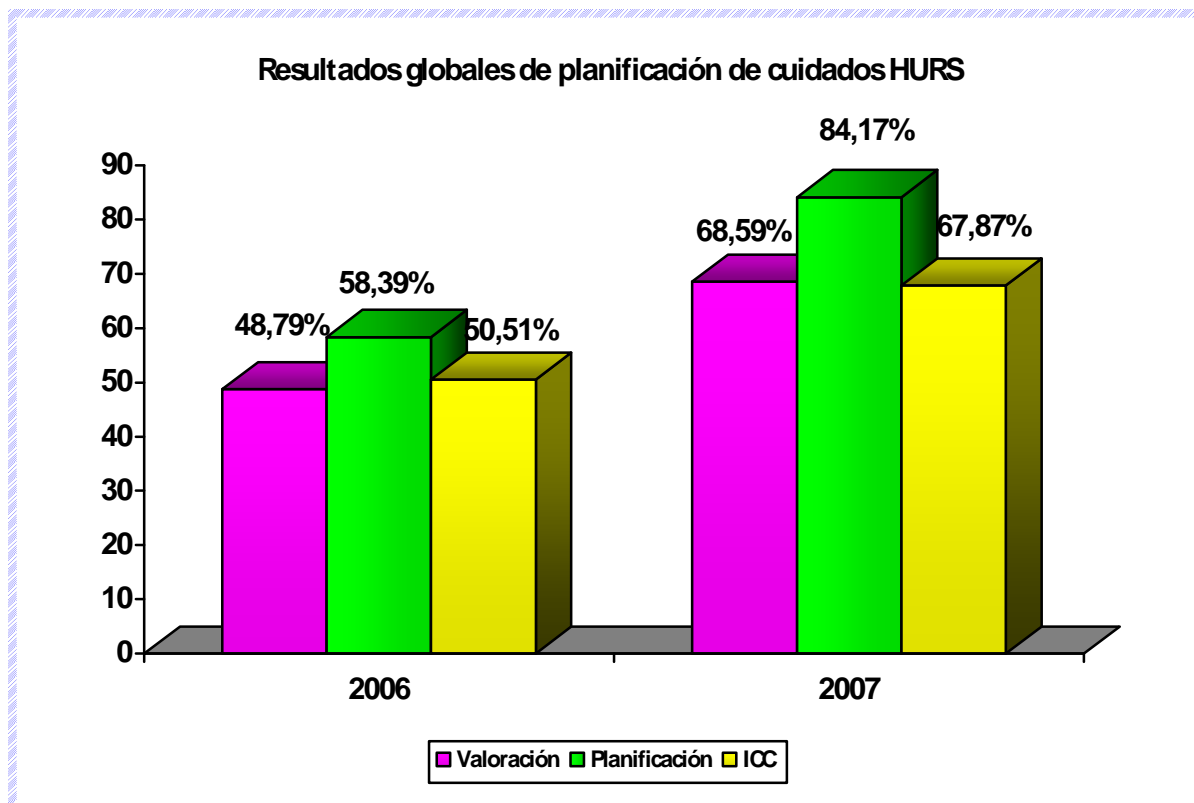
* Expresados en datos porcentuales.

✦ Hospital General

GFH	VALORACION		PLANIFICACION		ICC	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
1ª C	71,15	68,45	73,21	100,00	63,50	66,53
2ª A	25,70	21,22	29,19	33,92	24,08	18,51
2ª B	63,23	38,22	64,68	44,77	53,77	27,46
2ª C	63,17	60,72	64,10	70,96	43,62	38,92
3ª A	41,18	76,71	42,30	100,00	31,68	69,22
3ª B	51,77	59,17	53,86	70,27	42,75	50,17
3ª C	20,67	29,74	20,89	33,07	14,00	18,36
4ª A	25,50	30,15	27,56	35,98	26,88	31,81
4ª B	49,56	64,55	52,13	81,70	52,31	62,80
4ª C	41,94	80,93	42,71	100,00	23,59	75,56
5ª A	37,22	43,94	43,69	62,98	33,85	38,00
5ª B	33,04	55,48	38,52	72,47	17,51	31,69
5ª C	12,73	65,97	8,01	69,76	6,98	50,49
6ª A	56,12	51,46	54,68	64,38	61,06	56,82
6ª B	62,22	60,51	67,50	89,13	67,69	62,17
6ª C	49,63	47,31	53,60	58,57	46,31	43,17
U.H.D.	80,32		86,67		35,39	
H. GENERAL	46,19	53,41	48,43	68,00	37,94	46,36

* Expresados en datos porcentuales.

✦ Datos Globales Complejo Hospitalario "Reina Sofía":



* Comparativo personalización de cuidados complejo hospitalario 2006/2007

Área de Consultas Externas

✦ Consultas Externas Hospital General:

INTERVENCIONES	CONSULTAS ENFERMERIA							
	Endcr.	Nutric	UTA	Neumo	Ostomi	Hemat	Nefro	M. I.
Enseñanza procedimiento / tratamiento	457	1420	2541			313	1547	105
Consulta teléfono		363		2790		2931	2702	
Educación sanitaria				1606	2467	1087	2898	137
Mantenimiento dispositivos A. venoso			2541			2027		
Enseñanza proceso enfermedad	516							
Punción intravenosa	457		2541					
Administración medicación intradérmica				139				
Manejo de muestras	457		729	950		2648	3357	1356
Cuidados de ostomías					2467			
Flebotomía: muestra sangre arterial				425				
Flebotomía muestra sangre venosa			729	525		2220	3357	1356
Flebotomía: obtención unidad de sangre			892					
Manejo de la quimioterapia			1230					
Interpretación de datos de laboratorio				1401		10815		
Enseñanza dieta prescrita		1705						
Administración medicación IM			37					
Administración medicación SC			84					
Administración productos sanguíneos			936					
Oxigenoterapia			18					
Vigilancia			1872					
Recogida datos para investigación								149

* Consultas Enfermería : Endocrino, Nutrición, Unidad tratamiento ambulatorio Neumología, Ostomías, Hematología , Nefrología Medicina interna.

GABINETES DE ENFERMERIA

TÉCNICAS	Nº Pruebas	Intervenciones Enfermeras	Nº Interv.
PJVA	3534	Sondaje vesical	190
Audiometrías	4817	Flebotomía: sangre venosa	2833
Espirometrías	11721	Consulta telefónica	4796
Flujometrias	2305	Educación sanitaria	9966
EKG	16324	Manejo de muestras	2833
Campimetrías	3580	Enseñanza procedimiento / ttº	29626
Hollter	521	Manejo inmunización/ vacunas	11331
Electroencefalograma	1525	Cuidados paciente : yeso húmedo	744
Test Endocrinos	457	Ayuda a la exploración	6090
Test Provocación	2817	Vendajes	357
Controlada			
Pruebas Alérgicas	9192	Gestión de citas	5374
		Manejo de la anafilaxia	55

* Traumatología, Proctología, Neumología , Medicina interna, Endocrino, Nutrición, Dermatología, Alergia, Otorrinolaringología, Oftalmología, Unidad tratamiento ambulatorio, Neurofisiología,

INTERVENCIONES	CONSULTAS ENFERMERIA								
	C. Gene.	C. Dige.	C. Tora.	C. Plás.	Proct.	Trauma	Maxilo	Derm	Pat. mama
Enseñanza procedimiento/trat.	351	1140	469	3285	2583	8104	7951	5015	1463
Consulta teléfono	2548		361	1714		47	2402		2583
Educación sanitaria	363	389	393	231		32	8651	519	1743
Flebotomía: m. sangre venosa	1	88	40						
Manejo de muestras	24	88	79				44	366	15
Administración medicación IM			15				179		
Cuidado del drenaje	534						272		
Cuidados del sitio de incisión	2388	463	445		2583	8558	1540	1100	1806
Cuidados de la piel- Cuidados de la piel- zona donante				4101					
Ayuda a la exploración	2862				2583		8608		
Sutura	51								

* Consultas Enfermería: Cirugía General, Cirugía Digestiva, Cirugía Torácica, C. Plástica, Proctología, Traumatología, Cirugía Maxilofacial, Dermatología y Patología Mamaria.

✦ Consultas Externas Hospital Materno-Infantil

CONSULTAS DE ENFERMERIA		
INTERVENCIONES	MATERNIDAD	PEDIATRIA
Enseñanza procedimiento / tratamiento	16954	18548
Consulta teléfono	5276	8132
Educación sanitaria	685	11855
Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso	0	326
Enseñanza proceso enfermedad	0	0
Flebotomía muestra sangre venosa	278	873
Manejo de muestras	10360	1446
Ayuda a la exploración	29302	2414
Cuidados de ostomías	0	84
Administración medicación: IM	354	376
Administración medicación: S/C	60	393
Sondaje vesical	0	251
Cuidados de la herida	335	3208
Enseñanza medicamentos prescritos	333	0
TECNICAS	MATERNIDAD	PEDIATRIA
Inmunización/ vacunas	0	2403
Test cutáneos	0	1091
Espirometrías	0	1063
EKG	2510	1826

✦ **Registros Externos**

INTERVENCIONES	CARDIOLOGIA	NEUMOLOGIA	CCV
Enseñanza procedimiento / tratamiento	11414	5613	4447
Consulta teléfono	0	0	75
5510- Educación sanitaria	0	0	0
Flebotomía muestra sangre venosa	0	0	0
Manejo de muestras	0	0	0
Flebotomía: muestra sangre arterial	0	1255	0
Cuidados de la herida	0	0	876
Ayuda a la exploración	9233	1050	389
TECNICAS	CARDIOLOGIA	NEUMOLOGIA	CCV
ESPIROMETRIAS	0	1751	0
EKG	3055	0	0
HOLLTER	999	0	0
PLETISMOGRAFIA	0	1155	742
DOPPLER	0	0	1935

✦ **Centro Periférico de Especialidades Avenida de América**

INTERVENCIONES	CONSULTAS DE ENFERMERIA					
	Endocr.	ORL	Gine.	Cirugía	Trauma	Neurol.
Enseñanza procedimiento / trata		1697				
Educación sanitaria	6					5
Enseñanza proceso enfermedad	164					30
Punción intravenosa						48
Manejo de muestras	37		560	233		
Ayuda a la exploración			26485			
Cuidado de las heridas				1545		

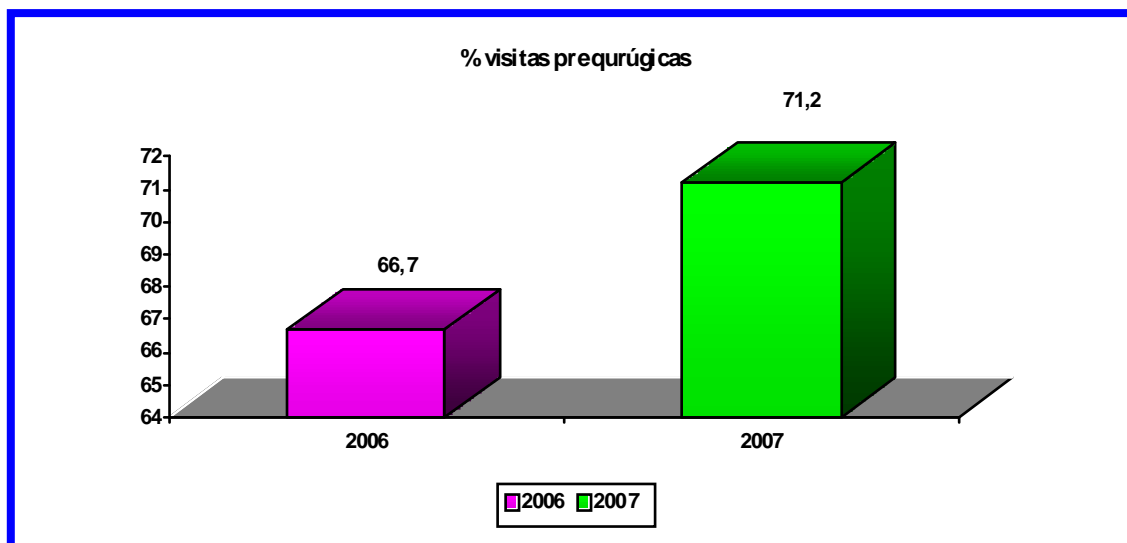
GABINETES DE ENFERMERIA			
TÉCNICAS	Nº pruebas	Intervenciones Enfermeras	Nº Interv.
Audiometrías	1697	Flebotomía: sangre venosa	11305
Espirometrías	1607		
EkG	1184		

Área quirúrgica

El acto quirúrgico supone una actividad idónea, para dar respuesta a las demandas de los ciudadanos sobre la personalización de los cuidados, dado que el mismo, genera en los pacientes y familia, una gran carga de ansiedad y temor. La búsqueda de la mejora continua de los cuidados en nuestro ámbito nos obliga a introducir la metodología enfermera en todas nuestras actuaciones identificando problemas, estableciendo unos criterios de resultados, y llevando a cabo unas intervenciones que permitan al paciente alcanzar los resultados establecidos.

La puesta en marcha de un protocolo de visita prequirúrgica por el personal de enfermería, se ha realizado para dar respuesta a los siguientes objetivos:

- Disminuir la ansiedad del paciente.
- Ayudar a la recuperación en el postoperatorio inmediato.
- Comprobar que la historia Clínica está completa, con todas las pruebas diagnósticas necesarias para la intervención.
- Mejorar la coordinación entre quirófano y planta de hospitalización.
- Mejorar la satisfacción personal y profesional.



* Comparativo visitas prequirúrgica 2006-2007

La evaluación de los resultados, se realiza con el siguiente indicador: Nº de VISITAS PREQUIRURGICAS realizadas a pacientes con intervención quirúrgica reglada, e ingresos de más.

[<<Retorno>>](#)

Producción Enfermera

Planes de Cuidados	84
Etiquetas Diagnósticas	63
Factores	250
Manifestaciones	159
N.O.C.	71
Indicadores	434
N.I.C.	171
Actividades	2190
Valoración Inicial	66.01%
Plan de Cuidados	79.10%
Diagnósticos de continuidad	47876
Diagnósticos resueltos al alta hospitalaria	45481
Informe de Continuidad de Cuidados(100% de pacientes frágiles)	67.87%

◆ Planes de cuidados más frecuentes

Hospital General	Hospital de los Morales
Plan de cuidados individual	Plan de cuidados individual
Cateterismo cardíaco	Ictus
Angina inestable/IAM si elevación ST	Paciente pluripatológico
Hernia (inguinal, umbilical, laparocel)	EPOC
Hernia discal	Fractura de cadera
Insuficiencia cardíaca	Neo de laringe
Colecistectomía laparoscópica	Cuidados paliativos con hist. neoplasia
Epoc	Resección intestinal
Fractura de cadera	Ictericia obstructiva
Neumonía	Cuidados paliativos sin hist. de neoplasia
Hospital Provincial	Hospital Materno infantil
Plan de cuidados individual	Parto vaginal
Prótesis de rodilla	Plan de cuidados individual
Epoc	Cesárea
Neumonía	Cirugía infantil programada
Lavado intraarticular de rodilla	Aborto con legrado
Artroplastia de cadera	Histeroscopia
Insuficiencia cardíaca	Laparotomía ginecológica
R.T.U. de vejiga	Laparoscopia ginecológica
Fractura de cadera	Apendicitis en niños
Mastectomía	Neumonía pediátrica (lactantes)

♦ **Diagnósticos enfermeros más frecuentes**

Hospital General	Hospital de los Morales
Disposición mejorar los conocimientos	Riesgo de infección
Ansiedad	Disposición para mejorar los conocimientos
Deterioro de la movilidad física	Ansiedad
Riesgo de infección	Deterioro de la movilidad física
Conocimientos deficientes	Conocimientos deficientes
Riesgo de estreñimiento	Riesgo de deterioro integridad cutánea
Intolerancia a la actividad	Riesgo de caídas
Riesgo de deterioro integridad cutánea	Riesgo de estreñimiento
Riesgo de caídas	Riesgo del cansancio del rol cuidador
Riesgo de intolerancia a la actividad	Afrontamiento familiar comprometido
Hospital Provincial	Hospital Materno infantil
Disposición para mejorar conocimientos	Disposición para mejorar conocimientos
Intolerancia a la actividad	Lactancia materna eficaz
Ansiedad	Ansiedad
R. de desequilibrio temperatura corporal	Deterioro de la movilidad física
Duelo anticipado	Riesgo de infección
Riesgo de caídas	Conocimientos deficientes
Incontinencia Urinaria Total	Interrupción de la lactancia materna
Fatiga	Riesgo de estreñimiento
Deterioro del patrón del sueño	Riesgo de deterioro integridad cutánea
Manejo inefectivo del régimen terapéutico	Riesgo de baja autoestima situacional

❖ **Informatización de cuidados**

La aplicación informática Azahar como instrumento de apoyo a los cuidados, ha seguido desarrollándose durante este año, se han incorporado al módulo 42 recomendaciones estandarizadas de enfermería relacionadas con etiquetas diagnósticas más frecuentes y se han modificado 15 de las ya existente. Se ha realizado la revisión y adaptación de los siguientes Planes de Cuidados:

Cateterismo, Angina inestable
Estudio Pre-Trasplante Cardíaco
Ictericia Obstructiva.
Insuficiencia Cardíaca
Neo Colorrectal

Pancreatitis
Resección Intestinal
Toracotomía
Trasplante Cardíaco

Se ha llevado a cabo un programa de formación en el módulo azahar, desarrollado a través de talleres, con el objetivo de: "Adquirir habilidades necesarias para el manejo del Modulo de Cuidados Azahar como herramienta para la mejora de los cuidados".

Programa de formación:

Nº de asistentes:		Nº de Sesiones
▪ Supervisores:	15	18
▪ Auxiliares:	10	
▪ Jefes de bloque:	7	
▪ Enfermeras:	88	

[<<Retorno>>](#)

Gestión de Casos

La figura de la Enfermera Hospitalaria de Enlace (EHE), como gestora de casos, es desarrollada por el Servicio Andaluz de Salud (SAS) para proveer una asistencia sanitaria de alta calidad y coste-efectiva en Atención Especializada, adaptándose a los cambios que está sufriendo la población. Entre los cambios producidos se pueden destacar: el envejecimiento poblacional, la cronicación de enfermedades, el aumento de las personas con discapacidades, los cambios en la estructura familiar, y la incorporación de la mujer al mundo laboral.

La Atención Especializada está prestando servicios a una población cada vez más envejecida, y con múltiples y complejos problemas socio-sanitarios. Son precisamente estas circunstancias, las que demandan la presencia de una enfermera en el ámbito hospitalario dedicada a la gestión de casos.

Las actividades a desarrollar por las EHEs se realizarán en todas aquellas unidades de enfermería del complejo hospitalario, que atiendan pacientes que por la complejidad de su estado de salud, requieran la coordinación de diferentes profesionales/servicios y la movilización de recursos para garantizar una atención integral.

La población diana quedaría establecida en los siguientes grupos:

1. *Pacientes incluidos en los mapas de procesos asistenciales.*
2. *Pacientes con múltiples y complejas necesidades de cuidados, no incluidos en los procesos anteriores, como:*
 - Pacientes crónicos con enfermedad incapacitante.
 - Pacientes con deterioro cognitivo.
 - Pacientes con deterioro funcional.
 - Ancianos frágiles.
 - Pacientes crónicos con descompensaciones frecuentes y hospitalizaciones reiteradas.
 - Pacientes que requieran para su tratamiento y cuidados de tecnología avanzada en domicilio.
3. *Cuidadores principales informales de los anteriores.*

❖ Cartera de Servicios

Procesos asistenciales

Atención al proceso pluripatológico.	Fractura de cadera en el anciano.
Cuidados paliativos	Ataque cerebrovascular.
Demencias.	Enfermedad pulmonar obstructiva.
VIH-SIDA.	Trastorno mental grave
Insuficiencia cardiaca.	

Diagnósticos enfermeros

Riesgo de caídas.	Riesgo de intolerancia a la actividad.
Riesgo de síndrome del desuso	Afrontamiento familiar comprometido.
Deterioro de la integridad cutánea	Manejo inefectivo del régimen terapéutico.
Riesgo deterioro integridad cutánea.	Riesgo manejo inefectivo del régimen terapéutico.
Riesgo cansancio del rol cuidador.	Disposición para mejorar los conocimientos.
Cansancio del rol cuidador.	Temor.
Intolerancia a la actividad.	

Intervenciones enfermeras directas

Aumentar el afrontamiento.	Aumentar sistemas de apoyo.
Apoyo a la toma de decisiones.	Educación sanitaria.
Enseñanza actividad/ejercicio	Enseñanza dieta prescrita
Enseñanza proceso enfermedad.	Precauciones para evitar la aspiración.
Prevención de caídas.	Prevención de úlceras por presión.
Apoyo al cuidador.	Apoyo a la familia.
Manejo ambiental.	Guías del sistema sanitario.
Planificación del alta.	

Intervenciones enfermeras indirectas

Consulta.	Consulta telefónica
Derivación.	Documentación.
Intercambio inform. Cuidado salud.	Reunión multidisciplinar sobre cuidados.
Seguimiento telefónico.	Control específico de casos.
Afrontamiento familiar comprometido.	Manejo inefectivo régimen terapéutico.
Riesgo manejo ineficaz régimen terapéutico	Disposición para mejorar conocimientos.
Temor.	

❖ **Resultados actividad**

Actividad	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
Nº de Valoraciones a pacientes	1102	904	2006
Nº de Valoraciones a cuidadores	898	734	1632
Valoraciones pacientes reingresos	208	118	326
Valoraciones cuidadoras reingresos	176	111	287
Nº de pacientes con gestión de casos	1049	873	1922
Nº de cuidadores con gestión de casos	872	698	1570
Nº de cuidadores con Intervenciones de mejora del Plan de Atención a las cuidadoras	163	183	346
Pacientes externos con gestión de casos		165	165
Cuidadoras de pacientes externos		143	143

Captación de pacientes	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
C. directa por EHE	58	21	79
C. enfermera responsable	770	565	1335
C. médicos	159	194	353
C. supervisoras unidades	118	122	240
C. por ECE	103	121	224
C. trabajadores sociales	36	34	70
Captación por familia	93	126	219
C. otros (cuidadores, etc.)	22	16	38

Tipo de pacientes por procesos	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
Atención al proceso Pluripatológicos	166	232	398
Insuficiencia respiratoria	190	133	323
Ataque cerebrovascular	163	117	280
Fractura de cadera en el anciano	119	154	273
Onco-Hematología	123	129	252
Procesos neurológicos	70	84	154
Insuficiencia Cardíaca	81	68	149
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	67	15	82
Urología	31	21	52
Trasplantes	19	18	37
Trastorno Mental grave	16	16	32
Ventilodependientes	5	25	30
VIH – SIDA	15	9	24
Cuidados paliativos	14	8	22
Demencias	10	9	19
Otros	247	134	381

Gestiones de coordinación	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
Contactos con la ECE para la gestión de casos.	1098	932	2030
Gestión de citas.	670	734	1404
Gestión de material ortoprotésico.	331	373	704
Derivación a T. Social.	349	320	669
Gestión de fungible para centros de salud	239	271	510
Gestión de recetas y medicación.	227	195	422
Gestión de traslado a domicilio y otros centros.	200	182	382

Resultados de Salud

Diagnósticos mas prevalentes	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
Deterioro de la movilidad física	706	654	1360
Riesgo de caídas	285	221	506
Disposición para mejorar los conocimientos	244	272	516
Riesgo de síndrome de desuso	179	188	367
Afrontamiento familiar comprometido	153	209	362
Deterioro de la integridad cutánea	190	112	302
Riesgo de cansancio del rol cuidador	142	145	287
Conocimientos deficientes	174	104	278
Intolerancia a la actividad	139	129	268
Riesgo de manejo inefectivo del régimen terapéutico	128	116	244

Intervenciones directas	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
7040 Apoyo al cuidador principal	1025	939	1964
7400 Guías del sistema sanitario	962	923	1885
5440 Aumentar los sistemas de apoyo	910	953	1863
7370 Planificación del alta	961	784	1745
5250 Apoyo en la toma de decisiones	809	872	1681
5510 Educación sanitaria	558	574	1132

Otras intervenciones	1º Semestre	2º Semestre	TOTAL
7920 Documentación	1310	1079	2389
7960 Intercambio de información de cuidados de	1144	967	2111
8189 Consulta por teléfono	701	790	1491
8020 Reunión multidisciplinar sobre cuidados	659	717	1376
8190 Seguimiento telefónico	674	654	1328
8100 Derivación	463	319	782

[<<Retorno>>](#)

Coordinación Interniveles

La Ley General de Sanidad establece que la atención sanitaria se realizará en dos niveles asistenciales interconectados entre sí: Atención primaria (AP) y Atención Especializada (AE). Las Comisiones de Cuidados de Área (CCA) en el Sistema Sanitario Público de Andalucía trabajan para favorecer la eliminación de cualquier factor que dificulte la continuidad asistencial, introduciendo elementos de mejora, basados en la mejor evidencia posible e integrando recursos para promover resultados clínicos óptimos en los pacientes, especialmente en los más vulnerables. Entre las funciones de la CCA destacan:

- Establecer canales de comunicación que garanticen la continuidad de los cuidados interniveles
- Coordinar la normalización de la práctica clínica para disminuir su variabilidad.
- Lograr la colaboración activa de los profesionales en la gestión clínica.

La CCA del Hospital Universitario Reina Sofía la componen enfermeras del hospital y Distritos Sanitarios Centro, Guadalquivir y Sur. El método de trabajo de esta Comisión está organizado en grupos de mejora, en el que participan enfermeras de ambos niveles asistenciales con el asesoramiento de enfermeras expertas en los proyectos a desarrollar.

En el año 2007 se han trabajado los siguientes objetivos:

Adaptación de Planes de Cuidados a Procesos Asistenciales:

Relación de planes consensuados adaptados a Procesos Asistenciales

- | | |
|---------------------------------|---------------------|
| ▪ PC Anemias | ▪ PC Cefaleas |
| ▪ PC Embarazo Parto y Puerperio | ▪ PC Demencias |
| ▪ PC Catarata | ▪ PC dolor Torácico |
| ▪ PC VIH | ▪ PC ACVA |

Elaboración del Procedimiento de remisión de informe de continuidad de cuidados (ICC) de AP, para pacientes con ingreso programado:

Se ha elaborado el procedimiento y circuitos para la derivación del ICC en pacientes con cirugía programada desde AP al hospital.

Adaptación y evaluación de Guías de actuación compartida:

Adaptación y evaluación de Guías de actuación compartida. Se han revisado y adaptado 3 guías de actuación compartida, con los criterios establecidos por contrato programa:

- Guía de actuación compartida para la dispensación de material fungible a domicilio a pacientes frágiles.
- Guía de actuación compartida para la renovación de oxigenoterapia a pacientes frágiles.
- Guía de actuación compartida para coordinación de citas para la prescripción de oxígeno con mochila.

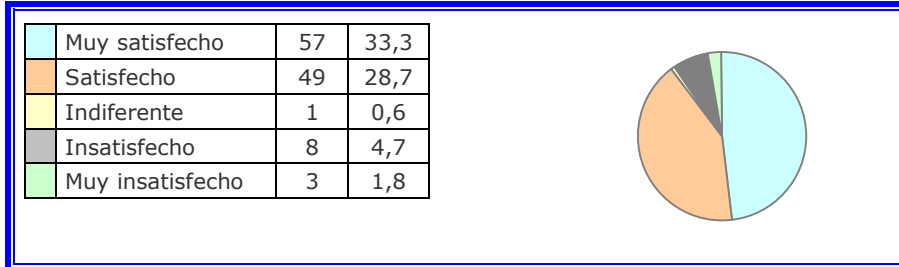
Análisis de situación y necesidades para la elaboración de una Guía de actuación compartida, para la retirada de infusores:

Se ha realizado el análisis de situación y necesidades para la elaboración de una Guía de actuación compartida, para la retirada de infusores. Se ha creado un grupo de trabajo con miembros de la Comisión y enfermeras hospitalarias de oncología y enfermeras de atención primaria, con el objetivo de elaborar en el año 2008 una guía de actuación compartida.

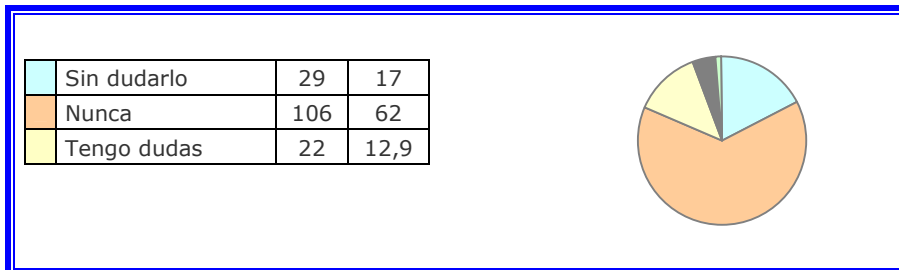
Evaluación de la implantación Guía de actuación compartida para la dispensación de material fungible a pacientes frágiles en domicilio:

FICHA TECNICA	
Noviembre-Diciembre 2007.	
POBLACION OBJETO DE ESTUDIO	Pacientes frágiles incluidos en la población diana de la guía de actuación compartida, que se les suministre material fungible para sus cuidados en domicilio durante al año 2007. Serán Criterios de exclusión: <ul style="list-style-type: none"> • No existir teléfono de contacto.
PROCEDIMIENTO DE MUESTREO	Muestreo aleatorio simple a partir de las bases de datos del almacén de fungible del hospital.
TAMAÑO DE LA MUESTRA	171 entrevistas. Para un nivel de confianza del 95%, un error relativo del 7,5% % y una p estimada del 85 %.
TIPO DE ENTREVISTA:	Entrevista telefónica. En caso de ser el usuario directo menor de 16 años o tener problemas de salud para contestar se realizará la entrevista al cuidador más directo.
INSTRUMENTO UTILIZADO	Anexo 1. Encuesta de satisfacción. Acuerdo de Gestión 2004, adaptado

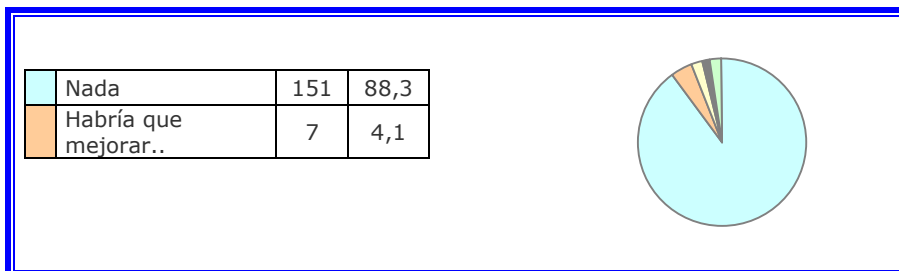
✓ *¿Cómo se encuentra de satisfecho con la atención sanitaria que ha recibido sobre dispensación de material a domicilio?*



✓ *¿Recomendaría este servicio a otras personas?*



✓ *Me gustaría que pensara en su experiencia con el servicio ¿Qué cree usted que habría que mejorar en primer lugar?*



[<<Retorno>>](#)

Satisfacción

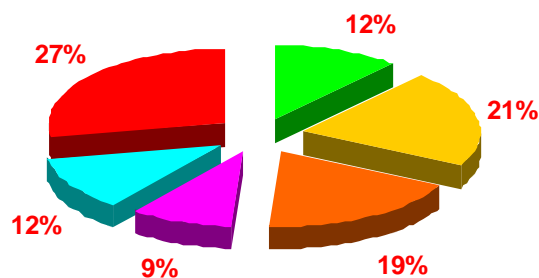
En el año 2007 se ha trabajado para mejorar la satisfacción de los usuarios a través de grupos de mejora. Hemos priorizado aquellas áreas con posibilidad de abordar por los profesionales de enfermería de forma unilateral. Los grupos de mejora han estado constituidos por gestores y profesionales de enfermería de las diferentes áreas del complejo hospitalario. El plan de acción para su desarrollo se refleja en la tabla siguiente:

Área de mejora	Objetivo	Acciones
Horarios no adaptados al descanso de los pacientes	Toma de temperatura Limpieza de cristales	Adecuar los horarios al descanso nocturno Adecuar los horarios al descanso nocturno
Las reclamaciones cómo agente punitivo y poco discriminador	Para los profesionales: Hacer llegar a los profesionales que "las reclamaciones son una fuente de información"	Encargar a un grupo de profesionales la adecuación en el horario en cada una de las Unidades de Enfermería. Establecer acuerdos con Servicios Generales. Elaboración de un guión de análisis de reclamaciones. Incorporar a los profesionales en el análisis de las reclamaciones

Reclamaciones:

El grupo de mejora de reclamaciones ha realizado un seguimiento de las reclamaciones presentadas entre el 1 de Julio y 31 de Diciembre de 2007. En este periodo se han derivado un total de 115 reclamaciones a la División de Enfermería, siendo 144 los motivos por los que los usuarios reclaman hacia esta área asistencial.

De las reclamaciones analizadas 76 pertenecen a Enfermería lo que supone el 66,60%, mientras que 33,40% corresponden a otras Divisiones. La distribución del número de reclamaciones por áreas de enfermería se refleja en el siguiente gráfico.



■ H.General ■ H. Provincial ■ H. Matern/infantil ■ Sadt ■ C. Externas ■ Críticos/urgencias

Los motivos mas frecuentes de reclamación por área se describen en la tabla:

Área de enfermería	Motivo	Número	% total
Consultas Externas	Trato inadecuado	7	36.84%
Críticos y Urgencias	Trato inadecuado	10	22.22%
	Desacuerdo cuidados enfermería	8	17.77%
Hospitalización General	Desacuerdo cuidados enfermería	7	46.66%
	Escasez de personal	4	26.66%
Hospitalización Materno-Infantil	Reclamaciones a otros	9	56.25%
	Desacuerdo cuidados enfermería	2	12.5%
Hospitalización Provincial	Desacuerdo cuidados enfermería	12	33.33%
	Escasez de personal	5	13.88%
SADT	Incumplimiento de horario	2	16.66%
	Demora excesiva en la atención	2	16.66%

De las reclamaciones analizadas el 84,34% presentan guión de análisis. Este estudio nos ha permitido identificar mejoras relacionadas con las Áreas asistenciales y con los motivos de las reclamaciones. Los motivos más frecuentes "trato inadecuado, desacuerdo con los cuidados", han merecido un especial estudio y las acciones de mejora planteadas van encaminadas al desarrollo de habilidades de comunicación y a la difusión e implantación del Libro de Estilo del SAS.

Reposo-Sueño:

En el año 2006 el Hospital Universitario Reina Sofía llevó a cabo un estudio de opinión del usuario en el que se analizó la calidad percibida por el cliente externo. En este estudio se detectó que uno de los aspectos a mejorar era el relativo al descanso-sueño. El sueño como necesidad básica del individuo es un fenómeno importante y parte esencial de la vida, ocupando un tercio de ésta y puede verse alterado por diversos factores, que afectan el desarrollo normal del descanso del paciente ingresado.

En Febrero de 2007, se constituyó el grupo de mejora de reposo-sueño, formado por responsables de enfermería de todas las unidades de hospitalización. Tras el análisis del estudio de opinión de los grupos focales se propusieron estrategias para su mejora, entre las que se encuentran:

- Elaboración de un procedimiento de toma de constantes.
- Difusión en las unidades.
- Diseño de cartelería.
- Elaboración de una encuesta de satisfacción.

Resultados:

- El plan de comunicación se ha llevado a cabo en 37 unidades de hospitalización.
- La implantación del procedimiento y adaptación de los horarios de toma de constantes se ha realizado en el 100% de las unidades.
- Durante el mes de Octubre se ha realizado una encuesta a 60 pacientes ingresados, con objeto de evaluar el impacto de las estrategias implantadas.

Resultados de la encuesta:

EN EL HOSPITAL	SI	NO	
¿Tiene dificultad para dormir?	25	35	41.6%
¿Toma medicación para dormir?	18	42	30%
¿Duerme durante el día?	28	32	46.6%
EN EL ENTORNO: Causas que le impiden dormir			
Exceso de frío/calor	11	49	18.3%
Ruidos en el pasillo	9	51	15%
Ruidos en su habitación	13	47	21.6%
Ruidos en habitaciones cercanas	10	50	16.6%
Ruidos originados por el personal de la planta	7	53	11.6%
Conversaciones en el pasillo	11	49	18.3%
Conversaciones en su habitación	10	50	16.6%
Conversaciones en otras habitaciones	7	53	11.6%
Exceso de luz en el pasillo	5	55	8.3%
Exceso de luz dentro de la habitación	4	56	6.6%
SENSACION DE CONFORT: Causas que le impiden dormir			
Incomodidad con la almohada	20	40	33.3%
Incomodidad por el colchón	15	45	25%
Incomodidad por la cama	9	51	15%
TRATAMIENTOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA: Causas que le impiden dormir			
Le molesta el llevar: aparatos (O2), catéteres, sondas, sueros, etc.	22	38	36.6%
Toma de constantes vitales: temperatura, TA, etc.	8	52	13.3%
Administración de medicación	7	53	11.6%
DERIVADAS DE SU ENFERMEDAD: Causas que le impiden dormir			
Malestar físico: dolor, fatiga, tos, etc.	28	32	46.6%
Preocupación, intranquilidad, incertidumbre	27	33	45%

[<<Retorno>>](#)



FORMACION

Formación Continuada

Formación interna:

La formación de los profesionales de enfermería debe de ser continua a lo largo de todo su ejercicio profesional, considerándose como una inversión para establecer estrategias de cambio que mejoren la calidad de los cuidados. El programa de formación interna de la División de enfermería para el año 2007, se ha desarrollado a través del Programa de Formación Acuerdo MAP y del Programa de Formación Interna SAS. Su volumen, detalle, y nivel de participación en las mismas, se encuentra especificado en las siguientes tablas:

PROGRAMA MAP			
DENOMINACIÓN	Ediciones	Horas	Asistentes
Taxonomías Enfermeras: NANDA, NIC y NOC.	2	40	40
Bases para la Mejora en la Acogida del Paciente	2	40	40
Atención al Cliente Interno / Externo	4	80	80
Habilidades de Comunicación	4	80	80
Características Técnicas de las Aportaciones del Laboratorio Clínico en el Diagnóstico del Cáncer	2	50	40
Avances Tecnológicos: Radiología Digital	2	50	40
Movilización de enfermos encamados con heridas crónicas	2	40	40
SUBTOTAL.....	18	380	360

PROGRAMA SAS			
DENOMINACIÓN	Ediciones	Horas	Asistentes
Día Internacional de Enfermería	1	10	300
Taller sobre Sesiones Clínicas de Cuidados	6	30	120
Mejora de la Calidad Asistencial	3	60	60
Líneas básicas de Gestión	2	40	40
Gestión de Conflictos	2	60	40
Mediación Sanitaria	3	60	60
Cuidando al que Cuida	2	100	30
Abordaje de Situaciones Difíciles	1	20	20
Soporte Vital Avanzado en Pediatría	2	40	40
Soporte Vital Avanzado en Adultos	1	30	24
Utilización de progenitores hematopoyéticos para trasplantes	2	40	50

DESCENTRALIZADOS DEL SAS			
DENOMINACIÓN	Ediciones	Horas	Asistente
Curso Básico de Estandarización y Mejora de los Cuidados en Atención Especializada	4	120	80
Taller de Entrenamiento en Entrevista de Valoración Inicial	3	60	45
Talleres de tutorización para la formación de grupos de psicoeducación familiar	1	10	20
Taller de Gestión de Casos en el hospital para enfermeras de enlace hospitalarias	1	36	20
Estrategias de Mejora de los Cuidados para Auxiliares de Enfermería en Atención Especializada	6	180	180
SUBTOTAL.....	15	406	345

La generación y gestión del conocimiento en cuidados permiten que el capital intelectual de nuestra organización aumente de manera significativa con el objetivo de

RESUMEN	
Presupuesto asignado	94.637.16 €
Actividades desarrolladas	62
Horas de formación	1356
Asistentes	1569

generar unos cuidados eficientes. El conocimiento en cuidados es una mezcla entre experiencia, valores, información y saber hacer, por lo que las actividades programadas a lo largo del 2007 han estado encaminadas a mejorar conocimientos y habilidades, de

manera que estos contribuyan a la prestación de unos cuidados de calidad.

Formación externa:

La formación externa permite a nuestros profesionales transferir, generar y compartir conocimiento y experiencias que contribuyen al desarrollo profesional. Dentro del Hospital Universitario Reina Sofía, cada vez son más los profesionales de enfermería que participan en actividades científicas realizadas fuera de nuestro ámbito hospitalario.

La asistencia a las Actividades Externas de Formación, ya nos habla del interés de nuestros profesionales por la formación, pero debemos resaltar ante todo el trabajo y el esfuerzo desinteresado que realizan a través de las ponencias y comunicaciones que cada año aumentan en número y calidad. El resumen de actividad y la ayuda económica, queda recogido en la siguiente tabla:

Resumen actividad formación externa			
AÑO	2005	2006	2007
Nº de expedientes.	317	460	622
Nº de días de permiso retribuido.	761	1246	1735
Visitas técnicas.	14	12	9
AYUDA ECONÓMICA	176.937€	132.413,35€	75.123,28€

Visitas técnicas año 2007

La División de enfermería del Hospital universitario Reina Sofía, cuenta con una estructura organizativa destinada a atender las demandas formativas post grado de otros centros, tanto a nivel nacional como internacional. Son numerosos los centros y profesionales que cada año demandan acudir a nuestro hospital para conocer nuestra práctica clínica y desarrollo de cuidados.

- UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN, FACULTAD DE MEDICINA (CHILE). Enfermera, Servicio de Hemodiálisis, del 15 enero al 28 febrero.

- HOSPITAL DE..... Fisioterapeuta, unidad de Rehabilitación, área de fisioterapia respiratoria del 17 al 21 de septiembre.

- HOSPITAL CRUZ ROJA, CÓRDOBA. Enfermera a Neonatología, total de 20 días entre enero y febrero.

- HOSPITAL LA AXERQUÍA, MALAGA. Jefe de Bloque, área de Consultas externas el día 9 de octubre.

- COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN. Dos enfermeras a Unidad de Urodinámica del 21 al 23 de marzo.

- CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO DE CHILE (CHILE). Enfermera Jefe de Unidad Medico-Quirúrgica. Conocer programa de cuidados Azahar y visita a varias unidades, del 29 de octubre al 4 de noviembre.

- DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD ASISTENCIAL, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN SANITARIA DE MURCIA. Dos enfermeras, área de trabajo de EHE los días 23 y 24 de abril.

- HOSPITAL DE OSUNA. Jefe de Bloque, Conocer e módulo de cuidados Azahar, el día 10 de diciembre.

- HOSPITAL DE LA HABANA (CUBA). Enfermero, área quirúrgica de Cirugía torácica del 29 de mayo al 2 de julio.

[<<Retorno>>](#)

Formación Pregrado

La docencia clínica práctica es una parte esencial en la formación de cualquier profesión sanitaria. Su importancia viene definida no sólo por su carga docente sino por el convencimiento de profesores y alumnos de que es imprescindible para formar **profesionales competentes** que respondan a las necesidades de eficacia y eficiencia del sistema sanitario.

La Dirección de Enfermería colabora en la formación práctica de todos los alumnos de la Escuela Universitaria de Enfermería de los cursos 1º a 3º, a través del Convenio existente entre la Universidad de Córdoba y el Hospital Universitario Reina Sofía. Las prácticas se desarrollan en todas las áreas de enfermería. También durante los meses de julio y agosto el hospital colabora en las prácticas de alumnos tuteladas de verano.

Igualmente la Dirección de enfermería participa en la formación de Técnicos Sanitarios tanto de los Ciclos Formativos de Grado Medio como de Grado Superior mediante el Acuerdo de Colaboración entre la Conserjería de Salud y la de Educación y Ciencia de la Junta de Andalucía. En la actualidad en el HURS se forma 4 ramas de Técnicos Superiores: Laboratorio, Radiología, Radioterapia y Anatomía Patológica. En la actualidad son siete los Centros Docentes que envían a sus alumnos a realizar prácticas en el Hospital Universitario Reina Sofía.

NIVEL ACADEMICO	Nº PLAZAS DOCENTES			Nº TOTAL ALUMNOS
	Mañana	Tarde	Otras	
Escuela Universitaria de Enfermería	199	61	62 (verano)	322
Formación Profesional Grado Medio	151	118	---	269
Formación Profesional Grado Superior	66	24	---	90

Nº de plazas ofertadas del HURS y gestionadas desde DOCE, para las prácticas de alumnos de la EUE y para Centros de Formación de Grado Medio y Grado Superior.

[<<Retorno>>](#)



INVESTIGACION

El ámbito de Investigación en Enfermería en el Hospital Universitario Reina Sofía, se concreta en los apartados que se mencionan a continuación, haciendo hincapié en que son solo un reflejo de la actividad real, pues nos consta que hay más actividad a la que hay intentar dar visibilidad:

- Formación en metodología específica de investigación.
- Proyectos Investigación.
- Producción científica.
- Publicaciones científicas.
- Organización de jornadas/congresos científicos de carácter: local, autonómico, nacional e internacional.
- Colaboración en la organización de jornadas/congresos científicos de carácter: local, autonómico, nacional e internacional.
- Participación en la Subcomisión de Investigación Sanitaria (Comité de Ética e Investigación Sanitarias) del Hospital Universitario Reina Sofía.

Resultados globales:

Año	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Personas formadas en metodología de investigación	58	-	25	16	21	14	18	15
Participaciones en foros científicos	107	155	93	83	-	114	146	157
Premios	-	-	5	5	-	-	9	4
Proyectos de investigación	3	4	5	3(+1)	5(+1)	6(+1)	4(+1)	6
Publicaciones	9	16	3	11	-	14	9	11

Formación en metodología específica:

Los cursos del Programa de formación para la promoción del conocimiento e innovación en cuidados QUID-INNOVA 2007 realizados en Córdoba fueron:

- Comunicación Científica.
- Búsqueda Bibliográfica.
- Metodología de la Investigación Cualitativa.

El acercamiento a los recursos de apoyo en la unidad de Investigación e Innovación de cuidados, relativos a la investigación, a los que también se añaden las reuniones de seguimiento de proyectos, es de 90 entre consultas de personas y grupos.

Proyectos de investigación

✚ *Proyectos financiados por agencias de evaluación externas:*

➤ ***"Tratamiento fibrinolítico unido a cambios posturales frente a tratamiento fibrinolítico solo en empiema paraneumónico (estudio multicéntrico)".***

Investigador principal: Dolores Prieto Almeda.

Agencia evaluadora: SAS.

Número de expediente: 236.

Duración: 3 años más prórroga de 18 meses (fase final).

➤ ***"Estudio sobre la prevalencia de la lactancia materna en un grupo de mujeres de Córdoba y análisis de las variables que la condicionan".***

Investigador principal: José García Punzano.

Agencia evaluadora: Progreso y Salud.

Número de expediente: 229/05.

Duración: 2 años (finalizado).

➤ ***"Formas de respuesta humana ante el inicio, cambio o agravamiento de una enfermedad crónica".***

Investigador principal: Encarnación López Vergara.

Agencia evaluadora: Fondo de Investigación Sanitaria.

Número de expediente: PI042155.

Duración: 3 años (finalizado).

➤ ***"Las salas de espera para pacientes con cáncer. Instrumentos para su análisis y mejora".***

Investigador principal: Carmen Domínguez Nogueira.

Agencia evaluadora: Conserjería de Salud de la Junta de Andalucía.

Número de expediente: 288/05.

Duración: 2 años.

➤ **"Utilidad de la información enfermera para la explicación de los resultados del proceso asistencial"**

Investigador principal: M^a Carmen Bravo Rodríguez.

Agencia evaluadora: Junta de Andalucía.

Número de expediente: 0228/2005.

Duración: 3 años (finalizado).

🚩 *Proyectos de investigación con recursos propios del centro:*

➤ **"Conocer el índice de infección de heridas de laparotomía ginecológica en pacientes con alta precoz. Impacto de la educación para el autocuidado".**

Investigador principal: Francisca Alarcón Barcos y Maria de Gracia Gutiérrez.

Agencia evaluadora: Recursos propios Hospital universitario Reina Sofía.

Duración: 2 años (en activo).

🚩 *Proyectos de investigación financiados con otros recursos:*

➤ **"La educación democrática y colaborativa en la Universidad. Área de Salud: Enfermería. Educar en la responsabilidad y para la responsabilidad. Estudio multicaso.**

Investigador principal: M^a Aurora Rodríguez Borrego".

Agencia evaluadora: Tesis doctoral (Sobresaliente Cum Laude).

Duración: 4 años (finalizado en 2007).

🚩 *Actividad investigadora multidisciplinar:*

➤ **"Cuidados de las heridas con Coloplast. Evaluación Clínica".**

Investigador principal: D. Casper Nielsen. Colaborador en realizar seguimiento y control de varios casos clínicos Consuelo Vico Baeza.

Agencia evaluadora: Real LIFE.

Número de expediente: DK 119WO.

Duración: 3 meses (febrero-abril 2007).

➤ **"Desarrollo Multinacional de la evaluación Multidimensional de la calidad de la atención hospitalaria para la excelencia".**

Investigador principal: Sandra Suzana Prade (Brasil). Miembro colaborador del grupo español M^a Aurora Rodríguez Borrego.

Agencia evaluadora: CyTED.

Número de expediente: 206RT0291.

Duración: 2 años (en activo).

Producción científica

Se han presentado 157 comunicaciones científicas, en distintos congresos y jornadas:

Ámbito	Comunicaciones orales	Póster	Ponencias
Internacionales	2	1	1
Nacionales	62	29	9
Autonómicas	32	15	4
Provinciales			2
Total: 157	96	45	16

De las comunicaciones presentadas 4 de ellas han sido premiadas:

➤ **"Prevalencia de los diagnósticos enfermeros necesarios para el niño inmigrante hospitalizado".**

Autores: M^a José Tapia Serrano, Manuela Domínguez Pérez.

Nombre del congreso/jornada: XIV Jornadas de Atención Integral Infanto-Juvenil en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Córdoba.

Entidad organizadora: Subdirección de programas y desarrollo de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del SAS.

Ámbito (autonómico, nacional, internacional): Autonómico.

Premio: Segundo.

➤ **"Triage pediátrico".**

Autores: Ventura P; Sánchez M^a A; Torrico A; De la Torre M^a D.

Nombre del congreso/jornada: XII Jornada del Día Internacional de Enfermería.
Córdoba.

Entidad organizadora: Hospital Universitario Reina Sofía. Dirección de Enfermería.

Ámbito (autonómico, nacional, internacional): Nacional.

Premio: Primero.

➤ **"El descanso de nuestros pacientes un reto para Enfermería".**

Autores: Aguilera Peña F; Turrado Muñoz MA; Villalba Montoro E; Alarcón Barcos F; Herrera Tierno J; Sánchez de Puerta Morilla P; Rodríguez Molina R.

Asistencial. Córdoba.

Entidad organizadora: Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA).

Ámbito (autonómico, nacional, internacional): Autonómico .

Premio: Mejor comunicación científica formato póster.

➤ **"Aspectos psicosociales en el cuidado del paciente oncológico".**

Autores: Lopera Moreno A; Sánchez Flamil G; Jaén Toro M; Hidalgo Paz MC; Toledano Fernández M.

Nombre del congreso/jornada: XII Jornada del Día Internacional de Enfermería.
Córdoba.

Entidad organizadora: Hospital Universitario Reina Sofía. Dirección de Enfermería.

Ámbito (autonómico, nacional, internacional): Nacional.

Premio: Mejor Comunicación científica oral.

[<<Retorno>>](#)

Publicaciones

📖 Artículos en revistas:

✓ Juan Vacas Pérez. **"Densitometría digital para la evolución de osteoporosis en pacientes con espándilo-artropatía"**. Journal of clinical Rheumatology. 2007. Volumen13 (2): 111-112 [ISSN1076-1608].

✓ Merino Romero, M^a J., Luque Marín, A., García García, C., de la Torre Barbero, M^a J. **"La enfermera de referencia en la unidad de gestión clínica oncológica"**. H. U. Reina Sofía. Enfermería Oncológica. Revista oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica. 2007. Volumen 9 (3): 6- 10 [ISSN1576-5520].

📖 Libros:

✓ Gómez López A, Pila Vázquez E, Pino Moyano C, Ramírez Flores F. **"Manual de acogida al personal de enfermería de nueva incorporación en el bloque quirúrgico"**. 1^a Edición. Córdoba: HURS- Consejería de Salud-SAS. 2007. [ISBN CO-1309-2007].

📖 Capítulo de libros:

✓ **"Cuidados Continuos en Oncología Radioterápica"**. Royan, E., Merino, M^a J., Luengo, M., Rodríguez, C., Revuelta, M. Aplicación de los Cuidados en Enfermería en Oncología Radioterapia. 1^a edición. Grupo CONTINU-OR. Medical Practice Grupo. SL. 2007. Pag.479-504 [ISBN Dep. Legal: M. 17. 168-2007].

✓ **"Jornadas de trabajo sobre experiencias piloto de implantación del crédito europeo en la Universidad de Córdoba"**. López-Pardo, Mercedes, Cañones Castelló, Estrella, De al Torre Barbero, M José, Santos Blanco, Feliciano, Alcalá Pérez, Trinidad. Aplicación del PEA como estrategia de enseñanza de la asignatura de Farmacología, Nutrición y Dietética. 1^a Edición. Córdoba. Escuela

Politécnica Superior de la Universidad de Córdoba.2007. 61-67. [ISBN 84-690-0813-7].

✓ **"El compromiso en los cuidados de salud mental"**. Carmen Díaz Hatero, Maria Jesús Barrena Ortiz. Concepción Díaz Fernández, Martín David Toledano García, Isabel Membiela Jurado, Ignacio Isla Castillo. DX. NANDA, NIC, NOC DE TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA (CASO). 1ª Edición. Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental. Madrid.2007. 809-814. [ISBN 84-934454-1-X].

✓ **"El compromiso en los cuidados de salud mental"**. Pilar Tienda Carril, Mª Ángeles Cardador García, Susana Valle Rico Yolanda Sanz López, Josefa Moreno Martínez, Mª Francisca Serrano Prieto. AMISTADES PELIGROSAS .1ª Edición. Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental. Madrid.2007.273-282. [ISBN 84-934454-1-X].

✓ **"El compromiso en los cuidados de salud mental"**. Isabel Membiela Jurado, Teresa Moreno Caballero Ignacio Isla Castillo, Carmen Díaz Hatero, M. Concepción Díaz Fernández, M. Francisca Serrano Prieto. Psicoeducación para familias y/o cuidadores de pacientes con T.M.G..1ª Edición. Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental. Madrid.2007. 611-618. [ISBN 84-934454-1-X].

✓ **"Cuidados enfermeros en atención primaria y especializada"**. Carmen Fernández Sánchez, Leonor Padilla, José Miguel del Río. Proceso del Trastorno Mental Grave y Proceso del Trastorno Alimentario(anorexia-bulimia). Madrid. FUDEN. 2007. Volumen 4. [ISBN 978-84-96690-39-4].

✓ **"Cuidados enfermeros en atención primaria y especializada"**. Carmen Fernández Sánchez, Leonor Padilla, José Miguel del Río. La red de Salud Mental en Andalucía. Madrid. FUDEN. 2007. Volumen 4. [ISBN 978-84-96690-39-4].

📄 *Publicación electrónica:*

❖ Rodríguez Borrego M^a Aurora. **"La Ancianidad en las Publicaciones Periódicas ROL Y NURSING 1997 y 2000"**. Enfermería Global. 2007. 10: 35.
Disponible en www.um.es/eglobal/

Cabe también destacar la participación de nuestros profesionales en la organización de jornadas/congresos científicos de carácter local, autonómico, nacional e internacional. También estamos presentes en la Subcomisión de Investigación Sanitaria (Comité de Ética e Investigación Sanitarias) del Hospital Universitario Reina Sofía.

[<<Retorno>>](#)