

I Jornadas **Poniente Investiga** 

Hospital de Poniente
Salón de Actos

Viernes 30 de Noviembre 2007

PROGRAMA DE ACTIVIDADES



Organiza: Unidad de Apoyo a la Investigación




Empresa Pública Hospital de Poniente
CONSEJERÍA DE SALUD

Andalucía
al máximo



Empresa Pública Hospital de Poniente
CONSEJERÍA DE SALUD



SÁNCHEZ VÁZQUEZ AR, VÁZQUEZ VILLEGAS J, VICENTE PINTOR A, JIMENEZ RAMIREZ MJ, LOPEZ CABRERA RM, LORENTE CRUZ D, PEÑAFIEL ESCÁMEZ MT

I JORNADA FIBAO. JAÉN

78. ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS EN MEDICINA CTS009

GALLEGO ROJO FJ, CRUZ CAPARRÓS G, FERNÁNDEZ PÉREZ R, PORCEL MARTÍN A, RIVERA CÍVICO F, GALLARDO SÁNCHEZ F, JORDÁN MADRID MT, LAFUENTE QUESADA VM, MARTÍN GÁMIZ A, MARTÍNEZ CARA JG, FERNÁNDEZ ÁLVAREZ MM, LOZANO COBO J, VALENZUELA SORIA C

I JORNADA FIBAO. JAÉN

79. IMPLICACIÓN SOCIAL DE LA MEDICINA CRÍTICA Y DE URGENCIAS CTS014

ROBLES-MUSSO CASTILLO E, CÁRDENAS CRUZ A, VARGAS ORTEGA DA, DÍAZ CASTELLANOS MA, BERENGUEL MARTÍNEZ P, FERNÁNDEZ IBÁÑEZ MA, PEINADO RODRÍGUEZ J, VALERO LINARES C, CAPEL BONACHERA Y, MUÑOZ CABALLERO MA, ESTÉVEZ GONZÁLEZ F, GARCIA MORALES JJ

I JORNADA FIBAO. JAÉN

80. OTOLOGÍA Y OTONEUROLOGÍA CTS495

LÓPEZ ESCÁMEZ JA, GÓMEZ FIÑANA M, GÁMIZ MAROTO MJ, LÓPEZ NEVOT A, MOLINA PALMA MI, ESPINOSA SÁNCHEZ JM, CORTES SÁNCHEZ R, FERNÁNDEZ PÉREZ AJ, SÁNCHEZ CANET I, PALMA CASTILLO MJ, ZAPATA GARRIDO C, VICIANA D

I JORNADA FIBAO. JAÉN

Índice de contenidos

PROGRAMA	Página 5
PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EPHP	Página 6
TESIS DOCTORALES	Página 8
ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CON VIH	Página 9
CASUÍSTICA EN LA SALA DE REANIMACIÓN DE URGENCIAS	Página 11
PAPEL DE LA VIDEO-OCULOGRAFÍA EN EL DIAGNÓSTICO DEL VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO	Página 12
PROGRAMA DE FORMACIÓN MASIVA A LA POBLACIÓN EN RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA (PLAN SALVAVIDAS). ANÁLISIS DE RESULTADOS	Página 13
PREVALENCIA DE MARCADORES DE INFECCIÓN POR VHB Y VHC EN POBLACIÓN SUBSAHARIANA	Página 15
COMUNICACIONES PÓSTER 2007	Página 17

72. ¿DOCTOR ME DA LA PASTILLA?

SARRASQUETA BAQUIDANO JJ, AGUILAR CRUZ I, LÓPEZ PÉREZ L, CARDENAS CRUZ L, PARRILLA RUIZ F, MARTIN MANZANO JL. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

73. PACIENTES INMIGRANTES DIAGNOSTICADOS EN ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS DE PARASITOSIS INTESTINAL

PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ D, AGUILAR XURZ I, LÓPEZ PÉREZ L, COMEZ JIMENEZ FJ, CARDENAS CRUZ A. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

74. PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ D, LÓPEZ PÉREZ L, AGUILAR CRUZ I, GOMEZ GONZALEZ JV, CARDENAS CRUZ A. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

75. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE CMBD DE HOSPITALES DE DISTINTO NIVEL ASISTENCIAL

ROMÁN GÁLVEZ R, OSASUNA CORTÉS MC, HERRÁIZ MARTÍN E, POZUELO GALVÁN F, LÓPEZ ROS MP, TRUJILLO BRÍGIDO C. HAR. GUADIX

XII SADECA. CÓRDOBA

76. OPINION DE CIUDADANOS Y PROFESIONALES SOBRE EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE LLAMADA A CONSULTAS (DAURO) COMO ALTERNATIVA AL SISTEMA TRADICIONAL. HAR GUADIX.

HERRÁINZ MARTIN E, FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ C, ROMAN GALVEZ R, CALATRAVA GARCIA L, CASAS RUZ A, PEREZ HERREZUELO JA

XII SADECA. CÓRDOBA

Unidad de Apoyo a la Investigación – Grupos de Investigación

**77. UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL DEL HOSPITAL DE PONIENTE
CTS002**

SALAS CORONAS J, CABEZAS FERNÁNDEZ MT, MOLINA ARREBOLA MA, ROGADO GONZÁLEZ MC, CABEZA BARRERA MI, LOZANO SERRANOAB, MUÑOZ VILCHEZ MJ,

66. ALTA RESOLUCION, MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS...Y EL FUTURO.....

SOLER CASTILLO A, AGUILAR CRUZ I, HINOJAL JIMENEZ J, LÓPEZ PÉREZ L, PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ D. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

67. RESIDENTES Y ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS ¿NOVIAZGO IMPOSIBLE?

LÓPEZ PÉREZ L, AGUILAR CRUZ I, CARDENAS CRUZ L, PARRILLA RUIZ F, MARTIN MANZANO JL, SARRASQUETA BAQUIDANO JJ. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

68.¿SATISFACCION EN ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS?...COMPLICADO.....

AGUILAR CRUZ I, LÓPEZ PÉREZ L, PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ L, MARTIN MANZANO JL, SARRASQUETA BAQUIDANO JJ. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

69. METOCLOPRAMIDA COMO ALTERNATIVA AL TRATAMIENTO PARA CRISIS DE MIGRAÑA EN UN SERVICIO DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

LÓPEZ PÉREZ L, AGUILAR CRUZ I, CARDENAS CRUZ L, MARTIN MANZANO JL, SARRASQUETA BAQUIDANO JJ. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

70. ¿ME DAS UNA TIRA DE ORINA?

AGUILAR CRUZ L, LÓPEZ PÉREZ L, PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ L, SARRASQUETA BAQUIDANO JJ. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

71. ¿TOMA USTED ASPIRINA?

AGUILAR CRUZ L, LÓPEZ PÉREZ L, PARRILLA RUIZ F, CARDENAS CRUZ L, MARTIN MANZANO JL. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

I JORNADAS *PONIENTE INVESTIGA*

30 de Noviembre de 2007

Organización: Unidad de Apoyo a la Investigación EPHP

Lugar: Salón de actos de EPHP

PROGRAMA

10:30 h. Presentación. Resolución del 1er Concurso de Ideas sobre Proyectos de Investigación. Entrega de premios

D. Antonio Linares Rodríguez. Director Gerente de la EPHP

D. Raúl García Martín. Coordinador UNIP

10:55 h. Balance de producción científica 2007 EPHP.

Dr. Antonio López Escámez

11:00 h. Atención sanitaria al paciente VIH.

Dra. Ana Lozano Serrano

11:15 h. Casuística en el box de críticos de urgencias.

DUE. Rosalía Peral Rodríguez

11:30 h. Pausa-café. Sesión de pósters. Dña. Irene Villegas Tripiana.

12:00 h. Papel de la videooculografía en el diagnóstico del vértigo posicional paroxístico benigno.

Dr. Antonio López Escámez

12:15 h. Evaluación del Plan Salvavidas.

Dr. Miguel Angel Díaz Castellanos.

12:30 h. Prevalencia de marcadores de infección por VHB y VHC en población subsahariana.

Dr. Joaquín Salas Coronas

13.15 h. Conferencia. Práctica clínica basada en la evidencia.

Dr. Antonio Martín Mateos. Hospital Puerta del Mar

EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE
PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

Dynamics of canal response to head-shaking test in benign paroxysmal positional vertigo. [López-Escámez JA, Zapata C, Molina MI, Palma MJ. Acta Otolaryngol. 2007 Aug 22;:1-9](#)

Otology & Neurotology Group, Department of Surgery, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, Spain

Monitoring of Caloric Response and Outcome in Patients With Benign Paroxysmal Positional Vertigo. [Molina MI, López-Escámez JA, Zapata C, Vergara L. Otol Neurotol. 2007 Sep;28\(6\):798-802.](#)

Otology & Neurotology Group CTS495, Department of Surgery, Hospital de Poniente de Almería, El Ejido, Almería; and †Hospital de Guadix, Guadix, Granada, Spain.

HLA-DRB1*1101 Allele May Be Associated With Bilateral Meniere's Disease in Southern European Population. [López-Escámez JA, Vilchez JR, Soto-Varela A, Santos-Pérez S, Pérez-Garrigues H, Aran I, López-Nevot MA. Otol Neurotol. 2007 Oct;28\(7\):891-5](#)

Otology and Neurotology Group, CTS495, Department of Surgery, Hospital de Poniente de Almería, El Ejido, Almería; †HLA Laboratory, Department of Immunology, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada; ‡Division Otoneurology, Department of Otorhinolaryngology, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela; §Division Otoneurology, Department of Otorhinolaryngology, Hospital La Fe, Valencia; and □Department of Otorhinolaryngology, Complejo Hospitalario de Pontevedra, Pontevedra, Spain.

Magrebian patient with abdominal pain. [Cabeza-Barrera MI, Cabezas-Fernández MT, Vázquez-Villegas J, Salas-Coronas J. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2007 Mar;25\(3\):213-4.](#)

E.P. Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, España.

Versatility of the sural fasciocutaneous flap in coverage defects of the lower limb. [Ríos-Luna A, Villanueva-Martínez M, Fahandezh-Saddi H, Villanueva-López F, del Cerro-Gutiérrez M.](#)

Department of Trauma and Orthopaedics Surgery, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, Spain
Injury. 2007 Jul;38(7):824-31.

Luxación congénita de rodilla. A Propósito de un caso. [Berenguel-Martínez P, Quero Pastor J, Ríos Luna A, Muñoz-Martín P, Moreno Brik B, García Martín M. Acta Pediátrica. 2007;65\(4\):183-186](#)

Unidad De Urgencias. Hospital De Poniente. El Ejido. Almería. Especialista En Traumatología Y Cirugía Ortopédica. Universidad De Almería. Departamento De Neurociencias. Ciencias De La Salud. Fisioterapeuta. Unidad De Rehabilitación Del Hospital De Poniente. El Ejido. Almería. Centro De Salud Bufalá Cañet. Badalona. Barcelona

XII SADECA. CÓRDOBA

61. INDICADORES DE PROCESOS ASISTENCIALES EN EL ÁREA DE CONSULTAS DEL HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN "EL TOYO"

CAMACHO SÁNCHEZ MN, SUÁREZ HERRERIAS C, MELLADO VERGEL FJ, DÍAZ RICOMA N, ÁLVAREZ-OSSORIO GARCÍA DE SORIA R, SALINAS REVELLES A.

HAR. TOYO

XII SADECA. CÓRDOBA

Hospital de Alta Resolución de Guadix

62. SON LAS 4:00 DE MAÑANA, PACIENTE Nº 85 ATENDIDO POR EL MISMO MEDICO, CON 2 HORAS Y MEDIA DE DEMORA ¿ESTA SATISFECHO?

SARRASQUETA BAQUIDANO JJ, AGUILAR CRUZ J, LÓPEZ PÉREZ L, CÁRDENAS CRUZ L, PARRILLA RUIZ F, MARTIN MANZANO JL. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

63. ESTUDIO INICIAL DE LOS INGRESOS EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACION POLIVALENTE DE NUEVA CREACION

HINOJAL JIMENEZ J, SOLER CASTILLO A, AGUILAR CRUZ I, DE LA CASA MAGAÑA MA, REYES FERNÁNDEZ A, VARGAS RIVAS J. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

64. ALTA RESOLUCION = MEDICOS DE FAMILIA + MEDIOS

SOLER CASTILLO A, RIVAS DEL VALLE PA, GARCIA GARCIA R, HINOJAL JIMENEZ J, AGUILAR CRUZ I, CANDEL FABREGA J. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

65. PRIMEROS RESULTADOS DE LA APERTURA DE UNA UNIDAD DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y HOSPITALIZACION POLIVALENTE

SOLER CASTILLO A, HINOJAL JIMENEZ J, AGUILAR CRUZ I, EGEA PÉREZ A, TEJERIZO SAEZ MM, SANCHEZ PASTOR M. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS. HAR GUADIX

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

54. ¿DEBERIAN ACEPTARSE LA HIDRATACIÓN Y LA NUTRICIÓN ARTIFICIAL COMO CUIDADOS PALIATIVOS?

QUERO PASTOR J, BERENGUEL MARTINEZ P, DE HARO RAMÍREZ N, DÍAZ CASTELLANOS MA, ZEBALLOS DELGADO J, GARCÍA MARTÍN M. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
V CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CUIDADOS PALIATIVOS. CÁDIZ

55. TAXONOMIA NANDA, NIC, NOC EN PACIENTES CON INTENTO DE AUTOLISIS EN ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS DEL HOSPITAL PONIENTE

GODOY SÁNCHEZ F, CAÑADAS GARCÍA v, GARCÍA MONTOYA L, AMAT CARREÑO L.

Hospital de Alta Resolución El Toyo**56. ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN DEL TOYO**

SUÁREZ HERRERIAS C, MELLADO VERGEL F, HORNERO MARTÍNEZ F, DÍAZ RICOMA N, ORTEGA PÉREZ A, MARTÍNEZ GARCÍA R, AIG CUIDADOS POLIVALENTES. HAR. TOYO

57. CORRELACIÓN DIAGNÓSTICA INTERHOSPITALARIA

QUESADA YAÑEZ E, DÍAZ RICOMA N, MELLADO VERGEL FJ, SUÁREZ HERRERIAS C, OYONARTE ALCALÁ A, MARTÍNEZ CARDEÑA JJ. HAR. TOYO
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

58. SEDACCIÓN EN EDOSCOPIA DIGESTIVAS Y CADIOVERSIÓN ELÉCTRICA PROGRAMADA EN UN SERVICIO DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

MELLADO VERGEL FJ, GARCÍA MÉNDEZ J, SUÁREZ HERRERIAS C, DÍAZ RICOMA N, HORNERO MARTÍNEZ F, VEGA ESTÉVEZ M. HAR. TOYO
XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS. TARRAGONA

59. CALIDAD ASISTENCIAL: UNIFICACIÓN DE CRITERIOS PARA LOS CUIDADOS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DETECCIÓN DE ÁREAS DE MEJORA

LÓPEZ MEDINA A, ACOSTA LÓPEZ MI, NAVARRO ALONSO MJ, PESO BOFFA F, ESTÉVEZ MORALES MT. HAR. TOYO
XIII SADECA. CÓRDOBA.

60. APLICACIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES EN EL ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y CUIDADOS POLIVALENTES DE UN HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN

DÍAZ RICOMA N, SUÁREZ HERRERIAS C, CAMACHO SÁNCHEZ MN, HORNERO MARTÍNEZ F, MELLADO VERGEL JL, VÁZQUEZ ALONSO L. HAR. TOYO

Brote de brucelosis interprovincial por ingesta de queso fresco sin higienizar. [Barroso García P, Lucerna Méndez M^a A, Cortés Majo M, Toranzo Luna M, Escabias Machuca FJ, Molina Cano F. *Medicina De Familia \(And\). 2007;7\(2\):27-32*](#)

Sección De Epidemiología. Distrito Sanitario De Atención Primaria Levante-Alto Almanzora (Almería). Servicio De Prevención. Hospital De Poniente. El Ejido. Almería. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Centro De Salud De Vélez-Rubio. Zona Básica De Salud De Los Vélez

Induction of cd40 expression and enhancement of monoclonal antibody production on murine b cell hybridomas by cross-linking of igg receptors [Martínez López A, García Camacho F, Hassan Belardi El, Martínez Escobar S, Contreras Gómez A, Molina Grima E. *Biotechnol prog 2007 Mar-Apr;23\(2\):452-7.*](#)

Department Chemical Engineering, University of Almería. Intensive Care Unit. Hospital of Poniente, El Ejido, Almería. Spain

¿Son los familiares un recurso terapéutico para el paciente crítico?

[Soria Albacete A. *Evidentia. 2007 sep-oct; 4\(17\)*](#)

E.P. Hospital de Poniente. España

Propuesta de medidas de intervención para gestionar las ausencias de pacientes a salas de fisioterapia. [Mesa Ruíz AM, Martínez Sánchez MI, Reche Galera V, Barroso García P, Fierro Rosón](#)

Fisioterapeuta de Atención Primaria. Los Velez. Fisioterapeuta de Atención Primaria. Albox. Fisioterapeuta de Atención Primaria. Marmol. Sección de Epidemiología del Distrito Sanitario de Atención Primaria Levante-Almanzora. Área de Cuidados Polivalentes. Hospital Alta Resolución El Toyo

[Fisioterapia. 2007;29\(1\):5-12](#)

¿Adiós al formato papel de las revistas médicas?

[Barco L, Iglesias C](#)

[Actas Dermosifiliogr. 2007 DEC;98\(10\):655-656](#)

Servicio de Dermatología. Hospital de Poniente.

TESIS DOCTORALES

Parrilla Ruiz, Francisco Manuel

“El perfil del inmigrante atendido en la Unidad de Urgencias del Hospital de Poniente. 2000-05

Facultad de Medicina. Universidad de Granada

Directores: Prof. Fco. Javier Gómez. Prof. Titular Dpto. Medicina U. Granada, Dra. Carmen Martín. Directora de la Unidad de Investigación 061 de Granada y el Dr. Antonio Cárdenas Cruz. Jefe de Sección de la UCI. Hospital de Poniente.

Molina Palma, María Isabel

“Monitorización de la función vestibular y calidad de vida en pacientes con VPPB (Vértigo Posicional Paroxístico Benigno)

Facultad de Medicina. Universidad de Granada

Directores: D. Francisco Fernández Cervilla, D. Manuel Gómez Fiñana y D. José Antonio López Escámez

47. ÁREA DE CUIDADOS: CONSULTA PARA EL DESARROLLO DEL ROL ENFERMERO

FERNÁNDEZ AYALA JC; TORRES NAVARRO MM, CAPEL BONACHERA Y;

ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

III CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DEL MEDITERRANEO. ALMERÍA

XII SADECA. CÓRDOBA

48. GUIA DE CUIDADOS BÁSICOS POST MORTEM EN EL SERVICIO DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

RUBIA ORTEGA S, RAMÍREZ GARCÍA E, FERNÁNDEZ AYALA JC.

ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

III CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DEL MEDITERRANEO. ALMERÍA

49. GUIA PARA LA PUNCIÓN Y EL MANTENIMIENTO EN EL ACCESO VASCULAR PERIFÉRICO CON CATÉTERES DE SEGURIDAD...

GARCÍA MONTOYA L, FERNÁNDEZ AYALA JC, CAÑADAS GARCÍA V.

ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

IV JORNADAS DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

50. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS PEDIÁTRICAS

CID RUIZ MI, CARRERA BENITEZ S, GUARDIA SALMERÓN MJ, GODOY IBAÑEZ MD. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

XIV JORNADAS DE ATENCIÓN INTEGRAL INFANTO-JUVENIL DEL SSPA. CÓRDOBA

51. URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

CID RUIZ MI, CARRERA BENITEZ S, GUARDIA SALMERÓN MJ, GODOY IBAÑEZ MD. HENÁNDEZ FORNIELES B. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

XIV JORNADAS DE ATENCIÓN INTEGRAL INFANTO-JUVENIL DEL SSPA. CÓRDOBA

52. ESTUDIO DEL SÍNDROME FEBRIL EN LAS ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS PEDIÁTRICAS

CARRERA BENITEZ S, GUARDIA SALMERÓN MJ, CID RUIZ MI, GODOY IBAÑEZ MD. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

IV JORNADAS DE ENFERMERIA DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS Y EMERGENCIAS

53. CREA HUMOR NO RUTINA

ARIAS LÓPEZ F, CAMPOS SÁNCHEZ AB. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

IV JORNADAS GERONTOLÓGICAS PROVINCIALES. HUERCAL-OVERA

Servicios Generales

41. UTILIZACIÓN DE COBERTURA QUIRÚRGICA DESECHABLE COMO ALTERNATIVA AL ALGO-DÓN REUTILIZABLE

JIMÉNEZ NAVARRETE D, HURTADO CAMPOS C, GARCÍA MARTÍN R
XI CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ROQUETAS DE MAR

Urgencias

42. PUNCIÓN LUMBAR PROPIEDAD DE LOS SERVICIOS DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

BERENGUEL MARTÍNEZ P, DE HARO RAMIREZ N
ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA GENERAL

43. CONSIDERACIONES LEGALES DEL EXITUS EN EL ÁREA DE OBSERVACIÓN DE UN HOSPITAL COMARCAL

BERENGUEL MARTÍNEZ P, FERNÁNDEZ AYALA JC, QUERO PASTOR J, DE HARO RAMÍREZ N, GARCÍA MARTÍN M, DÍAZ CASTELLANOS MA
ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
V CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CUIDADOS PALIATIVOS. CÁDIZ

44. ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INTENTO AUTOLISIS EN EL SERVICIO DE ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

GODOY SÁNCHEZ F, AMAT CARREÑO L, CAÑADAS GARCÍA V, GARCÍA MONTOYA L. ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
IV JORNADAS DE ENFERMERÍA DE CRÍTICOS Y ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

45. FIJACION Y MANTENIMIENTO DE ACCESOS VENOSOS CON TEGADERM 3M

ESTÉVEZ GONZÁLEZ, FERNANDO
ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
JORNADA CATALANA DE TERAPIA INTRAVENOSA/CONCURSO 3M (2º Premio)

46. INTENTO DE AUTOLISIS: LLAMADA DE ATENCIÓN O NECESIDAD DE MORIR

CAÑADAS GARCÍA V, GODOY SÁNCHEZ F, AMAT CARREÑO L, GARCÍA MONTOYA L.

11:00 h. SALÓN DE ACTOS

ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE VIH EN EL HOSPITAL DE PONIENTE

Juan Manuel Fernández, Emilia Ibañez, Ana Lozano

Unidad de Medicina Tropical, Area de Medicina Interna, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería

Introducción: Desde la aparición en 1996 de la terapia antirretroviral de alta eficacia, la atención al paciente VIH es fundamentalmente ambulatoria. Los actuales tratamientos antirretrovirales permiten evitar el desarrollo del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y los pacientes con un buen control presentan tasas de mortalidad similares a las de la población general. Los pacientes son seguidos periódicamente en consultas monográficas y la mayoría desarrollan una vida laboral y personal-familiar comparables a las de su entorno socio-cultural.

Nuestro medio: En el Hospital de Poniente, existe una consulta monográfica para la atención al paciente VIH desde 1996. La consulta se atiende todos los Martes y Jueves del mes por los Drs. Fernández y Lozano desde el año 2004, así como por la auxiliar E Ibañez desde el año de su creación. Los pacientes pueden ser remitidos desde Atención Primaria o desde cualquier servicio del hospital, una vez constatada la infección por el VIH, y deben acercarse directamente a la consulta donde Emilia los atiende en el mismo día, realiza una primera valoración del paciente, y les entrega y explica el protocolo de primera consulta que consiste en analítica con hematimetría, bioquímica, recuento de subpoblaciones linfocitarias, carga viral y serología, RX de tórax y prueba de la tuberculina. Los pacientes asintomáticos son citados en unos 30 días para la primera valoración médica.

Población atendida: En sus primeros años de singladura, la consulta se nutrió fundamentalmente de pacientes de la zona, que hasta ese momento eran atendidos en el Hospital Torrecárdenas. A partir de 1999 sin embargo, comenzó a reflejarse en la misma el impacto de la zona en la que está situada nuestro centro, una zona receptora de inmigración económica procedente en ocasiones de países con una alta prevalencia de infección por VIH y / o expuestos tras su llegada a nuestro país a conductas de riesgo

que favorecen la transmisión del VIH. Así, el número de pacientes atendidos en la consulta ha ido creciendo exponencialmente, pasando de los 70 pacientes de 1999 a los 310 de 2007, lo que significa un incremento del 100% cada 4 años en sus 11 años de existencia. De seguir esta tendencia, en 2011 contaremos con más de 500 pacientes en seguimiento. Este espectacular crecimiento de la consulta se debe fundamentalmente a pacientes inmigrantes: desde el año 2001 los inmigrantes suponen la mayoría de los pacientes nuevos vistos cada año, con una media sobre el total de nuevos del 63%. Así, de los 310 pacientes en seguimiento en el 2007, el 46% son inmigrantes. Esto significa que prácticamente uno de cada dos enfermos visto cada día en la consulta, es extranjero.

Retos: La atención a una población en constante crecimiento y tan heterogénea, procedente de más de 25 países distintos nos exige a todos un continuo esfuerzo de adaptación. Estamos integrados en la Unidad del Medicina Tropical del Hospital de Poniente y en el Grupo de Patología Importada y Salud Internacional de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), y colaboramos con mediadores culturales y ONG's para alcanzar una atención sociosanitaria integral del paciente VIH.

Este escenario tan especial, supone además, una oportunidad única para desarrollar trabajos de investigación, si bien hasta ahora nos hemos visto siempre frenados por falta de recursos. Actualmente, lideramos un estudio multicéntrico dentro del seno de la SAEI, "Características diferenciales epidemiológicas, clínicas y terapéuticas de la infección por VIH en inmigrantes en Andalucía: estudio multicéntrico caso-control".

ORL**36. ASSOCIATION OF HLA-DRB1*1101 ALLELE WITH BILATERAL MENIERE'S DISEASE IN MEDITERRANEAN POPULATION**

LÓPEZ ESCÁMEZ JA, PÉREZ GARRIGUES H, VÍLCHEZ J, SOTO VARELA A, SANTOS PÉREZ S, ARÁN I, LÓPEZ NEVOT MA. UNIDAD ORL
44 TH INNER EAR BIOLOGY. LONDON

Pediatría**37. ¿QUÉ TÉCNICA SE DEBE DE UTILIZAR PARA LA DETECCIÓN DE LA FENILCETONURIA?**

GALERA GARCÍA A, GARCÍA MARTÍNEZ EI, GUTIERREZ PUERTAS V, PÉREZ FORTE N, SORIA ALBACETE A, DEL ROSAL AMATE D. PEDIATRÍA
III CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DEL MEDITERRANEO. ALMERÍA

Recursos Humanos**38. EL CAPITAL HUMANO SANITARIO COMO BASE PARA LA DIRECCIÓN ESTRATÉGICA**

RUIZ GÓNGORA J; GUERRERO RUIZ C; DE LAS HERAS MARTÍNEZ J; MARTÍNEZ COBOS MD.
RECURSOS HUMANOS
XII SADECA. CÓRDOBA.

39. PRUEBAS DE SIMULACIÓN COMO INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS

DÍAZ OLIVER FERNÁNDEZ HIJICOS AM, GUERRERO RUIZ C, ROSANO MORIN C, FERNÁNDEZ GUERRERO E. RRHH
XI CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ROQUETAS DE MAR

Comunicación**40. LA COMUNICACIÓN EXTERNA PARTICIPATIVA COMO INSTRUMENTO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL DESARROLLO PROFESIONAL**

GARCÍA MARTÍN R, ANEAS PRETEL B. UNIDAD DE COMUNICACIÓN
XII SADECA. CÓRDOBA

SERV. PREVENCIÓN

VI CONGRESO ESPAÑOL DE MEDICINA Y ENFERMERÍA DEL TRABAJO. MADRID

31. SELECCIÓN, USO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EN LA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

SÁNCHEZ BORJA C, LUCENA GARCÍA S, MECA GARCÍA JM, MALDONADO VALVERDE MC, LUCERNA MÉNDEZ MA, MARTÍNEZ GIMÉNEZ JM.

SERV. PREVENCIÓN

VI CONGRESO ESPAÑOL DE MEDICINA Y ENFERMERÍA DEL TRABAJO. MADRID

Medicina Tropical

32. HEPATITIS B AND C VIRUS INFECTIONS AMONG SUB-SAHARAN AFRICA IMMIGRANTS REFERRED TO A TROPICAL MEDICINE UNIT IN SOUTHERN SPAIN

SALAS CORONAS J, CABEZAS T, VÁZQUEZ J, CABEZA I, LOZANO AB, MOLINA MA, ROGADO MC, SÁNCHEZ ML. UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL

5TH EUROPEAN CONGRESS ON TROPICAL MEDICINE AND INTERNATIONAL HEALTH. AMSTERDAM

33. MICROBIOLOGICAL DIAGNOSES IN THE PATIENTS REFERRED TO THE TROPICAL MEDICINE UNIT OF THE HOSPITAL DE PONIENTE

SALAS CORONAS J, VÁZQUEZ VILLEGAS J, CABEZAS FERNÁNDEZ T, CABEZA I, LOZANO SERRANO AB, MOLINA ARREBOLA MA, SÁNCHEZ ML, ROGADO MC

UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL

5TH EUROPEAN CONGRESS ON TROPICAL MEDICINE AND INTERNATIONAL HEALTH. AMSTERDAM

34. IMPORTED SCHISTOSOMIASIS IN THE WEST REGION OF ALMERIA, SPAIN

VÁZQUEZ VILLEGAS J, SALAS CORONAS J, CABEZAS FERNÁNDEZ T, CABEZA BARRERA I, LOZANO AB, SÁNCHEZ ML, ROGADO MC, MOLINA MA

UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL

5TH EUROPEAN CONGRESS ON TROPICAL MEDICINE AND INTERNATIONAL HEALTH. AMSTERDAM

35. HEMOGLOBINOPATHIES AND CONGENITAL HEMOLYTIC ANEMIAS IN IMMIGRANT POPULATION IN ALMERÍA, SOUTHERN SPAIN

MOLINA MA, GARCÍA J, PÉREZ R, GIMÉNEZ MJ, GALLEGO MT, CABEZAS MT, CABEZA I, JIMÉNEZ AM, SALAS J, LOZANO AB, AVIVAR C.

UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL

5TH EUROPEAN CONGRESS ON TROPICAL MEDICINE AND INTER. HEALTH. AMSTERDAM

11:15 H. SALÓN DE ACTOS

CASUÍSTICA EN LA SALA DE REANIMACIÓN DE URGENCIAS

Rosalía Peral-Rodríguez, Fernando Estévez-González, Lourdes García-Montoya
Area de cuidados críticos y Urgencias. Hospital de Poniente. El Ejido. Almería.

Objetivo: Identificar las causas de ingreso más comunes en la sala de reanimación (SR) del servicio de urgencias del Hospital de Poniente, y valorar si existen variables que modifican su frecuencia.

Material y métodos: Realizamos un estudio observacional descriptivo durante los meses de julio-agosto 2004 y enero-febrero 2005, analizando una muestra de 1346 pacientes obtenidos del libro de registro de la SR. Las variables evaluadas fueron: edad, sexo, turno, día de la semana, mes y destino del paciente.

Resultados: Los motivos de ingreso más frecuentes fueron: la patología cardíaca, patología respiratoria y pacientes con politraumatismos. Aunque hubo un mayor porcentaje de varones (59,4%), las causas de ingreso variaron según sexo, predominando los traumatismos en varones y malestar general y crisis de ansiedad en mujeres. La frecuentación fue superior en el turno de mañana (38,2%), los lunes (17,6%), durante el mes de enero (30,5%), con algunas variaciones según patologías-sexo-mes. El destino más común de los pacientes fue el área de observación.

Conclusión: los motivos de ingreso y la frecuentación se vieron modificados según las variables estudiadas.

12:00 h. SALÓN DE ACTOS

PAPEL DE LA VIDEO-OCULOGRAFÍA EN EL DIAGNÓSTICO DEL VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO.

Jose Antonio López Escámez, Maria Isabel Molina Palma, Cristobal Zapata, Maria Jose Palma.

Grupo de Otolología y Otoneurología CTS495, Unidad de ORL, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería

Introducción: El vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) es el trastorno vestibular más frecuente. Existe varias formas clínicas que pueden afectar los conductos posterior, horizontal o anterior y que, en algunos casos, afectan dos conductos simultáneamente.

El objetivo del estudio es la evaluación de la video-oculografía (VOG) como técnica diagnóstica del VPPB.

Pacientes y método: Se realizó un estudio retrospectivo comparando 2 grupos: 94 pacientes (1999-2001) diagnosticados mediante pruebas posicionales sin VOG vs 129 individuos explorados con VOG (2002-06) en el Hospital de Poniente, El Ejido, Almería. El diagnóstico VOG se realiza mediante el análisis de los componentes horizontal y vertical del nistagmo posicional, lo que permite identificar las variantes clínicas posterior, anterior, lateral y múltiple.

Resultados: La serie 1999-2001 sin VOG identifico 95% de litiasis del conducto posterior y 5% del conducto horizontal. La serie 2002-2006 con registro VOG fue mas heterogenea y esta formada por: 46% conducto posterior, 17% conducto horizontal, 19% conducto anterior y 18% de formas múltiples. Estos pacientes presentan paresia del conducto horizontal a la prueba calórica en un 24% de casos.

Conclusión: La VOG amplía el espectro clínico del VPPB y permite identificar variantes clínicas consideradas poco frecuentes, que requieren un tratamiento diferencial. Un porcentaje significativo de pacientes presentan paresia calórica del conducto horizontal.

Hemodiálisis

25. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ACCESO VASCULAR PARA HEMODIÁLISIS

ALFONSO AM, OJEDA MD, GARCÍA S, CARO I, CARUSO L, JIMÉNEZ MJ
XI CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ROQUETAS DE MAR

26. ACOGIDA AL PACIENTE DE HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL DE PONIENTE

TORRES GONZÁLEZ R, JIMÉNEZ LIRIA MJ, GARCÍA PÉREZ AM, GONZÁLEZ MARTÍNEZ MR, REDONDO SIMÓN MC, FERNÁNDEZ PARDO N
XI CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ROQUETAS DE MAR

Hospitalización

27. INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS: HERRAMIENTA INTERNIVELES

RECHE GONZÁLEZ FJ, GUIL LÓPEZ F, GARCÍA PANIAGUIA J, FERNÁNDEZ AYALA JC, CAMACHO SÁNCHEZ MN, MORCILLO MUÑOZ Y. HOSPITALIZACIÓN
XII SADECA. CÓRDOBA

Medicina Preventiva

28. POLÍTICA DE AISLAMIENTOS DESDE 2003

MALDONADO VALVERDE MC, SÁNCHEZ BORJA C, LUCENA GARCÍA S, MOYA MOYA JL, LUCERNA MÉNDEZ MA, LÓPEZ LIROLA I, MECA GARCÍA JM
SERV. PREVENCIÓN
XIV CONGRESO NACIONAL Y III INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA PREVENTIVA, SALUD PÚBLICA E HIGIENE

29. APLICACIÓN DEL CMBDA EN LA BÚSQUEDA ACTIVA DE ENFERMEDADES DE ACLARACIÓN OBLIGATORIA

LUCERNA MÉNDEZ MA, BARROSO GARCIA P, MALDONADO VALVERDE MC, SÁNCHEZ BORJA C, LUCENA GARCÍA S, MECA GARCÍA JM. SERV. PREVENCIÓN
XIV CONGRESO NACIONAL Y III INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA PREVENTIVA, SALUD PÚBLICA E HIGIENE

30. PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL LUGAR DE TRABAJO EN LA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

SÁNCHEZ BORJA C, LUCENA GARCÍA S, MECA GARCÍA JM, MALDONADO VALVERDE MC, LUCERNA MÉNDEZ MA, MARTÍNEZ GIMÉNEZ JM.

18. MILTEFOSINA COMO ALTERNATIVA EN LEISHMANIASIS VISCERAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

FERNÁNDEZ JM, GIMENO MJ, ACOSTA P, PINTO CM, FERNÁNDEZ JM
IV CONGRESO SOCIEDAD ANDALUZA DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITALES Y CENTOS SOCIO-SANITARIOS (SAFH). GRANADA

19. MEJORA DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES MEDIANTE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA

VERDEJO F, ACOSTA P, GIMENO MJ, FERNÁNDEZ JM, PINTO CM
XII SADECA. CÓRDOBA

20. MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE SALBUTAMOL EN MONODOSIS PARA AEROSOLTERAPIA

VERDEJO F, GIMENO MJ, ACOSTA P, FERNÁNDEZ JM, PINTO CM
XII SADECA. CÓRDOBA

21. DISEÑO DE UNA TABLA DE ESTABILIDAD DE FÁRMACOS MULTIDOSIS

CORTACERO M, SANCHEZ S, PINTO CM, ACOSTA P, FERNÁNDEZ JM
52 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. TENERIFE

22. IMPACTO DE LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL EN EL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

FERNÁNDEZ JM, MOLINA JA, ACOSTA P, VERDEJO F, GIMENO MJ, PINTO CM
52 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. TENERIFE

23. EVALUACIÓN DE UN PROTOCOLO DE ATOSIBAN EN LA AMENAZA DE PARTO PREMATURO

VERDEJO F, FERNÁNDEZ JM, GIMENO MJ, ACOSTA P, PINTO CM
52 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. TENERIFE

Ginecología

24. INMIGRACIÓN Y MATERNIDAD. UN ANÁLISIS DESDE LA COMARCA DEL PONIENTE ALMERIENSE

MARTÍNEZ GARCÍA E, BENGOCHEA LÓPEZ MF, MACHADO RAMÍREZ F, ALCÁNTARA LÓPEZ C, MENDOZA ARIZA M, LINARES HERNÁNDEZ JC
PARITORIO
I JORNADAS DE INMIGRACIÓN Y SALUD. "MUJER, SALUD E INMIGRACIÓN" GRANADA

12:15 h. SALÓN DE ACTOS

PROGRAMA DE FORMACIÓN MASIVA A LA POBLACIÓN EN RESUCITACIÓN CARDIO-PULMONAR BÁSICA Y DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA (PLAN SALVAVIDAS). ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Grupo Proyecto Salvavidas. Área Integrada de Gestión de Cuidados Críticos y Urgencias. E.P. Hospital de Poniente.

INTRODUCCIÓN : En Enero del año 2.003 pusimos en marcha un programa de formación a la población general en técnicas de Soporte Vital Básico (SVB). Dicho proyecto, denominado Plan Salvavidas, nació fruto de un convenio de colaboración entre la Empresa Pública Hospital de Poniente de Almería y los Ayuntamientos de su área de referencia, que financiaban la formación. Posteriormente se ha extendido fuera de nuestra zona de referencia.

MATERIAL Y MÉTODOS: En cada uno de los cursos impartidos (con metodología y monitores del Plan Nacional de RCP), se sometía a los alumnos a evaluaciones prácticas para comprobar su nivel de aprendizaje; se rellenaba una ficha de cada alumno con datos de filiación y se les hacía rellenar una encuesta de satisfacción. Todos los datos de las fichas, evaluaciones y encuestas de satisfacción han sido introducidos en una base de datos informática. Las evaluaciones prácticas se puntuaron como A : Buen nivel adquirido ; B : Aceptable ; C. Mal nivel.

OBJETIVOS : Analizar los resultados del proceso de formación.

RESULTADOS : Hasta Junio del 2.007 hemos formado 3.251 personas en SVB. Un 63.2 % son mujeres. La edad media es de 26 años. Un 40 % son estudiantes de bachillerato.

Solo un 14.8 % habían hecho algún curso similar previamente y solo un 4.8 % en el año previo.

Un 20 % tenían entre sus familiares algún enfermo con enfermedad cardiaca conocida. Los resultados de las evaluaciones prácticas arrojaron los siguientes resultados:

Obtuvieron mayores tasas significativamente. de buenos resultados (A y B):

- 1.-Los alumnos que habían hecho cursos previos.
2. Los alumnos con niveles de estudios superiores.

3.- Los alumnos con alguna relación laboral con el sistema sanitario (parasanitarios). No hubo diferencias estadísticamente significativas en cuanto el nivel de aprendizaje adquirido en función de :

1.- El sexo.

2.- Presencia de familiares con enfermedad cardíaca.

Un 98 % de los alumnos contesta, en la encuesta de satisfacción anónima de final de curso, que harán siempre o casi siempre maniobras e RCP si se encuentran ante la situación.

La explotación de datos aún esta en fase preliminar.

12. PERFIL DE LOS PACIENTES EXTRANJEROS E INMIGRANTES QUE INGRESAN EN UCI

ROBLES-MUSSO E, DÍAZ CASTELLANOS MA, RAMOS JR, CÁRDENAS A, PEINADO J
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS. MADRID

13. REFLEXIONES SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE EN UCI

SORIA ALBACETE AM, CARA MARTÍN JF, MARTOS VALVERDE L, GALERA GARCÍA, A, GODOY GARCÍA JE. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

III CONGRESO DE ENFERMERÍA DEL MEDITERRANEO. ALMERÍA

Distrito Poniente

14. ESTRATEGIAS PARA EL CONTROL DE LA ADHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS DE TUBERCULOSIS PARA EVITAR PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA

PEÑAFIEL ESCAMEZ MT, SÁNCHEZ BENITEZ DE SOTO ML, JIMENEZ RAMÍREZ M J. EQUIPO TUBERCULOSIS

VI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

15. COORDINACIÓN INTERDISCIPLINAR E INTERINSTITUCIONAL EN LA PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS AL ALTA EN UN PACIENTE CON TUBERCULOSIS Y PROBLEMÁTICA SOCIAL

PEÑAFIEL ESCÁMEZ MT, MONTOYA MUÑOZ R, JIMENEZ RAMÍREZ MJ.

EQUIPO DE TUBERCULOSIS, TRABAJADOR SOCIAL DEL HOSPITAL DE PONIENTE

VI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Farmacia

16. INDICADORES DE PRESCRIPCIÓN EXTERNA: ANÁLISIS DE 5 AÑOS

ACOSTA P, FERNÁNDEZ JM, GIMENO MJ, PINTO C

IV CONGRESO SOCIEDAD ANDALUZA DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITALES Y CENTOS SOCIO-SANITARIOS (SAFH). GRANADA

17. PROGRAMA DE UTILIZACIÓN DE LEVONORGESTREL COMO ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA

ACOSTA P, GIMENO MJ, PINTO CM, FERNÁNDEZ JM

IV CONGRESO SOCIEDAD ANDALUZA DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITALES Y CENTOS SOCIO-SANITARIOS (SAFH). GRANADA

PIA Y DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA. PAMPLONA

7. DEFICIENCIA SELECTIVA DE IGA CASUÍSTICA EN EL HOSPITAL DE PONIENTE IMPLICACIÓN EN LA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

GALLEGO GARCÍA, MT. UNIDAD DE HEMATOLOGÍA

REUNIÓN NACIONAL DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. PAMPLONA

8. COMPARACIÓN DE VARIOS PARÁMETROS BIOQUÍMICOS URGENTES ENTRE DOS ANALIZADORES

GÁMEZ GÓMEZ I, GONZÁLEZ OLLER C, PORRINO HERRERA MC. BIOTECNOLOGÍA

I CONGRESO NACIONAL DEL LABORATORIO CLÍNICO. SEVILLA

Bloque Quirúrgico

9. LA COMUNICACIÓN EFICAZ: PILAR BÁSICO DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

FERNÁNDEZ TORRES A, ARCOS CARMONA I, QUESADA CARRIÓN I, FERNÁNDEZ TORRES A. HOSPITAL DE DIA QUIRÚRGICO

III CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DEL MEDITERRANEO. ALMERÍA

Cardiología

10. TRÍPTICO INFORMÁTICO SOBRE HOLTER

GONZÁLEZ ORTIZ MC, ESTÉVEZ PUGA E, RODRÍGUEZ MARTÍNEZ A. CONSULTAS EXTERNAS

XI CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES. ROQUETAS DE MAR

Cuidados Críticos

11. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUEMICA EN LA ZONA DEL PONIENTE ALMERIENSE.

GÓMEZ GONZÁLEZ JV, GIL EXTREMERA B, PARRILLA RUIZ FM, CÁRDENAS CRUZ D, VARGAS ORTEGA D, DÍAS CASTELLANOS MA

XXVIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA. SITGES

12:30 h. SALÓN DE ACTOS

PREVALENCIA DE MARCADORES DE INFECCIÓN POR VHB Y VHC EN POBLACIÓN SUBSAHARIANA.

Joaquín Salas Coronas, Teresa Cabezas Fernández, José Vázquez Villegas, Isabel Cabeza Barrera I., Ana Lozano Serrano, María Angustias Molina Arrebola, María Cruz Rogado García, María Luisa Sánchez Benítez de Soto.

Unidad de Medicina Tropical, Hospital de Poniente. El Ejido, Almería

Objetivos: Estudiar la prevalencia de marcadores de VHB y VHC en pacientes de origen subsahariano remitidos a la Unidad de Medicina Tropical (UMT) del Hospital de Poniente.

Material y métodos: De los 95 pacientes subsaharianos remitidos a la UMT, en 91 se dispone de marcadores de infección por VHB y VHC. Proceden en su mayoría de países del oeste de África, como Malí (25%), Senegal (24%), Guinea-Bissau (19%) y Mauritania (12%). El 88% son varones, con una edad media de 29 años. El estudio de la infección de VHB se realizó mediante la detección de AgHBs, Ac antiHBc y Ac antiHBs. En pacientes con Ac antiHBc positivo se solicitó IgM-HBc para descartar infección aguda. En los pacientes con AgHBs +, se determinaron el AgHBe y Ac antiHBe, además de ADN de VHB. Para el estudio del VHC se empleó la detección de Ac anti VHC. En los casos de positividad, se determinó el ARN de VHC.

Resultados: El 82.4% (n=75) de los pacientes tiene marcadores positivos a VHB. 24 (26.4%) son portadores crónicos (AgHBs +). Entre los pacientes con AgHBs -, 27 (29.6%) tenían AcHBs + y AcHBc +. 24 pacientes (26.4%) tenían como único marcador el Ac antiHBc. No existen diferencias significativas en la distribución por países.

En 14 de los portadores crónicos de VHB se dispone de datos de PCR, siendo positiva en 6 (43%) y negativa en 8 (57%).

5 pacientes (5.5%) presentaron positividad para el Ac antiVHC (1 coinfección con VHB, 2 pacientes con marcadores negativos para VHB y 2 con marcadores de infección pasada).

Conclusión: Existe una muy elevada prevalencia (82.4%) de marcadores positivos de VHB entre los pacientes de origen subsaharianos remitidos a nuestra Unidad, y entre ellos, un 26% son portadores crónicos. Dado que el momento de infección por VHB en

esta población suele ser en la primera infancia, el riesgo de desarrollo de hepatopatía crónica y hepatocarcinoma es muy elevado, lo que implica la necesidad de un seguimiento estrecho y tratamiento en los casos indicados. Ante estas cifras, se refuerza la idea de incluir la solicitud de marcadores de VHB y VHC en todos los pacientes procedentes del África subsahariana.

COMUNICACIONES POSTER 2007

Biología

1. FERROPORTIN DISEASE OR TYPE I HEMOCHROMATOSIS: SHOWING A HETEROGENEOUS PHENOTYPICAL EXPRESSION

MOLINA MA, GARCÍA J, PÉREZ R, GALLEGO MT, GIMÉNEZ MJ, AVIVAR C, REMACHA A, ALTÉS A, BAIGET M. HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. BIOTECNOLOGÍA
EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION. 12TH CONGRESS. VIENNA

2. CRIBADO DE MUESTRAS DE ORINA PARA URINOCULTIVO MEDIANTE EN CITOMETRO DE FLUJO UF100i

PORRINO HERRERA MC, CABEZAS FERNÁNDEZ T, CABEZA BARRERA MI, LÓPEZ CABRERA R, LORENTE CRUZ D, AVIVIAR OYONARTE C.
BIOTECNOLOGÍA
I CONGRESO NACIONAL DEL LABORATORIO CLÍNICO. SEVILLA

3. ENSAYO CSF ADVIA 120 (BAYER) Y CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS

PORRINO HERRERA MC, OLIVARES MJ, CABRERA H, FERNÁNDEZ T, SÁNCHEZ YEBRA W, SILICIA A. BIOTECNOLOGÍA
I CONGRESO NACIONAL DEL LABORATORIO CLÍNICO. SEVILLA

4. UTILIDAD DE LA TIRA REACTIVA DE ORINA PARA PREDECIR UNA INFECCIÓN URINARIA

PORRINO HERRERA MC, CABEZAS FERNÁNDEZ MT, CABEZA BARRERA MI, GONZÁLEZ OLLER C, GÁMEZ GÓMEZ I, BENAYAS P, AVIVAR OYONARTE C.
BIOTECNOLOGÍA
XIV REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE ANÁLISIS CLÍNICOS. CÓRDOBA

5. AUTOMATIZACIÓN DEL ANÁLISIS SISTEMÁTICO DE ORINA: EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL ANALIZADOR IRIS IQ200

BENAYAS P, JIMENEZ A, GONZÁLEZ C, PORRINO C, GÁMEZ I, AVIVAR C
BIOTECNOLOGÍA
XIV REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE ANÁLISIS CLÍNICOS. CORDOBA

6. HEMOGLOBINOPATÍAS ESTRUCTURALES Y RAZA NEGRA EN EL PONIENTE ALMERIENSE: IMPORTANCIA DE SU DESPISTAJE

PÉREZ R, MOLINA MA, GARCÍA JA, GALLEGO T, FERNANDEZ DEL OLMO GC, JIMENEZ A, GIMENEZ MJB, SALAS JD, AVIVAR C. HEMATOLOGÍA
49ª CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERA-