

*VIII Jornadas
Poniente Investiga
Agencia Sanitaria Poniente
Distrito Poniente de Almería*



10 de Diciembre de 2014

Organiza: Unidad de Apoyo a la Investigación

Lugar de celebración: Salón de Actos Hospital de Poniente.

www.ephpo.es

investigación@epho.es



Índice de Contenidos.

Programa de Actividades	3
Talleres	7
Especialistas Internos Residentes.....	13
Comunicaciones orales	19
Iniciativas e ideas de investigación	27
Posters.....	46

VIII Jornadas de Investigación
“Poniente Investiga”
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

PROGRAMA



10:00 h. INAUGURACION

D^a. Sonia Ferrer Tesoro.

Delegada de Gobierno de la Junta de Andalucía en Almería

D. Alfredo Valdivia Ayala.

Delegado Provincial de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales en Almería.

D^a. M^a Pilar Espejo Guerrero.

Directora Gerente de la Agencia Sanitaria Poniente

D^a. Juana M^a Montoya Vergel.

Directora Gerente Distrito Sanitario Poniente de Almería

10:30 h Talleres simultáneos

Taller 1. *Cómo encontrar lo que buscas y no morir en el intento.* (Búsqueda bibliográfica)

Imparte. D^a. Irene Villegas Tripiana. Bibliotecaria Agencia Sanitaria Poniente.

Máximo 15 plazas

Taller 2. *Proyectos europeos e investigación en Salud*

Imparte. D^a. Elena Martín Bautista. Técnico de Proyectos Internacionales. Fundación Progreso y Salud.

Máximo 15 plazas.

Taller 3. *Plan de Participación del SSPA y encuestas de calidad de vida*

Imparte. D. Juan Manuel Jiménez Martín. Profesor Escuela Andaluza de Salud Pública.

Máximo 15 plazas.

Taller 4. *Café con expertos: De residente a Investigador Internacional.*

Imparte. D. José Antonio López Escámez. FEA Otorrinolaringología. Investigador Agencia Sanitaria Poniente - GenYo.

Dirigido a Residentes.

12:30 h Comunicaciones

Presenta y modera:

D^a. M^a José Gimeno Jordá. *Presidenta de la Comisión de Docencia y Jefa de Estudios de Formación Especializada. Agencia Sanitaria Poniente.*

D. Francisco Javier Pacheco Calvente. *Coordinador de la Unidad Docente. Distrito Sanitario Poniente.*

- *Pharmaceutical intervention: enoxaparin use recommendations in patients with renal impairment.*
D. Joaquin Urda Romacho. MIR de Farmacia 2
- *El Cáncer y La Menopausia.*
D^a Ester Ortega Perez. EIR 2 Matrona
- *Fiebre y erupción cutánea tras regreso de Cuba.*
D^a Martina Fernández López. MIR 2 Medicina Familiar y Comunitaria
- *Hidatidosis muscular primaria.*
D. Joaquin Pousibet Puerto. MIR-3 Medicina Interna
- *Laparoscopia frente a otros abordajes quirúrgicos en patología ginecológica: nuestra experiencia.*
D^a Marta Meca Cabas. MIR 2 Ginecología



14:00 h Conferencia

Presenta: D^a. M^a Angustias Molina Arrebola. RU Área Integrada de Gestión Biotecnología Agencia Sanitaria Poniente

Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

D^a Ana M^a Sánchez López.

Responsable Técnico de gestión y resolución de solicitudes. Nodo coordinador del Biobanco andaluz

14:30 h Pausa. Visita exposición de pósters científicos (vestíbulo Hospital de Poniente)

15:45 h Conferencia

Presenta: D. Raúl García Martín. Técnico Unidad de Apoyo a la Investigación. Agencia Sanitaria Poniente

Como participar en convocatorias europeas de financiación para la investigación e innovación

D^a. Elena Martín Bautista.

Responsable de Proyectos Internacionales Fundación Progreso y Salud

16:30 h Comunicaciones orales

Presenta y modera:

D. Andrés Fontalba Navas. Coordinador Unidad de Apoyo a la Investigación. Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería

- *Proyecto de innovación: "Consultam-e"*
D. Manuel Moreno García. Director de Unidad de Gestión Clínica Vicar. Distrito Sanitario Poniente
- *Percepciones de las madres de los niños con diabetes: repercusión de la enfermedad en sus vidas.*
D^a. Concepción Candela Gómez. Enfermera educadora en diabetes. Distrito Sanitario Poniente
- *Diagnóstico y tratamiento de la malaria importada en España: Recomendaciones del grupo de trabajo de Malaria de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMETS).*
D. Joaquín Salas Coronas. Responsable Unidad de Medicina Tropical Agencia Sanitaria Poniente
- *Consenso Andaluz sobre el abordaje de la Osteoporosis postmenopáusica en Atención Primaria.*
D. Ignacio Aguilar Martín. FEA Medicina Familiar y Comunitaria Unidad de Gestión Clínica Ejido Norte. Distrito Sanitario Poniente
- *Estudio de la eficacia del sellado con taurolidina y citrato 4% del catéter para hemodiálisis en la prevención de infección y trombosis.*
D^a. M^a del Rocío González Martínez. Enfermera Hemodiálisis Agencia Sanitaria Poniente
- *Strongyloidiasis en inmigrantes en el sur de España.*
D. José Vázquez Villegas. Director Unidad de Gestión Clínica La Mojonera. Distrito Sanitario Poniente
- *Cuidado Humanizado en el recién nacido: mejoras perinatales en un hospital comarcal.*
D^a. Isabel M^a Hernández Corral. Enfermera de Pediatría Agencia Sanitaria Poniente



18:00 h Mesa debate

Presenta y modera:

D^a. Mabel Angulo Rodríguez. Periodista Canal Sur Almería

Presente y futuro de la Investigación en Salud

Ponentes:

D. Jose Antonio López Escámez.

FEA Otorrinolaringología. Investigador Agencia Sanitaria Poniente - GenYo.

D. José Espejo Guerrero.

Farmacéutico Comunitario en Adra. Investigador

D^a. Teresa Jordán Madrid.

FEA Digestivo. Agencia Sanitaria Poniente. Investigadora

D. Lisardo García Matarín.

FEA Medicina Familiar y Comunitaria Unidad de Gestión Clínica El Parador. Distrito Sanitario Poniente SEMERGEN. Investigador

D^a. M^a del Mar Torres Navarro.

DUE Agencia Sanitaria Poniente. Miembro Comité de Ética de Investigación Almería. Investigadora

19:00 h. Clausura VIII Jornadas Poniente Investiga

VIII Jornadas de Investigación
“Poniente Investiga”
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

TALLERES

Taller 1. *Cómo encontrar lo que buscas y no morir en el intento.* (Búsqueda bibliográfica)

Imparte. D^a. Irene Villegas Tripiana. Bibliotecaria Agencia Sanitaria Poniente.
Máximo 15 plazas

En el mundo en el que nos movemos, la información es un recurso valioso y debemos saber cómo buscar para poder responder nuestras necesidades de información, en el ámbito en el trabajamos el estar informado y actualizado es muy importante para el desarrollo de nuestro trabajo.

De ahí, la importancia de saber dónde y cómo buscar la información que necesitamos en cada momento. Es imprescindible saber que quiero buscar y donde buscarlo para no perdernos en la llamada "Era de la información", hoy día, lo difícil es saber elegir la información que realmente nos interesa.

El objetivo de este taller es dar a conocer los recursos con los que contamos y disponemos a través de las bases de datos más importantes y prestigiosas dentro de campo de las Ciencias de la Salud, para ello contamos desde el año 2006 con la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

La búsqueda bibliográfica es fundamental para el desarrollo de la investigación.

Taller 2. **Proyectos europeos e investigación en Salud**

Imparte. D^a. Elena Martín Bautista. Responsable de Proyectos Internacionales. Fundación Progreso y Salud.

Elena Martín Bautista, licenciada y doctora en Farmacia por la Universidad de Granada. Técnico en Transferencia Tecnológica por la Universidad de Granada y Técnico Especialista en Promoción y Gestión de Proyectos Europeos e Internacionales por la Universidad Politécnica de Madrid. A parte de haber participado en múltiples proyectos regionales, nacionales y europeos, ha trabajado en la European Science Foundation (organismo vinculado a la Comisión Europea) en Estrasburgo, desarrollando tareas de estrategia política científica, gestión de proyectos europeos, preparación de convocatorias, evaluación de proyectos y procesos de evaluación por pares. Actualmente trabaja en la Junta de Andalucía, en la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, en la Oficina de Proyectos Europeos e Internacionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, donde desarrolla tareas de asesoramiento y preparación de propuestas y gestión de proyectos europeos, especialmente dedicados al desarrollo de la carrera profesional, redes temáticas, proyectos colaborativos y formación de profesionales.

Los Programas Marco son Programas de investigación e innovación multisectoriales y multianuales, y constituyen la herramienta principal de la UE para financiar acciones de I+D+i. El primer Programa Marco se lanzó en 1984.

El Programa Marco vigente es Horizonte 2020. Este nuevo programa movilizará una financiación de aproximadamente 80.000 millones de euros entre 2014 y 2020. El objetivo de H2020 para estos 7 años es contribuir a la construcción de una economía basada en el conocimiento y la innovación, dando soporte a la aplicación de la estrategia Europa 2020 y otras políticas de la Unión, así como al funcionamiento y a la culminación del Espacio Europeo de Investigación (ERA).

Horizonte 2020 se estructura a través de **tres pilares o prioridades**:

- **Ciencia excelente**
- **Liderazgo industrial;**
- **Retos sociales**

A la hora de participar en convocatorias europeas, es importante planificar con tiempo nuestra participación, conocer las características de los proyectos europeos y seguir una serie de pasos a la hora de preparar una propuesta (solicitud):

Característica general es de los proyectos europeos:

- Han responder un problema común
- Son, por definición, proyectos colaborativos, con un coordinador y en los que participan socios de distintos países.

Pasos para preparar una propuesta

- Detectar en qué programa encaja el proyecto para el buscamos financiación
- Entender las prioridades y requerimientos del programa
- Comprobar que no hay proyectos similares ya ha financiados
- Definir el proyecto y el consorcio inicial
- Redactar y presentar la propuesta (solicitud)



La Oficina de Proyectos Internacionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (OPI-SSPA) tiene como objetivo facilitar la participación de los profesionales del SSPA en programas internacionales de I+D+i, en especial los promovidos por la Unión Europea, y ofrecerles un soporte integral que va desde la capacitación de profesionales hasta la preparación y presentación de las propuestas.

Como oficina regional, la OPI-SSPA coordina los servicios de apoyo para la internacionalización de la I+D+i del SSPA que presta junto al resto de las fundaciones de la Red de Fundaciones Gestoras de la Investigación en la sanidad pública andaluza, lo que le permite al profesional de la investigación disponer de una amplia red de servicios en proyectos internacionales, independientemente del lugar en el que desempeñe su actividad dentro del territorio andaluz



Taller 3. Plan de Participación del SSPA y encuestas de calidad de vida

Imparte. D. Juan Manuel Jiménez Martín. Profesor Escuela Andaluza de Salud Pública.

La encuesta de opinión constituye una de las principales estrategias de investigación en la actualidad. Su uso creciente en numerosos ámbitos relacionados con las prácticas profesionales, con la gestión de instituciones socio-sanitarias o como herramienta básica para conocer la opinión de los pacientes o usuarios de los servicios hace necesario que los profesionales de dichas organizaciones cuenten con unos sólidos criterios que permitan tanto la mejora en el diseño y ejecución de este tipo de estudios como el análisis crítico de los datos proporcionados por los mismos.

Con este objeto se ha diseñado el Taller “Plan de Participación del SSPA y encuestas de calidad de vida”. Se trata de un espacio de exposición y debate en el que se abordarán las potencialidades y límites de esta metodología, sus características principales y, especialmente, los criterios científicos imprescindibles para generar datos con los adecuados niveles de validez y fiabilidad. Por último, se presentará brevemente el diseño metodológico que actualmente se está poniendo en marcha en todo el SSPA para conocer los niveles de Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) que reportan los usuarios del sistema y que forma parte de una estrategia de largo alcance orientada a una mejor Evaluación de Resultados en salud.

Taller 4. *Café con expertos: De residente a Investigador Internacional.*

Imparte. D. José Antonio López Escámez. FEA Otorrinolaringología. Investigador Agencia Sanitaria Poniente - GenYo.
Dirigido a Residentes.

La Carrera investigadora para un médico en España

La investigación es una vocación y una profesión. La vocación parte del principio de la curiosidad humana y el interés y la capacidad para intentar resolver problemas de salud. ¿Podremos llegar a curar enfermedades que hoy consideramos crónicas o incurables?

En nuestro país, resulta difícil compatibilizar la formación como médico especialista con la formación investigadora, pues los programas de formación especializada no incluyen un periodo exclusivo dedicado a la formación como investigador, que en otros países es de un año durante la residencia. Por otra parte, la formación investigadora dura entre 7 y 12 años y está estructurada en varias fases (predoctoral, postdoctoral junior, postdoctoral sénior). Una formación tan prolongada, asociada a movilidad internacional y bajos salarios, la convierten en un proyecto difícil de compatibilizar con la formación como médico especialista y la formación de una familia.

En España, son pocos los médicos que han tenido una doble formación investigadora y asistencial. La mayoría de las veces, la formación investigadora se limita a la realización de la Tesis Doctoral y la continuidad posterior de la actividad investigadora es difícil por la ausencia de investigadores en los servicios clínicos.

Este taller está dirigido a los médicos residentes para informarles sobre las oportunidades de formación investigadora que existen en España, así como ofrecer asesoramiento, desde mi experiencia, para compatibilizar la actividad asistencial e investigadora.



VIII Jornadas de Investigación Poniente Investiga
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

ESPECIALISTAS INTERNOS RESIDENTES

1. INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL AJUSTE POSOLÓGICO DE ENOXAPARINA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL

D. Joaquín Urda Romacho. MIR 2 de Farmacia

Autores: Urda-Romacho J, Martínez-Plata E, Castro-Vida MA, Acosta-Robles P, Gimeno-Jordá MJ, Estepa-Moreno I, Martos-Rosa A, Fayet-Pérez A, Urquizar-Rodríguez O

Introducción

Enoxaparina es un anticoagulante indicado en el tratamiento y profilaxis de la enfermedad tromboembólica. Se elimina principalmente por riñón. En situaciones de insuficiencia renal (IR) su vida media se incrementa, por lo que pacientes con aclaramiento de creatinina (ClCr) < 30ml/min presentan un mayor riesgo de acumulación y sangrado. Las principales guías fármaco-terapéuticas recomiendan un ajuste de dosis en estos casos.

Objetivos

Adeuar la prescripción de enoxaparina en pacientes con IR severa según las recomendaciones de las guías de práctica clínica.

Métodos

Estudio prospectivo realizado durante 3 meses en un hospital comarcal. Se revisaron todos los pacientes ingresados a los que se les prescribió enoxaparina en dosis superiores a 40 mg/día. Se realizó intervención farmacéutica (IF) en aquellos con un ClCr < 30ml/min. La IF consistió en recomendar un ajuste de dosis según la función renal del paciente. La dosis adecuada en estos casos y así recomendada fue 20 mg/día en profilaxis y 1mg/kg día en el tratamiento de tromboembolismo venoso, angina inestable e infarto agudo de miocardio no Q. Se comunicó al facultativo mediante nota escrita en prescripción electrónica. No se realizó IF cuando la anticoagulación del paciente estaba en seguimiento por el servicio de Hematología. Los datos se obtuvieron de la prescripción electrónica (aplicación informática Unidosis Farmatools® Dominion®), del programa de laboratorio (GPI®) y de la historia clínica electrónica (ARIADNA®).

Resultados

Durante el estudio, se prescribió enoxaparina en dosis superiores a 40 mg/día a 192 pacientes, de los cuales 12 (6,25%) presentaron un ClCr < 30ml/min. Se realizó IF en el 83,3% (10) de los casos, siendo aceptadas en un 80% (8). Los motivos de las IF no aceptadas fueron: alta del paciente y recuperación de la función renal.

Conclusiones

La IF permitió una adecuación de la prescripción, promoviendo un uso seguro y apropiado de enoxaparina, mejorando la seguridad del paciente y disminuyendo el riesgo a las complicaciones asociadas a una sobredosificación, con el consiguiente impacto en la eficiencia y calidad asistencial de los pacientes hospitalizados.

2. EL CÁNCER Y LA MENOPAUSIA

D^a Ester Ortega Pérez. EIR 2 Matrona

Autores: Belen Shahrour Romera, Ester Ortega Pérez, M^a del Mar Carrillo Martínez

La menopausia es un periodo fisiológico en la vida de la mujer condicionado por cambios hormonales. Consecuencia de un cese de la función ovárica, tendrá lugar una deficiencia de estrógenos y progestágenos, cuya repercusión se manifiesta con sintomatología característica y con una mayor tendencia a la aparición de ciertos cánceres ginecológicos. El climaterio es una etapa crítica en la vida de la mujer en la que se suceden múltiples cambios en los diferentes sistemas corporales, hecho que puede enmascarar el diagnóstico precoz de alguno de estos cánceres.

Nuestro trabajo ha sido realizado en base a una búsqueda bibliográfica intensa sobre la relación de la menopausia y los diferentes cánceres ginecológicos. Esto nos planteó como objetivo conocer la frecuencia de aparición de los mismos en el proceso climatérico.

Como resultado obtuvimos que el cáncer del aparato genital femenino, junto con el de mama, son la principal causa de muerte en la mujer. Los cuatro tipos de cáncer observados con mayor frecuencia durante la menopausia son, según su incidencia: cáncer de mama, endometrial, ovárico y de cérvix (suele aparecer antes).

Como conclusión principal destacamos que la prevención y detección precoz de los cánceres ginecológicos durante el climaterio contribuyen a la mejora de la calidad de vida de la mujer.



3. FIEBRE Y ERUPCIÓN CUTÁNEA TRAS REGRESO DE CUBA

D^a Martina Fernández López. MIR 2 Medicina Familiar y Comunitaria

Autores: Martina Lucía Fernández López, Manuel Jesús Soriano Pérez, Joaquín Salas Coronas.

Publicado en la sección de Imágenes de la revista EMERGENCIAS.

Introducción:

Mujer de 45 años natural de Cuba, que tras regresar de un viaje a La Habana de una semana de duración, comenzó el mismo día de su llegada a España con fiebre de 38°C, artralgias generalizadas, cefalea retroocular intensa, vómitos y diarrea. Fue atendida en urgencias una semana después, donde mostró en la exploración física un exantema cutáneo en extremidades y espalda, que se marcaba con la digitopresión e intenso prurito.

En la analítica destacaba 5.930 leucocitos/ μ l (29,4% linfocitos), hemoglobina 13,2 g/dl, hematocrito 39,7%, plaquetas 180.000/ μ l, GOT 200 UI/L y GPT 237 UI/L. El frotis sanguíneo y la inmunocromatografía para malaria fueron negativos. El test de diagnóstico rápido de dengue mostró Ag NS1 positivo, así como IgM e IgG positivas. La paciente no presentaba signos de alarma, la evolución posterior fue favorable. El diagnóstico final fue dengue clásico.

Conclusiones

El creciente incremento de viajes internacionales hace necesario que el personal sanitario de los Servicios de Urgencias, en especial los facultativos, estén familiarizados con las enfermedades importadas, algunas de las cuales constituyen una verdadera urgencia médica. El Dengue se considera actualmente una enfermedad emergente, que afecta a millones de personas en zonas endémicas y también a viajeros internacionales, y que en ocasiones puede evolucionar a una forma hemorrágica grave o a shock.

4. HIDATIDOSIS MUSCULAR PRIMARIA

D. Joaquín Pousibet Puerto. MIR 3 Medicina Interna

Publicado Imagen de la semana en **Med Clin (Barc).** 2014;142(11):e21

Autores: Joaquín Pousibet-Puerto , Joaquín Salas-Coronas, M. José Viciano-Martinez-Lage y Antonio Villarejo-Ordoñez

La hidatidosis muscular es una entidad muy infrecuente, representando entre el 0,5-7% de los casos de hidatidosis. Es excepcional como enfermedad primaria y muy infrecuente como manifestación secundaria. Presentamos el caso de una paciente inmigrante con enfermedad hidatídica muscular primaria de gran tamaño.

Se trataba de una niña de 13 años natural de Marruecos, residente en España desde 1,5 años antes. No tenía antecedentes médicos de interés y no había visitado otros países. No refería contacto con animales en España. La paciente acudió a Urgencias de nuestro centro por una tumoración en trocánter izquierdo que iba aumentando de tamaño en los cuatro últimos meses. No refería traumatismo previo, fiebre, pérdida de peso ni clínica gastrointestinal o respiratoria. La exploración física general fue normal, salvo que en cara externa del glúteo izquierdo presentaba una tumoración blanda, ligeramente fluctuante y caliente de unos 12 centímetros de diámetro máximo.

El hemograma se encontraba dentro de la normalidad. En la bioquímica sólo destacaba proteína C reactiva (PCR) de 1,31 mg/dl (0,01-0,50 mg/dl). Los niveles de IgE fueron 39,5 UL/ml (0-130 UI/ml). El estudio de parásitos en heces (3 muestras) fue negativo. La radiografía de tórax y abdomen y la ecografía abdominal fueron normales. La resonancia magnética y la ecografía de partes blandas mostró una tumoración de 16x7x5 cm de contenido líquido en parte externa del muslo izquierdo, bordes delimitados y unas estructuras lineales en su interior. La serología de hidatidosis fue negativa con una IgG de 0,48 kU/l (0,80-1,10 kU/l).

Dado que la tumoración presentaba un aumento progresivo de tamaño, la paciente se intervino quirúrgicamente realizándose el diagnóstico macroscópico intraoperatorio de quiste hidatídico, el cual se confirmó mediante el estudio anatomopatológico. El periquiste presentaba una marcada respuesta inflamatoria con áreas de necrosis, y el endoquiste estaba representado histológicamente sólo por la capa externa acelular ya que no se encontró ni capa germinativa interna ni escólex. Estos hallazgos hacen pensar en un quiste hidatídico inactivo con posibles fugas del contenido quístico a los tejidos de alrededor, lo que explicaría la respuesta inflamatoria en la cápsula periquística.

Tras la intervención se administró albendazol 400mg/12h durante 3 meses. En el seguimiento posterior en consulta durante 3 años, la serología se positivizó en el siguiente control a los 3 meses (0,87 kU/l) para negativizarse a los 7 meses. En ningún momento presentó eosinofilia ni datos de diseminación sistémica. La hidatidosis o equinococosis es una infección causada por los cestodos de la especie *Equinococcus granulosus*. La localización más frecuente de los quistes son el hígado (60-75%) y los pulmones (15%-30%), aunque en un 10% de los casos puede encontrarse en otros órganos como cerebro, corazón, riñón, bazo o músculos. Aunque es una entidad muy infrecuente en nuestro medio, ha de ser tenida en cuenta en los casos de tumoraciones quísticas a dicho nivel, especialmente en población inmigrante.

5. LAPAROSCOPIA FRENTE A OTROS ABORDAJES QUIRÚRGICOS EN PATOLOGÍA GINECOLÓGICA: NUESTRA EXPERIENCIA

D^a Marta Meca Cabas. MIR 2 Ginecología

Autores: Jofre Navarro JJ, Meca Cabas MR, Gallardo Carvajal A, Casares González MP

Laparoscopia frente a otros abordajes quirúrgicos en patología ginecológica: nuestra experiencia" expone los resultados quirúrgicos obtenidos en el Servicio de Ginecología y Obstetricia de Hospital de Poniente durante el periodo de tiempo correspondido entre 2011 y 2013, inclusive.

En el presente estudio se refleja la evolución quirúrgica en patología ginecológica exponiendo los resultados de las intervenciones realizadas en los distintos abordajes: laparoscopia, laparotomía y abordaje vaginal.

Es bastante interesante observar el crecimiento exponencial del abordaje laparoscópico puesto que las ventajas del mismo están ampliamente demostradas.



**VIII Jornadas de Investigación
'Poniente Investiga'**
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

COMUNICACIONES ORALES

1. PROYECTO DE INNOVACIÓN: “CONSULTAM-E”

D. Manuel Moreno García. Director de Unidad de Gestión Clínica Vicar. Distrito Sanitario Poniente

Autores: Antonio Garzón Miralles, Técnico Medio de Sistemas de Información, Pedro Mesas García, Técnico superior informática, Jacinto Benitez Gil, responsable de unidad de Cardiología de la Agencia Sanitaria Poniente y Laura Mourelle Vázquez, Facultativo de Medicina Familiar y Comunitaria y Manuel Moreno García, director de la Unidad de Gestión Clínica de Vicar. Distrito Sanitario Poniente.

Proyecto concebido para estudiar la posibilidad de que los facultativos de atención primaria inter-consulten con el especialista deseado sin la necesidad de derivar físicamente al paciente cuando no sea estrictamente necesario.

Para ello se usará una aplicación Web llamada “Consultam-e” que tiene por objeto funcionar como plataforma de comunicación entre el personal sanitario de atención primaria y el del su hospital de referencia.

Ofrece la posibilidad de intercambiar consultas en formato texto y agregar archivos como complemento a la consulta (resultados de pruebas, informes, imágenes, etc).

El personal sanitario implicado en la “consulta electrónica” recibirá un aviso mediante correo electrónico para que tenga conocimiento de dicha consulta (o respuesta) y acceda a la aplicación lo antes posible.

Además, como material de apoyo, el personal de atención primaria podrá visualizar los informes médicos realizados al paciente en su hospital de referencia.



2. PERCEPCIONES DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS CON DIABETES: REPERCUSIÓN DE LA ENFERMEDAD EN SUS VIDAS

D^a. Concepción Candela Gómez. Enfermera educadora en diabetes. Distrito Sanitario Poniente.

Autores: Concepción Candela-Gómez, María Ascensión González-Lozano, María Isabel Cruz-Escobosa
Artículo publicado en Avances en Diabetología. 2014

El objetivo del trabajo que presentamos, es conocer los sentimientos de las madres de niños y niñas con diabetes, así como la repercusión que la enfermedad ha tenido en las distintas facetas de sus vidas:

- Costo personal y familiar de la enfermedad crónica.
- Modificación de las relaciones escolares y sociales de sus hijos.

Para ello realizamos un grupo focal con ocho madres de niñas y niños con diabetes con edades de 7 a 16 años y con más de un año desde el diagnóstico.

Todas las madres son las cuidadoras principales, si bien sus parejas conocen y participan en algunos aspectos del manejo de la enfermedad.

Preparamos preguntas que abordaban, desde los sentimientos del diagnóstico, modos de afrontamiento, cambios en la vida familiar y actitud ante complicaciones como la hipoglucemia.

Comparamos los resultados del estudio DAWN y elaboramos algunas preguntas con base a este estudio.

Todas las madres acudieron de manera voluntaria a la entrevista, conociendo el fin de la misma, y dando su consentimiento explícito. El grupo fue grabado en vídeo para su posterior análisis.

Como resultado señalar, que el miedo y la culpa son los dos sentimientos mayoritarios.

Todas han renunciado a trabajar de manera asalariada, añadiendo un sobreesfuerzo personal por estar pendientes 24 horas de su hijo. La mayoría de las veces son ellas quienes les realizan el control de madrugada. Opinan que los gastos familiares son mayores que antes, por la adquisición de fungibles e insulina.

La mitad del grupo cree que existe discriminación en los colegios, privando a los niños de participar en excursiones o viajes.

La vida social de los niños no se ha visto modificada, salvo algún comentario poco amable de compañeros de clase.

Piensen que sobreprotegen a los niños y éstos se aprovechan de ello. La complicación más temida es la hipoglucemia, siendo poco conscientes de otro tipo de complicaciones.

Comparar los resultados de este grupo focal con el estudio DAWN es difícil, pues la población de dicho estudio engloba a diabetes tipo 1 y 2, y no agrupa categorías de edad u otras variables sobre las que podamos encontrar similitudes.

Creemos que son necesarias investigaciones que analicen las percepciones de familiares de niñas y niños con diabetes tipo 1, así como intervenciones a niveles administrativos y políticos que garanticen la educación y el apoyo a esta población.

3. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA MALARIA IMPORTADA EN ESPAÑA: RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE MALARIA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA TROPICAL Y SALUD INTERNACIONAL (SEMTSI)

D. Joaquín Salas Coronas. Responsable Unidad de Medicina Tropical de la Agencia Sanitaria Poniente.

Artículo publicado en Enferm Infecc Microbiol Clin. 2014

La malaria es una de las enfermedades tropicales importadas que con más frecuencia se diagnostican en nuestro país. Estas recomendaciones son fruto del trabajo realizado por un grupo creado por especialistas de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMTSI) entre Junio 2012 y Junio 2013. El objetivo de este grupo ha sido analizar la evidencia que existe en torno al diagnóstico y tratamiento de la malaria importada, y establecer recomendaciones prácticas para los profesionales sanitarios que trabajan en España. En los casos en los que no existe evidencia suficiente, se han establecido recomendaciones en base al consenso entre los expertos del grupo de trabajo.

La principal novedad respecto a documentos previos es la recomendación de usar tratamientos basados en la terapia combinada con derivados de la artemisina, que son fármacos que aclaran muy rápidamente la parasitemia y disminuyen de forma muy significativa la mortalidad por esta enfermedad tanto en niños como en adultos.

4. CONSENSO PARA EL ABORDAJE DE LA OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA.

D. Ignacio Aguilar Martín. FEA Medicina Familiar y Comunitaria Unidad de Gestión Clínica Ejido Norte. Distrito Sanitario Poniente

Objetivo:

Realizar un documento de consenso que evalúe el abordaje de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas en Atención Primaria entre las Sociedades Andaluzas de Medicina de familia (SAMFYC, SEMERGEN Y SANMG), con el propósito de servir de referencia para médicos de familia y otros profesionales de la salud implicados en el tratamiento de estas pacientes.

Métodos:

Se utilizó la metodología de formación de grupos nominales, los cuales definieron las recomendaciones definitivas. El nivel de evidencia y el grado de recomendación se clasificó según el modelo del Center for Evidence Based Medicine de Oxford.

Resultados: Se revisan aspectos novedosos en la fisiopatología ósea y se realizan recomendaciones sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las pacientes con osteoporosis postmenopáusica.

Conclusiones:

Se presentan las recomendaciones del consenso de las sociedades de medicina de familia SAMFYC, SEMERGEN, y SANMG sobre el diagnóstico, la evaluación y el manejo de las pacientes con osteoporosis postmenopáusicas.

5. ESTUDIO DE LA EFICACIA DEL SELLADO CON TAUROLIDINA Y CITRATO 4% DEL CATÉTER PARA HEMODIÁLISIS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN Y TROMBOSIS.

D^a. M^a del Rocío González Martínez. Enfermera de Hemodiálisis. Agencia Sanitaria Poniente

Artículo publicado en Enfermería Nefrológica. 2014; 17(1): 22-27.

Autores: M^a del Rocío González Martínez, M^a Dolores Ojeda Ramírez, Ana M^a García Pérez, M^a del Carmen Redondo Simón, Inmaculada Caro Rodríguez, M^a Concepción Huerga García, Marta Gómez Cambronero, M^a del Carmen Molina Álvarez, Sonia García Hita, Rocío Fernández Palenzuela, Yolanda Canovas Padilla. Enfermeras en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital de Poniente. Almería

El uso de catéteres centrales ha aumentando de forma importante a pesar de su mayor morbi-mortalidad en comparación con las FAV.

Las principales complicaciones son trombosis, bacteriemia-sepsis y limitación de la eficacia dialítica disminuyendo la calidad de vida de los pacientes y elevando el coste sanitario.

En nuestra unidad, el sellado se realizaba con heparina sódica al 5% y actualmente utilizamos TauroLock™-Hep 500®, compuesta de (ciclo)-taurolidina (agente antimicrobiano biocompatible), citrato al 4% y heparina 500 UI/ml

Objetivo:

Comprobar la eficacia del Taurolock para reducir la incidencia de colonización intraluminal y trombosis al compararla con heparina sódica al 5%.

Material y método:

Realizamos un estudio observacional longitudinal de cohorte y analizamos colonización intraluminal, trombosis, biofilm y uso de antibioterapia.

Resultados:

Observamos mejoría en la permeabilidad del catéter, disminución del uso de urokinasa, reducción de sesiones en unipunción y del uso de antibiótico.

Conclusiones:

Nuestro estudio muestra que el sellado del catéter para hemodiálisis con una solución que contiene taurolidina como antimicrobiano puede reducir significativamente la incidencia de sepsis relacionada con el catéter. La taurolidina parece ser efectiva y segura y no conlleva riesgos ni efectos secundarios. La adicción de 500 UI de heparina a la solución de sellado junto con citrato al 4% ha disminuido los eventos trombóticos reduciendo el uso de fibrinolíticos y el uso de unipunción totalmente, presentando una mejoría de la eficacia dialítica.

6. STRONGYLOIDIASIS EN INMIGRANTES EN EL SUR DE ESPAÑA.

D. José Vázquez Villegas. Director Unidad de Gestión Clínica La Mojonera. Distrito Sanitario Poniente Enferm Infecc Microbiol Clin. 2014

Autores: M. Teresa Cabezas-Fernández, Joaquin Salas-Coronas, Ana Belen Lozano-Serrano, Jose Vazquez-Villegas, M. Isabel Cabeza-Barrera, Fernando Cobo

Objetivo:

Analizar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes inmigrantes diagnosticados de strongyloidiasis en nuestra área.

Métodos:

Se analizaron retrospectivamente los pacientes con strongyloidiasis que acudieron a la Unidad de Medicina Tropical del Hospital de Poniente de Almería (España), entre abril de 2004 mayo de 2012.

Resultados: 320 pacientes han sido diagnosticados con infección por *S. stercoralis*, 284/314 pacientes (90,4%) tenían una serología específica positiva. 42,3% de los pacientes presentaron síntomas y el 45% de los pacientes tenían eosinofilia. La monitorización del tratamiento confirmó la pérdida de anticuerpos en los 20 pacientes estudiados.

Conclusiones:

La estrongyloidiasis es una parasitosis diagnosticada cada vez con más frecuencia en países desarrollados debido al aumento de los movimientos migratorios procedentes de zonas endémicas. Siendo a menudo asintomática, su diagnóstico y tratamiento pueden prevenir resultados fatales.

7. CUIDADO HUMANIZADO EN EL RECIÉN NACIDO: MEJORAS PERINATALES EN UN HOSPITAL COMARCAL.

D^a. Isabel M^a Hernández Corral. Enfermera de Pediatría. Agencia Sanitaria Poniente

Autores: Romera Toro, A.; Hernández Corral, I.M.; Romero Vicente, E; Borbalán Escanez, J.; García Berenguel, M.I, Rodríguez Lazo ,A.

Introducción:

El proyecto de humanización de la atención perinatal en Andalucía inicia su desarrollo en el año 2006. Consiste en implantar una serie de mejoras en las unidades neonatales con las que se pretende disminuir el estrés y sufrimiento del niño, favorecer su desarrollo neurológico y emocional e integrar a los padres como cuidadores del RN. Entre los cambios que proponen incluyen el contacto precoz madre-hijo, cohabitación y lactancia materna precoz y frecuente, además de mínimo contacto con equipos de salud en constante rotación.

Objetivo:

Conocer cuáles han sido las mejoras perinatales en nuestro servicio en los últimos años.

Material y método:

Hemos realizado un estudio longitudinal a lo largo del 2006-2013 para valorar cuales han sido las mejoras perinatales en nuestra unidad, tras acogernos a la iniciativa del hospital amigo de los niños.

Resultados:

La unidad de cuidados neonatales del hospital de Poniente, tras acogerse a esta iniciativa, ha realizado los siguientes cambios:

- Los padres pueden visitar a su recién nacido a cualquier hora del día, esto favorece el vínculo afectivo padres-recién nacido y el método canguro.
- Las madres pueden dar lactancia materna a pie de incubadora, no son obligadas a salir al lactario y los padres si lo desean pueden participar en este momento, estando presentes.
- Se ha reforzado la lactancia materna, realizando una fuerte campaña a favor de esta (trípticos, videos...) y formando al personal sanitario para estar cualificados para aconsejar a la mujer.
- Se han introducido pequeños vasitos para dar al recién nacido sus primeras tolerancias, mientras que la madre puede pegárselo al pecho, a fin de suprimir el acostumbramiento del bebe a la tetina.
- Los padres entran a bañar a sus bebés y se les enseñan los cuidados que deben prestar al recién nacido.

En el último año se ha orientado nuestra atención a los cuidados centrados en el desarrollo, hemos realizado un protocolo del dolor, de la luz y el ruido, posiciones.

Conclusiones:

La asistencia perinatal llevada a cabo por el personal de enfermería de nuestro hospital ha mejorado en los últimos años. Tras acogernos a esta iniciativa estamos pasando de unos cuidados intervencionistas a unos cuidados con componente humanizado, favoreciendo con todo esto que los padres no se sientan inseguros a la hora de llevarse su bebé a casa y facilitando el apego.

VIII Jornadas de Investigación
'Poniente Investiga'
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

INICIATIVAS E IDEAS DE INVESTIGACIÓN

ESTRATEGIAS DE CALIDAD Y NÚMERO DE RECLAMACIONES EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO

Autores: Zevallos-Delgado J.L.(1); Estévez-González F.(2); Guirau-Navarro J.E.(3); Fernández-Ayala J.C.(1); Calatrava-García L(1); Fierro-Rosón L.J.(1,4); Parrón-Carreño T.(4)

- (1) APES Hospital de Poniente.
- (2) SAS Enfermero Atención Primaria.
- (3) SAS Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Servicio de Urgencias y Emergencias.
- (4) UAL. Doctorado en Salud, Psicología y Psiquiatría

Introducción:

El Hospital de Poniente es un centro asistencial comarcal perteneciente a la Agencia Sanitaria Pública Empresarial Hospital de Poniente, integrada en la Red Asistencial del Servicio Andaluz de Salud. Presta cobertura sanitaria al Distrito Sanitario Poniente, con una población aproximada de 249300 personas. La frecuentación del Servicio de Urgencias ha sido de 117878 visitas en 2013, con una tendencia ascendente: 98056 en 2010; 108563 en 2011; 111864 en 2012). La multiplicidad de las causas hacen muy difícil el control de la frecuentación y al mismo tiempo el aumento de la misma crea situaciones de gran presión asistencial en unos servicios históricamente sobrecargados, lo que se traduce en un alto grado de insatisfacción y por tanto en un gran número de quejas y reclamaciones.

Objetivo:

Evaluar el efecto de la aplicación de un plan de calidad en el número de las reclamaciones presentadas. Determinar el efecto de estas estrategias en la disminución de las reclamaciones por tiempo de espera.

Material y Métodos:

Diseñamos un estudio longitudinal, observacional, descriptivo, entre el 1 de enero de 2009 y el 31 de diciembre de 2013. Incluimos todas las reclamaciones presentadas en el formulario proporcionado por la Junta de Andalucía dirigidas al Servicio de Urgencias y Emergencias, desde la implantación del Plan de Calidad de la Unidad en 2010. Se analizaron y presentaron los datos mediante desviación estándar (DS) y se compararon las medias mediante el test t-Student y ANOVA. En todos los casos se estableció un valor de p inferior a 0,05.

Resultados

Durante el tiempo de estudio (5 años) se atendieron 536.163 pacientes y se presentaron 2190 reclamaciones. En el año 2009 se obtuvieron 1.205 reclamaciones con una media mensual de 100,4. Se implanta un plan de mejora en 2010: Se obtuvo una media mensual de 26,9 reclamaciones. Se estudia el periodo 2010-2013 y, para el motivo de reclamación, hay un descenso altamente significativo en las presentadas por falta de calidad ($p < 0,01$), desacuerdo con el diagnóstico ($p < 0,00$), tiempo de espera ($p < 0,00$), falta de personal ($p < 0,025$) y sin cambios en aquellas por falta de información ($p = 0,064$), desacuerdo con normas y procedimientos ($p = 0,572$) o trato incorrecto ($p = 0,158$).

Conclusiones:

La aplicación de un Plan de Calidad no sólo es efectiva a nivel numérico, sino en la satisfacción que suscita entre sus derechohabientes, de tal forma que este camino, tan dinámico como real, incrementa el valor añadido a una atención sanitaria de Calidad, al mismo tiempo que se demuestra como un ente vivo y nos da información de primera mano sobre dónde y de qué manera incidir en nuestras estrategias de mejora desde la perspectiva del ciudadano, centro del sistema.

DIAGNÓSTICO DEL TUMOR DE KLASTSKIN: ECOGRAFÍA Y COLANGIORESONANCIA.

Autores: Violeta Rodríguez Rodríguez, Claudio Tusa, Jose Carlos Sánchez Sánchez.

Unidad de Urgencias y cuidados críticos. Hospital de Poniente. Distrito Sanitario Poniente. El Ejido. Almería.

Ámbito del caso

Hospitalario

Motivo de consulta

Epigastralgia irradiada a ambos hipocondrios de 15 días de evolución, relacionada con la ingesta y que cede con el ayuno, asociada a coluria, acolia, prurito cutáneo e ictericia de piel y mucosas.

Historia Clínica

*Antecedentes personales: hipertensión arterial en tratamiento con Carduran y Emprosartan/hidroclorotiazida.

*Exploración: afebril, ictericia de piel y mucosas. Resto sin alteraciones.

*Pruebas complementarias en urgencias: - EKG, Rx torax y abdomen: anodinos. - Analítica con hiperbilirrubinemia de 6,72 mg/dL a expensas de la directa e hipertransaminasemia (AST 255 UI/L, ALT 342 UI/L). - Ecografía abdominal: vesícula colapsada, dilatación de la vía biliar intrahepática central y de ambos conductos hepáticos con material de ecogenicidad intermedia en el conducto común-colédoco proximal (calibre de 6.5 mm)

*Evolución: Se ingresa la paciente y se completa el estudio con: -Resonancia magnética de vías biliares: dilatación de vía biliar intrahepática con presencia de imagen nodular, de contornos mal delimitados y espiculados, de unos 12x15 mm de diámetro, en la bifurcación biliar. Compatible con tumor de Klatskin. -CPRE con papilotomía y toma de biopsias: a nivel de la bifurcación biliar, estenosis irregular con neovascularización compatible con tumor de Klatskin tipo II. -Anatomía patológica: hallazgos compatibles con adenocarcinoma tubular de vías biliares.

Conclusiones (y aportación para el Médico de Familia).

Gracias a la historia clínica y a pruebas radiológicas correctamente dirigidas, como la ecografía abdominal, la colangioresonancia magnética, se pudo hacer el diagnóstico de Tumor de Klatskin tipo II con confirmación anatómo-patológica post-CPRE.

Palabras clave

Ictericia, ecografía abdominal, colangioresonancia, Klatskin, CPRE

PERFIL DE PACIENTE QUE NO ACUDE A LA CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA PROGRAMADAS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA VÍCAR-MOJONERA

Autores: Ana Maria Rivera Moya, Médico de Familia. CS. Vícar. Almería. Manuel Gallego Gallardo, Médico de Familia. CS Vícar. Almería. Carmen Padilla Del Campo. Médico de Familia, CS LA Gangosa. Almería. Manuel Moreno García, Médico de Familia. Centro de Salud Vícar Almería

Introducción:

Definir el perfil del paciente que no acude a consultas de atención primaria programadas en la Unidad de Gestión Clínica Vícar-Mojonera durante el año 2014.

El motivo es debido a que se utilizan citas que podrían ser reutilizadas o empleadas correctamente.

Metodología:

- Se cogerá una muestra aleatoria de pacientes que no han acudido a alguna cita de atención primaria en su centro de salud durante el año 2014 y se diseñará una base de datos en formato Excel con las siguientes variables:
- Edad: Cualitativa discreta. Recogida como fecha de nacimiento. Se puede transformar en una ordinal por intervalos:
 - 14-64 años—1
 - 65-74 años—2
 - Mayor de 75 años.—3
- Sexo: Cualitativa dicotómica. Escala nominal. Valores hombre/mujer
- Nacionalidad: Cualitativa policotómica. Escala nominal. Todas las nacionalidades.
- Nivel socioeconómico: Cualitativa. Escala ordinal. Valores: TSI001, TSI002, TSI003, TSI004, TSI005 y TSI006.
- Número de cita a las que ha acudido y número de cita a las que no ha acudido: - Cuantitativa. Sumatorio del número de citas totales en el año a las que el paciente ha acudido y a las que ha faltado.
- Citas pendientes en el Hospital en el próximo mes: Cualitativa. Escala nominal. - Valores sí/no.
- Distancia al centro de salud: Cualitativa. Escala nominal. Valores pertenece al núcleo poblacional donde se ha solicitado la cita o no pertenece. Valores sí/no.
- Enfermedad crónica: Cualitativa. Escala nominal. Valores sí/no.

Para el análisis estadístico se utilizará el programa SPSS para Windows. Las variables cuantitativas se describirán usando la media, la desviación típica y el rango. Para las variables cualitativas se obtendrán las frecuencias absolutas y relativas expresadas en porcentajes. Para la comparación de las variables cualitativas se utilizará la prueba Chi-cuadrado de Pearson, con correcciones cuando corresponda.

Resultados esperados:

Conocer el perfil cualitativo del paciente que no acude a las consultas para buscar métodos y herramientas que ayuden a disminuir la problemática de la accesibilidad.

Información adicional

Se utilizará como fuente de datos principal la historia clínica del usuario de Diraya del SAS con un registro de los datos de forma retrospectiva.

No hay otros estudios como este que se conozcan.



TEST DE APT-DOWNEY DE INDICACIÓN URGENTE

Autores: María del Carmen Moya Jiménez; Ana Mar Perea Rodríguez; Martina Lucía Fernández López. Cristina Perea Rodríguez. R4 MFyC Distrito Sanitario Poniente, FEA Urgencias Hospital de Poniente, R3 MFyC Distrito Sanitario Poniente, FEA Urgencias Hospital de Poniente.

Introducción:

Se plantea el caso clínico de un lactante de 4 días de vida que es atendido en Box de críticos por vómito de contenido hemático mezclado con contenido alimenticio. Presenta buen estado general, buena coloración, no lesiones en cavidad oral ni nasal, frecuencia cardíaca y respiratoria normal y restos de heces en pañal de características normales. En este momento se plantea la siguiente cuestión: ¿Procede la sangre del lactante?

Metodología:

La hematemesis en los primeros días de vida puede resultar de la ingestión de sangre materna durante el parto y en los niños alimentados con lactancia materna, la ingestión de sangre puede proceder de grietas y erosiones en los pezones generando episodios de hematemesis y/o melenas en neonatos y lactantes. El test de Apt-Downey puede confirmar la etiología materna del sangrado.

La prueba consiste en mezclar una parte de la sangre emitida (por ano o aspirado gástrico) con cinco partes de agua. Centrifugar 1-2 minutos a 2.000 r.p.m. Decantar o filtrar el sobrenadante y mezclar 5 ml del mismo con 1 ml de hidróxido sódico al 0,25 N (1%). La prueba se completa 2 minutos después, observándose la coloración. Si es rosada, la sangre procederá del niño (contiene hemoglobina fetal). Si fuese de color amarillo-marrón, indicaría que se trata de hemoglobina adulta.

Conclusiones:

La hemorragia digestiva en el recién nacido es poco frecuente, sin embargo es un cuadro clínico llamativo y generador de alarma tanto en la familia del lactante así como en el profesional sanitario. El papel del médico de urgencias ante una hemorragia digestiva ha de basarse en evaluar la magnitud de la misma, sus consecuencias hemodinámicas, así como la identificación del origen y etiología del sangrado para hallar un tratamiento efectivo (médico o quirúrgico) que impida el sangrado continuado. La hematemesis franca raramente requiere confirmación de la realidad del sangrado. En caso de duda debe confirmarse que se trata de un verdadero sangrado mediante pruebas específicas y lógicamente plantearnos que el sangrado no proceda del lactante. En nuestro caso, se realizó dicho test en el laboratorio de urgencias de Hospital de Poniente con resultado negativo para hemoglobina fetal, confirmando el origen materno del sangrado (grietas en pezón).

HOSPITALES DE DÍA DE SALUD MENTAL

Autora: María Ester Alcázar Artero

Introducción: ¿Cuál es el objeto de estudio? ¿Qué se quiere hacer y por qué? (máx.150 palabras)

El objetivo de este estudio es realizar un breve repaso histórico de los Hospitales de Día de Salud Mental (HDSM) en España, mostrando la situación actual y centrando la atención en el hospital de día de salud mental del Hospital de Poniente.

Se pretende clarificar qué es un HDSM, mostrar las distintas actividades que se realizan en el Hospital de Poniente, realizar una distinción de los demás dispositivos de salud mental que componen la red sanitaria y de servicios sociales de la junta de Andalucía y proporcionar información a la sociedad y a profesionales que no están dentro del mundo de la salud mental.

Metodología: ¿cómo se quiere hacer? (máximo 100 palabras)

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos, de la cual, se han seleccionado ocho artículos, algunos publicados en la Asociación Española de Neuropsiquiatría y en el Ministerio de Sanidad, Igualdad y Asuntos Sociales.

La investigación posee un marco legal en el que se incluyen artículos de la constitución española y leyes y decretos autonómicos sobre salud mental en Andalucía.

Resultados esperados: ¿qué se espera obtener concretamente al terminar el estudio? (máx.50)

Los Hospitales de Día (HD) se crean como espacios asistenciales durante la segunda mitad del siglo XX, en el contexto de la reforma psiquiátrica de tipo comunitario. Eran recursos de terapia social en psiquiatría, que suponían una hospitalización parcial de los pacientes en el medio comunitario, con el objetivo de evitar las complicaciones que podía conllevar la hospitalización, al separar al paciente de su medio y someterle a unas condiciones, que en ocasiones, conllevaban trauma o estigma.

En la actualidad, según la Asociación Española de Neuropsiquiatría, los HD son recursos de atención continuada, de tratamiento intensivo y estructurado, limitado en el tiempo y orientado a la continuidad de cuidados en la comunidad. Son características propias de estos dispositivos, el incluir distintos tratamientos psicoterapéuticos (abordaje individual, familiar y grupal) y psicofarmacológicos, siendo fundamental el ambiente terapéutico. Indicados para todo tipo de enfermedades mentales, exceptuando, las que son consecuencia de patología orgánica y/o consumo de sustancias tóxicas, retraso mental y riesgo de suicidio inmediato, en una franja etaria de los 18 a 65 años.

Los HD poseen una gran versatilidad y capacidad para dar respuestas a distintas necesidades de la red sanitaria, dependiendo del desarrollo de los recursos sanitarios que hay en su alrededor. Este gran abanico de posibilidades hace que se intenten suplir carencias de dicha red, generando distintas modalidades de Hospital de Día:

- I. HD de transición. Destinado a evitar o acortar ingresos hospitalarios. Buena alternativa para 1/3 pacientes que necesitan hospitalización, con una recuperación más rápida y más satisfactoria.
- II. Tratamiento psicoterapéutico intensivo a medio plazo en régimen de HD. Indicado para pacientes con trastorno límite de la personalidad, aplicando un tratamiento basado en la mentalización, (Beteman y Fonagy).



En el HDSM del Hospital de Poniente se realizan las siguientes actividades, que junto con psicofarmacología y terapia individual, se consigue una reducción del tiempo de recuperación en los pacientes ingresados y una mejor preservación del funcionamiento social.

- Taller de Educación para la Salud.
- Taller de Cocina.
- Taller de Psicomotricidad.
- Taller de Relajación.
- Taller Rehabilitación Cognitiva.
- Taller de Vídeo.
- Taller de Manualidades.
- Taller de prensa.
- Taller de pintura.
- Taller de Música.
- Taller de Arteterapia.
- Taller de Habilidades sociales.
- Taller de Debate.
- Actividades lúdico-recreativas.

Este resumen está enfocado a la realización de artículo, para posible publicación en revista on-line.

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENEN EN COMÚN LAS MUJERES QUE SOLICITAN UNA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO?

Autores: Martina Lucia Fernández López; Cristina Perea Rodríguez; María del Carmen Moya Jiménez. Centro de Salud Roquetas Norte. Distrito Sanitario Poniente

Introducción:

Según la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo se puede solicitar IVE; A petición de la mujer en las primeras 14 semanas de gestación y por determinadas causas médicas. Según el Instituto Nacional de Estadística, en el año 2012 en Andalucía se realizaron 22.946 IVE, en la provincia de Almería 2.124 IVE.

El objetivo del estudio es conocer las características comunes de las mujeres que solicitan dicha técnica, para conocer los motivos y poder actuar de forma más efectiva mediante intervenciones como la planificación familiar.

Metodología:

Estudio en un Centro de Salud urbano de Distrito Poniente. Estudio descriptivo observacional, mediante un cuestionario individual.

Variables estudiadas: edad, país de origen, estado civil, situación laboral, nivel de estudios, situación económica, número de hijos, métodos anticonceptivos previos y actuales, semana de gestación, uso de píldora postcoital, IVE previa y motivo de IVE actual

Resultados esperados:

Según la práctica clínica diaria, es de esperar que las características comunes encontradas en las usuarias sean; mujeres jóvenes entre los 20-28 años con estudios básicos, con bajos ingresos económicos, que no suelen usar ningún método anticonceptivo y que en la mayoría de los casos ya han realizado un IVE previo.

ASPECTOS SANITARIOS DERIVADOS DE INCUMPLIMIENTOS DE PARAMETROS INDICADORES SODIO, POTASIO Y CONDUCTIVIDAD EN ZONA DE ABASTECIMIENTO ROQUETAS DE MAR

Autores: Ángeles Martínez Hernández, Juana Romero Cruz, Rosario M^a Bueno Borrego. Salud Pública Distrito Sanitario Poniente de Almería

Introducción:

Con motivo del Programa de Vigilancia Sanitaria de Aguas de Consumo Humano de Andalucía 2013 y su vigilancia en el Sistema de Información Nacional de Agua de Consumo (SINAC), se han detectado reiterados incumplimientos en el agua de consumo público de la zona de abastecimiento correspondiente al municipio de Roquetas de Mar en lo referente a los parámetros indicadores Sodio, Cloruros y Conductividad, hecho que se viene repitiendo desde el año 2004, sin que haya previsión de que esos valores vayan a descender, ya que el origen de los mismos está principalmente en la salinización progresiva de los acuíferos de donde se obtiene el agua, por la entrada de agua de mar (intrusión marina).

Los valores de sodio y potasio no suponen riesgo para la salud de la población en general aunque sí podría suponerlo para los grupos de riesgo definido, como personas con exigencia de dietas pobres en sal.

Metodología:

Se ha realizado la evaluación de riesgos para la salud de acuerdo con lo establecido en el Programa de Vigilancia Sanitaria y Calidad del Agua de Consumo de Andalucía.

Se han revisado todos los análisis del sistema de autocontrol del municipio registrado en SINAC durante 2013. En función de los resultados analíticos, se han seleccionado aquellos que presentan incumplimientos y se han tabulado según el valor paramétrico del sodio, cloruros y conductividad para el año 2013. Se han revisado las comunicaciones de los incumplimientos del municipio para comprobar las medidas correctoras y/o preventivas propuestas en cada caso.

Resultados esperados

Existen incumplimientos confirmados para Na, Cl y Conductividad en la Zona estudiada debido a la salinización de los acuíferos por intrusión marina. Las medidas correctoras y/o preventivas que propone el gestor son el suministro alternativo mediante una desaladora, sin haberse realizado hasta la fecha medidas preventivas eficaces que logren normalizar los parámetros afectados.

Información adicional

La población en general debería recibir información sobre el contenido en sodio y cloruros del agua de consumo cuando se superan los valores paramétricos establecidos, especialmente a las personas sometidas a “dietas pobres en sal” y a los profesionales sanitarios, a fin de poder valorar el aporte de sal del agua en su dieta total.

SEGURIDAD QUÍMICA EN EL ÁMBITO DOMÉSTICO

Autores: Juana Romero Cruz, Rosario M^a Bueno Borrego, Ángeles Martínez Hernández. Distrito Sanitario Poniente de Almería

Introducción:

Ante el desconocimiento de la población en general del etiquetado de los productos químicos que se usan tanto en el ámbito doméstico como en determinados tipos de trabajos se decidió realizar una serie de talleres informativos en asociaciones sin ánimo de lucro como asociación de cruz roja y asociaciones de mujeres

Metodología:

Los talleres consisten en unas presentaciones teóricas en PowerPoint donde se dan unos conocimientos teóricos básicos de los productos químicos y a continuación, se exponen etiquetas de distintos productos químicos muy conocidos en la vida diaria y se les enseñan su significado

Resultados esperados:

Al terminar los talleres los asistentes han adquirido una formación básica en el manejo de productos químicos utilizados en el ámbito doméstico y que pueden extrapolar a otros ámbitos.

Información adicional

Estos talleres están incluidos dentro de un proyecto local enmarcado en un programa de seguridad química anual y se irán impartiendo en otros ámbitos de la sociedad ya que de los anteriores se obtiene como información que hay un gran desconocimiento en el manejo de productos químicos por la población en general

IMPORTANCIA DE LA LISTERIOSIS COMO ENFERMEDAD EMERGENTE EN SALUD PÚBLICA

Autores: Rosario M^a Bueno Borrego, Ángeles Martínez Hernández, Juana Romero Cruz. Salud Pública Distrito Sanitario Poniente de Almería

Introducción:

La listeriosis es una enfermedad zoonótica emergente de transmisión alimentaria y de gran importancia en salud pública. Esta enfermedad afecta principalmente a embarazadas, recién nacidos y adultos inmunodeprimidos. Presenta generalmente cuadros de grave evolución. La bacteria responsable es *Listeria monocytogenes* que se caracteriza por su capacidad de desarrollarse adecuadamente a temperaturas de refrigeración. Se encuentra ampliamente distribuida en el medio ambiente y es altamente contaminante en las instalaciones donde se procesan los alimentos; de ahí que constituya gran preocupación para la seguridad alimentaria.

El aumento de la incidencia de la enfermedad entre la población susceptible, su elevada letalidad, la resistencia del patógeno a las condiciones adversas y el riesgo en la industria alimentaria hacen que la listeriosis se haya convertido en un importante problema para la salud pública y un destacado objeto de vigilancia por parte de los servicios de control oficial de Instituciones Sanitarias de la Junta de Andalucía.

Metodología:

Se realiza un estudio de la documentación relativa al control de *Listeria monocytogenes* en seguridad Alimentaria: normativa vigente de aplicación para el control de parámetros microbiológicos en productos alimenticios (Reglamento 2073/2005), Plan de Control de Peligros Biológicos 2014, Instrucción 122/2013 sobre el Procedimiento para la verificación del cumplimiento de los criterios microbiológicos por los operadores económicos. Asimismo se analizan los resultados obtenidos en la planificación de toma de muestras llevadas a cabo durante el año 2014, incumplimientos y las medidas de seguimiento llevadas a cabo en la Unidad de Salud Pública del Distrito Sanitario Poniente de Almería.

Resultados esperados:

Los datos obtenidos ponen de manifiesto la importancia de llevar a cabo actuaciones de vigilancia y medidas preventivas que permitan controlar la contaminación por *Listeria monocytogenes* así como su crecimiento en los productos alimenticios tanto por parte de los operadores económicos como por el Servicio de Control oficial de Instituciones Sanitarias de la Junta de Andalucía.

Información adicional

Durante el mes de noviembre se realizará un taller sobre Control de *Listeria* en la unidad de Salud Pública del Distrito Sanitario Poniente de Almería.

ORDEN VERBAL EN BOX CRÍTICOS, ¿UN RIESGO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?

Autores: Antonio Javier Martínez Moleón, Isabel López Ortiz, Unidad de Urgencias del Hospital de Poniente

Introducción:

De acuerdo con la Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations (JCAHO), el quiebre en la comunicación es mencionado en más del 70% de los eventos centinela, superando a otros factores de riesgo tales como la pobre capacitación técnica de los agentes de salud, la insuficiente evaluación del paciente y la falta de personal necesario para cumplir la tarea. Instituciones como la National Patient Safety Agency (NPSA), la JCAHCO y el National Center for Patient Safety (NCPS) realizan un análisis de los sucesos centinela y difunden unas recomendaciones validadas de seguridad entre las que se encuentran mejorar la efectividad de la comunicación entre profesionales, proponiendo como una de las medidas evitar las órdenes verbales. Pero dadas las características especiales de unidades como el servicio de urgencias y las situaciones de riesgo vital que en ellas se pueden desarrollar, esta recomendación no siempre se pueden llevar a cabo.

Metodología:

Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos de los eventos adversos más usuales en el servicio de urgencias, buscando aquellas recomendaciones más difíciles de desarrollar dadas las características de nuestro servicio con el fin de buscar puntos de mejora.

Resultados esperados:

En un servicio de urgencias la transmisión de órdenes verbales, sobre todo en box de críticos, por parte de los facultativos es el proceso que más se utiliza, y también el que supone un mayor riesgo de errores.

Por tanto, se deben promocionar sistemas claros, seguros y estandarizados de registro y transmisión de información y confirmación de la misma definiendo un procedimiento para normalización de órdenes verbales.

EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS TRAS UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN POSTURAL EN ALUMNOS DE SECUNDARIA

Autores: García Fortes, Yolada y Vinuesa Montoya, Sergio. Centro de Salud Roquetas Sur. Fisioterapia

Introducción:

El objetivo de nuestro estudio ha sido evaluar el impacto de una intervención de educación postural que Fisioterapeutas del Centro de Salud de Roquetas Sur han llevado a cabo en IES de Roquetas de Mar.

Factores como pasar mucho tiempo sentado, transporte diario de material escolar en mochilas sobrecargadas, mobiliario escolar inadecuado a sus medidas antropométricas, la postura que se adopta en diferentes situaciones, sedentarismo cada vez más generalizado, son determinantes en la aparición del dolor en la espalda en estas edades.

Ante esta situación, la etapa escolar es la mejor edad para enseñar unos buenos hábitos, tanto por ser la edad de crecimiento de estructuras óseas, como por la facilidad de aprendizaje. Lo más adecuado es la prevención desde edades tempranas buscando una educación basada en la formación.

Constatar el aumento de los conocimientos sobre educación postural es importante para seguir realizando los talleres con garantías de su validez.

Metodología:

Hemos realizado un estudio descriptivo antes y después de la intervención.

A través de un cuestionario estructurado de 8 preguntas se realizó un “pre-test” para valorar los conocimientos previos que sobre educación postural poseían los alumnos para luego tras la intervención pasar el mismo cuestionario “post-test” y analizar los resultados obtenidos.

La intervención consistió en talleres de 90 minutos impartido a 133 alumnos/as de 1º ESO de I.E.S. de Roquetas de Mar; una parte teórica: nociones básicas de anatomía de la columna vertebral y normas de educación postural; otra parte práctica: realización de ejercicios de estiramientos y tonificación.

Resultados esperados: ¿qué se espera obtener concretamente al terminar el estudio? (máx.50)

Después de analizar los resultados obtenidos en pre y post-test, se objetiva un aumento de un 17% de los aciertos a las preguntas planteadas en el post-test

Información adicional –opcional- (¿hay otros centros implicados? ¿se trata de la continuación de algún estudio anterior? ¿hay alguna fecha decisiva a tener en cuenta? O cualquier otra cosa que quieras comentarnos.) (máx.50)

Conclusiones:

- ✓ El aumento de los conocimientos a corto plazo en materia de educación postural en los alumnos es notable, de este modo incrementan los recursos que tienen por ellos mismos para cuidar su espalda y prevenir futuras dolencias de la misma.
- ✓ Los resultados obtenidos nos motivan a continuar en la línea de la prevención en la edad escolar.

PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL

Autores: Maria Ester Alcázar Artero. Salud Mental Hospital de Poniente

Introducción:

El objetivo del estudio, es realizar un repaso histórico de la situación de la enfermería en la especialidad de salud mental comparándolo con el momento actual. Se pretende resaltar la importancia de los profesionales, como cuidadores de un sector de la población con enfermedades muy estigmatizadas por la sociedad, mostrando las intervenciones enfermeras mediante determinados grupos terapéuticos y relacionando las mismas con diferentes patrones funcionales.

Metodología:

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos, seleccionándose ocho artículos, algunos publicados en la Asociación Española de Neuropsiquiatría y en el Ministerio de Sanidad, Igualdad y Asuntos Sociales. También se han recogido datos de la observación directa en relación a la práctica diaria enfermera en el HDSM, así como de los diferentes registros que tienen las actividades grupales.

Resultados esperados

Que los distintos profesionales conozcan el papel de enfermería en este tipo de dispositivos, los beneficios que aportan para la recuperación de pacientes con enfermedades mentales graves, en la línea de una reinserción lo más normalizada posible a su entorno socio-laboral y familiar.

Información adicional

Este resumen está enfocado a comunicación tipo poster.

COMUNICACIÓN, PUNTO NEGRO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Autores: Antonio Javier Martínez Moleón, Isabel López Ortiz, Unidad de Urgencias Hospital de Poniente

Introducción:

La seguridad de los pacientes se reconoce como un problema grave en la asistencia sanitaria, hay una necesidad urgente para el desarrollo y la aplicación de estrategias para la prevención y detección temprana de errores. Los servicios de urgencia (SU) son la puerta de entrada al sistema sanitario, y dadas sus características, están expuestos a un alto riesgo de eventos adversos (EA).

Una de las principales causas de eventos adversos se debe a falta de comunicación entre profesionales. Estudios previos han puesto en evidencia que la mejora de la comunicación entre profesionales bajo el prisma de la seguridad clínica no sólo disminuye la producción de eventos sino que incrementa la notificación de errores, favoreciendo un clima de comunicación entre los mismos, e incrementando así la cultura de seguridad clínica en los centros sanitarios.

Metodología:

Estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo a través de la comparación y revisión de estudios científicos sobre los efectos adversos que afectan al paciente.

No es un estudio descriptivo, sino una revisión bibliográfica de estudios realizados sobre eventos adversos en Urgencias.

Dentro de dichos eventos nos centraremos en la comunicación entre profesionales. La ausencia de un adecuado proceso de comunicación y coordinación en circunstancias de extrema gravedad puede tener consecuencias irreparables. Igualmente pueden surgir problemas de comunicación al dar órdenes médicas. No hay duda de que las órdenes verbales o la letra ininteligible facilitan las equivocaciones. Esto son Resultados.

Resultados esperados:

Podemos decir que los EA originados en los SU son en su mayoría leves, están relacionados con los cuidados, la comunicación y la medicación y son a su vez, en una elevada proporción, evitables.

La comunicación es más efectiva en equipos donde hay estructuras estandarizadas de comunicación; de manera que los EA pueden ser minimizados.

DOLOR TORÁCICO ISQUÉMICO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Autores: Natalia Ede Ruffino, Almudena Tomás Vizcaíno, Centro de Salud de Vicar

Introducción:

No se han localizado estudios en los cuales se describa la relación entre dolor torácico y la población estudiada sean únicamente pacientes con fibromialgia, por lo tanto el objeto del estudio es conocer la proporción de dolor torácico de origen coronario en pacientes diagnosticados de fibromialgia, que acuden a urgencias y son valorados en UDT siendo el resultado de angiografía y/o prueba de esfuerzo positiva y cuyo informe aportan posteriormente a su médico de atención primaria en el centro de salud. Dada la elevada frecuencia con que éstos pacientes consultan por dolor torácico tanto típico, atípico o mixto, sería interesante conocer en qué proporción el origen de dicho dolor es coronario.

Metodología:

Reclutando historias clínicas de pacientes de un determinado cupo de atención primaria, diagnosticados de fibromialgia que acudieran a urgencias por dolor torácico y realizando un estudio de tipo prospectivo.

Resultados esperados: Se espera obtener resultados de proporción de dolor torácico de origen coronario en pacientes con fibromialgia



EFFECTO DE LA AEROSOLTERAPIA CON SUERO FISIOLÓGICO EN PACIENTES CON ASMA O EPOC Y ANSIEDAD SEGÚN EL GRADO DE DISNEA

Autores: Almudena Tomás Vizcaíno, Natalia Ede Ruffino, Centro de Salud Vicar. Distrito Sanitario Poniente

Introducción:

El objetivo es comparar el efecto de aerosolterapia con suero fisiológico y aerosolterapia con principio activo específico midiendo el grado de disnea pre y post tratamiento en pacientes con diagnóstico de epoc-asma y síndrome ansioso.

Metodología:

Se puede realizar con una muestra significativa de pacientes con comorbilidad epoc/ asma y ansiedad que consulten en urgencias y administrar tratamiento de aerosolterapia con s. fisiológico y posteriormente aerosolterapia con principio activo específico, valorando la modificación del grado de disnea tras la primera tanda administrada de cada uno de ellos.

Resultados esperados:

Se espera encontrar una modificación de la sensación disneica, en los pacientes a los que se les ha administrado aerosolterapia con y sin principio activo específico.

CRIBADO DE CÁNCER DE CÉRVIX EN MUJERES AUTÓCTONAS VS INMIGRANTES EN UNA ZONA DE ELEVADA POBLACIÓN INMIGRANTE.

Autores: Magdalena Berenguer Callejón. MIR 3 de MFyC. Unidad de Gestión Clínica Puebla de Vicar. Distrito Sanitario Poniente.

Introducción

La utilización de los servicios preventivos en mujeres inmigrantes está poco estudiada; algunos estudios realizados a nivel autonómico muestran que las mujeres inmigrantes utilizan menos las pruebas de cribado de cáncer ginecológico que las españolas.

Entre los factores que influyen en la mayor mortalidad por cáncer de cérvix está el diagnóstico tardío por una menor participación de las mujeres inmigrantes en los programas de cribado

Objetivo:

Descripción y comparación del uso de los programas de cribado de cáncer de cérvix entre el grupo de mujeres inmigrantes y autóctonas

Metodología

Proponemos realizar un estudio descriptivo transversal comparando las variables entre el grupo de mujeres inmigrantes y autóctonas.

Se extraerá una muestra de todas las mujeres de 20 a 65 años de nuestra U.G.C. mediante sistema aleatorio generado por ordenador utilizando la base de datos de usuarios (BDU).

Se estudiarán las variables: edad, país de procedencia, existencia de FR para cáncer de cérvix, realización de citología (ninguna, al menos una, cribado correcto) y tiempo de asignación de la mujer en BDU.

Resultados esperados

Conocer realmente la utilización de los programas de cribado de cáncer de cérvix en las mujeres inmigrantes y las diferencias respecto a las mujeres autóctonas

PREVENCIÓN DE ITU RECURRENTE EN MUJERES CON AUTOVACUNAS BACTERIANAS SUBLINGUALES VS CONTROLES.

Autores: Ramírez Arriola MG (1), Hamido Mohamed N (2), Abad Vivas-Pérez JI (3), Abad Vivas-Pérez JJ (4).

Centro de trabajo, Unidad/Servicio: MIR MFyC Hospital Torrecardenas (1), Almería; MIR MFyC Distrito Sanitario Poniente, Almería (2); Urología Hospital Poniente, Almería (3); MFyC centro salud Almería centro, Almería (4).

Introducción:

La infección urinaria recurrente (ITU-R) se define como la presencia de tres o más ITU sintomática en un año o dos o más en seis meses. La ITU-R en la mujer es un proceso muy frecuente que aumenta con la edad, número de ITU previas y frecuencia de recurrencias. Existe una probabilidad del 50 a 70% de que una mujer presente una ITU a lo largo de su vida. Esto genera enormes gastos. Se han propuesto varios tratamientos para disminuir el número de recurrencias. Entre ellos el que ha demostrado más eficacia es la profilaxis antibiótica pero genera problemas de tolerancia y resistencias a largo plazo. Por ello se buscan otras alternativas como vacunas con bacterias inactivadas.

Objetivos:

Valorar la eficacia del tratamiento profiláctico de la ITU-R en mujeres que siguen tratamiento con autovacuna bacteriana sublingual. Conocer las características de los factores de nuestra población que mejor responda a dicha intervención.

Metodología:

Estudio descriptivo, observacional.

Pacientes y métodos: Serán mujeres mayores de 18 años que consultan en consultas externas de urología del Hospital de Poniente por ITU-R, sin antibioticoterapia en las dos semanas previas, sin complicaciones y que aceptaran recibir tratamiento vs las que serán tratadas con antibióticos .

Criterios de exclusión: embarazo, parapléjicos, ITU complicadas o protocolo de violación.

En base a la prevalencia anual de la patología (5.5%) se efectúa un cálculo de la muestra (nivel de confianza 95%, potencia 80% y rango 33%) de 40 pacientes para cada grupo. Se realizará curva de distribución con el número de recurrencias y se evaluará según test de Wilcoxon-Mann-Whitney comparando resultados.

Resultados esperados:

Aplicabilidad: Se valorará la eficacia de dicho tratamiento para ampliar su uso de resultar eficaz al ámbito de la AP donde la ITU-R es un problema que genera coste importante dado su prevalencia.

Aspectos éticos - legales: El paciente firma antes de entrar protocolo de consentimiento informado, pudiendo revocarlo en cualquier momento.

Información adicional

Se han realizado estudios con autovacunas que han obtenido diferentes resultados requiriéndose nuevos y de mejor diseño.

Bibliografía:

- 1- Bauer H W, Rahfs V W. Prevention of recurrent urinary tract infections with immune-active E. coli fractions: a meta-analysis of five placebo-controlled double-blind studies. Int J of Antimicrob Agents (2002) 451-56.
- 2- Bauer HW, Alloussi S. A long-term, multicenter, double-blind study of an Escherichia Coli extract (OM-89) in female patients with recurrent urinary tract infections. European Urology 47(2005) 542-548.
- 3- Lorenzo-Gomez MF, Padilla-Fernandez B. Evaluation of a therapeutic vaccine for the prevention of recurrent urinary tract infections versus prophylactic treatment with antibiotics. JM. int. Urogynecol J.2012 Jul 18.



VIII Jornadas de Investigación Poniente Investiga
Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente
Distrito Sanitario Poniente de Almería

10 de Diciembre de 2014
SALÓN DE ACTOS
HOSPITAL DE PONIENTE

POSTERS



ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Ketamina como alternativa para la realización de CPRE como terapéutica de la vía biliar

González Peláez M, Oya Garcia OB., Muñoz Martin T, Rodriguez C, Cabello L.

[59ª Reunión Anual AAEAR](#)

Anestesia ante una ingesta de cáusticos

Oya Garcia OB, González Peláez M, Caparros Palomo P, Cano G, Pintor E

[59ª Reunión Anual AAEAR](#)

Estabilidad hemodinámica con anestesia intradural continua frente a dosis única intradural en osteosíntesis de fractura de cadera

Muñoz Martin T, Oya Garcia OB, González Peláez M, Rodriguez Rodríguez C.

[59ª Reunión Anual AAEAR](#)

Manejo anestésico en un paciente con trombosis mesentérica venosa en un hospital comarcal

Caparros Palomo PG, Cano Navarro G, Torres Fernandez V, Cabello Gómez L, Oya García OB, Rodriguez Rodríguez C.

[59ª Reunión Anual AAEAR](#)

Evaluación de la correcta cumplimentación de los consentimientos informados para hemoderivados en cirugía traumatológica

Caparros Palomo PG, Navío Poussivert ME, Oya García OB, González Peláez M, Muñoz Martín T, Rodriguez Rodríguez C.

[59ª Reunión Anual AAEAR](#)

BIOTECNOLOGÍA

Asociación entre la presencia de hemoglobinopatía o enzimopatía y el grado de la parasitemia al diagnóstico de Paludismo

Sánchez Crespo A, García Bautista JA, Martínez Fernández JG, Molina Arrebola MA, Giménez López MJ, Avivar Oyonarte C

[Reunión Anual de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos \(SANAC\), Córdoba 6- 8 marzo 2014](#)

Descripción de Hemoglobina Hope en población inmigrante de Almería

Sánchez Crespo A, Molina Arrebola MA, Martínez Fernández JG, Pérez Moyano R, Salas J, Avivar Oyonarte C.

[Reunión Anual de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos \(SANAC\), Córdoba 6- 8 marzo 2014](#)

Revisión de Paludismo en el área del poniente almeriense

Martínez Fernández JG, Sánchez Crespo AC, Molina Arrebola MA, Giménez López MJ, Pérez Moyano MR, Avivar Oyonarte C.

[Reunión Anual de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos \(SANAC\), Córdoba 6- 8 marzo 2014](#)

Falsa trombocitopenia ante la presencia de plaquetas gigantes

Martínez Fernández JG, Molina Arrebola MA, Benayas Bellido MP, Jiménez Gila A, Gámez Gómez I, Avivar Oyonarte C.

[Reunión Anual de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos \(SANAC\), Córdoba 6- 8 marzo 2014](#)

Microscopia óptica de sangre periférica en el diagnóstico de Paludismo

Giménez López MJ, Pérez Moyano R, Sánchez Crespo A, Molina Arrebola MA, García Martín P, Avivar Oyonarte C.

[XXXIV Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia. Granada 15 y 16 mayo](#)

Trombocitopenia inmune severa en infección por gripe A (virus H1N1)

Giménez López MJ, Pérez Moyano R, Molina Arrebola MA, Sánchez Crespo A, García Martín P, García Bautista JA.

[XXXIV Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia. Granada 15 y 16 mayo](#)



Diagnóstico de doble heterocigosis Hemoglobina O Arab y alfa-talasemia tras detección de variante de hemoglobina inusualmente baja

Molina Arrebola MA, Sánchez Crespo A, García Martín P, Giménez López MJ, Pérez Moyano R, Avivar Oyonarte C.
[XXXIV Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia. Granada 15 y 16 mayo](#)

Trombocitopenia Autoinmune asociada a anticuerpos monoclonales ANTI-TNF

Sánchez Crespo A, García Martín P, Molina Arrebola MA, Giménez López MJ, Pérez Moyano R, Avivar Oyonarte C.
[XXXIV Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia. Granada 15 y 16 mayo](#)

Alteraciones en el hemograma en los pacientes con infección por virus influenza A (H1N1) en el año 2014 diagnosticados en el Hospital de Poniente

García Martín P, Molina Arrebola MA, Sánchez Crespo A, Pérez Moyano R, Giménez López MJ, Avivar Oyonarte C.
[XXXIV Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia. Granada 15 y 16 mayo](#)

Pseudothrombocytopenia in the presence of large platelets

Martínez-Fernández JG, Molina-Arrebola MA, Avivar Oyonarte C, Porrino-Herrera C, Benayas-Bellido MP, Sánchez-Crespo A, González-Oller C, Giménez-López MJ, Pérez-Moyano R.
[IFCC WorldLab. Estambul del 22 a 26 de junio de 2014](#)

Malaria in the Poniente area of Almeria, Southern Spain

Martínez-Fernández JG, Sánchez-Crespo A, Avivar-Oyonarte C, Molina-Arrebola MA, Giménez-López MJ, Pérez-Moyano R, Cabezas-Fernández T, Salas-Coronas J
[IFCC WorldLab. Estambul del 22 a 26 de junio de 2014](#)

FARMACIA

Omalizumab use: our experience in a regional hospital

Fayet-Pérez A, Fernández-Martín JM, Martos-Rosa A, Urda-Romacho J, Urquizar-Rodríguez O, Castro-Vida MA
[19th Congress of the EAHP. Barcelona 26-28 marzo](#)

Safety profile of amiodarone and dronedarone in patients treated with oral Vitamin K antagonists

Morales-Molina JA, Fayet-Pérez A, Martos-Rosa A, Fernández-Martín JM, Martínez-Plata E, Urquizar-Rodríguez O, Gimeno-Jordá MJ, Acosta-Robles P.
[19th Congress of the EAHP. Barcelona 26-28 marzo](#)

Pharmaceutical intervention: Enoxaparin use recommendations in patients with renal impairment

Urda-Romacho J, Martínez-Plata E, Castro-Vida MA, Acosta-Robles P, Gimeno-Jordá MJ, Estepa-Moreno I, Martos-Rosa A, Fayet-Pérez A, Urquizar-Rodríguez O
[19th Congress of the EAHP. Barcelona 26-28 marzo](#)

Pharmaceutical Care outpatient nutritional patient telematics Short Bowel Syndrome

Morales-Molina JA, Martínez-Plata E, Fayet-Pérez A, Martos-Rosa A, Fernández-Martín JM, Urquizar-Rodríguez O, Gimeno-Jordá MJ, Acosta-Robles P.
[19th Congress of the EAHP. Barcelona 26-28 marzo](#)

Primeros pasos en asesorías PIRASOA: imipenem en pacientes quirúrgicos y tratamientos prolongados

González Vaquero D, Fernández Martín JM, Lozano Serrano AB, Martos Rosa A, Castro Vida MA, Gimeno Jordá MJ, J, Acosta Robles P
[XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 11 al 13 de diciembre](#)



GESTIÓN

Almacén

Sistema Kanban. (Sistema doble cajón)

Del Jesús Fernández M, Mateo Olmos MC, Martínez Marcos Y, Leseduarte Leseduarte I, Sánchez Díaz JM, Martínez Ortuño MD, Cuevas Guerra M, Morales Herrerías JM, Calzado Laso JM

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

El celador en la recepción de mercancías

Mateo Olmos MC, Martínez Marcos Y, Del Jesús Fernández M, Leseduarte Leseduarte I, Sánchez Díaz JM, Morales Herrerías JM, Cuevas Guerra M, Calzado Laso JM

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Recepción y Reposición de Reactivos de laboratorio

Martínez Marcos Y, Del Jesús Fernández M, Mateo Olmos MC, Leseduarte Leseduarte I, Sánchez Díaz JM, Cuevas Guerra M, Morales Herrerías JM, Calzado Laso JM

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Aprovisionamiento

Generación de pedidos de material fungible

Álvarez Berenguel C, Balsalobre Salvador J, Gálvez García MC, Hernández Núñez MM, Hidalgo Serrano D, López Fábrega CM, Moreno Vázquez MO, Muñoz Martínez E, Tamayo Sánchez JC

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Cobertura quirúrgica por proceso quirúrgico

Álvarez Berenguel C, Balsalobre Salvador J, Gálvez García MC, Hernández Núñez MM, Hidalgo Serrano D, López Fábrega CM, Moreno Vázquez MO, Muñoz Martínez E, Tamayo Sánchez JC

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

FISIOTERAPIA

Prevención de la subluxación del hombro en el ACV en fase aguda.

Martínez Martín A, Morillas Martín B, Gálvez Abril C, Rodríguez García MI

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Fisioterapia en la parálisis facial de Bell

Cano García MP, Carrión Amorós Y, Morales García MA

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Tratamiento Osteopático Plagiocefalia

Gálvez Abril C, Martínez Martín A, Morillas Martín B, Rodríguez García MI

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Fibrólisis Instrumental Miofascial: Aplicación en tendinitis crónica del tendón de Aquiles Morillas Martín Morillas B, Gálvez Abril C, Martínez Martín A, Rodríguez García MI

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Fisioterapia en la mano del escritor

Carrión Amorós Y, Morales García MA, Cano García MP

[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)



Fisioterapia respiratoria en el asma

Bermúdez Millán E, Segura García JM, Peral Rodríguez ML, Martínez Martín AE
VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Adherencia al tratamiento de fisioterapia en el paciente crónico

Morales García MA, Cano García MP, Carrión Amorós Y
VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Terapia descongestiva compleja

Peral Rodríguez ML, Bermúdez Millán E, Segura García JM, Martínez Martín AE
VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Masaje tejido conjuntivo. Técnica de DICKE

Segura García JM, Peral Rodríguez ML, Bermúdez Millán E, Martínez Martín AE
VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Laparoscopia frente a otros abordajes quirúrgicos en patología ginecológica: nuestra experiencia

Jofre Navarro JJ, Meca Cabas MR, Gallardo Carvajal A, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Perfil de usuaria en cáncer de endometrio intervenido por laparoscopia según nuestra experiencia

Jofre Navarro JJ, Meca Cabas MR, Gallardo Carvajal A, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Ventajas de la laparoscopia en el manejo de cuerpo extraño intraabdominal

Jofre Navarro JJ, Meca Cabas MR, Gallardo Carvajal A, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Patología ginecológica tumoral poco frecuente. Carcinoma de trompa de Falopio. A propósito de un caso

Jofre Navarro JJ, Gallardo Carvajal A, Meca Cabas MR, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Gestación extrauterina. A propósito de un caso

Jofre Navarro JJ, Gallardo Carvajal A, Meca Cabas MR, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Correlación estudio de imagen y estudio histológico final en carcinoma endometrial con abordaje laparoscópico

Jofre Navarro JJ, Gallardo Carvajal A, Meca Cabas MR, Casares González MP
IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Barcelona 5 al 7 de junio

Plantas y utilidades en la menopausia

Roque Martínez MC, Alaminos Fajardo E, Moya Cobos A
I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio

Homeopatía en la menopausia

Roque Martínez MC, Alaminos Fajardo E, Moya Cobos A
I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio

Terapia hormonal en la menopausia

Alaminos Fajardo E, Roque Martínez MC, Moya Cobos A
I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio



Consejo dietético en la menopausia

Alaminos Fajardo E, Roque Martínez MC, Moya Cobos A

I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio

Eficacia del yoga en la menopausia: actuación de la matrona.

Moya Cobos A, Roque Martínez MC, Alaminos Fajardo E

I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio

Uso de los conos vaginales en la incontinencia urinaria durante la menopausia: actuación de la matrona

Moya Cobos A, Roque Martínez MC, Alaminos Fajardo E

I Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. Almería 3 y 4 de julio

El Cáncer y La Menopausia

Shahrour Romera B, Ortega Pérez E, Carrillo Martínez MM.

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

La continencia urinaria en la mujer y el proceso de envejecimiento

Shahrour Romera B, Ortega Pérez E, Carrillo Martínez MM.

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

El uso de la soja en el tratamiento de los síntomas de la menopausia

Ortega Pérez E, Shahrour Romera B, Carrillo Martínez MM

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

Manejo básico de la atrofia vaginal postmenopausica

Ortega Pérez E, Shahrour Romera B, Carrillo Martínez MM

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

El ayuno del Ramadán durante el embarazo

Correa Rodríguez M, Cruz Calvente M, Yelamos Prieto L, Díaz Checa MM

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

Reconocimiento de situaciones de violencia machista en gestantes

Ortega Pérez E, Shahrour Romera B, Carrillo Martínez MM, Mayenco Cano J

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

Beneficios de la lactancia materna en la salud de la mujer

Shahrour Romera B, Ortega Pérez E, Carrillo Martínez MM

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

Beneficios del pinzamiento tardío del cordón umbilical

Yelamos Prieto L, Díaz Checa MM, Correa Rodríguez M, Cruz Calvente M

I Jornada Internacional de Graduados en Ciencias de la Salud. U. Almería 16 de julio

Efectividad de la inyección intra/subdérmica de suero estéril en el alivio del dolor durante el parto

Correa Rodríguez M, Cruz Calvente M, Yelamos Prieto L

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Termoterapia local para evitar trauma perineal

Yelamos Prieto L, Correa Rodríguez M, Cruz Calvente M

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



Cura con antiséptico vs cura en seco del cordón umbilical

Correa Rodríguez M, Cruz Calvente M, Yelamos Prieto L

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Dificultades de la mama que se pueden presentar durante la lactancia materna

Quero Baena J, Guillen Puertas C, Uceda Páez EM, Garcia Acosta N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Estudio sobre Educación Sexual: que conocimientos poseen los jóvenes universitarios

Guillen Puertas C, Quero Baena J, Uceda Páez EM, Garcia Acosta N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Frenillo lingual en la lactancia Materna

Quero Baena J, Guillen Puertas C, Uceda Páez EM, Garcia Acosta N.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Tags de seguridad para recién nacidos, un paso hacia la Excelencia

Manzano López MP, Tortosa Martínez A, Domingo Rubio A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Evidencia científica para el cambio de sistemas de infusión IV

Tortosa Martínez A, Manzano López MP, Domingo Rubio A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Seguridad en el contacto PIEL con PIEL en cesáreas programadas

Manzano López MP, Tortosa Martínez A, Domingo Rubio A.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Fistula ureterovesical secundaria a histerectomía abdominal: asociación de la histerectomía con las fistulas urinarias

Rodríguez Ruiz N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Mioma parásito postmorcelación uterina: nueva alerta sanitaria

Rodríguez Ruiz N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Pólipo gigante asociado a piometra en paciente postmenopáusica: diagnóstico diferencial

Rodríguez Ruiz N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Factores obstétricos asociados al parto instrumentado: nuestra experiencia

Gallardo Carvajal A, Navarro Gutiérrez C, Astorga Zambrana A, Alcaide Torres J, Robles Cuadrado EM, Sánchez Piedra D

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Diagnóstico de cromosomopatías a través de técnica de amniocentesis

Astorga Zambrana A, Meca Casbas MR, Gallardo Carvajal A, Alcaide Torres J, Casares González MP, Sánchez Piedra MD

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Alternativa a la cesárea electiva: Versión cefálica externa

Navarro Gutiérrez C, Meca Casbas MR, Astorga Zambrana A, Casares González MP, Robles Cuadrado EM, Sánchez Piedra D

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



Características obstétricas en gestantes intervenidas de biopsia corial en primer trimestre: nuestra experiencia

Meca Casbas MR, Gallardo Carvajal A, Navarro Gutiérrez C, Casares González MP, Robles Cuadrado EM, Alcaide Torres J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Aspectos Psicológicos en la mujer gestante con Hiperemesis gravidica

Shahrour Romera B, Ortega Perez E, Carrillo Martínez MM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Repercusiones de la Malaria en el embarazo

Carrillo Martínez MM, Shahrour Romera B, Ortega Pérez E

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Embarazo y farmacoterapia: la seguridad en entredicho

Ortega Pérez E, Shahrour Romera B, Carrillo Martínez MM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Donación de sangre de cordón umbilical

Díaz Checa MM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Lactancia Materna

Díaz Checa MM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Triploidía

Vigil Chacón C, Pinel Rosario M, Alcaide Torres J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Feto acráneo: a propósito de un caso

Vigil Chacón C, Pinel Rosario M, Alcaide Torres J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

MEDICINA INTERNA

Sarcoidosis pulmonar de presentación atípica. Patrón miliar

Rodríguez-Rodríguez JP, Cuenca-Gómez J, Pousibet-Puerto J, Vizcaino-Ricoma, Cruz-Caparrós MG, Rivera-Cívico F, Álvarez-Moreno ML.

VII Congreso de la Asociación Andaluza de Enfermedades Autoinmunes. 13 al 15 de Febrero. Almería

Enfermedad de Behcet y Agenesia de vena cava inferior. Doble etiología de enfermedad tromboembólica venosa recurrente

Pousibet-Puerto J, Rodríguez-Rodríguez JP, Cuenca-Gómez JA, Cruz-Caparrós G, Rivera-Cívico F, Álvarez-Moreno M.

VII Congreso de la Asociación Andaluza de Enfermedades Autoinmunes. 13 al 15 de Febrero. Almería

Factores predictores de la necesidad de tratamiento quirúrgico en pacientes con Tuberculosis ganglionar

Rodríguez-Rodríguez JP, Gámiz-Maroto M, Cabezas-Fernández MT, Viciano Martínez-Lage M, Soriano-Pérez M, Vázquez-Villegas J, Salas-Coronas J.

XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 11 al 13 de diciembre



Desescalada terapéutica en el tratamiento de bacteriemias por Bacilos Gram negativos. Impacto de la instauración de un programa de bacteriemias

Rodríguez Rodríguez JP, Pérez-Camacho I, Fernández Fuertes E, López Lirola A, Cabezas-Fernández T, Fernández Peláez JM, Cobo F, Cuenca Gómez JA, Salas Coronas J, Lozano Serrano A.

[XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 11 al 13 de diciembre](#)

Coinfección por virus de Hepatitis B y Esquistosomiasis en pacientes inmigrantes subsaharianos

Cuenca-Gómez JA, Salas-Coronas J, Soriano-Pérez MJ, Vázquez-Villegas J, Cobo-Martínez F, Cabeza-Barrera I, Estévez-Escobar M, Cabezas-Fernández T

[XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 11 al 13 de diciembre](#)

Causas de muerte en los pacientes con infección por VIH en el poniente almeriense. Diferencias entre población autóctona e inmigrante

Cuenca Gómez JA, Pérez-Camacho I, López Lirola A, Fernández Fuertes E, Rodríguez Rodríguez JP, Salas Coronas J, Serrano Lozano A.

[XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 11 al 13 de diciembre](#)

OFTALMOLOGÍA

Queratouveítis por savia de Euphorbia Candelabrum

Morión Grande M

[XLVI Congreso Sociedad Andaluza de Oftalmología](#)

Asociación entre el espesor corneal central y las variables de hemodinámica ocular y su papel en la disregulación vascular

Morión Grande M, Muñoz de Escalona JE, García Serrano JL

[9º Congreso Sociedad Española de Glaucoma. 13-15 marzo. Murcia](#)

Asociación entre el flujo vascular ocular y los espesores corneales centrales

García Serrano JL, Muñoz de Escalona JE, Morión Grande M, Cantero Hinojosa J.

[9º Congreso Sociedad Española de Glaucoma. 13-15 marzo. Murcia](#)

Estudio de los índices de resistencia de las principales arterias oculares en los diferentes tipos de Glaucoma

García Serrano JL, Muñoz de Escalona JE, Morión Grande M, Cantero Hinojosa J

[9º Congreso Sociedad Española de Glaucoma. 13-15 marzo. Murcia](#)

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Identification of a novel variant in FAM136A gene with reduced expression in autosomal dominant familial Meniere`s Disease

Cabrera S, Requena T, Martín-Sierra C, López-Escámez JA

[II European Conference Genomics of Complex Disease: new challenges. Málaga 2014](#)

PEDIATRÍA

Cuidado humanizado en el recién nacido: mejoras perinatales en un hospital comarcal

Hernández Corral IM, Romero Vicente E, Borbalán Escanez J, Romera Toro A, García Berenguel MI, Rodríguez Lazo A.

[VII Jornada de Humanización de Hospitales para Niños. Madrid 22 de mayo 2014](#)



Comisiones hospitalarias, un paso hacia la Humanización

Hernández Corral IM, Romero Vicente E, Gutierrez Rubio AB, Benitez Martínez R, García Berenguel MI, Rodríguez Lazo A
[VII Jornada de Humanización de Hospitales para Niños. Madrid 22 de mayo 2014](#)

Implantación del MMC en una Unidad Neonatal

Romero Vicente E, Hernandez Corral IM, Borbalan Escanez J, Garcia Berenguel MI, Rodriguez Lazo A, Gutierrez Rubio AB
[VII Jornada de Humanización de Hospitales para Niños. Madrid 22 de mayo 2014](#)

Humanización en una Unidad Neonatal

Romero Vicente E, Hernandez Corral IM, Borbalan Escanez J, Garcia Berenguel MI, Rodriguez Lazo A, Gutierrez Rubio AB
[VII Jornada de Humanización de Hospitales para Niños. Madrid 22 de mayo 2014](#)

Ictericia en el recién nacido, Fototerapia

Castillo Alarcón I, Hernández Corral IM, Romero Vicente E
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Luz y ruido en el recién nacido hospitalizado

Romero Vicente E, Hernández Corral IM, Castillo Alarcón I
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Normas básicas para la realización correcta de pruebas metabólicas. Prueba del talón

Castillo Alarcón I, Hernández Corral IM, Romero Vicente E
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

SALUD MENTAL

Consultas por tentativa de suicidio en el servicio de urgencias. Hospital de Poniente

Asensio García S, Calcerrada Labrador A, Álvarez Segura M
[XIII Jornadas Almerienses de Salud Mental](#)

Vejez y salud mental

Maldonado Maldonado P
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.](#)

Hospitales de Día de Salud Mental

Alcázar Artero ME
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido](#)

Papel de enfermería en el Hospital de día de Salud Mental

Alcázar Artero ME, Ureña Caballero AJ, López Medina A
[VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido](#)

TRAUMATOLOGÍA

Atypical Bilateral Fractures of the Femoral Diaphysis in Patient on Long-term Strontium Ranelate Therapy. A case report

Medina León N, Esteo Pérez I, Díaz Jiménez M
[3rd FFN Global Congress. Madrid 4 al 6 de septiembre](#)



Periprosthetic Bilateral Femoral Fractures After Total Knee Arthroplasty in a Patient With Bone Fragility. A case report

Medina León N, Esteo Pérez I, Díaz Jiménez M

3rd FFN Global Congress. Madrid 4 al 6 de septiembre

Tratamiento del síndrome de compresión lateral de la rotula mediante nueva osteotomía parcial coronal de descompresión ósea

Rosales-Varo AP, García-Espona MA, Rosales-Rosales L

SECOT 2014

URGENCIAS

Estrategias de Calidad y Número de Reclamaciones en un Servicio de Urgencias Hospitalario

Zevallos Delgado J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Enfermería y la demencia

Perez Plaza M, Lopez Martín V, Rodríguez Vizcaíno L

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Importancia del método Canguro en el buen desarrollo del recién nacido y el papel del profesional de la salud

Rodríguez Vizcaíno L, Perez Plaza M, Lopez Martín V

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Dolor crónico en el enfermo terminal

Lopez Martín V, Perez Plaza M, Rodríguez Vizcaíno L

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Me levanté con el pie caldo

Quero Córdoba JC, Reyes Gómez AL, Zevallos Delgado JL.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Orden verbal en box críticos, ¿un riesgo para la seguridad del paciente?

Martínez Moleón AJ, López Ortiz I

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Comunicación, punto negro en la seguridad del paciente.

Martínez Moleón AJ, López Ortiz I

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Movilización de pacientes dependientes

García Sánchez C, Arcos García CM, Collado Herrada A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Valoración del dolor

Fernandez Carreño T, Vargas Robles G, Rodríguez Martínez A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Revisión de la técnica de pulsioximetría

Rodríguez Martínez A, Fernández Carreño T, Vargas Robles G

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



Afrontamiento de Enfermería ante la Muerte y el Duelo en el Servicio de Urgencias

Fernandez Carreño T, Rodriguez Martínez A, Vargas Robles G

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

El celador de urgencias en el transporte del material estéril

García Clemente M, García Martínez JJ

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

El celador de urgencias en la consulta de clasificación (TRIAJE)

Ortega González D, García Martínez JJ.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

El celador: transporte con bala de oxígeno

Godoy Galdeano E, García Martínez JJ, García Clemente M

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

El celador de urgencias en la Hospitalización de un/a paciente a la Unidad de Salud Mental

Godoy Galdeano E, García Clemente M, Ortega González D

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Protocolo de cuidados postmortem en un servicio de urgencias

Cuadra Sánchez RJ, Vazquez López R, Luis García AI, Quirantes Lorente M, Torrente Sánchez MJ, Fernández Martínez R, Fernández López R, Campoy Hernández E, Espigares Machado I, Jimenez Gómez MR

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Recomendaciones básicas para el trabajo seguro del celador

Torres Alias M, Gomez Villegas MS

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Gastroenteritis en niños

Lopez Ramirez E, Martínez Molina EM, Fuentes Mañas N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

UROLOGÍA

Reimplante ureteral con túnel extramural de serosa (ABOL-ENEIN) en la sustitución vesical ortotópica/neovejiga ileal tipo HAUTMANN

Abad Vivas-Pérez JI, Merino Salas S, Sánchez Tamayo J, Piedra Lara JD, Martínez Portillo F, Gómez Jiménez J.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Resultados de la corrección de la IUE tras prostatectomía radical con Sling mediouretral

Abad Vivas-Pérez JI, Merino Salas S, Piedra JD, Collado A*, Martínez Portillo F, Sánchez Tamayo J, Gómez Gómez J.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN EL TOYO

Quirófano del Hospital de Alta Resolución El Toyo: preparación de quirófanos de distintas especialidades

Collado Baños LF, Espigares Machado I, Martínez Ortuño MD

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Actuación de un celador en una intervención de Artroscopia de Hombro

Collado Baños LF, Espigares Machado I

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Cooperación entre celadores de distintas unidades

Collado Baños LF, Martínez Ortuño MD, Espigares Machado I

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN GUADIX

Método de recogidas de muestras biológicas en el medio sanitario

Rodríguez Bonachera S, Sánchez Bruno MR, Jiménez Bautista MG

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Buenas prácticas sanitarias del AE/TCAE ante riesgos biológicos

Rodríguez Bonachera S, Sánchez Bruno MR, Jiménez Bautista MG

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Análisis sistemático de los incidentes en centros sanitarios

Rodríguez Bonachera S, Sánchez Bruno MR, Jiménez Bautista MG

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Buenas Prácticas Ambientales. Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente.

Lucena Ávila V, Fernández García JA, Molina Martínez S

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Plan de tratamiento en Artrogriposis múltiple congénita

Molina Martínez S, Lucena Ávila V, Fernández García JA

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Gestión de residuos sanitarios

Fernández García JA, Lucena Ávila V, Molina Martínez S

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN DE LOJA

TCAE y DUE en el acto único

Romero Castellano R, Díaz Rodríguez AM, Márquez Romera M

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

TCAE y DUE en Oftalmología

Romero Castellano R, Márquez Romera M, Díaz Rodríguez AM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



TCAE y DUE en la Consulta de Digestivo. Alta Resolución

Romero Castellano R, Díaz Rodríguez AM, Márquez Romera M

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

DISTRITO SANITARIO PONIENTE DE ALMERÍA

Test de Apt-Downey de indicación urgente

Moya Jiménez MC, Perea Rodríguez AM, Fernández López ML, Perea Rodríguez C

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

¿Qué características tienen en común las mujeres que solicitan una Interrupción Voluntaria del Embarazo?

Fernández López ML, Perea Rodríguez C, Moya Jiménez MC

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Mal Perforante Plantar

Fernández Martín E, Lancho Martín R, Torres Andrés B, Andrade Juárez JA.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Enfermedad de Perthes del adulto

Fernández Martín E, Lancho Martín R, Morales Guerrero M, Andrade Juárez JA

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Pie Diabético

Benedito Perez de Inestrosa T, Fernández Martín E, Torres Andrés B, Andrade Juárez JA

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Osteofibroma en fémur

Morales Guerrero M, Lancho Martín R, Martínez Lajara C

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Aspectos sanitarios derivados de incumplimientos de parámetros indicadores sodio, potasio y conductividad en zona de abastecimiento Roquetas de Mar

Martínez Hernández A, Romero Cruz J, Bueno Borrego RM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Seguridad química en el ámbito doméstico

Romero Cruz J, Bueno Borrego RM, Martínez Hernández A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Importancia de la Listeriosis como enfermedad emergente en Salud Pública

Bueno Borrego RM, Martínez Hernández A, Romero Cruz J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Evaluación de los conocimientos adquiridos tras una intervención de educación postural en alumnos de secundaria

García Fortes Y, Vinuesa Montoya S

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Guía para la utilización de la vía intranasal

Sánchez Manzano MN, Uribe Carreño R, Gimeno Mora RI, Sánchez Manzano RM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



Ulceras vasculares en Atención Primaria

Uribe Carreño R, Gimeno Mora RI, Sánchez Manzano MN, Sánchez Manzano RM

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Educación Diabetológica. Alimentación

Ruiz-Muelle A, Rodríguez-Jiménez J, Candela-Gómez C

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Ejercicio y Diabetes Mellitus tipo II

Montoro López JJ, Ruiz Martínez V, González Chicampo MA

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Dolor torácico isquémico en pacientes con fibromialgia

Ede Ruffino N, Tomás Vizcaíno A

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Efecto de la aerosolterapia con suero fisiológico en pacientes con asma o epoc y ansiedad según el grado de disnea

Tomás Vizcaíno A, Ede Ruffino N

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Prevención de ITU recurrente en mujeres con autovacunas bacterianas sublinguales vs controles.

Ramírez Arriola MG, Hamido Mohamed N, Abad Vivas-Pérez JI, Abad Vivas-Pérez JJ

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Doctora me duele el pecho y tengo fiebre

Hamido Mohamed N, Ramírez Arriola MG, Sandoval Codoni J, Jaquelin Stoisa G, Berenguel Martínez P, Manzano de La Paz F

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Traumatismo abdominal cerrado: la importancia de una buena anamnesis.

Ramírez Arriola MG, Hamido Mohamed N, Sandoval Codoni J, Manzano de La Paz F

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Cribado de Cáncer de cérvix en mujeres autóctonas vs inmigrantes en una zona de elevada población inmigrante

Berenguer Castellón M

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Diagnostico de tumor de Klatskin: ecografía y colangiografía

Rodríguez Rodríguez V, Tusa C, Sánchez Sánchez JC

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Colitis Isquémica, diagnóstico diferencial en la rectorragia

Reyes Gomez AL, Quero Córdoba JC, Martínez Molina EM, Perez González AL, Berenguel Martínez P, Quero Pastor J.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Perfil de paciente que no acude a las consultas de atención primaria programadas de la UGC VÍcar-Mojonera

Rivera Moya AM, Gallego Gallardo M, Padilla Del Campo C, Moreno García M CS.Vícar y CS La Gangosa.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.

Bacteriuria asintomática, ¿tratar o no tratar?"

Rivera Moya AM, Padilla Del Campo C, Granados López B CS.Vícar.

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido.



Caso clínico: causa infrecuente de lumbalgia

Granados López B, Rivera Moya AM, Padilla del Campo C

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido

Caso clínico: doctor me duele el pecho

Granados López B, Castillo Ortiz J

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido

Situación actual del comercio al por menor de carnes frescas y derivados. Cambios básicos

García Peinado EJ, López Cobos E

VIII Jornadas de Investigación Poniente-Investiga. 10 de diciembre. El Ejido