

5º PREMIO ANECORM A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Proyecto IDEMUCRG

**MEJORANDO LA SEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES Y DE LOS
PACIENTES EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO: IMPLANTACIÓN Y
DIFUSIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAR EL USO CORRECTO
Y RACIONAL DE LOS GUANTES, UTILIZANDO TECNOLOGÍAS DE
LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN**

INDICE

RESUMEN	3
ANTECEDENTES SOBRE EL TEMA	4
INTERES CIENTIFICO Y PRÁCTICO	5
OBJETIVOS	12
HIPÒTESIS	13
METODOLOGIA	14
CRONOGRAMA	16
RESULTADOS ESPERADOS	18
LIMITACIONES Y POSIBLES SESGOS	20
PRESUPUESTO ECONÓMICO	21
BIBLIOGRAFÍA	22
ANEXO: CURRICULUM	23

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Las buenas prácticas en términos de seguridad del paciente requieren una aproximación organizativa para la gestión del riesgo. Hablar de seguridad del paciente hace necesario revisar la cultura organizativa y, por tanto, contempla hablar de buenas prácticas en términos de seguridad de los profesionales.

OBJETIVO

Valorar la eficiencia, efectividad y el gasto de la implantación y difusión de estrategias de mejora para el uso correcto y racional de los guantes (Proyecto IDEMUCRG) en el personal sanitario y no sanitario de un Hospital Universitario.

METODOLOGÍA

Diseño cuasi-experimental

Sujetos/ámbito: personal sanitario y no sanitario que desarrolla su actividad en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (Madrid), con modelo de gestión mixta.

Procedimientos

La coordinación será liderado por el Grupo de Trabajo de Recursos Materiales, dependiente de la Dirección de Enfermería del hospital. El estudio se estructura en:

Fase 0.- Creación de documentos de trabajo, diseño de talleres formativos y materiales didácticos, formación a formadores, encuesta *ad hoc* online, etc.

Fase 1.- Análisis situación pre-Intervención (enero-marzo´14). Distribución de encuesta online, que medirá actitud/conocimientos/práctica sobre uso correcto guantes, vía correo electrónico a todos los profesionales hasta alcanzar el tamaño muestral por estratos ($\geq 20\%$).

Fase 2.- Proyecto IDEMUCRG (abril-septiembre´14): Implantación y Difusión de Estrategias de Mejora del Uso Correcto y Racional de los Guantes en el contexto hospitalario (PNT/Talleres/Carteles/Folletos/Pactos Consumo/Circuitos).

Fase 3.- Análisis situación post-Intervención (octubre-diciembre´14). Se pasará de nuevo la encuesta online, equiparando el número de profesionales por estratos, que en periodo anterior.

Además, se realizará un registro mensual de consumo de guantes de cada tipología.

Análisis descriptivo de la muestra de estudio; comparación de los resultados de la encuesta pre y post-Intervención; curva de gasto de guantes mensual, global y por tipología.

ANTECEDENTES SOBRE EL TEMA

La **Seguridad Clínica** es uno de los principales componentes de la **Calidad Asistencial**. El Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (1) plantea como estrategia mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios. Las **buenas prácticas en términos de seguridad del paciente** requieren una aproximación organizativa para la **gestión del riesgo** (2), que deben incluir revisión de la cultura organizativa, evaluación del riesgo, entrenamiento, protocolos, comunicación, auditoría de los efectos adversos, entre otras (3).

En el contexto sanitario, en general, y más concretamente en el ámbito hospitalario, la seguridad del paciente va muy ligada a la seguridad de los profesionales que les atienden en cualquier momento del proceso asistencial. Por tanto, también se hace necesario hablar de **buenas prácticas en términos de seguridad de los profesionales**. En este sentido ha habido un desarrollo continuo de normas, disposiciones y directrices entorno a la seguridad y la salud de los profesionales (4) y a la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo (5-6). Teniendo especial relevancia la **La Ley 31/1995** (en su artículo 14/15 y 17), de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales (7), que determina el cuerpo básico de garantías y responsabilidades preciso para establecer un adecuado nivel de protección de la salud de los trabajadores frente a los riesgos derivados de las condiciones de trabajo, en el marco de una política coherente, coordinada y eficaz. Y el **Real Decreto 664/1997** (artículo 8) sobre la **protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo**, que establece las disposiciones mínimas aplicables a las actividades en las que los trabajadores estén o puedan estar expuestos a agentes biológicos debido a la naturaleza de su actividad laboral (8). En el Real Decreto se recogen las **Precauciones Universales** que se deben adoptar frente a exposición a agentes biológicos, entre las que se encuentra el **uso obligatorio de guantes** si se maneja material biológico potencialmente infeccioso; al entrar en contacto con la piel o mucosa no intacta; al manejar objetos, materiales o superficies contaminados con sangre, fluidos, etc; al realizar procesos invasivos.

La utilización de guantes constituye una medida de prevención primaria para los profesionales frente al riesgo biológico, por tanto, es el método de protección de barrera más importante para prevenir la contaminación de las manos cuando existe contacto con material biológico potencialmente infeccioso (sangre, fluidos corporales, secreciones, etc) (9). Aunque no evita el pinchazo, se ha demostrado que el uso adecuado de los guantes reduce el volumen de sangre transferida en al menos un 50 por ciento, reduciendo significativamente el riesgo de los trabajadores ante la posibilidad de infección con agentes biológicos.

Desde el punto de vista de la seguridad de los pacientes, el uso adecuado de los guantes por parte de los profesionales reduce la probabilidad de transmisión de los microorganismos presentes en las manos, evitando el contagio del personal sanitario a los pacientes (durante los procedimientos sanitarios), e impidiendo que se produzca contaminación entre los mismos pacientes (infecciones cruzadas) (10).

INTERÉS CIENTÍFICO Y PRÁCTICO

El riesgo biológico es el más importante al que se exponen los trabajadores sanitarios, siendo las inoculaciones accidentales las que generan más problemática debido a que son con diferencia las de mayor frecuencia.

Los profesionales sanitarios se enfrentan diariamente, durante el desarrollo de su actividad profesional, a exposiciones accidentales potencialmente infectadas de virus de transmisión sérica (hepatitis B, hepatitis C, VIH). El riesgo de transmisión de las diferentes enfermedades de transmisión sanguínea es variable de unas a otras: Hepatitis B 2-40%; Hepatitis C 0,6-1.2%; y VIH 0,3% (11). Estos accidentes pueden tener consecuencias graves para la salud del trabajador, por lo que las medidas preventivas puestas a disposición de los trabajadores deben ser eficaces y deben actualizarse al mismo tiempo que el desarrollo de la técnica lo permita.

La problemática en relación al riesgo biológico también es importante en el caso de los estudiantes de medicina, enfermería u otras disciplinas que realizan parte de su formación en el entorno hospitalario, ya que se han detectado altas tasas de accidentes biológicos en estudiantes. En gran medida viene la escasa experiencia de los estudiantes eleva el posible riesgo de accidentes biológicos en el ejercicio de sus prácticas (12). En el estudio realizado por Rodríguez y cols. (13) se observó que en el 58% de los accidentes con riesgo, no se emplearon medidas de protección individual; y que el 20,3% de los alumnos con accidentes de riesgo manifestaron no haber recibido enseñanzas sobre procedimientos para la prevención de accidentes.

La prevención primaria de las enfermedades de origen laboral se basa especialmente en el conocimiento del riesgo y en una adecuada aplicación de las medidas de prevención (14)). Con este objetivo, en 1991 se creó en EE.UU. el proyecto Exposure Prevention Information Network (EPINET) en el que actualmente participan más de 1.500 hospitales y que la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene adaptó posteriormente (1995) en España con el nombre de proyecto EPINETAC. Según los datos que aportó este estudio, correspondientes al periodo 1992–2002, más del 50% de las exposiciones declaradas eran evitables (15).

Las infecciones adquiridas tras la exposición accidental del personal sanitario a fluidos biológicos constituyen un grupo de enfermedades profesionales con importantes implicaciones sociales, laborales, legales y económicas. Un sistema de gestión de riesgos hospitalarios tiene como objetivo la seguridad de pacientes y profesionales, así como reducir la frecuencia y gravedad de los incidentes (16).

La forma más segura de evitar o minimizar los riesgos derivados de la exposición al material biológico consiste en la adopción de las denominadas precauciones estándares siempre que haya posibilidad de contacto con sangre o líquidos corporales. Estas medidas se vienen

aplicando, desde hace ya años, en todos los centros sanitarios, aunque el grado de cumplimiento de los profesionales es variable (17).

El número de infecciones adquiridas en los hospitales siguen aumentando. La OMS quiere atraer de nuevo la atención hacia el problema y **mejorar las medidas de prevención**, sobre todo en las relacionadas con **higiene de manos y uso de guantes**. En este contexto de la lucha contra las infecciones nosocomiales, la OMS ha emitido en 2009 nuevas directrices para la higiene de las manos y ha iniciado una campaña para introducir medidas prácticas (18). El objetivo de la campaña «Clean Care is Safer Care» es reducir la transmisión de agentes patógenos a pacientes y personal sanitario mediante una mejor higiene de las manos. El núcleo de estas nuevas directrices de la OMS lo constituyen las recomendaciones consensuadas y basadas en la evidencia: las cinco indicaciones para la desinfección de las manos con alcohol, incluida la técnica, y para la colocación correcta de los guantes, incluida la técnica de colocación y extracción.

En la higiene de las manos, los dos factores más importantes son la desinfección cuidadosa regular y el uso de guantes médicos como barrera de protección indispensable. Se considera que las manos del personal sanitario son la causa principal (hasta el 90%) de la transmisión de agentes patógenos causantes de infecciones nosocomiales (19).

Los guantes médicos interrumpen la cadena de infección de forma muy eficaz y protegen mutuamente al personal sanitario y al paciente, siempre que estén en perfectas condiciones (20). Sólo los guantes intactos sin perforaciones ni defectos garantizan una protección segura frente a la contaminación de las manos con agentes patógenos y excluyen por completo el riesgo de infecciones o transmisión de gérmenes (21). Además, son una barrera biológica bidireccional entre el personal clínico y los pacientes; constituyen un medio de protección para el trabajador y protege la salud de los pacientes en un entorno hospitalario (22).

El uso de guantes será obligatorio (23):

- Cuando el trabajador sanitario presente heridas no cicatrizadas o lesiones dérmicas exudativas o rezumantes, cortes, lesiones cutáneas, etc.
- Si maneja sangre, fluidos corporales contaminados con sangre, tejidos, etc.
- Al entrar en contacto con la piel no intacta o mucosas.
- Al manejar objetos, materiales o superficies contaminados con sangre.
- Al realizar procesos invasivos.

Además, los guantes:

- Se cambiarán tras el contacto con cada paciente.
- Si durante el empleo se perforan hay que quitarlos, lavarse inmediatamente las manos y ponerse un nuevo par.

- No sustituyen al lavado de manos.
- Son la protección barrera más importante. Tienen un efecto protector a pesar de que no evitan los pinchazos, pudiendo llegar a reducir el volumen de sangre transferido hasta el 50% .

Entre los principales tipos de guantes encontramos: los guantes estériles para las técnicas asépticas; los guantes de látex, de vinilo donde no exista inmersión en productos o fluidos biológicos; nitrilo para inmersión y contacto con fluidos corporales; y de plástico tipo manopla (Tabla 1).

Los guantes extra-gruesos o el doble enguantado pueden estar recomendados para procedimientos en los que se trabaja con material óseo o metálico, se abordan cavidades profundas, espacios confinados y en los que el riesgo de punción, corte o rotura sea alto (Cirugía de Traumatología/Ortopedia) o se trabaje sobre pacientes infecciosos.

Los guantes de vinilo ofrecen poca protección frente al riesgo biológico. En el mercado existen guantes quirúrgicos sintéticos sin polvo que contienen un líquido desinfectante (amonio cuaternario + biguanida u otros) que reduce la carga vírica transmisible (VIH, VHC,...) en caso de exposición a sangre, son guantes recomendables para pacientes infecciosos aunque reaccionan y se descomponen con disolventes orgánicos (ej. Metil metacrilato) con lo que no pueden usarse con colas, cementos.

Los guantes sanitarios de un solo uso deben cambiarse cuando se contaminen, estén rotos o agujereados, cuando se cambie de intervención en un mismo paciente, y entre uno y otro paciente. A esto cabe añadir que otro motivo de cambio de guantes viene determinado por el tiempo de uso que, entre los distintos materiales y tipos de guantes, puede variar entre los 15 y los 180 minutos de uso. Adicionalmente, las manos deben de lavarse antes y después del uso de los guantes (24.)

Tabla 1. Tipo de guantes según uso o frecuencia de cambio (25)

TIPO DE GUANTE	TAREA	FRECUENCIA DE CAMBIO
Vinilo	Operaciones con agentes biológicos con riesgo de salpicaduras donde no se realicen inmersiones en fluidos biológicos.	15 minutos
Estériles	Cirugía	1-3 horas
Nitrilo	Operaciones con agentes químicos/biológicos con riesgo de salpicaduras, donde se realicen	15-30 minutos

	inmersiones en productos o fluidos biológicos. Preparación, manipulación, administración y eliminación de citostáticos y químicos (formaldehídos).	
Manopla estéril		
Manopla no estéril	Operaciones sin riesgo de salpicadura ni inmersiones en productos o fluidos biológicos. Manipulación de camas, sillas de ruedas, etc...	

También es importante tener en cuenta que los guantes pueden producir en los trabajadores procesos alérgicos, tipo dermatitis irritativa por contacto, alergia química al látex o hipersensibilidad retardada tipo IV o alergia proteica al látex o hipersensibilidad inmediata tipo I. La prevención primaria de la alergia al látex se consigue usando guantes tipo nitrilo y vinilo o plástico (26).

La Organización Mundial de la Salud considera que los recursos humanos, especialmente médicos y enfermeras, constituyen un factor crítico de los servicios sanitarios, en la medida que tienen un papel clave a la hora de aplicar las políticas de salud y traducirlas a programas y acciones específicas.

La prevención primaria continúa siendo el método más efectivo para prevenir la infección.

En este sentido el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de los hospitales deberán asegurar que todos los trabajadores expuestos a dichos agentes biológicos conozcan y lleven a la práctica dichas medidas preventivas. Entre otras razones, porque la utilización indiscriminada en el uso de los guantes conduce a situaciones de riesgo tales como:

- Transmisión de infecciones nosocomiales
- Riesgo de sensibilización al látex por parte de los profesionales
- Aumento de dermatitis de contacto.

Además, hay que considerar que todas estas situaciones aumentan el gasto farmacéutico debido a los tratamientos de las personas afectadas. (27)

CONTEXTUALIZACION

El Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda mantiene su triple función asistencial, docente e investigadora, desde su creación en 1964 como Centro Nacional de Investigaciones Médico Quirúrgicas y habiendo sido un modelo para todo el sistema sanitario español por la calidad de su asistencia hospitalaria, por ser pionera en las técnicas más avanzadas y en los trasplantes y por su actividad docente e investigadora .El hospital destaca por el número de programas clínicos de trasplantes de órganos y tejidos, así como por la complejidad casuística asistencial respecto a la media de los hospitales del país. La población asignada es de 448.147 habitantes aproximadamente, procedentes de 17 municipios de los distritos del noroeste de la Comunidad de Madrid, con una amplia cartera de servicios (28).

Dispone de 613 camas de hospitalización, de 34 puestos de Observación de Adultos, 64 puestos de Hospital de Día, 26 puestos de Diálisis, 12 puestos de Observación en Urgencias de Pediatría, 14 puestos de Neonatología, 13 Paritorios, 19 Quirófanos , así como 20 Puestos de UCI Médica y 20 de UCI Quirúrgica.

Cabe destacar entre la actividad asistencial desarrollada durante el año 2012: 25.669 ingresos, 21.300 intervenciones quirúrgicas y 137 trasplantes de órganos, 148.723 Urgencias y 2695 Partos, entre otras muchas actividades.

En Relación a los Recursos Humanos, dispone:

RECURSOS HUMANOS	AÑO 2011	AÑO 2012
FACULTATIVOS: FEAS, MIR	880	860
ENFERMERAS	1039	961
FISIOTERAPEUTAS	35	38
MATRONAS	32	31
TECNICOS	233	221
T.AUXILIAR DE ENFERMERÍA	639	520
SUPERVISORAS	31	27

Respecto a la actividad docente desarrolla, diremos que los alumnos en la Escuela de Técnicos del Hospital presentan un aumento de 2009 a 2013: T. RX el 14%, T. Anatomía Patológica el 26 % y T. Laboratorio el 50%.

La formación en Escuela de Enfermería ha crecido aproximadamente un 50%, pasó de 189 alumnos en 2010 a 373 en el año 2012.En el último año, han pasado un total de 7 EIR.

Los alumnos pertenecientes a la Facultad de Medicina son de 216 y 94 Residentes en el último año.

El Hospital en 2008, coincidiendo con un cambio de sede, pasó a ser un centro de gestión mixta, lo que supuso la externalización de los servicios no sanitarios y del personal no sanitario, pertenecientes a categorías distintas de la A y la B (personal técnico, licenciados, diplomados). Los servicios que gestiona la empresa adjudicataria, facturando a la Administración (SERMAS) comprenden: limpieza, seguridad, restauración, residuos urbanos y sanitarios, mantenimiento, viales y jardines, TIGA (transporte interno-externo y gestión auxiliar), gestión de almacenes, gestión administrativa y gestión del archivo clínico.

JUSTIFICACIÓN

Debido al cambio de la ley de contratación del sector público, el hospital planteó la necesidad de crear un grupo de trabajo para el cumplimiento de los plazos indicados en dicha ley, puesto que estos acortaban mucho los días disponibles para la valoración del material una vez abierto el sobre técnicos 2A. El objetivo fundamental de este grupo de trabajo es brindar apoyo a la supervisora de recursos materiales en la realización y valoración de los concursos para la adquisición del material de forma ágil. El grupo de trabajo está integrado por Supervisora de Recursos Materiales, personal de Riesgos Laborales y enfermeras/supervisoras de hospitalización y UCI. Con la Creación de este grupo se ha conseguido desde el año 2010, una buena dinámica de trabajo cumpliendo los plazos de la Ley de Contratos del Sector Público. Desde este grupo, se observa que hay un aumento significativo en el consumo de los guantes de nitrilo.

En este sentido, se observó que se estaba extendiendo el uso incorrecto de los guantes en determinadas actividades, se estaban infrautilizando los guantes tipo manoplas y, por el contrario, se había observado un aumento en el uso de guantes de nitrilo que no se relacionaban con una mayor actividad asistencial.

Consumo Guantes/año	2010	2011	2012
NITRILO	2.694.000	3.355.200	3.562.800
VINILO	5.363.400	5.197.000	5.328.400
MANOPLA	10.000	12.100	11.500
MANOPLA ESTERIL	130.200	106.600	70.500

EQUIVALENCIAS PRECIOS:

1 GUANTE DE NITRILO = 2 GUANTES DE VINILO = 4 MANOPLAS PLASTICO

Teniendo en cuenta que el contexto de trabajo en un hospital universitario altamente especializado y de gestión mixta, y dado que no podemos obviar que el riesgo biológico es el más importante al que se exponen los trabajadores en dicho contexto; nos planteamos el diseño de este proyecto para mejorar la PREVENCIÓN PRIMARIA de las enfermedades de origen laboral, basándonos especialmente en el conocimiento del riesgo y en una adecuada aplicación de las medidas de prevención, centrada principalmente en el uso correcto de los guantes.

Por otro lado, en el marco económico actual es muy importante hacer reflexiones sobre cómo llevar a cabo dichos objetivos con la mejor racionalización del gasto y uso responsable de los recursos. La optimización de los recursos materiales siempre ha sido un objetivo del hospital. Desde el año 2012 con el Real Decreto- Ley de Sostenibilidad de SNS (29) la sensibilización de todo el personal es mayor y el hecho de llevar a cabo este proyecto puede tener efectos muy beneficiosos ya que el uso racional de los guantes va directamente relacionado al consumo de dicho material.

La convivencia de distintos profesionales dependientes de diferentes empresas, que a su vez dependen de Servicios de Prevención de Riesgos Laborales distintos, ha introducido ciertas dificultades en la formación de los profesionales en relación al riesgo biológico y supone un reto para organizar y gestionar todo lo relacionado con la reducción de la accidentabilidad, al confluir profesionales que dependen de diferentes empresas que gestionan los recursos humanos y, por tanto, son responsables de su formación-preparación para el desempeño del trabajo.

El asentamiento del Hospital Puerta de Hierro en Majadahonda, supone un cambio en la forma de trabajo, por el cambio al sistema informatizado como herramienta fundamental de trabajo para todos los profesionales ("Hospital Sin Papeles") así como la accesibilidad sin límite de los profesionales a los sistemas de información informatizados.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Valorar la eficiencia, efectividad y el gasto de la implantación y difusión de estrategias de mejora para el uso correcto y racional de los guantes (Proyecto IDEMUCRG) en el personal sanitario y no sanitario de un Hospital Universitario, con gestión mixta.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Elaborar documentos normalizados de trabajo sobre el uso correcto y racional de los guantes en el ámbito hospitalario
- ✓ Diseñar circuitos, carteles, folletos sobre el tema
- ✓ Revisar pactos de consumo entre las Unidades/Servicios y el Almacén
- ✓ Formar a formadores sobre el tema, para que participen en la formación continuada del personal sanitario
- ✓ Mejorar los sistemas de información/comunicación mediante el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC): Internet, Intranet, correo electrónico institucional, redes sociales, etc
- ✓ Revisar pactos de consumo con la Sociedad Concesionaria y Empresas contratantes del personal no sanitario
- ✓ Diseñar circuitos con la Sociedad Concesionaria y Empresas contratantes del personal no sanitario
- ✓ Canalizar la información para que llegue al personal no sanitario, y mantenerla
- ✓ Ajustar el consumo global de guantes y el consumo específico por tipo de guantes, en base a la actividad asistencial desarrollada en un Hospital Universitario, con gestión mixta.

HIPÓTESIS

La implantación y difusión de estrategias para mejorar el uso correcto y racional de los guantes en el personal sanitario y no sanitario de un Hospital Universitario, de gestión mixta favorecerá:

- ✓ La formación de formadores, que desarrollen su actividad en diferentes unidades/servicios y promuevan la formación continuada de los profesionales de plantilla, de nueva incorporación y estudiantes.
- ✓ La formación de los profesionales sanitarios sobre la adecuación del uso de guantes en base a la actividad asistencial desarrollada.
- ✓ La información de los profesionales sanitarios y no sanitarios sobre el coste de los guantes y la necesidad de seleccionar en cada momento el guante adecuado en base a la actividad asistencial desarrollada, para optimizar los recursos.
- ✓ La creación de documentos normalizados de trabajo accesibles a todos los profesionales.
- ✓ El diseño de circuitos, carteles, folletos, accesibles a todos los trabajadores y visibles en todas las unidades asistenciales.
- ✓ La revisión de los pactos de consumo que conciernen tanto a la parte de gestión del personal sanitario como no sanitario.
- ✓ El establecimiento de canales de información que potencien la difusión de documentos, notas informativas, carteles, etc a todos los trabajadores del hospital que tengan contacto con el paciente en algún momento del proceso asistencial.
- ✓ La optimización del gasto de guantes en general y por tipo de guantes en particular, en base a la actividad asistencial desarrollada.

METODOLOGIA

Diseño cuasi-experimental

Sujetos/ámbito estudio: personal sanitario y no sanitario que desarrolla su actividad en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (HUPHM), perteneciente a la zona Noroeste de la Comunidad de Madrid, con modelo de gestión mixta. Personal sanitario: enfermeras, médicos, residentes (MIR/EIR), técnicos especialistas, fisioterapeutas, estudiantes (Medicina, Enfermería, Técnicos, Auxiliares). Personal no sanitario: TIGAS, personal limpieza y cocina.

Procedimientos de estudio

La coordinación y dirección del estudio en todo su desarrollo será liderado por el Grupo de Trabajo de Recursos Materiales, que depende de la Dirección de Enfermería del HU Puerta de Hierro Majadahonda.

Para la ejecución del proyecto se contará con colaboradores expertos en las distintas fases de desarrollo: Riesgos Laborales, Medicina Preventiva, Investigación, Supervisoras de las distintas Unidades de Hospitalización o Áreas asistenciales, Calidad, Docencia, etc.

La ejecución del proyecto cuenta con el apoyo de las Direcciones del Centro.

El estudio se divide en CUATRO FASES:

Fase 0.- Fase preliminar. Se crearán todos los documentos de trabajo, materiales didácticos y formativos, encuesta, etc. (Octubre-diciembre 2013)

- Creación de un procedimiento normalizado de trabajo (PNT), aprobado por la Dirección, sobre el uso correcto y racional de los guantes en el desarrollo de la actividad asistencial en el entorno hospitalario. El PNT será enviado por correo a todos los trabajadores del centro y colgado en la Intranet.

- Diseño de talleres formativos “Formar a formadores” y materiales didácticos, con duración máxima de 2 horas. El equipo Coordinador pretende formar a los profesionales que impartirán la formación a otros profesionales (de plantilla o en formación), favoreciendo la continuidad de la formación, mejorando los circuitos de comunicación. Los formadores serán: enfermeros de la unidad, tutores (estudiantes/residentes), coordinadores calidad, supervisoras, principalmente. Los talleres serán teórico-prácticos, con material divulgativo (folletos informativos-carteles ilustrativos-video) elaborado para complementar la formación. Dicho material será distribuido por correo electrónico, se colgará en la Intranet y se colocará en todas las Unidades/Áreas Asistenciales.

- Diseño de Encuesta Online *Ad hoc* autoadministrada y anónima, dividida en: datos sociodemográficos y profesionales, conocimientos, actitud y práctica sobre el uso correcto de los guantes, y sugerencias. La cumplimentación de la encuesta no superará los diez minutos. El volcado de los datos está automatizado lo que facilita el análisis a tiempo real.

- Presentación del proyecto a las Direcciones. Completar listados de correos electrónicos de los trabajadores del centro.
- Aprobación del CEIC del centro.

Fase 1.- Análisis de la situación inicial, pre-Intervención (Enero-marzo 2014)

- Distribución de la encuesta online vía correo electrónico a todos los profesionales que cumplan criterios de inclusión hasta alcanzar el tamaño muestral por estratos. La muestra por estratos no será inferior al 20% en cada caso.
- Realizar cómputos mensuales de consumo de guantes por tipología de guantes, hasta completar todo el 2014: variaciones mensuales, trimestres pre y post-Intervención, total anual; que permitirá comparar los resultados del 2014 con años previos (2010-2013)

Fase 2.- Fase de Intervención: Proyecto IDEMUCRG (Abril-septiembre 2014)

- Realización de Talleres Formativos “Formación a formadores”
- Los Formadores promoverán campañas de difusión de la información en forma de bola de nieve. Reforzarán la información en épocas estivales, con la incorporación de nuevos profesionales, estudiantes, residentes, etc.
- Potenciar el uso de canales de comunicación mediante el uso de TIC: difundir la información a través del correo electrónico, la Intranet, las redes sociales (facebook, twitter, etc).
- Depositar/colocar folletos informativos y carteles/pósters en todas las Unidades y Áreas Asistenciales para que estén visibles a todo los trabajadores.
- Revisar pactos de consumo, que conciernen tanto a la parte de gestión del personal sanitario como no sanitario.
- Revisar circuitos de consumo y lugares estratégicos para dispensación de guantes en base a la actividad que se desarrolla habitualmente.

En esta fase se realizarán tantas reuniones como sean necesarias entre el grupo coordinador y los responsables de los distintos Servicios/Unidades, Direcciones, Concesionaria, etc.

Fase 3.- Análisis de la situación post-Intervención (Octubre-diciembre 2014)

- Se vuelve a pasar la misma encuesta online a un número similar de profesionales, para analizar las diferencias detectadas entre ambos periodos pre y post-Intervención.
- Se completa el diagrama de consumo anual, valorando el consumo mensual por tipología de guantes, el consumo trimestral en los periodos pre y post-Intervención, y el consumo final para cotejarlo con el consumo registrado en los años 2010-2011-2012.

Análisis

Descriptivo de la muestra de estudio; comparación de los resultados de la encuesta pre y post-Intervención; curva de gasto de guantes mensual, global y por tipología.

CRONOGRAMA

La duración prevista para la ejecución completa del proyecto será de 15 meses. No obstante, para la entrega de la memoria final se podrán presentar algunos resultados, que se complementarán al finalizar la investigación.

Algunas de las actividades propuestas se realizarán de forma simultánea, para ganar tiempo tanto en la fase de preparación (Fase 0) como en la de implantación del proyecto IDEMUCRG

FASES	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	DURACIÓN
FASE 0 FASE PRELIMINAR	- Creación del PNT - Aprobación de PNT por parte de la Dirección - Diseño de material didáctico y talleres formativos. Divulgación del material . - Diseño de la Encuesta Online Ad hoc - Presentación del Proyecto a las Direcciones. - Aprobación del CEIC del centro.	3 meses De octubre a diciembre 2013
FASE 1 ANALISIS PRE-INTERVENCIÓN	- Distribución de la encuesta online - Realizar cómputos mensuales de consumo de guantes	3 meses De enero a marzo 2014
FASE 2 FASE DE INTERVENCIÓN IDEMUCRG	- Realización de Talleres Formativos “Formación a formadores” - Potenciar el uso de canales de comunicación mediante el uso de TIC - Depositar/colocar folletos informativos y carteles/pósters en todas las Unidades y Áreas Asistenciales para que estén visibles a todo los trabajadores - Revisar pactos de consumo - Revisar circuitos de consumo y lugares estratégicos para dispensación de guantes - Reuniones.	6 meses De abril a septiembre 2014

FASE 3 ANALISIS POST- INTERVENCIÓN	- Repetir Encuesta Online. Análisis diferencias detectadas - Completar diagrama consumo trimestral - final	3 meses De octubre a diciembre 2014
--	---	--

RESULTADOS ESPERADOS

La implantación y difusión de estrategias para mejorar el uso correcto y racional de los guantes en el personal sanitario y no sanitario de un Hospital Universitario, de gestión mixta favorecerá:

- ✓ La existencia de la figura del formador de formadores en cada unidad asistencial del HPHM, será elegido por la supervisora y de carácter voluntario, atendiendo a las condiciones laborales más optimas en estabilidad laboral y motivación. Dicho formador promoverá la formación continuada hacia los profesionales de la plantilla física de la unidad, al personal de nueva incorporación y a los alumnos en formación. El número de formadores variará en cada unidad en función de la complejidad de los servicios. Oscilarán de un mínimo de 1 persona por turno de mañana y tarde en las Unidades de Hospitalización, hasta 3 por turno en los servicios más complejos.
De tal manera que la formación hacia el equipo pueda llegar a todos los turnos de trabajo de los profesionales, ya que las noches son rotativas.
El formador será, quien en colaboración con la supervisora de servicio, así como el equipo, valoren el momento, la duración y repetición en el tiempo de la formación,
- ✓ Todos los profesionales estarán formados sobre los tipos de guantes que dispone, de su uso en función de la técnica a desarrollar, la importancia, la concienciación en el uso óptimo y seguro de los mismos, tanto para el profesional, como hacia el paciente valorando el coste de los mismos.
- ✓ Todos los profesionales dispondrán y tendrán accesibilidad al material formativo por diferentes vías:
 - visibilidad de los poster informativos de tamaño amplio en las diferentes unidades asistenciales y de trabajo
 - disponibilidad de los folletos formativos en los controles de las unidades
 - poder visualizar en el momento más favorable de l trabajador la información a través de la web del hospital
 - recepción via email del contenido formativo
 - a través de la figura del formador
- ✓ La Implantación de un Procedimiento Normalizado de Trabajo en el hospital, siendo accesible a todos los profesionales para disipar las dudas en su actividad diaria.
- ✓ La Creación de un grupo de trabajo, integrado por la supervisora de cada unidad, supervisora de Recursos Materiales del hospital y miembro directivo, realizarán la revisión

y actualización de los pactos de reposición periódica de almacenes. Este grupo de trabajo también trabajará en las mejoras de organización y ubicación del material en la unidad.

- ✓ La Elaboración de los Estándares junto con la Entidad Concesionaria es la forma de llegar al personal no sanitario, implicarse y unirse al uso óptimo de los recursos, actuar de forma difusión del material formativo usando las nuevas tecnologías de la información, permiten la transmisión y divulgación sea fácil y rápida.

LIMITACIONES Y POSIBLES SESGOS

Con las nuevas formas de gestión de los recursos, y en concreto la forma de gestión mixta del HUPH Majadahonda, desconocemos la motivación y participación de la Entidad Concesionaria. Dado que el personal no sanitario, depende de la Concesionaria, y no de la Dirección del hospital, tampoco podemos manejar ni controlar el uso que realiza este personal, nada más que nuestro empeño en la plena colaboración e implicación de este personal en este proyecto.

En nuestro esfuerzo de trabajar eficaces y eficientes, cabe esperar que también vayan en consonancia la agilidad en los trámites de aprobaciones y firmas de los documentos formales por parte de las Direcciones o Comisiones implicadas.

En proyectos de implantación de estrategias los periodos de análisis pre y post-Intervención y el periodo de Implementación superan el año de ejecución. Dado que el plazo exigido por ANECORM para el cumplimiento del proyecto finaliza el 30 de Septiembre de 2014, esto supone que contamos con 12 meses hasta la presentación de la memoria. Los tiempos que hemos puesto en el cronograma los hemos ajustado para poder cumplir con el plazo de ejecución previsto en el premio, con la limitación en la medición del consumo de guantes en periodos de tres meses pre y post-Intervención; que se pretende compensar con el diseño de una curva de consumo mensual a lo largo de todo el 2014, por tipología de guantes y en general.

PRESUPUESTO ECONÓMICO

Los gastos más importantes se resumen en el cuadro adjunto. Principalmente se necesita cubrir gastos para el diseño-distribución-volcado de la encuesta online en los periodos pre y post-Intervención. En la adquisición de material informático necesario para el diseño de material audiovisual, entre otros. Y disposición de fondos para contratar servicios de personal colaborador.

Material Informático	600 euros
Encuesta online x 2 periodos	400 euros
Personal Colaborador	600 euros
TOTAL PRESUPUESTO	1600 euros

BIBLIOGRAFÍA

1. Estándares de Calidad de Cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales del SNS. Proyecto Séneca. Informe técnico 2008. Ministerio de Sanidad y Política Social; 2009.
2. Ayuso Murillo D, Grande Selelra RF. La gestión de Enfermería y los Servicios Generales en las organizaciones sanitarias: Díaz de Santos; 2006.
3. Ministerio de Sanidad y Consumo. Benchmarking de buenas prácticas en la gestión de riesgos y políticas de reordenación del gobierno clínico en el ámbito hospitalario. Madrid, 2008.
4. DIRECTIVA 89/655/CEE, de 30 de noviembre de 1989 relativa a las disposiciones mínimas de seguridad y de salud para la utilización por los trabajadores en el trabajo de los equipos de trabajo .Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. <http://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2009-81911>
5. DIRECTIVA 90/679/CEE del Consejo, de 26 de noviembre de 1990, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo. <http://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2000-81929>
6. DIRECTIVA 93/88/CEE sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo . http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Normativa/TextosLegales/RD/1997/664_97/PDFs/realdecreto6641997de12demayoprotecciondelostrabajadores.pdf
7. LEY 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. BOE nº 269 10/11/1995.Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo. <http://www.insht.es/portal/site/Insht/menuitem.1f1a3bc79ab34c578c2e8884060961ca/?vgnextoid=771be9369a3d3110VgnVCM100000dc0ca8c0RCRD&vgnextchannel=75164a7f8a651110VgnVCM100000dc0ca8c0RCRD&tab=tabConsultaCompleta>.
8. Real Decreto 664/97 Protección de los Trabajadores contra Riesgos Biológicos. . BOE nº 124 24-05-1997. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Normativa/TextosLegales/RD/1997/664_97/PDFs/realdecreto6641997de12demayoprotecciondelostrabajadores.pdf
9. NTP 571: Exposición a agentes biológicos: equipos de protección individual. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_571.pdf
10. NTP 700: Precauciones para el control de las infecciones en centros sanitarios. Instituto Nacional del Seguridad e Higiene en el Trabajo. http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp_700.pdf

11. Estudio y seguimiento del riesgo biológico en el personal sanitario. Proyecto Epinetac 1998-2000). Magda Campins. M^a Jesús Hernández. Sociedad Española de Medicina Preventiva. Salud Pública e Higiene
12. Accidentalidad e incidencia de accidentes biológicos de riesgo en estudiantes de enfermería. Amelia Rodríguez Martín, José Pedro Novalbos Ruiz, Manuel J. Costa Alonso y Juan A. Zafra Mezcuca. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Cádiz). Medicina Clínica. Vol. 115. NÚM. 7. 2000.
13. A. Rodríguez Martín et al.– Accidentalidad e Incidencia de Accidentes biológicos de riesgo en estudiantes de Enfermería. Medicina Clínica. vol. 115. núm. 7. 2000
14. Gestión de RR.HH en Enfermería. Prevención de riesgos en el ámbito sanitario. Alfonso Serrano Gil; Lourdes Tejedor Muñoz.
15. Hernández Navarrete MJ, et al. Exposición ocupacional a sangre y material biológico en personal sanitario. PROYECTO EPINETAC 1996-2000). *Med Clin (Barc)* 2004;122(3):81-6
16. Fereres Castiel J, et al. Gestión del riesgo de exposición ocupacional a material biológico. del conocimiento a la acción .*Med Clin (Barc)* 2004;12 (20):782-3).
17. M. Campinsetal/ *MedClin (Barc)*. 2009; 132(7):251–258)
18. Guía de aplicación de la estrategia multimodal dela OMS para la mejora de la higiene de las manos.
http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/guia_aplicacion_estrategia_multimodal_OMS_HM.pdf.
19. Sempermed Informa. Nº 11.Prevencción .pág 3.
http://www.sempermed.com/fileadmin/img/sempermed/content/medical/pdf_datei/Inform_pdfs_75dpi/SP/Inform_sp_Nr11_150311.pdf)
20. Sepermed Informa. Nº 11.Prevencción. pág 3.
http://www.sempermed.com/fileadmin/img/sempermed/content/medical/pdf_datei/Inform_pdfs_75dpi/SP/Inform_sp_Nr11_150311.pdf)
21. Eikmann T: „Doppelte Handschuhe – eine präventive Maßnahmezur Vermeidung nosokomialer Infektionen im Gesundheitswesen“, *Umweltmed Forsch Prax* 14(3)2009
22. El guante adecuado para el uso adecuado. Folleto. CardinalHealth; 2007).
23. NTP 571: Exposición a agentes biológicos: equipos de protección individual. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Protección de piel: manos y brazos. Pag 3.
http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_571.pdf
24. Guía de Actuación ante exposición ocupacional a agentes biológicos de transmisión sanguínea. Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. ISCIII. Edita: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. Ministerio de Ciencia e Innovación. N.I.P.O.: libro electrónico: 477-11-084-9. N.I.P.O.: en línea: 477-11-085-4.

<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=29/05/2012-d0f0d27170>.

25. Gestión de RR.HH en Enfermería. Prevención de riesgos en el ámbito sanitario. Alfonso Serrano Gil; Lourdes Tejedor Muñoz. Capítulo 6. Prevención de riesgos en el ámbito sanitario. Higiene y Seguridad. Tovar Benito E; Hernando Lopez A; Velasco Guija I. pag 111.
26. http://www.ffis.es/ups/prl/folleto_guia__guantes.pdf).
27. Ayuso Murillo.D; Grande Sellera. La Gestión de Enfermería y los Servicios Generales en las Organizaciones Sanitarias: Diaz de Santos; 2006.
28. Historia HUPHM:
[http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142475098141&language=es&pagename=HospitalPuertaHierromaja%2FPages/FHHPHM contenidoFinal](http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142475098141&language=es&pagename=HospitalPuertaHierromaja%2FPages/FHHPHM%2FcontenidoFinal). Visitada 2009).
29. RD Ley 16/2012, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones

ANEXO: CURRICULUM PARTICIPANTES PROYECTO IDEMUCRG

1. : COORDINADORA

DATOS DE CONTACTO	
A N D F	
D C C T	
TITULACIÓN/ES ACADÉMICA/S: - MÁSTER EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ASOCIACIÓN EUROPEA PARA LA SALUD. 2000-2002. - DIPLOMADO UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA. EUE LA PAZ. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA. 1997-2000 - TÉCNICO ESPECIALISTA EN ANATOMÍA PATOLOGICA: ETEE MADRID. 1995-1997 - TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA: CFP VIRGEN DE LA ALMUDENA. VILLALBA. 1992-1995	
SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: ESTATUTARIO ACTIVO EN EN EL HPH MAJADAHONDA. ORGANISMO:SERMAS DEPARTAMENTO:AREA DE ENFERMERIA PEDIATRICA SECCIÓN / UNIDAD: URGENCIAS DE PEDIATRIA	

EXPERIENCIA CLÍNICA PREVIA

- PEDIATRIA EN HUPH MAJADAHONDA. (9/2008-ACTUALIDAD) DESDE 2010, COMO RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE URGENCIAS DE PEDIATRIA, Y APOYO A LA SUPERVISION DE PEDIATRIA/NEONATOLOGIA.
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS DEL EL H.U. LA PAZ. (2/2001-9/2008)
- CIRUGIA GENERAL EN EL H.U.LA PAZ. (9/2000)
- URGENCIAS DE TRAUMATOLOGIA Y REHABILITACIÓN DEL H.U. LA PAZ. (7/2000-8/2000)
- TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL H. EL ESCORIAL. UNIDADES DE REANIMACIÓN (12/98-1/99) Y UNIDAD DE OBSTETRICIA (3/99-4/99)
- GEROCULTORA. RIOSALUD. DIFERENTES PERIODOS DE CONTRATACIÓN TEMPORALES. (1996-1999)

FORMACIÓN CONTINUADA

- III JORNADA DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA: LA INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS: UNA OPORTUNIDAD. 4h/0.7c. (16.04-2013)
- ACCES 2003.ICM.25h. (5/2012).
- INGLES SANITARIO.PLAN DE FORMACIÓN DE LA CAM. MOD.VIRTUAL.100h. (7-2012/10-2012)
- ESTRATEGIAS PARA LA DISMINUCIÓN DEL ABSENTISMO LABORAL. SMP. PLAN DE FORMACION DE LA CAM. 35h. (9-12/10-12).
- TALLER DE LIDERAZGO Y COMUNICACIÓN.HUPH.16h. (11-2012).
- GESTION POR PROCESOS. AGENCIA LAIN ENTRALGO. 20h.2.8c. (10-2012)
- ENFERMERA EXPERTO EN INDICACIÓN, USO Y AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS EN CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA EN TIC. 300h. 12c. ESCUELA CIENCIAS DE LA SALUD. (4-2011/7-2011).
- V JORNADA DE LA A.M DE CALIDAD ASISTENCIAL. (12.2011)

- TUTOR DE PREGRADO DE ENFERMERÍA.AGENCIA LAIN ENTRALGO. 30h.6.80C.(10/2011).
- ENFERMERIA Y VACUNAS.ECS.ONLINE.125h. (4-2011/6-2011).
- EXCEL. ICM. 25h. (2/2011)
- DETECCIÓN Y ACTUACIÓN ANTE LA VIOLENCIA DE GENERO EN URGENCIAS HOSPITALARIAS. 10h. 2.1c. (1-2011)
- COMPETENCIAS CONVERSACIONALES EN LAS ORGANIZACIONES SANITARIAS.AGENCIA LAIN ENTRALGO.20h.2.8c.(10/10)
- INVESTIGANDO PARA CUIDAR, PASO A PASO.HUPHM.24h.4.5c. (6/10).
- ESTADISTICA BASICA CON SPS.AGENCIA LAIN ENTRALGO.28h.4.20c. (4/10).
- FORMACIÓN TEORICO-PRACTICO EN LACTANCIA MATERNA.HUPHM. 18h.3.8c.(5-2010)
- I JORNADA DIA INTERNACIONAL DE ENFERMERIA.COMPROMISO DE FUTURO.HUPHM. 5h.(5-2010)
- CLAVES PARA LA DIRECCIÓN Y GESTION DE UNIDADES DE ENFERMERIA. GESTION DE PERSONAS.AGENCIA LAIN ENTRALGO.20h.2.8c.(4-2010)
- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR PEDIATRICA AVANZADA. HUPHM.10h.1c.(10-2009)
- INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD.PROCESOS DE PRODUCCIÓN Y ANALISIS DE DISCURSOS. LAIN ENTRALGO.32h.4.9c.(4-2009)
- ACCESO A LOS RECURSOS DE INFORMACIÓN DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL LAIN ENTRALGO. HUPHM.16h.2.4c.(2-2009)
- ENFERMERIA EN URGENCIAS MEDICOQUIRURGICAS.HUPHM.25h.2.8
- ALTERACIONES PEDIATRICAS DIGESTIVAS, ENDOCRINAS Y RESPIRATORIA PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100h.13.3c.(12-2007)
- ALTERACIONES PEDIATRICAS NEUROMUSCULARES, CARDIOLOGICAS Y NEFROPÁTICAS PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100h.13.4c.(12-2007)
- CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100h.13.2c.(12-2007)
- ENTREVISTA DE ENFERMERIA EN PEDIATRIA Y ALIMENTACIÓN PEDIATRICA. LOGOSS.100h.13.5c.(11-2007)
- EMERGENCIAS PEDIATRICAS Y MALTRATO INFANTIL PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100h.13.7c.(11-2007)
- GENERALIDADES EN PATOLOGIA PEDIATRICA PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100H.13.4c. (12-2007)
- VACUNACIÓN Y EXAMENES DE SALUD DEL NIÑO SANO PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100h.13.5c.(11-2007)

- OBESIDAD Y ORTOPEDIA INFANTIL PARA ENFERMERIA. LOGOSS.100H.13.1c.(11-2007)
- RESPONSABILIDAD CIVIL Y PENAL EN LA PRACTICA DE ENFERMERIA. IMAP.32h.(11-2005)
- PRODUCTO ENFERMERO Y PLANES DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS DE ENFERMERIA. FUDEN.40h.3.1c.(10-2005)
- PLANES DE CUIDADOS Y TAXONOMIAS EN ENFERMERIA. FUDEN.40h.3.1c.(10-2005)
- ATENCIÓN PRIMARIA Y DIAGNOSTICOS DE SALUD.CODEM.40h.(6-20005)
- NUEVAS TECNICAS DE COMUNICACIÓN.FSP.30h.(6-2005)
- ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL ANCIANO. R/C TIV.ECS. (6-2003)
- ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL MALTRATO INFANTIL. CODEM.25h.(11-2002)
- ATENCIÓN DOMICILIARIA. FUDEN.150h.(10-11/2002).
- CURSO INTERACTIVO EN PATOLOGIA PEDIATRICA URGENTE.H.U. LA PAZ. 27h.(10-2001)
- ENFERMERIA EN URGENCIAS.CODEM.40h.(4-2001)
- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR PEDIATRICA Y NEONATAL AVANZADA.H.U.LA PAZ. (3-2001)
- CUIDADOS PALIATIVOS EN ENFERMERIA. CODEM.40h. (10-2000)
- CURSO BASICO DE FORMACION DE POSTGRADO EN DROGODEPENDENCIAS.FUDEN.25h.(10-2000)

DOCENCIA

- DOCENTE DE CURSOS DE FORMACION CONTINUADA PARA ENFERMERIA DE URGENCIAS DE PEDIATRIA ORGANIZADOS POR CODEM Y FUDEN EN DIFERENTES HOSPITALES DE LA CAM. TOTAL DE 70 HORAS (2009-2013)
- DOCENTE EN LA SESION DE ENFERMERÍA: ATENCIÓN HOSPITALARIA AL NIÑO CON TEA. ORGANIZADA POR FORMACION CONTINUADA DEL HUPHM. 1h. (6/13)
- TUTOR PRINCIPAL DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ALUMNOS PREGRADO. CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS. (2006/2007)
- PROFESORA HONORARIA EN EL H.U. LA PAZ, COLABORADORA DE LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO. 170h.(2005/2006).

- DOCENTE EN EL PROGRAMA DE SALUD BUCODENTAL EN CENTROS ESCOLARES DEL AREA VI. (AÑOS ACADÉMICOS 2003-2004/ 2004-2005)
- INSTRUCTORA DE PRÁCTICAS EN CIN H.U.LA PAZ EN EL TÍTULO PROPIO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID. (2002/2003).

EXPERIENCIA PREVIA EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

PONENCIAS EN CONGRESOS Y JORNADAS

- ENTORNO HOSPITALARIO AMIGABLE A LAS FAMILIAS Y MENORES CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. MATERIAL ADAPTEA. I JORNADA CONTEA. HUPHM. (14/6/2013)
- OTRO CONTEXTO DE SALUD ESCOLAR: NO DEJES DE HACER LO QUE ESTÁ EN TUS MANOS. I JORNADA DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA. HUPHM. (8/4/2011)
- OTRO CONTEXTO DE SALUD ESCOLAR: NO DEJES DE HACER LO QUE ESTÁ EN TUS MANOS. III JORNADAS MADRILEÑAS DE ENFERMERÍA EN CENTROS EDUCATIVOS. CELEBRADAS EN H.U. SANTA CRISTINA. (24-25/6/2010)

COMUNICACIONES PRESENTADAS EN CONGRESOS

- POSTER: LA DESHIDRATACIÓN EN NIÑOS. II CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERÍA ESCOLAR: LA ENFERMERÍA ESCOLAR NECESARIA EN UN PROYECTO EDUCATIVO DE CALIDAD. CELEBRADO EN CODEM. (17-18 /11/2012)..
- POSTER: GEAS EN PEDIATRÍA: V/X? . II CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERÍA ESCOLAR: LA ENFERMERÍA ESCOLAR NECESARIA EN UN PROYECTO EDUCATIVO DE CALIDAD. CELEBRADO EN CODEM. (17-18 /11/2012).

- POSTER: IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD: AGENTES DE SALUD, ENFERMERIA Y CENTROS EDUCATIVOS.
I CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERIA ESCOLAR: UNA ENFERMERÍA CON HISTORIA. CELEBRADO EN H. MOSTOLES. (11-12/6/2011).
- POSTER: GRUPO DE VALORACIÓN DE COMPRAS: ¿QUIENES SOMOS?.
4º CONGRESO DE ANECORM. CELEBRADO EN CORDOBA. (12/11/2010).
- ORAL: EDUCACIÓN PARA LA SALUD AL ESCOLAR EN EL HOSPITAL: NO DEJES DE HACER LO QUE ESTÁ EN TUS MANOS: 59 CONGRESO AEP 2010.
MASPALOMAS. (3-5/6/2010)
- ORAL: DESPEGUE UNIDAD DE NEONATOLOGIA/PEDIATRIA DE UN HOSPITAL.
59 CONGRESO AEP 2010. (3-5/6/2010)
- POSTER: HUMANIZACIÓN Y PEDIATRIA EN EL HOSPITAL PUERTA DE HIERRO. III JORNADAS DE HUMANIZACIÓN DE HOSPITALES PARA NIÑOS.
H.U.GREGORIO MARAÑON. (23/4/2010)
- ORAL: OTRO CONTEXTO DE SALUD ESCOLAR.II CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERIA Y SALUD ESCOLAR. GANDIA. (29-31/10/2009)
- ORAL: POSTOPERATORIO INICIAL: GASTO CARDIACO Y DROGAS VASOACTIVAS. ENFERMERIA CARDIOLOGICA Y CIRUGIA CARDIACA. H.U. LA PAZ. (15/10/2008)
- ORAL: LA COMUNICACIÓN EN EL EQUIPO CLAVE DEL PROCESO ASISTENCIAL. XIXV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS Y NEONATALES.
H.U. GREGORIO MARAÑON. (4-6/6/2003).
- ASISTENCIA AL 25 ANIVERSARIO DE CIP PEDIATRICA. UAM.(2007)

COLABORADORA EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS, GUIAS, VIAS CLINICAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LA PAZ Y ACTUALMENTE EN EL HUPHM, INTEGRADA EN:

- COMISION DE URGENCIAS
- GRUPO DE TRABAJO DE COMPRA DE RECURSOS MATERIALES

- GRUPO DE TRABAJO SOBRE SEGURIDAD EN EL USO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN PEDIATRIA.
- GRUPO DE TRABAJO MATERIAL ADAPTEA; PARA FAVORECER EL ENORNO AMIGABLE EN EL HOSPITAL A LOS NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.
- PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO DE TRABAJO HOSPITAL AMIGO DE LOS NIÑOS.

PREMIOS

- MEJOR POSTER: GEAS EN PEDIATRIA: V/X?. II CONGRESO DE ENFERMERIA ESCOLAR. CODEM. (18/10/2012)
- ACCESIT A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL: OTRO CONTEXTO DE SALUD ESCOLAR: NO DEJES DE HACER LO QUE ESTÁ EN TUS MANOS. II CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERIA Y SALUD ESCOLAR. GANDIA. (29-31/10/2009)
- MEJOR COMUNICACIÓN ORAL: LA COMUNICACIÓN EN EL EQUIPO CLAVE DEL PROCESO ASISTENCIAL. XIXV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA DE CIP Y NEONATALES. H.U. GREGORIO MARAÑON. (4-6/6/2003).

PUBLICACIONES

- GEAS EN PEDIATRIA: V/X. II CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERIA ESCOLAR (11/2012) PUBLICADO EN PRODUCCION CIENTIFICA DE LA PAGINA WEB DEL CODEM . (2 /1/2013)
- DESHIDRATACION DEL NIÑO: II CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERIA ESCOLAR (11/2012) PUBLICADO EN PRODUCCION CIENTIFICA DE LA PAGINA WEB DEL CODEM. (2 /1/2013)
- IMPORTANCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD: AGENTES DE SALUD, ENFERMERIA Y CENTROS EDUCATIVOS, I CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERIA ESCOLAR. (6/2011) PUBLICADO EN LA PAGINA WEB DE PRODUCCION CIENTIFICA DE ENFERMERIA DEL CODEM, EN (22/6/2011.)
- OTRO CONTEXTO DE SALUD ESCOLAR. ARTICULO PUBLICADO EN TRIBUNA SANITARIA DE CODEM.4/2010.Nº 234:10-14.

- TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS. MANUAL DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS, 1ª EDICIÓN. CON ISBN 84-8451-004-2. EDITADO POR EDICIONES NORMA-CAPITEL, MADRID. 2003.17:450-455.
- PLAN DE CUIDADOS AL PACIENTE GERIÁTRICO CON INCONTINENCIA URINARIA. GEROKOMOS. 2002; 13(1):32-36.

2. C

DATOS DE CONTACTO	
A N D F	
D C T	
TITULACIÓN/ES ACADÉMICA/S: A.T.S. : 1976-1979 (CLINICA LOS NARDOS) D.U.E. : CONVALIDACION AÑO 1985. D.U.E. EMPRESA: 1985 (E.N.M.E.) EXPERTO EN GESTION DE RRHH EN ENFERMERIA 2011-2012, UNED. MASTER EN GESTION DE RRHH EN ENFERMERIA 2012-2013, UNED.	
SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: ESTATUTARIO FIJO ORGANISMO: HUPHM DEPARTAMENTO: HOSPITALIZACION SECCIÓN / UNIDAD: UNIDAD DE TRASPLANTES	

EXPERIENCIA CLÍNICA PREVIA

1. Fundación Jiménez Díaz, 1979-1981 Sustituciones.
2. Fundación Jiménez Díaz, 1981-1988 Plantilla fija, U.C.I.

- 3. Hospital Severo Ochoa, 1988-1990 Eventual, U.C.I.**
- 4. Centro de Especialidades Arguelles, 1990-1992 participando activamente en la creación y consolidación de la Consulta de Reumatología. Eventual.**
- 5. Clínica Puerta de Hierro desde 1992 en que tomo posesión de Plaza en Propiedad. Recuperación Postquirúrgica hasta 2008 quedándome como Responsable en numerosas ocasiones.**
- 6. Desde 2008 y en la actualidad, Supervisora en la Unidad de Trasplantes.**

FORMACIÓN

- Intensivos Los Nardos
- Intensivos Cruz Roja
- Quemados Cruz Roja
- Drogodependencias Colegio A.T.S.
- Hemoterapia Fundación Jiménez Díaz
- Control del estrés Clínica Puerta de Hierro
- Prevención y control de enfermedades infecciosas. F.J.D.
- Curso básico sobre Atención Primaria. C.P.H.
- Ejercicio y Deambulaci3n. C.P.H.
- Entrenamiento en Habilidades de Comunicaci3n y Autocontrol. C.P.H.
- Planificaci3n de Cuidados C.P.H.
- Control del estr3s. Colegio de Enfermeras.
- Riesgos Laborales. C.P.H.
- Habilidades de Comunicaci3n. Nivel avanzado.C.P.H.
- Presentaciones y Comunicaciones eficaces. C.P.H.
- Habilidades de Comunicaci3n.C.P.H.
- Evaluaci3n de la Calidad en Enfermer3a. C.P.H.
- Participaci3n en la Subcomisi3n de Calidad de los Cuidados Enfermeros (T3cnicas y Procedimientos)
- Orientaci3n al Personal de Nueva Incorporaci3n. C.P.H.
- Iniciaci3n a Windows 98. C.P.H.
- Formaci3n Continuada en Bio3tica. C.P.H.
- Prevenci3n y Atenci3n frente a situaciones potencialmente conflictivas con los usuarios del Ambito sanitario. C.P.H..
- T3cnicas y cuidados de Enfermer3a en el paciente con Patolog3a Cardiovascular. C.P.H.

OTRAS ACTIVIDADES DE INTER3S

- Participaci3n en Tutor3as de Alumnos de Pregrado de Enfermer3a.
- Claves para la Direcci3n y Gesti3n de Unidades de Enfermer3a. 2009.
- Claves para la Direcci3n y Gesti3n de Unidades.Gesti3n de personas. Agencia La3n Entralgo. 2009.
- Comunicaci3n con I.E. y P.N.L., edici3n I..

- Cuidados de enfermería en Accesos Venosos. HUPHM . 2009.
 - Windows XP. 2010
 - Power Point 2003. 2010
 - El tutor de Pregrado en el HUPHM Ed. 2. 2010
 - RCP básica y manejo del desfibrilador, Ed.13, 2010.
 - Liderazgo y Motivación, Ed. I. 2010.
 - Word 2003 14 a 18/ . 2010.
 - Proactividad en I.E. en el Ambito Sanitario /2010.
 - Actualización en trasplante Pulmonar. 2010.
 - Cuidados de Enfermería en Accesos Venosos. 2010.
 - Detección y actuación ante la Violencia de Genero en Urgencias Hospitalarias. 2011.
 - Curso sobre Violencia de Genero. 2011.
 - Cuidados de Enfermería: Donación y trasplante de Organos y Tejidos. 2011.
 - Taller de Relajación: Del Estrés a la Calma. 2011..
 - Curso de Comunicación en Situaciones Críticas. 2011.
 - Comunicación con I.E. y programación Neurolingüística (PNL). 2011.
 - Curso de Bronquiectasias: Del Diagnóstico al Tratamiento. 2011.
 - Oratoria en PNL e IE. 2011.
 - Elaboración de un Manual Educativo Investigación en enfermería: Dinamizando la Investigación en Cuidados. 2011.
 - 23 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras/Supervisión de Enfermería. 2012.
 - Elaboración de la Guía de Cuidados para los Pacientes en el Proceso del Trasplante Hepático. Grupo de trabajo de la Comunidad de Madrid. Año 2011/13.
 - Escuela de Espalda. Ed. 5. 2012.
-
- Tutora de Prácticas de alumnos de Pregrado de Enfermería. Curso 2008/2009
 - " " " " " " 2009/2010
 - " " " " " " 2010/2011

JORNADAS Y CONGRESOS

- Primeras Jornadas de Informatización en Medicina de trabajo.
- I Jornada de Cuidados de UPP y H. Crónicas. 2006.
- Jornada de Enfermería de Trasplante, 2009.
- I Jornada del Día Internacional de Enfermería, 2010.
- V Jornada del Tutor de Prácticas, 2010.
- Reunión de Enfermería de Trasplante Hepático.
- I Jornada de Investigación en Enfermería. 2011.
- I Jornada de Responsables de Calidad de Enfermería. 2011.
- Jornada Nacional de Catéter Central Periférico (PICC). 2011
- V Congreso Nacional de Equipos de Terapia IV. Futuro de la Terapia IV. 2011.
- II Jornada Conjunta Asociación Madrileña de Calidad Asistencial y Subdirección General de Calidad.
- II Jornada de Investigación en Enfermería: Dinamizando la Investigación en Cuidados. 2011.
- 6º Congreso ANECORM. 2012.
- III Jornada de Comunicación: Compartir experiencias. 2012.
- Taller de Liderazgo y Comunicación. Grupo B. 2012.
- Calidad de vida en Enfermería y Trasplante. 2012.
- Incontinencia rectal. Cuidados del Paciente Crítico. 2013.
- Donación tras la Muerte Cardíaca controlada. 2013.
- Actuación de Enfermería en el Maltrato y responsabilidades jurídicas. 2013.
- Taller del dolor. 2013.

EXPERIENCIA PREVIA EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Ninguna. Salvo las Jornadas de Investigación a las que he asistido.

3.

DATOS DE CONTACTO										
A D F E										
C C T										
TITULACIÓN/ES ACADÉMICA/S: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>ESTUDIOS</th> <th>Organizador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1986</td> <td>Diplomada en enfermería</td> <td>U. Autónoma de Madrid</td> </tr> <tr> <td>1987</td> <td>Especialista en Enfermería del Trabajo</td> <td>U. Complutense de Madrid</td> </tr> </tbody> </table>		Fecha	ESTUDIOS	Organizador	1986	Diplomada en enfermería	U. Autónoma de Madrid	1987	Especialista en Enfermería del Trabajo	U. Complutense de Madrid
Fecha	ESTUDIOS	Organizador								
1986	Diplomada en enfermería	U. Autónoma de Madrid								
1987	Especialista en Enfermería del Trabajo	U. Complutense de Madrid								
SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: DUE especialista en medicina del trabajo ORGANISMO: HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA SERVICIO: Servicio de Prevención de Riesgos Laborales										

EXPERIENCIA CLÍNICA PREVIA

EXPERIENCIA HOSPITALARIA

Actualidad Marzo 2011	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales HUPHM
--------------------------	---

Marzo 2011 Noviembre 2008	Servicio de Neurocirugía HUPHM.
Octubre 2008 Octubre 2006	Servicio de <i>Traumatología</i> del Hospital Puerta de Hierro
Septiembre 2006 Abril 2002	Servicio de <i>Traumatología</i> del Hospital La Paz • Planta 5ª de trauma con las siguientes especialidades: traumatología, cirugía plástica, reumatología, geriatría. • Consulta de geriatría: realizando valoraciones geriátricas en los mayores de 65 años de distintas unidades del Hospital para su Traslado a centros de corta, media o larga estancia en coordinación con la unidad de geriatría del Hospital Cruz Roja, Cantoblanco, Guadarrama y La Fuenfría, siguiendo unos perfiles de ingreso en cada uno de ellos para su Rehabilitación.
Marzo 2002 Agosto 1994	Unidad de Trasplante de Medula Ósea en el Hospital La Paz Hospital de DIA de Hematología y Hemofilia en el Hospital La Paz
Abril 1992 Octubre 1988	UVI Médica del Hospital Ramón y Cajal.
Septiembre 1988 Julio 1988	Servicio de Hematología y Hemofilia del Hospital La Paz

EXPERIENCIA EN ATENCION PRIMARIA

Marzo 1994 Mayo 1992	Servicios de atención primaria del INSALUD, Áreas 11 y 2 en: • Centro de Salud San Fernando de Henares • Centro de Salud Delicias • Centro de Salud Pontones II A cargo de la Consulta de Enfermería, desarrolle las siguientes actividades: • Ejecución del programa de educación sanitaria del Área, mediante charlas y sesiones formativas a diferentes colectivos como colegios, asociaciones de ancianos, visita domiciliaria, etc. • Seguimiento de patologías crónicas (hipertensión, diabetes, hipercolesterol, etc.) aplicando los protocolos establecidos. • Desarrollo del Programa del Niño Sano y Atención a Adolescentes.
Junio 1988 Junio 1986	Centro Médico Conde Duque, perteneciente a SANITAS • Responsable de la consulta de enfermería de la Unidad de Neumología.

	Colaboración con Entidades bancarias para la ejecución de los reconocimientos médicos anuales.
--	--

FORMACIÓN

2013	Fundamentos de la Salud Laboral para la práctica enfermera	FMAE
2013	IV Jornada de Comunicación: Compartir experiencias: Salud Mental y Repercusión Laboral.	HUPHM
2013	XXI Jornadas internacionales sobre actualización en vacunas	Hospital 12 de Octubre
2012	Normas de Buena Práctica Clínica (BPC)	HUPHM (FIBHUPHM)
2011 (300 h)	Curso de enfermero/a experto/a en indicación, uso y autorización de medicamentos y productos sanitarios en cuidados generales de enfermería y en T.I.C	Escuela de Ciencias de la Salud
2010 (20h)	Liderazgo y emociones en las organizaciones sanitarias	Agencia Lain Entralgo
2010 (20h)	Negociación en las organizaciones sanitarias. Modelo Harvard curso avanzado	Agencia Lain Entralgo
2010 (16 h)	Liderazgo a través de la influencia en las organizaciones sanitarias	Agencia Laín Entralgo
2010 (20 h)	La gestión por competencias y la evaluación del desempeño en sector sanitario	Agencia Laín Entralgo
2009 (20 h)	Claves para la dirección y gestión de unidades de enfermería	Agencia Laín Entralgo
2009 (20 h)	Claves para la dirección y gestión de unidades de enfermería. Legislación y responsabilidad legal	Agencia Laín Entralgo
2009 (20 h)	Claves para la dirección y gestión de unidades de enfermería, "Gestión de personas"	Agencia Laín Entralgo
2009 (20 h)	Equipos de alto rendimiento en las organizaciones sanitarias	Agencia Laín Entralgo
2009 (25 h)	Creación y dirección de equipos en las organizaciones sanitarias	Agencia Laín Entralgo
2009 (20 h)	Negociación en las organizaciones sanitarias: Modelo Harvard	Agencia Laín Entralgo
2009 (20h)	El tutor de pregrado de enfermería "Aprender a	Agencia Laín

	enseñar para enseñar a aprender . edic.52"	Entralgo
2006 (18 h)	Actualización en el tratamiento de úlceras cutáneas- IV edición	Agencia Laín Entralgo
2005 (20 h)	Metodología y planes de cuidados	Hospital La Paz
2004 (25 h)	Control de estrés	Colegio de Enfermería
2002 (3 h)	Taller de reanimación cardiopulmonar	Hospital la Paz
2001 (10h)	Movilización de pacientes	Hospital La Paz
1998 (20 h)	Trabajo en Equipo	Hospital La Paz
1993 (20h)	Inmunizaciones en atención primaria	CAM
1991 (21 h)	Calidad asistencial	Hospital Ramón y Cajal
1990 (70 h)	Cuidados de enfermería en las Urgencias Medico Quirúrgicas	U.Complutense de Madrid
1989 (40 h)	Cuidados intensivos Cardiológicos para ATS y DE	Instituto de Cardiología de Madrid
1989 (40h)	Capacitación para operadores de instalaciones radio-diagnósticas	INSALUD y la Ciemat

ASISTENCIA A CONGRESOS Y SEMINARIOS

<i>Fecha</i>	Congreso / Seminario	Organizador
1990	II Curso de radiología para el personal sanitario	Hospital 12 de Octubre
1985	II Jornadas de enfermería en para cuidados intensivos cardiológicos	SEMIUC
1990	I Congreso nacional de gestión de servicios de enfermería	Hospital Ramón y Cajal
1992	II Jornadas de Atención Primaria	INSALUD, Área 2
1997	Seminario sobre el desarrollo del Trabajo en equipo	Hospital La Paz

2005	I Congreso Nacional de Equipos de Terapia Intravenosa ETI	Ministerio de Sanidad y Consumo
------	---	---------------------------------

DOCENCIA Y PONENCIAS

<i>Fecha</i>	Actividad	Lugar
2012	Docente en el Curso Manejo de situaciones Conflictivas	HUPHM
2012	Estudio de las situaciones conflictivas con los ciudadanos en el SPRL de un Hospital de Nivel Terciario	XIV Congreso de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad del Trabajo
2010	Tutora de Postgrado en la unidad de Neurocirugía	HUPHM
2010	Ponencia del Protocolo de Acogida al personal de la nueva incorporación de la unidad de Neurocirugía	HUPHM

EXPERIENCIA PREVIA EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Participar en Ensayo de Herpes Zoster en HUPHM realizado por GSK.

4.

DATOS DE CONTACTO	
A N D F	
D C T	
TITULACIÓN/ES ACADÉMICA/S: Diplomada Universitaria en Enfermería. ESPECIALIDAD: Enfermería del Trabajo	
SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: Supervisora HDQ, URPA, UDO ORGANISMO: H. Universitario Puerta de Hierro Majadahonda DEPARTAMENTO: HDQ, URPA, UDO SECCIÓN / UNIDAD:	

EXPERIENCIA CLÍNICA PREVIA

Año 1982-1982.

- **Ambulatorio de Villaverde Cruce en las consultas de Odontología, Oftalmología y Cirugía.**

Año 1982-1986.

- **Laboratorio Villaverde Cruce en los departamentos de Bacteriología, Hematología y Bioquímica**

Año 1986-1999.

- **Centro de Especialidades de Argüelles en el Laboratorio, ORL y Unidad de Citologías**

Año 1987-1988.

- **Clínica de la Zarzuela desarrollando la actividad en las Unidades de Hospitalización de Pediatría y Cirugía General**

Año 1988-1989

- **Hospital Clínico de Madrid en diferentes unidades de Hospitalización, fundamentalmente Hematología**

Año 1992-1995.

- **Servicio Médico del Hipermercado Alcampo como D.U.E. de Empresa**

Año 1996-1999.

- **D.U.E. colaboradora de Sociedades: ASISA, SANITAS, etc.**

Año 1998-2001

- Colaboración con la Supervisión del Laboratorio en C.E.A.

Año 2002

- **Adjudicación de plaza de Enfermera de Empresa, por convocatoria, en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital Puerta de Hierro hasta octubre de 2011.** Apertura y puesta en marcha del Servicio en el Área de Enfermería

Año 2009

- Nombramiento como Responsable Enfermería Servicio de Prevención y Medicina Nuclear, hasta junio 2011
- Guardias de Supervisión en el Hospital desde septiembre 2009 hasta junio 2011

Año 2011

- Nombramiento como Supervisora del Hospital de día quirúrgico y la Unidad de Reanimación post anestesia y Unidad del Dolor. Continuando en la actualidad

FORMACIÓN

Año 2007

Título de Experto Universitario en Gestión de Servicios de Enfermería. UNED

Año 2012

Experto Universitario en GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ENFERMERÍA. Universidad Nacional de Educación a Distancia

Año 1981

- **Curso intrahospitalario de Medicina Intensiva para Enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico de Madrid**

Año 1986

- **Curso sobre drogas y drogodependencia en Atención Primaria organizado por la Comunidad Autónoma de Madrid**

Año 1988

- **Curso sobre Detección de Patología Mamaria e Importancia de la Prevención del Cáncer de Mama**
- **Colaboración en el trabajo de Campo del Programa de Vigilancia Seroepidemiológica organizado por la C.A.M.**

Año 1989

- **Curso de Supervisión de Enfermería**
- **Curso monográfico sobre servicios de Salud Laboral en la Empresa impartido por la Escuela de Medicina del Trabajo**
- **Curso monográfico sobre Riesgos Profesionales en el Medio Sanitario, impartido por la Escuela de Medicina del Trabajo**
- **Curso monográfico sobre Sida: Epidemiología y Aspectos Preventivos impartido por la Escuela de Medicina del Trabajo**
- **Participación como Congresista en la 3ª Reunión de Grupos de Trabajo de Sida**

Año 1990

- **Curso de Legislación Sanitaria (FUDEN)**

Año 1992

- **Curso de Alergología. Area 6ª. Atención Primaria**
- **Curso de Salud Pública y Atención Primaria. Escuela de Especialización Profesional de Ciencias de la Salud.**

Año 1997

- **Curso de Iniciación a la Gestión. C.P.H.**
- **Comunicación en forma de póster. “Evaluación del test de los Nitritos en un Medio Ambulatorio”. Congreso Nacional de Laboratorio Clínico.**

Año 1998

- **Curso de Atención al Cliente C.P.H.**
- **Curso de Planificación de Cuidados. C.P.H.**
- **Curso de Reanimación Cardiopulmonar. C.P.H.**
- **Curso de Habilidades de la Comunicación. C.P.H.**
- **Sesión sobre Traslado de Paciente Crítico. C.P.H.**

Año 1999

- **Aspectos Legales de la Profesión de Enfermería**

Año 2000

- **Curso sobre Nuevos Modelos de Gestión**
- **Curso Prevención de Riesgos Laborales C.P.H.**
- **Curso Metodología Enfermera en la Prestación de Cuidados Hospitalarios**

Año 2003

- **Curso de Informática Power Point C.P.H.**
- **Curso de Informática Access Básico C.P.H.**

- **1ª Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario. 12 de Octubre**

Año 2004

- **XII Jornadas Internacionales sobre Actualización en Vacunas. 12 de Octubre**
- **Seminario “La Ley Básica Nacional sobre Derechos y Obligaciones del Paciente en Materia de Información. La Historia Clínica. Hospital Clínico San Carlos**
- **Metodología de la Calidad Asistencial. Agencia Laín Entralgo**
- **2ª Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario. 12 de Octubre**

Año 2005

- **Simposium Internacional “Dermatitis Profesionales. Dermatitis de Contacto y Alergia al látex**
- **Jornadas Nacionales de Especialidades en Enfermería**
- **Seminario “A propósito de una alergia”**
- **Diploma Universitario en Vacunas. Universidad Complutense Facultad de Medicina**
- **Prevención y Tratamiento de Heridas Crónicas**
- **16ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería**
- **Taller de Presentaciones Científicas. C.P.H.**
- **Jornada “MEBIM. Metodología para la Búsqueda de Información Médica. Fundación de Ciencias de la Salud**
- **Curso de Formación “Notificación de Accidentes Biológicos “NOTAB”**
- **XIV Jornadas Internacionales sobre actualización en Vacunas**
- **Curso “Desarrollo de la Operativa de los Comités Clínicos**
- **III Jornadas Estatales de Enfermería del Trabajo**
- **17ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras**
- **2ª Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario. 12 de Octubre**
- **IVª Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario. 12 de Octubre**

Año 2007

- **Experto Universitario en GESTIÓN DE SERVICIOS DE ENFERMERÍA. Universidad Nacional de Educación a Distancia**
- **XV Jornadas Internacionales sobre actualización en Vacunas**
- **Recursos de Información de la Biblioteca Virtual Laín Entralgo**
- **Metodología y Herramientas para los grupos de mejora**
- **18ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras**
- **Curso Derecho Sanitario (2,6 créditos)**

- Curso “Claves para la dirección y Gestión de Unidades de Enfermería: Legislación y responsabilidad penal” Agencia Laín Entralgo

Año 2008

- 19ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras
- **Actualización en Vacuna Antigripal. Agencia Laín Entralgo**

Año 2009

- 20ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras
- **II Congreso Nacional de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario**
- **IV Jornada de Tutor de Prácticas en Enfermería. Agencia Laín Entralgo**
- **Curso Comunicación con Inteligencia Emocional y Programación Neurolingüística. Hospital U. Puerta de Hierro**
- **Seminario “ Actualización en Psicopatología Laboral” Escuela Medicina del Trabajo.**
- **III Jornadas Enfermería Comunidad de Madrid. “Actualización en Terapia Intravenosa”**
- **Taller Dolor Perioperatorio. Hospital U. Puerta de Hierro**

Año 2010

- 21ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras
- **Curso Laín Entralgo “Instrucciones previas y acceso al registro”**
- **Curso “Reanimación cardiopulmonar básica y manejo de desfibrilador”**
- **Jornada Comunicación Servicios de Prevención Instituto Nacional de seguridad social. Compartir experiencias. HUPHM**
- **Escuela de Espalda. HUPHM**
- **Curso HUPHM “Liderazgo y Motivación”**
- **Jornada ANDE “Innovación: Camino hacia el crecimiento sostenible y herramienta para la gestión enfermera. Fundación Alcorcón”**
- **I Jornada Día Internacional de la Enfermería**
- **Taller de Notificación de Accidentes biológicos. Dirección general de Ordenación e Inspección**
- **IV Congreso Nacional de los Servicios de Prevención de Riesgos laborales en el ámbito sanitario**
- **Curso “Cuidados de accesos venosos” HUPHM**

Año 2011

- **Curso de enfermero experto en indicación , uso y autorización de medicamentos y productos sanitarios en cuidados generales de enfermería y en T.I.C. Escuela de Ciencias de la Salud**
- **Seguridad en los cuidados del paciente Hospitalizado. HUPHM**
- **Programa de formación teórico- práctico para la definición, implantación y gestión por competencias. Colegio de enfermería**

Año 2012

- **Experto Universitario en GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ENFERMERÍA. Universidad Nacional de Educación a Distancia**
- **21ª Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería Enfermeras Gestoras. La Coruña**
- **Taller de Liderazgo y Motivación**

Año 2013

- **Curso Urgencias psiquiátricas. HUPHM**

EXPERIENCIA PREVIA EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Participación en Ensayos Clínicos

- **Estudio controlado, aleatorizado, muticéntrico, simple ciego para evaluar inmunogenicidad, seguridad y reactogenicidad de la vacuna de la gripe de dosis reducida con diferentes dosis del adyuvante AS0 3 comparada con Fluarix administrada de forma intramuscular en sujetos entre 18 y 64. Código de ensayo: 110794 (Flu-LD-12.) Duración 9 meses. Participación: Como investigador. Investigador principal: Dra. Rodríguez de la Pinta. Promotor: Glaxo SmithKline. Fase II. Comienzo: Octubre 2007**
- **Estudio de vacunación profiláctica, observador ciego, aleatorizado, controlado con placebo de selección de dosis de adyuvante, multicéntrico para evaluar la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna de Hérpes Zóster de GSK gE/AS0, en comparación con gE combinada con ½ dosis de adyuvante AS01B, con gE no adyuvada y con salino(Placebo9 cuando se administra en sujetos de 50 años y mayores. Código de ensayo: 112077. Duración 18 meses. Participación: Como investigador. Investigador principal: Dra. Rodríguez de la Pinta. Promotor: Glaxo SmithKline. Fase II. Comienzo: Noviembre 2008**
- **Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna de Hérpes Zóster 006 en adultos de 50 años y mayores. Código ensayo: 110390. Participación: Investigador. Investigador principal: Dra. Rodríguez de la Pinta. Promotor: Glaxo SmithKline. Fase 3. Duración 4 años. Comienzo octubre 2010**

- **Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna de Hérpes Zóster 022 en adultos de 70 años y mayores. Código ensayo: 113077.** Participación: Investigador. Investigador principal: Dra. Rodríguez de la Pinta. Promotor: Glaxo SmithKline. Fase 3. Duración 4 años. Comienzo octubre 2010.

5. G

DATOS DE CONTACTO	
A N F	
II C C	
TITULACIÓN/ES ACADÉMICA/S: DIPLOMADO UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA	
SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA ORGANISMO:HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA SECCIÓN / UNIDAD:	

EXPERIENCIA CLÍNICA PREVIA

Enfermera de Atención Especializada en los siguientes Hospitales:

- Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. **Subdirectora de Enfermería. Desde el 1 de Febrero de 2013 hasta la actualidad.**
- Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. **Supervisora de la UCI Quirúrgica. Desde 1 de Agosto de 2008 hasta el 1 de Febrero de 2013.**
- Hospital 12 de Octubre (Madrid). **Supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos Polivalente. Enero 2004 hasta el 31 de Julio de 2008.** Esta unidad de cuidados intensivos medico-quirúrgica en el año 2004 tenía 11 camas. Durante el 2007 se realizó una obra de reforma, ampliación de camas y recursos humanos. En la actualidad presenta 14 camas y una plantilla es de 46 enfermeras y 26 auxiliares.

- Hospital 12 de Octubre (Madrid). **Servicio de Cuidados Intensivos Cardiológicos. Unidad Coronaria.** Octubre 1998- Enero 2004. Esta unidad de 19 camas incluye pacientes de cuidados intensivos cardiológicos y una unidad de marcapasos.
- Hospital de Móstoles. **Servicios de Urgencias.** Junio 1995-Octubre 1998. Este servicio de urgencias incluía urgencias de adultos de distintas especialidades y urgencias pediátricas, con un volumen de 400 urgencias diarias en esa fecha.
- Hospital de Móstoles. **Servicio de Cirugía General.** Mayo 1995.
- Hospital de Móstoles. Rotación por **los Servicios de Traumatología, O.R.L., Urología y Medicina Interna.** Febrero 1995-Mayo 1995.
- Hospital del INSALUD de Mérida. **Unidad de Cirugía General.** Septiembre 1994.
- Hospital del INSALUD de Mérida. **Unidad de Tocología.** Agosto 1994.
- Hospital Provincial de Córdoba. **Unidad de Quemados y Cirugía Plástica.** Julio 1994.

FORMACIÓN

Septiembre 2013	Master universitario en Gestión de Recursos Humanos de Enfermería por la UNED.
Abril 2011	Experto Universitario en Coaching Personal por la Universidad Camilo José Cela.
Junio 2010	Curso "Liderazgo y motivación" Edición I (20 horas lectivas)
Abril 2010	Curso de "Comunicación en situaciones críticas" organizado por la Organización Nacional de Trasplantes. (1,2 Créditos).
Octubre 2009	Curso "Comunicación con Inteligencia Emocional y Programación Neurolingüística" Edición I. (20 horas)
Septiembre 2009	Seminario de Introducción en Gestión Clínica. (1,5 Créditos).
Marzo 2009	Curso "Actualización de Conocimientos en Terapia Intravenosa". (7,7 Créditos)
Abril 2008	Curso "Implantación de la Norma ISO 9001:2000 en unidades del Hospital 2008". (4 Créditos).
Junio 2006	Jornada de Cuidados de Úlceras y Heridas Crónicas. (0.8 Créditos)
Junio 2006	Curso Práctico para Enfermería de Técnicas Continuas de Reemplazo Renal. IX Edición. 22 horas.
Mayo 2006	Curso " Cuidado Clínico de las heridas Crónicas" 10,5 Créditos por el Consejo General de Enfermería y 41,5 Créditos por el Consejo Internacional de Formación Continuada de Enfermería
Octubre 2005	Congreso Nacional de Equipos de Terapia Intravenosa ETI. (2,3 Créditos)
Junio 2004	Curso "Introducción a la gestión de los Servicios de Enfermería.

	(30 horas)
<i>Mayo 2004</i>	Certificado de Aptitud Pedagógica (CAP) para Formación Profesional en la Universidad de Alcalá de Henares.
<i>Junio 2003</i>	Curso de Cuidados de Enfermería al paciente diabético. (20h).
<i>Diciembre 2002</i>	III Curso de Experto Universitario en Gestión de Servicios de Enfermería. (200 horas - 20 créditos.)
<i>Junio 2001</i>	Herramientas informáticas para búsquedas bibliográficas
<i>Julio 2000</i>	Prevención de riesgos laborales.CEIM (62 h)
<i>Abril 1999</i>	XVII Curso de Cuidados Intensivos Cardiológicos para Enfermería. U. COMPLUTENSE. Madrid. (42 h.-4 Créditos)
<i>Diciembre 1998</i>	Monitorización Neurológica en el Paciente Crítico. HOSPITAL UNIVERSITARIO "12 de Octubre". (40 h.)
<i>Abril 1998</i>	Urgencias en Enfermería. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA. (40 h.)
<i>Junio 1996</i>	Enfermería Legal y Forense. UNED. (80 h.-8 Créditos)
<i>Junio 1996</i>	Urgencias en Enfermería. FUDEN. (40 h.)

EXPERIENCIA PREVIA EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

<i>Abril 2008</i>	Estudio multicéntrico “ Prevalencia de diarreas en las UCIs de España”
-------------------	--