



idea

Investigación en Enfermería

DESTACADOS

- **Convocatoria Intramural de Ayuda a Proyectos de Investigación 2016**

Proyectos Presentados:

Fisioterapeutas

Enfermeras de UCQ

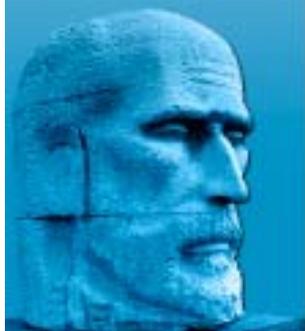
- **Trabajos Premiados:**

Premio "Las Mejores Ideas 2016" de la Sanidad. C. General

Premio a la Mejor Publicación. BMC Nursing

Premio a la Mejor Comunicación. Hemodiálisis

Premio Popular 2016 al Mejor Póster. Endoscopias



ÍNDICE

APARTADOS	PÁGINAS
EDITORIAL:	
“El IRYCIS apuesta por la investigación emergente del Hospital”	3
NUESTRO ARTÍCULO CIENTÍFICO:	
“Nivel de Seguridad Percibida por el Paciente de Hemodiálisis Crónica. H. U. RyC	5
ACTIVIDADES CIENTÍFICAS:	
XI Edición Premios BEST in CLASS (BIC)	13
Convocatoria Intramural de ayudas a Proyectos de Investigación de Investigador Noveles, Investigadores clínicos asociados y/o grupos emergentes del H. U. RyC	14
XV Edición Premios. “Las Mejores Ideas 2016” de la Sanidad. Organizado por Diario Médico	15
Proyectos de Investigación Unicéntricos	16
Proyectos de Investigación Multicéntricos	16
Proyecto SUMAMOS Excelencia: Implantación recomendaciones basadas en evidencia	18
Consulta del Paciente Urostomizado	19
Publicaciones	20
Participación en Congresos y Jornadas Externas	22
Participación en Congresos y Jornadas Internas	28
Cursos Relacionados con la Investigación	29
Apoyo en Unidades Asistenciales para el Desarrollo de Actividades Científicas	30
ACTIVIDADES DOCENTES	
VI Jornada de Investigación para Residentes H. U. RyC	31
Concurso Marcapáginas Navideño. Universidad de Nebrija	33
FOROS DE ENCUENTRO:	
Jornadas y Congresos Próximos	34
ENLACES DE INTERÉS:	
Bases de Datos	36
Revistas de Enfermería	37
Revistas en Formato Digital	40
LISTA DE DIFUSIÓN	41
SUGERENCIAS	42

Dirección:

Cristina Martín Martín
Ángeles Fernández Puentes
Diana Martín Prieto

Redacción y Coordinación:

Ana Rodríguez Gonzalo
M^a Jesús Muñoz Lobo
Nuria Triguero del Río
Esther Sánchez Fernández

Colaboración:

Antonia Ramos Mateo
Sergio González Carretero



EDITORIAL

EL IRYCIS APUESTA POR LA INVESTIGACIÓN EMERGENTE DEL HOSPITAL

“Un viaje de mil millas comienza con un solo paso”

Lao-Tse

El Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS) es el resultado de la alianza formada por el Hospital, su Fundación y las Universidades de Alcalá, Autónoma de Madrid y Complutense, por la que se integran en un único centro sus investigadores y recursos para una investigación biomédica de excelencia.

El objetivo del IRYCIS es aunar el conocimiento y la experiencia de sus profesionales sanitarios y las capacidades de sus investigadores básicos y clínicos, para desarrollar una investigación biomédica más ambiciosa, competitiva y de la máxima calidad, que redunde en un mejor diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, en la mejora de la calidad de vida y en la innovación en salud.

El Plan Estratégico de nuestro Instituto contempla entre sus prioridades un **Plan de Apoyo a Grupos Emergentes**, orientado a dar soporte institucional a nuevas líneas de investigación de carácter básico, clínico, traslacional, de salud pública y de investigación en servicios de salud. En definitiva, se pretende dotar al personal con potencial investigador de un apoyo inicial que le ayude a desarrollar proyectos o a emprender líneas de investigación innovadoras, a las que se pueda dar continuidad con financiación externa.

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital (FIBioHRC), como órgano gestor del IRYCIS, participa activamente en el desarrollo y consecución de todos estos planes. Por ello, con la finalidad de identificar nuevas líneas y grupos de investigación y fomentar no solo la investigación procedente de los grupos formalmente evaluados como emergentes, sino también la liderada por personal investigador novel del Hospital -con apoyo específico a los proyectos dirigidos por personal de enfermería- el Plan de Actuación 2016 de la FIBioHRC asignó una dotación presupuestaria a tal efecto, que ha culminado con la aprobación de la *“Convocatoria intramural de ayudas a proyectos de investigadores noveles, clínicos asociados y/o grupos emergentes del Hospital Universitario Ramón y Cajal”*.

Es una convocatoria para propuestas lideradas por profesionales del Hospital que, si bien no poseen una trayectoria científica consolidada, tienen ideas de investigación capaces de modificar la práctica asistencial, generar nuevos procedimientos de trabajo intrahospitalarios o mejorar la calidad de vida y salud de nuestros pacientes, así como de incrementar la producción científica (publicaciones, guías de práctica clínica, tesis, etc.) y los retornos del IRYCIS, en forma de nuevos proyectos financiados o de propiedad industrial susceptible de explotación.

Gracias a esta convocatoria, el IRYCIS financiará el desarrollo de al menos un proyecto de investigación en cada una de las tres modalidades ofertadas:

- Cirugía y especialidades relacionadas con los actos quirúrgicos.
- Enfermería.
- Cualquier otra especialidad.

Esta primera edición de convocatoria intramural de ‘amplio espectro’ ha tenido un gran éxito, habiéndose admitido a trámite 33 propuestas, lo que nos invita a sentirnos orgullosos como institución del entusiasmo que, a pesar de las circunstancias adversas que atraviesa la ciencia en nuestro país, sigue vivo en nuestros investigadores, en nuestros médicos, enfermeras y profesionales de la salud y en todos aquellos que constituyen la gran familia de la I+D+i en el Hospital.

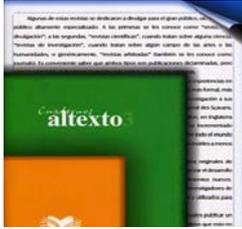
Es por tanto misión de todos los que nos dedicamos a dar soporte a la investigación e innovación del IRYCIS, mantener y fomentar este tipo de iniciativas, dando oportunidades y ofreciendo todo nuestro apoyo a los que se inician en el arduo pero apasionante camino de la investigación.

Laura Barreales Tolosa

Jefe de la Oficina de I+D+i

Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal

IRYCIS



NUESTROS ARTÍCULOS

NUESTRO ARTÍCULO CIENTÍFICO

“Nivel de Seguridad Percibida por el Paciente de Hemodiálisis Crónica. Hospital Universitario Ramón y Cajal”.

Autores: Martín-Guerrero V, Palacios-García G,
De Oro Hidalgo C, Hernández de Arribas V,
Rodríguez-Peña J.



Introducción

Según el Informe de diálisis y trasplante en el año 2014, del total de enfermos renales en terapia renal sustitutiva, la modalidad de hemodiálisis era utilizada por un 79,24% de los pacientes, en diálisis peritoneal un 16.5% del total y fueron trasplantados un 4,29%¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó en 2004 la “Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente”, promoviendo acciones, herramientas y recomendaciones para mejorar la seguridad en todos los países del mundo².

” La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, promueve acciones, herramientas y recomendaciones para mejorar la seguridad”

En el documento sobre Estrategia de Seguridad del paciente del Sistema Nacional de Salud para el período 2015-2020, se desarrollan 6 líneas estratégicas de seguridad. En este trabajo nos centraremos en la línea estratégica 4: Participación de los pacientes y ciudadanos en su seguridad².

Los pacientes con enfermedad renal terminal necesitan tratamiento para poder mantenerse con vida. La mayoría de estos pacientes se encuentran en tratamiento renal sustitutivo en hemodiálisis, y según varios estudios, una gran parte de estos pacientes se sienten inseguros durante su

tratamiento. Debido a la naturaleza crónica de la enfermedad, la sensación de inseguridad durante la sesión puede influir en la calidad de vida del paciente³.

El riesgo a provocar un daño en el paciente aumenta a medida que sus cuidados se vuelven más complejos. La hemodiálisis es un factor de riesgo para la salud de los pacientes sometidos a este tipo de tratamiento. Durante la hemodiálisis, una máquina sustituye en parte la función renal mediante la circulación de la sangre del paciente a través de un riñón artificial. Varios aspectos del tratamiento provocan que sea complejo, por ejemplo, el uso de equipo técnico avanzado y el riesgo asociado a infecciones vasculares. Para reducir los riesgos de la hemodiálisis se han llevado a cabo diversas iniciativas, como innovaciones para mejorar la calidad del agua o reducir las infecciones del acceso vascular. Sin embargo, no se ha prestado mucha atención a las respuestas emocionales de los pacientes, ni a la percepción de seguridad de estos, que podría ser diferente a la percibida por el sistema de salud⁴.

”La Hemodiálisis es un factor de riesgo para la salud de los pacientes sometidos a este tipo de tratamiento. Para reducir los riesgos se han llevado a cabo diversas iniciativas”

Varios autores han investigado sobre la seguridad desde el punto de vista del paciente. Garrick⁵, describió como la mitad de los pacientes en hemodiálisis sentían preocupación por que sucediera un error durante su tratamiento, siendo mayor que la que el personal podría predecir. Feroeze⁶, mostró en su estudio que la mitad de los pacientes experimentaban ansiedad durante el tratamiento. En ambos estudios las situaciones que provocan un aumento de la ansiedad fueron: una nueva o desconocida enfermera y las alarmas de la máquina. Lovink⁴, llegó a la conclusión en su estudio de que los pacientes eran conscientes de los muchos riesgos de su tratamiento, pero la enfermera tuvo un papel fundamental en la sensación de seguridad de los pacientes en hemodiálisis, por lo que la mayoría de ellos expresaron sensación de seguridad durante su tratamiento.

Dada la escasa bibliografía encontrada respecto a la percepción de seguridad del paciente en una sala de hemodiálisis y al importante papel que la enfermería puede desarrollar para conseguirlo; vemos necesario realizar un estudio para conocer en que aspectos el paciente refiere mayor inseguridad, y así poder llevar a cabo si fuera necesario, futuras intervenciones que aumenten su sensación de seguridad, las cuales hayan podido pasar desapercibidas en protocolos de seguridad, al tratarse estos generalmente desde un punto de vista más técnico.

Objetivos

Objetivo Principal

- Evaluar el nivel de seguridad percibido por el paciente durante la sesión hemodiálisis.

Objetivos Secundarios

- Evaluar el nivel de conocimientos del paciente respecto a su patología y la capacidad de actuación del paciente frente a las complicaciones derivadas del tratamiento.
- Conocer el nivel de comunicación que percibe el paciente con respecto al personal de enfermería,
- Evaluar el nivel de calidad percibida por el paciente durante la sesión de hemodiálisis, e identificar los principales factores de estrés para el paciente durante su tratamiento de hemodiálisis.

Metodología

Estudio descriptivo transversal observacional. Realizado en la unidad de hemodiálisis del Hospital Universitario Ramón y Cajal. La población de estudio fueron los pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Universitario Ramón y Cajal. Se partió de una población total susceptible de estudio de 46 pacientes en turnos de mañana y tarde.

Los **criterios de inclusión** fueron ser mayor de edad, llevar en hemodiálisis en nuestro servicio más de tres meses y aceptar voluntariamente la participación en el estudio. Los de **exclusión**: no tener capacidades cognitivas suficientes para responder al cuestionario.

Las **variables** principales son: calidad de los cuidados enfermeros prestados percibidos por el paciente, conocimiento y capacidad de actuación del paciente ante las complicaciones, seguridad percibida respecto al tratamiento y factores de estrés vinculados al tratamiento identificados por el paciente.

*”Las Variables principales son:
calidad de los cuidados enfermeros
prestados percibida por los pacientes,
conocimiento y capacidad de
actuación ante complicaciones”*

No se ha encontrado ninguna encuesta validada que mida la percepción de seguridad del paciente en una sala de hemodiálisis. Por ello se elabora un cuestionario, compuesto por 40 ítems; en formato multirespuesta, otras abierta, cerradas y de escala likert de 5 puntos. Partimos para su diseño de los siguientes instrumentos validados: Encuesta de calidad de cuidados de enfermería (CUCACE)⁷, Encuesta SERVQHOS⁸, de evaluación de la calidad percibida por el paciente, Manual

de Protocolos y Procedimiento de Actuación de Enfermería Nefrológica, editado por la SEDEN^{9,10} y el Cuestionario Haemodialysis Stressor Scale (HSS) de evaluación de factores de estrés^{11,12,13}.

Se invitó a participar a todos los pacientes que cumplieran los criterios de inclusión. Se solicitaba su consentimiento por escrito en caso de querer participar. La información obtenida fue confidencial y tratada conforme a la Ley Orgánica de Datos de Carácter Personal 15/99.

Las encuestas fueron autocumplimentadas por los pacientes, durante la sesión de diálisis, a partir de la primera hora de conexión y una vez que el paciente estaba estable. En el caso de que el paciente no la pudiera rellenar, la cumplimentaba un profesional. Para evitar posibles sesgos de respuesta se instruyó a una enfermera no perteneciente al servicio. Todas las encuestas fueron administradas el mismo día a todos los pacientes del turno. Empleando un total de dos días (dos mañanas y dos tardes).

Para el análisis de los datos, las variables cualitativas se expresan como frecuencias y porcentajes. Las variables cuantitativas como medias y desviaciones típicas, si cumplen criterios de normalidad y medianas para las asimétricas. Se efectuó un análisis estratificado por edad (mayor y menor de 65 años) y años de tratamiento en hemodiálisis (menos de 1 años o mayor de 3 años) y la variable sociodemográfica dependencia con la pregunta acerca de la ayuda para acomodarse en la sala. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS,V15.0.

Resultados

Se recogieron un total de 44 cuestionarios. La edad media fue de 71.5 ± 16.12 , siendo la edad máxima de los pacientes 91 años y la mínima 27 años. En relación al género 30 pacientes, un 68.2% eran varones.

“Un elemento de seguridad percibido por los pacientes con alta calidad, es la presencia de una enfermera cuando se la necesitaba”

En relación a las preguntas relacionada con la **calidad de los cuidados y la percepción de los mismos** por parte del paciente, destacamos que todas las respuestas son superiores al tres, sobre cinco puntos. Las puntuaciones más altas se corresponden con “la presencia de una enfermera cuando se la necesitaba” y con “la frecuencia con la que la enfermera comprobaba su estado”. Las puntuaciones más bajas están relacionadas con “la tecnología de los equipos” y “la información médica dada a los familiares”.

Al realizar el análisis segmentado por tiempo en diálisis y edad de los pacientes se observan datos similares en todos los ítems, destacando que la valoración de la presencia de una enfermera cerca sigue siendo la más valorada. Por otra parte la mayor diferencia observada es al valorar la rapidez con la que consiguen lo que necesitan, siendo los pacientes con menor tiempo en diálisis los que dan mejor puntuación 4 puntos (sobre 5) frente a los que llevan más de tres años con una puntuación de 3.15.

En relación a los ítems que valoraban los **conocimientos, seguridad y capacidad de actuación ante las posibles complicaciones**, señalamos que el 100% de los encuestados se sienten seguros durante la sesión de hemodiálisis, un 97% asegura que el personal contesta de forma clara y comprensible a sus dudas.

En cuanto a la educación, un 63% le gustaría recibir más educación sobre sus cuidados. Más de un 70% saben actuar ante las complicaciones más frecuentes preguntadas, destacando que un 43% no sabrían actuar en el caso de parada de la FAV.

”Los mayores momentos de inseguridad durante la sesión de hemodiálisis son la hipotensión y los pinchazos”

En el análisis segmentado por edad, sólo un 55.6% de los mayores de 65 años conocen la importancia de comprimirse el punto de punción tras la retirada de las agujas frente a un 70.6% de los menores de 65 años. En cuanto al ítem de si existe algún momento de la sesión que le provoque más inseguridad, los pacientes mayores de 65 años identifican una mayor número de momentos

inseguros 44.4%, frente a los menores de 65 años que sólo un 17.6% refieren algún momento de inseguridad. Los mayores momentos de inseguridad a los que hacen referencia los pacientes durante la sesión de hemodiálisis son la hipotensión en la última hora de la sesión y los pinchazos. Sólo la mitad de los pacientes menores de 65 años consideran el uso del ecógrafo como un elemento de seguridad frente al 70.6% de los pacientes mayores de 65 años.

En la identificación de los factores de estrés, los más estresantes fueron: el funcionamiento correcto del acceso vascular (6.61), tiempo conectado a la máquina (6.48), transporte sanitario (6.18), temperatura de la sala (6.09), y por último la presencia de una nueva enfermera (5.18). Los factores que menos estrés provocan fueron la relación con el personal de enfermería (2.93) y los familiares (1.75).

En el análisis segmentado los pacientes con menos de un año en hemodiálisis puntúan de modo diferentes los siguientes factores de estrés, iluminación (4.57), tiempo (7.29) y nueva enfermera (3.86) frente a los que llevan más de tres años que puntúan con 2.33, 5.83 y 5.46 respectivamente. Y por otro lado los menores de 65 años valoran la autonomía (5.47), la postura (5.88) y las complicaciones (6.82) frente a los mayores de 65 años con 3.74, 4.22 y 3.59 respectivamente.

Al estratificar la dependencia con la ayuda recibida en la sala de hemodiálisis un 41% de los pacientes que necesitan ayuda no consideran recibirla correctamente.

Discusión

En este estudio partimos de la premisa de que los pacientes podrían sentir poca seguridad durante la sesión de hemodiálisis, sin embargo un total de los sujetos estudiados se sienten seguros durante su tratamiento de hemodiálisis en nuestro hospital, destacando que las situaciones que más temor provocan durante el tratamiento son las hipotensiones en la última hora y los pinchazos.

En relación a la calidad de los cuidados enfermeros percibidos por el paciente se obtienen una buena satisfacción coincidiendo con los resultados encontrados en la bibliografía. Hernández¹⁴, en su estudio refleja datos similares en todos los ítems, coincidiendo tanto en las puntuaciones mejor valoradas como en las peor valoradas.

” Los pacientes se sienten seguros durante la sesión de hemodiálisis, pero les gustaría recibir mayor educación sobre sus cuidados ”

En cuanto a los conocimientos que los pacientes tienen, aunque un alto porcentaje afirma tener información suficiente ha quedado de manifiesto que le gustaría recibir una mayor educación sobre sus cuidados.

Los factores estresantes con mayor puntuación coinciden con los de la literatura consultada, Barba^{11,15} destaca en su artículo coincidiendo con nuestros resultados, que los factores que más estrés provocan son los relacionados con el procedimiento de hemodiálisis en sí, seguido de los factores ambientales y la dependencia que la enfermedad genera debido al tratamiento.

La principal limitación de este estudio es que aunque se recoge al total de la población accesible, sería interesante ampliar el conocimiento con mayor número de pacientes pertenecientes a otros centros, dado que esto podría dar una mayor validez externa a los resultados obtenidos. En segundo lugar, los datos obtenidos pueden estar sesgados al haberse realizado las encuestas dentro del centro sanitario en el que el paciente recibe el tratamiento, aunque se intento aminorar este sesgo de información, siendo la persona encargada de administrar la encuesta alguien ajeno a la unidad. Otra limitación fue que no se encontró ninguna escala validada con las características de estudio. Sería interesante contar con escalas validadas que se ajusten a las características y necesidades del enfermo renal en hemodiálisis.

Conclusión

Para mejorar la seguridad percibida por el paciente en la sala de diálisis, consideramos que deberíamos llevar a cabo intervenciones enfermeras que reforzaran los conocimientos en relación a los accesos vasculares y educación sobre los cuidados en general. En relación a la duración del tratamiento sugerimos llevar a cabo actividades intradiálisis relacionadas con el ocio y entretenimiento para paliar esta percepción.

Agradecimientos

A los pacientes que participaron en el estudio y al Servicio de Nefrología de Hospital Ramón y Cajal. A la Supervisora de Investigación de Enfermería, Ana Rodríguez, por su tiempo y dedicación.

Bibliografía

1. Registro Español de Enfermos Renales. Informe de diálisis y trasplante 2014. XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología; 2014. http://www.senefro.org/contents/webstructure/REER_Cong_SEN_2015.pdf (último acceso 10 marzo 2016).
2. World Health Organization (WHO). World Alliance for Patient Safety: Forward Programme 2005 [monografía en internet]. Geneva (Switzerland): WHO; October 2004. [Citado 18 Feb de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety>
3. Estrategia de Seguridad del Paciente Nacional de Salud. Período 2015-2020. Sanidad 2015. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Citado 18 Feb de 2016]. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/.../Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>
4. Lovink MH, Kars MC, de Man-Van Ginkel JM, Schoonhoven L. Patients` experiences of safety during haemodialysis treatment a qualitative study. *Journal of Advanced Nursing*. 2015;71(10): 2374-2383.
5. Garrick R, Kliger A, Beth S. Patient and facility safety in hemodiálisis: opportunities and strategies to develop a culture of safety. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2012;7(abril):680-688.
6. Feroze U et al. Anxiety and depresión in maintenance diálisis patients: preliminary data of a cross-sectional study and brief literature review. *Journal of Renal Nutrition*. 2012;22(1):207-210.
7. Alonso R, Blanco-Ramos MA, Gayoso P. Validación de un cuestionario de calidad de cuidados de enfermería. *Rev Calidad Asistencial*. 2005;20(5):246-250.
8. Borré OY, Lenis VC, González RG. Utilidad del cuestionario SERVQHOS-E para medir calidad percibida de la atención de enfermería. *CES Salud Pública*. 2014;5(2):127-136.
9. Miranda GM. et al. Protocolo de atención de enfermería a pacientes en tratamiento con hemodiálisis. En Miranda GM. (eds.) *Manual de protocolos y procedimientos de actuación en enfermería nefrológica*. 1ª ed. Madrid: Grupo E.Entheos. S.L; 2001. 39-158.
10. Heung M, Adamowki T, Segal JH y Malani PN. A sucessful approach to fall prevention in an outpatient hemodiálisis center. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2010;5;1775-1779.
11. Barba TA. El enfermo renal crónico: análisis de su experiencia psicosocial en la hemodiálisis hospitalaria. Tesis doctoral. Universidad de Salamanca; 2014.
12. Barba AA. La evaluación del estrés en la insuficiencia renal crónica: una aproximación multidisciplinar. *Enfermería Nefrológica*. 1998;1:22-26.
13. Baldre KS, Murphy SP y Powers MJ. Stress identification and coping patterns in patients on haemodialysis. *Nursing Research*. 1982;31(2):107-112.
14. Hernández MM, Ochango GA, Royuela GC, Lorenzo MS, Paniagua F. Seguridad clínica percibida por los pacientes en diálisis peritoneal. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol*. 2008; 11 (3):190-195.
15. Barba TA, Pérez RE, Gómez GY, Barba ST, Machi PM. La evaluación del estrés en la Insuficiencia Renal Crónica: una aproximación multidisciplinar. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol*. 1998;1(1):22-26.



ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

❖ XI EDICIÓN PREMIOS BEST in CLASS (BIC)

Los premios Best in Class son una iniciativa promovida por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. Tienen como objetivo reconocer públicamente al mejor centro de Atención Primaria, al mejor Hospital y a los mejores servicios y unidades del territorio nacional, tanto públicos como privados, que buscan la **excelencia** en la atención que prestan a sus pacientes.

En la Categoría al **Mejor Proyecto de Humanización de la Asistencia Sanitaria**, se presentaron, el pasado mes de Septiembre, los siguientes proyectos:

- ❖ “Humanizando los cuidados críticos quirúrgicos”. ¹Pestaña D, ²Martín Rivera B, ³Castillo Ayala A, ²Alcaide López de Lerma J. ¹Jefe de Servicio. ²Supervisores de Enfermería. ³Enfermera Asistencial. Unidad de Críticos Quirúrgicos. H.U. Ramón y Cajal.
- ❖ “Utilización de un nuevo arnés ergonómico en pacientes con movilidad reducida”. De Miguel Morales D, Romojaro Rodríguez AB, Gómez González T. Equipo de Fisioterapeutas. H.U. Ramón y Cajal.
- ❖ “El Humanómetro del Cuidado”. ¹Blázquez Talabán C, ¹Álvarez Franganillo A, ²Casanova Rodríguez M, ³Nieto Gómez G, ¹Parada López I, ¹Pérez Manzanares P, ¹Robledillo Pulgarín G, ¹Rodríguez Velasco, C. ¹Serradilla Rodríguez R, ⁴Villares Ojea M. ¹Supervisoras de Enfermería. ²Enfermera asistencial. ³Supervisora de Área Funcional de Hospitalización Médica. ⁴Enfermera de continuidad de cuidados. H.U. Ramón y Cajal.

Resolución Desfavorable

CONVOCATORIA INTRAMURAL DE AYUDAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE INVESTIGADORES NOVELES, INVESTIGADORES CLÍNICOS ASOCIADOS Y/O GRUPOS EMERGENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL

El Plan Estratégico del IRYCIS, define como prioritario el Plan de Apoyo a Grupos Emergentes, con el objetivo de prestar un apoyo inicial a los profesionales con potencial investigador que ayude a desarrollar un proyecto de investigación o a emprender una línea de investigación innovadora, que después se pueda continuar con financiación externa.

En la Modalidad C, específica de proyectos de enfermería, se ha presentado los siguientes trabajos de Investigación:

❖ “Efectividad de la electroestimulación invasiva combinada con un programa de ejercicios en la fascitis plantar”. IP: ¹Rodríguez Romojaro AB. IC: Gómez González MT, de Miguel Morales D, Prados Cabiedas C, López González L, Martín Casas P, Plaza Manzano G. Fisioterapeutas. Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Pendiente de Resolución.

❖ “Estudio sobre las complicaciones postoperatorias en una unidad de cuidados críticos quirúrgicos”. IP: ¹Castillo Ayala A. IC: ²Alcaide López de Lerma JM, ¹Cobo Guerrero A, ²Martín Rivera B, ¹Moro Blázquez A, ¹Pascual Pascual C, ¹Zamora Calvo A. ¹Enfermeras de la UCQ. ²Supervisores de la UCQ. Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Pendiente de Resolución.

✚ XV EDICIÓN PREMIOS. “LAS MEJORES IDEAS 2016” DE LA SANIDAD. ORGANIZADO POR DIARIO MÉDICO.

TRABAJO PREMIADO: “OSTOMÍA: PACIENTES Y PROFESIONALES UNIDOS EN UNA PLATAFORMA WEB”

El Diario Médico otorga, en el área de Gestión, el XV Premio a las Mejores Ideas 2016, al proyecto “Ostomía: Pacientes y Profesionales Unidos en una Plataforma Web”.

Un grupo de profesionales de diferentes hospitales de España han colaborado para crear una página Web profesional, para pacientes y profesionales, interesados en mejorar la calidad de vida del paciente ostomizado, proporcionando información de ayuda: <http://ostomiaprofesional.com/>

La creación de la plataforma Web, es fruto del trabajo compartido del Hospital Gregorio Marañón, Hospital 12 de Octubre, Hospital La Paz y Hospital Ramón y Cajal. En este proyecto colaboran la enfermera Ana Belén Cruz Redondo, de la consulta de Urostomía de la 6 Izqd, Ana María Company Martínez e Isabel García Vaquero, de la unidad de Cirugía General y Digestiva de la 10 Izqd A/B.



¡Enhorabuena a las Premiadas!

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UNICÉNTRICOS

En Activo. IP Enfermeros o Fisioterapeutas del hospital.

- ❖ “Utilización de un nuevo arnés ergonómico en pacientes con movilidad reducida”. De **Miguel Morales D, Romojaro Rodríguez AB, Gómez González T**. Equipo de Fisioterapeutas. H.U. Ramón y Cajal.
En fase inicial: presentación del proyecto en las unidades objeto de la investigación; medicina interna, ortogeriatría, neurología.
- ❖ “El Humanómetro del Cuidado”. **¹Blázquez Talabán C, ¹Álvarez Franganillo A, ²Casanova Rodríguez M, ³Nieto Gómez G, ¹Parada López I, ¹Pérez Manzanares P, ¹Robledillo Pulgarín G, ¹Rodríguez Velasco, C. ¹Serradilla Rodríguez R, ⁴Villares Ojea M.** ¹Supervisoras de Enfermería. ²Socióloga. ³Supervisora de Área Funcional de Hospitalización Médica. ⁴Enfermera de Continuidad de Cuidados. H.U. Ramón y Cajal.
En fase de recogida de datos, mediante grupos de discusión con profesionales de unidades asistenciales.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN MULTICÉNTRICOS

En Activo. IP Enfermeros del hospital. IC externos al hospital

- ❖ “Estado nutricional y calidad de vida percibida por el paciente oncohematológico”. **IP: ¹Hinojo Marín B. IC: ¹Maza Muela B, ¹Muñoz de Bustillo Fernández L, ²Bodes Pardo RM, ³Pascual Pérez ML, ⁴Rodríguez Ramírez MC, ⁵Hernández Blanco MC, ⁵Rey Vera I, ⁵González Eullarán P, ⁶Martínez Cruz B.** ¹Enfermeras de Hematología H.U. Ramón y Cajal. ²Supervisora de Hematología H.U. Puerta de Hierro. ³Enfermera de Hematología H.U. Puerta de Hierro. ⁴Supervisora de Hematología H.U. La Paz. ⁵Enfermeros de Hematología H.U. 12 de Octubre. ⁶Jefa de Unidad de Investigación H.G.U. Gregorio Marañón.
Finalizada la recogida de datos y el análisis. Pendiente de elaborar las memorias finales.

En Activo. IP Enfermero externo al hospital. IC enfermeros del hospital

- ❖ “Estudio de la relación de la autopercepción profesional de las enfermeras de la Comunidad de Madrid con los resultados de indicadores de calidad de cuidados”. IP: Ana M García Pozo. Enfermera. HGU Gregorio Marañón. **IC: Ana Rodríguez Gonzalo.** Supervisora de Investigación. Finalizada la recogida de datos en Octubre 2016.

- ❖ “Estudio comparativo, validación y utilidad clínica de escalas y factores de riesgo de caídas en pacientes psico-geriátricos. Proyecto CAPSIGEH”. IP: Inmaculada Hernández Niño. Enfermera. HU Clínico San Carlos. **IC: ¹Sergio González Carretero.** ¹Enfermero UCQ. Enfermeros de Geriatria, Enfermeros de Psiquiatria. EIR de Geriatria y de Salud Mental. H.U. Ramón y Cajal. Comienza la constitución del equipo, en Noviembre 2016, para planificar recogida de datos.

- ❖ “Proyecto MOviPre. Movilización Precoz. Estudio Observacional”. IP: Marta Raurell. Investigador Coordinadora. Universidad de Barcelona. Departamento de Enfermería. Vicepresidenta de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). **IC: ¹Beatriz Martín Rivera, ²Rocío González Blanco, ³Lourdes Moreno Manzanaro, ⁴Mónica Pérez Ferreiro, ⁴Laura Sánchez Infante, ⁴Verónica Ocaña García.** ¹Supervisora UCQ. ²Supervisora UCI Médica. ³Supervisora de la UCI Coronaria. ⁴Supervisora de Área Funcional de Rehabilitación. Fisioterapeutas. H.U. Ramón y Cajal. Comienza la constitución del equipo, en Noviembre 2016, para planificar recogida de datos.

PROYECTO SUMAMOS EXCELENCIA: IMPLANTACIÓN DE RECOMENDACIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA.

La **Unidad Aguda de Geriátrica** del H. U. Ramón y Cajal, se suma al proyecto SUMAMOS Excelencia, liderado a nivel nacional por la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investen-isciii), en colaboración con el Centro Colaborador español del Instituto Joanna Briggs para los cuidados de salud basados en la evidencia. Lidera el proyecto en la unidad geriátrica **María San Miguel García**, enfermera. Equipo colaborador: personal de enfermería.
Tema a implantar: **Incontinencia Urinaria**.

Estado actual:

- Finalizada la formación del equipo investigador
- Recogida de datos basales y seguimiento regular
- Implementación de recomendaciones de cuidados en relación a la incontinencia. Diseño de plan de cuidados específicos para el manejo de la incontinencia.

Gracias a todos por vuestra colaboración.



Equipo Asistencial. Unidad de Geriátrica

CONSULTA DEL PACIENTE UROSTOMIZADO

La Consulta de Estomaterapia, impulsada por la Dirección de Enfermería, ofrece cuidados especializados a los pacientes urostomizados. Su equipo de trabajo está integrado por cuatro profesionales expertas en investigación, estomaterapia y heridas: **Salud Esquinas Expósito, Ana Belén Cruz Redondo y Cristina Martínez Chamorro**, con **Ana Díaz Moratinos**, Supervisora de la unidad de Urología, que dan soporte docente e investigador a todo el personal del Servicio.



La consulta de Urostomía, ubicada en la planta 6ª Izq/A, ofrece su actividad asistencial dos días semanales para pacientes externos y de lunes a viernes para todos los pacientes ingresados que lo requieran. Comienza a funcionar en el año 2008 tras observar los importantes cambios biopsicosociales que sufre el paciente urostomizado y la falta de seguimiento tras el alta hospitalaria. Trabaja con agenda propia de HPHIS y como cartera del servicio de Urología desde el año 2014; desde ese momento hasta octubre de 2016 se han visto 129 pacientes, con un total de 355 visitas. El número de pacientes autónomos a los 3 meses era de 115 y el número de pacientes con complicaciones detectadas precozmente fueron 39. También se han recibido 288 consultas físicas fuera de agenda.

La actividad está centrada en una **atención integral y personalizada**; nos basamos en las Guías de Buena Práctica Enfermera –RNAO-, empleando una base de datos, que facilita el seguimiento y agiliza la gestión de la consulta. Inicialmente el paciente es visto por su médico en consultas externas, donde se decide que va a ser sometido a una cistectomía radical. Tras lo cual nos es remitido para ser valorado por la enfermera responsable de la Consulta Prequirúrgica, que se encarga de informar al paciente y a su familia de todo el proceso, aportando la confianza y tranquilidad necesarias para poderse enfrentar a la cirugía de una manera positiva, y asegurándose

de darle respuesta a todas las dudas que puedan surgirles. Se les hace entrega, además, la guía de cuidados del paciente urostomizado, elaborada por el equipo.

Al ingreso en la unidad, previo a la cirugía, la enfermera responsable del paciente realiza el marcaje del estoma, condición indispensable en la calidad de vida del paciente urostomizado.

” Actividad centrada en la atención integral y personalizada, dirigida al logro de la autonomía en el cuidado del ostoma ”

Una vez dado de alta, se incluye al paciente en el programa de Consulta Postquirúrgica, con seguimiento semanal. Se programan tres visitas de control al paciente en las que se valorará el manejo del dispositivo por parte del paciente y/o familia, estado del estoma y piel periestomal, herida quirúrgica, alimentación, ejercicio físico, aspectos psicosociales y adaptación a la vida diaria para posteriormente realizar una visita de control cada 3, 6 o 12 meses, según lo requiera el paciente.

Esta consulta ofrece un proyecto educativo orientado al paciente adulto y su familia, con el objetivo de mejorar la autonomía del paciente y capacidad de autocuidado.

PUBLICACIONES

Premio a la Mejor Publicación. 2ª Edición Premio Puerta de Hierro de Investigación en Cuidados.

Premio a la Mejor Publicación en la 2ª Edición Premio Puerta de Hierro de Investigación en Cuidados, recibido el pasado 24 de Noviembre. El artículo ganador es “*Efficiency of an Intensive Educational Program For Informal Caregivers of Hospitalized, dependent patients: cluster randomized trial*”, publicado en la prestigiosa revista BMC Nursing, con un SJR de Factor de Impacto en el Cuartil1. Autora Principal: **Rodríguez-Gonzalo A.** Supervisora de Investigación.

El Jurado ha estado compuesto por profesionales enfermeros, expertos en investigación de ámbito nacional, en un proceso de evaluación por pares enmascarado, que tiene en cuenta la calidad de la publicación, el tipo de publicación y el factor de impacto de la revista.

Este premio tiene el propósito de fomentar el conocimiento y la difusión de publicaciones científicas. Hace entrega del premio el Consejero de Sanidad, D. Jesús Sánchez Martos, junto con la Directora de Enfermería del Hospital Puerta de Hierro, Dª Almudena Santano, en el transcurso de la VI Jornada de Investigación en Enfermería.



Acto de entrega del premio, junto con el premio al Mejor Proyecto de Investigación, Nacional y de la Comunidad de Madrid.

Rodríguez-Gonzalo et al. *BMC Nursing* (2015) 14:5
DOI 10.1186/s12912-015-0055-0



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Efficiency of an intensive educational program for informal caregivers of hospitalized, dependent patients: cluster randomized trial

Se puede acceder al texto completo de la publicación en el siguiente Link:

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-015-0055-0>

Blog de Enfermería en Hemodinámica de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología



Nuria Velasco Bermejo, enfermera del Hemodinamia del H. Ramón y Cajal, es miembro del Comité de Redes Sociales del Grupo de Trabajo de Enfermería en Hemodinámica. La Sociedad Española de Cardiología, publica y presenta este Blog, en el Congreso de enfermedades cardiovasculares, celebrado en Zaragoza el pasado mes de Octubre.

Podéis acceder a los contenidos en el siguiente enlace: <http://enferhemoes.blogspot.com.es/>

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y JORNADAS EXTERNAS

XXVII REUNIÓN ANUAL. SECCIÓN DE HEMODINÁMICA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Realizado en León del 15 al 17 de Junio de 2016.

Póster:

- “IMPLANTE PERCUTÁNEO DE VÁLVULA AÓRTICA. DESPLAZAMIENTO POSTERIOR A TRACTO DE SALIDA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO”. **Fernández Castillo, M.C; Cáceres Furujhelm, N.; Velasco Bermejo, N.** Enfermeras Hemodinámica. H.U.R y C.

I ENCUENTRO EN CONTINUIDAD ASISTENCIAL. “UN NUEVO IMPULSO”

Realizado en Madrid del 16 al 17 de Junio de 2016.

Comunicación electrónica:

- “LA PERCEPCIÓN DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL EN EL PROGRAMA PREVECOLON”. ¹**Villares Ojea, M;** ²Palacios Romero, ML. ³Barbero Macla, CA.; ⁴Canellas Criado, Y. ¹Responsable Enfermera de Continuidad Asistencial. ²Directora de Continuidad Asistencial. ³Enfermera Centro Salud Monovar. ⁴Médico de familia Centro Salud Monovar. H.U.R y C.

XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD IBEROAMERICANA DE NEUROUROLOGÍA Y UROGINECOLOGÍA (SINUG)

Realizada en Oporto del 30 de Junio, 1 y 2 de Julio de 2016.

Comunicación:

- “EVALUACIÓN DE LA FACTIBILIDAD EN LA INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA AMBULANTE CON ANESTESIA LOCAL”. ¹**Alía Villas, A;** ¹Alcaraz Zomeño, E; ¹Castañar Pérez, D; ²Miranda Cedillo, Cristina; ¹Enfermeras de Pruebas Especiales Urología. ²Supervisora de Quirófano Urología y Ginecología. H.U.R y C.

XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA UROLÓGICA

Realizado en Zaragoza del 6 al 8 de Octubre de 2016.

Comunicación:

- “ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL TRATAMIENTO DEL TUMOR VESICAL CON LÁSER AMBULANTE, CON ANESTESIA LOCAL”. ¹Alcaraz Zomeño, E; ¹Martín Ruiz, MJ. ¹Alía Villa, A.; ²Miranda Cedillo, C. ¹Enfermeras de Urodinamia. ²Supervisora de Quirófano Urología y Ginecología. H.U.R y C.

41 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEFROLÓGICA (SEDEN)

Realizado en Oviedo del 11 al 13 de Octubre de 2016.

Premio a la Mejor Comunicación Oral:

PREMIO B. BRAUN MEDICAL “SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS”

Comunicación oral:

- “NIVEL DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR EL PACIENTE EN LA SALA DE HEMODIÁLISIS”. ¹Martín Guerrero, V; ¹Palacios García, G.; ¹Grano de Oro Hidalgo, C.; ¹Hernández de Arribas, V.; ²Rodríguez Peña, J. ¹Enfermeras de Hemodiálisis. ²Supervisora de Hemodiálisis. H.U.R y C.



Enfermeras. Unidad de Hemodiálisis

Resumen del Trabajo Premiado:

Introducción: Son múltiples las publicaciones que abordan los riesgos hospitalarios, sin embargo escasas las investigaciones que estudian eventos adversos en las unidades de diálisis desde la percepción de los pacientes.

Objetivo: evaluar el nivel de seguridad percibido por el paciente durante la sesión hemodiálisis.

Metodología: estudio descriptivo, donde participaron 44 pacientes. Al no encontrar ninguna escala validada se auto diseñó una a partir de 3 escalas validadas que miden calidad, satisfacción y factores de estrés, elaborando un instrumento de 40 ítems.

Resultados: se realizó un análisis descriptivo y estratificado por edad y años en hemodiálisis. El 100% de los encuestados se sienten seguros durante la sesión de hemodiálisis. En relación con la calidad de los cuidados y la percepción de los mismos todos los ítems consiguen una puntuación superior al tres sobre cinco. En cuanto a la educación un 63% le gustaría recibir más educación aunque un 70% afirma saber actuar ante las complicaciones. En el listado de factores de estrés, obtienen puntuaciones mayores las complicaciones del acceso vascular, el tiempo conectado a la máquina, el transporte y temperatura de la sala.

Conclusión: La calidad de los cuidados enfermeros percibidos obtiene una buena satisfacción. En cuanto a los factores estresantes creemos que se podría llevar a cabo intervenciones enfermeras para disminuirlos, realizando actividades educativas y lúdicas intradiálisis, todo ello para aumentar la seguridad, y la calidad de los cuidados.

Nota: Se puede ver el texto completo del trabajo en Nuestro Artículo Científico Pág. 5

Póster:

- “DISEÑO DE UN REGISTRO ECOGRÁFICO DE ENFERMERÍA”. ¹Hernández de Arribas, V.; ¹Palacios García, G.; Manso Gil, T.; ¹Martín Guerrero, V; ²Rodríguez Peña, J. ¹Enfermeras de Hemodiálisis. ²Supervisora Hemodiálisis. H.U.R y C.

Taller Impartido:

- “ECOGRAFÍA VASCULAR PARA ENFERMERÍA NEFROLÓGICA”. **Docente: Hernández de Arribas, V.** Enfermera de Hemodiálisis. H.U.R y C.

XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL (SECA)

Realizado en Córdoba del 19 al 21 de Octubre de 2016.

Comunicación:

- “EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD AL PACIENTE”. **Chamarro Rubio, S.** SAF Urgencias. H.U.R y C.

I CONGRESO INTERNACIONAL DE TELEMEDICINA E INVESTIGACIÓN SANITARIA

Realizado en Madrid del 20 al 21 de Octubre de 2016.

Póster:

- “TELEMEDICINE IN LYMPHEDEMA AFTER BREAST CANCER”. ¹De Miguel Benadiba, C.; ¹Martín López de Abajo, M.; ¹Sánchez Tarifa, P.; ²**Romero Rodríguez, AB.** ¹Médico Rehabilitador. ²Fisioterapeuta. H.U.R y C.

VII CONGRESO NACIONAL EQUIPOR DE TERAPIA INTRAVENOSA (ETI)

Realizado en Sevilla del 25 al 27 de Octubre de 2016.

Ponencia:

- “PICC. RESULTADO DE 10 AÑOS EN NPD”. **Lomba Fluxá, Gema.** Enfermera de Endocrino y Nutrición. H.U.R y C.

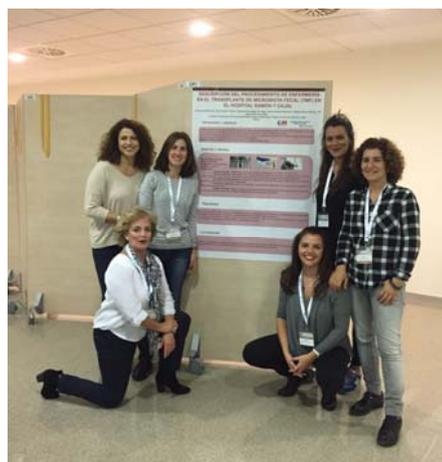
XXXVIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Realizado en Valencia del 2 al 5 de Noviembre de 2016.

Póster:

- “DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA EN EL TRASPLANTE DE MICROBIOTA FECAL (TMF) EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL”. **Alcalá Boned, S.; Coronil Torres, Z.; Fernández De Vega, V.; Frontino Martínez, E.; Pérez Herrera, P.; Perez González, M.J.** Enfermeros Unidad de Endoscopias. Servicio de Gastroenterología y Hepatología. H.U.R y C.

Premio Popular 2016 al Mejor Póster.



Resumen del Trabajo Premiado:

Introducción y Objetivos

El TMF consiste en la introducción de una solución de materia fecal debidamente procesada, procedente de un donante sano en el tracto intestinal de otro individuo, con el fin de manipular las características de la microbiota del receptor. La experiencia de este procedimiento en el Hospital Ramón y Cajal es en pacientes con diarrea por *C. Difficile*, aunque existen ensayos clínicos que evalúan su beneficio en la EI y en el Síndrome Metabólico.
Objetivo: Describir la experiencia enfermera en el TMF en el Hospital Ramón y Cajal.

Metodología

Tipo de estudio: descriptivo.
Ámbito: hospitalario.
Participantes: 11 procedimientos.
Variables: no procede.
Procedimiento:



Recursos humanos : endoscopista, enfermera y anestesista (si paciente > de 75 años y/o ASA III o IV)
Recursos materiales: colonoscopio, materia fecal del donante (en frascos de 250 cc.), jeringas de 50 cc. de cono estrecho y catéter de punción venosa nº 16 para la manipulación de la materia fecal, mascarilla, bata, guantes y lubricante.
Descripción del procedimiento: se realiza una colonoscopia completa hasta llegar al polo cecal, y en retirada se introduce el material fecal a través del canal endoscópico.
Intervención enfermera: asistir en la sedación y procedimiento endoscópico, así como en la manipulación e infusión del material preparado.
Cuidados post TMF: colocación del paciente en *posición decúbito lateral derecho* para evitar la expulsión prematura del material introducido, además de los cuidados habituales tras una colonoscopia con sedación.

Resultados

Desde Marzo de 2015 a Junio de 2016, se han llevado a cabo 11 procedimientos en 10 pacientes. La administración de materia fecal procesada se realizó mediante colonoscopia completa en 10 casos y por colonoscopia izquierda en 1. Las medidas de prevención de riesgos sanitarios han sido los estándares salvo en una receptora colonizada por una bacteria multiresistente en la que se emplearon medidas de aislamiento de contacto.

Conclusión

El TMF es un procedimiento novedoso en España que con frecuencia se lleva a cabo en una Unidad de Endoscopia, no requiere de material específico y si de la participación enfermera como el resto de procedimientos endoscópicos.

Agradecimientos: Dr. Antonio López San Román por su colaboración y al Servicio de Endoscopias

XX ENCUESTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E CUIDADOS (INVESTEN)

Realizado en A Coruña del 15 al 18 de Noviembre de 2016.

Comunicación:

- “RIESGO DE DESNUTRICIÓN PEDIÁTRICO EN HOSPITALIZACIÓN”. ¹Irurzun Mateos, JM.; ²Rodríguez Gonzalo, A.; ^{1,3}Galindo Ferrer, M.; ¹Navarrete Zampaño, MD.; ³Reviriego Moreno, L.; ⁴Yanguas Gómez, A. ¹Enfermeros especialistas en Pediatría. ²Supervisora de Investigación. ³Enfermeras de Unidad de Hospitalización Pediátrica. ⁴Enfermera de UCI Pediátrica. H.U.R y C.
- “RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y DOLOR EN ADOLESCENTES SOMETIDOS A CORRECCIÓN DE ESCOLIOSIS”. ¹Navarrete Zampaño, MD.; ²Rodríguez Gonzalo, A.; ³Galindo Ferrer, M.; ¹Irurzun Mateos, JM.; ⁴Yanguas Gómez, A. ³Reviriego Moreno, L. ¹Enfermeros especialistas en Pediatría. ²Supervisora de Investigación. ³Enfermeras de Unidad de Hospitalización Pediátrica. ⁴Enfermera de UCI pediátrica. H.U.R y C.
- “IMPORTANCIA EN EL USO DE RESTRICCIONES FÍSICAS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO”. ¹Rodríguez Gonzalo, A.; ²Fernández Puentes, A.; ³Muñoz Lobo, MJ.; ⁴Triguero del Río, N. ¹Supervisora de Investigación. ²Subdirectora Enfermería área de Hospitalización y Urgencias. ³Supervisora de área de Docencia, Investigación y Calidad. ⁴Supervisora de Docencia e Innovación. H.U.R y C.

V JORNADA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA

Realizado en Barcelona el 17 de Noviembre de 2016.

Ponencia:

- “PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD FÍSICA EN PACIENTE TRASTORNO MENTAL SEVERO”. **Fernández Guijarro, S.** Enfermera especialista Salud Mental de Barajas. Centro de Salud Mental de Barajas. H.U.R y C.

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y JORNADAS INTERNAS

II JORNADA DE HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITARIA

Realizado en el Hospital Ramón y Cajal el 15 de Diciembre de 2016.

Comunicaciones Orales:

- “DESARROLLO DE PROCESOS ENTRE NIVELES ASISTENCIALES”. **Villares Ojea, M.** Responsable Enfermera de Continuidad Asistencial. H.U.R y C.
- “LA ENFERMERIA MODERNA EN LA HUMANIZACIÓN”. **Blázquez Talabán, C.** Supervisora de Hematología y Trasplante de Médula Ósea. H.U.R y C.

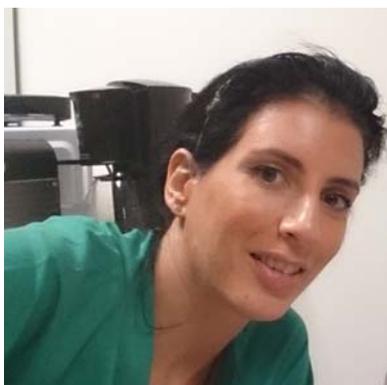
En el acto de clausura el Consejero de Sanidad, D. Jesús Sánchez Martos, hace entrega de los diplomas con motivo de la “Campaña Hospital Cordial”. El concedido al Área de Enfermería de Hospitalización lo recoge la Supervisora de Hematología y Trasplante de Médula Ósea Cristina Blázquez por el estudio “Humanómetro en cuidados de Enfermería”.



PARTICIPACIÓN EN CONCURSO DE CUENTOS O RELATOS

PREMIO CONCURSO. “ESTETO, PALITOS Y OTRAS ARTES MÁGICAS”

Calidad Pascual, S.A.U, organizador del concurso nacional, tiene por objeto promocionar el producto “Agua Bezoya”, que tiene como finalidad reconocer la labor y el papel que realiza el profesional de enfermería, premiando la sensibilidad que desarrollan en su trabajo. Esto es un valor a compartir con el resto de profesionales a través de la creación de cuentos o relatos cortos



que plasmen la realidad que ven diariamente bajo un prisma de cuento e ilusión.

Una de las Ganadoras Finalistas del Concurso ha sido: **Alicia Zamora Calvo**, enfermera de la UCQ. El premio se destina a una actividad formativa que el premiado elija.

CURSOS RELACIONADOS CON LA INVESTIGACIÓN

Gestionados desde el Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria-IRYCIS.

Cursos que se van a Impartir en el Hospital

Cursos organizados por Docencia de Enfermería

Las **Inscripciones** a estos cursos, se gestionan desde el Departamento de Docencia, podéis acceder al **Boletín de Inscripción** desde Intranet:

http://intranethryc/newintranet/cursos/cursos_enfermeria_alfabetico.aspx



- **Investigación en Cuidados. Práctica Basada en Evidencia**

5,6, 12 y 13 de Junio de 2017

Dirigido a Enfermeras, Residentes y Fisioterapeutas.

Docente: Ana Rodríguez Gonzalo

- **Búsqueda Bibliográfica**

14 y 16 de Junio de 2016 (aula informática)

Dirigido a Enfermeras, Residentes y Fisioterapeutas.

Docente: Antonia Ramos. Nuria García

- **Lectura Crítica de Artículos Científicos**

21 de Junio de 2017

Dirigido a Enfermeras, Residentes y Fisioterapeutas.

Docente: Ana Castillo Ayala

- **¿Quieres preparar un trabajo para un Congreso?**

26 de Octubre de 2017

Dirigido a Enfermeras, Auxiliares de Enfermería y Técnicos

Docente: Ana Castillo Ayala

APOYO EN UNIDADES ASISTENCIALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

Enfermeras, con formación y trayectoria investigadora, prestan su apoyo a todos los profesionales de las diferentes unidades asistenciales interesados en la realización de actividades de carácter científico. Son compañeros de nuestro hospital a los que podéis pedir ayuda.



ANA CASTILLO AYALA
Enfermera UCQ
Tlf de Contacto: 8274-8758-8511



NURIA GARCÍA MORICHE
Responsable Qx Traumatología
Tlf de Contacto: 55028



LUCÍA REVIRIEGO MORENO
Enfermera de Hospitalización
Tlf de Contacto: 8475



BEATRIZ ELENA MARTÍN RIVERA
Supervisora UCQ
Tlf de Contacto: 8060



ANTONIA RAMOS MATEOS
Enfermera Cirugía General y Digestivo
Tlf de Contacto: 8395

Os animo a todos a plantear vuestras preguntas y contactar con las personas referenciadas.

¿Quieres investigar? Contacta con nosotros

8770
Unidad de Investigación Enfermera
6C/C

Te ayudamos a realizar proyectos,
publicaciones, comunicaciones o póster a
Congresos

Supervisora Investigación. Ana Rodríguez argonzalo@salud.madrid.org

Es en la práctica clínica donde se generan dudas que necesitan de la investigación para su solución, devolviéndose luego de nuevo, a la práctica. Nuestra unidad os ayuda y asesora, contribuyendo así a la mejora en la calidad de la producción científica y en último término en la calidad asistencial.

Gracias por vuestra colaboración



ACTIVIDADES DOCENTES

VI JORNADA DE INVESTIGACIÓN PARA RESIDENTES HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL

El día 24 de Noviembre, se celebró en el Aula Joaquín Ortuño del Hospital, la **“VI Jornada de Investigación para residentes Hospital Universitario Ramón y Cajal”**.

Quiero desde estas páginas felicitar a los organizadores de esta Jornada tan interesante, que nos da la oportunidad de seguir disfrutando año tras año, de los trabajos científicos que han presentado los residentes del hospital en los distintos foros, nacionales o internacionales, relacionados con sus distintas especialidades. Es una fantástica oportunidad que tenemos para conocer la actividad científica tan diversa en la que están trabajando los residentes en el hospital.

El formato de la Jornada, no solo nos dio la oportunidad de escuchar las mejores comunicaciones y/o pósters, sino que tuvo un objetivo formativo, programando e impartiendo el **Curso “Metodología de la Investigación para Tutores y Residentes”**.

Se presentaron alrededor de 90 trabajos, de los que se seleccionaron 45 para ser defendidos oralmente y optar a los premios MSD para la Investigación Biomédica de Residentes.

Nuestras Enfermeras Internas Residentes, presentaron los siguientes trabajos:

- **“Eficacia de la implantación de un protocolo de atención de enfermería al maltrato infantil en el ámbito hospitalario”**
Autora: Arancha Gil Cornide. EIR de Pediatría.
- **“Incidencia de dermatitis asociadas a la incontinencia en el paciente mayor hospitalizado en la unidad de agudos de geriatría tras la implantación de un protocolo de prevención con Cavición crema, en el hospital universitario Ramón y Cajal”**
Autora: María Buxó Ayala. EIR de Geriatría.

- “Diagnósticos de enfermería prevalentes al alta en el paciente geriátrico de una unidad de agudos de un hospital de alta complejidad”.

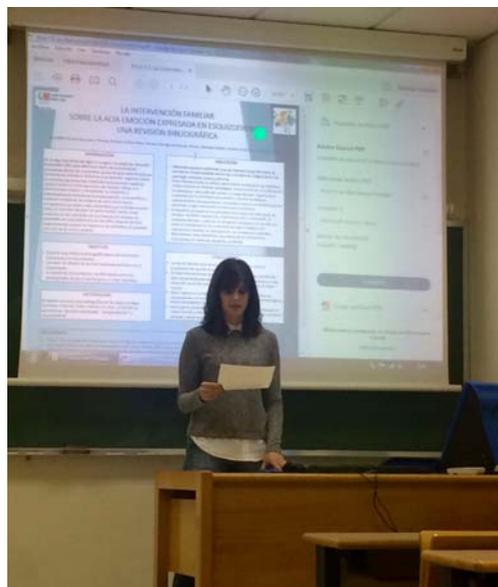
Autora: Nuria María Pérez Panizo. EIR de Geriatría

- “Efectividad de una intervención familiar sobre la alta emoción expresada en esquizofrenia: una revisión bibliográfica”.

Autora: Tamara Encinas Carpintero. EIR de Salud Mental

Fue elegido por el Comité Científico de la Jornada, para defender oralmente y optar a premio: “Efectividad de una intervención familiar sobre la alta emoción expresada en esquizofrenia: una revisión bibliográfica”. Tamara Encinas Carpintero. EIR de Salud Mental

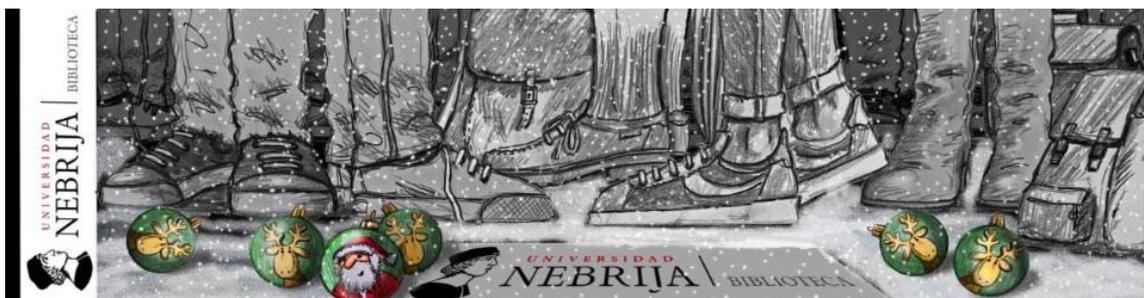
Muchas felicidades a las cuatro residentes de enfermería que han participado con sus trabajos. La investigación en la disciplina enfermera está evidentemente creciendo muy rápido, pero nos queda mucho camino aún por recorrer y gracias a vuestro esfuerzo, la disciplina enfermera no sólo crecerá, sino que consolidará los conocimientos y la autonomía que toda profesión debe ejercer.



Equipo de Enfermeras Residentes en Salud Mental. Expone Tamara Encinas

✚ CONCURSO DE MARCAPÁGINAS NAVIDEÑO. UNIVERSIDAD DE NEBRIJA

El servicio de Biblioteca de la Universidad San Rafael-Nebrija, para celebrar la Navidad 2016, ha organizado el concurso de marcapáginas navideño. La creatividad se premia con una cesta de navidad.



M. Teresa Rodríguez Cubilot, enfermera de C. General y Digestivo, tutora de la Universidad, ha sido Galardonada con el Premio.



¡Enhorabuena a la premiada!



FOROS DE ENCUENTRO

JORNADAS Y CONGRESOS PROXIMOS

En este apartado, os avanzamos encuentros científicos externos, de carácter nacional o internacional, que tendrán lugar en los próximos meses. Son muchas las comunicaciones que compañeros de este hospital están presentando en los diferentes foros científicos con temáticas relacionas con sus unidades asistenciales de trabajo.

Estamos a vuestra disposición en la 6ª Centro/C. Extensión: 8770

XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA (SEEGG).



Fecha: 30 y 31 Marzo de 2017. Lugar: ALICANTE

Fecha límite de resúmenes: sin publicar

<http://congreso.seegg.es/>

XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL.



Fecha: 5 al 7 Abril de 2017. Lugar: MURCIA

Fecha límite de resúmenes: sin publicar

<http://www.aeesme.org/>

XVI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA (AEETO)



Fecha: 26 al 28 Abril de 2017. Lugar: VALLADOLID

Fecha límite de resúmenes: 1 Marzo

<http://www.aeeto.es/>

38 CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA.



Fecha: 3 al 5 Mayo de 2017. Lugar: BARCELONA

Fecha límite de resúmenes: 16 Enero

www.enfermeriaencardiologia.com/aec/congresos/pr oximo-congreso/

XVIII CONGRESO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA RADIOLOGICA (SEER).

- Málaga 19 y 20 de Mayo de 2017 -



Fecha: 19-20 Mayo de 2017. Lugar: MALAGA

Fecha límite de resúmenes: 22 Febrero

<http://www.enfermeriaradiologica.org/Congresos.html>

6º CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA



Fecha: 31 Mayo – 2 Junio 2017. Lugar: MALAGA

Fecha límite de resúmenes: 26 Marzo

<http://www.seecir.es/congreso-enfermeria-cirurgia-seecir2017/>

XLIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS (SEIUC)



Fecha: 18-21 Junio 2017. Lugar: MADRID

Fecha límite de resúmenes: 31 Enero

<http://seeiuc.bocentium.com/>

XXVI CONGRESO DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA PERINATAL (SENeo). VI CONGRESO DE ENFERMERÍA NEONATAL (SEEN).



Fecha: 27 al 29 Septiembre de 2017. Lugar: ZARAGOZA

Fecha límite de resúmenes: sin publicar

<http://www.congresoneonatologia2017.com/>

28 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS. SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA. (ANDE).



Fecha: 4 al 6 Octubre de 2017. Lugar: CÁCERES

Fecha límite de resúmenes: sin publicar

<http://www.ande.org/jornadas-enfermeras-gestoras/>



ENLACES DE INTERÉS

BASES DE DATOS

PAPI: Herramienta de acceso a recursos electrónicos de la Biblioteca

Accede a PAPI desde: <http://m-hryc.c17.es>

Sólo tienes que darte de alta y podrás acceder a los fondos de la Biblioteca de manera fácil, cómoda, rápida y sencilla, tanto dentro como fuera del hospital.

Bases de datos específicas enfermería

BDIE: http://bdie.isciii.es/buscador_BDIE.htm Base de Datos para la Investigación en Enfermería. Instituto de Salud Carlos III.

Cuiden: <http://www.doc6.es/index/consulta.htm> Fundación Index de Enfermería.

CUIDATGE: <http://teledoc.urv.es/cuidatge/> Universitat Rovira i Virgili

ENFISPO: <http://alfama.sim.ucm.es/isishtm/enfispo.asp> Referencias bibliográficas sobre Enfermería, Fisioterapia y Podología en español. Universidad Complutense de Madrid.

CINAHL: Acceso desde OVID. <http://biblioteca.hrc.es/hospital/biblioteca/ovid.html>

Bases de datos generalistas

THE COCHRANE LIBRARY Cochrane Library Plus en español Revisiones Sistemáticas y Ensayos Clínicos Acceso gratuito. <http://www.update-software.com/Clibplus/ClibPlus.asp>

MEDLINE (National Library of Medicine). Revisiones sobre ciencias de la salud.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?DB=pubmed>

Acceso desde Pubmed.

IME: <http://bddoc.csic.es:8080/IME/BASIS/ime/web/docu/SF> Índice Médico Español.

REVISTAS EN ENFERMERÍA

Revistas en formato papel de la Biblioteca

Enfermería Clínica 1993-	Bimestral
Enfermería Intensiva 1998-	Trimestral
Gerokomos 2001-	Trimestral
Index de Enfermería Española e Iberoamericana 2001-	Mensual
Metas de Enfermería 2001-	Bimestral
Nursing 1983-	Bimestral
Nursing Inquiriy	Trimestral
Rol de Enfermería (1978-80)1981-	Mensual
Cultura de Cuidados	Semestral

Índice de las revistas de enfermería de nuestro hospital

Metas de Enfermería

Diciembre 2016 N° 10 Volumen 19



Editorial: Gerencia de cuidados

Hábitos del sueño en niños de 8 a 12 años escolarizados en el barrio “La Mina”

Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería en los servicios especiales

¿Cuántos pacientes reciben una atención enfermera temprana tras su alta hospitalaria?

Intervención enfermera prequirúrgica para el manejo de la ansiedad

Serie: La Web of Science: una plataforma de acceso a información multidisciplinar con herramientas de valor añadido

Revisiones: Necesidades de los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos

Gamificación para la promoción de la salud en Obstetricia

Artículo especial: Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería



Editorial: Infraestructura humanizada en las UCI. Un reto a nuestro alcance

Perspectiva de los profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos sobre la limitación del tratamiento de soporte vital

Barreras y motivaciones de los profesionales de enfermería para la utilización de la investigación en UCI y en el Servicio de Emergencias Médicas

El primer paso hacia una analgosedación más segura: evaluación sistemática de objetivos y grado de analgesia y sedación en el paciente crítico con ventilación mecánica

Caso clínico: Adecuación del plan de cuidados ante el diagnóstico de úlcera terminal de Kennedy

Comentarios a artículos de investigación: Revisión sistemática sobre la elevación óptima de la cabeza, tras craneotomía, para el descenso de la presión intracraneal: un metaanálisis

Cartas al Director: Sobre la ubicuidad del coeficiente alfa en los estudios de validación

NURE Investigación

Número 85. Noviembre - Diciembre 2016



Editorial: 10 razones para publicar en revistas de enfermería

Firma Invitada. Temas pendientes y temas candentes de la investigación enfermera.

Eficacia de la terapia larval en el tratamiento de heridas

Alternativas no farmacológicas para el alivio del dolor en el trabajo de parto

Intervención sobre salud sexual en escolares del oriente de la ciudad de San Luis Potosí

Proyecto de investigación. Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres: Un estudio con métodos mixtos

Trabajo Fin de Grado. Intervención de enfermería en pacientes con acúfenos



Editorial: Cómo mejorar los cuidados de salud: la importancia de la implementación

Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería

Calidad de la información sobre el diagnóstico al paciente oncológico terminal

Viabilidad y resultados de un cuestionario breve de calidad dietética en atención primaria: Estudio EMAP

El significado de morir dignamente desde la perspectiva de las personas cuidadoras: estudio fenomenológico

Manejo de los síntomas asociados a la espasticidad en pacientes con esclerosis múltiple

Original breve: Opiniones y satisfacción de las enfermeras con la escal INICIARE 2.0: Un estudio cualitativo en un entorno hospitalario

Artículo especial: Implementar evidencias e investigar en implementación: dos realidades diferentes y prioritarias

Cuidados: Adecuación de la dieta por razones de salud: intervención enfermera en pacientes con litiasis renal

Enfermería basada en la evidencia:

Efectividad de un programa múltiple personalizado para dejar de fumar basado en la Web combinada con consejo adaptado por enfermeras

Mitigando el dolor durante la punción venosa en una población pediátrica: un estudio factorial aleatorizado

Cartas al Director:

Metodología enfermera aplicada en un servicio de urgencias extrahospitalarias

Una estrategia simple para potenciar el bienestar de los pacientes de cáncer: el diálogo enfermera-paciente durante la administración de la quimioterapia

Análisis factorial exploratorio y complejidad factorial: más allá de las rotaciones



Editorial: La integración de la información de salud del paciente

¿Cómo viven la ventilación no invasiva los enfermos y sus cuidadores?

La estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS)

Manejo enfermero del paciente con xerostomía

Actuación de enfermería ante el paciente con sospecha de enfermedad del Virus del Ébola

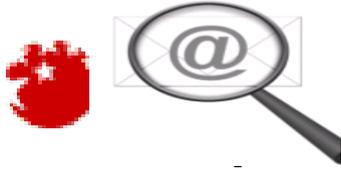
La anorexia nerviosa en adolescentes

Reconocimiento de la medicación y cumplimiento terapéutico en pacientes usuarios de medicamentos genéricos

Entrevista a Rosa María Alberdi

Revistas en formato digital

American Journal of Critical Care: 1995-	http://gateway.ovid.com
American Journal Of Nursing: 1985-	http://gateway.ovid.com
BestPractice.	http://www.joannabriggs.edu.au/pubs/best_practice.php?title_find=Spanish:
Enfermería intensiva. P 1998-	http://www.doyma.es/
Enfermería Cardiológica.	http://www.enfermeriacardiologica.com
Enfermería científica. P 1994-	http://www.doyma.es/
Enfermería clínica. P 1993-	http://www.doyma.es/
Heart and Lung: 1978-	http://gateway.ovid.com
Index de Enfermería	http://www.indexf.com/indexenfermeria/44revista/44_sumario.php
Journal of Advanced Nursing: 1985-97	http://gateway.ovid.com
Journal Nursing Administration: 1984-2000	http://gateway.ovid.com
Journal Pediatric Nursing: 1995-	http://gateway.ovid.com
Nure Investigación	http://www.fuden.es



LISTA DE DIFUSIÓN

Desde la Unidad de Investigación Enfermera, se ha creado una lista de difusión, que cuenta con todas aquellas personas de nuestro hospital, que tienen interés por recibir información de contenido científico, a través del correo electrónico. Es un medio de difusión de información dinámico, en el que se genera una red de apoyo, donde cada uno de los miembros puede intercambiar experiencias sobre proyectos de investigación, lecturas críticas, realizar nuevas propuestas sobre líneas de investigación, exponer dudas e inquietudes respecto a un tema de interés, comunicar al resto de los compañeros programas formativos, difundir actos científicos, etc.

Ya son más de 200 las personas que desde diferentes áreas asistenciales están recibiendo este tipo de información. ¡Tú también puedes ser un@ de ellos! Solo tienes que mandarnos tu mail y tu deseo de sumarte a este listado

Está abierto a todas las profesionales interesadas en la investigación, tanto para consumir resultados como para producirlos. Para suscribirse contactar con Ana Rodríguez, Supervisora de Investigación, a través del correo electrónico:

argonzalo@salud.madrid.org o de la extensión 8770



SUGERENCIAS

Este es vuestro apartado y es donde pretendemos plasmar las inquietudes, observaciones y sugerencias que tengáis en cuanto a potenciar la Investigación Enfermera. Debéis dirigirlas al Departamento de Docencia, Investigación y Calidad. Planta 6ª Centro, Teléfono 91-336-8770, o a la dirección de correo argonzalo@salud.madrid.org, a la atención de Ana Rodríguez Gonzalo, Supervisora de la Unidad de Investigación Enfermera.