



# Boletín de la Red Internacional de Enfermería en Cuidado Crítico 2018 No. 3

## Reflexión

## Temas de actualidad

- ✓ Guía UPP. Una App que te ayudará con las úlceras por presión.
- ✓ Nuevas tecnologías, Apps y su aplicación en la práctica clínica basada en evidencia.
- ✓ Generalidades de Sedación –analgesia en niños que ingresan a la unidad de cuidado crítico pediátrico desde la perspectiva de enfermería.

## Artículos de Interés

## Eventos realizados

- ✓ Participación en la XII reunión de redes internacionales de enfermería.
- ✓ Eventos de los países vinculados.

# Reflexión

## VESTIMENTA NAVIDEÑA

*Col 3: 12-14 Vestíos, pues, como escogidos de Dios, santos y amados, de entrañable misericordia, de bondad, de humildad, de mansedumbre, de paciencia. Soportaos unos a otros y perdonaos unos a otros, si alguno tiene queja contra otro. De la manera que Cristo os perdonó, así también hacedlo vosotros. Sobre todo, vestíos de amor, que es el vínculo perfecto.*



Un bombero para afrontar el fuego tiene una vestimenta especial: linterna, calzado y accesorios de seguridad. Un escalador de alta montaña necesita botas que proteja tobillos con suela antideslizante, pantalón y chaqueta impermeables, guantes, pañuelo. Un enfermero? uniforme .

Desde la prisión Pablo preocupado con las relaciones de los habitantes que querían seguir los pasos del Maestros, escribe a los Colosenses (a 2089 km de su residencia) esta recomendación: vístanse de compasión, cordialidad, amabilidad, sean buenos, sean dóciles, calmos, tranquilos, tolerantes, disculpen, olviden. Y sobre todos cúbranse o incorporen en sus vestidos: el amor, que con el en el corazón, la relación es perfecta. No es acaso este consejo de casi 2 siglos una hermosa ropa navideña a seleccionar para estos tiempos?

Coordinadores REINECC

# Guía UPP. Una App que te ayudará con las úlceras por presión

**Guía UPP** es una App que ofrece una multitud de herramientas con el fin de facilitar el cuidado de las úlceras por presión.

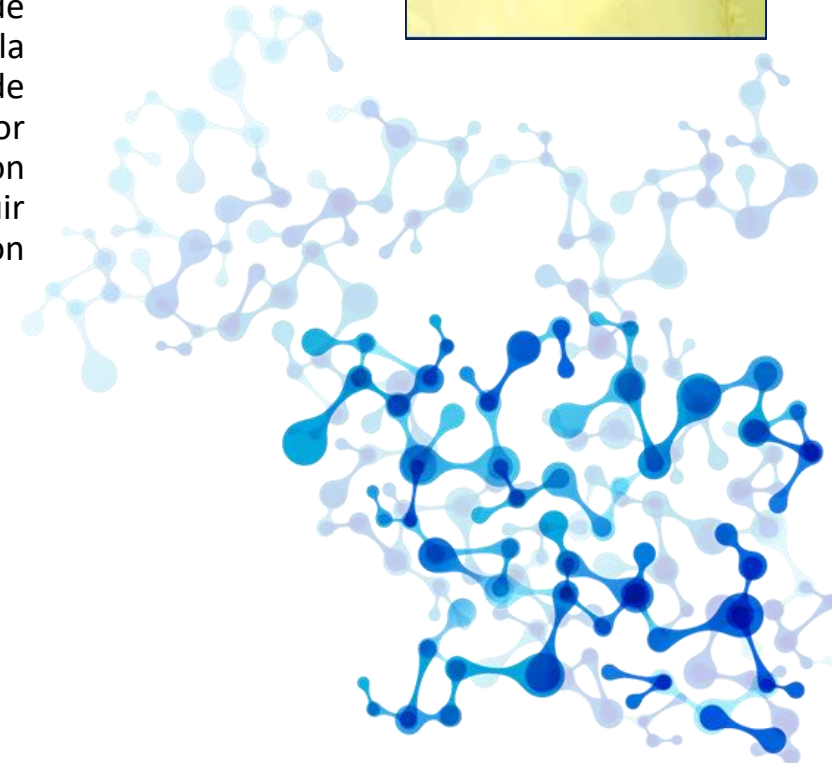
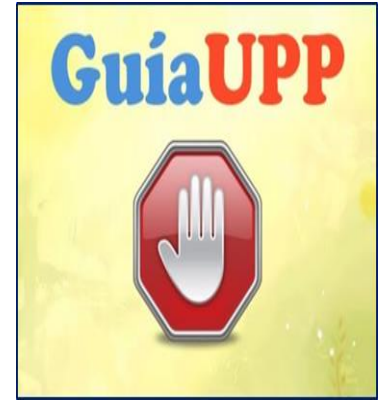
## ¿En qué nos puede ayudar Guía Upp en el día a día del trabajo de las enfermeras?

El objetivo de la aplicación es la de acercar a los usuarios, los resultados de un trabajo de investigación. Se realizó una revisión de las Guías de Práctica Clínica acerca de UPP recogiendo la información más importante para los profesionales, cuidadores y pacientes. La aplicación además de incluir información, añade herramientas con la finalidad de facilitar ciertas tareas al usuario por ejemplo valoración, clasificación, tratamiento, la prevención entre otros. El autor es Enfermero con especialización de las heridas y las UPP, **David Pérez Barreno** está trabajando para incluir herramientas para especialidades como pediatría, neonatos, críticos, etc. Para ampliar la información en detalle abra este link a continuación.

<https://enfermeriatecnologica.com/guia-upp-una-app-que-te-ayudara-con-las-ulceras-por-presion/>

*(Síntesis realizado por Coordinadora Reinecc Perú*

*Mgter. Virginia Merino)*





# Nuevas tecnologías, Apps y su aplicación en la práctica clínica basada en evidencia

*Resumen elaborado por Coordinadora Reinecc Perú Mgter Virginia Merino*

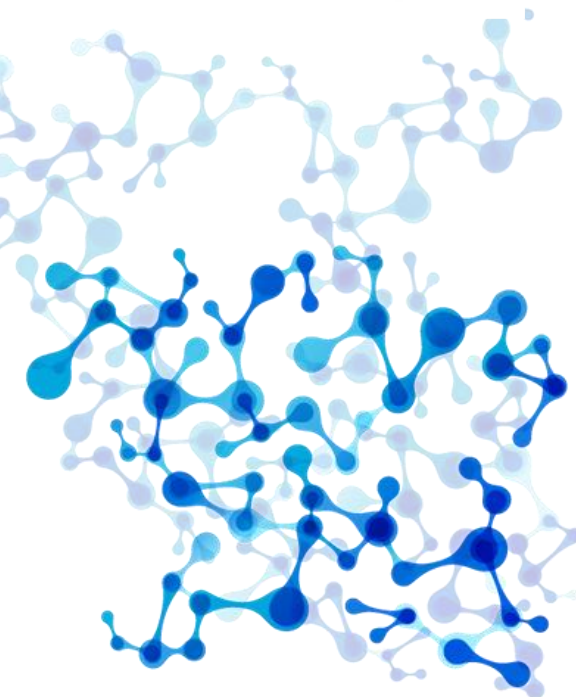
Nadie duda de la aseveración que la práctica clínica debe basarse en el mejor conocimiento científico, es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la cita como la traslación del conocimiento a la práctica, el modelo más utilizado en la implantación de la evidencia es la Promoting Action on Research Implementation in Health Services (PARIHS) y para alcanzar el éxito es necesario combinar tres elementos: la naturaleza de la evidencia que use, el entorno en que ocurren estos cambios y la existencia de facilitadores para generar el cambio.

Al hacer un análisis de investigaciones al respecto, la práctica clínica basada en evidencias (PCBE) supone un cambio no exento de resistencias y barreras. Se han identificado factores relacionados a las características de los profesionales entre ellos la falta de habilidades para la lectura, la barrera idiomática y la actitud de negativa al cambio respecto a PCBE, del contexto donde se brindan los cuidados y con la institución u organización donde trabajan, en donde existe falta de tiempo para actualizarse y para la búsqueda de información, debido a esto los profesionales dedican horas fuera de su jornada laboral para actualizarse.

En España y otros países utilizan Internet y las aplicaciones móviles (app) como la vía de acceso a información médica, menciona que el 90% de los médicos acceden a información médica a través de al menos dos tipos de dispositivos y más del 42% utiliza ordenador, smartphone y tablet, y que las enfermeras están utilizando para el acceso de información científica, formación contacto entre pares y otros profesionales, difusión de información y como herramienta para promover la salud. Una App es una aplicación de software que se instala en dispositivos móviles o tablets, en salud pueden utilizarse en el lugar de atención junto al paciente, para consulta de información en el momento (procedimientos, manuales, interacciones de medicamentos, metodología enfermera, etc).

Existe un amplio número de Apps que podrían utilizarse en cada una de las etapas de la PCBE:

- 1. Primera etapa:** formular una pregunta, encontramos Apps como el sistema de búsqueda “PubMed for Handhelds”.
- 2. Segunda etapa:** buscar la mejor evidencia con “Feedly”, “Twitter”, “Mendeley” esta última permite gestionar las referencias bibliográficas seleccionadas y encontrar nuevos datos.



# Nuevas tecnologías, Apps y su aplicación en la práctica clínica basada en evidencia

**3.Tercera etapa:** lectura crítica, encontramos la app “Critical APPraisal” permitiendo tener resultados de diferentes tipos de estudios, una vez finalizada la evaluación, permite enviar por correo electrónico los resultados.

**4.Cuarta etapa:** “Guía Salud” elaborado por la Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. Esta App persigue acceder a las recomendaciones de sus guías clínicas, descargando a texto completo y de manera gratuita todas las guías elaboradas.

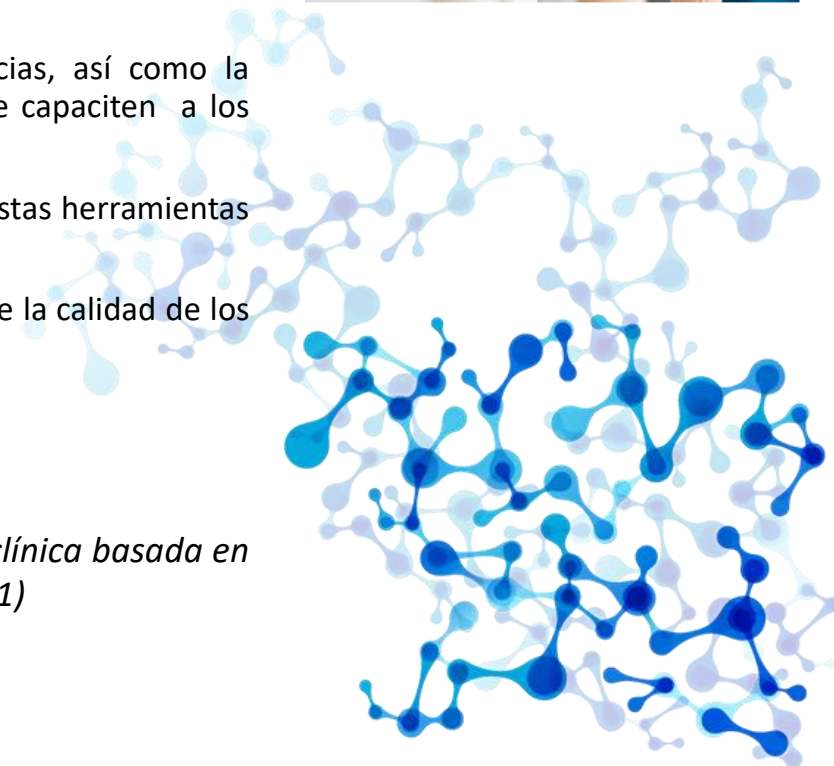
**5.Quinta etapa:** De evaluación como “Google Drive” que nos permite tener acceso a los resultados de la evaluación de cuestionarios en línea.

Se concluye que las organizaciones deben ofrecer acceso a fuentes de información basadas en evidencias, así como la orientación hacia un modelo de gestión excelente del conocimiento enfermero, formación especializada que capaciten a los profesionales sobre el uso de las Apps, tanto para la práctica clínica como para la investigación.

Respecto a los profesionales se necesitará una actitud favorable y motivación que permita la integración de estas herramientas en la práctica clínica e investigación.

Finalmente se concluye que es importante el compromiso de los profesionales e instituciones con la mejora de la calidad de los servicios que ofrecen, de tal forma que sea posible diseñar Apps focalizadas en una situación clínica.

*Fernández-Salazar, S., & Ramos-Morcillo, A. J. (Nuevas tecnologías, apps y su aplicación en la práctica clínica basada en evidencias. Enfermería Clínica, 2014, March 24(2), 99–101. (<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2014.02.001>))*



# Generalidades de Sedación –analgesia en niños que ingresan a la unidad de cuidado crítico pediátrico desde la perspectiva de enfermería

*Xiomara Lucia Roa Castillo. Enfermera Especialista en Enfermería Pediátrica.*

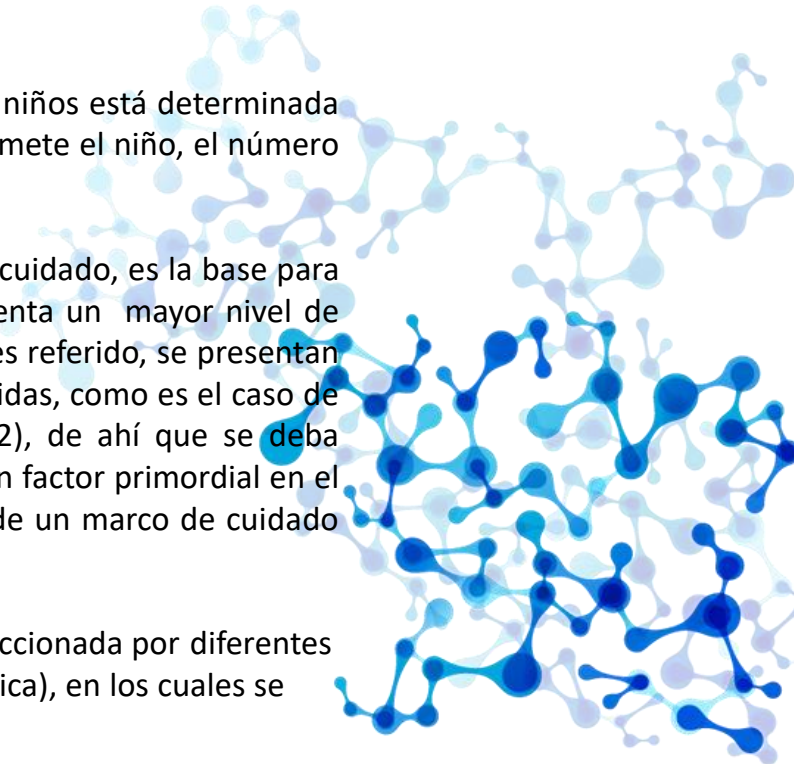
El ingreso de un niño a la unidad de cuidado crítico (UCIP) se deriva de condiciones clínicas que llevan al paciente, la familia y al personal de salud a tener sentimientos encontrados al momento del ingreso; así mismo, dependiendo de la situación de salud, los pacientes son sometidos a diferentes procedimientos que implican la sensación de dolor, angustia, cambios de ambiente, separación de su familia y ansiedad (1).

La realización de procedimientos invasivos y no invasivos necesarios para el diagnóstico y tratamiento, son frecuentemente la razón de las intervenciones de enfermería, ya que en el instante pueden causar sufrimiento y dolor para niño, así el resultado sea la contribución al alivio (2).

La selección de los medicamentos para los procedimientos es quizás un tema controvertido ya que la sedación en niños está determinada por factores asociados al paciente tales como: el grado anticipado de dolor, el tipo de procedimiento al que se somete el niño, el número de procedimientos, los cuales en esencia son susceptibles de causar ansiedad y sufrimiento (3).

De esa manera, la capacidad de la/el enfermera(o) para entender la situación en la que se encuentra el sujeto de cuidado, es la base para tener la convicción que la sedación es un factor determinante en las UCIP, ya que su adecuado manejo representa un mayor nivel de bienestar para el niño críticamente enfermo. Algunos autores han descrito que aún cuando el dolor en los niños es referido, se presentan a menudo situaciones en las que existe ausencia o demora en responder a estas necesidades identificadas o referidas, como es el caso de la aspiración endotraqueal en los pacientes ventilados, procedimiento que se considera agresivo y molesto (2), de ahí que se deba reflexionar sobre la importancia de aliviar al máximo el sufrimiento en los pacientes, siendo el manejo del dolor un factor primordial en el momento de la atención (3), para lo cual pueden usarse estrategias farmacológicas o no farmacológicas dentro de un marco de cuidado integral de enfermería.

Es importante tener en cuenta que se han realizado estudios prospectivos en donde la sedación en niños está direccionada por diferentes escalas como Ramsay, BIS, Comfort, OAA/S (escala de observación, sedación y agitación) y VAS (escala visual analógica), en los cuales se concluye que la sedación debe adaptarse de forma individual a cada uno de los pacientes (3).



# Generalidades de Sedación –analgesia en niños que ingresan a la unidad de cuidado crítico pediátrico desde la perspectiva de enfermería

Las fuentes farmacológicas para manejo de la sedación y el dolor son amplias en cuanto a clase de medicamentos y vías de administración, tales como: midazolam, fentanyl, morfina, ketamina, dexmedetomidina, tramal, aines, hidrato de cloral, propofol, etomidato, entre otros.

El midazolam tiene fuertes propiedades amnésicas y es un ansiolítico eficaz en la mayoría de los niños, además presenta como ventaja la posibilidad de ser usado en vía nasal o rectal cuando no hay acceso vascular (4).

La ketamina es un derivado de la fenciclidina (PCP) que actúa como un sedante disociativo (5) a través de la unión del receptor de N-metil-D-aspartato (NMDA). Produce un estado de trance y proporciona sedación, analgesia y amnesia (6).

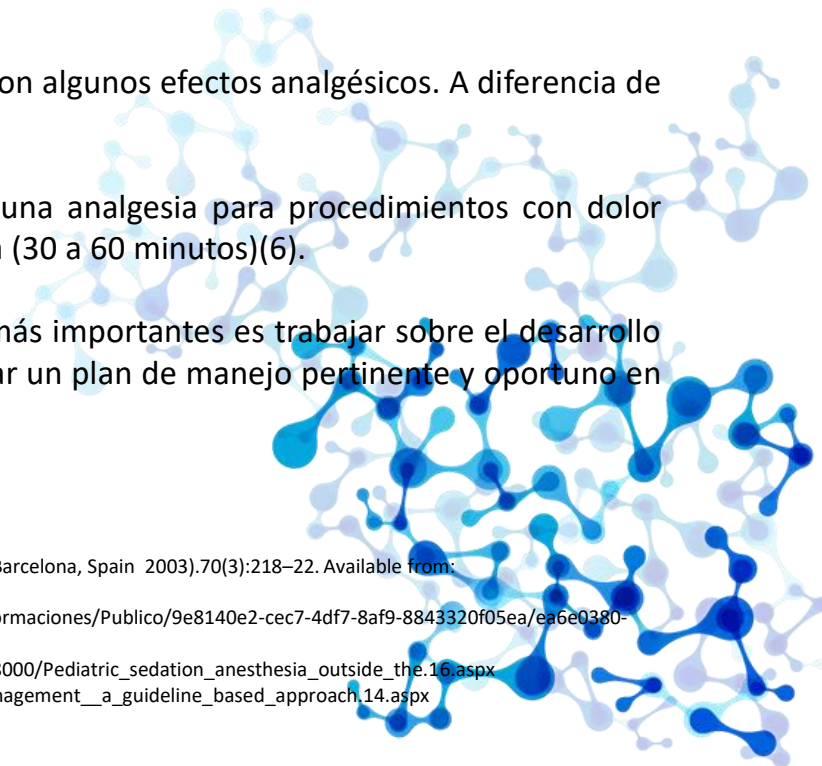
La Dexmedetomidina es un agonista alfa-2 adrenérgico selectivo (5) que ofrece potentes efectos sedantes junto con algunos efectos analgésicos. A diferencia de la mayoría de los sedantes, causa depresión respiratoria mínima (6).

El fentanilo es un opioide sintético que tiene de 75 a 125 veces la potencia de la morfina(5) y proporciona una analgesia para procedimientos con dolor moderado a severo, su efecto es rápido (dentro de dos a tres minutos) y la duración de acción relativamente corta (30 a 60 minutos)(6).

En conclusión, existen muchas estrategias para el manejo del dolor en niños, sin embargo, uno de los aspectos más importantes es trabajar sobre el desarrollo de habilidades que faciliten su identificación, la determinación de sus características e intensidad y así poder idear un plan de manejo pertinente y oportuno en conjunto con el equipo médico.

## Bibliografía

1. Fernández Al. Valoración del dolor en pediatría y neonatología . España: Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales; 2012. Available from: [https://scholar.google.com/scholar?q=Valoraci%C3%B3n+del+dolor+en+pediatr%C3%ADa+y+neonatolog%C3%ADa&btnG=&hl=es&as\\_sdt=0%2C5#0](https://scholar.google.com/scholar?q=Valoraci%C3%B3n+del+dolor+en+pediatr%C3%ADa+y+neonatolog%C3%ADa&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5#0)
2. Cidoncha E, Mencía S, Riaño B, Urbano J, López-Herce J, Carrillo A. [The assessment of sedation in the critically ill child on mechanical ventilation during tracheal suction]. An Pediatr (Barcelona, Spain 2003).70(3):218–22. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19409238>
3. Marta F, Muñoz J. Empleo de escalas clínicas para la monitorización de la sedoanalgesia en ucip. codem.es. Available from: [http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/ea6e0380-0f2b-41d5-9fe8-42e6d0659724/56203b71-1f0a-4060-b9d4-a96eb6dbd2e8/escalas\\_clinicas\\_monitorizacion\\_sedoanalgesia\\_ucip](http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/ea6e0380-0f2b-41d5-9fe8-42e6d0659724/56203b71-1f0a-4060-b9d4-a96eb6dbd2e8/escalas_clinicas_monitorizacion_sedoanalgesia_ucip).
4. Gozal D, Gozal Y. Pediatric sedation/anesthesia outside the operating room. Curr Opin Anesthesiol. 2008 Available from: [http://journals.lww.com/co-anesthesiology/Abstract/2008/08000/Pediatric\\_sedation\\_anesthesia\\_outside\\_the.16.aspx](http://journals.lww.com/co-anesthesiology/Abstract/2008/08000/Pediatric_sedation_anesthesia_outside_the.16.aspx)
5. Ulmer J. Burn pain management: a guideline-based approach. J Burn Care Res. 1998; Available from: [http://journals.lww.com/burncareresearch/abstract/1998/03000/burn\\_pain\\_management\\_\\_a\\_guideline\\_based\\_approach.14.aspx](http://journals.lww.com/burncareresearch/abstract/1998/03000/burn_pain_management__a_guideline_based_approach.14.aspx)
6. Hsu D, Cravero J. Pharmacologic agents for pediatric procedural sedation outside of the operating room. 2014 . Available from: <https://scholar.google.com/scholar?hl=es&q=Pharmacologic+agents+for+pediatric+procedural+sedation+outside+of+the+operating+room&btnG=&lr=#0>





# Artículos de interés

M. Raurell-Torredàa\*, E. Argilaga-Molerob, M. Colomer-Planac, T. Ruiz-Garcíad, A. Galvany-Ferrerc y A. González-Pujole, **Análisis Comparativo de los conocimientos en ventilación no invasiva en profesionales de cuidados intensivos**, Enferm Intensiva. 2015;x [http://uciperu.com/uciperu\\_archivos/comparatconocenfmni.pdf](http://uciperu.com/uciperu_archivos/comparatconocenfmni.pdf)

Maria do Carmo Vicensi, **Reflexión sobre la muerte y el morir en la UCI a partir de la perspectiva en cuidados intensivos**, Rev. bioét. (Impr.). 2016; 24 (1): 64-72 [http://uciperu.com/uciperu\\_archivos/reflexionmoriruci.pdf](http://uciperu.com/uciperu_archivos/reflexionmoriruci.pdf)

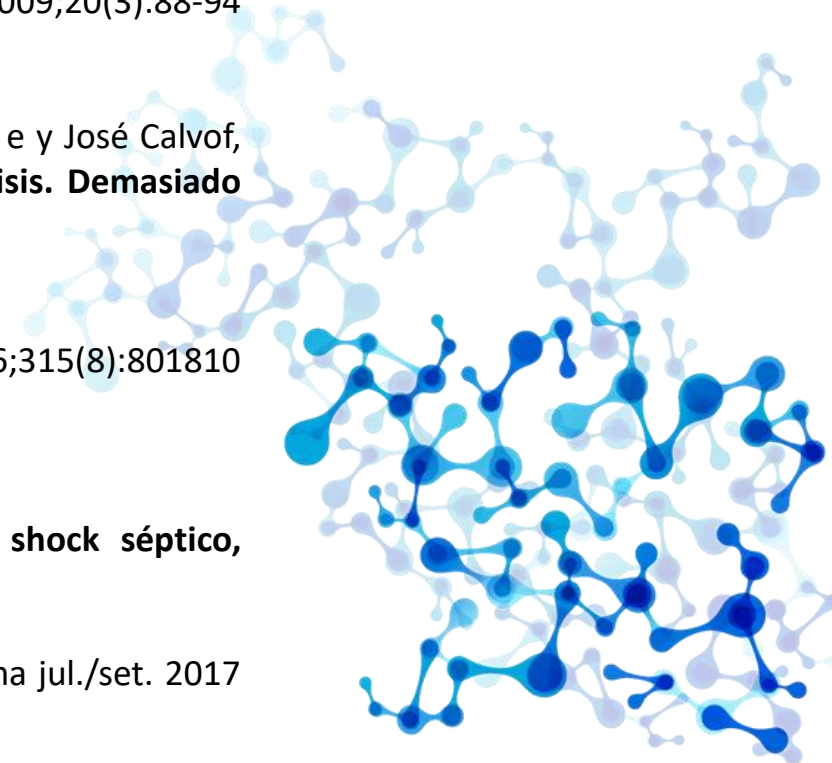
M.J. Frade Mera\*, A. Guirao Moya, M.E. Esteban Sánchez, J. Rivera Álvarez, A.M. Cruz, Ramos, B. Bretones Chorro, S. Viñas Sánchez, S. Jacue Izquierdo y M. Montane López, **Análisis de 4 escalas de valoración de la sedación en el paciente crítico**. Enferm Intensiva. 2009;20(3):88-94  
[http://uciperu.com/uciperu\\_archivos/Escala%20de%20sedaci%c3%b3n%20art%c3%adculo.pdf](http://uciperu.com/uciperu_archivos/Escala%20de%20sedaci%c3%b3n%20art%c3%adculo.pdf)

Javier Ripollés a,\*, Ángel Espinosa b, Rubén Casans c, Ana Tiradoa, Alfredo Abadd, Cristina Fernández e y José Calvof, **Coloides versus cristaloides en fluidoterapia guiada por objetivos, revisión sistemática y metaanálisis. Demasiado pronto o demasiado tarde para obtener conclusiones**, Rev Bras Anestesiología. 2015;65(4):281---291  
[http://uciperu.com/uciperu\\_archivos/Coloides%20versus%20cristaloides%20en%20fluidoterapia.pdf](http://uciperu.com/uciperu_archivos/Coloides%20versus%20cristaloides%20en%20fluidoterapia.pdf)

Singer M; Deutschman CS; Seymour CW ,**Nuevas definiciones para sepsis y shock séptico**, JAMA. 2016;315(8):801810  
[http://uciperu.com/uciperu\\_archivos/definicionesparsepsisyshock%20septico.pdf](http://uciperu.com/uciperu_archivos/definicionesparsepsisyshock%20septico.pdf)

Carta al Director, **Conflictos de interés en la nueva definición de consenso para la sepsis y shock séptico**, MedIntensiva.2017;41(1):60---6. <http://www.medintensiva.org/es-pdf-S0210569116300687>

Pedro Michael Baique-Sánchez,, **Sepsis en pediatría: nuevos conceptos**, An. Fac. med. vol.78 no.3 Lima jul./set. 2017  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832017000300014](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300014)





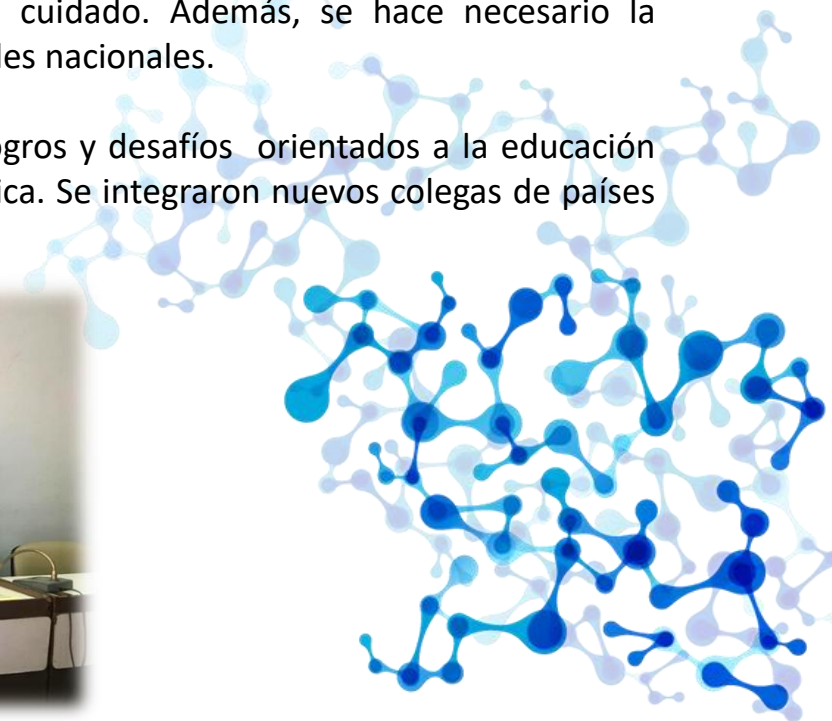
# Participación en la XII reunión de redes internacionales de enfermería. RIES. Palacio de convenciones. Habana - Cuba



El pasado 3 y 4 de Noviembre REINECC participo en la reunión de redes en donde se destaca que el trabajo de las redes debe orientarse hacia un fin social, de cuidado y sanitario. Señalan la importancia de integrar en cada plan de trabajo de la redes temáticas los objetivos de desarrollo sostenible, la atención centrada en el paciente, los determinantes sociales y la seguridad de los pacientes.

En el marco de la innovación se invita a las redes a desarrollar no solo innovación tecnológica sino construir un camino hacia la innovación técnica- política, es decir establecer alianzas con OPS y organizaciones, sistematizar y evaluar el cuidado. Además, se hace necesario la innovación funcional a través de la creación de redes nacionales.

En este mismo espacio REINECC compartió sus logros y desafíos orientados a la educación oportuna y desarrollo de investigación multicéntrica. Se integraron nuevos colegas de países como Cuba, Perú y Portugal.





# Eventos – Argentina



## TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PEDIATRÍA: UNA VISIÓN DESDE ENFERMERÍA

Autores: Enf. Alanís A.S; Enf. Aracena M; Enf. Flores M; Enf. Páez M.N.

**Introducción:** La trombosis venosa profunda en pediatría es la presencia de un coágulo dentro en un vaso sanguíneo. Es poco frecuente en niños, aunque nuevos estudios evidencian un aumento en su frecuencia en los últimos 15 años.

**Objetivos:** Fomentar el desarrollo de un plan de cuidados de enfermería basados en la prevención de TVP desde las acciones de enfermería según la evidencia científica disponible.

**Metodología:** Búsqueda bibliográfica; análisis y revisión de dos casos clínicos ocurridos en UTI del hospital de Niños santísima trinidad. Ambos pacientes intubados, con múltiples accesos vasculares, soporte de nutrición parenteral total e inmovilizados por un periodo prolongado.

Caso 1: Niña de 11 años, diagnóstico de leucemia con recalda en 2018. Ingresa con múltiples transfusiones y neutropénica, inestable hemodinámicamente con marcadas hipotensiones..

Caso 2 : Adolescente que Ingresa por herida de arma de fuego. Se le realizaron múltiples cirugías y se colocaron múltiples drenajes abdominales.

### Cuidados de enfermería:

- Posición de Trendelenburg
- Compresión elástica graduada
- Cuidado de CVC
- Cuidados en cardiopatas
- Administración de infusiones, hemodiálisis y nutrición parenteral total
- Perioperatorio: Cirugía, Infecciones y hemorragias
- Precauciones medicamentosas



**Conclusión:** Cuando se inician precozmente las medidas preventivas, se reduce el riesgo de trombosis. Teniendo en cuenta esto se categoriza los cuidados de enfermería basándose en los factores de riesgos a los que está expuesto el paciente.

**Bibliografía:**  
- Altuna Diana. " Trombosis en Pediatría". II Simposio Conjunto EHA - BAH hematología, Vol.17 Número Extraordinario XXI CONGRESO Octubre 2013. Buenos Aires, Argentina  
- Baccadori Viviana, Ablec Myriam y Donato Hugo. "Trombosis en el recién nacido / Trombosis in newborn infants" Archivo Argentino de Pediatría. Volumen 114(2), pág 150-156. 2016. Buenos Aires, Argentina.  
de Carlos Vioente J.C. "Profilaxis y tratamiento de la trombosis venosa profunda en niños"  
Revista Española de pediatría, Anales de pediatría. volumen 86 2010; 66(Supl. 1): 75-80



Hospital de Niños Santísima Trinidad de Córdoba, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba



"Por la salud plena de niños, niñas y adolescentes"

**15ª Jornadas de Presentación de Póster del Hospital de Niños de La Santísima Trinidad de Córdoba.**

**10ª Jornada de pediatras en formación SAP filial Córdoba, 2018**  
**Jueves 6 y Viernes 7 de Diciembre de 2018**

Dirigido a residentes en formación en el área de la Salud Pediátrica

Premios para 1° y 2° trabajos de las categorías:  
A: Reporte de caso clínico (Pediatría/ otras disciplinas)  
B: Serie de casos y otros diseños (Pediatría/ otras disciplinas)  
C: Reporte de caso clínico (Especialidades pediátricas)  
D: Serie de casos y otros diseños (Especialidades pediátricas)

Más información: [www.hospitaldeninos.com.ar](http://www.hospitaldeninos.com.ar)

E-mail de contacto: [jornadahospitaldeninos@gmail.com](mailto:jornadahospitaldeninos@gmail.com)

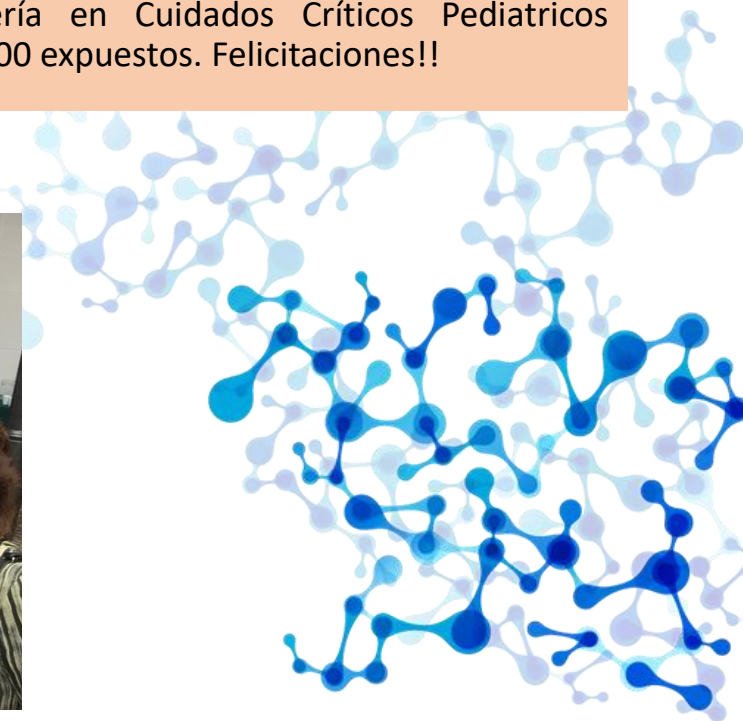
**PRÓRROGA para Recepción de Resúmenes hasta el**

**12 de Noviembre de 2018**

Lugar de las presentaciones: SAP filial Córdoba.  
Corrientes 643 (5000) Tel./Fax 0351 – 4253383  
Córdoba - Argentina

En las Jornadas de Presentación de Poster del Hospital de Niños

Santísima Trinidad de Córdoba y Jornadas de Pediatras en formación las Residentes de Enfermería en Cuidados Críticos Pediatricos presentaron 4 poster de los 100 expuestos. Felicitaciones!!





# Eventos – Argentina

**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA CORDOBA**  
**Red Internacional de Enfermería en Cuidados Críticos**



INVITAN A:



**16º Jornadas de Enfermería Pediátrica de Sociedad Argentina de Pediatría Córdoba**  
**1º Jornadas Nacionales de Éticas Jurídicas referidas al Cuidado Enfermero**

Organizan: Comisión de Enfermería SAP Córdoba y Reinecc

**Lunes 12 DE NOVIEMBRE 2018**

Horario de 8,30 a 16 hs

Lugar SAP Córdoba: Corrientes 643

**CUPO LIMITADO: 70**



## COSTO:

NO SOCIOS: 200 PESOS

SOCIOS AL DIA: 100 PESOS

INFORME E INSCRIPCIÓN:

SAP CÓRDOBA TE 351-4238435

E-mail: cordoba@sap.org.ar

Red Internacional de Enfermería en

Cuidados Críticos :

reinecc2013 @gmail.com





# Eventos – Colombia

El pasado 16 de noviembre el Nodo Colombia de la Red Internacional de Enfermería en Cuidado Crítico coordinado por la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, realizó el VII simposio de Actualización: Cuidado al Paciente Crítico con Sepsis desde una Perspectiva Interdisciplinaria.

El evento contó con la participación de 14 conferencistas con amplia trayectoria en el área, pertenecientes a instituciones de salud y de educación superior reconocidas en Bogotá, y 115 asistentes de las ciudades de Bogotá, Tunja, Bucaramanga y Pereira.

El simposio permitió reconocer el impacto de la sepsis del paciente crítico como un problema de salud pública que incrementa la mortalidad y la estancia hospitalaria, siendo necesario el desarrollo de intervenciones interdisciplinarias efectivas para la prevención y manejo oportuno.



**VII SIMPOSIO DE ACTUALIZACIÓN**  
"CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO  
CON SEPSIS DESDE UNA  
PERSPECTIVA  
INTERDISCIPLINARIA"

Ed: Manuel Briceño Jáuregui, S.J.  
Auditorio Jaime Hoyos S.J.  
Pontificia Universidad Javeriana.

**16 de Noviembre de 2018**  
Hora de: 7 am - 5 pm

Entrada libre  
Cupos limitados  
**Inscripciones:**  
[www.goo.gl/YU5rsz](http://www.goo.gl/YU5rsz)  
**Mayores informes:**  
Tel: 3208320. Ext: 2667  
[arcenthet\\_olaya@javeriana.edu.co](mailto:arcenthet_olaya@javeriana.edu.co)  
[www.enfermeria.javeriana.edu.co](http://www.enfermeria.javeriana.edu.co)

● Dirigido a: profesionales de Enfermería que laboren en unidades de cuidado intensivo y áreas afines





# Eventos – Perú



**ASOCIACION PERUANA PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE HERIDAS Y OSTOMIAS**  
 "7ma Jornada Mundial por la Prevención de las Ulceras por Presión"

**"FORMANDO LIDERES CON COMPROMISO SOCIAL EN LA PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN"**

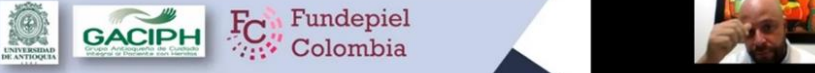
**JORNADA CIENTIFICA - TALLER**  
 DIA: 17 DE NOVIEMBRE  
 HORA: 1:00 PM - 6:30 PM  
 LUGAR: AUDITORIO DEL CONCEJO REGIONAL III, JR. LEON VELARDE 890 - LINCE

**INVITADO INTERNACIONAL**  
**DR. JUAN CARLOS RESTREPO - COLOMBIA**

**VACANTES LIMITADAS**

**INSCRIPCIÓN GRATUITA:**  
 lourdesa726@gmail.com  
 CONSTANCIA: IMPORTE S/ : 30,00  
 BCO DE LA NACION CTA: 04-029-491939  
 979601736 - 945568987

**AUSPICIADORES**  
 CARDIO PERFUSION

**Prevención y cuidado de las LPP**  
 ¿Qué tan avanzados en conocimientos y entrenamiento estamos los enfermeros y estudiantes de enfermería?

**VIDEO CONFERENCIA**

**Prof. Dr. Juan Carlos Restrepo (PhD, MsN, BSc, RN)**  
 Profesor Universidad de Antioquia – Universidad Pontificia Bolivariana.  
 Esp. Economía – Experto en el manejo de heridas American College  
 Coordinador Grupo Antioqueño para la Atención del paciente con Heridas



# Eventos – Brasil

## **REINECC-Brasil participa de entrenamiento a profesionales de salud de servicio de Pronto Atención**

Durante los días 11 y 12 de diciembre el profesor Mayckel Barreto coordinador de la REINECC en Brasil impartió cursos de entrenamiento a los profesionales sanitarios del servicio de Pronto Atención de la ciudad de Mandaguari-Paraná, Brasil.

Fueron dos temas abordados, en el primer día discutieron acerca del Protocolo de Clasificación del Riesgo del Paciente que se pretende implementar en dicha unidad de salud. De esta actividad participaron cerca de 40 profesionales del equipo de enfermería.

En el segundo día la temática desarrollada fue la ética en el trabajo en sectores de cuidados críticos y participaron todos los profesionales de la unidad, lo que sumó cerca de 80 personas entre enfermeros, personal técnico, motoristas, recepcionistas y servicio de limpieza y mantenimiento.

La actividad está en conformidad con los planes de la REINECC que es fomentar, subsidiar y desarrollar la enfermería y todas las disciplinas involucradas en la atención de urgencia y los cuidados críticos. El profesor Mayckel evalúa como positiva esta relación entre la REINECC y los servicios de cuidados pues fortalece las dos partes con cambios de información y mecanismos de ayuda mutua.





# Videoconferencias



**Invitan a la Video Conferencia**  
Lunes 26 de Noviembre  
8 horas Colombia - 10 hs Argentina

**Gestión del Cuidado Enfermero en el paciente Neurocrítico infantil**

Dr. Lic. José María Palacio  
(Hospital Juan P. Garrahan Bs.As. - Coord. Grupo de Trabajo Enfermería Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría)

Link de la videoconferencia:  
<https://ca.bbcollab.com/guest/CB0C07515859251B0FDA390CEE01EB96>



**Invitan a la Videoconferencia: Evidencia Sobre La Inserción del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica (PICC) en el Neonato Crítico en el Perú**

Conferencista : Enfermera Arminda Ines Gil Castañeda.  
Especialista en cuidado intensivo neonatal. Presidenta de la Sociedad Científica Peruana de Enfermería Neonatal SOCIPEN

Martes 4 de Diciembre  
8:00 a.m hora Colombia

Link de la videoconferencia:  
<https://ca.bbcollab.com/guest/CB0C07515859251B0FDA390CEE01EB96>

Facultad de Enfermería



**VIDEOCONFERENCIA**

**Seguridad del Paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo: Un reto constante para enfermería**

Aline Gabriela Bega.  
Doctora en Enfermería. Universidad Estatal de Maringa. Brasil

Lunes 27 de agosto  
8:00 am hora colombiana

[www.enfermeria.javeriana.edu.co](http://www.enfermeria.javeriana.edu.co)

Clic para la videoconferencia

