

*Pese a los importantes esfuerzos realizados por los gestores y los profesionales de la salud, todavía son muchos los retos en los hospitales españoles ante la creciente importancia de la insuficiencia cardiaca*

## EL PROYECTO ÍTERA SE PONE EN MARCHA CON EL CURSO SOBRE CÓMO INICIAR Y DESARROLLAR UNA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA MULTIDISCIPLINARIA



MESA INAUGURAL DEL CURSO



VISTA GENERAL DE LOS ASISTENTES

Los principales especialistas españoles en insuficiencia cardiaca se dieron cita en abril en el Hospital del Mar (Barcelona) para impartir el curso de formación **Cómo iniciar y desarrollar una Unidad de Insuficiencia Cardiaca Multidisciplinaria**, organizado por la sección de Insuficiencia Cardiaca, Trasplante Cardíaco y otras alternativas terapéuticas y la sección de Cardiología Clínica y Extrahospitalaria de la Sociedad Española de Cardiología, coordinado por el programa de Insuficiencia Cardiaca del Hospital del Mar y con el apoyo logístico de Área Científica de Menarini.

Se trata de un curso sin precedentes en nuestro país por su singular objetivo, orientado específicamente a dar a los profesionales médicos y de enfermería los conocimientos y el soporte necesarios para poner en marcha unidades hospitalarias de insuficiencia cardiaca. El curso forma parte del **Proyecto ÍTERA** de creación y desarrollo de programas de insuficiencia cardiaca en España, nacido en el seno de las secciones de Insuficiencia Cardiaca y Trasplante y de Cardiología Extrahospitalaria de la Sociedad Española de Cardiología, ante la urgente necesidad de este tipo de unidades detectada en nuestros hospitales.

Y es que pese a los importantes esfuerzos realizados por los gestores y los profesionales sanitarios en los últimos años, todavía son muchos los retos pendientes en los hospitales españoles ante la creciente importancia que está adquiriendo la insuficiencia cardiaca. Al no ser una enfermedad fácilmente diagnosticable, en ocasiones puede tardarse en establecer un diagnóstico correcto, incluso en el ámbito hospitalario, hecho que impide poner en marcha actividades preventivas y

tratamientos precoces. También existe el riesgo de someter a los pacientes a exploraciones innecesarias, tratamientos que no profundicen en aspectos suficientemente concretos de la patología, altas sin una plena estabilización, o falta de seguimiento posterior al alta.

Hoy en día existe consenso en que la mejor estrategia para corregir y superar estas dificultades en los hospitales es crear unidades de insuficiencia cardiaca multidisciplinarias. Estas unidades permiten racionalizar al máximo la intervención de los enfermos, aplicar las mejoras terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas avaladas por los ensayos clínicos, mejorar el conocimiento epidemiológico, clínico y fisiopatológico de la enfermedad, y optimizar los recursos del hospital.

Durante las sesiones del curso de formación, expertos procedentes de todos los puntos de la geografía española con amplia experiencia en programas de insuficiencia cardiaca ofrecieron bloques teóricos y prácticos de formación sobre cómo poner en marcha estas unidades, con talleres prácticos específicos. El programa docente hizo especial énfasis en la necesidad de instaurar una colaboración multidisciplinaria de los servicios de cardiología con otros servicios y especialistas del centro hospitalario y también del entorno, como atención primaria.

Con este proyecto, Área Científica Menarini refuerza su compromiso con la formación en el área cardiovascular, una de las áreas a las que dedica más esfuerzo. Prueba de ello también es el **Curso de Medicina Cardiovascular 2009**, celebrado en octubre y que ha reunido a casi 300 médicos españoles en Barcelona por segundo año consecutivo.

## OBSERVATORIO

### AGRESIONES AL PERSONAL SANITARIO: UNA PREOCUPANTE REALIDAD MUNDIAL

En los centros asistenciales, tanto nacionales como internacionales, la violencia contra el personal sanitario aumenta vertiginosamente tanto en número, en frecuencia, como en gravedad, poniendo en riesgo la salud física y psíquica del profesional agredido.

Los datos estadísticos reflejan que el 49,8% de las agresiones las cometen familiares o acompañantes de los pacientes y que en el 47,3% de las ocasiones los agresores son los propios pacientes.

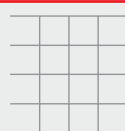
Según el lugar donde se producen estas agresiones los servicios que más las sufren son los de urgencias con un 47%, seguidos por los centros de atención primaria con un 27,5% y las plantas de hospitalización que reciben el 15% de estas.

La formación en prevención y reconducción de situaciones violentas que poseen los profesionales de la salud es mínima y los que la tienen no se ajusta a la realidad, es por eso que cuando sufren una agresión en el transcurso de su jornada laboral reaccionan de dos formas básicas: la mayoría "bloqueándose" y exponiéndose a la agresión, y otros "defendiéndose" y provocando lesiones al paciente y a él mismo.

A consecuencia de todo esto, el Área Científica de Laboratorios Menarini conjuntamente con CIFE-Academia, están formando a médicos de urgencias en el Sistema AIPS (Autoprotección Integral del Personal Sanitario), sistema pionero a nivel internacional, con talleres prácticos de 5 horas lectivas. Debido al gran éxito de éstos y gracias a la filosofía docente compartida entre Menarini y CIFE-Academia, en el 2009 se ampliará esta formación en número, con el mismo formato y abierta a médicos de distintas disciplinas.

*Alex Esteve*  
Experto en Autoprotección y Seguridad  
Codirector CIFE-Academia

*Vanessa Adán*  
Diplomada de Enfermería  
Codirectora CIFE-Academia



área  
científica  
MENARINI



[www.formacionsanitaria.com](http://www.formacionsanitaria.com)

Alfons XII, 587 - E-08918 Badalona (Barcelona)  
Tel. 93 462 88 00 - Fax 93 462 88 20  
e-mail: [areacient@menarini.es](mailto:areacient@menarini.es)