

## Datos de interés

### ORGANIZACIÓN

Sección de Endoscopia, Motilidad y Pruebas Funcionales Digestivas.  
Instituto Clínic de Enfermedades Digestivas y Metabólicas.  
Hospital Clínic de Barcelona

### CALENDARIO Y HORARIO

19 de octubre de 2009.  
De 08.15 a 18.00 horas.

### INSCRIPCIÓN

Precio de la inscripción: 170 euros.  
*Incluye café y comida de trabajo.*  
Número de plazas limitado a 15 personas.

### SEDE DEL CURSO

Hospital Clínic de Barcelona  
Aula del Servicio de Endoscopia Digestiva  
Escalera 3, 2ª planta  
C/ Villarroel, 170

### SECRETARÍA TÉCNICA E INFORMACIÓN

Para hacer la reserva de plazas se ha de contactar con:

Sra. Mercè SABATÉ  
Hospital Clínic de Barcelona. Aula Clínic  
C/ Villarroel, 170 - 08036 Barcelona  
Escalera 7, 7ª planta  
Tel.: 93 227 98 52 · Fax: 93 227 98 59  
Correo electrónico: mesabate@clinic.ub.es  
www.aulaclinic.com

**Inibsa**  
LABORATORIOS

**Boston  
Scientific**

**OLYMPUS**  
Your Vision. Our Future

Maquetación: Área de Audiovisuales - Hospital Clínic de Barcelona

Barcelona, 19 de octubre de 2009

 **aula Clínic**

## VII JORNADA TEÓRICO-PRÁCTICA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA



### Organización

Sección de Endoscopia, Motilidad y Pruebas Funcionales Digestivas.  
Instituto Clínic de Enfermedades Digestivas y Metabólicas.  
Hospital Clínic de Barcelona

Se ha de enviar la hoja de inscripción y el cheque o el resguardo de la transferencia, haciendo constar la referencia PD040205, a:  
Aula Clínic. Hospital Clínic de Barcelona  
Sra. Mercè SABATÉ · Fax: 93 227 98 59

Con la calidad de:  
**CLÍNICA**  
BARCELONA  
Hospital Universitari

## Objetivos

- Proporcionar los conocimientos necesarios para el manejo, el cuidado y el procesamiento del material endoscópico.
- Conocer el rol del auxiliar de enfermería en el uso de las técnicas endoscópicas.

## Dirigido a:

Auxiliares de enfermería interesados/as en adquirir conocimientos en el ámbito de la endoscopia digestiva.

## Metodología

Las clases constarán de una parte teórica, completada con material audiovisual, y de otra parte práctica, que serán impartidas por diplomados en enfermería y auxiliares de enfermería que desarrollan su actividad en la sección de endoscopia digestiva.

## Profesorado. Clases teóricas

**Sra. Ángeles ARGÑA JERICÓ**  
Diplomada en enfermería

**Sra. Sabrina DEL MANZANO GÁMEZ**  
Diplomada en enfermería  
Coordinadora asistencial

**Sra. Silvia Carnicer Nieto**  
Diplomada en enfermería

**Sra. Montserrat MEDINA VIVAS**  
Auxiliar de enfermería

**Sra. Laura SICILIA JORDÀ**  
Diplomada en Enfermería

**Sra. M.ª Jesús RODRÍGUEZ BERMEJO**  
Auxiliar de enfermería

## Profesorado. Clases prácticas

Equipo de diplomados en enfermería y auxiliares de enfermería de la sección de endoscopia digestiva.

# Programa

**Lunes, 19 de octubre de 2009**

- 08.15 h Entrega de documentación
- 08.30 h Inauguración  
Dr. José María BORDAS  
Consultor Sénior de la Sección de Endoscopia,  
Motilidad y Pruebas Funcionales Digestivas  
Sra. Teresa COMALLONGA  
Jefa de Gestión de Enfermería del Instituto  
Clínic de Enfermedades Digestivas y metabólicas
- 09.00 h Endoscopia digestiva: visión global  
Sra. Sabrina DEL MANZANO
- 09.15 h Actividad del equipo de endoscopia  
Sra. Silvia CARNICER
- 10.00 h Limpieza y desinfección del utillaje de  
endoscopia  
Sra. Montserrat MEDINA  
Sra. Sabrina DEL MANZANO
- 11.00 h Descanso
- 11.30 h Prácticas
- 13.30 h Comida
- 15.00 h Prevención de riesgos y ergonomía en endos-  
copia  
Sra. Laura SICILIA
- 16.00 h Taller de utillaje.  
Material reutilizable/desechable.  
Sra. M.ª Jesús RODRÍGUEZ  
Sra. Ángeles ARGÑA
- 18.00 h Clausura

## Hoja de inscripción

### VII JORNADA TEÓRICO-PRÁCTICA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Nombre .....

DNI .....

Dirección .....

CP ..... Ciudad .....

Provincia ..... Tel. ....

Fax .....

Correo electrónico .....

Centro de trabajo .....

Categoría profesional .....

Dirección .....

CP ..... Ciudad .....

Provincia ..... Tel. ....

Fax .....

#### Forma de pago:

- Tarjeta de crédito.
- Transferencia bancaria a nombre de la *Fundació Clínic*, haciendo constar la referencia PD 04 02 05, *Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona*, c/c n.º 2100-0811-76-0201083698.

*Se ha de hacer llegar la ficha de inscripción, una fotocopia del DNI y el resguardo de la transferencia, haciendo constar la referencia PD 04 02 05, a AULA CLÍNICA, al número de fax 93 227 98 59.*

*FACTURA: Los datos de solicitud de emisión de factura se han de pedir en el momento de formalizar la inscripción, a través de la dirección de correo electrónico: mesabate@clinic.ub.es, y se ha de indicar la denominación y la dirección social, el NIF y la dirección de envío de la factura.*