

La Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), en colaboración con CARDINAL HEALTH, ALARIS® PRODUCTS convoca el premio a la **MEJOR COMUNICACIÓN/ PÓSTER** sobre terapia intravenosa presentada en el **XXXIII Congreso Nacional de la SEEIUC**.

PREMIO CARDINAL HEALTH, ALARIS® PRODUCTS-SEEIUC 2007

dotado con 300,00 €

BASES

1. Ser socio de la SEEIUC, al menos el primer firmante, antes de la fecha límite de recepción del trabajo.
2. Tener aceptado el resumen del trabajo para ser presentado como comunicación/póster.
3. El trabajo debe ser original y no haber sido presentado en otros Congresos o Reuniones.
4. Al premio optará aquella comunicación/póster que se centre en cuidados de Enfermería en todos los aspectos relacionados con la terapia intravenosa (cuidados de vías centrales, heparinización de vías de infusión, mantenimiento de catéteres, infusión de fármacos de alto riesgo, perfusión con bombas de infusión, etc.).
5. Enviar el trabajo completo, original, en un disquete, ajustándose a las normas de publicación de artículos de la revista *Enfermería Intensiva* y con una extensión máxima de 15 páginas, tamaño DIN-A4, solicitando la participación en este certamen. La fecha límite es el 30 de abril de 2007; el envío se efectuará por correo certificado a:
Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias
Premios SEEIUC-2007
C/Vicente Caballero, 17
28007 Madrid.
6. La comisión calificadora estará constituida por los miembros de Comité Científico de la SEEIUC, quien aplicará la normativa establecida.
Se valorará la estructura formal del manuscrito (redacción y sintaxis), el tema (originalidad e importancia real del estudio), el modelo teórico (objetivos, problemas y/o hipótesis, encuadre bibliográfico y bases teóricas del estudio), el modelo metodológico de investigación (población, muestra, técnicas de muestreo y de recogida de datos, instrumentos y técnicas de análisis de datos), discusión de resultados, conclusiones y datos bibliográficos y el modelo comunicativo (exposición oral, material audiovisual y tiempo de la exposición). La votación se realizará a puerta cerrada.
7. Las decisiones del Jurado son inapelables, pudiendo quedar desierto el premio si el nivel de los trabajos de investigación fuera considerado insuficiente. El resultado se hará público durante la cena de clausura del Congreso.
8. El trabajo premiado pasará a ser propiedad de la SEEIUC y se publicará en la revista *Enfermería Intensiva* mencionando el premio recibido. En el plazo de los 15 días siguientes a la comunicación del premio, los autores deberán enviar a la Editorial el material original para su publicación (incluidas tablas y figuras). Una vez cumplido este trámite se hará efectiva la dotación económica del premio.
9. La Entidad patrocinadora queda autorizada a divulgar el trabajo premiado en los medios que considere oportunos.
10. El hecho de participar en esta convocatoria significa la plena aceptación de estas bases.

PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES

PREMIOS SEEIUC 2007

La Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) convoca los siguientes premios a las **mejores comunicaciones** presentadas en el XXXIII Congreso Nacional de la SEEIUC.

PREMIOS	DOTACIÓN
<i>Primer premio. Premio SEEIUC</i>	<i>1.200 €</i>
<i>Segundo premio. Premio HOSPIRA-SEEIUC</i>	<i>600 €</i>

BASES

1. **Ser socio** de la SEEIUC, al menos el primer firmante, antes de la fecha límite de recepción.
2. Tener aceptado el resumen del trabajo para ser presentado como comunicación oral.
3. El trabajo debe ser original y no haber sido presentado a otros congresos o reuniones.
4. Enviar el **trabajo completo**, original, en un disquete, ajustándose a las normas de publicación de artículos de la revista *Enfermería Intensiva* y con una extensión máxima de 15 páginas, tamaño DIN-A4, solicitando la participación en este certamen. La fecha límite es el **30 de abril de 2007**. El envío se efectuará por **correo certificado a**:

*Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias
Premios SEEIUC-2007
C/Vicente Caballero, 17
28007 Madrid. España*

5. La comisión calificadora estará constituida por los miembros del Comité Científico de la SEEIUC, quien aplicará la normativa establecida.
Se valorará la estructura formal del manuscrito (redacción y sintaxis), el tema (originalidad e importancia real del estudio), el modelo teórico (objetivos, problemas y/o hipótesis, encuadre bibliográfico y bases teóricas del estudio), el modelo metodológico de investigación (población, muestra, técnicas de muestreo y recogida de datos, instrumentos y técnicas de análisis de datos), discusión de resultados, conclusiones, datos bibliográficos y el modelo comunicativo (exposición oral, material audiovisual y tiempo de exposición).
6. Las decisiones del jurado son inapelables, pudiendo quedar desierto alguno de los premios si el nivel de los trabajos de investigación fuera considerado insuficiente. El resultado se hará público durante la cena de clausura del Congreso.
7. Los trabajos premiados pasarán a ser propiedad de la SEEIUC y se publicarán en la revista *Enfermería Intensiva*, mencionando el premio recibido. En el plazo de los 15 días **siguientes a la comunicación del premio**, los autores deberán enviar a la editorial el material original para su publicación (incluidas tablas y figuras). Una vez cumplido este tramite, se hará efectiva la dotación económica del premio.
8. El hecho de participar en esta convocatoria significa la plena aceptación de estas bases.



N.º DE SOCIO

SOLICITUD MIEMBRO SOCIEDAD

NOMBRE Y APELLIDOS

N.º D.N.I. EDAD FECHA EN LA QUE ASOCIA

DIRECCIÓN N.º

POBLACIÓN C. POSTAL TEL.

CENTRO Y LUGAR DE TRABAJO

CARGO DESEMPEÑADO

BANCO O CAJA DE AHORROS

SUCURSAL N.º CUENTA

DIRECCIÓN POBLACIÓN

Cuenta Cte. o Ahorro N.º

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banco o Caja Oficina Control N.º cuenta (10 dígitos)

Cuota anual: 50 €

(Firma)

Enviar a: *Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC)*
C/ Vicente Caballero, n.º 17, 28007 Madrid.

Orden de pago por domiciliación bancaria

Nombre del titular de la cuenta

Banco/Caja de ahorros N.º Suc.

Calle Población

D.P. Provincia

Cuenta Cte. o Ahorro N.º

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banco o Caja Oficina Control N.º cuenta (10 dígitos)

Ruego a Vds. se sirvan tomar nota que hasta nuevo aviso deberán adeudar en mi cuenta corriente con esa entidad el recibo que anualmente y a mi nombre les sea presentado para su cobro por la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS (SEEIUC).

Les saluda atentamente
(firma)

Fecha

Fdo.:

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

Pamplona, 4 de junio de 2007

El 4 de junio de 2007 a las 15.30 horas se llevará a cabo la prueba de conocimientos para la Certificación de Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico. Este examen se desarrollará en la sede del Congreso Anual de la SEEIUC, en la Sala 2 del Hotel Auditorium en la Avenida Aragón, nº 400. Madrid.

El examen se construye con 100 preguntas de tipo test, más 10 de reserva, a partir de las publicadas en la revista *Enfermería Intensiva* en su sección de Formación Continuada, que abordan contenidos relacionados con problemas en el sistema respiratorio (20 preguntas), sistema cardiovascular (20 preguntas), sistema nervioso (10 preguntas), sistema nefrourológico (10 preguntas), sistema digestivo (10 preguntas), sistema hemato-inmunológico (5 preguntas), sistema endocrinológico (5 preguntas), sistema tegumentario (5 preguntas), problemas multisistémicos (5 preguntas), competencias de la práctica profesional (5 preguntas) y situaciones generales que afectan al bienestar del paciente (5 preguntas).

Se considerará APTA para la Certificación a las personas que, cumpliendo los requisitos de práctica clínica, hayan superado con acierto el 50% de las preguntas.

Quienes deseen realizar el examen deberán cumplimentar la hoja de inscripción, abonar la cuota de inscripción y acreditar la práctica clínica requerida (boletín adjunto). Todo ello deberá enviarlo a la Secretaría de la SEEIUC (Vicente Caballero, 17. 28007 Madrid) o presentar la documentación en la Sede del Congreso, en la Secretaría de la SEEIUC, seis horas antes de la prevista para el examen.

La Certificación tiene una validez de 3 años, pudiendo Recertificarse a través de dos vías opcionales. La primera vía contempla la valoración de las actividades de formación continuada realizadas durante ese período de tres años (asistencia a congresos, presentación de comunicaciones o póster, cursos realizados, actividad docente desarrollada; todo ello en campos relacionados con el cuidado al paciente crítico). La segunda vía contempla la posibilidad de realizar una nueva prueba de conocimientos. En ambos casos se requiere al menos 432 horas de práctica clínica en el cuidado del paciente en estado crítico (boletín adjunto).

Adjuntar la hoja de inscripción a la Certificación (Boletín de Certificación) y el boletín para la Recertificación.

EXAMEN PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

EXAMEN NACIONAL CECC

El día 4 de junio de 2007 a las 15,30 horas en Madrid
en la sede del Congreso Anual de la SEEIUC
Hotel Auditorium Madrid

PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN

Definición y propósito

La CECC es un proceso por el que la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), acredita mediante un diploma la competencia profesional en el cuidado del paciente crítico a los Diplomados de Enfermería que desarrollan su actividad profesional en estas áreas específicas: enfermera asistencial, supervisora de unidad y de área.

Con la Certificación se valida el conocimiento y la experiencia en el cuidado del paciente adulto en estado crítico, a la vez que se promueve el estudio continuado para poder estar al día y ofrecer una atención de enfermería de óptima calidad.

La acreditación tiene una validez de 3 años, siendo necesario actualizarla con una Recertificación para otro período semejante.

Desarrollo del proceso

Requisitos para la solicitud de acceso a examen de Certificación

1. Estar en posesión del título de Diplomado en Enfermería o de Ayudante Técnico Sanitario.
2. Certificado de haber trabajado 2.700 horas con contrato laboral en los 3 años anteriores a la solicitud del examen de Certificación, de las que al menos 700 horas se hayan realizado en el último año, en una UCI, UVI, UTI, UMI, UCC, UCI/UCC, URCE, URPA, Emergencias, Cuidados Críticos prehospitalarios (UCI-móvil).
3. Declaración jurada de haber realizado durante los tres años anteriores a la

Certificación, al menos, 20 actividades del listado que se describe en el reverso de la hoja de inscripción.

Examen y contenidos

Se realizará un examen con 100 preguntas de respuesta múltiple (tipo test), durante el Congreso Anual de la SEEIUC.

Los candidatos, en el momento del examen presentarán las siguientes credenciales:

- Notificación de admisión al examen.
- DNI u otro documento identificativo.
- Resguardo de la transferencia bancaria.
- Carnet de socio de la SEEIUC (cuando proceda).

El examen aborda los siguientes contenidos:

1. Competencias de la práctica profesional.
2. Situaciones generales que afectan al bienestar del paciente.
3. Conceptos anatomofisiológicos, valoración del paciente, etiología, fisiopatología, signos y síntomas, complicaciones, abordaje terapéutico, intervenciones de enfermería y tecnología relacionada con:
 - Sistema respiratorio.
 - Sistema cardiovascular.
 - Sistema nervioso.
 - Sistema nefrouinario.
 - Sistema hemato/inmunológico.
 - Sistema digestivo.
 - Sistema endocrino-metabólico.
 - Sistema tegumentario.
 - Problemas multisistémicos.

En la sección de Formación Continuada de la revista *Enfermería Intensiva*, se publican preguntas tipo test, con sus respuestas justificadas y referencias bibliográficas, que ayudan a la preparación teórica del examen.

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Boletín de inscripción

Apellidos: _____
Nombre: _____ Teléfono: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

☐ Socios de la SEEIUC _____ 90 €

☐ No socios _____ 150 €

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria al n.º de Cuenta de la SEEIUC.

Nombre del titular de la cuenta: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias.

Banco/Caja de Ahorros: La Caixa.

Dirección: Calle Gregorio de la Revilla, esquina calle Autonomía n.º 46. BILBAO 48012 (Vizcaya).

Cuenta cte/Ahorro N.º

2	1	0	0
---	---	---	---

4	1	2	4
---	---	---	---

1	1
---	---

2	2	0	0	0	3	9	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Banco o Caja Oficina Control N.º cuenta (10 dígitos)

Enviar esta hoja de inscripción junto con el resguardo de la transferencia bancaria a la Secretaría de la SEEIUC.

UNIDAD DE TRABAJO (Nombre de la unidad y centro al que pertenece)	PUESTO OCUPADO <input type="checkbox"/> Enfermera/o asistencial <input type="checkbox"/> Supervisor/a de unidad <input type="checkbox"/> Supervisor de área	AÑOS DE EXPERIENCIA EN CUIDADOS CRÍTICOS												
TIPO DE UNIDAD <input type="checkbox"/> UCI <input type="checkbox"/> UCC <input type="checkbox"/> UVI <input type="checkbox"/> UCI/UCC <input type="checkbox"/> UMI <input type="checkbox"/> URCE/URPA <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> Emergencias/UCI móvil	CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Polivalente</td><td><input type="checkbox"/> Respiratoria</td><td><input type="checkbox"/> Quemados</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Trauma</td><td><input type="checkbox"/> Quirúrgica</td><td><input type="checkbox"/> Otra</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Neurológica</td><td><input type="checkbox"/> Coronaria</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Médica</td><td><input type="checkbox"/> Trasplantes</td><td></td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Polivalente	<input type="checkbox"/> Respiratoria	<input type="checkbox"/> Quemados	<input type="checkbox"/> Trauma	<input type="checkbox"/> Quirúrgica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Coronaria		<input type="checkbox"/> Médica	<input type="checkbox"/> Trasplantes	
<input type="checkbox"/> Polivalente	<input type="checkbox"/> Respiratoria	<input type="checkbox"/> Quemados												
<input type="checkbox"/> Trauma	<input type="checkbox"/> Quirúrgica	<input type="checkbox"/> Otra												
<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Coronaria													
<input type="checkbox"/> Médica	<input type="checkbox"/> Trasplantes													

Fecha límite de inscripción:

Por correo: 15 días antes de la fecha del examen, remitiendo la hoja y requisitos para la solicitud del examen a:
Secretaría de la SEEIUC
c/ Vicente Caballero, 17
28007 Madrid

En la sede del Examen: hasta 6 horas antes de celebrarse el examen, efectuando el abono de los derechos de examen en efectivo.

VERIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA CLÍNICA
OBTENCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN EN ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Requisitos necesarios para la inscripción al examen para la obtención de la Certificación de Enfermería en el cuidado del paciente crítico

1. HORAS DE TRABAJO

Acreditación de estar en posesión de la experiencia laboral, como profesional de Enfermería, exigida en el punto 2 del apartado desarrollo del proceso.

2. EXPERIENCIA CLÍNICA

Acreditación de poseer conocimientos y experiencia clínica en, al menos, veinte de las siguientes Técnicas y/o Cuidados de Enfermería (señalar las seleccionadas con un círculo).

INESTABILIDAD HEMODINÁMICA QUE REQUIERE:

1. Monitorización cruenta de la PA
2. Monitorización de la PVC
3. Monitorización de presiones pulmonares/SvO₂
4. Administración de drogas inotrópicas y vasoactivas
5. Administración de grandes volúmenes de sangre y hemoderivados
6. Manejo de sistemas de asistencia ventricular

ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN CARDÍACA QUE REQUIERE:

1. Monitorización continua del ECG
2. Desfibrilación
3. Marcapasos temporal
4. Administración de antiarrítmicos
5. Tratamiento tromboembólico

ALTERACIÓN NEUROLÓGICA QUE REQUIERE:

1. Monitorización de la PIC
2. Coma barbitúrico
3. Drenaje ventricular
4. Tratamiento intravenoso con anticonvulsionantes
5. Valoración continua del nivel de conciencia

COMPROMISO RESPIRATORIO QUE REQUIERE:

1. Monitorización respiratoria: pulsioximetría, capnografía
2. Tubo endotraqueal/traqueostomía
3. Ventilación mecánica no invasiva
4. Técnicas de ventilación artificial
5. Drenaje torácico
6. Aspiración endotraqueal/nasotraqueal
7. Broncoscopia
8. Fármacos relajantes intravenosos
9. Aerosolterapia
10. Punción arterial

FRACASO RENAL QUE REQUIERE:

1. Hemofiltración continua
2. Hemodiálisis
3. Balance hidroelectrolítico

OTROS

1. Nutrición enteral o parenteral
2. Tratamiento con analgésicos y sedantes
3. Sistemas para mantener la temperatura corporal

Declaro cumplir los requisitos 1 y 2 anteriormente descritos.

Fecha: _____

(Nombre) _____ (Firma) _____

La SEEIUC se reserva el derecho de verificar la veracidad de esta declaración a los solicitantes considerados aptos para la obtención de la Certificación en Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico tras la prueba escrita. En caso de incumplimiento de alguno de los requisitos solicitados o falsedad de los datos declarados, la SEEIUC no concederá al solicitante el CECC, independientemente del resultado del examen.

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Requisitos para la Recertificación

PRÁCTICA CLÍNICA + Opciones: A) 50 PRFC o B) Examen
Abono de la cuota de Recertificación

1. PRÁCTICA CLÍNICA

Se deberá acreditar mediante certificado firmado por la dirección de personal o la dirección del centro, el haber realizado al menos 432 horas en el cuidado del paciente crítico adulto durante los 3 años anteriores a la Recertificación, habiendo realizado como mínimo 144 horas en los últimos 12 meses.

2. OPCIONES

Opción A: 50 Puntos de Reconocimiento de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a:

Una **publicación** (en revista científica periódica, de un tema relacionado con el cuidado al paciente crítico). Adjuntar copia del artículo..... **50 puntos**
Una **asistencia a Congreso** (que aborde temas relacionados con la especialidad, en su vertiente asistencial, docente, de gestión o de investigación). Adjuntar copia del certificado de asistencia..... **15 puntos**
Una **presentación de comunicación** (de temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen de la comunicación..... **25 puntos**
Una **presentación de Póster** (de temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen del póster **15 puntos**
Por cada **crédito obtenido en la sección de formación continuada de la Revista «Enfermería Intensiva»**. Adjuntar copia del certificado acreditativo **5 puntos**
Por cada **hora de actividad docente** (temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa **1,5 puntos**
Por cada **hora de asistencia a cursos o seminarios de formación continuada** (temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa..... **1 punto**

Opción B: Aprobar un nuevo examen de certificación.

3. ABONAR LA CUOTA DE RECERTIFICACIÓN

☐ Socios 30 €
☐ No socios 50 €

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria al n.º de Cuenta de la SEEIUC.

Nombre del titular de la cuenta: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias.

Banco/Caja de Ahorros: La Caixa.

Dirección: Calle Gregorio de la Revilla, esquina calle Autonomía n.º 46. BILBAO 48012 (Vizcaya).

Cuenta cte/Ahorro N.º

2	1	0	0
---	---	---	---

4	1	2	4
---	---	---	---

1	1
---	---

2	2	0	0	0	3	9	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Banco o CajaOficinaControlN.º cuenta (10 dígitos)

Formalización de la solicitud:

Por correo: Remitiendo esta hoja cumplimentada junto con los requisitos para la solicitud de la recertificación a:

Secretaría de la SEEIUC
C/Vicente Caballero, 17
28007 Madrid

En la sede del próximo Examen de Certificación: aportando la documentación «in situ» y efectuando el abono de los derechos de examen en efectivo (aquellos que opten por la opción B deberán notificarlo hasta 6 horas antes de celebrarse el examen).

Apellidos: _____
Nombre: _____ Teléfono: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

FORMACIÓN CONTINUADA

Revisión de conocimientos para cuidar a pacientes con problemas nefrourinarios

Enfermería *Intensiva*

Volumen 18 - n.º 1 - 2007



ACREDITADA POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN
CONTINUADA DEL SISTEMA NACIONAL DE
SALUD
2,5 créditos

Señale la respuesta correcta con una ☐ dentro del recuadro correspondiente

	A	B	C	D	E
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cortar esta hoja y enviarla antes del 10 de mayo de 2007 a:

Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias

Referencia: Formación Continuada
C/ Vicente Caballero, 17
28007 Madrid

Rellene los datos que se solicitan a continuación:

Apellidos y nombre _____

Centro de trabajo _____ Servicio/Unidad _____

Dirección particular _____

Localidad _____ Código postal _____

Teléfono _____ E-mail _____

FORMACIÓN CONTINUADA Y AUTOEVALUACIÓN

Sistemática para la obtención de créditos de formación

La Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud ha otorgado 2,5 créditos a la actividad formativa realizada por la Revista *Enfermería Intensiva* en esta sección de «formación continuada y autoevaluación».

Los 2,5 créditos de formación continuada se obtienen con la cumplimentación de los cuatro cuestionarios de autoevaluación publicados en los cuatro números que se editan cada año; siempre que se superan con acierto el 50% de las preguntas formuladas.

La corrección de los cuestionarios la realizan los miembros del Grupo de Certificación de la SEEIUC y la emisión de los certificados acreditativos se realiza en la Secretaría de la SEEIUC en el primer trimestre natural del año, una vez que se ha cerrado el plazo de recepción del cuestionario del cuarto número de la revista.

Las personas que deseen acceder a la obtención de los créditos de formación continuada, deberán:

- Remitir cumplimentados los cuestionarios de autoevaluación, dentro de los dos meses siguientes a la publicación de la Revista.
- Utilizar la hoja de respuestas original que aparece en cada número de la Revista *Enfermería Intensiva*, no admitiéndose fotocopia.

Con cada cuestionario se indican las fuentes bibliográficas y de consulta recomendadas para el estudio del tema. Las respuestas razonadas se publican en el número siguiente al que han aparecido las preguntas, posibilitando la autocorrección y la posible contrastación con la evaluación que realizan, a final de año, los miembros del Grupo de Certificación.

Las preguntas publicadas, además de propiciar el estudio y la formación continuada, se utilizan para confeccionar el examen de la Certificación de Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico (CECC).