



**AYUDAS RESPIRA PARA LA PRESENTACIÓN DE COMUNICACIONES
AL CONGRESO NACIONAL DE LA SEPAR
Enfermería y Fisioterapia**

Evaluadas las comunicaciones que se presentarán en el 55º Congreso SEPAR cuyo primer firmante, socio de SEPAR, y profesional exclusivamente de enfermería o fisioterapia respiratorias, hayan sido mejor puntuadas por los evaluadores de las Áreas y Comité de Congresos, se acuerda otorgar las ayudas a los siguientes trabajos:

500. VALIDACIÓN DEL CONTENIDO DEL DIAGNÓSTICO ENFERMERO DE NANDA-I PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ (00032) POR UN GRUPO DE EXPERTOS.

ENF. Yolanda Martin Vaquero, Complejo Asistencial, Zamora.

331. VALOR PRONÓSTICO DE LA DISTANCIA RECORRIDA EN LA PRUEBA DE MARCHA DE 6 MINUTOS Y DEL ÍNDICE DE DESATURACIÓN-DISTANCIA (DDR) EN PACIENTES QUE VAN A RECIBIR UN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS..

ENF. Yolanda Torralba García, Hospital Clínic, Barcelona.

620. IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE INGRESOS Y VISITAS A URGENCIAS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA EN PACIENTES CON EPOC FRÁGIL.

ENF. Cristina Almeida Calderero, Hospital 12 de Octubre, Madrid.

125. ACTIVIDAD FÍSICA Y ATEROSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN PACIENTES CON SOSPECHA DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO SIN COMORBILIDADES ASOCIADAS.

ENF. José Pablo Cubero Marin, Instituto de Investigacion Sanitaria de Aragón, Zaragoza.

203. VALOR DE LA FUERZA MUSCULAR MEDIDA MEDIANTE DINAMOMETRÍA DE PRESIÓN DE MANO EN PACIENTES QUE INGRESAN POR AGUDIZACIÓN DE EPOC (AEPOC).

ENF. Ana Priegue Carrera, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo.

226. FACTORES DE RIESGO Y DETECCIÓN DE LA DISFAGIA EN PACIENTES CON PATOLOGÍA RESPIRATORIA..

ENF. Amando Márquez Sixto, HUGCDN, Las Palmas de Gran Canaria.

274. MONITORIZACIÓN RESPIRATORIA NO INVASIVA, UNA ALTERNATIVA FIABLE.

ENF. M^a Dolores Pordomingo Rodriguez, Complejo Asistencial, Zamora.

418. IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD TRAS LA INFECCIÓN POR EL VIRUS SARS-COV-2.

ENF. Fernando Barroso Rodríguez, Complejo Asistencial, Zamora.

673. EVOLUCIÓN DE LA TRANSFERENCIA DE CO (DLCO) Y TEST DE LA MARCHA DE 6 MINUTOS (TM6M) EN LA HIPERTENSIÓN PULMONAR.

ENF. Rosa Sedano Gutierrez, Hospital Clinico Universitario, Valladolid.



189. INTENTOS PREVIOS, ÍNDICE PAQUETES AÑO (IPA) Y TEST DE FAGERSTROM COMO FACTORES ASOCIADOS AL ÉXITO PARA LOGRAR LA ABSTINENCIA TABÁQUICA.

ENF. Paz Vaquero Lozano, CEP Hermanos Sangro-Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

280. MEJORA DEL GRADO DE CONTROL DE PACIENTES CON ASMA GRAVE NO CONTROLADA T2 EN TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES EN LA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE ASMA GRAVE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA (TENERIFE).

ENF. Irene Jiménez Ormazabal, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

559. USO DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA CRÓNICA EN PACIENTES CON PARÁLISIS DIAFRAGMÁTICA: EXPERIENCIA DE 15 AÑOS.

ENF. Lidia López Escuredo, Hospital Clínic, Barcelona.

97. FUNCIÓN PULMONAR A LARGO PLAZO EN PACIENTES RECUPERADOS DE NEUMONÍA GRAVE POR SARS-COV-2.

ENF. Ana Pulido Sánchez, H. U. San Juan de Alicante, San Juan de Alicante.

286. UTILIDAD DE ALPHAIID® KIT EN LA IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DEL DEFICIT DE ALFA-1-ANTITRIPSINA EN PACIENTES INGRESADOS POR INFECCION SARS-COV2.

ENF. Nuria Barón Salvador, Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

298. PERFIL TERAPÉUTICO Y SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.

ENF. Sabina Miranda Valladares, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

584. EL DETERIORO CLÍNICO: UN PROBLEMA DE GRAN MAGNITUD DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

ENF. Veronica Sierra Soto, Hospital Clínic, Barcelona.

84. ASOCIACIÓN ENTRE LA CALIDAD Y CANTIDAD DE SUEÑO, Y EL SEDENTARISMO Y LA ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS..

FIS. Victoria Alcaraz Serrano, Facultat Ciències de la Salut Blanquerna, Barcelona.

665. ACTIVIDAD FÍSICA EN SUJETOS POST COVID-19 1 AÑO TRAS EL ALTA.

FIS. Nicola Sante Diciolla, Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá de Henares, Madrid.

235. USO DE UN SISTEMA AUTOMÁTICO DE REGISTRO DE LA PRUEBA DE MARCHA DE 6 MINUTOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS.

FIS. Rodrigo Torres Castro, Hospital Clínic, Barcelona.



244. ASOCIACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS VISCOELÁSTICAS Y EL COLOR DEL ESPUTO EN PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS.

FIS. Nona Rovira Ribalta, Hospital Clinic, Barcelona.

212. IMPACTO A LARGO PLAZO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA REALIZADO TRAS EL ALTA HOSPITALARIA EN LOS PACIENTES QUE INGRESARON CON INFECCIÓN GRAVE POR SARS-COV-2.

FIS. Aida Monge Esqué, Hospital Universitari Santa Maria, Lleida.

357. INFRADETECCIÓN DE PATRONES ESPIROMÉTRICOS ALTERADOS EN POBLACIÓN ESPAÑOLA ADULTA SUBJETIVAMENTE SANA.

FIS. Ana Lista Paz, Facultad de Fisioterapia, Universidad de A Coruña.

487. EFECTOS DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PULMONAR EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.

FIS. Elena Gimeno Santos, Hospital Clínic, Barcelona.

El alojamiento será en habitación doble compartida con otro/a compañero/a socio/a que quiera asistir al congreso, aunque no haya sido becado/a. De esta manera, SEPAR amplía estas Ayudas facilitando el alojamiento de sus socios enfermeros y fisioterapeutas, consciente de las dificultades de financiación que tiene este colectivo para asistir a nuestros congresos.

La entrega de los diplomas acreditativos se hará públicamente en el acto de Entrega de las Ayudas Respira del 55 Congreso.

Barcelona, 29 de abril de 2022.

Francisco García Río
Presidente de SEPAR

Juan Antonio Riesco
Director Comité de Congresos de SEPAR