

Guía para estudiantes. 3^{er} curso Grado en Medicina

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda



Guía de acogida para estudiantes de Medicina

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Facultad de Medicina. UAM

Redactores:

Álvaro Anula Morales

Residente de Medicina Interna

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Juan Antonio Vargas Núñez

Médico Adjunto de Medicina Interna

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Catedrático. Dpto de Medicina. Facultad de Medicina. UAM

Colaboradores:

Clara Salas Antón

Jefe de Servicio de Anatomía Patológica. Profesor Asociado

Hospital Universitario Puerta de Hierro

Carmen Bellas Menéndez

Jefe de Sección de Anatomía Patológica

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Profesora Titular. Dpto de Anatomía Patológica

Facultad de Medicina – UAM

María Cruz Carreño

Médico Adjunto de Medicina Interna. Profesor Asociado.

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

María Luisa Rodríguez de la Pinta

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Cristina Escudero Gómez

Bibliotecaria. Profesor Asociado.

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

ÍNDICE

Bienvenida	4
1. El Hospital	5
1.1. Presentación	5
1.2. Oriéntate	5
1.3. Directorio	6
1.4. Soporte informático	6
2. La Unidad Docente	6
2.1. Personal.....	7
2.2. Instalaciones y recursos personales	7
2.3. Organización de la docencia	7
3. Guía de normas básicas	8
3.1. ¿Cómo circular por el hospital?	8
3.2. Medidas de precaución generales	8
3.2. Precauciones basadas en la transmisión	9
4. Actividad docente	10
4.1. Prácticas y rotaciones	10
4.6. Estancias de verano	10
4.7. Biblioteca	11
5. Información en prevención de riesgos laborales	13
Agradecimientos.....	17

Bienvenida

En primer lugar y antes de todo, queremos **darle la bienvenida al Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda**, una de las cuatro unidades docentes vinculadas a la Facultad de Medicina de la UAM. A lo largo de los próximos años, la mayor parte de tu formación tendrá como escenario este hospital, y por ello consideramos esencial que estés informado desde el primer día de los aspectos más importantes de la docencia en Puerta de Hierro.

Pretendemos que esta guía te proporcione una ayuda importante de cara a los cursos clínicos que inicias desde este mismo tercer curso.

Por otra parte, no podemos dejar pasar la oportunidad de aconsejarte que desde el primer momento te sientas parte del centro, y adoptes una actitud lo más participativa posible en todos los aspectos. Todos los facultativos y el resto del personal sanitario siempre estamos o parecemos estar muy ocupados de manera que “si eres invisible” y no participas pierdes oportunidades muy valiosas. Esta es sin duda la clave para optimizar y sacar el máximo rendimiento a todas las actividades y rotaciones desde ahora y hasta terminar sexto curso.

En resumen, estaremos encantados de contar contigo durante estos años y haremos lo posible por ofrecerte una formación clínica completa y de máxima calidad. **Bienvenid@ al Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.**

1. El Hospital

1.1. Presentación

El Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda es un centro especializado de tercer nivel y uno de los hospitales de referencia de la Comunidad de Madrid, con alrededor de 600 camas. Desde sus inicios en 1964, ha tenido siempre una destacada vocación docente, asistencial e investigadora.

En 2008 el Hospital fue trasladado a su nueva sede de Majadahonda, con grandes mejoras en infraestructuras, así como la incorporación de los Servicios de Obstetricia-Ginecología y Pediatría.

1.2. Oriéntate

La estructura del hospital es relativamente sencilla, de forma que conociendo el esquema básico en el que se basa la distribución, resulta fácil orientarse. El edificio principal tiene una configuración más o menos rectangular, dividida a su vez longitudinalmente en dos bloques: por un lado, el **bloque de hospitalización** (en amarillo) y, por otro, el de **servicios centrales y especiales** (Urgencias, Radiodiagnóstico, etc) (en azul) y un edificio separado que corresponde a la **biblioteca** (en rojo).



El bloque de hospitalización, por su parte, se divide en **6 módulos** (del **módulo A** al **F**), conectados mediante pasillos longitudinales por ambos extremos. La entrada principal del hospital se encuentra en la calle Joaquín Rodrigo, a la altura del módulo de hospitalización B.

Esta es la entrada más directa hacia el **área de Docencia**, situada en la **1ª planta, entre los módulos C y D**.

1.3. Directorio

Detallando un poco más la distribución del hospital, a continuación tienes un **resumen del directorio** del hospital, con la ubicación de los principales servicios y áreas:

Planta 0:

Hall principal, entrada a consultas externas. Salón de actos. Cafetería de público.

Planta 1:

En esta planta se encuentra el **Área de Docencia**. Además, también Cafetería de personal del hospital, área de hospitalización (Servicio de Medicina Interna, controles 1ªB, 1ªC, 1ªD y 1ªE).

Planta 2:

Área de hospitalización. En el edificio de Laboratorios (“peine”7) se ubican los Servicios de Microbiología y Anatomía Patológica.

Planta 3:

Área de hospitalización.

En el **Edificio de Laboratorios** se encuentran la mayoría de los Servicios Centrales, como Anatomía Patológica, Bioquímica, Hematología, Banco de Sangre, Inmunología y Microbiología, así como áreas dedicadas a Investigación. Este edificio se encuentra situado en el extremo opuesto a la zona de consultas externas, y se accede a él desde la calle (explanada de la Biblioteca) o a través de los pasillos centrales únicamente desde las plantas 0 y 1.

1.4. Soporte informático

En el H.U. Puerta de Hierro Majadahonda, prácticamente toda la información clínica se gestiona desde una aplicación informática denominada **Selene**, un software que integra la historia clínica informatizada junto con la gestión y consulta de casi todo tipo de pruebas complementarias, los tratamientos y demás documentación clínica. Esto permite que, al menos en gran parte, trabajemos en un “hospital sin papeles”, y a su vez hace muy necesario conocer el programa Selene de cara a las rotaciones clínicas.

2. La Unidad Docente

La **Unidad Docente UAM – Puerta de Hierro** se encuentra en la 1ª planta del hospital, entre los módulos de hospitalización C y D. En ella se imparten clases teóricas y seminarios. Además podrás realizar múltiples gestiones administrativas del hospital y de la facultad.

2.1. Personal

El **secretario administrativo** de nuestra Unidad Docente es **Doña Nadia Gabaldón García**. Podéis poneros en contacto con ella (para consultar cualquier duda o realizar cualquier gestión) ya sea en la secretaría de la unidad o mediante:

- Teléfono: 91 191 73 50
- e-mail: nadia.gabaldon@uam.es

Por otra parte, los siguientes **profesores** tienen, además, cargos organizativos en el hospital:

Delegado del Decano para el H. U. Puerta de Hierro Majadahonda: **Dr. José Luis Calleja** (Digestivo).

Coordinador de 3er curso: **Dra. María Cruz Carreño** (Medicina Interna).

Coordinadores de 4º curso: **Dr. Victor S. Turrión** (Cirugía General) y **Dr. Valentín Cuervas-Mons** (Medicina Interna).

Coordinadores de 5º curso: **Dr. Joaquín Carballido** (Urología) y **Dr. Rafael Cabrera** (Hematología).

Coordinadores de 6º curso: **Dr. Ramón Pérez-Maestu** y **Dr. Antonio Ramos** (Medicina Interna).

2.2. Instalaciones y recursos personales

La **Unidad Docente** cuenta con los siguientes recursos:

- 4 aulas
- Secretaría administrativa
- Aseos
- Tablones de información
- Taquillas

2.3. Organización de la docencia

Tercer curso: En 3º las actividades docentes que se realizan en el hospital son:

- Prácticas de Microbiología y Anatomía Patológica.
- Seminarios prácticos (Área de Docencia).
- Rotaciones clínicas (Servicio de Medicina Interna y Cirugía General).

En el damero de tercer curso aparece la organización de las prácticas de Anatomía Patológica, Microbiología, Fisiopatología y Semiología e Introducción a la Cirugía.

3. Guía de normas básicas

En este apartado pretendemos proporcionarte una serie de normas hospitalarias importantes y concienciarte de su importancia. Concretamente, nos referiremos sobre todo a la prevención de la infección nosocomial.

3.1. ¿Cómo circular por el hospital?

Durante vuestras prácticas y rotaciones clínicas, lógicamente tendréis que moveros por las distintas áreas del hospital. Para ello, es necesario conocer una serie de principios básicos, que son realmente fáciles de cumplir y de gran ayuda en el control de la infección intrahospitalaria:

- **Vestimenta:** como comentaremos más adelante, la bata y otros elementos tienen como misión fundamental protegernos y contener la transmisión de enfermedades. Por lo tanto, se debe circular por el hospital al menos con **bata**; dependiendo del servicio o sección por la que rotéis, pueden ser necesarios otros elementos (pijama, calzas...).
- **Quirófanos:** las áreas quirúrgicas son zonas limpias en las que la prevención antiinfecciosa es especialmente importante. Por ello, para entrar en ellas es necesario vestirse con un **pijama limpio** (sin la bata), **mascarilla, gorro y calzas**. Además, es igualmente importante no volver a entrar en áreas quirúrgicas después de haber circulado por otras zonas del hospital con la vestimenta quirúrgica.
- **Actitud:** cuándo circuléis por el hospital no debéis olvidar que no es una zona de tránsito, ya que hay pacientes ingresados y familiares preocupados, por ello os recomendamos que seáis lo más discretos posible, evitando circular en grupos grandes y ruidosos

3.2. Medidas de precaución generales

Denominamos así a una serie de acciones que todo el personal sanitario debe conocer perfectamente y aplicar de manera correcta a **todos los pacientes**, independientemente de su diagnóstico. Tienen el fin de **evitar la transmisión de infecciones nosocomiales** y nuestra **exposición a patógenos** de distintos tipos.

- **Higiene de manos:** es probablemente la medida más importante de todas ellas, enormemente eficaz aparte de sencilla y económica. El lavado de manos es obligatorio antes y después de explorar a cada paciente, así como después de haber tocado sangre, otros fluidos corporales u objetos contaminados, tanto si hemos usado guantes como si no. Además, es igualmente importante destacar la importancia de un **lavado de manos correcto**, ya que uno incorrecto o insuficiente resulta inútil. Para hacerlo adecuadamente, podemos usar agua y jabón (con un tiempo mínimo de enjabonado de

15-30 segundos) o bien la solución hidroalcohólica que debe haber en los pasillos (aplicándola por toda la superficie de las manos hasta que se seque).

- **Guantes:** se deben usar guantes (limpios no estériles) siempre que vayamos a explorar a un paciente. Además, debemos quitarnos los guantes después de su uso, antes de tocar superficies u objetos no contaminados, y por supuesto antes de explorar a otro paciente. Después de desecharlos, es fundamental el lavado de manos.
- **Bata:** como ya hemos comentado, es importante llevar bata en todo momento; pero además, usaremos una bata desechable para proteger nuestra piel y ropa en los procedimientos en que la salpicadura de sangre y/u otros fluidos sea probable.
- **Otros:** mascarillas, gafas, protectores faciales. Se emplearán en casos similares a los mencionados para las batas desechables, según el procedimiento a realizar.
- **Manejo de material punzo-cortante:** es fundamental para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, especialmente por hemopatógenos. Para ello, debemos usar adecuadamente los **contenedores** (amarillos) rígidos no perforables, donde desecharemos todo tipo de agujas, hojas de bisturí, restos de ampollas de cristal, etc. Además, es importante **no re-encapuchar ni doblar** las agujas una vez usadas, ya que hacerlo aumenta el riesgo de pinchazos.

3.2. Precauciones basadas en la transmisión

Ante ciertas patologías, está indicado implantar (para el trato con dicho paciente) una serie de medidas adicionales, que en conjunto conocemos como “sistemas de aislamiento”. Reconocemos típicamente 3 sistemas de aislamiento diferentes, indicados en circunstancias distintas:

- **Aislamiento aéreo:** indicado en pacientes con infecciones (documentadas o sospechadas) por microorganismos capaces de sobrevivir suspendidos en el aire por tiempos prolongados, tales como el sarampión, varicela, tuberculosis bacilífera, fiebres hemorrágicas, SARS, etc. Las principales medidas de aislamiento respiratorio son:
 - Lavado de manos antes de entrar y al salir de la habitación.
 - Mascarilla antes de entrar a la habitación.
 - Habitación aislada si es posible, con presión negativa.
- **Aislamiento de contacto:** el contacto (directo o indirecto) se considera la vía más frecuente de transmisión de enfermedades infecciosas. Este sistema de aislamiento está indicado ante infecciones o colonizaciones por bacterias multiresistentes de especial relevancia clínica y epidemiológica, tales como el MRSA, las enterobacterias productoras de BLEA, *Clostridium difficile*, *Shigella*, virus de la hepatitis A, rotavirus... Las medidas fundamentales de este aislamiento son:
 - Lavado de manos exhaustivo antes de entrar y al salir.
 - Uso de guantes en todo momento.

- Uso de bata desechable, cuando proceda.
 - Habitación individual, si es posible.
- **Aislamiento por gotas:** la transmisión por gotitas de Pflüge se produce al toser, estornudar o hablar. Su aislamiento está indicado ante infecciones por microorganismos transmisibles por dicha vía, como enfermedad invasiva por *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* multi-resistente y otras infecciones graves (difteria, tos ferina, ántrax, virus influenza...). Entre las medidas a tomar, destacan:
 - Mascarilla para entrar en la habitación
 - Habitación individual, si es posible.
 - Lavado de manos exhaustivo.

4. Actividad docente

A partir de 3^{er} curso, realizaréis numerosas actividades académicas en el hospital, organizadas por la Unidad Docente. A continuación queremos explicaros a grandes rasgos cuáles son y en qué consisten dichas actividades.

4.1. Prácticas y rotaciones

En TERCERO, se realiza en el hospital la carga lectiva práctica de las asignaturas de Fisiopatología y Semiología, Introducción a la Cirugía Microbiología y Anatomía Patológica.

- **Microbiología y Anatomía Patológica:** se realizan dos tardes a la semana durante todo el curso, en el Servicio de Microbiología y en el aula de microscopios de Anatomía Patológica, situada en el peine 7, planta 0.
- **Fisiopatología y Semiología / Introducción a la Cirugía:** la parte práctica de estas asignaturas se desarrollan los jueves y viernes durante todo el curso. Las rotaciones se realizan en grupos reducidos por los servicios de Medicina Interna y Cirugía General. Los jueves a las 12:30 h se da un seminario de una hora de duración, dentro de las asignaturas de Fisiopatología y Semiología.

La calificación de las rotaciones prácticas modula la nota final de las asignaturas de Fisiopatología y Semiología, así como de Introducción a la Cirugía y, para poder calificar a un alumno las prácticas, se requiere cumplimentar el cuaderno de prácticas clínicas que se os proporcionará al inicio de la rotación.

El alumno debe presentarse **correctamente vestido y mantener siempre una actitud respetuosa con el paciente**; las formas son importantes para mantener una adecuada relación médico-paciente.

4.6. Estancias de verano

La Facultad de Medicina de la UAM contempla en su plan de estudios las estancias de **rotación práctica** hospitalaria en verano. Dichas rotaciones, además de mejorar la formación

del estudiante, conceden **créditos optativos** (concretamente 3 créditos por cada mes de estancia, con un máximo de 6 créditos).

Además, la Facultad exige una serie de requisitos para la validez de dicha estancia de verano:

- Presentar en la secretaría de la Facultad, antes del **31 de mayo**, una **carta de presentación-aceptación** (firmada por el médico en cuestión), en la que figurarán los detalles de la estancia a realizar.
- Asistir a la rotación, en la que el alumno será evaluado según su actitud, conocimientos y habilidades.
- Presentar en la secretaría de la facultad, durante el curso siguiente, el **certificado** de la estancia realizada, junto con la **solicitud de los créditos** que correspondan.

Podéis consultar las condiciones generales y toda la información acerca de las estancias de verano en la [página web](#) de la Facultad.

4.7. Biblioteca

Especializada en Ciencias de la Salud, tiene como función facilitar los sistemas, los recursos y los servicios que cubran las necesidades de información basada en el conocimiento para la asistencia al paciente, la formación, la investigación y la gestión. Los usuarios son profesionales sanitarios, médicos, personal de enfermería, fisioterapeutas, matronas, personal MIR, estudiantes de medicina y enfermería, farmacéuticos y personal de administración.

HORARIO: LUNES A VIERNES. 8:00 A 15:00

UBICACIÓN:

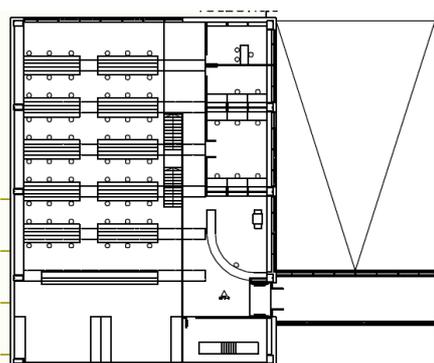


Fig. 1 Piso superior

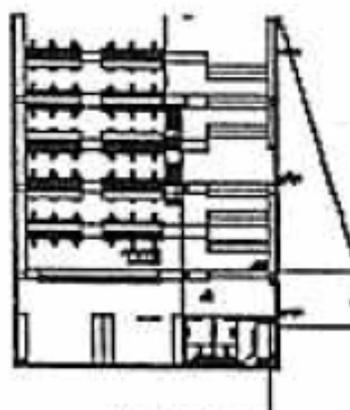


Fig. 2 Piso inferior

La biblioteca está ubicada en la planta 1ª del área de Docencia y Dirección. Cuenta con dos pisos, la zona inferior está formada por una amplia sala con capacidad de estudio para 60 personas. En la parte superior se encuentra el mostrador de entrada, el despacho de la bibliotecaria y dos salas para estudio y consultas informáticas.

Dispone de 12 terminales con acceso a Internet repartidos entre la sala inferior y una de las salas ubicadas en la planta superior.

FUNCIONES:

- Información bibliográfica al usuario.
- Servicio de Obtención de Documentos.
- Difusión Selectiva de Información.
- Búsquedas bibliográficas.
- Préstamo bibliotecario.
- Formación de usuarios.

FONDOS:

Dispone de tres tipos de colecciones:

- Publicaciones periódicas.
- Monografías.
- Obras de referencia.

Publicaciones periódicas

a.- Fondo histórico.

Existen dos tipos de fondo histórico:

1. De 1964-1974.
2. De 1975-2000.

El primer grupo, se gestiona fuera del hospital, a través de una empresa privada. El usuario que necesite consultar alguno de estos fondos debe de solicitarlo al personal de la biblioteca, al igual que aquellos documentos que se pidan mediante el servicio de obtención de documentos.

Los fondos comprendidos entre los años 1975-2000 se encuentran ubicados en un lateral de la sala inferior. Todas las revistas están ordenadas de forma alfabética de izquierda a derecha y de arriba abajo y son de libre acceso.

b.- Fondo actual en papel (a partir de 2001).

Se encuentran distribuidos a lo largo de la sala central comenzando nuevamente el orden alfabético y manteniendo el mismo criterio de organización dentro de las estanterías. Existe un revistero donde se colocan los últimos números de todas las publicaciones periódicas siguiendo un orden alfabético.

En cuanto a las monografías están ordenadas por áreas temáticas estructuradas según los criterios que utiliza la National Library of Medicine para las monografías. Están abiertas al préstamo a domicilio. Para ello el usuario deberá hacerse un carnet en la biblioteca.

c.- Fondo electrónico.

Las revistas y libros electrónicos se encuentran organizados bien en plataformas de información bien de acceso independiente.

Las plataformas a las que el hospital tiene suscrito el acceso son las siguientes: ScienceDirect, OVID, ProQuest, Wiley/Blackwell, BMJJournals y MD Consult, Oxford, Nature etc. En todas ellas se encuentran accesibles un importante número de títulos de revistas. Todas las monografías electrónicas se localizan en la plataforma MD Consult.

SERVICIO DE OBTENCIÓN DE FONDOS

A través de este servicio, el usuario podrá acceder al documento primario de aquellos fondos que no estén disponibles en su biblioteca. Para utilizar este servicio es necesario darse de alta en la biblioteca virtual y disponer de un usuario y una password. En la misma página se dispone de manuales de uso de este servicio.

OTRAS HERRAMIENTAS DISPONIBLES

Bases de datos:

- Embase
- UptoDate
- Web of Science

OPAC (Online Public Access Catalog)

<http://m-hcph.c17.es>. Permite consultar los fondos disponibles en la biblioteca y utilizar el servicio de obtención de documentos. Para ello habrá que validarse como usuario.

5. Información en prevención de riesgos laborales

El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital Universitario Puerta de Hierro está ubicado en la 2ª planta del Hospital en el peine A (junto a consultas externas), para cualquier consulta relacionada con este tema podéis contactar con nosotros en el teléfono 911916417.

RIESGOS GENERALES EN EL HOSPITAL.

RIESGO	MEDIDAS PREVENTIVAS
 <p>PVD</p>	<p>Mantener la pantalla y teclado lo más enfrente posible del usuario. Distancia de 10 cm de separación entre el teclado y borde de la mesa. Borde superior del monitor a la altura horizontal de los ojos. Altura de la silla ajustable al usuario. La espalda debe estar completamente apoyada sobre el respaldo de la silla. Apoyar los antebrazos en la mesa y/o apoyabrazos de la silla. Evitar deslumbramientos en la pantalla.</p>
 <p>Caídas a distinto nivel</p>	<p>Subir o bajar tranquilamente las escaleras sin prisas Utilizar, siempre que sea posible, las barandillas o pasamanos No subir o bajar de dos en dos los peldaños.</p>
 <p>Caídas al mismo nivel</p>	<p>Conservar el suelo de las zonas de paso y de trabajo libre de obstáculos Durante el transporte manual de materiales, no se debe obstaculizar con la carga la visibilidad del recorrido Iluminación adecuada de las zonas de trabajo y de paso</p>
 <p>Incendio y explosión</p>	<p>Plan de autoprotección Plan de actuación en emergencias Colocación correcta de los medios de extinción Información y formación de los trabajadores Señalización de las vías de evacuación Dispositivos antipánico</p>

RIESGOS ESPECIFICOS PUESTO DE TRABAJO.

RIESGO	MEDIDAS PREVENTIVAS
<p>Exposición a agentes biológicos</p> 	<p>Todos los fluidos biológicos deben considerarse como potencialmente infecciosos.</p> <p>Vacunación en función de la exposición al agente biológico.</p> <p>Llevar una higiene y desinfección estricta. Lavado de manos.</p> <p>Uso de guantes.</p> <p>Uso de mascarilla FFP2 durante la manipulación de muestras o el trato con pacientes con sospecha de enfermedad infecto-contagiosa de origen respiratorio.</p> <p>Uso de gafas/mascarilla quirúrgica durante maniobras que entrañen riesgo de salpicaduras a mucosa o conjuntiva.</p> <p>Con el fin de evitar la entrada de microorganismos por vía digestiva es necesario comer en las zonas habilitadas para tal fin.</p>
<p>Cortes y pinchazos</p> 	<p>Utilizar dispositivos de seguridad frente al riesgo biológico (Orden 827/05 CAM).</p> <p>Mantener especial atención durante el uso y/o recogida del material cortopunzante. No reencapuchar.</p> <p>Eliminación adecuada en el contenedor amarillo.</p> <p>Respetar la marca de llenado del contenedor.</p> <p>No llenar hasta arriba.</p>
<p>Manipulación manual de pacientes</p> 	<p>Siempre que se pueda, es recomendable el uso de medios mecánicos (grúas, transfer)</p> <p>Solicitar ayuda y colaboración al paciente para facilitar su movilización.</p> <p>Evitar las prisas.</p> <p>Mantenimiento adecuado del arnés de seguridad de las grúas.</p>
<p>Manipulación manual de cargas</p> 	<p>Evitar la manipulación manual de cargas con el uso de medios mecánicos (carros).</p> <p>Al coger la carga, mantener la espalda recta, flexionar las piernas, carga pegada al cuerpo, mantener los brazos en ángulo de 90°, no realizar giros.</p> <p>Evitar las prisas.</p>

RIESGOS ESPECIFICOS PUESTO DE TRABAJO.

Es toda inoculación o contacto accidental de piel o mucosas con sangre, tejidos u otros fluidos corporales potencialmente contaminados por agentes biológicos, que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que desempeña.

Pasos a seguir:

1. Tratamiento de la herida

- Limpiar adecuadamente con agua y jabón sin restregar (no se recomienda el uso de lejía)
- Dejar fluir la sangre durante algunos minutos
- Desinfectar la herida con antiséptico
- En salpicaduras a mucosas: lavar con agua

2. Solicitar consentimiento verbal al paciente para obtener analítica

Si el accidente ocurre durante el horario del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL):

- Se debe declarar el accidente (91.191.64.17/6415).
- Se realizará analítica al trabajador accidentado.
- Desde el SPRL se indicará la profilaxis y seguimiento adecuado.

Si el accidente ocurre fuera del horario del SPRL:

- Acudir al Servicio de Urgencias con la muestra de sangre de la fuente
- Realizar la extracción de sangre del trabajador
- El primer día laborable después del accidente, acudir o contactar con el SPRL

RIESGOS ESPECIFICOS PUESTO DE TRABAJO

1. Mantén la calma y da inmediatamente la alarma.
2. No corras, deja todo lo que estés haciendo y obedece las instrucciones de los equipos de emergencia.
3. Cuando recibas la orden de evacuación, sigue las instrucciones del personal encargado de la misma.
4. Nunca utilices los ascensores.
5. En caso de poseer los conocimientos necesarios, utiliza los extintores adecuados más próximos.
6. Si te ves bloqueado por el humo, agáchate para respirar aire fresco y sal a una zona segura.
7. Una vez en el exterior, no vuelvas a entrar, hasta que te lo indique.

Agradecimientos

Para terminar nos gustaría dar las gracias a todos los que, de una forma u otra, han hecho posible la realización de esta guía. De ella esperamos que os resulte útil, al menos como introducción a la etapa clínica que iniciáis y en estos primeros momentos de toma de contacto con el hospital. A partir de este año, vosotros mismos pasáis a formar parte de esta unidad docente y, como tal, os animamos a hacerlo con ilusión y con ganas. Muchas gracias.

Dr. Álvaro Anula Morales

Prof. Dr. Juan Antonio Vargas Núñez