

### Participantes:

Barberà	Mª Jesús
Barri S.	Pere N.
Caballero	María
Codinach	Alicia
Fernández-Cid	Carmen
Fors	Amparo
Funes	Beatriz
García	Montse
Giménez	Cristina
Iaria	Mariela
Iglesias	Marta
Labastida	Ramón
López	Pilar
Manubens	Montse
Marquès	Teresa
Martí	Mercedes
Martinón	Federico
Moga	Ana
Novella	Ana
Pérez	Montse
Riera	Asunción
Roch	Mireia
Sans	Nuria
Tamburini	Elisenda
Úbeda	Alicia

### Sede:

Auditorio Axa, Sala 1  
Déu i Mata 111, puerta giratoria  
08029 Barcelona

### Secretaría Técnica:

Fundación Dexeus Salud de la Mujer  
Gran Vía Carlos III, 71-75, 08028 Barcelona.  
Tel. +34 93 227 47 09, Fax. +34 93 417 02 98  
<http://www.dexeus.com>  
e-mail: [inscripciones@dexeus.com](mailto:inscripciones@dexeus.com)

### Alojamiento y desplazamiento:

Viajes FS Business, Srta. Auba Previ.  
c/ París nº 207 -2º 1ª, 08008 Barcelona (España)  
Tel: + 37 93 238 62 42 Fax: +34 93 238 73 95  
e-mail: [fsbusiness@ferrerysaret.com](mailto:fsbusiness@ferrerysaret.com)

### Inscripción:

La inscripción a la Jornada puede efectuarse enviando el boletín anexo a este programa.



Esta actividad docente, con nº de expediente 09-066-05/0005-A, está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias con 1 crédito de formación continuada.

# 37 symposium internacional

## Ginecología General 2010

Actualización en Ginecología  
Barcelona, 3, 4 y 5 de noviembre 2010

## 6ª Jornada Enfermería

Jornada de Enfermería en Ginecología  
Barcelona, 4 de noviembre 2010

Directoras de la Jornada:  
M. García Serradell, M. Pérez Pons

# 6

## jornada enfermería en ginecología

mañana: 4.11. 2010

**08:45 – 09:00** **Introducción. Bienvenida.**  
R. Labastida – M. García

**SESIÓN 1**  
**Moderadoras:** A. Codinach, E. Tamburini

**09:00 – 09:30** **La citología en la prevención del cáncer uterino.**  
C. Fernández-Cid

**09:30 – 10:00** **Urodinamia y patología del suelo pélvico**  
A. Moga

**10:00 – 10:30** **Fisioterapia para la mujer.**  
N. Sans

**10:30 – 11:15** **Pausa - Café**

**SESIÓN 2**  
**Moderadoras:** B. Funes, T. Riera

**11:15 – 11:45** **Cirugía ambulatoria en consulta.**  
M. Iglesias

**11:45 – 12:15** **Rol de la enfermera en quirófano.**  
M. Iaria

**12:15 – 12:45** **La enfermera ginecológica en planta.**  
M. Caballero

**12:45 – 13:45** **MESA REDONDA:**  
**Tratamiento hormonal de la menopausia: ventajas e inconvenientes.**  
**Moderador:** A. Novella, P. López  
**Participan:** M. Manubens, C. Giménez y una paciente.

# 6

## jornada enfermería en ginecología

tarde: 4.11. 2010

**SESIÓN 3**  
**Moderadoras:** M. Roch, M. Martí

**15:45 – 16:30** **Trayectoria vacuna HPV.**  
F. Martínón

**16:30 – 17:00** **La paciente ginecológica con problemas de motricidad.**  
T. Marquès

**17:00 – 17:30** **Situación actual de las I.T.S. en España.**  
M.J. Barberà

**17:30 – 18:00** **Pausa - Café**

**18:00 – 19:00** **MESA REDONDA:**  
**Cirugía de la reconstrucción del clítoris.**  
**Moderador:** M. Iaria, A. Fors  
**Participa:** P. Barri Soldevila, Mama Samate y con el testimonio de una paciente intervenida quirúrgicamente.

**19:00 – 19:15** **Clausura**  
A. Úbeda – M. Pérez



**Inscripción:**

Hasta 21.09.2010

A partir 22.09.2010

**Jornada de Enfermería:**

125 €  160 €  
**Forma de pago:** Se aconseja la inscripción y el pago a través de la web del Symposium: [www.dexeus.com](http://www.dexeus.com)

**Cheque nominal a favor de:** Fundación Dexeus Salud de la Mujer a nombre de **6ª Jornada de Enfermería 2010.**

**Transferencia bancaria a:** Fundación Dexeus Salud de la Mujer a nombre de **6ª Jornada de Enfermería 2010.**  
Cuenta N°: **2100 7041 22 0200005922**, enviando el comprobante, junto con el boletín de inscripción.

**VISA N°** ..... Caduca: ...../...../..... Firma: .....  
Las cancelaciones hasta el **15.9.2010** tendrán una devolución del 90%. A partir del **16.9.2010** las cancelaciones no tendrán devolución.

**Remitir por:** correo electrónico a la Secretaría Técnica de la Fundación Dexeus Salud de la Mujer, [inscripciones@dexeus.com](mailto:inscripciones@dexeus.com)

**Datos de la Persona Inscrita:** rellenar con letra clara y en mayúsculas.

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Cod. Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

**Datos de Facturación:** rellenar con letra clara y en mayúsculas.

D.N.I.Lo.N.I.F.: \_\_\_\_\_ Apellidos,Nombre.o.Razón.Social: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Cod. Postal: \_\_\_\_\_