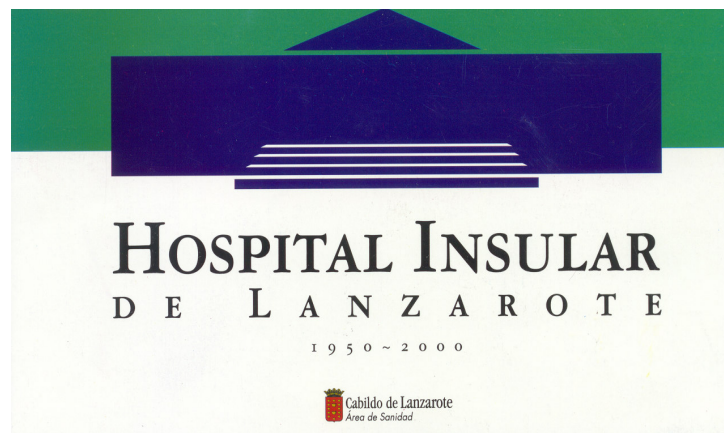




**Cabildo de Lanzarote**

**Área de Sanidad, Servicios Sociales, Empleo e Inmigración**

***MEMORIA DE ACTIVIDAD 2008***

---

INDICE:

1.- INTRODUCCIÓN.

2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR:

2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

- Descripción y funciones.
- Organización.
- Actividad.

2.2 OTROS SERVICIOS.

- Planificación familiar
- Consultas Externas
- Laboratorio
- Radiodiagnóstico
- Medicina Hiperbárica.

3.- RECURSOS HUMANOS.

4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN.

## 1.- INTRODUCCIÓN.

El **Hospital Insular de Lanzarote** es un centro sanitario público del Cabildo de Lanzarote, concertado con el Servicio Canario de Salud que tiene como **misión** prestar una atención de alta calidad a los ciudadanos de Lanzarote, especialmente a las personas de más edad. Es un hospital de apoyo al Área de Salud, con el que comparte los objetivos de mejora de la calidad de vida y de la salud de la población.

Históricamente es el hospital más antiguo de la isla y también fue el primer hospital moderno, fundado en 1950 por el impulso científico y humano Dr. D. José Molina, Hijo Predilecto de Lanzarote.

El **Servicio de Geriatría**, que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad, centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular y constituye su principal oferta asistencial.

La **Oferta Asistencial** del Hospital Insular se completa con:

- Análisis clínicos.
- Farmacia.
- Radiodiagnóstico.
- Fisioterapia.
- Terapia Ocupacional.
- Logopedia.
- Enfermería.
- Psicología clínica.
- Cuidados Paliativos.
- Planificación Familiar.
- Medicina Hiperbárica.
- ORL.
- Pediatría.

El Servicio de Geriatría del Hospital Insular, además de su actividad propia, presta apoyo, dirección técnica, coordinación de programas y actividades con los servicios de salud; a la **Red Insular de Recursos de Atención a las Personas Mayores**, que bajo una dependencia administrativa pública única, gestiona el **Área de Sanidad, Servicios Sociales, Empleo e Inmigración del Cabildo de Lanzarote**. Esta red de recursos esta compuesta por:

- ***Residencia Asistida anexa al Hospital Insular.***
- ***Centro de Día para Mayores “Las Cabrerías”, con una orientación terapéutica hacia la E. de Alzheimer y otras demencias.***
- ***Residencia y Centro de Día para Mayores “San Roque” de Tinajo.***
- ***Residencia y Centro de Día para Mayores de Tías.***

- ***Residencia y Centro de Día para Mayores de Haría.***

## 2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### 2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

#### Descripción y funciones

El **Servicio de Geriatría**, se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad y centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular. Desde 1991, cuenta con los siguientes niveles de atención:

- ***Unidad Geriátrica de Agudos y Media estancia.***
- ***Hospital de Día de Geriatría.***
- ***Consultas externas.***
- ***Unidad de Cuidados Continuados, con una sección independiente de Psicogeriatría.***
- ***Programa de Atención Geriátrica Domiciliaria: coordinado con los programas de Cuidados Paliativos Domiciliarios y Enfermería de Enlace, del Servicio Canario de Salud.***

#### UNIDAD GERIATRICA DE AGUDOS Y MEDIA ESTANCIA.

Se trata de una unidad con 30 camas, de las cuales 20 están dedicados a pacientes agudos y 10 a media estancia y rehabilitación. Está ubicada en una planta independiente con habitaciones de dos camas y baño, destinada a pacientes geriátricos con patología médica aguda o reagudización de pluripatología que por sus circunstancias, consideradas de manera integral, requieren hospitalización.

Las camas de media estancia se destinan a pacientes geriátricos que una vez superada la fase aguda de la enfermedad, necesitan hospitalización para recuperar secuelas o funciones que serán decisivas para su reintegración al domicilio.

#### HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA.

Está destinado a pacientes geriátricos que por las características de su proceso y sus circunstancias, necesitan controles clínicos, recuperación física, terapia ocupacional o cuidados de enfermería de

manera temporal, con el objetivo de recuperar funciones, favorecer el máximo grado de autonomía y por tanto llevar una vida independiente en su medio. El Hospital de Día cuenta con unas instalaciones propias que constan de: sala de rehabilitación, sala de terapia ocupacional y actividades de la vida diaria, despacho de consulta y valoración, logopedia, enfermería, baño, aseo y peluquería; así como acceso desde el exterior libre de barreras. El horario de funcionamiento es de 10 a 17 horas. Cuenta con transporte concertado con Cruz Roja, adaptado para el traslado de sillas de ruedas y para los pacientes de rehabilitación.

#### CONSULTAS EXTERNAS.

Las consultas externas del Servicio de Geriátría permiten hacer el seguimiento de los pacientes dados de alta de la Unidad de Agudos y Media Estancia y valorar los nuevos casos que son remitidos desde cualesquiera de los niveles sanitarios o sociales del Área, con fines diagnósticos, terapéuticos o con el fin de orientar su ubicación. El Servicio cuenta con una sala de consultas equipada y destinada a este fin.

#### PROGRAMA DE ATENCIÓN GERIÁTRICA DOMICILIARIA.

En nuestro caso este programa depende de las Consultas Externas y sus objetivos son similares, estando destinado a pacientes geriátricos que por inmovilidad, aislamiento, serios inconvenientes para el desplazamiento u otras razones; tienen dificultades para acceder a las consultas externas. El programa se concibe como un complemento de la Atención Primaria, está coordinado con dicho servicio y no pretende sustituirlo. A lo largo de 2008 se ha avanzado en la coordinación con los equipos afines del Área de Salud: Enfermería de Enlace y Cuidados Paliativos. Su campo de actuación se ha ampliado en el último año prestando un servicio de Interconsulta de Geriátría en el Hospital Dr. José Molina Orosa.

#### UNIDAD DE LARGA ESTANCIA.

Constituye un recurso que presta cuidados de larga duración destinados a pacientes que por las características de su enfermedad y por sus condicionantes familiares y del entorno, no es posible darles el alta a su domicilio, aún utilizando todos los recursos disponibles en la comunidad. Se trata de una unidad independiente, que cuenta con 36 camas, más otra unidad de 12 camas de psicogeriatría, destinadas a pacientes con demencias y que participan de un programa terapéutico de atención especial: CANTOU.

### Organización del Servicio de Geriatría.

El funcionamiento se sustenta en la actividad del Equipo Interdisciplinar. En nuestro caso, más allá de una formulación puramente retórica, las reuniones del equipo son el marco donde se discuten los objetivos, se toman las decisiones y se aproximan los puntos de vista. Al margen de la mera agregación de distintos profesionales, de que está compuesto: médicos, enfermeras, psicólogo, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, logopeda, etc.; la oportunidad de la interacción flexible, clave del trabajo interdisciplinar, la constituye un marco estable de sesiones semanales fijas, con el objetivo de abordar los problemas clínicos de los pacientes, el trabajo de casos, preparar altas, cambios de nivel, objetivos asistenciales del Servicio o de sus diferentes niveles:

#### *Calendario semanal de sesiones interdisciplinarias del Equipo del Servicio de Geriatría.*

| Lunes                                                                                             | Martes                                                                             | Miércoles                                                                                                                   | Jueves                                                                                                              | Viernes                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 8.15h: Sesión Clínica General Unidad de Agudos y Media Estancia: Valoración, planificación altas. | 8.30h: Reunión Equipo Hospital de Día: Valoración, objetivos, planificación altas. | 8.15h: Reunión con los Equipos de Centro de Día y Residencias de la Red de Servicios de Atención a los Mayores del Cabildo. | 8.15 Sesión de los residentes de Geriatría y Medicina de Familia.                                                   | 8.15h: Sesión Clínica Docente |
|                                                                                                   |                                                                                    | 13.15 h: Valoración de los pacientes/ residentes de Unidad de Larga Estancia, Residencia Asistida y Cantou.                 | 13.15h: Reunión Equipo Interdisciplinar: Discusión, aproximación de puntos de vista y análisis de la marcha tareas. |                               |

### Actividad Asistencial del Servicio de Geriátría:

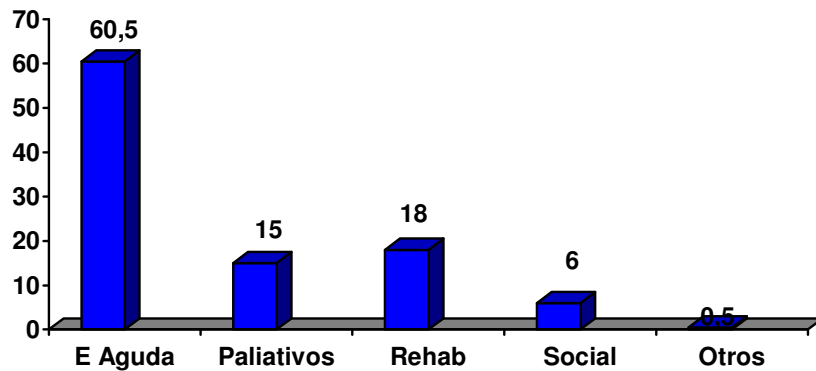
La actividad asistencial del Servicio de Geriátría en el año 2008 se resume en el siguiente cuadro:

| Servicio de Geriátría             | 2008.                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| U. Agudos y Media Estancia:       | Nº de Ingresos: 323 (incluyendo 49 de cuidados paliativos: 15 % de los ingresos) |
| Hospital de Día Geriátrico:       | Asistencias: 2.295                                                               |
| Consultas Externas:               | Primeras: 179<br>Totales: 2.155                                                  |
| Atención Geriátrica Domiciliaria: | Visitas: 158                                                                     |

A continuación exponemos algunos datos sobre la asistencia prestada en fase aguda de la enfermedad:

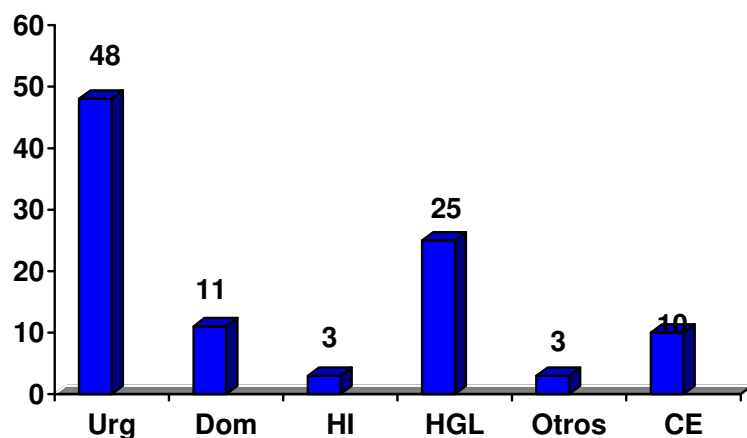
### UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA).

#### MOTIVO PRINCIPAL DE INGRESO (%):



### 1.- PACIENTES DE GERIATRÍA

### 1.1- PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



Urg: Urgencias del Hospital General (SCS), Dom: domicilios, HI: Otros servicios Hospital Insular HGL: Servicios del Hospital General. CE: Consultas Externas.

### 1.2.- DIAGNOSTICOS AL ALTA:

| Patología             | %   | 1º y 2º Diagnóstico.                                                                |
|-----------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Síndromes Geriátricos | 41  | Deterioro cognitivo: Alzheimer y otras demencias. Inmovilización, impacto, UPP.     |
| Ap. Respiratorio      | 40  | Neumonía. Infección respiratoria. Reactivación EPOC.                                |
| Urología/ Nefrología  | 29  | ITU, I. renal aguda y crónica.                                                      |
| Cardiovascular        | 28  | Insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica. AcxFA. Enf. Vascular periférica. TEP |
| S. Nervioso Central   | 17  | ACVA y otras enf. cerebrovasculares                                                 |
| Cáncer                | 15  | ORL 22,7%, Pulmón 20.5%, Digestivo 20,5%, Urológicos 13,5%, SNC 12.3%, Mama 0,5%.   |
| Aparato Digestivo     | 12  | HDA, GEA, Colecistitis                                                              |
| Hematología           | 12  | Anemia, linfomas, gammopatías                                                       |
|                       |     |                                                                                     |
| Traumatología         | 9,5 | Fractura de cadera y otras.                                                         |
| Endocrino.            | 6   | Diabetes mellitus, hipotiroidismo.                                                  |
| Psiquiatría           | 2,3 | Esquizofrenia, Depresión.                                                           |

### 1.3.- CARACTERISTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES:



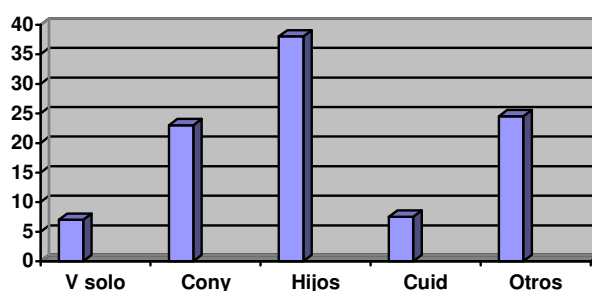
| Edad Media | Sexo               | MSQ        | GDS | FI  | FA  | Norton      |
|------------|--------------------|------------|-----|-----|-----|-------------|
| 83,5 años  | V 35,5%<br>M 64,5% | Puntos 5.4 | 4,2 | 6,4 | 7,1 | Puntos 10.2 |

MSQ: Mental Status Questionnaire. GDS: Global Deterioration Scale. FI: número medio de fármacos al ingreso. FA: Id al alta.

|    | Basal | Al ingreso | Al alta |
|----|-------|------------|---------|
| IB | 53,6  | 27,3       | 50      |

IB: Índice de Barthel

#### 1.4.- SITUACION SOCIAL:

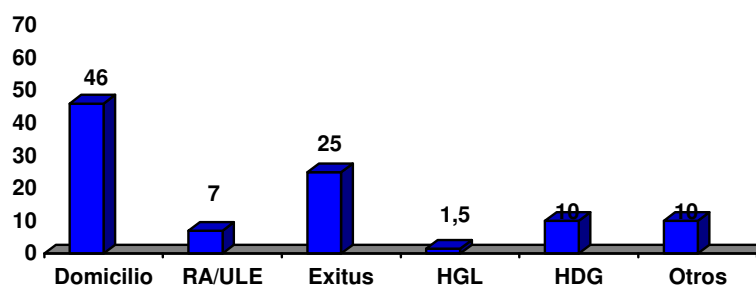


El paciente convive: V solo: vive solo, Cony: vive solo con el cónyuge, Hijos: vive solo con los hijos, Cuid: vive solo con cuidador.

#### 1.4.- ESTANCIA MEDIA (EN DIAS)

|                                  | Total |
|----------------------------------|-------|
| Agudos                           | 13,65 |
| Agudos y media estancia          | 27,73 |
| % de pacientes de media estancia | 33,2  |

#### 1.5.- DESTINO DE LOS PACIENTES AL ALTA (%):



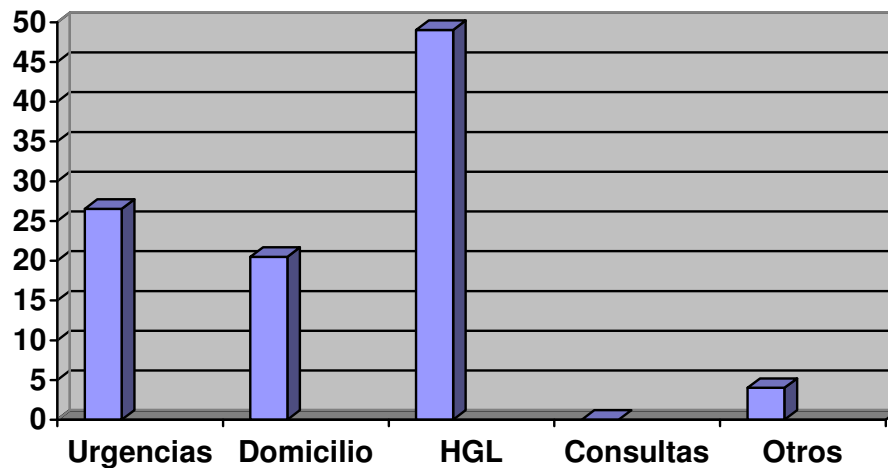
RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia. HGL: Hospital General HDG: Hospital de Día Geriátrico

## 2.- PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS

### 2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES.

| Edad media | Sexo  | Estancia media           |           |
|------------|-------|--------------------------|-----------|
| 73 años    | V 57% | Agudos:                  | 10.7 días |
|            | M 43% | Agudos y Media Estancia: | 27.3 días |

### 2.2 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES. (%).



Urgencias del Hospital General (SCS) HIL: Hospital Insular. HGL: Hospital General.

### 2.2 CARACTERÍSTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES.

| Barthel basal | Barthel Ingreso | Barthel Alta | MSQ | GDS | Norton |
|---------------|-----------------|--------------|-----|-----|--------|
| 65,5          | 30,2            | 52,3         | 2,3 | 2,3 | 11,3   |

## HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA (HDG).

### 1.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES:

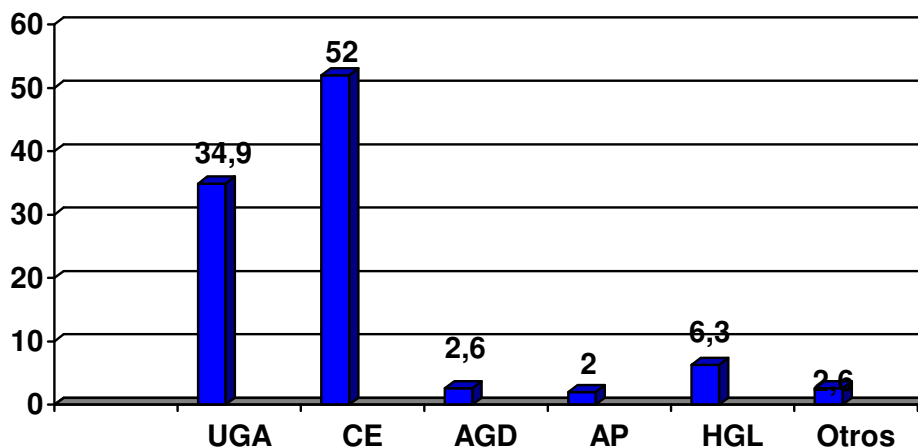
| Pacientes | Visitas<br>totales | Edad<br>Media | Sexo           | Situación<br>funcional             | Estancia<br>Media | Frecuen-<br>cia Media  | Ingresos                           |
|-----------|--------------------|---------------|----------------|------------------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------|
| N= 152    | 2.474              | 78,7          | V 38%<br>M 62% | Barthel I: 54,9<br>Barthel A: 60,8 | 16.3 Días<br>(**) | 2.07 días /<br>Semana. | Nuevos<br>83.%<br>Reingreso<br>17% |
|           | 4.264<br>(*)       |               |                |                                    |                   |                        |                                    |

Barthel I: Índice de Barthel al Ingreso. Barthel A: Índice de Barthel al alta.

(\*) Total de sesiones Terapia Ocupacional, incluyendo pacientes de las distintas unidades del Hospital.

(\*\*) N° medio de días reales de hospitalización de día, por paciente.

### 2. - PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



UGA: Unidad Geriátrica de Agudos. CE: Consultas Externas. AGD: Atención Geriátrica Domiciliaria. AP: Atención Primaria. HGL Hospital General incluyendo servicio de rehabilitación.

#### 4. – MOTIVO DE INGRESO:

| Patología previa       | %    |
|------------------------|------|
| Cardiopatía            | 66   |
| Reumatológica          | 44   |
| Inmovilidad            | 35,5 |
| ACV residual           | 10,5 |
| Diabetes mellitus      | 37,5 |
| Depresión              | 33,5 |
| Bronconeumopatías      | 27   |
| Nefrourológicos        | 31,5 |
| Demencia Alzheimer     | 8    |
| Cáncer                 | 7    |
| Patología digestiva    | 19   |
| Patología hematológica | 6,5  |
| Demencia vascular      | 11   |
| Caidas                 | 5    |
| Parkinsonismo          | 4    |

| Factores de riesgo:           | %    |
|-------------------------------|------|
| Pluripatología                | 77   |
| Inmovilidad                   | 58,5 |
| Mayores de 80 años            | 50,5 |
| Alta reciente hospitalización | 40   |
| Deterioro cognitivo           | 31   |
| Escaso apoyo socio familiar   | 24,5 |
| Vivir solos                   | 6    |

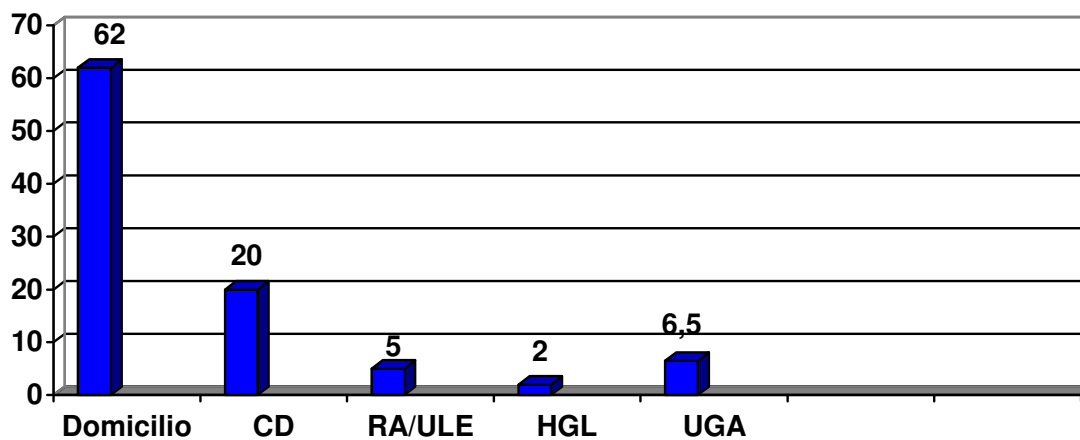
| Motivo principal de Ingreso           | %    |
|---------------------------------------|------|
| Inmovilidad                           | 27   |
| Rehabilitación ACV agudo              | 12   |
| Patología reumática                   | 6    |
| Rehabilitación de fractura de cadera  | 8    |
| Rehabilitación por ingreso prolongado | 9    |
| Inestabilidad y caídas                | 10,5 |
| Depresión                             | 2,5  |
| Demencia                              | 3    |
| Control de Diabetes M.                | 0,5  |
| Úlceras por presión                   | 2    |
| Cuidados paliativos                   | 1,5  |
| Parkinsonismo                         | 2,5  |
| Otros                                 | 15,5 |

## 5.- TRATAMIENTO REALIZADO (%):

| Tipo de tratamiento    | %    |
|------------------------|------|
| Fisioterapia           | 92   |
| Terapia ocupacional    | 85,5 |
| Logoterapia            | 35   |
| Controles clínicos     | 39   |
| Psicoestimulación      | 23,5 |
| Entrenamiento AVD      | 16   |
| Apoyo a los cuidadores | 24   |
| Socialización          | 11   |

AVD: Actividades de la vida diaria.

## 6.- DESTINO AL ALTA (%)



CD: Centro de Día para mayores. RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia.  
HGL: Hospital General de Lanzarote. UGA: Unidad Geriátrica de Agudos

### **UNIDAD DE LARGA ESTANCIA**

| Ingresos | Estancias | Indice medio de ocupación | Estancia media | Altas |
|----------|-----------|---------------------------|----------------|-------|
| 40       | 10.910    | 83%                       | 273            | 18    |

### **CANTOU (UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA)**

| Ingresos | Estancias | Indice medio de ocupación | Estancia media | Altas |
|----------|-----------|---------------------------|----------------|-------|
| 18       | 4.124     | 94%                       | 229            | 6     |

## 2.2 OTROS SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### CENTRO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Comenzó su andadura en 1984, mediante un acuerdo entre el Cabildo de Lanzarote y el Gobierno de Canarias. Entre sus objetivos figura el asesoramiento en materia de anticoncepción, participación en programas educativos sobre sexualidad dirigidos a los jóvenes, prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino y mama. La actividad asistencial del centro en 2008 fue la siguiente.

#### 1.- ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

##### 1.1 TALLER DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL:

Destinado a alumnos de segundo curso de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO). Se realizó el Taller con 55 grupos de adolescentes en 17 centros de Enseñanza Secundaria, abarcando un total de 1.800 estudiantes adolescentes.

##### 1.2 TARDE JOVEN:

Este servicio comenzó su andadura en el año 2000, con el objetivo de proporcionar información y asesoramiento en materia de sexualidad juvenil y anticoncepción. La actividad de este servicio durante el año 2008:

| Nº Consultas                          | Consultas telefónicas | Test Embarazo | Test embarazo | Píldora poscoital | Asesoramiento Sexualidad y AC |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------------------|
| 231:<br>- 35 varones<br>- 196 mujeres | 25                    | 59            | 59            | 29                | 129                           |

AC: Anticoncepción.

##### 1.3 CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:

| Primeras consultas | Total Consultas | Inserción de DIU | Test embarazo | Anillo Vag. | Parches |
|--------------------|-----------------|------------------|---------------|-------------|---------|
| 837                | 2.132           | 48               | 323           | 57          | 63      |

| Citologías | Anticoncepción poscoital | Petición de IVE | Convenio Médicos del Mundo | Test HIV | Ecografías |
|------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|----------|------------|
| 815        | 527                      | 6               | 31                         | 41. 1(+) | 123        |

IVE: Interrupción voluntaria de embarazo.

HIV: Virus de la Inmunodeficiencia humana.

## CONSULTAS EXTERNAS

Una serie de consultas externas dan cobertura en programas de Medicina General y Pediatría, a las diferentes obligaciones que mantiene el Cabildo con sus funcionarios y a través de convenios con diversas entidades.

|                  | Primeras Consultas | Sucesivas | Totales |
|------------------|--------------------|-----------|---------|
| Pediatría        | 108                | 766       | 874     |
| Medicina General | 0                  | 128       | 128     |
| ORL              | 186                | 884       | 1.070   |

## LABORATORIO.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Insular, presta soporte diagnóstico a las áreas de hospitalización, consultas externas y Red de Atención a Toxicomanías.

| Actividad Laboratorio | Pruebas Totales |
|-----------------------|-----------------|
| Hematología           | 1.745           |
| Bioquímica            | 32.449          |
| Microbiología         | 1.327           |

## RADIODIAGNÓSTICO

Presta soporte diagnóstico a las unidades de hospitalización y consultas externas. Los datos disponibles se detallan a continuación:

| Actividad Radiodiagnóstico | Estudios Totales |
|----------------------------|------------------|
| Estudios simples           | 865              |
| Estudios especiales        | 3                |
| Ecografías                 | 36               |

## UNIDAD DE MEDICINA HIPERBARICA

Se ocupa de atender las urgencias derivadas de actividades subacuáticas, teniendo también previsto ampliar su actividad a otros campos de la medicina hiperbárica. En 2007 el Servicio Canario de Salud concedió la acreditación de funcionamiento y se comenzó el trámite de concurso público para la adjudicación del servicio.



### 3.- RECURSOS HUMANOS

Actualmente la plantilla de personal del Hospital Insular se distribuye de la siguiente manera:

| <b>Personal 2008</b>                                           | <b>Hospital Insular</b> |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Personal Directivo                                             | 3                       |
| Personal Facultativo                                           | 7                       |
| MIR Geriatría                                                  | 4                       |
| Farmacéuticos                                                  | 2                       |
| Psicólogos                                                     | 1                       |
| Trabajadores Sociales                                          | 2                       |
| Fisioterapeutas                                                | 2                       |
| Terapeutas Ocupacionales                                       | 1                       |
| Logopedas                                                      | 1                       |
| Supervisores de enfermería                                     | 6                       |
| Diplomados en Enfermería                                       | 13                      |
| Técnicos de Laboratorio                                        | 2                       |
| Técnicos en Radiodiagnóstico                                   | 1                       |
| Técnicos en Animación Sociocultural                            | 1                       |
| Auxiliares de Enfermería                                       | 48                      |
| Auxiliares de Farmacia                                         | 2                       |
| <b><i>Personal de Administración y Servicios Generales</i></b> |                         |
| - Administrativos                                              | 3                       |
| - Gobernanta                                                   | 1                       |
| - Jefe de Almacén                                              | 1                       |
| - Servicio Técnico                                             | 8                       |
| - Recepción                                                    | 6                       |
| - Cocina                                                       | 7                       |
| - Lencería                                                     | 8                       |
| - Limpieza                                                     | 17                      |
| Celadores                                                      | 10 (*)                  |
| Peluquera                                                      | 1                       |
| <b>TOTAL</b>                                                   | <b>143</b>              |

(\*) 1 compartido con Drogodependencias.

#### 4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN CONTINUADA.

##### 4.1.- ACTIVIDADES DOCENTES:

- Durante el año 2008, se desarrolló un programa de actividades docentes y de formación continuada.
- Se dio continuidad al **Programa de Formación Médica Posgraduada, para MIR de Geriatría**, en colaboración con el Servicio Canario de Salud. El Servicio de Geriatría del hospital Insular, tiene acreditación docente reconocida por el Ministerio de Educación y Cultura desde 1999. Durante 2008, iniciaron su formación 2 R3, 1 R2 y 1 R1.
- El Hospital Insular cuenta con una **programación anual de sesiones clínicas docentes** con periodicidad semanal.
- El Servicio de Geriatría, en colaboración con el Servicio Canario de Salud, contribuye a la **formación de los Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria**, de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Lanzarote. Durante 2008 rotaron por la unidad un total de 6 médicos residentes de la Unidad Docente del Hospital General de Lanzarote, así como de la Unidad Docente del Área de Salud de Gran Canaria.
- En aplicación del **Convenio entre el Cabildo de Lanzarote y la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria**, durante el Curso 2008-09 un total de 30 alumnos de tercer curso de Enfermería y otros 31 de primer curso, completaron su formación práctica en el Hospital Insular.

#### 4.2.- ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA:

El personal de la del Hospital Insular asistió, participó como experto o con ponencias, ó dirigió en el año 2008, las siguientes actividades de formación continuada:

- **L Congreso de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.** Granada, Junio.
- **XX Congreso de la Sociedad Canaria de Geriatría y Gerontología.** La Palma, octubre.
- **Curso de Neuropsicogeriatría.** Sitges, febrero.
- **Simposio Internacional sobre Demencia.** Budapest, abril.
- **Congreso de la Sociedad Española de Neurología.** Las Palmas, abril.
- **Curso-Taller: Como atender y entender a la persona con deterioro cognitivo o demencia.** La Gomera, junio
- **Congreso Nacional de Alzheimer.** Vigo, agosto.
- **Congreso de la Sociedad Española de Contraconcepción.** Sevilla, marzo.
- **Curso sobre metrorragias.** La Coruña, septiembre.
- **Congreso de la American Society Hospital Pharmacy.** Seattle, junio.
- **Congreso Nacional de Farmacia Hospitalaria.** Valencia, octubre.
- **Jornadas de Gestión de Farmacia Hospitalaria:** Las Palmas, noviembre.
- **XIV Curso Taller de cirugía, microcirugía y cirugía endoscópica endonasal.** Barcelona, noviembre.
- **Congreso Nacional de Pediatría.** Junio.
- **Curso de Pediatría Extrahospitalaria.** Madrid, octubre.

