

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

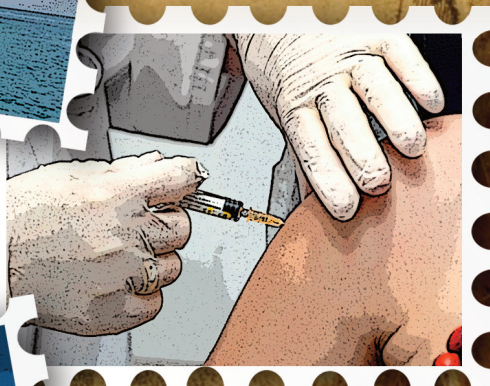
enfermería

facultativa

| Año XX

| Número 244

| 16 - 31 diciembre 2016



EL DESAMPARO DE LOS ENFERMEROS DE SANIDAD EXTERIOR

Los profesionales que trabajan en las “consultas del viajero” y la inspección de buques, cuya labor todavía depende del Gobierno Central, denuncian falta de autonomía, supeditación al médico y poco interés en fomentar su desarrollo profesional



ENFERMERÍA FACULTATIVA
les desea

Feliz Navidad

“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

De otra época

La evolución de una profesión nunca es ni uniforme ni homogénea. En la enfermería existen algunas áreas que han experimentado un desarrollo profesional y académico más que óptimo. Parcelas donde los enfermeros han logrado cotas de autonomía y trabajan integrados en —e incluso liderando en ocasiones— equipos sanitarios. Cuando un equipo gestor, o los políticos de vez en cuando, demuestran tener visión de futuro y amplitud de miras no ponen cerco al desarrollo de una profesión tan pujante y dinámica como la enfermería. Pese a las desigualdades autonómicas en ratios de pacientes por enfermera, a la falta de desarrollo de las especialidades y a los problemas con la prescripción hay algunos ejemplos de campos de trabajo, hospitales o servicios en los que la enfermería desempeña un papel crucial. Nos felicitamos por ello, y sobre todo porque en muchos casos lo que hay detrás de esa excelencia enfermera es un profesional o un equipo que ha peleado por dignificar la profesión y porque su trabajo no acaba ni pasando desapercibido ni el mérito atribuido a quien no lo merece.

Pero en el otro lado de la balanza todavía quedan enfermeros cuyas condiciones de trabajo parecen ser propias de hace 30 años. Es el caso de los enfermeros de Sanidad Exterior, un reducto todavía dependiente del Ministerio de Sanidad y que, según denuncian en estas páginas, siguen anclados en una estructura jerárquica rígida y arcaica primando el médico sobre el enfermero, algo intolerable e ilegal pero sobre todo contrario a la legislación vigente. Nadie vela porque en su ámbito se implanten los lenguajes enfermeros —incluso no creo que sus superiores los conozcan— ni porque puedan adquirir nuevos roles en las llamadas “consultas del viajero”. De ser así, la masificación que a veces sufren estas cuando se acercan las vacaciones y muchos ciudadanos van a viajar al extranjero se acabarían de un plumazo. Las inspecciones de los buques también deberían adaptarse al presente, pues también la enfermería sigue supeditada al médico. El Ministerio de Sanidad debe entrar ya en el siglo XXI y no sólo en la situación de los enfermeros de Sanidad Exterior. Ya hemos comentado en qué otros temas capitales para la enfermería o los pacientes también se niegan a evolucionar.

2016 - 2017

EXPERTO UNIVERSITARIO

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN



Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

 eics@escuelacienciassalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.escuelacienciassalud.com | 902 50 00 00



Sumario

Número 244

16 - 31 diciembre 2016

Actualidad

6

Portada

El Ministerio menosprecia a los enfermeros de Sanidad Exterior

10

Noticias

- La Paz y el Clínic repiten como los hospitales públicos con mejor reputación de España
- La Fundación Alternativas pide derogar el RD de prescripción enfermera

Cooperación

La solidaridad, más cerca de formar parte de la Declaración Universal de Derechos Humanos

CIE2017

Cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

Responsabilidad Civil

Solicitan 20.000 euros de indemnización por delito de lesiones

Agenda

Congresos y premios

24

26

28

30

Servicios profesionales



Ocio y cultura

34

Viajes

Nueva York: Año nuevo en la "Gran Manzana"

36

Motor

Un 2017 sobre ruedas

40

Cine

Vuelve la magia de Potter, pero sin Harry

50

Punto Final

Homenaje a los jubilados en Vizcaya

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (ilapeira@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciassalud.com), Raquel González (rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Rafael Lletget, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. prensa@consejogeneralenfermeria.org. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.



El Ministerio menosprecia a los enfermeros de Sanidad Exterior

DAVID RUIPÉREZ . Madrid

Por el hecho de representar una porción ínfima del volumen de enfermeros y enfermeras de España, su labor pasa desapercibida para la población general y muchos de sus compañeros. Apenas trabajan en el cuerpo de Sanidad Exterior unos 65 profesionales —hay 75 plazas, aunque no todas ocupadas—. La faceta más conocida de su labor son las llamadas “consultas del viajero”, pero también desempeñan un papel crucial en la inspección de barcos de mercancías o pasajeros que atracan en los puertos españoles. Ellos serían la primera barrera, la voz de alarma, ante una infección peligrosa que incubara, por ejemplo, un tripulante de un mercante llegado de Asia.

La Asociación de Enfermería de Sanidad Exterior, que representa a estos profesionales, denuncia despreocupación por parte del Ministerio de Sanidad —recordemos que en este ámbito la competencia no ha sido transferida a las CC.AA.—, menoscabo de sus funciones y capacidades y subordinación al colectivo

“No hay un enfermero de referencia que nos escuche y dé soluciones”

médico en un momento en el que, desde Europa, se ha potenciado precisamente la labor autónoma de los enfermeros que se dedican a la inspección de cruceros.

Su desamparo en la estructura del Ministerio de Sanidad viene derivada en parte de la ausencia de una figura enfermera que coordine su trabajo. Ana Crespo, secretaria de la Asociación de Enfermería de Sanidad Exterior, asegura que “no hay un enfermero de referencia que nos escuche y pueda dar soluciones a nuestros problemas, sino médicos que no apuestan por fomentar el desarrollo de la enfermería, por avanzar en el empleo del lenguaje enfermero, e ignoran que podemos hacer consejo sanitario. En general, vemos muy limitado nuestro campo de acción”.

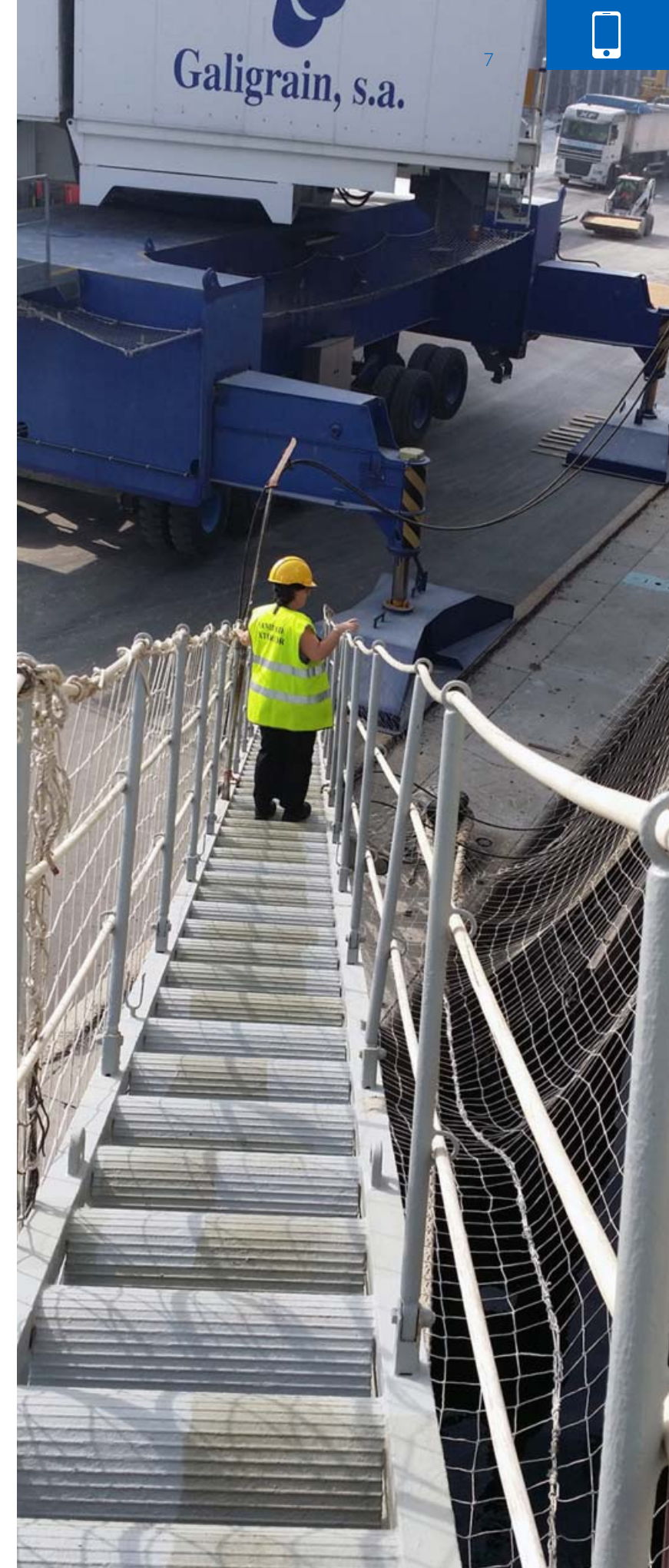
Desde el Ministerio aseguran que “el personal de enfermería está perfectamente integrado en la organización y en las actividades propias de Sanidad Exterior. En cualquier caso, el trabajo de los profesionales sanitarios está en proceso de mejora continua y nuestra preocupación es que lo puedan desempeñar en las mejores condiciones posibles”.

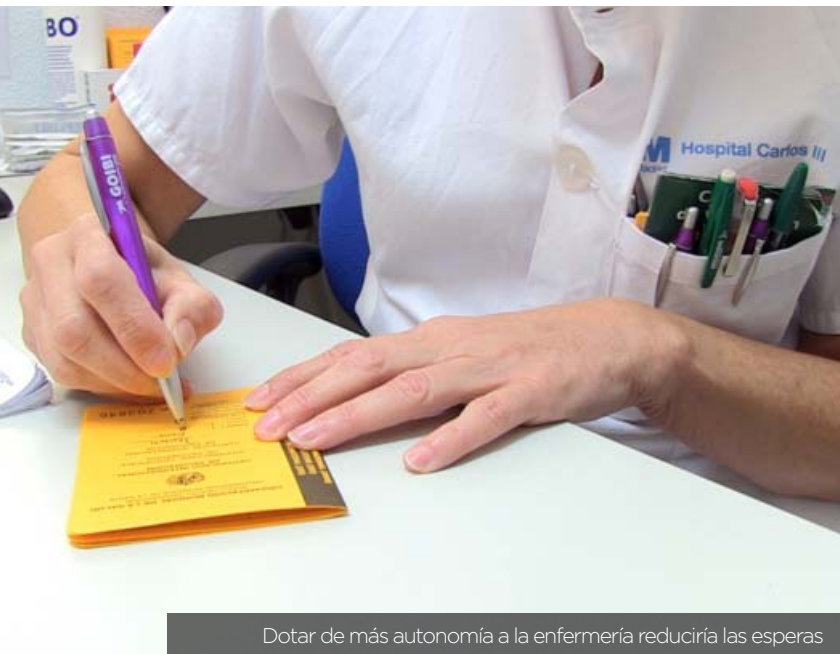
El matiz que observan los enfermeros es que “sí que estamos integrados en las funciones propias, pero en la mayoría de los casos como meros colaboradores”, asegura Elena Pedraza, presidenta de la Asociación de Enfermería de Sanidad Exterior.

Independientemente de que se haya producido un relevo en la cartera de Sanidad, ahora en manos de Dolors Montserrat, no parece probable que se produzca un giro copernicano en una de las pocas competencias que quedan en manos del Ministerio y muchos menos en lo que a la situación de la enfermería se refiere.

Apenas trabajan en el cuerpo de Exterior unos 65 profesionales

Según Elena Pedraza, “nosotros no contamos con un supervisor de enfermería. El organigrama no es el ideal. Sentimos que a nadie le importa, por ejemplo, luchar para que se implante un lenguaje enfermero y sólo pujan por su colectivo, no fomentan el desarrollo de las competencias enfermeras. Como ejemplo de esto, cabe recordar el hecho de que no se procedió al cambio de la denominación de nuestro puesto de trabajo como “Enfermero/a de Sanidad Exterior” hasta que en el año 2009 lo solicitamos los enfermeros de sanidad exterior a título particular, ya que hasta ese momento nuestro puesto se denominaba “Ayudante Técnico Sanitario de Sanidad Exterior”.





Dotar de más autonomía a la enfermería reduciría las esperas

Por otra parte, aunque el Ministerio define que “las funciones de los enfermeros en las “consultas del viajero” son la administración de las vacunas y la educación sanitaria sobre las medidas preventivas a adoptar” sólo la primera parte de la definición —la de las vacunas— está clara. “No sólo es eso, nada más entrar en la consulta del viajero, aplicamos el PAE para detectar los miedos, problemas, falta de conocimientos... para realizar una atención adecuada al viajero. El ministerio nos ve como un mero ejecutor de las decisiones médicas y no es solo eso”, asegura Ana Crespo.

La Asociación de Enfermería de Sanidad Exterior denuncia que “no siempre se les permite hacer educación para la salud ni consejo sanitario, sólo una labor de refuerzo si hay dudas y siempre a criterio del médico. No hay un procedimiento establecido”. Sin embargo, al dotar de más responsabilidad y autonomía a la enfermería en este sentido se reducirían considerablemente las esperas y colas que se forman cada verano cuando acuden masivamente las personas que deciden hacer viajes a destinos exóticos.

Fuentes del Ministerio de Sanidad explican que “la orga-

nización de las consultas en los Centros de Vacunación Internacional es un aspecto que se gestiona internamente en cada Unidad. El criterio general de actuación en lo que se refiere a la atención al viajero es que al médico le corresponde la evaluación del riesgo y la prescripción de medicamentos”. Con lo de “internamente”, lo que se quiere decir es que esa gestión la realizan los jefes de servicio que son médicos.

Inspecciones

El tráfico marítimo en Europa aumenta cada año. En 2010 se registraron 1,9 millones visitas de cargueros a alguno de los 1.200 puertos que existen en los 25 Estados miembros de la Unión Europea. Más de 390 millones de pasajeros llegaron en ferri en 2009 y 6,2 millones de europeos embarcaron en un crucero con 570.000 personas trabajando en ellos, un sector que ha crecido un 40 por ciento en los últimos tres años.

Para los enfermeros que ejercen en los puertos la situación tampoco es fácil ni cómoda debido a la ausencia de protocolos y al sistema de trabajo. Todos los buques que realicen un trayecto internacional necesitan un certificado higiénico sanitario que debe



renovarse cada seis meses. La inspección se rige por los manuales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y controla parámetros como la salubridad en el interior de la embarcación, la higiene en la cocina, la presencia de plagas, los alimentos, etc.

Según explica el Ministerio de Sanidad, “las inspecciones a los buques no están vinculadas a ninguna titulación específica y pueden ser llevadas a cabo por personal de enfermería, técnicos de inspección, médicos o veterinarios. El que ha realizado la inspección debe constar en el certificado de inspección, el cual siempre debe ser supervisado y firmado por un jefe de servicio de Sanidad Exterior. En caso de discrepancia en algún criterio prevalece el del jefe del servicio. No obstante, en el expediente debe quedar constancia del criterio de quien ha realizado la inspección”.

Sin protocolos

Los enfermeros que desarrollan su labor en este ámbito aseguran que la situación es muy distinta. Por una parte, “no hay protocolos claros, ni un formulario para chequear los distintos aspectos que el profesional está revisando. Es verdad que los enfermeros podemos hacer la inspección, pero prevalece el criterio del médico. Imaginemos que uno de nosotros encuentra cinco infracciones reseñables en la inspección, si luego el médico —que a lo mejor ni ha pisado el barco— considera que no es importante pues se le expide el certificado al barco y listo”, explica Ana Crespo. Lo habitual es que la inspección la lleve a cabo el enfermero o el técnico y sólo en algunos casos, el galeno.

SHIPSAN sí cree en la enfermería

Paradójica —y afortunadamente— desde la óptica internacional el trabajo de la enfermería está mejor valorado que en España. Una muestra de ello es un proyecto europeo bautizado como SHIPSAN, una iniciativa orientada a proporcionar a inspectores de salud pública y compañías navieras una guía de actuación en materia de higiene, prevención y control de enfermedades de declaración obligatoria a bordo de buques de pasaje que naveguen por aguas europeas.

El propósito es colaborar con la industria y las autoridades competentes en el desarrollo e implementación de programas de sanidad exhaustivos, utilizando los marcos legislativos actuales, con el fin de minimizar el riesgo de aparición de enfermedades transmisibles. Asimismo, proporciona información acerca de la vigilancia de enfermedades transmisibles a bordo de los buques. Los objetivos son incrementar y mantener el nivel de higiene a bordo; así como la seguridad de los alimentos, el agua y las condiciones medioambientales para los pasajeros y la tripulación.

El proyecto SHIPSAN ha identificado una gran variabilidad en la forma en la que se realizan las inspecciones a los buques en los puertos europeos, diferencias en la cualificación de los inspectores y en la legislación aplicable, así como la ausencia de comunicación y formación en muchos países de la UE. En este sentido, se recomendó disponer de herramientas comunes que homogeneizaran las inspecciones y que permitieran la comunicación entre puertos.

Y a diferencia de lo que ocurre en nuestro país, el proceso completo de inspección no es competencia exclusiva del médico. Un enfermero formado para ello puede llevar a cabo la inspección y posterior emisión de un informe con las pruebas encontradas y las correcciones que debe llevar a cabo el buque, así como el seguimiento posterior de dichas correcciones. De esta forma, la persona se responsabiliza con su firma de la inspección sin discriminación entre enfermeros, médicos o técnicos de inspección.



“No siempre se nos permite hacer educación para la salud, ni consejo sanitario”

Grupo de edad	Nacidos desde 1995	Nacidos desde 1988 hasta 1994	Nacidos antes de 1988	1-50 años
DIFTERIA	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis
PAPERA	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis
CO C	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis
V	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis
B V	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis

Vacuna	1-50 años	51-64 años	65 años y más
TETANOS Y DIFTERIA	1 dosis	1 dosis	1 dosis
TETANOS, DIFTERIA Y TOS FERINA DE ADULTO	1 dosis	1 dosis	1 dosis
SARAGPION, PAPERAS Y RUBIOLA	1 dosis	1 dosis	1 dosis
HEPATITIS B	1 dosis	1 dosis	1 dosis
HEPATITIS A	1 dosis	1 dosis	1 dosis
VARICELA	1 dosis	1 dosis	1 dosis
NEUMOCOCCA CONJUGADA 13V	1 dosis	1 dosis	1 dosis
NEUMOCOCCA POLISACARIDA 23V	1 dosis	1 dosis	1 dosis
HEPATITIS A	1 dosis	1 dosis	1 dosis
VARICELA	1 dosis	1 dosis	1 dosis
NEUMOCOCCA CONJUGADA 13V	1 dosis	1 dosis	1 dosis
NEUMOCOCCA POLISACARIDA 23V	1 dosis	1 dosis	1 dosis

La Paz y el Clínic, de nuevo los hospitales públicos con mejor reputación de España



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Hospital Universitario La Paz, de Madrid, y el Clínic I Provincial de Barcelona repiten por tercer año consecutivo como los hospitales públicos con mejor reputación de España, tal y como resaltan los resultados del Monitor de Reputación Sanitaria (MRS) que se han presentado hoy en la capital.

Cerrando el podio se encuentra el Gregorio Marañón (Madrid), que escala una posición respecto a la edición anterior y le arrebató el puesto al 12 de Octubre (Madrid), que tiene que conformarse en esta ocasión con la cuarta plaza. El

Vall D'Hebron (Barcelona), el Ramón y Cajal (Madrid), La Fe (Valencia), el Virgen del

3.200 profesionales han participado en el monitor de este año

Rocío (Sevilla), el Clínico San Carlos (Madrid) y el Sant Pau (Barcelona), cierran la lista de

los diez hospitales con mejor reputación del Estado.

En cuanto a los hospitales privados, la Clínica Universidad de Navarra repite en lo más alto de la tabla, seguida del HM Montepríncipe (Madrid) y de la Zarzuela (Madrid).

Aparte de las listas de hospitales, el monitor también alerta de un dato muy importante para médicos y enfermeros, y es que las asociaciones de pacientes tienen una percepción sobre la calidad de la atención mucho mejor que la que tienen los propios médicos especialistas.



Excelentes

Para el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, el MRS “nos da datos para mejorar la gestión clínica, que deberían ser evaluados políticamente”. “Los profesionales sanitarios están tocados por una varita, porque no es posible que disminuyendo cada vez más las plantillas y el salario, sigan haciendo su trabajo diariamente y dando la mejor atención a los pacientes, logrando unos resultados de reputación tan excelentes”, ha resaltado González Jurado durante la presentación, en la que ha apuntado que es casi un milagro que salgan estos resultados viendo la situación actual.

En este sentido, el presidente de la Organización Médica Colegial, Juan José Rodríguez Sendín, ha subrayado que la reputación de los hospitales se mantiene en un nivel muy alto gracias a que enfermeros y médicos hacen su trabajo como hay que hacerlo. “Las administraciones públicas no pueden abusar de esta reputación para no dotar a los hospitales de los medios que necesitan”, ha comentado.

Gran pacto

El presidente de los enfermeros ha pedido, además, un

La Clínica Universidad de Navarra, el primero entre los privados



gran pacto de la Sanidad. “No se entiende como se están revisando algunos grandes pactos y no se hace ya con la joya de la corona, que es el sistema sanitario”, ha puntualizado.

Para los enfermeros que han participado en esta edición del MRS, La Paz ocupa el primer puesto, seguido del Gregorio Marañón y el 12 de Octubre. Por el contrario, los médicos de hospitalaria creen que el centro con mayor reputación es el Clínic de Barcelona, antes que La Paz o el 12 de Octubre, y para los médicos de Familiar y Comunitaria el ranking lo encabezaría La Paz, seguido del Gregorio Marañón y del Clínic.

Tres valoraciones han servido para evaluar todos estos parámetros. En primer lugar, la realizada por 3.200 profesionales médicos, enfermeros, miembros de la administración pública sanitaria, responsables de farmacia hospitalaria, asociaciones de pacientes, así como periodistas y comunicadores de la salud en base a 13 variables de reputación para los servicios clínicos, 14 variables para los laboratorios farmacéuticos, ocho para los mejores medicamentos y 11 para las compañías de seguros de salud.

“Los profesionales sanitarios están tocados por una varita”

1.000 indicadores

Asimismo, también se han analizado cerca de 1.000 indicadores de calidad y rendimiento asistencial para los hospitales y servicios clínicos y, por último, técnicos del instituto Análisis e Investigación (responsable de del trabajo de campo de MRS) ha realizado una evaluación de méritos reputacionales. “No hemos preguntado directamente por los hospitales, sino que ha sido gracias a estas variables a través de las que se han extraído los mejores hospitales”, ha explicado el director del MRS, José María San Segundo, que ha querido agradecer a todos los que han participado su colaboración porque “por ellos podemos contar con un estudio independiente de toda la sanidad española como este”.



Canarias brindará “todo su apoyo” para el éxito del Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona



IÑIGO LAPETRA. Las Palmas

El consejero canario de Sanidad, Jesús Morera Molina, ha afirmado que el Ejecutivo insular brindará “todo el apoyo para el éxito de un evento de trascendencia internacional para una profesión con un potencial enorme de desarrollo, a la que hay que dotar de competencias y seguridad jurídica”. Así lo ha manifestado en un acto institucional en Las Palmas, en el que se ha presentado el Congreso Internacional de Enfermería, uno de los eventos científico sanitarios más relevantes que se celebran en el mundo.

A la cita han acudido más de 150 personalidades de la sanidad canaria: presidentes de los dos colegios de enfermería, directores de enfermería de Atención Primaria y especializada de toda la comunidad, decanos de las facultades de Enfermería, entre otros. Todos ellos han podido conocer de primera mano todos los

detalles de esta cita a la que está previsto que asistan más de 15.000 profesionales enfermeros procedentes de todo el mundo. La presentación ha corrido a cargo de Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, y José Ángel Rodríguez, presidente del Consejo Canario de Enfermería.

“Es una oportunidad única para presentar la imagen de la enfermería”

Bajo el título “Las enfermeras a la vanguardia, mejorando los cuidados”, el Congreso tendrá lugar en Barcelona del 27

de mayo al 1 de junio de 2017. Una gran cita mundial que, cada cuatro años, organiza y celebra el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). No en vano está considerado por la comunidad sanitaria internacional como una de las citas científico sanitarias más importantes, tanto por la asistencia masiva de profesionales llegados de todo el mundo, como por la calidad científica de sus ponentes y de las investigaciones y trabajos que allí se presentan.

Máximo González Jurado ha pedido a los presentes su colaboración para conseguir que, por su nivel científico y la asistencia masiva, “el Congreso Internacional de Barcelona sea recordado como uno de los más importantes de la historia”. Para el presidente de los enfermeros españoles “ha llegado la hora de mostrar el altísimo nivel académico y científico de la enfermería en

enfermera visitará también otros países de cara a presentar la excelencia de la enfermería en España, la calidad del sistema sanitario español y las virtudes de nuestro país.

“Podremos acercarnos a los avances relacionados con la profesión”

Para José Ángel Rodríguez, presidente del Consejo Canario de Enfermería y del Colegio de Enfermería de Tenerife asistir a este congreso “representa una oportunidad única para potenciar la imagen de la enfermería española en Barcelona. Muy pocas veces se hace un congreso de esta magnitud en nuestro país. Tenemos la oportunidad de enseñarle a todo el mundo lo que es nuestra enfermería, sentir or-

gullo de nuestra profesión, porque el nivel y los conocimientos de los enfermeros son de una alta calidad, y podemos proyectarlo en este congreso internacional. Por eso es muy importante la asistencia masiva de las enfermeras”.

De la misma opinión es Tensy Calero, presidenta del Colegio de Enfermería de Las Palmas, para quien “la celebración de este congreso en España es, sin duda, una gran noticia para la enfermería. Desde el colegio de Las Palmas queremos promover la participación de nuestros colegiados porque consideramos que las enfermeras que trabajan en nuestra provincia tienen la posibilidad de aportar sus conocimientos e investigaciones enfermeras y darlas a conocer a través de un foro tan importante como este. Igualmente, en este congreso podremos acercarnos a los últimos avances relacionados con nuestra profesión, algo que al final redundará en una mejor atención a los ciudadanos”, ha afirmado.

nuestro país, la enfermería española tiene que estar más presente que nunca en esta cita, es hora de demostrar que somos líderes mundiales en la atención y el cuidado a los pacientes”.

Por su parte el consejero de Sanidad ha animado “a las casi 12.500 enfermeras canarias —el 55% de las cuales trabajan en la sanidad pública— a participar en este evento, a aprovechar la actividad científica y a establecer relaciones con compañeros de todo el mundo que puedan revertir en una mejora de la sanidad canaria”.

Asistencia masiva

La presentación en Canarias se incluye dentro del ciclo de presentaciones de este congreso mundial que, en los próximos meses, recorrerá todas las CC.AA. con el objetivo de llegar a todos y cada uno de los 275.000 profesionales de España. Asimismo, la comitiva



La Fundación Alternativas pide derogar el RD de prescripción enfermera

GEMA ROMERO. Madrid

“La prescripción enfermera supone una parte importante en el desarrollo profesional de la enfermería y entronca con los diagnósticos de enfermería y los planes de cuidados, siendo una consecuencia lógica de los mismos. En este sentido, puede decirse que forma parte intrínseca del trabajo enfermero”. Así lo afirma la enfermera M.^a Luisa Fernández en el [informe](#) que acaba de publicar la Fundación Alternativas. Por ello, desde la Fundación que preside Pere Portabella recomiendan derogar el Real Decreto de prescripción enfermera y elaborar una nueva normativa que contemple las dos modalidades: colaborativa y autónoma.

En el estudio se realiza una revisión de la experiencia internacional en esta materia que, tal y como sostiene M.^a Luisa Fernández, “es abruma-

doramente favorable, no sólo por su progresiva extensión a numerosos países, sino también por los estudios realizados sobre la experiencia de la prescripción enfermera que evidencia que no ha presentado serios problemas en su im-

“Prescribir está dentro de las competencias enfermeras”

plantación y que los estándares de calidad y de aceptación por los usuarios del sistema sanitario han sido positivos”. Asimismo, se señala que podría suponer un importante ahorro

económico para los sistemas sanitarios.

En su extenso análisis esta enfermera de Atención Primaria afirma que “la prescripción enfermera está enmarcada dentro de las competencias de la enfermería, porque son intervenciones que la enfermería realiza, que influyen sobre la salud de los pacientes, y no sólo sobre la salud individual de estos, sino también sobre aspectos que a su vez hacen lo propio sobre el conjunto del sistema sanitario”.

Problemas en nuestro país

Al contrario de lo sucedido en los cerca de 20 países que la han regulado, el informe describe cómo en nuestro país ha levantado una gran polvareda, y se dan tres motivos para



ello: “Primero porque fue aprobado por un Gobierno en funciones. En segundo lugar, porque el texto que salió en el BOE difería considerablemente con lo pactado previamente. Y en tercer lugar, porque introducía unos criterios para la prescripción enfermera que dificultaban extraordinariamente su desarrollo y el desempeño asistencial y que han planteado numerosos problemas para su aplicación en los centros sanitarios”. Esto ha motivado numerosos recursos de comunidades autónomas y distintas entidades, entre ellas el Consejo General de Enfermería, tanto en el Tribunal Supremo como en el Constitucional.

Con su entrada en vigor, los problemas se han multiplicado en la práctica. Como explica Fernández “una lectura literal del texto llevaría a que la utilización de cualquier medicamento (sea de libre dispensación o de prescripción médica) sea indicada por un profesional médico dentro del contexto de un diagnóstico concreto y un plan terapéutico a monitorizar”. Lo que ha provocado problemas en prácticas habituales de los cuidados de enfermería, co-

mo por ejemplo, las curas o las vacunas.

“Todo ello ha producido, aparte de un gran malestar de los profesionales de enfermería, algunos enfrentamientos entre los profesionales (especialmente en Atención Primaria que es donde la enfermería desarrolla sus funciones con mayor autonomía), y molestias y problemas para los ciudadanos que han visto postergada su atención o han multiplicado las citaciones de manera innecesaria”, sostiene el informe.

“El RD ha producido conflictos y contradice la legislación anterior”

“En general, estas situaciones con cierto grado de dificultad aparentemente se han ido resolviendo con el tiempo pero permanecen latentes”. La razón principal ha sido la buena voluntad de los enfermeros y su “comprensión de la necesidad de una

actuación colaborativa de los equipos sanitarios”, así como por las declaraciones e instrucciones de la mayoría de las CC.AA. “que han hecho que en la realidad cotidiana de la mayoría de los centros sanitarios al final se siga actuando de manera parecida, cuando no igual, que antes del RD”.

Una nueva regulación

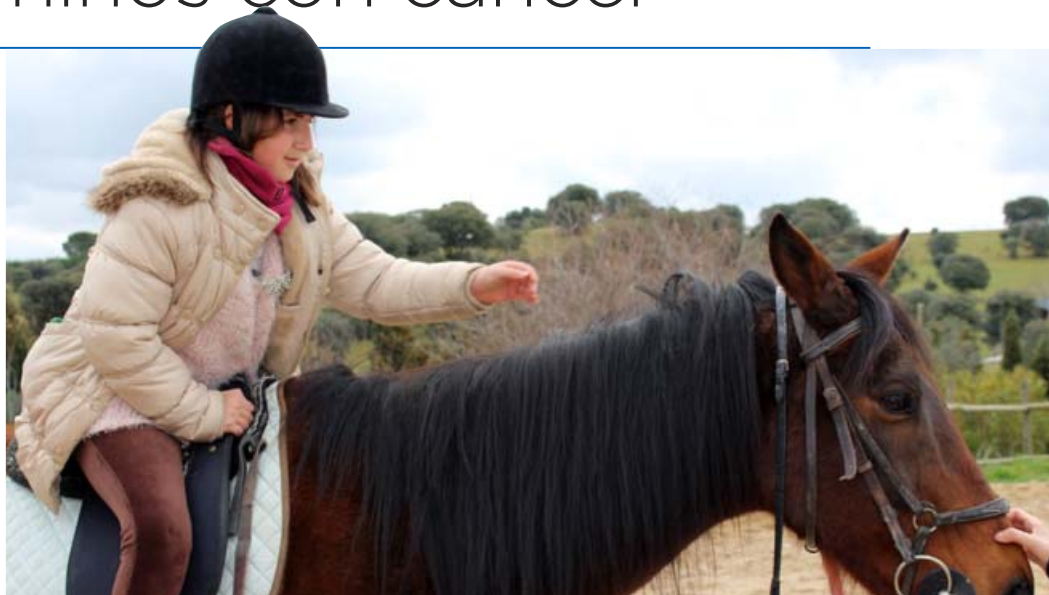
Un Real Decreto que “ha producido distorsiones y enfrentamientos en el seno de los centros sanitarios y contradice la legislación anterior”. Por ello, el trabajo concluye con la recomendación de derogar el Real Decreto 954/2015, tal y como han solicitado recientemente la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados y numerosas comunidades autónomas.

Asimismo, el documento “propone la necesidad de una nueva normativa sobre prescripción enfermera que tenga en cuenta al menos las dos modalidades de la misma (colaborativa y autónoma) y que contemple posibles incrementos de los grados de autonomía”.





Un tratamiento con caballos para ayudar a niños con cáncer



MARINA VIEIRA. Madrid

La vida de los niños que padecen cáncer no es la vida normal de un niño. Muchos de ellos viven entre cuatro paredes de hospital y comienzan a crecer entre personal sanitario, padres preocupados y luz artificial. Por eso, es cada vez más común el desarrollo de terapias al aire libre y con animales para mejorar sus condiciones físicas y psicológicas y conseguir devolverles un trozo de la infancia que la enfermedad les ha robado.

Estas razones fueron lo que motivaron a Sara Vallés —una enfermera recién licenciada por la Universidad Francisco de Vitoria— a centrar su trabajo de fin de grado en la equinoterapia para pacientes de oncología pediátrica. “Desde pequeña monto a caballo y llevo muchos años trabajando con estos animales. En la hípica en la que entreno existe una empre-

sa que trabaja con enfermeros, fisioterapeutas y psicólogos y utilizan estas terapias en niños. Me encanta cómo trabajan y en el momento de pensar en un proyecto de fin de grado fue casi automático decidir que lo haría sobre su iniciativa”.

La equinoterapia

La equinoterapia o terapia con caballos es, como relata la enfermera Vallés en su trabajo, “una herramienta natural de intervención psicoeducativa, social y emocional que utiliza el instinto y hábitos del caballo al servicio del paciente como instrumento facilitador del proceso terapéutico”. Es un tratamiento que permite a los pacientes mejorar física y psicológicamente y avanzar en su proceso de superación de la enfermedad, “permite a los niños trabajar en su capacidad

de frustración y en su afán de superación”, explica la joven enfermera. Además, esta formación no es sólo un aprendizaje para el paciente. “El personal sanitario puede observar a través del caballo muchas conductas que el paciente no está exteriorizando normalmente en una consulta”.

La presencia de personal sanitario como enfermeros o fisioterapeutas durante las sesiones es fundamental. “No sólo para diseñar los ejercicios adaptándolos a las patologías específicas de cada caso, sino para observar sus mejoras”, explica la enfermera Vallés. Estos profesionales, por tanto, tienen trabajo antes, durante y después ejercicio, para elaborar un informe que se remite al sanitario que lleve el caso del paciente, para que lo tenga en cuenta como parte del tratamiento.

2016 - 2017

EXPERTO UNIVERSITARIO

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciasalud.com
91 334 55 00

URGENCIAS

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

**“26 años
formando a los
mejores expertos en
emergencias”**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD





Talleres de lectura y musicoterapia para pacientes con patología mental grave

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Conocer la evolución de los pacientes a lo largo del ingreso y facilitar su integración y la convivencia entre todos es el objetivo de los talleres en enfermeros que organiza semanalmente la Unidad de Psiquiatría del Hospital Vega Baja, en Orihuela (Alicante).

Las semanas en esta unidad comienzan con el primero de los tres talleres que realizan los pacientes, el de prensa, en el que todos hacen una lectura en común de una noticia y, posteriormente, se establece una mesa de debate en torno al tema para conocer sus impresiones. “Esto nos sirve a los profesionales para valorar muchas cosas del paciente y, además, para que ellos puedan desenvolverse mejor y aprendan a hablar en público”, afirma Jorge de la Torre, enfermero de la unidad.

Para ellos, que sólo tienen la televisión como referente de

lo que sucede en el exterior, poder comentar una de estas noticias en prensa también les ayuda en su día a día. “Solemos seleccionar artículos que luego den pie a un debate, por ejemplo, que hablen de temas como la homosexualidad, el racismo, discriminaciones... Si encontramos alguna noticia sobre salud mental, también intentamos analizarla”, destaca De la Torre.

El grado de satisfacción de los pacientes es muy alto

El segundo de los talleres, el cognitivo, se realiza en colaboración con psicólogos y consiste en repartir unas fi-

chas para que los pacientes las rellenen y así ir potenciando su área cognitiva, fomentando la concentración, el silencio y el trabajo individual.

Para cerrar la semana, pacientes y enfermeros se reúnen para realizar un taller de musicoterapia. “A través de canciones con mensajes positivos como *Color esperanza*, de Diego Torres, ellos nos expresan cuáles son sus sensaciones y qué les transmite”, resalta el enfermero.

Manualidades

Por último, y en fechas señaladas, las auxiliares de enfermería también imparten un taller de manualidades. “En esta unidad todos los profesionales colaboramos para que los pacientes mejoren y en Navidad o fechas importantes, con ayuda de las auxiliares suelen construir manualidades temáticas”, cuenta De la Torre.

“Estamos hablando de pacientes con patologías mentales graves como esquizofrenia, trastorno bipolar, depresivos mayores... y estas reuniones les vienen muy bien porque se sienten bastante comprendidos y pueden hablar de muchas cosas”, destaca De la Torre, que considera que el grado de satisfacción por parte de los asistentes es “muy alto porque, a veces, si no podemos realizar el taller por algún motivo, ellos lo piden”.

Barcelona
 CONGRESO, ESPAÑA
 27 Mayo-1 Junio
CIE 2017

**Las enfermeras a la vanguardia
 mejorando los cuidados**

www.icncongress.com





Ana M.^a Álvarez, enfermera reservista

“Vivo experiencias a las que no habría podido acceder como civil”

ANA MUÑOZ. Madrid

A Ana María Álvarez Huete le gusta hablar de su trabajo, un tanto peculiar dentro del ámbito enfermero, y está acostumbrada a las preguntas sobre él. Nació en Ferrol y va a cumplir siete años alistada como enfermera reservista. Es personal laboral del Ministerio de Defensa y trabajó, entre otros lugares, en el Hospital Militar de Ferrol y en el Tercio Norte de Infantería de Marina de la ciudad. Después de un largo camino acumulando experiencias que mezclan enfermería y disciplina militar, su próximo destino laboral se encuentra en Madrid, en el Hospital de Huérfanos de la Armada.



¿Por qué decidió encaminar su carrera de enfermera hacia el terreno de la Defensa?

Fue por elección. Desde siempre me ha gustado la vida y la formación militar, su disciplina. Creo que soy una militar frustrada (risas). Yo trabajaba en el Servicio Gallego de Salud cubriendo interinidades cuando decidí opositar para ser personal laboral del Ministerio de Defensa, y aprobé. Me habría gustado alistarme como reservista antes, pero tenía niños pequeños y preferí esperar a que creciesen.

¿Es difícil reunir los requisitos que se exigen?

No, toda la información está

en Internet. Tuve que superar un test psicológico, varias pruebas, aportar mi expediente profesional y académico... y después hay que superar 15 días de instrucción militar que son como una “pequeña mili”. Te enseñan a formar, a saludar, a respetar el reglamento, a manejar las palabras clave y a estar siempre supeditada al mando. También haces marchas monte arriba y te enseñan a perder el miedo a las armas y a tirar, algo que sólo tendríamos que hacer en caso de guerra.

A un nivel más personal, ¿qué significa para usted ser enfermera reservista? ¿Qué le aporta?

Significa dedicar un tiempo de mi vida, tanto personal como

profesional, al servicio del Ejército. Es necesario que exista un Cuerpo Militar de la Sanidad. Este trabajo te permite conocer los diferentes cuerpos y facetas del Ejército, su metodología. Es algo que me llena.

¿Cuáles han sido algunas de sus tareas laborales cotidianas durante los últimos años?

Básicamente, labores de enfermera para los militares: acompañarles en ambulancia cuando hacen maniobras de tiro o marchas por si hubiese algún accidentado, por ejemplo. En mayo estuve en la Brigada Paracaidista cubriendo los saltos. Son cosas interesantes y diferentes que en la vida civil nunca podría hacer.

¿El ambiente de trabajo es agradable?

Sí, en general es muy bueno y te acogen bien.

¿Cree que los jóvenes enfermeros se plantean esta salida laboral?

Puede que a algunos les guste, pero hay mucha gente joven en contra de la vida militar. Creen que es muy “de derechas”, y no tiene nada que ver con eso. Es una opción muy bonita y muy interesante para ejercer nuestra profesión, te aporta la experiencia de trabajar en un ámbito muy distinto al de las consultas o el hospital.



y gana hasta
1.000€

Participa en el

II Premio FotoEnfermería

INMORTALIZA TU PROFESIÓN EN UNA IMAGEN Y COMPÁRTELA CON EL MUNDO

Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Su autor recibirá un premio de 1.000 euros, el segundo clasificado 500 euros y el tercero 250 euros.

Envía tus fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org o por correo postal a C/Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid

Consulta las bases [aquí](#).

CON LA COLABORACIÓN DE

 **NOVARTIS**



Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE junto a Ramón Sánchez Ocaña

Ramón Sánchez-Ocaña, periodista

“Yo siempre digo que a envejecer hay que aprender”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Ramón Sánchez-Ocaña es leyenda viva de la televisión. Un hombre que llevó la salud a los hogares españoles con aquel mítico “Más vale prevenir” que emitió durante una década Televisión Española. Ahora suma un libro más a su amplio catálogo de publicaciones, “¿Viejo yo?” una obra que gustará por igual a público en general y a profesionales sanitarios, pues ofrece muchas claves para cumplir años con salud, naturalidad y disfrutar de una etapa de la vida que no tiene por qué ser un ocaso físico e intelectual.

Antes de hablar de este manual para vencer el paso de los años, nos interesa su punto de vista sobre cómo considera que ha cambiado la profesión enfermera a lo largo de los años, ¿observa el desempeño de nuevos roles, un mayor desarrollo profesional?

Ha cambiado de forma sustancial y notable. Con nueve años, mi primer contacto con la enfermería fue debido a una hernia inguinal y desde entonces se observa una evolución clara y favorable. De ser meros auxiliares del médi-

co son auténticos colaboradores en todos los ámbitos sanitarios, con todos los profesionales, con su investigación, su docencia... Es un equipo en favor del paciente, aunque el primer contacto que suele te-

“Todos tenemos una gran capacidad de memoria”

ner el paciente es precisamente con la enfermería.

En su libro dice “no existe edad si tu espíritu es joven”, ¿Cómo envejecer con salud?

Una de las cosas importantes es que tenemos asumido el envejecimiento como un deterioro, yo ya no puedo hacer esto, no puedo hacer lo otro... Debemos cambiar el enfoque y pensar “ahora puedo hacer esto, todavía soy capaz de hacer lo otro”. Una de las cosas que más tenemos conforme crecemos en edad es el tiempo. Nos preocupan los hijos cuando eres padre joven, luego en una edad media te preocupas de tus padres y debes cuidar de ellos y llegado un momento por fin eres dueño de tu tiempo. Yo siempre que digo que a envejecer hay que aprender. No llegamos un día ante el espejo y decimos: “ya soy viejo”.

Corríjame si estoy equivocado, vivimos en un culto a la juventud tal que se desprecia esa sabiduría y experiencia de los mayores ¿lo considera un grave error?

Es un pecado de juventud, que se cura con la edad. Cuando uno se hace viejo, una acepción hoy incluso algo peyorativo, la persona a veces se aísla y se siente solo y como consecuencia de ello se siente viejo. No es que uno sea viejo, se sienta sólo y entonces se aísla sino justo a la inversa. Por eso cuando cumplas años es necesario tener actividad mental, participar en la sociedad. Es una pena que los gimnasios estén llenos de personas cultivando el cuerpo, para mantener la línea, que está muy bien, y no tengamos todavía gimnasios para mantener el cerebro en forma, pa-

ra entrenar la mente. Todo el mundo tiene una gran capacidad de memoria, sólo hay que ejercitarla.

Pongamos una situación hipotética. Tenemos dos personas de la misma edad, genéticamente idénticos. Uno de ellos, llegado cierta edad se mantiene activo física y mentalmente como hemos comentado y otro se

transitorio que no augura nada bueno, es decir que la salud es un momento vital y si vives con estos tres pilares es muy fácil tener una vejez bastante buena. Lo importante es saber cómo vas envejeciendo. Por ejemplo, mucha gente que cree que los locutores de la tv o radio vocalizan cada vez peor. No es así, a los mejor deben pensar “soy yo el que oigo peor”. Hay que ser



sienta en un sillón a ver la televisión día tras día, perdiendo el contacto social. ¿Cómo evolucionará la salud de cada uno?

Será totalmente distinta, el que se queda en el sofá con la mantita viendo la tele acabará en silla de ruedas. Hay una enorme diferencia entre el que se mantiene activo y el que no.

¿Podemos establecer tres claves para cumplir ese objetivo de vencer el paso de los años?

Recurriríamos a los tres pilares generales de la salud para cualquier edad: una alimentación sana, desterrar hábitos como el alcohol y el tabaco y la tercera pata sería el ejercicio físico. La salud es un estado

“Cuando cumples años es necesario tener actividad mental”

conscientes de los cambios que experimentamos. De la salud hay que ocuparse y no preocuparse.

¿Qué enfermedades no querría ver ni en pintura en los próximos años?

Personalmente, como toda la gente, quiero evitar el sufrimiento y la dependencia. La muerte no preocupa tanto en el fondo.



MARINA VIEIRA. Madrid

Han pasado 67 años desde que la Asamblea General de Naciones Unidas proclamase la Declaración Universal de Derechos Humanos, casi 70 años de avance hacia el reconocimiento de derechos a nivel internacional. Con el respaldo de Naciones Unidas, organismos internacionales, ONG's y gobiernos han trabajado unidos durante todos estos años para poner en valor esta declaración y luchar por el reconocimiento de los derechos en aquellos lugares en los que no se tienen en cuenta.

“Un avance hacia una sociedad mejor”

Libertad, seguridad e igualdad. Justicia universal, vivienda digna o derecho a la maternidad. Son algunos de los conceptos que reconoce esta declaración a los individuos por el simple hecho de ser personas, por el hecho de encontrarse en este mundo, con independencia de su raza, religión o sexo. A pesar de que este documento es un hito histórico y un orgullo para países y organizaciones internacionales tras las barbaries desatadas en las dos Guerras Mundiales del siglo pasado, la lucha por el reconocimiento de nuevos derechos continúa. A día de hoy, un extendido debate social se centra en reclamar que la solidaridad sea reconocida también como un derecho humano universal. Desde el Alto Comisionado de Naciones Unidas ya se han aprobado varios

informes que luchan para que este concepto sea reconocido como un derecho universal. “Ya en 1993 los estados se comprometieron a cooperar mutuamente y subrayaron que la comunidad internacional debía propiciar una cooperación internacional eficaz para hacer efectivo el derecho al desarrollo”, explica uno de los últimos informes validados por el Consejo de Derechos Humanos de la ONU.

En este sentido, desde la alta organización internacional existe un creciente esfuerzo para lograr el consenso necesario y conseguir que la actual Declaración universal de Derechos Humanos incluya en su elenco de derechos uno nuevo que asegure la solidaridad hacia todos los pueblos. Con motivo del Día Interna-

cional de la Solidaridad que tiene lugar cada 20 de diciembre, se ha reavivado el debate y así lo demuestran los informes independientes aprobados por el Alto Comisionado que justifican este hecho en “la necesidad de establecer vínculos nuevos, equitativos y globales de colaboración y solidaridad entre las generaciones para la perpetuación de la humanidad”.

Un derecho para una nueva época

Del mismo modo que la sociedad evoluciona, así lo hacen los derechos. Por eso, es esencial que se vayan reconociendo nuevos derechos y obligaciones. La solidaridad entre naciones tiene una doble vertiente: por un lado, los titulares de este derecho de-

ben ser las personas, los pueblos, entre ellos, en posición destacada las minorías y los pueblos indígenas. Por otro lado, los estados serán los encargados de hacer cumplir este importante derecho.

Así, en el momento que sea reconocido, los estados estarán obligados a llevar a cabo medidas como no adoptar acuerdos de libre comercio o tratados de inversión que menoscaben los medios de vida u otros derechos de las personas. También formará parte de sus obligaciones el comprometerse a no imponer en la cooperación requisitos que creen trabas para

La sociedad evoluciona, así lo hacen los derechos

ejercer o disfrutar los derechos humanos, no participar en el comercio ilícito de armas o no socavar los derechos de las generaciones futuras.

Por esta razón, Enfermeras Para el Mundo se une a las reivindicaciones del Alto Comisionado y considera necesario que se reconozca este derecho humano fundamental. Un avance en el reconocimiento de nuevos derechos que será, sin duda, en opinión de la ONG de la Organización Colegial de Enfermería, “un avance hacia una sociedad mejor”.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

La solidaridad, más cerca de formar parte de la Declaración Universal de Derechos Humanos

El Alto Comisionado de Naciones Unidas y numerosas organizaciones internacionales solicitan que la actual Declaración Universal de Derechos Humanos incluya, en su elenco de derechos, uno nuevo que asegure la solidaridad hacia todos los pueblos.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org

www.ahorasoymasfeliz.org/

Síguenos en  y 

Cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

G. ROMERO / A. ALMENDROS. Madrid

Para beneficiarse del pago reducido, antes de empezar necesitará el código promocional del Consejo General de Enfermería que le facilitarán en su colegio, o en su defecto en el teléfono 913 345 520 o Teléfono Azul de la Enfermería (902 50 00 00).

1. La inscripción sólo se realiza online, en la [página web](#) del Congreso. Iríamos al apartado Inscripción/Cómo registrarse.

2. Pinchamos en el enlace y accedemos al registro.

****En la parte superior, pinchando en la bandera, podemos cambiar el idioma.**

3. Para inscripciones de **grupos** de más de 10 personas hay que descargar los formularios, rellenarlos y enviarlos por correo electrónico a la secretaria del Congreso.

Para inscripciones **individuales** o de grupos pequeños, de 4 a 9 personas, necesitamos tener usuario y contraseña. Si hemos presentado alguna comunicación los datos son los mismos. Si no los tenemos, simplemente creamos una nueva cuenta.

4. En la primera ventana debemos poner nuestros datos personales tal y como aparecen en el pasaporte. En el teléfono hay que indicar el código de país (+34 para España) y añadir un contacto para emergencias.

5. En el caso de llevar acompañante, la siguiente ventana da la oportunidad de registrarlo añadiendo sus datos

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)



personales. Podemos agregar tantos como queramos.

6. En el cuestionario del evento es donde se debe consignar el código promocional para que sea aplicado el descuento (el código debe solicitarse en el colegio profesional). No olvides señalar que la inscripción es para todo el congreso. En este mismo apartado encontraremos un cuestionario general sobre el lugar de trabajo y la privacidad de los datos. Además, debemos señalar que no disponemos de número de IVA español.

7. En reserva de servicios especificamos nuestro perfil —estudiante o enfermero— y a qué acontecimientos sociales queremos asistir (ceremonia de apertura, entradas adicionales y/o almuerzo de la FIFN). En caso de necesitar visado para viajar a España en esta misma ventana se puede solicitar una carta de invitación al congreso que facilitará el acceso.

8. En el apartado “Hotel” podemos reservar alojamiento a través del CIE en ese momento. Sin embargo, existe la oportunidad de acceder a otros alojamientos en condiciones muy ventajosas a través del Consejo General de Enfermería, que se puede consultar en la siguiente [web](#). Para estas reservas es necesario contactar con viajea@icnbarcelona2017.com.

9. Comprobamos que todos los datos son correctos. Para el pago, podemos elegir transferencia bancaria o tarjeta de crédito. Si la forma elegida es tarjeta de crédito, la web nos redirigirá a una página de pago seguro. En caso de transferencia bancaria deberemos realizar el pago en el número de cuenta que aparece en la siguiente página.

10. Por mail recibiremos toda la información, así como el justificante de la inscripción que también podemos descargar en la última pantalla.



La mejor información del Congreso


canal enfermero


DIARIO ENFERMERO



SOLICITAN 20.000 EUROS DE INDEMINIZACIÓN POR DELITO DE LESIONES

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

En la vista oral celebrada, la acusación particular solicitó la condena de la enfermera por un delito de lesiones imprudentes interesando la pena de inhabilitación especial para el ejercicio de la profesión de enfermera, por dos años y una indemnización de 20.000 euros, por lesiones y secuelas, mientras que por el Ministerio fiscal retiró su acusación y por la defensa de la enfermera se solicitó la libre absolución de su defendida.

Suceso

La denunciante acude a urgencias de un centro hospitalario con su hijo al presentar vómitos abundantes. Es ingresado y permanece en observación, procediéndose a administrar pequeñas dosis de agua azucarada, efectuando dos vómitos más. Ante el decaimiento físico que presentaba, se pauta por la médico, el suministro de suero glucosado al 10% cada seis horas, que le es aplicado en el brazo derecho.

El enfermero procede a la correcta colocación del suero indicado, pinchándole la vena, sujetándole la aguja con esparadrapo, poniéndole una férula en el brazo y sujetándolo a la cama para evitar que se desprendiera del brazo, quedando bajo la vigilancia de la enfermera procesada, quien en repetidas ocasiones acudió

a observar el estado del niño, estando todo correcto. Una de las veces en que acudió a observar al niño, apreció que la vía se encontraba fuera, por lo que decidió colocar la vía en el pie derecho, con adecuada precisión, sujetando la aguja al dorso del pie, este sobre una férula y sujeto a la cama

La sentencia dicta que la enfermera actuó correctamente

para evitar que se saliera de nuevo por los movimientos del niño, acudiendo al menos en dos ocasiones posteriormente la enfermera a examinar la vía colocada, sin apreciar anomalía alguna. Finalizado el turno de trabajo de la procesada, esta informó a la enfermera entrante de las incidencias sufridas por el niño y cuando esta se dirigió a examinar el estado de la vía observó que se había extravesado, presentando el dorso del pie un abultamiento y edema, no pudiendo precisar en que momento ocurrió. Tras consultar con el médico, la enfermera aplicó trombocid para bajar el edema.

Con posterioridad, se observa que el pie está blanque-

cino, el edema llega hasta la rodilla, zona de cianosis en 2º y 3º dedo del pie y zona cianótica en pliegue del tobillo. Pese a la aplicación de agua de Burow caliente —que mejoró la coloración—, se procede a la remisión del paciente a un centro hospitalario superior, al presentar la parte blanquecina del dorso del pie isquemia vascular. Es intervenido con anestesia general, practicándosele desbridamiento de la zona afectada en dos ocasiones y una tercera injertándole tejido cutáneo de muslo en la zona operada. Tardó 70 días en curar y quedando como secuela una cicatriz de 12 centímetros en el dorso del pie y muslo.

Según la jurisprudencia, la imprudencia profesional se estima cuando se han infringido u omitido deberes elementales por parte de la profesional.

Suceso

Tras tener todo esto en cuenta, la sentencia dictada por el juez procede a la absolución de la procesada, al considerar que su actuación profesional fue correcta, no omitiendo precaución o cautela alguna y no quedar probado la existencia de una acción u omisión voluntaria que infringiera deber de cuidado alguno, no produciéndose resultado dañoso alguno.

Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Medir la reputación sanitaria...

Se acaba de presentar la tercera edición del Monitor de Reputación Sanitaria, una evaluación independiente, amplia y cargada de rigor de los hospitales españoles públicos y privados. Y que va mucho más allá de una mera encuesta, pues conjuga la fiabilidad de los datos con la certeza que aporta la visión de un amplio elenco de expertos de todos los ámbitos del sector sanitario, entre los que por supuesto está la Enfermería en su condición de profesión más numerosa del SNS y más cercana al paciente. De ahí que merezca la pena analizar el fondo de los resultados.

La primera conclusión es que la sanidad española es mejor de lo que creemos. Incluso mejor de lo que creemos después de años de que nos hayan dicho que es muy buena. E incluso lo es pese a los achaques que padece, que no son pequeños y en muchos casos se arrastran desde hace décadas. Y la clave, dónde si no, está en los profesionales, que son los que están al pie del cañón y dan la cara ante el paciente, los familiares, las complicaciones y las dificultades. Las Administraciones se aprovechan de ello. Celebran las victorias como propias cuando muchas veces no han ayudado. Simplemente se benefician de la gran clave de fondo: que las profesiones sanitarias tienen un altísimo componente vocacional de quienes ejercen en ellas, que firman un contrato de honor más que laboral desde que se ponen a estudiar la primera asignatura de la carrera. Un contrato que en la inmensa mayoría de casos lleva aparejado un compromiso humano admirable, que es el que forja que en todos los estudios sociológicos, las

dos profesiones sanitarias mejor valoradas constantemente por los ciudadanos sean las de Enfermería y Medicina.

Y la siguiente conclusión de fondo es sobre la prospectiva de cómo podrían ser las cosas si esos profesionales tuvieran un soporte mínimo a su labor. O si al menos no se encontraran las circunstancias precarias de los últimos años, en que miles de ellos, sobre todo de Enfermería, han sido expulsados del sistema por los malditos recortes. O que han seguido dentro, pero en condiciones laborales execrables, con un ratio que se queda lejísimos de la inversión que realizan el resto de países de nuestro entorno. Con especialidades que no se terminan de reconocer, con realidades asistenciales que se han coartado como la de la prescripción. Y con "pisotones" constantes, que increíblemente han impactado de forma mucho más leve a lo que ponderadamente habría sucedido aplicando una lógica matemática.

La reputación es un índice cargado de cierta subjetividad, como valoración y opinión que supone. Así que el índice MRS es doblemente bueno, porque demuestra lo bueno del sistema en los fríos datos, pero también en la percepción de ciudadanos, profesionales, asociaciones de pacientes y periodistas especializados. Felicitémonos por ello. Pero impidamos que aparezcan los fariseos que sólo buscan la medalla, porque este éxito lo es a pesar de que quienes podrían hacer que ese liderazgo fuese un gran triunfo, están causando problemas de difícil solución cara al futuro.



Oferta formativa

Experto



URGENCIAS Y EMERGENCIAS
Presencial + online



ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS
Presencial + online



ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN
Presencial + online



TERAPIAS ALTERNATIVAS, CUIDADOS NATURALES Y COMPLEMENTARIOS
Online



GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
Online



ENFERMERÍA ONCOLÓGICA
Presencial + online



NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y DIETOTERAPIA PARA ENFERMEROS
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS

DEMENCIAS Y ALZHEIMER
Online

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN
Presencial + online

RELACIONES INSTITUCIONALES Y POLÍTICA DEL MEDICAMENTO
Presencial + online



Máster



ENFERMERA DE PRÁCTICA AVANZADA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO
Online



GESTIÓN Y ALTA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
Online



URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS
Presencial + online

60
CRÉDITOS ECTS
1500 HORAS



Especialista



MEDIACIÓN Y ARBITRAJE SANITARIO
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS



17.300

CURSOS

1.055.000

ALUMNOS

26

AÑOS EXPERIENCIA

924

PROFESORES



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD





VII JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Madrid

Fecha:

9 y 10 de marzo 2017

Organiza:

Sociedad Española de Enfermería en Cuidados Paliativos

Más información:

Secretaría Técnica
Sanicongress.

C/Orense, 85. Madrid

Tel.: 902 190 848

Email:

sanicongress@aecpal2017.com

<http://www.aecpal2017.com>



XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Lugar:

Murcia

Fecha:

del 5 al 7 de abril 2017

Organiza:

Asociación Española de Enfermería de Salud Mental

Más información:

Gallur 451. 28047 Madrid

Tel: 91 465 75 61

Email:

aeesme.aeesme@gmail.com

<http://www.congresoaeesme.com>

CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA (AECE)

Lugar:

Barcelona

Fecha:

del 3 al 5 de mayo 2017

Organiza:

Asociación Española de Enfermería en Cardiología

Más información:

Secretaría Técnica,
C/Wenceslao Fernández
Flórez 1-2°.

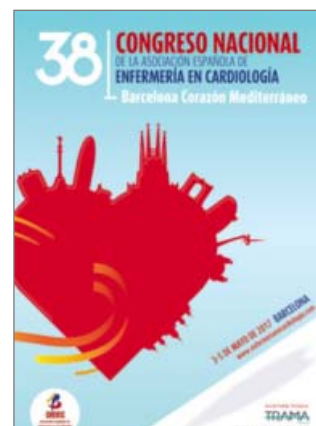
15005 A Coruña

Tel: 981 902 113

Email:

info@tramasolutions.com

<http://www.enfermeriaencardiologia.com/aeec/congresos/proximo-congreso/>



IV CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

Lugar:

Cancún (México)

Fecha:

del 10 al 12 de mayo 2017

Organiza:

Funciden

Email: secretaria@funciden.org

<http://www.campusfunciden.com/>

[iv-congreso-internacional-iberoamericano-enfermeria-2017/](http://www.campusfunciden.com/iv-congreso-internacional-iberoamericano-enfermeria-2017/)

XVIII CONGRESO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA RADIOLÓGICA

Lugar:

Málaga

Fecha:

19 y 20 de mayo de 2017

Organiza:

Sociedad Española de Enfermería Radiológica

Más información:

Secretaría Técnica:

Sociedad Española de Enfermería Radiológica.

C/ Pujades, 350.

08019 Barcelona.

Email: secretaria-2017@enfermeriaradiologica.org

<http://www.aecpal2017.com/>

CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

Lugar:

Barcelona

Fecha:

del 27 de mayo al 1 de junio de 2017

Organiza:

Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)

y Consejo General de Enfermería (CGE)

Más información:

Secretaría del Congreso

Tel.: 0041 22 33 99 575

http://

www.icnbarcelona2017.com/es/



XVIII CERTAMEN DE RELATOS BREVES SAN JUAN DE DIOS

Plazo de entrega:

15 de diciembre 2016

Tema convocatoria:

el certamen va dirigido a los profesionales —y también a los estudiantes— de enfermería y de fisioterapia y les invita a expresar en relatos, vivencias relacionadas con el ejercicio de estas profesiones.

Dotación:

2.100 euros para el primer premio,
750 euros para el segundo y
350 euros para el tercer premiado.

Email:

relatossjd@nebrija.es

http://www.sanrafaelnebrija.com/certamenes/XVIII%20Certamen%20Relatos%20SJD/bases_xviii

[certamen.pdf](http://www.sanrafaelnebrija.com/certamenes/XVIII%20Certamen%20Relatos%20SJD/bases_xviii)

XI CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA “JOSÉ LÓPEZ BARNEO”

Organiza: Colegio de Enfermería de Jaén

Plazo de entrega: 31 de enero de 2017

Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y escritos en lengua castellana. No se aceptarán lecturas de tesis, trabajos fin de Grado y trabajos de Máster.

Dotación: 3.500 euros para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 euros en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.

Más información: Colegio de Enfermería de Jaén. C/ Sefarad, 42-1º y bajo. 23005 Jaén.

Tel.: 953 295 960 / 699 31 30 40

Email:

colegio@enfermeriajaen.com

<http://www.enfermeriajaen.com>

XIX PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Plazo de entrega:

28 de abril de 2017

Tema convocatoria:

trabajos de investigación

Dotación:

3.000 euros para el ganador, 1.500 euros para el segundo premio, 1.000 euros para el mejor Trabajo Fin de Máster y un accésit de 600 euros para el mejor trabajo elaborado por los alumnos de la Facultad de Enfermería de Castilla-La Mancha.

Más información:

Colegio de Enfermería de Ciudad Real

http://www.enfermeriadeciudadreal.es/images/carpeta_gestor/archivos/congresos_jornadas/BASES_XIX_PREMIOS_2017.pdf



La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **International Nursing Review (INR)** la revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), cuya edición en español está totalmente apoyada por el Consejo General de Enfermería, amplía contenidos.
- Todos los enfermeros que lo deseen pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.
- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!



Suscríbete llamando al 902 50 00 00

AÑO NUEVO EN LA GRAN MANZANA



Cerca de un millón de personas será testigo de una tradición con 110 años de antigüedad



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Nueva York celebra el Año Nuevo por todo lo alto, tanto es así que una vez más esta urbe se convierte en líder mundial en celebraciones de en los cinco distritos. El acto por excelencia es el descenso de la bola para recibir el año en Times Square. Cerca de un millón de personas serán testigo de una tradición con 110 años de antigüedad: una bola geodésica de más de 3 metros, cubierta por 2.688 cristales de Waterford comienza a bajar a las 11.59 de la noche desde lo más alto del edificio One Times Square a la vez que el público grita la cuenta atrás: 10, 9, 8, 7, 6...

Otros imprescindibles durante la Nochevieja en la Gran Manzana son:

Dick Clark's New Year's Rockin'Eve with Ryan Seacrest, una querida tradición anual desde 1972. El espectáculo dará comienzo a la emisión de las celebraciones de Año Nuevo de Times Square con Ryan Seacrest y la cómica Jenny McCarthy como anfitriones. La estrella del pop Fergie será coanfitriona de la Billboard Hollywood Party, presentando actuaciones de artistas a lo largo de la noche.

New Year's Eve Wishing Wall: cada Nochevieja, un poco antes de la medianoche, Times Square se cubre con confeti hecho con papeles en los que miles de personas han escrito sus deseos para el nuevo año. Todo el que lo desee puede dejarlos en el Mobile Wishing Wall en Times Squa-

re o lo pueden hacer por internet en la página www.timessquarenyc.org.

Good Riddance Day: el 28 de diciembre, desde el mediodía hasta la una de la noche, Times Square New Year's Eve y Shred-it ayudan a decirle adiós a los malos recuerdos de 2016. Un camión triturador y unos mazos estarán disponibles para que los asistentes destruyan y trituren objetos como cartas de un antiguo amor, notificaciones de despido o teléfonos móviles.

Nueva York cuenta con planes para todos los gustos

La cuenta atrás en Brooklyn es una opción más familiar y menos multitudinaria que la de Times Square. La fiesta se extiende por todo Prospect Park, las actuaciones y la música en directo empiezan a las 11 y a las 12 se recibe 2017 con fuegos artificiales desde la plaza Grand Army.

En Nueva York hay planes para todos los gustos, incluso para los que desean pasar estas fiestas haciendo deporte. Cuando el reloj marque la medianoche, los corredores podrán calzarse sus zapatillas para una carrera de 7 kilómetros por Central Park. Comenzando desde las 10 de la noche con música y bailes, se podrá ver un gran despliegue de fuegos artificiales mientras los corredores comienzan su camino hacia 2017.



La estrella del pop Fergie será coanfitriona de la Billboard Hollywood Party

Los SUV siguen siendo el segmento de moda

Los coches que más darán que hablar en 2017

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El año que está a punto de arrancar otorga el protagonismo de nuevo a los SUV, el segmento cuyo reinado no parece que vaya a acabarse de momento. Conviven modelos grandes de siete plazas, coupés elevados y otros muy compactos, pero todos ellos otorgan esa sensación que tanto gusta de conducir en altura y en una cómoda posición erguida. Además permiten hacer ligeras incursiones en caminos no asfaltados.

Los modelos más llamativos destacan por su estética futurista y por su elevada carga tecnológica. Las pantallas táctiles y los faros tipo LED tanto en la frontal como en las ópticas traseras.

Puesto de conducción

En el exterior dominan las aristas y los ángulos marcados y en el interior algunas firmas han arriesgado mucho, con puestos de conducción innovadores, con minivolante y teclas tipo piano, como es el caso del Peugeot 3008.

En cuanto a motores y consumos, en la transición actual hacia los combustibles limpios la apuesta por los que mantienen el diésel y la gasolina. En la selección de este reportaje incluimos modelos para todos los perfiles: lujo, ocio familiar, coches para jóvenes y los modelos más rompedores en estética para los más arriesgados.



Peugeot 3008

De boca de los afortunados que lo han probado sólo salen palabras de elogio hacia un estilo futurista, sobre todo en el interior, que atrae todas las miradas. Un joystick como palanca de cambio, el minivolante bajo, pantallas informativas totalmente personalizables... La marca del león ha lanzado un órdago a los más atrevidos.



Seat Ibiza

Generación tras generación el Ibiza siempre funciona. Esta vez la evolución no es radical respecto al modelo actual. Algunos elementos, como los atractivos faros delanteros y traseros son un signo de distinción del popular y juvenil automóvil y sobre todo el salto viene de la mano de los elementos tecnológicos y de conectividad con que ha sido equipado.



Toyota C-HR

De imagen rompedora, Toyota sigue la estela de Nissan con su Juke, un coche que agrada y repele al público a partes iguales. Es un SUV compacto al que no le sobra maletero, pero una simple mirada basta para saborear ese diseño propios hasta hace poco de películas de ciencia ficción.



BMW X2

Muy pocos creyeron que se podían unir el concepto coche deportivo coupé y un todocamino. Sin embargo, BMW tuvo olfato y su X4 y X6 han sido todo un éxito. Ahora llega el pequeño de la familia y aunque la fórmula parezca un contrasentido también va a triunfar porque, amén del diseño, no olvidemos que estamos ante todo un BMW.



Skoda Kodiaq

Amplitud y fiabilidad son los dos adjetivos que mejor definen al SUV de Skoda. Tiene hasta plazas, un interior sobrio pero elegante muy al estilo de Volkswagen y un exterior agradable con ópticas traseras que recuerdan nada menos que a los BMW. Es el coche apropiado para el ocio familiar y los viajes con mucho equipaje gracias a su enorme maletero para todas aquellas personas que necesitan espacio, pero les atrae más el concepto SUV que el clásico monovolumen.



Sorolla en París, un simple reclamo para visitar el museo



Cosiendo la vela uno de los pocos cuadros que son novedad en el museo

MARINA VIEIRA. Madrid

Cuando nos enteramos de que el museo Sorolla organizaba una nueva exposición en la que se iban a exponer los cuadros que el pintor presentó para su primera exposición en París, no cupimos en la emoción que sentimos. En la preciosa casa-museo del pintor del azul del mediterráneo, teníamos la oportunidad de ver obras diferentes a lo que tienen en la colección permanente y encima conocer los inicios del pintor. Acudimos a la cita pocos días después de que se iniciase la exposición — que estará disponible hasta el 19 de marzo de 2017— y nuestra decepción fue gigante.

Una triste pared sin gracia exponía pocos de los cuadros que habían traído como novedad al museo, falta de explica-

ción y muy poca relación con el nombre de la retrospectiva fue lo que se encuentra el visitante al acudir a la tan publicitada cita. También fuimos conscientes de la degradación del museo y del poco gusto en la elección de los elementos positivos. A través de dos pe-

De nuevo triunfó un museo soso y con falta de historia

queñas salas se han incluido obras traídas de diferentes museos, galerías y colecciones privadas que no suponen ningún

tipo de novedad para el visitante. Algunas obras parecen repetirse —salvo por algún elemento adicional— sobre las que se encuentran habitualmente en la casa del pintor valenciano.

Si no se ha acudido nunca al museo, puede ser una buena campaña para hacer que el espacio vuelva a estar en las agendas de arte de la ciudad. Sin embargo, para aquellos que ya reconocíamos, supone una verdadera decepción que esperamos que los comisarios de la exposición tengan en cuenta. Pudiese haber sido la ocasión perfecta para mejorar las estancias o dar a conocer de mejor forma la vida del artista, sin embargo, de nuevo, se quedó en un museo soso y con falta de historia.

¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

Seleccionamos, filtramos y ofrecemos oportunidades de empleo enfermero con las mejores condiciones de calidad y transparencia.



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
INPS!



Animales fantásticos y dónde encontrarlos

Vuelve la magia de Potter, pero sin Harry

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Cinco años han tenido que pasar para que J.K. Rowling entendiese que los fans de Harry Potter no podemos vivir sin la magia que ella misma creó en 1997. Con el estreno de la última parte de la saga, *Harry Potter y las reliquias de la muerte*, en 2011, se cerraba un ciclo, que a muchos nos supo a poco. Estaba claro, siete libros y ocho películas no eran suficientes. Ahora, con *Animales fantásticos y dónde encontrarlos*, la autora, una de las mujeres más poderosas de Reino Unido, nos regala un nuevo caramelo para volver a recuperar la ilusión. Y la verdad es que lo consigue, y más aun sabiendo que el dulce se va a extender durante cuatro largometrajes más.

El *spin off* de la saga más famosa de todos los tiempos cuenta la historia de Newt Scamander, un *magizoológico* británico que llega hasta los Estados Unidos en busca de criaturas fantásticas, pero sin

querer se ve envuelto en una aventura inolvidable. El relato comienza cuando en Nueva York Scamander se tropieza con Mary Lou Barebone, una No-Maj (humano no mágico) que dirige la New Salem Philanthropic Society, contra brujas y magos.

“La película nos hace recuperar la ilusión”

Absorto en la charla de la mujer frente al banco de la ciudad, un escarabajo (especie de topo al que le gusta robar objetos brillantes) se le escapa de la maleta y durante la persecución se topa con Jacob Kowalski, un humano que se convertirá en indispensable para lograr el objetivo final. Lo que iba a ser un viaje de paso se transforma en un nuevo episodio

del mundo mágico que ya nos cautivó con Harry Potter.

Hechizos

Varitas, hechizos, encantamientos y todo lo que rodea a la fantasía de Rowling vuelven otra vez para hacernos revivir aquello que se nos despertó hace ya casi 20 años con “el niño que sobrevivió”.

Animales fantásticos y *Harry Potter* son historias distintas, pero paralelas. De hecho, el director de Hogwarts, Albus Dumbledore, aparecerá en la segunda parte y ya se le nombra en esta primera. Todavía está por ver si en algún momento, aunque sea en forma de *flashforward*, se dejan ver Potter y sus amigos, Ron y Hermione, en lo que sería el gran homenaje a la historia principal. Esta idea ni está confirmada ni hay indicios de que vaya a suceder. Pero como dice el dicho: “Por soñar que no quede”.

Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



Nuestro compromiso es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**



APORTA TU ENERGÍA

Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto “PROTECCIÓN DE DATOS” y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).



Celebrar con *christmas jumper* está de moda



MARINA VIEIRA. Madrid

Seguro que todos recordamos esa ridícula escena de *El Diario de Bridget Jones* en la que la protagonista conoce al que será su futuro amor en una fiesta familiar luciendo un ridículo jersey de renos. Todos los que en ese momento consideraron que era una prenda horrible e imposible de entrar en el armario de una persona con buen gusto, estaban equivocados. Los jerseys navideños están de moda y así lo demuestran las grandes marcas, porque la gran mayoría incluyen esta controvertida prenda entre sus colecciones.

Desde H&M hasta Asos pasando por el gigante chino Aliexpress, todos se unen a la tendencia. Como consideramos que es una moda que hay que tomar con cuidado, seleccionamos diferentes

prendas de aquellas tiendas en las que nos han gustado más sus propuestas, por su diseño y precio. Ha llegado el momento de trasladar también la navidad a nuestros atuendos.

Romwe

Como regalo a un familiar con sentido del humor, o pa-



ra tu amigo invisible. Este jersey no dejará indiferente a nadie. Por 13 euros se puede encontrar en Romwe.com

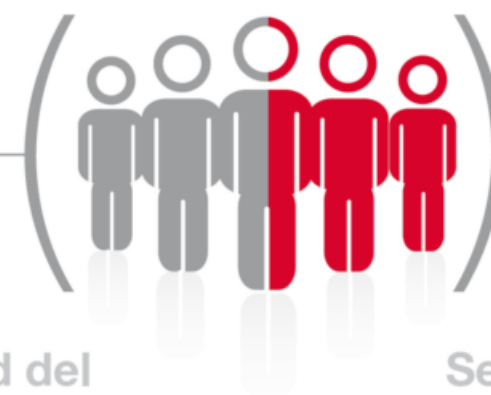
Aliexpress

En esta [web](#) podemos encontrar de todo. Os proponemos estos renos —más navideños imposible— que combinados con azul marino quedan perfectos para abrigar los fríos días de los festivos de esta época del año. El precio oscila entre 10 y 20 euros.

Benetton

De nuevo con renos, la marca italiana, que está empezando a resurgir de sus cenizas, pretende que combinemos esta vez un rojo más discreto con un más que calentito jaquard.

La seguridad es lo primero



Seguridad del
profesional

Seguridad del
paciente

En el momento en el que se traspasa alguna Línea Roja puede ocurrir un evento adverso. Muchas veces no se denuncia el hecho, de tal manera que no queda registrado y no puede valorarse el número real y, sobre todo, cuántos de estos eventos adversos son evitables. El Consejo General de Enfermería, comprometido con la seguridad de los pacientes y de los profesionales, ofrece una vía para notificar esas situaciones a través del "registro de eventos adversos", con el fin de actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el SNS.

seguridaddelpacienteyenfermero.com





Manual práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería

Autores: Isabel Serra guillén y Luis Moreno Oliveras

Editado por: Elsevier Masson,

Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona

Tel.: 93 241 88 00

Fax: 93 241 90 20

E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

El objetivo de esta obra es que el enfermero pueda acceder rápidamente a la información que necesita en su práctica diaria sin necesidad de recurrir a grandes tratados difíciles de manejar. Aborda de manera práctica y directa los aspectos esenciales que una enfermera que trabaja en quirófano debe dominar: entorno quirúrgico, esterilización, posiciones quirúrgicas, suturas y seguridad en quirófano. La actualización de esta edición incluye nuevos protocolos que se suman al ya extenso listado, único en la literatura. Otra novedad es la colección de imágenes de instrumental quirúrgico que facilita su identificación a los estudiantes de Enfermería o a las enfermeras que quieran trabajar o que ya trabajan en quirófano. Mantiene el formato de bolsillo con el objetivo de ser un manual práctico y cómodo de manejar.



Guía de supervivencia para enfermería hospitalaria

Autora: Ann Richards

Editado por:

Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona

Tel.: 93 241 88 00

Fax: 93 241 90 20

E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

Guía práctica para todos aquellos enfermeros que vayan a trabajar en una planta hospitalaria o que ya estén desempeñando su labor en ella. Se ha diseñado con un cómodo formato de bolsillo y cubierta resistente y flexible, con el objetivo de servir de consulta rápida en la práctica diaria. La saturación de pacientes de las plantas hospitalarias y el escaso personal sanitario para atenderles es una realidad en España, por lo que la finalidad de esta obra es proporcionar la información necesaria para dar cuidados integrales a los pacientes hospitalizados. Asimismo, aporta información práctica para entender la enfermedad, el cuidado y la seguridad del paciente, cómo comunicarse con él, cómo atender una emergencia. Su actualización y manejabilidad la convierten en una obra de consulta básica para el estudiante, la enfermera de nueva incorporación y el profesional veterano que quiera renovar sus conocimientos.



Emergencias en Anestesiología

Editado por: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid

Tel.: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

La anestesiología es considerada la especialidad médica que más ha avanzado en la seguridad del paciente en los últimos años. Este libro, que se estructura en forma de casos clínicos y guías de actuación inmediata, recoge las emergencias más frecuentes a las que se puede enfrentar un anestesiólogo tanto en quirófanos, áreas obstétricas o en las unidades de reanimación. La obra ofrece la posibilidad de efectuar diagnósticos para la resolución de un caso, o bien, ante una emergencia real, acudir directamente al algoritmo de actuación donde se desarrollan, de una forma directa y sencilla, las pautas para abordar y resolver el problema con éxito. Las características principales del libro son: Recoge diferentes casos clínicos y protocolos de actuación, como emergencias de vía aérea, pulmón, manejo de la tensión arterial, arritmias, alteraciones de electrolitos y metabólicas, gestación, anestesia regional, y una miscelánea de diferentes situaciones críticas. Incluye una sección sobre seguridad en el quirófano, liderazgo y modelos de programación de simulaciones médicas.

1
2
3
4
5

VALDE BEBAS 6!

Confía en nuestra experiencia

Somos **expertos en Valdebebas**, con más de **400 viviendas** entregadas en nuestras cinco cooperativas.

212.300€

3 dormitorios con 2 plazas de garaje y trastero



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

¡Infórmate! 91 334 55 55 - 638 327 226
www.valdebebas6.com

SERPROCOL!
INMOBILIARIA



El hombre de menta

SANTIAGO GIL. Las Palmas

La conquistó gracias a aquel lumbago que le duró casi un mes. Durante ese tiempo tuvo que ponerse una crema que olía a menta. Ella se sintió inmediatamente atraída cuando se lo tropezó en la salida del metro. Él nunca había amado a una mujer tan bella. Miento: sí las había amado toda la vida, pero ellas se mostraban siempre distantes y jamás le hicieron caso. Al paso del mes, cuando se curó por completo el lumbago (las últimas semanas ya solo tenía pequeños ramalazos), ella se alejó de repente. No se atrevió a decirle que lo que le atraía era el aroma que dejaba la menta de aquella crema en su espalda. Si él lo hubiera sabido aún se estaría untando antes de salir de casa; pero ella no quiso herir su amor propio y regresó a su país sin dejarle ningún teléfono ni ninguna dirección donde poder localizarla.

E-mail: santiagovil2006@gmail.com
Blog: <http://santiagovil2006.blogspot.com.es/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación
literaria?

Envía tu texto de
aproximadamente
250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:





Ya no hay excusa para olvidar la medicación

GEMA ROMERO. Madrid

¿Quién no ha olvidado alguna vez tomarse la medicación? ¿Qué paciente polimedicado no se ha equivocado de pastilla? Evitarlo nunca ha sido tan sencillo con estas tres aplicaciones, disponibles tanto para iOS como para Android.



RecuerdaMed

Esta app está pensada para posibilitar al paciente, o a la persona que lo cuida, llevar un control exhaustivo de su medicación, para contrastarla, y corregirla si es necesario, con los profesionales sanitarios.

La medicación se carga en la aplicación a partir de la base de datos de la Agencia Española del Medicamento, actualizada diariamente. Además, la aplicación permite establecer una alarma para recordar el momento de la toma y añadir avisos sobre alergias y fotografías de los medicamentos. Asimismo, podrás consultar los prospectos de todos los medicamentos que tomas y consultar si pueden afectar a la conducción o si estás sometido a seguimiento especial.

Elaborada con la colaboración de un grupo de profesionales sanitarios expertos en uso seguro de la medicación, cuenta con el aval del Observatorio para la Seguridad del Paciente de la Junta de Andalucía.



Medisafe

Pastillero virtual ideal para controlar la medicación de toda la familia, pues permite incorporar varios perfiles con diferentes tratamientos. Es una aplicación fácil de usar y muy intuitiva. Podremos configurar el calendario para establecer el periodo de vigencia de cada medicamento, así como las instrucciones que queramos añadir como, por ejemplo, que se tome el medicamento antes o después de comer. Además, incorpora un recordatorio que podrás configurar para que la aplicación te avise cuando tengas que renovar la receta.

Cuando llegue la hora de tomar el medicamento sonará en el móvil un sonido similar al de unas pastillas agitadas en un bote, y además aparecerá una ventana emergente para que confirmemos que, finalmente, hemos tomado la medicación. Como med-amigo, nos avisará si algún familiar no ha tomado sus pastillas. También permite crear perfiles para los niños que no tienen smartphone.



Care4Today

Esta aplicación permite recordar fácilmente la medicación, de cualquier tipo, que debemos tomar. Puede ser muy útil tanto para nosotros como para recomendársela a nuestros pacientes. Además de recordarnos la toma de la medicación permite: recibir notificaciones a la hora de tomar tu medicación, observar el progreso de cumplimiento a través de gráficos y compartirlos con familiares, amigos, o con los profesionales sanitarios, te avisa cuando la medicación esté a punto de terminarse y también cuando tus familiares hayan olvidado tomar sus pastillas.



100% Natural

23 chalets junto al Parque de Guadarrama

Viviendas de 4 dormitorios con solárium, patio inglés y jardín privado, terraza y piscina, en un entorno natural privilegiado desde

396.550€

(I.V.A. no incluido)



SERPROCOL
INMOBILIARIA

¡Infórmate!
913 345 555
638 327 226
www.villasdelparque.es



Todos los homenajeados junto a la presidenta del colegio

HOMENAJE A LOS ENFERMEROS JUBILADOS EN VIZCAYA

MARCELO CURTO. Bilbao

Los salones de la Sociedad Bilbaina han acogido el acto de imposición de la Insignia de Oro del Colegio de Enfermería de Vizcaya a las enfermeras y enfermeros que han cumplido 65 años en 2015 y que, además, han estado colegiados durante al menos 20 años. Se trata de una de las principales tradiciones

de la enfermería de Vizcaya, que reunió en un acto social de reconocimiento a cerca de 200 invitados al acto. De los más de 8.000 profesionales de enfermería colegiados en Vizcaya, un total de 93 (69 mujeres y 24 hombres) se han hecho acreedores de recibir este reconocimiento.

Punto final

2016 - 2017



**ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA,
ANESTESIA Y REANIMACIÓN**

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

 eics@escuelacienciasalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



2016 - 2017



EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20
CRÉDITOS
ECTS



eics@escuelacienciassalud.com



91 334 55 00

*“En las situaciones **críticas** es
cuando se necesita a los mejor formados”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

