

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXIII | Número 318 | 1 - 15 marzo 2020 |



ELLAS PUEDEN, TODAS PODEMOS
#ENFERMERASLÍDERES8M



Las enfermeras piden
visibilizar la profesión con
motivo del 8M



El CGE presenta la primera
guía sobre hemocultivos que
evitará muertes



Tu enfermera deja huella



2020
AÑO INTERNACIONAL
DE LAS ENFERMERAS
Y MATRONAS

Declarado por la Organización Mundial de la Salud



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



“

Constantes
vitales”



Pilar Fernández

Vicepresidenta del
Consejo General de
Enfermería

8M, es nuestro momento

Vivimos tiempos en los que las enfermeras damos pasos firmes para derribar los muros que durante tanto tiempo han impedido nuestro desarrollo profesional. En este año Internacional de las Enfermeras, declarado así por la OMS, luchamos por ocupar los puestos de responsabilidad donde se toman decisiones cruciales para la salud de la población a la que atendemos. Luchamos también para que se eliminen normativas arcaicas y absurdas que impiden a una enfermera dirigir un hospital o un centro de salud, luchamos para que nos dejen ser el referente de los cuidados que somos. Quiero hoy en este espacio que tomo prestado, como mujer y como enfermera que soy, reivindicar la figura de tantas y tantas compañeras que han luchado por engrandecer la profesión, por ir más allá de lo que se decía que debía ser, decir o hacer una enfermera.

Los avances que ha experimentado la sociedad en lo referente a la figura de la mujer son indudables, aunque eso no quiere decir que la igualdad sea un hecho consumado. Aquí seguimos lejos, como reflejan actitudes vigentes, estadísticas salariales, dificultades a la conciliación y otros indicadores que revelan que queda mucho por andar.

Si echamos la vista atrás, no se me olvida cómo la enfermería ocupaba -a muchos les gustaría que aún fuera así- una posición secundaria y subordinada a otros profesionales sanitarios. Como casi todas somos mujeres, se establecía un paralelismo infame entre la enfermera como profesional y la enfermera como mujer, relegada a una posición secundaria que no merecía ser escuchada ni tomada en serio. Eso por no hablar de los calificativos, faltas de respeto y conductas inapropiadas que hemos tenido que soportar muchas profesionales durante décadas. Todavía hoy se escucha a algún ser paleolítico que hace bromas obscenas e irrespetuosas a una enfermera a la cara, pero lo más frecuente es que veamos -en un nefasto ejemplo a los más pequeños- la proliferación del estereotipo infame de la enfermera “sexy” y minifaldera que se observa en disfraces y algunos “shows” televisivos. Ojalá nunca más tengamos que denunciar desde el Consejo General de Enfermería esas imágenes denigrantes. Ojalá no haya que escribir más un artículo por el 8M.



SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

Mejores coberturas |
Productos únicos |
Al mejor precio |
Con aseguradoras líderes |

SEGUROS PERSONALES

- Seguro de salud
- Seguro de vida riesgo
- Seguro de decesos
- Seguro de accidentes

SEGUROS PATRIMONIALES

- Seguro de coche
- Seguro de moto
- Seguro de hogar
- Seguro de asistencia en viaje

91 334 55 25

www.enfersegueros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

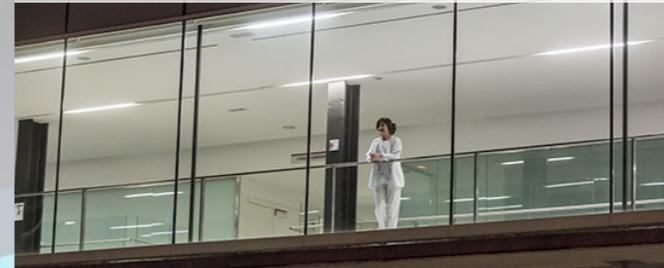


Sumario

Número 318

1 - 15 marzo 2020

Actualidad



6

Portada

El CGE demuestra en una campaña cómo las enfermeras pueden ser líderes

10

Noticias

- El CGE pide a las asociaciones feministas su colaboración para visibilizar la profesión
- Presentan la primera guía de hemocultivos que evitará muertes

Seguros

Enfersegueros ofrece un seguro exclusivo de asistencia en viaje a los enfermeros españoles

30

Seguros

Asisa cubre la salud de las enfermeras y sus familias

32

Opinión

Sergio Alonso: “Cientos de antonios no vivirían hoy con la ley de eutanasia”

34

Opinión

Antonio Mingarro: “El premio y la duda de Pablo”

36

Servicios profesionales



Ocio y cultura



40

Viajes

Un día paseando y soñando en la ciudad mágica de Hogwarts

42

Motor

Salto de calidad en el nuevo I20

44

Publicaciones

Repasan los 40 años de la sanidad en democracia a través de sus protagonistas

50

Punto final

Las caras de la noticia

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruy Pérez (d.ruiyeperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gemma Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@consejogeneralenfermeria.org), Raquel González (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org), Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas y José Luis Cobos. **Asesores Internacionales:** Alina Souza y Esther Reyes. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verballia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María José Fernández.



EL CGE DEMUESTRA EN UNA CAMPAÑA CÓMO LAS ENFERMERAS PUEDEN SER LÍDERES

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Bajo el lema “Ellas pueden, todas podemos”, el Consejo General de Enfermería quiere demostrar, con motivo del Día Internacional de la Mujer el 8 de marzo, cómo las enfermeras pueden llegar lejos y liderar el Sistema Nacional de Salud. En la campaña, 8 enfermeras entre las que se encuentran: una enfermera gerente de hospital, una investigadora, una enfermera que ha aprobado el EIR, dos directoras de Enfermería, una enfermera directora de cuidados, una directora de Atención Primaria y una enfermera emprendedora; relatan cómo ha sido su trayectoria profesional. “Son ejemplos de

compañeras que han conseguido las metas que se habían propuesto en el terreno profesional. Como ocurre en otras áreas, las mujeres se en-

cuentran con muchos más barreras para llegar a puestos concretos. Y nosotras, como colectivo mayoritariamente femenino, ya que un 87% de



nuestras profesionales son mujeres, queremos recordar que —del mismo modo que la profesión ha luchado por ser reconocida dentro del sistema sanitario—, las mujeres no deben de cesar en su lucha por conseguir oportunidades y puestos igualitarios con los hombres”, resalta Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería.

“Varias enfermeras cuentan cómo ha sido su trayectoria”

“Aunque aún queda mucho camino por recorrer, el punto en el que se encontraba la profesión hace pocas décadas no tiene nada que ver con su reconocimiento actualmente en el sistema sanitario y la sociedad, es el ejemplo de que las mujeres pueden luchar por sus derechos”, explica

#Enfermeras Líderes8M

Durante toda la primera semana de marzo, el Consejo General de Enfermería dará visibilidad, a través de varios videos cortos en redes sociales, varias enfermeras que contarán como ha sido su trayectoria desde que empe-

“Además, el CGE cambiará su logo de azul a morado”

zaron a trabajar en el ámbito de la enfermería hasta la actualidad. Además, invitarán al resto de compañeras de profesión a que, con el hashtag #EnfermerasLíderes8M, cuenten sus trayectorias en redes sociales. Asimismo, el Consejo General de Enfermería cambiará su logo de azul a morado para mostrar su compromiso con las mujeres y su lucha por los derechos.



Laura Villanueva, enfermera EIR

“Cuando terminé la carrera de Enfermería en 2012 no había oportunidades de trabajo por lo que tuve que emigrar a Reino Unido para ejercer mi profesión. Después de cuatro años regresé a España. Trabajé como enfermera mientras estudiaba y preparaba el EIR. Finalmente, y tras mucho esfuerzo, conseguí una de las 1.050 plazas entre 11.000 aspirantes. Ahora estoy formándome como especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria”



Rosa Salazar, enfermera gerente de hospital

“Llevo más de 25 años ocupando puestos de responsabilidad en la sanidad madrileña. Actualmente soy la gerente del Hospital de Guadarrama (Madrid). Creo que los puestos los deben ocupar las personas que tengan competencias y capacidades para llevarlos adelante y esto no es una cuestión de hombres o mujeres, es cuestión del que esté en condiciones de desempeñarlos. Yo les diría a todas las mujeres ‘si tienes un sueño, persíguelo’”.

Montse Solís, enfermera e investigadora

“Actualmente soy responsable de investigación en Cuidados del área de Enfermería del Hospital Puerta de Hierro de Madrid y jefe de Grupo del Instituto de Investigación Sanitaria del hospital. Llegar hasta aquí no ha sido fácil. Son muchos años de experiencia profesional: una parte de experiencia clínica y asistencial, y, un firme compromiso de que queremos contribuir a mejorar la atención, los servicios y las prestaciones de los ciudadanos a los que atendemos”.



Belén Payá, supervisora de enfermería

“Todo mi desarrollo profesional como enfermera lo he realizado en el Hospital General Universitario de Alicante, también soy presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, y los últimos 30 años trabajo como supervisora en la Unidad de Enfermedades Infecciosas de este centro”.



M.ª Esther Rey, directora de enfermería

“Comencé como enfermera en el año 1981 y dedico a la gestión desde 1993. Se puede estudiar, se puede trabajar, se puede ser gestora y se puede tener hijos y, por supuesto, se puede ser directora de Enfermería de un gran hospital como es La Paz”.



Carla Quintana, enfermera emprendedora

“Estudí Enfermería en Madrid y una vez que terminé la carrera decidí irme a Londres a trabajar ya que aquí no había mucho trabajo. Estuve trabajando un año como enfermera, luego me especialicé como matrona y estuve trabajando allí durante seis años. Cuando volví a España decidí crear mi propia empresa ‘Matrona para mí’, de matrona a domicilio. Esto me permite mucha más autonomía de mi tiempo y gestiono un poco cómo trabajo”.

Begoña Fernández, directora general de Cuidados de Castilla-La Mancha

“Terminé mis estudios de diplomada en Enfermería en el año 93. Ese mismo año empecé a trabajar como enfermera general de cuidados en el Hospital General de Cuenca, después en el Hospital de Móstoles y finalmente volví al Hospital de Cuenca donde además de las labores asistenciales realicé labores de docencia, investigación y empecé a desarrollar funciones de gestión. Fui supervisora, subdirectora de Enfermería, directora de Enfermería y en la actualidad ocupo el cargo de directora general de Cuidados y Calidad de la Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha”.



Emma Gómez, directora de Enfermería

“Mi historia empieza aquí en el Hospital Sant Joan de Deu porque estudié en la escuela. Durante esta etapa tuve la suerte de que un profesor inspirara en mí esas ganas de dedicarme a la gestión. A partir de aquí empiezo a trabajar en este centro como enfermera y al mismo tiempo me voy formando en materia de gestión. En el año 2013 aparece una gran oportunidad para mí: me llaman para incorporarme al equipo de dirección del Hospital Sant Joan de Deu y desde entonces ocupo el puesto de directora de Enfermería”.





El CGE pide a las asociaciones feministas visibilizar la profesión el 8M

GEMA ROMERO. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) se ha dirigido por carta a las principales asociaciones feministas de ámbito nacional para que, con motivo del Día Internacional de la Mujer que se celebra cada 8 de marzo, tanto en el manifiesto como en los diversos actos que están organizando, destaquen la labor que llevan a cabo las enfermeras españolas, en este año 2020, designado por la Organización Mundial de la Salud como Año Internacional de las Enfermeras y Matronas.

La enfermería es un colectivo mayoritariamente femenino: “el 87% de nuestros profesionales son mujeres, por lo que más de 260.000 mujeres “están 24 horas al día, los 365 días al año demostrando su excelencia profesional y prestando a los pacientes la asistencia sanitaria y los cuidados

necesarios”. “Mujeres —añade la misiva que firma Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería— que deben lidiar con turnos muy variables que dificultan la conciliación y que, a menudo tienen que soportar comentarios machistas, vejaciones, ataques o insultos por su condición de mujer”.

Tal y como recuerda la car-

La profesión ha tenido que luchar para ser reconocida

ta “incluso hoy en día, muchas personas siguen teniendo un concepto trasnochado de las enfermeras como una profesión supeditada a otra anti-

guamente copada por varones o tienen que aguantar que, como comentaba, se dirijan a ellas de forma inadecuada, con actitudes arcaicas, ofensivas, sexistas o que directamente menoscaban su capacidad profesional por el hecho de ser mujer”.

Decisiones machistas

Un claro ejemplo, reflejado en el escrito, es la reciente sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Navarra que “ha dictaminado que las enfermeras no pueden dirigir centros de Atención Primaria, algo que para el Tribunal sólo deben realizar los médicos, cuando nuestra formación en gestión es exactamente la misma. ¿Cómo no pensar que lo que subyace en decisiones de



Apoyo de la Federación de Mujeres Jóvenes

este estilo no es sino el machismo que todavía impera en nuestra sociedad?”, se pregunta Pilar Fernández.

Estereotipo sexual

A estas actitudes “se suma el perpetuo estereotipo sexual vinculado a la profesión que, aunque cada vez en menor medida, se sigue viendo en tiendas de disfraces, publicidad de fiestas universitarias, en series, películas o en los medios de comunicación”. “Todavía hoy las enfermeras se enfrentan a comentarios machistas o referencias a su persona como “nena”, “niña”, “guapa” o “señorita”, destaca la vicepresidenta del CGE.

Así, subraya que “nuestro trabajo, el trabajo de las enfermeras, consiste en cuidar y curar al paciente. Para ello, necesitamos una alta cualificación. Nuestra formación académica es de cuatro años y dos de especialidad. Contamos en estos

El 87% de los profesionales son mujeres

momentos con un gran número de profesionales enfermeros con grados de máster y doctorado. Nuestra carrera universitaria requiere una exigente nota de corte para acceder a ella; hoy, nuestros profesionales gozan de un gran prestigio en el ámbito internacional, pero debemos acabar con el machismo que impera en nuestro día a día y para ello necesitamos de vuestra ayuda y de la visibilidad que otorgan las movilizaciones que cada año organizáis con motivo del 8M”, sostiene Fernández.

La Federación de Mujeres Jóvenes, una de las entidades a las que el CGE se ha dirigido para recabar su apoyo con motivo del próximo 8M, ya se ha pronunciado aceptando la petición para visibilizar a las enfermeras. Tal y como responde Marta Cantabrana, técnica en la Federación, “cualquier campaña que tengáis de difusión/participación de cara al 8M y en general que reclame y visibilice la situación de las profesionales de enfermería las difundiremos y participaremos”, señala en la respuesta que ha remitido al CGE.

Esta enfermera de profesión conoce de primera mano la situación que vive la enfermería: “llevo mucho tiempo denunciando el trato sexista que recibimos por parte de pacientes, profesionales sanitarios y sociedad en general, y el triple cuidado que realizamos, ampliamente estudiado y reclamado en artículos de investigación (trabajo-familia-entorno social), el techo de cristal respecto a puestos de poder en centros de salud, hospitales y los mismos colegios de enfermería, los riesgos laborales que no toman en cuenta las patologías de las mujeres y la falta de estudios/inspecciones ante el contacto con fármacos, radiaciones y material peligroso”.

Por todo ello, desde la propia Federación de Mujeres Jóvenes realizan “campañas de sensibilización y formación a personal sanitario para la inclusión de perspectiva de género, no sólo en el entorno laboral, sino también a la hora de prestar los cuidados”. Por lo que se han puesto a disposición del Consejo General de Enfermería para colaborar en la medida de sus posibilidades.



Imagen de la campaña “Noches seguras para todas” de la Federación de Mujeres Jóvenes

El CGE presenta la primera guía sobre hemocultivos que evitará muertes

GEMA ROMERO. Madrid

Ofrecer la mejor evidencia científica en forma de recomendaciones, unificar la práctica clínica, mejorar la calidad asistencial y garantizar la seguridad clínica de los pacientes con infección o con sospecha de infección. Esos son los objetivos de la primera **Guía de Práctica Clínica Enfermera sobre Hemocultivos**, que ha elaborado el Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería.

“El hemocultivo es un método diagnóstico para la detección de bacterias y otros microorganismos en sangre. Las enfermeras juegan un papel fundamental en la prevención, cuidado y seguimiento del paciente con infección, ya que son los profesionales sanitarios que realizan la recogida de muestras sanguíneas para hemocultivos, y en caso de diagnóstico de infección, administran el tratamiento correspondiente”, ha destacado Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Asimismo, ha aplaudido el enorme valor de esta guía, que “da respuesta a las preguntas más relevantes que se pueden realizar los profesionales de enfermería frente a un enfermo que precisa ex-

traer una muestra de hemocultivo”. La detección de la bacteriemia (presencia de bacterias en el torrente sanguíneo) constituye una de las prioridades de los servicios sanitarios en todo el mundo,

En el 100% de los casos de sepsis hay que hacer hemocultivo

dada su importancia diagnóstica y pronóstica ya que se asocia con una elevada mortalidad y elevados costes sanitarios.

Sepsis

De hecho, las bacteriemias suponen en torno al 25% de todas las sepsis graves, una infección sanguínea que tiene una mortalidad de entre el 8% y el 25% de los afectados independientemente de su edad. En el caso de un shock séptico, la tasa de mortalidad puede llegar a ser del 55%. Cada día se registran entre dos y seis nuevos casos de sepsis grave por 100.000 habitantes.

Tal y como explica Marcio Borges, coordinador nacional

de Código Sepsis, una de las entidades que avala esta guía, “en el 100% de los casos de sepsis, tras la sospecha clínica, hay que realizar un hemocultivo, que es el que determinará la necesidad de más pruebas microbiológicas e irá indicando el tipo de antibiótico que se debe emplear. Hacer bien los hemocultivos evita errores, impidiendo la contaminación de las muestras que nos pueden confundir, pues la información que nos da el hemocultivo nos permite pautar el tratamiento antibiótico, adaptarlo a la infección concreta, disminuyendo el espectro del antibiótico, lo que lo hará más efectivo, salvando vidas y reduciendo también costes al sistema”.

Atención integral

Es más, para Borges, “una correcta atención integral de la sepsis incluso podría reducir la mortalidad de los pacientes infectados por el coronavirus Covid-19, porque la mortalidad secundaria a la mayoría de las infecciones está causada por la sepsis, lo que incluye a las bacterias multirresistentes, el ébola o la infección por coronavirus”.

Sin embargo, a pesar de que esta prueba diagnóstica para su



Algunos autores de la guía junto al presidente del CGE (en el centro) durante la presentación

detección es sencilla, existe el riesgo de contaminación (es decir, hemocultivos falsos positivos) por un inadecuado procedimiento de extracción y/o procesamiento de la muestra. Estos falsos positivos son muy frecuentes (del 2 al 6%) un incremento medio de cuatro a cinco días en el tiempo de hospitalización y un coste añadido de unos 4.000 euros por cada caso.

Para Tamara Domingo, enfermera del Instituto Español de Investigación Enfermera y una de las coordinadoras de esta guía, “diversos estudios científicos han puesto de manifiesto que en ciertos servicios, como Urgencias, existe un incremento del número de contaminaciones de las muestras,

lo que subraya la necesidad de identificar las actuaciones más correctas, desde la evidencia científica, orientadas a un mejor cumplimiento en las diferentes fases de procedimientos de hemocultivos: desde la antisepsia de la piel, la extracción de las muestras de sangre, el transporte del hemocultivo al laboratorio, la recepción y registro de los hemocultivos, y su procesamiento”.

Primera guía

En el ámbito sanitario las guías de buenas prácticas son habituales, pero en el caso de enfermería es la primera que se realiza como recomendaciones, evaluando los riesgos y beneficios en los que funda-

mentan los cuidados enfermeros de esta técnica concreta, siempre desde la evidencia científica más reciente.

Pérez Raya también ha resalado que la evaluación de los resultados basados en la evidencia científica constituyen el fundamento sobre el que se ha trabajado intensamente para ofrecer este texto”.

Para José Luis Cobos, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería y coordinador también de esta guía, “documentos como este son importantes porque mejoran los cuidados que prestamos a los pacientes. Había una necesidad real de clarificar y homogeneizar distintos puntos en la extracción y manejo de los hemocultivos. La mejor forma de realizarlo es con una guía de práctica clínica, pues estas recomendaciones mejorarán los resultados en salud”.

Tras su publicación, para su conocimiento y difusión, van a solicitar su inclusión en catálogo de GuíaSalud del Ministerio de Sanidad que recopila este tipo de documentos que pretenden fomentar la excelencia en la práctica clínica, así como la traducción al inglés para su difusión en el ámbito internacional.



La Enfermería se vuelca con dos enfermeras accidentadas en Vietnam

M. VIEIRA / D. RUIPÉREZ. Madrid

María Valverde y Noelia Traid son dos enfermeras zaragozanas de 22 años que han vivido un auténtico calvario después de sufrir un accidente de moto en Vietnam y no haber podido contar con la asistencia sanitaria adecuada. Se encontraban de viaje por el sudeste asiático y sufrieron un accidente de moto en el que Noelia Traid se fracturó la cadera. Tras recorrer más de cinco centros hospitalarios de Vietnam finalmente consiguieron la ayuda de un médico español que les atendió en Ho Chi Minh (Vietnam) y organizó el traslado de Noelia a Bangkok (Tailandia) donde ha si-

do intervenida quirúrgicamente en un centro con plenas garantías.

“Queremos asegurarnos de que reciban la atención adecuada”

Los presidentes del Consejo General de Enfermería de España y del Colegio de Enfermería de Zaragoza, Florentino Pérez Raya y Juan José Porcar, han anunciado ayer que “va-

mos a dejarnos la piel y no vamos a cejar en nuestras actuaciones hasta que volvamos a ver a nuestras compañeras en España sanas y salvas”. Así, ambas organizaciones han puesto en marcha una comisión que se ha puesto a disposición de María Valverde y Noelia Traid tras contactar con ellas por teléfono. Tal y como explica Pérez Raya, “estamos en contacto continuo con nuestras compañeras. María y Noelia están mucho más tranquilas y ya saben que no están solas en este trance, que todas sus compañeras de España estamos con ellas, y que a través de nuestra Organización Colegial vamos procurar que reciban la



atención adecuada y vuelvan sus familias cuanto antes”.

Asimismo, Florentino Pérez Raya ha relatado cómo se ha puesto en contacto con su homólogo en el país donde se encuentran, la presidenta de la Asociación de Enfermeras de Tailandia. “Le he pedido personalmente que nos ayude y nos represente en Tailandia, que se interese personalmente por la situación que están atravesando, las visiten en el hospital y les presten la ayuda que fuese precisa”.

Vía diplomática

Pérez Raya ha explicado que la Organización Colegial de Enfermería también ha abierto una vía diplomática: “en los últimos días, además de hablar directamente con ellas, se han hecho contactos con los servicios diplomáticos y van a orientarnos sobre cómo ayudarlas. Además, nos han garantizado que van a proporcionarles todo el amparo diplomático necesario”. Por su parte, Juan José Porcar, presi-

dente del Colegio de Enfermería de Zaragoza, ha manifestado que “el Colegio provincial está al servicio de todas las enfermeras zaragozanas y lamentamos mucho los padecimientos que han sufrido estas dos compañeras. Afortunadamente parece que, tras su largo peregrinaje, han podido acceder a una asistencia sanitaria de calidad y deseamos una pronta recuperación para que se reen cuentren con sus seres queridos. Muchas enfermeras de

Zaragoza, y del resto de España, nos han trasladado su preocupación por este caso, lo que pone de manifiesto el compañerismo, la solidaridad, la humanidad y la unidad que caracteriza a nuestra profesión”. “El Consejo General y el Colegio de Enfermería de Zaragoza estamos coordinados en nuestras acciones relacionadas con la resolución de este caso que tanto nos preocupa”, ha añadido el presidente de las enfermeras zaragozanas.

Vuelta a España

En una reciente publicación en Instagram las enfermeras han comunicado que ya tienen el permiso médico para volver a España. Durante los días en los que han estado hospitalizadas han recibido el apoyo no sólo de la Organización Colegial española sino también la visita de la asociación de enfermeras de Tailandia. La asociación tailandesa, en contacto con el Consejo General de Enfermería, informaba sobre el estado de la operación y las condiciones sanitarias en las que se encontraban las enfermeras.



Miembros de la Red Europea de Bioseguridad, el CGE y los sindicatos UGT, CC.OO. y Satse

Instan a avanzar en la regulación de los medicamentos peligrosos

GEMA ROMERO. Madrid

Diseñar estrategias para propiciar cambios en la directiva europea de medicamentos cancerígenos. Ese ha sido el objetivo principal de la reunión que la Red Europea de Bioseguridad, el Consejo General de Enfermería, así como los sindicatos UGT, CC.OO. y SATSE han celebrado en la sede del Consejo General de Enfermería en Madrid. Esta directiva, aprobada en 2004, ya ha sufrido diversas modificaciones, las últimas en 2017 y 2019. Sin embargo, para los asistentes a la reunión todavía no protege de forma adecuada ni a los profesionales sanitarios ni a los no sanitarios, que están en contacto con estos fármacos, así como a familiares y pacientes.

Tal y como explica José Luis Cobos, vicesecretario general

del Consejo General de Enfermería y representante de la Red Europea de Bioseguridad, “llevamos años demandando una normativa específica en materia de determinados medicamentos peligrosos, para que profesionales sanitarios, no sanitarios, pacientes y fa-

Los fármacos reprotóxicos no están incluidos en la directiva

miliares no estén expuestos a los problemas que conlleva su manejo. Es muy importante que generemos una auténtica concienciación y sensibiliza-

ción ante este grave problema porque, aunque se ha avanzado, todavía es preciso minimizar los riesgos a los que nos exponemos”.

Para ello, tal y como explica Ian Lindsley, secretario de la Red Europea de Bioseguridad, “estamos trabajando para que la Comisión Europea y la Unión Europea en su conjunto incluyan enmiendas en la directiva europea actual relativa a la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes carcinógenos o mutágenos durante el trabajo, para que incluya estos fármacos cancerígenos, además de los citotóxicos, para asegurar la protección de las enfermeras y de otros profesionales sanitarios”.

“En Europa estamos dando pasos para que se incorporen

nuevas propuestas que estamos convencidos irán en beneficio y seguridad de los trabajadores y los usuarios”, ha resaltado José Luis Cobos. “También estamos insistiendo en la importancia de la elaboración de una norma a nivel europeo, similar a la que se está elaborando en España, relativa a la normalización de los sistemas de transferencia de medicamentos peligrosos”.

Desconocido

A nivel internacional, los fármacos se clasifican en tres grupos en función de su toxicidad. De tal forma que los de grupo 1, los cancerígenos, son los expresamente incluidos en la directiva. Sin embargo, hay fármacos de los grupos 2 y 3, cuyo riesgo relativo se supone menor, que no están incluidos. Como explica Carmen Vide, responsable de salud laboral de Satse, “se ha puesto más la atención en los citostáticos y citotóxicos, pero lo que sabemos científicamente es que los fármacos de los grupos 2 y 3 tienen sus riesgos también, y muy serios”.

Así, por ejemplo, está el caso de la fenitoína, un antiepiléptico de uso común, que realmente es un medicamento del grupo 2 con una toxicidad alta, que puede producir cáncer. Hoy, no se utiliza con ningún sistema de transferencia cerrado de medicación, que es contrario a lo que se aconseja a nivel internacional.

Con el sintrom, un anticoagulante, cuyo uso está muy extendido, y que, en personas que tienen problemas de deglución, se machaca para facilitar su administración, se tiene el riesgo de estar expuesto por inhalación a determinadas partículas. Y debemos tener en cuenta que el sintrom es

un medicamento del grupo 3, que son los fármacos reprotóxicos, es decir, que pueden poner en riesgo la reproducción o la lactancia y es algo que se desconoce absolutamente”.

Situación en España

A nivel nacional, el Ministerio de Trabajo está trabajando en el real decreto de trasposición de la modificación de la directiva de 2019 una vez cerrado el periodo de consulta pública previa. En este sentido, en la reunión se han presentado las distintas alegaciones que han realizado en este trámite al ob-

“Nuestros trabajadores se merecen que actuemos ya”

jeto de que la trasposición ya incluya los fármacos de los grupos 2 y 3 como peligrosos. Tal y como señala M.^a José Díez, de la secretaría de Salud Laboral y Medio Ambiente de UGT, “aunque todavía no está en la directiva, sí queremos dejar claro que queremos que se

aborde ahora y no en las siguientes trasposiciones, para lo que van a pasar años. Nuestros trabajadores se merecen que actuemos ahora y no dentro de unos años”.

Para Irene Álvarez Bonilla, responsable de Salud Laboral y Empleo de la Federación de Sanidad de CC.OO., “los sanitarios en su conjunto sufren y están expuestos a este tipo de medicamentos que también son peligrosos, tanto en las combinaciones de pequeñas dosis, como a lo largo de mucho tiempo, por lo que también necesitan medidas de protección”.

Por todo ello, “se hace necesario dar un impulso a nivel normativo. Tenemos muchas guías que aconsejan, pero ya es el momento de obligar a que todas las autonomías en el Estado español tengan una misma regulación para poner la vigilancia sobre la salud del personal expuesto”, subraya Carmen Vide.

Asimismo, al objeto de seguir sumando esfuerzos para proteger a profesionales, pacientes y familias frente a los riesgos de estos fármacos, en la reunión han acordado instar a la Agencia Española del Medicamento para que, en el marco de sus competencias, también aborde este tema.





Denuncian la discriminación en la investigación de terapias contra la vejiga neurógena

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Las mujeres que tienen una vejiga incontrolada debido a un daño neurológico -por una lesión medular, esclerosis múltiple o espina bífida- sufren las consecuencias de que, tradicionalmente, la investigación y el progreso en el tratamiento de esta dolencia se haya centrado principalmente en los pacientes varones. Estos pacientes deben sondarse para que la orina no se acumule e infecte los riñones, por ejemplo, y el enfoque de género en este campo del cateterismo intermitente ha sido uno de los temas destacados de la reunión científica que ha congregado hoy en Madrid a cerca de 250 profesionales sanitarios expertos en incontinencia urinaria, entre enfermeras, médicos rehabilitadores y urólogos. El hecho de que las terapias y trata-

mientos no se hayan ensayado ni diseñado para mujeres provoca una desigualdad que se traduce en una merma de la calidad de vida de hasta 30.000 mujeres en España.

“Hay más investigación en hombres que en mujeres”

La presidenta de la Federación Madrileña de Personas con Enfermedad Neurológica (Femaden), Mayte Gallego, considera “injusto que se investiguen más todos los temas relacionados con la salud, en concreto con la urología, en pro de la calidad de vida de

los hombres frente a las mujeres. Nosotras también tenemos riñones, uréteres, vejiga, y los mismos problemas que ellos a la hora de la incontinencia. Pero la investigación siempre se centra más en ellos como hemos podido ver, en productos para la disfunción eréctil, más tipos de sondas, colectores, etcétera. Nosotras lo tenemos más complicado a la hora, por ejemplo, de sondarnos en un aseo público, ya que por nuestra anatomía tenemos que pasar al inodoro con el riesgo de infecciones que eso conlleva”.

Problemas

Por su parte, la enfermera Beatriz Saavedra, supervisora de la unidad de Lesionados Medulares del Hospital Universitario de La Coruña, asegura

que “el caso es más flagrante en las mujeres con lesión medular, que no tienen otra salida que usar el pañal, lo que implica problemas añadidos de socialización y cuando alguien está todo el día sentado sobre el pañal mojado se pueden producir heridas e infecciones”.

Miguel Ángel González Viejo, presidente de la Sociedad Catalana de Medicina Física y Rehabilitación, recalca que “cuando hablamos de la vejiga neurógena, a causa de una lesión medular o la esclerosis múltiple, el problema está estudiado básicamente en varones. Se asumen que los resultados son válidos para ambos sexos. En los problemas de continencia a nivel vesical existe una evidente discriminación hacia la mujer y la mayor parte de las pacientes no son conscientes de ello. La mujer tiene un suelo pélvico diferente, con menor reserva muscular, la uretra también es diferente y la situación desemboca en que se hayan fabricado sondas que no tienen sistemas colectores de orina pensados para mujeres”.

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, añade que “somos firmes defensores DE que la división por sexos en

los ensayos clínicos e investigaciones con pacientes sea proporcional a la prevalencia de esas patologías en hombres y mujeres. En este terreno se están produciendo algunos avances técnicos y científicos y deben llegar a todos los afecta-

“Las enfermeras desempeñan un rol clave en educación sanitaria”

dos. En el tratamiento y manejo de la vejiga neurógena, las enfermeras desempeñan un rol muy importante en la educación sanitaria del paciente para fomentar su independencia, su autoestima y, en general, su calidad de vida”.

Discriminación

Desde la Plataforma Representativa Estatal de Personas con Discapacidad Física (Predif), su presidente, Francisco J. Sardón, manifiesta que “la mujer con alguna discapacidad sufre una doble discriminación, por la discapacidad y por su condición de mujer.

Los estudios siempre se han hecho en base a la casuística de los varones, sin tener en cuenta la problemática específica de las mujeres. De hecho, las técnicas han mejorado para solucionar y aliviar los problemas de incontinencia de los varones. Está bien que alcen la voz. Tienen todo nuestro apoyo para que cualquier estudio encaminado a mejorar la calidad vida de las personas con discapacidad no discrimine por sexos”.

Además de la discriminación hacia la mujer, las enfermeras reclaman tratamientos específicos para otros colectivos de pacientes. “En el caso del paciente pediátrico no existen diferencias significativas entre sexos en edades tempranas. En cambio, sí hay una discriminación hacia el lactante y el niño pequeño hasta que pueden usar sondas de mayor calibre ya que existe un mercado financiado y comercializado muy limitado. Por otra parte, en España tampoco existen fármacos anticolinérgicos en formato jarabe cuando sí existen comercializados en otros países, por lo que se dificulta la administración de estos tratamientos al no disponer de ellos en el formato adecuado. Al intentar diluir los comprimidos tienen poca estabilidad”.

La reunión científica “Continence Day 20” también ha servido para presentar las últimas técnicas para tratar una vejiga descontrolada y los cuidados que requieren los pacientes. El empleo de neuromodulación eléctrica y sus consecuencias sobre la vejiga; la quimiodenervación por toxina botulínica o los avances en dispositivos quirúrgicos han sido algunos de los temas importantes que han abordado urólogos y enfermeras.



Las enfermeras, un apoyo clave para el paciente oncológico



ALICIA ALMENDROS. Madrid

El cáncer va mucho más allá del diagnóstico. Son 24 horas 365 días al año de incertidumbre en los que las enfermeras están al lado del paciente estableciéndose una relación muy especial. “El día a día, y el tratamiento a tratamiento, hace que se cree un vínculo muy importante porque el paciente está en un momento de su vida crucial, desvalido, en el que el diagnóstico que le han dado es un diagnóstico que rompe toda su vida y la enfermería es la parte más cercana que

tiene ese paciente. Cuando llega aquí tiene mil dudas y preguntas y se rompe y nos cuenta todo lo que le preo-

“Solemos recibir la gratitud de los pacientes”

cupa, lo que le ocupa y su día a día. No olvidemos que en el cáncer cada día hay

más supervivencia, el paciente vive más y vive mejor y nos conocemos y creamos un vínculo muy especial”, explica M.^a Dolores Pérez Cárdenas, supervisora del Hospital de Día de Oncología del Hospital 12 de Octubre (Madrid).

Mucho más allá del centro sanitario

Y es que el trato enfermera-paciente va mucho más allá del hospital de día o centro de sa-



“Entre todos, debemos normalizar esta enfermedad”



lud. “Solemos recibir muchos agradecimientos, este año, por ejemplo, tenemos una placa de un paciente que falleció y le dejó el encargo a su hija de que nos hiciera una placa de reconocimiento. Es una alegría porque tu te acuerdas de ese paciente y agradeces que te lo agradezcan porque para ti es tu trabajo y es parte de tu labor asistencial día a día, pero saber que a ellos les has llegado en estos momentos concretos es muy gratificante”, resalta Pérez. Eduardo Pérez fue diagnosticado en 2014 y desde entonces acude al hospital de día de este centro para recibir el tratamiento. “Siento que no soy uno más, me conocen, me llaman por mi nombre, preguntan qué tal estoy y me dan ánimos y cariño. Lo siento desde el primer momento”, expone.

Celia de Lucas es enfermera de este centro, pero también ha vivido la enfermedad en su propia piel, en el otro lado, co-

mo paciente. “El grupo de profesionales que hay, tanto los que me conocen como los que no, y no solo a mí sino al resto

“Despliegan toda su empatía y cariño con los pacientes”

de pacientes, despliegan toda su profesionalidad, toda su empatía, todo su cariño... Más no se les puede pedir”, relata.

Cáncer no es sinónimo de muerte

Hay que recordar que cáncer no es sinónimo de muerte. Actualmente hay muchos tratamientos para esta patología y reducir su connotación negativa ayuda a que las personas que la padecen lo afronten de otra manera. “Hay que intentar normalizar esta enfermedad. El cáncer llegará a convertirse en una patología crónica y como tal tenemos que hacérselo entender a los pacientes. Gracias a toda la investigación y a todos los avances que está habiendo hoy en día, los pacientes con cáncer sobreviven y lo hacen con mayor calidad de vida. Entonces, desde las labores asistenciales y desde el Gobierno tenemos que concienciar a los pacientes de que hay que quitar ese tabú. Hay que normalizar; y cuando aquí un paciente nos dice ‘es que tengo...’ y no termina de decir Cáncer, hay que decirselo: la palabra es cáncer. Y esto es una labor de todos y cada uno de nosotros”, finaliza la supervisora de enfermería.



Así se “desincentiva” a las enfermeras para acceder a la docencia

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



RAQUEL GONZÁLEZ ARIAS. Madrid

Hace unos días, el Consejo General de Enfermería denunciaba la situación que atraviesan las facultades de Enfermería en España, una situación insostenible por las jubilaciones que se prevén a corto plazo. En ENFERMERÍA FACULTATIVA nos hemos acercado a la Universidad Autónoma de Madrid, cuya Facultad de Enfermería se enfrenta a un 40% de jubilaciones el próximo curso, para preguntarles por qué no existe ese relevo generacional. Su directora del Departamento de Enfermería, Eva García Perea, habla ya de “crisis” ante este panorama, pero el problema, explica, no es tanto la falta de enfermeras que quie-

ran dar clase como la falta de voluntad para solucionar un problema que compromete la formación de nuestras enfermeras. “No es que no haya enfermeras y enfermeros que

“Alguien tiene que tomar las riendas de esta situación”

quieran impartir docencia, claro que existen. El problema es que, a veces, las trabas que tenemos desde la Universidad para poder contratarlos

hace que esos contratos no sean viables”.

El camino a la docencia

El proceso para que una enfermera acceda a la universidad, nos explica Eva García Perea, no es sencillo. En primer lugar, puede optar por la vía del máster o de la especialidad, y después hacer el doctorado. El siguiente paso es la acreditación y ahí se encuentra uno de los principales obstáculos, pues exige de la publicación. “En nuestra titulación —señala— no es fácil poder publicar en revistas de impacto. Lleva tiempo y ahora no tenemos ese tiempo”. Además, critica el que se les exijan los mismos criterios que a otras titulaciones que tienen mucho más recorrido: “desde hace relativamente poco, somos graduados y podemos optar a ser doctoras y doctores y, por lo tanto, no hemos tenido tanto tiempo para conseguir acreditarnos y posicionarnos al igual que otras titulaciones. Todavía estamos inmaduros en ese sentido y eso a pesar del esfuerzo ímprobo que estamos haciendo en investigación, que es donde enfermería tiene también que centrar su potencial, todavía nos va a llevar un tiempo; un tiempo que no tenemos ahora mismo para cubrir las plazas que se necesitan en la universidad. Alguien se tiene que tomar en serio esta situación”.

Plazas vinculadas

Desde la universidad plantean una opción alternativa que vendría a paliar la falta de personal docente: los profesores vinculados. Una vía doble-



mente atractiva porque garantiza que los profesores estén en contacto permanente con el día a día de la asistencia. “Consideramos muy importante que los profesores continúen vinculados a la asistencia. Y esto sería así de fácil, que continuaran con la asistencia y pudieran impartir docencia. Esto es algo que está en todas las mesas de negociación, está en las paritarias, hay muy buenas palabras, pero necesitamos que esto sea una realidad”, explica la directora del Departamento de Enfermería de la UAM.

La salida al mercado

Otro de los problemas que preocupa, y mucho, es la salida al mercado laboral de los nuevos graduados, un mercado laboral marcado por la temporalidad y la inestabilidad que pasa incluso por ofrecer contratos de tres horas. Azucena Pedraz Marcos, subdirectora del Departamen-

to, considera que la solución pasa, obligatoriamente, por el reconocimiento de las especialidades: “Lo que falla es el café para todos. Con eso me refiero a que tienes contratos

“La cuenta atrás de las jubilaciones de los profesores ha comenzado”

de un tercio de jornada, que eres equivalente a otro, como si estuvieras en el Mercadona, ahora reponiendo ahora en línea de caja, y las enfermeras tienen una formación compleja, potente y muy competente para cuidar de la salud de las personas en diferentes contextos. Hay que avanzar hacia la enfermera de práctica avanzada y el reconocimiento de las especialidades”.

Noelia Cornejo se graduó hace cinco años en la Facultad de Enfermería de la UAM y ahora se plantea hacer el doctorado. Esta ha sido su experiencia tras su paso por la universidad: “de momento, siempre he estado de baja en baja. Solamente son contratos temporales. En algunos casos, me han llamado y ni siquiera me he llegado a incorporar porque la persona se ha reincorporado antes. Lo que veo es que todavía nos queda mucho para que se nos tenga en cuenta. Es como si las enfermeras sirviéramos para todo y eso no es así. Existen especialidades, existe formación posgrado... Me gustaría que el día de mañana se tuviera más en cuenta y no que un día estés en consultas externas, al siguiente en hemodiálisis, al mes en urgencias: las enfermeras no valemos para todo”. La cuenta atrás de las jubilaciones del profesorado ha comenzado y, visto lo visto, la formación de las futuras enfermeras pende de un hilo.





En el Hospital l'Esperit Sant (Barcelona)

Enfermeras diseñan un cinturón abdominal para evitar caídas



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Grupo de Trabajo de Prevención de Caídas del Hospital de l'Esperit Sant, en Santa Coloma de Gramenet, (Barcelona), ha realizado un cinturón abdominal para evitar caídas de la cama y del sillón de pacientes débiles. Junto a la empresa Medicare System, se han encargado de conceptualizar y diseñar el cinturón, cuyo mecanismo permite al cuidador trasladar a la persona con problemas de estabilidad sin necesidad de retirarle el dispositivo, cosa que mejora la seguridad del proceso.

Este cinturón de contención ligera incluye también una fijación que evita el desplazamiento del paciente, asegurando así una postura co-

recta y evitando posibles lesiones. El mecanismo está diseñado de forma que permite libertad de movimientos del paciente al mismo tiempo que lo sujeta de forma confortable y firme.

“El resultado no podría ser más satisfactorio”

“En nuestro día a día las enfermeras detectamos multitud de situaciones que se pueden mejorar. Y por nuestra cercanía y contacto con el paciente, a menudo disponemos del co-

nocimiento y la experiencia para proponer soluciones efectivas para esos desajustes. Si a esto se le añade la posibilidad de transformar estas ideas en realidad de la mano de profesionales de la innovación, el resultado no puede ser más satisfactorio”, afirma Nacho Molina, responsable del Grupo de Trabajo de prevención de caídas y contenciones del hospital.

Problema de salud

Actualmente, las caídas son un problema de salud grave que amenaza enormemente la autonomía de las personas. Por este motivo, desde el centro catalán están muy comprometidos para prevenirlas y las enfermeras son el profesional clave para ello. “Desde el momento en que un paciente ingresa en el hospital, enfermería es quien valora el riesgo de caídas que este pueda tener y, por lo tanto, determina las acciones que se deben tomar para prevenir que las sufra. Esto es especialmente relevante en los pacientes frágiles, a los que detectamos de forma conjunta con los profesionales de nutrición y fisioterapia”, resalta Molina. Asimismo, señala que “desde el grupo de prevención es desde donde se valora de forma periódica si las medidas que se aplican para evitar las caídas consiguen alcanzar los objetivos planteados o si hay que modificarlas o ajustarlas”.

Por otra parte, asevera la importancia de dar educación para la salud a los familiares porque “la concienciación de la familia o del cuidador y su colaboración a la hora de adaptar el entorno del paciente o modificar hábitos es fundamental para evitar caídas”.

Tu hogar es único

ENFERSEGUROS con AXA HOGAR: un seguro de hogar para cada vivienda

Primera vivienda
Piso 90 m²
VITORIA-GASTEIZ
desde 79,77€ /año

Segunda vivienda
Apartamento 80 m²
BENIDORM
desde 71,83€ /año

Inquilino
Estudio 40 m²
CÁCERES
desde 83,98€ /año

Infórmate en:
www.enferseguros.com
Tel.: 91 334 55 25

Promoción exclusiva
para el colectivo enfermero, sus familias y los empleados de la organización colegial

Pablo Nogueira, número 1 del EIR 2020

“Estudiaba 7 horas diarias”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

A la tercera va la vencida. Algo así ha debido pensar Pablo Nogueira al ver los resultados del examen EIR 2019/2020 y descubrir que era el número 1 de la última convocatoria de plazas del Ministerio. De 9.201 enfermeros y enfermeras que se presentaron al examen (2.717 no acudieron a la convocatoria finalmente), él ha logrado encabezar la clasificación con 101,86 puntos, convirtiéndose así en el primero de los enfermeros que subirán este año al estrado en el Ministerio de Sanidad para elegir especialidad.

“Ha sido una alegría muy grande y lo primero que he

hecho ha sido abrazar a mi novia. En las plataformas en las que se introducen las notas ya me salía que estaba arriba en la tabla, pero antes de presentarme al examen nunca imaginé esto”, afirma Nogueira, nacido en Silleda, un municipio de la provincia de Pontevedra.

“Haré Familiar y Comunitaria en Galicia”

Estudió la carrera, que terminó hace tres años, en la

Universidad de Santiago de Compostela; intentó comenzar un máster, pero no le dio la nota, así que empezó a prepararse el EIR. Tuvo dos intentos fallidos y este año se apuntó a una academia que compaginaba con trabajos temporales en el Servicio Gallego de Salud (Sergas). “Me puse a prepararlo sin gustarme mucho ninguna especialidad, pero por continuar estudiando y no estancarme. A medida que iba repasando el temario, me fue gustando Familiar y Comunitaria, y aquí estamos”, comenta el enfermero. En abril tendrá que viajar hasta Madrid para decir qué y dónde quiere formarse. Lo primero, lo tiene claro, Familiar y Comunitaria; lo segundo, todavía se está informando. “He preguntado a una compañera de la carrera que lo está haciendo en A Coruña y me ha estado informando”, señala Nogueira.

Estudio

Ahora, con los resultados en la mano, recuerda cómo empezó toda esta travesía. “Hice un intensivo en la academia, que empezó en septiembre de 2019. Estudiaba de lunes a viernes unas siete horas diarias”, explica.

En lo que a la especialidad se refiere, Pablo lamenta el retraso que existe a la hora de sacar plazas específicas, pero ahora se pone de margen estos dos años para pensar y elegir. “Me gusta mucho el trato con el paciente y por eso elegí estudiar enfermería, pero aún quedan dos años para acabar”.



Barbie lanza su muñeca Florence Nightingale para celebrar el año de las enfermeras



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Florence Nightingale, la impulsora de la enfermería moderna, nació el 12 de mayo de 1820 y ahora, 200 años después, Barbie ha lanzado una edición especial de sus muñecas para homenajearla. Se encuentra dentro de la serie “Mujeres inspiradoras”, en la que también han homenajeado a otras grandes mujeres de

la atención al paciente. Siempre con una lámpara en la mano para hacer sus revisiones durante la Guerra de Crimea, se ganó el título de la Dama de la Lámpara, brindando consuelo y compasión a los soldados gravemente heridos”, anuncian desde Mattel, empresa que comercializa Barbie.

Vestida con la indumenta-

ria de la época, el juguete de colección refleja a la perfección cómo fue aquel momento, incluida la lámpara característica. Vestido azul claro, delantal blanco y la cofia propia del momento, con pelo castaño y recogido, la Barbie está a la venta a través de la web oficial de [Mattel](https://www.mattel.com), por unos 28 euros.

Cuesta unos 28 euros en la web oficial de Mattel

la historia como la astronauta Sally Ride, la activista Rosa Parks, la tenista Billie Jean King o el cantante Ella Fitzgerald. Todas ellas, mujeres que cambiaron el mundo y que prepararon el camino para que las generaciones futuras tuvieran mayor dignidad.

Este año, coincidiendo con el Año Internacional de las Enfermeras y Matronas, instituido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la muñeca más famosa tendrá su propia versión enfermera. “Al inscribirse como estudiante de Enfermería, Florence Nightingale buscó mejorar la eficiencia del hospital y los estándares en



Oihana Alday, enfermera y portera del Eibar

“Me gusta el trabajo de enfermera porque me encanta estar cerca de las personas”



D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Es portera de fútbol y enfermera. Inquieta y deportista por naturaleza, Oihana Alday fue también una de las concursantes del programa de supervivencia de la ETB “El conquistador del fin del mundo”. En esta entrevista habla de su doble faceta.

¿Qué fue antes: el fútbol o la enfermería?

Primero llegó el fútbol porque me encanta el deporte desde pequeña y es verdad que en mi pueblo no tenía mucha variedad para elegir,

pero tenía claro que quería ser futbolista. Mi padre también era portero y lo tenía muy claro. Con enfermería, al principio, me pasaba lo que a cualquier niño; que o tienes

“El fútbol femenino está dando saltos de gigante”

muy claro qué quieres estudiar. Después de terminar bachillerato decidí hacer un grado relacionado con el deporte para aprender más sobre esto y un poco también para sentar un poco la cabeza en esos dos años y valorando un poco vi que la enfermería me gustaba y decidí escoger esa rama. Siempre compaginándolo con el fútbol.

Pero es complicado entrenar todos los días y sacar tiempo para estudiar, ¿no?

Sí, el deporte te quita mucho tiempo sobre todo el de alto rendimiento. Es verdad que yo durante la carrera hasta cuarto año jugaba en segunda división, que no es comparable con la segunda división de ahora pero sí que exigía tres entrenamientos a la semana. Al final también era exigencia y no tienes tanto tiempo para estudiar. Y es verdad que, a partir del cuarto año, los entrenamientos aumentan, luego subo de categoría a primera y la exigencia es mucho mayor. Después de terminar, compaginar el trabajo con el deporte se complica un poco más.

Estamos de enhorabuena porque por fin el fútbol femenino ha despegado, está en los informativos... ¿Cómo se vive esto?

Sí, la verdad que en estos últimos años se van dando saltos de gigantes y es raro que cuando llevas casi toda la vida jugando al fútbol y lo haces por diversión la gente no te reconoce, y ahora cuando da el salto, que la gente te reconoce es bonito porque cada vez se da más visibilidad. Te alegra porque haces un trabajo que está dando sus frutos. Al final tengo un título en mi



“He compaginado los estudios de enfermería con el deporte”

palmarés también, que siempre hace ilusión.

Te encanta el deporte, pero lo que no sabíamos es que también participaste en un programa de televisión de la ETB que es como de aventura, ¿Cómo fue tu experiencia allí?

El programa se llama “El conquistador del fin del mundo” y una vez que llegamos allí, nos colocan por equipos y es supervivencia, pero mucho más que en “La Isla de los Famosos” que veis. En el concurso se hacen pruebas grupales y luego te van eliminando. Te dan poca comida y tienes que saber gestionarla, trabajar en equipo que, aunque somos un grupo, también son “enemigos” porque al final sólo gana uno. Me fui con 22 años y me apetecía vivir una experiencia, llevar el cuerpo al límite y ver qué soy capaz de aguantar, hasta qué punto puedo dar de mí y la verdad es que me encantó la experiencia. Aprendí a valorar un montón de cosas que tenemos en nuestra vida diaria y no nos damos cuenta. Además, te conoces a ti misma. Tengo una espinita clavada porque iba muy convencida de que quería ganar, pero por un duelo fortuito tuve que venirme a casa por una lesión. Pero la experiencia fue brutal.

La profesión enfermera también es dura. ¿Cómo te



“Me llama mucho la atención la Psiquiatría”

¿En qué servicio de enfermería te gustaría trabajar?

Estos últimos años he estado en Geriatría, en residencias, pero me gusta mucho la Psiquiatría porque el último año

de carrera escogí las prácticas en esta área y me gustó mucho. Luego trabajé también en verano porque me llamaron y la verdad que fue una buena experiencia. Estuve muy contenta, me llama mucho la atención el tema de la mente, esas cosas que todavía no sabemos por qué pasan... de hecho hice un curso el año pasado en esta área. Pero bueno, me gusta el trabajo de enfermera, cuidar a las personas, ayudarlas y estar cerca de ellas.

Enferseguros ofrece un seguro exclusivo de asistencia en viaje a los enfermeros españoles

REDACCIÓN. Madrid

Una reacción alérgica alimentaria, un accidente o una operación de apendicitis pueden ser malos compañeros de viaje. Por ello, Enferseguros, la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, ha firmado un acuerdo con International SOS, gracias al cual las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles y sus familias tienen a su disposición un seguro de asistencia en viaje con un precio muy exclusivo para el colectivo. Además, si todos los asegurados de la póliza forman parte de la misma unidad familiar, se beneficiarán de un 20% de descuento adicional.

Enferseguros ha escogido a International SOS, en España SOS Seguros y Reaseguros S.A., por su reconocido

prestigio y sus más de 30 años de experiencia como líder mundial en asistencia médica y de seguridad en viaje internacional. Cuenta con una red de 94 oficinas, 26 centrales de asistencia 24 horas y 67 clínicas propias. Entre su equipo se encuentran más de 11.000 profesionales altamente cualificados para la prestación de servicios de asistencia médica y en viaje, incluso en los lugares más remotos de los cinco continentes.

Coberturas principales

El seguro cubre gastos médicos, farmacéuticos y de hospitalización, envío de medica-

mentos, traslado sanitario o repatriación médica, gastos de desplazamiento, estancia y regreso de un acompañante, retorno de menores, traslado o repatriación de restos mortales, gastos de búsqueda y rescate, regreso anticipado del asegurado por fallecimiento u hospitalización de familiar, pérdida o robo de equipaje y responsabilidad civil privada, entre otros.

Defensa jurídica frente a las agencias de viaje: Las agencias de viajes con frecuencia ofrecen seguros de asistencia en viaje. Pero ¿qué ocurre cuando el viajero desea realizar una reclamación a la agencia de viajes y su seguro de asistencia en viaje lo ha contratado directamente a través de ella? Pues que la

asistencia jurídica contra la propia agencia no suele estar cubierta por la póliza contratada. Por ello, Enferseguros ha acordado con International SOS incluir dentro de las coberturas del seguro, la defensa jurídica del asegurado frente a las agencias de viaje. Una garantía única y exclusiva que, a día de hoy, ningún otro seguro de asistencia en viaje ofrece.

Características del seguro

El seguro de asistencia en viaje, por precaución, debe contratarse antes del viaje. No obstante, en caso de olvido, cabe la posibilidad de contratarlo una vez iniciado el mismo (en este último caso con una carencia de 72 horas). Es-

to supone una gran ventaja, ya que son muchos los seguros de asistencia en viaje que no permiten ser contratados una vez iniciado el viaje.

Viajes y largas estancias: El seguro de asistencia en viaje se puede contratar para destinos nacionales e internacionales, tanto de corta como de amplia duración. Asimismo,

Cuenta con más de 11.000 profesionales cualificados

mo, es susceptible de ser contratado para estancias largas, opción especialmente atractiva para aquellas personas que se vayan a estudiar fuera de España durante un año académico o a trabajar de forma temporal a un país extranjero.

También para mayores de 70 años: Como cada año, cuando la mayoría de los es-

pañoles ya se han olvidado de sus vacaciones, los jubilados inician las suyas. En septiembre salen al mercado turístico ofertas de viajes muy atractivas a unos precios imbatibles. En este sentido, Enferseguros ha pensado en los jubilados, poniendo a disposición de los enfermeros mayores de 70 años y sus familias este seguro de asistencia en viaje a unos precios muy atractivos.

Contratación

Los interesados en ampliar información o contratar este seguro de asistencia en viaje exclusivo para el colectivo de enfermería y sus familias, lo podrán hacer visitando la página web www.enferseguros.com o llamando al 91 334 55 25.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com

ASISA CUBRE LA SALUD DE LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIARES



REDACCIÓN. Madrid

La correduría de seguros del Enferseguros ofrece una póliza de salud concertada con Asisa que ofrece a los profesionales colegiados y a sus familiares, unas condiciones inmejorables y una asistencia sanitaria de vanguardia con los mayores avances tecnológicos y quirúrgicos.

La póliza ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS es un producto doble que acapara dos tipos de asistencia: sanitaria y dental. Y todo ello desde 37,59 € por asegurado al mes. Hablamos de precio único y final porque está exento de todo tipo de copago, al contrario de lo que ocurre en casi todas las pólizas sanitarias. Además, todas estas condiciones son también extensibles al cónyuge,

pareja e hijos de las enfermeras o enfermeros que contraten el seguro en idénticas condiciones y con las mismas ventajas.

Ventajas

La póliza de salud, concertada con ASISA, ofrece a los profesionales colegiados y a sus familiares unas condiciones inmejorables y una asistencia sanitaria de vanguardia con los mayores avances tecnológicos y quirúrgicos. No en vano, ASISA es una compañía líder en el sector de la asistencia sanitaria y cuenta con un cuadro de especialistas y centros sanitarios que la hace única en el mercado asegurador de salud. Esto es así gracias a que la compañía, en su momento, fue creada por un grupo de profesionales sanitarios que conocían como nadie el tipo de cobertura que deben ofrecer a sus pacientes y decidieron organizarse para poder proporcionársela directamente y sin intermediarios. Desde entonces, ha ido creciendo hasta convertirse en

La póliza dará acceso a 32.000 profesionales sanitarios

Lo que ofrece el seguro

- Medicina general
- Pediatría
- Medicina especializada
- Urgencias 24 horas
- Enfermería
- Podología
- Medios diagnósticos
- Técnicas especiales de tratamiento
- Hospitalización
- Cirugía ambulatoria
- Traslado en ambulancia
- Prótesis e implantes
- Planificación familiar
- Trasplantes
- Segunda opinión médica
- Psicoterapia
- Medicina preventiva
- Accidentes laborales, profesionales y de tráfico
- Asisa Dental Plus

El seguro podrá ser adquirido por los más de 300.000 enfermeros

una aseguradora de absoluta referencia en España. La nueva póliza de salud de Enferseguros presenta unas condiciones exclusivas para todas las enfermeras y enfermeros colegiados, que tendrán a su disposición el mejor servicio de la compañía, concretamente el paquete ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS.

Acceso

La nueva póliza dará acceso a un cuadro de especialistas compuesto por más de 32.000 profesionales sanitarios. Además, cuenta con 31 centros sanitarios propios de ASISA (15 clínicas y 16 centros sanitarios), y más de 700 hospitales y clínicas concertadas. En total 731 centros con los profesionales sanitarios más reputados, así como las más avanzadas tecnologías y técnicas terapéuticas a disposición de las enfermeras y enfermeros para resolver cualquier problema de salud.

A esta oferta se pueden también acoger aquellas enfermeras o enfermeros que ya tengan actualmente un seguro de asistencia sanitaria de ASISA.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com

**Sergio Alonso**Fundador y director del suplemento
A Tu Salud, del diario *La Razón*

Cientos de Antonios no vivirían hoy con la ley de eutanasia

Antonio tiene 48 años. De haberse aprobado en el pasado la Ley de Eutanasia, no los habría cumplido y, por supuesto, no andaría por la calle, ni discutiría de política, ni iría con su hijo al Bernabéu a ver al Madrid de sus amores y cabreos, como hace ahora. Estaría bajo tierra. Seguramente, tanto él como su familia habrían dado el sí voluntario a su desconexión si les hubieran preguntado cuando los profesionales del Hospital 12 de Octubre le atendieron de urgencia de una encefalopatía hepática en abril de 2018. Allí, los diagnósticos eran nefastos y, por si fuera poco, todo empeoró. Los médicos no lo lograban estabilizarle y las complicaciones se sucedían: hemorragia causada por la rotura de varices esofágicas, síndrome hepatorenal, peritonitis, EPOC aguda... Antonio entró en coma y a mediados de mayo los médicos de la UCI apuntaban ya, con lógica, que lo mejor sería poner freno al ensañamiento terapéutico y aguardar un fallecimiento que parecía irreversible y que todos daban por hecho. A las 24 horas de tan negro pronóstico, Antonio, sin embargo, revivió. Nadie sabe cómo, pero las mejoras fueron paulatinas. Digamos que milagrosas. Con el paso de los días sus constantes revivieron. Recuperó la conciencia y, poco a poco, su proverbial mala leche. Los sanitarios del hospital no daban crédito, aunque las perspectivas sobre su evolución futura no eran



mucho mejores que las que tenían cuando ingresó. Intensivistas y enfermeras no apostaban, pese a lo ocurrido, un euro por él y pensaban que lo suyo podía ser flor de un día, la mejora pasajera que experimenta siempre el moribundo antes de despedirse de este mundo. Pero Antonio prosiguió su recuperación. Tan increíble como cierto. Después de varias semanas logró el alta e hizo rehabilitación en otro lugar mágico: el Instituto San José. Horas antes de escribir esta tribuna, estaba junto a su hijo haciendo los deberes después de caminar 23 kilómetros, algo que ha convertido en una rutina casi diaria. Su hígado se ha repuesto casi plenamente, es muy probable que no precise un trasplante y ha recuperado un litro de su capacidad pulmonar. Bromeamos sobre la posibilidad de que este ver-

no acuda a las olimpiadas como atleta, aunque la opción está descartada. No así para dentro de cuatro años. Antonio es un caso real: el de un paciente que huye de la muerte henchido de vida. Un caso documentado y recordado en la UCI del Doce de Octubre que, sin embargo, no es único ni aislado. En España hay cientos de Antonios que hoy caminan, trabajan o van a ver a su Real Madrid porque la Ley de Eutanasia no se aprobó en años anteriores. Vidas humanas que no existirían de haber visto la luz una norma tan mediática como innecesaria.

Seguro de **Decesos**



Promoción Exclusiva para el colectivo enfermero, sus familias y los empleados de la organización colegial



Tu tranquilidad nos importa

Porque nos ocupamos de cualquier imprevisto llegado el momento para que no tengas que preocuparte de nada. **Garantizamos tu tranquilidad** y la de los tuyos.

**Pareja joven**

Edad: 29 y 28 años
Bilbao
antes: 50,93 €/año
ahora: **43,29€** /año

**Mujer**

Edad: 40 años
Córdoba
antes: 52,94 €/año
ahora: **45,00€** /año

**Pareja con hijo**

Edad: 40, 38 y 7 años
Tarragona
antes: 85,45 €/año
ahora: **72,63€** /año

**Pareja mayor**

Edad: Ambos 60 años
Sta. Cruz de Tenerife
antes: 138,28 €/año
ahora: **117,54€** /año

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

Contrata tu seguro llamando al **91 334 55 25**
e infórmate en **www.enferseguros.com**



*Oferta válida para contrataciones realizadas antes del 31 de diciembre de 2020



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



El premio y la duda de Pablo

Se llama Pablo Nogueira. Y este año ha sido el número 1 del EIR, por delante de más de 9.200 alumnos que se presentaron y de los más de 2.000 que iban a hacerlo y finalmente no acudieron. Siempre ha habido una mística especial por los ganadores del examen de Medicina. Y tal vez hasta este año, no se ha atendido como merece el mérito de ser el primero en el examen de Enfermería, que por su creciente importancia y competencias, es igual de difícil.

El caso de Pablo es significativo. De hecho supone una metáfora pura de las dificultades de la Enfermería en la sanidad de hoy. Pablo terminó la carrera hace tres años y se había presentado dos veces, en ambas sin éxito. Mientras tanto, compaginaba la preparación de la prueba con contratos temporales en el Sergas (sólo él sabe los que habrá firmado). Dicen que a la tercera va la vencida, pero él jamás pensó que una frase sería tan real. Esta vez, se impuso más de disciplina, respetó a rajatabla las 7 horas diarias de estudio, se apuntó a una academia para aumentar su rendimiento y controlar sus progresos. Y el resultado ha sido inmejorable. Tanto, que ni siquiera lo esperaba. Él salió contento y en las plataformas para probar cómo te ha ido, le salió un “puetazo”. Y como los actores en los Óscar, su cara fue de sorpresa total, hasta el punto de que, como desveló, lo primero que hizo fue plantarle un beso a su novia.

Hay algo especialmente bonito en la historia de la preparación de Pablo, que como el santo de la Biblia, tuvo una “especie de caída del caballo”... Fue cuando estudiaba Enfermería Familiar y Comunitaria, una de las disciplinas a priori menos queridas. O que menos atraen... Y que

en muchas elecciones de alumnos, termina siendo la última en ser cubierta. Pero por ahí Pablo encontró la motivación especial e incluso la ilusión. En ella se mostró ante él la vocación que hasta ahora pisaba el letargo de su alma. Y por eso ahora, a unas semanas de viajar a Madrid para hacer la gran elección de su futuro, su corazón se divide: o la disciplina que le ha hecho llegar a ese éxito, u otra de las más queridas y reconocidas. Es decir, una duda brutal entre lo que le pide la cabeza y lo que le sugiere el alma.

La duda de Pablo seguirá hasta el último minuto. Irá en coche a Madrid dando vueltas hasta la última curva en su cabeza. Por Benavente elegirá “X” y cuando llegue al Arco de La Moncloa tal vez haya cambiado de parecer. Por ello su ejemplo es tan emocionante. Porque sería histórico que el primero en elegir optara por la Enfermería de Familia, que tiene una serie de virtudes que no se entienden como debieran. Que es la que acerca de forma total al paciente en la profesión sanitaria más próxima a los pacientes. Y todo ello, con los focos y flashes de los medios apuntándole y escrutando su mirada...

Un reciente estudio de Fedea resuelve que la evaluación objetiva tipo test que se utiliza en el EIR, MIR, FIR, etc... es la idónea para este caso. E incluso propone que se utilice en otra clase de oposiciones que hoy optan por otro modelo. Pero estos análisis estadísticos no tienen en cuenta la carne y el hueso. Pablo fracasó dos veces porque le faltaba el grano de la vocación. Lo encontró y hoy duda entre volver la cara a lo que le inspiró; o serle fiel y hacer historia con su elección. Haga lo que haga, acertará seguro. Elija lo que elija, su ejemplo nos inspira y merece un gran aplauso.



Seguro de Asistencia en Viaje



DISFRUTA DEL MUNDO



Contrata ahora tu seguro llamando al **91 334 55 25**

*Precio por persona para un viaje en familia de siete días por Europa con un límite de gastos médicos en el extranjero de 30.000 euros. Oferta exclusiva para el colectivo de enfermería, sus familias y los empleados de la organización colegial.



www.enferseguros.com

Todas las coberturas están sujetas a las condiciones desarrolladas en el Contrato de Seguro. La información indicada no supone obligación contractual, teniendo únicamente valor comercial. Cobertura otorgada por SOS Seguros y Reaseguros, S.A. Inscripción DGSFP nºC-627. C/ Ribera del Loira, 4-6 - 28042 Madrid. E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la DGSFP con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



II JORNADAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CAMPO DE GIBRALTAR

Fecha:
4 y 5 de marzo de 2020

Lugar:
Los Barrios (Cádiz)

Organiza:
Área de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar

Tel.: 956 02 57 16

Email:
jornadasseguridadpacienteagsc@gmail.com

http://2jornadasdeseguridaddelpaciente.areadegestionsanitariacampoegibraltar.es/

XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Fecha:
25 al 27 de marzo de 2020

Lugar:
Burgos

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Quirúrgica

Tel.: 687 982 671

Email:
sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com

https://15enfermeriaquirurgica.com/



XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha:
del 1 al 3 de abril de 2020

Lugar: Pamplona

Organiza: Asociación Nacional de Enfermería en Salud Mental

Email:
inscripciones@congresoaeesme.com / info@congresoaeesme.com

Tel.: 91 473 50 42

https://www.aeesme.org/



XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC III CONGRESO INTERNACIONAL IBÉRICO DE ENFERMERÍA INTENSIVA

Fechas: Del 14 al 17 junio de 2020

Lugar: Málaga

Organiza: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (S.E.E.I.U.C.)

Más información: SEEIUC C/Pajaritos, 12 - Planta 4ª - Despacho 2. E-28007 Madrid (España).

Tel.: (+34) 91 5730980 - 699 69 30 34

https://seeiuc.org/



XIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Fechas:
del 15 al 17 de abril de 2020

Lugar:
Valencia

Organiza:
Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia A.E.E.T.O.

Más información:
C/ Las Naves 13 3º2 28005 Madrid

Email:
eugeniaavidal@fabulacongress.es / albertomoraga@fabulacongress.es

Tel.: 91 473 50 42

http://www.aeeto.es/congreso



IV PREMIOS DE INVESTIGACIÓN CODEM 2020

Organiza: Colegio Enfermería de Madrid (Codem)

Objetivo: la finalidad de estos premios está centrada en el impulso de investigación de enfermería que permita hacer patente la influencia del Cuidado en la salud de la población, a través del reconocimiento profesional de los trabajos realizados en este ámbito.

Plazo de entrega: 5 de marzo de 2020

Premios

Más información:
<https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/89dd28e1-c127-4d4e-b545-afe6ad2d0082/70DD1404-AA88-413E-A5A3-B3CBD57BC32B/8cc6e8b5-1e9c-45ea-9acf-89ae60bd6a76/8cc6e8b5-1e9c-45ea-9acf-89ae60bd6a76.pdf>

XI PREMIO NACIONAL DE ENFERMERÍA "JUAN CIUDAD" DE GRANADA

Organiza: Colegio Enfermería de Granada

Plazo de entrega: 30 de abril de 2020

Premios: trabajo de investigación 3.000 euros, proyecto de investigación 2.000 euros y accesit "Enfermería Joven" 1.000 euros.

Más información:
<https://www.codegra.es/actividad-cientifica/premio-juan-ciudad-de-granada>

CIII CONCURSO NACIONAL DE FOTOGRAFÍA

Organiza: Colegio de Enfermería de Granada

Objetivo: Abierto a profesionales y estudiantes de Enfermería matriculados este curso 2019-2020 de todo el país, pretende unir la vocación profesional y la capacidad de inmortalizar momentos de los aficionados a la fotografía.

Plazo de entrega: hasta el 30 de abril de 2020

Premios: Modalidad libre: primer premio, 500 euros; segundo 300 y tercero 100. Modalidad enfermería: primer premio de 300 euros.

Más información:
<https://www.codegra.es/>

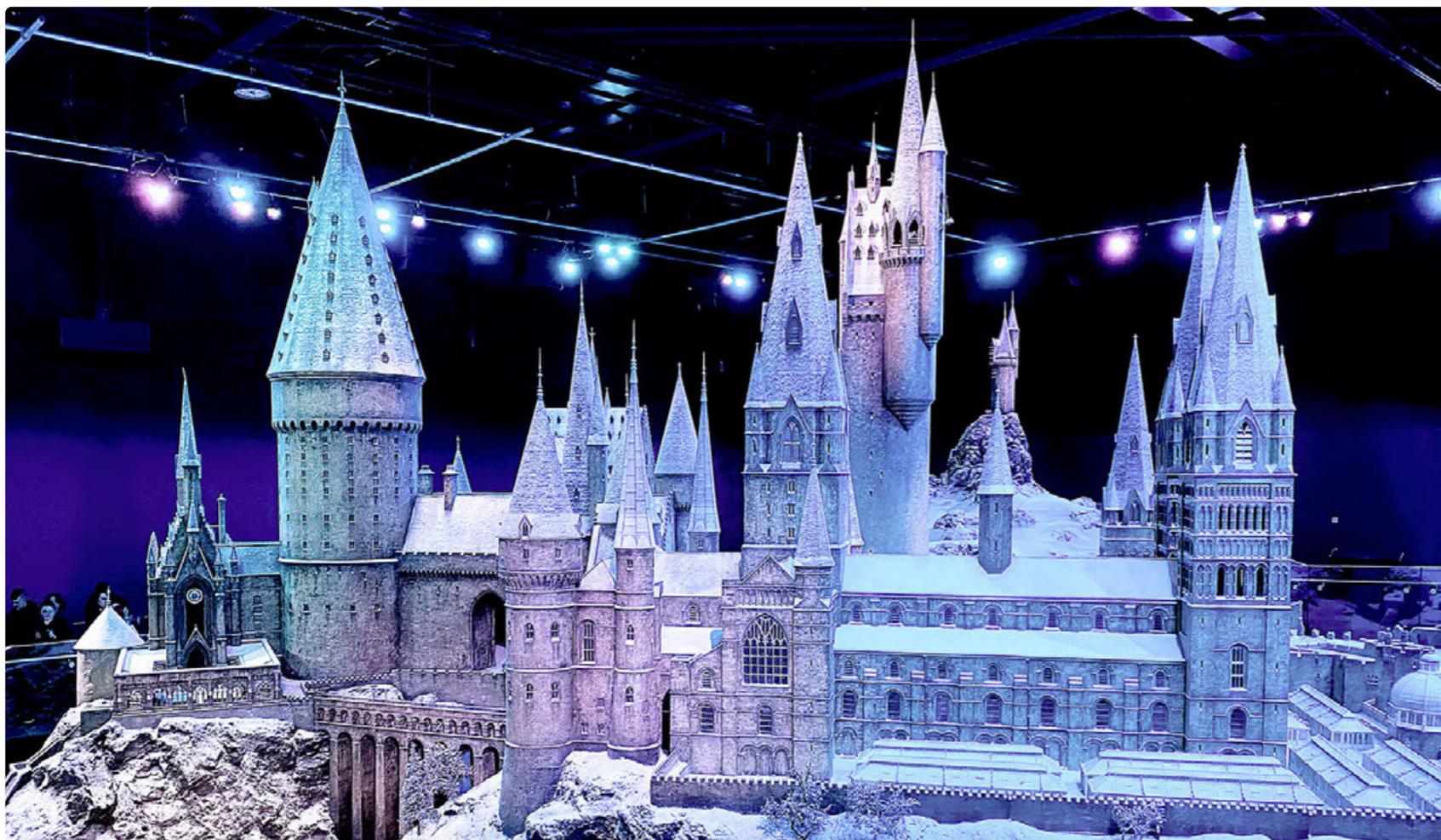


La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **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



Estudios de rodaje de la saga de Harry Potter

Un día soñando en la ciudad mágica de Hogwarts

ÁNGEL M. GREGORIS. Hogwarts

“Bienvenidos a Hogwarts”, dice una voz antes de que un par de niños abran las puertas que te conducen al Gran Comedor en el que las cuatro casas mágicas por excelencia celebran los actos más importantes del mundo de Harry Potter. Y es en ese momento, en el que el visitante pone un pie en el suelo y ve las mesas de pino gigantes donde se sentaban Ron y Hermione, cuando el hechizo cae sobre ellos. Para los

fans, un sueño hecho realidad; para los no fans, la entrada a un mundo por descubrir.

A 35 kilómetros de Londres, la gallina de los huevos de oro creada por J.K. Rowling sigue dando dinero día tras día con la visita guiada a los estudios donde se grabaron las 8 películas del joven mago. 14.000 metros cuadrados, más de cuatro horas para recorrerlo y decenas de escenarios que te trasladan de lle-

no hasta el castillo más famoso de la historia, con permiso de Drácula.

Escenarios

Unos escenarios construidos durante 16 años y que se mantienen en pie para que todo aquel que quiera pueda visitarlos. Escenarios que se han ido modificando, modernizando, adaptando e incorporando a medida que la escritora se iba

zando por miles de probetas para dar forma a la clase de pociones en la que Severus Snape hacía la vida imposible a Harry Potter; continuando por las mantas bordadas de la habitación donde dormían y planificaban sus ideas, y acabando por todos y cada uno de los artilugios que tenía el director del colegio en su oficina.

Slytherin

Y para los no tan buenos, aquellos que se sienten más identificados con el lado oscuro de la casa Slytherin, la experiencia ofrece la posibilidad de meterse de lleno en la

los escenarios más espectaculares es el que adentra al visitante en el gran banco, situado en el Callejón Diagón, otro de los sitios míticos de la ciudad. Una recreación de las columnas de mármol, lámparas gigantes, toda la bancada en la que los duendes atienden a los clientes. Una auténtica maravilla, que podría pertenecer a cualquier edificio oficial. De hecho, está inspirado en la embajada australiana en el Reino Unido y es, sin duda, lo mejor de la visita. Da igual que te guste Harry o no, entrar en esta sala sólo puede hacerte abrir la boca y “alucinar”.

Más de
14.000
metros
cuadrados
de fantasía
y aventura

Lechuzas y cartas

El callejón en el que los chicos van a comprar sus artilugios mágicos, el autobús, la casa de los tíos en Privet Drive, las salas de montaje de máscaras, centenares de vestidos, el andén 9 y $\frac{3}{4}$ con el Expreso de Hogwarts y un sinfín de cachivaches y animales fantásticos inundan parte de todo este decorado. Un decorado que para la mayoría es sólo eso, pero para unos cuantos millones de personas es mucho más, la ciudad con la que crecieron a través de los libros, maduraron siguiendo las películas y se harán mayores paseando ahora por este mundo fantástico, soñando que, ojalá algún día, una lechuza llegue con una carta en el pico para notificarles que forman parte del nuevo curso de alumnos del Colegio Hogwarts de Magia y Hechicería.

inventando nuevos emplazamientos por donde los personajes tenían que pasar en sus aventuras y desventuras. Por ejemplo, las mesas y sillas del Gran Comedor, que fueron diseñados específicamente para las películas, a lo largo de los años se llenaron de pintadas que los mismos actores fueron dejando y que los directores permitieron porque “al final, Hogwarts es una escuela”.

Tras pasar por allí, una sala enorme nos muestra distintas zonas de rodaje como el aula de pociones, la sala común de Gryffindor, el dormitorio de los chicos, el despacho de Albus Dumbledore, la cabaña de Hagrid, la cocina de los Weasley o el Ministerio de Magia. No les falta ni un detalle a ninguna de las estancias. Empe-

parte más tenebrosa de la historia. Entre otras, se puede ver de cerca la mesa de la mansión de los Malfoy, cuartel general donde se reunían los mortífagos con Voldemort. Este, sin duda, es uno de los lugares más escalofriantes del recorrido, oscuro, lúgubre y sombrío. La sala común de Slytherin y la puerta de la Cámara de los Secretos terminan de poner el vello de punta a los visitantes.

Y esto es sólo el principio. Más adelante hay dos momentos inolvidables para cualquiera. El Bosque Prohibido y el banco mágico de Gringotts. El primero, un paseo por el oscuro paraje en el que Harry y sus amigos tienen que enfrentarse a criaturas como las acromántulas (arañas gigantes). Uno de

 INFORMACIÓN
Y ENTRADAS

www.wbstudiotour.co.uk/es



Hyundai i20 2020

Salto de calidad en el nuevo i20



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La historia de Hyundai es la de coches baratos, prácticos y de diseño poco cuidado. Hace tiempo que el salto cualitativo que dio la compañía coreana les hizo subir muchos escalones a nivel profesional, pero sobre todo ganarse el favor del público. Y la buena

noticia es que cada paso que da la marca, tanto en motores como en diseño, parece más firme y acertado del anterior. Si el ix35 —el SUV de bandera— era bonito, fiable y llamativo, el Tucson que le sucedió captaba aún más miradas. Si los modelos pequeños eran

versátiles y funcionales, pasaron a tener una personalidad marcada y detalles llamativos. Y además lo que se percibe es el afán innovador, pero sin estridencias. El último exponente de esa tendencia es el i20 que estrena, además, una nueva línea de diseño que se

Apuesta por un cuadro digital

traduce en un mayor dinamismo gracias a la parrilla frontal, a los paragolpes y a que gana en anchura y longitud. Su delantera recuerda a un Seat Ibiza o León o quizá a Peugeot 308. Las llamativas llantas, el azul vivo —y los nuevos colores de la gama— pero, sobre todo los angulosos

faros traseros le dan un toque juvenil.

En el apartado donde hay un gran cambio respecto a la versión actual es el interior. De hecho, Hyundai lo ha desvelado en exclusiva, deslizado de cómo luce por fuera. Palanca de cambio propias de vehículo premium, un volante con los radios en una original posición que destila modernidad. Cuenta con iluminación ambiental y sobre todo con un novedoso salpicadero digital que sólo decepcionará a los más clásicos amantes de los relojes de velocidad y cuenta revoluciones. En posición elevada, tenemos además unas enormes pantallas de infoentretenimiento de entre 8 y 10 pulgadas muy compatibles con los sistemas operativos de los móviles, además de permitir muchas funciones vinculadas al coche “conectado”.

Respecto a los motores, encontramos un 1.0 T-GDi está disponible con 100 o 120

CV. Por primera vez, se puede aplicar un tren motriz híbrido

suave de 48 voltios en este motor que contribuye a una reducción del 3-4% del consumo de combustible y las emisiones de CO2. Además el i20 se puede adquirir en su versión de entrada con un motor MPi de 4 cilindros y 1.2 litros, con una potencia de 84 CV y cambio manual de cinco marchas.

Cuenta con una ayuda eléctrica de 48 voltios





Repasan los 40 años de la sanidad en democracia a través del testimonio de sus protagonistas

GEMA ROMERO. Madrid

Cuarenta años de democracia, desde la aprobación de la Constitución de 1978, dan para mucho, también en el ámbito sanitario. Por este motivo, un grupo de expertos analiza, de la mano de quienes han protagonizado algunos de los capítulos más relevantes de la modernización y desarrollo del Sistema Nacional de Salud, los grandes hitos del sistema sanitario en el libro "40 años de Constitución, 40 años de Sanidad. 1978-2018. Testimonios de sus protagonistas".

La obra, editada por BioInnova Consulting, con la colaboración de Novartis, pretende ser un referente que permanezca en el tiempo, para lo que re-

úne los testimonios "de una parte muy relevante de los grandes protagonistas y de los grandes actores políticos, académicos y profesionales, así como de las más relevantes organizaciones" que desde distintas perspectivas abordan la evolución que ha vivido la sanidad española en este tiempo. Así, colaboran seis exministros de Sanidad: Enrique Sánchez de León, Julián García Vargas, Ángeles Amador, José Manuel Romay Beccaría, Ana Pasor y Bernat Soria.

También cuenta con la participación del exsecretario general de Sanidad, José Martínez Olmos, así como consejeros y exconsejeros de Sanidad de distintas comunidades autónomas

como Manuel Cervera, José Ignacio Échaniz, Javier Fernández-Lasquetty, Guillermo Fernández Vara, Patricia Gómez o Boi Ruiz, entre otros.

Entre los profesionales sanitarios no podía faltar la colaboración del presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, quien analiza "Cuarenta años de avances en enfermería".

A la presentación oficial, celebrada en el Congreso de los Diputados, asistieron además de algunos de los autores más reconocidos, un nutrido número de políticos sanitarios, gestores, representantes de las principales asociaciones y colegios profesionales, así como de la industria.



Te acompaño a la salida

OLAIA REVERT GODOY . Guipúzcoa

Es mi turno, hoy soy yo la persona para la que se abren las puertas del centro, la que se tumba en la camilla con dificultad, quien sufre con cada movilización y llora de dolor e impotencia ante un futuro incierto.

Enfermera y paciente rodeada y dirigida por los mejores compañeros de lucha mientras los diagnósticos bailan en mi mente a un ritmo desconocido, sin control.

Si entro enfadada, fruncen el ceño conmigo y me hacen reír, si necesito llorar me ofrecen su hombro, si mis pies no avanzan me acompañan de la mano y recorren conmigo el camino a la salida, ese trayecto que lleva tatuado tantas historias únicas.

Recuerdo lágrimas que siempre caían a la misma altura del pasillo, sueños truncados, lucha constante, apenas unos metros de distancia y un mundo en cada centímetro.

Y pienso: ojalá en algún momento ellos tuvieran esta sensación, no tan sólo el dolor de las curas o la rehabilitación, sino este sentimiento de bienestar, de compañerismo, empatía y humanidad que yo siento y siempre intenté transmitir de corazón.

Tras la consulta pertinente, con sumo cuidado, cariño y destreza profesional, vuelvo a emprender el camino por aquel largo sendero. Los recuerdos se agolpan en mi mente; nombres, historias, confesiones de tantas y tantas personas...

Entonces aparece mi compañero de viaje, justo en el momento en el que estoy orientada hacia la puerta y con voz caballerosa me mira y dice:

¿Te acompaño a la salida?

Microrrelatos enfermeros

Envía tu relato a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org

Extensión máxima:
250 palabras



Premio por cortesía de

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CONSULTA AQUÍ LAS
BASES COMPLETAS



Jojo Rabbit, Taika Waititi

Un retrato satírico del nazismo a través de los ojos de un niño

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Jojo es un niño con pocos amigos, que vive en la Alemania nazi, está inscrito en las juventudes hitlerianas y tiene como guía a un compañero imaginario, que no es otro que Adolf Hitler. La inocencia y la ignorancia que da la edad le hacen creerse un discurso que poco a poco irá desmontando a medida que va conociendo la realidad.

El niño, que vive con su madre, Rosie, interpretada por la nominada al Óscar Scarlett Johansson, descubre que en su ático se esconde una niña judía, que le enseñará y le hará madurar a pasos agigantados.

Contada con un humor satírico, *Jojo Rabbit* muestra una caricatura del régimen fascista y nos adentra en un drama que va más allá de las risas. Una guerra que mató y persi-

guió a millones de personas y que mostró la crueldad a la que puede llegar el fanatismo. A través de los ojos del menor, el espectador consigue respuestas y también abre mu-

Una de las películas del año con un mensaje muy necesario

chos interrogantes sobre cómo se vivió aquella época y sobre cómo manipulaban las mentes de los más vulnerables.

Mundo desconocido

Un largometraje que tienen que ver los adultos, pero tam-

bién los niños porque les enseñará con risas y llantos esa parte de la historia, que no hay que olvidar y tampoco repetir. A medida que avanza la película, Jojo va abriendo su mente y descubriendo un mundo hasta ese momento desconocido. Poco a poco, se va dando de bruces con la realidad.

Hay un momento clave en el filme para su cambio radical. Un momento durísimo que cambia el ritmo de la historia y también el pensamiento del joven. Un momento que le hace reflexionar y entender muy bien todo lo que está viviendo y que desencadenará en lo que será el desenlace de la película y, probablemente, el inicio de su verdadera vida en libertad.

Taika Waititi dirige una de las películas del año y encarna también uno de los papeles más complicados, el de un Hitler ridículo que tiene la mentalidad de un niño. Sin duda, un gran ejercicio de interpretación y una enseñanza para todos.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Para adultos, pero también para niños”

Los retratos de Rembrandt llegan al Thyssen

A. ALMENDROS. Madrid

Rembrandt es, sin duda, el pintor holandés más importante del siglo XVII. Mientras que la mayoría de los artistas de su época se especializaron en un género concreto, él sobresalió en numerosos campos, y no sólo como pintor, también como dibujante y grabador. El género del retrato fue uno de ellos y, a pesar de haber alcanzado al igual que en los otros el máximo nivel, nunca hasta ahora se había dedicado una exposición en exclusiva a su faceta como retratista.

Museos de origen

El Museo Nacional Thyssen-Bornemisza presenta Rembrandt y el retrato en Ámster-

dam, 1590-1670, que reúne una selección de retratos realizados durante su «siglo de oro», con la figura y la obra de Rembrandt como eje central. Una excepcional selección de casi un centenar de pinturas y grabados que incluye algunos de los mejores ejemplos, tanto de Rembrandt —39 en total— como de otros artistas de la época, para mostrar la gran variedad y extraordinaria calidad de su trabajo.

Las obras proceden de museos y colecciones de todo el mundo, con préstamos destacados del Amsterdam Museum, el Rijksmuseum de Ámsterdam, el Metropolitan de Nueva York, la National Gallery de Washington y The

National Gallery de Londres, buena parte de ellos nunca antes vistos en España y, en algún caso, que dejan su museo prácticamente por primera vez, como el retrato de un joven procedente del Nelson Atkins Museum de Kansas. Destaca también el conjunto de grabados procedentes de la Biblioteca Nacional de España.

Actividad complementaria

Cara a cara con el retrato en la época de Rembrandt es el título del simposio que tendrá lugar el 9 de marzo en torno a la exposición. Durante esta jornada, especialistas en el género del retrato y en el siglo XVII holandés analizarán cuestiones como la problemática existente en la atribución de las obras de Rembrandt, el papel que desempeñó el pintor como retratista o cómo se aborda este periodo a raíz de las últimas investigaciones. También se tratarán temas de carácter más general como los retratos de grupo, los trajes y la moda que lucen los protagonistas de las pinturas o la importancia del maestro de Leiden como grabador.



Ficha técnica

Título: Rembrandt y el retrato en Ámsterdam, 1590-1670

Lugar: Madrid, Museo Nacional Thyssen-Bornemisza

Fechas: del 18 de febrero al 24 de mayo de 2020



MAXI CUELLO

MARINA VIEIRA. Madrid

En una búsqueda continua de qué es lo que va a despuntar cada temporada, año a año, hay tendencias que nos sorprenden y no sabemos si cuadrarán. Algunas, como las hombreras, no terminan de verse en la calle. Otras, como los pantalones campana, es un hecho que han vuelto para quedarse. La misma duda nos surge con los cuellos que analizamos en el artículo de hoy. En las tiendas están, en las calles, sólo entre las más *fashionistas*. Tienen un aire complicado y sólo favorecen con ciertos cortes de pelo o recogidos. Sin embargo, como la mayor parte de las tiendas han apostado por incluir una prenda con estas características entre sus colecciones y todas las grandes cabeceras de moda están hablando de ello, nosotros no podíamos ser menos. Hablamos de los maxicuellos o cuellos *oversize* en camisas y chaquetas. Como siempre, hacemos una selección de las prendas de tiendas *low cost* que se han apuntado a esta moda y lo proponen como un *must* de la primavera que acecha.

Zara

Como no, en el gigante de Inditex encontramos las más variadas opciones de esta tendencia. No nos sorprende encontrar esta opción ya que la grande de Amancio Ortega lleva ya varias temporadas apostando por blusas con maxi cuello entre sus colecciones. Nos ha gustado mucho esta con su mix de cuello un

poco cursi con tela de rayas. Está disponible tanto online como en la calle al mismo precio: 25.95 euros.

Mango

En la marca barcelonesa encontramos la versión más sofisticada de esta tendencia de cuellos enormes. Como pero a modo de lazo si fuese una corbata para mujer es la blusa que proponemos en la selección.

Se puede llevar con una lazada lazo o simplemente con nudo y creemos que da un toque arreglado a cualquier estilismo. Cuesta 29,99 euros en todo tipo de punto de venta.

Un aire complicado y poco favorecedor

Molly Bracken

La tercera seleccionada viene de la marca francesa Molly Bracken, sólo a la venta en grandes almacenes como El Corte Inglés. Además, es de las pocas prendas que quedan aún de rebajas. Nos ha gustado por su combinación de tendencias: tela vaporosa, estampado animal y el cuello que analizamos en el artículo de esta edición. Cuesta 18,47 euros y está disponible online y en los centros que aún quedan de stock.



TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enferseguros

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

desde
37,59€
al mes*

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enferseguros.com

*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/2020. Para otros tramos de edad, consultar.

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por ASISA, ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL DE SEGUROS S.A.U. Inscripción DGSFP nºC-461. C/ Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 28027 Madrid. E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.

Tweets destacados



Las caras de la noticia



Alicia Barriocanal, Ane Fernández, Ángela Sanz y Lucía Cordobés

Las enfermeras Alicia Barriocanal, Ane Fernández, Ángela Sanz y Lucía Cordobés han logrado el premio a la mejor comunicación oral de EIR en las últimas jornadas de la Asociación de Enfermería Comunitaria por su trabajo "Photovoice como técnica de acercamiento al ámbito comunitario".

M.ª Dolores Hernández



María Dolores Hernández ha recibido el 'XX Premio al Solidario Anónimo 2019' por sus campañas de cooperación sanitaria en algunas de las regiones más pobres y olvidadas de África. El premio fue convocado por la facultad de Trabajo Social de la Universidad de Murcia y la Plataforma del Voluntariado de la Región de Murcia.

Punto final

El dato

1.046

Mujeres asesinadas por culpa de la violencia machista desde 2003, año en el que se comenzó a llevar a cabo las estadísticas



Usted cuida de sus pacientes. Ahora, Mutua Madrileña cuida de su coche y moto.

Enferseguros ha llegado a un acuerdo de colaboración con **Mutua Madrileña**, para ofrecer al colectivo enfermero y sus familias, así como a los empleados de la organización colegial, **los seguros de Auto y Moto con unas condiciones muy especiales.**

Disfrute de estas ventajas con el seguro de Auto de **Mutua Madrileña:**



Valor de nuevo
2 años



Libre **elección**
de taller



Asistencia en carretera
desde el km 0

Además, obtendrá la **Tarjeta SOY**, con la que se beneficiará de **promociones especiales y descuentos exclusivos.**

Contrate ya su seguro de Auto o Moto.
Infórmese en el **91 334 55 25** o en **www.enferseguros.com**



FOTOENFERMERÍA

2020

DOBLE
CATEGORÍA:
Instagram y
general



Buscamos la foto enfermera del año

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020.
Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
Participa en Instagram con el hashtag
#fotoenfermeria2020



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE

 NOVARTIS

CONSULTA LAS BASES COMPLETAS EN LA PÁGINA WEB