

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXII

| Número 299

| 1 - 15 mayo 2019



UNA CAMPAÑA PARA CONSEGUIR EL NOBEL DE LA PAZ PARA DOS ENFERMERAS



Matronas y Familiar y
Comunitaria, la elección de
las 10 mejores notas del EIR



La Escuela de Pacientes
“devuelve la vida” a las
pacientes con cáncer de mama

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud
Enferseguros

con **Asisa Salud + Dental**

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

por solo
36,50€
al mes

Sin preexistencias para altas solicitadas antes del 31/5/2019

Contrata ya llamando al 91 911 65 56



Constantes vitales



Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Por el primer Nobel enfermero

Vocación, sacrificio, humanidad, dedicación... Son todas ellas cualidades que definen a una buena enfermera. Hay muchas personas que no han dejado una huella en la historia, ni los libros de texto, pero quizá han dejado un legado imborrable en un lugar o han cambiado la vida a miles de seres humanos. Hay muchos casos de enfermeras y enfermeros que serán recordados por las gentes a las que entregaron sus mejores años o la vida entera, pero ha llegado el momento de que su figura no quede en el olvido. Dos ejemplos de esa forma de vivir la profesión son las enfermeras austriacas Marianne Stöger y Margaritha Pissarek. Unas mujeres que dejaron atrás una vida acomodada para pasar cuatro décadas en una remota isla asiática repleta de personas enfermas de lepra, como contamos con detalle en este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA.

Estas dos mujeres valientes y entregadas han sido propuestas por la Asociación Coreana de Enfermería como candidatas al Premio Nobel de la Paz. Si llegaran a recibir el galardón, que nunca ha recaído en una enfermera, la Academia sueca estaría lanzando un importante mensaje al mundo entero. Un mensaje de solidaridad, de tolerancia, de respeto y serviría para poner en valor del trabajo que en muchos rincones del mundo hacen enfermeras y enfermeros anónimos, sin hacer mucho ruido, callados, sin querer protagonismo alguno. Ha llegado la hora que, personificado en Marianne y Margaritha, el trabajo enfermero sea reconocido por todos. Las enfermeras austriacas son mayores y tienen algunos problemas de salud. Es el momento de conceder este premio para eso hace falta que un millón de personas apoyen la candidatura. Puede que no haya muchas oportunidades más para que el trabajo de estas dos enfermeras sea reconocido con el premio más prestigioso. En la isla de Sorok, donde trataron como seres humanos a los que no eran sino unos apestados sociales —unos marginados sin derechos ni futuro—, siempre se recordará la labor encomiable de las dos jóvenes europeas pero debemos luchar porque su luz siga brillando y sean ejemplo para todas las compañeras, especialmente las más jóvenes. Toda nuestra admiración para Marianne y Margaritha, la enfermería española os reconoce vuestro esfuerzo.



Tu hogar es único

En **AXA HOGAR** encontrarás un seguro único y personalizado que se adapta a tus necesidades.

Infórmate en:
www.enfersegueros.com
Telf.: 913 345 525

Promoción exclusiva para el colectivo enfermero, sus familias y los empleados de la Organización Colegial

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS.

E-NETWORK SALUD, S.A.U. está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nº J-3552 y tiene concertado un seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados.
E-NETWORK SALUD, S.A.U. Sociedad Unipersonal. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid



Número 299

1 - 15 Mayo 2019

Sumario



Actualidad

- 6 Portada**
Una campaña para conseguir el Nobel de la Paz para dos enfermeras
- 12 Noticias**
 - Las 10 mejores notas del EIR 2019 son mujeres y quieren ser matronas y enfermeras de familia
 - La Escuela de Pacientes del Ramón y Cajal “devuelve la vida” a las pacientes con cáncer de mama

Cooperación
Objetivo: acabar con la trata de personas en Yapaicanía (Bolivia)

24

Seguros
Enfersegueros ofrece a los enfermeros el seguro de hogar de AXA con más coberturas y un descuento medio del 15%

26

Seguros
Nuevo seguro de salud de Asisa para enfermeros y familiares desde 36,50 euros con la mejor asistencia sanitaria y dental

28

Legislación
La atención sanitaria y la autonomía del paciente

30

Ocio y cultura



38

Viajes
La Valeta, pasear por un antiguo refugio militar

40

Motor
Mini ClubMan, con estilo propio

45

Exposición
El hoy y el ayer de una ciudad siempre viva

48

Punto Final
Las caras de la noticia

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (*l.lapetra@consejogeneralenfermeria.org*). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (*d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org*). **Redactores:** Gema Romero (*g.romero@consejogeneralenfermeria.org*), Alicia Almendros (*a.almendros@consejogeneralenfermeria.org*), Ángel M. Gregoris (*am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org*), Marina Vieira (*m.vieira@escuelacienciassalud.com*), Raquel González (*rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org*). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, José Luis Cobos y Mercedes Gómez del Pulgar. **Asesores Internacionales:** Alina Souza, Esther Reyes y Michela Beretta. **Diseño:** Kelling Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María Jose Fernández.

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



Marianne Stöger y Margaritha Pissarek, las dos enfermeras austriacas que llegaron en los 60 a la Isla de Sorok y dedicaron su vida a los enfermos de lepra

Una campaña para conseguir el Nobel de la Paz para dos enfermeras

R. GONZÁLEZ / M. VIEIRA. Madrid

En los años 60, dos enfermeras austriacas, Marianne Stöger y Margaritha Pissarek, llegaron a la isla de Sorok, en Corea del Sur, para atender a los pacientes afectados por la enfermedad de Hansen, más conocida como lepra. Apenas habían cumplido los veinte años y ese viaje marcaría sus vidas para siempre. Su estancia en Sorok se prolongó más de 40 años en el caso de Marianne, que fue la primera en llegar, en 1962, y 39 en el de Margaritha, que acudió cuatro años después. Hoy, el

Consejo General de Enfermería se suma a la iniciativa puesta en marcha por la Asociación Coreana de Enfermeras

Se necesita recaudar un millón de firmas

ras para conseguir un millón de firmas y postular a Marianne y Margaritha como candidatas al Nobel de la Paz.

Con el objetivo de dar a conocer la historia de estas dos enfermeras, la Asociación Coreana de Enfermeras ha elaborado un documental que cuenta cómo llegaron a la isla, cuál fue su labor y cómo en 2005, ya mayores y debido a su estado de salud, decidieron regresar a su país natal para no ser una carga.

Para el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, “la entrega de Marianne y Margaritha es un claro ejemplo de sacrificio y vocación, valores



que definen nuestra profesión y a los que, desgraciadamente, en la sociedad actual no siempre prestamos la atención que merecen. Su trabajo, además, fue decisivo para acabar con el estigma asociado a la lepra. Desde el Consejo General, apoyamos esta iniciativa de nuestras colegas coreanas y esperamos contribuir a su difusión dentro y fuera de España para llegar al millón de firmas que lleve a que estas enfermeras se postulen como candidatas al Premio Nobel de la Paz. Este reconocimiento iría más allá de lo personal porque, además de la labor de Marianne y Margaritha, se reconocería la profesión de enfermería en su conjunto”.

Su historia

Su llegada a la isla no pasó desapercibida. Primero, Marianne, y luego, Margaritha llamaron enseguida la atención. Su aspecto, rubias y de ojos azules -muy diferente al de los coreanos-, y su calidad humana, hizo que sus pacientes las apodaran, a pesar de su



juventud, “halme” (abuela en coreano). Más tarde, los medios de comunicación se referirían a ellas como “ángeles de ojos azules” o “ángeles de Sorok”.

Lucharon por quitar el estigma que tenía la lepra

Y es que, en aquella época, los pacientes afectados por la

enfermedad de Hansen eran considerados “malditos”, vivían reclusos, eran esterilizados y obligados a realizar trabajos forzosos. Además, los profesionales sanitarios encargados de su cuidado, según recuerdan los propios pacientes, mantenían un distanciamiento físico y emocional que Marianne y Margaritha no estaban dispuestas a perpetuar. Frente a las múltiples capas de guantes que otros profesionales empleaban para atender sus heridas, ellas tocaban a los enfermos con sus manos desnudas, sin





importarles las úlceras de su piel o deformidades. Y eso, a pesar de que entonces se pensaba que la lepra era una enfermedad infecciosa.

El hecho de que se considerara que era una enfermedad transmisible por el simple contacto de la piel, llevó a que los hijos de los enfermos fueran separados de sus pa-

dres y llevados a centros de acogida. Después, sólo se permitían encuentros organizados, puntuales y sin que hubiera contacto físico. Los padres se colocaban a un lado y los niños a otro y siempre de espaldas al viento, para evitar el contagio. Precisamente, estos niños fueron el motivo por el que Margaritha

llegó a la isla. Allí, recuerdan, asumió no sólo su papel de enfermera sino también de

Un premio Nobel para su labor como enfermeras



madre e intentó dar a estos niños el cariño del que habían sido privados.

El retorno

Cuando Marianne y Margaritha llegaron a la isla, el volumen de pacientes ascendía a los 6.000; en el momento de su partida, se había reducido

a 600. Durante los 40 años que permanecieron allí, sólo regresaron a Austria puntualmente, viajes que aprovecharon para recaudar fondos que les permitieran comprar medicamentos y construir instalaciones para los enfermos de Sorok. En 2005, ya mayores y con su salud mermada, decidieron regresar definitivamente

a su país natal y lo hicieron con la discreción y la humildad que había caracterizado

Sólo ellas se atrevieron a tocar a los pacientes





sus vidas, dejando una carta de agradecimiento por todo el cariño y respeto que habían recibido.

Su vuelta no fue fácil. Marianne tuvo que enfrentarse a

Para ellas ha sido una de las mejores etapas de su vida

un cáncer de colon por el que ha sido operada tres veces y Margaritha padece Alzheimer, una enfermedad que confunde sus pensamientos, pero que no le ha hecho olvidar su vida en Sorok, una etapa de entrega y sacrificio que, para ambas, ha sido la mejor de sus vidas.

Recogida de firmas

El Nobel es un galardón que se concede siempre en vida.

El Nobel de la Paz solamente se entrega en vida

Por ello, el Consejo General de Enfermería de España ha querido respaldar esta iniciativa de la Asociación Coreana de Enfermeras y así movilizar, tanto a profesionales como a población general, para que apoyen con su firma esta petición y que Marianne y Margaritha sean tenidas en cuenta para su nominación al Premio Nobel de la Paz. Todas las enfermeras y ciudadanos en general que quieran apoyar esta campaña pueden hacerlo ya en este [enlace](#).

Documental en español

Un millón de firmas son necesarias para que se pueda presentar la candidatura al Nobel de la Paz. Por esta razón, el Consejo General de Enfermería se ha volcado en una campaña a través de sus medios para conseguir recaudar las firmas necesarias. En menos de una semana se han conseguido recaudar más de 1.000 apoyos y el contador sigue subiendo.

Diferentes vídeos en redes sociales, publicaciones y una *newsletter* monográfica han sido los medios audiovisuales que han apoyado este éxito. Además, se ha traducido al completo el documental elaborado por parte de la Asociación Coreana de Enfermeras y se puede visualizar a través de este [enlace](#).



N U E S T R O S S E G U R O S

Las 10 mejores notas del EIR 2019 son mujeres y quieren ser matronas y enfermeras de familia



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Judit, Isabel María, Laura, Ángela, María Luna, Bárbara María, Silvia Anastasia, Carolina, Almudena y Aitana son las que han obtenido diez mejores notas del EIR 2019. Y son mujeres. Diez enfermeras que han elegido la especialidad en la que se formarán los próximos dos años y que les marcará, probablemente su futuro laboral. En total, seis de ellas se han inclinado por Obstétrica-Ginecológica y cuatro por Familiar y Comunitaria. Todas lo tenían claro y subieron al estrado preparadas para confir-

mar lo que habían meditado durante las últimas semanas. “Desde que me dijeron la nota estuve dudando entre Pediatría y Familiar y Comunitaria, pero me he decantado por esta porque creo que se adapta más a lo que estoy

1.092 enfermeras han elegido plaza este año

buscando yo ahora”, decía Judit Peña, la primera en elegir, con una sonrisa enorme en su cara.

Isabel María Roig y Laura Calderón, también muy contentas, completaban este año el podio del EIR y fueron las siguientes en salir del salón de actos del Ministerio de Sanidad. Matrona y Familiar y Comunitaria, respectivamente, fueron las dos especialidades que escogieron, minutos antes de que sus familias las vitoreasen en el exterior del edificio. Y junto a ellos, una explanada repleta de familiares, amigos y amigas que esperaban nerviosos a todos los profesionales que hoy tenían que elegir su plaza. La opinión de la tercera no distaba mucho de la que tenía Judit minutos antes: “Siempre he creído que más vale prevenir que curar, quiero aprender más de esta rama y a mi parecer es la especialidad más completa”, decía Laura Calderón. Roig, por su parte, fue la que abrió las listas de matronas en esta edición “porque siempre ha sido su sueño”.

Dos jornadas

Ellas dieron el pistoletazo de salida a dos días en los que 1.092 enfermeros seleccionarán su plaza. Aplaudiéndolas en el interior de la sala estaban otros 350 compañeros en esta primera jornada matutina. Ángela Rodríguez, con el cuarto puesto, ha decidido especializarse en Obstétrico-Ginecológica, “por vocación” y reconoce que es “un orgullo estar en esta posición porque es un reconocimiento a su trabajo y esfuerzo”. En la quinta posición, María Luna Montaña, que también cursará Familiar y Comunitaria



“porque es donde se ve en un futuro trabajando”.

Formación

En este sentido, ha sido Bárbara María Godino (sexta), una de las que puso de manifiesto que es imprescindible esta formación porque “reconoce la profesión y hay que darle valor”. Lo mismo decía Judit Peña (1ª), a su salida, que aseguraba que es “una buena apuesta y una mejora de los cuidados”. Además de ellas, que lo tienen claro, parece que desde el Ministerio hay un compromiso claro por desarrollar las especialidades de enfermería y así lo confirmó Faustino Blanco, secreta-

rio general de Sanidad, que se ha acercado a darles la bienvenida. “El futuro es de todos vosotros y el sistema de residencia es un ejemplo de un modelo eficiente. Un hospital de calidad es el que tiene una buena enfermería porque garantiza la calidad de cuidados”, subrayaba Blanco minutos antes de empezar el acto.

Top ten

Silvia Anastasia Calvo, en séptima posición; Carolina Bravo, octava; Almudena Picazo, novena, y Aitana García, décima, cierran el top ten más femenino de los últimos años. Ahora, ellas, junto al resto de compañeros, tendrán que esperar hasta el 27 y 28 de mayo para incorporarse a sus plazas. Un número de plazas, que, aunque aumenta año tras año, todavía es insuficiente para el Consejo General de Enfermería. “Resulta inadmisibles ver cómo la Administración sigue sin apostar

“Siempre ha sido un sueño estudiar la especialidad”

El CGE considera que todavía queda mucho por hacer

realmente por las especialidades enfermeras”, afirma Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, que ha resaltado que “todavía queda mucho por hacer y 1.092 plazas no son suficientes para cubrir las necesidades reales del Sistema Nacional de Salud”. A pesar de la situación actual, el presidente de las enfermeras ha mandado un mensaje de ánimo y ha puntualizado que “el elevadísimo número de enfermeras que quieren formarse como especialistas no hace más que reseñar este compromiso y respeto hacia nuestro trabajo”.





La Escuela de Pacientes “da vida” a las pacientes con cáncer de mama

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El cáncer de mama es el más frecuente en la mujer. Una de cada ocho mujeres a lo largo de su vida sufrirá esta patología. El hospital Ramón y Cajal de Madrid ha puesto en marcha un nuevo proyecto dirigido a estas pacientes que tiene como objetivo complementar la atención profesional a lo largo de todo el proceso de la enfermedad, fomentar el papel activo de las pacientes y favorecer la cohesión y el enriquecimiento del equipo, promoviendo iniciativas de humanización. “Nos dimos cuenta de que en nuestra asistencia, por la escasez de tiempo, dejábamos a las pacientes con dudas y con imposibilidad para expresar parte de sus

emociones, que también nos interesaban mucho. A partir de ahí empezamos a crear un círculo que fuese cómodo para ellas, por eso decidimos trabajar con grupos reducidos

“Las enfermeras somos su persona de confianza”

donde se hicieran cargo de su autocuidado y de su propia enfermedad”, ha explicado Inmaculada García, enfermera coordinadora de la Escuela

de Pacientes con cáncer de mama del Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

Un programa completo

La escuela se estructura en seis sesiones formativas cada quince días que suponen unos tres meses por grupo. En ellas, se abordan diferentes temas relacionados con la enfermedad y su tratamiento, que se alternan con talleres educativos de relajación, ejercicios, un taller de maquillaje, y un espacio de encuentro entre profesionales y pacientes en cada sesión, que permite el intercambio de experiencias en el grupo. “Las



pacientes vienen en diferentes estadios, las acogemos en la consulta después del alta hospitalaria y muchas veces les cuesta exteriorizar sus dudas con los médicos y llegan a nosotras, que tienen un poco de confianza, y se abren y cuentan todas”, afirma Beatriz Jiménez, enfermera de la Consulta de Cirugía Plástica del Hospital Ramón y Cajal. “Quieren saber todo en la primera consulta e intentamos dosificar un poco la información”, añade Jiménez.

A través de esta Escuela, las pacientes reciben información acerca del diagnóstico y el tratamiento médico y quirúrgico del cáncer de mama, la reconstrucción mamaria, los cuidados de la piel, la importancia de la dieta y el ejercicio físico, la fertilidad o la sexualidad y la pareja. “Ellas están encontrando un apoyo, incluso esperamos después poder medir indicadores sanitarios de menor visita a urgencias, menos dependencia de la asistencia... Pero hasta el momento el *feedback* que estamos recibiendo es muy gratificante”, expone García.

Más confianza

La idea de su creación partió de la necesidad de atender y acompañar a las pacientes con



cáncer de mama en cualquiera de las fases de la enfermedad y en todas ellas las enfermeras cumplen un papel primordial. “Nosotras tenemos un papel activo, y sobre todo de confianza. Ellas se

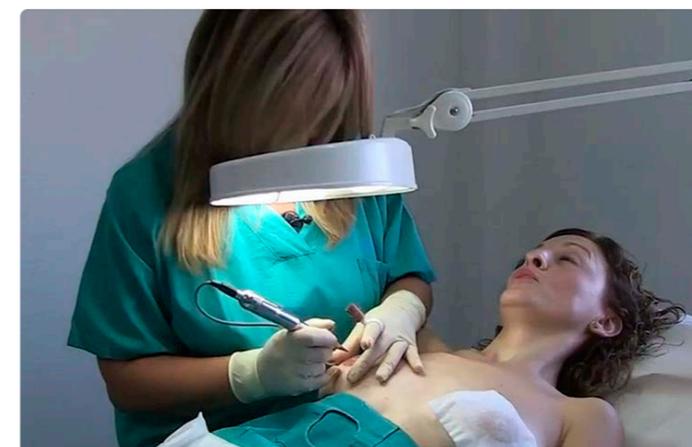
Además de abordar varios temas, se llevan a cabo talleres

ponen nerviosas y con nosotras se sienten más relajadas. Les intentamos explicar los datos que se dan en consulta reforzándolos en un clima de más tranquilidad”, comenta Jiménez.

Como enfermeras dan apoyo las 24 horas. “Tratamos con ellas desde su hospitalización, que suele ser en cirugía general, ginecología o cirugía plástica, hasta la atención ambulatoria, donde nos incorporamos Beatriz y yo. Cada vez las altas son más precoces y nosotros les recibimos unas dos veces por semana en la sala de cura. Acometemos todo lo que es su recuperación física. Obviamente después de una mastectomía abordamos la recuperación de su imagen y su psicología, e intentamos devolverlas a una vida casi mejorada en muchas ocasiones”, resalta la coordinadora de la Escuela de Pacientes del Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

Colaboración

Colaboran con la Escuela de pacientes, una psicóloga clínica, cuatro fisioterapeutas, la Asociación Española contra el cáncer (AECC) y la Fundación Stanpa, organización sin ánimo de lucro que apoya a mujeres con cáncer, ayudándolas a restablecer su propia imagen y mejorar su autoestima, a través de la implantación en España del programa internacional ‘Ponte guapa, te sentirás mejor’.





Se reclama que los centros de formación hagan planes de carrera para las futuras enfermeras

Estudian las claves para mejorar la primera experiencia laboral de las enfermeras

MARINA VIEIRA. Madrid

Muchas veces la excesiva carga de trabajo a la que se enfrentan las enfermeras veteranas, la falta de plantilla y la complicada planificación de los turnos hacen que las enfermeras jóvenes que comienzan su experiencia laboral en hospitales y centros sanitarios se encuentren perdidas y consideren que no reciben la formación adecuada. Por esta razón, la iniciativa conocida como Star (Proyecto de Transición y Retención), surgida en Reino Unido, ha elaborado un estudio que tiene como objetivo identificar cómo ayudar a la formación de las enfermeras recién licenciadas con el fin de evitar que re-

nuncien prematuramente a la profesión. “La literatura es clara el primer año de experiencia profesional es clave no sólo para su primer puesto de

El primer año de experiencia profesional, clave para su formación

trabajo sino para su carrera profesional completa”, explica a *Nursing Times* la investigadora principal del estudio Ja-

ne Wray, de la Universidad de Hull en Reino Unido. “Los modelos existentes suelen centrarse en lo que los empleados tienen que hacer para aumentar sus posibilidades de quedarse en el puesto de trabajo”, concreta Wray. “Pero no se observa qué pueden hacer la educación superior o las enfermeras por sí mismas”, relata.

Inserción al mundo laboral

Los investigadores, quienes llevan nueve meses de un estudio que pretende prolongarse tres años, están buscando qué indi-

ca que los empleadores deberían buscar el equivalente a un mentor en los primeros meses tras la incorporación al puesto de trabajo. La investigadora argumenta que, aunque exista esta figura en muchos sistemas de salud, se necesita un mayor periodo de transición. Considera que el primer año de ejercicio puede ser asemejado a un “bautismo de fuego” y que “aquello que no se puede practicar cuando se es estudiante es la autonomía y la responsabilidad”: en otras palabras “ser responsable de las decisiones que toman y tomar decisiones bajo presión”.

Más estudio práctico

Wray considera que los estudios de Enfermería deberían compaginarse con más trabajo práctico. Según considera la responsable de la investigación, existe un gran “salto entre trabajar con alguien mano a mano a tener que trabajar por tu cuenta”. Desde la investigación se reclama que los estudiantes de Enfermería deberían tener la oportunidad de hacer preguntas detalladas a los futuros empleadores para conocer qué tipo de apoyo ofrecen. Desde el estudio se considera que parte del éxito profesional se encuentra en aprender a hacer las preguntas correctas.

Elegir bien

La enfermera inglesa declara ser consciente de que existe precariedad en el sistema y es “difícil que los estudiantes puedan elegir a dónde ir”, pero reclama que los “empleadores elaboren ofertas para atraer a profesionales recién licenciadas”. En este punto, concreta

Buscan mejorar la transición del mundo académico al laboral

que es necesario reforzar el trabajo junto a las universidades. Considera que los centros de formación “deben hacer planes de carrera para los estudiantes”. Este estudio comenzó en cuatro universidades de Escocia, cuando diferentes estudiantes decidieron investigar cómo aumentar sus posibilidades de encontrar trabajo. Para la enfermera es esencial que las recién licenciadas sepan “qué es lo que quieren y cómo conseguirlo, en vez de ponerse a trabajar en la primera oportunidad laboral que se les presenta”. Wray pone de ejemplo que “una enfermera puede querer trabajar en cuidados intensivos, pero a lo mejor para conseguir acabar en una unidad así es mejor que comience en un lugar menos estresante, aprender poco a poco y cuando domine su trabajo buscarlo en una UCI”.

La evaluación de los resultados concluirá en verano de 2019. Para entonces se habrá entrevistado a más de 150 enfermeras de Reino Unido, Australia y Estados Unidos. En el tercer año del estudio se pretende probar los resultados en los estudiantes de la Universidad de Hull. Más de 280 estudiantes de Enfermería se gradúan anualmente en esta universidad de Reino Unido y la idea es que esta promoción se incorpore al mundo laboral aplicando los resultados del estudio.



‘MINDFULNESS’ enfermero para combatir la ansiedad



MARINA VIEIRA, Madrid

Aunque parezca muy simple, estar presente y consciente del momento en el que se vive es uno de los grandes problemas a los que se enfrenta la sociedad actualmente. ¿Quién no ha estado trabajando, pero pensando en qué tiene que pagar facturas? A través de técnicas de mindfulness, la enfermera Teresa Mesonero imparte talleres para mejorar la presencia, la atención y la tranquilidad mental de los usuarios de su centro de salud. El objetivo: vivir más y mejor. Celebramos charlas distintas dependiendo de los temas que les van interesando a los asistentes”, introduce la enfermera del centro de salud Ciudad Jardín de la Comunidad de Madrid. “Es un taller de educación para la salud donde hablamos de distintos temas a nivel físico, alimentación, ejercicio, psicológico o del sueño. También lo abordamos desde el punto de vista relacional y comunitario”, concreta Teresa Mesonero.

Atención plena

Una clase abarrotada sin una silla libre es la muestra del gran éxito que tienen los talleres de Mesonero. Las pacientes, muchas asiduas desde que comenzó el taller, han incorporado las técnicas de *mindfulness* a sus hábitos saludables y así su vida es más sencilla. “Vengo buscando tranquilidad, busco paz. Me ayudan mucho a estar relajada. Andamos con demasiadas cosas en la mente y no podemos atender a todo”, recalca María Inés Amancio, una de las pacientes que acuden asiduamente a los talleres mágicos de la enfermera Mesonero. Explica que empezó a ir a las sesiones después de unos análisis en los que des-

cubrió que tenía la tensión demasiado alta. Ante esto Mesonero le recomendó “ir a estos talleres para relajarme y bajar un poco el nivel de estrés. La primera vez que vine me sentó tan bien que hasta me dormí”, confiesa entre sonrisas.

“*Mindfulness* es el eje conductor de todo el taller, a través del *mindfulness* y de poner atención plena y darse cuenta de qué hábitos no son saludables y podemos cambiarlos. La mitad del taller es práctica y el resto tratamos hábitos saludables”, relata la sanitaria del Centro de Salud Ciudad Jar-

para que aprendamos todos unos de otros” explica Teresa Mesonero.

Nueve años

Para pacientes como Adriana de la Plaza, quien confiesa llevar nueve años acudiendo asiduamente. Ha sido una terapia que ha cambiado su forma de afrontar la vida. “Antes estaba un poco amargada, me había quedado viuda hace poco y estaba muy pesimista. Desde que vengo a las charlas con Teresa todo me va fenomenal”, relata. Además, explica que el *Mindfulness* le ha ayudado a aprender a relajarse y que ha sido clave para superar una operación. “Me quitaron la vesícula y tenía dolores, pero como había aprendido a relajarme me facilitó bastante la operación”, sentencia.

Una técnica sencilla que compaginada con educación en hábitos saludables resulta efectiva y agradable para los asistentes. La gran mayoría son personas del barrio, pacientes de Teresa Mesonero, están sanos, pero, como todos, tienen preocupaciones. Estas técnicas enseñan hábitos saludables. Y para conseguirlo, la mejor guía: una enfermera.

Se compagina con educación para la salud

dín. “A través de esta técnica desarrollamos aptitudes como aprender a vivir el momento presente, la ecuanimidad, la serenidad que en el día a día nos vienen muy bien a todos. Hay diversidad de pacientes, nos gusta que haya diferentes opiniones y puntos de vista

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



Humanización, rehabilitación y docencia, retos de la enfermería de Salud Mental

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La humanización, la rehabilitación de los pacientes, y la docencia son algunos de los retos a los que se enfrenta actualmente la enfermería de Salud Mental. Así se ha puesto de manifiesto en el XXXVI Congreso Nacional de Salud Mental que se está celebrando en Ávila. “Es importante hablar de la humanización porque es algo muy importante en los cuidados de salud mental. Por otro lado, la rehabilitación de los pacientes, ya que hace unos años se pensaba que el enfermo diagnosticado era una persona anulada de por vida y hoy se está viendo que algunos pueden incorporarse al mundo social y laboral. La docencia, investigación y la necesaria reforma que entendemos que tendría que hacerse de los programas formativos de los residentes es también un punto clave a abordar”, afirma Francisco Megías-Lizancos, presidente



de la Asociación Española de Enfermería de Salud Mental.

Julián Carretero, enfermero de Salud Mental y supervisor de recursos humanos del Hospital Infanta Leonor (Madrid), por su parte, comenta que es necesario “abrir puertas, abrir ventanas y contar las situaciones que se viven, contarlas sin sensacionalismo y trabajarlo desde la normalidad”. “Una de cada cuatro personas va a tener al-

gún problema de Salud Mental y eso no se puede ocultar, eso está ahí y lo debemos de tratar con absoluta normalidad”, asevera.

Categoría profesional

Más allá de los retos en los cuidados, la especialidad también se enfrenta a una necesidad imperiosa de ser reconocida por las administraciones públicas. “En España llevamos 21 años formando a enfermeras especialistas de Salud Mental. Enfermeras que en muchos casos no se les contrata como tales y terminan trabajando en un servicio de Urgencias o Medicina Interna. Se tiene que regular esto y crearse la categoría profesional en todas las comunidades autónomas”, explica Megías-Lizancos. En este sentido, Carretero considera que, desde

ENFERMERAS DE SALUD MENTAL



el punto de vista de la macrogestión, la situación de la categoría en todas las autonomías es muy dispar porque “tienen situaciones absolutamente distintas”.

Retroceso

A día de hoy existen unos 8.000 enfermeros especialistas en Salud Mental. Una cifra importante, pero que actualmente está desaprovechada porque muchos de ellos no consiguen un puesto de trabajo asociado a su formación. Esta situación supone un retroceso en el sistema, ya que desde el ministerio se gasta dinero en formar a los profesionales, pero esa capacitación luego no se revierte en el sistema sanitario. Además de este problema, la especialidad se enfrenta a otros desafíos en lo que a formación se refiere.

“Queda mucho camino por delante, que las enfermeras especialistas estamos cada vez

“Tenemos que apostar por cierto cambio vanguardista”

desarrollando competencias mucho más específicas en cuestiones como el autocontrol de la ansiedad, potenciación de la autoestima, trabajo en sentimientos de control y de seguridad...”, ha afirmado Rubén Chacón, EIR de Salud Mental del Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada).

Docencia

Más allá del EIR, desde el punto de vista de la docencia,

Montserrat García, enfermera de Salud Mental del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Alcalá, ha puesto de manifiesto que “estamos en un momento de cambio”. “Tenemos que apostar por cierto cambio vanguardista porque ahora las personas aprenden de distintas formas de como venían haciéndolo. La enseñanza tiene que estar orientada a las necesidades de las nuevas generaciones, que van en otra línea muy distinta a la que nosotros hemos vivido”, ha explicado García.

En este sentido, la enfermera ha puntualizado que “el cambio principal sería intentar que la relación con el estudiantado fuese mucho más fluida y horizontal y que tuviese un aprendizaje mucho más participativo”. “Otro tema muy importante sería la transversalidad y conseguir que de una manera global dentro de los estudios se pudiesen incluir en cada uno de los periodos y momentos de aprendizaje contenidos que son vitales. Entre estos contenidos está la Salud Mental”, ha comentado García.

Enferseguros, en los congresos de Enfermería

Casi 1.000 enfermeras han conocido de cerca Enferseguros, la correduría del Consejo General de Enfermería, que pretende dar un servicio asegurador y de responsabilidad civil exclusivo para el colectivo. Alejandro Conde, director técnico, ha estado en el congreso y ha explicado a todos los profesionales que han pasado por allí cuáles son sus ventajas y qué productos ofrecen. “Es muy importante para nosotros estar en cualquier congreso o jornada por nuestra fidelidad al colectivo. Siempre estamos encantados de asistir e iremos donde nos inviten”, afirma Conde. “Iremos poco a poco ampliando la gama de productos, pero siempre con espíritu enfermero, pensando en el colectivo y dando las mejores coberturas posibles, al mejor precio y con las mejores garantías”, subraya.



Paqui Ayllón, enfermera y voluntaria lectora

“Los enfermeros no nos jubilamos nunca, aunque nos jubilen a la fuerza”

A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

Paqui Ayllón es enfermera y entre 1990 y 1999 trabajó en un centro de salud de un pueblo pequeño de la Sierra de Cádiz. Además, ha realizado un Máster sobre drogodependencias, abordó el complejo mundo del sida en aquellos años... Era una enfermera muy activa hasta que la vida le cambió totalmente en el año 2000 cuando le diagnosticaron una enfermedad visual degenerativa, retinosis pigmentaria, que la ha dejado sin vista hasta tener que aban-

donar su sueño que era: jubilarse siendo enfermera. Pero de ese infortunio salió con mucha fuerza. Esa vocación y sus ganas de ayudar salieron de otra manera. Ayllón se ha animado a publicar un libro donde cuenta su historia, *La lectora ciega*.

Tú eras una enfermera de raza hasta que esta patología irrumpió en tu vida y cambió tus planes de futuro, ¿cómo fue el proceso?

Yo era una enfermera de vocación, una enfermera pasional, adoraba mi trabajo, me apuntaba a todas las guardias que hicieran falta... era feliz ejerciendo de enfermera. Y un día me diagnostican retinosis pigmentaria y me anuncian que iría perdiendo vista poco a poco. Continúe trabajando hasta que pude, pero hubo un momento en que era incompatible con la labor de enfermera y, además, tuve el infortunio de pincharme con una aguja.



Trabajabas cada vez con menos visión, incluso tenías que poner más atención y hacer las cosas de otra manera para no cometer ningún error.

Sí, aprendí a suturar una herida con una técnica distinta y prestaba mucha más atención a las tareas manuales, pero como me dedicaba también a ser enfermera educadora pensaba que iba a poder seguir ejerciendo esa labor a media jornada sin hacer las tareas manuales que tenemos asignadas. Pero ese papel no estaba reconocido en este país y el inspector laboral me dijo que no, que tenía que abandonar el trabajo y hace siete años me quedé ciega del todo.

Pero, aunque lo has podido pasar mal, no te has quedado en casa hundida. ¿Cómo has sacado fuerzas?

Los enfermeros no nos jubilamos nunca, aunque nos jubilen a la fuerza, como fue mi caso. Hoy en día sigo ejerciendo como enfermera, en parte educadora porque imparto charlas y soy voluntaria lectora en hospitales y geriátricos.

¿Por qué decides ayudar a estos pacientes leyéndoles?

En mi caso tenía dos grandes pasiones en mi vida: la educa-



ción enfermera y la pasión por la lectura. No concebía vivir sin leer. Podría leer en braille, pero me he adaptado el oído y leo con un aparato que me da forma a los textos en sonidos. Mientras lo voy escuchando lo voy reproduciendo simultáneamente. Actualmente, voy a leer principalmente a geriátricos y un hospital donde estoy en la ludoteca de Oncohematología Pediátrica. Y, mientras yo les leo un cuento ellos juegan con mi perro guía.

Mis dos grandes pasiones: la educación enfermera y la lectura

Tu experiencia se transforma en un libro, ¿qué van a encontrar los lectores en esta publicación?

Mi historia desde que me diagnostican la enfermedad hasta hoy en día, en mi faceta de voluntaria. La primera parte del libro se titula “Vivir para ver” que es algo así como “sorpresas te da la vida”, es decir yo llevaba una vida nor-

mal, pensaba que me iba a jubilar como enfermera y de pronto te dicen que no, que llegará un día en el que tienes que abandonar tu trabajo y que te vas a quedar ciega. Esto es un shock. Por eso, la segunda parte del libro se titula “La travesía del desierto” donde cuento desde que dejo mi trabajo, con menos de un 20% de visión, hasta que me quedo ciega total, las distintas fases que atravesé, cómo me fueron ayudando los profesionales, la familia... Y la última parte del libro que relata mi voluntariado lector con los distintos colectivos y ese canto a la literatura.

Siempre te acompaña Meadow que es como una “enfermera canina” porque te cuida, ayuda y hace que puedas vivir de manera autónoma, ¿de qué manera llegó a tu vida tu perra guía?

En mi vida hay un antes y un después de Meadow. Por ello, tiene un capítulo muy especial y ella firma los libros también como coautora. Y ella cada colectivo le proporciona lo que demandan. Tiene una sensibilidad especial sobre todo con niños de incapacidad intelectual. A los ancianos les transmite mucha ternura.





El proyecto lleva un año de ejecución

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

OBJETIVO: acabar con la trata de personas en Yapacanía (Bolivia)

ALAN FIGUEROA FRÍAS. Fundación Levántate Mujer (Bolivia)

Se estima que 2,5 millones de personas están atrapadas en las redes de la esclavitud moderna. Hombres, mujeres y menores caen en las manos de traficantes tanto en su propio país como en el extranjero. Todos los países están afectados por la trata, ya sea como país de origen, tránsito o destino de las víctimas. La esclavitud, tanto en su forma moderna como en la antigua, no es sólo una vergüenza, sino que es “la execrable suma de todas las villanías”, como la definió el abolicionista John Wesley, y no tiene cabida en nuestro mundo.

El proyecto “*Lucha contra la Trata de Niñas y Adolescentes con fines de Violencia Sexual Comercial desde la prevención, atención e incidencia en Santa Cruz.*”, está siendo ejecutado entre Enfermeras para el Mundo y la Fundación Levántate Mujer con el apoyo financiero de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y lleva ya un año de ejecución. Durante este tiempo se han logrado importantes avances gracias a las alianzas con el Gobierno Autónomo Municipal de Yapacaní (GAMY), especial-

mente con las secretarías de Desarrollo Humano y Administrativo, que están demostrando las ganas del municipio en trabajar en esta temática y por ello están impulsando la participación de

Las alianzas con el Gobierno permiten el avance del proyecto



las y los servidores públicos en las actividades, reconociendo el aporte del proyecto al municipio. Además, desde la Distrital de Educación, se está brindando el respaldo correspondiente para trabajar con Unidades Educativas, tanto con estudiantes como con docentes, y la Junta Distrital de Padres se comprometió a apoyar a los padres, madres y tutores de modo que también sean una población beneficiaria del proyecto.

Coordinación

La coordinación interinstitucional que se está desarrollando en el marco del proyecto, está logrando la participación y celebración de eventos importantes en materia de lucha contra la Trata y un reconoci-

miento por parte de las y los funcionarios públicos del Municipio. De esta manera, en conmemoración del “Día Internacional contra la explotación sexual y el tráfico de mujeres, niñas y niños” (23 de septiembre), se llevó a cabo el I Foro sobre la Situación de la Trata de Personas con fines de Violencia Sexual Comercial en el Municipio de Yapacaní. Es-

La coordinación nos permite abordar la temática de manera más eficaz

ta actividad fue realizada el 20 de septiembre en el Salón de Reuniones de CIAT con el fin de conocer la situación actual del Municipio en torno a esta problemática e identificar las acciones que desde los distintos ámbitos se están desarrollando para aportar a la reducción de este delito.

Unión

Este evento fue posible gracias a la coordinación con las Autoridades de Yapacaní y con las otras Organizaciones de la Sociedad Civil, como también de diferentes autoridades que a su vez fueron ponentes en el evento, como el oficial mayor, la responsable del Defensoría de la Niñez y la Adolescencia y de los Servicios Legales Integrales Municipales o el director de la Fuerza Especial de la Lucha contra la Violencia. Tal y como declaraba Juan Ortiz, Capitán de la Policía, “estos espacios son importantes en la coordinación entre instituciones para abordar esta temática que afecta a la sociedad, quedo agradecido por la invitación”.

Bajo la premisa de una coordinación constante y permanente, el proyecto en este primer año, ha conseguido capacitar a 1.500 estudiantes de entre 12 y 18 años, ha formado a 60 brigadistas estudiantiles en prevención de trata de personas, a funcionarias y funcionarios públicos que trabajan con la temática y sensibilizado a más de 90 madres y padres del municipio.



MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 

Enfersegueros ofrece el seguro de hogar de AXA con más coberturas y un descuento medio del 15%

REDACCIÓN. Madrid

Las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles tienen a su disposición desde hoy uno de los mejores y más completos seguros de hogar del mercado -la póliza FlexiConfort de AXA- a un precio especial para el colectivo, con un 15 por ciento de descuento promedio con respecto al precio habitual y coberturas extras para cubrir incidencias que la mayoría de los seguros de hogar no cubren.

La correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enfersegueros, quiere que todos los enfermeros de España y sus familiares puedan disfrutar de la tranquilidad que proporciona tener bien asegurada la que, sin duda alguna, es la inversión más importante en la vida de una persona:

su vivienda. Por ello, de la mano de la compañía AXA ofrece un seguro de hogar con nuevas coberturas que complementan a las que cubren los percances más comunes. Por ello, con el seguro AXA Hogar FlexiConfort los enfermeros asegurados tendrán a su disposición protec-

ción jurídica, asistencia para resolver dudas informáticas, servicios de urgencia para la vivienda, el asegurado y su familia o asesoramiento en materia de piscinas y jardines. Por otra parte, amplía las coberturas a elementos habitualmente no cubiertos como la rotura de los paneles so-

lares que el asegurado pueda tener en el tejado de su vivienda o los desatascos de las tuberías, aunque no se hayan registrado daños derivados del mismo.

Los alimentos que se hayan estropeado en la nevera o el congelador por una avería eléctrica están cubiertos. Cuando se produce un robo sin violencia o sin forzar la cerradura —hurto— también se responsabiliza el seguro. El seguro también se hará cargo de percances fortuitos, como cuando se cae un mueble colgado o un frasco de colonia en el bidé o

sus hijos pequeños y/o discapacitados y personas mayores de 65 años que estén a su cargo y no puedan valerse por sí mismas, etc.). Estas tareas también las podría desempeñar un familiar y en ese caso, se abonarían los gastos justificados de traslado y estancia de este.

Coberturas opcionales

Como coberturas opcionales y de gran utilidad y valor para el asegurado, el seguro de hogar ofrece una amplia gama de coberturas y servicios, como el bricolaje, la rotura de equipos informáticos, los daños a árboles y arbustos, la avería de electrodomésticos, la responsabilidad civil del personal doméstico o el servicio integral de daños corporales en el hogar.

Ante cualquier percance, además de la línea telefónica, el enfermero asegurado tiene a su disposición las herramientas My AXA App y My AXA web, donde podrá consultar las coberturas de su póliza, declarar un siniestro y consultar su evolución.

Además de este seguro de hogar, Enfersegueros ofrece toda una gama de seguros personales y patrimoniales con unas condiciones especiales para el colectivo enfermero y de la mano de las compañías líderes en cada ramo, además de un servicio de atención al cliente exclusivo.

Enfersegueros ofrece toda una gama de seguros personales

en el lavabo o la mampara de la ducha sufre un golpe.

Por otra parte, si a causa de un siniestro el asegurado o su cónyuge resultan impedidos para llevar a cabo las labores propias de su vida cotidiana, AXA pone a su disposición varios servicios hasta que se produzca el alta médica como el envío al domicilio de las medicinas recetadas, personal que le auxilie en las labores del hogar (limpieza, cuidado de



 MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enfersegueros.com



Nuevo seguro de salud ASISA para enfermeros y familiares desde 36,50 euros con la mejor asistencia sanitaria y dental

REDACCIÓN. Madrid

La nueva correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ha puesto en marcha el primero de sus productos personalizados para las enfermeras y enfermeros. Se trata de 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. 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 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.

La póliza ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS es

un producto doble que comprende dos tipos de asistencia: sanitaria y dental. Y todo ello desde 36,50€ 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.

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.

Finalmente, cabe destacar que la contratación de esta póliza antes del 31 de mayo de 2019 supondrá todavía más ventajas para los asegurados, ya que podrán hacer uso de todas las coberturas incluidas en la póliza desde el primer día, sin carencias ni preexis-

Si se contrata antes del 31 de mayo supondrá más ventajas

tencias, salvo en los casos de patologías graves.

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

Enferseguros y ASISA han abierto varias líneas de comunicación exclusiva para las enfermeras y enfermeros donde podrán solicitar la información o suscribir, en su caso, la póliza.

Enferseguros

Este es el primer producto que lanza la correduría Enferseguros, creada por el Consejo General de Enfermería para proporcionar a las enfermeras y enfermeros, a sus familiares y a los colegios de Enfermería, seguros de todo tipo, siempre ofreciendo las mejores coberturas y condiciones. En breve, la correduría irá poniendo a disposición de los profesionales nuevos productos de seguros y siempre con condiciones inmejorables.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 911 65 56 (con un horario de atención al cliente los 365 días y durante las 24 horas)

Email: enferseguros@asisa.es

<http://www.enferseguros.com>





La atención sanitaria y la autonomía del paciente

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

La reciente noticia de la decisión de un Juez de ordenar el ingreso hospitalario de una mujer embarazada de 42 semanas ha puesto sobre la mesa el recurrente debate sobre la primacía del derecho de los pacientes a adoptar decisiones autónomas sobre su salud y la obligación de los profesionales sanitarios y de los poderes públicos de velar por la salud de las personas y garantizar su seguridad clínica.

No es este el primer caso que se produce en España en el ámbito sanitario. En junio de 2016, un juzgado de Barcelona obligó también a una mujer a ser trasladada a un centro hospitalario para inducir el parto. Como en el caso actual, la base de la intervención judicial fue la reclamación realizada por el centro sanitario ante el riesgo para la madre y el feto de continuar con el embarazo, y la negativa de la mujer a su ingreso. Los Mossos d'Esquadra recogie-

ron a la embarazada en su casa y la trasladaron al centro sanitario.

La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, se promulgó precisamente con la finalidad de reforzar y dar un trato especial al derecho a la autonomía del paciente, pero sin olvidar otros agentes y bienes jurídicos referidos a la salud pública, que deben ser considerados, con la relevancia necesaria, en una sociedad democrática avanzada, y muy especialmente, la garantía de la salud y seguridad de las personas.

Un juez ordena el ingreso de una embarazada

El artículo 2.3. de la citada ley determina que "El paciente tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles". Por otro lado, los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la

información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la ley. Además, toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada. La información, que como regla general se proporcionará verbalmente, dejando constancia en la historia clínica, comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.

Son precisamente los riesgos y las consecuencias que afronta un paciente los que determinan o reclaman en ocasiones que el profesional sanitario deba intervenir en contra de la voluntad de aquel. Estos supuestos excepcionales también están contemplados en la ley, permitiendo en tales casos a los profesionales sanitarios llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables:

- Cuando existe riesgo para la salud pública a causa de razones sanitarias establecidas por la ley. En todo caso, una vez adoptadas las medidas pertinentes, se comunicarán a la autoridad judicial en el plazo máximo de 24 horas, siempre que dispongan el internamiento obligatorio de personas.
- Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él.



AGRESIONES AL PERSONAL SANITARIO

MARÍA FERNÁNDEZ DE SEVILLA. Asesoría Jurídica CGE

Se han declarado hechos probados que el acusado, con antecedentes penales, acudió al centro de salud cercano a su domicilio donde fue atendido por el médico de familia, quien le había atendido en otras ocasiones, realizándole una exploración en la consulta, y derivándolo para que le realizaran una ecografía.

Tras finalizar la consulta, el acusado se acercó al médico pidiéndole un informe de la asistencia recibida, a lo cual el médico se negó por no tener un diagnóstico de los padecimientos del acusado, y por no contener el informe ningún tipo de información relevante. En ese momento y de forma repentina, el acusado cogió del cuello al médico con ambas manos, y ante esta situación, la enfermera que se encontraba en ese turno acudió a ver qué pasaba, encontrándose al médico tendido en el suelo. Tras conseguir que el acusado soltara al médico, que se encontraba semi inconsciente, el acusado mordió el brazo de la enfermera, necesitando ayuda de terceros para conseguir que le soltara, causándole lesiones en el antebrazo derecho. Del suceso ocurrido, el médico necesitó 6 días de curación y la enfermera 8 días, todos ellos no impeditivos de sus ocupaciones habituales, para sanarse de las lesiones sufridas.

Los hechos descritos y probados son constitutivos de un delito de atentado, previsto y penado en los artículos 550.1 y 2 del Código Penal, y de dos delitos leves de lesiones del artículo 147.2 del código penal.

La defensa alegó circunstancia atenuante por anomalía psíquica del acusado

La reforma del código penal llevada a cabo por la LO 1/2015, de 30 de marzo, introdujo modificaciones en relación con los sujetos pasivos del delito, manteniendo la estructura tradicional. En el delito de atentado se incorporan expresamente a los funcionarios docentes y sanitarios. La acción que constituye el tipo del atentado viene constituida por el acometimiento, empleo de la fuerza, intimidación grave o resistencia activa también grave. Acometer equivale a agredir, y como ha quedado reflejado en numerosa jurisprudencia (SSTS 652/2004 de 14 de mayo, y SSTS 146/2006 de 10 de febrero), el atentado se perfecciona incluso cuando el acto de acometimiento no

llega a consumarse, ya que lo esencial del mismo es el ataque violento.

En el presente caso ha quedado demostrado que tanto el médico como la enfermera sufrieron lesiones mientras estaban en el ejercicio de sus funciones como médico de familia y como enfermera, que integra sin ningún tipo de duda el acometimiento y las lesiones. De los citados delitos responde en concepto de autor el acusado por su directa, voluntaria y material ejecución.

Defensa del acusado

La defensa del acusado alegó que se declarara una eximente completa, incompleta o circunstancia atenuante por anomalía psíquica del acusado, aceptándose la última, recogida en el art. 21.7 CP en relación con el art. 21.1 CP y 20.1 del CP.

El acusado fue condenado como autor de un delito de atentado, en concurso ideal con un delito leve de lesiones, a la pena de 36 meses de prisión, a 3 meses de multa, y la prohibición de aproximación al médico y enfermera a una distancia inferior de 150 metros, durante seis meses, así como al pago de las costas. En concepto de responsabilidad civil tuvo que indemnizar a ambos por las lesiones causadas.



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

Una debacle que se veía venir

Que nadie vea aquí un burdo e interesado intento de apostar a caballo ganador o de hacer leña del árbol caído, pero desde hace meses han venido sucediéndose signos evidentes en la Sanidad de que una victoria holgada como la cosechada por el PSOE y una debacle como la sufrida por el PP podían producirse, como así ha sido. En Sanidad, los populares han sido un desastre sin paliativos. Además de los dislates cometidos por varios de sus últimos ministros del ramo, la salida de la política de notables expertos sanitarios durante los últimos años como algunos consejeros de Madrid, entre los que incluyo a Manuel Lamela y Juan José Güemes, la de ilustres diputados como Santiago Cervera, Mario Mingo o Rubén Moreno, y el escaso peso sanitario del partido han desdibujado el mensaje de esta formación y le han alejado de un sector



claramente fagocitado por la izquierda en un proceso lento pero firme. Proceso del que, sorprendentemente, nadie parecía darse cuenta. Mientras los socialistas colonizaban colegios profesionales y sociedades científicas, el PP sobrevolaba primero en una nube para permanecer luego postrado en la autocomplacencia pese a haber mediado la moción de censura de por medio que llevó al poder a Pedro Sánchez. A pesar de los loables intentos de algunos consejeros autonómicos, como los de La Rioja o Andalucía, los mensajes sanitarios de esta formación se han diluido y a estas alturas nadie

sabe aún a ciencia cierta si el PP apuesta al máximo, por ejemplo, por la gestión privada de la sanidad pública o se avergüenza de ella, si pretende tener a los profesionales como amigos o como enemigos o si aplicó ajustes presupuestarios por un instinto natural a autoeliminarse votos o por encontrarse un sistema en quiebra, que era como estaba cuando llegó al Gobierno tras el legado de Zapatero. El PSOE patinó hasta la médula con la prescripción enfermera, no supo transmitir mensajes en los que la razón le asistía, como los de la sostenibilidad del sistema, y no pudo o no quiso morder la yugular de su adversario, como en la renovación del pacto con la industria que rubricó el PSOE después de tanto criticarlo. Mientras esto ocurría, el PSOE armaba sus naves, tendía lazos a colectivos antaño distantes y metía

mano en áreas en las que nadie se atrevió, como la primaria. Interesante en este sentido ha sido la labor de María Luisa Carcedo, quien durante su mandato supo aparcar sus ideas personales para actuar con un cierto sentido de Estado que ha beneficiado a los socialistas, como en el caso de las vacunas. El PP ha de rearmarse. Y en Sanidad no lo tiene difícil, puesto que sus rivales de la derecha carecen también de verdadero peso en el sector y han cometido ya varios desaguisados. El más sonado, el de Ciudadanos con la Ley de Farmacia de Madrid.



FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSOS

Curso FP Técnico en
Emergencias Sanitarias

Curso FP Técnico en
Atención a Personas en Situación de
Dependencia

Curso FP Técnico en
Cuidados Auxiliares de Enfermería

Curso FP Técnico en
Farmacia y Parafarmacia

A DISTANCIA

CENTRO OFICIAL
Autorizado por la Consejería de Educación e
Investigación de la Comunidad de Madrid.

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00

www.cursosformacionprofesional.esuelacienciassalud.com

www.esuelacienciassalud.com

eics@esuelacienciassalud.com



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Rafael Lletget Aguilar**
 Enfermero
 Máster en Bioética
 lletgetaguilar@gmail.com


Hablemos de eutanasia

Parece que nuevamente se reabre el debate sobre la eutanasia en España. Un nuevo drama, como lo fuera en su día la historia de Ramón Sampederro, los medios de comunicación nos enfrentan a lo que se denomina también, en muchos foros, el “morir con dignidad”.

Nuestra condición humana hace que nadie, por mucho que la muerte quiera ignorarse, sea ajeno a esta realidad. No lo somos ni como personas ni, en nuestro caso, menos aún, como profesionales. A su vez, la reflexión relativa a la existencia de un “derecho a morir con dignidad” está siempre presente en todos los foros en los que se abordan cuestiones éticas. Una expresión que apareció por primera vez en la declaración de los derechos del enfermo, redactada en 1973 por la Asociación de Hospitales Americanos.

El Real Decreto 1231/2021 por el que se ordena la actividad profesional enfermera establece, en sus artículos 53.2 y 54.3 que una de las misiones fundamentales de la profesión enfermera es, precisamente, “ayudar a una muerte digna”. El Código Ético y deontológico de la Enfermería Europea contiene, en su glosario de términos y, en concreto, en lo que se refiere a la atención sanitaria, el derecho al respeto de la dignidad humana y, en consecuencia, al derecho del paciente a morir con dignidad cuando se le brinda atención sanitaria. Es decir, que tanto organismos internacionales como nacionales abogan por el derecho que tienen los pacientes y la labor enfermera de proporcionárselo, como parte del cuidado que le brindan.

El problema radica, entre otras consideraciones, en la precisión en el uso mismo de las palabras. El concepto de “muerte digna” ha generado en la sociedad actual múltiples controversias.

No parece en exceso arriesgado afirmar, que el derecho a morir dignamente significa el derecho a hacerlo en unas condiciones que primen el respeto a la dignidad de la persona humana. Afirmación que, sin duda, deberá precisarse, con mayor amplitud como trataremos de hacer en sucesivas reflexiones.

Hace no muchos años no era extraño que el ser querido muriera en casa, rodeado de su familia y de las personas que tenían alguna vinculación sentimental con él. Hoy en día “parece ser” que el lugar más indicado para morir es un centro asistencial, rodeados de la mejor tecnología y personal sanitario cualificado. Se dice que “la muerte se ha medicalizado”.

En consecuencia, las enfermeras tenemos un papel determinante en la provisión del derecho a morir con dignidad, por ser los facultativos con responsabilidad última en el cuidado del paciente a tenor de lo establecido en el art 7.2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones

sanitarias. Y de ahí que, antes de realizar pronunciamientos definitivos, debamos investigar acerca de cuál es el modo como las enfermeras entienden y se aproximan al concepto de muerte digna. ¿Podríamos hablar de un “humus” en el que la enfermería como profesión asumiría, con carácter general, unos contenidos afines acerca de lo que propiamente sea morir con dignidad?

¿Qué lugar ocupa, en la práctica, esta responsabilidad profesional del ayudar a morir dignamente, vivida desde la experiencia de sus propios protagonistas?

Me parece que este puede ser un buen comienzo para abordar un tema al que, debemos dar una respuesta.


 CURSO
 ACADÉMICO
 2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

- URGENCIAS Y EMERGENCIAS
- ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS
- ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA
- GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
- ENFERMERÍA DEPORTIVA
- SALUD ESCOLAR: ENFERMERÍA EN CENTROS EDUCATIVOS
- CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA

Enseñanzas que no conducen a la obtención de un título con valor oficial (art. 4.4 del Decreto 84/2004, de 13 de mayo, de la Comunidad de Madrid).



II CONGRESO INTERNACIONAL DE HUMANIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS #HURGE19

Fecha: 23 y 24 de mayo de 2019

Lugar:

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga

Organiza:

Foro Humanización en Urgencias y Emergencias (HURGE)

<https://forohurge.com>

COLABORA EL CONSEJO ANDALUZ DE ENFERMERÍA



XXXI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA VASCULAR Y HERIDAS

Fecha:

30 y 31 de mayo de 2019

Lugar:

Gran Canaria

Organiza:

Asociación Española de Enfermería Vascul y Heridas

<http://www.aeevh2019grancanaria.com/>



XXXI CONGRESO NACIONAL SEMES. URGENCIAS: LA FUERZA DEL EQUIPO

Fecha:

5, 6 y 7 de junio de 2019

Lugar: Girona

Organiza:

Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES)

Tel.: 91 570 12 84

Email:

semes@portalsemes.org

<https://semes2019.org/index.php>



XXVI CONGRESO NACIONAL DE LA SEEGG

Fecha: 30 y 31 de mayo de 2019

Lugar:

Palacio de la Magdalena - Santander

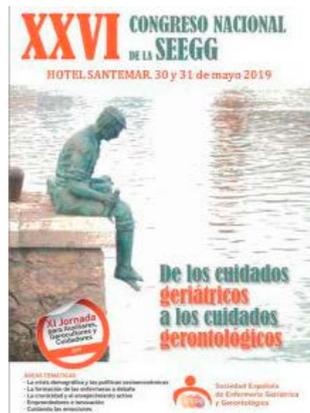
Organiza:

Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontología (SEEGG)

Email: seegg@boceintium.com

Tel.: 93 335 15 43

<http://boceintium.com/seegg/2019/>



VI CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO ENFERMERÍA

Fecha:

5, 6 y 7 de junio de 2019

Lugar:

Córdoba

Organiza:

Fundación para la Cooperación Investigación y Desarrollo de la Enfermería (Funciden).

Email:

secretaria@funciden.org

<https://www.campusfunciden.com/vi-congreso-de-enfermeria-internacional/>



XX CONGRESO FORO-ADENYD

Lugar:

Málaga

Fecha:

24 y 25 de octubre de 2019

Organiza:

Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética.

Más información:

<http://www.20foroadenyd.com>



II EDICIÓN PREMIOS OAT ADHERENCIA 2018

Organiza:

El Grupo OAT y su Fundación Fundoat

Plazo de entrega:

31 de mayo 2019

Dotación:

los premiados tendrán un reconocimiento honorífico con la dotación de una estatuilla conmemorativa y un diploma que se entregará el día del acto de entrega.

Más información:

91 833 41 02

premios.oat@oatobservatorio.com

https://www.oatobservatorio.com/wp-content/uploads/2019/02/GO_Premios_Bases.pdf

IV PREMIO DE GESTIÓN DEL RIESGO SANITARIO SHAM

Objetivo:

reconocer a los mejores proyectos en materia de seguridad del paciente, calidad asistencial, prevención y gestión de riesgos sanitarios realizados en España.

Premio:

6.000 euros

Fecha:

30 de junio de 2019

Más información:

<http://www.sham.es/Prensa/Premio-Sham/IV-Premio-Sham-2019>

XII PREMIO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA "DON ÁNGEL ANDÍA LEZA"

Organiza:

Colegio de Enfermería de Zaragoza

Plazo de entrega:

13 de septiembre de 2019

Dotación:

Primer premio al mejor trabajo de investigación dotado con 2.000 euros y áccesit para el segundo mejor trabajo de investigación dotado con 1.000 euros.

<http://panelenfermeria.websca.es/Archivos/Archivos%20subidos/bases%20XII%20Premio%20C3%81ngel%20And%20C3%ADa.pdf>



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Malta

La Valeta, pasear por un antiguo refugio militar



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Destaca por sus monumentos que testimonian la variedad de orígenes del país y de su carácter militar, así como el periodo británico. La Valeta, capital de Malta, se encuentra en la costa nororiental de la isla principal y ocupa una península rodeada por dos bahías naturales - Marsamxett y Grand Harbour- que la protegen y que fueron utilizadas desde la antigüedad como puerto y refugio de flotas pesqueras, comerciales y militares. La ciudad se extiende desde el la cercana y monumental Floriana, hasta la punta de la península donde se encuentra la fortaleza de San Telmo. Su plano forma una cuadrícula, con calles rectas y paralelas que forma man-

zanas cuadras que integran los diversos monumentos (más de 320) de todas las épocas. La ciudad es pequeña, pero hay ciertas cuevas que nos harán sudar sobre todo en verano.

Testimonio del pasado

La Valeta se comenzó a construir en 1566 tras el sitio de la isla por las tropas turcas. La intervención de Felipe II salvó la isla y a la Orden Hospitalaria a la que Carlos I la había cedido en 1530. Los numerosos conflictos derivados de su posición estratégica han destruido o modificado muchos de sus edificios, pero fue sobre

todo la II Guerra Mundial la que dejó graves cicatrices en La Valeta. Por ejemplo, la Royal Opera House situada junto a las puertas de la ciudad se ha dejado en ruinas para testimoniar ese pasado, aunque se usa para actuaciones al aire libre. Con todo, el interés arquitectónico es innegable y ello hizo que ya desde 1980 la ciudad forme parte del Patrimonio de la Humanidad de la UNESCO.

Animación

La entrada de La Valeta ya nos marca el carácter rocoso y defensivo de la población. Lo primero que se ve tras la City Gate y la Triton Fountain

donde se encuentra la estación de autobuses, son las inmensas murallas que protegían la entrada a la península. Después se encuentra la antigua fortaleza de los Caballeros de la Orden de Malta y el bastión de San James a nuestra derecha y los Bastiones de St Michael's y St Andrews a la izquierda, junto al Palacio del Auberge de Castilla et León, que conformaban el sistema defensivo terrestre de la ciudad.

Un parecido con Ibiza

Franqueando la entrada se abre la Republic Street, el eje neurálgico de la capital que la recorre y llega hasta el Fuerte de San Telmo, atravesando las

plazas más importantes y los monumentos más importantes de la urbe. La mayor parte de esta calle es peatonal, igual que la citada Merchants street. Republic Street recorre los 600 metros de longitud de la

Su costa es un lugar de animación, bares y restaurantes

capital maltesa y además de comunicar los principales monumentos ofrece un amplio surtido de comercios y boutiques de lujo y de productos autóctonos, así como todos los servicios de una ciudad.

La noche de La Valeta es reputada por su animación y su ambiente, que según algunos, recuerda o se parece al de Ibiza. No faltan pues las discotecas y la música electrónica, aunque el centro de la fiesta nocturna es la cercana Paceville. En Sliema, al oeste, hay muchos restaurantes económicos y de cocinas diversas, en cambio en Vittoriosa (Senglea), al otro lado del canal, pero hacia el este hay restaurantes más lujosos y con platos más elaborados.

Una bonita sugerencia es un paseo por el Valletta Waterfront que recupera una parte de la costa abandonada antaño y que hoy es, tanto de día como de noche, un lugar de animación, bares y restaurantes.



Mini Clubman 2019

Clubman, con estilo propio

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Si un modelo puede presumir -dentro del segmento compacto- de tener una personalidad marcada, de ser una propuesta un poco diferente y original, ese es el Mini Clubman. No hay término medio, o te fascina o te parece horroroso. Principalmente el carácter viene impuesto por el doble portón trasero, que permite acceder cómodamente al maletero y tener buen volumen de carga cuando se abaten los asientos hasta alcanzar los 1.250 litros. Es, sin duda, la seña de identidad del Clubman.

Encanto "british"

Por lo demás, comparte elementos con la familia Mini, con ese espíritu británico -ahora con corazón alemán de BMW- que tanto encanto tiene. Hablamos de buenos materiales, detalles curiosos y elegancia... y también precios no tan populares como en otros utilitarios.

La renovación estética de este Clubman 2019 es muy ligera, no hay un salto radical. Pero las mejoras están bien planteadas y afectan sobre todo a la vista frontal. En el poderoso capó, los faros circulares con bordes en cromo de serie y el contorno hexagonal de la parrilla.

Los faros LED incorporan la función Matrix para las luces de carretera y las antiniebla presentan un llamativo anillo

luminoso. Las luces traseras son LED de serie con la posibilidad del diseño de la bandera británica, Unión Jack.

Por dentro, el rey es el sistema de infoentretenimiento, muy diferente al de otros modelos. Tiene de serie una pantalla de 6,5 pulgadas, pero hay una opción superior de 8,8,

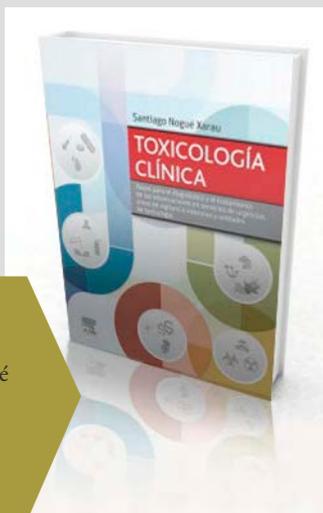
Su seña de identidad es el doble portón trasero



todo ello con gráficos llamativos y mucho diseño visual.

La gama de motores del nuevo Mini Clubman incluye dos motores de gasolina de 3 cilindros y uno de 4 cilindros, junto con un motor diésel de 3 cilindros y dos de 4 cilindros, cada uno con la más avanzada tecnología TwinPower Turbo. Más adelante se ampliará el programa de los modelos para incluir el nuevo Mini John Cooper Works Clubman. El atleta de élite de la serie viene equipado de serie con el sistema de tracción a las cuatro ruedas ALL4. En el Mini Cooper S y el Cooper SD está disponible como opción.

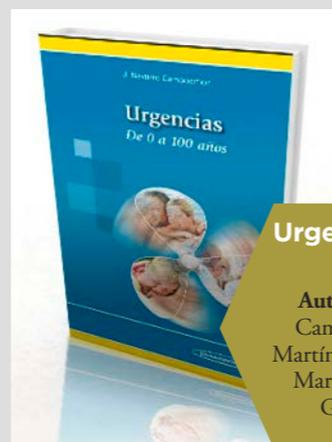


**Toxicología
clínica****Autor:** Santiago Nogué

Obra concebida para la práctica asistencial de los profesionales sanitarios que deben afrontar el diagnóstico y el tratamiento del paciente intoxicado, tanto en el ámbito de la urgencia hospitalaria como en el prehospitalario, en las áreas de enfermos críticos y en las unidades de toxicología. Estructurada en 8 secciones que abordan la epidemiología, la fisiopatología, el diagnóstico, las bases terapéuticas, la derivación del paciente intoxicado, otros aspectos relacionados con las intoxicaciones, los principales productos tóxicos, y una selección de las referencias bibliográficas más relevantes en el tema.

Editorial: Elsevier

Manual ágil y completo que hace una revisión exhaustiva, a la vez que práctica, de las urgencias prehospitalarias, separadas por tramos de edad para facilitar su consulta de forma rápida. Dispuesto de forma panorámica, entrelazando los capítulos, lo que proporciona una visión amplia y certera. Diseñado con claridad y precisión por profesionales con experiencia asistencial y divulgativa, para centrarse en lo prioritario sin olvidar lo accesorio, y cumplir con su principal objetivo: facilitar la decisión más acertada.

**Urgencias. De 0 a
100 años****Autores:** Juan Navarro Campoamor, Venancio Martínez Suárez, Carmen Martínez Gómez y José Gutiérrez Rodríguez**Editorial:** Médica Panamericana**Niños con
dificultades de
aprendizaje****Autor:** Pierre Foumeret y David Da Fonseca

Esta guía práctica es una herramienta indispensable para todos aquellos profesionales que, independientemente de su nivel de experiencia, ofrecen apoyo a los niños afectados por estas dificultades y a sus familias. Proporciona a los profesionales los elementos indispensables para detectar y reconocer las enfermedades y trastornos relacionados con el aprendizaje, respuestas claras a situaciones clínicas precisas y criterios de orientación y propuestas de conductas recomendadas.

Editorial: Elsevier*Los otros argumentos*

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Quien no lee corre el peligro de quedarse inédito. No hace falta que te cuentes. Uno se cuenta a sí mismo en la vida de los otros, en las ciudades que sueña y detrás de cada una de las palabras que va leyendo. Lo que no se puede nombrar ni trazar en ninguna parte está condenado al olvido inmediato. Cuando lees o escribes logras que tus argumentos vayan mucho más lejos que la sombra que proyecta tu cuerpo, o que la estela que dejará tu propio recuerdo. También soy Alonso Quijano, Emma Bovary, Julián Sorel, Isidora Rufete, Gregorio Samsa, Maqrol el Gaviero, Aureliano Buendía, Zuckerman, Herzog, Santiago Zavala o Elizabeth Costello. No sería el mismo si me faltara alguno de ellos. No sólo estamos nosotros y nuestras circunstancias, también están todos los demás argumentos que han ido formando parte de nuestra vida diaria. Seguiremos buscando en las pantallas o en los papeles. Da lo mismo. Lo único que cuenta es que podamos seguir leyendo.

<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de
aproximadamente
250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



Cementerio de animales (Kevin Kolsch y Dennis Widmyer)

La muerte no sienta bien

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Las adaptaciones al cine de las novelas de terror del maestro Stephen King han corrido suerte dispar. No siempre se ha logrado captar la esencia del relato, pero otras obras del prolífico escritor norteamericano han triunfado en la gran pantalla. Pensemos en *Misery* o sobre todo en *El Resplandor*. Incluso ya se están adaptando por segunda vez las historias, como le ocurrió a *It* o a este *Cementerio de animales*, que tuvieron ya muy dignas versiones cinematográficas.

Cuando vas a ver la nueva versión de Pet Sematary —título original— llega el típico miedo a que hayan estropeado un libro sobrecogedor e inquietante. Que en lugar de hacer que te duelan los nervios desate la risa o tenga estrepitosos fallos argumentales. Afortunadamente, los directores Kevin Kolsch y Dennis Widmyer han logrado transmitir —incluso mejorar— el

espíritu de lo que le ocurre a la familia Creed tras mudarse desde Boston a un pequeño pueblecito de Maine, idílico de no ser por la peligrosa carretera que lo atraviesa.

Los detalles de la película están muy cuidados

Sin ser del todo fiel al libro la trama se sostiene, los detalles se cuidan y uno llega a plantearse cómo actuaría si le sucediera lo mismo que al protagonista, muy bien interpretado por Jason Clarke. Los primeros compases de la cinta, con la procesión de niños que entierran a la mascota fallecida como si fuera la Santa Compañía ya promete tensión y uno reza para que no se malogre con el paso de los minu-

tos, como suele sucederle al 90% por ciento de las películas de terror. Pero todo sigue en la buena dirección —sin ser una obra maestra, tampoco hay que exagerar— e incluso se echan en falta algunos minutos más de metraje. Así se podría dibujar mejor la relación con el anciano vecino, mucho mejor trazada en el libro. La historia paralela de la madre de la familia y su traumática infancia complementa bien el hilo principal y garantiza más de un susto. En resumen, muy buen trabajo colectivo para homenajear un clásico de la literatura de King casi cuatro décadas después de su publicación y casi tres de su primera adaptación al cine.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Con ligeros cambios en el argumento, mantiene el espíritu de la novela”



Madrid, ¡Qué bien resistes!, Javier Marquerie Bueno

El hoy y el ayer de una ciudad siempre viva

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

¿Cómo era Madrid durante la Guerra Civil? ¿Cómo resistió la ciudad al asedio de 850 días al que le sometieron las tropas fascistas hace ahora más de 80 años? ¿Cómo ha cambiado en estas ocho décadas? Estas son las preguntas que pretende responder la exposición *Madrid, ¡Qué bien resistes!*, que se puede ver en la Casa de la Panadería, en la Plaza Mayor de la capital, hasta el próximo 20 de mayo. A través de la técnica de refotografía, el autor, Javier Marquerie, traslada al visitante a un viaje en el que se puede transitar de un momento a otro de la historia. Unos 50 collages buscan, mediante el contraste, invitar al público de la exposición a que conozca más de cerca la historia de Madrid.

Blanco y negro

Así, Marquerie ha tomado sus imágenes desde los mismos puntos que fotógrafos de la época lo hicieron en su momento, ha utilizado ópticas semejantes y ha tenido en cuenta la luz y el periodo del año. El color actual y el antiguo blanco y negro consiguen todavía más contraposición entre ambas épocas.

La muestra está dividida en cinco capítulos: La vida, El viaje, El cascote, La guerra y La sangre. Cada uno busca enseñar una realidad de la guerra, sus efectos y la cotidianidad de la población —

militar y civil— en una ciudad sitiada. Desde Vallecas y el Manzanares hasta la Ciudad Universitaria y el Barrio de Salamanca, la muestra enseña cómo era la ciudad durante la guerra y cómo ha ido

y campos de concentración en marzo de 1939, pasando por la época en la que la estación de Sol se llamaba Vodafone o el musical de *El rey León* comenzaba sus primeras funciones en Madrid, hace tan sólo cinco años.

Medio centenar de imágenes forman la muestra

transformándose. Abarca desde los primeros días del levantamiento en julio de 1936 hasta las columnas de soldados leales camino de prisiones

Reinventarse

Una comparación que demuestra cómo la ciudad ha sabido reinventarse y su gente ha pasado de la resistencia y combate a los que ahora pasean mirando sus móviles o entrando a grandes cadenas para comprarse ropa. Una reconstrucción absoluta de una ciudad viva y siempre alerta a pesar del dolor y el sufrimiento de años pasados.



La muestra tiene cinco capítulos



Una cadena para cada tipo de madre

MARINA VIEIRA. Madrid

Como cada primer domingo de mayo, nuestro país se vuelca en darle las gracias a nuestras madres por habernos traído a la vida. Tenemos mucho que agradecer: por ellas estamos en este mundo y ellas son capaces de darnos apoyo incondicional en los más duros momentos. Aunque muchas personas consideran este día como un invento comercial para que salgamos a la calle y gastemos dinero, es cierto que es una oportunidad para tener un detalle con el pilar fundamental de muchas familias. Aquí hemos hecho

que se apunta a todas las tendencias, estos colgantes de And Other Stories son tu mejor opción. Los dos colgantes de media luna cuestan tan sólo 25 euros y se pueden comprar tanto en tienda física como en la web.

Para clásicas

Hay madres que no salen de los pendientes de perlas y pequeños detalles dorados. Cada uno tiene su estilo y es mejor respetarlo para acertar con los regalos. En Aristrocrazy -la marca más asequible de la joyería Suárez- encontramos distintas opciones para este tipo de madre. Hemos elegido cadenita bañada en oro rosa porque nos gusta que dentro del clasicismo que es siempre una cadena de eslabones le hace diferente el ser de oro rosa y creemos que el precio —para el material— está muy bien. Cuesta 55 euros y se puede comprar tanto en tiendas como online.

Para minimalistas

Estos colgantes personalizados con la letra de nuestras madres nos parecen la mejor opción para regalar a madres minimalistas. Nos lo imaginamos como único complemento de un *outfit* de vaqueros, camisa blanca y zapatillas. Un detalle sencillo para quedar bien y a muy buen precio. Este con la M de madre es de Uterqüe y cuesta 29 euros.

Para dar las gracias a nuestras madres

una pequeña selección de regalos con los que demostrar todo el cariño a nuestras madres sin necesidad de gastarnos una millonada. Porque el buen diseño no está reñido con el buen precio, es solo cuestión de saber dónde buscar. Proponemos tres cadenas según el tipo de madre que nos haya tocado en la vida.

Para modernas

Los collares a diferentes alturas con distintos motivos colgantes son una de las grandes tendencias de la temporada. Si tu madre es una moderna



And Other Stories



Aristrocrazy



Uterqüe

Samsung A80

Llega la cámara giratoria para selfieadictos

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Los móviles ya son clones con mínimos matices. Se avecina una revolución pero encontramos muy pocas novedades en el diseño con algunas excepciones que parecen una apuesta arriesgada, pero que vienen de la mano de compañías tan solventes como Samsung. El A80 está llamando la atención y podría decirse que es el terminal perfecto para todas aquellas personas que desearían que la cámara frontal del dispositivo tuviera la calidad de la trasera. En el momento actual, y parece que esa será una de las características del nuevo iPhone es a combinar tres —y hasta cuatro— lentes en la trasera del teléfono para conseguir tener a foco todo lo que queremos retratar, tomar vistas que requie-

ren un gran angular y otras funciones inimaginables hace pocos años. Todo, por supuesto, de la mano de buenos sensores y ópticas de primera para que la mayor parte de los seres humanos prefieran viajar sin una pesada cámara réflex colgada del cuello. ¿Cuál es la novedad del A80? Pues que está provisto de una cámara giratoria que emerge del cuerpo del teléfono y se pone en la parte frontal o en la trasera a voluntad y en tiempo récord. Además, así tenemos una pantalla completa, de verdad, sin cámara, ni ceja, ni nada.

Las cámaras son las protagonistas. Contamos con dos sensores, el principal de 48 megapíxeles con apertura f/2.0, y el ultra gran angular de 123° que tiene una resolución

de 8 Mpíxeles y apertura f/2.2.

8 gigas de RAM

Por lo demás, a nivel técnico, el móvil se codea con la gama alta de las marcas. Destaca su pantalla Super AMOLED de 6,7 pulgadas con resolución FHD+ sin apenas marcos a la que acompaña un sistema de sonido con soporte Dolby Atmos.

No cuenta con el más avanzado procesador Snapdragon —va con el 7150 en lugar del 855— pero tiene 8 gigas de RAM y 128 de memoria interna, por desgracia, no ampliable mediante tarjeta SD.

Tiene dos sensores —uno de 48 Mpx— y un gran angular



Tweets destacados

Redacción Médica
@redaccionmedica

#Enfermería | Reino Unido inicia las operaciones de corazón practicadas por enfermeras
redaccionmedica.com/secciones/enf
e...



Reino Unido inicia las operaciones de corazón practicadas por enfermeras
redaccionmedica.com

3:15pm · 28 Apr 2019 · TweetDeck

Co.EnfermeriaMalaga
@CoEnferMalaga

Tres enfermeras malagueñas de la Unidad de Neumología del Hospital Virgen de la Victoria han conseguido por segundo año consecutivo los primeros premios relacionados con los cuidados del asma bronquial ¡Felicidades!
#enfermeria #investigacion
colegioenfermeriamalaga.com/comunicacion/n...



ENFERMERAS MALAGUEÑAS DE PREMIO POR SUS CUIDADOS EN EL ASMA BRÓ...
colegioenfermeriamalaga.com

Las caras de la noticia

Carmen Sánchez



El Colegio Profesional de Enfermería de Salamanca ha rendido homenaje a Carmen Sánchez Macarro, como reconocimiento a su labor y compromiso durante casi 25 años al frente del colegio. Con este acto, la entidad agradeció su dedicación y entrega en defensa de la profesión enfermera. Durante estos años ha vivido de cerca momentos históricos para la enfermería, desde la división de los colegios en tres Secciones, el debate sobre el título de ATS, la transformación a Diplomado, la posibilidad de obtención del "Grado en Enfermería", el desarrollo de las Especialidades y un largo etcétera que ha abierto el camino del crecimiento profesional académico y la promoción profesional de la enfermería.

Elias Al Aaraj



Elias Al Aaraj ha logrado el Premio Kim Mo Im por Innovación e Impacto en Políticas 2019 del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) por su introducción de servicios de reducción del daño en Líbano y en varios países de Oriente Medio y África del Norte. El premio, que se entrega bianualmente, consta de una beca de 10.000 dólares para el ganador.

Punto final

El Dato

40%

El 40% de los españoles se ha vacunado en los últimos cinco años o lo ha hecho algún familiar suyo, por debajo de la media en la Unión Europea, que se eleva al 45%, según los datos de un Eurobarómetro publicado sobre la confianza de los europeos en las vacunas.



CURSO ACADÉMICO
2019-20

EXPERTO UNIVERSITARIO EN
Enfermería dermoestética

- Curso Presencial + Online**
- 500 horas**
- Diploma de Experto Universitario (UDIMA)**
- 20 créditos ECTS**
- Plazas limitadas**

Enseñanzas que no conducen a la obtención de un título con valor oficial (art. 4.4 del Decreto 84/2004, de 13 de mayo, de la Comunidad de Madrid).



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

PRÓXIMAMENTE

PREPARACIÓN PARA EL ACCESO A LA

PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA

en Enfermería familiar y
comunitaria



- POSGRADO
- TITULACIONES ESPECÍFICAS
- PROFESIONALIDAD
- FORMACIÓN CONTINUADA
- OPOSICIONES
- CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SANITARIA
- FORMACIÓN PROFESIONAL
- PRUEBAS DE EVALUACIÓN
- CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SANITARIA
- JORNADAS Y CONGRESOS
- RECICLAJE
- CERTIFICADOS DE
- FORMACIÓN A MEDIDA