LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería facultativa

Año XXII | Número 300 | 16 - 31 mayo 2019

Nursing now

EL CGE Y EL MINISTERIO DE SANIDAD CONSTITUYEN NURSING NOW ESPAÑA

#EnfermeraEnUnaPalabra, una campaña para visibilizar la labor de la enfermería

Más de 140.000 enfermeros en busca de la estabilidad laboral en 13 CC.AA.

Constantes vitales

Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Es ahora

Decir "Nursing Now" es traer ante nosotros, aquí y ahora, a esa infinidad de enfermeras y enfermeros que, en este mismo instante, transitan -casi siempre aceleradamente- por los pasillos de nuestros hospitales, de habitación en habitación, de paciente en paciente, de quirófano en quirófano, de UCI en UCI, desde el paritorio a la Unidad de Prematuros, desde la Consulta Especializada a la Farmacia Hospitalaria, desde la Unidad de Hemodinámica al Servicio de Radiología Intervencionista, desde la Urgencia Extrahospitalaria a la del Hospital, desde el Hospital de Día hasta el Banco de Sangre.

Decir "Nursing Now" es evocar el papel de presente y, aún más, de futuro de todas nuestras enfermeras y enfermeros de atención primaria de salud. Las mismas que luchan cotidianamente por poder ser verdaderas enfermeras de familia y de la comunidad, ya sea en la gran ciudad o en el tan difícil y entrañable entorno rural. Las mismas que quieren ver reconocida su especialidad, su categoría y sus competencias, en materia, por ejemplo, de atención domiciliaria, de educación para la salud, mientras contemplan -con verdadera indignación- como algunas administraciones autonómicas trasladan, a día de hoy, esas competencias a otros muy respetables agentes de salud en un claro intento de reprivatizar nuestro Sistema Nacional que no vamos a tolerar.

Nursing Now ha de significar que no sea una excepción el que, como sucede en estos momentos, una enfermera ostente una responsabilidad como consejera o viceconsejera de Salud, que no sea un problema dilucidar si una enfermera puede o no puede gerenciar un hospital, un centro sociosanitario, un centro de salud o un área sanitaria.

Nursing Now España significa que no podemos seguir prestando una atención del excelente nivel con que lo hacemos en nuestro Sistema Sanitario, con unos ratios medios de 500 enfermeras por cien mil habitantes mientras que los países de nuestro entorno europeo los hacen con 850 por el mismo número de habitantes.

Nursing Now significa mucho más, pero sobre todo significa que es el momento de alzar la voz, de seguir prestando los mejores cuidados sin vacilar un momento, pero también de que debemos ocupar todos los espacios de la sociedad y la política que merecemos, porque las enfermeras tenemos mucho que aportar.

Número 300
16 - 31 Mayo 2019

Sumario

Actualidad

Nursing Now España

6 **Portada**
El CGE y el Ministerio de Sanidad constituyen Nursing Now España

22 **Noticias**
– España necesitaría hoy 125.000 enfermeras más para alcanzar la media europea
– #EnfermeraEnUnaPalabra, una campaña para visibilizar la labor de la enfermería

42 **Cooperación**
La realidad de la enfermería en Mauritania

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

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

48 **Sociolaboral**
Vendajes funcionales por enfermeros

Servicios profesionales

Ocio y cultura

56 **Viajes**
Marrakech, la belleza escondida

58 **Motor**
Peugeot Rifter 4x4, un aventurero con alojamiento integrado

62 **Series**
Siete reinos, un trono y un solo final

66 **Punto Final**
300 números de ENFERMERÍA FACULTATIVA

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra *(i.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 *(r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org)*. **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos y Mercedes Gómez del Pulgar. **Asesores Internacionales:** Alina Souza, Esther Reyes y Michela Beretta. **Diseño:** Kelsing 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.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista

El CGE y el Ministerio de Sanidad constituyen **Nursing Now España**

GEMA ROMERO. Madrid

La campaña internacional Nursing Now, impulsada a nivel mundial por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Organización Mundial de la Salud, ya es una realidad a nivel nacional en nuestro país con la constitución del grupo Nursing Now España. Impulsado por el Consejo General de Enfermería, el primero en sumarse a este grupo ha sido el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, con la firma que han celebrado en la sede del CGE en Madrid, para materializar los objetivos de la campaña en nuestro país, que incluyen el que la profesión enfermera asuma el lugar que le corresponde en los puestos de decisión política y social para mejorar la calidad asistencial.

Continuidad asistencial

Para la ministra de Sanidad en funciones, M.ª Luisa Carcedo, la profesión enfermera "es, sin ninguna duda, fundamental en el sistema sanitario. La profesión que garantiza la continuidad asistencial de los centros sanitarios y da servicio 24 horas sobre 24 horas".

Desde la constitución del Sistema Nacional de Salud, el desarrollo laboral y la cualificación de la profesión enfermera ha ido en paralelo a la mejora de los dispositivos y las prestaciones que ha recibido la ciudadanía. Asimismo, se ha pasado de la enfermera auxiliar a la enfermera tecnóloga y de la formación de grado medio a la formación universitaria. "Un proceso de especialización continuo", ha puntualizado la ministra. "Hablamos de una profesión que ha sido capaz de incorporar decididamente la promoción de la salud y la educación sanitaria frente al reto de la cronicidad".

> Las enfermeras son las que garantizan la continuidad asistencial

Enfermeras y matronas "son imprescindibles para lograr la cobertura universal de calidad", ha aseverado María Luisa Carcedo. "El pleno potencial de las matronas también debe ser implementado para poder trabajar en toda la extensión de sus conocimientos y habilidades".

Durante su intervención, la ministra en funciones ha planteado retos pendientes, entre ellos, los citados por el movimiento Nursing Now: la necesidad de una mayor inversión para mejorar la formación, el desarrollo profesional y las condiciones de empleo para la profesión enfermera.

"También la apuesta por una mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en enfermería y más participación de enfermeras y matronas en las políticas de salud", ha trasladado.

La ministra ha explicado que los objetivos de la campaña Nursing Now se alinean estrechamente con los esfuerzos del Ministerio para avanzar en la salud y potenciar el papel de la enfermería y la excelencia en la formación de los nuevos profesionales.

Enfermera jefe

Por su parte, el presidente del Consejo General de Enfermeria, Florentino Pérez Raya, aprovechaba su discurso para reclamar "una enfermera jefe en nuestro ministerio, que nos permita tener una permanente puerta de intercambio en lugar de avergonzarnos cuando en Europa se nos pregunta por esa figura". "Sabemos que unos pocos meses no son suficientes para resolver todos los asuntos pendientes, pero queremos brindarle nuestra colaboración para que enfermería ahora sea una realidad también en España", ha señalado Pérez Raya.

Para el presidente de las 300.000 enfermeras españolas, hablar de Nursing Now "es evocar el papel de presente y, aún más, de futuro de todas nuestras enfermeras y enfermeros". "Las mismas que quieren ver reconocida su especialidad, su categoría y sus competencias".

Como explicaba el presidente del CGE, "Nursing Now ha de significar que no sea una excepción el que, como sucede en estos momentos, una enfermera ostente una responsabilidad como consejera o viceconsejera de Salud, que no sea un problema dilucidar si una enfermera puede o no puede gerenciar un hospital, un centro sociosanitario, un centro de salud o un área sanitaria".

También "ha de significar que nadie se rasgue las vestiduras porque un enfermero o enfermera, con cuatro años de formación universitaria, dos de especialidad y su tesis doctoral defendida y aprobada, que le posiciona en el más alto nivel académico, dirija proyectos de investigación, lidere equipos multidisciplinares o sea rector o rectora de Universidad".

"Nursing Now España significa que no podemos seguir prestando una atención del excelente nivel con que lo hacemos en nuestro sistema sanitario, con unas ratios medias de 500 enfermeras por cien mil habitantes mientras que los países de nuestro entorno europeo lo hacen con 850 por el mismo número de habitantes", ha destacado.

Y como ha recordado Florentino Pérez Raya, no habrá "enfermería ahora" sin "pacientes ahora". "El objetivo es hacer a los ciudadanos más autónomos y responsables de su propia salud. Y esto, sólo lo pueden hacer los enfermeros. El fuerte incremento de las enfermedades crónicas unido al abandono creciente de hábitos saludables, el envejecimiento poblacional y la dependencia que lo acompaña son suficientemente expresivos de la necesidad de caminar hacia el paradigma del cuidar".

Más grupos que ningún otro país

Por su parte, Lord Nigel Crisp, copresidente de la campaña Nursing Now, ha felicitado a nuestro país por ser el que más grupos de Nursing Now ha constituido del mundo. "En apenas 15 meses desde que se lanzó la campaña hemos alcanzado los 225 grupos en 82 países, según el último recuento". Todo un logro pues "al ser una campaña mundial los mensajes que trasladamos son para todo el mundo".

> No habrá "enfermería ahora" sin "pacientes ahora"

"Nuestro objetivo fundamental es mejorar la salud en todo el mundo y para eso es fundamental dar a las enfermeras un papel más relevante dentro del equipo multidisciplinar. Sabemos que las enfermeras formar parte del equipo, trabajamos de forma multidisciplinar, pero fortalecer a las enfermeras y su papel, fortalece el equipo y mejora la atención sanitaria", ha subrayado el copresidente de Nursing Now.

Como ha explicado Adelaida Zabalegui, miembro de la ejecutiva de Nursing Now y responsable de la campaña para Europa, dentro del movimiento existen tres tipos de grupos: regionales, nacionales y locales. "En España, a día de hoy, "se han unido prácticamente todas las comunidades autónomas, 12 comprometidas a través de los consejeros y los representantes de enfermería y el resto está a punto de lanzar sus grupos autonómicos. Contamos con un gran número de grupos locales, en Cataluña, por ejemplo, más de 20 instituciones, hospitales universidades, incluso las patronales se han sumado al movimiento y en cada CC.AA. los grupos están formados por enfermeras, médicos, pacientes, alumnos, directoras de enfermería de centros asistenciales, de universidades…".

Por su parte, Howard Catton, director general del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), ha animado a las enfermeras españolas a que aprovechen el momento. "Nunca hemos tenido un director general de la OMS que apoye y defienda tanto a la enfermería como Tedros Adhanom, nunca ha habido un año de la enfermería como se celebrará en 2020 y nunca ha habido una campaña a nivel mundial como Nursing Now", ha destacado.

Mensaje de la OMS

El director general de la Organización Mundial de la Salud, Tedros Adhanom Ghebreyesus, no ha podido asistir al acto de presentación, pero ha querido aprovechar la ocasión para enviar un mensaje a las enfermeras y a la sociedad española. Para la máxima autoridad de la OMS "las enfermeras y las matronas son la espina dorsal de todo sistema de salud. Son proveedores vitales de atención primaria y son esenciales para lograr la visión de la cobertura sanitaria universal".

> España es el país con más grupos de Nursing Now del mundo

Sin embargo, en 2030 se necesitarán 9 millones más de enfermeras y matronas. "Por este motivo, la OMS está instando a todos los países a invertir en enfermería y obstetricia. La OMS se enorgullece de sostener la campaña Nursing Now. Y por eso, el Consejo Ejecutivo de la OMS ha decidido declarar 2020 el Año de la Enfermera y la Matrona", ha subrayado Adhanom.

"Gracias por su compromiso y apoyo. Les deseo todos los éxitos mientras trabajamos juntos en aras de un mundo más sano, más seguro y más justo", ha finalizado Tedros Adhanom.

Grupo nacional

Una vez en marcha la campaña Nursing Now España, se ha constituido el grupo nacional integrado por un total de 23 personas: el presidente del Consejo General de Enfermería, el ministerio de Sanidad —en cuyo nombre participará el enfermero Saturnino Mezcua Navarro— las tres organizaciones nacionales de pacientes, la Conferencia Nacional de Decanos de Enfermería, la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería, 16 asociaciones y sociedades científicas de enfermería, además del periodista Alipio Gutiérrez, como representante de los medios de comunicación.

LA PRESENTACIÓN EN FOTOS

La ministra de Sanidad y el presidente del Consejo General de Enfermería tras la firma de constitución del grupo nacional

José Ramón Martínez Riera (AEC) y Jesús Sanz Villorejo (ANDE)

Plataforma de Organizaciones de Pacientes

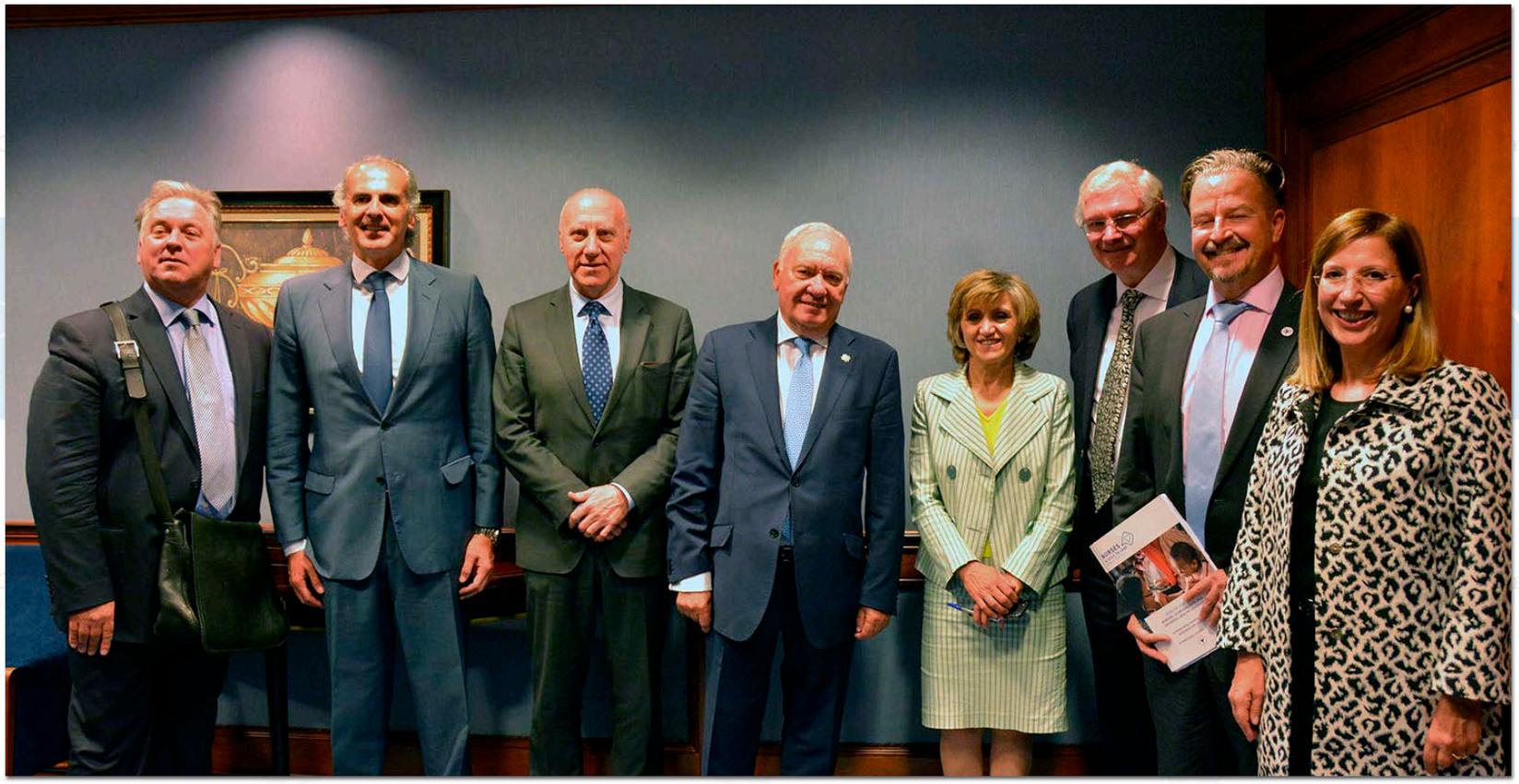
Conferencia Nacional de Decanos de Enfermería (CNDE)

Asociación de Diplomados en Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD)

Interlocutor policial sanitario (Policía Nacional), Francisco Mejías (Asoc. Esp. Enfermería de Salud Mental), Esperanza Ferrer (Nursing Now Valencia) y Juan José Tirado (Colegio Enfermería Valencia)

Mercedes Gutiérrez y Dolors Marco, Clínica Universidad de Navarra

Saturnino Mezcua, representante del Ministerio de Sanidad



De Izq. a dcha: Paul de Reave (EFN); Enrique Ruiz Escudero (consejero salud Madrid); Faustino Blanco (secretario general Ministerio Sanidad); Florentino Pérez Raya (presidente CGE); M.ª Luisa Carcedo (Ministra de Sanidad en funciones); Lord Nigel Crisp (copresidente Nursing Now); Howard Catton (director general del Consejo Internacional de Enfermeras) y Adelaida Zabalegui (miembro de la junta Nursing Now)

Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia (AEETO)

Esperanza Ferrer, Nursing Now Valencia

M.ª Luisa Carcedo, ministra de Sanidad en funciones durante su discurso

María del Cristo González (Nursing Now Canarias) y Zulema Gancedo (Nursing Now Cantabria)

Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE)

Más de 300 personas asistieron a la presentación

Sara Gasco (Colegio Enfermería Madrid), Natividad López (AMECE N.I), Enrique Ruiz Escudero (Consejero Sanidad de Madrid)

Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería (AEEE)

Foro Español de Pacientes y Alianza General de Pacientes

Inmaculada Cuesta, Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)

Alipio Gutiérrez (Periodista)

José Luis Cobos (CGE), Francisco J. Milla (Urología), Adelaida Zabalegui (Nursing Now), Pilar Fernández (CGE), Juan A. Astorga (Colegio Enfermería Málaga), Jacinto Escobar (Colegio Enfermería Granada), Rafael Lletget (CGE)

La gerente de cuidados del SERMAS, Lourdes Martínez (centro)

Unión Española de Sociedades Científicas de Enfermería (UESCE)

Raquel Rodríguez, Florentino Pérez Raya, José Ángel Rodríguez y Pilar Fernández

Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP)

Asoc. Esp. Enfermería Prevención y Control Infecciones

Muchos presidentes de colegios de enfermería tampoco quisieron perderse la presentación. De izq a dcha: Eduardo Estrella (Junta de Edad de Murcia), Raquel Rodríguez (Cáceres y CGE), Belén Payá (Alicante), Rafael Campos (Cádiz), M.ª del Mar García (Almería), José Ángel Rodríguez (Tenerife y CGE) y Pilar Fernández (CGE)

Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)

Eva García, Dir. Enfermería Univ. Autónoma (centro), con Sandra Ibarra (derecha) junto a miembros de ADENYD

Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG)

El director general de la OMS envió un mensaje a las enfermeras y la sociedad española

¿Qué es Nursing Now?

REDACCIÓN. Madrid

Mejorar el estado y el perfil de la enfermería es el objetivo de la campaña Nursing Now, una iniciativa puesta en marcha por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) que empodera y apoya a los enfermeros en el cumplimiento de los desafíos del siglo XXI. Y es que tal y como recuerda la OMS, los profesionales de enfermería representan la mitad de los trabajadores de salud y, además, tienen un papel "fundamental" a la hora de fomentar la cobertura universal sanitaria. Hasta ahora, el CIE ha desarrollado iniciativas en más de 60 países para que socialmente se reconozca el rol e independencia de la enfermería.

Nursing Now se extenderá hasta finales de 2020, el 200 aniversario del nacimiento de Florence Nightingale, cuando quiere ver alcanzados sus objetivos:

1. Mayor inversión en la mejora de la educación, el desarrollo profesional, los estándares, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras.

2. Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en enfermería.

3. Mayor influencia de las enfermeras y matronas en la política de salud mundial y nacional.

4. Más enfermeras en posiciones de liderazgo y más oportunidades de desarrollo en todos los niveles.

5. Más evidencia para los responsables sobre decisiones políticas sobre: donde la enfermería puede tener el mayor impacto, lo que impide que las enfermeras alcancen todo su potencial y cómo abordar estos obstáculos.

ELLOS YA SE HAN SUMADO A LA CAMPAÑA

El director del Servicio Canario de la Salud (SCS), Conrado Domínguez, presidió la reunión con la que se constituyó el grupo autonómico de Nursing Now Canarias, el primero en España

La Consejería de Sanidad de Cantabria mostró su apoyo a esta campaña. Así se lo transmitió la titular del área, María Luisa Real, a la presidenta del Colegio de Enfermería, Rocío Cardeñoso

El Cecova constituyó en la Escuela Universitaria de Enfermería La Fe de Valencia el grupo de trabajo de Nursing Now en la Comunidad Valenciana

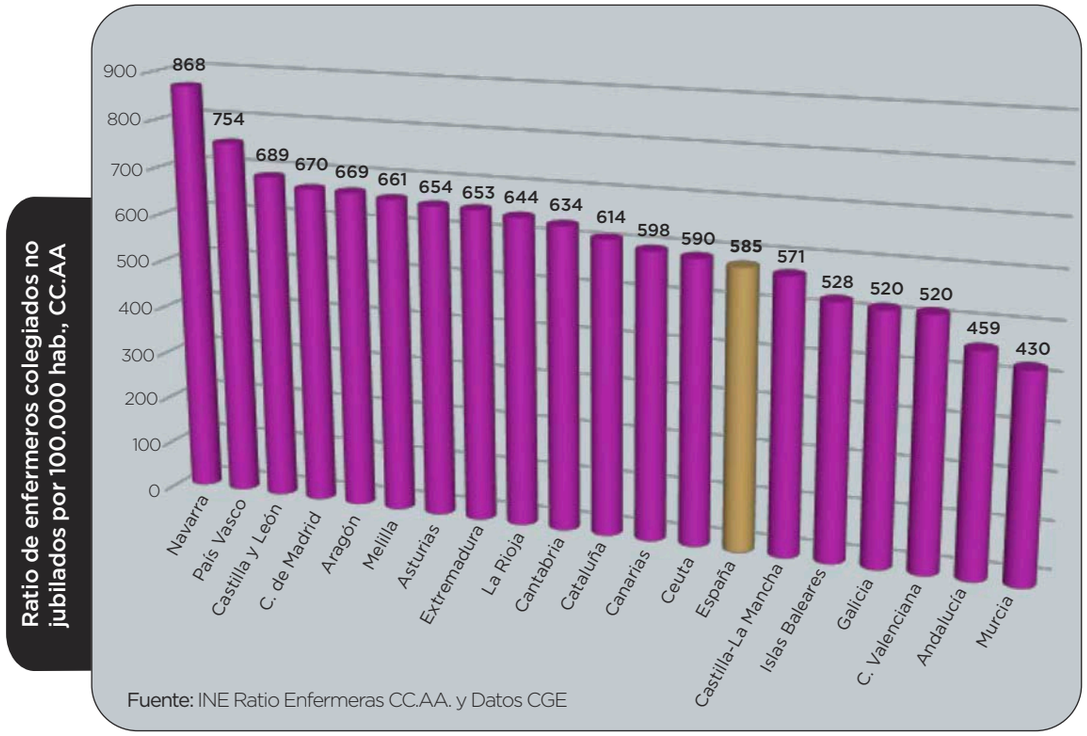
El Colegio de Enfermería de Madrid, con el aval de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, lidera en la región esta campaña del CIE y la OMS

El Colegio de Enfermería de Navarra reunió a un total de 440 enfermeras y enfermeros en la jornada de presentación de Nursing Now y del grupo navarro que se suma a la iniciativa

El Parlamento de Baleares acogió la presentación institucional de la campaña mundial Nursing Now en Baleares que busca mejorar la salud de las personas

Una embajadora real

La duquesa de Cambridge, Kate Middleton, es una de las grandes embajadoras de la campaña. La duquesa asegura que "las enfermeras tienen un papel primordial en los equipos sanitarios de todo el mundo y esta campaña está haciendo un trabajo muy importante aumentando su estatus de forma global. La dedicación y profesionalidad de las enfermeras es más que inspiradora". Además, ha mostrado su alegría ante el hecho de que la OMS haya declarado el 2020 como el año de las enfermeras "Es una celebración para los 20 millones de enfermeras que hay en todo el mundo. Esperamos que esta campaña atraiga a más gente joven a la profesión, esto será una garantía de que el principio de que la salud ha de ser para todos y en todas partes será una realidad", explica.



Fuente: INE Ratio Enfermeras CC.AA. y Datos CGE

España necesitaría 125.000 enfermeras más para alcanzar la media europea

I. LAPETRA / D. RUIPÉREZ. Madrid

El Consejo General de Enfermería ha presentado el trabajo de investigación "Radiografía de la situación de los cuidados enfermeros en España", en el que el Instituto Español de Investigación Enfermera ha llevado a cabo una evaluación exhaustiva de la situación en España de los cuidados enfermeros, con datos desglosados por cada Comunidad Autónoma.

Demografía enfermera

La primera de las variables analizadas en el estudio son las ratios de enfermeras que existen en nuestro país, que presenta una media de 532 enfermeras por cada 100.000 habitantes, un valor que está muy lejos de la media europea que asciende a 852, según la OMS. España tiene, por tanto, un 38% menos de enfermeros que la media total de sus socios comunitarios y posiciona a España la quinta por la cola, empatada con Bulgaria y sólo por delante de Letonia (490), Chipre (412) y Grecia (341).

Teniendo en cuenta la actual ratio de enfermeras/pacientes, a día de hoy, España necesitaría 125.000 enfermeras para poder prestar la asistencia en igualdad de condiciones que los países de la Unión Europea con economías similares. Cabe destacar que esta cifra negativa va a ir aumentando de forma anual, así, por ejemplo, pasaría a un déficit de 130.000 profesionales en tan sólo un año

> Existen grandes desigualdades entre comunidades autónomas

(2020), lo que supone un 48% más que los actuales. El estudio enfermero incluye una estimación progresiva analizando la proyección poblacional año a año hasta llegar a 2028, un año en el que dicho déficit de enfermeras ascendería a 179.690 profesionales.

El informe pone de manifiesto grandes desigualdades en las cifras de enfermeras que existen en cada una de las CC.AA. con un ranking liderado por Navarra, con 868 enfermeras por cada 100.000 habitantes (cifra que supera la media europea situada en 852); seguida de País Vasco (754), Castilla León (689), la Comunidad de Madrid (670) y Aragón (669). En cuanto a las CC.AA. que arrojan peores ratios de enfermeras cabe destacar que la última por la cola sigue siendo Murcia (430), seguida de Andalucía (459), Comunidad Valenciana (520), Galicia (520) y las Islas Baleares (528). En el caso de la Región de Murcia, la ratio de enfermeras es la mitad de la media comunitaria.

"Está demostrado por numerosos estudios internacionales que la falta de enfermeras generalistas y especialistas se traduce en una mayor mortalidad y morbilidad en los pacientes", explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

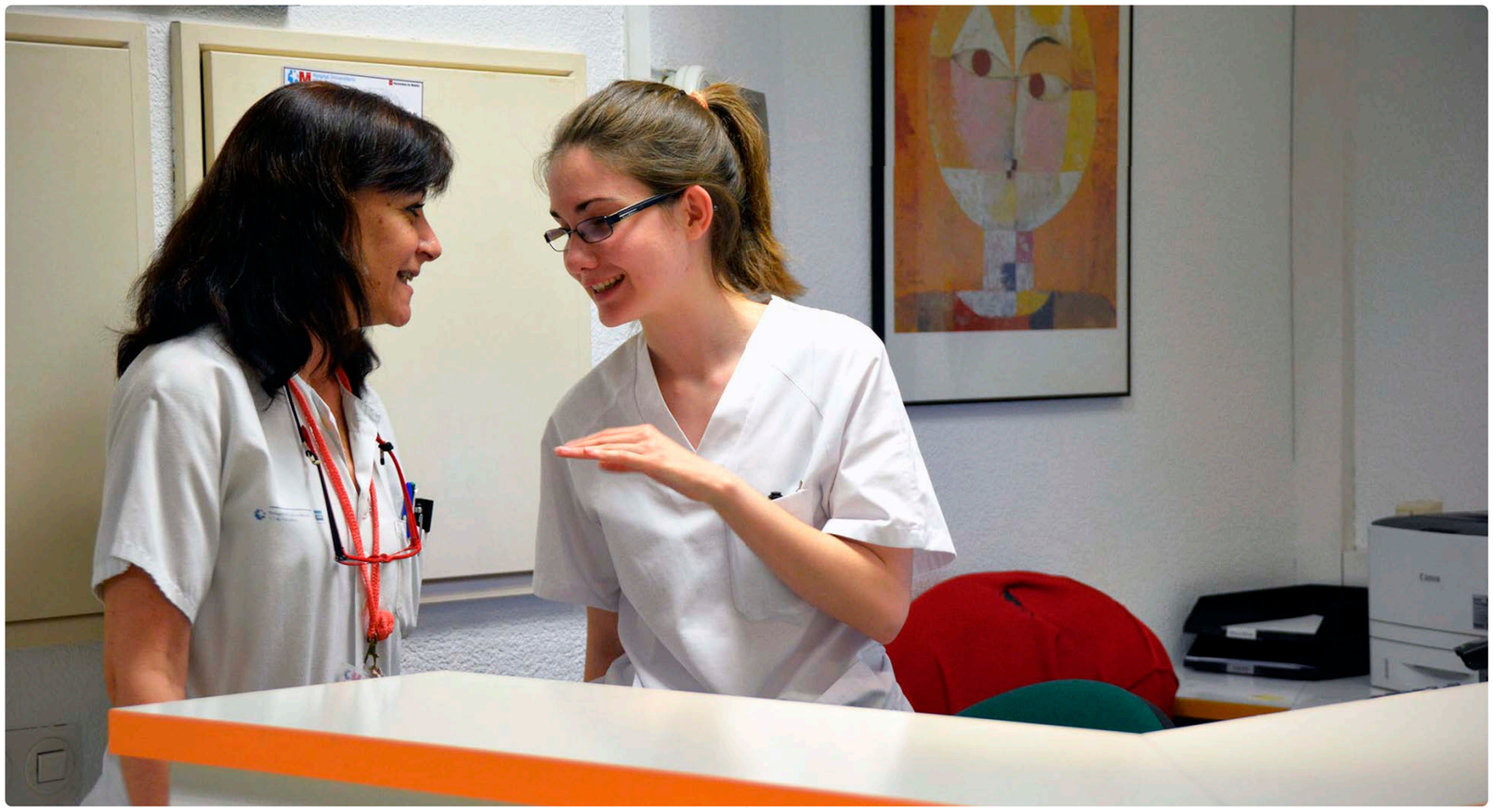
Empleo enfermero

La investigación presentada por el CGE analiza también las cifras de empleo de la profesión que, poco a poco, se ha ido recuperando después de que la crisis económica en 2013 supusiese la destrucción de un total de 20.000 puestos de trabajo. No obstante, aún no se ha conseguido la recuperación plena de todos los empleos destruidos durante la recesión.

> Andalucía es la autonomía donde más agresiones se han producido

En cuanto al análisis de la tasa de desempleo por cada Comunidad Autónoma, el informe pone de manifiesto que los peores datos los tiene Extremadura, con una tasa del 6,47% seguida de Murcia (5,24%), Ceuta (4,51%), Melilla (4,48%), Andalucía (3,84%) y Castilla-La Man-

De Izda. a dcha. Javier Galván, José Luis Cobos, Florentino Pérez Raya, Pilar Fernández y Diego Ayuso



cha (2,80%). Por su parte, las mejores CC.AA. en cuanto a dicha tasa son Cataluña con la tasa más baja (0,82%), y a continuación Madrid (1,12%), Cantabria (1,21%), Islas Baleares (1,71%) y La Rioja (1,82%).

Pérez Raya ha manifestado que "resulta llamativo cómo el desempleo ha afectado más a las enfermeras que a otras profesiones sanitarias y es evidente que la tendencia alcista en contratos temporales refleja una evidente precariedad en el empleo".

Especialidades

Para la profesión también es crucial desarrollar de forma definitiva todas las especialidades de enfermería. Aprobadas hace 14 años, sólo se ha desarrollado de forma completa la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona). De las otras seis, Enfermería en Cuidados Médico-Quirúrgicos, hoy por hoy, es inexistente: no tiene aprobado su programa formativo.

> Sólo dos CC.AA. han implantado la prescripción enfermera

Los enfermeros deberían formarse por el sistema de residencia y, posteriormente, trabajar como especialistas dentro del sistema sanitario, pues sólo la existencia de enfermeros especialistas en distintos ámbitos puede dar más y mejores respuestas a las necesidades de los pacientes. Un problema endémico es que, una vez formados los especialistas, la administración no crea las plazas asociadas a esa especialidad, de manera que el que tiene un título de especialista en Geriatría, por ejemplo, no ocupa un puesto catalogado como tal o incluso desarrolla su labor en cualquier otro servicio clínico como cardiología o nefrología.

Fraude de ley

El Consejo General califica esta práctica de "fraude de Ley" al destinar recursos públicos para formar a unos especialistas que no trabajan como tales en el marco del sistema sanitario, desaprovechando todo su potencial asistencial.

marcha la Comisión de Protocolos y Guías de Práctica Clínica y Asistencial.

Gestión

El informe también analiza cuál es el papel que las diferentes CC.AA. han otorgado a las enfermeras en la gestión clínica de centros sanitarios. Cabe recordar que las enfermeras son graduadas universitarias con un título universitario que tiene duración en créditos y peso académico idéntico a las licenciaturas que históricamente han ocupado estos cargos, como CC. Económicas, Derecho o Biología. Y si se tiene en cuenta la alta formación sanitaria de dicha titulación y su experiencia clínica y gestora, podemos asegurar que el perfil de las enfermeras es perfecto para que ocupen puestos de responsabilidad en gestión sanitaria, tal y como han venido demostrando las experiencias actualmente vigentes en centros sanitarios, áreas de atención primaria y hospitales, donde enfermeras directivas ya están gestionando con resultados excelentes.

> Baleares es la única región cuya consejera de Sanidad es enfermera

Otra de las variables analizadas es la aplicación del Real Decreto 1302/2018 aprobado hace seis meses para regular la prescripción enfermera y dotar de seguridad a las múltiples actuaciones y decisiones respecto a fármacos y productos sanitarios que llevan a cabo las enfermeras cada día. El estudio pone de manifiesto que tan sólo dos comunidades autónomas (Andalucía y Baleares) tienen implementado un sistema para acreditar a los enfermeros en materia de prescripción, tal y como preveía dicho Real Decreto. Asimismo, el informe recrimina que, a día de hoy, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, que fue quien aprobó finalmente esta normativa históricamente reclamada por la enfermería española, aún no ha puesto en marcha la Comisión de Protocolos y Guías de Práctica Clínica y Asistencial.

Gerencia

A nivel de alta gestión, Baleares es la única región cuya consejera de Sanidad es enfermera. En Andalucía, el máximo rango es el de viceconsejera. Actualmente, tan sólo hay tres CC.AA. donde existe una Dirección General de Cuidados ostentada por una enfermera: Islas Baleares, Cataluña y la Comunidad Valenciana. De esta terna se ha caído recientemente Andalucía donde dicha Dirección General ocupada históricamente por una enfermera, ha pasado a desempeñarla un educador social con el consiguiente retroceso asistencial que esto supone. El siguiente eslabón de la gestión clínica son las cuatro CC.AA. donde se ha permitido a las enfermeras asumir la gerencia de centros sanitarios, que son: Andalucía, Comunidad Foral de Navarra, Madrid y de nuevo las Islas Baleares.

Agresiones

Finalmente, el estudio enfermero analiza el número de agresiones que sufren los enfermeros por parte de los pacientes en cada una de las CC.AA. del Estado. Así, Andalucía es donde mayor número de agresiones se ha producido en 2018 con un total de 373, seguida del País Vasco (201), Galicia (161), Castilla-La Mancha (145), Castilla y León (134) y las Islas Baleares (111). En contraprestación, las CC.AA. donde menor agresividad se registra en el trabajo asistencial son Canarias (2), Extremadura (3), Aragón (4), Ceuta (5), Melilla (8), y la Comunidad Valenciana (16).

Las agresiones verbales suponen el 75% del total de los casos registrados, el área donde de mayor número de agresiones sufren las enfermeras son las urgencias hospitalarias y el motivo que las genera es la demora en la atención percibida por el paciente.

#EnfermeraEn UnaPalabra, una campaña para visibilizar la labor de la enfermería

GEMA ROMERO. Madrid

Cuidados, Compromiso, Dedicación, Humanidad, Paciencia, Vocación, Empatía, Imprescindibles, Ciencia, Amor, Todo… Estas han sido las palabras más repetidas al preguntar a pacientes de distintas edades y profesionales "¿Qué es para ti una enfermera?". Pero hay muchas más. Todas ellas componen un vídeo que pretende demostrar el vínculo humano y profesional entre los ciudadanos y los sanitarios más cercanos y valorados por la sociedad. Junto a ellos, conocidas personalidades del mundo de la cultura y el deporte, como el exseleccionador Vicente del Bosque, los cocineros Pepe Rodríguez y Paco Roncero, el periodista Iker Jiménez, o el portero de la selección nacional de fútbol, Pepe Reina, dan voz y visibilidad al trabajo diario de las casi 300.000 enfermeras y enfermeros que hay en España, con motivo del Día Internacional de las Enfermeras celebrado el 12 de mayo.

En la campaña se entremezclan testimonios de ciudadanos y profesionales, pues "sólo con la versión de los pacientes, por un lado, y los profesionales, por otro, es posible definir el papel de la enfermera en nuestro país", ha señalado Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería. Esta iniciativa, lanzada por la Organización Colegial de Enfermería a nivel nacional, es continuación de la campaña *Tu enfermera deja huella* que el CGE lanzó el año pasado, como voluntad de perdurar en el tiempo, y "que quiere reflejar la cercanía, la humanidad y el trabajo, a veces en la sombra, de los que, según todas las encuestas, son los profesionales sanitarios mejor valorados por la población", ha señalado Pérez Raya.

> La campaña es continuación de "Tu enfermera deja huella"

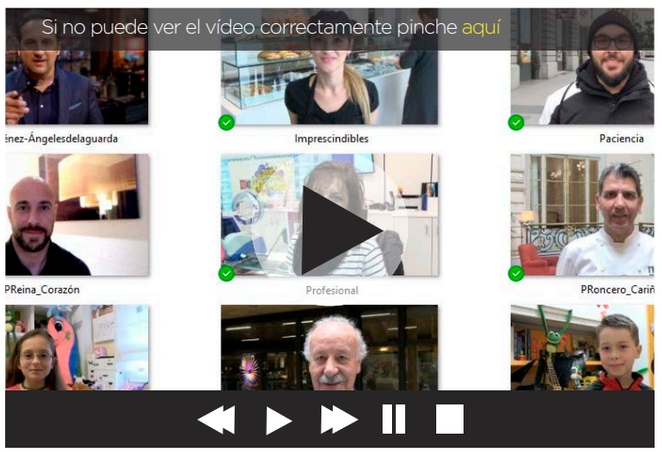
Como explicaba el presidente del CGE, "hemos buscado pacientes de todas las fases de la vida, porque en todas ellas habrá siempre presente una enfermera. Desde antes de nacer hasta el momento final de la vida. ¡Esta es nuestra grandeza como profesión! Y en todas esas etapas vitales, el centro de la actividad enfermera ha sido, es y será siempre el paciente. No es un eslogan. Es la realidad de una profesión siempre comprometida con las personas, enfermas o sanas".

No en vano, "no hay un solo día, una sola hora, un solo minuto ni un solo segundo en el que una enfermera no esté al lado del paciente, sea sábado, domingo, festivo, Nochebuena, Nochevieja, Semana Santa o verano. Y también ellas y ellos tienen padres, hermanos, esposa, esposo, hijos, familia y necesidades humanas como cualquier otro. Pero están siempre ahí y ya es hora de hacerlo visible", ha concluido Florentino Pérez Raya.

Radio y redes sociales

La campaña se ha complementado con cuñas publicitarias en las principales emisoras y programas de radio a nivel nacional, que han podido escucharse hasta el mismo domingo día 12, y que reproducen algunos de los testimonios de personas anónimas, en las que también se ha querido destacar que las enfermeras son los profesionales de los cuidados.

También se ha realizado una difusión masiva de la campaña a través de redes sociales, con una llamada a la acción para que los ciudadanos mostrasen públicamente qué representa la profesión para ellos, usando los hashtags #TuEnfermeraDejaHuella, #EnfermeraEnUnaPalabra, en un pequeño vídeo. Con sus aportaciones se elaborará un mosaico de palabras, que se difundirá en los próximos días, como punto final de la campaña de este año.



Nursing Now

Esta iniciativa del Consejo General de Enfermería se enmarca en el movimiento global Nursing Now, impulsado por el Consejo Internacional de Enfermeras y la Organización Mundial de la Salud, que pretende poner en valor la importancia que tiene la enfermera para la salud y la asistencia sanitaria en todo el mundo y que reivindica que el tiempo de la enfermería es "ahora".

Día Internacional

Cada 12 de mayo, se celebra en todo el mundo el Día Internacional de las Enfermeras, una fecha en la que se conmemora el nacimiento de Florence Nightingale (1820-1910) considerada la creadora del modelo de enfermería moderna.

Acompañamiento | Amabilidad | Amistad | Amor | Complicidad | Confianza | Ayudar | Cercanía | Ciencia | Compañera | Amor | Atención

Ciencia | Empatía | Cuidado | Atención | Compromiso | Imprescindibles

Cuidados | Cuidado | Pasión | Cuidar | Dedicación | Cuidar

#ENFERMERAENUNAPALABRA

Iker Jiménez: Ángeles de la guarda

Sandra Ibarra: Vida

Paco Roncero: Cariño

Humanidad | Esperanza | Dedicación | Impresciindible | Paciencia | Profesionalidad

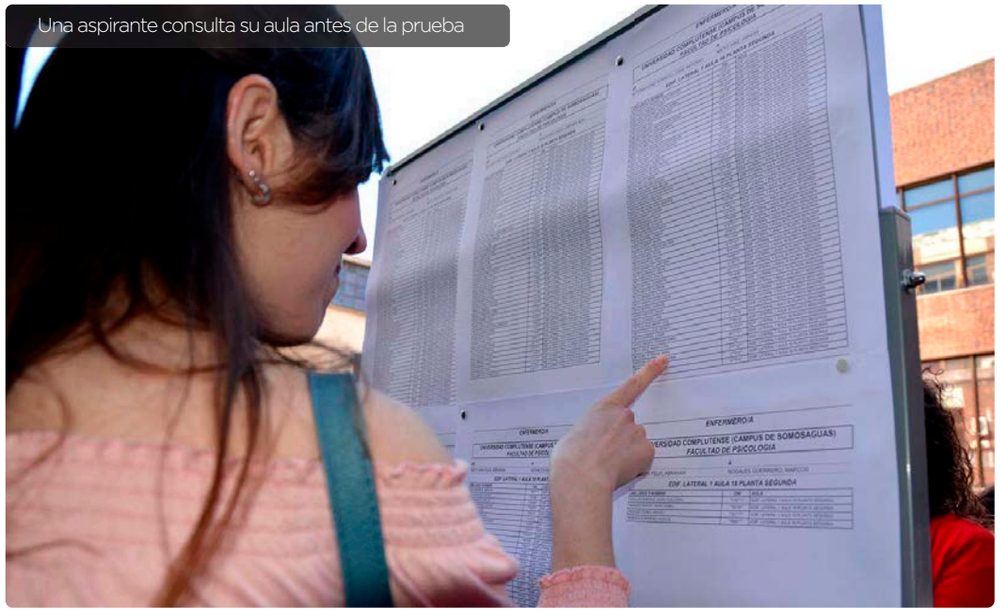
Cuidado | Compromiso | Humanidad | Profesional | Cuidar | Satisfacción

Vicente del Bosque: Afecto

Pepe Rodríguez: Disciplina

Pepe Reina: Acompañamiento

Paciencia | Simpatía | Apoyo | Vida | El todo | Vacunas | Empatía | Generosidad | Todo | Vocación | Paciencia | Evidencia


Una aspirante consulta su aula antes de la prueba

Más de 140.000 enfermeros en busca de la estabilidad laboral en 13 CC.AA.

GEMA ROMERO. Madrid

Un total de 140.015 enfermeros estaban citados el 12 de mayo, Día Internacional de las Enfermeras, a la macro OPE de estabilización que han convocado 13 de las 17 comunidades autónomas. Su objetivo: lograr una de las 20.500 plazas convocadas, algo que sólo lograrán uno de cada siete de ellos.

Por comunidades autónomas, Madrid es la que acumula el mayor número de plazas, con 5.266, siendo también la que más aspirantes ha examinado, con cerca de 35.000. Le siguen Andalucía, con 4.023 plazas y 23.395 admitidos a las pruebas selectivas, y Cataluña con 3.301 plazas a las que han concurrido 11.216 enfermeros. Superan las mil plazas convocadas Castilla y León, con 1.579, Murcia (1.235), Baleares (1.180) y Canarias (1.095). En el lado opuesto se sitúan La Rioja, con sólo 89 plazas convocadas, Aragón, con 366, Cantabria (485) y Asturias (499).

> "Con esta macro OPE no se crea ningún puesto de trabajo"

Sin embargo, quienes más difícil lo tendrán para acceder a una plaza fija en los diferentes servicios públicos de salud serán los que se presenten en La Rioja: sólo 1 de cada 20 logrará su objetivo, pues hay 1.858 admitidos para sólo 89 plazas. Tampoco les resultará fácil en Aragón, con 16 candidatos por plaza (6.040 enfermeros para 366 plazas), o en Extremadura, con más de 15 aspirantes (8.500) para los 553 puestos que se convocan. Por el contrario, donde será más asequible hacerse con el ansiado puesto fijo será en Cataluña y Baleares, las dos únicas regiones que realizan prueba de nivel de su propia lengua, con algo más de 3 candidatos por plaza.

Castilla-La Mancha, Comunidad Valenciana, Navarra, País Vascos, así como el INGESA (Ceuta y Melilla), son las únicas comunidades que no realizan este domingo el examen de la OPE de estabilización, en algunos casos por estar pendiente de realizar la convocatoria, o por no haber fijado todavía fecha.

Precarización del empleo

Desde el Consejo General de Enfermería recuerdan que esta macro OPE "no supone la creación de ningún puesto de trabajo nuevo, son plazas que actualmente ocupan enfermeros eventuales e interinos, con contratos temporales, por días, por semanas, sin ningún tipo de seguridad laboral", ha señalado Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

"Una temporalidad que también perjudica a los pacientes, porque la concatenación de contratos temporales dificulta tanto la continuidad asistencial, como la calidad de los cuidados, generando un alto estrés en el trabajo para las enfermeras", ha señalado Pérez Raya. "Es imposible que un enfermero que hoy está en trauma y mañana en cardiología pueda prestar el mismo tipo de atención que quien ejerce su labor asistencial siempre en el mismo servicio y ahí el mayor perjudicado es el paciente y el propio sistema", ha subrayado.

> "Las cifras demuestran la precariedad del empleo enfermero"

Para el presidente de los 300.00 enfermeros que existen en nuestro país, "las cifras que vemos en esta macro oposición dejan muy claro el escaso interés de las comunidades autónomas por la enfermería hasta este momento. No hay más que ver cómo casi la mitad de los profesionales -140.000 aspirantes- no cuenta con un puesto estable en nuestro sistema sanitario. Una auténtica barbaridad que sólo demuestra la precarización del empleo en nuestra profesión", ha afirmado Florentino Pérez Raya.

Asimismo, también recuerdan que "independientemente de la movilidad de enfermeros de una CC.AA. donde se no convoca OPE hacia otra en la que sí, el alto volumen de aspirantes en relación al número de enfermeros colegiados en la región puede ser un indicativo de que en ese territorio o hay una mayor interinidad. Eso ocurre en comunidades como Canarias, Murcia, Cantabria o Asturias".

Datos de la OPE de estabilización 2019 (Examen 12 de mayo)

CCAA	Plazas convocadas	Admitidos	N.º Admitidos / plaza
Andalucía	4.023	23.395	5,8
Aragón	366	6.040	16,5
Principado de Asturias	499	6.069	12,2
Islas Baleares	1.180	4.128	3,5
Canarias	1.095	10.622	9,7
Cantabria	485	3.900	8,0
Castilla y León	1.579	10.914	6,9
Castilla - La Mancha			
Cataluña	3.301	11.216	3,4
Comunidad Valenciana			
Extremadura	553	8.500	15,4
Galicia	830	8.738	10,5
Madrid	5.266	34.835	6,6
Murcia	1.235	9.800	7,9
Navarra			
País Vasco			
La Rioja	89	1.858	20,9
Ceuta/Melilla			
TOTALES	20.501	140.015	6,8

Fuente: Comunidades Autónomas. Elaboración propia

El marcaje de la ostomía, uno de los grandes retos para las enfermeras

A. M. GREGORIS / M. VIEIRA. Vigo

El marcaje preoperatorio llevado a cabo por las enfermeras ante la colocación de un estoma influye enormemente en que quede bien situado y permita así el buen sellado del dispositivo colector, evitando o reduciendo fugas del efluyente y mejorando enormemente la calidad de vida del paciente. Así se desprende del estudio *Usos y actitudes de los pacientes ostomizados en España* presentado en el X Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías, celebrado en Vigo. A pesar de estos datos, el 45% de los afectados sigue sin ser marcado antes de la cirugía. "Sabiendo la repercusión que tiene el marcaje en el paciente, debemos intentar que la gran mayoría lo tengan. Nuestro objetivo como enfermeras responsables del cuidado será plantear que el mayor número posible tenga acceso a una entrevista preoperatoria y se les realice el marcaje", afirma Isabel Jiménez, enfermera estomaterapeuta del Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén.

Futuro

Así, tal y como resalta la investigación, "una posible estrategia de futuro será fomentar la formación del personal de cirugía y de urgencias, además de seguir potenciando la creación de consultas de estomaterapia para el buen cuidado y asesoramiento de estos pacientes". "Igual no podemos conseguir que las enfermeras de urgencias sepan hacer el marcaje, pero sí está en nuestra mano como expertas lograr que ellas busquen en el hospital a quien tiene la potestad de hacerlo", asevera Jiménez.

> Las fugas, uno de los mayores problemas para los pacientes

Sin ninguna duda, un buen marcaje puede reducir las fugas que, según el estudio, son el mayor problema al que se enfrentan los pacientes, ya que hay una diferencia de más de 9,2 puntos en la calidad de vida entre los que no tienen fugas nunca y los que tienen cuatro o más a la semana. "Estos datos reflejan la capacidad que tienen los primeros de poder llevar a cabo una vida normal sin impacto o con muy escaso impacto en las actividades cotidianas",

> En España viven 70.000 personas con una ostomía

apunta Alberto Lado del Teso, enfermero estomaterapeuta del Hospital HM Sanchinarro (Madrid).

Formación

El elevado número de cirugías que siguen llevándose a cabo sin marcaje previo no hacen más que remarcar la necesidad de contar con enfermeras formadas y expertas en hospitales y centros de salud. Un dato que refleja muy bien el estudio y que confirma su papel de referencia en el apoyo psicológico y educación sanitaria de estos pacientes. Actualmente hay 70.000 personas en España que viven diariamente con una ostomía y es imprescindible seguir trabajando para mejorar diferentes aspectos de su vida como son la dieta, la nutrición y las áreas donde los pacientes experimentan más cambios (trabajo, deportes, hobbies, actividades de ocio).

Dispositivos

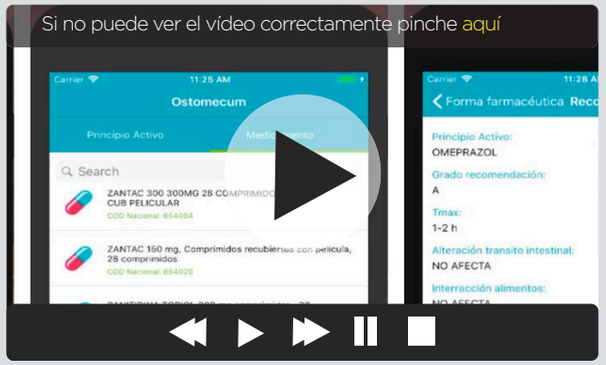
Los dispositivos utilizados son, sin duda, otro de los temas que más preocupan a estos pacientes. El estudio revela así que valoran sobre todo la seguridad y la adhesividad, planteando como sugerencias de mejora el que sellen mejor, duren más tiempo y sean más flexibles. Aunque este estudio no fue diseñado para comparar diferentes marcas, sí se apreció que aquellos que utilizan dispositivos Coloplast tienen menos fugar y valoran mejor su dispositivo, ambos de manera estadísticamente significativa. Para Ana Alcocer, directora de marketing de Coloplast España, estudios como este son imprescindibles porque todos tenemos que medir los resultados en salud.

"Es muy importante medir si con la actuación de la enfermera el paciente vuelve a tener una calidad de vida aceptable, si se reincorpora a su vida laboral, si se le reducen las complicaciones… La enfermera estomaterapeuta está demostrado que aporta calidad de vida, mejora el estado psicológico y reduce el gasto sanitario", constata.

En definitiva, este trabajo supone el primer estudio a gran escala que evalúa la realidad clínica del paciente con ostomía en España y sienta las bases para seguir trabajando en esta línea.

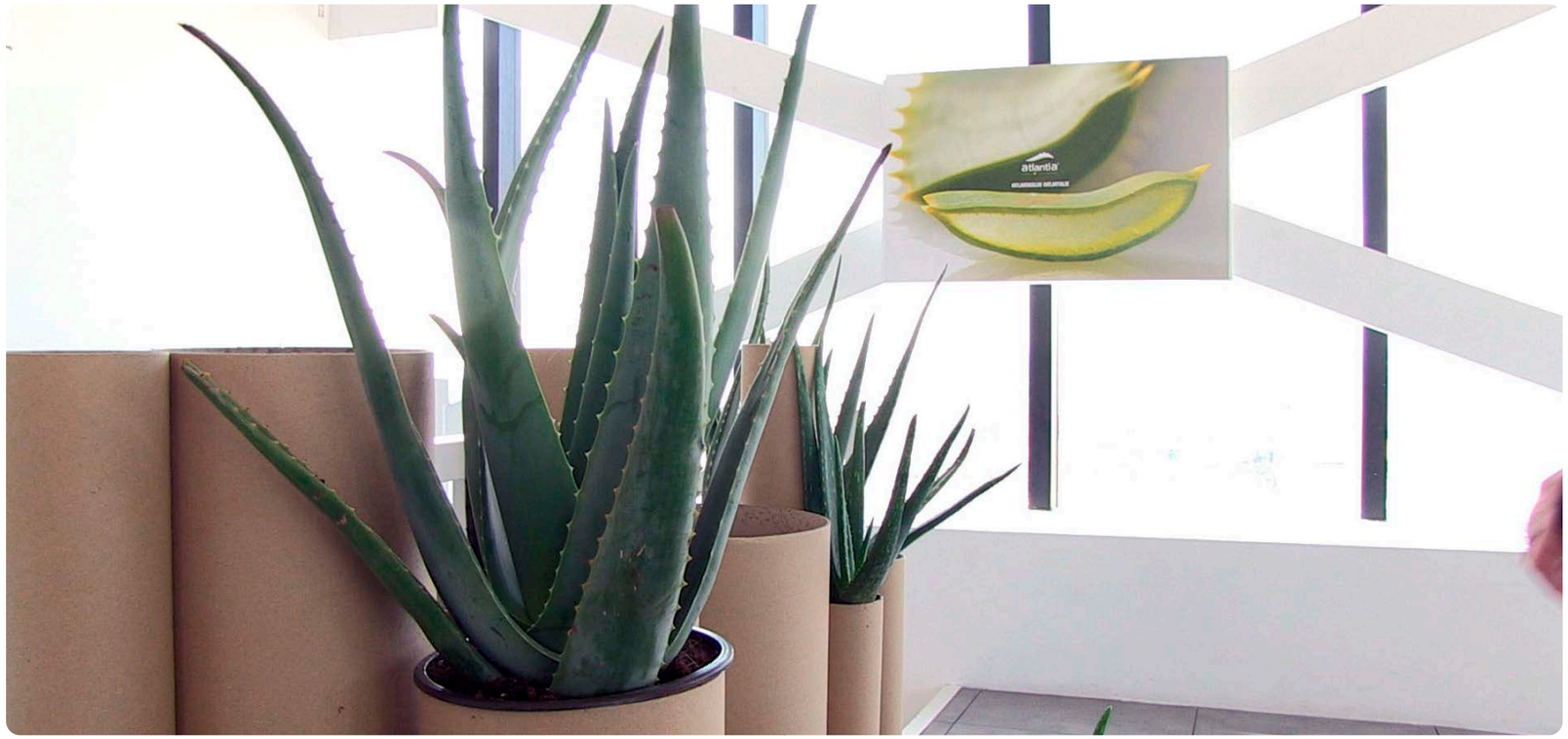
Las enfermeras estomaterapeutas conocen una *app* para su trabajo diario

Conocer qué fármaco es adecuado para los pacientes ostomizados es una de las grandes complicaciones de las enfermeras estomaterapeutas. El cuerpo humano asimila los medicamentos a través del intestino delgado, algo que se complica para los pacientes con estoma. Por eso, para los sanitarios expertos en esta materia es esencial conocer qué fármacos se asimilan mejor, peor o no pueden ser utilizados en este tipo de pacientes. Esto fue lo que llevó a un grupo de 17 enfermeras a crear la *app.* En ella se recogen de una forma fácil e intuitiva todos los fármacos aptos para este tipo de pacientes. "Ostomécum es una guía farmacológica que nos habla del comportamiento de los fármacos en el paciente ostomizado", explica Marta Artola, enfermera estomaterapeuta en el Hospital Donostia y una de las dos enfermeras del equipo de Ostomécum.



Una investigación enfermera estudia los beneficios del aloe vera tras una mastectomía

MARINA VIEIRA. Madrid



Muchos tratamientos de cáncer conllevan intervenciones quirúrgicas que producen cicatrices. Algunos de los pacientes, tras pasar por el quirófano, muestran gran preocupación sobre las secuelas que la piel sufre tras este tipo de intervenciones. No todos los productos tradicionales de cuidado de la piel son aptos para estos casos. Por esta razón, un grupo de sanitarios de Institut Catalá de Oncología —liderado por un enfermero— ha realizado un estudio en colaboración con Atlantia, para analizar los beneficios que tiene el aloe Vera en las cicatrices de pacientes de cáncer que han sido sometidos a una intervención quirúrgica. En concreto su estudio se ha centrado en mujeres operadas con tratamiento conservador tras un cáncer de mama, porque la recuperación de las cicatrices tras una intervención de cáncer de mama es un proceso indispensable para que no se retrase el inicio de la quimioterapia o radioterapia. "Desde enfermería de Oncología Radioterápica conocemos y utilizamos el Aloe Vera en la prevención y tratamiento de radiodermitis. Lo utilizamos por sus propiedades reparadoras de daños epiteliales y en combatir radicales libres. Todo ello nos orientó a plantear la hipótesis de que la combinación de ambos activos —Aloe Vera y rosa mosqueta— produce un efecto sinérgico de consolidación rápida y de mejora estética de las cicatrices", explica Juan L.

> "Lo utilizamos por sus propiedades reparadoras de daños epiteliales"

Ribes, coordinador de la consulta de enfermería Oncológica y Radioterápica del Instituto Catalán de Oncología de L'Hospitalet de Llobregat, en Barcelona, y director del estudio.

Pruebas

Además, los investigadores consideraron también importante conocer "cuanti-cualitativamente la evolución de las cicatrices, tanto de las sensaciones que aportaba el paciente como de la observación del propio profesional mediante la sscala Patient and Observer Scar Assessment Scale (PSAS)" puntualiza Juan L. Ribes. Los sanitarios han realizado esta investigación durante un año y medio. Para llevarla a cabo se han analizado hasta ahora 93 casos de pacientes operadas de cáncer de mama que fueron divididas en dos grupos. A uno de los grupos se les aplicó la loción con Aloe Vera y rosa mosqueta y al otro una crema hidratante sin estos principios. "Los controles se iniciaron en precirugía y hasta tres semanas posteriores a la misma. Las frecuencias de utilización fueron de una vez al día en prevención preintervención, se suspende en el inmediato postoperatorio y se reinicia a los pocos días dos veces al día ya sin riesgo de infección", concreta el enfermero Ribes. "Los resultados, aunque aún no son definitivos porque se siguen analizando, muestran una clara tendencia", explica Juan Luis Ribes. En el tiempo que lleva desarrollándose la investigación el enfermero y el equipo sanitario responsable de ella considera que los resultados "indican claras tendencias y en algunos parámetros empiezan a aparecer significancias orientadas hacia que la combinación Aloe-Rosa, con la formulación de Regestimul® presenta cicatrices muy consolidadas, más estrechas y cortas. Desde la máxima prudencia hasta disponer de los datos definitivos, intuimos que estamos ante un producto con activos en combinación muy interesantes para cualquier tipo de cirugía oncológica", concreta.

Seguimiento

Para llevar a cabo el estudio la colaboración de enfermería ha sido un eje clave. Ya que, tal y como puntualiza Ribes, "la enfermería lidera el cuidado de la piel, incluidas las cicatrices, en la práctica habitual y a partir del protocolo consensuado con los médicos. La enfermería en este ensayo ha sido fundamental en la inclusión de pacientes y en el seguimiento

> "Es indiscutible que la presencia de enfermería es vital"

de los mismos hasta la finalización. Tanto el investigador principal, en este caso yo mismo, como los investigadores colaboradores de la Unidad Funcional de Mama somos enfermeras y añadimos como asesora a una ginecóloga", explica. El enfermero reclama que enfermería debe estar presente con los pacientes oncológicos en todo momento, "aspectos como la educación sanitaria, la información al paciente y familia, la prevención, control y tratamiento de efectos adversos de la propia terapia, la valoración de enfermedades asociadas previas, los aspectos psicológicos y adaptativos, sociales o familiares y su atención son temas básicamente enfermeros". Por su parte, el sanitario del centro oncológico catalán considera que "es indiscutible que la presencia de enfermería en un equipo multidisciplinar oncológico es vital y que añade además esa posición de proximidad al paciente y familia que tanto beneficia en procesos complejos. Y además puede aportar, desde la investigación propia con la evidencia de un ensayo clínico, el aumento de conocimientos al propio equipo multidisciplinar", concluye.

Una escuela de padres con información desde lo emocional liderada por enfermeras

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El nacimiento de un hijo trae consigo obligaciones en la vida diaria de la madre y del padre, pero también muchísimas dudas, sobre todo en el caso de los primerizos. Actualmente, la gran mayoría de padres echan mano de internet para resolver todas estas cuestiones con las que se van a casa tras el alta, pero corren el riesgo de mirar páginas que más que informar, desinforman. Es por este motivo por el que tener a una enfermera cerca puede ayudar enormemente a responder todas las preguntas que surgen en los días posteriores al parto. Así lo consideran también en el Hospital Infanta Sofía, de San Sebastián de los Reyes (Madrid), que cuenta con una escuela de padres en la que antes de marcharse, todos los interesados reciben consejos y resuelven todo tipo de cuestiones.

Personalizado

"La escuela empezó hace ya unos cuantos años porque vimos la necesidad que tenían las madres de un apoyo más personalizado y no sólo de las enfermeras que muchas veces vamos corriendo por las habitaciones y no nos da tiempo a dedicar a la madre todo lo que quisiéramos", afirma Sara Mitri, enfermera de la planta de Obstetricia del centro, que junto a Concepción se encarga cuatro días a la semana de realizar los talleres.

Antes de pasar por la escuela de padres, las embarazadas acuden primero a una consulta prenatal con la matrona, en la que se habla del plan de parto personalizado, y otra con las enfermeras, que se encargan de enseñarles cómo funciona la planta, cómo es la habitación… "Nuestra intención es que vengan al hospital a dar a luz lo más confiadas posible", subraya Mitri, que explica que después del parto es cuando acuden a las charlas optativas.

> "Vimos la necesidad que tenían de un apoyo más personalizado"

Preguntas

Se hacen en una sala reservada para ello y uno de los objetivos es que entre todas vean que lo que les pasa a ellas, también lo tienen el resto. Durante una hora aproximadamente, las madres preguntan, pero ella, como profesional de los cuidados, explica y se adelanta a las dudas. "Explicamos temas que tienen que ver con los cuidados del bebé, con el baño, con las tomas a la hora de comer, qué hay que vigilar, si el niño orina bien o no, qué cuidados tienen que tener las madres con su higiene y alimentación… Tratamos muchos asuntos, pero la principal preocupación de las madres es si su niño está bien, si con el pecho tiene suficiente y por qué llora el bebé, si lo tienen que coger o no, o si tiene que dormir en la cuna o con los padres", destaca la enfermera.

Tranquilidad

Para ella, lo ideal sería hacerlo todos los días de la semana porque los pacientes lo agradecen mucho. "Te lo pueden decir las madres porque salen de aquí con una sensación de tranquilidad. Esta escuela de padres la hacemos las enfermeras porque somos las que las conocemos, las que estamos con ellas todos los días y nos gusta lo que hacemos. Las madres vienen muy cansadas y hay que conectar con ellas desde el corazón y lo emocional o la información no llega", asevera Mitri.

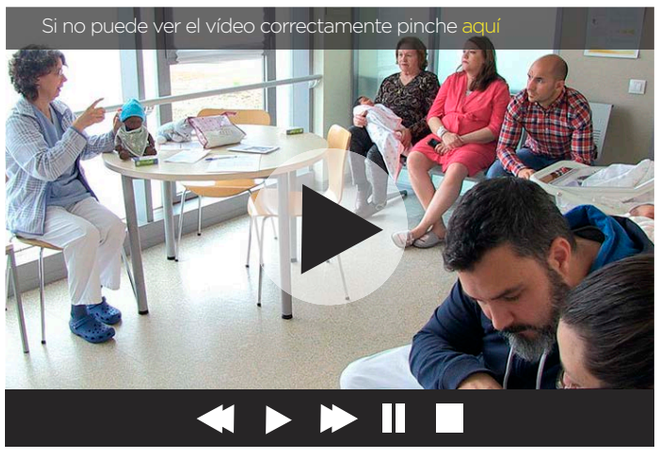
Más allá de la importancia de acercarse a la madre, la enfermera considera imprescindible que la pareja o familiar

> "Las enfermeras somos las que más conocemos a estas madres"

de referencia para ella también esté cerca en estas charlas. "Suelen venir las mamás, los papás, los hermanos si quieren y hasta los abuelos. La gente que está alrededor de la madre puede apoyarla mejor si viene. Cuando cabemos en la sala, entran todos los que quieren", puntualiza.

Dudas

A la salida de la charla, todos coinciden. "Es muy práctica y útil sobre todo con los novatos como nosotros, que nos toca llevarnos a la niña y vamos con muchas dudas sobre alimentación, sueño, enfermedades…", comenta Alberto Suárez, padre de una recién nacida tras acabar el taller. Lo mismo dice la madre, Tamara González, que lo considera "muy interesante y tranquilizador".



Guinea Ecuatorial

Una enfermera ayuda a mejorar la salud ocular de casi 500 personas

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Un equipo de profesionales de la visión de la Fundación Fernández-Vega se ha desplazado durante cinco días a Bata (Guinea Ecuatorial) y en una iniciativa conjunta con Aldeas Infantiles SOS ha conseguido duplicar los cuidados de salud ocular para casi 500 personas. En esta expedición española ha participado la enfermera Tamara Fernández. "Ha sido una experiencia enriquecedora porque ves cómo ayudas a personas que no tienen recursos y cómo con pocas cosas contribuimos a mejorar su salud", explica la enfermera.

La respuesta de la comunidad y el apoyo inestimable y colaboración del personal de Aldeas han contribuido a que el equipo de la Fundación Fernández-Vega redoblara esfuerzos, logrando atender a 480 pacientes, según explicaron a su regreso. "Ver a la gente, cómo nos acogieron y el cariño que recibimos. Y aunque habíamos previsto ver a unos 250 pacientes al final casi duplicamos la cifra", asegura Fernández. "Cuando ha sido necesario, se han aplicado tratamientos médicos oftalmológicos y a todas las personas con defectos refractivos que hemos diagnosticado les enviaremos una gafa con su corrección óptica correspondiente por parte de la Fundación Fernández Vega", ha añadido Tomás Parra, médico oftalmólogo que también acudió a Bata.

Niños y adultos

Los principales pacientes han sido niños, aunque también han explorado a numerosos adultos y varios han sido intervenidos de cirugía de pterigium, una enfermedad que consiste en la proliferación de tejido fibrovascular que invade la córnea y que dificulta la visión. "A nivel profesional ha sido muy enriquecedor, tenía muchas ganas de participar en un proyecto de este tipo, con lo cual fue un sueño cumplido", añade la enfermera.

> "Ayudar a los demás ha sido una experiencia beneficiosa"

En el futuro está previsto que varios profesionales regresen de nuevo para hacer nuevas campañas. "Esta visita era un primer contacto. Ahora, como ya conocemos el terreno y los medios de los que disponen, la próxima visita intentaremos operar a más gente con más medios", resalta Fernández.

Del mismo modo, desde el Instituto Fernándze-Vega destacan que sin el apoyo, colaboración y hospitalizad del personal sanitario de Aldeas Infantiles "no hubiésemos llegado a revisar al doble de personas de las previstas al inicio del viaje".

"El centro donde se han llevado a cabo los procedimientos contaba con dos salas, una de ellas estaba habilitada como quirófano. Había otros equipos médicos españoles, de diferentes especialidades que habían acudido en anteriores expediciones solidarias de Aldeas Infantiles SOS, y habían contribuido aportando material no perecedero que se encuentran a disposición de los profesionales que acuden a la Aldea de Bata", ha relatado la enfermera.

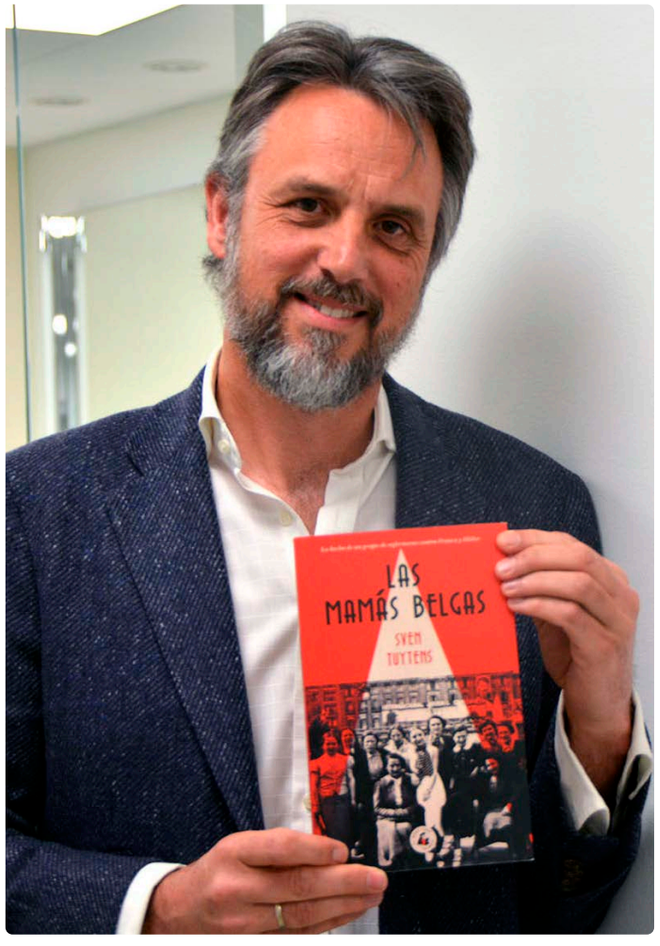
El equipo aprovechó su estancia para proporcionar formación básica sobre cuidados de salud ocular a los pacientes y sus familias, con recomendaciones sobre la higiene de las manos, la necesidad de proteger los ojos de los daños del sol o la posibilidad de aliviar la obstrucción del lagrimal mediante masajes.

Entrevista con Sven Tuytens, periodista y escritor

“Hubo varias enfermeras que lucharon contra el fascismo en la Guerra Civil”

A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

Sven Tuytens no es enfermero, es periodista, pero su trabajo tiene mucho que ver con la enfermería. Un día se topó con una historia condenada al olvido y decidió contarla. Porque… ¿cuántas veces hombres y mujeres han dado su vida por una causa y sin embargo su nombre no figura en una simple placa? Un buen ejemplo lo encontramos en un grupo de mujeres, enfermeras profesionales muy pocas y enfermeras improvisadas el resto, que fueron bautizadas en la Guerra Civil española como “Las mamás belgas”. La historia de estas mujeres se ha plasmado en el libro de Sven Tuytens que acaba de ser publicado en España y que antes fue también contada en un magnífico documental que ha recibido muchos premios.



¿Quiénes eran las mamás belgas?
Unas chicas —muchas judías refugiadas— que vienen de Bélgica y Holanda. Las segundas son enfermeras profesionales pero las belgas son voluntarias. Quieren hacer algo en el conflicto español, quieren ayudar a la República, y lo hacen trabajando en un hospital de Onteniente, ciudad situada entre Valencia y Alicante. Llegan en mayo de 1937 y justo en el momento en el que llegan 400 heridos que vienen del Frente de Madrid. Van a aprender trabajando en el hospital y aprendiendo el trabajo de enfermeras.

Supongo que hablamos de chicas que no conocían nada de español y venían a trabajar en un hospital que se había puesto en marcha gracias a la ayuda del Gobierno belga a la República.
Sí, es por eso que se llaman “las mamás belgas”, porque trabajaban en un hospital que recibía el nombre de “El Belga”. Era el resultado de la ayuda internacional, impulsado por el Partido Socialista Belga y la Internacional Socialistas que querían a través de este centro ayudar a la República. Era un hospital muy grande, con 1.000 camas, cuatro quirófanos y un material muy moderno que viene de Bélgica. Es impresionante en plena Guerra Civil el esfuerzo y la cantidad de gente que trabajaba en Onteniente.

Pero, el hospital estaba lejos del frente, ¿no?
Sí, era un hospital de base y normalmente este tipo de centros estaban lejos del centro. Tenían también puesto, más cerca del frente y salas de operaciones móviles. Esto era al principio, pero cuando avanza la guerra el frente se acerca. Cuando la guerra está en Teruel es cuando las enfermeras se sorprenden de ver a soldados con amputaciones por el frío, porque ellas pensaban que España es un país de sol y playa.

¿Cómo se integra todo el equipo? Porque la comunicación sería difícil al principio…
Sí, hubo problemas de comunicación. Estas enfermeras antes de llegar a España recibieron un curso de tres días para saber decir derecha, izquierda, sí, no… Fue una situación de comunicación complicada, sobre todo también porque muchas de las chicas españolas eran muy jóvenes —tenían 15 o 16 años— analfabetas muchas. Hubo muchos malentendidos en situaciones críticas de urgencia. Pero poco a poco, a medida que iba avanzando la guerra, aprendían más el idioma. También se vivieron situaciones divertidas, se crearon lazos, relaciones de amistad…

> Fueron mujeres valientes y solidarias que vivieron dos guerras

Y el hospital atendió a miles de soldados que se salvaron gracias a la labor de estas enfermeras…
Sí, y también hubo técnicas nuevas en el hospital: operaciones de cirugía fina, intervenciones de cara… y ahí los belgas tenían experiencia de la Primera Guerra Mundial, que fue un conflicto muy mecanizado. De hecho, venían médicos de toda España a ver cómo los belgas realizaban determinadas cirugías.

De hecho, el libro explica cómo muchas de esas técnicas novedosas se implantaron por primera vez en España en ese hospital, ¿verdad?
Sí, hay muchas técnicas novedosas que se realizaban en España, como por ejemplo transportar botellas o bolsas de sangre al frente. Además, todas estas novedades que se usaron en la Guerra Civil se van a utilizar después en la II Guerra Mundial. Fue una preparación a todos los niveles.

> Muchas de las técnicas usadas se implantaron por primera vez en España

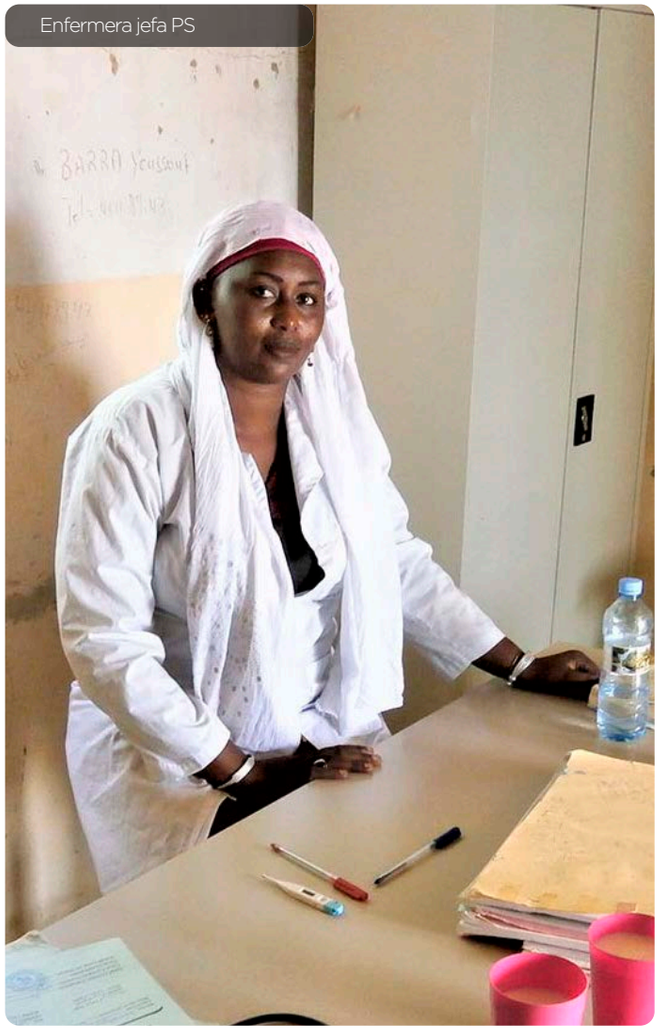
Estas chicas estaban comprometidas con el bando republicano. Tras acabar la guerra con el triunfo de los nacionales, ¿qué hacen ellas?
Ellas huyeron de España en barco hacia Argelia y de ahí a Europa. Pero rápidamente, estalla la II Guerra Mundial y también se ven afectadas. Son judías y para salvar su vida entran en la clandestinidad y en la resistencia armada donde van a usar sus técnicas y experiencia como enfermeras. Incluso participaron en acciones armadas asumiendo riesgos que a algunas les costará la vida o fueron mandadas a campos de concentración. Fueron mujeres valientes y solidarias que vivieron dos guerras. Creo que han ganado sus estrellas como enfermeras de guerra.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

La realidad de la enfermería en Mauritania

ALINA NOÉ. Técnica de Proyectos EPM

Enfermeras y enfermeros constituyen la columna vertebral de la atención de la salud en los diferentes países del mundo, especialmente en lugares como Mauritania, donde la ausencia de personal médico hace que se deleguen en los enfermeros y las matronas los servicios médicos y ginecológicos en los puestos de salud dispersos por el país, adquiriendo estos un papel es muy relevante. Paralelamente, la medicina tradicional autóctona, ejercida por curanderos ("marabúes"), convive con la sanidad pública.


Enfermera jefa PS

Para entender este contexto hay que saber que Mauritania es una república islámica, independiente desde 1960, situada al noroeste de África, con una densidad de población de 4 habitantes/km². Un 90% de su territorio es desértico, y está dividida en 12 regiones y 52 departamentos (*moughataa*). Es un país principalmente rural, con aldeas dispersas y aisladas y pequeños núcleos urbanos. Su población es multiétnica y multilingüística, fruto de las influencias del Magreb araboberéber y el África subsahariana, formada por una minoría "moro-blanca", los *bidan* (alrededor del 20-25% de la población), que ostenta el poder político y económico; una mayoría del 40-50% de "moros-negros" o haratines (antiguos esclavos liberados) y un 30-35% de los habitantes compuesto por poblaciones negroafricanas *(wolof, halpular-fulani-peuls, soninké* y *bambaras)*. En cuanto a infraestructuras sanitarias, existen hospitales, centros y puestos de salud y pequeñas Unidades de Salud de Base o dispensarios.

Madre amamanta a su hijo tras el parto

Personal escaso

El personal sanitario es muy escaso, cuenta con recursos técnicos y materiales muy limitados y trabaja en instalaciones precarias y sin apenas mantenimiento. Este personal, además, tiene una alta movilidad interna y se produce una alta tasa de abandono de profesionales, sobre todo en los puestos rurales aislados.

En cuanto a la enfermería, coexisten diferentes perfiles, con diferentes niveles formativos profesionales, no universitarios: dos categorías de Enfermero Auxiliar y una de Matrona Auxiliar, con dos años de estudios, y un tercer año más para el Enfermero Diplomado de Estado y la Matrona Diplomada de Estado.

> La medicina tradicional, ejercida por curanderos convive con la sanidad

Paralelamente prestan servicios las parteras auxiliares, con escasa formación, pero integradas en los servicios públicos de salud, que son las responsables de la mayor parte de las maternidades de los puestos de salud rurales.

Formación de enfermeras

EPM trabaja en Mauritania desde el año 2000, para apoyar al Ministerio de Salud mauritano en los procesos de descentralización de la formación inicial y continuada de la enfermería y en la mejora de las capacidades para la gestión de los recursos humanos sanitarios, con el objetivo de que aumente el número de profesionales de enfermería y matronas y mejore la calidad de su formación inicial. Desarrolla también proyectos dirigidos específicamente a mejorar las competencias de enfermeras y matronas a través de la formación continuada adaptada al contexto multicultural del país.

> La enfermería en Mauritania es el eje para garantizar el acceso a la salud de la población

La enfermería en Mauritania, como principal colectivo sanitario, tiene el gran valor de ser el eje fundamental para garantizar el acceso a la salud de la población, y a una atención adecuada, eficiente y de calidad.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org
Síguenos en y

Enferseguros 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, Enferseguros, 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 protección 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 solares 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 en el lavabo o la mampara de la ducha sufre un golpe.

> Enferseguros ofrece toda una gama de seguros personales

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 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, Enferseguros 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.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25
www.enferseguros.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 preexistencias, salvo en los casos de patologías graves.

> Si se contrata antes del 31 de mayo supondrá más ventajas

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 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

VENDAJES FUNCIONALES POR ENFERMEROS

M.ª JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Nuestra normativa establece que están capacitados en España para el desarrollo con plena autonomía técnica y científica de funciones sanitarias, entre otras profesiones, el Diplomado o Grado en Enfermería.

El vendaje es una técnica habitual de la práctica enfermera, por lo que es necesario conocer la técnica adecuada para realizarlo de forma correcta.

La LOPS atribuye a los enfermeros "la dirección, la evaluación y la prestación de los cuidados de enfermería orientados a la promoción, el mantenimiento y la recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades". Su artículo 4.7 establece que el ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica y que los criterios de actuación estarán basados en la evidencia científica.

Los artículos 52 a 54 de los Estatutos Generales de esta Organización Colegial (R.D. 1231/2001) regulan el ejercicio profesional de enfermería y en su artículo 56 dispone que corresponde a la Organización Colegial de Enfermería la ordenación de la actividad profesional de enfermería, orientada hacia la mejora de la calidad y la excelencia de la práctica profesional como instrumento imprescindible para la mejor atención de las exigencias y necesidades sanitarias de la población y del sistema sanitario Español. En desarrollo de lo previsto en el apartado anterior, el Consejo General elaborará cuantas normas y estándares de actuación sean necesarios para ordenar la profesión de enfermería.

> "Es importante la puesta al día mediante cursos"

Utilizando el lenguaje enfermero y siguiendo la taxonomía NANDA cabe destacar los siguientes diagnósticos e intervenciones de enfermería en el abordaje de las lesiones.

NIC 910: Inmovilización. Esta intervención enfermera ya ha sido validada en el desarrollo del proyecto, dando como resultado el siguiente contenido: *"Nombre: Inmovilización. Definición: Estabilización, inmovilización y/o protección de una parte corporal lesionada con un dispositivo de soporte externo."*

El vendaje es una técnica de enfermería muy utilizada en los servicios de urgencias hospitalarias y para su realización son necesarios unos conocimientos y habilidades específicas.

La práctica deportiva está aumentando de manera considerable entre la población y, en consecuencia, también lo están haciendo las lesiones deportivas que requieren atención sanitaria. Ante esta realidad, saber valorar patologías y realizar un vendaje funcional cuando los profesionales se encuentran con estas lesiones es fundamental para realizar los cuidados adecuados.

El vendaje funcional consiste en la inmovilización selectiva de las estructuras músculo-tendinosas lesionadas obteniendo como resultado el mantenimiento o estabilización de las posiciones antiálgicas y el reposo de las zonas afectadas, evitando de esta forma la atrofia muscular, la rigidez articular y la elongación de los ligamentos. Es importante la puesta al día de estas técnicas de vendaje, a través de cursos, las cuáles han ido evolucionando a lo largo de los últimos años.

ENVÍA TUS DUDAS

Envíanos tus preguntas sobre los derechos que te asisten, junto con tus datos personales (teléfono incluido) y número de colegiado a:

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS
NUESTROS SEGUROS
www.enferseguros.com

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

La Sanidad seguirá infrafinanciada hasta 2021

A juicio de todos los economistas de la salud, básicamente son dos los factores decisivos que permiten que la Sanidad mejore su funcionamiento y, a la postre, proporcione un óptimo servicio a los ciudadanos: la gestión y la financiación. El régimen funcionarial que rige el Sistema Nacional de Salud impide convertir al primero en palanca de cambio de todo gran proyecto de reforma sanitaria en España. Más allá de la eliminación de alguna de las bolsas actuales de ineficiencia, algo que es posible, la rigidez del Estatuto Marco y la normativa casi feudal que impera atan de pies y manos a los gerentes, constriñen a los profesionales y someten a los pacientes a procesos kafkianos en los que una intervención quirúrgica se convierte en la menor de las molestias causadas. Dada la fuerza de los sindicatos, la estulticia de los partidos, el miedo escénico de las consejerías y la fuerza inusitada de una tendencia política que menosprecia la gestión privada de los recursos públicos, puede afirmarse que la gestión no jugará papel alguno en el lavado de cara que necesita el sistema. El otro gran factor del que debería echar mano la Sanidad para renovar su cara después de permanecer durante años sumida en la autocomplacencia es la financiación. Tampoco espere nadie aquí milagro alguno. Pese a las proclamas efectuadas en campaña por el PSOE y por sus socios de Unidas Podemos, la realidad es que la Sanidad seguirá recibiendo el mismo dinero que con los gobiernos de derechas para seguir prestando su actividad: poco. La actualización del Programa de Estabilidad para el periodo 2019-2022 enviada por el Gobierno en funciones a Bruselas no deja lugar a duda: el gasto sanitario ascenderá entre 2019 y 2021 a un pírrico 6% del PIB. Se trata exactamente del mismo porcentaje registrado en la época de Rajoy, con la diferencia de que entonces España se encontraba prácticamente en quiebra y no había recursos de los que echar mano para sofocar los fuegos sanitarios, y ahora no, pues el país crecerá a un ritmo superior al 1,5% los próximos ejercicios. Las otras diferencias son que la población está ahora más envejecida que antes y, por tanto, consume más recursos, y que han llegado al mercado productos revolucionarios que antes no existían, pero mucho más caros. El ejemplo son las nuevas terapias Car-T contra algunos tipos de tumores. El ejecutivo de Sánchez fía, eso sí, la posibilidad de ganar eficiencia a un etéreo nuevo acuerdo de financiación territorial que aún está en mantillas y a medidas de ahorro farmacéutico de las que, la mayoría, ya están en marcha. ¿Puede sostenerse más tiempo la Sanidad con un 6% del PIB? Sí, pero con salarios bajos para los profesionales, obstáculos a la llegada de nuevas moléculas y tecnología, y unas listas de espera gigantescas. Esto es lo que hay.

ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
Centro de Formación Profesional Oficial

A DISTANCIA

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

30 ANIVERSARIO

30% * DESCUENTO

(*) Aplicable a la matrícula

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

Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00
www.cursosformacionprofesional.escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com
eics@escuelacienciasalud.com

Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax

Si bastara una palabra...

La última campaña institucional del Consejo General de Enfermería con motivo del Día Internacional de la profesión era un desafío casi imposible. Pero como todo desafío, muy atractivo de intentar. Se trataba de animar a la ciudadanía para que grabara vídeos definiendo lo que supone para ella esta profesión... pero en una sola palabra. Algo que es toda una provocación emocional en positivo. Pues cualquier persona que piense en la enfermería, tendrá la tentación de usar no sólo una, sino muchísimas palabras. Para definir con una sola a la profesión, hay que contestar lo primero que sale del alma. La primera sensación que se evoca desde lo más hondo, la más fuerte de todas las que nos acaricien. La más provocativa, la más dulce, la más contundente de las que se nos agolpen...

Por suerte, el Consejo General daba pistas para tomar ejemplo a través de sus vídeos de una campaña ya elaborada, en la que profesionales de enfermería de todas las especialidades hacían exactamente lo mismo. Y que además se complementa con el apoyo de "caras conocidas" de la sociedad como el entrenador Vicente del Bosque, los chefs Paco Roncero y Pepe Rodríguez, el portero Pepe Reina, Sandra Ibarra y un largo etcétera de personalidades. Hubo una campaña tiempo atrás, con motivo de otros desafíos profesionales, que recurrió al título de "las enfermeras salvan vidas". Y seguramente eso marque el origen de todas las respuestas que se obtengan y de las que ya hayan llegado. Las personas podemos ser peores o mejores, guapas o feas... Pero si algo nos iguala es la salud. Por eso se buscan respuestas desde la espontaneidad de una sola palabra. Porque todos nosotros hemos vivido o tenemos un familiar que ha estado en un momento difícil. Y en el relato que hace el enfermo o sus familiares, siempre está la enfermería como un factor decisivo a la hora de afrontarla, sobre todo en la felicidad, cuando se logra vencer.

Si bastara una palabra para lograr definir algo tan complejo como lo que la enfermería hace, otras cosas que no lo son tanto, serían mucho más fáciles. Todos creemos que el amor no es algo fácil y que cuesta definirlo y expresarlo. Pero el amor es mucho menos importante que la salud. Imposible definirlo en una palabra. Mucho menos cuando es un amor que está llegando. Más todavía cuando es un amor de largo recorrido. Impensable si se trata del desamor... Así que encontrar la palabra acertada para agradecer su existencia a una profesión entera, se convierte en una tarea casi cruel. Muchas personas se grabarán un montón de tomas falsas en el intento. Muchas tal vez manden más de un vídeo escribiendo debajo en el correo electrónico: "no puedo hacer uno solo, escojan la palabra que quieran...". Otros no mandarán vídeo ninguno, pero en sus registros del móvil se quedarán para la posteridad decenas de honrados intentos que no lograron fraguar...

No cabe reproche a quienes no lo logren. La enfermería es una profesión de grandeza y la que más ha crecido en número de profesionales y en competencias en los últimos años. Y la primera línea de batalla para quien sufre y entra en la ansiedad de saberse enfermo.

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 Vascular 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@bocemtium.com
Tel.: 93 335 15 43
http://bocemtium.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 Enfermras 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 la celebración..
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%20%C3%81ngel%20And%C3%ADa.pdf

Marrakech

La belleza escondida

DAVID RUIPÉREZ. Marrakech

Si le genera estrés la posibilidad de pasear por una calle de un par de metros de anchura y compartir espacio con una moto, un asno que arrastra un carro de sandías, chiquillos corriendo, dos señoras con las bolsas de la compra y tiendas a ambos lados cuyos productos invaden el espacio que debería ocupar la inexistente acera, puede que quizá la Medina de Marrakech no sea el lugar ideal para escaparse unos días.

En principio una situación como la descrita pondría de los nervios a cualquiera que no volase en una alfombra mágica como Aladino, pero la verdad es que hay muchas personas a las que cautiva un buen choque cultural de vez en cuando, que les gusta volver locos a sus sentidos con una mezcla de olores imposibles de flores, especias y carne a la brasa. Quien puede vivir en un relativo caos ordenado puede hallar en Marrakech una ciudad fascinante y mágica.

La plaza Jemaa el Fna, patrimonio inmaterial de la humanidad, es la que mejor transmite la esencia de este viaje. Un espacio público inmenso, que muta a cada rato, con los cambios de los puestos que la pueblan. En un momento del día hay decenas de tenderetes de fruta fresca para tomar un zumo recién exprimido, más allá vemos al que hace bailar la amenazante cobra al ritmo de la flauta, al fondo, un sacamuelas recién sacado de un libro medieval. Horas más tarde, en el mismo lugar, encontramos decenas de bancos corridos y olor a gallinejas y entresijos de las fiestas de San Isidro, un puesto de aceites para el cuerpo, otro de juguetes para los niños, los tatuajes de henna y un mono con pinta de no oler bien que lleva una camiseta de Messi. Un ecosistema vivo, loco y sorprendente que es la antítesis de las elegantes plazas centrales de cualquier ciudad europea. Cada rincón tiene una fotografía. Eso sí, si nos ven hacerla alguien del puesto querrá algo a cambio.

La picaresca, el regateo, la sensación de no dominar la situación es constante en Marruecos, como en otros tantos países, y hay personas a las que esa incertidumbre les genera adrenalina positiva, aunque estén perdidos en el laberinto del zoco —donde, por cierto, también pasan motos y motocarros— sin poder escapar ni orientarse mínimamente.

Resulta curioso cómo para escapar del caos y el bullicio basta con empujar una puerta sencilla de un callejón y encontrar el lujo y el relax en unos de los múltiples *riads* donde nos podemos alojar y descansar en esos patios con sus fuentes y leer o pensar unas horas mientras degustamos un té de menta. En la cultura árabe, la belleza está más dentro que fuera y baste citar como ejemplo un *riad* en el que pasar una sola noche supera los 6.000 euros y visto desde fuera parece una vivienda mísera, cuya entrada la flanquean un taller de neumáticos y un bar con mala pinta.

> Hay que saber vivir en el caos ordenado de sus calles

La ciudad no es sólo la gran plaza y el zoco, debemos visitar los fantásticos jardines Majorelle. El pintor francés Jaques Majorelle —que prestó su nombre al color azul índigo— los erigió como un oasis de paz en esta ciudad histórica y tras la muerte del artista fue otro francés ilustre, el conocido diseñador Ives Saint Laurent, quien los sacó de su abandono. También es una parada imprescindible el palacio Bahia y sus majestuosas salas interiores, con unos techos que invitan a ser contemplados hasta que la tortícolis lo permita. Las tumbas Saadíes son otro ejemplo de fastuosidad en la decoración a base de grecas, caligrafía, estucos, mosaicos y arcos.

En tres días la ciudad puede quedar vista de sobra, compras en el zoco incluidas, y si disponemos de más tiempo lo ideal es adentrarse en las montañas del Atlas o incluso ir a dormir al desierto, así completaremos un viaje diferente y, seguro, plagado de sorpresas.

FOTO: LA PLAZA A LUC VIATOUR / https://Lucnix.be

Peugeot Rifter 4x4

Un aventurero con alojamiento integrado

A. ALMENDROS. Madrid

Su novedoso tono gris con reflejos ya muestra que este vehículo esconde algo muy grande dentro. El Peugeot Rifter viene con un *look* robusto, listo para la aventura. Una moldura de color negro mate, situada entre la calandra y el capó, protege eficazmente el frontal del vehículo contra proyecciones y salpicaduras. Varios elementos en color negro Onyx, presentes, como en el vehículo de serie, en los retrovisores, la calandra o las barras de techo, completan su estilo único. Las llantas Onyx negras de 16 pulgadas, diamantadas y barnizadas, refuerzan su carácter.

El juego entre colores y materiales también está presente en el interior. Los asientos específicos, con las letras Rifter, combinan una tela gris chiné grabada en relieve negro. Están pespunteados en un color amarillo vivo, que también está presente en el fuelle de la palanca de cambios. Unos ribetes amarillos, en material "flex" de tipo "neopreno", recuerdan los toques de color de la carrocería.

En el interior

El volante de cuero del Peugeot i-Cockpit® también tiene pespuntes amarillos y tiene las letras Peugeot grabadas en el mismo tono. El diseño deprimido del salpicadero incorpora adornos en color gris satinado y retoma las mismas bandas en tono cromo ahumado que se pueden ver en el exterior.

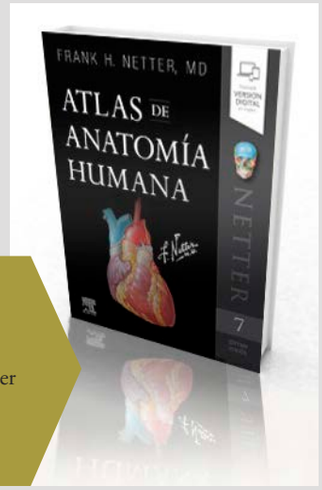
Anchas molduras, realizadas en aluminio macizo, refuerzan el estilo de la consola central y los paneles de las puertas. El metal cepillado deja aparecer el nombre de Rifter, jugando con las superficies y los reflejos.

Para cualquier superficie

Este vehículo viene preparado para todo. Se encuentra igual de cómodo en la arena, el barro, la nieve o los caminos pedregosos. La distancia al suelo del Peugeot Rifter 4x4 se ha realzado 80 milímetros, que le permiten superar la mayoría de los obstáculos. La transmisión 4x4 se realiza por medio de un diferencial de acoplamiento viscoso y entra en acción a través de un selector, situado al alcance de la mano, en el salpicadero, a la derecha de la palanca de cambios. Se puede elegir entre tres modos de conducción: el modo 2RM que permite rodar con tracción delantera en el día a día, el modo 4RM en el que la transmisión se encarga por sí sola de enviar potencia a las ruedas traseras, en caso de pérdida de motricidad, y el modo Lock para bloquear el puente trasero, útil para superar obstáculos extremos y para cruzar puentes.

Con la casa a acuestas

La aventura no se detiene con la puesta de sol: el Peugeot Rifter 4x4 Concept está equipado con una tienda "Overland". Su instalación es muy sencilla, ya que basta con desplegarla desde su compartimento, situado, al alcance de la mano, en las barras de techo. Sólo queda fijar la escalera deslizante: se acabó tener que plantar piquetas, todo está listo en el techo. El colchón está realizado en la misma tela gris chiné pespunteada con hilo amarillo que los asientos. Compacto, se pliega cómodamente para encajar perfectamente dentro de la tienda.

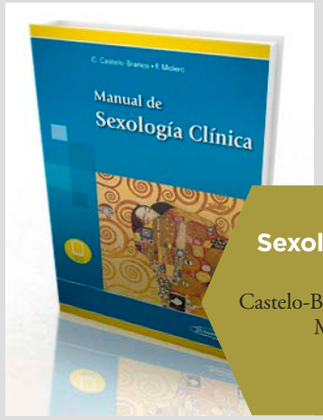


Atlas de Anatomía Humana
Autor: Frank H. Netter

Nueva edición del *Atlas de Anatomía Humana* concebido desde una perspectiva clínica gracias a las incomparables ilustraciones Netter. Cuenta con una nueva sección que contiene ilustraciones de cuerpo que muestran la anotomía de superficie, los vasos sanguíneos, los nervios y los vasos linfáticos. Proporcionan, por primera vez, una imagen completa del cuerpo humano. Al final de cada sección se incluyen tablas que destacan las estructuras más lesionadas, así como otras de relevancia clínica.

Editorial: Elsevier

El *Manual de Sexología Clínica* emplea una metodología docente diferente: tratar el contenido de la sexología clínica de un modo claramente visual que facilite el aprendizaje en torno a numerosos y diversos esquemas y supuestos prácticos, que abarcan prácticamente la totalidad de la disciplina. Está dirigido a profesionales de la salud ya titulados con un interés especial en la sexología clínica.



Manual de Sexología Clínica
Autores: Camil Castelo-Branco y Francisca Molero Rodríguez

Editorial: Médica Panamericana

Guía Mosby de habilidades y procedimientos en enfermería
Autoras: Anne Griffin Perry y Patricia A. Potter

Práctica guía de bolsillo que presenta 86 habilidades y procedimientos de enfermería en un formato simple y ordenados de la A a la Z. Entre las nuevas habilidades de enfermería se incluyen las instrucciones para realizar un electrocardiograma de 12 derivaciones y aplicar un monitor cardíaco, dos elementos vitales en la asistencia cardiológica. El diseño a dos columnas muestra, a la izquierda, cómo llevar a cabo las habilidades y, a la derecha, los fundamentos de cada paso, exponiendo la razón que subyace a la práctica y el beneficio que su desempeño aporta a los pacientes.

Editorial: Elsevier

El políglota

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Nunca ha estudiado idiomas. Todo eso lo hace de forma natural, desde niño. No sabemos de dónde le viene. Su abuelo era un aventurero del otro lado del mundo que llegó aquí un buen día y dijo que se quedaba para siempre. Ese joven habla sueco, y si se da la vuelta y le pregunta un coreano le responde en su mismo idioma. Lo han querido llevar a muchos sitios lejanos y todas las televisiones se empeñan en querer entrevistarlo. No conseguirá que se separe del barco. Era de su abuelo. Lleva a todos esos visitantes a dar una vuelta por la costa y les cuenta en su idioma todos los detalles del paisaje. Es capaz, como le digo, de hablar cinco o seis idiomas al mismo tiempo. Cuando está lejos de la costa, llama a los peces y habla con ellos en un idioma extraño. Eso lo hace cuando está solo. A veces se sumerge con ellos en el agua y puede desaparecer durante varias semanas. Es ese de ahí, el que lleva siempre una gorra de marinero. No le mire nunca a los ojos. Si lo hace, todo su cuerpo se puede llenar de escamas.

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

***Juego de tronos*, HBO**

Siete reinos, un trono y un solo final

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

A falta de un capítulo para que el Trono de Hierro tenga dueño o dueña, en unos días el mundo asistirá al final de una de las series más importantes de la historia de la televisión: *Juego de tronos*. Ocho años desde que comenzase y 73 capítulos después, el mundo fantástico creado por David Benioff y Dan Weiss y basado en las novelas del escritor George R. R. Martin cierra su historia con millones de fanáticos a lo largo y ancho del planeta. Una producción que, literalmente, ha doblado su presupuesto entre la primera temporada y esta última. Así, HBO comenzó desembolsando 6 millones de euros por episodio y fue aumentando año tras año hasta llegar a los 13 que gasta ahora. No es de extrañar, ya que el *boom* ha sido tal que los actores han multiplicado sus cachés y la cadena privada ha querido potenciar más la calidad de sus grabaciones.

Ficción de culto

Después de ocho temporadas luchando por hacerse con los siete reinos, los protagonistas se han enfrentado en estas últimas semanas a las batallas más importantes y épicas de todas. Adorada por muchos y odiada por otros tantos, *Juego de tronos* ha logrado convertirse en una ficción de culto que quedará siempre en la memoria de todos los seguidores y también de los detractores. Y en España mucho más. Sevilla, Gerona, Cáceres, Córdoba, Guadalajara, Tudela (Navarra), San Juan de Gaztelugatxe (Vizcaya) han sido ciudades a las que se trasladó el equipo de la serie para grabar en distintas localizaciones, poniendo la imagen de nuestro país de telón de fondo en momentos clave y decisivos para la historia de la ficción.

> Numerosas escenas de la serie se han rodado en España

El invierno llegó y el desenlace está cerca, pero lejos de que esto acabe, ya se están planeando varios *spin off* para continuar con la magia de Poniente. El primero de ellos, que previsiblemente se empezará a grabar a finales de este año, estará basado en la creación de los Siete Reinos. Es decir, será la precuela de lo que ya hemos visto. Pero mientras tanto, abramos bien los ojos para disfrutar del final.

36º Festival Internacional del Títere Ciudad de Cádiz

Un homenaje a los 60 años de Peneque

A. ALMENDROS. Madrid

Una de las programaciones más longevas de Cádiz llega de nuevo a esta urbe. Se trata de la 36º edición del Festival Internacional del Títere Ciudad de Cádiz que se celebra del 21 al 26 de mayo y contará con 15 compañías que ofrecerán 30 funciones, dos talleres y un pasacalles para todos los públicos.

Las compañías proceden de diferentes lugares de España, Italia y México, y los espectáculos se repartirán por la Sala Central Lechera, el Teatro del Títere de la Tía Norica, la Biblioteca Adolfo Suárez (Plan Lector Municipal), Plaza de La Catedral, Plaza de Puntales, Plaza de Candelaria, el Parque de Varela, el Auditorio de Costa Rica, el Espacio de Cultura Contemporánea-ECCO y la fachada principal del Baluarte de la Candelaria. Asimismo, los espectáculos seleccionados son para todos los gustos y para todos los públicos, con especial dedicatoria y homenaje al 60 aniversario de Peneque, un personaje de ficción de la compañía creada por el extremeño Miguel Pino en 1959. Además, se representarán estas obras, entre otras:

On el funambulista

On es una marioneta, sus sombras llevarán a los más pequeños a descubrir paisajes sonoros e inesperados avatares. Esta obra es un teatro de sombras analógico y artesano, que utiliza como lenguaje narrativo la imagen proyectada y la música en directo. Se representa el 22 de mayo en la Sala Central Lechera.

Blancanieves

La Blancanieves de esta obra no sabe tareas domésticas, pero sabe hacer una página web y desde luego no va a besar a ninguna rana por muy príncipe que sea, porque no quiere casarse. Esta alocada versión del cuento clásico tiene la dosis justa de humor y emoción. Tendrá lugar el día 23 de mayo en el Teatro del Títere la Tía Norica.

En el corazón de África, escondido en la selva prohibida, está el tesoro de la serpiente Guaguadú. El rey de los sagoni es el único que puede llegar hasta él gracias a las tres llaves mágicas que le guían y protegen a través de la selva.

Luppo

Lupo es un espectáculo que habla del ciclo de la vida, del apego hacia las personas que nos rodean, en particular hacia nuestros mayores, y de la importancia de las historias que construimos a lo largo de la vida.

Cartel del Festival del Titere de Cádiz

Un peto para esta primavera

MARINA VIEIRA. Madrid

Asos

Bershka

She inside

Es una de las prendas de la temporada. No tiene la fama que merece, está asociada injustamente a un público adolescente, sin embargo es apta para todos los públicos. Es cómodo y funcional. Se puede encontrar estampado o en colores lisos. Todos los materiales se adaptan a esta forma de hacer un pantalón con tirantes y es válido para cualquier época del año. La época perfecta para lucirlo es la primavera, ya que admiten desde camisetas de manga corta o jerséis ligeritos para aquellos días en los que el sol cae y todavía refresca por las noches. Como siempre, hemos hecho la selección más especial y barata para unirse a esta tendencia previa al caluroso verano que ya parece acechar.

Asos

El gigante británico, a veces muy olvidado en España, suele tener una selección de prendas de temporada a muy buen precio. Nos ha gustado mucho este peto de Monki para Asos, ya que aúna primavera y prenda de tendencia en uno. El estampado floral no puede ser más acertado y nos gusta el formato ancho que interpreta la casa sueca. Cuesta 14 euros y se puede encontrar en la web de la marca.

Bershka

De la marca española encontramos el *look* más sofisticado de la selección de hoy. En verde camuflaje y con botones es la propuesta de la más barata de Amancio para esta temporada. En el *lookbook* de la marca lo proponen con tacones pero también se puede adaptar a unas cómodas zapatillas de deporte blancas. Cuesta 29,99 euros y se puede adquirir en la infinidad de tiendas que hay en todo nuestro territorio nacional o en el comercio *online* de Bershka.

> Una prenda cómoda y funcional para esta época del año

She inside

La web de productos de procedencia China no suele ser nuestra favorita ya que los materiales de sus prendas suelen dejar mucho que desear. Pero a veces se encuentran cosas que pueden ser muy interesantes. Es lo que nos ha ocurrido con este mono de punto, que está disponible por tan sólo 7,99 euros y nos parece una forma muy fresquita de decir adiós a la primavera y adentrarse en los primeros días de verano. Se puede comprar *online*.

300 números

REDACCIÓN. Madrid

La revista que tiene ante sus ojos, en un cómodo formato digital, nació hace más de dos décadas, y los ejemplares que se imprimían en la frontera entre ambos milenios poco o nada tienen que ver con lo que el tiempo y la experiencia han modelado como la cabecera de referencia de la enfermería española. De páginas salmón, tipo periódico económico, con contenido mucho más centrado en la actualidad colegial se ha pasado a una completa revista divulgativa que recoge lo que hacen las enfermeras.

Una petición y reclamo de todos los profesionales, que fue recogido por la junta directiva del Consejo General de Enfermería y llevado a cabo por el Departamento de Comunicación de la institución. Una revista virtual, interactiva, audiovisual y muy dinámica es en lo que se ha ido convirtiendo ENFERMERÍA FACULTATIVA. Durante estos 300 números, por las páginas de la publicación han corrido ríos de tinta sobre los temas más importantes para la profesión. Las especialidades, la prescripción enfermera, la gestión, las ratios… son sólo algunos de los asuntos más repetidos a lo largo de estos años. Reportajes, noticias, artículos, opiniones, ocio y mucho más han llenado páginas y páginas de la revista para dar la mejor información a todos los enfermeros de nuestro país. Sin ninguna duda, estos 300 números son sólo los primeros de muchísimos más acompañando, contando y haciendo crecer a la profesión todavía más.

Punto final

ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTO UNIVERSITARIO

Enfermería dermoestética

30 ANIVERSARIO

30% DESCUENTO*

- 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).

udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID

(*) Aplicable a la matrícula

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com
eics@escuelacienciassalud.com

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