

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXII | Número 302 | 16 - 30 junio 2019 |



**UN DELINCUENTE ARMADO Y
PARANOICO POR LA DROGA CANÍBAL
SIEMBRA EL PÁNICO EN UN AUTOBÚS**

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enfersegueros

con **Asisa Salud + Dental**

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

desde
36,50€
al mes

Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves
para altas solicitadas antes del 31 de julio

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enfersegueros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enfersegueros.com

“

Constantes vitales

”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Emergencias, anticiparse a la tragedia

Aunque no siempre sabemos valorar lo que hacemos bien en este país, siempre hemos defendido que los profesionales sanitarios españoles son el gran baluarte del sistema. Eso está fuera de toda duda, que el capital humano es capaz de imponerse, a base de tesón y talento, a los evidentes defectos del sistema y las políticas erráticas, desacertadas o directamente absurdas que a veces marcan el devenir de los servicios públicos. Estas deficiencias endémicas o coyunturales no parecen nunca tan graves porque siempre suele haber un mecanismo de freno que no es otro que la existencia de tantas personas con un alto grado de compromiso, profesional y responsabilidad como tienen la mayor parte de los sanitarios, en especial las enfermeras.

El tema que abre esta revista es el espectacular simulacro al que se enfrentan -es su examen final- los enfermeros y enfermeras que quieren obtener un título de experto en Urgencias y Emergencias. Pronto, todos o la gran mayoría de ellos trabajarán en un servicio especializado abordando situaciones tensas y dramáticas con las que no todos son capaces de lidiar. El nivel de los enfermeros y enfermeras españolas en este ámbito es reconocido a nivel nacional e internacional. El día a día quizá no nos permite apreciarlo, pero es así.

Esa excelencia y calidad de la atención sanitaria en las situaciones más complicadas se explica por trabajar muy bien tres factores: la formación, la experiencia y la actualización de conocimientos y técnicas. Se parte de una buena base, de unos conocimientos adquiridos en una institución de solvencia y prestigio. También influye nuestro no siempre feliz pasado. Los profesionales que preceden a los que se han examinado estos días han bregado contra atentados infames y macabros; contra accidentes de toda índole, contra una amenaza constante que, de cuando en cuando, se hacía realidad. Eso genera una experiencia de gran valor, aunque preferiríamos no tenerla. Por último, no es menos importante enfrentarse cada cierto tiempo a ejercicios exigentes para practicar técnicas, coordinar maniobras o afinar procedimientos. Así seguiremos estando entre los mejores y, ante la tragedia más inesperada, ser capaces de salvar el mayor número de vidas posible.



Tu hogar es único

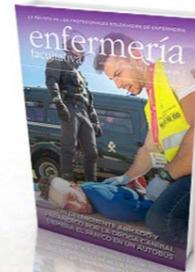
En AXA HOGAR encontrarás un seguro único y personalizado que se adapta a tus necesidades.

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

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

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

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



Sumario

Número 302

16 - 30 junio 2019



Actualidad

- 6 Portada**
Ataque violento provocado por la “drogra caníbal”
- 16 Noticias**
 - El Ministerio reconoce la labor de los sanitarios en el abordaje del VIH en España
 - El Banco de España alerta del impacto en la economía del envejecimiento

Cooperación
Trabajar en familia para acabar con la violencia de género en Bolivia

26

Seguros
Enferseguros ofrece a los enfermeros el seguro de decesos de Preventiva, con un descuento del 15%

28

Seguros
Amplían el plazo de la promoción del seguro para enfermeros de Asisa hasta el 31 de julio

30

Opinión
Sergio Alonso: “El plan de Sanidad golpea a médicos y farmacias”

32

Ocio y cultura

38

Viajes
Vigo, una urbe con carácter

40

Motor
Tres motos de tres ruedas

44

Cine
Aladdin, feminismo, magia y realidad para otra historia que traspasa la animación

47

Tecnología
¿Cuántos días de vida has ganado por dejar el tabaco?



Servicios profesionales

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (*ilapetra@consejogeneralenfermeria.org*). **Coordinador editorial:** David Rui Pérez (*d.rui@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@consejogeneralenfermeria.org*), Raquel González (*rgonzalez@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 y Esther Reyes. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María Jose Fernández. **Reportaje Gráfico:** Felipe Pérez Garre

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.



Simulacro de Emergencias de la EICS

ATAQUE VIOLENTO PROVOCADO POR LA “DROGA CANÍBAL”



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Un peligroso delincuente armado escapa de un control policial. Sus reacciones violentas y comportamiento errático se deben a que ha consumido MDPV (metendioxipirovalerona) —conocida como la droga caníbal, un potente psicoestimulante que puede provocar taquicardia, vómitos, agitación, paranoia, confusión, delirios, conductas violentas— lo que le lleva a colisionar con un vehículo y provocar un accidente. Un autobús de línea impacta también contra el turismo y el criminal decide subir al autocar y atrincherarse allí tras herir a varias personas. Los equipos sanitarios y Policía Local acuden a la zona, pero la peligrosidad del sujeto obliga a la intervención de equipos de élite de la Guardia Civil para reducir al delincuente y que los múltiples heridos puedan recibir atención sanitaria. A esta compleja situación se han enfrentado hoy en Las Rozas (Madrid) los efectivos de Protección Civil y Guardia Civil y otros cuerpos sanitarios como SAMUR, SAMER, SEAPA o Ambulancias Transamed junto con los alumnos integrados en sus equipos que se preparan para trabajar en el campo de las Urgencias y Emergencias en un simulacro considerado de los más exigentes de toda España y que cada año organiza la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS) con la colaboración del Consejo General de Enfermería.

Prueba

La acción a la que se han enfrentado cerca de 150 profesionales implica la atención urgente a los heridos debidos

El grupo Especial GRS 1 de la Guardia Civil participó en el ejercicio



REPORTAJE GRÁFICO: Felipe Pérez, Gerte

al accidente de tráfico y los impactos de bala. Las heridas de todo tipo que han sido recreadas con máximo realismo por parte de especialistas en

“Nuestras enfermeras de emergencias son una referencia a nivel global”

efectos especiales. Algunos de los figurantes son actores profesionales como el televisivo Alejandro Valenciano, conocido por sus papeles en *El secreto de Puente Viejo* o *La Ca-*

tedral del Mar. El ejercicio que compone esta prueba final del curso persigue que los alumnos salven el mayor número de vidas posibles consiguiendo clasificar y tratar a los heridos para su evacuación priorizada a los hospitales designados.

“Los enfermeros han tenido que clasificar y asistir a más de 30 víctimas de distinta consideración: desde heridos muy graves, por herida de bala y politraumatismos a otros con heridas que revestían menos gravedad. En este ejercicio, los profesionales deben superar el caos reinante y dar respuesta en tiempo récord en una situación de máximo estrés. Resulta crucial detectar los heridos críticos y evacuarlos cuanto antes. En este caso, el agresor había consumido



una peligrosa sustancia estupefaciente, la metiendioxipirovalerona, conocida como “droga caníbal”, por lo que la atención a este hombre —que también ha resultado herido— debe contemplar esta particularidad. Esta droga provoca paranoia, delirios y conductas violentas, lo que ha complicado bastante la situación”, explica José María García de Buen que coordina el simulacro junto a Emilio José Muñoz Hermosa, también profesor de la EICS.

Accidentes

Por su parte, Pilar Fernández, directora de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud y vicepresidenta del Consejo

General de Enfermería, asegura que “España cuenta con unos de los mejores servicios de Urgencias y Emergencias del mundo. Hay dos elementos que confluyen mucho más a menudo de lo que creemos, como son los accidentes de tráfico graves vinculados al consumo de alguna sustancia adictiva. Tampoco estamos libres de delincuentes con acceso a armas de fuego y para enfrentarse a ese tipo de situaciones los enfermeros deben entrenarse y estar siempre preparados. La actuación de los alumnos ha sido muy profesional y están listos para incorporarse a los distintos servicios de Emergencias a nivel local, regional o nacional. Para la Guardia Civil, la Policía Local y los servicios de emergencias y Protección Civil participantes, a los que agradecemos su presencia desinteresada. Este tipo de simulacros también representa una oportunidad para ensayar procedimientos”. El presidente del Consejo Ge-

“Es crucial detectar a los heridos críticos y evacuarlos cuanto antes”

neral de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha recalcado que “las enfermeras y los enfermeros deben mantener actualizados sus conocimientos —es uno de nuestros deberes— pero en el caso de los compañeros que trabajan en el campo de las Emergencias los entrenamientos y prácticas tan exigentes como la que hemos vivido hoy en este simulacro. Nuestros enfermeros de emergencias son una referencia a nivel global, no sólo por las grandes tragedias que han tenido lugar en nuestro país sino en el día a día de los accidentes de tráfico u otro tipo de intervenciones”.

Han participado cerca de 150 profesionales

Seguro de Decesos



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

Tu tranquilidad nos importa

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

- Asistencia en viaje
- Traslado completo
- Asistencia para otorgar testamento ante notario
- Asistencia a la vida diaria
- Borrado Digital tras el fallecimiento

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

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

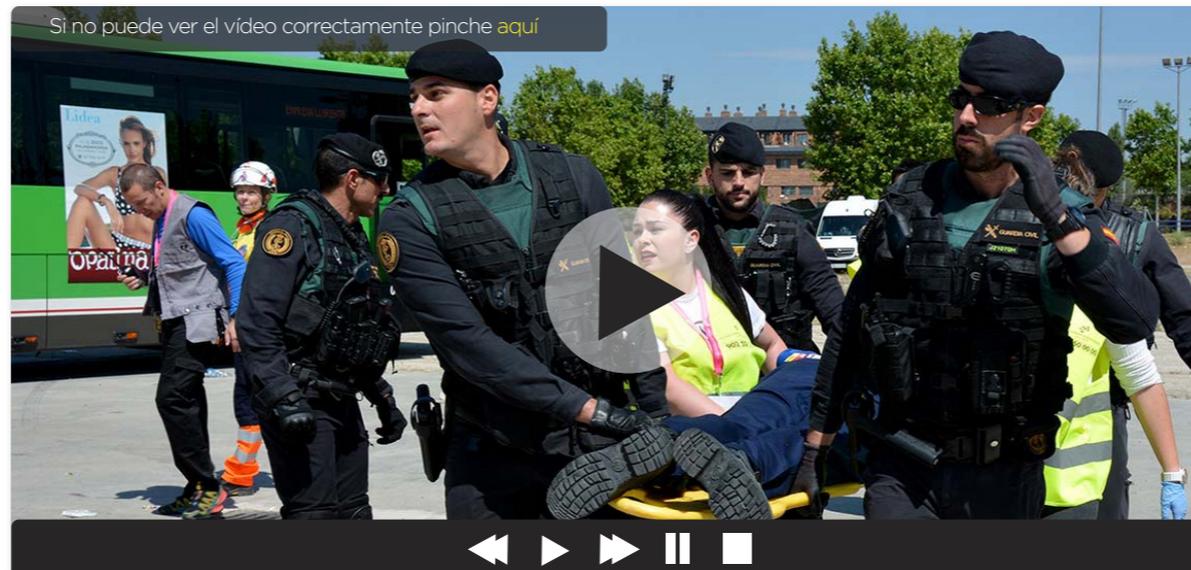


*Oferta válida para contrataciones realizadas antes del 31 de diciembre de 2019

PREVENTIVA, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. Arminza, 2, 28023 Madrid, inscripción DGSPF C0155
E-NETWORK SALUD, S.A.U. Fuente del Rey, 2 28023 Madrid, inscripción DGSPF J3552



EL SIMULACRO EN IMÁGENES



Simulacro del Colegio de Enfermería de Guipúzcoa

Un espectacular incendio en un teatro, ejercicio de fin de curso de los alumnos

SANDRA TIL. San Sebastián

El Teatro Victoria Eugenia de San Sebastián y sus inmediaciones han sido escenario de un ejercicio práctico de emergencias en el que han participado más de 150 profesionales, 90 de ellos enfermeras que finalizan con esta práctica el [Curso de Enfermero Experto en Urgencias y Emergencias](#) de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS) en colaboración con el [Colegio de Enfermería de Guipúzcoa \(COEGI\)](#). La práctica ha supuesto asimismo el cierre de las XIII Jornadas de Gerencia de Riesgos y Emergencias y ha permitido trabajar la coordinación y desarrollo de las diferentes funciones de los organismos que intervienen ante una situación de emergencia de estas características.

Diversidad de afectados

El ejercicio ha simulado una situación de incendio que ha afectado en diferente grado a las personas que se encontra-

ban en ese momento en el Teatro Victoria Eugenia, tanto espectadores (alrededor de 80), como personal de Donostia Kultura. Tras la extinción del supuesto incendio en el patio de butacas del teatro y el aseguramiento la zona, los bomberos han autorizado la entrada de enfermeras al recinto para realizar el triaje, estabili-

Han participado más de 90 enfermeras de urgencias

zación y evacuación a los heridos. En algunos casos, los heridos han salido por su propio pie y, en otros, han sido trasladados al hospital de campaña que se ha habilitado. Además, ha sido necesario estabilizar y evacuar a dos personas que habían huido del incendio arrojándose al río Urumea.

Además de las 90 enfermeras expertas en Urgencias y Emer-

gencias, en el ejercicio han intervenido personal y profesionales de Bomberos de Donostia-San Sebastián, Guardia Municipal de Donostia, DYA, Cruz Roja, Emergencias de Osakidetza, Agentes de Movilidad, Ertzaintza, alumnos del grado medio de FP Técnico en Emergencias Sanitarias del Instituto Easo, Grupo de intervención psicológica en emergencias y catástrofes (GIPEC) y personal de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud. En su organización ha contado con la colaboración de Donostia Kultura.

La realización de este ejercicio práctico es una actividad que la EICS y el Coegi organizan desde hace más de 18 años para que las enfermeras tituladas apliquen la teoría aprendida durante el curso de Expertos en Urgencias y Emergencias, manejando en tiempo real materiales y situaciones de alta tensión, reproduciendo los momentos que una emergencia de estas características supone y la coordinación con diferentes agentes.

Simulacro del Colegio de Enfermería de Navarra

Asalto con rehenes para los alumnos de la EICS en Navarra

JAVIER IRURTIA. Pamplona

Un total de 36 heridos, 14 graves entre los que se encuentran dos terroristas, ha sido el saldo ficticio del simulacro de atención sanitaria de urgencia tras un asalto terrorista con rehenes en la Biblioteca de Navarra. El ejercicio, organizado por la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud en colaboración con el [Colegio de Enfermería de Navarra](#), se ha planteado como práctica final de la XXIV edición del [Curso de Experto Universitario en Enfermería de Urgencias y Emergencias](#) y ha contado con más de un centenar de participantes. Además del alumnado que ha realizado el posgrado, han intervenido Cruz Roja, DYA, Guardia Ci-

vil, Policía Foral y Policía Municipal de Pamplona.

El simulacro recreaba la entrada de cinco terroristas que han irrumpido disparando en la biblioteca infantil. Con la llegada de las fuerzas de seguridad, se han atrincherado con rehenes en el interior de la filmoteca, situada en el sótano del recinto.

Con la llegada de una dotación de la Policía Foral, han comenzado la evacuación de los heridos que habían podido escapar del edificio. A continuación, y dado que los terroristas permanecían en el interior, se ha producido el asalto del Grupo de Intervenciones Especiales (GIE) de la Policía

Foral, seguido de la entrada en la Biblioteca del Grupo Táctico de Respuesta y Rescate del Grupo de Acción Rápida (GAR) de la Guardia Civil para la extracción de heridos.

El acceso a la filmoteca ha resultado la parte más delicada de la operación, ya que el auditorio se encontraba a oscuras. Además, algunos de los terroristas se han hecho pasar por rehenes, lo que ha dificultado su identificación y detención. En esta parte se han utilizado dos perros para la detección de explosivos.

En el exterior de la biblioteca se han instalado dos puestos sanitarios avanzados de Cruz Roja y DYA, como paso previo al traslado de los heridos a los hospitales en las seis ambulancias que han intervenido. La participación de los centros hospitalarios en el simulacro ha sido una de las novedades de la edición de este año. Los heridos han sido evacuados hasta los servicios de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra y de la Clínica Universidad de Navarra.

Los 14 heridos

El ejercicio ha tenido una duración total de hora y veinte minutos, duración que valora positivamente el médico José María García de Buen, profesor del curso, y coordinador del ejercicio junto al técnico Emilio J. Muñoz Hermosa. Ambos pertenecen al SAMUR-Protección Civil de Madrid. Tal como ha indicado su coordinador, este simulacro se organiza para que el alumnado del experto, "tome contacto con la asistencia durante una situación de urgencia lo más parecida a la realidad y pueda poner en práctica los conocimientos adquiridos".



El Grupo de Intervenciones Especiales ha participado en el simulacro



Los alumnos tras la finalización del simulacro

Simulacro del Colegio de Enfermería de Sevilla

Los futuros enfermeros se enfrentan al descarrilamiento de un tren

NADIA OSMAN. Sevilla

La Escuela Internacional de Ciencias de la Salud y el [Colegio de Enfermería de Sevilla](#) han organizado un ejercicio con la finalidad de que los alumnos de la XXV edición del [Experto Universitario en Urgencias y Emergencias](#), que comenzó en noviembre de 2018, pusieran en práctica los conocimientos adquiridos hasta el momento. El mismo tuvo lugar en las instalaciones de la UME (Unidad Militar de Emergencias) en la Base Aérea de Morón de la Frontera (Sevilla). La simulación, trazada por Alfonso Yáñez Castizo, tutor del experto, consistió en escenificar una guardia en la base y actuar —con las medidas oportunas de seguridad— ante el aviso de descarrilamiento e incendio en un tren, con desconocimiento del número y del estado de las víctimas.

A la zona tuvieron que entrar en espacios confinados representados con tubos con piedras en su interior. Una

vez superados estos obstáculos, los alumnos encontraron un vagón descarrilado y otro ardiendo (humo no tóxico). La imagen recreada fue calificada de “dantesca”, según Yáñez Castizo, debido a la gran aproximación con la realidad. “Parecía un accidente real, sobre todo al entrar en uno de los vagones para localizar a las

“La imagen se aproximaba mucho a la realidad”

víctimas y encontrar la presencia de humo que dificultaba la visión. Nos guiábamos por los gritos de pánico e histeria de los turistas que viajaban en el convoy”. Una vez analizada la zona, los alumnos se dividieron en dos grupos. El primero prestó auxilio al

vagón descarrilado, donde en su interior clasificaron y estabilizaron a las víctimas, las inmovilizaron y colocaron collarines y tablas espinales.

Lo primero, el triaje

Por otra parte, un segundo grupo sofocó las llamas iniciales, despejó la zona y realizó el triaje de las víctimas. “Una vez en el exterior formaron un nido o bolsa de heridos donde fueron reclasificados, les administraron analgesia y los inmovilizaron para evacuarlos”, narra el tutor. Para ello, debido al terreno abrupto, fue necesaria la intervención de medios aéreos simulados y ambulancias todoterreno tipo Hummer, para así trasladar de manera óptima a los pacientes politraumatizados en situación de riesgo vital. Para Yáñez Castizo “una vez más los alumnos demostraron que son capaces de estar a la altura de las circunstancias.



Simulacro del Colegio de Enfermería de Álava

Un edificio de viviendas en llamas, el escenario del simulacro de Álava

GEORGINA SÁNCHEZ. Álava

El [Colegio de Enfermería de Álava](#) ha puesto punto final al [Curso de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias](#) organizado por la [Escuela Internacional de Ciencias de la Salud](#). La prueba final consistió en un simulacro realizado en el Parque de Bomberos de Vitoria de un accidente de dos vehículos contra un edificio, generando 16 víctimas en dos focos diferentes: dos vehículos siniestrados y un edificio en llamas.

da uno de los vehículos y el resto de víctimas, atrapadas en el edificio con daños estructurales y en llamas, donde se determinaron daños de inhalación de humo, quemaduras y traumatismos.

16 víctimas en dos diferentes focos

Reconocimiento

Como si de un caso real se tratase, nada más llegar al escenario del suceso, los alumnos tuvieron que reconocer el espacio y evaluar los múltiples heridos, tres ocupantes en ca-

Seguidamente clasificaron, atendieron y evacuaron a las posibles víctimas. Los intervinientes se agruparon en un equipo de mando que acudió en un Vehículo de Intervención Rápida (VIR) formado

por dos personas y seis equipos sanitarios de cuatro miembros que salieron secuencialmente en una noria simulada. Además, en el escenario se desplegó un puesto de mando sanitario avanzado en una tienda de bomberos. Para finalizar, las víctimas han sido evacuadas en dirección a los centros hospitalarios en las tres ambulancias de DYA Álava que participaron en el simulacro.

En dicho ejercicio colaboraron, por décimo año consecutivo, los bomberos de Vitoria y DYA Álava. En la práctica simulada los alumnos aunaron conceptos de catástrofes, trauma y soporte vital en un solo ejercicio, con una duración de una hora y media desde la intervención hasta el repliegue.



Los alumnos tuvieron que reconocer el espacio y evaluar a los heridos

El Ministerio reconoce la labor de los sanitarios en el abordaje del VIH en España

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

En octubre de 1981 se diagnosticó el primer caso de sida en España. Fue en el Hospital Vall d'Hebron, de Barcelona, y en aquella época todo era nuevo. Se desconocía cómo había que tratar a estos pacientes y se los estigmatizó desde el primer momento. Incluso en las historias clínicas de los enfermos y en las camas de los ingresos se ponía una pegatina roja para diferenciarlos. “En muchos centros otras especialidades no querían tratar a estos pacientes y nosotras nos encargábamos de poner ciclos de quimioterapia a los que tenían tumores; teníamos relación directa con los oftalmólogos y con todas

las complicaciones que empezaba a tener la infección”, cuenta Mercedes Morales, enfermera de la Unidad de VIH

“Sí, es cierto que muchos compañeros los rechazaban”

en el Hospital 12 de Octubre (Madrid), que comenzó a tratar a estos pacientes cuando todavía se desconocía todo sobre la enfermedad. Ella misma

reconoce que no tuvo miedo: “lo asumí como un paciente más y como parte de los riesgos, pero sí es cierto que muchos compañeros los rechazaban”.

Afectados

Seis años después llegó el Plan Nacional sobre el Sida de manos del Ministerio de Sanidad, que buscaba poner solución a una epidemia que se extendía sin frenos y que estaba hundiendo la vida de miles de personas y familias. En ese mismo año se superaron los 1.000 diagnósticos y los afectados se vieron relegados a un segundo plano de la sociedad. Pero junto a ellos estaban los profesionales sanitarios, enfermeras y médicos que tuvieron que enfrentarse a una realidad desconocida y empezar a investigar y a buscar soluciones desde cero. Por este motivo, el Ministerio ha querido rendir un grandísimo homenaje a todos ellos. “Fueron tiempos difíciles en los que la labor de los profesionales que atendían a estos pacientes fue clave”, ha reconocido la ministra en funciones, María Luisa Carcedo. En los años 80 la esperanza de vida no superaba los dos años y hoy el sida ha dejado de ser una enfermedad mortal.

Cuatro décadas han pasado desde ese primer contagio y Mercedes Morales recuerda esa etapa como un momento muy duro. “Las unidades se crearon porque en aquel momento eran pacientes que necesitaban muchos cuidados de enfermería y desde allí fuimos impartiendo cuidados, dábamos educación sanitaria, suplíamos la carencia de otros profesionales... para poder darles cobertura en todos los problemas que planteaban”, asevera Morales, que considera que la en-



fermería fue uno de los pilares en aquella época porque “no solamente nos ocupábamos de los cuidados, sino que lo extendimos a todas las necesidades que tenían de aislamiento social, de problemas familiares, empezamos a dar educación sanitaria, educación sexual... montones de áreas en las que como enfermeros nadie nos había formado”.

Autodidacta

Tuvieron que trabajar de forma autodidacta, no había evidencia científica y empezaron a generarla ellas desde cero. “Fueron épocas de impotencia y frustración. Impotencia porque los tratamientos no servían para nada, pero fue una etapa en la que los profesionales nos unimos mucho”, contaba José Sanz, del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Desde el Consejo General de Enfermería, la vicepresidenta, Pilar Fernández, ha querido agradecer al Ministerio el compromiso y el reconocimiento a los profesionales, pero ha criticado que sólo haya habido una enfermera en la tertulia, frente a seis médicos. “Hemos echado en falta más enfermeras que son las que día a día están cuidando de estas



personas desde hace muchos años. Tenemos mucho que decir”, resalta Fernández.

Mercedes Morales echa la vista atrás y recuerda con nostalgia aquel momento. “Creo que nuestra profesión es la más bonita del mundo y si

España tiene 150.000 personas con el virus

volviera a nacer, volvería a ser enfermera y volvería una y mil veces a cuidarlos”, detalla, visiblemente emocionada.

A pesar de los avances, según el último informe epidemiológico,

en 2017 se notificaron 3.381 nuevos casos, y se estima que hay en España aproximadamente 150.000 personas con el virus. Unas cifras que lejos de disminuir, continúan aumentando y, sobre todo, en hombres homosexuales, con un nivel sociocultural medio-alto y con estudios universitarios. En este sentido, las enfermeras tienen un papel clave para la prevención de nuevos contagios y en la lucha contra el estigma. “Queda mucho por hacer. Afortunadamente en el personal sanitario ya no hay el problema que teníamos antes. Desde la enfermería lo que hay que seguir haciendo es educación sanitaria y prevención”, subraya.

Nuevos retos

Además, la situación actual sitúa a los profesionales ante nuevos retos como la importancia de incidir en aspectos relacionados con hábitos de vida saludables para prevenir la comorbilidad asociada a la infección y al envejecimiento prematuro, promover el diagnóstico y el tratamiento precoz, la detección precoz de los efectos adversos de los tratamientos y reforzar la adherencia al tratamiento de los pacientes con VIH.





Educación enfermera para mejorar el autocuidado en patologías cardíacas

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El diagnóstico de enfermedades cardíacas como la fibrilación auricular trae consigo numerosas dudas y un cambio de rutina en la vida de los afectados. La labor de las enfermeras en estas patologías ayuda a prevenir recaídas y disminuye enormemente las visitas a urgencias de estos pacientes. Así lo han comprobado en la Región de Murcia, donde se ha incorporado un aula de pacientes para facilitar el autocuidado dentro del proyecto CarPriMur, que busca mejorar la atención de estas personas. “Cuando nos derivan a un paciente, nosotros les damos una educación sanitaria sobre su enfermedad, sobre los síntomas, las causas, los tratamientos... Además, les enseñamos a actuar cuando tienen un problema determinado, en qué momento deben acudir a urgencias, si deben esperar, cuáles son los riesgos de la medicación, el ejercicio que tienen que hacer, etc.”, explica Gloria Brihuega, una de las enfer-

meras que está participa en esta iniciativa.

Pautas

Tras el diagnóstico, la visita es individual para dar las primeras pautas y una semana después lo llaman por teléfono para comprobar que lo que les han explicado se ha enten-

“Les enseñamos a actuar cuando tienen un problema determinado”

dido y lleva bien el tratamiento. Posteriormente, a los seis meses se les vuelve a citar en grupos de cinco o seis pacientes para que vayan a una charla grupal con sus familiares. “Hay personas mayores que no lo entienden mucho o no le dan importancia y por

eso es necesario que vengan los familiares, porque muchas veces son los que se encargan, por ejemplo, de hacer la comida, ya que la dieta es fundamental. En definitiva, es imprescindible que la familia se involucre para que sepan si tienen que llamar a su médico de cabecera o cuáles son las complicaciones que pueden surgir”, apunta Brihuega.

Y más allá del autocuidado, esta escuela de pacientes es muy beneficiosa a la hora de reducir las visitas innecesarias a los servicios de urgencias. “Nosotros les decimos que no tienen que ir corriendo, les damos las pautas de la medicación y ellos nos han comentado que con nuestros consejos en vez de acudir a urgencias enseguida, se esperan, y si se les pasan los síntomas, no acuden”, subraya la enfermera.

Para ella, es un modelo a exportar porque los pacientes vienen explicándote sus problemas y nosotras les ayudamos.



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

CURSOS

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

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

30 ANIVERSARIO

30%*
DESCUENTO

(*) Aplicable a la matrícula



El Banco de España alerta del impacto en la economía del envejecimiento

GEMA ROMERO. Madrid

El Banco de España acaba de publicar su **informe anual**, (correspondiente al año 2018, en el que dedica un apartado específico al envejecimiento poblacional al considerar que “tendrá un efecto muy pronunciado sobre las finanzas públicas”. Según sus estimaciones a mediados de este siglo, el gasto sanitario podría aumentar hasta el 6,4% y, en servicios de larga duración, hasta el 2,2% del PIB”, por lo que, a su juicio, “además de asegurar una adecuada financiación para el aumento del gasto esperado, es imprescindible identificar y desarrollar buenas prácticas tanto en la gestión hospitalaria y ambulatoria como en la provisión de productos farmacéuticos con prescripción”.

Tal y como señala en su informe el Banco de España, “las estimaciones más recientes anticipan un incremento significativo del gasto público en pensiones, sanidad y cuida-

dos de larga duración derivado del sustancial aumento previsto en la tasa de dependencia, que pasaría del 25% actual a superar el 50% a mediados del presente siglo.

“La enfermería debe ocupar el lugar que merece”

“A futuro, se proyecta que el gasto sanitario y el gasto en cuidados de larga duración crezcan al compás del envejecimiento de la población”. Cifras que podrían incluso ser superiores “si existen menos cuidadores informales en el seno de las familias”.

Del curar al cuidar

Como ha explicado Florentino Pérez Raya, presidente del

Consejo General de Enfermería, “si queremos tener un sistema sanitario que dé respuesta a las necesidades de salud de la población no hay otro camino que pasar de una sanidad actual centrada en el curar otra donde el verdadero peso se centre en cuidar, donde la enfermería adquiera el protagonismo que merece”.

El presidente de los 300.000 enfermeros y enfermeras que trabajan en España ha destacado que, para hacer frente a las previsiones del Banco de España, “el futuro del sistema sanitario debe centrarse en el envejecimiento y en las enfermedades crónicas. Tenemos que volcarnos en los crónicos, enseñarles cómo cuidar de sí mismos y evitar complicaciones, y ahí no cabe ninguna duda que la asistencia recaerá de forma fundamental en la profesión enfermera”, ha finalizado Florentino Pérez Raya.



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTO
UNIVERSITARIO

Enfermería
dermoestética

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

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

30
ANIVERSARIO

30%
DESCUENTO*



(*) Aplicable a la matrícula

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

Las enfermeras informan a los pacientes de cómo prevenir el cáncer de piel

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“Evitar el sol en las horas centrales del día, salir a la calle siempre con gafas de sol homologadas, con una protección en la cabeza como una gorra o sombrero y echarse crema de protección solar en función de la piel que tengas”, esas son las principales claves para prevenir el cáncer de piel según Milagros Jimeno, enfermera del Centro de Salud de Las Calesas (Madrid), durante la presentación del dermatoscopio en dicho

centro de salud. Y es que, esta técnica para la detección precoz del melanoma y otras lesiones ha sido incorporada por los 110 centros de salud de la Comunidad de Madrid.

Agilidad

“Esta técnica permite visualizar la lesión y si el propio médico de primaria puede resolverlo se hará el seguimiento desde su consulta, pero en caso de que no sea así será derivado al hos-

pital. Esto agiliza mucho los tiempos y permite que esa consulta de Dermatología en el hospital ya vaya avanzada en la visita que vaya a realizar el pa-

“El papel de la enfermera es fundamental en Atención Primaria”



ciente. En resumen, es una forma de dotar a la Atención Primaria de mayor capacidad de resolución”, ha comentado Enrique Ruiz, consejero de sanidad en funciones de la Comunidad de Madrid.

Mejor imagen

La dermatoscopia es una técnica indolora y sencilla, que mediante un instrumento óptico permite examinar mejor, al amplificar la imagen, lunares, pecas y manchas de la piel, así como sus cambios en busca de posibles lesiones cutáneas. Se da la circunstancia de que las enfermedades relacionadas con la piel son uno de los principales motivos de consulta en la Atención Primaria, y en muchos casos, causa de derivación al servicio de Dermatología. Con esta



técnica dermatológica, se incrementa la capacidad resolutoria de Atención Primaria.

“La sanidad lo mejor que tiene son sus profesionales. Y es muy importante que ellos sean los que decidan si una lesión hay que derivarla al hospital o no. Hay que articular la continuidad asistencial entre Atención Primaria

Durante todo el año damos consejos de cómo llevar unos hábitos saludables y proteger la piel del sol es uno de ellos”, ha asegurado Mariluz Torres, enfermera del Centro de Salud de Las Calesas (Madrid).

Información personalizada

Aprovechando el 25 aniversario de este centro de salud, las enfermeras han montado una mesa informativa en la que la prevención solar ha sido la protagonista. “Tenemos carteles informativos en todo el centro así que, aunque la mesa no esté puesta, saben que pueden consultarnos cualquier duda cuando deseen, a cualquier hora y cualquier día. Les haremos un diagnóstico de qué tipo de piel tiene y qué protección necesita”, comenta Pilar Rapp, Enfermera del Centro de Salud de Las Calesas (Madrid). “Ellos rellenan un cuestionario que les hacemos para saber qué tipo de piel tienen y luego les damos la información personalizada y como hay algún laboratorio que nos ha dado muestras, se las proporcionaremos para que las usen”, añade la enfermera.

“La sanidad lo mejor que tiene son sus profesionales”

y Atención Hospitalaria, porque la Atención Primaria es uno de los pilares más importantes de la sanidad madrileña. Es el primer escalón de entrada al sistema, lo hemos visto con un ejemplo claro con el cuidado de la piel con esa mesa informativa que llevan las enfermeras del centro para que valoren si luego hay que derivar a la consulta”, ha expuesto el consejero. Una continuidad asistencial en la que las enfermeras tienen mucho que aportar. “El papel de la enfermera es fundamental en Atención Primaria.



Enfermeras encargadas de poner en marcha este proyecto



Irene Ferb, enfermera y escritora de novelas

“Soy muy creativa, pero la enfermería me hace tener los pies en el suelo”



A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

Irene Ferb es enfermera en la UCI del Hospital Universitario de Getafe (Madrid), pero dedica su tiempo libre a escribir novelas. Su universo creativo abarca desde historias de amor a tramas policíacas. Su profesión está detrás de muchas de ellas y, de hecho, en algunas de ellas las protagonistas son precisamente enfermeras, como en la última, *De enfermera, al cielo o al caldero*, que acaba de publicarse.



¿Por qué decidiste hacerte enfermera?

Nunca tuve una gran vocación por nada, por eso creo que hago tantas cosas. Sabía que quería hacer algo con el ser humano y me gustaba la gente, y cuando terminé selectividad y vi la nota puse de primera Enfermería y de segunda Farmacia. Luego con el tiempo he pensado que también me gusta la Psicología, pero la verdad es que con 18 años no solemos tener las cosas muy claras, y es verdad que después del primer año de carrera me di cuenta de que había elegido bien y soy feliz siendo enfermera. Es cierto que ha habido momentos más difíciles, de ahí sale el libro *De enfermera, al cielo o al caldero*. Trabajé durante mucho tiempo en planta y fue muy duro, y ahora estoy feliz en la UCI.

Hemos visto en otros autores que la enfermería da mucho juego a la hora de escribir historias como ocurre tanto en este libro como en el primero, *Abrázame que no te quiero*, cuya protagonista es una enfermera.

Abrázame que no te quiero lo escribí hace ya siete años que fue cuando empecé a crear. No tenía pensado escribir una

novela, pero se me cruzó esta idea y me pareció tan buena, acababa de terminar de estudiar interpretación, estaba con la mente muy abierta... y dije “esto lo tengo que escribir yo”. Me senté, me puse a crear y descubrí que me encantaba.

¿Fue una especie de revelación?

Sí. Yo escribía las escenas de teatro, me resultaba muy sencillo... Pero nunca pensé en escribir libros. Al final creo que nos ponemos nosotros nuestros propios límites y te

“Me gusta combinar las dos cosas, escribir y ser enfermera”

suenan que esto de construir una novela es muy difícil... pero tras terminar interpretación, con la mente tan abierta se me ocurre esta idea, pienso que es una idea para un libro y me pongo. Y es ahí cuando tengo esa revelación de decir

“esto me encanta y me resulta muy sencillo”. Lo termino y lo presento a editoriales. A los cinco meses me llaman de mi editorial, Ediciones Kiwi, con la que camino desde el principio y la sonrisa se me tatuó, porque se me ha abierto un mundo muy bonito.

¿Te gustaría vivir de la literatura y dejar la enfermería?

Yo no tengo una vocación clara por nada. A mi me gusta hacer muchas cosas. De repente un día me pongo a pintar un mueble u otro día me pongo hacer pulseras... al final soy una persona creativa, pero creo que tengo que pisar un poco el suelo y la enfermería me hace pisarlo. Además, me nutre y me da muchas ideas. No creo que pudiera ser solo escritora, necesitaría ser algo más porque igual me aburriría. Y luego tienes que ser alguien muy disciplinado si quieres trabajar de escritor, porque al final es un trabajo. Creo que la enfermería es mi profesión y me gusta. Me gusta combinar las dos cosas porque en nuestro trabajo vemos cosas muy buenas y cosas no tan buenas y te hace vivir muchos momentos.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Trabajar en familia para acabar con la violencia de género en Bolivia

MIRIAM MONTERO. Técnica de Proyectos EPM

En Bolivia, 8 de cada 10 mujeres sufre algún tipo de violencia. Esta violencia suele comenzar en la infancia, lo que les genera inseguridades, dependencia emocional, percepción de amenaza, tensión, tristeza, desconfianza, baja autoestima, ansiedad extrema, actitud pasiva, pensamientos suicidas, etc.

Efectos

Pero los efectos de esta violencia no sólo les repercute a ellas; ya que también tiene consecuencias en sus hijos e hijas, manifestándose en agresiones entre hermanos y hermanas, pesadillas, fracaso escolar, problemas de aprendizaje, aislamiento, retraimiento, rencor, miedo, desconfianza, baja autoestima, poca estimulación

psicomotriz, angustia, timidez, abandono del hogar, conformación de familias a temprana edad, noviazgos, relaciones violentas y normalización de la violencia en cualquier relación.

Pero obviamente, este tipo de violencia no se queda ni afecta sólo al hogar, ya que estos mismos patrones de comportamiento se reproducen en el ámbito de las relaciones sociales: escuela, comunidad, trabajo... lo que implica un círculo vicioso que perpetúa la violencia contra las mujeres. Esta violencia se origina en relaciones de poder desiguales entre hombres y mujeres, construidas socioculturalmente y sustentadas en la creencia generalizada de la supremacía de lo masculino sobre lo femenino. La violencia hacia las mujeres es entonces una ma-

nifestación de la discriminación y, a la vez, un mecanismo de control, que impide el goce de derechos y libertades en igualdad de condiciones.

Protección

El que exista una normativa que proteja los derechos humanos de las mujeres y tenga el propósito de luchar por la erradicación de la violencia hacia ellas es un aporte muy importante para que la sociedad internalice el hecho de que existe una violencia estructural contra las mujeres, que la sociedad ha naturalizado y que acepta culturalmente, pero es el momento de cambiar esa percepción, ya que atenta contra los derechos humanos de la mitad de la población. Entonces, las leyes sirven para apoyar



a este propósito y su difusión es sustancial para que las mujeres, sobre todo, tengan una herramienta para denunciar la violencia que viven en el día a día.

Datos

Estos datos coinciden con lo observado por la Fundación Levántate Mujer en sus años de trabajo, donde han identificado que la violencia de género y la intrafamiliar afecta a toda la familia. En el trabajo con hombres agresores se ha visto el uso de mecanismos de defensa como el aislamiento emocional, dificultad para comunicar sus sentimientos, baja autoestima, minimizar los conflictos, justificarse y culpabilizar a la pareja, actitudes y creencias machistas que influyen en la relación con su pareja, agresiones a los hijos e hijas —desde el maltrato psicológico hasta el físico— y poca tolerancia a la frustración lo que implica la reacción violenta contra su entorno y principalmente hacia la mujer y sus hijas e hijos. La violencia intrafa-

miliar suscita dificultades en la relación conyugal, pero también afecta a todas las relaciones afectivas que se crean en la familia, independientemente de su composición. Se genera una comunicación basada en la censura por parte del agresor/a y la sumisión por parte de la víctima, que impide la negociación y la expresión de

Financiado por la Junta de Castilla-La Mancha

emociones y sentimientos. Asumen relaciones violentas y en ese marco interactúan todos los miembros. Por todo ello, es prioritaria la intervención con todos los miembros de la familia para contribuir a erradicar no sólo la violencia intrafamiliar sino también la de género.

Esto se hará gracias, al apoyo de la junta de Castilla-La Mancha, con el proyecto “Reforzando los derechos de las

mujeres, niños, niñas y adolescentes vulnerables a violencia de género y a la violencia intrafamiliar del municipio de El Alto” en el que se atenderá a al menos 1.000 víctimas de violencia de género y/o intrafamiliar, y sus familias, así como a los hombres generadores de esta violencia.

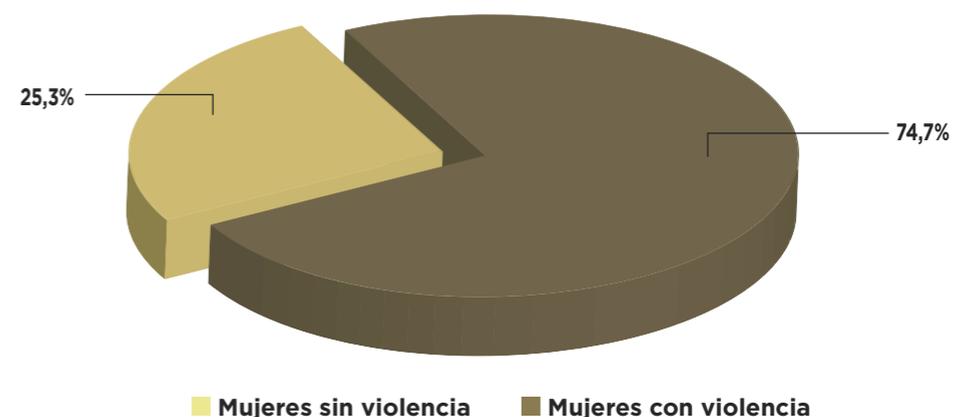
Para conseguir reducir la incidencia de la violencia, se trabajará en la deconstrucción de masculinidades hegemónicas y feminidades subalternas, mediante la reeducación de los hombres generadores de violencia y de las mujeres que viven en situación de violencia, poniendo énfasis en un cambio de actitud y conducta que genere relaciones no violentas.

 MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 

NÚMERO DE MUJERES QUE TUVIERON O TIENEN PAREJA 3.321.781



Porcentaje total de mujeres que han sufrido violencia en su relación de pareja

Fuente: Ministerio de Justicia y transparencia institucional del Estado Plurinacional de Bolivia y el Instituto Nacional de Estadística propia



Enferseguros ofrece a los enfermeros el seguro de decesos de Preventiva, con un descuento del 15%

REDACCIÓN. Madrid

Las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles tienen a su disposición, uno de los mejores y más completos seguros de decesos del mercado, de la mano de Enferseguros y Preventiva Seguros, a un precio especial para el colectivo, con un 15 por ciento de descuento con respecto al precio habitual y coberturas como la asistencia a la vida diaria.

La correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ofrece a todos los enfermeros de España y sus familiares el servicio más completo de decesos del mercado, adaptándose a los usos y costumbres de las localidades de toda España, con la garantía de devolución del importe por los servicios no utilizados. Así, gracias a Enferseguros y Preventiva, los enfermeros tendrán garantizado un nivel de excelencia en la prestación, pues cuenta

con la certificación de AENOR en la prestación de los servicios.

Servicios

El seguro de decesos incluye coberturas básicas como el traslado completo desde cualquier punto del territorio nacional, o del resto del mundo, al cementerio elegido en España, la asistencia en viaje, la asistencia al asegurado para otorgar testamento ante notario, el asesoramiento so-

Incluye coberturas básicas como el traslado

bre el testamento vital o documento de voluntades anticipadas y el borrado digital de los datos personales del asegurado tras el fallecimiento, entre otras.

Asimismo, el seguro incluye entre sus coberturas básicas y para los enfermeros y sus familiares, la asistencia a la vida diaria por fallecimiento. Toda una gama de servicios y ayuda a los familiares relacionados con los quehaceres diarios que dan solución a multitud de situaciones que, tras el fallecimiento, pueden suponer una dificultad para el cónyuge o pareja de hecho, ascendientes y descendientes o personas con discapacidad. Así se

La certificación de AENOR garantiza el nivel de excelencia

incluye, por fallecimiento, un auxiliar a domicilio para asistencia personal que ayude en las tareas básicas: limpieza del hogar, planchado, higiene, arreglo personal, movilización dentro del hogar...; también el desplazamiento de un familiar para acompañamiento al colegio o para el cuidado de hijos menores o discapacitados, así como el cuidado de animales domésticos.

Coberturas opcionales

Adicionalmente, los asegurados podrán contratar coberturas opcionales como son la responsabilidad civil familiar como consecuencia de un daño o perjuicio causado involuntariamente a un tercero, la asistencia para españoles residentes en el extranjero o el traslado para extranjeros residentes en España.

Además de este seguro de decesos, Enferseguros ofrece toda una gama de seguros

También podrán contratar coberturas adicionales

personales y patrimoniales con unas condiciones especiales para el colectivo de enfermería y de la mano de las compañías líderes en cada ramo, además de un servicio de atención telefónica al cliente exclusivo. Los interesados en ampliar información o contratar este seguro de decesos de Preventiva exclusivo para el colectivo de enfermería y sus familias pueden informarse en la página web <http://www.enferseguros.com>.

 MÁS INFORMACIÓN

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



Amplían el plazo de la promoción del seguro para enfermeros de ASISA hasta el 31 de julio

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

Enfermeros y familiares pueden beneficiarse de un precio final de 36,50 euros

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 propio 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.

Ventajas

Finalmente, cabe destacar que la contratación de esta póliza antes del 31 de julio de 2019 supondrá todavía más ventajas para los asegurados, ya que

La póliza podrá ser adquirida por los más de 300.000 enfermeros

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

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

Enferseguros

Este es el primer producto que lanza la correduría Enferseguros, creada por el Consejo General de Enfermería para proporcionar a las enfermeras y enfermeros, a sus familiares y a los colegios de Enfermería, seguros de todo tipo, siempre ofreciendo las mejores coberturas y condiciones. La correduría ofrece también pólizas en otros ámbitos como motor, hogar, decesos... Todos ellos con condiciones inmejorables.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com

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

El plan de Sanidad golpea a médicos y farmacias

A pesar de que todavía no hay un Gobierno constituido formalmente, los altos cargos en funciones del Ministerio de Sanidad no parecen andarse con vacilaciones a la hora de mostrar la que será su hoja de ruta durante la próxima legislatura. La vía para dibujarla pasa por la contención del gasto farmacéutico y, más concretamente, por dos herramientas que se dirigen a tal fin: por un lado, el llamado plan de acción para fomentar la utilización de medicamentos reguladores del mercado en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Por otro, el *spending review* en materia de fármacos encomendado a la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (AIREF), cuyas conclusiones preliminares ya se han filtrado convenientemente para pulsar las posibles reacciones del sector. El compendio de las medidas incluidas en ambos documentos dibuja una sanidad bastante diferente de la que hay ahora. Tanto, que puede adivinarse sin riesgo de error una revolución encubierta que provocaría cambios sustanciales en el modelo actual sin alterar su verdadera esencia. El principal viene de la mano de la limitación del poder médico al generalizarse la prescripción por principio activo. Si antes eran los facultativos los que tenían en su mano la posibilidad de decidir libremente el arsenal terapéutico que debía recibir el paciente, ahora dicha facultad se limita aún más con el fin de que genéricos y biosimilares se extiendan en las dispensaciones. Aunque el objetivo último es acotar el gasto público, resulta llamativo el silencio que man-



tienen al respecto las principales organizaciones médicas, antaño muy críticas con esta delimitación de poder y hoy sumisas ante ella. Su papel, no obstante, queda aún por ver si se generalizan las subastas andaluzas, una medida muy del gusto de la ministra de Hacienda en funciones, María Jesús Montero, que las implantó en Andalucía, pero que no atrae tanto ni a la titular de Sanidad, María Luisa Carcedo, ni a su antecesora, Carmen Montón. Su extensión golpearía más, no obstante, a las farmacias, que además podrían quedar muy tocadas si finalmente se suprimen los descuentos que les aplican las compañías farmacéuticas: con un crecimiento tan bajo del gasto farmacéutico en primaria, privarlas de esta vía adicional de ingresos supondría un golpe en su línea de flotación y abocaría al cierre de muchas de ellas. Llama también la atención la línea silenciosa que mantienen al respecto sus representantes, aunque es seguro que intentan frenarla ya entre bambalinas. Los otros posibles damnificados por las medidas en ciernes son los laboratorios farmacéuticos. Semanas después de que aceptaran ratificar un nuevo acuerdo de contención del gasto que les obligará a abonar al Estado todo lo que este suba por encima del crecimiento del PIB, se encuentran con una batería de iniciativas que pueden poner patas arriba el modelo de vinculación que mantenían con el SNS. Si a ello se añade el endurecimiento en los criterios para autorizar y financiar fármacos, el golpe sería demoledor.



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



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Cuidados y envejecimiento...

En una primavera llena de novedades que implican a la enfermería, están proliferando multitud de informes que abordan el futuro de la sociedad, su demografía y evolución. Uno de ellos ha sido el del Banco de España, que algunos medios han encarado como un cúmulo de mensajes con fondo político, pero que además contiene una llamada de atención económica y social muy grave respecto al futuro. Y que, sobre todo, cuestiona si el Estado está preparado para afrontar las consecuencias que el cambio de la pirámide de edad poblacional puede tener como consecuencia para el modelo de bienestar.

Desde hace años, sabemos que el aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población iban a llegar. Lo que tal vez nadie pudo calcular, es que iba a suceder más rápido de lo esperado. Vivir más es un alivio y la consecuencia de un modelo que funciona. Pero va a tener impactos que no se están sabiendo afrontar.

Ni siquiera es que se vean venir y no se vaya con la rapidez que la situación requiere. Es que directamente no hay una sola señal desde la Administración que indique movimiento al respecto. Y la sanidad es un enfoque central en ese paradigma. El modelo sanitario, junto al de pensiones y dependencia, es el que más tendrá que soportar ese envite. El paciente mayor siempre es una persona polimedicada y con varias patologías conjugadas entre sí. No hay respuesta posible si no es la de todo el sistema sanitario en su conjunto, sin buscar superioridades de ningún tipo. Y desde el pragmatismo, la profesión que mejor se ha preparado, la que más cerca está del paciente y la más adecuada, es la enfermería.



España está gravísimamente por debajo de la media de enfermeras de la Unión Europea. Aunque por su formación de excelencia, provoca que seamos como una fábrica de producción que exporta "calidad" al resto de Europa. La sociedad camina hacia un envejecimiento acelerado que haría que necesitáramos que la media europea subiera y que la española estuviera, como mínimo, o igual o por encima de ella. Pero cada año, es alejamos paulatinamente.

No sólo hacen falta más enfermería en hospitales, centros de salud y urgencias. Sobre todo hacen falta profesionales bien pagados, motivados y específicamente preparados para atender a mayores en domicilios. La enfermería es la profesión del seguimiento cercano, de la atención directa y la "memoria RAM" del paciente, que confía porque sabe que la enfermera comanda su atención en colaboración con médicos y otras profesiones. Parte de la introducción del concepto de "farmacia a domicilio", que tanta cola trajo

el pasado otoño, nace porque el sistema no contrata más enfermeras para que sean las que hagan esa labor. Y el paciente mayor busca desesperadamente una mirada experta de confianza, que debería ser la de la enfermería siempre, pero que, en su ausencia, es sustituida.

El informe del Banco de España es paradigmático en cuanto a su alerta sobre el coste económico de una mala atención al mayor. Pero desde la sanidad, la llamada que se hace es social, aunque tal vez ambas caminen de la mano. La necesidad de más enfermeras en el sistema ya no es una llamada corporativa, es una necesidad inminente. Esperemos que con el arranque de los gobiernos Central y autonómicos, esta vez se escuche.



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

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

Disfrute de estas ventajas con los seguros de Auto y Moto de **Mutua Madrileña:**



Valor de nuevo
2 años



Libre **elección**
de taller



Asistencia en carretera
desde el km 0

Contrate ya su seguro de Auto o Moto.

Infórmese en el **91 334 55 25** o en **www.enferseguros.com**





XII CONGRESO IBEROLATINO-AMERICANO SOBRE ÚLCERAS Y HERIDAS SILAUHE

Fecha: 25, 26 y 17 de septiembre de 2019
Lugar: Cartagena de Indias (Colombia)
Organiza: Fundación Colombiana de Profesionales en el Cuidado de la Piel y las Heridas (Fundepiel Colombia)
Mail: info@fundepielcolombia.com
<http://congresofundepielsilauhe2019.com.fundepielcolombia.com/>



XXVII CONGRESO DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA PREVENTIVA Y VII DE ENFERMERÍA NEONATAL

Fecha: 2, 3 y 4 de octubre de 2019
Lugar: Madrid
Organiza: Sociedad Española de Neonatología
<https://www.congresoneonologia2019.com/index.php>



XIII CONGRESO DE ANECORM

Fecha: 16, 17 y 19 de octubre de 2019
Lugar: Palacio de congresos de Zaragoza
<http://www.anecorm.org/congreso2019/>



XL CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

Fecha: 17, 18 y 19 de octubre de 2019
Lugar: Barcelona
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Cardiología
<https://www.enfermeriaencardiologia.com/aeccongresos/proximoo-congreso/>



XII JORNADAS DE TRABAJO AENTDE

Fecha: 18 y 19 de octubre de 2019
Lugar: Zamora
Organiza: Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnóstico de Enfermería
https://www.aentde.com/pages/noticias/tablon/*noticias/2019/05/12/el-proceso-enfermero-y-sus-realidades-programa-preliminar-de-las-xii-jornadas-de-trabajo



XX CONGRESO FORO-ADENYD

Lugar: Málaga
Fecha: 24 y 25 de octubre de 2019
Organiza: Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética.
Más información: <http://www.20foroadenyd.com>



IV PREMIO DE GESTIÓN DEL RIESGO SANITARIO SHAM

Objetivo: reconocer a los mejores proyectos en materia de seguridad del paciente, calidad asistencial, prevención y gestión de riesgos sanitarios realizados en España.
Premio: 6.000 euros
Fecha: 30 de junio de 2019
Más información: <http://www.sham.es/Prensa/Premio-Sham/IV-Premio-Sham-2019>

XII PREMIO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA "DON ÁNGEL ANDÍA LEZA"

Organiza: Colegio de Enfermería de Zaragoza
Plazo de entrega: 13 de septiembre de 2019
Dotación: Primer premio al mejor trabajo de investigación dotado con 2.000 euros y áccesit para el segundo mejor trabajo de investigación dotado con 1.000 euros.
<http://panelenfermeria.websca.es/Archivos/Archivos%20subidos/bases%20XII%20Premio%20C3%81ngel%20And%20C3%ADa.pdf>

XIV CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"

Organiza: Colegio Enfermería de Jaén
Objetivo: trabajos inéditos que supongan una mejora y/o avance en la labor sanitaria o en la atención a los pacientes
Plazo de entrega: 31 de enero de 2020
Premios: Primer premio 4.000 euros, Segundo premio 1.800 y un Accésit de 1.000 euros.
Más información: <https://enfermeriajaen.com/oficial/19-prescripcion-enfermera/747-abierto-el-plazo-para-presentar-los-trabajos-al-certamen-nacional-de-investigacion-jose-lopez-barneo.html>



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Vigo

Una urbe con carácter

A. ALMENDROS. Madrid

Con el paso del tiempo, Vigo ha sabido mezclar el enclave histórico tradicional y ciudad activa, de playa y de montaña, innovadora e industrial. Esta personalidad singular se refleja en sus calles y barrios. Esta urbe está dividida en parroquias, algo único en casi toda España. Su crecimiento en los siglos XIX y XX fue rápido que absorbió las aldeas y villas limítrofes sin darles tiempo a integrarse en la estructura de la ciudad; dando como resultado postales singulares como una huerta o un corral de gallinas a menos de 200 metros

de la principal arteria de la ciudad, la Gran Vía. O hermosas aldeas como Cabral, en contraste con incansables barrios trabajadores como Teis, forjados en el Vigo Industrial; o villas históricas como Bouzas que, sin perder su peculiar carácter marinero, hoy forman parte de Vigo.

Vigo industrial

La zona industrial es una de las caras más dinámicas y sorprendentes de la mayor ciudad de Galicia. Por eso, descubrir Vigo a través de sus rutas indus-

triales es una las propuesta más llamativas y diferentes a lo que el viajero está acostumbrado. Han pasado siglos desde que los romanos conservaban pescados con la sal de sus fábricas de salazón en Vigo, pero la fuente de la actividad económica de Vigo, a día de hoy, sigue siendo el mar. El despegue de la industria conservera en el siglo XXI y la llegada de la Citroën a la ciudad, ya en los años 50, acabaron por dibujar el perfil industrial de Vigo.

Esta ciudad se ha convertido hoy en el centro de una potente industrial naval, de la

pesca y la transformación y conservación del pescado. Su puerto es un centro internacional de comercio y transportes, y también de recepción de cruceros. Sigue siendo una ciudad que vive de cara al Atlántico y que se nutre de su riqueza, tanto gastronómica como económicamente.

Naturaleza

Pero no todo es industria. Los amantes de la naturaleza pueden encontrar en Vigo un paraíso para practicar el turismo activo. El cinturón de parques forestales que rodean la ciudad, la hacen ideal para la práctica de senderismo y las rutas en bici. Las vistas de la ría de Vigo desde los puntos más altos de los montes dan como resultado imágenes de postales únicas. En ellas aparecerán fuentes, rí-

os, regatos e incluso embalses para practica la pesa en temporada. Y todos desembocan en las playas, donde poder practicar surf, windsurf o kitesurf, e incluso, sin salir el centro pueden conocer la naturaleza, su-

La gastronomía va más allá del marisco

biendo al Monte de O Castro o en el Parque de Castrelos.

Gastronomía

El marisco es un plato estrella, pero la gastronomía de Vigo más allá. Es todo un ritual que se manifiesta en todas las costumbres diarias: del aperitivo a

las tapas y las cañas después del trabajo, o el churrasco en familia del fin de semana; sin olvidar los productos gallegos que forman parte del recetario clásico, como la empanada o el pulpo á feira.

Si hay una experiencia imprescindible en esta urbe gallega es la visita a la "calle de las ostras". La calle Pescadería es uno de los puntos de mayor interés turístico del Vigo urbano, ya que ofrece un espectáculo único: en plena calle, las ostreras abren las míticas ostras de la ría de Vigo y preparan, sin descanso, platos y más platos de este delicioso manjar. La tradición es sencilla: los moluscos se compran directamente a las ostreras y se degustan al natural, con un poquito de limón y un buen albariño, uno de los más aclamados vinos blancos del sur de Galicia.



CAN-AM



TRES MOTOS DE TRES RUEDAS

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Son las motos que no suelen gustar a los moteros de pura cepa. ¿Tres ruedas? Es una especie de sacrilegio. Sin embargo, a ojos de un conductor corriente este tipo de vehículos aúna la posibilidad de moverse con agilidad entre el tráfico y tener la estabilidad de un coche. Los modelos más comunes suelen tener dos ruedas delante y una atrás, pero estas conviven con otras variantes más del tipo triciclo de niños que tienen aún menor riesgo de caída al tomar una curva. Por último, también hay modelos entre futuristas y salvajes que sí que van más en la línea del clásico motero salvaje que siente el viento en su cara. Las motos más urbanas están viviendo cierto auge entre personas que tienen que moverse mucho

por el centro de las ciudades y ahora entra en juego el factor de sostenibilidad con modelos enchufables. Presentamos un ejemplo de cada línea. Marcas emblemáticas como Piaggio, BMW, Harley Davidson o Peugeot están muy implicadas en el desarrollo de estas variantes de motos para moteros más pragmáticos.

El triciclo enchufable

La simpática eezon e3 —fabricada por una empresa gallega— puede tener un aire infantil y simpático, pero eso no implica que no sea un gran aliado de la vida profesional y que ofrezca unas prestaciones de primera. Por ejemplo, llama la atención su gran auto-

La velocidad con conexión directa a nuestro móvil

nomía, nada menos que hasta 300 kilómetros en función de las baterías elegidas, lo que sobrepasa la distancia máxima que se pudiera hacer en un día cualquiera aunque nos moviéramos mucho. Se carga mediante cualquier enchufe convencional. Con su motor de 10 kW podría alcanzar los 100 km/h de velocidad. Un capítulo aparte merece el diseño, minimalista y divertido, con luces LED en la frontal y una gran capacidad de carga



para meter el bolso o la mochila. Además, presenta una amplia gama de colores y tiene una pantalla generosa en el manillar para controlar la carga y la velocidad con conexión directa a nuestro móvil. No llegará hasta 2020.

Un cómodo scooter urbano

En el MP3 300 HPE encontramos una moto más convencional, salvo por el detalle de las dos ruedas motrices delanteras. De perfil resulta complicado apreciar la diferencia con otros modelos de la conocida marca italiana. Ha aumentado su potencia máxima un 24% frente al modelo anterior, hasta un poco más de 26 CV. Promete moverse con agilidad entre el tráfico y conducirse con suavidad y comodidad incluso con dos pasajeros. Se aprecia un diseño elegante, sobre todo si elegimos el color negro. Su frontal, con esa “corbata” que separa ambos faros para desembocar en una rejilla, va acorde al diseño general. Su precio ronda los 6.500 euros.



Diversión en todos los terrenos

La marca canadiense CAN-AM apuesta por reinventar el concepto y ha sacado al mercado un modelo de tres ruedas más divertido que práctico, que no es la mejor opción para el típico ejecutivo. Es mucho más ancha que las anteriores, así que no tiene como virtud sortear coches en

una calle congestionada. Las motos con dos ruedas delanteras son más fáciles de controlar que las que tienen la doble rueda atrás. Es agresiva, muestra sus elementos mecánicos y llama mucho la atención con sus combinaciones de colores, con el negro casi siempre de base. Presenta dos motores “serios” de 600 y 900 cc y el precio oscila entre los 10.000 y los 15.000 euros.



MP3 300 HPE



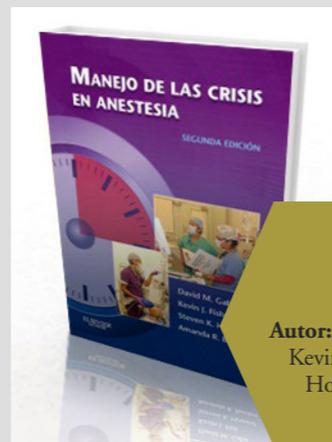
Cuidados prenatales

Autores: Helen Bastón y Janny Hall

Escritas por destacadas académicas de la enfermería obstétrica, estas monografías constituyen una práctica fuente de información y están completamente actualizadas para reflejar la praxis diaria basada en la evidencia. Con un diseño mejorado, que facilita aún más el aprendizaje, cada volumen de la colección destaca la importancia de la comunicación y la atención centrada en la mujer, y presenta situaciones útiles para fomentar el debate y la reflexión. Asimismo, los capítulos han sido ideados para ser leídos por separado o como una secuencia.

Editorial: Elsevier

Obra dedicada al manejo de las crisis en anestesia que ofrece una perspectiva actualizada de las teorías, los principios y las prácticas de más reciente desarrollo en el campo de la anestesia. Ayuda a reaccionar de inmediato ante potenciales riesgos de toda índole e incorpora elementos de simulación de manejo de las incidencias críticas. Identifica y da respuesta a una amplia gama de situaciones de riesgo vital, recogidas en la sección "Catálogo de acontecimientos críticos en anestesia", en la que se analizan las contingencias que pueden darse durante la cirugía, y se detallan los pasos necesarios para responder a las crisis.



Manejo de las crisis de anestesia

Autores: David M. Gaba, Kevin J. Fich, Steven K. Howard y Amanda R. Burden

Editorial: Elsevier



Tratado de enfermedades reumáticas de la SER

Autores: Sociedad Española de Reumatología

La Reumatología ha experimentado una gran expansión en sus conocimientos en diferentes niveles: ciencia básica aplicable, clínica, procedimientos de diagnóstico y opciones terapéuticas. Esta primera edición del *Tratado de Enfermedades Reumáticas de la SER* nace como consecuencia de este alto grado de desarrollo alcanzado. Expone, analiza y actualiza las principales áreas de estudio necesarias para el correcto abordaje del paciente reumático.

Editorial: Panamericana



El vuelo

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Se despertó de madrugada y escuchó de fondo el avión que unos segundos antes acababa de sobrevolar su casa. Fue ese ruido el que le despertó. Él creía que se había sobresaltado por un mal sueño, pero había sido el vuelo demasiado bajo de aquel avión el que le había desvelado. En el aeroplano iba la mujer que más había amado en su vida. Volaba de un continente a otro y en ese momento pensó en él sin saber que hacía diez años que se había encerrado en aquel pueblo del norte de África que ni siquiera aparecía iluminado cuando lo mirabas desde tan alto.

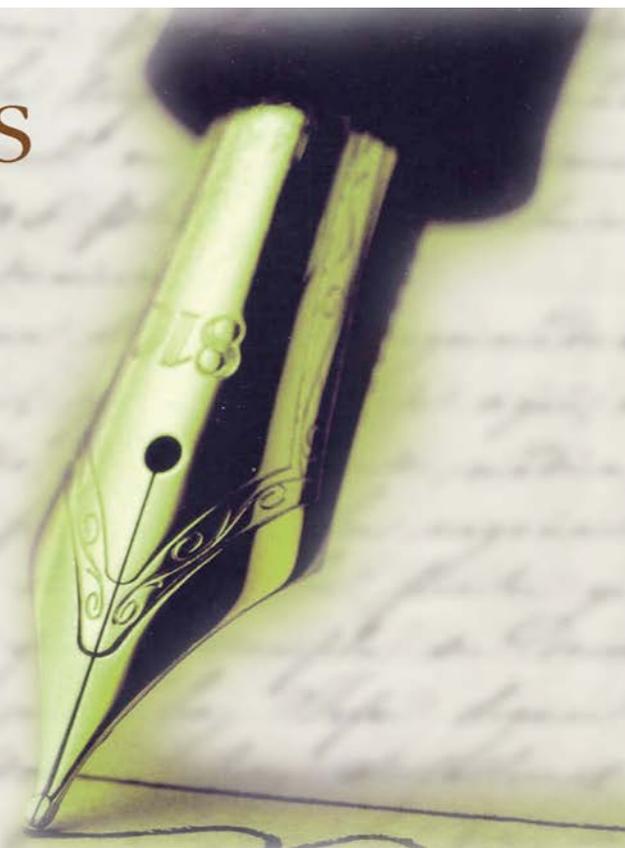
<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





Aladdin, Guy Ritchie

Feminismo, magia y realidad para otra historia que traspasa la animación

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Aladdin vuelve más real y más feminista que nunca. El *remake* con personas de la mítica película de Disney recupera la magia de la original, pero adaptándose a los nuevos tiempos. Un gesto admirable por parte de los creadores, que han querido mantener el argumento del filme de dibujos animados y dejarse de experimentos como los de *Dumbo*, que no benefician en absoluto a esta nueva moda de revivir viejos cuentos con actores de carne y hueso.

El famoso ladrón callejero (Mena Massoud) buscará a toda costa conquistar el corazón de Jasmine (Naomi Scott) con la ayuda del genio de la lámpara (Will Smith). Durante su proeza tendrá que luchar contra el malvado Jafar (Marwan Kenzari), que intentará hacerse con el poder cueste lo que cueste. Todo ello, y una vez más gracias a la decisión de mantener la versión original, acompañado de una banda sonora magistral. Desde el inicio con *Si a*

Arabia tú vas, pasando por la entrada en palacio de Aladdin con *Príncipe Ali* y la oscarizada y nunca olvidada *Un mundo ideal*.

Jasmine consigue un papel mucho más protagonista

No hay que dejar atrás las críticas que recibió Will Smith cuando se lanzó el tráiler hace meses y que ahora ha conseguido callar bocas. El estadounidense borda su papel, hace gracia y rememora al ingenioso genio azul de los dibujos. Por no hablar de la Jasmine del siglo XXI, que logra en esta nueva adaptación un papel mucho más protagonista, dejando claro quién lleva la voz cantante en la elección de su futuro marido y empoderándose como no lo hacía

su homóloga hace ahora 27 años.

Duración

La duración, más de dos horas, es quizás lo peor del largometraje, que en ocasiones puede resultar un poco tedioso. La taquilla española ha acompañado al estreno de *Aladdin* y esto no hace más que dar alas a la idea que tuvieron después del exitazo de *Alicia en el país de las maravillas*. Disney no piensa tirar la toalla con esto de recuperar viejos taquillazos y tras la magia del genio sólo queda esperar para disfrutar de *El rey león*, *Maléfica 2*, *La dama y el vagabundo* y un largo etcétera, que no tiene ninguna pinta de desaparecer en los próximos años. ¿Se les habrán acabado las ideas?

VALORACIÓN

★★★★☆

“Una banda sonora magistral”



Hay que tirar las vacas por el barranco

Las fases de la esquizofrenia a escena

ALICIA ALMENDROS. Madrid

A través de los testimonios literarios de los afectados, estructurados en cuatro bloques, la obra *Hay que tirar las vacas por el barranco* recorre todo el proceso de la esquizofrenia, desde el brote, pasando por el estigma, hasta llegar a la recuperación -o la salida, que pudiera ser el suicidio.

Estas historias reales sobre la esquizofrenia desmontan algunos de los tópicos más frecuentes y dañinos sobre los esquizofrénicos y los que con ellos conviven.



Iniciativa

Más allá de una relación problemática con la realidad, de una mente y un lenguaje escindidos, la esquizofrenia hiere la comunicación, afecta a la relación con los demás. Por un lado, el paciente incapacitado para establecer un espacio común con los otros, por

el otro los familiares sienten la mirada de incompreensión, de rechazo e incluso desprecio de los “normales” sobre sus seres queridos. Escuchar a los pacientes, víctimas de la enfermedad, y a sus parientes a través de voces concretas, bajo una mínima estilización, en su pura desesperación, tal vez pueda romper las barreras que nos impiden ver en estos seres nuestros mismos miedos y

angustias; y compartir un mismo espacio mental: el espacio de lo humano.

Precisamente el suicidio de un amigo fue lo que llevó a Ricardo Ruiz Garzón a escribir la obra sobre este difícil tema, labor que fue recompensada con el Premio de la Fundación Manantial, que se otorga a quienes hayan favorecido la integración social y laboral de las personas con enfermedades mentales. Y es que estas historias reales sobre la esquizofrenia, en alusión al subtítulo del libro, desmontan algunos de los tópicos más frecuentes y dañinos sobre los esquizofrénicos y los que con ellos conviven.



Más información

Lugar: Teatro Español (Madrid)
Del 20 al 23 de junio de 2019
De jueves a domingo 20h30
Sala Margarita Xirgu
<https://www.teatroespanol.es/>



And other stories

Camisetas con mensaje

MARINA VIEIRA. Madrid

Desde nuestra serie favorita, hasta una competición deportiva o gritarle al mundo que el amor ha de ser igual para todos, independientemente de la condición sexual que tengamos. Todo esto lo podemos demostrar a través de nuestra vestimenta. Se lleva gritar bien alto qué es lo que somos y qué es lo que nos gusta y las marcas de ropa han apoyado fervientemente esta tendencia tan reivindicativa. Cada colección tiene sus mensajes y aquí hemos escogido los más originales.

H&M

Para los fans de la serie *Stranger Things* la marca sueca es *the place to be*; tienen una colección especial con diseños adaptados para frikis de la serie de animación de Netflix. Nos ha gustado esta por su diseño, que va más allá de ser la típica camiseta, con las mangas más anchas y corta para llevar con pantalones de tiro alto. Cuesta 9,99 euros y se puede comprar en tienda física u online.

Mad 42

La tienda, ubicada en la calle Barquillo de Madrid, está es-



H&M



Mad 42

Se lleva gritar qué es lo que somos

pecializada en camisetas y complementos originales para hombre y mujer. De toda la selección que tienen en su tienda online nos ha encantado la camiseta que aparece con el mensaje "*Love anyway*" —que significa en inglés amor de cualquier forma—, un grito a la diversidad muy adecuado para asistir a las celebraciones por el orgullo LGTBI que tendrán lugar este mes en todo el globo terráqueo. Este modelo cuesta 35 euros y se puede comprar tanto en la tienda como en su [web](#).

And other stories

Porque el deporte no es sólo fútbol, nos ha gustado mucho que And other stories se acuerde de la competición deportiva de nuestro país vecino, tan célebre en nuestro país acompañando las siestas de verano. Nos ha enamorado con el diseño *vintage*, la tipografía ochentera y el color, muy favorecedor para los primeros días de verano. Además, su diseño oversize permite que se adapte a diferentes figuras, sin importar mucho su talla. Se puede encontrar en cualquiera de las tiendas que tiene en España.

Cada colección tiene sus mensajes



¿Cuántos días de vida has ganado por dejar el tabaco?

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Las estrategias para dejar de fumar siempre requieren de fuerza de voluntad o motivaciones más allá de saber que el tabaco perjudica seriamente a la salud. Hay personas que han probado como estrategia recaudar en efectivo el equivalente a lo que se habrían gastado en tabaco y luego con ese dinero "contante y sonante" permitirse algún lujo o hacerse un viaje. Hacer el titánico esfuerzo de abandonar el cigarrillo requiere motivaciones diversas. Y la tecnología puede ayudar bastante. Desde el Departamento de Salud del País Vasco, Osakidetza, han diseñado una herramienta en forma de aplicación que se va

a probar de forma experimental en cuatro centros de salud de la OSI Araba: Aranbizkarr I y II, Lakuabizkarra y Casco Viejo.

También informa del dinero ahorrado

Lo que se ha puesto en marcha se ha bautizado como "Programa combinado" y consiste en la utilización de una aplicación para el móvil que permite hacer consultas *online*, mantenerse al tan-

to del tiempo que se lleva sin fumar, de los días de vida ganados y del dinero ahorrado, entre otras cuestiones. Una vez que los profesionales sanitarios dan de alta a la persona fumadora en el programa, esta puede descargarse la aplicación. Su eficacia para promover cambios en la conducta está clínicamente probada, por lo que resulta especialmente adecuada en los casos de tabaquismo. Se trata, en todo caso, de una herramienta complementaria, ya que el personal sanitario seguirá estando presente para hacer el seguimiento del tratamiento, que tiene una duración de seis meses.

Tweets destacados

Colegio de Enfermería de Zaragoza
@Enfermeria_zgz

¡Felicidades a la 8ª Promoción de egresados de #Enfermería de @unizar! 144 enfermeras y enfermeros ¡Enhorabuena!



World Health Organization (WHO) retweeted
OPS/OMS Uruguay @opsomsuruguay · 2 Jun.
TIPS Para tu buena salud mental
Haz ejercicio regularmente
Come sano
Duerme lo necesario
Reduce el consumo de alcohol
Habla de tus sentimientos
#Hablemos #SaludParaTodos

Tips para la buena salud mental

- ¡Ejercítate!
- Disfruta de paseos con tu familia y amigos
- Duerme 8 horas al día
- Habla de tus sentimientos con alguien de confianza
- Busca ayuda profesional si lo necesitas
- Come sano

www.paho.org #Hablemos

Las caras de la noticia

Carlos Tirado



El presidente del Colegio de Enfermería de Ciudad Real, Carlos José Tirado, ha sido nombrado presidente del Consejo Autonómico de Enfermería de Castilla-La Mancha, en sustitución de su homónimo del Colegio de Toledo, Roberto Martín Ramírez. Las primeras palabras del nuevo presidente a la asamblea fueron para esbozar las principales líneas de actuación de la nueva junta de gobierno. La primera, una modificación de los estatutos del Consejo Autonómico para actualizar un documento cuya última modificación data de 2004. También planteó dar un impulso a la página web del Consejo Autonómico para crear un espacio virtual que interconecte a los cinco colegios provinciales y que permita a los usuarios acceder de forma ágil a la información.

Gerardo Bollo



El Colegio de Enfermería de Cuenca ha apoyado económicamente a la ONG Enfermeras Para el Mundo en la iniciativa que está llevando a cabo en Bolivia tras el deslizamiento de tierras en varios barrios de La Paz que provocó que más de 1.700 personas perdieran sus hogares. Han aportado kits de alimentos proteicos que están ayudando a mejorar la situación de las más de 100 familias que viven en tiendas de campaña.

Punto final

El Dato

6.000 millones

Una investigación publicada en *Nature Microbiology* pinta una nueva y sorprendente imagen de dónde se propagará el dengue, el virus transmitido por mosquitos de más rápido crecimiento en el mundo, según la cual más de 6.000 millones de personas estarán en riesgo de infección hacia fines de siglo.



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.

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

www.cursosformacionprofesional.esuelacienciassalud.com

www.esuelacienciassalud.com

eics@esuelacienciassalud.com



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



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