

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXII | Número 303 | 1-15 julio 2019 |



2019
120. ANIVERSARIO
1899-2019
CONGRESO

LA FUERZA DE LAS ENFERMERAS SE HACE VISIBLE EN SINGAPUR



Una adecuada ratio enfermera/paciente salva vidas y ahorra costes



El Reto Nightingale promueve el liderazgo de las enfermeras más jóvenes

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

Una voz global



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

En el momento en que esta revista le ha llegado a su dirección de correo electrónico ha finalizado el Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras en Singapur, un encuentro internacional con miles de enfermeras que tomó el relevo del histórico Congreso de Barcelona de hace ahora dos años. El país asiático ha sido ahora el escenario del avance de la ciencia enfermera, de encuentros e intercambios de experiencias sin duda fructíferos y que enriquecen el conocimiento global de nuestra querida profesión. Los temas abordados en esta cita científica van mucho más allá de la atención sanitaria y la universalización del acceso a la salud, y se han tratado temas de gran calado para la salud como educación, igualdad de género o pobreza...

Los líderes mundiales de la enfermería han compartido sus puntos de vista con los miles de asistentes y así os lo hemos querido trasladar, día a día de congreso, a través de nuestros medios de comunicación. El panel de oradores ha sido magnífico, conjugando referentes de talla internacional con figuras emergentes que han dedicado muchos años a la investigación. Todo ellos procedentes de los cinco continentes y con visiones de la enfermería tan diversas como es esta profesión de rica y plena. Aprendemos a diario de lo que hacen los demás y compartir esos conocimientos resulta fundamental para el progreso, por desgracia dispar en función de los países y los entornos, de la enfermería.

Muy notable ha sido también el nivel de las comunicaciones orales y los pósteres presentados en Singapur 2019. Resulta muy gratificante comprobar de primera mano lo viva que está la profesión, los esfuerzos personales, nunca suficientemente bien pagados y reconocidos, por sacar adelante investigaciones que, sin duda, repercutirán en el bienestar de la población y en mejores cuidados, mejor salud y, en resumen, un mundo mejor para todos. Singapur ha sido todo eso y mucho más. Próxima parada, Abu Dabi 2021.



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

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

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



Valor de nuevo
2 años



Libre elección de taller



Asistencia en carretera
desde el km 0

Contrate ya su seguro de Auto o Moto.

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



Sumario

Número 303

1 - 15 julio 2019

Actualidad



6

Especial Congreso CIE 2019

- Una adecuada ratio enfermera/paciente salva vidas y ahorra costes
- El director general de la OMS reitera su apoyo a las enfermeras
- Elizabeth Iro: "Se necesitan enfermeras en los gobiernos para influir en la toma de decisiones"

Cooperación

Voluntariado en Marruecos: "Pese al cansancio y al estrés, prevalece siempre la ilusión"

36

Legislación

Informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud

38

Responsabilidad Civil

Condenada la agresora de una enfermera

40

Seguros

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

42

Ocio y cultura



50

Viajes

Schwerin (Alemania):
La ciudad de los siete lagos

52

Motor

Peugeot e-2008 GT: El zarpazo del león
100% eléctrico

55

Microrrelato

#MicrorrelatosEnfermeros, nueva edición
con la colaboración de Enferseguros

60

Tendencias

Adefesios veraniegos

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra (*ilapetra@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@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.



Una adecuada ratio enfermera/paciente salva vidas y ahorra costes

ÍÑIGO LAPETRA. Singapur

En California (Estados Unidos) se han evitado 400 muertes en tres años después de que una ley estatal fijase una ratio mínima de una enfermera por cada cinco pacientes. Algo similar ha sucedido en Queensland (Australia) con 145 muertes evitadas en dos años, a lo que se suma 255 readmisiones evitadas, con un ahorro total de costes que supera los 22,2 millones de dólares por todos los conceptos. Estos son sólo algunos de los

datos que Linda Aiken y Matthew McHugh han presentado en el Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en Singapur en su ponencia sobre “Nueva evidencia sobre el impacto de las intervenciones en materia de dotación segura de enfermeras”.

Consecuencias

Como ha explicado Linda Aiken, directora del Centro para Resultados de Salud e In-

vestigación Política de la Universidad de Pensilvania (Filadelfia, Estados Unidos), “las ratios enfermera-pacientes varían considerablemente entre hospitales en la mayoría de los países, sin justificación científica y con consecuencias negativas tanto para los pacientes como para las enfermeras”, ha señalado.

En su investigación, Aiken y McHugh han demostrado que contar con una adecuada ratio enfermera/paciente reduce la mortalidad, las readmisiones, reduce los días de estancia hospitalaria, la necesidad de ingreso en la UCI, además de disminuir las infecciones asociadas a los cuidados sanitarios y las úlceras por presión. Además, incrementa la satisfacción de los pacientes y de las propias enfermeras con su trabajo, con lo que se produce un menor desgaste profesional y una reducción del deseo de abandonar la profesión.

Aunque han analizado datos de diversos países, especialmente llamativos son los

casos de California (Estados Unidos), y de Queensland (Australia), donde la regulación de la ratio enfermera/paciente se ha realizado a través de normativa legal. En el caso de California, en 2004 se convirtió en el primer estado en establecer una ratio mínima, con una enfermera por cada cinco pacientes en unidades médico-quirúrgicas y de oncología de adultos. En tres años los beneficios no se hicieron esperar: más de 400 muertes evitadas.

Fijar las ratios por ley ha evitado más de 400 muertes en California

En Australia, en el estado de Queensland se implementó una ratio enfermera/paciente en 27 hospitales públicos en julio de 2016. Esta ratio fijaba una proporción de una enfermera por cada cuatro pacientes en los turnos de mañana y tarde y de una enfermera por cada siete pacientes en el turno de noche en servicios médico-quirúrgicos de adulto. En dos años de aplicación se han evitado muertes, 255 readmisiones y más de 29.000 días de hospitalización. En total, ha supuesto un ahorro de costes de 22,2 millones de dólares.

Satisfacción

Para Linda Aiken “debemos centrar nuestra atención en las intervenciones que pueden solucionar la escasez de enfermeras que atienden a los pacientes. Tener suficientes en-



Linda Aiken, en su ponencia en Singapur

fermeras al lado de los pacientes también aumenta la satisfacción de las propias enfermeras asistenciales”. Además, para Aiken “las causas del agotamiento profesional de las enfermeras son las mismas que producen insatisfacción

de los pacientes con respeto a la atención que reciben”, ha señalado. “Todas estas cosas están conectadas y pueden resolverse mejorando la dotación de personal y el entorno de trabajo”, ha finalizado Aiken.

Libro blanco

El CIE y el Centro Saudí para la Seguridad del Paciente han lanzado el *Libro Blanco sobre Niveles de Dotación de Personal para la Seguridad del Paciente y la Fuerza Laboral* que reúne evidencia de un amplio abanico de fuentes, cubriendo diferentes países y contextos, para demostrar que disponer del número adecuado de enfermeras, en el lugar y el momento apropiados, ofrece calidad y seguridad a las poblaciones atendidas y contribuirá a retener a las enfermeras en sus países de origen.

Como explica Howard Catton, director general del CIE, “el CIE ve la seguridad del paciente y la dotación de enfermeras como dos caras de la misma moneda. Este informe pone de manifiesto la necesidad de que quienes toman las decisiones asignen un número adecuado de enfermeras con una combinación apropiada de formación, habilidades y experiencia en todo momento y a lo largo de todo el continuo de cuidados. Invertir en una dotación de enfermeras segura, eficaz y basada en las necesidades no sólo es fundamental para la seguridad del paciente, sino que también puede reducir el coste del tratamiento de condiciones evitables asociadas a la atención de salud.

El director general de la OMS reitera su apoyo a las enfermeras

Í. LAPETRA. Singapur

El director general de la Organización Mundial de la Salud, Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha visitado el Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en Singapur, donde más de 5.000 enfermeras han debatido sobre los desafíos y las oportunidades de la profesión. El etíope se dirigió a una sala plenaria llena y dijo: “Es hora de ir más allá de la sanidad hacia la salud: las enfermeras y matronas son una parte esencial de esa transformación para liderar este trabajo”, lo que desató una entusiasta ovación de las enfermeras que poblaban la sala plenaria del congreso.

La presencia de Adhanom no estaba incluida en la agenda oficial de la cita científica

más importante de la enfermería mundial, pero el director de la OMS quiso viajar a Singapur tras concluir su estancia en la ciudad japonesa

Tedros Adhanom visitó por sorpresa el congreso del CIE

de Osaka con motivo de la Cumbre del G20, en la que hizo un llamamiento a los países del G20 para que invirtieran en salud. Adhanom hizo hincapié en que lamentaba

mucho no haber podido acudir al congreso celebrado en Barcelona dos años atrás, en el que intervino en un mensaje grabado en vídeo y esta vez sí consiguió organizar su agenda para pasar unas horas en Singapur con las más de 5.000 enfermeras que han acudido a este evento.

En defensa

El máximo dirigente de la organización internacional es un firme defensor de la profesión enfermera y ha manifestado que supone “un gran honor estar aquí con ustedes... ¡Esta es una fuerza a tener en cuenta y puedo ver la energía y las ondas! Esas ondas y energía son muy importantes para alcan-



El director general de la Organización Mundial de la Salud, Tedros Adhanom Ghebreyesus

zar los Objetivos de Desarrollo Sostenible —la agenda 2030—. Una fuerza que puede hacer realidad la salud para todos. Una fuerza que puede hacer realidad la cobertura sanitaria universal. El papel de las enfermeras es muy importante, y por eso digo “fuerza, fuerza” y más del 50% de la fuerza laboral son enfermeras y matronas. Ustedes tienen una enorme contribución e impacto y por eso es, para cualquier país, reconocer a las enfermeras y matronas como miembros clave de la fuerza laboral de la salud que pueden ayudar a realizar el sueño de cualquier país en términos de una mejor

calidad de escala es algo que realmente es indiscutible. Por eso estoy aquí. Ustedes son una fuerza que cuenta y una fuerza que puede ayudar a realizar la Cobertura Sanitaria Universal y es un honor para mí. Estoy muy contento de estar aquí.”

El año de las enfermeras

La sintonía entre la Organización Mundial de la Salud y el Consejo Internacional de Enfermeras es más patente que nunca. Por una parte, la designación del próximo año 2020 como el año de la enfermera y la matrona supondrá un impulso importante a la visibilidad del colectivo con un apoyo institucional sin precedentes. El apoyo del médico africano a la profesión enfermera no es una cuestión meramente formal como ha ocurrido tantas veces, sino que se traduce en hechos como la instauración de la figu-

El director de la OMS muestra su compromiso con Nursing Now

rad e la jefa de Enfermería en el seno de la OMS, una enfermera —en este caso Elisabeth Iro— es responsable de todas las políticas e iniciativas relacionadas con la profesión y reporta directamente al director general.

Tedros Adhanom también ha manifestado su compromiso con iniciativas enfermeras como la campaña Nursing Now y prueba de ello es, por ejemplo, su intervención a través de videoconferencia, en el acto de creación del Grupo Nacional de Nursing Now España, que tuvo lugar en el Consejo General de Enfermería el pasado mes de mayo.

“Las enfermeras son clave en la sanidad de cualquier país”



Elizabeth Iro, enfermera jefe de la OMS

“Se necesitan enfermeras en los gobiernos para influir en la toma de decisiones”

I. LAPETRA / M. FERNÁNDEZ. Singapur

Canal Enfermero en Singapur ha hablado con Elizabeth Iro, la primera enfermera jefe de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En este encuentro internacional de la enfermería a nivel mundial se ha aprovechado para conocer qué significa su posición en el alto organismo, qué visión tiene sobre la enfermería nacional y ha reclamado más figuras como la suya en los gobiernos.

¿Cuáles son tus funciones como enfermera jefe de la OMS?

Mis competencias consisten en asesorar al director general sobre todo lo relacionado con las enfermeras y matronas.

¿Cuál es el papel de las enfermeras en la OMS?

Hay enfermeras en diferentes departamentos, no hay tantas como nos gustaría que hubiese, pero hay enfermeras que trabajan en diferentes áreas. Hay algunas que trabajan en investigación, otras en oficina técnica, muchas en prestación de servicios. En conclusión, hay enfermeras dentro de la organización, también las hay a nivel regional que asesoran a los directores regionales sobre el rol de las enfermeras y matronas. Como veis, el papel de las enfermeras en la OMS es más que el trabajo de mi departamento.



¿En qué consiste tu día a día como enfermera jefe de la OMS?

Mi día a día varía en función de la actividad de la organización. Como puedes imaginar la agenda de la enfermería in-

ternacional es extensa y la OMS está liderando esa parte de trabajo junto al personal sanitario gracias a mi ayuda y mi compromiso y así está siendo desde el día uno. Esto es algo que requiere tiempo en términos de estrategia, planificar cómo comprometernos a nivel local y mantener relaciones con las jefas de Enfermería de los gobiernos locales. También nuestro objetivo es llegar las enfermeras jefe, matronas jefe o equivalentes de los diferentes gobiernos. Al mismo tiempo tengo compromisos

“Mi rol ha servido para reforzar las relaciones con la OMS”

para aumentar el *networking* entre las enfermeras y los colaboradores de la OMS y nuestros socios internacionales como el CIE. Pienso que mi rol ha servido para reforzar y aumentar esta relación, muchas veces depende de qué hay en la agenda en términos de algunas de estas capacidades.

¿Cuáles son tus objetivos a corto, medio y largo plazo?

Mi objetivo a corto plazo es entender como mi figura puede apoyar a las enfermeras en los países. Considero que la OMS tiene que ejercer impacto en los países. A largo plazo es que las enfermeras están capacitadas con el conocimiento, la evidencia científica directamente relacionadas con las estrategias globales. Que su impacto en los países también se vea reflejado a nivel global.

¿Cuál es tu papel en la campaña Nursing Now?

Cuando tomé posesión del cargo fui invitada a conocer Nursing Now y he participado en diferentes reuniones. También he aportado conocimiento de la campaña en los países apoyando esta colaboración que tenemos con el CIE y con Nursing Now y con la OMS. Este es principalmente mi papel, establecer un vínculo entre la organización a la que pertenezco y la campaña. Nuestro trabajo es el mismo, aumentar el perfil de la enfermería. Tenemos una agenda para alcanzar la sanidad universal y ha sido natural que yo acabe formando parte de la campaña.

¿El director de la OMS cree en las enfermeras? ¿Tiene un concepto moderno de la enfermería?

Creo que el doctor Tedros es conocedor del impacto al que



las enfermeras pueden contribuir en los países para hacer una diferencia en la salud de las personas. También entiendo que las enfermeras son el 50% de la fuerza de trabajo, en algunos países el 80%. Entiende la importancia de movilizar a la profesión para conseguir los objetivos de salud de la OMS. Pienso que es bastante claro respecto a sus objetivos sobre dónde está posicionando la enfermería y por qué es tan importante.

En España no contamos con una enfermera jefe que nos represente en el gobierno, ¿considera

necesario que exista esta figura en nuestro país?

Cada país debe decidir cómo organizar su estructura. Considero que lo que yo pongo sobre la mesa es que es que si la OMS ha elegido esta figura es porque valora el liderazgo que puede aportar dentro de la organización para trasladar las prioridades de los países. Existen ciertas líneas de trabajo sobre las responsabilidades que tiene que asumir una enfermera jefe. Hoy queremos estar seguros de que las enfermeras están consideradas como parte de la toma de decisiones dentro de cualquier organización.

El CGE reclama esta figura

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería reclama al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social la creación de esta figura a nivel nacional. El presidente de los enfermeros considera que la ministra de sanidad debe “tomar como ejemplo a la Organización Mundial de la Salud y crear una figura similar en el organismo que dirige”. Defiende, además, que “las enfermeras son las tituladas universitarias de la salud que más cercanía tienen con los pacientes y sólo con su presencia en la toma de decisiones se pueden mejorar ciertas carencias de nuestro Sistema Nacional de Salud”.



El Reto Nightingale promueve el liderazgo de las enfermeras más jóvenes

IÑIGO LAPETRA. Singapur

En el marco del Congreso Internacional de Enfermeras, que estos días se está celebrando en Singapur, el copresidente de la campaña Nursing Now en todo el mundo, Lord Nigel Crisp, se ha reunido con el presidente del Consejo General de Enfermería de España, Florentino Pérez Raya para continuar avanzando en el desarrollo de esta campaña y de las acciones que se llevarán a cabo en 2020 con motivo del Año de la Enfermeras. Durante el encuentro, Lord Nigel Crisp ha felicitado al representante español por el alcance de la campaña en nuestro país y es que el pasado 14 de mayo se constituía oficialmente Nursing Now España y lo hacía con la adhesión del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y el compromiso expreso de la ministra de Sanidad, María Luisa Carcedo. Para Lord Nigel Crisp es fundamental contar con apoyos

como este que, ha asegurado, “permiten visibilizar el trabajo de las enfermeras” y convencer a las más altas instancias políticas de que “invertir en la promoción de las enfermeras es invertir en salud”.

Invertir en la promoción de las enfermeras es invertir en salud

En el transcurso de esta reunión, el representante de los enfermeros en nuestro país le ha transmitido también el impulso que la campaña está alcanzando en las distintas CC.AA. y es que cada vez son más las que, amparadas por Nursing Now España, se han adherido a esta iniciativa.

Lord Nigel Crisp ha destacado que el éxito de Nursing Now depende precisamente de hasta qué punto se involucre cada país y ha puesto como ejemplo el de España. “La influencia a nivel global es importante, pero lo que sucede a nivel nacional es lo realmente importante”, ha subrayado.

Acciones

Con el punto de mira puesto en el año 2020, declarado por la Organización Mundial de la Salud como el Año de las Enfermeras, el proyecto Nursing Now trabaja ya en la programación de, al menos, seis grandes acciones que pondrán el acento en distintas facetas de la profesión, entre ellas, la formación y el liderazgo. Precisamente, una de estas acciones ha sido presentada en Singapur por Shiela Tlou y Lord Nigel Crisp, codirectores de la campaña Nursing Now: se trata

del Reto Nightingale, dirigido a las enfermeras más jóvenes. “Queremos proporcionarles la formación necesaria para que adquieran habilidades de liderazgo porque ellas son las líderes del futuro”, ha explicado Lord Nigel Crisp. Por su parte, el presidente del Consejo General de Enfermería de España ha trasladado inmediatamente al representante de Nursing Now su interés por hacer que esta iniciativa sea un éxito en nuestro país: “Creemos que se trata de un proyecto muy interesante porque supone asegurar el liderazgo de nuestras enfermeras y su presencia en los órganos en los que se toman las decisiones. Por eso, queremos que nuestras enfermeras más jóvenes sean parte de este reto y adquieran las habilidades que en el futuro lleven nuestra profesión aún más alto”.

En esta línea, Lord Nigel Crisp, miembro del Parlamento británico desde 2006, ha hecho referencia a una revisión del potencial de las enfermeras a nivel global llevado a cabo por este órgano legislativo y según la cual “hay 24 millones de enfermeras en el mundo, pero gran parte de ellas no son capaces de llegar al máximo de su potencial. Sólo con que consiguiéramos que fueran un 1% más eficientes, y no me refiero a que trabajen más horas sino a que lo hagan en un nivel superior, el impacto en salud sería increíble. Ese es el motivo por el que yo estoy en esto”.

Para Annette Kennedy, presidenta del CIE, “es esencial que las enfermeras puedan desempeñar un papel más importante en los equipos multidisciplinares, trabajando a su máximo potencial para innovar y liderar. Necesitamos aprovechar la oportunidad que el 2020 nos brinda



para forjar un futuro diferente para nuestra profesión al invertir en la próxima generación”, ha destacado Kennedy.

Oportunidad

El Reto Nightingale consistirá en conseguir que al menos 20.000 enfermeras menores de 35 años puedan formarse de la mano de profesionales expertos en salud y liderazgo. En estos momentos está abierta la fase de reclutamiento de estos líderes que el año que viene compartirán su experiencia y conocimiento con las enfermeras más jóvenes. El reto propone

Propone que cada mentor forme al menos a 20 enfermeras

que cada mentor forme al menos 20 enfermeras, aunque se contempla también la creación de grupos más pequeños cuando las circunstancias así lo exijan. Para Florentino Pérez Raya “se trata una gran oportunidad para nuestras profesionales más jóvenes, una oportunidad para que desarrollen

habilidades de liderazgo, gestión y dirección, habilidades que van más allá de la clínica. Por ello, nos parece muy interesante llevar este reto a España y conseguir que nuestras enfermeras más jóvenes estén preparadas para asumir el liderazgo que se espera de ellas”.

Nursing Now hoy

Lord Nigel Crisp ha hecho también balance de en qué momento se encuentra hoy Nursing Now. “No cabe duda —ha manifestado— del importante desarrollo que esta campaña ha ido alcanzando en todo el mundo. Con los últimos datos disponibles, hay ya 282 grupos en 89 países. En los últimos meses, ha habido un notable incremento de países de Latinoamérica y Europa que se han sumado. Así que podemos decir que se está extendiendo por todo el mundo. Todavía no hay un Nursing Now China ni un Nursing Now Rusia y esos son ahora dos de nuestros objetivos, aunque puedo decir que uno de ellos ya está en marcha. En cualquier caso, podemos afirmar que la mayoría de los grandes países del mundo ya se han adherido y esperamos que antes del fin de año seamos al menos cien”.

Jim Campbell, director del departamento de Personal Sanitario de la OMS

“Debe invertirse para incrementar el poder adquisitivo de las sanitarias”

I. LAPETRA / M. FERNÁNDEZ. Singapur

El británico Jim Campbell es el director del departamento de Personal Sanitario de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y su participación en el Congreso del Consejo Mundial de Enfermeras (CIE), que se ha celebrado estos días en Singapur, está estrechamente ligada al minucioso Informe sobre el estado de la Enfermería en el Mundo que están llevando a cabo expertos de ambas entidades y cuyos resultados serán presentados el año que viene. Además, la sintonía entre el CIE y la OMS se ha reforzado con la designación de 2020 como el Año de las Enfermeras y las Matronas.

La consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles de Naciones Unidas para 2030 y, en particular, un acceso universal a la salud, principalmente a la atención primaria, pasan necesariamente, según Campbell por invertir en la formación y el empleo —con buenas condiciones de trabajo— de los trabajadores sanitarios.

Un 70 por ciento de los trabajadores sanitarios son mujeres, pero en el caso de la enfermería, en algunos países las mujeres representan el 90 o el 95 por ciento del total. Por eso, el dirigente de la OMS sostiene que, además de invertir en formación y empleo, concretamente se debe pensar



en cómo generar oportunidades laborales que representen una mejora del poder adquisitivo de las mujeres y trabajen en pos de la igualdad de género”.

“Es clave que colaboremos en la recolección de datos”

Respecto a la radiografía de la enfermería en el mundo en la que trabaja junto a Consejo Mundial de Enfermeras, se espera que “sirva de referencia para saber con fiabilidad cuántas enfermeras hay en el mundo, qué formación tienen, qué roles desempeñan,

cómo se enfocan en el país las inversiones para crear equipos multidisciplinares o cómo la enfermera de práctica avanzada puede liderar los equipos de salud comunitaria”, explica Campbell.

Influencia

El especialista en recursos humanos cree que es importante que los gobiernos y las asociaciones nacionales colaboren en la recolección de los datos estandarizados para poder poner datos reales sobre la mesa. Es la única vía para que esos datos sirvan para influir en las políticas nacionales, para generar debate sobre cómo mejorar las condiciones de trabajo, las prácticas y la calidad de los cuidados para ese objetivo común tan ambicioso como es la cobertura sanitaria universal.



Cuando vender móviles es más rentable que ser enfermera

ÍÑIGO LAPETRA. Singapur

El desempleo es uno de los grandes problemas que afectan a las enfermeras en los países más pobres y en vías de desarrollo. Sin embargo, cada vez hace falta un mayor número de ellas, tanto en estos países como en los desarrollados. Este desequilibrio en el mercado de trabajo es uno de los temas que se han analizado en el congreso de Singapur.

Atención

Desde el Banco Mundial piden al Consejo Internacional de Enfermeras que analice la situación en estos países en los que hacen falta profesionales y, sin embargo, muchas enfermeras no encuentran trabajo y hallan refugio en otro tipo de actividades como

vender teléfonos móviles, más rentable y menos sacrificado. Así lo explicaba Khama Rogo, director especialista del Sector de la Salud en el Banco

“Tenemos que dar a conocer las miles de enfermeras sin empleo”

Mundial y director del Grupo de Salud de la Iniciativa del Banco Mundial Salud en África: “Tenemos que llamar la atención de todo el mundo sobre las miles de enfermeras que tenemos desempleadas en



África, por ejemplo. Muchas de ellas encuentran refugio en compañías de teléfonos móviles, como vendedoras, porque eso les da más dinero que trabajar como enfermeras y además eso no las aleja de sus familias por las noches. Así que si tú consigues más dinero y puedes estar con tus hijos por la noche, ¿por qué vas a buscar otro trabajo peor pagado que te aleja de la familia? Por eso queremos un nuevo enfoque sobre la enfermería y las habilidades que necesitan”.

Claves

Para el representante del Banco Mundial, una de las claves reside en adecuar las habilidades de las enfermeras a las necesidades que actualmente exige el mercado laboral y es que, en su opinión, en estos países existe un desequilibrio entre ambas. “No se ha estudiado lo suficiente el mercado y las habilidades de nuestras enfermeras hoy no coinciden exactamente con las que se demandan”. Tanto los países del continente africano como el resto de los países en vías de desarrollo tienen que empezar a trabajar en ese sentido, al igual se está haciendo en los países desarrollados, ha explicado Rogo. “Estamos intentando que exista un equilibrio entre lo que producimos, lo que necesitamos y lo que utilizamos”, ha subrayado.

Análisis

Desde el Grupo de Salud de la Iniciativa del Banco Mundial Salud en África piden al Consejo Internacional de Enfermeras que intervenga y analice esta situación porque si algo tienen claro es que, a pesar del desempleo, la necesidad de enfermeras es creciente.

La investigación, clave en el desarrollo de nuevas competencias enfermeras

D. AYUSO / A. ALMENDROS. Singapur

Las enfermeras cada vez tienen más protagonismo en el Sistema Nacional de Salud (SNS). De ello han debatido en el simposio “Ampliando competencias enfermeras ante los nuevos retos”, que ha tenido lugar en el marco del Congreso Internacional de Enfermeras de Singapur. “Cualquier transformación del SNS pasa por las enfermeras. Es una profesión que ha demostrado su efectividad para la sostenibilidad del sistema”, ha afirmado Alfredo Escaja, moderador del simposio y presidente del Consejo de Colegios de Enfermería de Castilla y León.

Inés Casado, vicedecana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Le-

ón y vicepresidenta del Colegio de Enfermería de León, hizo una reflexión acerca de la relevancia que tiene la evidencia científica para el desarrollo de las nuevas competencias en

“Cualquier cambio en el SNS pasa por la enfermería”

enfermería. “He hecho una introducción histórica en la que muestro la necesidad de la investigación para el desarrollo y avance de la profesión. Los pa-

sos que en los últimos años se han ido dando en nuestro país han sido clave para favorecer el desarrollo profesional que tenemos en la actualidad”, ha resaltado Casado.

Desarrollo profesional

Juan José Fernández, representante del Colegio de Enfermería de Valladolid, ha sido otro de los ponentes. En esta ocasión, Fernández ha hablado de gestión enfermera. “Debemos ser capaces de gestionar todas las demandas de salud que tiene nuestra población actuando sobre ellas y consiguiendo actuaciones finalistas en las que nosotros dentro de nuestra propia competencia seamos capaces de abordar y gestionar todas las situaciones”, ha explicado.

El tercer ponente, Francisco Martín, enfermero de emergencias de UVI móvil de Valladolid ha planteado la necesidad de la detección precoz de pacientes de alto riesgo en las emergencias prehospitalarias. “Para ello, debemos servirnos de dos tipos de herramientas: las escalas de edad temprana que da la ponderación de las constantes vitales del paciente dándole unos valores estadísticos, y los valores de ácido láctico”, ha argumentado Martín. Y es que en el ámbito específico de la emergencia prehospitalaria, “el enfermero o enfermera tiene el papel fundamental de poder detectar de forma rápida que estamos ante una enfermedad tipo dependiente y para ello, estas escalas o marcadores pronósticos son fundamentales; sobre todo porque permite que el profesional disponer de todos los datos y tomar la decisión más adecuada”, ha finalizado.

Los estudiantes de Enfermería muy presentes en el congreso de Singapur



REDACCIÓN. Singapur

Más de 340 estudiantes de Enfermería de todo el mundo se han reunido en la Asamblea de Estudiantes de Enfermería del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) para debatir el futuro de la profesión y cómo los estudiantes de Enfermería y las enfermeras noveles pueden influir en él. “Son el futuro de nuestra profesión. Hemos de apoyarles y escucharles porque son un colectivo importante en la familia del CIE”, ha afirmado Howard Catton, director general del CIE.

La Asamblea de Estudiantes es una oportunidad única para que los estudiantes de Enfermería de todo el mundo debatan las prioridades que ellos mismos han identificado. Entre los temas clave se encuentran las redes sociales y la salud mental, la transición a la práctica y el liderazgo temprano en la carrera.

En la actualidad, el CIE está diseñando su marco de colaboración con los estudiantes cuyos planes preliminares presentó a los participantes el estudiante becario del CIE Julián Vadell Martínez.

“Los futuros enfermeros, claves en la promoción de la salud”

En la sesión, los estudiantes aprovecharon la oportunidad para trabajar en los temas prioritarios, en grupos reducidos, intercambiando experiencias, aprendiendo los unos de los otros y trabajando en una estrategia para contribuir eficazmente a estas cuestiones. Asimismo, se ha celebrado un

debate intenso sobre la mejor forma de colaborar con los estudiantes a nivel mundial.

Futuro

“Los estudiantes de Enfermería y las enfermeras jóvenes representan la nueva generación de profesionales sanitarios con un amplio papel en la promoción de la salud y el bienestar a nivel global, fortaleciendo los sistemas sanitarios, en particular la cobertura sanitaria universal, e incrementando el impacto de la profesión de enfermería”, comentó la analista Sénior de Políticas de Enfermería y Salud del CIE. “El CIE ha de liderar el camino para potenciar y la influencia de los estudiantes, así como para influenciar el desarrollo de futuros líderes en los ámbitos de las políticas y la práctica. Eso es precisamente lo que hace la Asamblea de Estudiantes”, añadió.



De izda. a dcha. Juan José Fernández, Inés Casado, Diego Ayuso y Francisco Martín

España explica al mundo la prescripción enfermera

REDACCIÓN. Singapur

La batalla por la prescripción enfermera en España lleva ya un largo recorrido y Mercedes Gómez del Pulgar, directora del Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería (CGE), ha aprovechado su estancia en el congreso de enfermería de Singapur para explicar la trayectoria de este decreto que se inició en 2005, con los debates para la elaboración de una nueva ley del medicamento. El siguiente

terterritorial da luz verde al RD de desarrollo de la prescripción enfermera. El Consejo de Ministros aprueba el Real Decreto de prescripción enfermera en octubre de ese mismo año. “Pero no como debería”, ha expuesto Gómez del Pulgar. “El Gobierno del Partido Popular aprueba un texto con cambios sustanciales con respecto al pactado con las organizaciones colegiales de enfermeros y médicos. Un tex-

do esta no vaya acompañada de una prescripción médica realizada de forma oficial”, ha argumentado la directora del Instituto de Investigación Enfermera del CGE.

Últimos pasos

Con la llegada del Partido Socialista al Gobierno, Carmen Montón se comprometió a publicar “lo antes posible” un nuevo Real Decreto de prescripción enfermera como solución rápida, mientras de forma paralela se trabaja en una nueva modificación de la Ley del Medicamento para que las enfermeras y enfermeros, dentro de su ámbito de competencias, sean incluidos como prescriptores en los mismos términos que el resto de los profesionales. M.^a Luisa Carcedo heredó el proyecto ya pactado entre médicos y enfermeros y ha seguido adelante con la tramitación del Real Decreto hoy aprobado. “Todavía faltaría la culminación total y para ello desde el CGE consideramos que el ministerio debe realizar los sistemas de acreditación de las CC.AA”, ha comunicado.

Gómez del Pulgar ha profundizado más en el tema y ha explicado cuáles son los tipos de prescripción, cómo es la receta enfermera u orden de dispensación enfermera, si existen diferencias o no con la médica, qué requisitos serían necesarios para acreditarse como prescriptor y qué competencias otorga la ley a las enfermeras en este ámbito.



paso llega cuando las cortes aprueban la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios (27/07/2006), seguidamente el Congreso de los Diputados respalda la Proposición No de Ley presentada por el Grupo Socialista (28/04/2009); Consejo de Gobierno de Andalucía aprueba el decreto que permite prescribir a los enfermeros (21/07/2009) y el Congreso de los Diputados aprueba la prescripción enfermera (22/12/2009).

Unos años más tarde, en marzo de 2015, el Consejo In-

“Todavía faltaría la culminación total del decreto”

terterritorial da luz verde al RD de desarrollo de la prescripción enfermera. El Consejo de Ministros aprueba el Real Decreto de prescripción enfermera en octubre de ese mismo año. “Pero no como debería”, ha expuesto Gómez del Pulgar. “El Gobierno del Partido Popular aprueba un texto con cambios sustanciales con respecto al pactado con las organizaciones colegiales de enfermeros y médicos. Un tex-

Un organismo regulador facilitará la movilidad de enfermeras entre países

IÑIGO LAPETRA. Singapur

Los principales órganos reguladores de los países más avanzados en el campo de la enfermería se han reunido en Singapur —en la antesala del Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)— para avanzar en materia de regulación y legislación de la profesión. El G8 de los reguladores ha dado pasos definitivos hacia la creación de un nuevo organismo regulador internacional que, entre otras funciones, facilitará la movilidad de enfermeras en todo el mundo al contar con sistemas de intercambio de información y reconocimiento unificados y comunes que permitan que una enfermera pueda trabajar en otro país con menos impedimentos y burocracia de la que existe actualmente.

Los representantes de España, Australia, Nueva Zelanda, Estados Unidos, Reino Unido, Irlanda, Canadá y Singapur han presentado datos sobre el estudio que se está llevando a cabo sobre la mejor forma posible de establecer unos criterios estandarizados a nivel global para el flujo internacional de enfermeras.

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España, ha manifestado que “la creación de este organismo va a ser algo muy positivo para las enfer-

meras de todo el mundo. Surgen nuevas oportunidades laborales y, no lo olvidemos, de intercambio de experiencias y conocimientos y debemos contar con sistemas eficaces de gestión y de intercambio de información”.

un año clave en la historia de la profesión y en el que se esperan numerosos avances y pasos cruciales en el desarrollo profesional, tras la declaración oficial por parte de la OMS como el Año de las Enfermeras y las Matronas.



Prescripción enfermera

Pero en este importante foro enfermero celebrado en Singapur también se han abordado avances en materia de regulación y España ha tenido la posibilidad de exponer su experiencia como uno de los países más avanzados en competencias, como sucede con la prescripción enfermera. “Debemos seguir avanzando como profesión a nivel global y nuestra experiencia en este ámbito, como la de otros países del G8 en otros aspectos de la enfermería, puede ser exportable a muchos lugares del mundo donde a las enfermeras se les niega esta capacitación tan necesaria para el sistema.

Resulta imprescindible unificar criterios y defender intereses comunes porque los organismos reunidos en este foro representamos a muchos millones de enfermeras”, afirma Pérez Raya, que ha participado en la reunión junto al vicesecretario general del CGE, José Luis Cobos.

“Es clave defender intereses comunes de la profesión”

La creación del organismo regulador internacional, que aún no tiene nombre oficial, se culminará en próximas reuniones, como la que tendrá lugar en Dublín (Irlanda) en octubre y, del mismo modo, los principales reguladores tomarán otras decisiones de calado en el simposio internacional de Chicago de 2020,

EL CGE consigue que el CIE recupere el español como idioma oficial

ÍÑIGO LAPETRA. Singapur

La segunda jornada arrancó con los aplausos de toda la comunidad enfermera de Iberoamérica y el Caribe por el impacto que supondrá para los millones de enfermeras que representan. Y es que, finalmente, han conseguido que el idioma español vuelva a ser lengua de trabajo en la Junta Directiva del CIE, lo que supone volver a abrir las puertas de este órgano de gobierno mundial a todas las enfermeras hispanohablantes, con independencia de que dominen o no el inglés.

Esta decisión ha sido posible gracias a la negociación personal realizada por Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España, que lleva defendiendo desde hace casi dos años la recuperación del español como idioma en la Junta del CIE.

Annette Kennedy eligió la intervención más solemne del CRN, “el discurso oficial de la

presidenta”, que tradicionalmente imparte ante los presidentes de la enfermería de todos los países del mundo para anunciar el acuerdo impulsado con España. Durante su intervención oficial, la presidenta del CIE llegó a reconocer que

“Vamos a apoyar desde hoy a las personas que no hablen inglés”

la decisión de eliminar el español y el francés como lengua de trabajo de la Junta Directiva del CIE “no fue una buena idea” aunque es consciente de que se adoptó “con la mejor voluntad y pensando en ahorrar costes y carga laboral”. Como consecuencia de ello,

“la actual Junta ha decidido revertirla para el año 2021”.

La presidenta del CIE quiso dejar claro que el compromiso es firme y que, extraoficialmente, ya está más que asumido: “queremos que quede muy claro que, aunque esta resolución política no se puede aplicar hasta 2021, vamos a apoyar desde hoy mismo a las personas que no hablen inglés”.

Enfermería iberoamericana

Por su parte, Pérez Raya, agradeció a la Junta Directiva del CIE su sensibilidad y receptividad para dar soluciones a una situación que era injusta. También ha mostrado su agradecimiento a las presidentas y presidentes de los 14 países de Iberoamérica y el Caribe que le dieron su confianza y delegaron en él como negociador.



Florentino Pérez Raya y Annette Kennedy junto a las presidentas y presidentes iberoamericanos



Florentino Pérez Raya, Annette Kennedy, Pilar Fernández y Ying Wu

España recibe el premio a la inclusividad del CIE en su categoría de oro

ÍÑIGO LAPETRA. Singapur

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) entregó en Singapur a la Organización Colegial de Enfermería de España su mayor reconocimiento a la política de inclusividad de las instituciones enfermeras. Se trata del Premio del CIE a la inclusividad en su máxima categoría, la afiliación de oro. Esta prestigiosa distinción internacional reconoce la capacidad de las organizaciones nacionales de enfermeras de representar y trabajar para todas las profesionales del país con independencia de dónde trabajen, cuál sea su pensamiento político social o cualquier otra razón.

Un premio a las 300.000 enfermeras

El premio fue entregado personalmente por la presidenta del CIE, Annette Kennedy, y

recogido por Florentino Pérez Raya y Pilar Fernández, presidente y vicepresidenta primera del Consejo General de Enfermería de España (CGE). Pérez Raya valoró muy positivamente este reconocimiento que ha calificado como “un premio a las 300.000 enfermeras españolas, porque demuestran de forma continua su inclusividad y su sensibilidad con los pacientes. Las enfermeras y en-

fermeros que trabajan en España son un ejemplo de inclusividad, de profesionalidad y entrega, cuidando a sus pacientes con las máximas cotas de excelencia y velando siempre por su seguridad, con independencia de cualquier factor ajeno a los propios cuidados, es decir, que nos da igual quiénes sean, qué hayan hecho, cómo piensen o a quién voten”.





Abu Dabi 2021, destino del próximo Congreso del CIE

IÑIGO LAPETRA. Singapur

La cita mundial de la enfermería, que ha tenido lugar estos días en Singapur, ha llegado a su fin. Los enfermeros asistentes han tenido la oportunidad de entrar en contacto durante cuatro días con compañeros enfermeros de profesión de más de 100 países, conocer un programa científico de ritmo frenético y disfrutar de Singapur. Durante la ceremonia de clausura, el director general del CIE, Howatd Catton ha afirmado que “el CIE está comprometido para diseñar estrategias mundiales para colaborar con los reguladores y garantizar la superación de estos retos y el mantenimiento de la seguridad de los pacientes. Sólo podemos garantizar la protección del

público y la integridad de nuestra profesión mediante sistemas regulatorios eficientes y robustos”.

Un futuro común

En una ceremonia muy emotiva, se ha dado el testigo tam-

Se espera que cuente con más de 6.000 delegados

bién al congreso de Abu Dabi, que tendrá lugar en 2021, y se ha agradecido enormemente

la asistencia a todos los ponentes y presentes en estos días frenéticos en los que se ha puesto de relieve el futuro de la profesión en un escenario de retos, donde la fuerza es cada vez más global y móvil.

Próxima edición

La edición de 2021 será organizada por la Asociación de Enfermería de los Emiratos (ENA) y apoyada por el Abu Dabi Convention Bureau, una división de Autoridad de Turismo y Cultura de Abu Dabi y el Centro de Exposiciones Nacional de Abu Dabi que será la sede del evento. Se espera que el congreso traiga a más de 6.000 delegados al emirato.



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 nºJ-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. Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid

Las enfermeras escolares, motor de la educación contra la homofobia

A.M. GREGORIS / D. RUIPÉREZ. Madrid

España se sitúa entre los países con una de las legislaciones más avanzadas y tolerantes proderechos LGTBI, que se han ido consolidando a lo largo de los años con la ayuda de una ciudadanía abierta y respetuosa. Aun así, España ha salido este año del top 10 de los países europeos más respetuosos con los derechos del colectivo, situándose en el puesto 11, tal y como apunta el último informe de ILGA Europa, entidad internacional referente en materia de derechos LGTB. Así, desde 2011, cuando alcanzó el número 2, nuestro país ha descendido nueve posiciones, dato muy alarmante que no hace más

que reseñar la necesidad de abordar un problema grave de retroceso en lo que a derechos se refiere. Según un informe de la Federación Estatal de Lesbia-

“La enfermera facilita la visibilización”

nas, Gais, Transexuales y Bisexuales (FELGTB), en 2017 se denunciaron 623 incidentes de odio por la orientación sexual o la identidad de género. Algo inadmisibles para una sociedad tolerante como la española.

Para que las nuevas generaciones crezcan en valores de tolerancia, la presencia de enfermeras escolares en todos los centros educativos resulta fundamental. El Consejo General de Enfermería reclama esta medida como un pilar básico para el desarrollo y la garantía de la salud en los menores. Pero además de atender urgencias, administrar medicación y llevar a cabo acciones de educación para la salud, “las enfermeras pueden fomentar el respeto entre compañeros y ayudar a todos aquellos niños y niñas que sufran algún tipo de discriminación en los centros escolares. No podemos consentir que en 2019 España sufra un retroceso en las políticas sociales que se han conseguido tras tantos años de lucha. Y esto, sin duda, se logra con educación y formación desde el inicio de la vida”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, con motivo del Día Mundial del Orgullo LGTBI.

Sexualidad

Así lo confirma también Patricia Castillo, vocal de Formación de la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos. Nacional e Internacional (AMECE. N.I.), que asevera que es fundamental que “la educación para la salud, que incluye la educación sexual, esté incorporada en las escuelas desde que los niños son pequeños para que crezcan

50 años de reivindicación

Hace ahora 50 años, en la madrugada del 28 de junio de 1969, centenares de personas se rebelaron en los Estados Unidos contra la opresión policial que sufría la comunidad LGTBI en una revuelta sin precedentes que marcó, para muchos el inicio del movimiento moderno por la libertad y los derechos del colectivo. Fue frente al bar Stonewall Inn, un lugar de referencia situado en la neoyorquina Green Village, donde los manifestantes se opusieron a los abusos de las fuerzas de seguridad, que los humillaba, tratándoles como pervertidos y delincuentes.

Esta fue sólo la gota que hizo rebosar un vaso que llevaba años llenándose y que dio lugar a una reivindicación que cumple ahora medio siglo. En España la primera marcha se organizó una década después, en 1978, y casi 7.000 personas participaron en la protesta.



abiertos y tolerantes a la diversidad. Es imprescindible el seguimiento que las enfermeras hacemos a lo largo de una etapa tan importante de sus vidas en las que están, precisamente, poniendo los cimientos para construir su sexualidad”. Cuando en un centro educativo hay una enfermera “se genera una relación de confianza que permite un acceso natural tanto a los alumnos y las familias como a los docentes, facilitando el diálogo, la to-

lerancia y la integración”, añade Castillo. Asimismo, también posibilita que la educación afectivo sexual sea un hilo a lo largo de toda la vida del alumnado y facilita la visibilización del colectivo LGTBI en el colegio y los procesos de inclusión, protección y acompañamiento de estos alumnos y sus familias.

Compromiso

“La educación para la salud viene condicionada por un compromiso a la comunidad

escolar que promueva valores básicos sobre la vida y la convivencia en su entorno, con libertad, igualdad y respeto en la diversidad”, subraya José Antonio Zafra, profesor de la Escuela Superior de Enfermería del Mar (Barcelona).

Muchas veces es la enfermera quien detecta estas situaciones y se ponen en marcha los procedimientos y protocolos ante posibles casos de acoso y “es algo que no podemos tolerar. Los colegios deben de ser espacios de entendimiento y convivencia y la presencia de una enfermera puede resultar de mucha utilidad”, concluye Pérez Raya.



El papel del liderazgo enfermero como impulso al progreso

GEMA ROMERO. Madrid

La gestión enfermera se enfrenta a fortalezas, amenazas, debilidades y oportunidades. Repasar todas ellas ha sido el objetivo de la primera mesa de las jornadas sobre el “Rol de la enfermera en gestión sanitaria” que el Consejo General de Enfermería (CGE) ha celebrado en Madrid con el objetivo de “hacer visible el papel de liderazgo de la enfermería”, tal y como ha explicado Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE en la presentación

Moderados por la gerente de cuidados de la Comunidad de Madrid, Lourdes Martínez, para quien actualmente el sistema sanitario está cambiando, unos “cambios legislativos que deberían ser motivo para el progreso de nuestra profesión”, pero conociendo el punto en el que se encuentra.

Así, entre las debilidades, Esther Rey, directora de Enfermería del Hospital La Paz de Madrid, ha señalado la desconfianza de los profesionales de enfermería hacia los líderes: “creen que no lidera-

La voz de la enfermería debe tenerse en cuenta en todas partes

mos cuidados, que en el fondo se trata de poner y quitar presencias, somos recursos humanos, pero que entendemos poco de cuidados”. Sin embargo, como cree que las debilidades son oportunidades, Rey considera que hay que crear escuelas de nuevos

líderes que resuelvan “la brecha que hay entre los objetivos de la entidad y las necesidades de los profesionales”.

Para Rubén Flores, director de Enfermería del Gregorio Marañón, entre las debilidades a corregir estaría la descentralización de la gestión: “lo que propugnaba Abril Martorell no se ha cumplido, tenemos poca capacidad de maniobra en la gestión”. Además, a su juicio, y aunque se trabaja con contratos-programa, “se echan en falta más indicadores de los resultados en salud de las enfermeras”.

Un ejemplo de esa rigidez lo ponía la directora de Enfermería de La Fe de Valencia, Montserrat Casaldàliga, con los problemas para la contratación de enfermeros sustitutos. “Tenemos que realizar 26 pasos administrativos para elegir

enfermeros” para adecuar las necesidades de los distintos servicios a las capacidades de los profesionales. Algo que ha llamado mucho la atención de los más de 200 profesionales asistentes a las jornadas.

Y es que como señalaba M.^a Victoria Crespo, directora de enfermería del Grupo Quirón Salud, “a la falta de recursos humanos se le une la falta de motivación de las enfermeras. Debemos motivarles en su trabajo diario, por eso los mandos intermedios han de estar a pie de cama, para dar valor al profesional y al paciente”, ha subrayado.

La gestión también adolece de una falta de definición de competencias, tal y como señala Pilar García Fernández, directora asistencial del Área Oeste de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid, para quien se produce una doble vertiente: “la resistencia

al cambio, pretendiendo seguir haciendo las cosas de la misma manera”, y por otro lado, que existen gran cantidad de “enfermeras especialistas formadas, pero trabajando en otro ámbito, algo que no tiene ningún sentido”.

Los mandos intermedios deben estar a pie de cama

En el fondo, para Almudena Santano, directora de Enfermería del Hospital Puerta de Hierro, gran parte de estas debilidades reside “en el escaso autoconvencimiento del potencial que tenemos. Las enfermeras estamos en todo el proceso sanitario, somos fundamentales para los resultados en salud, pero el impacto social de los cuidados enfermeros no está medido”. Por ello, a su juicio, “es necesario que en la toma de decisiones que hacemos día a día, debe quedar constancia del impacto en salud que tenemos”.

Fortalezas y oportunidades

Pese a ello, todos los ponentes han insistido en que la enfermería y la gestión enfermera tienen ante sí fortalezas y oportunidades que deben aprovechar para que su voz se tenga en cuenta en todos los ámbitos donde se toman decisiones.

Como destacaba Santano, “nuestra capacidad de adaptación, la masa crítica que somos es nuestra fortaleza, somos disciplinadas y estamos cualificadas”. En la misma línea se ha expresado la direc-

tora de Enfermería de la Fe de Valencia, para quien las enfermeras están más que preparadas: “las que trabajamos en gestión tenemos más de una carrera universitaria y una media de tres másteres”.

A ello se suma, según Esther Rey, directora de Enfermería de La Paz, “nuestro compromiso y sentido de pertenencia, la capacidad de adaptación a los cambios, así como la sensibilidad ante el sufrimiento y la pasión por las personas”.

Por todo ello, Pilar García, directora asistencial del área oeste de Atención Primaria, concluía que “el sistema sanitario tiene una enfermería muy cualificada, con estrategias como la cronicidad donde tiene mucho que aportar. Hemos conseguido adelantarnos a las necesidades, coordinarnos, dar seguridad y ahora toca contribuir entre todos a dar visibilidad de todo lo que hace la enfermera, poner en valor su papel, a través de las nuevas tecnologías, de las redes sociales, apostar por la gerencia de cuidados. El año 2020 y Nursing Now deben ser algo histórico y que dejen huella, para que las enfermeras nos sentemos a la silla de la representación social y política, como pieza clave para el sistema sanitario”.

Victoria Crespo, directora de Enfermería del Grupo Quirón Salud, hacía también un llamamiento a las supervisoras: “Todos los que estáis en mandos intermedios sois grandes líderes, pero os tenéis que posicionar y venderos, proponer vuestros proyectos, para que se implanten y seáis promotores del cambio”. “Hay que hacer un nuevo modelo de enfermería, pero primero nos lo tenemos que crear nosotras”, ha finalizado.

La profesionalización, presente y futuro de la gestión enfermera



GEMA ROMERO. Madrid

Los directores de Enfermería gestionan el 60% del personal y el 55% de los recursos económicos. Y sin embargo, en muchas ocasiones su continuidad no depende de la evaluación de sus resultados, sino de criterios políticos coyunturales, de quién esté en el gobierno. Por ello, la principal reclamación de los ponentes de la mesa de debate sobre “Enfermería y gestión sanitaria: retos de futuro”, de las jornadas “Rol de la Enfermería en Gestión Sanitaria” que ha celebrado el Consejo General de Enfermería en Madrid, ha sido precisamente la profesionalización de la gestión.

Moderados por Jesús Sanz Villorojo, presidente de la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), durante el debate ha quedado claro que la gestión enfermera debe profesionalizarse

y participar en la toma de decisiones estratégicas. “Con vocación de seguir trabajando en el futuro, para que la realidad siga transformándose, debemos preguntarnos qué tipo de liderazgo ejercemos en nuestro puesto de trabajo y qué estrategias de influencia, individuales y colectivas queremos implantar. Si no desarrollamos estrategias como colectivo, la realidad no se va a transformar”.

“El reto es hacer visible a la enfermera en la gestión”

Y es que, como señalaba Andión Goñi, directora de Enfermería del Hospital 12 de

Octubre de Madrid, nuestro sistema sanitario deberá afrontar múltiples retos que ya están aquí: el envejecimiento, la cronicidad, el progreso tecnológico, la eficiencia y la sostenibilidad. “Las enfermeras no sólo somos las que estamos más cerca de la sociedad, sino también las más preparadas para liderar el cambio que se necesita. Hay múltiples evidencias de los roles avanzados para disminuir costes y complicaciones, así como aumentar la satisfacción y la adherencia. Es la oportunidad de crear un nuevo modelo con enfermeras de práctica avanzada, con habilidad para la toma de decisiones, que pasa porque se normalice esta figura, con los diplomas de práctica avanzada”.

De la misma opinión es Gemma Martínez, directora de Enfermería del Clínic de Barcelona, para quien “el modelo



organizativo es el de coordinador asistencial, y el rol autónomo que es el que hace crecer la gestión enfermera, con competencias y actividades que puede generar enfermería de cara al paciente, potenciando los roles avanzados”. “Lo que gestionamos son personas, no planillas, debería darse el reconocimiento y las herramientas para gestionar a los profesionales y no perder el tiempo en cosas que hacen mucho ruido, pero pocos resultados”, ha destacado.

Para Ana Gloria Moreno, directora de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz, “las direcciones ya no son lo que era, están a pie de cama, con los profesionales y con el paciente. Cuanto más cuidemos a nuestros profesionales mejor trabajarán y cuidarán a los pacientes”. Así, ponía como ejemplo la proliferación de consultas de enfermería en distintos servicios, pues “está demostrado que disminuyen los reingresos, su impacto en la economía y la sociedad es evidente, hay que creérselo”, ha señalado.

Asumir el liderazgo

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha manifestado ser “consciente de las dificultades que comporta gestionar unos recursos insuficientes. Yo les animo en esta mañana a ser la voz de todos aquellos compañeros y compañeras que muchas veces quieren hacer las cosas lo mejor posible pero materialmente no llegan y sufren de desencanto y, muchas veces, de verdadera frustración”.

“Les he escuchado con enorme atención y les confieso que me han generado, a pesar de las dificultades, una enorme confianza en el futuro. No sólo



lo porque saben ustedes muy bien lo que se traen entre manos como gestores sino porque estoy convencido de que no van, no vamos a tolerar ningún intento de suprimir ni de minorar el importante papel que, en todos estos años de desarrollo ejemplar de nuestro Sistema Nacional de Salud, han venido desempeñando las direcciones de Enfermería, tanto en Asistencia Primaria como Especializada”.

“No debemos esperar a que nos den el liderazgo”

Pero las enfermeras no deben esperar a que les den el liderazgo, deben asumirlo. Así opina Encarna Fernández del Palacio, directora de Enfermería del hospital Clínico San Carlos, para quien “el liderazgo de cada enfermera se lo gana uno en el día a día, ese es nuestro reto de futuro. La necesidad de estar en todos los ámbitos de decisión, estar donde la enfermería tiene algo que decir, en todas las áreas, asumir nuestro papel de que

como enfermeras tenemos mucho que decir. O estamos al frente u otros cogerán las riendas por nosotros”, ha advertido, en clara referencia a la atención que quieren prestar los farmacéuticos en la mal llamada “farmacia comunitaria”.

En la misma línea se expresaba Cristina Cuevas, jefe de Servicio de Enfermería en la Subdirección de Títulos del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, para quien “debemos estar presentes en todos los ámbitos de decisión. Tenemos que confiar en nuestra aportación, en nuestro valor sanitario y de salud, en nuestras capacidades de aportación, que son enormes”.

Y eso pasa por hacer visible la labor de la enfermería y de la gestión de enfermería, tal y como ha señalado Teresa Llàcer, directora de Enfermería de la Clínica Universidad de Navarra en Madrid. “La sociedad está cambiando, los pacientes están cambiando, la enfermería tiene que demostrar su competencia profesional, con cuidados excelentes, medibles, coste-efectivos. Somos enfermeras que gestionamos, no podemos olvidar el eje de nuestro cuidado que es el paciente, pero el reto es hacer visible a esa enfermera en la gestión del hospital”.

El CGE reconoce a los enfermeros de los hospitales con mejor reputación

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Los equipos de enfermería de los hospitales con mejor reputación de España han recogido un doble reconocimiento de manos del Consejo General de Enfermería y del Monitor de Reputación Sanitaria (MRS) por su labor fundamental en el día a día del funcionamiento de la sanidad en nuestro país. “Hemos querido distinguir la labor de aquellas direcciones de enfermería cuyos hospitales han obtenido unos elevados niveles de reconocimiento en el MRS. Ninguno de esos hospitales habría obtenido una reputación similar de no haber contado con unos profesionales enfermeros y enfermeras con la ciencia, la conciencia y el compromiso de los que hemos premiado y de otros muchos que todos sabemos son un ejemplo a seguir a la hora de proteger la salud y garantizar la seguridad de los pacientes con autonomía, compe-

tencia y ética”, ha afirmado Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Premios para once hospitales públicos y cinco privados

Las directoras de enfermería de los once hospitales públicos y cinco privados con mejor reputación han recibido la distinción y han querido agradecer este gesto del CGE. “Para nosotros es un reconocimiento en la mejora que intentamos hacer todos los días con nuestros pacientes. Es un espaldarazo a la enfermería en sus cuidados del día a día”, ha destacado M.^a Victoria Crespo, gerente

de talento y desarrollo de Enfermería de Quirónsalud Madrid. En esta misma línea se ha manifestado Almudena Santana, del Puerta de Hierro Majadahonda, que ha reconocido que es una distinción necesaria porque “el día a día nuestros pacientes están ahí con las enfermeras y me hace mucha ilusión entregarles este reconocimiento”.

Productos sanitarios

Además, MRS también ha entregado premios a los fabricantes de productos sanitarios con mejor reputación. Empresas comprometidas y muy bien valoradas por estos profesionales, que les ayudan con las mejores herramientas para su trabajo diario. B. Braun, 3M, Coloplast, Smith & Nephew, Convatec, Bayer, Medtronic, Urgo, Hartmann, Fresenius Kabi, Molnlycke, Abbot, Becton Dickinson, Roche y Johnson & Johnson son las 15 compañías que han sido reconocidas en esta ocasión.

Natalia Schmarsow, jefa de producto línea Hospital Care de B. Braun, ha sido la encargada de recoger este diploma para la compañía junto a Florence Rouméas, jefa de Comunicación Corporativa. “Trabajamos todos los días para que las enfermeras realicen su labor de manera segura, así que es muy importante un reconocimiento como este”, ha resalta-do Schmarsow.



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



Los representantes de la ANEP antes de entrar a la reunión

Instituciones Penitenciarias se compromete a revisar las funciones de los enfermeros

MARINA VIEIRA. Madrid

Tras una reunión mantenida con los representantes de la Asociación Nacional de Enfermería de Instituciones Penitenciarias (ANEP), el secretario general de Instituciones Penitenciarias, Ángel Luis Ortiz, se ha comprometido, entre otros asuntos, a modificar las funciones que la ley determina para los enfermeros de prisiones. Así lo han comunicado los representantes de ANEP en una carta que ha sido remitida a todos los socios. “El secretario general afirma que es suficiente su firma para llevar a cabo esta reforma, por lo que se puede poner en marcha el proceso necesario para que tal modifi-

cación llegue a término”, explican en la carta.

Norma arcaica

Esta norma, sin modificaciones desde la época de Franco, deja a estos profesionales sin autonomía profesional alguna. Han contado con el apoyo tanto del Consejo General de

“Se han ofrecido a dar una respuesta cuanto antes”

Enfermería como de gran parte de los enfermeros que forman parte de Instituciones Penitenciarias, presentando recientemente una recogida de firmas para dar a conocer en el Ministerio del Interior la precaria situación a la que se enfrentan.

Otros asuntos clave

Además, en la reunión mantenida con el secretario general de Instituciones Penitenciarias, los enfermeros han hecho ver que es necesario actualizar el complemento específico profesional, no ajustado al del resto de los trabajadores de prisiones, algo a lo que el alto cargo se ha comprometido a “pelear cuanto puedan ante Hacienda”, pues “sus competencias no alcanzan” a poder asignar el complemento exigido por parte de la asociación nacional de enfermeros. También se han puesto sobre la mesa asuntos relacionados con las horas de guardia y la forma de retribuirlos y el “amparo legal de los enfermeros cuando nos debatimos entre actuar por la vida del paciente o cumplir la legalidad vigente que nos limita la toma de decisiones sobre el uso de medicación, a veces necesaria”, concreta la carta remitida a todos los socios de ANEP. La Secretaría General de Instituciones Penitenciarias se ha comprometido a analizar todo y dar una respuesta lo antes posible. Desde la ANEP consideran esta reunión “positiva para la enfermería penitenciaria” ya que “tras las palabras del secretario general, entendemos que se inicia la reforma de la enfermería de Instituciones Penitenciarias”, concluye la carta que resume punto por punto todos los asuntos tratados en la reunión.



Una enfermera diseña un dispositivo de contención pionero para bebés prematuros

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Llegan antes de lo previsto y algunos de sus sistemas no se encuentran lo suficiente maduros para afrontar la vida fuera del útero. A esta situación es a la que se enfrentan alrededor de 15 millones de bebés que nacen cada año de forma prematura en todo el mundo. Ahora, Silvia Vicente, enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y miembro del Grupo de Investigación en Cuidados del Instituto de Investigación Biomédica de Sant Pau, ha diseñado el dispositivo *Swaddy*, que disminuye el estrés del bebé durante el pro-

cedimiento del peso, contribuyendo a favorecer su desarrollo neurológico. “Pensamos en hacer un estudio en

“Los resultados demostraron que los bebés mejoraban”

niños por debajo de 1.500 gramos de peso porque nos dimos cuenta de que el procedimiento de pesar a estos pe-

queños era muy estresante debido a que requería retirar los nidos de contención que utilizamos habitualmente en la UCIN”, argumenta la enfermera. “Hicimos un ensayo clínico en el que comparamos el peso con contención frente al peso sin contención en el mismo niño. Valoramos la frecuencia cardíaca, la respiratoria y la escala de dolor. Y los resultados demostraron que con la contención mejoraban estos tres aspectos de manera significativa”, añade.

Experiencia

El *Swaddy* es un dispositivo de ropa, elástico y suave que favo-

rece la posición de flexión, posición que difícilmente puede llevar a cabo un bebé muy prematuro debido a la inmadurez de su patrón flexor. Aunque el desarrollo del tejido muscular comienza antes del nacimiento, la diferenciación de las fibras musculares se considerará incompleta antes de las 40 semanas de gestación. Además,

“Están elaborados de una pieza de algodón de elastano ajustable”



en ocasiones los bebés muy prematuros ingresados en las UCIN muestran una curvatura cervical exagerada con posiciones de hiperextensión del cuello, producidas por ser portadores de ventilación mecánica, entre otras causas. Esta postura debilita los músculos flexores del cuello y esto tiene como resultado dificultades para que el bebé centre la cabeza y se coordine con la línea media corporal. “El dispositivo lo diseñé con los conocimientos adquiridos durante mi trayectoria como enfermera neonatal, tras buscar mucho sobre el tema y ante las necesidades que observamos en el día a día. *Swaddy* tiene un gorrito incorporado para proporcionar límites físicos también por la parte de la cabeza; tiene como una especie de bolsita en las extremidades inferiores para que puedan estar en flexión y posee una cinta que favorece la posición mano con mano para que puedan tocarse las manos y chuparse el dedo... estas son posiciones muy conciliadoras para ellos”, resalta Silvia Vicente.

Materiales

Los dispositivos están confeccionados de una pieza de algodón de elastano ajustable,

“Además, permite que la madre tome contacto con su piel”

el tejido es fino y suave para evitar el calentamiento en exceso del bebé, y tiene una abertura delantera que permite la observación directa de los profesionales. “Además, permite que la madre tome contacto con su piel durante un tiempo y se impregne de su olor a fin de que el bebé sienta la compañía de esta cuando esté ausente”, prosigue la enfermera.

El estrés que producen algunos procedimientos en la UCIN puede provocar alteraciones en la maduración del cerebro de estos bebés, y durante este periodo neonatal, la reducción de estímulos estresantes es una de las funciones principales de los equipos de Neonatología. El dispositivo *Swaddy* disminuye el estrés del bebé prematuro ante procedimientos como el peso en la UCIN y por lo tanto contribuye a favorecer su confort.

Manuela Monleón, enfermera experta en dolor

“Ser hombre o mujer influye en cómo intervenimos el dolor”

A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

Manuela Monleón empezó a trabajar como enfermera rural en la Comunidad Valenciana y después desarrolló su carrera en hospitales grandes y también en centros de Atención Primaria donde trabaja actualmente en Madrid. Ha realizado muchos cursos y cuenta con una formación específica en el campo del dolor.

Normalmente las personas no tenemos miedo a la enfermedad en sí, lo que tememos es al dolor o al padecimiento que pueda acarrear esa enfermedad. Has buceado mucho en este tema y culminaste tu doctorado con una tesis que expusiste hace unos años llamada “Intervención enfermera en el dolor crónico”. ¿Cuáles son las principales conclusiones a las que llegaste?

Para hacer la tesis estuve estudiando el dolor crónico durante cinco años en Atención Primaria y una de las conclusiones principales es que las enfermeras no vemos el dolor como un problema enfermero. Además, entre otras obser-

“Debemos abordar el dolor de forma integral”

vé que existen diferencias entre el sexo de las enfermeras, si es hombre o mujer atendemos e intervenimos de una forma u otra. Y que de alguna forma nuestras intervenciones ante el dolor van más por el campo físico y tenemos me-

nos en cuenta las otras esferas humanas que son lo social, lo psicoemocional y valores y creencias.

¿Cuáles son las diferencias en la atención si el enfermero es hombre o mujer?

Sobre todo, se daban a la hora de la intervención. Lo que hice fue seguir la etiqueta diagnóstica de dolor crónico y qué intervenciones entraban. Además, lo relacioné con los CIAP y vimos que además la edad también influía: a más mayor más psicoemocional en la intervención. Y entre hombre y mujer vimos que los hombres iban a la intervención con medicación frente a las mujeres que iban más a la escucha activa, a lo que son las esferas emocionales.

Y que no se pueden dejar de lado... Entiendo que, según esto, tu tesis muestra que la mujer enfermera es la que mejor aborda el dolor

Sí, de alguna forma el abordaje del dolor tiene que ser de forma integral. Veíamos que lo que más mirábamos era esa parte física y la de medicación, algo que de alguna manera nos pasa a los profesionales sanitarios en general.

Quizás en los últimos años, ¿se ha medicalizado todo mucho?



Manuela Monleón

Sí, es importante conocer la medicación, pero teniendo en cuenta las otras necesidades que aparecen, porque está demostrado por la Asociación Internacional de Estudio del Dolor que el este tiene que abordar de forma integral.

En general, no sólo la perspectiva enfermera, la sociedad está sobremedicada. Es la solución fácil: una pastilla y se soluciona el problema.

Forma parte de la sociedad. De alguna forma estamos en una cultura “del ya”. Es decir, vamos al médico o a la enfermera y lo que quiero es que me quiten el dolor de cabeza cuanto antes, para seguir funcionando, y no nos planteamos qué podemos darle a nuestra salud. Que sería esa parte no física que tenemos que hacer que incluye un cuidado físico, pero de concienciación. Las enfermeras debemos potenciar el autocuidado. Si tienes un dolor de cabeza debemos tener unos cuidados,

un manejo del estrés o de la patología y tu vas a usar una medicación y lo harás bien con ese soporte de la enfermera en la educación; pero el paciente debe poner una parte no medicalizada que le ayude a vivir mejor y que prevenga esos dolores de cabeza.

“Uno de cada seis pacientes tiene dolor crónico”

Dices en tu tesis que el 80% de los casos de dolor crónico los veis en Atención Primaria, ¿Qué podría mejorar este primer punto de entrada al sistema sanitario para que el dolor no pase desapercibido?

Siempre decimos que la AP es el punto de entrada, pero también es el de quedada por-

que estamos entrando y nos quedamos durante el seguimiento, porque hay que recordar que uno de cada seis pacientes tiene dolor crónico. Lo que necesitamos es formación para hacer un buen cuidado integral del dolor.

Recientemente, hemos visto en algunos medios de comunicación, que muchos jóvenes están usando jarabes de la tos que tienen codeína como una droga recreativa. ¿Qué nos puedes contar sobre este tema?

Primero no quiero alarmar sobre el uso de los opioides de forma lúdica. Es cierto que el jarabe de la tos viene muy bien en dosis terapéuticas en dolor leve y moderado y se usa para eso y para la tos seca. Pero es verdad que el mal uso o abuso de esa medicación puede llegar a provocar en los jóvenes una sensación de placer, consiguiendo los mismos efectos que la marihuana. Pero no hay alarma nacional, de momento.





Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Voluntariado en Marruecos: “Pese al cansancio y al estrés, prevalece siempre la ilusión”

Ignacio Kauffman, voluntario en Agadir con Enfermeras Para el Mundo, cuenta su experiencia como cooperante en esta región de Marruecos



IGNACIO KAUFFMAN. Agadir (Marruecos)

Inicié mi aventura en tierras norafricanas hace aproximadamente cinco meses, lleno de ilusión y expectativas, aunque consciente del difícil reto que tenía por delante. Me mudaba a las exóticas costas del sur de Marruecos, concretamente a la capital pesquera del país, Agadir, una ciudad llena de contrastes dominada por su imponente playa y por la riqueza gastronómica y cultural del pueblo *amazigh*. Ante mí, tenía nada menos que el desafío de sumergirme en el mundo de la cooperación de la mano de Enfermeras Para el Mundo, y haciéndolo además como parte activa de un proyecto que busca combatir un problema candente en la sociedad marroquí: la violencia contra las mujeres.

En colaboración con la Asociación Marroquí de Planificación Familiar, y con apoyo de la sociedad civil y entidades de otros sectores, Enfermeras Para el Mundo viene trabajando desde hace tiempo para reforzar la atención de las mujeres víctimas de violencia en una de las zonas que registra peores indicadores en desigualdad de género, como es la región de Souss-Massa. Y, durante mis cinco meses de prácticas en la organización, mi labor ha sido la de apoyar todos los esfuerzos encaminados a lograr este objetivo.

“El 75% de las mujeres ha sufrido violencia por parte de su pareja”

Trabajar para Enfermeras Para el Mundo me lo planteé como una oportunidad que no podía rechazar. A fin de continuar mi formación académica en estudios de cooperación y desarrollo, tener una primera experiencia en terreno no sólo suponía un aliciente, sino también una toma de contacto del que quiero hacer mi ámbito profesional en el futuro. Mentiría si dijese que todo ha sido un camino de rosas. A decir verdad, se viven muchos momentos de frustración cuando las cosas no salen como se espera o cuando surgen problemas inesperados. Aunque, pese al cansancio y al estrés, prevalece siempre la ilusión y convicción de que el trabajo realizado puede marcar los pasos hacia un cambio futuro.

Llegado al final de mi aventura en Agadir, echo la vista atrás y no podría estar más satisfecho por todo lo que esta experiencia ha representado. Haber tenido la oportunidad de formar parte de un proyecto ambicioso junto a profesionales entregados, y trabajar mano a mano con todas aquellas personas implicadas en la atención de las mujeres víctimas de violencia de género, compartiendo experiencias e intercambiando opiniones, ha enriquecido aún más si cabe este periodo de mi vida. Sin olvidar los innumerables paisajes —los altos picos del Atlas, las dunas del Sáhara o la costa atlántica— y la diversidad de culturas —en un mismo territorio conviven árabes, amazigh y saharauis— que ofrece Marruecos.

Queda mucho por hacer en materia de violencia e igualdad de género, especialmente en

“Trabajar con EPM era una oportunidad que no podía rechazar”

un país en el que los derechos de las mujeres quedan en ocasiones desamparados ante la ley, como es la violencia contra las mujeres dentro del matrimonio. Proyectos dirigidos a luchar contra estos problemas estructurales, arraigados en una sociedad fuertemente patriarcal, son un pilar esencial, aunque no la solución, para revertir estas prácticas socialmente normalizadas. La labor de Enfermeras Para el Mundo en Marruecos es el reflejo de la voluntad por cambiar dichas prácticas desde abajo, fomentando campañas de sensibilización y formando y dotando de herramientas a quienes participan, aun de forma desapercibida, en el proceso de atención de las mujeres víctimas de violencia de género.

A falta de tan solo unos días para que finalice mi estancia en Agadir, puedo decir que esta experiencia ha tenido sin duda alguna un impacto muy positivo en mí. Poder vivir la cooperación desde dentro, en terreno, con todo lo bueno y lo malo que ello conlleva, me ha dado una perspectiva muy diferente de esta profesión.

 MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 



Informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud

FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

Hoy toca hablar de la relevancia jurídica que el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, tiene para la profesión enfermera, al consagrar en el plano jurídico los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería dentro de dichos datos.

Objetivo

Esta norma tiene por objeto establecer el conjunto mínimo de datos que deberán contener los documentos clínicos, cualquiera que sea el soporte, electrónico o papel, en que los mismos se generen.

Para el ámbito de la profesión enfermera, el documento de relevancia será el informe de cuidados de enfermería, tal y como aparece en el Anexo VII de esta norma.

Los contenidos del informe de cuidados de enfermería podrán ser incluidos en algunos de los informes clínicos médicos, en cuyo caso, darán

lugar a informes conjuntos del equipo médico-enfermero. En este caso, este informe ha de respetar los contenidos mínimos establecidos en cada uno de los modelos de datos que se integran.

El citado Anexo VII recoge expresamente los datos que se integran en el referido informe de cuidados de enfermería, y dentro de ellos, los de carácter asistencial incluyen las causas que generan la actuación enfermera, el motivo del alta o derivación enfermera, los antecedentes y entorno.

Desde el punto de vista asistencial, la relevancia del Real Decreto deriva del expreso reconocimiento que hace en dicho Anexo a la obligación de incorporación en el informe de enfermería de los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería, conforme a la clasificación NANDA.

Destacable

Respecto de los diagnósticos, la norma diferencia dos tipos: diagnósticos enfermeros re-

sueltos y diagnósticos enfermeros activos. En el primer caso, se trata de destacar aquellos diagnósticos, ya resueltos, que puedan resultar de interés para prever posteriores apariciones. Los diagnósticos activos se definen como aquellos diagnósticos presentes en el momento de la elaboración del informe.

Tras el diagnóstico enfermero, las intervenciones enfermeras se configuran como las actuaciones profesionales que se están llevando a cabo en el momento de elaboración del informe.

Por su parte, los resultados de enfermería son los seleccionados para identificar la evolución del paciente, como consecuencia de las intervenciones planificadas.

Finalmente, el informe debe incluir las alertas o advertencias clave de carácter objetivo que por su especial trascendencia deban ser resaltadas para ser tenidas en cuenta por cualquier profesional que deba prestar atención, así como las valoraciones del profesional, siempre que sean de auténtico interés para el manejo de los problemas de salud por otro profesional.

De esta manera, la norma señala de forma muy precisa cuál es el contexto en el que debe de realizarse el acto enfermero con lenguaje propio, y reconoce con ello los tres ejes concretos que reflejan la actuación profesional, principalmente: diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería.

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
- Responsabilidad civil familiar

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

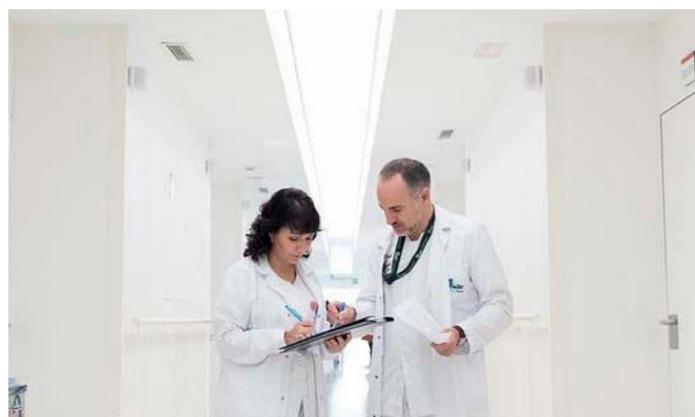
Contrata tu seguro llamando al **91 334 55 25**
e infórmate en **www.enferseguros.com**

Preventiva
Seguros

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

*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 nºC0155
E-NETWORK SALUD, S.A.U. está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. E-NETWORK SALUD, S.A.U. Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid





CONDENADA LA AGRESORA DE UNA ENFERMERA

MARÍA FERNÁNDEZ DE SEVILLA. Asesoría Jurídica CGE

Los hechos tuvieron lugar en un Centro de Salud, donde una paciente planteó una queja contra la enfermera de servicio, por la supuesta desatención recibida por parte de dicha enfermera, no procurándole las atenciones necesarias. Ante estos hechos, se concertó con los coordinadores del centro una reunión. Nada más entrar en la reunión, la paciente lo primero que comentó a la enfermera fue que “no la mirara a la cara, que la iba a matar”, intercambiando una serie de descalificaciones, y queriendo para ella “el máximo castigo posible”.

Se presentó denuncia en comisaría y, tras tramitarse las diligencias oportunas, se celebró el acto del juicio con la asistencia de las partes, donde se interesó la condena de la denunciada por un delito leve consumado de amenazas recogido en el artículo 171.7, párrafo primero del Código Penal, que expone que “*el que de modo leve amenace a otro será castigado con la pena de multa de uno a tres meses. Este hecho sólo será perseguible mediante denuncia de la persona agraviada o de su representante legal.*”

En cuanto a la valoración de la prueba, y teniendo especialmente en cuenta la versión de los hechos ofrecida por la denunciante, unida a la declaración de los testigos, la grabación de uno de ellos, y la

versión aportada por el médico que acompañó inicialmente a la enfermera, se constituyen elementos de convicción suficientes para que el juzgador eludiera la presunción de inocencia garantizada por el art. 24 de la Constitución. Se cumplen por otra parte en el presente supuesto los elementos típicos exigidos por la norma penal, tal y como recoge la STS de 2 de Julio de 1999, consistentes en *anunciar un mal futuro, determinado, posible y dependiente en su realización efectiva de la voluntad del sujeto activo del ilícito penal*, destinado, según recoge la STS 2361/2001, de 4 de diciembre, a *ejercer presión sobre la víctima, atemorizándola y privándola de su tranquilidad y sosiego.*

“En el año 2018 se registraron 1.469 agresiones a enfermeros”

El juzgador impuso a la demandada la pena mínima de 30 días de multa, con cuota diaria de ocho euros, conforme al precepto mencionado, con pena sustitutoria de quince días de localización

permanente, en caso de no pagarla, teniendo en cuenta el estado de ansiedad en el que se encontraba la denunciada, según acreditaron los testigos y la grabación presentada.

Cabría preguntarse el por qué de las agresiones a personal sanitario en los últimos años y las causas que han llevado a su incremento. La agresividad de los pacientes suele denotar ansiedad originada por pequeñas frustraciones de la vida diaria. Por tanto, es difícil evitar la aparición de situaciones de hostilidad en las consultas cuando los pacientes no ven satisfechas sus expectativas. El enfermero debe mantener el equilibrio emocional y no responder a las provocaciones, avisando a un compañero si la situación se agravara aún más para intentar solucionar el motivo de la tensión.

En el año 2018 se registraron un total de 1.469 agresiones a personal enfermero. En cuanto a la tipología de la agresión sigue siendo fundamentalmente verbal en más de un 70 por ciento, mientras que la agresión física oscila en torno al 30 por ciento. No hay que olvidar que las agresiones verbales afectan desde el punto de vista psicológico al profesional, y deben ser denunciadas, pues pueden ser tan perjudiciales para el enfermero como las físicas.



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



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



Enfersegueros 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 Enfersegueros 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, Enfersegueros, 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 Enfersegueros 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

incluir, 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, Enfersegueros 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.enfersegueros.com>.

 MÁS INFORMACIÓN

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



Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen nuevas pólizas de coche y moto con condiciones exclusivas

REDACCIÓN. Madrid

Enferseguros y Mutua Madrileña, compañía líder en el sector, se alían para ofrecer el mejor seguro de coche y moto a las enfermeras y enfermeros españoles y sus familiares, con condiciones inmejorables. Además, dentro de la campaña de promoción de este nuevo acuerdo, los primeros 100 clientes recibirán una tarjeta prepago de 40 euros por póliza suscrita.

Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen coberturas de primer nivel para los enfermeros y sus familias. Así, está garantizada la libre elección de taller, si bien Mutua Madrileña tiene concertados más de 7.000 talleres por todo el territorio nacional —incluyendo los servicios oficiales de las principales marcas de vehículos—, a los que acuden peritos de Mutua Madrileña de forma periódica y sin necesidad de aviso, en los que es posible presentar el parte de siniestro directamente. Además, la compañía aseguradora también cuenta con sistemas de foto-peritación para daños habituales de chapa o lunas. Asi-

mismo, con Mutua Madrileña y Enferseguros está garantizada la mejor asistencia en viaje —en menos de una hora—, gracias a Autoclub Mutua, el mayor club de automovilistas de España y la compañía de asistencia en ca-

Tarjeta de prepago de 40 € para los 100 primeros

rrera de Mutua Madrileña, que incluso proporciona asistencia mecánica en el momento, como, por ejemplo, el cambio de batería gratuito, donde el mutualista sólo deberá abonar el importe de los repuestos utilizados. Esta asistencia en viaje se incluye desde el kilómetro 0 para el vehículo, y contempla también el traslado y alojamiento de los pasajeros, si fuese necesario.

Así, para los coches se establecen cuatro modalidades de seguro: Terceros, Terceros

Plus, Todo Riesgo y Todo Riesgo con Franquicia, si bien en este último caso la franquicia no se aplica ni para los siniestros de lunas, ni en el caso de robo o intento de robo. Si se contrata el seguro a Terceros Plus o Todo Riesgo, será necesaria la peritación de los vehículos usados, en aquellos que tengan más de tres meses desde su matriculación, o los vehículos nuevos que ya hayan salido del concesionario.

En el caso de las motos, se han fijado las modalidades de Terceros Mini y Terceros Básico, que incluye la asistencia en viaje y el seguro del conductor. Tanto en los seguros de coche como de moto, sólo es posible la contratación de vehículos con matrículas españolas para uso particular, siendo posible la contratación del seguro desde el primer día de carné de conducir. Al contratar una póliza de Mutua Madrileña con Enferseguros, los asegurados también tendrán a su disposición asistencia legal telefónica, gestión gratuita de multas o cursos gratuitos de recuperación de puntos o del permiso de conducción, entre otras ventajas.

Flexibilidad de pago

Aunque el pago de la prima es anual, Mutua Madrileña y Enferseguros han acordado un sistema de pago en tres meses sin intereses —cada 45 días—, así como la posibilidad de fijar un fraccionamiento trimestral o semestral con un recargo del 6% y del 3%, respectivamente.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com

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

Nadia Calviño acude al rescate de la Sanidad

Aunque ha sido muy criticada por su aparente inacción y por su escasa apetencia por aparecer en los medios, la ministra de Economía en funciones, Nadia Calviño, puede convertirse en uno de los elementos clave para la sanidad del nuevo Gobierno que formará Pedro Sánchez. Al igual que sucedió bajo el Ejecutivo de Rajoy con el titular de Hacienda, Cristóbal Montoro, y su famoso FLA, que salvó a varias autonomías de la quiebra, Calviño esconde bajo su manga un as capaz de facilitar la vida de las administraciones públicas financiadoras de servicios de salud y de los agentes que operan con ellas. Se trata de una baza que ya ha utilizado y que seguirá usando si sigue en el Gobierno, como parece probable: la de las negociaciones con Bruselas. Conocedora como pocos altos cargos españoles de los entresijos de la Comisión Europea, Calviño ha sido clave, por ejemplo, para que Pierre Moscovici, el comisario que con tanta saña vigilaba las cuentas del Reino de España durante los ejecutivos del PP, haya pasado a aplicar una política de manga ancha y se limite a criticar con la boca pequeña los incumplimientos de España en el primer año de mandato socialista, así como las desviaciones de ingresos y gastos incluidas en el proyecto de cuentas públicas enviado al Ejecutivo comunitario. ¿Qué importancia puede tener esto para la sanidad española?, se preguntarán algunos. La respuesta es fácil: to-



da. Aunque nuestro país ha escapado del protocolo de déficit excesivo —la vigilancia estricta— que Bruselas abrió en el epicentro de la crisis económica, sigue registrando desviaciones considerables en sus finanzas públicas; porque el gasto se ensancha a un ritmo mucho mayor que las previsiones de ingresos. La habilidad de Calviño para domeñar la ortodoxia fiscal de Moscovici será fundamental para evitar unas décimas de ajustes. Se trata de unos cientos de millones de euros que podrán ser utilizados por las administraciones a lo largo de este y los próximos años para costear servicios esenciales como la sanidad. Un balón de oxígeno, en definitiva, que evitará, por ejemplo, a las consejerías el mal trago de tener que extremar aún más las medidas de ahorro o el recorte de

gastos. Esta nueva política europea de manga ancha, favorecida además por la extrema gravedad de la situación de Italia, en donde la ortodoxia fiscal se ha desvanecido, no implicará sin embargo la eliminación de los ajustes, que seguirán aplicándose, aunque a menor ritmo. Entre ellos figuran las nuevas políticas de control de la farmacia que a fuego lento van fraguándose en las cocinas de Hacienda y Sanidad con el aliento de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (AiREF). Subastas, prescripción por principio activo, fin del descuento a las farmacias... Todo esto llegará, aunque a un ritmo más lento.



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.escuelacienciasalud.com
eics@escuelacienciasalud.com



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA

Fecha:
26, 27 y 28 de septiembre de 2019
Lugar:
Madrid
Organiza:
La Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica
Más información:
<http://www.congresoseeof.es/>



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.congresoneonatologia2019.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/proximo-congreso/>



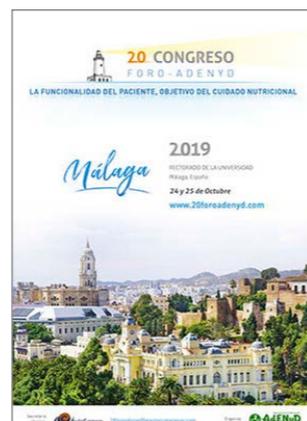
XII JORNADAS DE TRABAJO AENTDE

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>



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%C3%ADa.pdf>

PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2019

Objetivo:
trabajos inéditos y escritos en lengua española. Podrán versar sobre cualquier área de conocimientos de la Enfermería. La presentación de los mismos deberá realizarse obligatoriamente a través del siguiente **email:**
premiosmetasinvestigacion@grupo-paradigma.com
Plazo de entrega:
10 de septiembre de 2019
Dotación: 6.000 euros
<https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/premios-metas/>

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



Schwerin (Alemania)

LA CIUDAD DE LOS SIETE LAGOS

A. ALMENDROS. Madrid

Schwerin, al norte de Alemania, con menos de 100.000 habitantes, es la capital más pequeña del país. Está ubicada en un entorno pintoresco, a orillas de lagos en medio de un área urbana, en los que se reflejan tanto las nubes, como el símbolo de la ciudad, el Castillo de Schwerin.

Existen ilustraciones ya del año 965 sobre un castillo en

medio de un lago de agua dulce, que los historiadores creen podría ser la actual Schwerin. Pero sólo a partir de 1160 se fundaron los cimientos de la ciudad y se reconstruyó el castillo, que hoy goza de fama internacional como el Castillo de Schwerin. Unos pocos años más tarde, se erigió la primera catedral, el único monumento medieval de Schwerin que ha

resistido el paso de los siglos, a pesar de haber sufrido varias transformaciones. Por razones de espacio, fue necesario derribar la primera catedral, a excepción de la torre. Después, la iglesia episcopal románica, consagrada en 1248, tampoco sería suficiente para satisfacer las elevadas pretensiones del conde Enrique de Schwerin, quien había traído de una cruzada una gota de sangre, supuestamente de Cristo, denominada la reliquia de la Santa Sangre. Debido a que esta requería un lugar de conservación que pudiera acoger la avalancha de peregrinos que acudían a verla, alrededor del año 1270 se construyó la nueva catedral, que en épocas posteriores se convirtió en una de las iglesias de peregrinaje más relevantes al noreste del Imperio Alemán.

Es conocida como la ciudad de los siete lagos, la Florencia

del norte, la ciudad catedralicia, la ciudad residencial... En la actualidad... Schwerin posee muchos nombres y todos son apropiados, porque la ciudad es el resultado de una mezcla muy lograda entre naturaleza y arquitectura, grandes y pequeñas obras de arte y testimonios de su dilatada historia. Quien recorra el empedrado de la Plaza del Mercado y las callejuelas del casco antiguo, quien en el distrito central de Schelfstadt perciba el efecto del enorme conjunto arquitectónico histórico contiguo y admire la belleza del palacio, inmediatamente se dará cuenta de que Schwerin tiene

mucho que ofrecer y con lo que disfrutar.

Cultura

El emblema de la ciudad es el palacio, ubicado fabulosamente en una isla entre el lago Schwerin y el lago del palacio. En los alrededores merece la pena visitar, sobre todo, los jardines del castillo, el Museo Estatal, la Columna de la Victoria o Siegestsäule, el antiguo palacio Altes Palais, el Marstall (caballerizas) y el edificio clasicista de la Cancillería. Los amantes de la cultura quedarán prendados de esta ciudad por la diversidad de representaciones que ofrece en el Teatro Estatal de Mecklemburgo con numerosas localizaciones, entre las que se hallan "Konzertfoyer", "E-Werk", el pub con sesiones teatrales werk3, sin olvidarnos del teatro de marionetas. La temporada cultural culmina con el indudablemente mayor festival de

El emblema de la ciudad es el palacio

ópera conocido, que ya cuenta con renombre internacional: el grandioso Festival del Castillo. Las puestas en escena de Puccini y Verdi ante un marco fabuloso entre los jardines de palacio o en el patio interior del recinto atraen, del 20 de junio al 20 de julio, a más de diez mil espectadores a Schwerin cada año.

También los museos de Schwerin, y sobre todo los museos estatales, tienen categoría de museos de capital de estado. La galería de Antiguos y Nuevos Maestros alberga colecciones de pintores flamencos y holandeses de los siglos XVI a XVIII, e incluso se pueden contemplar obras de arte conceptual de Marcel Duchamp.



La temporada cultural termina con un festival de ópera



Peugeot e-2008 GT

El zarpazo del león 100% eléctrico

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Igual que hay coches que desatan filias y fobias a partes iguales, el diseño de los nuevos SUV de Peugeot genera una aceptación mayoritaria. El 5008, y especialmente el 3008, son unos vehículos muy redondos en estética y rendimientos y el hermano pequeño, el 2008, sigue la misma estela exitosa. Además, se incorporan elementos de otro modelo que atrapa las miradas como es el 508 —

una berlina en este caso— con su agresivo y espectacular diseño en su parte delantera, con el zarpazo del león y esos colmillos afilados. Sus líneas son todo un acierto del diseño para la marca francesa. Aunque parece un SUV pequeño no es mucho menos que modelos muy populares como el Nissan Qashqai, por ejemplo, pero para parejas con hijos sí se puede echar de menos más espacio.

Pero además de su aspecto exterior, el interior ha sufrido una ligera remodelación frente a otros modelos de la marca y su carga tecnológica en un diseño muy futurista —este sí tiene sus detractores— se ha incrustado en el ADN de Peugeot. Hablamos del nuevo puesto de conducción i-Cockpit 3D —sí, con el volante pequeño— que proyecta la información como si se tratara de un holograma. Las

Estrena
la nueva
versión
del *i-Cockpit*



indicaciones son dinámicas y animadas: se hacen más grandes en función de su importancia o de su urgencia con una mejora de la reactividad del orden de medio segundo.

Eléctrico

Pero una de las grandes novedades de la nueva generación de 2008 tiene que ver con la electrificación del modelo. La versión eléctrica e-2008 está dando mucho que hablar. El motor, con una potencia de 100 kW (136 CV) y un par de 260 Nm disponibles de inmediato, asegura un gran

confort de uso en todas las circunstancias cotidianas. La batería de gran capacidad de 50kWh asegura una autonomía que puede alcanzar los 310 km según la nueva norma WLTP.

Requiere 16 horas para una recarga completa en una toma Green Up Legrand con el cable de recarga de serie; entre 5h 15' y 8 horas para una carga completa con un WallBox y apenas media hora para recargar el 80% de la batería en cargadores públicos de 100 kW. Sin duda, una nueva era de la movilidad para estos vehículos.





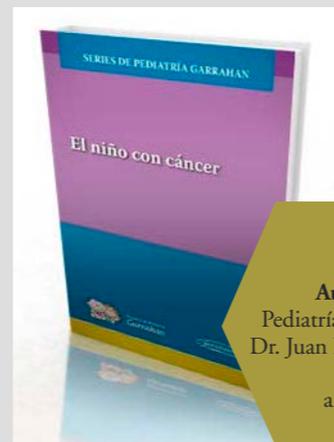
Abordaje integral de enfermedad inflamatoria intestinal

Autores: Fernando Gomollón García y Javier Pérez Gisbert

Clínicas Iberoamericanas de Gastroenterología y Hepatología nace con el objetivo de recoger la información clínica más novedosa y transmitir el estado actual del conocimiento en las diferentes disciplinas que componen la especialidad. Cada una de las monografías estará integrada por un total de 10 manuscritos orientados para que el lector pueda disfrutar de una visión global de la condición tratada y que le permitan mantenerse al día en aquellos temas más complejos y a la vez actuales de la especialidad.

Editorial: Elsevier

La supervivencia de los niños con enfermedades oncológicas ha aumentado de manera considerable en las últimas décadas. Sin embargo, el cuidado de estos pacientes sigue representando un difícil desafío y requiere la conformación de equipos en los que el pediatra cumple un rol fundamental en la atención conjunta con el oncólogo y en la coordinación de la intervención de los demás especialistas. Este nuevo volumen de las Series de Pediatría Garrahan: *El niño con cáncer*, aborda esta interesante temática. Junto con el material impreso y en versión digital, accederá a un sistema de evaluación *online*.



El niño con cáncer

Autores: Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan", Lidia Fraquelli, Ana María Lorusso y Pedro Zubizarreta

Editorial: Panamericana



Enfermería clínica II

Autores: Javier Morillo Rodríguez y David Fernández Ayuso

Obra que describe los procesos y los principales cuidados enfermeros que se aplican a pacientes con alteraciones médicas y quirúrgicas desde una perspectiva integral. La obra cubre el vacío existente de textos orientados al estudiante de Enfermería sobre esta materia, dándole soporte a lo largo del grado, y sirve como guía para la docencia de las distintas asignaturas clínicas. En este título el lector encontrará información sobre la atención a situaciones críticas o de cuidados especiales, así como los principales procedimientos enfermeros en patologías médico-quirúrgicas.

Editorial: Elsevier



#MicrorrelatosEnfermeros, nueva edición con el apoyo de Enferseguros

MARINA VIEIRA. Madrid

Tras el éxito de anteriores ediciones, en las que se recibieron textos de temáticas muy variadas, el Consejo General de Enfermería inicia un concurso de microrrelatos enfermeros con el fin de dar la oportunidad de desarrollar su creatividad a todos los profesionales interesados por la escritura. Para premiar su capacidad narrativa, el ganador del concurso recibirá un lote de libros y un libro electrónico de última generación, por cortesía de [Enferseguros](#), la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería que ofrece seguros de forma exclusiva para el colectivo de enfermería y sus familias.

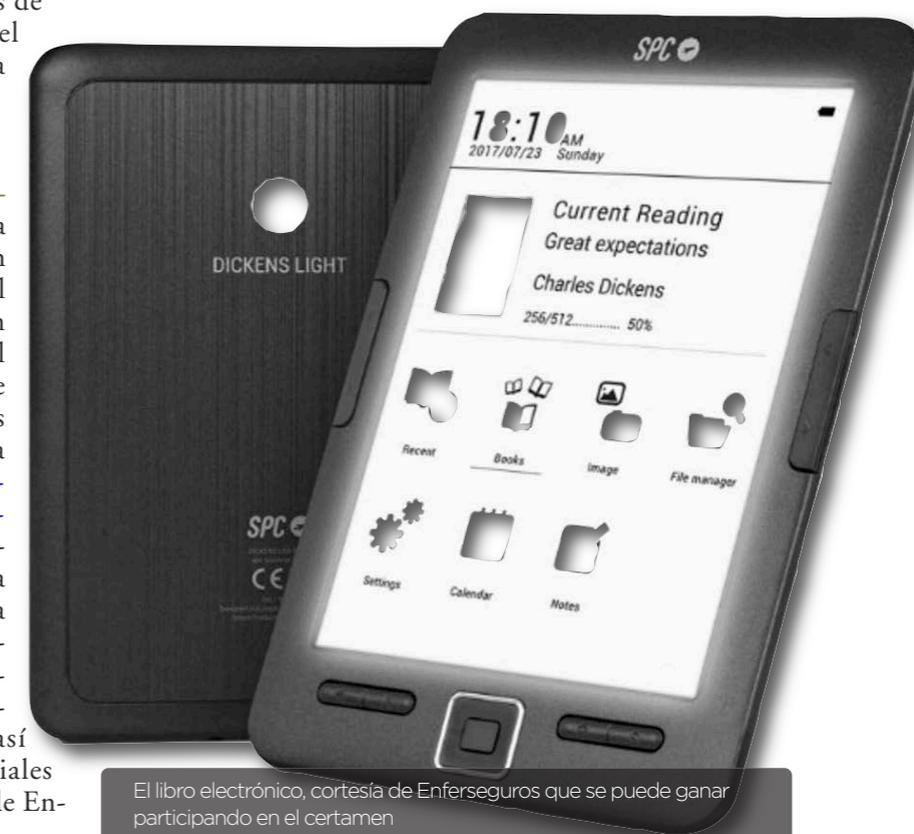
Tres etapas

Esta edición está dividida en tres etapas. Tres serán las ocasiones para que el jurado elija quienes serán y sigue los ganadores del interesante premio. De temática libre, los relatos se han de enviar a la cuenta de correo comunicacion@consejogeneralenfermeria.org. No podrán contar con una extensión superior a 250 palabras y se publicarán periódicamente en la revista Enfermería Facultativa, así como en las redes sociales del Consejo General de Enfermería.

El 1 de julio de 2019 es la fecha en la que se comenzarán a recibir los textos y el 30 de junio de 2020 será el último día en el que se podrá

No se pueden presentar relatos de una extensión superior a 250 palabras

participar en este certamen anual. Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería considera que este concurso es una "forma de premiar a los enfermeros que son capaces de salir de su actividad profesional habitual y desarrollar su lado más creativo". Además, agradece "la colaboración de Enferseguros y su gentileza al aportar unos premios, que estamos convencidos serán de provecho para los ganadores". Se pueden consultar las bases completas del concurso a través de [este enlace](#).



El libro electrónico, cortesía de Enferseguros que se puede ganar participando en el certamen



El circo mediático del caso Alcásser

ENCONTRARLAS



DESIREE HERNANDEZ MIRIAM GARCIA ANTONIA GOMEZ

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

España había vivido aquel año hitos que la cambiarían para siempre, los Juegos Olímpicos de Barcelona, la Exposición Universal de Sevilla, la capitalidad cultural de Madrid... Pero la desgracia que un viernes 13 de noviembre de 1992 conmocionó a la sociedad española escribió un capítulo destacado en la crónica negra de este país. El secuestro, violación, tortura y posterior asesinato de las niñas de 14 y 15 años, Miriam, Toñi y Desiree —las niñas de Alcásser— desató a partes iguales una dosis brutal de rabia, indignación y solidaridad con las familias. Ha transcurrido más de un cuarto de siglo desde aquel atroz suceso y la mayor parte de la población recordaba —imposible olvidarlo— los puntos principales de las noticias a las que asistíamos aquellos días y el clima que se respiraba: el pá-

nico colectivo y no dejar salir a los hijos e hijas solos, la misteriosa desaparición de un depredador como Antonio Inglés, la condena a Miguel Ricart... También el revuelo mediático, pero con la perspectiva del tiempo esa parte revive —gracias al do-

Un gran trabajo que debe hacer reflexionar al periodismo

documental de Netflix, claro— y genera en el espectador un revuelto en las entrañas y en el cerebro. ¿Cómo se pudo llegar a tales cotas de morbo?, ¿cómo la carroña televisiva más infame se adueñó de nuestras vidas y nadie cambió de canal?

Casi tres décadas después, el seguimiento mediático del caso Alcásser debería estudiarse en las facultades de Periodismo de toda España, cómo las teorías de la conspiración alentaron y movilizaron al “pueblo”, a millones de personas indignadas ante lo que les hicieron unos desalmados a tres pobres niñas que salieron de fiesta, como tantas otras. Y se empezó a dudar de todo: de la Justicia, de la Guardia Civil, de las versiones de unos y otros. La verdad, la mentira y la ensoñación se entrelazaban como los hilos al tejer. Entró en juego el dinero de los bienintencionados y la maldita fama de cinco minutos que proporciona la tele.

Información

Fueron tiempos en los que la necesaria labor informativa de los medios se deformó como un espejo de feria, no hubo filtro ni ética ni nadie que dijera “nos estamos pasando”. Desde un punto de vista profesional muchos capítulos de la cobertura del suceso dan vergüenza ajena con la mirada del año 2019.

Reflexión

El documental de Netflix está magistralmente rodado, con una agilidad narrativa basada en los múltiples documentos televisivos, con fuentes muy valiosas y una exposición voluntaria del *making of* de la cinta. Un gran trabajo que debe hacer reflexionar al periodismo y a una sociedad que perdió la cabeza en aquellos días de rabia y muerte en los que una justicia paralela a la del tribunal se impartió bajo los focos del plató. Aunque quizá eso no ha cambiado tanto.

Microrrelatos enfermeros

Julio 2019 - junio 2020

El Consejo General de Enfermería, con la colaboración de Enferseguros, inicia su concurso de microrrelatos enfermeros. Para participar debes mandar tu relato de temática libre a comunicacion@consejogeneralenfermeria.org y podrás conseguir un libro electrónico de última generación y un lote de libros.

Extensión máxima:
250 palabras



e Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

¡Mucha suerte a todos!

CONSULTA AQUÍ LAS BASES COMPLETAS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Espejos, dentro y fuera de la realidad

¿La realidad es lo que refleja un espejo?



A. ALMENDROS. Madrid

Concebida y producida por la Obra Social "la Caixa", *Espejos, dentro y fuera de la realidad* es una exposición imaginativa y llena de sorpresas que usa el potencial y las aplicaciones de estos objetos tan fascinantes para demostrar que la realidad se puede observar desde ópticas diferentes. Y es que los espejos son objetos que están tan presentes en nuestra vida cotidiana que, prácticamente, ni siquiera nos fijamos en ellos. Los atravesamos con la mirada y percibimos las imágenes que refleja, pero a menudo no somos conscientes de su presencia, de su existencia como objetos. Aunque se usan a diario, raras veces se para uno a pensar en su funcionamiento o en sus propiedades.

Sin embargo, cuando hablamos de espejos, en realidad estamos hablando de las leyes de

la reflexión y refracción de la luz, de los planos de simetría y de las relaciones matemáticas que intervienen en todo ello, más que del objeto en sí. De hecho, los espejos se han utilizado desde la antigüedad con fines científicos y han protagonizado una serie de descubrimientos que nos han proporcionado conocimientos sobre el cosmos y el origen del universo. A lo largo del tiempo, esas investigaciones han conllevado grandes adelantos para la humanidad y han permitido entender cada día un poco más el mundo en el que vivimos.

Estructura

La exposición, ubicada en CosmoCaixa Barcelona, construye un atractivo itinerario que ofrece la oportuni-

dad de experimentar de manera totalmente interactiva con los efectos y las particularidades de los espejos para entender diferentes fenómenos relacionados con la física y las matemáticas, a través de los dos grandes ámbitos en que se estructura la exposición. El primero se centra en explicar cómo funcionan las leyes de la reflexión y el segundo está dedicado a los espejos y su interacción con la luz.

MÁS INFORMACIÓN

Fechas: del 12 de abril de 2019 al 26 de enero de 2020

Lugar: CosmoCaixa (c. Isaac Newton, 26, Barcelona)

Horario: de lunes a domingo, de 10 a 20 h
https://cosmocaixa.es/es/miralls_e110135

Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



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



APORTA TU ENERGÍA 

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



ADEFESIOS VERANIEGOS

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

“Adefesio: persona o cosa ridícula, extravagante o muy fea”. Bajo esta definición del Diccionario de la Real Academia Española se podrían englobar algunos complementos veraniegos que cautivan a algunas personas cuando se convierten en tendencia por alguna extraña razón. Por moda muchas personas son capaces de desafiar todas las reglas de la estética y de la lógica.

La towelkini

Es como intentar cruzar un avestruz con un cerdo y que den a luz a una criatura mitológica. Un contrasentido mutado en prenda para la playa. Una toalla —que sirve para

secarse y/o tumbarse— que se usa como bikini, destinado al baño o a tomar el sol y ponerse morena. En este caso la toalla cubre el cuerpo, salvo cabeza y piernas, con lo que la persona se broncea sólo esas partes del cuerpo. Además de que si la toalla nos cubre por arriba estando tumbados o estamos sobre la arena o sobre

Muchas personas son capaces de desafiar las reglas de la estética



El bikini de cinta aislante



La Towelkini



Medias de sirena

una segunda toalla completando el absurdo.

El bikini de cinta aislante

¿Quién pensó que era buena idea pegarse cinta adhesiva y en la zona genital para dibujar a base de tiras un coqueto bikini? Otra incomprensible tendencia veraniega consiste en conformar un conato de bikini —tapando lo justo, eso sí— a base de tiras adhesivas. La moda viene de los festivales veraniegos y llama la atención, aunque sea algo impensable para el gran público. Evidentemente es incómodo y lleva demasiado trabajo ponérselo, además duele al despegarlo, pero el efecto estético en las modelos que lo han lucido puede tornarse en humillante para una persona que no luzca un cuerpo 10.

Medias de sirena

En esta categoría encontramos desde medias con unos ligeros brillos que crean un efecto y simpático en épocas como las que atravesamos, donde mandan la luz y el color, hasta unos calcetines con escamas que son bastante más atrevidos y darán que hablar. También encontramos la versión *leggings*. En general hay muchas versiones y diseños.

¿ALEXA, me está dando un infarto?

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Con algo de retraso respecto a lo que preveían los cómics de los 70 y los 80, la robótica y la domótica ya se están instalando en nuestras vidas. Podemos dar órdenes a los electrodomésticos y preguntarle si va a llover mañana a un altavoz. Aunque, por otra parte, crece la preocupación por la amenaza a la privacidad que supone que estos dispositivos como los de Amazon, Google o Apple estén “escuchando” constantemente a la espera de un orden. Sin embargo, surgen aplicaciones relacionadas con la salud que pueden resultar muy prometedoras. Recordemos el caso del niño británico —de sólo cuatro años— que salvó la vida de su madre al pedir ayuda a través del asistente virtual del iPhone, Siri. El último hito en este campo es cómo estos dispositivos podrían utilizarse como voz de alarma ante un paro cardíaco que sufre un paciente mientras

duerme. Fuera del hospital, la propia cama es el escenario más común donde tienen lugar este tipo de emergencias.

Si detecta la respiración agónica puede llamar a emergencias

Cuando una persona sufre un paro cardíaco súbito, un síntoma paralelo es la detención de la función respiratoria o que esta se torne jadeante y agónica. Una maniobra de reanimación cardiopulmonar puede duplicar o triplicar las oportunidades de sobrevivir. Investigadores de la Universidad de Washington han testado este tipo de altavoces inteligentes para ver si son capaces



de detectar esa respiración anómala y contactar con un servicio de emergencias, por ejemplo. Así, en el 97% de las pruebas (con respiraciones grabadas) los altavoces identificaron lo que estaba ocurriendo dentro un radio de acción de seis metros, según se publica en la revista científica *Digital Medicine*.

Avisos

Cuando el aparato detecta una respiración agónica puede emitir un señal de alarma que alerte a otros habitantes de la casa de que una persona está sufriendo el paro cardíaco y, en el caso de que nadie se dé por enterado o no haya nadie en el domicilio, entonces puede llamar al 112.

En la prueba, los investigadores introdujeron algunos sonidos que podrían interferir en la grabación como perros o gatos, un claxon de un coche o el ruido que provoca el aparato de aire acondicionado y los resultados fueron satisfactorios.



Tweets destacados



Que una estudiante me regale esta lámpara diciéndome "eres mi #FlorenceNightingale 2.0" y me agradezca el acompañamiento en estos intensos años de capacitación como #enfermera "por darme luz en los momentos difíciles" no tiene precio. Dedicado a todos mis estudiantes @euenfermeria



9:29pm · 20 Jun 2019 · Twitter for Android

18 Replies · 28 Retweets · 156 Likes

Las caras de la noticia

Rosa María Díaz González



En el quinto aniversario de la Proclamación de Su Majestad el Rey, Don Felipe y Doña Letizia impusieron condecoraciones de la Orden del Mérito Civil a 41 ciudadanos, en reconocimiento de su compromiso personal y contribución social. Entre las condecoradas está Rosa María Díaz González, una enfermera de Ceuta. Díaz trabaja en el Hospital de Día de Ceuta donde reciben tratamiento los pacientes oncológicos. Durante el acto, Pablo Motos, uno de los presentadores, explicó el motivo de la elección de esta enfermera: "En algunos hospitales a las enfermeras que tratan a los enfermos con cáncer les llaman ángeles. Y la verdad es que cuando estás allí rodeado de dolor y llega una de ellas y sabes por qué las llaman así. Darle ánimo a un enfermo y no huir del dolor es realmente extraordinario y muy valioso".

Javier Galván



El interlocutor policial nacional sanitario de Policía Nacional, Javier Galván, ha sido reconocido por el Observatorio de Seguridad Integral en Centros Hospitalarios, por su trabajo y compromiso en defensa de la seguridad en el ámbito sanitario, su implicación en la prevención de las agresiones al personal sanitario y su defensa de la figura del director de seguridad.

Punto final

El Dato

66

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) ha ordenado la retirada de 66 productos homeopáticos con indicación terapéutica o cuya vía de administración sea inyectable por no haber aportado la documentación correspondiente para su autorización



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.esuelacienciasalud.com
www.esuelacienciasalud.com
eics@esuelacienciasalud.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