

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XXII | Número 307 | 16 - 30 septiembre 2019



SER ENFERMERA EN UN COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL



España acoge las primeras reuniones del G8 de la enfermería



Enfermeras jubiladas colaboran como voluntarias para cuidar a prematuros

SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

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

SEGUROS PERSONALES



SEGUROS PATRIMONIALES



91 334 55 25

www.enferseguros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

“

Constantes vitales

Cuidados especiales



Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

El Consejo General de Enfermería ha defendido con rotundidad, en numerosas ocasiones, que cada colegio de España debe contar con una o más enfermeras en plantilla, dependiendo de la ratio del centro. Hay argumentos lógicos y también científicos. No estamos hablando de una profesional que ocupe una habitación a la espera de que llame a la puerta un niño o niña a la que le “duele la tripa”. Esa concepción arcaica y caricaturizada está muy lejos del concepto de enfermera escolar que proponemos. Una parte de la comunidad educativa y los responsables políticos son conscientes de que, además de atender emergencias y puntuales problemas de salud —que es una garantía para los padres y los alumnos—, la presencia de una enfermera o enfermero de forma permanente redundan en un beneficio directo para los menores y la sociedad en su conjunto. Porque una enfermera ofrece una oportunidad de abordar de la mano de sus conocimientos temas clave de educación para la salud, hábitos de higiene, alimentación, educación sexual, detectar acoso escolar y muchísimas funciones que aportan un valor inestimable. Sin embargo, todavía hay quien propone unos modelos de coordinación de los colegios con unos centros de salud donde las enfermeras ya no dan abasto. Ese modelo también podría ser viable, pero quizá implica numerosas complicaciones, incertidumbres y desventajas frente a contar con una buena enfermera escolar.

Respetamos todos los planteamientos y entendemos todas las posturas, pero también existen posiciones divergentes sobre si los niños, con enfermedades muy graves, que estudian en centros de educación especial deberían integrarse en colegios e institutos convencionales. Tras hablar con algunas enfermeras que trabajan en centros de educación especial, como las que aparecen en este número de la revista, y comprobar de primera mano la casuística que manejan, no sé si en un centro cualquiera, incluso cuando se provean de las medidas necesarias, medios técnicos y personal especializado, podrían estar bien atendidos algunos de los pequeños que aparecen en el reportaje realizado por los periodistas del Consejo General. Hay que poner en un plato de la balanza la deseable integración y en el otro los cuidados que necesitan estos chicos y chicas. Tienen derecho a recibir los mejores cuidados.



Sumario

Número 307

16 - 30 septiembre 2019

Actualidad



6	Portada El día a día de la enfermera escolar en un colegio de educación especial
12	Noticias – El CGE pide directoras generales de cuidados enfermeras en el Ministerio y las CC.AA – España acoge las primeras reuniones del G8 de la enfermería

Cooperación

El sector de la salud y la profesión enfermera, en el corazón de las actuaciones

26

Legislación

Francisco Corpas: "Un poco de historia (I)"

28

Seguros

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

30

Opinión

Rafael Lletget: "Curar y cuidar"

34

Ocio y cultura



40

Viajes

Cracovia, la ciudad de las 138 iglesias

42

Motor

El Juke se hace más habitable

47

Exposición

¿A dónde van las palabras que ya no están?

50

Punto final

Las caras de la noticia

CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

CURSOS

- URGENCIAS Y EMERGENCIAS
- ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS
- ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA
- ENFERMERÍA DERMOSTÉTICA (Sólo Madrid)
- GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
- ENFERMERÍA DEPORTIVA
- CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA

30

ANIVERSARIO

30%

DESCUENTO*

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).

(*) Aplicable a la matrícula

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David RUIPÉREZ (d.ruipez@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), 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.



Los niños llegan al centro igual que a otros colegios

El día a día de la enfermera escolar en un colegio de educación especial

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Llega septiembre y, con él, el inicio de curso. Más de ocho millones de niños y adolescentes en España vuelven al colegio después del verano para continuar o empezar sus estudios. De ellos, un total de 217.416 alumnos (2,5%) tienen necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o trastorno grave, tal y como resalta el último informe "Las cifras de la educación en España", publicado por el

Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

Más de 200.000 menores que necesitan una ayuda extra en su día a día por parte de la

Sin enfermera escolar, estos niños estarían en hospitales

comunidad educativa, pero también de la sanitaria. Esto lo saben muy bien en los centros de educación especial, que cuentan con el personal necesario para que estos alumnos puedan desarrollar su aprendizaje sin descuidar su salud.

Situado en Carabanchel, uno de los barrios más importantes de Madrid, se ubica el Centro de Educación Especial María Soriano. Acaba de

graciadamente, también hay fallecimientos", cuenta Natividad López, supervisora de enfermería del colegio desde hace 35 años.

Necesaria

Para ella, la figura de la enfermera escolar en estos centros se hace aún más necesaria, pero como presidenta de la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Escolares Nacional e Internacional, considera imprescindible que exista en todos los colegios porque son una figura esen-

debe quedarse en observación. Aunque cuentan con instalaciones muy específicas, para la comunidad escolar es imprescindible diferenciar estos centros de los hospitales. "Tenemos un amplio departamento sanitario y una residencia, no es sólo un colegio de zona. Los niños llegan aquí como en cualquier colegio, hay una comisión de escolarización que determina dónde deben escolarizarse y un equipo multidisciplinar en el colegio, que es el que determina las necesidades de atención integral del menor", comenta López.

Más de 200.000 menores necesitan educación especial

cial para el cuidado y el bienestar de los menores, así como para prevenir y fomentar hábitos de vida saludable entre ellos. En el María Soriano, ellas son las encargadas de realizar revisiones diarias y de valorar si el alumno puede acudir a clase o, por el contrario,

Revisión

En un día normal, los menores llegan acompañados de sus padres o en rutas escolares y, dependiendo del alumno, se le hace una revisión previa en la enfermería. "Cuando llegan por primera vez en la consulta de enfermería, hacemos una valoración inicial de todos los patrones funcionales de salud recogidos en la historia de enfermería que elaboramos en 2003 varias enfermeras madrileñas de educación especial, hablamos con la familia para que nos expliquen cómo se encuentra el niño y sus necesidades. Es una valora-

conmemorar su 125 aniversario y es uno de los colegios de estas características más relevantes del país. Ocho enfermeras, once auxiliares, tres médicos, una médica rehabilitadora, seis fisioterapeutas, y dos terapeutas ocupacionales son el personal sanitario que forma la plantilla del colegio. En la actualidad hay 87 niños escolarizados, pero en centros como este es un número variable. "Hay veces que tenemos nuevos escolarizados por traslados de los padres y, des-

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



Una de las aulas del centro

ción exhaustiva. Después, durante todo el curso, tenemos consultas a demanda si hay algún cambio sustancial en la historia del niño, la alimentación o la eliminación. Cualquier modificación la hacemos desde la consulta, entrevistándonos con la familia”, explica Natalia Llanas, enfermera escolar del centro. También se resuelven muchas urgencias dentro del colegio y sólo en ocasiones tienen que recurrir a los servicios sanitarios de urgencias para traslado de alumnos a hospitales.

Luciene Baptista conoce y valora mucho el trabajo de estas profesionales. Ella es enfermera, pero, además, tiene un hijo con tetraparesia espástica. Adrián tiene 16 años y lleva desde pequeño en este colegio. Sin duda, su madre y su padre consideran que las enfermeras son el pilar básico de los cuidados de estos pequeños. “Las enfermeras son fundamentales porque el padre y yo trabajamos y estamos completamente tranquilos cuando se queda en el cole-

gio. Estamos seguros de que cuando haya cualquier problema de salud, lo solucionan y nos avisan”, afirma Baptista.

Trastornos

Parálisis cerebral y encefalopatías son los trastornos más prevalentes entre los alumnos, también hay algunos

El comedor es el momento más complicado del día

con enfermedades poco frecuentes (unos 30) y varios con más de una patología. “La parálisis cerebral, que es la más frecuente, en sí no evoluciona, pero sí evolucionan todos los problemas asociados, que son muchos, como la epilepsia”, subraya Natividad López, que recalca

que ellas se encargan de controlar y tratar estos casos.

En cuanto a la educación para la salud con los familiares, López no tiene duda de que “más que educar, son las madres y los padres los que, inicialmente, nos enseñan a nosotras”. “Cuando se escolariza un niño, conocemos su patología y su probable evolución general, pero cada uno tiene sus características singulares. Entonces, la madre nos dice: ‘eso significa que tiene hambre’, y nos lo aclaran. Hay que recordar que la mayoría de estos alumnos no tienen lenguaje verbal y nos manifiestan sus emociones y peticiones de otras maneras”, comenta la supervisora.

Al igual que en los cuidados de los pequeños, también es imprescindible la figura de la enfermera en el acompañamiento a los adultos (familiares y profesionales). “Tenemos una escuela de padres porque con los familiares es un proceso de acompañamiento y comunicación continua. Por ejemplo, hay algu-

nos niños que están en cuidados paliativos y nuestra función es acompañar en el duelo desde el diagnóstico y en momentos críticos evolutivos de las enfermedades no curativas”, asevera López.

El motor del centro

En algunos casos, cuando los niños llegan con oxígeno, las enfermeras les toman las constantes y se encargan de hablar con la familia para conocer cómo han pasado la noche o el fin de semana. Sin duda, para Natividad López, la parte más importante de la comunidad educativa son los alumnos. “Ellos son el motor de este centro”, dice frente a Omar, Nicole y Lucía, tres pequeños que han tenido que pasar revisión antes de ir al aula.

Los mira y ellos la observan; les pregunta que qué tal con las enfermeras y ellos responden que muy bien, cada uno a su manera. Nicole, por ejemplo, tiene síndrome de Down y lesión medular alta; ella no habla, pero responde con el dedo índice de la mano. “Tiene una traqueotomía y se comunica también a través de su *tablet*. Nos va contando cositas y tiene un sentido del humor de los mejores de este colegio. Además, quiere muchísimo a su madre”, explica López.

Lucía también tiene consulta con las enfermeras a primera hora de la mañana porque “ha estado malita y viene de estar un mes en hospitalización domiciliaria”. Ella está desde muy pequeña en el cole y es una de las niñas que más cuidados enfermeros requieren”, subraya la supervisora.

Problemas

Para Julián Palacios, director del centro hasta el pasado 31

de agosto, “estos niños tienen muchísimos problemas sanitarios y en otros centros no pueden estar”. “Para mí, la atención enfermera que se da en el María Soriano es la mejor de toda la consejería de Educación. Es fundamental contar con servicios de enfermería escolar porque si no, no podríamos atender a este tipo de alumnos”, resalta Palacios. El que fue director del colegio hasta el pasado curso aplaude enormemente la labor de estos

La sala de estimulación sensorial es un espacio muy especial

profesionales y el resto de sanitarios, imprescindibles para el funcionamiento del colegio. Además, apuesta claramente por la necesidad de invertir en

estos centros. “La educación especial tiene que seguir existiendo porque hay muchísimos alumnos que tienen que estar aquí. Ellos vienen al colegio, interactúan, socializan, hacen excursiones...”, puntualiza Palacios.

Rehabilitación

Tal y como él mismo pone en valor, junto a las enfermeras hay un enorme equipo multidisciplinar, que se encarga de dar los mejores tratamientos a estos pequeños. Muy próximo a la enfermería está el departamento de Rehabilitación, que cuenta con fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y una médica rehabilitadora. “Los niños reciben el tratamiento individualizado que necesitan en el propio centro escolar”, afirma Elizabeth N. Machota Blas, médica rehabilitadora. Junto a ella, Ana Alcoceba, una de las fisioterapeutas del centro, que se encarga de realizar

Función asistencial y preventiva

Durante una visita al centro, el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, mostró todo su apoyo a estas profesionales, que velan diariamente por la salud de los menores. Además de la importancia de que existan enfermeras escolares en colegios de educación especial, Pérez Raya también quiso poner en valor esta figura en el resto de centros. “Es una figura imprescindible y necesaria ya que son un pilar clave a la hora de llevar a cabo tanto una función asistencial como de educación para la salud y preventiva en muchos aspectos. Es imprescindible que haya no sólo una, sino varias dependiendo de las ratios de alumnos de cada colegio”, apunta el presidente de los enfermeros. Desde la Organización Colegial consideran que las instituciones deben apostar sin condiciones por la enfermera escolar, que evita y previene problemas mayores entre los más pequeños de la casa.



tratamientos personalizados. “Son niños plurideficientes, muchos de ellos gravemente afectados, y realizamos los tratamientos propios no sólo en sala, sino también en el ámbito escolar. Todo nuestro trabajo se ve reforzado con el uso de productos de apoyo en el aula, donde el profesor nos da el *feedback* de cómo van los niños”, comenta Alcoceba.

Condiciones

Desde la sala de terapia ocupacional, Ana María Sanz explica que allí “se intenta que el niño se desarrolle en las mejores condiciones posibles y buscamos que sean lo más autóno-

comedor, pero algunos tienen que comer en la sala de enfermería, cuando lo hacen con una bomba o sonda nasogástrica. Muchos tienen problemas en la deglución y tenemos un lugar para que coman con tranquilidad”, apunta Natividad López.

Antes y después de este momento, son los profesores los que se encargan también de los pequeños. Elisa Valle, actual jefa de estudios del centro y antigua tutora de Infantil, explica que la función de los docentes “es intentar adaptar todo lo que sería la secuencia lógica de trabajo en un aula de infantil a estos niños”. “Nos encargamos de ha-

Parálisis cerebral y encefalopatías, trastornos más comunes

recursos para crear un ambiente específico y trabajar con los menores. No solemos poner todo a la vez porque sería una saturación. En esta sala contamos con columnas de agua, que se perciben por la vibración; una cama de agua, fibra óptica, piscina de bolas, colchoneta vibratoria, un panel táctil, luces en el techo pa-

En este curso hay 87 alumnos matriculados



mos posibles en las actividades cotidianas”. “Utilizamos las actividades como herramienta terapéutica. Cuando hay un nivel de dependencia muy alto, tenemos que ofrecer productos de apoyo para que puedan acceder a actividades como la comida”, destaca Sanz.

Comida

Es justo en ese momento, durante la comida, cuando se pueden presentar mayores complicaciones para las enfermeras escolares. “Tenemos un

cer una adaptación a todos los niveles, a nivel de claves espaciotemporales, adaptación de sus rutinas, de sus hábitos...”, especifica la profesora.

Estimulación

Este colegio cuenta, además, con un espacio muy especial para los alumnos, la sala de estimulación. Es en este lugar donde pueden trabajar con ellos la estimulación sensorial a nivel visual, auditivo, táctil... “Tenemos muchísimos

ra estimulación visual...”, cuenta Mercedes Pena, actual directora del colegio.

En definitiva, la enfermera escolar no es una figura de la que se pueda prescindir en ningún colegio, pero mucho menos en los de educación especial. “Si no hubiese servicios sanitarios y, sobre todo los de enfermería escolar, muchos de estos niños no estarían escolarizados, estarían en hospitales o en sus casas. Además, esta figura no es un lujo, es una necesidad”, finaliza la supervisora de enfermería.

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enferseguros

con **Asisa Salud + Dental**

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

desde
36,50€
al mes

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enferseguros.com



El CGE pide directoras generales de cuidados enfermeras en el Ministerio y las CC.AA.

ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha hecho un balance muy positivo de los nombramientos de altos cargos que se vienen sucediendo en las Consejerías de Sanidad de algunas Co-

munidades Autónomas con motivo de las reestructuraciones puestas en marcha tras las pasadas elecciones. “Por primer a vez, algunos de nuestros gobernantes han empezado a aprovechar el importante potencial de la

profesión enfermera en los puestos de alta gestión sanitaria y, por ello, estamos asistiendo a la creación en cuatro comunidades del puesto de director general de Cuidados: Asturias, Castilla-La Mancha, La Rioja y Andalucía. Salvo en el lamentable caso de Andalucía, donde han elegido a un educador social para este puesto, en todas las demás CC.AA. han sido designados enfermeros y enfermeras como directores generales”, resalta.

“La esencia de este puesto es 100% enfermera”

Pérez Raya ha destacado que “la esencia de este puesto es cien por cien enfermera y, por tanto, lo lógico es asignárselo a quienes somos los verdaderos expertos en los cuidados. Y así ha sucedido en La Rioja con Enrique Ramalle; Asturias, con Sergio Valles García y en Castilla-La Mancha, con Begoña Fernández Valverde, todos ellos enfermeros”. Además, el presidente del Consejo General ha recalcado cómo estas direcciones generales están sumando enfermeros dentro de sus respectivos organigramas como son los casos de Jorge Mínguez, subdirector general de Cuidados en La Rioja, o Ana María Suárez Guerra, nueva gerente de Establecimientos Residenciales de Ancianos de Asturias, por ejemplo”.

Florentino Pérez Raya ha querido poner en valor la necesidad de implantar en toda España esta figura, imprescindible



para poder mantener las cotas de seguridad y excelencia: “Tal y como venimos defendiendo desde el Consejo General de Enfermería desde hace años, y especialmente en los últimos meses a través de la campaña Nursing Now, para poder dar respuesta a las necesidades actuales y futuras de nuestra sociedad resulta absolutamente imprescindible la creación de una dirección general de cuidados tanto en el Ministerio de Sanidad como en cada una de las diecisiete Comunidades Autónomas”. El presidente de

eficacia de la asistencia sanitaria, repercutiendo de forma muy positiva en aspectos como la humanización de la sanidad, la continuidad asistencial e incluso la experiencia de los pacientes y sus familiares, todo ello gracias a aspectos enfermeros como la investigación, asistencia excelente, cercanía, empatía y dotes de comunicación que caracterizan a nuestra profesión y que exportamos allí donde estemos trabajando”.

El presidente del Consejo General de Enfermería ha querido también hacer men-

“Es una oportunidad para mostrar la capacidad gestora de la profesión”

ciones como a todos los profesionales del servicio sanitario. Lástima que aún sean demasiadas las Comunidades Autónomas que —por una corta visión de presente y aún



Enrique Ramalle, director general de cuidados de La Rioja



Begoña Fernández Valverde, directora general de Cuidados y Calidad del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Sergio Valles, director general de cuidados de Asturias

las 300.000 enfermeras que trabajan en España ha explicado cómo “la creación de esta Dirección General de Cuidados tiene consecuencias directas para la salud de los pacientes porque supone importantes mejoras en la organización y

ción a otros altos cargos, incluso por encima de las direcciones generales, que están siendo ostentados por enfermeras. Tal es el caso de la consejera de Salud de las Islas Baleares, Patricia Gómez; la viceconsejera de Salud y Familias de Andalucía, Catalina García; o el director gerente del Servicio Navarro de Salud, José Ramón Mora Martínez. “Se trata de enfermeras que ocupan cargos de máxima gestión donde ya están demostrando la preparación de nuestra profesión para aplicar importantes mejoras que benefician tanto a pa-

más de futuro—, desaprovechen este potencial”.

Orgullo y satisfacción

Finalmente, Florentino Pérez Raya ha querido felicitar a todos los enfermeros y enfermeras que ostenten cargos de gestión “son un motivo de orgullo para todas las enfermeras españolas” que, además, “van a saber aprovechar esta oportunidad para poder demostrar la excelente capacidad gestora que tiene nuestra profesión”.

“Es clave para mantener las cotas de seguridad y excelencia”

España acoge las primeras reuniones del G8 de la enfermería



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El grupo de países más avanzados del mundo en materia de competencias y regulación enfermera, el G8 de la enfermería —oficialmente denominado International Nurse Regulators Collaborative (INRC)—, entre los que se incluye España, ha dado sus primeros pasos en Madrid de cara a la consolidación de un nuevo organismo regulador internacional que, entre otras funciones, facilitará la movilidad de enfermeras en todo el mundo. Y lo hará gracias a que contará 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. De cara a las cumbres previstas para otoño e invierno,

han dado comienzo una serie de reuniones previas como la que ha tenido lugar en la sede del Consejo General de Enfermería en Madrid.

“Queremos exportar las mejores prácticas de la enfermería española”

La australiana Alison Roots se ha reunido con Florentino Pérez Raya y su equipo para analizar la mejor manera de que los países hagan intercambiables y compatibles sus datos, normativas y legislaciones para que el nuevo organismo que se va a crear para

facilitar la movilidad laboral y otros fines nazca apoyado en los más sólidos cimientos.

Por su parte, Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España, ha manifestado que “la coordinación internacional es algo que tenemos muy presente. Las enfermeras que desean trabajar en otro país no pueden, ya bien entrado el siglo XXI, toparse con trabas administrativas o de competencias, porque de su estancia en otro país y la experiencia que allí acumule nos beneficiamos todos. En el seno de este grupo de organismos reguladores debemos contar con los más eficaces sistemas de gestión y de intercambio de información. Será un trabajo duro, pero hay mucha voluntad de sacarlo adelante. Queremos exportar a otros países las mejores prácticas de la enfermería española de cara a garantizar así la seguridad de los pacientes como fin último e irrenunciable”.

El International Nurse Regulators Collaborative (INRC) está compuesto por los Consejos Generales de Enfermería de Estados Unidos, Irlanda, Reino Unido, Singapur, Australia, España y Nueva Zelanda, además de dos regiones de Canadá.

Roots también ha destacado que “actualmente, el principal problema que dificulta la movilidad de las enfermeras a nivel internacional es el reconocimiento oficial de su título, pero también los diferentes protocolos y procedimientos que las enfermeras emplean en cada país. Así que parte de la investigación que los reguladores están haciendo en este sentido es ver qué es lo que tenemos en común para trabajar juntos y reducir las barreras entre países”.



La revista *Rol de Enfermería* se suma al movimiento Nursing Now

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La revista *Rol de Enfermería*, una de las publicaciones profesionales más veteranas e importantes de España, se ha incorporado oficialmente a la campaña Nursing Now. Su redactor jefe, José Ramón Martínez Riera, firmó el documento de adhesión en presencia del presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya.

“La revista científica decana de enfermería tenía que estar como parte activa en este movimiento”, asegura Martínez Riera, también presidente de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC).

Hacerlo realidad

La publicación va a volcarse con este movimiento enfermero internacional con un número monográfico que se publicará previsiblemente en octubre de 2020 —año declarado por la OMS como el



año de la enfermera y la mastrona— y hará una cobertura especial de los distintos actos

“Hay que demandar a los políticos que pasen de las palabras a los hechos”

y eventos enmarcados en la campaña.

No obstante, a pesar de la fuerza que ha cobrado el movimiento en el seno de la comunidad enfermera, Martínez Riera cree que hay que demandar a los políticos y a las Administraciones que pasen de las palabras a los hechos.

“Este movimiento —añade el redactor jefe de *ROL de Enfermería*— no puede quedarse en una serie de firmas protocolarias y fotografías. Las Administraciones Públicas tienen mucho que decir, porque uno de los elementos fundamentales es que las enfermeras se incorporen a puestos de responsabilidad y toma de decisiones. Eso está empezando a darse en La Rioja, Navarra, Asturias o Baleares, pero las Administraciones deben apostar de forma decidida por las enfermeras en puestos de toma de decisiones”.



Florentino Pérez Raya y José Ramón M. Riera



La enfermera en la bioética clínica, una labor más allá de la práctica asistencial

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Trabajar en un hospital va más allá del mundo de la enfermería y la medicina pura y dura. Los sanitarios se tienen que enfrentar en muchas ocasiones a conflictos éticos en su trabajo diario. Por ello, el Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro, en Madrid, ha puesto en marcha un Departamento de Bioética Clínica para asesorar en estos conflictos.

Protocolizar

“Hasta este momento, solucionábamos muchos conflictos en los pasillos y nos surgió la idea de establecerlo y protocolizarlo para poder ayudar a los compañeros que nos demandaban información sobre esos temas que se escapaban. Es una ayuda para obtener una visión holística del paciente y la familia”, argumenta Ana Hernández, enfermera del Departamento de Bioética Clínica.

Sus objetivos son sensibilizar, difundir y promocionar el pensamiento ético; proporcionar formación en bioética clínica; asesorar ante conflictos éticos en la práctica asistencial; y promover la investigación y el desarrollo de esta disciplina. “Normalmente nos suelen poner una inter-

“Analizamos cada caso que nos llega a fondo”

consulta a nivel informático y cuanto nos salta el aviso y cualquiera del equipo lo ve da aviso y nos reunimos todos con el autor de la interconsulta y nos explica el caso. Tras esto, analizamos un poco la situación y realizamos la reco-

mendación informáticamente y se lo decimos al médico responsable”, explica Hernández. Durante este proceso, la enfermería ocupa un papel primordial. “Es cierto que los médicos tienen un punto de vista mucho más científico, pero la enfermera al estar más al pie de cama puede ver mucho más allá. Por tanto, es muy enriquecedor que el equipo del departamento esté formado por varios profesionales”.

Pionero

El departamento, pionero no solo a nivel nacional sino en los países de nuestro entorno, ayudará en una gran variedad de conflictos relacionados con el principio y el final de la vida, la adecuación del esfuerzo diagnóstico y terapéutico, las creencias de los pacientes, la reproducción, los trasplantes, el consumo de recursos, la planificación de cuidados o las enfermedades en situación terminal, entre otras. “Hay muchas dudas. El personal empieza a tener un poco más de sensibilización y la verdad es que nos están llegando bastante consultas en el poco tiempo que llevamos”, afirma la enfermera. “Cada paciente es un mundo, cada familia es diferente y cada sanitario ve las cosas de una forma distinta. Por eso, analizamos cada caso a fondo”, finaliza la enfermera.

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



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



Enfermera de vocación, fallera de corazón

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Yaiza Dubón es enfermera, trabaja en el Hospital La Fe de Valencia y está muy cerca de lograr uno de los grandes sueños de su vida, convertirse en fallera mayor de Valencia. Es una de las 73 finalistas que optan este año al ansiado título y que se enfrentarán durante el mes de septiembre a las pruebas decisivas. Entrevistas, comidas, cenas, convivencias y, en definitiva, multitud de actos en los que las chicas deben convencer al jurado de que son la persona indicada para alcanzar este honor. “Buscan conocernos bien y ver cómo somos, cómo nos

desenvolvemos delante de la gente, cómo nos expresamos...”, explica Dubón, que es la primera vez que se presenta.

Tal y como ella misma asegura, es fallera desde que nació y ya el año pasado lo demostró cuando la nombraron

El 21 de septiembre se conocerá el nombre de la ganadora

fallera mayor de su falla, Camino de Moncada-Pintor Jacomart. Ahora, tras acabar la carrera es cuando se ha decidido a dar un paso más y, de momento, es una de las tres elegidas del sector Rascanya y, por lo tanto, una de las finalistas entre más de 300 candidatas. Llegar a lo más alto es complicado, pero ella cree firmemente que está preparada para el puesto. “Tienes que ser muy responsable porque, al fin y al cabo, son muchos actos y tienes que representar a los valencianos no sólo aquí, sino en todo el mundo. Yo pienso que soy responsable, tengo mucha constancia y, además, soy cercana, sé expresarme y hacer llegar a la gente lo que pienso y siento sobre las fallas”, resalta.

Empatía

Estas cualidades -apunta también es algo que ha aprendido con su profesión. “Sí que es verdad que, por mi experiencia, aunque sea corta, sé llegar mejor a la gente y sé entenderla”, destaca.

Actualmente, está trabajando en un proyecto de investigación en el servicio de Neurología con una beca de la Universidad de Valencia y cuenta que en el hospital están todos sus compañeros muy emocionados porque, además de ella, “la hija de un médico también está preseleccionada para el certamen infantil”.

Hasta el día 21 de septiembre no se conocerá el resultado y será en un acto en la Fonteta de Sant Lluís donde se anunciará si Dubón es una de las 13 ganadoras (la fallera mayor y las 12 falleras de la corte). En el caso de no ser así, ella lo tiene claro: “Se puede intentar otro año”.



Un enfermero vallisoletano, bronce en la Copa del Mundo de Cuadriatlón

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El enfermero Francisco López ha logrado la medalla de bronce en su categoría en la Copa del Mundo de Cuadriatlón, celebrada en Balaguer (Lérida), y ha obtenido la quinta mejor posición de todas las categorías que participaban en la competición. López compagina el deporte de élite con su profesión. Anteriormente, se dedicaba sólo al piragüismo, pero desde 2014 decidió comenzar esta nueva etapa y empezar a entrenar para cuadriatlón. “El piragüismo implicaba muchas horas y tenía que estar siempre en contacto con el agua. Decidí que los días que no podía acercarme al río, podía salir a correr o a nadar y era más factible que ir con la piragua de vacaciones, si te vas de fin de semana, si tienes algún congreso...”, afirma López.

En esta ocasión, participó en la modalidad sprint, que

consistía 750 metros nadando, 20 kilómetros de bicicleta de carretera, 4,5 kilómetros de piragüismo por el río Segre y 5 kilómetros de carrera.

Series mundiales

López reconoce que tiene que aprovechar las horas para poder compaginar la vida deportiva con la laboral y la familiar. “En verano, por ejemplo, es cuando más rendimiento saco porque salgo a entrenar por la mañana a las 7:00; luego llego a las 10:30 o así para estar con ellos y trabajo de tarde en el quirófano. Cuando salgo de trabajar intento hacer otra sesión de gimnasio”, explica López, que asegura que sería imposible renunciar a una de estas dos pasiones.

Ambas se complementan y él lo tiene claro. “El deporte

me aporta la constancia y el sacrificio que implica hacer cada cosa porque para tener unos objetivos hay que ser muy metódico; creo que en la enfermería hay que trabajar del mismo modo. Por otra parte, la enfermería al deporte me aporta un pequeño margen de beneficio porque tengo conocimientos a nivel de cuidado de la salud y he publicado material que me ayuda a mejorar”, puntualiza.

Además de ser medallista, a López también le interesa la fotografía y la investigación. En 2017 ganó el segundo certamen de Fotoenfermería organizado por el Consejo General de Enfermería con la colaboración de Novartis. Un año después, en 2018, se hizo también con el primer premio del concurso de ideas en Sanidad de Castilla y León, Sacylinoova.





VOCACIÓN A FLOR DE PIEL: enfermeras jubiladas colaboran como voluntarias para cuidar prematuros



MARINA VIEIRA. Barcelona

La vocación no acaba cuando se acaba el ejercicio profesional. Y, si no, que se lo digan a las enfermeras jubiladas que colaboran como voluntarias en el Hospital Clínic de Bar-

celona para que los niños prematuros del centro sanitario cuenten con acompañamiento el mayor tiempo posible. Este programa, iniciado por enfermería, tiene un doble

objetivo: ayudar a las familias con niños ingresados en su unidad e implicar a enfermeras jubiladas para que no pierdan el vínculo con su profesión.

“He estado 38 años trabajando en el Hospital Clínic. Llevo jubilada siete y conocí este voluntariado porque una excompañera es la encargada de organizarlo y siempre me animaba a hacerlo. En principio me daba miedo porque

considero que el voluntariado es una cosa en la que te tienes que sentir muy cómoda y yo de voluntaria con personas mayores no me veía. Pero cuando me enteré de este programa de prematuros no lo dudé”, afirma Montserrat

luntarios, ya sean sanitarios jubilados o no, cómo han de proceder para hacer el método canguro. “Las enfermeras te enseñan a como tienes que lavarte, cómo tienes que meter las manos en la incubadora para coger al niño. Nos en-

Fabreres, enfermera jubilada voluntaria en el Hospital Clínic (Barcelona). Esta enfermera, que lleva la profesión muy dentro y la siente por completo en sus carnes, reconoce que está siendo una de las experiencias más gratificantes de su vida y que le permite volver a reconectarse con los pacientes. “Yo podría ser ciega, sorda o muda y el crío no enterarse. Pero si lo toco, lo acaricio, se entera. Podría estar diciendo la palabra más absurda con caricias y qué es lo que recibe: tan solo la caricia. Pienso que la manera de transmitir la ternura es a través del tacto, esto en su cerebro tiene que quedar marcado para toda la vida”, relata con emoción Fabreres. “A mí también me va a quedar grabado toda la vida, pienso que cuando sea viejecita y me acuerde de los canguros que hice también me va a hacer sonreír”, añade la enfermera.

Formación previa

El programa cuenta con una formación previa en la que las enfermeras enseñan a los vo-

“Pueden estar aquí hasta tres meses y necesitan ocho tomas diarias”



señan con un muñeco primero a poner el termómetro, a cambiar la sonda para ver la saturación”, ejemplifica Fabrerres. “Vengo dos o tres veces por semana y me puedo quedar hasta dos horas tan sólo escuchando su respiración. Notan el latido de nuestro corazón, imagino que le recordará a cuando estaba dentro de la madre”.

Ayuda para los padres

Los padres, por diferentes causas, no pueden atender todas las tomas que se requieren para cuidar de estos delicados recién nacidos. Por eso, las enfermeras se plantearon buscar apoyo en personas voluntarias que pudieran suplir a

las familias cuando les fuera imposible estar. “A veces tienen otros bebés, horarios laborales complicados. Yo entiendo que si tienen que estar tres meses los bebés ingresa-

La compañía es clave para el desarrollo futuro de los niños prematuros

dos es muy difícil venir aquí. Si tienen que dormir, tienen que tener su tiempo. Muchos padres también tienen otros hijos y también les tienen que dedicar tiempo. Se les hace muy complicado venir a to-

das las tomas”, concreta Mireia Perera, enfermera del Hospital Clínic de Barcelona y una de las enfermeras encargadas de la iniciativa.

Un proyecto 100% enfermería

Las enfermeras de la unidad de neonatos del Hospital Clínic de Barcelona son quienes han desarrollado el programa de principio a fin. “Empezamos hace un año unas siete enfermeras. Vimos que el método canguro era muy beneficioso para los niños. Pensamos que sería muy bonito que enfermeras jubiladas lo hicieran, pensando en que si nosotras estuviéramos jubiladas nos gustaría hacerlo”, relata Mireia Perera.

Una iniciativa que cuenta cada vez con más adeptos, que ayuda también a las enfermeras a dedicar su trabajo al cuidado del neonato y en la que los voluntarios están encantados. “Se ve que lo explico con tanto entusiasmo que todo el mundo me dice. ‘Oye yo me apunto, yo me apunto’. Pero claro, hay un tope porque las enfermeras que están ahí tampoco pueden estar dejando entrar y salir a gente muy diferente”, concluye Fabrerres, enfermera jubilada voluntaria.



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTO UNIVERSITARIO

Enfermería dermoestética

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

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



30

ANIVERSARIO

30%

DESCUENTO*

(*) Aplicable a la matrícula

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



Ángel López, director de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Castilla-La Mancha

“Unos 2.000 niños albaceteños han recibido formación con Llanetes”

A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

“Llanetes” es una simpática muñeca que debe su nombre a la patrona de su lugar de origen, Albacete, donde muchas mujeres se llaman Llanos. Llanetes es fruto del proyecto de Ángel López, director de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Castilla la Mancha, para enseñar a los niños a realizar la RCP. Se trata de una iniciativa que ayuda a salvar vidas.

Cuéntanos, ¿en qué consiste esta iniciativa?

El proyecto “Salvando a Llanetes” tiene su origen en una actividad que nosotros empeza-

mos hacer en Facultad de Enfermería de Albacete que consistía en ir a colegios de primaria a enseñar reanimación cardiopulmonar. Íbamos con los muñecos tradicionales con los que se enseña la reanimación. Uno de los profesores nos comentó que los niños más pequeños se impresionaban mucho cuando veían a los simuladores que usamos tradicionalmente para la enseñanza. Y eso nos hizo pensar por qué no lanzar un nuevo producto que fuese amigable, con el que los niños se sintieran atraídos y con el que pudiésemos a enseñar desde los pasos

que comprende la reanimación.

Una vez tenéis la idea, ¿cuál es el siguiente paso?

El proyecto fue premiado por la Conferencia Nacional de Decanos de Enfermería de España para que desarrollásemos un prototipo. Para hacer el prototipo primero tuvimos que desarrollar una imagen y lo que hicimos fue contactar con unas diseñadoras que hay en Albacete -Albaceteños 100%- que tienen unas figuritas muy parecidas a nuestra Llanetes. Cuando hablamos con ellas y les contamos la



idea y que era un proyecto sin ánimo de lucro se implicaron totalmente y empezamos a crear a este muñequito de enseñanza.

¿Por qué este nombre?

El proyecto ha nacido en Albacete y queríamos que se identificase con la ciudad. La matrona de la ciudad es la Virgen de los Llanos. Por eso pensamos que el diminutivo Llanetes era muy identificativo con la ciudad y de ahí su nombre.

El corazón de Llanetes tiene unos materiales y una dureza concreta, ¿cómo lo realizasteis?

Todo el dispositivo por muy sencillo que parece está basado en recomendaciones internacionales de sociedades científicas como son el Consejo Europeo de Reanimación y la Asociación Americana de Corazón. Con el proyecto Salvando a Llanetes hacemos RCP solo con las manos y aunque es un proyecto dirigido a niños no queríamos transmitir la idea de que cualquier niño es capaz de hacer la reanimación a un adulto. El tórax de un adulto tiene una resistencia y se estima que hasta aproximadamente los 13 años no se tiene la fuerza suficiente para hacer la reanimación y esto nos llevó a tener que llevar una decisión: si hacíamos un corazón blando para que cualquier niño pudiese comprimirlo y hacerlo pitar transmitíamos una idea errónea de que cualquier niño era capaz de reanimar a un adulto. Por ello, diseñamos un corazón con la resistencia que se necesita para comprimir el corazón de un adulto. La fuerza que se requiere ya estaba estudiada y lo que hemos hecho ha sido di-

signar un material de plástico con esa resistencia aproximadamente.

Y el lema del proyecto es “Pitando por la vida” ...

Así es. Cuando las compresiones se hacen con la fuerza adecuada emite un feed back auditivo en forma de pitido.

¿Cómo está siendo la difusión del proyecto?

Es una iniciativa sin ánimo de lucro. La idea inicial era encontrar un patrocinador que se encargase de la producción y difusión del producto en colegios. Hasta ahora, los patrocinadores ha sido nuestro entorno: el Hospital General de Albacete, el Colegio de

¿Cuántos niños conocen a Llanetes?

Hasta ahora “Salvando a Llanetes” ha llegado a unos 2.000 niños en Albacete, en La Rioja lo conocen 8 o 10 colegios y hemos enviado unidades a Alicante.

E incluso al extranjero...

Sí, cuando vimos la repercusión que tenía en España decidimos mostrárselo a unos colegas profesores de la universidad en Perú y ellos se entusiasmaron tanto que me pidieron una adaptación y las autorizaciones para fabricarlo en su país. No hubo problema, porque es una iniciativa sin ánimo de lucro. Lo que hicimos fue adaptar el nom-



“Diseñamos un corazón con la resistencia necesaria”

Enfermería de Albacete... Es cierto que el boca a boca ha hecho que muchos compañeros nuestros quieran llevar la enseñanza al colegio de sus hijos o familiares y nos pidan unidades individualizadas.

bre de Llanetes por Rosita. Santa Rosa es la matrona de Lima, de Perú y de las Américas, y además da la casualidad de que es la matrona de enfermería en América. Cambiamos un poco la imagen: sustituimos los moños de nuestra manchega por dos trenzas, subimos un poco el tono de piel. Hasta el momento, el proyecto se ha dado a conocer en Perú, Argentina, Bolivia, Colombia y México. Ahora estamos en fase de encontrar la empresa que lo fabrique allí para empezar a distribuir.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Enfermeras Para el Mundo en Marruecos: salud y profesión enfermera

AMAIA FERNÁNDEZ. Técnica de Proyectos EPM

Las intervenciones de cooperación de EPM en Marruecos comenzaron en el año 2006, cuando la organización se alió con el Ministerio de Salud y las asociaciones profesionales de enfermería del país para apoyar la implementación de las políticas en materia de lucha contra la mortalidad materna e infantil y promoción de la salud reproductiva. Los proyectos que se pusieron en marcha pretendían dar respuesta a las prioridades estratégicas establecidas en estos ámbitos por el Ministerio de Salud.

Uno de los problemas que, de manera recurrente, iba

apareciendo en todos y cada uno de los proyectos que se ejecutaban era el de la violencia ejercida contra las mujeres

Enfoque de género como filosofía de trabajo

y las niñas. Alertada por la magnitud del problema y presionada tanto a nivel internacional como por las organizaciones de la sociedad civil, la

Dirección de la Población del Ministerio de Salud decidió integrar a Enfermeras Para el Mundo en su plan de acción para impulsar una intervención específica en la atención sanitaria a las víctimas y supervivientes de violencia.

Fue así como en 2011 EPM estableció la lucha contra la violencia de género como uno de sus ejes de intervención prioritarios en el país.

Estrategia de EPM en el país

El trabajo diseñado por EPM para Marruecos se organiza



en torno a 4 prioridades sectoriales; salud general (política sanitaria y gestión administrativa) y básica (atención primaria y formación del personal de salud), salud sexual y reproductiva (atención a la salud reproductiva y planificación familiar, lucha contra las ETS y formación del personal) y lucha contra la violencia de género.

Independientemente del sector que se priorice para cada proyecto o acción, EPM establece en todas sus intervenciones varios ejes transversales que tienen que ver con el fortalecimiento institucional y de la sociedad civil, el enfoque de género y de derechos humanos. Por ello, siempre incorpora acciones orientadas a la capacitación del personal de salud, en especial del personal de enfermería, de las personas que forman parte de las asociaciones locales y a la sensibilización de la sociedad civil. También se ha integrado el enfoque de género como filosofía de trabajo y motor de transformación de las estructuras patriarcales de la sociedad que busca revertir la situación de discriminación que viven las mujeres y las niñas.

Un modelo organizativo

Para que el trabajo de EPM pueda responder a las necesidades reales debe enmarcarse en las políticas públicas del país, y en los estándares internacionales de los derechos humanos. Actualmente, este alineamiento se enmarca en la Estrategia de Salud de 2017-2021 vigente en Marruecos, en el nuevo Programa Nacional de Salud para la Atención de las mujeres víctimas de



violencia y en el Programa Gubernamental para la Igualdad, principalmente.

Las intervenciones se llevan a cabo en colaboración directa con instituciones públicas —diferentes departamentos y direcciones regionales del Ministerio de Salud— y organizaciones de la sociedad civil que trabajan por los derechos

EPM trabaja desde 2006 para contribuir al derecho a la salud de la población

de las mujeres. Se requiere un gran nivel de coordinación y proximidad entre todos los agentes intervinientes, y por ello, EPM cuenta en terreno con la presencia de una expatriada, delegada de la organización, que trabaja directamente con estas contrapartes.

Desde sus inicios en el país, se han ejecutado 15 proyectos de ámbito regional en Tánger-Tetuán-Alhucemas, Oriental, Rabat-Salé-Kenitra y Souss Massa, principalmente. La organización cuenta actualmente con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, la Agencia Andaluza de Cooperación para el Desarrollo, la Comunidad de Madrid, la Junta de Castilla-La Mancha o el Gobierno de Canarias, entre otros agentes de cooperación.

Desde esta estrategia, Enfermeras Para el Mundo seguirá comprometida con la mejora de las condiciones de salud de la población de Marruecos y con el refuerzo de las competencias de la profesión enfermera.

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  



UN POCO DE HISTORIA (I)

FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

Iniciamos hoy una serie de artículos en los que, de manera muy breve y esquemática, trataremos de exponer la evolución normativa que se ha producido en relación con la regulación de las competencias de la profesión enfermera. Este carácter breve y esquemático, con toda seguridad, no hará dejar fuera algunas disposiciones que quedaron en el proceso, por lo que nos centraremos en las más relevantes.

La actual profesión de enfermero tiene sus antecedentes inmediatos en las figuras del practicante y la matrona, aparecidos en España en el siglo XIX —especialmente la Ley Moyano de 1857— y en la enfermera, profesiones cuyas competencias encontramos reguladas en la Orden Ministerial de 26 de noviembre de 1945 y que fueron objeto de unificación en la figura del Ayudante Técnico Sanitario en 1953.

La denominada Ley Moyano fue una norma verdaderamente pionera y vanguardis-

ta, ya que no sólo estableció la primera ordenación del sistema educativo español, sino que desarrolló su vigencia hasta más de un siglo después, hasta que, en 1970, tras una gran variedad de reglamentos y resoluciones, se promulga la Ley General de Educación, centrando sus contenidos esenciales en los estudios, los establecimientos de enseñanza, el profesorado, y los órganos de gobierno y administración de la Instrucción Pública.

La Ley Moyano fue una norma pionera y vanguardista

Partiendo por tanto de la vigencia de dicha norma y de sus disposiciones de aplicación, la competencia profesional de la enfermera se contemplaba entonces, aunque

de forma difusa, en el Decreto nº 2319/1960, de 17 de noviembre (BOE de 17 de diciembre), recogiendo funciones como aplicación de medicamentos, inyecciones y tratamientos curativos, auxiliar al personal médico en intervenciones de cirugía general y en las distintas especialidades, practicar curas a los operados, prestar asistencia inmediata en casos urgentes hasta la llegada del médico y asistir a partos normales cuando en la localidad no existan titulares especialmente capacitados para ello.

El siguiente paso se presentó, en el ámbito de la Seguridad Social, en el Estatuto de Personal Sanitario no Facultativo, aprobado por Orden de 26 de abril de 1973; y en establecimientos sanitarios de hospitalización, consulta y asistencia laboratorios de análisis clínicos, regulados por la Ordenanza Laboral aprobada mediante Orden de 25 de noviembre de 1976 (BOE de 15 de diciembre).

No obstante, dichas normas parten de configurar a la profesión enfermera bajo parámetros de dependencia respecto de la profesión médica, abriéndose a partir de entonces un largo período encaminado a intentar alcanzar la autonomía profesional.



**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**

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

 **MUTUAMADRILEÑA**

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, así como 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

rrretera 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

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

Curar y cuidar

Hace ya algunos años, la profesión enfermera tuvo que plantearse la necesidad de identificar un contenido propio para su disciplina de tal modo que se distinguiera con claridad del campo competencial de otros profesionales sanitarios. Tenía que quedar claro, ya para siempre, que la enfermera no era un técnico ni un ayudante al servicio de otros, sino que era parte integrante de una profesión al servicio de la sociedad. Ni dependía de otros ni, menos aún, debía aspirar a ser una especie de “médico en pequeño”.

De este modo daba comienzo, una nueva era que estableció su centro de gravedad en el “cuidar”, para distinguirlo claramente del “curar”. Y, por aquella razón —tal vez excesivamente forzada— dejamos inscrito en el frontispicio de nuestra profesión esta idea: “los médicos curan, las enfermeras cuidan”.

Personalmente, me declaro defensor absoluto del concepto de cuidado. Es más, mucho más que un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes creo que es una cultura, un compromiso ético y hasta una “forma de ser”. No encuentro una dimensión más genuina de la solidaridad humana que el cuidar de las personas, el llevar a cabo —profesional, científica y humanamente—, el “in solidum” que se define como el compartir un destino común.

Por eso me preocupan hoy algunos movimientos que, en su noble afán de otorgar más competencias a las enfermeras, transitan por caminos que se dirigen a aumentar su práctica con nuevas funciones que, en lugar de profundizar en la extensa dimensión cuidativa, en lugar de ahondar en el conocimiento del “otro” que dirían Martin Buber y Romano Guardini,

se dirigen a asemejarse más a otros profesionales generando, además, innecesarios enfrentamientos interprofesionales.

Creo sinceramente que este asunto no puede ser eludido por la profesión hoy. Si nuestra competencia es impartir, gestionar, enseñar, investigar en el ámbito de los cuidados hagámoslo. Claro que el futuro del Sistema Sanitario se dirige a un nuevo paradigma basado en el cuidar. Por eso ahora aparecen tantas voces que se proclaman cuidadores. No, no nos engañemos ni unos ni otros. Es un deber ético ser coherentes con lo que somos, con lo que nosotros mismos hemos elegido y por lo que hemos venido luchando muchos durante mucho tiempo.

Los pacientes, verdadero sujeto de nuestro quehacer, confían en enfermeras verdaderamente competentes, que quieran y sepan cuidarles como personas, integralmente, en su plural vertiente física, psíquica, social y espiritual. Responder a ello requiere formación, edu-

ción, que no es lo mismo, compromiso y desde luego capacidad crítica frente a todo y frente a todos los que, por una razón u otra, quieren convertir nuestra profesión en una caricatura alejada del verdadero humanismo que está en la base y constituye la esencia de eso que tampoco complace a algunos: nuestra vocación. Para desarrollarla claro que hacen falta todas esas cosas y más. Bienvenidos los nuevos modelos formativos, la formación a lo largo de la vida, la evaluación periódica de nuestra competencia. Todo es necesario, pero..., para eso y sólo para eso, para cuidar de las personas con calidad, seguridad y excelencia. Esta es nuestra seña de identidad y nuestra riqueza como profesión.



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](#).


Sergio Alonso

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


La burocracia muerde la yugular de la sanidad

La burocracia se ha convertido en uno de los grandes males del sistema sanitario español. Mientras miles de profesionales sufren en sus carnes desde hace años congelaciones o raquíticas subidas salariales y una merma de plantillas asfixiante, los órganos de dirección administrativa engordan y se multiplican sin freno, dando lugar a una gigantesca estructura generadora de gasto que ralentiza, encima, la toma de decisiones y que dispara la ineficiencia. La nueva España post-electoral ha agigantado aún más, si cabe, este monstruoso Leviatán alimentado por las dañinas transferencias. Como había que colocar a cientos de afines, los gobiernos autonómicos resultantes de las urnas han creado 17 nuevas consejerías. Algunas, tan pomposas como la dedicada a Arquitectura Bioclimática



que regentará Unidas Podemos en la Comunidad de Valencia. Se trata sólo de la punta de un iceberg de un proceso devastador que se expande por instancias inmediatamente inferiores ya existentes, a través de direcciones y subdirecciones generales de nuevo cuño, jefaturas de negociado y asesorías varias convenientemente retribuidas mediante salarios, dietas y otros estipendios. En Sanidad, el Leviatán es largamente conocido. El traspaso de competencias del Insalud implicó la multiplicación por 17 del único cuadro de dirección que había hasta entonces. Resultaría interesante que alguien calculara, por ejemplo, el coste de los desplazamientos a Madrid de todos los

consejeros y de su séquito cada vez que acuden a una reunión del Pleno del Consejo Interterritorial de Salud o que se contabilizaran los coches oficiales a disposición de las consejerías. Algunos dirán que esto no es más que el chocolate del loro, que la función es la que crea el órgano y no a la inversa, y que la cercanía a la población de los servicios sanitarios necesita de una gestión más directa y próxima para resolver mejor los problemas. No es así. Especialmente, en época de vacas flacas como la que está a punto de llegar, y no sólo por el gasto público que conlleva. La paradoja de esta multiplicación sin freno de órganos decisores y supuestamente planificadores es que la gestión no mejora, sino que, por regla general, empeora. Las luchas de egos y las fricciones entre administraciones son constantes

y sus consecuencias pueden ser letales. El último caso de este desatino lo encontramos en el brote de listeriosis que se empeñó en estropear las vacaciones de tan faustas autoridades sanitarias: mientras la bacteria se propagaba sin control por media España, la Junta de Andalucía y el Ayuntamiento de Sevilla se tiraban los trastos responsabilizándose mutuamente del libertinaje con el que actuó la empresa cárnica responsable del foco. Un brote, por cierto, que reabre el debate sobre el papel de la Agencia de Seguridad Alimentaria del Ministerio de Sanidad y Consumo, la instancia de poder suprema de tan abigarrada jerarquía sanitaria.



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. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



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 18 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>



XXXV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA".

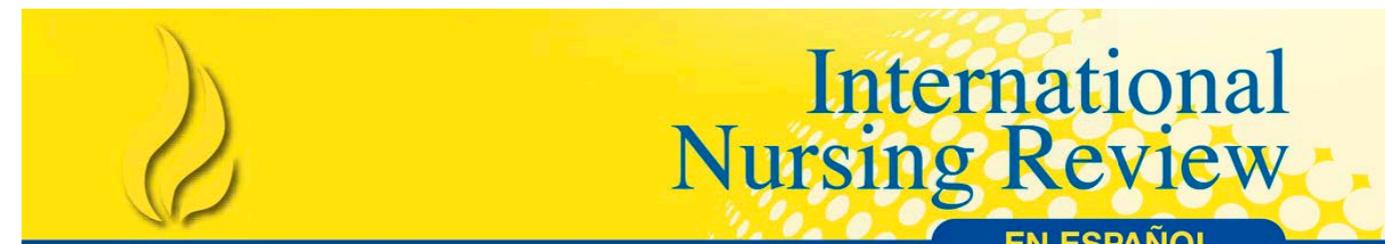
Organiza:
Colegio Enfermería de Sevilla
Plazo de entrega:
31 de octubre de 2019
Dotación:
será de 4.140€ para el trabajo premiado en primer lugar; 2.070€ para el premiado en segundo lugar y 1.380€ para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven 1.150€.
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>

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>

I PREMIO AEEQ: INNOVACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)
Plazo de entrega:
31 de enero de 2020
Dotación:
2.000 euros
<http://aeeq.net/investigacion/premios.php>



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



Cracovia (Polonia)

La ciudad de las 138 iglesias

ÁNGEL M. GREGORIS. Cracovia

Cada hora en punto, desde lo alto de la Basílica de Santa María, en Cracovia, un trompetista sale por las cuatro ventanas de la torre y toca una sintonía. Da igual que sea de noche, de madrugada, por la tarde o por la mañana, las 24 horas del día y los 365 días del año tienen este sonido en la Plaza del Mercado de la ciudad polaca. Empieza por una de las ventanas y las recorre todas, cada una de ellas dedicada a uno de los estamentos de la sociedad antigua (reyes, nobleza, comerciantes y ciudadanos). Ahora se encargan los bomberos de ha-

cerlo, pero la tradición comenzó cuando uno de los trompetistas avisaba de la llegada de los tártaros y fue asesinado por una flecha que le dispararon en el corazón. Él se convirtió en un mártir y la ciudad le rinde así su particular homenaje.

Es clave pasear por el parque que rodea la ciudad

Desde ahí, a los pies de la torre y en, según dicen, una de las plazas más bonitas de Europa, es un buen lugar para comenzar la visita y conocer más de cerca la ciudad. Una ciudad que guarda alguno de los recuerdos más cruentos de la II Guerra Mundial y que sobrevivió al régimen nazi. Al contrario que su hermana Varsovia, Cracovia logró evitar la destrucción de sus edificios y se mantuvo prácticamente en

pie durante toda la ocupación.

Universidad

Sin salir de allí, además de numerosos bares y restaurantes, se puede dar un paseo por la Lonja de Paños para comprar algún souvenir, y ver la Torre del Antiguo Ayuntamiento y la Iglesia de San Adalberto. Porque eso sí, caminar por allí supone caminar entre iglesias. Un total de 138 se esparcen a lo largo y ancho de la ciudad. De hecho, habría que estar días y días para verlas todas. Saliendo de la plaza, a tres minutos andando, merece la pena pararse en el Collegium Maius, el edificio más antiguo de la Universidad en la que estudiaron, entre otros, Copérnico o Juan Pablo II. Es allí cuando cada dos horas (desde las 9.00 a las 17.00) salen desde el reloj figuras de madera que representan a algunos de los personajes más ilustres del lugar.

Paseando por el casco antiguo se puede llegar hasta la Puerta de Florián, la única que queda en pie de la anti-

gua muralla y en la que artistas callejeros venden sus pinturas. Por fuera, un parque llamado Planty, que rodea todo el centro de la ciudad y que construyeron para ocupar el espacio dejado cuando derribaron las murallas en el siglo XX. Un lugar para relajarse, pasear o disfrutar cuando hace buen tiempo.

Wawel

Y desde allí, volviendo a atravesar la puerta, se puede recorrer la ruta que realizaban los reyes antes de coronarse en el

castillo de Wawel. Poco más de un kilómetro, que ellos tardaban en pasear con toda su corte unas dos semanas, pero andando puede hacerse en 15 o 20 minutos, dependiendo del rato que se pare para ver los distintos edificios. Y al final, la maravillosa colina de Wawel, que forma un rincón idílico de la ciudad. La catedral, el castillo y las vistas al río Vístula bien merecen una visi-

El dragón de Wawel, una de las figuras clave

ta, que podría terminar junto al dragón de Wawel, una de sus figuras más emblemáticas.

Gueto

Más allá de los lugares turísticos, Cracovia tiene dos zonas imprescindibles para conocer el horror y la historia que vivió no hace tanto, durante el régimen nazi. El barrio judío, que ahora alberga algunos de los bares más populares de la ciudad, y muy cerca de lo que fue el gueto, lugar donde los

nazis hacinaron, literalmente, a miles de judíos durante la invasión. Todavía se pueden observar algunas reconstrucciones del muro que lo rodeaba e imposibilitaba salir de allí. También de obligada visita es la fábrica de Schindler, empresario que ayudó a salvar a miles de judíos de una muerte segura.

En el interior del gueto, la plaza Bohaterów, desde donde los nazis seleccionaban a aquellos que enviaban al campo de concentración Auschwitz y donde Roman Polanski, superviviente, alzo un monumento en honor a todas las víctimas. Ya fuera del centro, pero fundamental en un viaje a Cracovia, está Auschwitz y las Minas de sal de Wieliczka, que con más de 3 kilómetros de salas y galerías son las más antiguas de Europa.

Cracovia es una ciudad para descubrir, para pasear, para comer *pierogis* y para beber la cerveza o el vodka típico. Andar, fotografiar y disfrutar, analizando lo que le sucedió en el pasado, viviendo lo que sucede en el presente y aguardando a lo que sucederá en el futuro.



La inmensa Plaza del Mercado



NUEVO YUNKE DE NISSAN

El Juke se hace más habitable

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El Juke es ese tipo de coches que es calificado de engendro o prodigio del diseño, un SUV pequeño y divertido de formas poco convencionales a diferenciar de su hermano mayor, el superventas Nissan Qashqai. El Juke experimenta un ligero rediseño con aspectos en los que pule sus puntos flacos, sin ir más lejos, el espacio interior, tanto para los pasajeros como para la carga. Por ejemplo, cuenta con , con 5,8 cm más de espacio para las rodillas en los asientos traseros, 1,1 cm más de espacio para la cabeza en la parte trasera y un maletero con 422 litros de capacidad, lo que supone un 20 por ciento más de espacio. El interior reinventado ofrece más estilo y confort gracias a la mejora de la posi-

ción del conductor, más espacio trasero y unos controles y espacio de almacenamiento más accesibles. Cada centímetro cuenta en un vehículo de este segmento, que puede satisfacer las necesidades de una pareja con un hijo.

Después, en capítulos más accesorios, también encontramos detalles importantes como los faros LED de serie, los nuevos materiales del salpicadero o los asientos deportivos monoforma de serie y tapicería de alcántara o cuero opcional.



Pesa 23 kg menos gracias al uso de acero de alta resistencia, el nuevo modelo cuenta con una plataforma más rígida que ofrece mayor estabilidad, rendimiento y habilidades en curva, además de nuevos niveles de confianza y control.

En un modelo tan futurista la apuesta tecnológica tiene que ser destacada. Así, su sistema ProPILOT ofrece dirección aceleración y frenada asistidas electrónicamente. Cuando circulamos por auto-

pistas se puede acelerar y desacelerar el vehículo para que el conductor pueda mantener la distancia y velocidad adecuadas, además de mantener el coche centrado en su carril.

En el capítulo de seguridad incluye el Sistema anti-colisión frontal inteligente con detección de peatones y ciclistas, reconocimiento de señales de tráfico, control inteligente de cambio de carril, alerta de tráfico trasero y control de ángulo muerto como novedad para Nissan y para todo el segmento. El control de ángulo muerto avisa al conductor cuando un coche se coloca en su ángulo muerto y devuelve al Juke a su carril.

En cuanto a las motorizaciones, el eficiente motor de gasolina DIG-T turboalimentado de 1,0 litros y tres cilindros con 117 CV de potencia

Una gran apuesta tecnológica con ayudas a la conducción

asegura rendimiento y potencia con un bajo consumo de combustible. Este nuevo modelo está disponible con una atractiva transmisión manual de 6 velocidades o transmisión deportiva de 7 velocidades, doble embrague (DCT) y cambio por levas, además de selector de modo de conducción (Eco, Normal, Deportivo), por lo que el conductor puede adaptar fácilmente su estilo de conducción a cualquier situación para una máxima diversión en la carretera.

El motor de gasolina es eficiente y potente a la vez



La Enfermería Intervencionista delimita competencias en un manual

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Los enfermeros intervencionistas se enfrentan desde hace tiempo al intrusismo por parte de profesionales no sanitarios, lo que supone una clara amenaza tanto en el ejercicio de sus competencias como para la seguridad de los pacientes. “Los pacientes nos exigen la mejor atención y esta le da enfermería”. Así lo ha afirmado Javier Laspra Montero, presidente de la Sociedad Española de Radiología Intervencionista en Enfermería (Serie) durante su visita al Consejo General de Enfermería, donde se ha reunido con su presidente, Florentino Pérez Raya, y otros representantes de la institución. El objetivo del encuentro ha sido precisamente denunciar esta situación y, como apuntaba Javier Laspra, “solicitar al consejo su opinión sobre cómo podemos enfocar el problema en el ámbito nacional”. El presidente de Serie se ha mostrado muy satisfecho, “en el consejo nos han abierto las puertas y tenemos unas expectativas muy altas al respecto”.

cionista”, el primero en el mundo, según ha asegurado el propio Laspra, sobre enfermería en radiología intervencionista vascular y neurointervencionismo vascular. “En este

Su siguiente paso será la traducción del manual al inglés

ánimo de lucro, la vía no será la compra sino su distribución gratuita, para lo que, actualmente, están buscando una vía de financiación. El siguiente paso será su traducción al inglés, con el objetivo de difundirla en todo el mundo.

El manual consta de más de 500 páginas que se dividen en seis capítulos, uno inicial dedicado a conceptos generales y cinco más específicos: intervencionismo no vascular, intervencionismo vascular general periférico ve-



Único en el mundo

Entre las acciones de esta Sociedad para luchar frente al intrusismo se encuentra la de informar a todas las direcciones de hospitales de cuál es la legalidad vigente respecto a sus competencias. Y en esta línea, acaban de publicar también el manual “Protocolos de enfermería en Radiología Interven-

libro se definen perfectamente cuáles son las funciones de enfermería dentro de una Unidad de Intervencionismo. Es la biblia del intervencionismo para enfermería y estamos muy orgullosos de este trabajo”.

En cuanto a cómo adquirirlo, será la Sociedad la que a través de su web se encargará de informar a sus socios, aunque como sociedad científica y sin

noso, intervencionismo vascular general periférico arterial, neurointervencionismo no vascular y neurointervencionismo vascular. Aquí, el enfermero puede encontrar, entre otros contenidos, la descripción de los distintos procedimientos, las tareas que conlleva cada uno de ellos, los materiales que se requieren y las recomendaciones al alta.

El caníbal

BEATRIZ SCHLEICH. Enfermera Castellón

Me arruiné. Pensaba que no tenía nada. Entonces ella apareció: hambre.

Sin recursos y con retortijones en las tripas, decidí hacerme caníbal.

Como soy pacifista, urdí un plan caníbal-pacifista. Como soy altruista, creé una asociación: “Asociación de caníbales pacifistas por la paz y el hambre”.

Empezamos comiéndonos las uñas. El sibarita del grupo no se pudo contener y propuso comernos también los dedos de cabrales.

Las sandalias nunca nos quedaron igual.

Para llenar más el estómago, el mellado planteó arrancarnos y comernos los dientes: se podrían reciclar al día siguiente.

El visionario abrió los ojos como platos. Pensamos que se habría atragantado con un premolar. Pero no. Lanzó un alarido: “¡Con cuatro muñones dan subvención!”

Aquella tarde, nos dimos el gran atracón.

Con la instancia en la axila, sin anillos, ni sandalias, nos sentamos emocionados al día siguiente frente al funcionario.

Él fue breve y nosotros solo caníbales con su cabeza brillante y calva: la crisis había suspendido la subvención.

Microrrelatos enfermeros

Envía tu relato a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org

Extensión máxima:
250 palabras



Premio por cortesía de

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CONSULTA AQUÍ LAS
BASES COMPLETAS



Un final de año de remakes, secuelas y poca innovación en el cine

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Las vacaciones de verano ya son historia para muchos y ahora comienza el mes de los nuevos propósitos. Apuntarse al gimnasio, dejar de fumar, sacarse el carné de conducir... Pero la temporada estival también da paso a la nueva época de estrenos en el cine, que en esta segunda mitad del año llega con algunas de las películas más esperadas de los últimos tiempos. Dos son los títulos que más expectación generan, pero que todavía habrá que esperar para ver qué deparan. *Frozen 2* (29 de noviembre) traerá de nuevo la magia del Reino de Hielo y las aventuras de las hermanas Elsa y Ana a las pantallas.

Una de las películas de animación más taquilleras de los últimos tiempos tendrá su continuación, pero Disney debe tener cuidado porque ya conocemos el dicho de “segundas partes nunca fueron

buenas”. Y de una segunda parte a una novena, el 20 de diciembre se estrena el final de la tercera trilogía de la factoría *Star Wars*. Nadie duda de que

Star Wars IX y Frozen 2, lo más esperado

El ascenso de Skywalker será el taquillazo del año, pero antes de que eso ocurra, todavía hay unos meses por delante. El 5 de septiembre, el terror inundó las salas con el segundo capítulo de *IT* y el día 19 volverá Sylvester Stallone con su *Rambo V*.

Villanos

El mundo de los superhéroes y villanos tendrá su lugar en octubre con *Jóker* y *Maléfica 2*.

La primera con Joaquin Phoenix como protagonista y la segunda con Angelina Jolie, que repite en el papel de la mala de *La bella durmiente*. También en octubre llega la nueva aventura, y ya van seis, de *Terminator* con Arnold Schwarzenegger, además de *Géminis*, con Will Smith como asesino a sueldo. *Zombieland 2* (11 de octubre) y *Jumanji 3* (13 de diciembre) serán otras de las secuelas que se podrán ver este final de año.

Por último, y no por ello menos importantes, la serie británica de época *Downton Abbey* tendrá su versión en largometraje el 13 de septiembre y otro de los remakes más esperados será el de *Mujercitas*, que llegará para Navidad. En definitiva, medio año de estrenos, pero sin mucha idea nueva a la vista. Aunque también es cierto que si algo funciona, para qué se van a comer la cabeza.



¿A dónde van las palabras que ya no están?

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Aceroso, zorruelo, lampote, rebollón o zarzaganete son sólo cinco de las miles de palabras que han ido desapareciendo del diccionario de la Real Academia Española por la falta de uso y que, ahora, gracias a la exposición de Marta PCampos buscan un nuevo significado o, simplemente, no ser olvidadas.

¿A dónde van las palabras que ya no están? Una investigación minuciosa realizada por la artista zaragozana pone ante el visitante dos libros. En

cada página en blanco una palabra, sola, sin definición y, lo que es peor, sin significado. Palabras que en su día querían decir algo, pero el paso del tiempo las hizo desaparecer, relegándolas al olvido absoluto porque “se ha considerado que ya no era necesario que conservaran su entrada en el diccionario”.

Foro de creación

Todas esas palabras, que antes servían y ahora ya no;

que un día se utilizaban y ahora ya nadie se acuerda de ellas, se pueden conocer hasta el 29 de septiembre en la Caja de las Letras del Instituto Cervantes, en Madrid. Y acompañando a los dos tomos, unos ficheros con tarjetas en las que se pueden leer cuándo nació la palabra, cuándo desapareció, cuál era su definición antaño y un espacio en blanco. Es ahí donde el visitante puede escribir un nuevo significado. “¿Sería posible reutilizar algunas de las palabras eliminadas del diccionario?”, se pregunta la artista. Nunca se sabe, igual; gracias a esta iniciativa, en la que también [se puede participar por internet](#), volvamos a *perchufarnos* de alguien en vez de burlarnos; a *garfiñar* algo en vez de hurtarlo, o a *mescabar* en lugar de menoscabar.



Aceroso, zorruelo, lampote, rebollón, zarzaganete...

Y más allá de la exposición, merece muchísimo la pena el lugar donde se enmarca: la antigua cámara acorazada del Banco Central. Tal y como estaba hace años, con una puerta de ocho toneladas de peso y los espacios (ahora vacíos), donde los clientes guardaban sus riquezas. Muy pocas veces se abre al público este lugar para poder conocerlo de cerca. De hecho, es la primera exposición que acoge y los responsables no podían haber elegido mejor. Una muestra de palabras perdidas en una caja fuerte enorme ya sin uso.



Mango

Un otoño con diadema

MARINA VIEIRA. Madrid

El verano va a terminar y necesitamos asimilarlo. Muy a nuestro pesar, todas las tiendas ya tienen estrenadas sus colecciones de otoño y los colores oscuros y materiales abrigados amenazan con volver a nuestro armario. El cambio de clima también está asociado al cambio de armario. Para superar la prueba, hemos pensado empezar a motivarnos con las cosas pequeñas de las colecciones para poco a poco meternos en el modo invierno. Uno de los complementos estrella de esta temporada son las diademas y en las tiendas ya están vistiéndose para la estación fría del año. Un complemento versátil que puede convertir un look aburrido de oficina en estilo, mejorar un día en el que no vemos bien nuestro peinado o dar un toque sofisticado a un conjunto de boda. Como siempre hacemos una selección de las más diferentes y accesibles para unirse directamente a esta moda que nos gusta tanto para looks formales como para alguna boda o evento especial de invierno.

Zara

Esta diadema en rosa palo trenzada en terciopelo tenía que estar en esta selección. El precio es muy razonable y tiene un color empolvado que conjunta muy bien con todos los tonos de esta temporada. Como todas las prendas de Zara, se puede adquirir tanto online como en una de las

múltiples prendas que existen en nuestro territorio nacional. Cuesta 12,95 euros.

Mango

Una versión muy sencilla que se adapta a tu día a día es esta diadema que propone Mango. Nos gusta por sus aires noventeros, una moda que está volviendo en todas las versiones posibles. La vemos tanto con el pelo recogido como acompañando un moño bajo y dando visibilidad a los rasgos de la cara. Está en web tiendas de la calle y cuesta 19,99, quizás un poco cara porque no es de muy buen material.

Las tiendas se visten para el frío

Oysho

La que empezó siendo la parte de lencería del grupo Inditex cada vez despunta más en accesorios y prendas de deporte. Han lanzado este accesorio que es una de las grandes tendencias de la temporada. La diadema de terciopelo negro pretende convertirse en el *little black dress* de los complementos para el cabello y simplemente por esta razón había que incluirla en la selección de este número. Cuesta 7,99 euros.



Zara



Oysho



Cinco razones para comprar el nuevo iPhone

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Como cualquiera que no sea un marciano recién llegado a la Tierra puede deducir, el precio no es uno de los motivos para comprar un iPhone. Nos movemos en la horquilla de los 809 del iPhone 11, a secas, con sólo 64 gigas hasta los 1.700 del iPhone 11 Pro Max de 512 con pantalla grande. Entre medias está el que tiene un solo apellido, el Pro (sin Max) que ronda entre los 1.300 y los 1.600. Pero amén del desembolso y del plus de exclusividad —y un poco de snobismo— de la marca de la manzana, la realidad es que estamos ante una gama de teléfonos superlativa con varios aspectos destacables justifiquen o no su precio. En realidad no hay un gran salto entre el modelo ac-

tual y el nuevo iPhone 11, pero sí distintas mejoras que conviene conocer para saber si aguantar un año más el móvil hasta ver lo que presente Apple el año próximo o comprar el 11 ahora.

1. Cámara

Siempre es el gran argumento de los iPhone, siempre en el Top 3 de la fotografía, aunque a veces superado en algún capítulo puntual por la competencia. En el modelo “normal”, el iPhone 11 tenemos una gran angular, que permitirá captar más superficie de la escena a retratar. Y en los modelos superiores Pro y Pro Max incorpora además un teleobjetivo. Así podemos hacer zoom óptico, no digital que

pixela cuando enfocamos objetos lejanos.

2. El nuevo “cerebro”

Ya sabemos que las “tripas” de los iPhone son un secreto bien guardado, pero la realidad es que su nuevo chip A13 sabrá sacarle todo el jugo a la máquina en conjunción con la nueva versión del sistema operativo iOS. Ventajas de que la misma compañía fabrique software y hardware.

3. Slowselfie

Tiene mucha gracia poder grabar vídeos lentos con la cámara frontal y con más profundidad de campo. Los amantes de las fotos enigmáticas con la melena al viento están de enhorabuena.

4. Batería de mayor duración

Otro capítulo clave para el usuario es la duración de la batería. El Pro Max promete cinco horas más que la versión actual y el 11 Pro cuatro horas más frente a su homólogo actual. Hay carga rápida, pero podría ser más rápida y obliga a rascarse el bolsillo más todavía. Hasta los más entusiastas de la marca no ven con buenos ojos que tras pagar una cantidad elevada tengan que comprar el cargado aparte.

5. Para torpes

Si se nos cae al agua o derramamos el líquido elemento sobre el dispositivo, aguantará sin problemas varios minutos sumergido. No hará falta recurrir al viejo truco de enterrarlo en arroz.

Tweets destacados



Las caras de la noticia

José Ramón M. Riera



El enfermero e investigador José Ramón Martínez Riera ha sido incluido en el Ranking web of Universities fundado por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) como uno de los 5.000 mejores investigadores de nuestro país. Para este investigador, lo más importante no es el reconocimiento personal sino lo que esto significa para la profesión enfermera "lo que más valoro es que se empiece a normalizar que las enfermeras estamos en el mismo nivel que cualquier otra disciplina. Las enfermeras nos incorporamos en cualquier ámbito —el de la investigación es uno más— como hace cualquier otra disciplina", reclama Riera.

Rocío Sánchez y Jéssica Gisbert



Rocío Sánchez Comino y Jéssica Gisbert Ferrer, dos enfermeras especialistas formadas en el Departamento de Salud de Castellón, han recibido el premio anual del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana para residentes de Enfermería en Familiar y Comunitaria por su proyecto de investigación. El proyecto ha analizado el "Perfil de los pacientes que acuden al Punto de Atención Continuada de los centros de salud Pintor Sorolla y Rafalafena" y ha sido elaborado durante su estancia como residentes en estos centros.

Punto final

El Dato

17.000

Unas 17.000 personas mueren cada año en España por sepsis, cifra "muy superior" a los muertos en accidentes de tráfico, según ha avisado la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) con motivo de la celebración del Día Mundial de esta patología. Se trata de una disfunción orgánica causada por una respuesta del huésped anómala a una infección causada por un microorganismo, o lo que es lo mismo, una reacción anómala del organismo ante una infección que conduce a un fallo en la función de los órganos vitales.



ESCUOLA 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.escolacienciassalud.com
www.escolacienciassalud.com
eics@escolacienciassalud.com



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

Prepárate para la Prueba de Evaluación de la Competencia en enfermería familiar y comunitaria a través de nuestro

EXPERTO UNIVERSITARIO EN COMPETENCIAS ENFERMERAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Simulacros de examen en tiempo real

Guía con las claves para aprobar un examen tipo test: cómo estudiar y cómo realizar la prueba

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