

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XXII | Número 311 | 16 - 30 noviembre 2019 |



Nursing now
España

TODA LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA SE SUMA A NURSING NOW



Las enfermeras, pieza clave
en la prevención secundaria
con afectados de ictus



¡Manos al corazón!, un
cuento infantil que salva
vidas

SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

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

SEGUROS PERSONALES



Seguro
de salud



Seguro
de vida riesgo



Seguro
de decesos



Seguro
de accidentes

SEGUROS PATRIMONIALES



Seguro
de coche



Seguro
de moto



Seguro
de hogar



Seguro de
asistencia
en viaje

91 334 55 25

www.enferseguros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

“

Constantes vitales



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Nursing Now, ilusión imparable

Hacer autocrítica nunca es signo de debilidad, sino afán de mejorar. En el pasado, esta profesión no siempre ha remado en la misma dirección. Hemos conseguido muchos hitos a nivel académico y competencial. Si comparamos a las enfermeras graduadas actuales con las ATS o los practicantes, comprendemos el gran salto experimentado en un plazo relativamente corto de tiempo. Pero para alcanzar las metas que aún quedan pendientes debemos derribar unos fuertes muros, unas barreras invisibles que han impedido que una enfermera o enfermero alcance —con honrosas excepciones— puestos de máxima responsabilidad y un peso específico en las decisiones que afectan a la población. Eso por no hablar de responsables políticos que directamente se oponen a que una enfermera —formada y con el currículum necesario— pueda dirigir un centro de salud o un hospital frente a muchos otros profesionales no necesariamente de la rama sanitaria. Pero este gigante dormido por fin ha despertado y ha prendido la mecha de un movimiento que no es ni global, ni local, sino que afecta a todos los niveles y del que participan desde un ministro o consejero de Sanidad hasta las sociedades científicas, instituciones académicas o colegiales e incluso los medios de comunicación. Nursing Now se está revelando como una palanca de cambio, una corriente de ilusión entre la enfermería.

Se han constituido ya todos los grupos regionales, aunque en algún caso falte todavía el acto protocolario, de Nursing Now. Todos los miembros de los grupos están trabajando muy activamente y desde el Consejo General alentamos a la coordinación y el trabajo conjunto entre todos los grupos para hacer sinergias. Y debemos ser activos y exigentes con los políticos. Por ejemplo, quiero reclamar de nuevo la necesidad de que el Ministerio, en la nueva etapa política, instaure la figura de una enfermera jefe, que nos permita tener una permanente puerta de intercambio en lugar de avergonzarnos cuando en Europa se nos pregunta por esa figura.

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

Seguro de **Asistencia en Viaje**

DISFRUTA DEL MUNDO

Contrata ahora tu seguro llamando al **91 334 55 25**



*Precio por persona para un viaje en familia de siete días por Europa con un límite de gastos médicos en el extranjero de 30.000 euros. Oferta exclusiva para el colectivo de enfermería, sus familias y los empleados de la organización colegial.



www.enferseguros.com



Sumario

Número 311

16 - 30 noviembre 2019

Actualidad

Nursing now España

6

Portada

Toda la enfermería española se suma a Nursing Now

12

Noticias

- Así nació Nursing Now España de la mano del ministerio y el CGE
- Las enfermeras, pieza clave en la prevención secundaria con afectados de ictus

30

Cooperación

Mejorar la salud de las mujeres pasa por erradicar la violencia de género

32

Legislación

La regulación de la LOPS

34

Seguros

Enferseguros ofrece un seguro exclusivo de asistencia en viaje a los enfermeros españoles

40

Opinión

Rafael Lletget: "Un enfermero en las nubes...(I)"

Servicios profesionales



44

Viajes

La Habana, caos al ritmo de salsa

46

Motor

Nuevo Honda Jazz, híbrido espacioso y urbano

50

Cine

Sorry we missed you, un drama muy necesario

54

Punto final

Las caras de la noticia

Ocio y cultura



Staff

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

Toda la enfermería española se suma a Nursing Now

Nursing Now tiene como objetivo mejorar la salud a nivel mundial al elevar el perfil y el estado de las enfermeras en todo el mundo, influyendo en los responsables políticos y apoyando a las propias enfermeras para liderar, aprender y construir un movimiento global. A la campaña, realizada en colaboración con el Consejo Internacional de

Enfermeras y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han unido ya todas las Comunidades Autónomas de España, a través de los colegios provinciales de enfermería y las diferentes consejerías de Sanidad. A partir de ahora, Nursing Now trabajará con socios en todo el mundo para abogar por más enfermeras en posiciones de lide-

razgo, para ayudar a las enfermeras a lograr la influencia que merecen. También ayudará a las enfermeras a acceder a una mejor educación y capacitación, al tiempo que les ayudará a compartir investigaciones y pruebas de prácticas efectivas. “Nunca hemos tenido un director general de la OMS que apoye y defienda tanto a la enfermería co-

mo Tedros Adhanom, nunca ha habido un año de la enfermería como el que se celebrará en 2020 y nunca ha habido una campaña a nivel mundial como Nursing Now. Así que debemos aprovechar este momento”, ha resaltado Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.



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



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



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



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



El Consejo Andaluz de Enfermería y la Consejería de Salud y Familias de la Junta andaluza presentaron el Grupo Andaluz Nursing Now. Al acto asistieron más de 170 profesionales en representación de todas las instituciones sanitarias andaluzas.



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



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



El consejero de Sanidad de Asturias, Francisco del Busto, fue el encargado de firmar el documento de adhesión a Nursing Now



El Departamento de Salud del Gobierno Vasco anunció su adhesión a la campaña internacional Nursing Now, que busca mejorar la salud de la población mediante la potenciación de las competencias y las actividades de la enfermería



Aragón se unió a la campaña Nursing Now con el apoyo unánime de la profesión enfermera. El lugar escogido para la firma fue la Consejería de Sanidad del Gobierno de Aragón



El consejero de Sanidad y Políticas Sociales de Extremadura, José María Vergeles, anunció que la provincia se suma a la campaña Nursing Now durante una reunión con la comisión ejecutiva del Colegio de Enfermería de Cáceres en la que se habló de las estrategias de futuro para la profesión



El movimiento en Castilla y León se constituyó con la presencia de Alfredo Escaja, presidente del Consejo de Enfermería de Castilla y León; Verónica Casado, consejera de Sanidad, Adelaida Zabalegui, representante europea de Nursing Now, y Marta Méndez, representante de la consejería de sanidad



El Grupo Nursing Now La Rioja ya se ha registrado aunque no se ha constituido formalmente



La Consejería de Sanidad de Galicia y los colegios de enfermería de las cuatro provincias gallegas firmaron su adhesión al proyecto Nursing Now



La consejera de Sanidad, Alba Vergés, presidió el acto de adhesión a la campaña Nursing Now acompañada por la decana del Consejo de Enfermeras de Cataluña, Nuria Cuxart, y la directora general de Ordenación y Regulación Sanitaria del Departamento de Salud, María Sardá



El Grupo Nursing Now Castilla-La Mancha está pendiente del acto oficial con el consejero que ya anunció que se sumaría a esta iniciativa que persigue una mayor influencia de las enfermeras y matronas en las políticas de salud mundial y nacional, siendo protagonistas en la toma de decisiones



Estrechando sus manos fue cómo Eduardo Estrella, miembro de la junta de edad del Colegio de Enfermería de Murcia, y Manuel Villegas, consejero de Salud de Murcia, pusieron en marcha Nursing Now en la provincia

Nursing now España

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](#).

Así nació Nursing Now España de la mano del Ministerio y el CGE

REDACCIÓN. Madrid

En mayo, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social se sumaba a la campaña internacional Nursing Now, impulsada a nivel mundial por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Organización Mundial de la Salud. De esta manera se convertía en una realidad a nivel nacional en nuestro país bajo el nombre de Nursing Now España. La ministra de Sanidad en funciones, María Luisa Carcedo, exponía cómo “la profesión enfermera es, sin ninguna duda, fundamental en el sistema sanitario. Es la profesión que garantiza la continuidad asistencial de los centros sanitarios y da servicio 24 horas sobre 24 horas”.

Durante la firma, Carcedo planteó los retos pendientes, entre ellos, los citados por el



La ministra de Sanidad, María Luisa Carcedo, y el presidente del CGE, Florentino Pérez Raya

movimiento Nursing Now: la necesidad de una mayor inversión para mejorar la formación, el desarrollo profesional y las condiciones de

empleo para la profesión. “Los objetivos de esta campaña se alinean estrechamente con los esfuerzos del Ministerio para avanzar en la salud y

potenciar el papel de la enfermería y la excelencia en la formación de los nuevos profesionales”, resaltó María Luisa Carcedo durante la firma.

¿QUÉ ES NURSING NOW?

Mejorar el estado y el perfil de la enfermería es el objetivo de la campaña Nursing Now, una iniciativa puesta en marcha por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) que empodera y apoya a los enfermeros en el cumplimiento de los desafíos del siglo XXI. Y es que, tal y como recuerda la OMS, los profesionales de enfermería representan la mitad de los trabajadores de sa-

lud y, además, tienen un papel “fundamental” a la hora de fomentar la cobertura universal sanitaria. Hasta ahora, el CIE ha desarrollado iniciativas en más de 60 países para que socialmente se reconozca el rol e independencia de la enfermería.

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

1. Mayor inversión en la mejora de la educación, el desarrollo profesional, los estándares, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras.
2. Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en enfermería.
3. Mayor influencia de las enfermeras y matronas en las políticas de salud mundial y nacional.
4. Más enfermeras y enfermeros en posiciones de liderazgo y más oportunidades de desarrollo en todos los niveles.
5. Más evidencia para los responsables sobre decisiones políticas en materias donde la enfermería puede tener el mayor impacto, lo que impiden que las enfermeras alcancen todo su potencial y cómo abordar estos obstáculos.

Una embajadora real



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



Las enfermeras, pieza clave en la prevención secundaria con afectados de ictus

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El ictus representa actualmente la segunda causa de muerte en España, detrás de la cardiopatía isquémica. Un problema que trae consigo numerosas secuelas que supone un gran cambio en los hábitos de vida de los afectados y de sus cuidadores. Contar con profesionales expertos que den los mejores cuidados a la pobla-

cuidados, los captamos y, si no pueden venir a la consulta, vamos a sus domicilios”, explica Raquel Méndez, enfermera del Centro de Salud Isla de Oza (Madrid).

Tanto en la consulta como en el domicilio, las enfermeras deben realizar una prevención secundaria y dar los puntos clave para que el ictus no

una dieta adecuada y baja en grasas... “Ellos nos cuentan cómo están y nosotros aplicamos los protocolos que tenemos para mejorar su calidad de vida”, destaca Méndez.

Persona válida

“La enfermera ha cambiado mi vida completamente. Cuando me pasó en 2012 no me podía mover y ahora soy una persona válida. La médica te dedica un tiempo, pero las enfermeras son las que te llevan, dirigen y aconsejan”, afirma M.^a Eugenia Molano, paciente que sufrió un ictus en 2012. Para ella, es indispensable que estas profesionales puedan apoyar a todos los pacientes que sufren la enfermedad. “Todavía me acuerdo de la que me atendió en el hospital; llegaba, me cogía del brazo que no me dolía, me colocaba, me tapaba para que no tuviese frío, para mí era un ángel”, comenta.

Enrique Ruiz, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, ha querido aprovechar una visita al centro de salud madrileño para agradecer y poner en valor el trabajo que realizan día a día estos profesionales. “Hemos reforzado el papel que se desarrolla desde Atención Primaria en la atención y diagnóstico precoz del ictus, así como en la prevención y seguimiento de pacientes que han sufrido la enfermedad”, ha subrayado.



ción es uno de los grandes retos a los que se enfrentan las instituciones en este ámbito. Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Comunidad de Madrid ha querido reforzar el papel que tienen los centros de salud y sus profesionales en la detección y rehabilitación de pacientes con ictus. Entre ellos, las enfermeras, que tienen un valor fundamental a la hora de ayudar y potenciar el autocuidado en estos casos. “Cuando un paciente sale del hospital nosotros hacemos una labor de continuidad de

vuelva a repetirse. Entre otros asuntos, imparten educación frente al tabaquismo, hablan

“Nosotros hacemos una labor de continuidad de cuidados”

sobre los riesgos del alcohol, explican la necesidad de realizar deporte o andar, pautan



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*

(*) Aplicable a la matrícula

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



APPLE ADVICE: LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

Una de las medidas que más ha hecho por la prevención en salud es la vacunación. Cada año salva millones de vidas ayudando a combatir enfermedades y sus complicaciones. Sin embargo, en los últimos tiempos las vacunas parecen estar en entredicho. Por este motivo, el programa *Apple Advice* de Canal Enfermero ha repasado las principales dudas con Alfonso Martín Quintero, coordinador de Enfermería en el Grupo IHP en Sevilla y miembro de la Asociación Nacional Enfermería y Vacunas.

1. ¿Por qué son importantes las vacunas?

Es el método más seguro que tenemos para prevenir algunas enfermedades infecciosas y hoy en día incluso cánceres como el de útero o el de hígado. Estas enfermedades pueden llegar a ser muy graves e incluso mortales. Con la vacunación evitamos la enfermedad o al menos sus cuadros más graves. Es muy beneficiosa porque ahorramos recursos sanitarios, ahorramos dinero de los ingresos, de las UCIs, de hospitalizaciones y además de muchos medicamentos.

Difteria-Tétanos-Pertusis	
Poliomielitis	VP
Haemophilus influenzae b	HB
Neumococo conjugada 13v	VNC13
Meningococo C	
Sarampión-Rubéola-Parotiditis	
Varicela	
Herpes Zoster	
Neumococo Hib	



4. ¿Son seguras y eficaces?

Las vacunas son los medicamentos que mayores controles de calidad y de seguridad tienen. Tienen un desarrollo clínico muy completo, con estudios clínicos muy amplios, porque muchas veces van enfocados a población sana y a población pediátrica. Las autoridades sanitarias tienen un control muy exhaustivo sobre la fabricación de las vacunas. Los controles no sólo se realizan antes, durante el ensayo clínico, sino que después se hacen controles continuos cuando se ponen las vacunas a la población.



2. ¿Las vacunas son sólo cosa de niños?

Eso es como decir que las enfermedades son cosas de niños. Las enfermedades son de todas las edades. Es cierto que tenemos los calendarios pediátricos y son los que más se suelen vacunar, pero hay distintas circunstancias que aconsejan que nos vacunemos, por ejemplo, los enfermos crónicos, las embarazadas, para proteger al recién nacido; y hacer hincapié en las profesiones que trabajan con hacinamiento de personas.



5. Pero tienen efectos secundarios...

Beber agua también los tiene. Todo tiene efectos secundarios, cualquier medicamento, pero debido a los ensayos que se realizan durante mucho tiempo, con mucha población, los tenemos muy catalogados, muy tipificados, vienen en las fichas técnicas y suelen ser mayoritariamente locales, en la zona de inyección, enrojecimiento, inflamación, fiebre... Además, es mucho más grave pasar la enfermedad que los riesgos que pueda tener la vacunación.



3. ¿Y qué pasa con los sanitarios?

Por supuesto los sanitarios también deben vacunarse. Lo hagamos por egoísmo, por salvaguardarme de ciertas enfermedades, a mí y a los míos, o por altruismo, debemos vacunarnos porque evitamos que muchos pacientes a los que tratamos, que no se pueden vacunar por distintas circunstancias, por inmunosupresiones, evitando así ser nosotros el vector que transmite las enfermedades.



6. ¿Cómo evitar los bulos sobre vacunas?

Por suerte en nuestro país no existe un gran movimiento antivacunas, lo que más vemos son escépticos, quizá por falta de información o un mal uso de las redes sociales. La población lo que tiene que tener claro, y para eso estamos los sanitarios, tenemos que inculcarnos ese papel, y darles toda esa información y en consulta debemos indicarles, basados en ciencia y evidencia, páginas oficiales donde poder consultar las cosas.



En caso de duda siempre pueden consultar con su enfermera o enfermero

Enfermeros de Madrid conocen la realidad social del cine de Ken Loach



MARINA VIEIRA. Madrid

En su última película, Ken Loach, el cineasta inglés que ha sido voz a la cruda realidad social de su país en los últimos tiempos, describe la precariedad de un matrimonio formado por un repartidor y una cuidadora. El Consejo General de Enfermería, en su compromiso con todos los profesionales dedicados al cuidado de las personas, ha realizado una acción especial junto a Golem Distribución para que los enfermeros interesados en el largometraje recogieran entradas en el stand de la película y tuvieran acceso a un pase especial. Sergio Moreno, enfermero asistencial del SUMMA 112 de Madrid y uno de los profesionales que acudieron a la sesión especial, considera que esta

película “podría entroncarse dentro de lo que se está haciendo ahora tanto en las campañas de humanización, a través de cinefórum”. El en-

Una iniciativa del Consejo General de Enfermería y Golem Distribución

fermero del SUMMA 112 de Madrid considera este largometraje un ejemplo de “cómo este arte nos puede ayudar a los profesionales a crecer, mejorar y tomar conciencia.”, afirma Moreno.

Bajo el nombre “*Sorry we missed you*”, que es el mensaje que los repartidores dejan a sus clientes cuando no pueden entregar el pedido, el director de 83 años consigue hacer una dura fotografía de una familia de clase media baja con problemas económicos.

Cine social

Un filme que hace reflexionar y que refleja una realidad presente también en nuestro país. “Hemos visto una película bastante dura, complicada. Enseña lo difícil que es mantener los roles de cuidador, madre, padre o empleado en la empresa en la que te toca vivir. También muestra lo que a nosotros nos toca más de cerca: el cuidado de una mujer totalmente entregada al papel de las personas ayudándoles en las necesidades básicas”, relata el enfermero.

Un manifiesto común

Distintas asociaciones se han unido a la promoción de esta película y la semana anterior al estreno se realizaron diferentes actos donde los colectivos que aparecen en el largometraje han tenido la oportunidad de leer un manifiesto que visibiliza la situación que viven. Una película para reflexionar sobre la sociedad actual y observar si hay algo que esté en nuestras manos para cambiar algunos aspectos. “El cuidador tiene que estar siempre enfrente del sistema y lo más sano posible para hacer un buen cuidado, pero lo de fuera también manda”, concluye a modo de reflexión tras ver la película el enfermero Sergio Moreno.



La humanización, protagonista de las jornadas del Hospital de Móstoles

ALICIA ALMENDROS. Madrid

En los últimos tiempos, la humanización es uno de los principales objetivos del sistema sanitario. Y es que acercarse al paciente y hacerles formar parte de su propia atención beneficia la salud de estas personas. Sobre este tema se centraron las XII Jornadas Nacionales de Enfermería del Hospital de Móstoles. “La figura de la enfermera prácticamente es imprescindible en el cuidado del enfermo y sobre todo en la humanización. Por eso es por lo que la enfermera tiene que estar en todos los ámbitos del cuidado del enfermo”, aseguró Manuela Mateos, directora de Enfermería del Hospital Universitario de Móstoles (Madrid).

Asistencia

Más de 200 enfermeras participaron en este encuentro nacional para dar a conocer proyectos innovadores en el ámbito asistencial, docente y de investigación en Enfermería. Talleres de maquillaje en pacientes con cáncer, acompañamiento de mascotas, la cesárea junto al padre, buscar soluciones para que los pacientes puedan satisfacer sus necesidades espirituales... son algunas de las iniciativas que se mostraron durante las jornadas. “Para realizar buenos cuidados es importante ser humano porque, aunque estemos en este bando, en cualquier momento nos puede tocar ser pa-

ciente y debemos tratar como queremos que nos traten, por eso creo que la humanización es clave”, apostilló Sara Sánchez, enfermera de la Universidad Pontificia de Salamanca y autora del trabajo “Afrontamiento de enfermeras y técni-

“Todas las actuaciones hacen que el paciente esté mejor”

cos en cuidados de enfermería de la muerte del paciente oncológico pediátrico” presentado en las jornadas.

Trabajos

Una residente de matrona de primer año del Hospital Uni-

versitario de Móstoles ha presentado también su trabajo “Humanizar la cesárea, una realidad en nuestro hospital”. “En los últimos años se ha visto un aumento del número de cesáreas y nos planteamos dar una vuelta a la forma de trabajar para humanizar la asistencia en el quirófano, tanto para la madre como para el padre. Así, conseguimos que la mujer no se sienta sola en el quirófano porque, aunque las matronas estemos acompañando, siempre es mejor que haya alguien de su entorno con ella”, explicó Ana Isabel Campelo, autora del estudio. “Todas estas actuaciones que hacen que el paciente esté mejor en el hospital y más humanizado, serán actuaciones que realizaremos todo el año”, añadió Mateos. En definitiva, unas jornadas que ponen de manifiesto la importante labor de la profesión enfermera.





Un libro relata experiencias reales de las enfermeras comunitarias

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Ser testigo del avance de la profesión enfermera en general y de la enfermería comunitaria en particular ha permitido a José Ramón Martínez Riera, presidente de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), escribir un libro con vivencias reales de enfermeras comunitarias. “La publicación recoge las entradas que he ido realizando en el blog *Enfermeras comunitarias*. Creía interesante reunir las todas en un libro como forma de tenerlas accesibles en formato papel, que sigue resultando atractivo para muchas personas. De esta manera se puede hacer una lectura en cualquier momento y sin necesidad de estar conectado a ninguna red ni dispositivo”, ha expuesto Martínez Riera.

Los temas que trata son básicamente de actualidad y obedecen bien a situaciones

puntuales que se están produciendo en un momento dado o bien a reflexiones más genéricas sobre las enfermeras. “En cualquier caso son vivencias, emociones, sentimientos... recogidos en

“Aporta un valor claro en cuanto a la posibilidad de debatir”

reflexiones breves que pretenden motivar el análisis de manera compartida sobre temas que nos afectan a todas las enfermeras. Por lo tanto, no son temas que se hace un abordaje muy global, diverso y puntual”, ha resaltado el presidente de AEC.



Martínez Riera lleva muchos años como enfermero comunitario en la atención, la gestión, la docencia y la investigación; algo que le ha permitido acumular una gran cantidad de vivencias que, en muchos casos, ha ido plasmando en el blog y ahora traslada a este libro. “Siempre he pensado que lo que seamos y queramos ser como enfermeras depende de nosotros y para ello debemos construirlo en base al análisis, la reflexión y el debate”, ha expuesto el presidente del AEC.

El libro no tiene ninguna pretensión didáctica ni evolutiva. Sin embargo, las reflexiones que en él se recogen no escapan a la realidad de la enfermería, por lo que a través de su lectura, se pueden identificar cambios en la evolución o, cuanto menos, en los posicionamientos que en torno a ella se producen. “En cualquier caso, las aportaciones son reflexiones muy personales y, por tanto, cargadas de la subjetividad de quien las escribe, por mucho que se intenten realizar desde la objetividad. Ello, considero, que le aporta un valor claro en cuanto a la posibilidad que ofrece de debatir sobre temas importantes para las enfermeras”, ha finalizado.



Las enfermeras comunitarias tienen un papel clave



A DISTANCIA

FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSOS

Curso FP Técnico en Emergencias Sanitarias

Curso FP Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia

Curso FP Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería

Curso FP Técnico en Farmacia y Parafarmacia

30 ANIVERSARIO
30% DESCUENTO*

(*) Aplicable a la matrícula

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

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

www.cursosformacionprofesional.esuelacienciassalud.com

www.esuelacienciassalud.com

eics@esuelacienciassalud.com



Las enfermeras, parte en la formación experimental para eliminar lesiones digestivas

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La disección submucosa endoscópica es una técnica utilizada para eliminar lesiones digestivas complicadas sin cirugía abierta. Iniciada en Japón, donde están los mayores expertos, poco a poco se va extendiendo a otras zonas del mundo. En España son pocos los centros que la practican, entre ellos está el Hospital Puerta de Hierro, de Madrid, que cuenta con las enfermeras como pilar fundamental durante la intervención. Enfermeras que se formaron durante dos años para ello y que ahora se han convertido en una pieza clave. Es más, el trabajo que desempeñan ellas aquí, lo realizan médicos en el resto de países.

“En este hospital somos cuatro enfermeras, que estuvimos dos años formándonos en el servicio de cirugía experimental con animales y después comenzamos con huma-

Primero se prueba con animales y luego con humanos

nos”, afirma Magdalena Bote, enfermera del Servicio de Endoscopia del Puerta de Hierro. Ellas tienen una labor directa con el paciente antes y

después de la intervención, pero también durante. “Le vemos cuando se detecta la lesión y les explicamos cómo prepararse. Por ejemplo, la limpieza del colon en muchos momentos tiene que ser más extrema que en una colonoscopia normal y corriente. También pasamos a verlos cuando terminan la intervención hasta que se van a la unidad de hospitalización y mientras se les realiza, estamos ayudando, preparando al paciente e instrumentando, entre otros asuntos”, destaca Esther Blázquez, otra de las enfermeras de la unidad.

Peligros

La importancia de que haya formación previa con animales es tal que, sin esas prácticas, sería inviable intervenir a humanos por la peligrosidad que eso conlleva. “Es importante por nuestra profesión, pero también por los pacientes. No es lo mismo que les atiendan enfermeras que saben de esto en particular que una que sabe de todo un poquito. Con esta formación aprendes mucho más y sabes dar una mejor atención, darles recomendaciones, educación para la salud...”, subraya Blázquez.

Curso anual

En este caso, los animales elegidos para la formación son cerdos, porque “tienen la anatomía más parecida a la humana y se trabaja muy bien con su colon”. Tal es la importancia de esta técnica, que el hospital organiza un curso anual al que acuden profesionales de toda España para conocerla con la mano instructora de médicos japoneses, que durante dos jornadas se encargan de ello.



**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

Además, obtendrá la **Tarjeta SOY**, con la que se beneficiará de **promociones especiales y descuentos exclusivos.**

Contrate ya su seguro de Auto o Moto.
Infórmese en el **91 334 55 25** o en www.enferseguros.com

e **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

MM
MUTUAMADRILEÑA



¡Manos al corazón!, un cuento infantil que salva vidas

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“A mi hija mayor, de cuatro años, siempre le ha llamado la atención mi profesión, siempre pregunta qué hago en mi trabajo, cómo curo y pincho a la gente, por qué la gente se pone malita... Un día me preguntó a qué hospital iba a trabajar esa tarde; y, justamente, le expliqué que esa tarde iba a hacer de ‘profé’. Voy a enseñar a unos chicos técnicas para que puedan ayudar a las personas si se ponen muy malitas, le dije. Entonces, me preguntó que si ella también podía aprender y me pareció una buena idea. Me puse con ella a escribir y hacer dibujos del tema”, explica Miriam Hidalgo, enfermera y autora del libro ¡Manos al corazón! “Pasadas unas semanas pensé que al igual que ella aprendió con esos dibujos y esas palabras podían hacerlo más niños, y me puse manos a la obra: redacté un texto más completo y formal, en forma de cuento, y busqué editoriales para hacerlo realidad”, añade. Así es como nace ¡Manos al corazón!, un cuento infantil ilustrado que pretende enseñar a los más pequeños de la casa algunas técnicas de primeros auxilios de una forma sencilla, ilustrativa y didáctica.

“Mi primer objetivo era conseguir elaborar un texto y unas ilustraciones capaces de hacer que los niños se fijasen y sintiesen interés en los mismos a la vez que fuese fácil de entender y sencillo de aprender y retener. De esta forma sería capaz de acercar el mundo de los primeros auxilios a los más pequeños de la casa y con ello, muy probablemente, a los adultos también”, comenta la enfermera.

“Quería acercar el mundo de la RCP a los niños”

El cuento gira en torno a la historia de unos niños que se encuentran en una situación en la que un familiar de repente se desploma en el suelo y ellos llevan a cabo unos pasos, recordando lo que les habían enseñado en el cole por si alguna vez presenciaban estas situaciones, todo ello acompañado de unas ilustraciones que visibilizan todo

mejor y que fácilmente se pueden recordar. “En el libro se secuencia el algoritmo del Soporte Vital Básico: cómo reconocer si una persona está inconsciente, valorar si respira, maniobra frente-mentón, llamada al 112 y masaje cardíaco; y por otro lado, la secuencia de actuación en una obstrucción de vía aérea”, resalta Hidalgo.

En una edad temprana

Los niños están en un proceso de aprendizaje continuo: “en el colegio se les enseña desde pequeñas cosas tan importantes como leer y escribir, que les servirá para desarrollarse, formar y comunicarse el resto de su vida. ¿Por qué no formarlos en estos temas en una edad temprana?”, expone la enfermera. “Donde un adulto se queda bloqueado, asustado, aterrado por la situación e ig-



La autora del libro junto a su hija

norante de cómo actuar por su falta de conocimientos, un niño se mantiene sereno y es capaz de dar breves indicaciones a los adultos sobre qué hacer si previamente le han enseñado estas nociones básicas”, añade.

Enseñar a los niños desde tempranas edades conlleva, por un lado, que esos niños interioricen cómo actuar, hacerlo de forma rápida y mantener la calma porque saben qué hacer. “Formar desde edades tempranas en primeros auxilios es imprescindible para que en un futuro tengamos adultos capacitados para reconocer y actuar frente a determinadas emergencias”, resalta la enfermera.

Métodos

El método usado para niños es prácticamente el mismo que para adultos: “usamos técnicas similares pero adaptadas a cada edad a través de juegos, canciones... para que

todo sea mucho más dinámico, divertido y fácil de aprender. Yo siempre empiezo: ‘Hoy vamos a aprender la receta secreta para poder convertirnos en superhéroes; y ahí logras captar la atención desde el minuto cero; aunque también tengo en cuenta la edad’, apostilla.

“Debemos invertir un mínimo de tiempo en esta enseñanza”

En el ámbito de la educación para la salud, las enfermeras tienen un papel clave sobre todo en Atención Primaria. “Sabemos que es complicado debido al alto volumen de las consultas, pero habría que encontrar la forma

de gestionar el tiempo y las ganas, e invertir un mínimo en esta enseñanza en los colegios, bien directamente a los niños, que sería lo mejor, o bien al profesorado. En algunos colegios forma parte de alguna asignatura, pero todavía siguen siendo muchos, la mayoría, en los que no es así”, comenta Hidalgo.

¡Manos al corazón! es el primer libro de esta enfermera, aunque no descarta seguir ampliando la colección. “Tengo más ideas con las que podrían aprender otras técnicas de primeros auxilios importantes. Me gustaría ver y valorar en un tiempo si ha tenido algún tipo de repercusión, si se ha conseguido el objetivo del libro, que es que más y más gente aprenda primeros auxilios independientemente de la edad; y, si lo consigo, muy probablemente me plantearía escribir otro con la misma dinámica que sigue ¡Manos al Corazón!”, finaliza.



¿Enfermería de práctica avanzada o especialidad de enfermería de urgencias y emergencias?



GEMA ROMERO. Madrid

¿Se debe optar por la especialidad de enfermería de urgencias y emergencia, o por la enfermería de práctica avanzada? ¿Son excluyentes? Bajo esta premisa se inauguraban las Jornas Internacionales de Enfermería del SUMMA 112 que se celebraron en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid con el lema “Summando cuidados: una mirada al futuro” a la que asistieron cerca de 200 enfermeros.

Para José Luis Pérez Olmo, director de enfermería del SUMMA 112, “tenemos que empezar a pensar qué queremos hacer en estos próximos años: ¿para quién? para los pacientes y para las familias ¿por qué? Porque queremos mejorar su calidad de vida y su ámbito salud”, señaló a ENFERMERÍA FACULTATIVA.

Para Víctor Sánchez Castrillón, coordinador de Enfermería en las urgencias del Hospital de Plymouth (Reino Unido), y encargado de la conferencia inaugural, este futuro ha de pasar por regular y reconocer la práctica avanzada

“Enfermeras más cualificadas salvan vidas”

en los servicios de urgencias y emergencias, pero de la mano de la especialidad. “Son las dos cosas. Yo creo que para ser un enfermero de práctica avanzada tienes que ser un enfermero especializado. Tienes que demostrar un nivel de especialidad o de experto en esa área

de la práctica clínica, como las urgencias y emergencias, y luego puedes empezar a construir un poco tus habilidades de práctica avanzada. La práctica avanzada es un nivel, no es un rol específico de una enfermera solo. Demostrando esa especialidad, y podría ser parte del programa del EIR, se podría empezar a promover y a crear la práctica avanzada de enfermería en urgencias y emergencias de forma regulada”, señaló.

A lo que José Luis Pérez Olmo, director de enfermería de SUMMA 112, añadió que “enfermeras más expertas, enfermeras más cualificadas con reconocido prestigio, salvan más vidas. Eso es indiscutible”, destacó.

Por su parte, para Jesús Sanz Villorojo, presidente de la Asociación Nacional de Directivos

de Enfermería (ANDE), el liderazgo en materia de urgencias y emergencias ha de ir en un doble sentido: adoptar “decisiones orientadas a los ciudadanos y decisiones orientadas a mejorar el entorno, a mejorar la formación, a mejorar las competencias y las capacidades de los profesionales”.

Los asistentes también parecen tener claro hacia dónde

Prescripción enfermera

Durante dos días de los ponentes han analizado temas como los aspectos jurídicos y legales, la innovación en gestión, la investigación y formación en el ámbito de urgencias o la prescripción enfermera.

Para Sánchez Castrillón resulta evidente que en materia

debe dirigirse la enfermería de urgencias y emergencias. Así, para Sara Navarro, supervisora de Enfermería de SUMMA 112, “debemos encaminarnos a avanzar en la adquisición de competencias y en el desarrollo de nuevos perfiles profesionales, incluyendo la enfermería de práctica avanzada en el campo de la urgencia y la emergencia”. Por su parte, para Mario Martín, también enfermero de SUMMA 112, considera que “para crecer no hay límite, pero sí es cierto que hay que tener un camino, visualizar un camino con objetivos a corto, medio y largo plazo. La visión es crecer como enfermería, afianzar nuestros conocimientos y, sobre todo, aumentar la calidad que damos a nuestros pacientes: ese es nuestro foco de atención siempre”.

de prescripción enfermera “a veces hay que hacer oídos sordos”. Lo que sí considera muy importante es “evidenciar la seguridad del paciente, la efectividad a la hora de prescribir... Para mí, yo creo que lo que hizo muy bien el Reino Unido fue empezar a identificar estos elementos de calidad que estaban vinculados a la práctica de la prescripción enfermera y empezar a evidenciarlos de manera anual para demostrar que es una práctica segura. En España hay que empezar a evidenciar que la prescripción enfermera es efectiva y es segura”, subrayó.

“Hay que evidenciar que la prescripción es efectiva y segura”

Por su parte, para el director de Enfermería de SUMMA 112, en todo caso la prescripción enfermera “tiene dos aspectos fundamentales: por un lado la generación de guías clínicas de consenso y procedimientos que dan soporte y respaldo a los profesionales; y, un punto de encuentro que reporta seguridad jurídica, tanto a los médicos que no están de presencia física, que están en un centro de coordinación y que hacen una indicación farmacológica, como a las enfermeras que están a pie de cama del paciente. Todo esto tiene que estar basado en guías y en procedimientos porque es el espacio de encuentro para la buena praxis”, destacó.



Eva García Perea, directora del Departamento de Enfermería de la Universidad Autónoma de Madrid

“Se deberían cambiar los modelos de contratación de la universidad”

canal en



A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

Eva García Perea, directora del Departamento de Enfermería de la Universidad Autónoma, analiza el futuro de la universidad en una entrevista en Canal Enfermero. Ahora está muy centrada en la docencia, pero durante muchos años fue enfermera asistencial, sobre todo trabajando en Cuidados Intensivos y llegó, incluso, a ser subdirectora de Enfermería del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

¿Cómo se produce esa transición del campo de la enfermería asistencial al mundo de la universidad?

Realmente, las enfermeras, aunque estemos en el ámbito asistencial, estamos muy vinculadas a la docencia porque si trabajamos en un hospital universitario, tenemos estudiantes en prácticas. En mi

caso, la docencia siempre me había gustado y luego surgió un tema que empezó a apasionarme que era el estudio y el tratamiento del dolor. Decidí hacer un máster de estu-

“La investigación se implanta desde las aulas”

dio y tratamiento del dolor y sí que me interesó más la vinculación con la docencia, no solo a nivel asistencial sino desde la universidad y tuve la oportunidad de dar este paso.

Se habla mucho últimamente de la carencia importante de docentes

universitarios de Enfermería, ¿esto es así? Y, ¿cómo puede afectar a la formación de las distintas enfermeras?

Sí, es así. Es un tema que nos preocupa mucho porque es cierto que hemos evolucionado en el ámbito de la docencia y en el académico y tenemos un problema: en el grado, una titulación de cuatro años, de aquí a unos años va a haber muchas jubilaciones y estamos viendo una descapitalización de la universidad. ¿Cuál es el problema? Que el hacer carrera docente es complicado. Para esta carencia que nos vamos a encontrar, que ya es un futuro muy presente, el conseguir que las enfermeras y enfermeros hagan sus másteres, doctorados... que les acrediten implica un recorrido que necesita tiempo y ese tiempo se va agotando cada vez más de



cara a las necesidades que vamos teniendo en las universidades.

Al final requiere afán profesional y un esfuerzo brutal para compatibilizar trabajo, familia...

Así es, las enfermas que están en el ámbito asistencial y quieren dar el paso de la docencia lo tienen un poco complicado. Es cierto que a veces consiguen liberarse un poco para poder hacer investigaciones, pero hoy es complicado, requiere de tiempo y recursos para poderlo hacer. Realmente, una de las soluciones, no hay que verlo todo de forma negativa, es cambiando los modelos de contratación que tenemos en la universidad. Ahora mismo para contratar a una enfermera o enfermero ofrecemos plaza de ayudante doctor y habría que cambiar esta situación, tendrían que aparecer plazas de vinculados, plazas de ayudante... es decir, gente que venga a la universidad, escriba su tesis, se ponga a hacerla y que pueda hacer carrera docente; y plazas de vinculados que enfermeras y enfermeros puedan seguir trabajando en el hospital y compatibilizarlo con la docencia.

¿Harían falta también ayudas, becas...?

Claro, nos falta inversión. Y como no hay tradición parece que tenemos miedo a que nos ayuden, y no, necesitamos esa ayuda. Investigar es costoso e implica un sacrificio. Por eso necesitamos apoyo o ayudas que tienen otras titulaciones. Con lo cual cátedras de mecenazgo que ayuden a investigar y haya una absoluta transparencia, como se hace en todos los procesos, es algo que cualquier país civilizado debe de

tener y, sobre todo, se necesita para la investigación.

El escenario está cambiando en lo que se refiere a investigación, pero ¿sigue habiendo miedo o un complejo a la hora de lanzarse a ello?

Sí, es que no está nada fácil y sobre todo cuando uno trabaja en la asistencia, la asistencia te come, entonces tienes poco tiempo y posibilidades para poder investigar. Pero sobre

“Podemos ser muy útiles para mejorar la calidad de toda la sociedad”

todo falta tiempo, es difícil que las supervisiones puedan permitir que las enfermeras y enfermeros estén más liberados debido a la presión asistencial. Y en la docencia, que tenemos que investigar, tenemos muchas horas de aula. Hay mucho trabajo docente que realizar, muchos postgrados que impartir... y ese tiempo para la investigación es costoso. Pero sí que está

cambiando, porque ya desde el grado lo hacemos así, de una manera transversal vamos metiendo la investigación, desde primero hasta cuarto que hacen la defensa de sus trabajos fin de grado.

Imagina que eres nombrada ministra de Sanidad o consejera, ¿cuáles serían tus medidas más urgentes en el ámbito de la enfermería?

Ahora tenemos un apoyo importante y unos puntos comunes que nos han puesto muy fáciles con la iniciativa Nursing Now. Esta campaña ha dejado claro que hay que invertir en educación, en desarrollo profesional y, sobre todo, en mejorar las condiciones laborales de los enfermeros y enfermeras. Sería tan fácil como un reconocimiento verdadero de las especialidades, crear una red global de investigación para que sea más fácil publicar en revistas de impacto, las figuras de plazas necesarias en la docencia y un reconocimiento de nuestros currículums. Y que de verdad saquen partido de toda nuestra formación y conocimientos, porque podemos ser muy útiles y mejorar la calidad asistencial de toda la sociedad.





Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Mejorar la salud de las mujeres pasa por erradicar la violencia de género

MIRIAM MONTERO. Madrid

En 1999 la Asamblea General de la ONU invitó a que gobiernos, organizaciones internacionales y ONGs a realizar actividades dirigidas a sensibilizar a la opinión pública sobre el problema de la violencia contra las mujeres, estableciendo el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer que se conmemora el 25 de noviembre para denunciar la violencia que se ejerce sobre las mujeres en todo el mundo y reclamar políticas para su erradicación.

20 años después del llamamiento, la situación no ha mejorado. Tal y como explica Antonio Gutiérrez secretario general de la ONU: “hasta que las mujeres y niñas, que constituyen la mitad de la humanidad, vivan sin miedo, sin violencia y sin inseguridad diaria, no podremos afirmar realmente que vivimos en un mundo justo y equitativo.”

EPM fue creada antes del mandato de la ONU y para cumplir su misión de “favorecer el ejercicio de los derechos humanos, especialmente el de la Salud” ha sido imposible abstraerse de la situación de violencia que viven las mujeres, porque esa violencia de forma directa e indirecta es la causante de que no disfruten de una buena salud física y mental, sin olvidar que a causa de esta violencia muchas mujeres y niñas han perdido la vida.

7 de cada 10 mujeres en el mundo sufren violencia

EPM desarrolla desde 1996 proyectos dirigidos a mejorar la salud de las personas, y a lo

largo de estos años ha introducido en los mismos de forma cada vez más contundentes actuaciones encaminadas a la reforzar la situación de las mujeres y las niñas, ya que constituyen los grupos más vulnerables y no son respetados sus derechos. En Mauritania, se ha mejorado el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva para que sean atendidas por personal capacitado que les garantice una atención adecuada, porque tal y como indica la OMS: “cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto”.

Compromiso de EPM

En Senegal se trabaja para prevenir la mutilación genital, que además de ser un peligro para la salud es una violación de sus derechos. Son habituales las complicaciones duran-



te la mutilación ya que en general no se realiza en las mejores condiciones de higiene y las niñas no parten de un buen estado de salud. Además, para poder tener relaciones sexuales o durante el parto es posible que deban ser de nuevo mutiladas porque la abertura vaginal es demasiado pequeña.

Promoción de la salud

En Marruecos, se empezó a trabajar con el Ministerio de Salud y con las diferentes asociaciones de enfermería para apoyar la implementación de las políticas públicas en materia de lucha contra la mortalidad materna e infantil y promoción de la salud reproductiva. La experiencia en estas actuaciones permitió identificar un problema recurrente, el de la violencia ejercida contra las

mujeres y las niñas y desde entonces ambas organizaciones impulsan la intervención específica en la atención sanitaria a las víctimas y supervivientes de violencia.

La violencia contra la mujer sigue siendo un obstáculo para los DD.HH

En Bolivia, se realizan proyectos dirigidos a afrontar dos formas diferentes de violencia contra las mujeres, por un lado, la violencia que sufren por parte de sus compañeros o excompañeros sentimentales (según los datos de ONU Bolivia, siete de cada 10 mujeres sufren algún tipo de violencia, sea física, psicológica o sexual),

y por otro lado, a la lucha contra la trata (según ONU Mujeres, el 71% de las víctimas de la trata en todo el mundo son mujeres y niñas, y tres de cada cuatro de ellas son utilizadas para la explotación sexual).

No sólo en países en desarrollo

Esta violencia no solo ocurre en países en desarrollo. En España, por ejemplo, en 2019, 51 mujeres han sido asesinadas por sus parejas o exparejas sentimentales o según la Fiscalía. Y entre 2017 y 2018 las diligencias abiertas por delitos contra la libertad sexual aumentaron un 23,2%.

Por ello, EPM también trabaja en la sensibilización de la población española, como “Cuentos con Objetivo” donde a través de los cuentos se da a conocer, entre otros, el derecho a la salud y a la igualdad de género recogidos en los ODS de la ONU. Otro ejemplo de actividades de sensibilización en España son los talleres para la prevención y la lucha contra la trata con fines de explotación sexual. Para mejorar el estado de salud y el cumplimiento de los derechos de las mujeres y niñas de los países es imprescindible acabar con la violencia de género, y por ello Enfermeras Para el Mundo reafirma su compromiso de seguir denunciando, trabajando y luchando para prevenirla y erradicarla.

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en



La regulación de la LOPS

FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

Una de las normas más desconocidas actualmente en el ámbito sanitario es la Ley 44/2003, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, promulgada para dar cumplimiento al artículo 36 de la Constitución, y regular (que no ordenar) las distintas profesiones sanitarias.

El artículo 2 de esta norma reconoce como profesiones sanitarias, tituladas y reguladas aquellas “cuya formación pregraduada o especializada se dirige específica y fundamentalmente a dotar a los interesados de los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la atención de salud, y que están organizadas en colegios profesionales oficialmente reconocidos por los poderes públicos, de acuerdo con lo previsto en la normativa específicamente aplicable”.

El artículo 7.1 de la misma ley señala como característica primordial del grupo de pro-

fesiones en las que se encuadra la profesión enfermera, dentro del ámbito de actuación para el que les faculta su correspondiente título, “la prestación profesional de los cuidados o los servicios propios de su competencia profesional en las distintas fases del proceso de atención de salud”.

La ley diferencia lo que son profesiones sanitarias

Y concretamente, corresponde a enfermería: “... la dirección, evaluación y prestación de los cuidados de enfermería, orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.”

Precepto que se relaciona directamente con la regulación contenida en los actuales Estatutos profesionales aprobados por el Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre (artículos 53 y 54).

Una de las principales novedades que presenta la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias es lo que podría denominarse cláusula de respeto a las competencias de cada profesión, que se incluye tanto en el artículo 6, relativo a los licenciados sanitarios, como en el artículo 7, relativo a los diplomados sanitarios. En ambos casos, al desarrollar la definición competencial de cada uno de dichos grupos, se especifica que las funciones se llevarán a cabo “... sin menoscabo de la competencia, responsabilidad y autonomía propias de los distintos profesionales que intervienen en el (proceso de atención integral de salud)”.

Además, la ley diferencia claramente lo que considera profesiones sanitarias de otros profesionales (artículo 3) que no ostentan tal carácter al no cumplir con los requisitos que reclama la propia norma: existencia de una titulación universitaria y de una organización colegial reconocida por los poderes públicos.

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enferseguros

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

32.000
especialistas
731
centros sanitarios

Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves*

desde
37,59€
al mes*

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enferseguros.com

*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/2020. Para otros tramos de edad, consultar.
*Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves para altas realizadas antes del 01/01/2020

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por ASISA, ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL DE SEGUROS S.A.U. Inscripción DGSFP nºC-461. C/ Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 20027 Madrid. 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 nº J-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 20/2000, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. C/Puente del Rey, 2 - 20023 Madrid.

Enferseguros ofrece un seguro exclusivo de asistencia en viaje a los enfermeros españoles

REDACCIÓN. Madrid

Una reacción alérgica alimentaria, un accidente o una operación de apendicitis pueden ser malos compañeros de viaje. Por ello, Enferseguros, la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, ha firmado un acuerdo con International SOS, gracias al cual las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles y sus familias tienen a su disposición un seguro de asistencia en viaje con un precio muy exclusivo para el colectivo. Además, si todos los asegurados de la póliza forman parte de la misma unidad familiar, se beneficiarán de un 20% de descuento adicional.

Enferseguros ha escogido a International SOS, en España SOS Seguros y Reaseguros S.A., por su reconocido

prestigio y sus más de 30 años de experiencia como líder mundial en asistencia médica y de seguridad en viaje internacional. Cuenta con una red de 94 oficinas, 26 centrales de asistencia 24 horas y 67 clínicas propias. Entre su equipo se encuentran más de 11.000 profesionales altamente cualificados para la prestación de servicios de asistencia médica y en viaje, incluso en los lugares más remotos de los cinco continentes.

Coberturas principales

El seguro cubre gastos médicos, farmacéuticos y de hospitalización, envío de medica-

mentos, traslado sanitario o repatriación médica, gastos de desplazamiento, estancia y regreso de un acompañante, retorno de menores, traslado o repatriación de restos mortales, gastos de búsqueda y rescate, regreso anticipado del asegurado por fallecimiento u hospitalización de familiar, pérdida o robo de equipaje y responsabilidad civil privada, entre otros.

Defensa jurídica frente a las agencias de viaje: Las agencias de viajes con frecuencia ofrecen seguros de asistencia en viaje. Pero ¿qué ocurre cuando el viajero desea realizar una reclamación a la agencia de viajes y su seguro de asistencia en viaje lo ha contratado directamente a través de ella? Pues que la asistencia ju-

rídica contra la propia agencia no suele estar cubierta por la póliza contratada. Por ello, Enferseguros ha acordado con International SOS incluir dentro de las coberturas del seguro, la defensa jurídica del asegurado frente a las agencias de viaje. Una garantía única y exclusiva que, a día de hoy, ningún otro seguro de asistencia en viaje ofrece.

Características del seguro

El seguro de asistencia en viaje, por precaución, debe contratarse antes del viaje. No obstante, en caso de olvido, cabe la posibilidad de contratarlo una vez iniciado el mismo (en este último caso con una carencia de 72 horas). Esto supone una gran ventaja,

ya que son muchos los seguros de asistencia en viaje que no permiten ser contratados una vez iniciado el viaje.

Viajes y largas estancias: El seguro de asistencia en viaje se puede contratar para destinos nacionales e internacionales, tanto de corta como de amplia duración. Asimismo, es susceptible de ser

Cuenta con más de 11.000 profesionales cualificados

contratado para estancias largas, opción especialmente atractiva para aquellas personas que se vayan a estudiar fuera de España durante un año académico o a trabajar de forma temporal a un país extranjero.

También para mayores de 70 años: Como cada año, cuando la mayoría de los es-

pañoles ya se han olvidado de sus vacaciones, los jubilados inician las suyas. En septiembre salen al mercado turístico ofertas de viajes muy atractivas a unos precios imbatibles. En este sentido, Enferseguros ha pensado en los jubilados, poniendo a disposición de los enfermeros mayores de 70 años y sus familias este seguro de asistencia en viaje a unos precios muy atractivos.

Contratación

Los interesados en ampliar información o contratar este seguro de asistencia en viaje exclusivo para el colectivo de enfermería y sus familias, lo podrán hacer visitando la página web www.enferseguros.com o llamando al 91 334 55 25.

 MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com



Asisa elimina carencias y preexistencias en su seguro de salud para enfermeras

REDACCIÓN. Madrid

La corrección de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ha sumado una ventaja más a su seguro personalizado para enfermeras y enfermeros. Las altas realizadas antes del 1 de enero de 2020 podrán hacer uso de todas las coberturas incluidas en la póliza desde el primer día, sin carencias y asumiendo

preexistencias, salvo los casos de patologías graves.

Ejemplos

Entre los periodos de carencia recogidos en las condiciones generales de la póliza del seguro de salud están 8 meses para hospitalizaciones por motivo médico, quirúrgico,

pediátrico, psiquiátrico o de maternidad, seis meses para técnicas de planificación familiar, pruebas especiales de diagnóstico, técnicas especiales de tratamiento, psicoterapia o cirugías ambulatorias.

¿Qué son?

La **carencia** de un seguro es el periodo de tiempo que transcurre entre el día en el que entra en vigor el contrato y el día en el que el asegurado puede comenzar a disfrutar de algunas garantías.

Una **preexistencia** es aquella condición de la salud —por ejemplo: el embarazo—, alteración o trastorno orgánico que existe con anterioridad al momento de la contratación del seguro, independientemente de que exista un diagnóstico médico.

La póliza dará acceso a 32.000 profesionales sanitarios

Lo que ofrece el seguro

- Medicina general
- Pediatría
- Medicina especializada
- Urgencias 24 horas
- Enfermería
- Podología
- Medios diagnósticos
- Técnicas especiales de tratamiento
- Hospitalización
- Cirugía ambulatoria
- Traslado en ambulancia
- Prótesis e implantes
- Planificación familiar
- Trasplantes
- Segunda opinión médica
- Psicoterapia
- Medicina preventiva
- Accidentes laborales, profesionales y de tráfico
- Asisa Dental Plus

En cambio, con la nueva promoción que lanza Enferseguros estos periodos de carencia no serán aplicados.

Respecto a las preexistencias, en periodo promocional la póliza de Enferseguros asume todas excepto patologías graves.

Ventajas

La póliza de salud, concertada con ASISA, ofrece a los profesionales colegiados y a sus familiares unas condiciones inmejorables y una asistencia sanitaria de vanguardia con los mayores avances tecnológicos y quirúrgicos. No en vano, ASISA es una compañía líder en el sector de la asistencia sanitaria y cuenta con un cuadro de especialistas y centros sanitarios que la hace única en el mercado asegurador de salud. Esto es así gracias a que la compañía, en su momento, fue creada por un grupo de profesionales sanitarios que conocían como nadie el tipo de cobertura que deben ofrecer a sus pacientes y decidieron organizarse para poder proporcionársela directamente y sin intermediarios. Desde entonces,

La póliza podrá ser adquirida por los más de 300.000 enfermeros

ha ido creciendo hasta convertirse en una aseguradora de absoluta referencia en España. La nueva póliza de salud de Enferseguros presenta unas condiciones exclusivas para todas las enfermeras y enfermeros colegiados, que tendrán a su disposición el mejor servicio de la compañía, concretamente el paquete ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS.

Acceso

La nueva póliza dará acceso a un cuadro de especialistas compuesto por más de 32.000 profesionales sanitarios. Además, cuenta con 31 centros sanitarios propios de ASISA (15 clínicas y 16 centros sanitarios), y más de 700 hospitales y clínicas concertadas. En total 731 centros con los profesionales sanitarios más reputados, así como las más avanzadas tecnologías y técnicas terapéuticas a disposición de las enfermeras y enfermeros para resolver cualquier problema de salud.

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

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com


Sergio Alonso

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


El absentismo laboral hurta recursos a la sanidad

Durante la campaña electoral mucho se ha hablado de las duplicidades territoriales pero poco, muy poco, de otras bolsas de ineficiencia por las que se dilapida el dinero público, especialmente en Sanidad. El ejemplo paradigmático son las bajas laborales por enfermedad, que ocasionarán este ejercicio a las depauperadas cuentas de la Seguridad Social un gasto directo cercano a los 8.600 millones de euros, mil millones más que hace 11 años, pese a que el número de afiliados era entonces mayor. ¿Qué sucede con el absentismo laboral en España? Sucede que, como los sindicatos han hecho bandera de la defensa de las prestaciones por enfermedad con el argumento de que el trabajador debe quedar protegido frente al pérfido empresario, las sucesivas administraciones —sean de izquierdas o de



derechas— aceptan sumisas pagarlas religiosamente sin atreverse a poner coto a los casos de fraude, disparados a medida que la recuperación económica se ha consolidado en España. El resultado es un roto descomunal para las arcas públicas y las empresariales, que se elevaría en conjunto hasta los 71.000 millones anuales en España. Aunque UGT y CC.OO. se empeñen en negarlo, los casos de falsa enfermedad son reales y mucho más elevados de lo que traslucen las frías estadísticas. El efecto “puente” y el efecto “viernes” explican, por ejemplo, que las bajas se disparen en el entorno de los días festivos. Los últimos datos recabados por AMAT, la asociación de mutuas de

accidentes de trabajo, son elocuentes al destacar que la picaresca está generalizada y se produce con mucha más intensidad en la Administración pública que en la privada. Durante la crisis, el Gobierno decidió recortar la prestación de los funcionarios cuando se acogían a una baja por incapacidad temporal (IT). Tras superarse la recesión, las penalizaciones fueron suprimidas y desde entonces, las bajas han crecido de forma desproporcionada. En los seis primeros meses del año, ya sin las medidas de castigo, la incidencia media mensual en el sector público se situó en 34,74 casos por cada mil trabajadores protegidos, frente a los 30,67 del sector privado. El incremento interanual en la Administración fue del 29,34% mientras que en las empresas fue del 5%, un alza nada desde-

ñable pero mucho menor, con el resultado de que la incidencia media mensual en el sector público es un 13,27% superior a la del privado. En la duración media de la baja también existen diferencias notables. En la Administración alcanza los 43,96 días, mientras que en las empresas se queda en 33,62. ¿Cuánto dinero cuesta esto a los españoles? ¿Cuál es el coste de oportunidad que acarrea el fraude por absentismo? La solución es fácil, pero nadie la pondrá en marcha: encomendar a las mutuas el control pleno de la IT. Como no hay redaños para hacerlo, se seguirán perdiendo unos recursos que podrían, por ejemplo, fortalecer el sistema sanitario.



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

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

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

Un enfermero en las nubes... (I)

La profesión enfermera es profundamente humana en su misma esencia. Por ello, no es de extrañar que, como enfermero, me pare a pensar a veces en cosas aparentemente inverosímiles...

Hace tiempo que no palpábamos una tarde de tan grisáceo tono como la de hoy. En el cielo, una vorágine de nubes bajas circula velozmente mientras que otras, más alta y, seguramente, más ancianas discurren con paso cansino, solemne, como observando el desasosiego de sus hermanas menores. Caminan más despacio, pero con paso certero y claro destino. Tengo la impresión de que van buscando el lugar y el momento idóneo para descargarse plenamente en cascada de gaseosas lágrimas y, así, desaparecer definitivamente en plenitud de entrega sobre la ya húmeda tierra ávida de amainar su sed de siglos.

Se dice de nosotros, enfermeras y enfermeros, que estamos en las nubes sólo porque, durante un instante, hemos parado el tiempo probablemente para mirar hacia dentro, para dignificar — aunque solo sea de forma puntual — nuestra propia existencia. Y, por ello, nos acusan de ir tan lejos: “nada menos que ¡a las nubes!”. A mí, personalmente, me gusta elevar la mirada en tardes como esta en un intento no de ver las nubes sino desde ellas. ¡Todo es tan pequeño! El hombre, incluso, desde aquí se diría que no es más que una insignificante pieza, perdida en un mar-mágnum de engranajes, disperso en un mundo programado y — desde estas alturas — caótico.

Me entran ganas de bajar, haciendo gala de mi condición enfermera, y proferir un grito invitatorio a la calma, a la dulzura. Si así lo hiciera exclamaría, probablemente, una sola palabra: ¡Silencio! Regalaría por doquier pequeños tro-

zos de silencio, de recogimiento operante. Qué distintos sería el mundo, la humanidad si los que le damos forma tuviéramos la capacidad de silenciarnos casi rutinariamente para tomarnos conciencia, para “ser” y programar, desde ahí, nuestra “estancia”. Solo así vivificaríamos nuestro estar y, sobre todo, nuestro estar con ... aquellos otros que también son y están. Nosotros les llamamos con frecuencia pacientes.

Mi nube se va desplazando, poco a poco, por la senda que conduce a su entrega total y yo voy viendo otras tierras, otros hombres. El color de las montañas se distingue entre los cientos de tonos diversos que colorean los campos, tan nuestros, tan activos, tan conmovedoramente silentes. Los hombres, sin embargo, vistos desde aquí parecen todos iguales. Me inquieta contemplar tanta semejanza. No es su apariencia física uniforme lo que me preocupa sino, más bien, la coincidencia de destinos, ese pacto que parecen haber firmado entre ellos para llegar quien sabe dónde y alcanzar ni ellos saben qué.

Todo hombre, la humanidad entera — dicen — busca su felicidad. Desde aquí se ve mucho más (debe ser por la distancia) y llegan aromas que, aunque se confunden un tanto con ese olor característico a tierra mojada, no son ciertamente de gozo. Ni presente ni, tan siquiera, futuro.

La tierra está mojada sí, porque estas nubes en las que viajo ya van muriendo. Más, no han muerto tanto como para que los hombres estén empapados, calados hasta los huesos y no de agua sino de ambición, de envidias, de desasosiego. En suma, de no ser. También en nuestro mundo sanitario, también....



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**



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

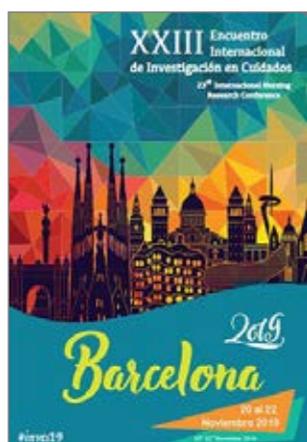


XXIII ENCUESTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS

Fecha:
del 20 al 22 de noviembre de 2019

Lugar:
Barcelona

Más información:
Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud Investén-isciii.
Avda. Monforte de Lemos, 5. Pabellón 13.
28029 Madrid (España)
Tel.: 91 822 25 46
Email: investen@isciii.es
https://www.investigacionencuidados.es/investen/docus/diptico_Barcelona2019.pdf



VII JORNADA #ENFERJAEN

Fecha:
21 de noviembre de 2019

Lugar:
Auditorio del Palacio de Congresos - Úbeda (Jaén)

Organiza:
Colegio de Enfermería de Jaén

Tel.: 953 29 59 60

Email:
comunicacion@enfermeriajaen.com
<https://www.enfermeriajaen.com/oficial/>

COLABORA EL CONSEJO ANDALUZ DE ENFERMERÍA

IV JORNADA DE PROYECCIÓN ENFERMERA - INNOVACIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS

Fecha:
28 de noviembre de 2019

Lugar:
Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada)

Organiza:
Colegio de Enfermería de Granada

Tel.: 958 53 52 29

Email:
jcodegra@codegra.es
<https://www.codegra.es>

COLABORA EL CONSEJO ANDALUZ DE ENFERMERÍA



XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

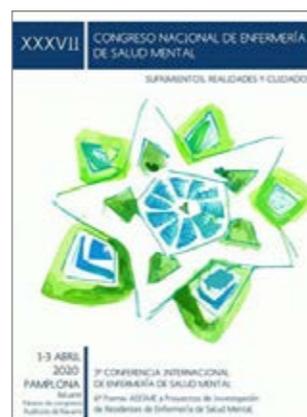
Fecha:
del 1 al 3 de abril 2020

Lugar:
Pamplona

Organiza:
Asociación Nacional de Enfermería en Salud Mental

Email:
inscripciones@congresoaeesme.com
info@congresoaeesme.com

Tel.: 91 473 50 42
<http://www.aeeto.es/congreso>



XIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Fechas:
del 15 al 17 de abril 2020

Lugar:
Valencia

Organiza:
Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia A.E.E.T.O.

Más información:
C/ Las Naves 13 3º
28005 Madrid

Email:
eugenavidal@fabulacongress.es
albertomoraga@fabulacongress.es

Tel.: 91 473 50 42
<http://www.aeeto.es/congreso>



VIII PREMIO DE INVESTIGACIÓN-BECA AEESME 2020

Organiza:
Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME)

Finalidad:
estudios relacionados con la investigación en el campo de la Enfermería de Salud Mental

Plazo de entrega:
hasta el 31 de diciembre de 2019

Dotación:
1.800 euros

Email:
aeesme.aeesme@gmail.com

Más información.:
<http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2019/07/Bases-Premio-de-Investigacion-C3%B3n-Beca-AEESME-2020.pdf>

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

Organiza:
Colegio Enfermería de Jaén

Objetivo:
trabajos inéditos que supongan una mejora y/o avance en la labor sanitaria o en la atención a los pacientes

Plazo de entrega:
31 de enero de 2020

Premios:
Primer premio 4.000 euros, Segundo premio 1.800 y un Accésit de 1.000 euros.

Más información:
<https://enfermeriajaen.com/oficial/19-prescripcion-enfermera/747-abierto-el-plazo-para-presentar-los-trabajos-al-certamen-nacional-de-investigacion-jose-lopez-barneo.html>

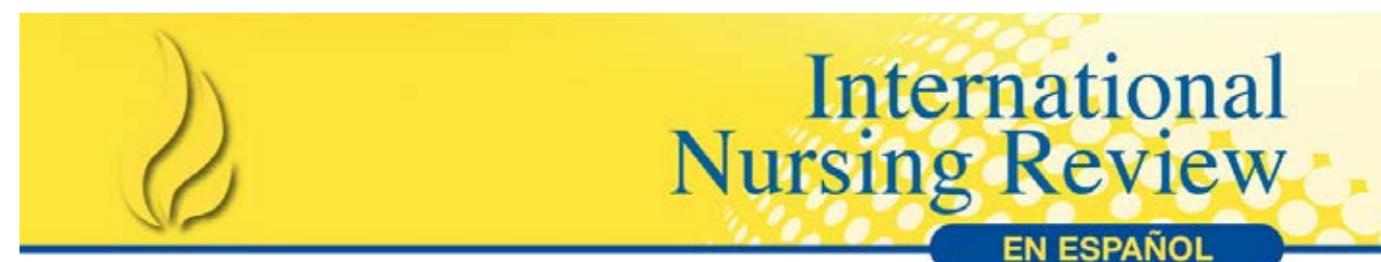
I PREMIO AEEQ: INNOVACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)

Plazo de entrega:
31 de enero de 2020

Dotación:
2.000 euros

http://aeq.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



La salsa cubana inunda las calles de esta urbe

La Habana (Cuba)

EL CAOS A RITMO DE SALSAS

ALICIA ALMENDROS. La Habana (Cuba)

El regateo y la humedad son los primeros en recibir al viajero al aterrizar en La Habana. Una vez consigues coger un taxi y llegar al centro de la ciudad sus edificios, en gran parte derruidos o sin apenas mantenimiento, dan la sensación de estar en un país que acaba de poner fin a una guerra. Pero esa primera impresión, no del todo favorable, se pasa nada más calzarse las zapatillas y lanzarse a patear las calles.

En La Habana la vida transcurre en la calle así que lo mejor es pasear y dejarse llevar. La

música, la gente en las puertas de la casa "al fresco", los niños jugando a las canicas alejados de las nuevas tecnologías, las

La Plaza de la Ciudad Vieja es la joya de la urbe

puertas abiertas de las casas sin miedo a robos, el pitido de los taxis o los vendedores ambulantes son su seña de identidad. Una identidad algo caóti-

ca en un principio, pero a la que acabas encontrando su encanto. Y es que los bailes y sones cubanos contagian a cada uno de los turistas.

La Habana Vieja

La Habana, capital cubana, se encuentra en el occidente de Cuba y aunque es la más pequeña de todas las provincias, sus más de dos millones de habitantes la convierten en la más poblada de toda la isla. La zona más bonita es La Habana Vieja, declarada Patrimonio de la Humanidad por la Unesco en 1982. En ella se pueden encontrar todo tipo de monumentos antiguos, fortalezas, iglesias, palacios, etc, ya que se encuentra repleta de auténticas joyas arquitectónicas de diversas épocas. Esta parte de la ciudad es conocida por sus plazas, y es que no tiene más de una, en total cuatro. La plaza de armas, que era el centro militar y defensivo que cuenta con una fortaleza y un amplio patio utilizado para desfiles militares; la Plaza de la Catedral que como su nombre indica es donde se encuentra y es usada como el centro religioso de la urbe; la Plaza de San Francisco de Asís que era el punto de exportación e importancia por su cercanía al puerto; y la que para muchos es la joya de la corona, la Plaza Vieja, un punto clave como eje comercial al albergar un importante mercado. En ella se puede encontrar una antigua fábrica de cerveza, tomar el mejor café de la Habana o degustar un sándwich cubano en La Vitrola, el restaurante donde la hija de Madonna celebró su cumpleaños. Y hablando de comida, esta urbe tiene platos de lo más apetecibles entre los que no pueden



faltar la ropa vieja, moros y cristianos, o el potaje con frijoles. Estos platos se pueden degustar en los conocidos paladares, restaurantes familiares a los que hasta hace unos años solo podían acceder los cubanos pero que ya están abiertos

En el malecón se observa el mejor ocaso de la isla



Los coches antiguos son un reclamo para los turistas

a todo el mundo. Doña Eutimia, en un callejón de la Plaza de la Catedral, es una parada obligatoria para comer la mejor ropa vieja de La Habana. También merece una parada La Floridita para degustar el mejor Daiquiri de la urbe o La bodeguita del Medio para probar el famoso mojito, aunque hay que decir que no es el mejor de la ciudad. Para esto, hay que trasladarse hasta la azotea del hotel Ambos Mundos, famoso por ser donde se

alojaba Ernest Hemingway, un enamorado de esta ciudad.

El centro

En el centro de La Habana, limitando con la Ciudad Vieja, está uno de los emblemas de La Habana: el Capitolio Nacional de Cuba. Una edificación similar a la del Capitolio de Washington D.C pero un metro más alta, un metro más ancha y un metro más larga.

Cerca de este edificio y de camino al famoso malecón se encuentra el Paseo del Prado, una de las calles más céntricas y populares de la ciudad. Actualmente es una zona peatonal arbolada, con bancos de piedra y farolas artísticas de hierro con 8 estatuas de bronce de leones que la custodian.

El malecón

Durante el viaje por la capital de Cuba no puede faltar un paseo por el malecón. Es uno de los puntos de reunión preferidos por poetas, cantantes, filósofos y pescadores, pero sobre todo es un espacio donde la salsa cuba suena por todas partes. El mejor momento para dejarse llevar por este paseo es al atardecer ya que se puede apreciar uno de los ocasos más bellos de la isla. Desde aquí se puede escuchar también el famoso cañonazo a las 9 de la noche desde la Fortaleza San Carlos de la Cabaña, al otro lado de la bahía. Se trata de una tradición que se celebra desde el siglo XVII, cuando La Habana cerraba sus puertas para protegerse de corsarios y piratas, y este cañonazo era lo que les avisaba de la apertura y el cierre de los accesos a la ciudad.



El Capitolio es una de las señas de identidad de La Habana



A la derecha, el nuevo Honda Jazz y a la izquierda, la versión Crossover

Nuevo Honda Jazz

Híbrido, espacioso y urbano

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Aunque todavía no se han desvelado todos los detalles de la nueva versión del Honda Jazz, sin que previsiblemente se convierta en un superventas, se presume que la firma japonesa ha desarrollado un modelo fresco e interesante sobre todo para el público urbano. Para empezar la apuesta por los modelos híbridos no es algo que competa únicamente a sus vecinos de Toyota y el Jazz será un modelo con motor eléctrico y gasolina. El motor híbrido -ojo que no hablamos de un enchufable-,

con un enfoque distinto a los superventas de Toyota, estará inspirado en el SUV de Honda, el renovado CR-V.

Los asientos se pliegan en vertical

El Jazz es un monovolumen pequeño, pero espacioso, con un diseño acorde a los tiempos que vivimos con un look futurista, pero partiendo del

minimalismo, no de convertir el coche en una especie de nave espacial.

Al desconocer todavía muchos detalles del motor y las baterías, lo que sí es oficial son las imágenes, así que se deduce que existe un cambio importante respecto al diseño exterior. Dentro se busca espacio y confort a pesar de sus dimensiones contenidas. Encontramos un volante poco convencional con sólo dos radios y las ya clásicas pantallas de infoentretenimiento en un diseño limpio.

Una novedad es la gran modularidad de sus asientos. Estos cuentan con un sistema bautizado como "Magic seats" que permite plegarlos en horizontal, pero también en vertical, lo que viene bien para almacenaje en altura. También contará, ya que saldrá a mediados del año que viene, con sistemas de seguridad para alerta de peatones, de cambio de carril e incluso conducción automática en atascos.



Versión Crossover

Asimismo resulta curioso que hayan apostado por una versión que aspira a parecerse a esos crossover con un look un poco más campero y atrevido (en la imagen principal de la página, el coche azul). Un vehículo un poco más alto del suelo, con barras en el techo, tapicería interior resistente al agua y una parrilla especial.





Guía Rápida del Manejo del Dolor en Urgencias de SEMES



GEMA ROMERO. Madrid

Uno de los motivos más prevalentes de consulta en los servicios de urgencias y emergencias es el dolor. “Está estimado que entre el 45% y el 70% de los pacientes que llegan a urgencias van a presentar dolor y al menos un 50% como síntoma principal. Incluso hay autores que ya lo consideran como una patología con entidad propia”. De ahí la necesidad de esta guía, tal y como explica a ENFERMERÍA FACULTATIVA Ángeles Celda, enfermera de urgencias, miembro del grupo de dolor de SEMES y uno de los autores de esta guía.

En España, 9 millones las personas sufren dolor crónico. Sin embargo, “está demostrado también que hay una oligoanalgesia (tratamiento analgésico subóptimo, ya sea por pautas inadecuadas, dosis insuficientes o fármacos inapropiados), el pa-

ciente que acude a urgencias con dolor por ciertas barreras no está tratado todo lo bien que debería y ahí tenemos un margen de mejora importantísimo”.

Ya hay autores que consideran el dolor una patología

Así, la guía que ha elaborado el grupo de Dolor de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES-Dolor), trata, en 22 capítulos, los aspectos más importantes del paciente que acude con dolor a urgencias. “La guía habla del manejo del dolor en urgencias y está dividida en aspectos generales, epidemiología, luego

por patologías, con lo cual te da una visión general de lo que hay que hacer, de lo que serían las buenas prácticas para el manejo del dolor en urgencias”, subraya esta enfermera del Hospital General de Valencia.

Enfermería

Con respecto a la enfermería, esta guía es fundamental “tanto por el cuidado como por ética profesional, para evitar el sufrimiento, los enfermeros tenemos que trabajar bien el dolor”. Además, tal y como subraya Celda, “la enfermera es el primer contacto con el paciente en el triaje, la que hace la valoración. Hay un montón de estudios que dicen que sólo el hecho de valorar el dolor con una escala validada va a proporcionar que el paciente vaya a tener más analgesia y que esta esté administrada en menos tiempo, que se tarde menos en administrar la analgesia”.

Así, en la guía se incide en todo el trabajo que realiza la enfermería con el dolor: “el cuidar, el evaluar, luego tener una reevaluación y controlar todos aquellos efectos o eventos adversos que pueda tener el paciente por la medicación que le administras, igual que controlas ciertas medicaciones, por si pudiera tener algún efecto secundario: náuseas, vómitos, supresión respiratoria... Se habla también del registro de las NIC del dolor”, explica Ángeles Celda.

“Me gustaría recalcar que el dolor es muy frecuente en la vida diaria de un hospital, en todos los servicios, y es gran importancia de la valoración, del gran papel que tiene la enfermera en el servicio de urgencias cuando está valorando”.

Expresiones...

JUAN PABLO DE LUIS CABRERA. La Guancha CAE Hospital del Sur (Tenerife)

Gloria entró cabizbaja, sus últimos meses no habían sido fáciles: responsabilidades, divorcio, mudanza, etc, unido al ciclo de tratamiento que acababa de finalizar. En el invierno más largo de su vida le diagnosticaron cáncer de mama. Esa palabra, cáncer, la había oído muchas veces, no como ahora, pero el siguiente pensamiento tras la noticia lo ocuparon sus dos hijas y también su perrita: la inundaban de felicidad, eran su conexión inquebrantable con el mundo.

Se sentó, como de costumbre, en su sala del hospital de día, y cuando alzó la mirada, ya le esperaba la sonrisa de una mujer, hacía meses que no la veía. Una señora vestida de blanco, con gafas de pasta muy llamativas, habladora y alegre, aunque en ocasiones se le entendía con dificultad ya que portaba una mascarilla (apenas se la quitaba estando allí). Tenía unos pendientes coloridos, destacaban en su cara ya que el pelo lo llevaba corto, aunque esta vez, de color malva.

Ahí estaban, Gloria y la alegre señora, frente a frente, una paciente y la otra enfermera.

Después de una amigable charla, aunque la “procesión se lleva por dentro”, comenzaba el procedimiento. Ambas se conocían el protocolo, ambas habían compartido más días una al frente de la otra. Gloria, portando la medicación, leyó el nombre de la señora, a pesar de que la conocía de tantas veces, esta asintió con su característica sonrisa, a pesar de que le esperaba una larga mañana.

- ¡ Gracias!, dijo la señora.

- ¡ Gracias...!, dijo también Gloria.

Microrrelatos enfermeros

Envía tu relato a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org

**Extensión máxima:
250 palabras**



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Premio por cortesía de

e Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

CONSULTA AQUÍ LAS
BASES COMPLETAS



Sorry We Missed You, Ken Loach

Un drama muy necesario

MARINA VIEIRA. Madrid

Una familia, dos trabajos y muchas deudas. Son los protagonistas de la última película del cineasta Ken Loach. El director británico, afamado por sus películas de protesta social, consigue, con sus 83 años, demostrar que es más consciente de la realidad social de las ciudades que muchos jóvenes. El largometraje enseña una fotografía de un triste presente que tiñe muchos hogares de clase media-baja en Europa. El padre, un repartidor con un contrato de falso autónomo. La madre, una cuidadora vocacional que en muchas ocasiones pone por encima su trabajo por el compromiso con sus pacientes. Ellos son los pilares de una familia ahogada por las deudas de una casa que no pudieron comprar por una estafa inmobiliaria. Con una dureza cargada de realidad, la película consigue trasladar al espectador la angustia de vivir contra la que tiene que luchar esta familia —y todas las que se encuentran en una situación igual— por muchas ve-

ces no poder contar con la solución para acabar con su situación de precariedad. Cada uno de los personajes está muy bien definido y los diálogos, los gestos y reacciones de los actores calan en el espectador hasta el punto de sentir la misma angustia que tienen todos los protagonistas de la trama.

La vida no es un camino fácil

Un drama muy necesario que habla de temas tan actuales como la explotación de los trabajadores de las empresas de reparto de mercancías o los abusos de las empresas que se encargan de gestionar el personal de cuidado. Para la promoción de la película, diferentes colectivos se han unido para firmar un manifiesto conjunto y así hacer ver que las reivindicaciones que se ha-

cen visibles en la película no son un problema local. Una trama que en ocasiones se hace un poco densa y que no es apta para un público acostumbrado a películas con mucho diálogo y rapidez en la acción. Una muestra de que la vida no es un camino fácil y que el séptimo arte está también para enseñar la cruda realidad. Perfectamente podría tratarse de un documental de la vida real de dos ingleses en un barrio obrero de cualquier ciudad de Inglaterra. A pesar de pasarlo mal, es muy recomendable para empatizar con la situación de aquellos que luchan por conseguir una vida mejor y para hacer una reflexión sobre si está en nuestra mano algo para cambiar esta situación a la que, tristemente, se enfrentan tantas personas en el mundo.

VALORACIÓN

★★★★☆

“La lucha de una familia contra la angustia de vivir”



A. ALMENDROS. Madrid

Más de 6 millones de personas padecen diabetes en España, y se calcula que cada año casi 400.000 desarrollan esta enfermedad en nuestro país. Para dar visibilidad a esta patología, el Hospital Clínic de Barcelona ha inaugurado una exposición de grafitis hechos por adolescentes con diabetes. Se trata de una novedosa y pionera iniciativa centrada en ayudar a los jóvenes con diabetes a expresar sus sentimientos y emociones en lienzos a través del grafiti. La exposición es el resultado de los talleres de salud emocional que la Federación Española de Diabetes (FEDE) y Sanofi

organizaron con la participación de 200 adolescentes con esta enfermedad.

La adolescencia es una etapa de la vida en la que suceden rápidos cambios biológicos acompañados de una madurez física, cognitiva y emocional. Para los adolescentes con diabetes tipo 1, estos cambios implican problemas específicos para controlar adecuadamente y aceptar su enfermedad.

Plasmar emociones

La muestra GRAfeelings la conforman 10 cuadros elaborados con la técnica del grafi-

ti en los cuales los adolescentes han plasmado las emociones que sienten por el hecho de tener diabetes, una enfermedad en la que el organismo no produce insulina o no la utiliza adecuadamente.

Equipo

Para realizar el taller se contó con un equipo multidisciplinar formado por expertos en grafiti y psicólogos especializados en diabetes, que guiaron a los adolescentes a la hora de plasmar esas emociones, como pueden ser la ansiedad, el miedo, la alegría, la ira, la confianza o la culpa.

La exposición, que es itinerante y ya ha recorrido diversas ciudades españolas, se podrá ver en el Hospital Clínic de Barcelona hasta el próximo 15 de enero.

GRAfeelings cuenta con el apoyo de la Sociedad Española de Diabetes, la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, la Federación Española de Diabetes y las 10 asociaciones de pacientes que han participado en este proyecto contra la diabetes.





BOTAS, ¿DE MONTAÑA?

MARINA VIEIRA. Madrid

Viene el frío. Es cuestión de tiempo que estemos luciendo botas, bufandas, guantes y gorros. Los jerséis ya están empezando a formar parte de nuestro día a día y estamos a un punto de sacar los abrigos más gordos para empezar la temporada más fría del año. Cada temporada, nos sorprendemos un poco más sobre lo que puede llegar a ser tendencia. Nunca nos pudimos imaginar que un *look* del día a día podría ir acompañado de botas al más puro estilo montañero. Pero es una tendencia que viene pisando muy fuerte y por esta razón hemos considerado incluirla en nuestra selección. Al no ser nuestro estilo favorito, hemos intentado buscar aquellas que, dentro de ser lo que son, tienen un diseño más estético. Funcionales, con un rollo *ugly shoe* y válidas para un *outfit* urbano y en la naturaleza, son las características que reúne este calzado de invierno. Como siempre, hemos seleccionado aquellas en las que consideramos que vale la pena más invertir, por tener un diseño un poco diferente y ajustado a un precio razonable.

Asos

El calzado más barato de la selección de hoy. Estas botas nos gustan por su combinación de verde y negro, por la suela con un twist. Las vemos con unos vaqueros y un jersey un poco arreglado para quitarle desarreglo a la prenda.

Cuestan 48,99 euros y se pueden adquirir a través de su web.

And other stories

Disponibles también en blanco, estas botas no son tan útiles para montaña por tener plataforma. Mucho más urbanas que las anteriores las vemos acompañando el mismo tipo de conjuntos estilísticos. A pesar de que consideramos que se pueden subir un poco de precio, consideramos que si uno se quiere dar un capricho de este tipo de calzado,

Puede llegar a ser tendencia

esta puede ser una buena opción. Cuestan 149 euros y están disponibles tanto en tienda como en la web de la marca más estilosa del grupo de H&M.

Zara

Amancio se apunta a todo. No hay tendencia del año que no se pueda encontrar en la grande de Inditex. En este caso, hemos escogido estas botas de hombre que tallan desde el 39 porque nos encajan por material para las escapadas de montaña y por estética para recorrer las ciudades. Cuestan 59,95 y tallan desde la 39. Disponible en tienda física y online.



Zara



Asos



And other stories

La revolución del modo oscuro

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Que las aplicaciones del teléfono móvil (y del ordenador también) tengan un fondo negro -el llamado “modo oscuro” o “dark mode”- puede contribuir a mitigar la fatiga visual tras muchas horas mirando la pantalla. Pero el principal factor para apostar por este cambio es que el negro resulte elegante o cool, sino que podemos ahorrar mucha batería, el gran talón de Aquiles de los smartphones. Muchas personas desconocen que sólo con ponerse un fondo de pantalla más oscuro frente a uno blanco o amarillo el teléfono consumo menos energía.

Aplicaciones

De hecho si las aplicaciones que usamos a menudo tienen fondo negro algunos estudios demuestran que puede reducir el consumo de batería hasta en un 30 por ciento. En las nuevas versiones de los sistemas operativos Android e iOS esta opción va a estar disponible para muchísimas aplicaciones populares, como por ejemplo todas las del universo Google (Gmail, Maps, YouTube, Drive, Play, Keep, Calendario...). Otra app estrella como Instagram también se ha sumado a la fiebre del negro, también el tema afecta a Twitter o a Telegram, que tiene cada día más adeptos, incluso a la Wikipedia. Y lo siguiente será su aterrizaje inminente en WhatsApp lo que forzosamente se debe traducir en una reduc-

ción de la energía que consume el teléfono.

También existen aplicaciones —se puede buscar por

“Blue Light Filters”— que fuerzan esa oscuridad de la pantalla y, por ejemplo, hacen más cómoda la lectura de textos largos en el móvil. Aunque en general no se debe abusar de la lectura en pantallas muy brillantes sino que para leer una novela o ensayo es más recomendable para la vista utilizar una pantalla de tinta electrónica sin retroiluminación si es posible, que es una experiencia similar al libro tradicional.

Algunos estudios indican que es posible ahorrar batería



Tweets destacados



Las caras de la noticia

Margarita Salas



La bioquímica española Margarita Salas falleció en Madrid a los 80 años como consecuencia de una parada cardíaca. Salas fue investigadora del CSIC en el Centro de Biología Molecular 'Severo Ochoa', y descubrió la AND polimerasa del virus bacteriófago phi29, que tiene una aplicación crucial en biotecnología: permite amplificar el ADN de manera sencilla, rápida y fiable. Por ello se usa en medicina forense, oncología y arqueología, entre otras áreas. A lo largo de su carrera, ha obtenido diversas patentes, pero la de su método con phi29 ADN polimerasa sigue siendo a día de hoy la más rentable que jamás haya presentado el CSIC. La científica, calificada por el CSIC como «una de las mayores científicas españolas del siglo XX».

Mercedes Montaner



El Colegio de Enfermería de Teruel ha entregado la medalla de oro del premio Ángel Torres Benedicto a Mercedes Montaner por sus 43 años de trayectoria por y para los pacientes. Un galardón en el que son sus propios compañeros los que proponen las candidaturas, lo que supone un honor todavía más grande para ella. "Me he sentido querida y me ha hecho bien porque la jubilación la estaba llevando mal y esto ha sido como un broche a esta etapa. El antes pasó y ves que la gente te quiere, y ahora hay que vivir el después", afirma Montaner.

Punto final

El dato

200

En España hay 200 enfermeras educadoras en diabetes para atender a una población de más de 6 millones de pacientes. "Un número insuficiente para atender a los más de seis millones de pacientes con diabetes que se estima que hay en nuestro país", aseguran desde el Consejo General de Enfermería.



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*



Tu hogar es único

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

Infórmate en:
www.enferseguros.com
Tel.: 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.