

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXII

Número 313

16 - 31 diciembre 2019



ENFERMERAS GERENTES DE HOSPITAL



300.000 enfermeras indignadas con Melendi por una canción



El colegio, el entorno ideal para educar en salud a niños y mayores



Constantes vitales

Sin complejos ni vértigo



Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Estamos a punto de inaugurar un año histórico como podemos calificar a este 2020, tras haber sido declarado por la OMS como el año de las enfermeras. Tenemos una oportunidad única para librarnos de ataduras y complejos y reclamar con pleno derecho el espacio que nos corresponde, no sólo en los corazones de los ciudadanos, sino en la vida pública, en los órganos de decisión y en la primera línea académica y política. Debemos afrontar con valentía este reto y que nadie ponga en duda nuestras capacidades ni competencias. En este número de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA describimos el día a día de dos enfermeras que son gerentes de un hospital. Por desgracia, su situación es muy excepcional. En España hay casi 800 hospitales y sólo dos están liderados por compañeras que pelean cada día con las dificultades inherentes a su cargo. Son pioneras y son valientes.

Sólo una mentalidad obtusa y propia de otro tiempo puede negar a las enfermeras la capacidad de gestionar un centro sanitario. Hablamos, claro está, de enfermeras que además de demostrar su valía en el terreno asistencial se han formado al máximo nivel en todo tipo de habilidades y conocimientos de índole económica, de liderazgo o de gestión del talento. Y sin embargo, el techo de cristal de la gestión sólo se ha roto por una pequeña grieta por la que se han colado mujeres como las protagonistas del reportaje que compartimos en estas páginas. Muchas otras enfermeras también están resquebrajando ese muro invisible y ya contamos —algo impensable hace algunos años— con directoras generales de Cuidados enfermeros o lo que era ya directamente una utopía, una consejera de Sanidad que fuera enfermera de profesión.

Volviendo al escalón de la gerencia de centros sanitarios, resulta obvio que convertirse en un buen gestor no viene determinado exclusivamente por la titulación académica. Y menos sentido tiene pensar que un neurocirujano o un cardiólogo está más capacitado para ocupar la gerencia que una enfermera por el simple hecho de haber estudiado Medicina.



SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

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

SEGUROS PERSONALES



SEGUROS PATRIMONIALES



91 334 55 25

www.enferseguros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Sumario

Número 313

16 - 31 diciembre 2019

Actualidad



6

Portada

Enfermeras y gerentes de hospital, dos funciones que van de la mano

12

Noticias

– La nueva junta del colegio de Asturias busca una vida colegial “mucho más participativa”
– 300.000 enfermeras indignadas con Melendi por una canción

Cooperación

EPM consolida su trabajo una de las regiones más pobres de Senegal

30

Seguros

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

34

Opinión

Sergio Alonso: “España se encamina hacia una sanidad de beneficiencia”

38

Opinión

Rafael Lletget: “Un enfermero en las nubes...(II)”

40

Ocio y cultura



44

Viajes

Madeira, una nochevieja al cuadrado

46

Motor

Hyundai Kona Eléctrico: “Hasta 600 km a base de electricidad”

50

Cine

Frozen 2, un canto a la amistad, a la tolerancia y a la inclusión

54

Punto final

Fotonoticia de la semana

Servicios profesionales



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 (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas y José Luis Cobos. **Asesores Internacionales:** Alina Souza y Esther Reyes. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María José Fernández.



Enfermeras y gerentes de hospital, dos funciones que van de la mano

ALICIA ALMENDROS. Madrid

España cuenta con más de 800 hospitales. En todos hay un gerente, en cambio, sólo en dos ese puesto está ocupado por una enfermera. Es el caso del Hospital de Guadarrama en Madrid y del Hospital Comarcal de Inca (Baleares). Tradicionalmente, las gerencias de los hospitales han estado ocupadas por médicos. Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, lleva tiempo pidiendo al Ministerio de Sanidad y a las Comunidades Autónomas que “no se margine a los enfermeros y enfermeras en puestos de responsabilidad y en los órganos que toman las decisiones sobre el sistema sanitario”.

Igualdad

“No es frecuente que los profesionales de enfermería ocupemos estos puestos. Pero, yo creo en la igualdad; creo que a todas las personas hay que juzgarlas por los resultados y en mi caso creo que la gestión al frente de este centro es intachable. Los puestos se deben ocupar por personal formado y las enfermeras sí estamos formadas en gestión, tenemos las mismas condiciones que el resto de los profesionales, incluso más porque nuestra empatía y cercanía para con el paciente nos da ese plus en un puesto de responsabilidad”, asegura Rosa Salazar, enfermera y directora gerente del Hospital de Guadarrama (Madrid). Salazar se siente orgullosa de poder estar en este puesto, “cuando me lo propusieron lo vi como un reto, una oportunidad para seguir avanzando y creciendo profesionalmente. Mi antecesora también era enfermera



por lo que creo que algo está cambiando y abriendo camino a los enfermeros”, añade.

Rosa empieza la jornada laboral muy pronto. “Estoy casi las 24 horas pendiente del hospital. Nada más levantarme estoy atenta al teléfono y al correo por si hubiese alguna cosa urgente. De camino al hospital empiezo a hacer llamadas, el manos libres me permite iniciar antes la jornada de trabajo”, expone Salazar.

“Las enfermeras estamos muy preparadas”

El Hospital Guadarrama es un centro sanitario público dependiente del Servicio Madrileño de Salud. Está situado en el municipio de Guadarrama, a 48 kilómetros de Madrid. Es un centro de media estancia especializado en la atención y cuidados de personas con necesidad de rehabilitación y cuidados. La actividad asistencial está organizada en unidades funcionales que

se caracterizan por ofrecer una atención integral y personalizada, atendiendo no sólo a la enfermedad sino también a la persona. “En este centro tenemos una característica bastante diferenciadora, y es que además de trabajar para que el paciente se recupere, tratamos de indagar en cómo se sienten, sus emociones, su bienestar... No sólo nos preocupa su problema de salud, sino que nos preocupa la persona”, resalta Salazar. Ella todos los días hace un recorrido por todo el centro. “Primero reviso con mi secretaria y organizamos las cosas que tengamos pendientes. Después me gusta dar una vuelta por la hospitalización, las consultas, la cocina... y ver el hospital y a los trabajadores”, comenta. “También tengo reuniones, y siempre surge algo en el día con lo que no contabas. Suelo ser muy metódica y metódica, no me voy si no acabo todo”, confiesa. Como el hospital es pequeño el contacto de Rosa con el resto de los empleados es muy cercano, “hablamos constantemente de cualquier cosa que sea de interés y que no hayamos tratado en reuniones formales y establecidas. Me

gusta tener la puerta abierta porque creo que es la mejor forma para comunicarnos y dar confianza a las personas que quieren hablar conmigo”, añade.

Trayectoria

Rosa comenzó a trabajar en este hospital en 1995. Pasó por hospitalización, medicina preventiva, admisión... y en 2002 ocupó el puesto de directora de enfermería. “Estuve 14 años como directora trabajando de manera intensa por ordenar toda la práctica, la excelencia de los cuidados... En definitiva, nos hemos centrado mucho en poner al paciente en el centro de la asistencia. En todos estos años hemos logrado trabajar en equipo e imponer la confianza y el respeto”, resalta Salazar. Como directora de enfermería ya mostró su implicación con el hospital, “he trabajado con distintos gerentes a los que agradezco su confianza. La verdad que siempre he estado implicada en el ámbito de la gestión, y cuando me propusieron el puesto de gerente acepté el reto. Es algo con lo que nunca hubiera soñado. Creo en este

hospital, en este modelo de trabajo y en los profesionales que trabajan aquí que son una maravilla. Unas cosas irán mejor, otras peor pero lo que no tengo duda es de su buen hacer. Estoy muy orgullosa”, expone. “Además, creo que las enfermeras contamos con un plus para esto porque en nuestra formación está bastante incorporados los aspectos de gestión y de administración. Creo que podemos aportar mucho al sistema”, puntualiza.

Autocuidado

Una de las especialidades de este centro es la Geriátrica, “sobre todo nos centramos en la autonomía del paciente. En los cuidados básicos don-

“En todos estos años hemos logrado trabajar en equipo”

de la enfermería es mucho más relevante. Muchas veces

no necesitan técnicas complejas ni medios diagnósticos complicados... necesitan ser autónomos en sus autocuidados y aquí las enfermeras tienen un papel muy significativo, posiblemente más que cualquier otro profesional”, resalta la gerente del hospital madrileño”. Entre los servicios se encuentra el gimnasio, un espacio precioso con una característica especial: “hemos habilitado una zona de uso libre que no existe en otros hospitales en la que los pacientes cuya recuperación está siendo buena. Doblamos el tiempo de rehabilitación y pueden estar con su terapeuta el tiempo programado y el resto, pueden hacer ejercicios de manera libre pero supervisada”, argumenta. El entorno y las estancias hacen que no parezca un hospital. El gimnasio o la sala de terapia ocupacional, por ejemplo, disponen de un elemento que simula un cielo abierto haciendo más agradable la estancia. “Al final con todos estos espacios tratamos de mejorar su recuperación”, sentencia.

Trabajo duro

Un poco más lejos de la capital, en Baleares, Soledad Gallardo desempeña el puesto de gerente del Hospital Comarcal de Inca. Ella comenzó en el ámbito de la gestión con una supervisión de unidad. “Llevaba varios años como enfermera asistencial, pero había hecho algunas incursiones en la formación y a partir de ahí me llegó la propuesta. El inicio es sencillo, pero te marca para el resto de tu trayectoria. En mi caso desde esta supervisión en una unidad de Neurocirugía inicial salté a

una supervisión de área como responsable de calidad del Hospital Universitario Son Dureta y ahí aprendí a ver el mundo con una perspectiva que ya siempre me ha acompañado”, comenta. Aunque tuvo idas y venidas, y lo combinó con otros cargos. “En una de estas, me propusieron asumir la subdirección de un complejo hospitalario que en ese momento vivía una profunda crisis debido a su conversión de agudos a sociosanitario. Sin duda, un proyecto de los más duros, pero en el que aprendí no sólo a gestionar en entornos adversos, sino a entender que es imperativo definir bien los roles para entender lo que cada uno aporta al resultado final”, continúa Gallardo. Años más tarde, asumiría la dirección de cuidados del Complejo Hospitalario de Mallorca, cuando ya operaba completamente como una organización sociosanitaria.

Las claves

“Una de las características de la gestión es que la continuidad nunca está garantizada y que, independientemente de que sea tu ámbito de conocimiento, tienes que estar preparado para afrontar las interfases, esas épocas en las que no te dedicas a la gestión pero que te amplían el bagaje de competencias para afrontar el siguiente proyecto”, explica la gerente. Tras pasar por una dirección del área de gestión clínica en Son Espases o ser responsable técnica en el centro coordinador de paliativos de Baleares, se incorporó a la gerencia del Hospital Comarcal de Inca donde está desde 2015.



Rosa Salazar, gerente del Hospital de Guadarrama (Madrid)

Gestionar un hospital con diferentes profesionales no debe ser fácil. Gallardo resalta dos elementos muy clave, “por una parte la comunica-

Hay dos elementos claves: la planificación y la comunicación

ción intensiva y por otra parte la planificación. Ambas, como es obvio, estrechamente relacionados. La distancia entre cualquier trabajador y yo misma o cualquier miembro de mi dirección, es una distancia que facilita muchísimo el trabajo y la toma de decisiones. Al final, el día a día consiste en combinar esos dos elementos conductores con la gestión de los imprevistos y, sobre todo, establecer prioridades a la hora de resolver”.

La gestión es una competencia que se adquiere postgrado. “En la actualidad, por ejemplo, en las del ámbito sanitario hay algunas asignatu-

ras testimoniales, no hay ninguna carrera universitaria que te prepare para asumir inmediatamente un puesto de gestión”, afirma Gallardo. “Siempre explico que la ventaja que tiene un enfermero sobre otros profesionales es el conocimiento profundo de la organización debido fundamentalmente a la misma naturaleza de su trayectoria profesional. Los enfermeros suelen iniciar su actividad laboral con contratos de corta duración que les conducen a diferentes áreas y después, a lo largo de su vida cuando se produce la consolidación, suelen desplegar su actividad en diferentes ámbitos organizativos tanto horizontalmente (de conocimiento) como verticalmente (de visión). Al final este recorrido permite un conocimiento profundo y muy poco frecuente de las diferentes áreas que conforman una organización sanitaria, de sus puntos de tensión y de la percepción, vivencia y expectativas de los pacientes. Esa es la ventaja en cuanto al conocimiento tácito, pero sin duda, al igual que con el resto de disciplinas, este debe completarse con una formación adecuada”, puntualiza.

Soledad Gallardo, gerente del Hospital Comarcal de Inca (Baleares)





Competentes

La comunicación y la planificación estratégica son los dos elementos conductores de la gestión, por lo que un buen gestor debe ser competente en ambas. “En cuanto a la comunicación, siempre he considerado que es el elemento más importante y a su vez el punto débil de la mayoría de los profesionales. Y, sin embargo, debemos tener en cuenta que un mal proyecto con una buena comunicación puede tener una buena acogida y que un gran proyecto con una mala comunicación está abocado al fracaso. Forma parte de una de esas competencias en las que tenemos que trabajar continuamente, mejorando nuestra habilidad en ese sentido”, resalta la gerente.

En el Hospital Comarcal de Inca, como ocurre en el de

Guadarrama, ambas gerentes practican una política de puertas abiertas con la que buscan ser accesibles y próximos al resto de trabajadores. “Es cierto que la falta de costumbre de ver a una enfermera como gerente, hace que esa sensación de frontera invisible con la que muchas veces se topan los profesionales a la hora de dirigirse a la gerencia, en nuestro caso no exista”, señala Gallardo.

Las gerentes trabajan con una política de puertas abiertas

A la pregunta de si volvería a una labor asistencia, esta en-

fermera reconoce “que le gusta mucho la gestión y la posibilidad que te ofrece de cambiar las cosas, de potenciar proyectos y de empoderar a los profesionales y a los pacientes, pero también me gusta el contacto con el paciente. Ahora lo mantengo incluyéndolo como interlocutor en muchos de los proyectos. La dinámica en la gestión te obliga casi inevitablemente a compaginarla con momentos en los que te dedicas a otros proyectos u otras actividades. En mi caso, como en el de la mayoría de los compañeros, siempre es así y no me importa porque en esos periodos es cuando tengo la oportunidad de ampliar mi visión de las cosas, aunque tengo claro que la gestión es mi ámbito de conocimiento y de competencia, y es donde puedo dar lo mejor de mí misma”.



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 - 28027 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 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.



La nueva junta del colegio de Asturias busca una vida colegial “mucho más participativa”

GEMA ROMERO. Madrid

Tras las elecciones del pasado 28 de noviembre, la nueva junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Asturias ha tomado posesión de sus cargos esta semana en un acto presidido por el consejero de Sanidad, Pablo Ignacio Fernández Muñiz, al que también ha asistido el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya. Como destaca Esteban Gómez, nuevo presidente del colegio, en declaraciones a DiarioEnfermero.es, en esta nueva etapa se han propuesto que “la vida colegial sea mucho más participativa. Dentro de nuestro programa necesitamos el apoyo de las compañeras, que participen en la vida colegial y nos ayuden en todo lo que hay que trabajar en el colegio”.

Entre los retos que se ha marcado este enfermero quirúrgico del hospital Francisco Grande-Covián -también co-

nocido como hospital del Oriente de Asturias- “tenemos que darle la vuelta al colegio y modernizarlo. Los estatutos son muy antiguos, hay que actualizarlos y ponerlos acorde a los tiempos, para que nos permitan dinamizar las juntas de gobierno y que haya alternancia en los puestos directivos”.

Los estatutos son muy antiguos, hay que actualizarlos

De cara a la profesión quieren centrarse en áreas tales como la atención a la fragilidad, la dependencia, a la salud mental. “Todo el trabajo en residencias, en atención domiciliaria, en atención a los

ancianos... son ámbitos a los que tenemos que dar prioridad, porque de aquí a unos años van a ser quizá las áreas más importantes de la enfermería y tenemos pocas enfermeras trabajando en ellos”, ha destacado Gómez. Tampoco quieren olvidarse de las compañeras de la sanidad privada, que “hoy están poco cubiertas”.

También piensan centrar sus esfuerzos en la escasez de profesionales. “Incluso en el servicio de salud del Principado hay problemas para cubrir todas las incidencias: bajas, vacaciones.... Hay que trabajar también en ese ámbito con la universidad, con todos los organismos”.

Por ello, en cuanto les sea posible piensan solicitar una reunión con el consejero de Sanidad. “En la toma de posesión ya lo hablamos informalmente. Hay muy buena disposición y muy buena sin-

tonía, tanto con el consejero como con el director general de Cuidados y Humanización. Desde la Consejería de Sanidad tienen una sensibilidad importante con nuestra profesión y con el ámbito de los cuidados. En breve, le solicitaremos una entrevista”, ha subrayado el nuevo presidente del colegio asturiano. Tam-

Trabajo coral

Su presidencia será “un trabajo bastante coral”, ha comentado Esteban Gómez: “tengo un equipo muy potente, motivado y con mucha capacidad para delegar muchas tareas”. Lo que le será especialmente útil pues va

a compatibilizar su cargo en la institución colegial con su puesto como enfermero. “Normativamente tengo que estar en ejercicio activo de la profesión, así que no lo voy a dejar. Además, es algo que me encanta, estoy muy comprometido y afortunadamente tanto por parte del equipo directivo que tengo en mi centro, como por parte de los compañeros y por las condiciones laborales que tengo, me permite compatibilizar las dos cosas”, ha finalizado.



Las enfermeras españolas indignadas con Melendi por una canción



ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

El Consejo General de Enfermería de España (CGE), institución que representa a las más de 300.000 enfermeras y enfermeros que trabajan en nuestro país procurando el cuidado y promoviendo la salud de pacientes y ciudadanos, quiere expresar la indignación generalizada de toda la profesión con una de las últimas canciones del cantautor Ramón Melendi Espina, conocido artísticamente como Melendi. La canción en concreto es “Síndrome de Estocolmo”, perteneciente a su nuevo disco, y en ella el cantante hace una mención vejatoria, indigna y retrógrada de nuestra profesión al afirmar en una sus estrofas lo siguiente:

“El vagabundo que no es capaz de imaginar que alguien le quiera; la hija de dos borrachos que sólo pudo ser enfermera; del abogado que por seguir la tradición familiar abandonó el contrabajo y ahora no abandona el bar”.

“Le invitamos a que conozca el trabajo que realizamos”

Pilar Fernández, vicepresidenta primera del CGE, ha calificado la situación dura-

mente: “una vez más, asistimos a un ataque lamentable, injusto, machista y vejatorio contra una profesión fundamental porque, en gran medida, gracias a nuestro trabajo, España tiene un sistema sanitario considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como uno de los mejores del mundo. Además, Melendi debería saber que se trata de una de las profesiones más solicitadas y el acceso a la carrera requiere de una nota de las notas más elevadas”.

Consecuencias

“Hablar de nuestra profesión de esta manera es una irresponsabilidad con consecuencias



cias nefastas para los niños y jóvenes que siguen a Melendi, porque en su subconsciente deja una imagen nuestra errónea, injusta y machista. Con semejante frase ¿qué concepto de las enfermeras se traslada a los menores que siguen a Melendi en su programa de

trógrado, humillante y machista que Melendi ha demostrado tener de nosotras”. Asimismo, Fernández ha recordado la lucha entablada por el Consejo General de Enfermería de España en defensa de la imagen y la dignidad de esta profesión: “hace

mente entonces entenderá la injusticia que ha cometido”. La vicepresidenta ha contrapuesto el caso de Melendi con el de Jarabe de Palo “que desde que conoció personalmente la labor de las enfermeras no ha parado de ayudarnos a poner en valor nuestra profe-



TV o escuchan su música? ¿qué necesidad había de introducir semejante vejación gratuita hacia nosotras en una canción?”, se lamenta Pilar Fernández. La vicepresidenta del CGE ha animado a Melendi a que visite un hospital, un centro de salud, una residencia sociosanitaria, un colegio o cualesquiera de los centros donde las enfermeras están salvando o mejorando la calidad de vida de todos los españoles. “La profesión enfermera en nuestro país ha conseguido, a base de trabajar duro, demostrar todo su potencial en la asistencia, la gestión, la docencia y la investigación, un desarrollo profesional y científico. Esta es, en definitiva, la realidad, que está a años luz del concepto re-

muchos años que en el consejo hemos dicho ‘BASTA YA’, no vamos a pasar ni una más, sea quien sea el emisor. Y en este caso se trata de un cantante famoso capaz de llenar

“Vamos a diseñar una campaña para poner en valor a la profesión”

estadios, pero también de insultar a una profesión de la que, tarde o temprano, va a necesitar de su asistencia a lo largo de su vida y probable-

mente entonces entenderá la injusticia que ha cometido”. Para Pilar Fernández este caso concreto tiene una connotación todavía más grave por la popularidad de Melendi: “cada semana, llega a millones de personas gracias a un programa de TV donde enseña a niños y adultos a cantar. ¡Menudo ejemplo para sus adoctrinados!” se queja Fernández, que ya ha anunciado medidas contundentes: “vamos a diseñar una campaña mediática donde contaremos con el apoyo de todas y cada una de las 300.000 enfermeras y de nuestras familias y allegados, queremos hacer llegar a toda España nuestra indignación y poner en valor a la profesión enfermera”.



El Colegio de Enfermería de Cáceres cumple 100 años

Premios a entidades y personas que han contribuido al desarrollo de la profesión en Extremadura



DAVID RUIPÉREZ. Cáceres

Más de 400 enfermeras y enfermeros, autoridades políticas, sanitarias y académicas y muchas personas relevantes de la vida pública de Cáceres asistieron a la conmemoración del centenario del Colegio de Enfermería de Cáceres en un acto histórico presidido por la ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo. El Complejo Cultural San Francisco acogió el sentido homenaje que la institución colegial organizó para agradecer públicamente su contribución al desarrollo de la profesión a todas aquellas personas e instituciones que han contribuido de alguna manera a que la enfermería cacereña y extremeña alcance las cotas de excelencia que la caracterizan. El acto, al que acudió también el consejero de Sanidad de la Junta de Extremadura, José María Vergeles, sirvió también para reconocer

la labor y la huella que han dejado todos los enfermeros que han trabajado a lo largo de la dilatada existencia del colegio de Enfermería y que han dedicado sus esfuerzos a que este sea unos de los referentes de la salud de los ciudadanos cace-

La ministra alabó “el estímulo constante de la profesión”

reños, velando siempre por el servicio a los profesionales con la mirada puesta en la sociedad a la que sirven.

María Luisa Carcedo, ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, quiso felicitar al colegio y manifestó que

“ninguna profesión como la enfermería expresa esa ilusión, ese estímulo constante para mejorar sus cualificaciones y su reconocimiento social, un reconocimiento que las enfermeras, sin duda, merecen por su labor cotidiana por la salud de los ciudadanos”.

Grands hitos

La presidenta del Colegio de Enfermería de Cáceres, Raquel Rodríguez Llanos, resaltó en su discurso que la institución ha sido partícipe de los grandes hitos de la sanidad extremeña y sigue trabajando incansablemente por los mismos motivos por los que se creó a principios del siglo XX: velar por que el ejercicio profesional sea ético y competente, dando un cuidado seguro y de calidad a las personas”.

“Son muchos los retos —añadió— que actualmente tie-

ne la enfermería española en general y la de nuestro colegio en particular, ante la sociedad cambiante y vertiginosa en la que vivimos. Y el colegio de Enfermería de Cáceres y su colegiación debemos asumirlos, porque las enfermeras españolas llevan siglos haciéndolo, como nos lo demuestra nuestra maravillosa tradición; y nosotros nos sentimos sus herederos y por ello lo seguiremos haciendo, reflexionando

sobre nuestra trayectoria y aprovechando los desafíos del siglo XXI para diseñar el destino futuro”.

Premios

En el transcurso del acto, el colegio premió a una treintena de personas e instituciones. Por su parte, el presidente de las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles, Florentino Pérez Raya aseguró en su inter-

vención que “hablar del colegio de Enfermería de Cáceres es evocar cien años de ilusión, compromiso, profesionalidad y excelencia. Es actualizar y poner en valor la figura de sus presidentes y de sus Juntas de Gobierno, los cuales han ido perfilando lo que podríamos denominar el boceto de lo que es hoy su carta de presentación: fomento de la ciencia, cultivo de la conciencia profesional y compromiso con el conjunto de la sociedad”

“En estos últimos cien años han ocurrido tantas cosas... Incorporación a la Universidad, especialización, el Grado, máster o doctoras, adquisición de nuevas competencias prescriptoras y hoy la asunción de un reto fundamental como es el de liderar el nuevo paradigma sanitario que ha de centrarse, indiscutiblemente en el cuidar, es decir, en la atribución específica de las enfermeras y enfermeros”, añadió el presidente del CGE.

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



Cáceres y Plasencia erigen monumentos a la enfermería por el centenario del colegio



D. RUIPÉREZ. Cáceres

La ciudad de Cáceres ya contaba con la primera escultura dedicada a las enfermeras en un espacio público en España. Pero con motivo del centenario del colegio de Enfermería, la capital extremeña ha visto cómo la puerta principal del Hospital Universitario está presidida por una espectacular escultura del conocido artista Miguel Sansón. El colegio la ha donado a la ciudad para que pase a formar parte de su acervo cultural y arquitectónico. En el acto de inauguración, el consejero de Sanidad de la Junta de Extremadura, José María Vergeles, ha expresado su decidida voluntad para que las especialidades de enfermería se materialicen de una vez porque la sociedad demanda los cuidados que procuran las enfermeras. Fueron testigos de esta declaración de intenciones la presidenta del colegio, Raquel Rodríguez Llanos y el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya. La ciudad cacereña ya cuenta también con el parque de Cuidados de Enfermería, dedicado a la encomiable labor que realizan las enfermeras.

Horas antes de la inauguración, otro monumento se descubría en la ciudad de Plasencia en la bautizada como Glorieta del Colegio de Enfermería de Cáceres. Autoridades locales y los máximos responsables de la enfermería cacereña y española asistieron

a la inauguración. La presidenta de las enfermeras de la provincia de Cáceres, Raquel Rodríguez Llanos, mostró su agradecimiento a la corporación municipal: “Es un gesto lleno de compromiso y de voluntad para con el colegio de Enfermería, que permanecerá en el tiempo de nuestra profesión y de nuestra memoria colegial. Se reconoce el

ten, al colegio y a la profesión de enfermería como algo próximo y muy suyo”, afirmó.

Por su parte, Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería destacó que “Plasencia transmite su sentir como espacio auténtico de convivencia precisamente evocando, como lo hará esta glorieta la figura de aquellos que dedican a sus ha-

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



La escultura preside la fachada del hospital

trabajo que los enfermeros han desarrollado a lo largo de estos 100 años en la ciudad de Plasencia, donde se percibe la estrecha relación, el reconocimiento mutuo y de un valor y arraigo que día a día se encuentra más presente entre sus vecinos, que sien-

bitantes toda su ciencia, su conciencia y su compromiso”

El alcalde de Plasencia, Fernando Pizarro García-Polo, explicó que “la historia de esta ciudad está vinculada indiscutiblemente a los sanitarios y particularmente a la enfermería. Si esta profesión tiene un valor importante es que tiene en sus manos las mejores terapias. Y la mejor terapia es una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño, que habitualmente permite no sólo recuperar la salud, sino también que el enfermo sea feliz”.

Una guía del CIE explica cómo ha de actuar una enfermera en una catástrofe



MARINA VIEIRA. Madrid

De acuerdo a los últimos datos revelados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), desde 2010 más de 2.600 millones de personas se han visto afectadas por desastres naturales como terremotos, tsunamis, ciclones, olas de calor, inundaciones u otros eventos extremos. Estos fenómenos meteorológicos causan un gran número de víctimas y se necesita personal sanitario preparado para poder reducir el número de afectados. Por esta razón y conscientes de la importancia que tienen las enfermeras para atender personas en una catástrofe, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha editado una guía donde se describen, punto por punto, las acciones que han de llevar a cabo estas profesionales cuando se en-

frentan a una situación de estas características. Bajo el título "Competencias para la enfermería de catástrofes" el CIE pretende mejorar la prevención, la preparación, la

El documento se puede descargar en la web

respuesta y la recuperación en casos de desastre. «Cuando se adopten estas nuevas competencias en todo el mundo significará que todas las enfermeras serán capaces de contribuir eficazmente en situaciones de catástrofe para

aliviar la carga en sus pacientes y comunidades», ha explicado Annette Kennedy, presidenta del CIE.

Competencias

En el documento, de descarga gratuita a través de este [enlace](#) se describen qué competencias debe desarrollar una enfermera, en función de su experiencia profesional. Divididas en diferentes niveles el CIE explica que las competencias para las enfermeras que trabajan en centros sanitarios y las enfermeras docentes (nivel uno) no han de ser necesariamente las mismas que aquellas que deban desarrollar las profesionales que trabajen en urgencias y emergencias (nivel tres) o sean responsables de alguna organización o institución (nivel dos).

Ámbitos de actuación

A su vez, también se han descrito ocho ámbitos de actuación: preparación y planificación, comunicación, sistemas de gestión de incidentes, seguridad y protección, evaluación, intervención, recuperación, derecho y ética. Desde el CIE informan que este trabajo se ha llevado a cabo gracias al trabajo de un año en el que se ha revisado la actual práctica y documentaciones previas por parte de expertos en enfermería de todo el mundo.



5B, un homenaje a la labor silenciosa de las enfermeras contra el VIH

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Con motivo del Día Mundial de la Lucha contra el Sida, Janssen y la Coordinadora Estatal de VIH y Sida (Cesida) organizaron un cinefórum en el que se proyectó el documental 5B impulsado por Johnson & Johnson, que reconoce el trabajo y la dedicación de las enfermeras. "Este documental muestra el impacto que la epidemia del VIH ha tenido en los sistemas de salud de todos los países del mundo. En este caso en EE.UU. que fue uno de los primeros lugares donde se detectó la infección y también un país que podía tener una respuesta mucho más rápida por comunidades LGTB mucho más visibles y activas. Esta confluencia de casualidades permitía tener documentada al detalle algo que creo que ha pasado en todos los hospitales del mundo en las primeras etapas", ha explicado Jorge Garrido, secretario general de Cesida.

Los 80

Desde entonces, el abordaje de la enfermedad ha avanzado en muchos aspectos, pero esta obra "muestra el trabajo humano que desarrollaron estos sanitarios, sobre todo enfermeras, en los primeros años de la epidemia, cuando todo era miedo, temor y desconocimiento sobre el funcionamiento de la infección. Cuando todo casi era 'una peste social' que te llevaba a la muerte", ha

relatado Garrido. El documental gira entorno a la atención y los cuidados que el personal de enfermería de la sala 5B del Hospital General de San Francisco, en EE.UU., dedicaron a

"Da visibilidad a todo lo que una enfermera supone para el paciente"

los pacientes con VIH durante el comienzo de la epidemia de Sida en la década de 1980.

Visibilidad

En la hora y media que dura el video se ve cómo héroes cotidianos y anónimos lleva-

ron acciones extraordinarias para consolar, proteger y cuidar a estos pacientes. "Es un material muy importante para el público y muy accesible. Como profesión enfermera creo que es un material que da visibilidad a todo lo que una enfermera supone no sólo para el paciente si no para el hospital, la organización, la investigación... Somos promotoras de cambio en los sistemas de salud. En el caso de 5B se refleja la labor de las enfermeras es un servicio concreto del hospital, pero es extrapolable a cualquier ámbito para ver cómo trabajamos", ha asegurado María Fernández, directora de Relaciones Internacionales del Consejo General de Enfermería.

Sin duda, una actividad que rinde un homenaje a la dedicación y el compromiso de las enfermeras que día a día, y desde hace más de tres décadas, cuidan a estos pacientes.





DESARROLLAN UNA ESCALA QUE PERMITE MEDIR LA HUMANIZACIÓN EN ENFERMERÍA

GEMA ROMERO. Madrid

¿Se puede medir la humanización cuando no existe una idea clara de qué es? Investigadores de la Facultad de Psicología de la Universidad de Almería sí creen que es posible y han elaborado la escala HUMAS, que han validado en un estudio científico publicado en la revista *International Journal of Environmental Research and Public Health* centrado en los procesos psicológicos, en las competencias personales que capacitan a las enfermeras para ofrecer al paciente una atención de calidad.

En el modelo que proponen definen la humanización como un “conjunto de competencias personales que permiten desarrollar la actividad profesional, dentro del ámbito sanitario, velando por la dignidad y el respeto hacia el ser humano”. Como explica M.^a Carmen Pérez-Fuentes, de la Facultad de Psicología de la Universidad de Almería y autora principal del estudio, en declaraciones a ENFERMERÍA FACULTATIVA, “actualmente, la forma de medir o valorar estas buenas prácticas de humanización es realizando

una *checklist* y, en gran medida, se fundamenta en la puesta en marcha o no de determinados procesos o acciones. Pero nosotros vamos un paso más, señalando las competencias personales que los profesionales deben tener o adquirir para mejorar la calidad de su atención”.

Permite obtener datos cuantitativos objetivos

Como indica Iván Herrera, investigador y profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud (grado de Enfermería) de la Universidad Alfonso X el Sabio, “el Modelo HUMAS ofrece una posible definición, fundamentada en determinadas competencias, a la ya de por sí compleja idea que es la humanización del cuidado, permitiendo, además, obtener datos cuantitativos que posibiliten una valoración objetiva”.

De hecho, como subraya Herrera, este modelo “puede aplicarse a cualquier profesión”.

Así, su modelo “nunca se ha relacionado con las competencias técnicas de los profesionales, ni con otras acciones de humanización organizacional e institucional”, destaca el profesor de Enfermería, sino que se aborda desde la psicología. Una vez definido su modelo, el siguiente paso ha sido validarlo a través de un cuestionario propio en el que han participado 338 enfermeras de diferentes hospitales y centros sanitarios españoles, lo que les ha

permitido realizar un estudio cuantitativo, observacional y transversal que ha demostrado que “tiene una validez y confiabilidad de construcción adecuadas, definiendo la humanización de la atención como un concepto multidimensional compuesto por cinco factores: afecto, autoeficacia, comprensión emocional, disposición optimista y sociabilidad”.

Humanización

Como explica Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería y coautor de este estudio, “la hu-

manización en enfermería es dar prioridad en la atención sanitaria a aspectos tan relevantes como la empatía, la comunicación, la confidencialidad, la ética o la seguridad del paciente”. A su juicio, “la profesión enfermera es cuidar, no se puede cuidar sin humanizar, es la esencia de nuestra profesión. Pero a veces, debido al contexto, el enfoque se puede distorsionar, por eso es tan importante priorizar la

dirlos, podemos estar hablando de humanización a nivel teórico o tener proyectos en marcha que al final no consiguen los objetivos establecidos, ya que los pacientes, familiares y los propios profesionales de la salud ven necesario una atención sanitaria más humana, que debe concretarse en indicadores claros, medirlos y ver si estamos alcanzando lo que nos proponemos”.

Así, como explican los autores en su estudio, “este instrumento proporcionará una medición de los beneficios de los programas de intervención dirigidos a implementar acciones basadas en la atención humanizada. También nos permitirá encontrar si las unidades o centros con el nivel más alto de HUMAS tienen los mejores resultados en términos de evaluación de la calidad de la atención por parte de los pacientes”, destacan.

Su reto de futuro es proponer “nuevos instrumentos adaptados a los diferentes profesionales y contextos”, tal y como comenta Pérez-Fuentes. Herramientas que irán poniendo al alcance de todos los interesados en la [página web](#) que han desarrollado para ello.



“La profesión enfermera es cuidar y no se puede sin humanizar”

humanización y que sea el eje estratégico de nuestra actuación profesional como enfermeras y enfermeros”.

Algo que sólo se podrá lograr si podemos medirlo de forma ágil y sencilla. “Si la atención sanitaria y los cuidados que proporcionamos abarcan los conceptos claves de humanización asistencial, pero no tenemos escalas para me-



El CGE solicitará que las enfermeras puedan prescribir los fármacos antitabaco

GEMA ROMERO. Madrid

En Navarra —una de las comunidades autónomas que más tiene desarrollado los programas para la deshabituación tabáquica— el 95% de la atención sanitaria la realizan las enfermeras de familia y, sin embargo, el que prescribe los fármacos que ayudan a dejar de fumar es el médico. Para el Consejo General de Enfermería (CGE) ejemplos como este son una clara oportunidad para emplear la prescripción enfermera a través de los protocolos y guías clínicas.

Por ello, en la comisión de protocolos que ya está trabajando en el Ministerio de Sanidad va a proponer que se incluya a estos fármacos para que puedan ser prescritos por las enfermeras a través de la orden de dispensación.

El 95% del trabajo lo realizan las enfermeras

Como explicaba José Luis Cobos, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería, en declaraciones a ENFERMERÍA FACULTATIVA en el marco del “Foro de actualización sobre abordaje del tabaquismo”, organizado por el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT), “la nueva normativa nos permite el poder indicar y autorizar la dispensación de determinados medicamentos sujetos a prescripción médica, como lo son algunos de los medicamentos que se utilizan en la cesación tabáquica y, por lo tanto, es fundamental que se ponga en marcha el meca-

nismo para que las enfermeras puedan realizar esa indicación y esa autorización de dispensación a través de la orden de dispensación, y no que sea un profesional quien hace todo el trabajo, para que luego otros firmen esa prescripción”.

Tal y como señalaba Cobos, que también forma parte de la comisión de protocolos, “en el Ministerio estamos trabajando muy activamente en el caso de los protocolos para estos tipos de medicamentos (los que requieren receta médica), que podrían incluir los que son necesarios para cesar en el tabaco. Yo creo que se pondrán encima de la mesa y a buen seguro entrarán dentro del catálogo de los protocolos que vamos a poner en marcha”.

El tema surgía en el debate organizado por CNPT tras comentar Manuel Carpintero, gerente de Atención Pri-

macéuticas que, en materia de tabaco, a quien visitan es a las enfermeras y no a los médicos. Y sin embargo, interpelado por José Luis Cobos sobre la posibilidad de que las propias enfermeras sean las que prescriban reconocía que “no está previsto, es más, es algo que ni siquiera se había planteado”, ha señalado Carpintero.

Se debería prohibir fumar en los coches si hay niños

Sin embargo, para M.^a del Carmen González, enfermera y vicepresidenta del CNPT, “la enfermería familiar y comunitaria está muy preparada para acompañar a todos los pacientes que quieren hacer un cambio de hábitos. Están perfectamente preparadas, conocen los tratamientos, el seguimiento, los efectos secundarios y pueden desarrollar la deshabituación tabáquica plenamente”, ha destacado.

Como señalaba esta enfermera, que también es responsable de la unidad de taba-

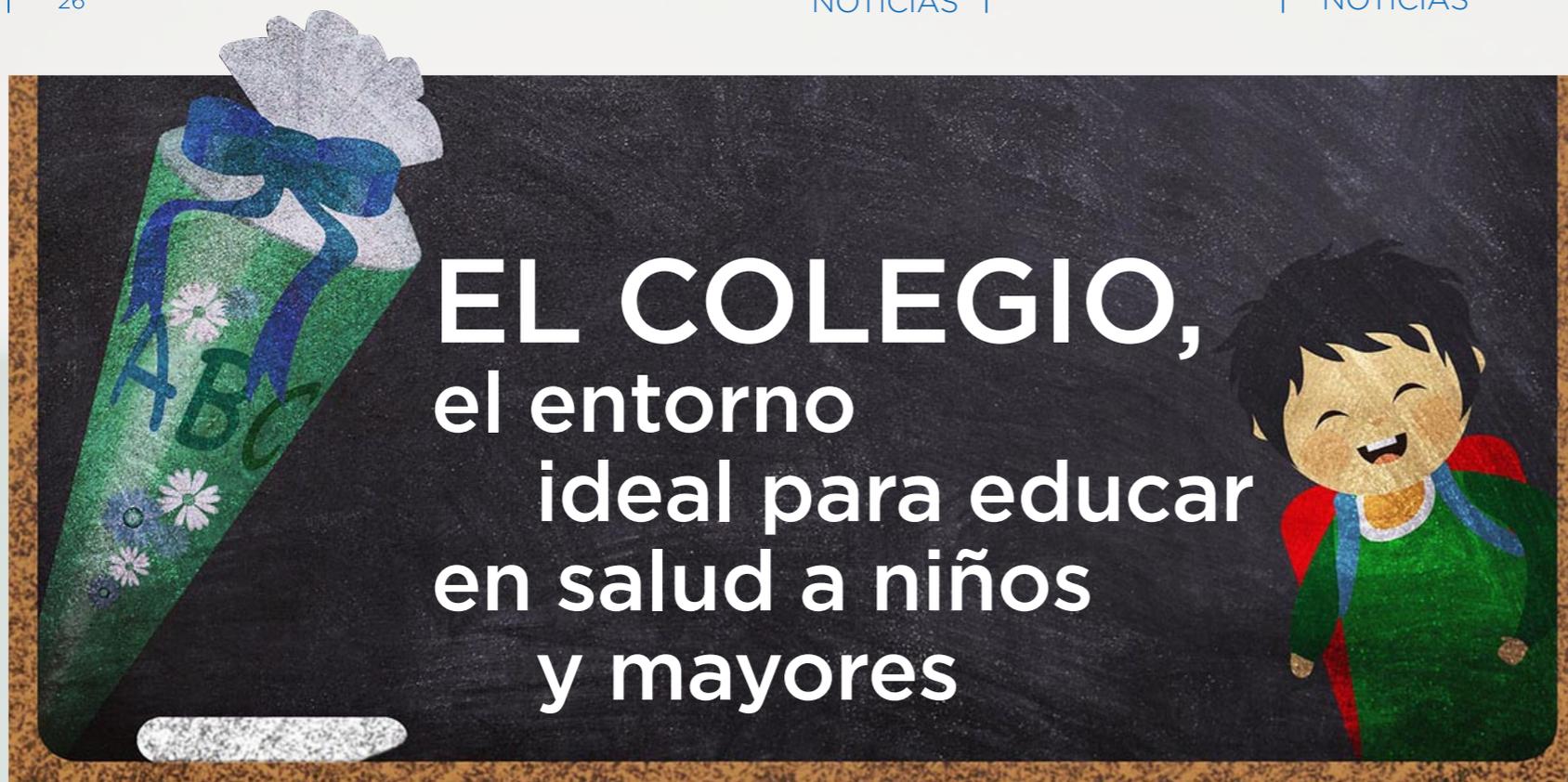
quismo de Atención Primaria de Avilés (Asturias), “en estos momentos sí podemos indicar el uso de la terapia sustitutiva de nicotina, porque no está determinada por receta”.

Retos pendientes

Para Andrés Zamorano, presidente del CNPT, todavía son muchos los retos pendientes en materia de tabaquismo, una patología reconocida por la Organización Mundial de la Salud como la primera causa de mortalidad evitable. “Ahora tenemos un gran reto que es la financiación de los tratamientos farmacológicos para dejar de fumar, a partir del 1 de enero, y tenemos que aprovecharlo”, ha señalado.

Para Zamorano, “la ley del tabaco de 2005 y su ampliación del 2010 tienen aspectos sin concretar: “si hay niños en un coche, que es un ambiente supercerrado, o mujeres embarazadas debería estar prohibido fumar -tal y como viene reclamando el CGE-. Al ser un ámbito privado tiene más dificultades seguramente esta ley, pero hay comunidades autónomas que van a abordarlo y van a prohibir fumar en los vehículos privados, también”. Algo que apoyan sin reservas.





EL COLEGIO, el entorno ideal para educar en salud a niños y mayores

GEMA ROMERO. Madrid

Un programa educativo sobre comportamientos saludables dirigido a adultos jóvenes logra importantes beneficios en términos de salud cardiovascular, según ha demostrado el 'Estudio Familia', llevado a cabo por el director general del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Valentín Fuster.

Los hallazgos, publicados en el *Journal of the American College of Cardiology (JACC)* y que se han presentado en las sesiones científicas de la Asociación Americana del Corazón, han demostrado que "una imagen vale más que mil palabras". Y es que, cuando se mostró a los participantes del estudio las imágenes obtenidas con técnicas avanzadas de ultrasonido tridimensional de las placas en sus arterias, la adhesión al programa era mayor y servía para concienciar sobre el estilo de vida y, a largo plazo, mejorar su salud cardiovascular.

El estudio es parte de un ambicioso esfuerzo internacional de intervención temprana en los hábitos de vida en la edad infantil y adolescente. Los resultados que ahora se presentan son la continuación de un estudio de

"Enfermería es clave en la educación para la salud"

promoción de la salud exitoso que involucró a más de 500 niños y niñas en edad preescolar en 15 escuelas de Harlem (Nueva York), con una población predominantemente afroamericana y latina, grupos que experimentan un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular.

En esta segunda fase, el objetivo era ver el impacto que tenían estos programas sobre los cuidadores —padres y madres, miembros de la familia y personal del colegio— de estos niños. "Los resultados muestran que si los adultos siguen y se adhieren a sencillos programas educativos se pueden obtener resultados positivos y reducir sus factores de riesgo cardiovascular", ha subrayado Fuster.

Programa formativo

Como explica Valentín Fuster, en declaraciones a ENFERMERÍA FACULTATIVA, "el programa constaba de 38 horas de trabajo en el aula durante cuatro meses en los que los profesores formaban a los niños sobre diferentes aspectos: alimentación, conocimiento del cuerpo y corazón, actividad física y gestión emocional. Durante este período,

los padres y madres también participaron en el programa con 12 horas de actividades específicas con sus hijos los fines de semana, incluyendo la compra de fruta fresca en el supermercado y el fomento de la actividad física evitando un comportamiento sedentario".

Aunque la educación fue impartida a los alumnos por el profesorado de la escuela, "el programa educativo fue diseñado por personal sanitario, psicólogos y educadores de

distintas especialidades. Este mismo personal, además, realizó la formación al profesorado previa a la implementación del programa en la escuela (formación en cascada)", ha destacado el también director del Hospital Mount Sinai (Estados Unidos).

El colegio debe ser parte de su ámbito de actuación

"Familia ya ha demostrado que la educación temprana es efectiva en la edad infantil y estos nuevos resultados indican que los métodos de bajo coste pueden promover la salud también entre los padres y el personal de la escuela. Esperamos poder integrar este proyecto en las escuelas de todo el país", ha señalado Rodrigo Fernández Jiménez, primer autor del artículo, e investigador Marie Skłodowska-Curie del CNIC.

Enfermería escolar

Para Rodríguez Fernández "el personal de enfermería juega un papel clave en todo lo re-

lacionado con la educación para la salud en la comunidad, tanto en materia de prevención como de promoción. El colegio, como parte de la comunidad, debe ser parte de su ámbito de actuación y de hecho existen multitud de iniciativas de educación sanitaria en los colegios a cargo de personal de enfermería".

Si se extendiese esta figura, "los colegios se beneficiarían de contar con una figura como la enfermera escolar que se encargase tanto de la atención sanitaria y seguimiento de niños y niñas con condiciones particulares como de fomentar hábitos de vida saludable. Otra cosa diferente es la factibilidad de esta actuación desde el punto de vista de recursos humanos y económicos", ha subrayado Fernández. A su juicio, "una alternativa es la formación en cascada, como la utilizada en el proyecto FAMILIA. En este tipo de formación, el personal sanitario diseña y supervisa la implementación del programa, además de realizar la formación a los actores que después impartirán el programa educativo en la comunidad", ha destacado.

Para Valentín Fuster los beneficios son claros: "el conocimiento y empoderamiento desde edades tempranas es un elemento clave para el mantenimiento de hábitos saludables a lo largo de la vida. A su vez, pueden influir en sus cuidadores y educadores y transmitir en un futuro esos mismos valores saludables a la comunidad. Esto se puede traducir en una reducción de los factores de riesgo cardiovascular, y a largo plazo potencialmente en una disminución de la probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares", ha finalizado.



Valentín Fuster con participantes del estudio FAMILIA



EL ARTE DE CUIDAR Y BAILAR

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Beatriz Alonso compagina sus dos pasiones: la enfermería y el flamenco. Ella trabaja como enfermera en el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos desde hace 13 años. “Es un centro bastante peculiar. Es enorme. En él hay unos 1.200 pacientes y está dividido en diferentes áreas fundamentales. Entre cada una de ellas hay zonas verdes ajardinadas, tenemos una piscina enorme, zona de talleres, un polideportivo y una zona de tienda”, comenta Alonso. Y es que sólo hay que caminar un poco por el centro para darse cuenta de que es como “un pueblo”. Su corazón es la Plaza de la Convivencia. Es un punto de encuentro para pacientes, familiares, amigos y trabajadores, sobre todo en el mes de junio cuando se celebran las Fiestas de la Convivencia con actuaciones y comidas conjuntas. En sus 13

años como enfermera en el Centro San Juan de Dios, Alonso ha pasado por varias unidades, “en la actualidad estoy trabajando en la Unidad 12A Fray Pedro que es una zona de discapacidad, pero también he estado en otras como salud mental y psiquiátrica”, comenta. Está formada por 96 pacientes con discapacidad intelectual, la mayoría sin disfunciones. En la unidad casi todas las puertas tienen llave de entrada y salida: “fue una de las cosas que más me impactó. Es algo muy importante ya que hay muchos pacientes que tienen

“Adaptamos la atención a los usuarios y sus familias”

riesgo de fuga. Es fundamental para los que trabajamos aquí, incluso para los propios pacientes, muchas veces son ellos quienes nos recuerdan que cerremos la puerta”, resalta la enfermera. Además del salón de la planta baja donde se reúnen todos para jugar a las cartas, al dominó, ver la televisión o simplemente charlar con sus compañeros, el edificio consta de dos plantas. En la primera están los pacientes más asistidos y en la segunda hay habitaciones individuales. “En su espacio pueden aprovechar para ver películas o leer, son pacientes que necesitan menos asistencia, incluso algunos pueden disfrutar de su propia llave para disfrutar de su espacio”, comenta.

Enfermería

Curas, controles, medicación... El control de enfermería es donde Bea pasa la mayor parte de su tiempo.



“Esta dividido en dos partes: una para curas y extracciones y otras para la preparación de medicación y recibimiento de los pacientes y sus familias. Es un espacio muy abierto. Contamos, además, con muchos cajetines de medicación. Normalmente estamos entre una hora y media colocando la medicación del día. La mayoría es por vía oral y psíquica, aunque también contamos con medicación somática. Hay que recordar que son pacientes mayores y suelen tener otras patologías como diabetes, hipertensión, colesterolemia...”, enumera la enfermera.

Pacientes

El modelo de atención de este centro se adapta a las necesidades de los usuarios y sus familias. En el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos los enfermeros no sólo van a hacer los cuidados básicos o las

técnicas de extracción y curas. “La enfermera en este centro viene a atender al paciente, escucharle, acompañarle... Es

“Enseguida empecé a sentir que bailar me hacía feliz”

una labor fundamental que promulga la orden. Son los valores que tenemos. Para mí la enfermería aquí es fundamental porque se atiende al paciente de una manera integral y holística. No sólo vemos una enfermedad, sino que vemos al paciente en global. El paciente tiene una vida, una familia... y, sobre todo, tiene unas ganas de hacer cosas, de vivir que es muy importante. Que tenga una enfermedad mental no significa que haya perdido su vida.

Puede vivir y además tiene ganas de hacerlo, sólo necesita que se le escuche y la enfermería tiene un papel fundamental en este aspecto”, argumenta Alonso.

El flamenco

Esta enfermera compagina los cuidados enfermeros con el baile. Es profesora de flamenco. “Empecé a bailar a los cuatro años y medio. Realmente no sabía dónde iba, pero enseguida empecé a sentir que bailar me hacía feliz. Conocí a una persona muy importante, Trinidad Giles, que ha sido mi profesora durante todos estos años. Gracias a ella puedo transmitir a mis alumnas todo el conocimiento y el respeto que tengo por la danza española y del flamenco”, resalta Alonso.

Cuando llevaba bailando conocí a una chica que diera clases. Y aunque en un primer momento su respuesta fue no, finalmente se animó y se puso a buscar estudios donde poder dar las clases. “Tras poner anuncios, empecé las clases con un grupito muy humilde, muy pequeño y hasta el día de hoy. La verdad que estoy feliz porque el grupo que se ha formado y que he atraído es maravilloso. Son chicas que además de ser buenas personas disfrutaban del baile que para mí es lo más importante. En mis clases quiero que vean que el flamenco no es solo flamenco como tal, sino que esté ligado con otros bailes. La danza española en sí es la madre de toda la danza y una de las partes es el flamenco. En las clases hacemos un calentamiento, una parte de danza estilizada, taconeo, zapateado y luego montamos coreografías”, explica las enfermeras.

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



Ana Obregón

“En estos malos momentos las enfermeras siempre han estado ahí con una sonrisa”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Actriz, presentadora, guionista y una de las reinas de la prensa del corazón en España, Ana Obregón tiene en su haber algunas de las portadas más importantes del periodismo rosa, así como ser la guionista de Ana y los 7, una de las series más exitosas y con mayor audiencia de los últimos años. Tras conocer el diagnóstico de leucemia de su hijo, Ana Obregón se retiró del foco mediático para centrarse en cuidarle. Ahora, ya en la fase final del tratamiento, ha querido amadrinar la

campaña “Deseos de todo pulmón”, para concienciar a la población sobre el cáncer de pulmón y dar visibilidad a uno de los tumores más estigmatizados y más temidos. En

“La investigación es la única forma de salvar vidas”



esta entrevista para ENFERMERÍA FACULTATIVA, ha explicado cómo se siente, por qué son tan importantes este tipo de iniciativas y qué deben hacer las instituciones para luchar contra esta lacra.

¿Por qué has decidido participar en esta campaña puesta en marcha por Bristol-Myers Squibb junto al Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y la Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (AEACaP)?

Porque creo firmemente que hace falta concienciar a los españoles de lo que es el cáncer de pulmón. Además, también creo que aparte de concienciar a la población, hay que hacerlo con el Gobierno y las instituciones. Yo les diría que, en vez de derrochar el dinero en elecciones, lo inviertan en investigar porque es la única forma de salvar vidas.

¿Es importante que rostros conocidos presten su imagen a estas iniciativas?

Sin duda, el apoyo de un famoso puede servir para concienciar. Sabemos perfectamente que muchas veces el cáncer no da la cara hasta que ya está avanzado. Actualmente existen 30.000 nuevos casos al año de cáncer de pulmón y sólo el 15% se detecta a tiempo. Es importante que la gente sepa que hay unos síntomas que debemos conocer. Como embajadora de la campaña es necesario recordarlos. Por ejemplo, una tos persistente durante mes o mes y medio no puede solucionarse tomando un jarabe. Necesitamos que se hagan pruebas para detectarlo antes, pero si no hay dinero, no se detecta. Vamos, lo pri-



mordial es que necesitamos dinero.

En los últimos tiempos has estado muy familiarizada con la enfermedad, viviéndolo muy de cerca cómo es el proceso ¿Qué dirías a todos esas personas que se enfrentan al cáncer y a sus familiares?

No me gusta nada la palabra esperanza. Cada vez hay más tratamientos contra el cáncer y, gracias a la investigación que se hace en muchísimos países, van creciendo a pasos agigantados. Lo que hace 10

“El apoyo de un famoso puede servir para concienciar”

años era un cáncer complicado, ahora mismo no lo es tanto. Yo, por ejemplo, que últimamente vivo en hospitales, he estado con una persona que lo tenía en el páncreas, que es uno de los más mortales, se lo quitaron y está viviendo desde hace años de maravilla. A la familia hay que animarlas porque hay muchos tratamientos y lo más importante es la actitud y decirles que sí se puede.

Durante todos los meses de ingreso al lado de tu hijo, ¿qué recuerdo te quedas de las enfermeras?

Las enfermeras son maravillosas. Son las que están ahí siempre con una sonrisa. Solamente los héroes que luchan contra el cáncer y sus padres, familiares y amigos saben lo dura que es la batalla, pero las enfermeras están contigo y hacen que todo sea maravillo-

“A las enfermeras sólo puedo agradecerles su labor”

so. No tengo más que palabras de agradecimiento.

Tras más de dos décadas de carrera frente a las cámaras, dirigiendo, actuando y llevando las riendas de tu carrera, ¿es Ana Obregón una feminista declarada?

Yo siempre he sido muy feminista. Soy madre soltera, he trabajado y no he necesitado a ningún hombre para vivir. Con el feminismo deseo como con el cáncer de pulmón y espero que llegue un día en el que no tengamos que hacer este tipo de eventos.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

EPM consolida su trabajo en una de las regiones más pobres de Senegal

CONCHI GARCÍA. Madrid

La población de la Región de Sédhiou, al sur de Senegal, mayoritariamente rural, está anclada en creencias que le hacen adoptar actitudes y prácticas conservadoras en lo que concierne a la salud, y en particular, a la salud de la mujer. En una población de 553.010 ha-

bitantes, el 68,3% de los hogares está por debajo del límite de la pobreza, la tasa de acceso al saneamiento en las zonas rurales es del 8,1% y la tasa bruta de mortalidad está por encima de la media nacional.

Además, mujeres y niñas sufren matrimonios infantiles,

violencia sexual, embarazos no deseados y/o a corta edad, mutilación genital, etc., en un contexto en el que existe analfabetismo y dificultad para mantener a las niñas en la escuela.

Por otra parte, la mortalidad infantil y de lactantes es del 78% y el riesgo de muerte antes del primer mes de vida es del 35%. La mortalidad materno-infantil está directamente relacionada con la precariedad de los servicios de salud, un bajo espaciamiento gestacional, una ratio de nacimientos por mujer elevada, un escaso seguimiento pre y post natal y el retraso en las evacuaciones en situaciones de riesgo durante el embarazo o el parto.

Formación a enfermeras

Para contribuir al pleno ejercicio del derecho a la salud

en condiciones de igualdad, Enfermeras Para el Mundo, con el claro objetivo de empoderar a la mujer como medida de lucha contra la pobreza y favorecer la reducción de los riesgos en su salud y en la de sus hijos, lleva desarrollando desde 2008, en la Región de Sédhiou, distintas líneas de intervención: formación de personal sanitario (enfermeros/as, matronas y parteras), construcción de infraestructuras (puestos de salud, dispensarios, maternidades), dotación de equipamiento, educación sexual y reproductiva, apoyo a la salud materno-infantil, prevención de enfermedades endémicas y desarrollo de sistemas de acceso al agua potable, especialmente en escuelas del entorno.

Conjuntamente, con la Región Médica de Sédhiou (Ministerio de la Salud y de la

Acción Social de Senegal), se ha hecho hincapié en la necesidad de mejorar la atención en salud sexual y reproductiva (SSR) en los tres departamentos que conforman la Región, Sédhiou, Bounkiling y Goudoump.

Con financiación del Cabildo Insular de Gran Canaria, por un lado, se ha dotado al Centro del Consejo para los Adolescentes de Sédhiou y a los centros de salud de los tres distritos, con material sanitario, informático y de sonorización, con el que llevar a cabo sesiones de sensibilización con jóvenes de la zona. Por otro lado, se ha priorizado la formación de jóvenes líderes, la puesta en marcha de caravanas itinerantes informativas, el seguimiento y diagnóstico de problemáticas asociadas a la SSR y las emisiones de radio como instrumento para aumentar el alcance poblacional.

El 68,3% está por debajo del límite de la pobreza

Con financiación de la Comunidad de Madrid, se está reforzando las estructuras locales para que se pueda incidir sobre los condicionantes y problemas asociados a la Mutilación Genital Femenina (MGF) y favorecer así, la erradicación de esta práctica en la Región. Las actividades relevantes de este proyecto están vinculadas a la elaboración de una Guía práctica para el abandono de la MGF, a la formación de personal para posteriores sesiones comunitarias de sensibilización, a en-

cuentos de profesionales en los departamentos, al desarrollo de una estrategia de comunicación, a la elaboración de una encuesta para recabar información de la sociedad respecto a la Mutilación Genital Femenina y a la puesta en marcha de estrategias para ofertar servicios integrados en Salud Reproductiva, mediante acciones de sensibilización a mujeres embarazadas y en situación de lactancia.

Finalmente, con financiación del Ayuntamiento de Terror se han equipado 10 centros de salud con material ginecológico y mobiliario, necesarios para atender el seguimiento del embarazo, parto y post parto.

Formación en VIH

En 2020 se pondrán en marcha dos proyectos nuevos en esta región. Uno, financiado por el Gobierno de Canarias, consistente en mejorar las capacidades de parteras tradicionales, lo que permitirá disminuir el número de partos en el domicilio. Y el otro, financiado por la Junta de Castilla La Mancha, que además de promover el cambio de conocimientos y actitudes de la sociedad civil respecto al VIH, posibilitará reforzar los mecanismos comunitarios para aminorar la prevalencia del VIH/SIDA en la Región, a través del control y seguimiento de la enfermedad, su diagnóstico, prevención y tratamiento.

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  



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

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.

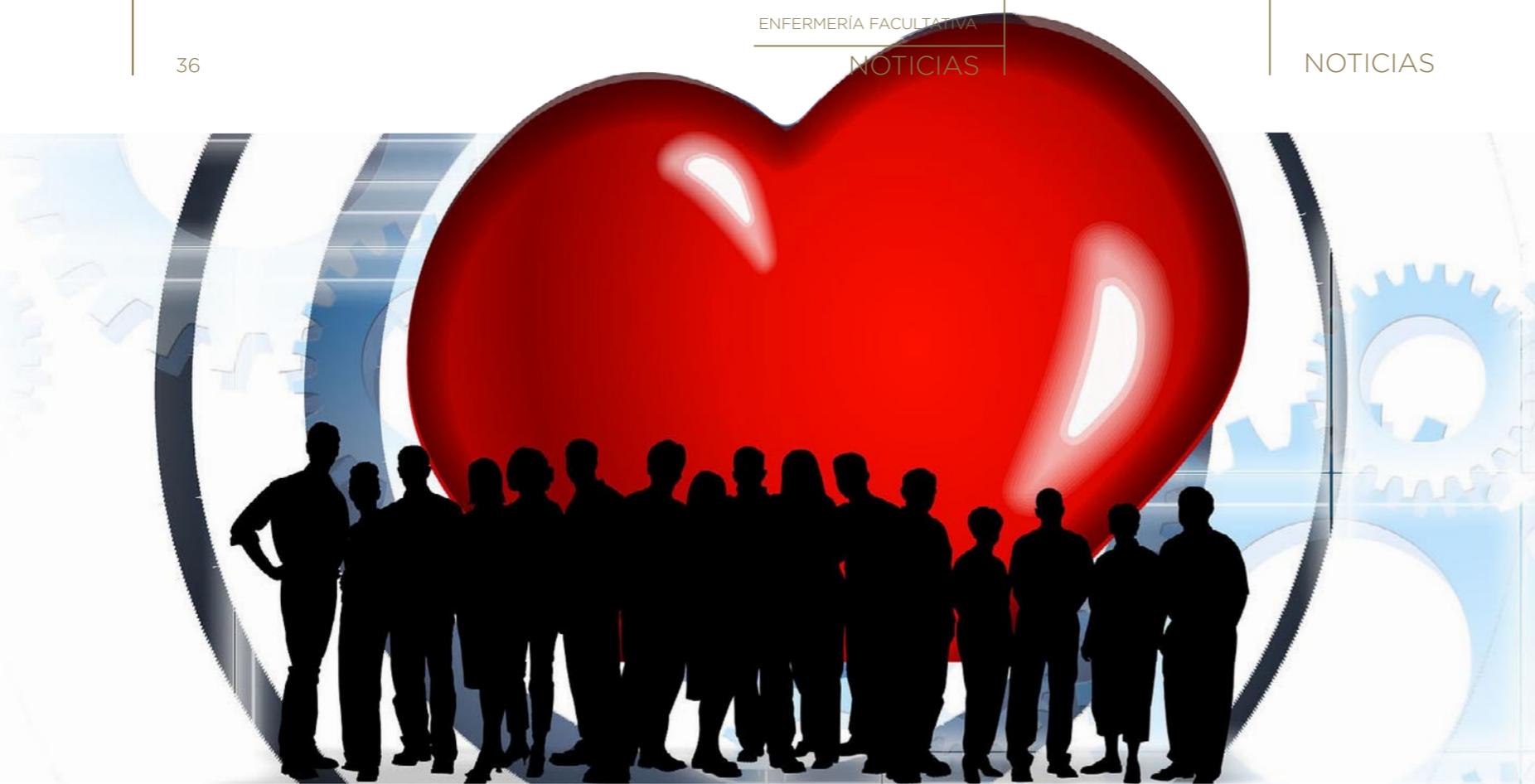
Contratación

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*

España se encamina hacia una sanidad de beneficencia

España se encamina directamente hacia un sistema sanitario de beneficencia. La predicción no es gratuita ni exagerada. Tampoco un intento burdo de desacreditar las actuaciones de un partido político en detrimento de otro. Responde más bien al análisis de una serie de indicios que se van convirtiendo en serias amenazas a medida que pasa el tiempo. Las señales que apuntan a un horizonte inquietante en el que el sistema sanitario público quedará relegado a la parte de la sociedad con menos recursos, pese a mantener su carácter universal, son múltiples, aunque el origen es prácticamente único: la falta de presupuesto. Bajo el Gobierno del PP, España destinaba un 6% de su PIB a la sanidad. Pese a las diatribas que lanzaba en la oposición, el PSOE apenas consigna hoy un 5,9%. Mientras esto acaece, la población envejece y se incorporan al sistema nuevos medicamentos como la inmunoterapia, mucho más eficaces para los pacientes, pero a la vez verdaderamente caros. El resultado es que el sistema da muestras ya de no poder ofrecer más por menos. Si se me permite el símil, es como un balón a punto de reventar al que empiezan a romperse las costuras para que pueda escapar el aire. Las estadísticas sobre listas de espera son elocuentes: 671.494 españoles aguardaban el pasado junio a someterse a una intervención quirúrgica, la peor cifra desde 2003. No olvidemos aquí el dato de



que sólo se entra en lista de espera para una operación cuando el especialista lo prescribe, por lo que no es difícil llegar a la conclusión de que decenas de miles de enfermos que aguardan ver a su médico y recibir su diagnóstico podrían engrosar también la estadística oficial. Pero más grave aún que el número lo es el tiempo medio de espera para operarse desde que el especialista lo dictamina. En concreto, en el conjunto del Sistema Nacional de Salud alcanza los 115 días, aunque hay comunidades como Cataluña en las que el panorama resulta más atroz y la cifra se dispara hasta los 146 días. A la vista de estos datos y de la insuficiencia presupuestaria crónica que, lejos de solventar, ha empeorado bajo un gobierno de izquierdas, no es difícil pronosticar el trasvase paulatino de pacientes que se producirá desde el sistema público al privado en busca de una rapidez asistencial que se ha esfumado. Otros signos de este empobrecimiento paulatino de la sanidad pública ante la insólita pasividad de las autoridades son la falta de inversión de reposición o mantenimiento, la ausencia de cobertura de las vacantes en algunos servicios de salud y la obsolescencia tecnológica. Hace años, la sanidad pública era la primera en incorporar los mejores equipos de diagnóstico. Hoy, va ya muy a la zaga de la privada, más rápida y eficiente en sus actuaciones.



**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**

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS


MUTUAMADRILEÑA

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

Un enfermero en las nubes... (II)

De niños, cuando aprendíamos a conjugar los verbos “ser” y “estar” a base de repeticiones, exprimiendo nuestra memoria por aquel entonces nueva y verdaderamente capaz, no alcanzábamos a medir el profundo significado de esas dos efímeras palabras. Los verbos ser y estar eran dos auténticos hermanos desde el punto de vista didáctico. Algo así como nuestra primera lección.

Hoy, desde mi nube, me cabe la satisfacción de ver más allá de la simple conjugación. Por fin descubro la consustancialidad de ambos términos. Veo un hombre que “está” sin “ser” y proclamo como auténtica la necesidad del “estar siendo”. No me importa, en absoluto, si conjugo bien el infinitivo con el gerundio porque, desde aquí, carecen de valor todos los alardes gramaticales. Es a la vivencia del sentido más lúcido de cada uno a lo que me transporta esa expresión. Gran tarea para una enfermera conjugar ambos verbos hoy. Ahora es preciso que vuelva ahí abajo porque mi fiel montura ha comenzado a cumplir su último cometido. Sin hacer ruido, como las madres ya viejas y respetuosas se entrega, llora y se derrama en bien de la vida. Vendrán otras que harán un recorrido similar y se extinguirán, asimismo, vivificándolo todo. Rara es la que tuerce su destino y se empeña en destruir sin motivo aparente.

Poco a poco ha caído la noche y, en ella, se hace el silencio. Las nubes aún no han muerto del todo. Sigue lloviendo y a mi alrededor los hombres, protegidos del agua, callan, se adentran en sí y deciden respetar, de esta manera, el sacrificio de sus frecuentes compañeras de viaje. La frescura del ambiente invita a respirar profundo, a aquietar los sentidos y a

reparar los verbos en clave de vida, de destino feliz. Seguro que mañana amanecerá un día azul y luminoso en el que no necesitaré subir porque las aguas, en forma cristalina, correrán bajo nuestros pies, sobre nuestro cielo.

Si trasladamos toda esta alegoría a nuestra actividad enfermera, se podría afirmar que, en cuanto personas destinadas, por elección individual y libre, al servicio de otros seres humanos en forma de cuidado, los valores que habríamos de aportar a esa tarea deberían ser absolutamente concurrentes. Y esto es precisamente lo que, como enfermero, me gusta denominar “coherencia de lo humano”, esto es, ser y función como manifestación de una referencia única que definimos precisamente como lo humano. Sólo así podremos hablar con autoridad de “humanización de la asistencia”, que va mucho más allá de una mera moda basada en una serie de pautas de carácter administrativo.

La incoherencia no es aquí otra cosa que la función sanitaria reducida a claves mercantilistas, financieras, etc, lo que da lugar a una auténtica neurosis que, en no pocos casos, llega a manifestarse en forma de patología psiquiátrica y en otros, las más de las veces, deja entrever ante la mirada de cualquier analista interesado una disociación absoluta entre la esencia profesional, de una parte, y la forma en que esta se vertebra y se desarrolla en el ejercicio cotidiano. Nace así esa especie de neurosis sociocultural, no sentida, que tiene su expresión máxima en la aceptación del bienestar como artículo de consumo, con todo lo que ello acarrea y sobre lo cual no podré resistirme a aportar algunas ideas en este rincón que me permiten compartir con todos vosotros.



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



JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN FIBRILACIÓN AURICULAR 2º EDICIÓN

Fechas:
21 de febrero de 2020

Lugar: Barcelona

Organiza:
Servicio de Cardiología Campus Hospital Vall d'Hebron de Barcelona

Más información:
Aula Vall d'Hebron
Tel.: 693 785 436

Mail:
inscripcionesaulavh@vhebron.net
<https://www.vallhebron.com/es/agenda/jornada-de-actualizacion-en-fibrilacion-auricular-2o-edicion-0>



XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha:
del 1 al 3 de abril de 2020

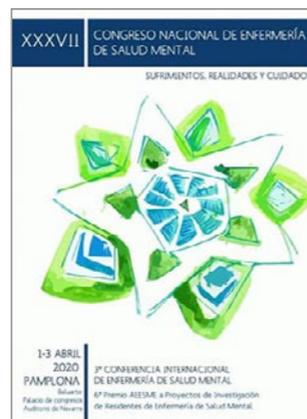
Lugar: Pamplona

Organiza: Asociación Nacional de Enfermería en Salud Mental

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

Tel.: 91 473 50 42

<https://www.aeesme.org/>



XX CONGRESO NACIONAL DE MATRONAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MATRONAS

Fechas:
4, 5 y 6 de junio de 2020

Lugar: Complejo San Juan

Más información: Secretaría técnica y alojamiento
Calle Dr. Perez Mateos, 2
03550 San Juan de Alicante
Tel.: 965130228
Mail: congreso@mpmundo.com

XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC III CONGRESO INTERNACIONAL IBÉRICO DE ENFERMERÍA INTENSIVA

Fechas: Del 14 al 17 junio de 2020

Lugar: Málaga

Organiza: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (S.E.E.I.U.C.)

Más información: SEEIUC
C/Pajaritos, 12 - Planta 4ª - Despacho 2. E-28007 Madrid (España).

Tel.: (+34) 91 5730980 - 699 69 30 34

<https://seeiuc.org/>



XIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Fechas:
del 15 al 17 de abril de 2020

Lugar:
Valencia

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

Más información:
C/ Las Naves 13 3º2
28005 Madrid

Email:
eugeniavidal@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>

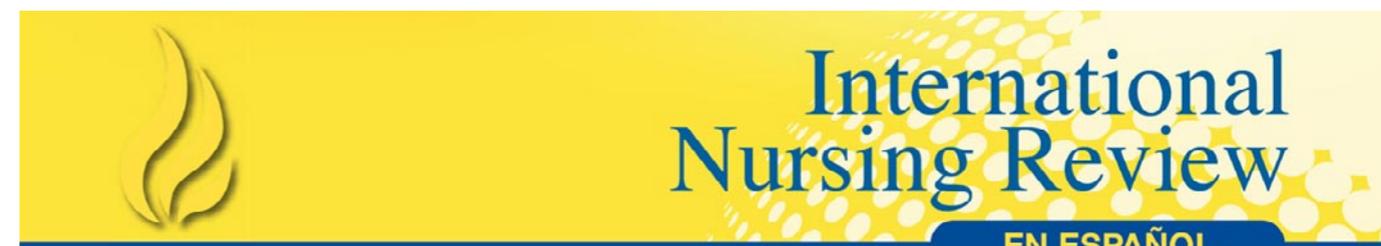
I PREMIO AEEQ: INNOVACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)

Plazo de entrega:
31 de enero de 2020

Dotación:
2.000 euros

http://aeeq.net/investigacion/premios.php



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00

MADEIRA

UNA NOCHEVIEJA AL CUADRADO

ALICIA ALMENDROS. Madeira (Portugal)

En Madeira la Nochevieja no se vive una, sino dos noches, la del 30 y la del 31 de diciembre. En un total de más de 48 horas de festejo, la gente sale a la calle con sus mejores galas y acude a clubs y discotecas en las que la música suena hasta el amanecer. Pero también hay opciones para los más deportistas, ya que la carrera de San Silvestre se lleva a cabo en Funchal el 31 en una ruta de casi 6 kilómetros o bien en un recorrido más suave para quien haya trasnochado o no se lo tome tan en serio. La temperatura en esa época en la isla es mucho más cálida que en el continente europeo y eso hace posible celebrar la salida y la entrada de año en exteriores y terrazas. Quizá por eso el espectáculo de fuegos artificiales de la noche del 31 es el más grande e impresionante del

mundo, como asegura el libro de *Guinness World Records*. En todos los puntos estratégicos de la ciudad se coloca un profesional pirotécnico para lanzar estos proyectiles mágicos al cielo e iluminar el cielo con formas y colores. Se trata, sin duda, del mayor motivo por el que merece la pena viajar a la isla en estas fechas.

Música en la calle

La música es la protagonista en la calle estos días. Los viajeros pueden disfrutar de las mejores melodías en directo en muchos puntos de la capital. Orquestas filarmónicas, grupos folklóricos y coros animan a los viandantes de manera gratuita y ambientan los paseos a través de calles que en esta época son totalmente mágicas.

Los últimos días del año se puede disfrutar de espectáculos musicales únicos, como el Festival de Coros Navideños en la catedral o el Concierto de Fin de Año en el Teatro Municipal Baltazar Dias, ofrecido por la Orquesta Clásica de Madeira. En este mismo espacio, días antes tienen lugar preciosas actuaciones de ballet que complementan la oferta musical en esta temporada.

Fecha clave

Uno de los días claves es el 23 de diciembre, la "Noche en el mercado". Ese día, el Mercado de los Labradores abre sus puertas también durante la tarde y hasta medianoche para ofrecer su gran variedad de productos locales y complementar la oferta navideña de



la temporada. También durante estos días los mercados de la Avenida Arriaga se llenan con motivo de las compras de última hora y sus puestos se funden con la multitud y los decorados para regalar a sus visitantes una estampa de cuento.

Gastronomía

Del mar a la mesa. Su ubicación en medio del Atlántico convierte a Madeira un paraíso para los amantes del pescado. Funchal, concretamente, es un pueblo dedicado tradicionalmente a la pesca

donde se pueden degustar platos elaborados con pez espada negro, atún, pulpo o mariscos. Los principales platos son el filete de atún con

Es un paraíso para los amantes del pescado

maíz frito, la reconfortante sopa de tomate y cebolla, el filete de pescado de pez espada negro sazonado con ajo y

zumo de limón o por supuesto, la tradicional "espeta-da", que se compone de carne de res asada presentada como un pincho moruno y servida con el "bolo do caco", pan frito con ajo en forma redonda. Y no se puede dejar de probar el "bolo de mel", un dulce pastel tradicional confeccionado con miel de caña, cubierto con frutos secos y enriquecido con algunas especias. Además, destaca su vino que, debido a su gran calidad, fue elegido para celebrar la Independencia de los Estados Unidos en 1776.





Hyundai Kona Eléctrico

Hasta 600km a base de electricidad

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La carrera por la electrificación de los coches lleva un ritmo frenético. Todos los fabricantes, incluyendo a las marcas más prestigiosas, están lanzando nuevas opciones menos contaminantes, pero siguiendo la estela de

otras empresas asiáticas, Hyundai viene pisando fuerte. Uno de sus últimos exponentes es el Kona eléctrico. Este SUV pequeño ha tenido gran aceptación entre el público impulsado por la imagen de la medallista olímpica

El diseño es fresco y juvenil

en natación, Mireia Belmonte, al conjugar un diseño fresco y joven, fiabilidad y tecnología. Es cierto que esta versión es hasta 10.000 euros más caro que el híbrido y casi 20.000 más que el de gasolina, así que hay que estar verdaderamente concienciado con el medio ambiente

para decidirse por el eléctrico puro.

A favor tenemos la baza del diseño, capítulo en el que Hyundai ha dado un salto cualitativo en la última década. Sólo hay que pensar en aquellos modelos cuadrados y bastos. El Kona es un SUV pequeño para personas sin una familia numerosa ni necesidad de transportar grandes bultos. Destacan sus faros delanteros originales y rompedores, con marcada personalidad. Pero lo crucial

en un coche eléctrico es la autonomía. Su autonomía de hasta 449 km en uso combinado y hasta 600 en ciudad con una potencia nada desdeñable de 204CV. Hay otra versión con baterías de menos capacidad que nos darían para hacer 250 km en el peor de los casos, que es una distancia que rara vez superaremos en un día cualquiera. Las baterías no restan espacio, sino que han sido hábilmente ubicadas en el chasis.



El Kona es un SUV pequeño



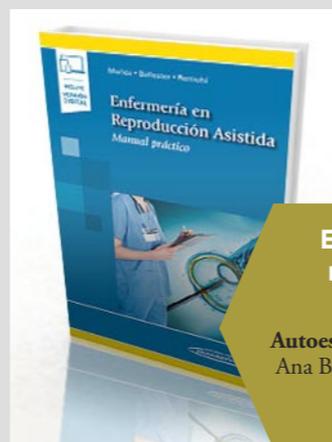
Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo

Autor: Diane L. Huber

Obra que proporciona tanto una introducción amplia a este campo, así como un resumen de la base de conocimiento y las habilidades relacionadas con el liderazgo y la gestión de enfermería. Presenta una fusión de práctica y teoría que abre nuevas perspectivas mediante la explicación de la intersección de los cuidados de enfermería con el liderazgo de las personas y la gestión de organizaciones y sistemas.

Editorial: Editorial Elsevier

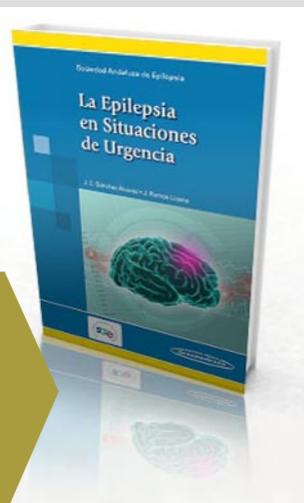
Las técnicas de reproducción asistida han experimentado un avance espectacular en los últimos años en muchos países y, sobre todo, en España. Podemos afirmar, sin duda, que la medicina reproductiva en nuestro país es de las mejores del mundo. Este avance ha sido propiciado por el esfuerzo de todos los profesionales integrados en las unidades de reproducción de clínicas y hospitales, entre los cuales se encuentran las enfermeras, a quienes va dirigido el presente manual.



Enfermería en reproducción asistida

Autores: Manuel Muñoz, Ana Belén y José Remohí

Editorial: Médica Panamericana



La epilepsia en situaciones de urgencia

Autores: Juan Carlos Sánchez Álvarez y Julio Ramos Lizana

La epilepsia constituye una de las patologías humanas que, por su singularidad clínica de aparición recurrente de episodios paroxísticos, bruscos e inesperados, con alteración de conciencia en personas con buen estado de salud en numerosas ocasiones, motiva gran desconcierto e inquietud entre los pacientes, familiares y testigos, lo que produce situaciones en las que se requiere atención urgente en distintos niveles asistenciales.

Editorial: Médica Panamericana



La vocación es sinónimo de amor

MARÍA CRISTINA ÁLVAREZ-ROMERO. Enfermera de Valencia

Una joven estudió un bachillerato de humanidades y llegó el momento en el cual tuvo que plantearse la carrera que quería estudiar. Pensaba, miraba y ninguna carrera le daba paz interior. Pero un día, descubrió su don y se dio cuenta que estaba llamada a servir a los demás: pues fue a sus padres y les dijo que quería estudiar Enfermería. Quería responder a su llamada, que era gastar su vida donándose a las personas enfermas, dado que hay muchas personas que necesitan paliar el dolor, tanto físico como espiritual, debido a que están sedientos y necesitados de amor. Tras el asombro de sus padres, ellos mismos decidieron apoyarla y apostar por esta joven. Cuando se lo contó a sus compañeras, amigas y profesores del colegio recibió críticas, tanto buenas como malas, pero la joven decidió seguir lo que su corazón estaba llamado a ser. Punto, querido lector esta joven soy yo, pues actualmente me encuentro en segundo de enfermería y me está costando, pero nadie dijo que fuese fácil, también he de decir que no me arrepiento de esta gran decisión: soy feliz, así pues, quien quiere algo le cuesta, pero después la recompensa es muy grande.

Para concluir, te invito a reflexionar en el por qué y para qué has sido llamado y de este modo darle una respuesta, ya que puedes estar en la vida de paso o puedes pasar dejando huella, tú decides.

Microrrelatos enfermeros

Envía tu relato a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org

Extensión máxima:
250 palabras



Premio por cortesía de

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CONSULTA AQUÍ LAS
BASES COMPLETAS



Frozen 2, Disney

Un canto a la amistad, a la tolerancia y a la inclusión

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Sin spoilers y sin que sirva de precedentes, para hablar de *Frozen 2* es de recibo empezar por el final con dos preguntas retóricas. ¿Quién fue la cabeza pensante que decidió que David Bisbal era el artista idóneo para cantar *Mucho más allá* durante los créditos del final de la película? ¿Qué necesidad había, teniendo a Gisela que ya la interpreta en el largometraje en una de las escenas más épicas de Elsa? Dos preguntas que se responderían solas si el nuevo filme de Disney necesitase promoción, pero no es el caso.

Seis años han tenido que pasar para ver la continuación de la aclamadísima y oscarizada cinta de animación. En esta, las hermanas se enfrentan al pasado de Arendelle. Un pasado marcado por la enemistad de dos pueblos, rencores y algunas mentiras ocultas. Más maduras que antes, buscarán la verdad junto al novio de Anna, Kristoff; su reno,

Sven, y el inigualable Olaf. Porque hay que reconocer que el mítico muñeco de nieve es uno de los personajes secundarios más carismáticos y emblemáticos que ha creado la factoría Disney, sin que se enteren el Genio de *Aladdin* o

Ana y Elsa se enfrentan al pasado de Arendelle

Timón y Pumba de *El Rey León*. De hecho, el amigo helado de las chicas brinda alguno de los momentos más desternillantes y también el más lacrimógeno del filme.

Niños y niñas

Frozen 2 está hecha para esos niños y niñas que han crecido con estos personajes, pero también para los más pequeños

que comienzan ahora a ver películas o para aquellos adultos que se niegan a dejar de disfrutar con una película de dibujos. *Frozen 2* es un canto a la amistad, a la tolerancia, al feminismo y al respeto; a la inclusión, aunque un poquito encubierta no vaya a ser que se enfaden los más conservadores, y, sobre todo, al respeto.

Es imposible saber si en otros seis años existirá *Frozen 3* y viendo el maravilloso resultado de la segunda, lo mejor sería que se quedase ahí para no romper la magia. Pero es verdad que vale con echar un vistazo a la recaudación de estas primeras semanas para ver que Disney tiene en sus manos un diamante ya pulido, pero que podría seguir puliéndose más.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Segundas partes no siempre son malas”



¡Madre mía, Rosalía, no le bajes nunca!

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Diez minutos tardó Rosalía en agotar las entradas para los últimos conciertos de su gira *El mal querer* en Barcelona y Madrid. Diez minutos para vender 52.000 entradas. Es decir, la catalana despachó 87 entradas por segundo, colapsando todas las webs en las que se vendían. Y si diez minutos tardó en llenar dos veces el Palau Sant Jordi y una el Wizink Center, no necesitó ni 3 segundos para demostrar sobre ambos escenarios que Rosalía no es sólo un producto de marketing. Y que si así fuera, bendito marketing que nos ha regalado semejante brutalidad.

Pienso en tu mirá fue el tema que eligió para abrir el *show* madrileño junto a sus espectaculares bailarinas. Un *show* que duró exactamente hora y media; que, obviamente, deja con ganas de mucho más, pero también con el sabor dulce de haber disfrutado de un espectáculo con mayúsculas. De uno de esos espectáculos que se quedan para siempre en la cabeza de los que pudieron estar allí.

Autorregalo

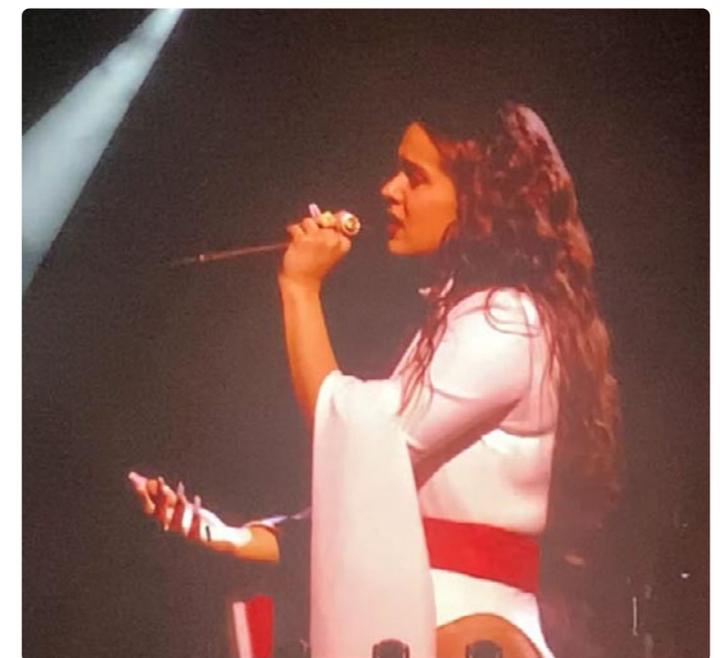
Vestida con un maillot con mangas blanco y un gran lazo rojo a la cintura con el que parecía que ella misma quería autorregalarse al público, Rosalía hizo un repaso por todos los éxitos que ha conseguido en tan sólo dos años y demostró por qué ha venido para quedarse. Y entre baile, música, aplausos y gritos, un oasis

de tranquilidad. “¿Queréis que la cante a capela?”, decía ella, justo antes de ponerse en el centro del escenario y entonar las primeras frases de *Catalina*. Sin ninguna duda, los mejores cuatro minutos del concierto y una actuación que se quedará para siempre en la historia del Palacio de los De-

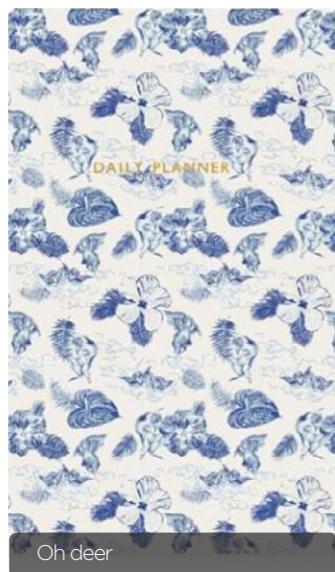
sensible de la tierra. ¡Qué bestia, Rosalía! ¡QUÉ BESTIA!

A palé, Que no salga la luna, Maldición, Di mi nombre, Millonària, Brillo, Yo x ti, tú x mí (acompañada por el mismísimo Ozuna) o *Dios nos libre del dinero* fueron una mínima parte de las canciones que sonaron durante el concierto para acabar con el éxito mundial *Con altura* y su conocidísimo “tra, tra” de *Malamente*.

“No sé cuando volveré a cantar en un sitio como este”, afirmaba en un momento de sinceridad con el público. Pero sí lo sabe, claro que lo sabe. Volverá a cantar siempre que ella quiera porque allí estarán sus seguidores, y también sus detractores, disfrutándola y viéndola como una de las artistas más grandes que ha dado España en los últimos 50 años.



Hora y media de un show para la historia



Oh deer

Propósito de 2020: organización

MARINA VIEIRA. Madrid

No sólo estrenamos año, estrenamos década. Llevamos ya veinte dosmiles. Muchos somos ya más de este siglo que del pasado y año a año vamos estrenando años sin cumplir las promesas que siempre nos hemos propuesto cumplir. Matrículas de gimnasio perdidas, colecciones nunca terminadas y agendas sin estrenar se acumulan cada diciembre dejándonos ver que a veces no sólo la intención es lo que cuenta. No nos cansamos de intentarlo, contar con una vida organizada siempre nos puede ayudar en nuestro trabajo, a cumplir plazos y evitar errores. Para los amantes del papel y las ilustraciones bonitas es este artículo en el que hemos intentado escoger las propuestas más originales y asequibles para motivarnos a ser un poco más organizados.

Gala Pont

Esta ilustradora barcelonesa ha trabajado ya con los grandes, ha creado las portadas de escritores de reconocido prestigio y nos permite a las personas de a pie disfrutar de su minimalista arte adquiriendo uno de sus calendarios. Cada mes está dedicado a una flor de temporada para que podamos planificar nuestros días a ritmo de la gran sensibilidad estética que caracteriza a esta artista. Cuesta 14 euros y se puede comprar en distintas

tiendas de Barcelona y Madrid y a través de la web de la artista.

Oh deer

La marca especializada en papelería ha hecho una colección especial para la americana Urban Outfitters (UO). Este planificador diario es de nuestros favoritos porque el

Artículos para los amantes del papel

estampado nos recuerda a una mezcla entre toile inglés y azulejo portugués. Cuesta 17,73 euros y se puede comprar tanto en la web de la marca como en la de UO.

Save the date projects

Esta marca colombiana asentada en Madrid no sólo hace las invitaciones de boda más bonitas que puedes encontrar, desde hace unos años se han lanzado a hacer pequeñas colecciones cápsula de papelería con sus ilustraciones botánicas. Se puede comprar todo en tiendas seleccionadas y a través de su página web, el planificador mensual cuesta 9,50 euros.

ROSA DE MAYO
ROSA CENTIFOLIA

Gala Pont



«PLANIFICADOR MENSUAL»

Save the date projects

Una enfermera desarrolla un “wearable” que detecta arritmias cardiacas

EUROPA PRESS/REDACCIÓN. Madrid

Al igual que una monitorización constante es positiva para deportistas —y no sólo para medir el ritmo de carrera— hay muchos pacientes que pueden beneficiarse de un control periódico o cualquier persona que puede sufrir una arritmia no detectada. Ante un evento cardiovascular, la atención de emergencia temprana es clave, por ejemplo para salvar músculo cardíaco en el caso del infarto de miocardio o las funciones cerebrales si sufrimos un ictus. En el primer supuesto, un nuevo dispositivo portátil puede salvar más de 300.000 vidas en Europa porque cuando a un ciudadano le da un infarto en plena calle no siempre quien se toma con la escena sabe reaccionar. O incluso puede ser una hora intempestiva o un paraje solitario y que nadie pueda avisar al 112. Un equipo multidisciplinar de la startup Worldwide Hearth Control, del que forma parte la enfermera y exalumna de las Escuelas Universitarias Gimbernat (Cantabria), Nadine Badillo ha desarrollado HC-One, un dispositivo capaz de detectar anomalías cardíacas, gracias a que cuenta con una banda pectoral que realiza un electrocardiograma en tiempo real mientras el usuario realiza cualquier actividad.

Este sistema permite la monitorización en tiempo real de los ritmos cardíacos, ya que

puede conectarse a través de una app a cualquier 'smartphone' a través de tecnología 'Bluetooth'. Además, establece varios niveles de alerta: una baja, en la que la detección no es relevante y da al usuario unas pautas de recomenda-

avisa del riesgo de infarto inmediato y activa los sistemas de emergencia médica para que se desplacen hasta el lugar donde se encuentra el usuario para atenderle lo más rápido posible.

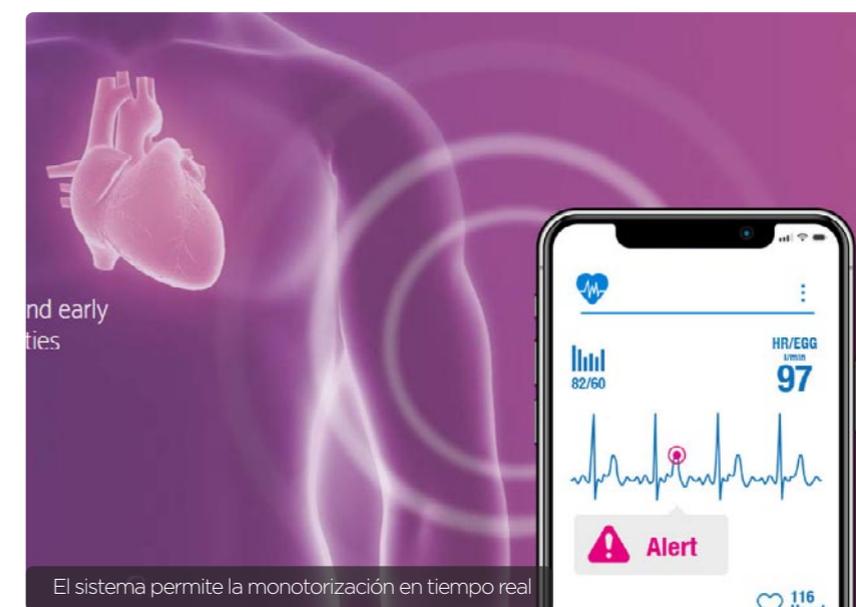
Deportistas

Actualmente, se está trabajando en dos líneas de producto. La primera, es la banda pectoral para deportistas de alto nivel que practican actividades de alta intensidad y que tiene previsto salir al mercado en 2020. Como proyecto a medio plazo, el objetivo es obtener la certificación del dispositivo para que los facultativos puedan prescribirlo a los pacientes con antecedentes de anomalías cardíacas.

Avisa del riesgo de infarto inmediato

ción para evitar una nueva alteración; y una media, que aconseja visitar al médico para poder analizar esta variación del ritmo cardíaco y realizar las pruebas pertinentes.

Asimismo, cuenta con un tercer nivel, la alerta alta, que



El sistema permite la monitorización en tiempo real

Tweets destacados



Las caras de la noticia

Jordi Mitjà



El perfil de Instagram de los pacientes con trastorno de la conducta alimentaria del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) ha recibido el premio al mejor proyecto en la III Jornada de Innovación, Emprendimiento y Tecnología del centro de Innovación y Desarrollo Enfermero del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Barcelona. Jordi Mitjà fue el encargado de presentar el proyecto que han liderado los pacientes.

Daniel Giménez



El enfermero Daniel Giménez ha obtenido el premio a la mejor comunicación de Máster y Doctorado durante las X Jornadas Nacionales de la Asociación de Enfermería Comunitaria con su trabajo "Persona, no paciente: Una revisión bibliográfica sobre la espiritualidad en Enfermería". El estudio buscaba explotar el concepto de espiritualidad y otros términos relacionados con la disciplina enfermera (sufrimiento espiritual y bienestar espiritual) e intentar separarlo del concepto de "religión".

Punto final

Fotonoticia



La ejecutiva del Colegio de Enfermería Cáceres se ha reunido con el presidente de la Junta de Extremadura, Guillermo Fernández Vara, en un encuentro en el que se ha hecho entrega de las distinciones concedidas por el centenario del colegio.



Tu hogar es único

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

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

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

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

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

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](#).