

enfermería

facultativa

Año XXIII

Número 331

1 - 15 octubre 2020



ALERTA ROJA ANTE LA FALTA DE ENFERMERAS



Sanitarios y pacientes recuerdan la importancia de vacunarse de la gripe este año más que nunca



Los nuevos test rápidos de antígenos sólo serán efectivos si la muestra es recogida por un sanitario

TU SALUD
ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enferseguros

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

+ 40.000
profesionales
+ 1.000
centros sanitarios

desde
37,59€*
al mes

Sin copagos
de actos
médicos
o franquicias

91 334 55 25
www.enferseguros.com

*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/20. Para otros tramos de edad, consultar.

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 DGSFP con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid

“

Constantes
vitales”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Oídos sordos

No hay mejor analogía para explicar la falta de profesionales que vivimos estos días que esas historias infantiles o bíblicas en las que alguien avisaba a la comunidad de un peligro inminente —sea un lobo o una inundación global— y quienes podían haber actuado para evitar un mal no hicieron nada, despreciaron el peligro, le dieron patada a seguir al balón para que el problema afectará a sus sucesores. Llevamos años demostrando con datos en la mano —la Organización Colegial de Enfermería y otras instituciones enfermeras— que España no tenía enfermeras suficientes. Que si nos comparamos con los países de nuestro entorno estamos a una distancia abismal en lo que se refiere al número de enfermeras por cada 100.000 habitantes. Nos situamos en el furgón de cola de la Europa comunitaria, con países de otro nivel de desarrollo socioeconómico y con un sistema sanitario que no se puede comparar con el nuestro. Y decíamos también, con la seguridad que da apoyarse en la evidencia científica, que esa falta de enfermeras se traducía en una mayor morbilidad y mortalidad de los pacientes. Sin embargo los políticos hicieron oídos sordos a un escenario de falta de profesionales que iba a poner en peligro la atención a una población envejecida y aquejada de dolencias crónicas como es la de nuestro país. Ahora pagamos las consecuencias de no haber tomado en serio las advertencias de la Enfermería.

Sumidos en la mayor crisis sanitaria que hayamos conocido, la falta de planificación de recursos humanos de las décadas precedentes se manifiesta en un sistema que zozobra por la falta de profesionales. Si se podían ahorrar salarios en enfermeras —por supuesto especialistas menos aún—, ¿para qué iban a proporcionar a los pacientes la oportunidad de ser atendidos por enfermeras que no estuvieran saturadas? Ha sido un error y una miopía histórica por parte de la Administración Central y las Autonómicas. Ahora no hay suficientes enfermeras en UCI, no hay enfermeras en los colegios, los centros de salud no dan abasto y además hay que hacer la esencial labor del rastreo. Corrijamos este error histórico y pongamos las bases de la Sanidad del futuro.

Exigimos una planificación de recursos humanos sanitario realista, basada en criterios y conocimiento técnico, que dé solución de una vez a este grave problema. Invertir en enfermeras es invertir en salud.



Sumario

**MUCHAS
GRACIAS
POR
CUIDARNOS**

**SEGUROS EXCLUSIVOS
PARA LAS ENFERMERAS
Y SUS FAMILIAS**

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Actualidad



6

Portada

Alerta roja ante la falta de enfermeras

18

Noticias

- Los nuevos test sólo serán efectivos si un sanitario recoge la muestra
- La importancia de vacunarse de la gripe este año más que nunca

Opinión

Sergio Alonso: “Los datos anticipan una nueva tragedia”

32

Seguros

Enferseguros presenta una póliza para viajar por España

34

Opinión

Antonio Mingarro: “La enfermería, bajo mínimos en Madrid”

36

Agenda

Congresos y convocatorias

38

Ocio y cultura



40

Viajes

Bouzas, una villa marinera escondida en la ciudad

42

Motor

Škoda Octavia, un octavia eco

45

Microrrelato

El relato ganador del tercer lote de premios del concurso #MicrorrelatosEnfermeros

50

Punto final

Estos son los terceros clasificados de #FotoEnfermería2020

Servicios profesionales



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Rui Pérez (d.ruipelez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@consejogeneralenfermeria.org), Raquel González (rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, Diego Ayuso y José Luis Cobos. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández.

ALERTA ROJA

ANTE LA FALTA DE ENFERMERAS

G.ROMERO / A.ALMENDROS. Madrid

Hospitales que se hacen la competencia para captar enfermeras de otros centros, diferencias entre las comunidades autónomas al ofrecer mejores condiciones laborales en las horas extra o las guardias, contratos laborales más largos para tentar a los profesionales a mudarse de unas regiones a otras, aunque sea por unos meses. Esta situación, que ya se vio en los meses de marzo y abril está volviendo a repetirse en lo que ya es la segunda oleada de la pandemia por COVID-19 en nuestro país.

Del 18 al 24 de septiembre, se han realizado una media de 108.869 PCR al día, según los datos del Ministerio de Sanidad. Pruebas que realizan las enfermeras. Donde los hay, los rastreadores son enfermeras, en UCI los estándares internacionales establecen una ratio de dos pacientes por enfermera y turno. El 27 de septiembre, también según los datos del ministerio, había 1.529 pacientes en UCI Covid y subiendo. Las residencias y centros sociosanitarios siguen demandando personal que no encuentran. Según el informe mensual del mercado de trabajo de personas titula-

das del mes de agosto -último dato disponible-, ni siquiera un 1% de los enfermeros, entre diplomados y graduados, figuraba en las listas del servicio público de empleo estatal (SEPE), por lo que se habla del pleno empleo en enfermería, aunque de baja calidad.

Ya hay pleno empleo en Enfermería, aunque de baja calidad

En pleno estado de alarma se reclutó a los estudiantes de Enfermería de último curso para trabajar en los centros sanitarios con contratos de auxilio sanitario, pues estaban a punto de finalizar su formación. Sin embargo, en esta ocasión va a ser imposible contar con ellos. Las prácticas clínicas se suspendieron, con lo que en muchas regiones tienen todavía pendientes créditos prácticos del pasado curso. Además, comunidades como Madrid, Ceuta, Melilla o Murcia han paralizado las

prácticas, y mientras deciden cómo reanudarlas, el tiempo corre en su contra, las semanas pasan, la situación empeora y si no vuelven pronto a los centros asistenciales a completar su formación no podrán graduarse en junio.

“Es una situación dantesca, cuyo origen es la falta de planificación que llevamos arrastrando muchos años, pese a que la Organización Colegial de Enfermería lleva décadas advirtiendo a las autoridades sanitarias de que existía un déficit enorme de enfermeras y estábamos muy lejos de la media europea. En cada reunión en la que hemos tratado el tema, con ministros, con consejeros, las autoridades sanitarias nos decían que iban a poner solución, pero nunca han hecho nada, y ahora tenemos un serio problema”, cuenta Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Lejos de la UE

Nuestro país presenta una media de 602 enfermeras por cada 100.000 habitantes, mientras que la media europea que asciende a 852, según



Nº enfermeros necesarios para llegar a la ratio de la UE.

CC.AA.	Ratio de enfermeros por 100.000 habitantes	Diferencial con la media europea de los 28	Nº enfermeros necesarios para llegar a la ratio de la UE
UNIÓN EUROPEA	852		
Murcia	459	-393	5.796
Andalucía	500	-352	29.628
Galicia	520	-332	8.973
C. Valenciana	524	-328	16.251
Baleares	545	-307	3.576
Castilla-La Mancha	586	-266	5.405
Ceuta	615	-237	202
Cataluña	624	-228	17.079
Canarias	627	-225	4.890
La Rioja	646	-206	644
Cantabria	653	-199	1.157
Madrid	668	-184	12.006
Asturias	674	-178	1.832
Aragón	682	-170	2.232
Extremadura	692	-160	1.714
Melilla	707	-145	123
Castilla y León	707	-145	3.506
País Vasco	767	-85	1.846
Navarra	860	8	-51
ESPAÑA	602	-250	116.809

Fuente: INE - Consejo General de Enfermería. Elaboración propia

la OMS, lo que nos posiciona como quintos por la cola, empatados con Bulgaria y sólo por delante de Letonia (490), Chipre (412) y Grecia (341). Por lo que necesitaríamos más de 116.000 enfermeras para poder prestar la asistencia en igualdad de condiciones que países con economías similares.

Pero si luego observamos los datos dentro de España, las diferencias también son enormes. Navarra es la mejor posicionada en las cifras de enfermeras que existen en cada una de las CC.AA. con 860 enfermeras por cada 100.000 habitantes (cifra que supera la media europea de 852); seguida de País Vasco (767), Castilla León (707), Melilla (707),

Extremadura (692) y Aragón (682).

En cuanto a las CC.AA. que arrojan peores ratios de enfermeras cabe destacar que

El déficit de enfermeras se produce en todos los ámbitos

la última por la cola sigue siendo Murcia (459), seguida de Andalucía (500), Galicia (520), Comunidad Valenciana (524) y las Islas Baleares (545). En el caso de la Región de Murcia, la ratio de enfer-

meras es la mitad de la media comunitaria.

Para Florentino Pérez Raya, representante de las 316.000 enfermeras que hay en España, “una vez más queda en entredicho la supuesta equidad de nuestro sistema sanitario. Es imposible prestar la misma asistencia con la mitad de enfermeras, y eso es un hecho. Lo hemos repetido en numerosas ocasiones, pero sin ningún tipo de reacción o evolución en los datos. Estamos estancados, no hemos crecido más de lo que debe de crecer la profesión de forma natural: cada año finalizan sus estudios en torno a 10.000 estudiantes de Enfermería y son enfermeros nuevos que se incorporan y se producen

cierto número de jubilaciones, con lo que la cifra anual de crecimiento está entorno a los 6.800 profesionales. Eso quiere decir que estamos en los mismos parámetros de años anteriores, no se produce un crecimiento porque se invierte en mejorar el número de profesionales y eso supone un problema, porque ya nos faltan enfermeras”.

También sin COVID

Esta situación de escasez, que ahora se ve agravada por la pandemia, ya venía produciéndose con anterioridad y al margen del coronavirus también seguirá empeorando. “La falta de enfermeras constituye una seria amenaza para el sistema sanitario y para la

La escasez de enfermeras se ve agravada por la pandemia

atención de la población española hoy y en un escenario muy próximo. En nuestro país un total de 11,3 millones de personas son mayores de 64 años, un porcentaje que sigue aumentando cada año, porque somos el país con mayor esperanza de vida después de Japón. Y a este envejecimiento progresivo de nuestra población se suma el de la cronicidad: el 70% de los mayores de 65 años presenta, al menos, una enfermedad crónica. Entre estos colectivos proliferan los pacientes con una media de cuatro patologías”, explica el presidente del CGE. “Se trata —subraya Pérez Raya— de





pacientes que necesitan de muchos cuidados y los profesionales de los cuidados somos las enfermeras”.

Residencias

Durante las últimas décadas hemos asistido a un aumento de la edad media en los usuarios de residencias y centros sociosanitarios así como de sus condiciones de base, con mayores niveles de dependencia, discapacidad, pluripatología y polimedicación que ponen de manifiesto la vulnerabilidad del colectivo de mayores que residen en estas instituciones. En cambio, las estructuras y la dotación de recursos humanos, en especial de profesionales de enfermería no se ha ido ajustando a estos criterios que manifiestan un aumento en la demanda de cuidados y de la complejidad de estos. “La crisis sanitaria y social que estamos viviendo por el COVID-19 ha expuesto nuestras vergüenzas en temas clave como la coordinación-integra-

ción sociosanitaria, dotación de recursos materiales y humanos, todos ellos elementos clave que nos permitirán controlar y atajar situaciones de este tipo”, resalta Fernando Martínez Cuervo, presidente de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG). “Es importan-

Las plantillas deben adaptarse a las necesidades

te que consolidemos estas medidas implementadas durante este periodo de crisis que han evidenciado ser eficaces, así como disponer de profesionales formados y con capacidad de liderazgo que hagan frente a nuevos repuntes. Las enfermeras geriátricas y en concreto las especialistas en enfermería geriátrica son pro-

fesionales con capacidad para asumir este reto y modular las consecuencias de nuevos brotes”, añade.

La sociedad se enfrenta a un déficit de enfermeras en todos los espacios donde desarrollan su labor. El espacio sociosanitario lleva años acusando la falta de profesionales, especialmente la competencia con salud ha derivado en una migración continuada de los profesionales de enfermería que se agudiza en situaciones clave como los periodos vacacionales o en momentos donde las demandas de salud aumentan, como ha sucedido en esta pandemia. “Es necesario consolidar las plantillas, equiparar las condiciones retributivas y, sobre todo, esta crisis nos ha dejado la importancia de revisar las ratios de enfermería en los centros de mayores. Es imprescindible dotar a los centros de un adecuado número de enfermeras que tendrá que ir en relación con el número de usuarios de cada institución y a su nivel de dependencia y cuida-



dos. En estos momentos urge que los decretos autonómicos que regulan la presencia de enfermeras en las residencias de mayores sean revisados y actualizados, teniendo en cuenta la importancia de desarrollar una adecuada atención y cuidados de enfermería, así como reconocer el valor que las enfermeras aportan en la coordinación sociosanitaria y de los equipos, la supervisión, la investigación y la gestión de los cuidados”, señala al presidente de la SEEGG.

Atención Primaria

Desde que comenzó la pandemia las enfermeras han demostrado con creces el esfuerzo que están haciendo. Un esfuerzo que sería mucho más llevadero si España no contara con una de las peores ratios por habitantes de todos los países de la Unión Europea también en la salud comunitaria. “Estamos ante un panorama caótico en Atención Primaria con una ratio por habitante

totalmente insuficiente para atender las necesidades de la población asignada y con un modelo caduco que ha mostrado las evidentes carencias a cabo por los profesionales. Por lo tanto y de manera global, podemos decir que la situación es preocupante y que requiere de respuestas urgentes”, explica José Ramón Martínez Riera, presidente de la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC).

“Es imposible prestar la misma asistencia con la mitad de enfermeras”

Y es que en el caso de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria se había avanzado bastante antes de la pandemia, pero la irrupción

del COVID-19 ha supuesto una paralización del proceso “que nos sitúa en la casilla de salida sin fecha prevista para la convocatoria. Por tanto, estamos ante una mala situación de presente y una posible mejor situación de futuro en lo que a la especialidad se refiere”, comenta Martínez Riera.

“Las salidas, en estos momentos, son mucho más operativas que las que existían hace tan solo un año. Disponemos de un Marco Estratégico de Atención Primaria que determina y prioriza los objetivos a corto, medio y largo plazo para poder responder a las necesidades actualmente planteadas. Posiblemente lo que en el citado Marco se recoge tendrá que sufrir alguna variación en función de la situación en que la pandemia ha dejado, no sólo a la Atención Primaria, sino al Sistema Nacional de Salud en su conjunto, que debe acometer de manera urgente cambios tendentes a cambiar un modelo totalmente ineficaz e ineficiente tal como ha que-





“La máxima seguridad no sólo de los estudiantes sino también de los profesores, familiares y demás trabajadores de los centros. De esta manera “se garantizaría que las necesidades de salud y sanitarias de los menores sean atendidas dentro del ámbito escolar, participando activamente en políticas sanitarias, así como realizando promoción y prevención de la salud en los centros escolares desde las edades más tempranas y para toda la comunidad educativa”, subraya el presidente del CGE.

Enfermería escolar

Desde siempre, los centros educativos han jugado un papel fundamental en la promoción y educación de la salud, así como en la prevención de enfermedades a través de la participación de toda la comunidad educativa. Ahora, con el COVID-19 su función es esencial. Por ello, tanto el Consejo General de Enfermería como distintas organizaciones de pacientes consideran que los 28.385 centros escolares que hay en nuestro país deben contar con la presencia de una enfermera escolar. Sin embargo, esta figura apenas está contemplada en la geografía española. Sólo en Madrid apenas llegan a 700 profesionales las que ejercen en alguno de los centros de la región.

Sin embargo, su papel se vuelve más necesario que nunca, pues podría ser el coordinador covid que cada colegio debe tener, garantizando además

“Las autoridades no han hecho nada al respecto”

Todo ello sin olvidar que “los servicios de enfermería en los centros educativos son una necesidad para los niños con enfermedad crónica y una oportunidad para introducir la cronicidad en la gestión de la diversidad en los colegios”, señala Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP). “Se podrían trabajar temas como los hábitos saludables y dar información y concienciar acerca de las patologías presentes en los alumnos”, añade.

“Se podrían trabajar temas como los hábitos saludables y dar información y concienciar acerca de las patologías presentes en los alumnos”, añade.

Más plazas

Crear más puestos de trabajo para las enfermeras y enfermeros españoles es clave para prestar una atención de calidad a los pacientes. Pero, además, es el momento de sacar más plazas de especialidades como Familiar y Comunitaria o Geriátrica. “Resulta imprescindible que la situación de las

Las enfermeras ha demostrado con creces su labor



enfermeras comunitarias se regule de una vez por todas y dejemos de ser el hermano pobre de la sanidad en un contexto, el de la Atención Primaria, vulnerado y vulnerable en el conjunto del SNS. Para lograr revertir una situación tan grave como la que estamos viviendo y los efectos colaterales que la misma va a provocar, resulta urgente acometer reformas inmediatas con la Atención Primaria como prioridad y con ella el liderazgo de las enfermeras comunitarias”, argumenta Martínez Riera. “Convocar más plazas EIR sin regular tanto la creación de plazas específicas como el acceso a las mismas tan solo abocará al paro, a la incorporación en otros ámbitos profesionales diferentes al comunitario, o la migración a quienes concluyan su proceso formativo. Por coherencia y por exigencia se debe regularizar esta situación que llevamos soportando mucho más tiempo del que es razonable”, apostilla el presidente de la AEC.

La pandemia del coronavirus ha puesto en escena a las personas mayores, un colectivo que estaba invisible para parte de la sociedad, especialmente los mayores que viven en residencias y centros sociosanitarios, por su vulnerabilidad y por la necesidad de cuidados. “En España tenemos más de cien mil enfermeras dedicadas al cuidado de las personas mayores, de nuevo esta pandemia también ha sacado del ostracismo a las enfermeras geriátricas que han jugado un papel clave en la prevención, control y tratamiento del COVID-19 en el ámbito residencial. Desde la SEEGG reivindicamos la presencia de las enfermeras geriátricas en todos los ámbitos de la salud, la especialidad les ca-

pacita para gestionar y liderar los cuidados en situaciones complejas, así como asesorar en todos los niveles del sistema sociosanitario. Por lo que es importante que estén presentes en todos aquellos órganos donde se tomen decisiones entorno a los mayores”, finaliza Martínez Cuervo.

Llamamiento

También desde el Consejo General de Enfermería, han hecho un llamamiento a las autoridades sanitarias para que pongan en marcha de forma inmediata una planificación de los recursos enfermeros para ampliar el número de profesionales y acercarse a los estándares de los países desarrollados. “Es ineludible apostar por un mayor número de estos profesionales, así como por una buena distribución entre las comunidades autónomas, por dispersión geográfica, envejecimiento de su población, etc..., adaptándolo a las necesidades específicas de cada región”, sostiene el presidente del CGE.

El empleo de calidad debe ser una prioridad

En este plan de recursos humanos “deberían incluirse medidas que eviten tanto el abandono de la profesión como la fuga de profesionales a otros países con mejores condiciones, facilitar el retorno de las enfermeras que han emigrado y siguen emigrando a un ritmo de más de mil profesionales al año, así como incrementar el número de plazas universitarias para la

formación de enfermeras”, subraya Pérez Raya.

Empleo de calidad

Esta planificación, sin embargo, no debe limitarse a los números. También debe tener como prioridad que el empleo que se cree sea de calidad. “Las plazas que actualmente ocupan muchos enfermeros son eventuales e interinos, con contratos temporales, por días, por semanas, sin ningún tipo de seguridad laboral impidiendo cualquier tipo de conciliación familiar, e incluso cualquier proyecto a largo plazo. Temporalidad que también perjudica a los pacientes, porque la concatenación de contratos temporales dificulta tanto la continuidad asistencial, como la

calidad de los cuidados, generando un alto estrés en el trabajo para las enfermeras”, ha señalado Pérez Raya. “Es imposible que un enfermero que hoy está en trauma y mañana en cardiología pueda prestar el mismo tipo de atención que quien ejerce su labor asistencial siempre en el mismo servicio y ahí el mayor perjudicado es el paciente y el propio sistema”, ha subrayado.

También es imprescindible, “que se reinicien las prácticas de estudiantes de forma inmediata para que los alumnos de 4º puedan terminar sin problema e incorporarse como profesionales al acabar el curso. En caso contrario se desaprovecharán estos recursos que son fundamentales para la sanidad”, concluye Pérez Raya.

Contratación excepcional

Consciente de la escasez de profesionales, el Consejo de Ministros aprobaba el 29 de septiembre un Real Decreto-Ley para permitir la contratación excepcional de profesionales que cuenten con el grado, licenciatura o diplomatura correspondiente pero carecen del título de especialista reconocido en España, para realizar funciones propias de una especialidad; extracomunitarios que tienen pendiente algún trámite para la homologación de su título; o a quienes hayan realizado las pruebas selectivas para el EIR 2019/2020, que han superado la puntuación mínima pero no han resultado adjudicatarios de plaza. Medidas todas ellas que “van a tener poca incidencia en la enfermería, pues, por ejemplo, todos los que se presentaron a las plazas de formación de especialistas ya ejercen como enfermeros”, explica José Luis Cobos, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería.

Mayor relevancia puede tener la posibilidad, que también otorga el decreto-ley, de que las comunidades autónomas muevan al personal estatutario a otras unidades asistenciales dentro del mismo hospital, de los hospitales a los centros de Atención Primaria y viceversa o a hospitales de campaña, “si las necesidades lo demandan”.





Solicitan que las enfermeras puedan trabajar en más de un puesto

GEMA ROMERO. Madrid

En España ahora mismo no hay enfermeras para cubrir las necesidades asistenciales de la población en la situación de pandemia que vivimos. Ante esta segunda oleada de contagios, la alarmante escasez de profesionales, especialmente enfermeras, está dificultado enormemente la correcta asistencia a la población. En este contexto, y por considerarlo de interés público, el Consejo General de Enfermería y la Alianza de la Sanidad Privada Española (ASPE) han solicitado al Ministerio de Sanidad y a los consejeros autonómicos la adopción de un régimen de

compatibilidad absoluta para el libre ejercicio de la asistencia sanitaria entre el ámbito privado, concertado y público de estos profesionales mientras dure la pandemia.

Jornada completa

Hasta ahora, salvo algunas excepciones, una enfermera que ya trabaja a jornada completa no puede ejercer como tal en ningún otro lugar. “Esta medida, con las condiciones que se puedan consensuar, ampliaría las posibilidades de lucha contra el COVID-19 en la actual situación de rebrotes que estamos viviendo en todos los ámbitos del país”, asegura Carlos Rus, presidente de ASPE.

“Son muchos los hospitales que están desesperados porque necesitan contratar enfermeras para poder dar respuesta a la pandemia por COVID-19, pero no lo consiguen porque

Muchos hospitales están desesperados por la escasez

no hay enfermeras en paro y las bolsas de empleo están completamente agotadas. Si se adoptase esta medida sería posible paliar, al menos en parte, esta escasez de enfermeras, evitando, además, la competencia en la captación de profesionales”, subraya Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

Cabe destacar el ejemplo de la Región de Murcia, donde el Consejo de Gobierno de esta Comunidad Autónoma ha validado la prestación simultánea de servicios en centros del servicio de salud y en centros concertados para la prestación de la asistencia sanitaria.

Por ello, ambas entidades instan a que se adapte dicha declaración/resolución a nivel nacional y autonómica para que los profesionales sanitarios, en especial enfermeros y médicos, puedan compatibilizar su actividad principal en un momento clave como el que vivimos. Eso sí, insisten en señalar que, en cualquier caso, ha de hacerse con unas condiciones laborales dignas en los puestos que ocupen, de cualquier ámbito.

Deben ofrecerles condiciones laborales dignas

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



Seguro de **Decesos**



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

Tu tranquilidad nos importa

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



Pareja joven

Edad: 29 y 28 años
Bilbao
antes: 50,93 €/año
ahora: **43,29€** /año



Mujer

Edad: 40 años
Córdoba
antes: 52,94 €/año
ahora: **45,00€** /año



Pareja con hijo

Edad: 40, 38 y 7 años
Tarragona
antes: 85,45 €/año
ahora: **72,63€** /año



Pareja mayor

Edad: Ambos 60 años
Sta. Cruz de Tenerife
antes: 138,28 €/año
ahora: **117,54€** /año

Si contratas ahora, consigue un **15% de DESCUENTO***

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

Preventiva
Seguros

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

*Oferta válida para contrataciones realizadas antes del 31 de diciembre de 2020



LOS NUEVOS TEST

SÓLO SERÁN EFECTIVOS SI UN SANITARIO RECOGE LA MUESTRA

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Comunidad de Madrid realizará un millón de nuevos test rápidos de antígenos para detectar positivos de COVID-19, aislarlos y rastrear a sus contactos estrechos. Esta es la estrategia del Gobierno autonómico para frenar el ascenso sin control de infecta-

dos, que en las próximas semanas también incorporarán otras regiones. Estas nuevas pruebas de antígenos obtienen el resultado en 15 minutos aproximadamente y agiliza enormemente el control de la pandemia. Desde el Consejo General de Enfermería

aplauden la adquisición de estos test, pero piden responsabilidad en su utilización y recuerdan que deben ser realizados por profesionales sanitarios formados. “Son pruebas virológicas, similares a la PCR que se hacen actualmente. Se realizan con un hisopo en la nariz,

pero la diferencia es que en un cuarto de hora está el resultado. Son pruebas que han demostrado su fiabilidad, pero debemos ser conscientes de la necesidad de que las realicen profesionales expertos como las enfermeras”, explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Estas pruebas, que han recibido la certificación de la Comisión Europea y tienen una sensibilidad permitida por los límites establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), pueden ser muy útiles en ámbitos como la Atención Primaria, sociosanitaria o centros escolares. En este sentido, Pérez Raya puntualiza que deben llevarlas a cabo los profesionales sanitarios por dos motivos. “Es importante que la población entienda que estas pruebas no tienen que hacerse en los domicilios y deben hacerlas personas expertas. En primer lugar, la recogida de muestras por parte de un profesional garantiza que la cantidad que se extrae sea la adecuada. Además, garantizamos también que el resultado queda reflejado en la historia del paciente, algo que no ocurriría si cada uno se lo hiciese en su casa”, subraya el presidente de los enfermeros.

Luchar juntos

Para él, “estamos en un momento muy complicado para el país y debemos luchar todos para frenar la expansión”. “Si cada uno se tomase una muestra de manera aislada y no avisase al sistema sanitario del resultado, el objetivo de control no se cumpliría y el registro de estos nuevos positivos no quedaría reflejado en las estadísticas. En definitiva,



sería una prueba no válida que no garantizaría la fiabilidad y que no quedaría registrada, no favoreciendo el control de la pandemia que es el objetivo de la detección y diagnóstico precoz”, afirma. Desde el CGE recuerdan que el Boletín Oficial del Estado ya especificaba que “las mues-

Garantiza que el resultado quede en la historia clínica

tras deben ser tomadas por personal sanitario capacitado y teniendo en cuenta todas las instrucciones de bioseguridad, incluyendo el uso de los equipos de protección personal adecuados para las precauciones estándar, de contacto y de transmisión aérea”.

Detectar positivos

Pérez Raya considera un acierto la utilización de estos nuevos test porque ayudan a detectar positivos con más fluidez que la actual PCR, liberan presión asistencial en los centros hospitalarios y, además, incrementa el nivel de ac-

ceso a las pruebas. “Siempre es una buena noticia que continúen investigando y se pongan a disposición de la sanidad nuevos materiales para facilitar la detección de esta y de otras enfermedades”, asevera Pérez Raya. Aun así, recuerda que lo verdaderamente importante es que las comunidades autónomas cuenten con suficientes profesionales para poder realizar estos seguimientos, así como continuar con los rastreos y el resto de atención sanitaria. “Esta pandemia ha puesto de manifiesto la necesidad de aumentar de forma urgente las ratios de enfermeras. Hemos visto cómo en muchos hospitales y centros de salud la falta de profesionales ha derivado en un colapso total de la atención a los pacientes. Es necesario recordar que no sirve de nada tener un millón de test disponibles o miles de respiradores en las UCI si no se cuenta con recursos humanos expertos que puedan utilizarlos. No debemos caer en el mismo error que hace unos meses. Las comunidades autónomas y el Gobierno central deben potenciar los equipos de salud porque sin ellos no será posible frenar la pandemia”, concluye el presidente.

COVID-19

La Mesa Enfermera rechaza la realización de las pruebas en las farmacias

REDACCIÓN. Madrid

La Mesa de la Profesión Enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería (CGE), y el Sindicato de Enfermería, SATSE, ha mostrado su absoluto y contundente rechazo a que las pruebas de detección del coronavirus a personas que pudieran estar infectadas se realicen en las oficinas de farmacia privadas por los riesgos que supondría para la seguridad de los ciudadanos, y ha defendido que sean realizadas siempre por el personal sanitario que, como las enfermeras, enfermeros u otros profesionales, tienen la cualificación y competencias para hacerlo con plenas garantías y de conformidad con la normativa vigente.

Ante las peticiones realizadas públicamente desde alguna organización de los farmacéuticos de que se puedan realizar las pruebas de detección del coronavirus en las oficinas de farmacia privadas, La Mesa de la Profesión Enfermera subraya que se trata de una actividad sanitaria asistencial que deben realizar, en todo caso, las enfermeras y

enfermeros u otros profesionales sanitarios cualificados.

“Es un absoluto despropósito querer convertir las oficinas de farmacia, que no olvidemos que son un negocio privado,

“No reúnen las condiciones adecuadas de seguridad”

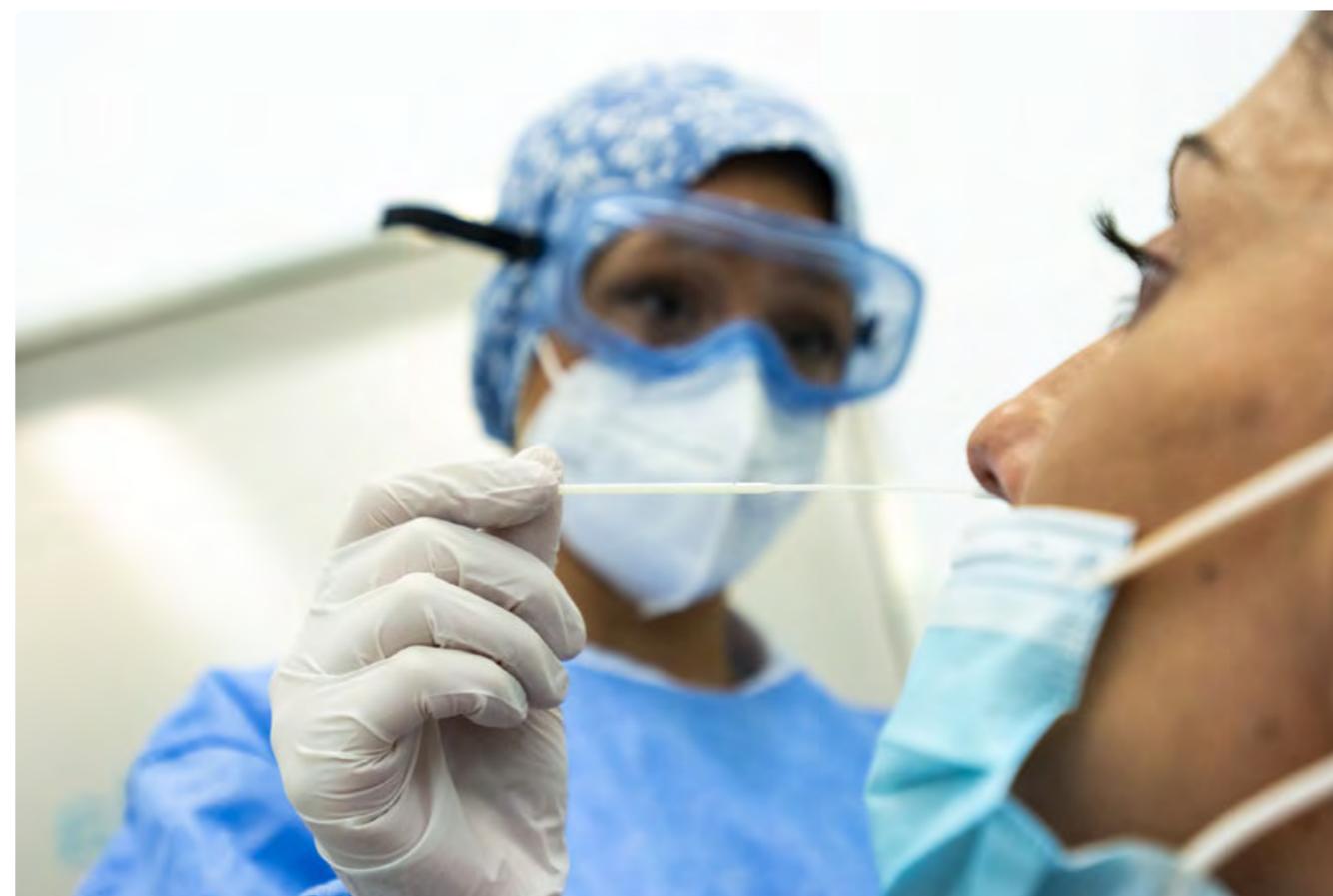
en centros sanitarios para realizar este tipo de pruebas, cuando estaríamos propiciando, además, la aparición y propagación de nuevos posibles focos de contagio de COVID-19 entre la ciudadanía al incentivar el incremento sustancial de un número importante de personas en un mismo espacio que, generalmente, es cerrado y limitado en su estructura”, señalan desde la Mesa.

Política de seguridad

En este sentido, SATSE y el Consejo General de Enferme-

ría recalcan que la intención de los farmacéuticos va en contra de la política de seguridad y protección de la salud de los ciudadanos que han implementado las autoridades sanitarias al fomentar la atención telefónica y no presencial en Atención Primaria para evitar así las aglomeraciones y afluencia de personas en los centros de salud y, de esta forma, minimizar los riesgos de contagio y propagación de la enfermedad.

Asimismo, la Mesa de la Profesión Enfermería apunta que las oficinas de farmacia no reúnen en absoluto las condiciones adecuadas de seguridad para garantizar la protección de los ciudadanos a la hora de realizar este tipo de pruebas, reiterando la necesidad de contar, por ejemplo, con la delimitación de circuitos seguros de tránsito de personas, una gestión óptima de



la eliminación de los residuos generados contaminados, personal cualificado para la realización e interpretación de las pruebas, así como registro y traslado de los resultados a la historia clínica de cada ciudadano en la sanidad pública.

Los test rápidos funcionan con una muestra de mucosa del paciente y la recogida de dichas muestras es una actuación muy compleja que no puede hacer cualquiera, es imprescindible que sea un profesional sanitario preparado al respecto como las enfermeras o los médicos. Permitir que los farmacéuticos realicen estas pruebas supone jugar con la vida de los pacientes, porque una persona no cualificada puede extraer una muestra incorrecta y generar un “falso negativo”. Por tanto, permitir a los farmacéuticos llevar a cabo estos test rápidos

supone un riesgo enorme para la salud pública.

Beneficios

La Mesa considera que las distintas autoridades competentes de la administración no deben dar satisfacción al

“Supone un riesgo enorme para la salud pública”

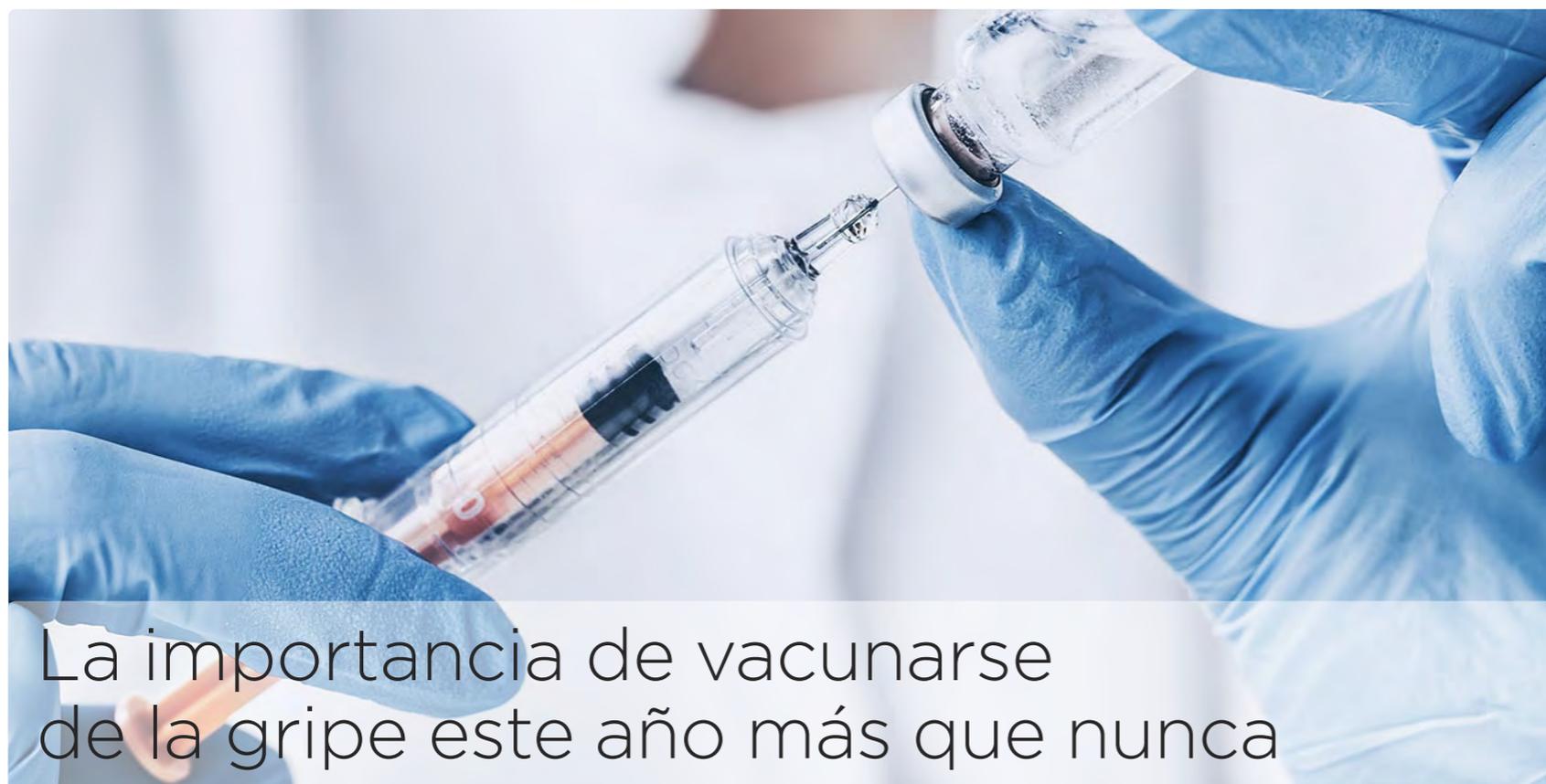
afán desbordado de los empresarios que tienen oficinas de farmacia por incrementar sus beneficios, debiendo en todo caso destinar a la sanidad pública los recursos y medios necesarios, para ase-

gurar la realización de todas las pruebas necesarias al conjunto de la ciudadanía en los centros sanitarios públicos o aquellos habilitados para tal cometido por parte de profesionales sanitarios, cualificados y siempre en el marco de la sanidad pública.

De otro lado, la Mesa muestra su sorpresa porque algún antiguo responsable del Ministerio de Sanidad y algún partido político se hayan manifestado a favor de la posibilidad de realizar estas pruebas en las oficinas de farmacia, constatando, a juicio de la Mesa, un absoluto desconocimiento de la realidad actual, salvo que dicho posicionamiento favorable a potenciar el negocio de las oficinas de farmacias privadas pueda responder a otro tipo de intereses que no son los sanitarios.

Tanto SATSE como el Consejo General de Enfermería subrayan que esta propuesta por parte de los empresarios de las oficinas de farmacia es un nuevo intento de ampliar su ámbito de negocio intentando realizar unos servicios asistenciales que nos les corresponden y que ya prestan gratuitamente las enfermeras, enfermeros y médicos de nuestra sanidad pública en óptimas condiciones de seguridad y garantías.

“Los farmacéuticos no están teniendo en cuenta el riesgo que conlleva convertir las 22.000 oficinas de farmacia privadas en posibles focos de contagio y propagación del virus, al propiciar la aglomeración de personas en espacios reducidos y que se mezclen posibles contagiados con personas que acuden a cuestiones habituales, como la adquisición de medicamentos” u otros productos de venta en las farmacias, concluyen desde la Mesa.



La importancia de vacunarse de la gripe este año más que nunca

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

España se enfrenta este año a una de las campañas de vacunación de la gripe más importante y complicada de su historia. La pandemia por COVID-19 que, lejos de remitir, no deja de aumentar día tras día en todo el mundo, ha puesto en una difícil tesitura a todos los sistemas sanitarios de salud. En este sentido, la importancia de la campaña cobra más relevancia que nunca y, por este motivo, profesionales sanitarios, pacientes e instituciones hacen un llamamiento a la población para recordarles la importancia de vacunarse contra la gripe este 2020.

“Estamos ante una campaña complicada no sólo para los pacientes, sino también para los profesionales. Desde el Consejo General de Enfermería (CGE), nos preocupan mucho las tasas de vacunación de

otros años”, afirmó María Enríquez, enfermera del Instituto de Investigación del CGE.

Fue durante el webinar ‘#YoMeVacuno. Por mí. Por ti. Por todos’ donde expertos de distintos ámbitos han puesto en común la necesidad de potenciar este año la vacunación y de estar todos unidos

en estos momentos. El encuentro, organizado por la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP); la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps); y el Ministerio de Sanidad, buscaba concienciar a todos y a todas en este sentido. Actualmente, la tasa de va-



cunación de los profesionales sanitarios es de un 35%. Una cifra muy baja, que se espera aumentar en esta ocasión.

Campañas

“Es muy importante lanzar estas campañas a nuestros propios profesionales y conseguir aumentar esas tasas que en otros años ha sido menores de lo que esperábamos. Estamos poniendo todos nuestros esfuerzos para intentar ver cómo podemos concienciar a nuestros compañeros enfermeros y enfermeras para que se vacu-

“La seguridad con la vacuna del COVID-19 está garantizada”

nen. Todos podemos poner nuestro granito de arena, por nosotros mismos, por nuestros amigos, familiares, y por la población en general”, explicó Enríquez, que incidió en la necesidad de que los sanitarios sean los primeros porque “si lo hacemos nosotros, estamos dando ejemplo”.

Además de los profesionales, Carina Escobar, presidenta de la POP, destacó que “desde este foro queremos hacer llegar a la población la importancia de este mensaje”. Asimismo, ha puesto en valor “la necesidad de mantener la cartilla de vacunación al día, especialmente en los colectivos de riesgo, como las personas con una enfermedad crónica y/o inmunodeprimida”.

Protección

La enfermera María Enríquez recaló que esto es primordial y apuntó que desde enfermería se hace un seguimiento continuo en este aspecto.

Por otra parte, Agustín Portela, jefe del Área de Biotecnología y Productos Biológicos del departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Aemps, resaltó la importancia porque “vacunándonos protegemos los demás”.

Otro de los temas sobre los que se debatió es la posibilidad de tener en los próximos meses una vacuna contra el COVID-19. Portela hizo alusión a la seguridad de las vacunas y garantizó que “es algo primordial y a lo que desde la Aemps concedemos la importancia que merece porque se dan a gente sana”. “Los riesgos tienen que ser muy pequeños porque una persona sana no puede asumir riesgos”, admitió Portela, que no quiso dar una fecha exacta para esta vacuna, pero lanzó un mensaje

“Todos podemos poner nuestro granito de arena”

de ánimo y esperanza a la población.

En esta misma línea se mostró María Jesús Lamas, directora de la Aemps, que recaló que “el proceso de evaluación de la calidad, seguridad y eficacia de esta vacuna está siendo igual de exigente que el de cualquier otra”.

Prevención

La jefa del Área de Programas de Vacunación en la Dirección General de Salud Pública, Aurora Limia, apuntó que la vacuna de la gripe tiene un papel muy importante a la hora de prevenir y evitar contagios e, incluso, fallecimientos. “Desde el Ministerio de Sanidad junto a las comunidades autónomas, tenemos como primer objetivo aumentar la tasa de vacunación este año”, puntualizó.

Desde la Organización Médica Colegial, su vicesecretaria, Rosa Arroyo, señaló que es importante informarse a través de fuentes fiables, contrastadas y basadas en la mejor evidencia disponible”.

Más allá de vacunación de la gripe y de la próxima COVID-19, los ponentes recordaron, una vez más, la necesidad de mantener las medidas de seguridad. María Enríquez incidió en la importancia de utilizar bien la mascarilla, guardarla de manera correcta, mantener una buena higiene de manos continuamente y respetar la distancia física.



NUEVAS ESTRATEGIAS

enfermeras para un mejor control del asma grave



REDACCIÓN. Madrid

Más de 80 enfermeras y enfermeros expertos en Neumología y Alergología se han reunido en el encuentro virtual “Enfermería y Asma Grave” para analizar nuevas vías sobre cómo mejorar los cuadros más complejos de asma, a menudo no controlada por los tratamientos habituales, que sufren cerca de 120.000 personas en España. De la mano del Consejo General de Enfermería y la compañía GSK, algunos de los mayores especialistas en este campo han establecido nuevas recomendaciones prácticas para un mejor abordaje de la patología tanto en el ámbito de la Atención Primaria como en el entorno hospitalario.

El coordinador del Área de Enfermería Respiratoria de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), David Díaz, asegura que “se estima que el 80% de la mortalidad del asma se asocia a la no adhesión y no cumplimiento al tratamiento indicado. El asma grave presenta cifras de no control superiores al 50%, por lo que son pacientes que presentan múltiples exacerbaciones, visitas a urgencias, y por lo tanto peor calidad de vida ya que la carga que supone la enfermedad para estas personas es mayor”.

“La adhesión al tratamiento —añade—, es sin duda el mayor reto que tenemos, las cifras de incumplimiento es-

tán entre 30 y 70% de los pacientes con asma. La complejidad de los tratamientos, la polimedicación, pero también las percepciones, creencias y miedos en relación al tratamiento son factores que aumentan las cifras y en consecuencia, producen un mayor descontrol de la enfermedad”.

Por su parte, Carme Hernández, responsable de la unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital Clinic de Barcelona, explica que

Presenta cifras de no control superiores al 50%

necesarios cambios en las reglas del juego entre hospital-comunidad y estudios bien diseñados a largo plazo, donde se evalúen eficacia, efectividad y eficiencia”, concluye Hernández.

Recomendaciones prácticas

En esta reunión científica también se ha presentado un manual con recomendaciones prácticas en este campo que se va a distribuir de forma gratuita a las 316.000 enfermeras españolas. “Se trata de una herramienta muy práctica para manejar a un paciente complejo y a veces no colaborador en su propio tratamiento. Sus páginas recogen información sobre la patología y el rol de la enfermera en todo el proceso. Estamos seguros de que va a suponer una clara mejora en la calidad de vida de muchos pacientes asmáticos”, afirma Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

Desde GSK, María José Muñoz, directora de Medical Affairs del área de Respiratorio, comenta que “en el asma grave, el manejo multidisciplinar del paciente es clave para conseguir resultados óptimos. La enfermería posee un rol activo y esencial. Por eso, la colaboración con el Consejo General de Enfermería es fundamental”.



Imagen de las recomendaciones prácticas en enfermería sobre asma grave

“la complejidad del paciente con asma grave requiere la figura de la enfermera de Práctica Avanzada, que proporciona cuidados avanzados y dispone de competencias clínicas avanzadas. Se conoce que la enfermera de Práctica Avanzada es un recurso que facilita la sostenibilidad de los servicios, por la eficiencia demostrada en los resultados obtenidos”.

“La complejidad del paciente con asma grave necesita una organización más eficiente y la creación de alternativas asistenciales que mejoren la calidad asistencial y el aprovechamiento de recursos. Son

El asma grave requiere una enfermera de práctica avanzada

Las jornadas Enfermerinnova reclaman visibilidad para la profesión

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Asociación Nacional de Enfermería para la Innovación y el Desarrollo ha celebrado su primera jornada internacional Enfermerinnova con la participación de decenas de profesionales expertos a nivel nacional e internacional. Durante dos días y de forma online por la actual crisis del coronavirus, se pusieron de manifiesto temas de enorme calado para la profesión.

“Quería daros la enhorabuena por celebrar este con-

greso en un momento tan complicado como este. España se encuentra sumida en una de las peores crisis sanitarias de su historia y todos hemos sufrido de cerca esta pandemia que se ha cobrado miles de vidas. Es muy importante que, en momentos como este, las enfermeras sigan actualizándose y analizando la profesión. Sólo con una formación continuada tendremos una profesión

fuerte y empoderada”, afirmó Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, durante la inauguración de las jornadas.

Asimismo, resaltó la necesidad de que las instituciones sanitarias apuesten por la enfermería. “Seguimos trabajando para la puesta en marcha efectiva de la prescripción enfermera, con la elaboración de las guías y protocolos que identificarán los fármacos que podrán prescribir las enferme-



ras dentro del grupo Nacional del Ministerio de Sanidad, estamos promoviendo el desarrollo completo de las especialidades de enfermería que también es una de nuestras prioridades, así como el desarrollo de resoluciones sobre el ámbito de actuación específico en diferentes ámbitos donde no existe la especialidad de enfermería como las enfermeras escolares, educadoras en diabetes, coordinadoras de trasplantes, entre otras”, explicó.

Hechos

Por su parte, Adelaida Zabalegui, representante europea de Nursing Now, también formó parte de esta mesa de inauguración y resaltó la necesidad de dar mayor visibilidad a la profesión. “Instamos a nuestro gobierno a que pasen de las buenas palabras a los hechos. Si no se hace algo, no habrá personas para cuidar a la población”, destacó.

La presidenta de Enfermerinnova, Ana María Hernández, también quiso reclamar esta visibilidad. “Quiero resaltar la importancia de nuestro papel, la importancia de nuestra profesión en estos momentos. Reclamamos desde la asociación y todas las enfermeras a los organismos, instituciones a nivel nacional y mundial. Queremos visibilizar nuestra labor”, subrayó Hernández.

Historia

Tras la inauguración, Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE fue la encargada de moderar la mesa “Construyendo la historia de las enfermeras”. “Hablar de enfermería es hablar de historia. Siglos de his-

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



toria en los que la profesión ha ido cambiando y creciendo hasta ser, ahora mismo, la profesión sanitaria mejor valorada por los pacientes y la más numerosa de nuestro Sistema Nacional de Salud. Una profesión que, sin llamarse enfermería, ha existido siempre porque va de la mano de la propia esencia de cuidar a los demás que lleva aparejada la humanidad”, manifestó Fernández.

“Hablar de enfermería es hablar de historia”

Laura Martil, Montserrat Venturas, Rosa Conde y Adelaida Zabalegui fueron las ponentes de esta mesa en la que todas han concluido que “es muy importante conocer nuestra historia y nuestro pasado para saber por qué somos nosotros así”.

Enfermería escolar

Entre los temas más importantes del programa, se encontraba la mesa sobre enfermería escolar. Ya el presidente del

CGE durante su intervención puso de relieve la necesidad de apostar por esta figura ahora más que nunca. Y Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería, profundizó todavía más en este aspecto. Durante la mesa “La figura de la enfermería escolar como precursora de activos en salud en la comunidad educativa”, Ayuso recordó cómo desde hace años se trabaja por implantar a las enfermeras escolares en todos los centros. “Consideramos necesario hacer un cambio de modelo asistencial. El rol de las enfermeras en los centros educativos tiene una labor asistencial, pero también un rol muy importante en lo que tiene que ver con la prevención y la promoción de la salud. Pensamos que, si nuestros hijos e hijas están formados en hábitos de vida saludables, seguramente tendremos una sociedad en el futuro mucho más sana, consiguiendo así ese cambio de modelo tan necesario”, subrayó.

Enfermería del Trabajo, cuidados paliativos y la visión internacional de la profesión fueron otros de los temas que protagonizaron esta primera jornada Enfermerinnova.



EL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA REANUDA SU CERTAMEN FOTOENFERMERÍA

2020

MARINA VIEIRA. Madrid

El Consejo General de Enfermería reanuda su tradicional concurso FotoEnfermería que busca la mejor foto enfermera del año. En marzo, teniendo en cuenta la situación excepcional a la que se enfrentaban las enfermeras en España, el Consejo General de Enfermería y su colaborador Novartis decidieron poner en pausa el concurso de fotografía que busca que los enfermeros muestren la realidad de la profesión y saquen su lado más artístico. Una vez controlados los meses de mayor crisis se ha decidido reanudar el concurso. Desde principios de septiembre todos los enfermeros colegiados y estudiantes de Enfermería en España pueden volver a en-

viar sus imágenes y así participar en el mayor concurso de fotografía del país.

Desde el Consejo General de Enfermería, tal y como se comunicó en el momento de posponer este certamen, se estableció que las fotografías que se recibieran durante el mes de marzo y aquellas que se han recibido cumpliendo los requisitos de las bases en los meses que ha estado en pausa han pasado a participar en el tercer mes del concurso. Estas fotografías clasificadas ya se pueden conocer en este número de la revista y a partir de este mes, el concurso continuará hasta mayo de 2021.

Como ya se indicó a principios de año, esta edición estrenaba una nueva forma de par-

participar, a través de Instagram. Los enfermeros que, cumpliendo los requisitos establecidos en las bases, quieran participar tienen la oportunidad de hacerlo en dos categorías: Instagram o general y ser candidatos a los premios de 1.000, 500 y 250 euros reservados para las mejores fotos de cada una de ellas.

fermero). Las cuatro imágenes pasarán a la final y a partir de junio de 2021 se fallarán los premios.

“En marzo, teniendo en cuenta la situación excepcional a la que se enfrentaba nuestro país, consideramos que era necesario aplazar el concurso. Ahora, a pesar de que todavía no se ha vuelto a una normalidad completa y las enfermeras continúan dedicando cuerpo y

certamen que saca el lado más artístico, pero también más real de la profesión. Queremos aunar nuestros esfuerzos en demostrar que las funciones de la enfermera actual van mucho más allá de la concepción tradicional que alberga gran parte de la población. Además, las fotografías plasman también la humanidad y vocación de servicio que tiene nuestro colectivo. Todo esto no sería posible sin la colaboración de Novartis y de los colegios de Enfermería quienes nos llevan apoyando desde el principio”, reconoce Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Cómo participar

En la categoría Instagram se clasificarán mensualmente pa-

ra la final las dos fotos que más “me gusta” reciban y se participará enviando la foto con los datos requeridos en las bases a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org y subiendo la foto elegida mencionando [@FotoEnfermeria](https://www.instagram.com/FotoEnfermeria) y [#FotoEnfermeria2020](https://twitter.com/FotoEnfermeria2020). En la categoría general será el jurado, compuesto por enfermeros y fotógrafos de prestigio, el que elegirá las dos mejores fotos que pasarán mensualmente a competir por los premios finales. Para poder participar se tienen que enviar las instantáneas por [e-mail](mailto:concursofotos@consejogeneralenfermeria.org) con los datos que se exigen en las bases. Todas las imágenes que pasen a la final competirán por los premios de 1.000, 500 y 250 euros para cada una de las categorías.

Consulta [aquí](#) las bases actualizadas de concurso.



¿Cómo participar por Instagram en #FotoEnfermeria2020?

1.

Elige tu título y sube tu foto enfermera a tu perfil público de Instagram. Etiqueta la cuenta [@Fotoenfermeria](https://www.instagram.com/Fotoenfermeria)

En el certamen pueden participar todos los enfermeros colegiados y estudiantes de Enfermería y cada mes, las cuatro fotografías elegidas (dos de la categoría general y dos de la categoría Instagram) serán publicadas en la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA y en otros medios corporativos del CGE (página web, redes sociales, Canal En-

alma a paliar esta pandemia, hemos decidido reanudar este concurso que cuenta con el objetivo de que los enfermeros muestren a través de sus objetivos la realidad de la población”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

“Cada año, es un orgullo para el Consejo General de Enfermería contar con este

2.

Envíanos un e-mail a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org con la foto que has subido en buena calidad. Indica en el asunto [fotoenfermeria-instagram](https://www.instagram.com/fotoenfermeria-instagram) e incluye los datos personales exigidos en las bases

3.

Pide a tus amigos que voten la foto que has subido. Cada mes se clasificarán las fotografías que más “me gusta” tengan



Alejandro Blanco, enfermero especialista en Urgencias y Emergencias

“Tenemos que ser conscientes de que el virus sigue con nosotros”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Alejandro Blanco es enfermero especialista en Urgencias y Emergencias y está al frente de la nueva oficina para prevención y promoción de la salud que se ha montado en la Universidad Complutense de Madrid. En plena pandemia decidió dar el salto de la docencia a la UCI. Allí ha compartido momentos muy duros, pero también ha hecho una nueva y gran

familia, la de todas aquellas profesiones a los que, como él mismo dice, fue a “echar una mano”.

¿Cómo ha sido pasar de la universidad a la primera línea del COVID en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid?

Ha sido como pasar de blanco a negro.... En primer lugar, me gustaría dar las gracias

a la gente del hospital porque esto ha salido para delante gracias a la gente que trabaja allí desde hace años, que tiene mucha experiencia y que son capaces de llevar casi dos puestos al mismo tiempo. En mi caso llegué ahí y aunque sepas hacer ciertos procedimientos, pero todos los protocolos que siguen no los conoces y ellos son los que dirigen.

muy rápidos y nosotros estamos acostumbrados a que cuando una persona va hacia la muerte sabes qué hacer, sabes por qué se está muriendo y tienes ciertas herramientas para que el paciente muera con cierta calidad. Sin embargo, en este tipo de paciente a algunos les poníamos bocabajo y mejoraban notablemente, pero luego poníamos a otro y empeoraba... Ha sido un poco caos. Ha habido tres semanas de mucho trabajo y ha sido la única vez en mi vida que cuando ha llegado el turno siguiente y les tienes que contar el parte al siguiente turno no sabes qué decir porque habían pasado tantas cosas que no sabes muy bien en qué estado está cada paciente.

Como vemos esto no ha terminado, pero ya han desarrollado protocolos y se han aprendido lecciones aplicables, ¿podemos ser más optimistas de cara a lo que está por venir?

Sí, seguro. De hecho, la escasez de material en esas semanas hizo que el 40% de los compañeros se infectara y creo que eso es una de esas premisas que no va a pasar. Esto es una variable que tenemos a nuestro favor, que no habrá tantas bajas de sanita-

rios como ha habido al principio. Además, ya estamos preparados desde el punto de vista de material, tenemos respiradores, si hay que hacer 20 camas de UCI más ya saben dónde ponerlas y eso era un poco lo que supuso al hospital mucho caos al principio. Porque nos llamaban y nos decían la planta cuatro sur es COVID pero la norte no, y llegabas al día siguiente y todo había cambiado.

“La situación ha sido un caos nunca visto”

¿Qué consejos daríamos a la población para que disfruten, pero con cabeza?

Creo que tenemos dos tipos de personas: las que han visto el coronavirus de cerca, a las que se les ha muerto familiares o son personal de riesgo; ellos llevan las medidas de protección a la perfección; y luego tenemos otro tipo que suele ser el de la gente joven que no lo ve tan de cerca, no han tenido familiares que lo hayan padecido, y están relajados. En general, yo les diría que a pesar de todo lo que ha cambiado, las medidas de seguridad -mascarilla, lavado de manos y distancia de seguridad- siguen siendo las mismas y todavía no han demostrado nada mejor que estas medidas. Por tanto, tenemos que seguir siendo conscientes de que el coronavirus sigue con nosotros y hay que tomar todas las medidas. No debemos volvernos locos pero si ir cambiando algunos hábitos a los que estamos acostumbrados.

Habéis visto cosas muy duras, de hecho, hay mucha afectación psicológica

Sí es una cosa que, aunque creas que no, nos ha afectado a todos los que hemos pasado por allí. Se ven situaciones que no se han visto en ningún sitio: la gente muriendo, por ejemplo. No porque muera mucha gente, que también, si no porque morían



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

Los datos anticipan una nueva tragedia

España se encamina de nuevo hacia el desastre si nadie le pone remedio. Los polvos del letargo de las administraciones públicas durante el verano se han convertido ahora en lodos que amenazan con llevarnos por delante, como sucedió durante los trágicos meses de marzo y abril de la primera ola. Los datos que apuntalan tan negros augurios están en los despachos de las autoridades sanitarias de todo el territorio desde hace días y conviene enumerarlos para que luego nadie se llame a engaño. No se los escucharán más que de forma ambigua, pero son los que son y a ellos habrá que atenerse para afrontar con conocimiento pleno la dimensión de lo que puede venir encima. La base que da pistas sobre el futuro inmediato viene en forma de contagios. Cada vez hay más porque cada vez se practican más test y pruebas diagnósticas, sí. No los suficientes, pero sí muchos más que en el estallido de la pandemia, aunque España se encuentre aún en el puesto 27 a nivel mundial en este particular apartado. Sin embargo, también hay más contagios porque la relajación de los contactos sociales durante los meses estivales, alentada por declaraciones complacientes como las del propio presidente del Gobierno, y el desaguado de los transportes públicos han disparado la circulación del virus. Desde hace semanas, su ritmo crece y ya superan los 10.000 diarios. Es un goteo que se traduce en constantes ingresos en hospitales. Al principio



eran pocos, pero suben y suben de forma paulatina poblando las camas de agudos de enfermos COVID-19. El resultado es, a su vez, otro goteo de pacientes que llega a las UCIs. Los intensivistas y otros sanitarios especializados en la atención de enfermos críticos dan por hecho que habrá una elevada saturación, si no colapso, en las unidades ultraspecializadas de varios hospitales en la primera quincena de octubre. Este proceso será más escalonado que el que se vivió en los momentos iniciales de la primera ola pandémica, y arrancará en Madrid, la comunidad más densamente poblada y con mayor movilidad de toda España. Los hospitales tendrán que resistir. Pero que nadie se llame a engaño. El virus no entiende ni de fronteras ni de partidos políticos. Como sucediera en marzo y abril, la comunidad codiciada por la izquierda que hoy gobierna Isabel Díaz Ayuso será sólo la punta de lanza, la avanzadilla de lo que está por venir. Detrás de ella serán otras las que caigan. Previsiblemente, las siguientes serán La Rioja, Canarias o Murcia. El resto lo hará después. Será sólo cuestión de tiempo. España está mejor preparada ahora que cuando estalló la crisis. La imprevisión de las autoridades provocó entonces que el virus cogiera a todos sin EPIs y sin planes de elasticidad para afrontar un incremento desmesurado de la demanda asistencial. Hoy, hay más equipos y los hospitales tienen ya experiencia de lo vivido. Esperemos que sirva para lo que viene.



**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 presenta una póliza para viajar por España

REDACCIÓN. Madrid

Este verano es posible que el Covid-19 nos obligue a necesitar asistencia sanitaria durante nuestras soñadas vacaciones. Por ello, Enferseguros, la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, ha decidido incluir entre los seguros que ofrece el seguro "Asistencia en Viaje Ocio España" de International SOS, un seguro de asistencia en viaje pensado para que las enfermeras y enfermeros y sus familias que se desplacen por el territorio nacional puedan contar con asistencia médica privada de hasta 12.000 euros ante cualquier incidencia sanitaria que pueda producirse, incluyendo las relacionadas con el Covid-19.

Asimismo, las personas que contraten este seguro disfrutarán de sus desplaza-

mientos con la tranquilidad de contar con coberturas como la videoconsulta médica a través de una innovadora herramienta, que permite al equipo médico resolver las dudas del asegurado sin que

Asistencia médica privada hasta 12.000 euros

tenga que desplazarse innecesariamente, recibiendo el asegurado un informe médico detallado, el tratamiento y la oportuna prescripción médica.

Además, el seguro cubre los gastos de anulación del viaje

por un importe de hasta 500 euros, incluyendo los derivados del Covid-19.

Otras ventajas destacadas de este seguro de asistencia en viaje son que incluye la cobertura para la práctica de deportes, ofrece un descuento del 20% cuando todos los asegurados de la póliza forman parte de la misma unidad familiar y además, permite asegurar a mayores de 70 años.

Contratación

Además de este seguro de asistencia en viaje, Enferseguros ofrece toda una gama de seguros personales y patrimoniales en condiciones muy especiales para el colectivo de enfermería y sus familias.



Asistencia en Viaje
Ocio España

DISFRUTA DE TUS VACACIONES

Gastos de anulación hasta 500 €

Asistencia médica hasta 12.000 €, incluyendo Covid-19

5 días desde 12,80 €*

* Precio por persona para un viaje en familia de 5 días a cualquier destino nacional. Impuestos incluidos.

Contrata ahora tu seguro llamando al **91 334 55 25**
www.enferseguros.com

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

<https://www.enferseguros.com/>

Todas las coberturas están sujetas a las condiciones desarrolladas en el Contrato de Seguro. La información indicada no supone obligación contractual, teniendo únicamente valor comercial. Cobertura otorgada por SOS Seguros y Reaseguros, S.A. Inscripción DGSFP nºC-627. C/ Ribera del Loira, 4-6 - 28042 Madrid. E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la DGSFP con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



La enfermería, bajo mínimos en Madrid

Una enfermera (la presidenta del colegio de Lleida) acaba de ser nombrada para un alto puesto en la Consejería de Salud de Cataluña. Se trata de una magnífica noticia, que por desgracia, es casi una anécdota. Porque la enfermería en general, no es tenida en cuenta para los grandes centros directivos de decisión. Es verdad que hay excepciones, como Baleares (la consejera es enfermera) o Andalucía (la viceconsejera también lo es). Ambas son, además, grandes mujeres. Y es cierto que eso supone un avance frente a hace 10-15 años. Pero la enfermería está aún infrarrepresentada. Y hay una comunidad donde todo el trabajo está pendiente. Y no una cualquiera, sino encima la Comunidad de Madrid.

La situación de la enfermería en Madrid es especialmente dolorosa. Por no avanzarse, no se ha creado ni siquiera esa Dirección de Cuidados que otras consejerías sí han incluido en su escalafón. En Madrid la hay, pero con el "sub" delante, que es como bajarla a la segunda división. Tampoco hay prescripción enfermera en la comunidad, porque ni siquiera se ha iniciado a consulta pública el trámite de un decreto que ya lleva muchos meses vigente. Algo que no es un capricho cuando se quiere que la vacunación en esta temporada sea más masiva que nunca, pero no se da a las especialistas legalmente habilitadas el instrumento jurídico para ello. Y tampoco hay noticia alguna de la habilitación para que la enfermería pueda dirigir centros directivos. Se ha hablado mucho de ese cambio legal, pero nunca llega. Con la legislación actual, no es posible. Y por eso sigue bien alto ese muro con el que la enfermería se

topa, que está lleno de incompetencia y vacío.

Si algo bueno debiera tener la situación gravísima de pandemia que vivimos, sería el avance en proyectos que han estado parados y que con ella se demuestran necesarios. Proyectos imprescindibles para que los profesionales sientan que merece la pena esforzarse. Tener un organigrama enfermero en el centro de mando de la consejería no es la solución a todos los problemas, pero sería un paso adelante que al menos ofrecería una interlocución. Por eso ante situaciones así, no se encuentran enfermeras en Madrid. Porque se les hacen malos contratos que encima no se renuevan. Se las manda a la bolsa de trabajo con la promesa de ser recontratadas, pero cuando pasan los días, surgen oportunidades en otras zonas donde al menos se les garantiza cierta continuidad. Y no lo dudan. Se marchan. Y por eso aún hay centros de salud cerrados y

ninguna explicación de la Consejería... En situación sin COVID, ya sería desesperante comprobar que en Madrid, el 80-90% de las demandas profesionales son las mismas desde hace muchos años. Pero que con la pandemia, se limite a profesionales a quienes se impide hacer más, es sencillamente increíble. Madrid no da más fuerza a la enfermería y ni siquiera ha reconocido todavía con un solo euro su papel en la primera ola. Se las quiere para hacer de todo (ahora como "rastreadoras", mañana en un quirófano...) pero no se les ofrece nada. Con miles de muertos y contagios "in crescendo", nadie asume una decisión ni da un paso valiente hacia la profesión. Así nos va. Y así de mal lo pasaremos durante el otoño...



FOTOENFERMERÍA

2020

DOBLE
CATEGORÍA:
Instagram y
general



Buscamos la foto enfermera del año

Del 1 de enero del 2020 al 31 de mayo de 2021.
Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
Participa en Instagram con el hastag
#fotoenfermeria2020



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE

NOVARTIS

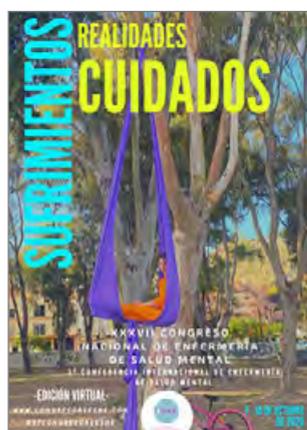
CONSULTA LAS BASES COMPLETAS EN LA PÁGINA WEB

<http://bit.ly/BasesFotoEnfermeria2020>



XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha: del 7 al 10 de octubre de 2020
Lugar: Congreso virtual
Más información: [inscripciones@congresoaeesme.com](https://www.congresoaeesme.com)
<https://www.congresoaeesme.com>



Especialista Universitario en Pié Diabético – Menarini
Más información: congresoenermeria2020@gmail.com
<https://eventos.unex.es/39411/section/21092/xi-congreso-extremeno-y-vi-hispano-luso-de-enfermeria.html>



XX CONGRESO NACIONAL DE MATRONAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MATRONAS

Fecha: del 22 al 24 de octubre de 2020
Lugar: Alicante
Email: congreso@mpmundo.com
Tel.: 965130228
<https://aesmatronas.com/congreso>



IV CONGRESO FESNAD 2020

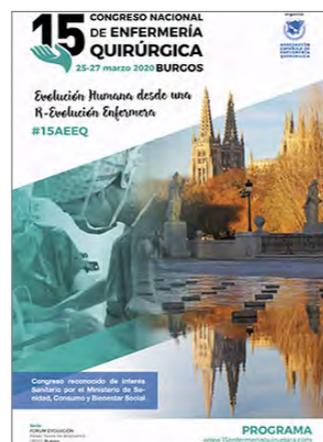
Fecha: del 3 al 5 de noviembre de 2020

Lugar: Zaragoza
Más información: Secretaría Técnica. C/Narvárez 15-1º izq 28009 Madrid
Tel.: 902 430 960
Email: info@fase20.com
<https://congresofesnad2020.com/>



XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Fecha: del 4 al 6 de noviembre de 2020
Lugar: Burgos
Más información: sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com
Tel.: 687 982 671
<https://15enfermeriaquirurgica.com>



XI CONGRESO EXTREMEÑO Y VI CONGRESO HISPANO LUSO DE ENFERMERÍA

Fecha: 14 de octubre de 2020
Hora: de 8:00 a 17:00
Lugar: Plasencia (Extremadura)
Colaboran: FundeSalud - Excmo. Ayto Plasencia - Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Cáceres - Diputación de Cáceres - MSD - Lifescan - Medical Simulator - Fresenius Kabi - Roche - Suministros Sanitarios de Extremadura - Izasa Hospital - Nursing Now Extremadura - Cátedra Luis de Camoens - Smith+Nephew -

PREMIO CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA SALUD MENTAL

Organiza: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (Aeesme)
Plazo de entrega: Diciembre 2020
Dotación: primer premio 400 euros y certificado acreditativo y segundo premio 350 euros y certificado acreditativo. Primer póster 300 euros y certificado y segundo póster 250 euros y certificado. Premio al mejor proyecto de investigación 300 euros, certificado acreditativo y una inscripción gratuita como socio de la Aeesme por un año.
Más información: <https://www.congresoaeesme.com/index.php/premios>

VIII PREMIO DE ENFERMERÍA Y SALUD 2020 POR SU CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO DE LA PROFESIÓN ENFERMERA

Organiza: Asociación Española de Enfermería y Salud (AEES)
Plazo de entrega: 31 de diciembre de 2020
Tema: contribución al desarrollo de la profesión en un momento en el que la necesidad de referentes, compromiso y liderazgo es más acuciante que nunca. Para ser candidato no se establece más requisito que el estar en posesión del título de Enfermera.
Email: aees25@hotmail.com
<https://enfermeriaysalud.es/congreso/iv-convocatoria-los-premios-aees-2018/>

CONCURSO FOTOENFERMERÍA 2020 "CURANDO Y CUIDANDO"

Organiza: Consejo General de Enfermería con la colaboración de Novartis
Plazo de entrega: Mayo 2021
Temática: Habrá una sola categoría: enfermería; y dos subcategorías: general e Instagram. Las fotografías deben ser estrictamente del ámbito profesional y deben reflejar los valores de la profesión enfermera en el sistema sanitario, de sus profesionales y su labor asistencial.
Dotación: primer premio general 1.000 euros, segundo premio general 500 euros, tercer premio general 250 euros, primer premio Instagram 1.000 euros, segundo premio Instagram 500 euros y tercer premio Instagram 250 euros.
https://www.consejogeneralenfermeria.org/docs_revista/BasesFotoenfermeria2020.pdf



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



BOUZAS, UNA VILLA MARINERA ESCONDIDA EN LA CIUDAD

MARINA VIEIRA. Vigo

La ciudad de Vigo, en los últimos años, ha estado en boca de todos más que nunca gracias a las peculiares apuestas turísticas por las que se ha decantado su eterno alcalde, Abel Caballero. Un seto con forma de dinosaurio acumula curiosos y niños para hacerse una foto. Autobuses de todas las provincias de España planifican sus vacaciones de Navidad para contemplar unas luces que prometen ser “mejores que las de la ciudad de Nueva York”, en palabras de Caballero.

Pero la ciudad que despiende al sol en las Islas Cíes no es sólo estas polémicas atraccio-

nes turísticas. No muy lejos del *Dinoseito* y las luces de Navidad hay una villa marinera conocida como Bouzas. Este pequeño barrio a las afueras de la ciudad sigue cultivando su esencia de aldea. Es fácil imaginarse a marineros exhaustos después de una jornada de trabajo. Es sencillo hacerse una idea de cómo, hace no tanto tiempo, el pescado más fresco era el que se compraba en su mercado de abastos. Bouzas es un reducto de tranquilidad dentro de una gran ciudad conocida por sus cuevas y por sus conserveras. Aquí, en la villa marinera de Bouzas, reina la

calma a orillas de la ría. Una mezcla de edificios derruidos se confunde entre apartamentos recién reformados. El diseño se adapta a la arquitectura tradicional gallega. Galerías blancas se funden entre paredes decoradas por arte urbano. El granito de sus paredes ahora viste restaurantes de prestigio. Y es que, no son pocos los modernos que están trasladando su residen-

La calma
a orillas
de la ría

cia a este atípico barrio de Vigo que se encuentra de camino a las más populares playas de la zona.

Fábricas antiguas

Además, si se llega desde el casco histórico de la ciudad, también merece la pena prestar atención al recorrido. El tránsito por carretera permite observar las fábricas antiguas que ostentan curiosos carteles donde anuncian sus negocios. El tiempo no ha pasado por esos lugares y pudieran ser el escenario de una película de 1970. Ostentosos indicadores de hierro forjado, que ha sido oxidado por su proximidad al mar, muestran con orgullo los

nombres de las grandes fábricas que han convertido a esta ciudad en la más poblada de Galicia. Las gaviotas que sobrevuelan estas antiguas fábricas a orillas del Atlántico tienen una vista privilegiada del pasado y el presente de la ciudad.

Modernidad

Restaurantes de moda se mezclan con bares de toda la vida. Jóvenes artistas conviven con antiguos y actuales faenadores. Lo que antes era un barrio al que los vigueses evitaban acudir, se está convirtiendo en uno de los lugares más auténticos de la ciudad. El momento para descubrirlo es ahora,

cuando la mezcla entre los dos mundos es palpable. “*Bouzas ceive*”—que significa Bouzas libre en gallego— exigen los más antiguos del barrio. Muchos de ellos no se sienten parte de Vigo y reclaman para este pacífico lugar un ayuntamiento propio, tal y como lo fue hasta 1904. Pueden tener algo de razón. No en términos políticos, pero en cierto punto nos unimos a esta reivindicación. Deseamos que Bouzas se mantenga libre de actividades turísticas de masas. Queremos que Bouzas sea *ceive* de la tendencia de que cualquier ciudad sea igual. Pedimos que sea libre para mantener su esencia de ser diferente.





Škoda Octavia (cuarta generación)

UN OCTAVIA MÁS ECO

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Pese a auge de los vehículos tipo SUV todavía hay quien prefiere una berlina clásica, elegante, ideal para viajar con la familia con comodidad y plenos de espacio. Los nuevos modelos del segmento llaman la atención por su diseño, la apuesta tecnológica y la comodidad para realizar largos desplazamientos. La cuarta generación del Škoda Octavia da buena fe de ello, de que ya

no es un Volkswagen Passat pero más barato y feo. Nada de eso, ahora compite en igualdad de condiciones con su modelo hermano y ofrece elementos distintivos —además del precio— que le convierten en la primera opción para muchos conductores.

El nuevo Octavia entra por los ojos. Visto desde atrás es precioso, moderno y con personalidad. Y de su interior sólo

se puede decir que ya tiene ese plus tecnológico con una pantalla digna y bien colocada —antes estaba baja— y dar la bienvenida a la digitalización de la instrumentación, una tendencia ya imparable que alcanza a marcas no premium.

Está claro que el nuevo modelo va a gustar, pero la gran revolución viene de la mano de las motorizaciones “limpias”. Las tres combinaciones



El interior se ha digitalizado con gran acierto

de letras, iV, e-TEC y G-TEC, hacen referencia a la amplia gama de nuevas variantes de sistemas de propul-

sión. La primera denominación corresponde a híbridos enchufables que ofrecen una autonomía totalmente eléctrica y, por tanto, sin emisiones, de hasta 60 km en el ciclo WLTP. Incluso podemos elegir esta opción en la variante más deportiva, el Octavia RS. La designación e-TEC son coches con tecnología mild hybrid (mHEV). Los motores de gasolina TSI de estos modelos están electrificados por un motor de arranque accionado por correa de 48 V y una batería de iones de litio de 48 V. Por su parte, el Octavia G-TEC utiliza principalmente gas natural comprimido (GNC) ecológico. Este tipo de combustible cuenta con una combustión más limpia, lo que significa que las emisiones de CO₂ son aproximadamente un 25% más bajas respecto a los vehículos de gasolina. Nuevas opciones para un gran coche.

Un toque más aventurero

Para las personas que no quieren un SUV, pero sí les gustaría una opción más campera y robusta de su Octavia, llega el Scout. Este acabado permite algunas licencias fuera de carretera y mantiene la elegancia de la berlina original. Incorpora esos detalles robustos, estilo off-road, como las protecciones sobre las ruedas, una mayor distancia respecto al suelo y tracción total.





Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo

Autora: Diane Huber

Obra que proporciona tanto una introducción amplia a este campo, 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 con la explicación de la intersección de los cuidados de enfermería con el liderazgo de las personas y la gestión de organizaciones y sistemas. Esta sexta edición se ha actualizado para integrar los temas de liderazgo y gestión con las competencias de la American Organization on Nurse Executives (AONE).

Editorial: Editorial Elsevier

En su segunda edición *Investigación en metodología y lenguajes enfermeros* se consolida como el manual de referencia en habla española sobre este ámbito en creciente desarrollo e implantación en los centros de investigación y universidades de todo el mundo. Esta obra tiene como objetivos describir los aspectos conceptuales y metodológicos específicos de la investigación en metodología y lenguajes enfermeros estandarizados destacar las diferentes áreas y líneas de investigación en lenguajes enfermeros y revisar los recursos e instrumentos que pueden servir de ayuda a los investigadores.



Investigación en metodología y lenguajes enfermeros

Autora: Paloma Echevarría Pérez

Editorial: Elsevier



Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal

Autoras: Raquel Nascimento y María Jones Pantoja

En esta 5ª edición de *Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal* se reitera el compromiso de mantener actualizadas tanto el contenido como las referencias bibliográficas, promoviendo la práctica de la enfermería sobre la base de la evidencia clínica. Cada día se hace más necesario cumplir este compromiso pues la atención neonatal evoluciona a pasos cada vez más rápidos en busca de nuevas tecnologías, de medicamentos más eficaces, y de protocolos y procedimientos que posibilitan una atención más resolutive y segura.

Editorial: Médica Panamericana



El relato ganador del tercer lote de premios del concurso #MicrorrelatosEnfermeros

La vida en una caja de galletas

REDACCIÓN. Madrid

La tercera edición del concurso de microrrelatos que organiza el Consejo General de Enfermería, con la cortesía de Enferseguros, ya cuenta con un relato ganador. En esta ocasión, una historia titulada «la vida en una caja de galletas» habla del dolor de la enfermedad y de la pérdida. El texto ha sido escrito por Carmen Cuerva, una enfermera colegiada en Málaga que ha recibido el último lote de libros y e-reader que estaba asignado a esta edición del concurso.

Éste es el texto completo:

La vida en una caja de galletas.

Sé que la enfermedad me va debilitando. Mi cuerpo antaño flexible y resistente me pesa como si fuera de hormigón. Ya apenas puedo moverme. Suspi-

ro, dolorida, y pienso que quizás hoy venga Blanca a verme, ¡qué ilusión!, o quizás Alberto o Manuel. La emoción de verlos por fin me provoca tos y falta de aire.

Me tranquiliza acariciar con mis dedos el suave metal. Mi cajita, de la que no me separo ni me separan. Azul y amarilla, de colores ajados y rayaduras. Mi único tesoro, mi vida. Al cerrar los ojos, recuerdo en cinematón tiempos pasados felices, y dibujo una sonrisa tranquila, y hasta me parece que ya respiro mejor. Sin abrirla, veo pasar en un álbum imaginario fotografías en color y blanco y negro. ¡Cuánta alegría! ¡Mis hijos! Y Juan. Mi Juan, mi amor. Hace mucho tiempo que se fue, pero todavía siento su calor.

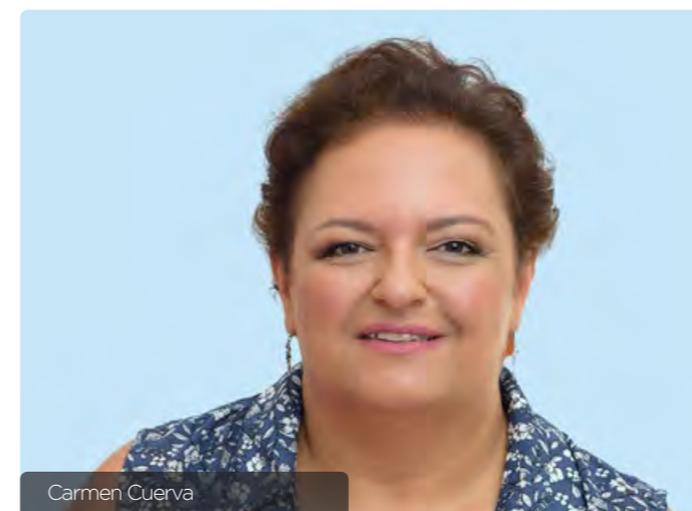
Toda una vida juntos, guardada en mi cajita. Vuelvo a acariciarla, y siento su mano sobre la mía, un remanso de luz y paz en mi último suspiro y despedida. ¡Espérame mi amor!, anhelo volver a sentirte. Era ya noche cerrada, y nadie llegó a verla. Partió sola, sin lágrimas ni palabras, pero con una sonrisa tranquila. Sus cosas, que ya no lo eran, desaparecieron en bolsas grandes de basura. Pero unas manos respetuosas rescataron con amor el tesoro de su cajita. Y vieron por última vez toda su vida en una caja de galletas.

Nueva edición

A pesar de que esta entrega de premios cerraba esta edición del concurso, se ha decidido iniciar una nueva y última oportunidad para que las enfermeras con vocación de escritoras puedan ganar un lote de libros y un e-reader por cortesía de Enferseguros.

Desde el 1 de octubre hasta el 31 de diciembre, los enfermeros que quieran participar pueden enviar su relato de hasta 250 palabras a comunicacion@consejogeneralenfermeria.org indicando en el asunto: Concurso Microrrelatos enfermeros.

Aquí se pueden consultar las bases completas.



Carmen Cuerva



Veneno, Javier Calvo y Javier Ambrossi

Gran homenaje a la diva del *Mississippi*

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Año 1996. Una jovencísima Cristina Ortiz aparecía por primera vez en *Esta noche cruzamos el Mississippi*, el programa nocturno de Pepe Navarro, que, de alguna manera, la descubrió. Despampanante, cautivadora y sin pelos en la lengua, la apodada Veneno se ganó el aplauso y el cariño del público. Era graciosa, grosera y muy muy sexy. Unos rasgos que le sirvieron para convertirse en una auténtica revelación, pero también para lanzar un mensaje de inclusión y visibilidad a un colectivo enormemente estigmatizado. Y es que Cristina, durante casi tres décadas, para la sociedad fue Jo-

selito. Ella dio voz a las personas transexuales en una época en la que eran invisibles y puso sobre la mesa las enormes desigualdades que sufrían en

El segundo capítulo debería estudiarse en los institutos

un mundo que las marginaba y las obligaba a malvivir, trabajando, muchas veces, en la prostitución. Ella, de hecho, tuvo que hacerlo durante toda



Jedet en un momento de su actuación

su vida. Una vida de éxito que muchas veces Cristina no supo gestionar. 52 años de lucha que en noviembre de 2016 se apagaron para siempre.

Y ahora, como recuerdo a esta activista (sin ella saberlo) incansable, Javier Calvo y Javier Ambrossi han plasmado en 8 capítulos para Atresplayer premium una vida dura; de penas, pero también de alegrías; de lloros y muchas sonrisas. *Veneno* es el merecido homenaje póstumo a la diva que revolucionó el 'Mississippi'; una mujer que supo salir adelante a pesar de que lo tenía todo en contra, que se hizo a sí misma y que se fue con muchas cuentas pendientes. Sobre todo, su madre; una madre que no supo quererla ni apoyarla en los momentos más duros.

Protagonistas

'Los Javis' han logrado dirigir un relato muy complicado sin caer en el estereotipo ni la burla, gracias también a Lola Rodríguez, Jedet Sánchez, Daniela Santiago, Isabel Torres o Paca La Piraña, un plantel de extraordinarias protagonistas, que el tiempo y el público les dará su reconocimiento.

Con la serie aun sin terminar de emitir, será, sin duda, una de las mejores ficciones de los últimos años. Una de esas ficciones que ayuda y sirve a niños y a adultos a entender el mundo y la diversidad. El segundo capítulo, de hecho, debería estudiarse en los institutos de toda España. Pero, mientras tanto, Atresmedia todavía tiene la oportunidad de dar el lugar que le corresponde a *Veneno*, en el *prime time* de Antena 3, para que todo el mundo la conozca y nadie la olvide.

Drogas, humor y crítica social: FARIÑA

MARINA VIEIRA. Madrid

“¿Sabéis cuántos km de costa tiene Galicia?”, pregunta uno de los personajes. Así, a la gallega, con una pregunta, empieza la obra de teatro Fariña. La representación adapta parte de la historia del polémico libro que el periodista Nacho Carretero escribió para relatar la situación a la que se ha enfrentado la comunidad autónoma en la época álgida del narcotráfico. La obra, también adaptada a serie de televisión, ahora ha saltado al teatro. En menos de dos horas, cinco actores, consiguen acercar al espectador con drama y mucho humor por qué Galicia ha sido y es uno de los centros del contrabandismo y el narcotráfico. A través de una puesta en escena sencilla y brillante su director, Tito Asorey, consigue exponer a ritmo de muñeiras y canciones de verbena la historia del narcotráfico gallego en los últimos años.

Destaca la sobredosis de humor individualizada en dos personajes. Por un lado, la cocaína —en forma de mujer colombiana vestida provocativamente de blanco—. Por otro, el hachís —un personaje con acento marroquí que no deja de reír—. Todo ello contrastado con un emotivo, realista y lacrimógeno monólogo en homenaje a la famosa activista Carmen Avendaño. En este momento de la obra, la actriz borda el papel de Carmen y todas esas madres que perdieron a sus hijos por culpa de esa droga que entraba primero -ante los ojos de políticos y fuerzas de seguridad-



por las costas gallegas. Consiguen trasladar el desgarramiento que sintieron todas las familias que fueron las verdaderas víctimas del tráfico de drogas.

A ritmo de muñeiras y canciones de verbena

Novedades Carminha

La música, gran parte de ella compuesta por el grupo Novedades Carminha, también tiene un papel protagonista en la representación. Traslada directamente a los asistentes a las verbenas veraniegas que tanto se disfrutaban en las costas del noroeste de España. Sorprende cómo, con tan solo

cinco actores, consiguen interpretar a tantos personajes y que el espectador no pierda la atención en ningún momento. En hora y cuarenta y cinco minutos la crítica social y política se intercala entre las risas y el drama. En apenas dos horas, el espectáculo hace reflexionar, reír y llorar a todos los presentes. Una cita obligada en estos momentos difíciles que está viviendo la cultura de nuestro país. Por supuesto, cuenta con todas las medidas de seguridad requeridas por el momento. Después de haberse estrenado en Galicia, estará en Las Naves del Teatro Español situadas en el Matadero de Madrid, hasta el 11 de octubre.

MÁS INFORMACIÓN

<https://naves.mataderomadrid.org/es>



Mango

Chaleco de punto, la prenda del otoño

MARINA VIEIRA. Madrid

Los chalecos son para el entretiempo. No abrigan, tampoco sobran. Calientan lo justo para permitirse estar en mangas de camisa cuando las temperaturas empiezan a caer. Muchos son reticentes a incluir esta versátil prenda en el armario. Desde aquí venimos a dejar claro que es una de las prendas estrella para este otoño. No hay tienda que no haya incluido uno en su selección y todos son de punto. Los tonos tierra y apagados se imponen frente a colores fuertes más propios de

con camisa blanca debajo y vaqueros. Además, esa cremallera inspirada en los chándal de los 90 es 100% moda del momento. Cuesta 29,99 euros y, como siempre, se puede adquirir tanto *online* como en las tiendas de la calle.

Zara

Sabemos que en nuestras selecciones a veces abusamos de enseñar prendas producidas por la marca grande de Amancio Ortega. Hay veces que sería delito no incluirlas. En esta ocasión, la propuesta que traemos es un 10. Tanto por el estampado, como por los colores o el grosor de su lana hacen que este chaleco tenga que estar en este artículo. Cuesta 25,95 euros tanto en web como en tienda.



Zara

Un básico de calidad en el que invertir



Massimo Dutti

épocas estivales. Prometen acabar siendo una prenda básica de nuestros armarios. Por esta razón, hemos observado en las marcas del momento cuáles son los más recomendables por su calidad precio para no dejar escapar esta tendencia otoñal y muy práctica.

Mango

El primero de las propuestas es este de punto grueso de Mango. Nos gusta mucho cómo lo proponen en el lookbook de la marca catalana,

Massimo Dutti

La marca más seria del grupo Inditex es carne de contar entre sus diseños esta prenda. Sobrias, funcionales y de buena calidad, suelen ser las propuestas de esta firma. Y así lo es el este jersey sin mangas en color crudo. Muy apetecible para los primeros días de frío. Es para darse un capricho, ya que cuesta 69,95 euros, pero esta prenda promete quedarse mucho tiempo en nuestros armarios y a veces merece la pena invertir en un básico de calidad que comprar muchas prendas de tendencia.

Galaxy Z Fold2

DE MÓVIL A TABLET

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El diseño de los teléfonos móviles lleva años estancado. Han crecido las pantallas, mejorado la resolución, se han incorporado cámaras de fotos increíbles y aumentado en la medida de lo posible la duración de la batería. Algunas compañías arriesgan dando algún paso más, probando nuevos formatos que sacudan el mercado para ver si calan entre el público. Parece una misión complicada.

El Samsung Galaxy Z Fold2 5G es un teléfono que se abre como las alas de una mariposa y se convierte en una table-

ta donde poder ver series, vídeos de YouTube, editar fotos y jugar a vistosos juegos.

¿Quién se anima?

El gran avance es conseguir un cristal flexible que no se estropee con el uso. Ese es el principal legado que deja este dispositivo y ya veremos si se generaliza su uso y cunde el ejemplo en otras compañías. La china Huawei también trabaja en este sentido, pero la clave sería que Apple apostara también por este concepto, algo improbable pues la em-



presa de la manzana no va a aceptar seguir la estela de otros. Si acaso diseñarán algo parecido y lo venderán como un invento 100% suyo. Pero no olvidemos que el principal



Lleva dos baterías de 4.500 miliamperios cada una

obstáculo para que la gente se haga con un dispositivo con tantas posibilidades es su precio, nada menos que 2.000 euros para un móvil que al final no sabemos si desplegaremos tanto o lo usaremos como uno convencional.

Eso sí, el nuevo Fold es una máquina potente al servicio de la comunicación y el ocio. Además del diseño en sí, destacan sus cámaras, su procesador, la conexión 5G y, sobre todo, sus dos enormes baterías de 4.500 miliamperios con rendimiento optimizado.

ESTOS SON LOS TERCEROS CLASIFICADOS DE #FOTOENFERMERÍA2020

2020

MARINA VIEIRA. Madrid

Tras cinco meses de parón, el concurso FotoEnfermería que organiza el Consejo General de Enfermería, con la colaboración de Novartis, ha vuelto a la vida. Numerosos enfermeros ya se encuentran

enviando fotos para participar en el siguiente mes del concurso. Tal y cómo se comunicó en el momento en el que se pospuso, a mitad del mes de marzo, todas las fotografías recibidas en el



tiempo en el que estuvo parado han pasado a participar en el tercer mes del concurso. Estas son las fotografías que el jurado ha considerado que deben clasificarse en la categoría general y las que los usuarios de Instagram han votado como sus favori-

tas de la categoría creada en la red social. El nivel, como siempre, ha sido muy alto y, como también era de esperar, las clasificadas de estos meses están teñidas por el sufrimiento que la pandemia ha dejado a nuestros profesionales sanitarios.

GENERAL



"Juntas, lucharemos hasta el final",
de Elena Cela
(Madrid)

"Codo con codo",
de @maaria7



"Resiliencia",
de Esther Lagares
(Huelva)

"Hay almas que no van a dejar de pertenecer a nuestros recuerdos aunque perdamos la memoria",
de @estherzity

INSTAGRAM





Tu hogar es único

ENFERSEGUROS con **AXA HOGAR**:
un seguro de hogar para cada vivienda



Primera vivienda

Piso 90 m²
VITORIA-GASTEIZ
desde 79,77€ /año



Segunda vivienda

Apartamento 80 m²
BENIDORM
desde 71,83€ /año



Inquilino

Estudio 40 m²
CÁCERES
desde 83,98€ /año

Infórmate en:

www.enferseguros.com

Tel.: 91 334 55 25

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