

# enfermería

facultativa

Año XXIV

Número 337

1 - 15 enero 2021

## 2020, AÑO DE...

La solidaridad

**Las enfermeras**

La solidaridad

Las mascarillas

La vacuna

Las enfermeras



La pandemia

El reconocimiento

La solidaridad

La pandemia

sin abrazos

La pandemia

**La lucha**

La vacuna

**El reconocimiento**

**Las mascarillas**

La solidaridad

La solidaridad

La solidaridad

La vacuna

La solidaridad

Las enfermeras

La vacuna

**Las enfermeras**

El reconocimiento

**La lucha**

Las mascarillas

La vacuna



Piden estudiar nuevas especialidades para abordar la falta de personal en ámbitos complejos



Nursing Now coge nuevo impulso bajo el paraguas del CIE y el Reto Nightingale toma su nombre

FELIZ AÑO

2022  
5050



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

“

Constantes  
vitales”



**Florentino  
Pérez Raya**

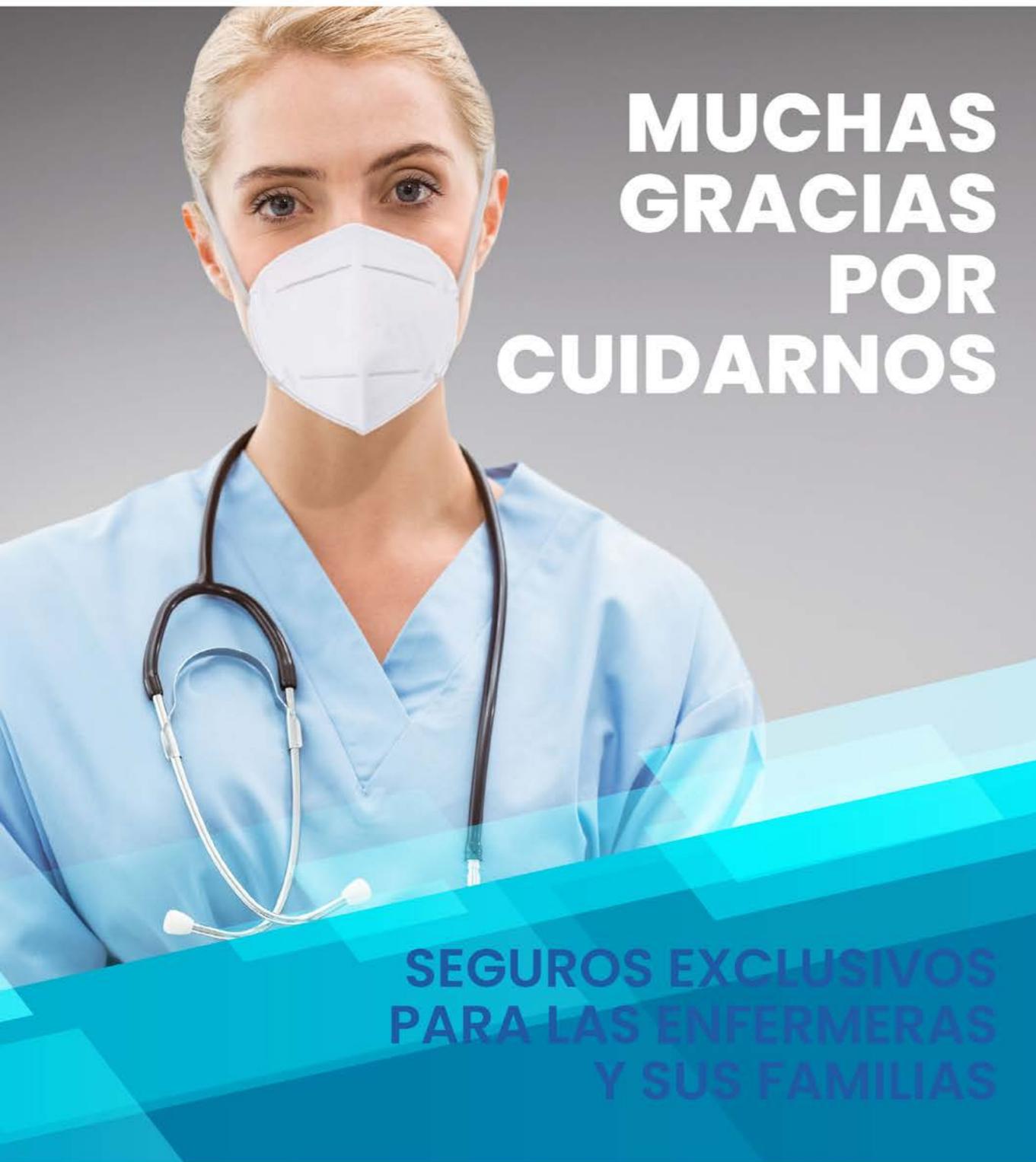
Presidente del Consejo  
General de Enfermería

*Histórico, pero de otra  
manera*

Aunque los que estamos leyendo esta revista probablemente no lleguemos a verlo, me pregunto cómo figurará esta terrible pandemia en los libros de historia dentro de 100 años. Difícil saberlo cuando actualmente seguimos en una fase aguda a la espera de la vacuna. Pero como la Navidad es tiempo de expresar anhelos quiero creer que todo irá a mejor y la Humanidad superará este trance. Este 2020 que ahora dejamos venía cargado de ilusión, era el gran año de las Enfermeras, una celebración global que iba a alcanzar mucha trascendencia. Teníamos numerosas actividades sociales y científicas para que sociedad y enfermeras se abrazaran como nunca, para que nuestra profesión tuviera el reconocimiento y visibilidad que merece. Luego llegó marzo y a partir de entonces ya sabemos la sucesión de acontecimientos que han marcado nuestras vidas.

El Año de las Enfermeras y las Matronas de la OMS iba a formar parte de la historia de la profesión. Quizá, esperábamos, supondría además un acicate en favor de la percepción social y consideración científica de las enfermeras. Pero la pandemia ha sacudido como un terremoto cualquier expectativa que pudiéramos tener y ha querido que al final las enfermeras inscriban su nombre en la Historia, con mayúsculas, y que una batalla titánica contra un agente microscópico sea lo que sirva para poner a las enfermeras en la primera línea mediática y social.

Las enfermeras han tenido voz en los medios de comunicación —TV, radio, periódicos, diarios digitales...— como nunca antes. Los periodistas han buscado su opinión y han publicado sus testimonios, han escuchado su opinión como expertas en vacunas, salud pública, cuidados intensivos, atención primaria... Además de con su trabajo impagable, mediante esas apariciones públicas se ha realizado una indudable labor de educación sanitaria y prevención de la expansión del virus. La sociedad ya valoraba el trabajo de las enfermeras como reflejaban las encuestas que puntúan el trabajo y la relación con los sanitarios, pero éramos conscientes de que los ciudadanos no estaban tan familiarizados con el trabajo concreto que hace una enfermera. Había cierta confusión, aunque apreciaran el estar a su lado 24 horas los 365 días del año. Ahora, la población sabe que las enfermeras investigan, lideran, gestionan, son esenciales en las UCIs, son potentes en neumología, las enfermeras son esenciales en cada colegio, que faltan cientos de miles de enfermeras para acercarnos a la media europea o que nunca fallaremos a la sociedad, aunque haya que arriesgar la vida por carecer de un EPI o una mascarilla porque el paciente es lo primero. Sí, al final este 2020 ha sido histórico, también para las enfermeras.



**MUCHAS GRACIAS POR CUIDARNOS**

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

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



## Sumario

Número 337

1 - 15 Enero 2021

### Actualidad

6

#### Portada

2020, ¿año de la enfermería?

20

#### Noticias

- Piden estudiar nuevas especialidades para abordar la falta de personal en ámbitos complejos
- “Las enfermeras aplauden el aumento de plazas EIR, pero consideran que todavía son insuficientes

#### Formación

ISFOS inicia un seminario gratuito para interpretar pruebas del COVID-19

40

#### Opinión

Sergio Alonso: “Un ministerio abrasado por la pandemia”

42

#### Opinión

Antonio Mingarro: “El liderazgo enfermero”

44

#### Seguros

Enferseguros incluye en su póliza de salud un nuevo servicio de telemedicina

46

### Ocio y cultura

50

#### Motor

BWM iX, minimalismo eléctrico

55

#### Cine

Los estrenos más esperados para 2021

56

#### Tendencias

Las muñecas de esta Navidad muestran la realidad de la profesión

58

#### Punto final

El árbol de la vida, una escultura que rinde homenaje a los sanitarios

## Staff

**Director:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra ([ilapetra@consejogeneralenfermeria.org](mailto:ilapetra@consejogeneralenfermeria.org)). **Coordinador editorial:** David Ruipérez ([d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org)). **Redactores:** Gema Romero ([g.romero@consejogeneralenfermeria.org](mailto:g.romero@consejogeneralenfermeria.org)), Alicia Almendros ([a.almendros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:a.almendros@consejogeneralenfermeria.org)), Ángel M. Gregoris ([am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org](mailto:am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org)), Marina Vieira ([m.vieira@consejogeneralenfermeria.org](mailto:m.vieira@consejogeneralenfermeria.org)), Raquel González ([rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org](mailto: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.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. [comunicacion@consejogeneralenfermeria.org](mailto:comunicacion@consejogeneralenfermeria.org). Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.

# 2020

## ¿AÑO DE LA ENFERMERÍA?



GEMA ROMERO. Madrid

Cuando en enero de 2020 arrancaba formalmente el Año Internacional de las Enfermeras y Matronas establecido por la Organización Mundial de la Salud nada hacía presagiar lo sucedido finalmente este año. Un año que ya no es ni será de las enfermeras, sino que se recordará por la pandemia. Lo que en principio parecía una gripe que tendría poca o nula incidencia en el resto del mundo, más allá de China, ha terminado arrasando con todo, incluyendo la vida y la salud de millones de personas.

El 14 de marzo el Gobierno declaraba el estado de alarma y desde los centros sanitarios empezaban a llegar voces de alerta sobre la situación que estaban viviendo. En muy poco tiempo, tal y como cuenta Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería, en el libro de Alipio Gutiérrez *COVID-19, nuestra guerra*, “fue necesario redefinir las áreas asistenciales, los circuitos y procesos de los hospitales y, de repente, centrar todos los esfuerzos en atender exclusivamente a pacientes COVID, reconvirtiendo espacios para ganar capacidad de áreas de asistencia, incrementando otros para la atención urgente y habilitando camas de cuidados críticos en todos los centros del país”.

### Falta de material

La pandemia había llegado con fuerza a España. Una pandemia para la que no estábamos preparados, como demuestra el hecho de que los profesionales sanitarios no tenían suficientes equipos de protección individual: “no había trajes EPI para muchos

profesionales, que se veían obligados a fabricárselos con bolsas de basura; tampoco había batas impermeables ni máscaras fáciles, que se hacían con los plásticos de las carpetas escolares. Había que improvisar, ser ingeniosos para protegerse”, explica Ayuso.

### La falta de material y de enfermeras, claves en la primera ola

Ante esta situación, la Organización Colegial de Enfermería se movilizó para adquirir material para proteger a las enfermeras. Tras un exhaustivo análisis consiguieron distribuir 5.000 equipos EPI y 200.000 mascarillas FFP2 de

alta calidad, procedentes de China. “Se hicieron llegar a los compañeros de las unidades de cuidados intensivos, personal de urgencias, aquellos que realizan asistencia domiciliar o directa con los pacientes, enfermeros de las residencias, de atención primaria y de unidades de hospitalización, entre otras”, explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería. A todo este material de seguridad comprado y distribuido por el Consejo General de Enfermería, hay que sumarle las actuaciones similares llevadas a cabo por numerosos colegios provinciales y consejos autonómicos de Enfermería toda España.

Esta falta de material de protección puso en grave riesgo la salud de los profesionales. En un primer momento desde el Ministerio de Sani-



UCI COVID en el Hospital Ramón y Cajal (Madrid)



2020 sólo se recordará por la pandemia



dad no se facilitaban cifras de sanitarios infectados. A fecha de cierre de este artículo, desde el inicio de la pandemia más de 90.000 profesionales han padecido la enfermedad, nueve enfermeros han perdido la vida por COVID-19 y muchos más han tenido síntomas compatibles con el coronavirus. Así se desprende de la encuesta que el Consejo General de Enfermería encargó en el mes de abril para conocer la magnitud real del problema, ante la falta de información, y que ya alertaba entonces de que 74.000 enfermeras habían tenido síntomas compatibles con la enfermedad.

Ante esta desprotección de los profesionales, el Consejo General de Enfermería presentó una querrela por un delito contra la seguridad de los trabajadores ante la Sala de lo Penal del Tribunal Supremo contra el presidente del Gobierno y contra el ministro de Sanidad y varios cargos de su departamento, concretamente la directora general de Sa-

lud Pública, Calidad e Innovación, la subdirectora general de Promoción de la Salud y Vigilancia en Salud Pública, la subdirectora general de Sanidad Ambiental y Salud Laboral y el director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Fernando Simón.

## El CGE se querelló contra el Gobierno central

A esta querrela contra el Gobierno central se adhirieron los colegios de Álava, Almería, Córdoba, Málaga, Madrid y Vizcaya, pero no ha sido la única actuación penal llevada a cabo, diversos consejos autonómicos, como el andaluz, o colegios provinciales como algunos de Castilla y León o La Rioja hicieron lo propio contra la gestión de las

diferentes autoridades sanitarias provinciales y autonómicas, gobernadas por diversos partidos políticos: “Somos enfermeros y enfermeras y la única motivación que nos mueve es la salud de todos los profesionales sanitarios y la seguridad nuestros pacientes y de los ciudadanos en general, que están por encima de ideologías o partidos políticos”, afirmaba rotundamente Florentino Pérez Raya, presidente de Consejo General de Enfermería.

## Escasez de profesionales

Pero la falta de material no ha sido el único problema, pese a la suspensión de intervenciones quirúrgicas y consultas hospitalarias, de repente los servicios de salud de las distintas comunidades autónomas se encontraron con una grave escasez especialmente de enfermeras para atender a los pacientes COVID, tanto el UCI como en planta. En-



fermeras de consulta de repente se vieron trabajando en Urgencias o UCI, las que se acababan de jubilar volvieron al trabajo, las enfermeras escolares, con los colegios cerrados, se trasladaron a los hospitales, las docentes también hicieron lo propio. Como seguía sin ser suficiente, alumnos de cuarto de Enfermería, que vieron suspendidas sus prácticas, fueron contratados como auxilio sanitario y aún así los llamamientos para contratar personal eran diarios.

Pacientes en pasillos, en salas de espera, en cafeterías, en hospitales de campaña, en hoteles medicalizados, pabellones de IFEMA habilitados también como centro sanitario... Sin respiradores suficientes, sin material de protección, pero también sin enfermeras. Desde el CGE se gestionó estas necesidades de incrementar profesionales, siempre con la inestimable colaboración de los colegios provinciales, ayudando en la coordinación y facilitando el traslado de enfermeras a las

provincias con más necesidades, especialmente a Madrid y Barcelona, pero también a residencias en Lérida o La Rioja, o como rastreadores en País Vasco. Sólo a Madrid se trasladaron más de 500 enfermeras entre los meses de abril y mayo.

## Presión asistencial

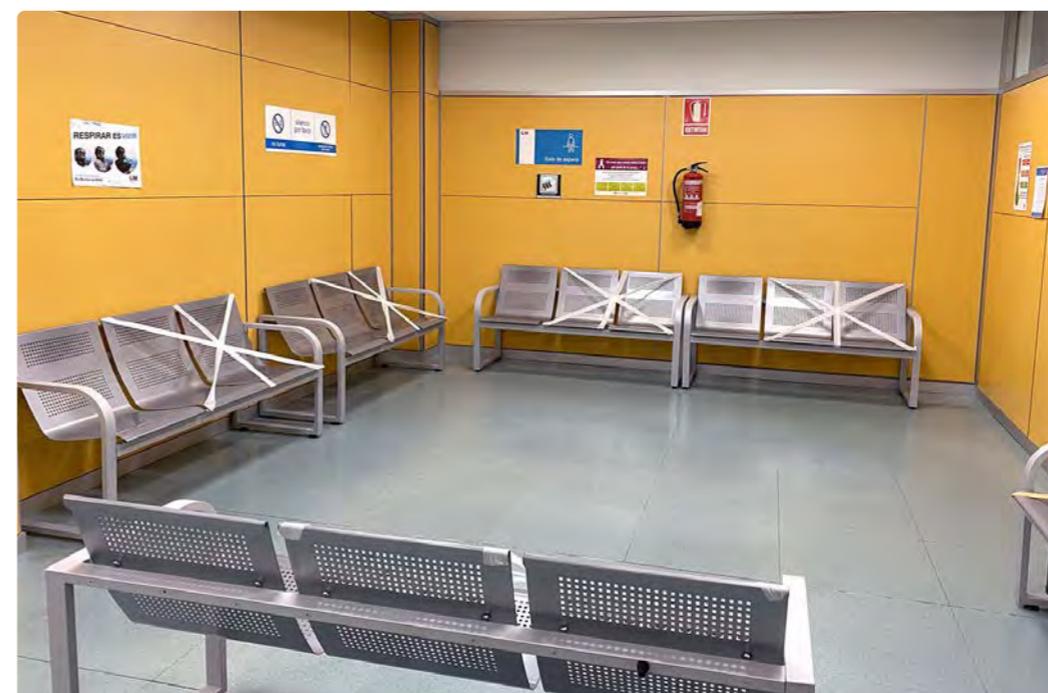
Todo ello en medio de unas condiciones laborales brutales, sin descansos, sin permisos, doblando turnos, con picos de presión de urgencias de

## La presión asistencial y la muerte han pasado factura

más del doble de lo habitual, con todas las camas de hospitalización ocupadas por pacientes COVID y a la espera de ingreso de 250-300 pa-

cientes de media, por no hablar de UCIs habilitadas en quirófanos o zonas de reanimación. La presión asistencial, el estrés, la ansiedad y el miedo siempre presentes. También el contacto diario y frecuente con la muerte, y un contacto muy distinto al que estaban acostumbradas, pues los pacientes tanto en hospitales como en residencias, aislados de sus familias, morían en soledad, muchos de ellos sólo con la enfermera que le velaba, acompañando en el dolor cuando era posible mientras veían acumularse los fallecidos sin tiempo ni de poder avisar a las funerarias. No olvidemos que las altas tasas de mortalidad incluso obligaron a habilitar una morgue en el Palacio de Hielo de Madrid.

Todo ello también ha pasado una gran factura a las enfermeras y a su salud mental. Según una reciente encuesta de Unión Sanitaria Valenciana (USV) las enfermeras han sido y son el grupo profesional sanitario más afectado



emocionalmente por la pandemia de coronavirus. “Las enfermeras son las que mayor sensación de riesgo y desamparo han sufrido, con la consiguiente ansiedad, siendo también las profesionales que más se han estresado y deprimido durante las dos olas de infecciones de COVID-19”, según destaca el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y presidente del Colegio de Enfermería de Valencia, Juan José Tirado.

Tras cerca de 2.000 encuestas en dos fases comprendidas entre julio y septiembre de 2020, realizadas en varios puntos de la Comunidad Valenciana entre sanitarios y no sanitarios, el 65% de las enfermeras asegura haber sentido que su situación emocional ha empeorado respecto a febrero del 2020 (antes de la pandemia), llegando incluso a haberse agravado mucho en el 20% de las encuestadas, el más alto de todas las profesio-

nes sanitarias comparadas: enfermeras, psicólogos, médicos, farmacéuticos, ópticos-optometristas, odontólogos, veterinarios, fisioterapeutas, logopedas, nutricionistas, podólogos y terapeutas ocupacionales.

## Nueve enfermeros españoles han fallecido por COVID

Para el secretario general del CGE “este impacto emocional tarará mucho tiempo en superarse y exigirá labores de apoyo psicológico como síndrome estrés postraumático que habrá que tratar”, señalaba Diego Ayuso. Para ello, el Ministerio de Sanidad, el Consejo General de Enfermería, el Consejo General de

Médicos, el Consejo General de la Psicología, la Fundación Bancaria La Caixa y la Fundación Galatea firmaron un convenio por el que se impulsó una plataforma que ofrece atención psicológica telefónica, videoconferencia y seguimiento *on line*, para paliar la sobrecarga emocional de los profesionales que se encargan de atender a pacientes con la enfermedad del coronavirus.

También el CGE, a través de su Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS), tiene abierto de forma permanente un **seminario gratuito** con herramientas de apoyo psicológico para las enfermeras frente a la pandemia que ya han realizado más de 4.000 enfermeras.

## Fallecidos

Lo peor de esta pandemia, sin duda, el alto número de pacientes fallecidos o con graves secuelas, pero también de profesionales sanitarios. Como re-

## Enfermeros fallecidos por COVID-19 en España

18/3/2020.

**Encarni Vicente Verdejo:** enfermera en el Hospital Gal-dakao-Usansolo (Vizcaya). Murió a los 52 años después de estar ingresada en el Hospital de Basurto.

6/4/2020.

**Pedro Carrillo:** enfermero del Complejo Hospitalario de Jaén. Fallece a los 59 años en el mismo centro donde trabajaba.

10/4/2020.

**Esteban Peñarrubia:** enfermero del Hospital Severo Ochoa de Leganés (Madrid). Fallece a los 57 años en el mismo centro en el que trabajaba.

26/4/2020.

**José Montero Mozos:** enfermero en el centro de salud Carlos Mestre de Puertollano, destinado en Hinojosas de Calatrava. (Ciudad Real). Fallece a los 63 años en el Hospital Santa Bárbara de la misma localidad.

21/5/2020.

**Nanda Casado:** enfermera del Centro de Salud Castilla del Pino (Córdoba). Fallece a los 62 años en Córdoba.

8/9/2020.

**Belén Mato,** enfermera del Hospital del Bierzo (León). Fallece a los 49 años en el centro en el que trabajaba.

9/10/2020.

**José Cuitavi:** enfermero del Hospital de Liria (Valencia). Fallece a los 60 años tras pasar 40 días ingresado en la UCI.

20/11/2020.

**Fina Torres:** enfermera en el Centro de Salud Zaidín Sur (Granada). Fallece a los 60 años.

5/12/2020.

Enfermero del Área de Salud I-Murcia Oeste, adscrito al Centro de Salud de Corvera (Murcia). Fallece a los 59 años.





Entrega del Premio Princesa de Asturias a los profesionales sanitarios

fallecido hasta el momento durante la pandemia. La primera Encarni Vicente en Vizcaya. El último, un enfermero del Área de Salud I-Murcia Oeste, adscrito al Centro de Salud de Corvera (Murcia). “Todos ellos han creado una herida en el alma de la enfermería española. Profesionales comprometidos y entregados que han dado lo más grande que tiene el ser humano por

los demás: su propia vida. Su buen hacer en el ejercicio de su profesión les había proporcionado el cariño de sus compañeros y pacientes. Cada uno de ellos supone una pérdida irreparable para su familia, sus amigos, pero también para toda la profesión”, ha destacado el presidente de los enfermeros españoles.

Todos ellos, junto con el resto de profesionales sanita-

rios fallecidos durante la pandemia, ya cuentan con un monumento en recuerdo y homenaje ubicado en la plaza de los Sagrados Corazones de Madrid, situada a escasos metros del estadio Santiago Bernabéu.

### De los aplausos a los homenajes

Hoy, hay quien sostiene, como el periodista Alipio Gutiérrez en su libro *Covid-19, nuestra guerra*, que “los medios no hemos mostrado toda la realidad de la pandemia”. Y, sin embargo, desde el primer momento y de forma espontánea la ciudadanía se lanzó a los balcones a aplaudir a los sanitarios por su labor y esfuerzo durante la pandemia.

Con la desescalada cesaron los aplausos y comenzaron los reconocimientos, empezando por la iluminación de cientos de edificios por toda la geografía española con motivo del Día Internacional de la Enfermería, el 12 de mayo, o el Fu-

neral de Estado que se celebró en el mes de julio, donde la enfermería tuvo un papel muy destacado en la figura de Aroa López, supervisora de Urgencias del Hospital Vall d’Hebron de Barcelona, que habló en nombre de todos los profesionales sanitarios y del resto de trabajadores de otros sectores que han sido un auténtico escudo para la supervivencia de la población. La enfermera resaltó que “nos hemos sentido impotentes, con una sensación brutal de incertidumbre y la presión de tener que aprender y decidir sobre la marcha. Hemos dado todo lo que teníamos, hemos trabajado al límite de nuestras fuerzas y hemos vuelto a entender, quizás mejor que nunca, por qué elegimos esta profesión: cuidar y salvar vidas. Aunque muchos compañeros tuvieron que dar su propia vida para ello. Hemos cubierto las necesidades básicas y emocionales. Hemos sido mensajeros del último adiós para personas mayores que morían solas, escuchando la voz de sus hijos a través del

teléfono. Hemos hecho videollamadas, hemos dado la mano y nos hemos tenido que tragar las lágrimas cuando alguien nos decía «no me dejes morir solo»”.

“Los políticos ahora deben actuar por las enfermeras”

Con el paso de las semanas y los meses se han sucedido los homenajes, la concesión de premios, medallas y distinciones, desde todas las comunidades autónomas, provincias y municipios a lo largo y ancho de España. Entre los más prestigiosos, el Premio Princesa de Asturias de la Concordia concedido a los profesionales sanitarios que han luchado y siguen luchando en la pandemia y que recogió en nombre de todos ellos, de manos de la Princesa

de Asturias, la enfermera Verónica Real Martínez, directora de Enfermería del hospital de IFEMA, y Salvador Balboa, MIR de 5º año en el hospital de Asturias.

Un premio que José Eugenio Guerrero Sanz, jefe de la UCI del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, encargado del discurso de agradecimiento, dedicó especialmente a los sanitarios fallecidos. “Unos protagonistas sin nombre, que nadie recordará”, parafraseando a Unamuno, en una pandemia que “también nos ha enseñado lecciones importantes y nos ha hecho recuperar valores esenciales”. “Hubo desaliento, cansancio infinito, lágrimas, miedo, pero siempre volvimos a levantarnos porque rendirse no era una opción”. Pero, pese a todo, Guerrero negaba que los sanitarios hayan sido «héroes» en la pandemia.

### Lecciones

Como señala el director general del CIE, “el Año de la En-



Edificios iluminados por el Día Internacional de Enfermería

fermera pasó a un segundo plano, pero quizás la pandemia ha demostrado con más fuerza el valor de la enfermería tanto para los gobiernos como para la población. 2020 ha mostrado la íntima relación entre la salud de una nación y su economía, pero también ha enseñado de manera cruda el valor, el cuidado, el liderazgo y la complejidad de la enfermería”, subraya Howard Catton.

## Se ha demostrado con fuerza el valor de la enfermería

Para Lord Nigel Crisp codirector de Nursing Now a nivel mundial, “creo que, a pesar de todo, se ha llegado mucho más allá con el COVID, que ha puesto de manifiesto, ante el público y ante el resto de profesionales, lo mucho que las enfermeras pueden hacer”. A su juicio, “todos los argumentos que se han empleado en el pasado acerca de lo que las enfermeras pueden prescribir, dónde las enfermeras pueden ser enfermeras de práctica avanzada o desempeñar mayores roles, dónde las enfermeras pueden ser responsables, líderes en Atención Primaria o en el tratamiento de enfermedades crónicas... creo que en muchos países han empezado a funcionar con resultados y creo que esos son los argumentos con los que tenemos que continuar para seguir avanzando después de la pandemia por Covid, en el futuro”.

De la misma opinión es Adelaida Zabalegui, responsa-

ble europea de la campaña Nursing Now, para quien “la respuesta a la pandemia ha sido eficaz gracias al trabajo, a la dedicación, a los esfuerzos de todas las enfermeras y enfermeros que han estado en primera línea en los hospitales, en los centros de atención primaria y también en los centros sociosanitarios y residencias. Se ha puesto de relevancia el papel de las enfermeras para dar una respuesta adecuada a esta pandemia”, sostiene.

### Retos

“Las enfermeras han actuado de manera brillante, han hecho todo lo que se les pidió y más, y su reputación y perfil ante el público se ha mejorado. Seguiremos adelante esforzándonos para asegurarnos de que los servicios de salud futuros incluyan modelos de atención dirigidos por enfermeras, que han demostrado ser eficientes, centrados en el paciente y rentables. Ahora es el momento de que los políticos actúen de manera tan brillante por las enfermeras como las enfermeras lo han hecho por la sociedad”, subraya Howard Catton.

Para Adelaida Zabalegui, más allá de la pandemia el gran reto ha de ser mejorar los ratios. “Tenemos un déficit crónico de enfermeras en nuestro país, y este es el objetivo común que nos va a llevar a que, una vez que finalice Nursing Now en 2021, todos estos grupos sigan trabajando para mejorar la situación de las enfermeras y que esa mejora revierta también en una mejora del cuidado del paciente y de la salud del ciudadano”.

También es momento de que las enfermeras pasen a la



Aroa López, supervisora de Urgencias del Hospital Vall d'Hebrón (Barcelona), en el Funeral de Estado

acción del liderazgo enfermero “y reivindicar juntas, esa mejorar dotación, esa mejor ratio enfermera/paciente, porque es evidente que es la prioridad número uno”, sostiene Zabalegui.

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. “Ello supone que ya es ineludible apostar por un mayor número de estos profesionales, así como una buena distribución entre las comunidades autónomas, por dispersión geográfica, envejecimiento de su población, etc..., adaptándolo a las necesidades específicas de cada región”, sostiene Florentino Pérez Raya.

## Las enfermeras también deben pasar a la acción

En este plan de recursos humanos “deberían incluirse medidas que eviten el abandono de la profesión y la fuga de profesionales a otros países con mejores condiciones, facilitar el retorno de las enfermeras que han emigrado y siguen emigrando, así como incrementar el número de plazas universitarias para la formación”, subraya el presidente de las 316.000 enfermeras españolas.

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 Pérez Raya.

Como comentaba el director general de la OMS, Tedros Adhanom, en una reciente reunión entre la OMS, el CIE, la Confederación Internacional de Matronas y los representantes de la campaña Nursing Now, es preciso “continuar con los esfuerzos conjuntos para promover y apoyar a enfermeras y matronas, así como a otros trabajadores de la salud y el cuidado. Un apoyo que debe incluir: condiciones laborales dignas, incluida la remuneración, equipos de protección personal adecuados y educación y formación continuas”. Sólo así será posible salir de esta pandemia, sin olvidar que el resto de enfermedades y problemas de salud no han desaparecido.

# LOS MEDIOS ENFERMEROS DESTACAN DURANTE LA PANDEMIA



G. ROMERO/F. RUIZ. Madrid

Con la pandemia la demanda de información sanitaria ha crecido de forma espectacular. Por primera vez los temas de salud han abierto las noticias de televisión, han ocupado portadas de periódicos e incluso los grandes magazines han dedicado horas y horas de emisión al coronavirus. También los medios del Consejo General de Enfermería han visto incrementadas sus cifras de seguimiento, tanto en número de visitas como de suscriptores.

Esta revista, ENFERMERÍA FACULTATIVA, ha dedicado hasta siete números de forma monográfica al COVID-19, logrando llegar a una media de 119.962 personas.

Sin duda, el medio que ha sufrido el máximo crecimiento ha sido [DiarioEnfermero.es](http://DiarioEnfermero.es), página web de noticias, en su inmensa mayoría sobre la profesión, que está permanentemente actualizada, los 365 días

del año. Sus cifras lo dicen todo sobre el interés despertado durante la pandemia por la información enfermera. Más de 3.345.000 usuarios se han conectado a lo largo de 2020 para seguir las noticias, frente al algo más de 1.079.000 que

## Enfermería Facultativa ha publicado siete números especiales

lo hicieron en 2019, lo que supone un crecimiento de un 219%. El número de páginas vistas también resulta espectacular, con casi 6.100.000, frente a 2.246.548 del mismo periodo del año anterior, incremento que supera el 170%. Los mayores incrementos se han producido en los meses de marzo, abril y mayo, los más

duros de la pandemia, con un ligero repunte también en octubre y noviembre.

Entre las noticias más vistas se encuentran las de los compañeros fallecidos por COVID-19, especialmente la de Encarni Vicente Verdejo, primera enfermera que perdió la vida en nuestro país, en Vizcaya. También han resultado de especial interés las infografías elaboradas por el Consejo General de Enfermería sobre cómo actuar en caso de aislamiento domiciliario, el uso de las mascarillas, o cómo actuar en las reuniones de familiares y amigos, entre otras.

Más de 50.700 suscriptores tiene ya [Canal Enfermero](http://CanalEnfermero), la tv online del CGE en Youtube. De ellos, más de 29.800 se han suscrito durante este 2020, lo supone un incremento del 327%. Sus vídeos de actualidad han sido ampliamente visualizados y compartidos, especialmente durante la pandemia.



Destacan por encima de todo las animaciones a partir de infografías con consejos de las enfermeras para protegerse del COVID-19. Otros formatos como En Primera Línea, el informativo, el programa Apple Advice o las entrevistas con personas destacadas del mundo de la enfermería han despertado un enorme interés. Entre todos los vídeos del canal se han alcanzado 8.440.948 visualizaciones en 2020.

De los vídeos realizados durante este año, encabezan la lista, con más de 200.000 visualizaciones, las infografías

animadas y los vídeos con consejos sobre la desescalada con niños, cómo colocarse los guantes, cómo usar las mascarillas, cómo desinfectar y convivir con un positivo por COVID-19. En la lista también se cuela uno de los programas de Apple Advice, en el número 3 de los más vistos, precisamente sobre cómo prevenir el coronavirus, o la pieza informativa sobre el juego para que los más pequeños aprendan a lavarse las manos correctamente.

### Redes sociales

El Consejo General de Enfermería también tiene presencia en redes sociales: Facebook, Twitter, LinkedIn e Instagram. En todas ellas se ha producido un incremento en el número de seguidores durante este 2020. Marzo fue el mes donde se experimentó un mayor incremen-

En Facebook alcanzan ya los 105.000 seguidores

## Las infografías con consejos enfermeros, un gran éxito

to, coincidiendo con el inicio de la pandemia. Sólo ese mes, los seguidores en la cuenta de Twitter del CGE ([@cgenfermeria](https://twitter.com/cgenfermeria)) se ampliaron en casi 2.000. Sumando el perfil de Diario Enfermero ([@DEnfermero](https://twitter.com/DEnfermero)) el número de nuevos "followers" ha superado los 10.000 este año. En total en Twitter, la comunidad alcanza los 45.600 tuiteros.

Mientras, en Facebook hay 8.000 nuevos me gusta este año en las páginas del CGE y [Diario Enfermero](http://DiarioEnfermero), que sumadas alcanzan ya los 105.000 seguidores. La novedad este 2020 llegó con el lanzamiento del perfil en Instagram de la organización colegial, donde ya hay casi 3.000 fieles.

Todo este despliegue informativo del departamento de comunicación del Consejo General de Enfermería ha sido merecedor incluso del premio de periodismo del Colegio de Enfermería de Murcia por "la difusión y la defensa del trabajo realizado por la profesión enfermera en estos momentos de pandemia mundial y porque estos profesionales sanitarios han sido la primera línea de defensa para toda la población".



 MÁS INFORMACIÓN

Para suscribirte a los medios del CGE pulsa aquí.



## Cuidados críticos y urgencias y emergencias

# Estudiar nuevas especialidades para abordar la falta de personal

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La especialidad de Enfermería en Cuidados Médico-Quirúrgicos lleva 15 años sin desarrollo, dejando en un limbo la formación de miles profesionales que necesitan unas competencias específicas para llevar a cabo su trabajo diario. Tras década y media sin que el Ministerio de Sanidad sienta las bases para que prospere la especialidad, las enfermeras consideran que es momento de dar un paso al frente en este ámbito y que se estudien nuevas vías para el desarrollo de las especialidades de enfermería en diversas áreas.

En este sentido, el Consejo General de Enfermería se ha reunido con la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), la Sociedad Espa-

ñola de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) y la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias (SEEUE) para buscar vías de colaboración e instar al Ministerio a solucionar un debate que lleva atascado tres lustros.

## Quince años sin desarrollo de Médico-Quirúrgica

“La especialidad de Cuidados Médicos-Quirúrgicos está bloqueada y tenemos que buscar las vías para promover especialidades que recojan

ámbitos de actuación con competencias enfermeras complejas y que den solución a las necesidades reales de los pacientes y del sistema sanitario”, afirma Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería.

Entre estas nuevas especialidades, desde las sociedades reunidas consideran fundamental trabajar en una de Cuidados Críticos y otra de Urgencias y Emergencias. “Tenemos suficiente cuerpo doctrinal como para solicitar una especialidad propia. Creemos que el trabajo que se realiza, tanto en las unidades de cuidados intensivos como en las de urgencias hospitalarias y emergencias extrahospitalarias, necesita de una serie de competencias especiales, co-

nocimientos, técnicas y habilidades que no se adquieren durante la carrera”, subraya Esther Gorjón, vocal nacional de Enfermería de SEMES.

## Habilidades

En esta misma línea opina Marta Raurell, presidente de la SEEIUC, que expone que “con la formación de Grado uno sale siendo enfermero generalista y no para atender a un paciente crítico, que requiere de unas habilidades y unos conocimientos muy específicos que no se adquieren en meses, sino en años”.

Tras la reunión, en la que se realizó un primer contacto, todos están de acuerdo que la pandemia no ha hecho más necesaria esta especialidad, sino que lo ha visibilizado. “Llevamos 20 años pidiendo

esta especialidad en Urgencias y Emergencias. La pandemia de COVID-19 no la hace más imprescindible, pero sí hemos conseguido que sea más visible su necesidad”, concreta Gorjón.

## La pandemia ha visibilizado la especialidad

Para ella, estas especialidades deben basarse, por un lado, en la seguridad del paciente y, por otro, en la calidad asistencial. “No podemos dejar en manos de profesionales sin experiencia o sin los conocimientos y capacitación adecuada el cuidado de pacientes tan especiales como los críticos o los de urgencias y emergencias. Un profesional que tiene experiencia, conocimiento y habilidades en determinados campos cuando trabaja lo hace de una manera más segura y va a dar muchísima más calidad al paciente en la asistencia que alguien que no conozca el campo”, subraya.

Raurell destaca que hay que trabajar en estas especialidades y en cuanto a la de cuida-

dos críticos apunta que “el programa formativo existe porque la mayoría de las enfermeras que trabajan en estas unidades hacen formación posgraduada de uno o dos años para adquirir estos conocimientos”. “Es una formación que se costean ellas porque no nos vemos capaces de atender de forma segura y con calidad. No descubrimos nada nuevo, lo que demandamos es que se reconozca esta formación que llevamos años haciendo porque no es suficiente el Grado para tratar a estos pacientes”, asevera la presidenta de la SEEIUC.

## Formación

Ahora, desde el Consejo General de Enfermería instan al Ministerio de Sanidad a que se programe una reunión para abordar este tema. “Sabemos que están centrando todos sus esfuerzos en el control de la enfermedad, pero la profesión y el sistema sanitario necesitan que se desbloquee este tema y dar una respuesta eficaz para la formación de estos profesionales, cuya necesidad se ha hecho más latente que nunca durante la crisis sanitaria que estamos viviendo”, concluye Diego Ayuso, secretario general del CGE.



## El CGE considera insuficiente el aumento de plazas EIR



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas han aprobado la oferta de plazas de formación especializada para la convocatoria 2020/2021, que se salda con 1.683 para enfermeras, 188 más que hace un año, cuando se convocaron 1.495. Esta cifra supone un aumento del 12,6%, convirtiéndose en la segunda mayor subida, sólo por detrás de Química, que lo hace un 47%.

La prueba de acceso tendrá lugar el 27 de marzo de 2021, una fecha que tiene como objetivo iniciar la recuperación del cronograma habitual de las pruebas, facilitando la incorporación de los profesionales cuanto antes. Cuatro horas tendrán los aspirantes para resolver el examen, que consta de 175 preguntas más 10 de reser-

va con cuatro opciones de respuesta de las que sólo una es correcta.

### Cuatro horas y 175 preguntas de examen

Desde el **Consejo General de Enfermería** consideran una buena noticia que se aumenten las plazas, pero destacan que continúan siendo insuficientes. “Siempre es positivo que se formen más enfermeros y enfermeras especialistas, pero todavía estamos lejos de lograr las plazas deseadas. Estamos en un momento en el

que debemos dar una atención clave a la cronicidad y a la población más envejecida y eso sólo se consigue apostando por enfermeras especialistas, que brinden los mejores cuidados a estos pacientes. Recordemos también que esto se debe traducir en la realidad asistencial. En definitiva, que haya un reconocimiento real, creando las categorías profesionales de especialistas en las CCAA, catalogando los puestos de trabajo como tal y que sean ocupados y retribuidos como especialistas”, afirma el vicesecretario general del CGE, José Luis Cobos.

Así, el Pleno de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud estima que los actos de adjudicación serán a partir del 16 de junio y la incorporación a la plaza a partir del 15-16 de julio.

Entre las principales novedades de la convocatoria figura que el procedimiento electrónico se aplicará en todas las fases, desde la presentación de solicitudes, a la interposición de reclamaciones y para la adjudicación electrónica. También figura como novedad el incremento del número de sedes para la realización de las pruebas, que pasarán de 21 a 28.

En el cómputo total, se han aprobado 10.249 plazas, un incremento del 5,9% con respecto a hace un año.

### Plazas convocadas

La convocatoria, que ya se ha publicado en el Boletín Oficial del Estado, incluye la distribución de las plazas convocadas, que de mayor a menor número son 687 para Enfermería Familiar y Comunitaria, 412 Obstétrico-Ginecológica, 255 Salud Mental, 201 Pediatría, 66 Geriátrica y 62 Trabajo.



## Las enfermeras reclaman contar con los pacientes en la toma de decisiones

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La pandemia por COVID-19 ha puesto a la Sanidad mundial en el centro de todas las miradas. Un sistema sanitario que se ha visto enormemente dañado y que ha mostrado la importancia de trabajar enormemente por reforzarlo para poder atender crisis como esta. Una crisis que ha visibilizado aún más el enorme trabajo realizado por los profesionales sanitarios y ha puesto en valor la necesidad de que el sistema gire para cuidar y atender al paciente.

### Visibilidad

Así se ha puesto de manifiesto en la presentación de la campaña #Esenciales de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP), con la que se ha querido dar un merecido reconocimiento a las asociaciones de pacientes por su contribución y papel en la ac-

tual crisis con el lanzamiento de un **documental**. “Esta pandemia nos ha unido más, somos más fuertes y sumando fuerzas hacemos que nuestra

“No podemos esperar ni un momento más”

labor se multiplique”, ha resaltado Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes.

Las enfermeras, como profesionales más cercanos a los pacientes, también han formado parte de la presentación online de esta campaña. Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería, ha resaltado la nece-

sidad de que los pacientes estén en la toma de decisiones y en las estrategias de política sanitaria. “Durante la pandemia, las asociaciones de pacientes habéis demostrado la importancia que tenéis, dando visibilidad y voz a los pacientes, asesorando e informando y prestando atención a esa segunda pandemia que hemos sufrido, que es la no atención del paciente crónico porque se han destinado los recursos únicamente a la atención al paciente COVID. No podemos esperar ni un momento más sin contar con las asociaciones de pacientes”, ha puntualizado.

Asimismo, a través de un vídeo, el ministro de Sanidad, Salvador Illa, ha mostrado su compromiso de “situar a las organizaciones de pacientes como agentes sanitarios porque sois quienes conocéis de primera mano vuestras nece-



# Nursing Now coge nuevo impulso bajo el paraguas del CIE

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Los grupos regionales que conforman Nursing Now España han mantenido un encuentro virtual para hacer balance de sus acciones y definir las estrategias de cara a 2021. La sesión ha contado con la participación del presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, y de Lord Nigel Crisp, copresidente de la campaña Nursing Now. Por su parte, José Luis Cobos, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería, ha sido el encargado de moderar este encuentro con los representantes de los distintos grupos regionales.

## Intensa actividad

El acto ha comenzado con la intervención del presidente del Consejo, que ha recordado algunos de los retos de Nursing Now. Asimismo, se ha referido a este año en el que, con motivo del Año Internacional de las Enfermeras y Matronas había previstas numerosas acciones que, debido a la pandemia, se han visto suspendidas o alteradas. En este contexto, ha explicado, “el Consejo Ge-

Un informe analizará la enfermería este año



neral de Enfermería y toda la Organización Colegial han estado trabajando intensamente para que las enfermeras y enfermeros hayan sido el foco de atención y referentes de los cuidados durante esta trágica pandemia”. Así, se han realizado, por ejemplo, más de 30 acciones formativas que han involucrado a cerca de 40.000 enfermeras; webinars en los que han participado más de 3.000 profesionales y 36 campañas informativas con vídeos e infografías dirigidas a profesionales y ciudadanos sobre distintas cuestiones relacionadas con la pandemia. Además, el Curso de Liderazgo, puesto en marcha recientemente, lleva ya más de 9.000 inscritos.

## Nursing Now continúa

En su intervención, Lord Nigel Crisp ha apuntado que

## El Reto Nightingale será el Reto Nursing Now

nuestro país es en el que más grupos se han adherido al movimiento Nursing Now, conformando Nursing Now España.

Lord Crisp ha afirmado que gracias a la campaña, también a la pandemia, se ha visibilizado la profesión y hoy los ciudadanos “han comprendido el valor de las enfermeras”.

Actualmente, este movimiento está conformado por 31.500 enfermeras que se integran en 750 grupos de 126 países. Para aprovechar todo ese potencial, ha anunciado, la campaña se va a mantener hasta mayo del año que viene y el objetivo es que, a partir de



ese momento, los grupos sigan también trabajando siguiendo sus propias directrices aunque bajo el paraguas del Consejo Internacional de Enfermeras, con el objetivo de que puedan seguir en contacto.

## Reto Nightingale

Lord Crisp ha adelantado asimismo que el Reto Nightingale también seguirá vivo, aunque pasará a denominarse Reto Nursing Now. Este proyecto, que pretende que los empleadores ofrezcan mayores oportunidades de desarrollo y proyección a las enfermeras y matronas jóvenes, seguirá financiado por el Fondo Burdett para la enfermería durante dos años más.

## Informe mundial

Asimismo, ha declarado que de cara a la próxima Asamblea Mundial de la Salud, que se celebrará también en mayo, desde Nursing Now se publicará “un informe sobre la situación de la enfermería en el mundo” en el que se compartirán las experiencias llevadas a cabo este año en distintos países, entre ellos, España.

## “Tristeza y agotamiento”

El acto ha contado también con Bárbara Stilwell, directora general de Nursing Now global, quien ha reconocido que en este año que acaba la sensación es de “tristeza por todas las vidas que se han perdido y agotamiento”.

## Primeros frutos

No podía faltar al encuentro Adelaida Zabalegui, quien ha

agradecido la dedicación de los grupos regionales de Nursing Now España que, a pesar de las circunstancias, están dando sus frutos: “gracias a este movimiento, se están consiguiendo Direcciones de Cuidados en las Consejerías de Sanidad y en ámbitos donde hasta ahora no había en-

to que muchas de las actividades previstas no se han podido realizar, las imágenes que hemos visto han sido más que suficiente para mostrar el trabajo y el valor de las enfermeras”.

## Conclusiones

Al término del encuentro, José Luis Cobos ha destacado la importancia de esta reunión que ha permitido “una puesta al día de todos los grupos y una oportunidad para compartir las experiencias vividas en este año inusual”. “Hemos acordado seguir trabajando de manera conjunta, manteniendo los objetivos planteados en la campaña aunque reforzando algunos de ellos para seguir insistiendo a las autoridades, responsables políticos y administraciones para que hagamos visible a la enfermería: desde los ratios, la capacidad que tenemos de influencia en las políticas sanitarias, de estar representados con personal que además esté nombrado dentro de las estructuras de gobierno de las comunidades autónomas y del Ministerio”, ha concluido.

## España será un ejemplo en el informe mundial

fermeras, como en el caso de Cataluña, donde una enfermera dirige todo el Área de Recursos Humanos”.

## Imágenes que hablan por sí solas

Antes de dar paso a los distintos representantes de los grupos regionales, ha intervenido María Eulalia Juvé, miembro de la Junta Directiva del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), que ha puesto el acento en que si bien “es cier-



# Un informe alerta de un futuro sin enfermeras si no se toman medidas

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Hasta 2030 se espera que se jubilen casi cinco millones de enfermeras en todo el mundo. Un dato preocupante teniendo en cuenta que estas enfermeras no se están reemplazando dejando los sistemas sanitarios de todo el mundo sin el personal necesario. “Son datos muy preocupantes, sobre todo para países como España donde ya, a día de hoy, la ratio de enfermeras es muy baja. Desde la Organización Colegial de Enfermería de España instamos a los países a realizar una mayor inversión en los sistemas de salud en general. Es necesario invertir en enfermeras”, resalta Florentino Pérez Raya.

Ahora, el informe “¿Envejeciendo bien? Políticas para sostener a las enfermeras más mayores en el trabajo” basado en el informe de la Organización Mundial de la Salud “Situación de la Enfermería en el Mundo” y publicado por el Centro Internacional de Mi-

graciones de Enfermeras (ICNM), el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y el CGFNS International, Inc., detalla las implicaciones y las acciones políticas necesarias para retener a las enfermeras más veteranas en el lugar de trabajo. “Tenemos que mejorar la retención de las enfermeras más mayores porque si no

## Los países más afectados serán los de renta media baja

corremos el riesgo de perder a los miembros más experimentados de la profesión en un momento en que la pandemia ha puesto al descubierto el riesgo de la escasez mundial de enfermeras”, expone James Buchan, profesor adjunto en

el Centro Colaborador de la OMS en la Universidad Tecnológica de Sídney (Australia).

Todo apunta a que en 2030 los países más afectados con esta escasez de enfermeras serán en aquellos de renta media y baja, “pero los países desarrollados han de despertarse ante el hecho de que el 17% de su personal de enfermería, es decir 4,7 millones de enfermeras, sopesarán la decisión de jubilarse a lo largo de la próxima década. Por tanto, necesitamos políticas en vigor que permitan que cada enfermera envejezca bien junto con políticas dirigidas a la retención y al apoyo general a las enfermeras más mayores para que sean miembros activos de la profesión”, añade Buchan.

## Migraciones

Esta carencia de personal, que las organizaciones sanitarias llevan reclamando desde hace años, se ha visto aumentada



por la pandemia de COVID-19. “Tras los últimos nueve meses, las enfermeras están agotadas, algunas padecen trastorno de estrés postraumático y muchas de las que han regresado a los centros sanitarios a echar una mano no se van a quedar. También sospecho que las enfermeras que antes del COVID tenían intención de trabajar hasta su edad normal de jubilación quizá ahora piensen que han tenido suficiente”, comenta Howard Catton, di-

rector general del CIE. “En el pasado, los países ricos consideraban que la importación de enfermeras de países más pobres era una parte clave de la solución para hacer frente a sus propias carencias, algo que nunca ha sido aceptable cuando priva a los países con sistemas sanitarios más débiles de sus tan necesarios recursos de enfermería, y puede que un mundo post pandémico sea testigo de patrones migratorios diferentes en los que los países que habitualmente desempeñan el papel de ‘donantes’ dejen de hacerlo. Por tanto, cada país debe tener el objetivo de ser autosuficiente en la producción de suficientes enfermeras para cubrir sus necesidades”, resalta Catton.

Tal y como pone de manifiesto el informe sobre la Situación de la Enfermería en el Mundo, serán necesarias aproximadamente 4,7 millones de enfermeras nuevas para el año

relativos a su retención y reemplazo será fundamental para desarrollar respuestas políticas que afronten adecuadamente las necesidades sanitarias de este mundo cambiante”, expone Franklin A. Shaffer, presidente y director general de CGFNS International. 2030 solamente para sustituir a las enfermeras que está previsto que se jubilen... “Sin contar con los aproximadamente 5,9 millones de enfermeras que harán falta para paliar la escasez mundial que no deja de crecer. La contratación internacional de enfermeras ha de gestionarse sensata y éticamente, en línea con el Código de Prácticas Mundial de la OMS sobre migración del personal sanitario”, puntualiza Shaffer.

## Esta carencia se ha visto aumentada con el COVID

rector general del CIE. “En el pasado, los países ricos consideraban que la importación de enfermeras de países más pobres era una parte clave de la solución para hacer frente a sus propias carencias, algo que nunca ha sido aceptable cuando priva a los países con sistemas sanitarios más débiles de sus tan necesarios recursos de enfermería, y puede que un mundo post pandémico sea testigo de patrones migratorios diferentes en los que los países que habitualmente desempeñan el papel de ‘donantes’ dejen de hacerlo. Por tanto, cada país debe tener el objetivo de ser autosuficiente en la producción de suficientes enfermeras para cubrir sus necesidades”, resalta Catton.

## Envejecimiento

Una de las medidas ante esta posible crisis de personas es implementar políticas que tengan en cuenta que el envejecimiento del personal de enfermería. “Comprender los retos

## Claves para retener a las enfermeras más veteranas:

- Comprender el perfil de la fuerza laboral y las necesidades de empleo de las enfermeras más mayores.
- Evitar el sesgo de edad en el proceso de contratación.
- Proporcionar trabajo flexible que cubra las necesidades de las enfermeras más mayores.
- Garantizar que las enfermeras más mayores tienen acceso a desarrollo profesional y oportunidades de carrera profesional.
- Garantizar que las políticas de salud y seguridad ocupacional posibilitan el bienestar del personal.
- Contribuir al rediseño de los puestos de trabajo para reducir la carga laboral y el estrés al objeto de optimizar la contribución de las enfermeras más mayores.
- Mantener el sueldo y los beneficios que cubren las necesidades de las enfermeras más mayores.
- Mantener a las enfermeras más mayores en la práctica avanzada y especializada y en los puestos de supervisión.
- Mantener una planificación de la sucesión para posibilitar la transferencia de conocimiento y el desarrollo del liderazgo.
- Proporcionar opciones de planificación de la jubilación y una prestación de pensiones flexible.



## Salud Mental

# SOBRELLEVAR LAS DIFICULTADES PSÍQUICAS DURANTE LA PANDEMIA

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El avance sin control de la primera ola de la pandemia por COVID-19 en marzo trajo consigo una revolución del sistema sanitario tal y como se conocía hasta el momento. La incertidumbre, la desinformación y la falta de conocimientos sobre la enfermedad hizo que tanto la población como los profesionales sanitarios tuviesen que enfrentarse a una situación desconocida que, en muchas ocasiones, pudo afectar enormemente a la salud psíquica de las personas.

Para ayudar a minimizar esta situación, un equipo compuesto por cinco enfermeras especialistas en Salud Mental del Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya) creó unos protocolos durante la etapa más dura de la crisis sanitaria que buscaba atender las demandas específicas que se iban presentando tanto en pacientes como profesionales y familias derivadas de la situación excepcional.

El estudio *Experiencia de la atención de enfermeras de salud mental durante la pandemia de la COVID-19* expone en tres puntos clave cómo debe ser la atención a familiares, a pacientes y a profesionales. “Las funciones desarrolladas han sido plasmadas en un protocolo como base para que otras enfermeras puedan

### Un protocolo para utilizar en otros hospitales

ponerlas en marcha, tanto en caso de repetirse la situación como en otras análogas”, afirman los autores.

Juan José Pérez, Estibaliz Muñoz, Amaia Barroeta, Itxaso Iza y Vanessa Olmos son los profesionales que están detrás del trabajo, publicado en la revista *Metas de Enfermería*.

En cuanto a la atención a familiar, se aconseja que los planes de actuación frente a desastres tengan en cuenta procedimientos para ofrecerles información, asistencia y soporte. “Una de las maneras de prestar ayuda y apoyo efectivo a las personas afectadas es la Primera Ayuda Psicológica, que se trata de una respuesta humana de apoyo a otro ser humano que está sufriendo y que puede necesitar ayuda. Actualmente, este es el apoyo de salud mental más extendido en las grandes crisis humanitarias y se considera que debe estar disponible inmediatamente. En esta línea, se ha desarrollado la labor principal del equipo centrada en el apoyo emocional y la transmisión de información”, explican.

### Apoyo

Así, el apoyo emocional englobó, desde clarificar tiempos y resolver dudas, hasta la

realización de acompañamiento y/o escucha activa, atención individual en un despacho, puesta en marcha de técnicas de relajación, derivación a su médico de Atención Primaria. Dentro de esta vertiente, merece especial atención el acompañamiento al duelo a las familias de pacientes en situación de últimas horas para las que se procuró dar apoyo, por un lado, a los profesionales en la transmisión de malas noticias y, por otro, realizando acompañamiento a la familia y paciente.

En este sentido, los investigadores constatan que una de las situaciones que mayor malestar emocional generaban era “la muerte en soledad, sin despedidas, sin contacto...”

### Información vital

Por otro lado, la información en un momento como el actual se convirtió en vital para todos los familiares. “Una figura que se encargue de hacer de nexo entre familiares, pa-

cientes y profesionales es útil en muchos aspectos porque disminuye la angustia y/o ansiedad generada por el aislamiento, ayuda a clarificar conceptos, facilita la detección de necesidades en las familias, libera de carga al equipo asistencial, facilita la obtención de información clínica, favorece una comunicación fluida y detecta necesidades.

### Comunicarse en estas fechas gracias a la tecnología

En lo que se refiere a la atención a pacientes, se dividió entre los de salud mental, que se llevó a cabo con apoyo en la atención en urgencias de estos y durante el protocolo

de ingreso, así como a los pacientes sin patología psiquiátrica, que consistió principalmente en la ayuda a la autorregulación emocional y en la ayuda a la hora de ponerse en contacto con sus familiares, a través de, por ejemplo, videollamadas.

### Primera línea

Por último, el equipo enfermero analizó también la atención a profesionales, ya que “proporcionar cuidados sanitarios en primera línea frente a emergencias aumenta el riesgo de desarrollar problemas de salud mental a corto y a largo plazo”. “Para dar cobertura a la necesidad de apoyo emocional y descarga de los profesionales del hospital se procuró la divulgación de algunas técnicas de relajación, herramientas eficaces y sencillas que ayudan a aliviar el estrés laboral y la alteración emocional, fomentan el autocuidado, aumentan la empatía y contribuyen a facilitar la toma de decisiones”, aseveran.



# Colocación enfermera de catéteres centrales de inserción periférica

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

José Manuel Martín y Ana Belén Hernández son los enfermeros responsables de la consulta de accesos venosos del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Entre otras técnicas, se encargan de manejar e insertar los catéteres centrales de inserción periférica a través del sistema Sherlock.

Todo tiene que estar completamente controlado antes de comenzar. La esterilización debe ser extrema en la consulta donde se realiza y hay que cuidar hasta el último detalle para evitar complicaciones. “Con este sistema tú estás viendo en todo momento por dónde va el catéter y evitamos que se va a sitios no deseados. Es decir, controlamos que vaya a donde queremos, que es



la zona cavoatrial”, explica José Manuel Martín.

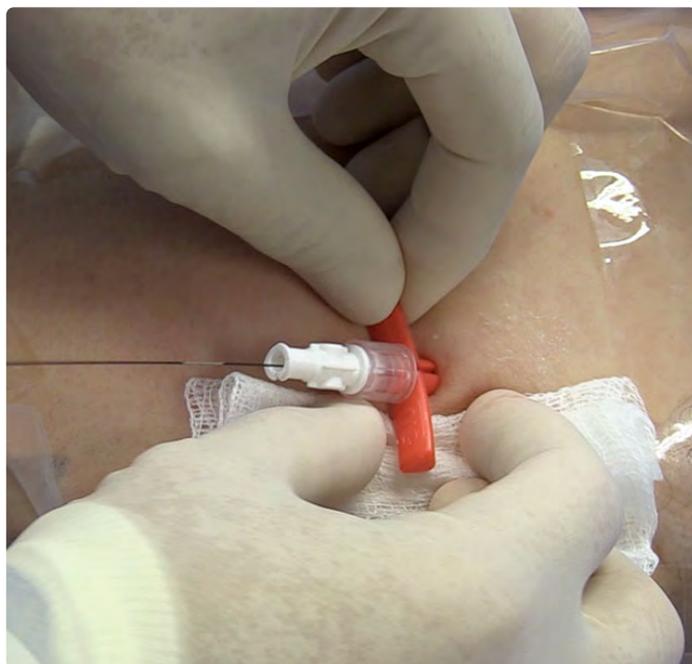
## Explicar y ayudar

Ellos reciben al paciente con todo preparado para explicar-

le y ayudarle con todas las dudas que pueda tener. En el caso de este reportaje, que se escribió antes del inicio de la pandemia por COVID-19, un paciente de unos 50 años se somete a la intervención.

## Una técnica que se utiliza con todo tipo de pacientes

Tal y como cuenta Martín, el catéter que le insertan es de larga duración, entre seis meses y un año, y sirve para poner tratamientos muy vesicantes, que son aquellos que irritan mucho las venas. “Estos catéteres de alto flujo nos sirven también para las extracciones de sangre, poner hemoderivados y contrastes para los TAC”, asegura el enfermero.



En principio es una técnica que se utiliza con todo tipo de pacientes que tengan las características oportunas, pero la mayoría son oncológicos y hematológicos; también de traumatología, digestivo para nutrición parenteral e incluso a niños.

## Educación previa

Muy importantes son los cuidados del catéter tras su implantación, pero también la educación previa a la intervención, que de igual forma realizan las enfermeras. “Antes de la intervención tenemos que valorar que la analítica esté bien, que el paciente no tenga una bajada de plaquetas y que la coagulación esté bien para que no haya problemas a la hora de implantarlo. Debemos controlar la historia clínica y valorar que se pueda canalizar”, cuenta Ana Belén Hernández.

## Cuidados

Ella misma explica que, posteriormente, durante la canalización, “hay que valorar que no hay sangrado y que el paciente no tenga sintomatología anómala”. Es después, tal y como Hernández destaca, cuando los cuidados deben ser más exhaustivos porque “el éxito de la implantación radica más en el mantenimiento final del catéter durante todo el tiempo de vida del tratamiento”.

“La obstrucción es uno de los grandes problemas”

Este tipo de catéteres precisan de unos cuidados que se realizan cada diez días para conseguir un funcionamiento correcto. “Los cuidados son tanto extraluminares como intraluminares. Con extraluminares nos referimos a una limpieza del punto de punción, así como el cambio de la fijación y el apósito para evitar infecciones del catéter y que la zona de inserción se macere. Por su parte, los intraluminares son una limpieza del catéter usando jeringas con 20 mm de suero fisiológico, utilizando la técnica de “push-stop-push”. “Son caté-

“Los cuidados son tanto extraluminares como intraluminares”

teres muy finos y tienen que estar perfectamente limpios para que la vida media sea más duradera porque la obstrucción es uno de los grandes problemas que podemos encontrar”, concluye.





# Un estudio analiza la calidad de vida de los pacientes tras una fractura de cadera

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Javier Amarilla trabaja como enfermero en quirófano del Hospital Campo Arañuelo de Navalmoral de la Mata (Cáceres) y tras ver cómo muchas personas mayores, especialmente mujeres, eran intervenidas de fractura de cadera empezó a cuestionarse varias cosas: ¿por qué las operaban tan mayores? ¿qué sería de ellas una vez operadas? ¿cómo evolucionaría su calidad de vida después de la intervención?. “Quise identificar los principales determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud en las personas mayores que sufrían fractura de cadera, objetivar la capacidad funcional, así como conocer la evolución y qué factores influyeron sobre estas

variables a los 12 meses de la intervención quirúrgica”, explica el enfermero.

Para el estudio, realizado prospectivamente, se incluyeron más de 350 pacientes durante dos años. “Recogimos datos de los pacientes en cuatro momentos: al ingreso, al

**Han participado más de 350 pacientes**

mes, a los seis meses y a los 12 meses”, expone Amarilla. Una vez pasados esos dos años los resultados mostraron que los

pacientes experimentan un deterioro significativo en la calidad de vida, especialmente en las dimensiones autocuidado, actividades habituales y movilidad. “La disminución de la calidad de vida fue más marcada el primer mes y se mantuvo durante todo el periodo de estudio”, subraya. Respecto a los factores relacionados “La calidad de vida se asoció directamente con una mayor capacidad funcional básica e instrumental para las actividades de la vida diaria, e inversamente con la comorbilidad, la edad y peor estado de ánimo basal. En cuanto a la capacidad funcional y estado de ánimo, a lo largo del estudio se observó una disminución significativa de las puntuaciones respecto a los valores previos a la fractura”, añade.

Aunque la tesis ya fue defendida, Javier sigue publicando artículos de investigación y aprovecha para animar a sus compañeros y compañeras de profesión a que investiguen. “Es cierto que la presión laboral asistencial del día a día nos dificulta realizar trabajos de investigación, y no es frecuente contar con el apoyo de las instituciones. Generalmente ese tiempo debe ser sacado del terreno personal, con el sacrificio que eso supone. No obstante, es un complemento satisfactorio que enriquece tanto profesional como personalmente”, finaliza.



# Estudian la respuesta sexual en hombres en tratamiento con metadona

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La enfermería Familiar y Comunitaria tiene un papel fundamental para dar educación para la salud a la población, acompañamiento y cuidados en diversos ámbitos y momentos de la vida de las personas. Ante la demanda de posibles casos específicos como la educación sexual, las enfermeras necesitan ampliar su formación para abordarlos de la mejor manera posible. “El abordaje del patrón sexual se trata con delicadeza porque el paciente, tanto hombre como mujer, necesita establecer un nivel de confianza con el profesional que lo atiende y tiene que establecerse una cierta situación de empatía”, afirma Laura Alonso, enfermera y sexóloga, responsable de Calidad, Procesos y Docencia, del distrito sanitario Poniente Almería.

En este sentido, Alonso ha llevado a cabo un trabajo para conocer la respuesta sexual en hombres en tratamiento con

metadona por consumo de heroína, con el que ha logrado el tercer premio Santiago Vergara del Colegio de Enfermería de Almería. Así, hace dos años inició en la consulta que dirige un estudio de calidad de vida de estos pacientes con el objetivo de poder acceder a la problemática social y de salud que tiene un colectivo de pacientes que, por norma, están estigmatizados, pero que no dejan de ser pacientes pluripatológicos la mayoría. “He querido utilizar una visión multidisciplinar para poder atenderlos y facilitarles asesoramiento tanto sexológico como de problemas de salud en general”, explica.

## Disfunción eréctil

Tras analizar el cuestionario, la enfermera revela que un 20% de los encuestados presenta disfunción eréctil severa, otro 20% moderada y otro 20% de moderada a media. Asimismo,

los datos resaltan que un 25% sufría disfunción media y el resto no la sufría. “En este trabajo han participado pacientes que llevaban en ocasiones varios años en tratamiento con metadona de manera ininterrumpida. Establecer un vínculo en esta población es un desafío y sólo puede hacerse desde el marco de referencia del paciente, sus motivaciones y valores, mostrando empatía”, subraya la enfermera.

Para ella, “tal y como están establecidas las consultas, es difícil sacar tiempo para realizar educación sanitaria o sexual con estos pacientes”. “La consecución de objetivos hay que establecerla a medio-largo plazo, aprovechando la asistencia al centro de salud a la recogida de metadona y siempre hay que tener en cuenta que son pacientes complicados que no siempre van a cumplir todas las intervenciones que te propongas con ellos”, destaca.



# Las enfermeras ven las agresiones como parte del trabajo

GEMA ROMERO. Madrid

Las agresiones contra los profesionales sanitarios son un grave problema con importantes consecuencias para cualquier sistema sanitario. Sin embargo, su magnitud real ha sido silenciada por los bajos niveles de denuncia que se producen. Por ello, tres enfermeras del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe de Valencia han realizado un estudio sobre la "Exposición y percepción de las enfermeras ante la violencia laboral en urgencias", publicado en la revista *ROL de Enfermería* en que se demuestra que las enfermeras consideran las

agresiones como parte de la jornada laboral.

## La falta de denuncias silencia su magnitud

Su estudio de revisión sistemática pretendía "determinar la exposición de las enfermeras ante diversas conductas violentas de usuarios que acuden a urgencias hospitalarias, describir la percepción que estas pro-

fesionales tienen tras el acto hostil, identificar los factores que propician la violencia laboral hacia las enfermeras en este servicio y analizar las estrategias propuestas por ellas para reducir la violencia laboral".

Tras el análisis de 20 estudios constataron que las enfermeras sufren altas tasas de violencia laboral en urgencias, con diferente incidencia según los países, con porcentajes que van desde el 21,8% al 91,4%. En el caso de España las cifras oscilaron entre un 21,8% y un 39%. Entre los factores asociados a la violencia citan "la experiencia laboral menor de 5 años, la juventud y ser mujer".

La violencia verbal es la agresión más común, siendo el tipo de delito menos denunciado.

### Factores

Para los autores de este estudio "los factores organizativos más comunes que son los largos tiempos de espera, el hacinamiento y factores clínicos relacionados con pacientes con afección mental, etilismo y abuso de drogas". Además, descubrieron que el triaje, las salas de espera y el tratamiento son las zonas donde mayor violencia existe.

Uno de los grandes problemas detectados por Néstor Montoro, María Isabel Mármol y Raimunda Montejano, es que las propias enfermeras "tienen la percepción de que la violencia es inherente a su trabajo". Una situación que incrementa el *burnout*, los sentimientos de ira, depresión, impotencia...". Entre las medidas que proponen para reducir su incidencia destacan la formación, aumentar las medidas de seguridad y la implicación de los gestores como "claves para paliar o erradicar este problema laboral", concluyen.

# 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**



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



# El concurso FotoEnfermería2020 se extiende hasta mayo de 2021



MARINA VIEIRA. Madrid

En los meses más duros de la pandemia, el Consejo General de Enfermería y Novartis decidieron poner en pausa su ya emblemático concurso de fotografía enfermera FotoEnfermería. En septiembre, con las aguas más controladas, se decidió reanudar el certamen que durará hasta el 31 de mayo de 2021. A partir de esa fecha, los enfermeros que han visto sus fotos clasificarse en el concurso podrán saber, por fin, si el jurado les ha elegido

ganadores de los premios de 1.000, 500 y 250 euros reservados para las dos categorías de esta edición.

Desde enero de 2020 los enfermeros que desean que sus fotografías sean elegidas como las mejores del año tienen la oportunidad de participar por la categoría general o Instagram. Son ya muchos los enfermeros que se han ido clasificando en los meses en los que lleva en marcha el concurso. En la categoría

Instagram se clasificarán mensualmente para 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](mailto:concursofotos@consejogeneralenfermeria.org) y subiendo la foto elegida mencionando @FotoEnfermeria y #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 al e-mail 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.

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

## Dos formas de participar: general e Instagram

“En marzo, teniendo en cuenta la situación excepcional a la que se enfrentaba nuestro país, consideramos que era necesario aplazar el concurso. En septiembre, a pesar de que todavía no se había vuelto a una normalidad completa y las enfermeras continuaban y continúan dedicando cuerpo y alma a paliar esta pandemia, se decidió 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 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 los Colegios de Enfermería quienes nos llevan apoyando desde el principio”, reconoce Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

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



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



## Alipio Gutiérrez, periodista especializado en Salud

# “Los medios no hemos mostrado toda la realidad de la pandemia”



D. RUIPÉREZ. Madrid

Alipio Gutiérrez es uno de los más veteranos y reconocidos periodistas especializados en salud de España. Está convencido de que la buena información de salud en televisión, radio o prensa escrita repercute en crear una sociedad más sana. Ha desarrollado su carrera en Telemadrid, Televisión Española, Televisión de Canarias o de Castilla-La Mancha y también formó parte del equipo fundador de Canal Enfermero y, ahora, ha escrito un libro que pretende contar lo que se ha mostrado en los medios sobre la pandemia.

**¿Por qué sentiste la necesidad de escribir este libro?**

La verdad es que, en todas las facetas, en todas las cuestiones de la vida, siempre hay un “culpable” y en este caso la culpa la es de mi mujer que me convenció para que me pusiera a escribir. Cuando se inició la pandemia todos sabemos cómo se desarrollaron esos días, en febrero con los ojos puesto en China, luego llegó a Italia y ya se veía que nos podía afectar y más tarde marzo y abril fueron decisivos y ya sabemos lo que ha venido después. Por nuestro trabajo, yo en Telemadrid tenía que estar por la mañana, al mediodía y por la noche al pie del cañón, y mi visión como responsable de los contenidos de salud de la cade-

na —tanto de Telemadrid como de Onda Madrid— es reunir a profesionales con distintos perfiles que nos contaban lo que estaba sucediendo. En las conversaciones antes de empezar la emisión en directo, fuera de cámara, te dabas cuenta de que ellos contaban en el programa cómo se sentían, pero de alguna manera se superponían siempre para contar una visión más positiva de lo que realmente estaban sintiendo y viviendo. En los medios estábamos en la bulla política, en la refriega política y al mismo tiempo contábamos lo que pasaba en los hospitales, en los centros de salud, cómo lo vivían los médicos, los farmacéuticos, las enfermeras especialmente y, claro, cuando hablabas fuera de cámara te dabas cuenta de que no estaban contando la realidad de lo que vivían.

**¿Quieres decir que a pesar de los dramático y crudo que fue todo, los medios ofrecían una versión edulcorada o descafeinada de lo que estaba pasando?**

Yo creo que sí y al ver estas experiencias por lo que hablaba con los sanitarios pensaba “esto no lo estamos haciendo bien”. ¿Por qué? Y ahí parto de la tesis que defiende a lo largo del libro y viene refrendada por los testimonios de los sanitarios en sus páginas, que son 36 en total, de distintos perfiles sanitarios y una carta anónima de una doctora de una residencia. En esos testimonios se dice que están viviendo una guerra, o lo más parecido a lo que entendían que podía ser una guerra, la guerra de su generación. Lo describen también como un tsunami, no hay forma de ponerle freno a esto: las urgencias saturadas, no había lugares para que las personas con sospe-



cha de una posible infección por SARS-CoV-2 pudieran estar, luego están también los que por desgracia fallecían; los sanitarios, enfermeras, médicos sin posibilidad de protegerse ellos ni a los pacientes a los que trataban y cuidaban y todo eso era una situación que nunca antes habían visto. Tuvieron que verse tomando decisiones al límite de lo que en otras ocasiones podría considerarse deontológicamente aceptable y esa situación nunca nadie siquiera la había sospechado. Por nuestra parte, los medios de comunicación no hemos contado la pandemia como realmente era. Y tiene que ver con esa autocensura que nos hemos impuesto para no trasladar esas imágenes tan duras de lo que nos estaba ocurriendo. Cuando hay una guerra, utilizamos a los corresponsales de guerra. Nuestro campo de batalla en marzo y abril eran las UCIS, las Urgencias... Allí los medios, salvo contadas excepciones, no pusimos un pie. ¿Que había riesgo? Sí, pero también hay riesgo de que te caiga un misil en un conflicto armado. Era cuestión de protegernos y estar para contarlo. Le hemos hurtado esas imágenes a la sociedad.

**Y hubo consejerías de Sanidad que no sólo es que no dejasen a los periodistas entrar en la UVI sino que prohibieron a sus miles de profesionales hablar con los periodistas, ¿Qué te parece esa política de “comunicación”?**

Eso choca en un mundo en el que estamos pidiendo el máximo de transparencia a todas las instituciones y organismos. Si queremos ser transparentes tenemos que serlo también a la hora de informar, no edulcorar, contar la verdad, no difu-

minar la realidad para que sea menos dura. En las guerras hay gente que pierde la vida y edificios que se rompen. Hay colegas que dicen “esto no es una guerra, es una pandemia”, pero la verdad es que los sanitarios lo estaban viviendo como una guerra y no había forma de poder solucionarlo y el arsenal terapéutico que tenían para combatirlo era protegerse, no había un fármaco específico, ni

**“Fuera de cámara te contaban la verdad”**

una vacuna que lo pudiera prevenir y lo único que nos quedaba era volver a las andadas lo que ha sido la tradición desde la Edad Media, quedarte en casa o no tener contacto con el resto de la población. Pongo un ejemplo, ¿qué imagen van a tener los ciudadanos cuando todo esto acabe? Va a ser complicado explicar esta pandemia en imágenes. Los atentados del



11-S en Nueva York ¿Qué imagen tiene los ciudadanos? Está claro, las torres desplomándose, 3.000 muertos; 11-M en Madrid, los trenes reventados, 192 muertos, el mayor atentado en nuestro país. Pero ¿qué imagen vamos a tener de mayor pandemia de las últimas generaciones con más de 60.000 muertos?, ¿las calles vacías?, ¿la Gran Vía vacía?, ¿las mascarillas?, ¿aplausos en los balcones? No hemos visto las imágenes de verdad. No hemos estado en las morgues de los hospitales, con personas hacinadas que no sabían qué hacer con ellas.

**Llevas tres décadas haciendo información de salud y recordarás cómo se decía siempre que iba a llegar la temida pandemia de gripe, pero nunca llegaba. Ya está aquí, ¿es como lo imaginabas?**

Yo coincidía con la opinión generalizada de los profesionales sanitarios, hablabas con las enfermeras y te contaban que en su hospital se pensaba que, incluso viendo lo que ocurría en Italia, vendría una infección nueva, sí, pero ya tuvimos el SARS-CoV-1 y no llegó a mayores, la gripe A, el ébola... y además nos fiábamos de que China está a 11.000 km. Vivimos la gripe A se compraron un montón de vacunas que luego no se utilizaron. Decíamos “es posible que llegue” pero nadie se imaginaba que íbamos a vivir esta situación. Le decía a mis padres, que tienen 91 y 92 años, que no salieran a la calle. Les decía “vivisteis la Guerra Civil, podías salir a la calle y te mataba una bala. Aquí la situación equivalente es que coincidas con un infectado y acaba tu vida y era muy difícil que lo pudieran entender.



# ISFOS inicia un seminario gratuito para interpretar pruebas del COVID-19

MARINA VIEIRA. Madrid

En estos momentos de pandemia, en los que todo cambia al minuto, la formación continuada de los profesionales sanitarios se vuelve incluso más necesaria. Por esta razón, desde el Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS), el centro de formación del Consejo General de Enfermería, se está trabajando sin cesar para adaptar su catálogo formativo a los nuevos tiempos y así ayudar a las enfermeras a enfrentarse con las mejores herramientas a los nuevos retos de crisis sanitaria.

## Formación necesaria

La nueva novedad formativa que ha lanzado ISFOS es un curso gratuito para enfermeras donde podrán aprender a

interpretar pruebas diagnósticas, resultados y recomendaciones sobre el COVID-19.

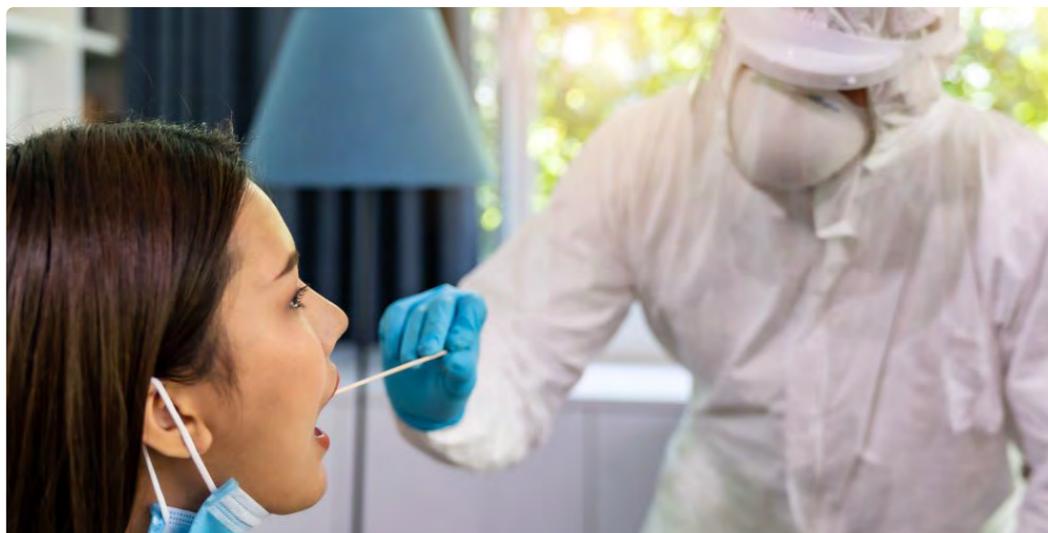
“Teniendo en cuenta la situación a la que se enfrenta la sanidad en este momento creemos que esta es una formación necesaria para las enfermeras españolas. Por esta

## Formación continuada para afrontar la pandemia

razón, desde que comenzó la pandemia siempre tuvimos el objetivo de lanzar un curso que englobase todo lo relacionado con las pruebas diagnósticas. Queremos acercar esta formación esencial a todas las enfermeras españolas”,

explica Pilar Fernández, directora del Instituto Superior de Formación Sanitaria.

A través de un contenido teórico y audiovisual interactivo, los alumnos conocerán todo lo necesario para saber cómo interpretar los resultados de las pruebas del COVID-19. Además, contarán con infografías de libre uso donde se expondrá toda la información del curso, contrastada con todos los protocolos nacionales e internacionales vigentes. El curso, con plazas limitadas, cuenta con una prueba final de evaluación y, si se supera, se otorgará un diploma acreditativo de todos los conocimientos adquiridos. Se ha realizado gracias a la colaboración del Consejo General de Enfermería y toda la Organización Colegial y ya tiene abiertas sus inscripciones, a través de [este enlace](#).




**TU SALUD ES LO PRIMERO**

Nueva póliza de salud

**Enferseguros**

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

<b>Sin copagos de actos médicos o franquicias</b>	desde <b>38,34€*</b> al mes	<b>Sin carencias ni preexistencias*</b>
---	-----------------------------	---

**91 334 55 25**  
[www.enferseguros.com](http://www.enferseguros.com)

\*Prima de recibo mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/21. Para otros tramos de edad, consultar.  
 \*Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves para altas realizadas con fecha de efecto 01/12/20, 01/01/21 y 01/02/21.

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

## Un ministerio abrasado por la pandemia

Los manuales al uso sobre Salud Pública sientan la premisa de que en situaciones de crisis, las autoridades de las que emanan las directrices han de ser transparentes y, sobre todo, gozar de credibilidad. Ni una cosa ni otra suceden con el Ministerio de Sanidad, un departamento absolutamente abrasado después de nueve meses de pandemia. El último que le ha sorprendido en un renuncio es el Instituto Nacional de Estadística (INE), al destapar con datos fidedignos que las muertes por Covid-19 durante la primera ola no fueron 27.127, como se empeñaron en transmitir a la población el ministro Salvador Illa y su asesor áulico, Fernando Simón, sino 45.684, lo que suponen 18.557 más de las que aparecen en las cifras oficiales. ¿Por qué las ha ocultado Sanidad durante este tipo? Muy sencillo. Con la cifra real de fallecidos, España sería el país con mayor número de defunciones en proporción a su población de todo el planeta, por delante de Bélgica, Italia o Perú, lo que da idea de la nefasta gestión que se ha realizado en todo este tiempo. Lejos de pensar en dimitir por ello, Illa sigue ahí, acumulando con aire solemne gazapos que se descubren como tales a medida que pasa el tiempo, y Simón lo mismo, presumiendo sin ningún tipo de pudor encima en "The Lancet" de lo que bien que se ha hecho todo. La discordancia entre lo que dice el Mi-



nisterio y la dura realidad que acaba de destapar el INE no es un hecho aislado, ni responde a una mera diferencia conceptual sobre la contabilización de los cadáveres. Es una prueba manifiesta más de que el Ministerio lleva mintiendo a la población y a los profesionales sanitarios desde el minuto uno de la crisis. Los ejemplos de este burdo intento de embaucar a los receptores de sus mensajes se repitan por doquier. Sanidad dijo, por ejemplo, que no fue hasta la noche del 8-M cuando supo la que se nos venía encima, cuando ya recibía desde febrero avisos de toda suerte de organismos internacionales y conocía de sobra que las infecciones se habían disparado en España. Mintió también Sanidad al desaconsejar el uso de mascarillas "porque no son necesarias", no se sabe si por una ignorancia manifiesta que retrata la estulticia del ministro, o por carecer de ellas por culpa del retraso a la hora de adquirirlas en los mercados. También lo ha hecho con unos ataques sistemáticos a Madrid que incluyen el retraso en exigir PCR en Barajas, la negativa a permitirle pasar de fase con firma a posteriori y la declaración del estado de alarma con criterios improvisados sobre la marcha. Tampoco hace falta explayarse en el comité de expertos fantasma o inexistente. Si los hubiera habido de verdad, España no sería la vergüenza del planeta en la lucha contra la pandemia.

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>



**Antonio Mingarro**  
Redactor jefe de Sanifax



## El liderazgo enfermero

Miles de enfermeras españolas se han apuntado ya al curso de liderazgo enfermero que han puesto en marcha el Consejo General de Enfermería y el Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS). Se trata de una magnífica noticia, que refleja de nuevo que la profesión enfermera es ejemplar dentro de su sana ambición por hacer más cosas y llegar más lejos, demostrada siempre con empeño. Como otras veces también ha quedado patente, la Administración se aprovecha de esas ganas para adjudicar más deberes sin otorgar nuevos derechos, pero la enfermería nunca ha quitado la cara por ello. Y que miles de enfermeras estén dispuestas a hacer un curso de 125 horas, fuera de su horario laboral, para avanzar y mejorar, supone un sacrificio gratificante y que cabe aplaudir.

¿Resulta necesario este curso o las enfermeras ya están preparadas hace tiempo para liderar? Aparentemente, es un poco de las dos cosas. La enfermería ha topado desde hace años con un "techo de cristal" evidente, forjado bajo el pretexto de las competencias de otras profesiones. En Madrid, por ejemplo, se cuentan con los dedos de la mano las enfermeras que han llegado a gerencias de hospitales. Y muy pocas forman parte de sus "staff" directivos. El techo de una enfermera no debería estar en ser directora de enfermería de su hospital, ni de su zona de AP. Porque está preparada para mucho más y la evidencia de su experiencia pegada al terreno es incontestable.

Por otro lado, las responsabilidades directivas no son al 100% una habilidad que sólo se adquiere a base de práctica. Existen infinitos matices que hacen necesario estar preparadas para este tipo de retos. El ejemplo más claro lo tene-

mos en la pandemia que estamos viviendo, que somete cada día a un fuerte estrés a muchos responsables directivos, que tampoco se ha reconocido como merece más allá de algunas palmaditas en el hombro "Vía Zoom". La enfermería no ha hecho nunca nada a medias. Y en este caso, tampoco puede quedarse a la zaga. Cuando llegó el reto de los cribajes en Urgencias, también hubo que formarse. Y para derribar la puerta de las especialidades, también ha habido que empujar desde el ámbito de la formación, además de la pelea ante la Administración para que las cosas se aceleraran. Tener el título de Medicina o Económicas, no te hace mejor directivo de salud que si eres enfermera. Pero sí es exigible una preparación transversal para todos los colectivos. De ahí el acierto del curso que ahora se está suscribiendo, porque aporta un valor añadido.

La enfermería es una profesión activa como pocas. Cuando llega el momento de la solidaridad, el colectivo que

más voluntarias aporta es la enfermería. Y cuando hay que reforzar en ciertos ámbitos, la enfermería, directa o indirectamente, se pone primera en la fila. Y con las habilidades directivas sucede lo mismo. Lo que pasa es que la barrera burocrática y ciertos estigmas prevalentes, tal vez trufados de cierto aroma machista, han impedido lo que ya debería ser una realidad. Llegará el momento en que caerán esos vestigios administrativos y antidemocráticos que niegan la evidencia. Pero mientras tanto, la formación es imprescindible. Por cierto, entre las cinco áreas temáticas para el liderazgo, está la de la comunicación. Lo que es todo un acierto. La profesión a la que todo siempre le cuesta un poco más, debe ser capaz de vencer otra vez el reto...



Tu enfermera deja huella



**2020**  
**AÑO INTERNACIONAL**  
**DE LAS ENFERMERAS**  
**Y MATRONAS**

Declarado por la Organización Mundial de la Salud



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

**Nursing now**  
**España**



## Enferseguros incluye en su póliza de salud un nuevo servicio de telemedicina

REDACCIÓN. Madrid

La póliza de salud de Enferseguros, la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, incorpora más servicios en su póliza de salud de Asisa, que se ofrece en unas condiciones exclusivas para las enfermeras españolas.

A las condiciones de contratación preferentes para enfermeras y sus familiares, desde 38,34 euros por asegurado y mes y sin copagos, se suma ahora Asisa LIVE, un servicio de telemedicina al que podrán acceder los asegurados cuando y desde donde quieran. Esta nueva plataforma digital de cuidado, atención y videoconsulta permite de forma gratuita a los usuarios pedir cita para mantener con-

sultas médicas a distancia desde dispositivos móviles u ordenadores con el especialista de la especialidad que el asegurado necesite.

### Especialidades

Más de una treintena de especialidades están disponibles en la plataforma entre las que se encuentran Medicina General,

### Asisa LIVE, una plataforma digital de cuidados

Dermatología, Pediatría, Psicología, Psiquiatría, Traumatología, Obstetricia Y Ginecología, Reumatología, Oftalmología, Otorrino, Medicina del Deporte, Medicina Interna, Aler-

gología, Urología, Endocrinología, Cirugía General Digestiva y Logopedia.

Para acceder al servicio, el asegurado deberá llamar al 91 530 10 92 de lunes a viernes en horario de 8 a 20 h. y pedir su cita.

El equipo de Asisa LIVE le informará de los días y horas disponibles y el asegurado podrá elegir el momento que mejor se adapte a su disponibilidad, así como el dispositivo (móvil u ordenador) que quiere utilizar. Entre 24 y 12 horas antes, se le recordará su cita y el asegurado recibirá un SMS o correo electrónico con las instrucciones para realizar su videoconsulta. De esta manera, Enferseguros pone a disposición de sus clientes de Asisa Salud la posibilidad de recibir el mismo cuidado y la atención de siempre, pero sin tener que desplazarse; de la manera más fácil, cómoda y segura.



Tel.: 91 334 55 25

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



**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.enfersegueros.com](http://www.enfersegueros.com)**





### CONGRESO VIRTUAL EN VACUNAS 2021

**Fecha:** del 25 al 31 de enero de 2021  
**Organiza:** MSD  
<https://profesionales.msd.es/congresos-virtuales/congresos-virtuales.xhtml>



### XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

**Fecha:** del 14 al 16 de abril de 2021  
**Lugar:** Burgos  
**Organiza:** Asociación Nacional de Enfermería Quirúrgica  
**Más información:** Sanicongress  
**Tel.:** 687 982 671  
**Email:** [sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com](mailto:sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com)  
<https://15enfermeriaquirurgica.com>

### XIII SIMPOSIO NACIONAL SOBRE ULCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS

**Fecha:** del 26 al 28 de mayo de 2021  
**Lugar:** Toledo  
**Organiza:** Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de UPP  
**Más información:** Secretaria Técnica.  
 Plaza Gal-la Placidia, 1.  
 08006 Barcelona  
**Tel.:** 93 416 12 20

**Email:** [gneaupp@bocentium.com](mailto:gneaupp@bocentium.com)  
<https://gneaupp.info/>



### XX CONGRESO NACIONAL DE MATRONAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MATRONAS

**Fecha:** del 11 al 13 de marzo de 2021  
**Lugar:** Alicante  
**Email:** [congreso@mpmundo.com](mailto:congreso@mpmundo.com)  
**Tel.:** 965130228  
<https://aesmatronas.com/congreso>



### VII CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

**Fecha:** del 21 al 23 de junio de 2021

**Lugar:** Oporto  
**Organiza:** Fundación de Enfermería Funciden  
**Email:** [secretariatecnica@funciden.org](mailto:secretariatecnica@funciden.org)  
**Más información:** <https://www.campusfunciden.com/vii-congreso-internacional-iberoamericano-de-enfermeria-2021/>



### XI CONFERENCIA DE LA RED DE ENFERMERAS DE ATENCIÓN DIRECTA/ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA (NP/APN) DEL CIE 2020

**Fecha:** del 29 de agosto al 1 de septiembre de 2020  
**Lugar:** Canadá  
**Organiza:** Consejo Internacional de Enfermeras  
<https://www.icn.ch/es/eventos/11a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directaenfermeria-de-practica-avanzada>



### XV CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"

**Organiza:** Organiza: Colegio Enfermería de Jaén  
**Dotación:** El primer premio está dotado con 4.000 euros, el segundo con 1.800 y un accésit de 1.000 euros.  
**Objetivo:** Fomentar y promocionar la investigación en la Profesión Enfermera. Los trabajos presentados podrán ser estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería inéditos y escritos en lengua castellana. No se aceptarán las lecturas de tesis, trabajos fin de grado y trabajos de master.  
**Plazo:** el 31 de enero de 2021  
<https://enfermeriajaen.com/wp-content/uploads/2020/08/Folleto-Certamen-30-7-20.pdf>

### 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](https://www.consejogeneralenfermeria.org/docs_revista/BasesFotoenfermeria2020.pdf)

### XXXVII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA «CIUDAD DE SEVILLA»

**Organiza:** Colegio de Enfermería de Sevilla  
**Plazo de presentación:** 31 de octubre de 2021  
**Tema:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo.  
**Dotación:** 4.140€ para el trabajo premiado en primer lugar; 2.070€ para el premiado en segundo lugar y 1.380€ para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven 1.150€.  
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>



### 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



# BMW iX, minimalismo eléctrico

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Poseer un BMW es una aspiración común a cualquier persona con un carné de conducir en la cartera. Al amplio abanico de vehículos de la marca bávara se van sumando modelos eléctricos cada vez más distinguibles y espectaculares. En algunos casos, como en el nuevo iX se estrena un nuevo lenguaje de diseño muy interesante y futurista. El minimalismo es la nota

dominante. En una vista lateral no notaremos grandes di-

“Promete  
600 km de  
autonomía”

ferencias, pero el frontal, con sus faros dobles y esa exagerada rejilla es la gran seña dis-

tintiva de esta generación. Si nos fijamos en la zaga, sigue la estela de las modas actuales con faros LED finos aunque, en este caso y al contrario de otras marcas, no apuestan por la luminaria continua de lado a lado. Cuando nos asomamos al interior nos deleitamos con un diseño simple que destila modernidad, con un pantallón espectacular y un volante de nave espacial.

¿Puede esta estética asustar a un conductor más conservador y veterano? Quizá. Por cierto no olvidemos el techo de cristal panorámico sobre lo que seguro no habrá discusión ni polémica.

Pero lo más interesante es obviamente la mecánica, en este capítulo el iX incluye tecnología BMW eDrive de quinta generación, además de dos motores eléctricos, la batería de alto voltaje, la electrónica de potencia y la tecnolo-

gía de carga del BMW iX. Es decir que esos dos potentes eléctricos confieren al BMW iX, en combinación con la

“El interior  
es sencillo  
y futurista”

tracción a las cuatro ruedas eléctrica, una potencia de gran eficiencia: más de 370

kW -casi 500 CV- y una silenciosa aceleración de 0 a 100 km/h en menos de cinco segundos

Respecto a la autonomía, con el iX podemos recorrer más de 600 km, lo que implica que pueda usarse tanto en los pequeños recorridos del día a día como en grandes viajes. En esa brutal autonomía para un coche tan grande influye el empleo de materiales como el aluminio ligero, el acero y carbono.



**FARMACOLOGÍA**

**Autores:** James M. Ritter, Rod J. Flower, Graeme Henderson, Yoon Kong Loke, David MacEwan y Humphrey P. Rang

Nueva edición del texto de referencia en farmacología que con una trayectoria de más de 25 años se convierte en la obra de primera elección para el estudiante por su carácter didáctico y abordaje visual. La nueva edición se organiza de la misma forma que la ed. vigente (6 secciones) a través de las cuales se explican los mecanismos de actuación de los fármacos. Presenta de una forma clara y exhaustiva los aspectos más relevantes de la farmacología desde la comprensión de los receptores moleculares y las acciones farmacológicas hasta las aplicaciones clínicas de grupos esenciales de fármacos.

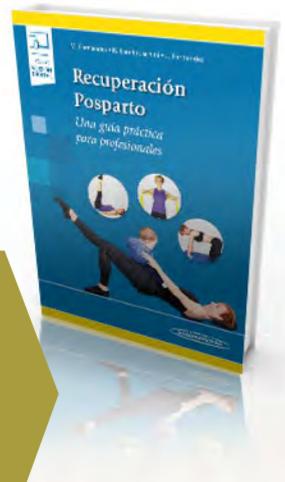
Editorial: **Elsevier**

Una sólida herramienta que aporta a los lectores valiosos conocimientos sobre los procesos psicológicos y sociológicos fundamentales para proporcionar una atención personalizada. Este libro es extremadamente relevante para el currículo y la práctica médica actual donde se hace cada vez más hincapié en el lugar que ocupa la medicina en la sociedad y en la enfermedad como producto de las circunstancias psicológicas y sociales más que como un mero fenómeno biológico.

**Psicología y sociología aplicadas a la medicina**

**Autores:** Edwin van Teijlingen & Gerald M. Humphris

Editorial: **Elsevier**

**Recuperación posparto**

**Autores:** Mayte Fernández, Roberto Lambruschini y Julita Fernández

Manual eminentemente práctico, con una descripción detallada de cada ejercicio, separándolos por semanas a partir del nacimiento del bebé. Está diseñado especialmente para que los profesionales de la salud, que no provienen del campo del deporte, puedan realizar una programación adecuada para mujeres sanas que deseen una recuperación óptima de su maternidad. Se entiende como recuperación posparto a la vuelta a la normalidad física de las mujeres que han tenido un hijo, un tema cada vez más demandado en nuestra sociedad.

Editorial: **Médica Panamericana**

*Despertar en UCI*

RUBEN SAIZ CAVERO. Enfermero. del H. Universitario Marques de Valdecilla

Pin... Pin...

Abro los ojos, no veo nada. Luz cegadora, ¿dónde estoy?. Escucho gente. Hablan, rien..., no les entiendo. Parecen alegres.

Pin..Pin...

¿Que es ese ruido?, no me puedo mover, intento gritar. No oigo mi voz. Tengo algo en la boca, es duro. Me cuesta respirar.

Pin.... Pin.... Pin...

¿Dónde estoy?, ¿qué me pasa? Veo a alguien. Me mira, la miro. Sabe mi nombre pero yo no la conozco.

– Tomas, tranquilo, todo saldrá bien.

Ya no la veo, ¿se ha ido?, ¿a dónde vas?, quiero hablar pero no me escucha.

Pin...Pin....Pin...

Me da la mano, ¿quién eres?.

– Todo va bien Tomas. Tuviste un accidente, estas en la UCI. Soy Silvia tu enfermera de hoy, no tengas miedo, estamos contigo.

Viste de azul, bajita con gafas. Me calma, ya no hay pitido.

Voy recordando...

Es lunes, iba a trabajar, subí a la moto y... luz cegadora, no recuerdo mas...

**Microrrelatos enfermeros**

*Envía tu relato a:*

*comunicacion@consejogeneralenfermeria.org*

Extensión máxima:  
**250 palabras**



Premio por cortesía de

**Enferseguros**  
NUESTROS SEGUROS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CONSULTA AQUÍ LAS  
BASES COMPLETAS



Bill Brandt

## La fotografía como medio de contemplación

A. ALMENDROS. Madrid

Aprendiz en el estudio de Man Ray e influido en sus orígenes por artistas como Brassäi, André Kertész o Eugène Atget, Bill Brandt (Hamburgo, 1904-Londres, 1983), uno de los fundadores de la fotografía moderna, concibe el lenguaje fotográfico como un poderoso medio de contemplación y comprensión de la realidad, pero siempre desde una primacía de las consideraciones estéticas sobre las documentales. Publicadas en la prensa o en libros, algunas de sus fotografías se convirtieron rápidamente en piezas icónicas, indispensables para entender la sociedad inglesa de mediados de siglo. Y, ahora, la Fundación Mapfre expone en Barcelona 187 fotografías positivas del autor.

El recorrido, dividido en seis secciones “Primeras fotografías”, “Arriba y abajo”, “Retratos”, “Paisajes descriptos”, “Desnudos” y “Elogio de

la imperfección”, trata de mostrar cómo todos estos aspectos —en los que la identidad y el concepto de «lo siniestro» se convierten en protagonistas— confluyen en la obra de este ecléctico artista que fue considerado, ante todo, un flâneur, un “paseante” en términos similares a los que lo fue su admirado Eugène Atget, a quien siempre consideró uno de sus maestros. Ciento ochenta y seis fotografías que se complementan con escritos, algunas de sus cámaras de fotos y distinta documentación, así como publicaciones ilustradas de la época. Todo ello gracias a la cortesía del Bill Brandt Archive de Londres y la Edwynn Houk Gallery de Nueva York.

### Atracción

Su obra también expresa una permanente atracción por lo extraño, por aquello que causa tanta atracción como extra-

ñeza y provoca desasosiego. Su estética se acerca así al concepto de “lo siniestro”, entendido como algo opuesto a la idea de lo familiar, de lo habitual. Este elemento actuará como línea argumental de una producción profesional y artística que, en un principio, parece errática y dispersa.

Tras su paso por Barcelona, la muestra se podrá ver en el Kunstfoyer Versicherungskammer Kulturstiftung de Múnich, en la Fundación MAPFRE en Madrid y en el FOAM de Ámsterdam.

### MÁS INFORMACIÓN

**Lugar:** KBr Fundación MAPFRE  
Avenida del Litoral, 30 - 08005  
Barcelona  
**Horario:** de martes a domingo de  
11:00 a 19:00  
[https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es\\_es/](https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/)



## LOS ESTRENOS MÁS ESPERADOS PARA 2021

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La pandemia por COVID-19 ha revolucionado el mundo a todos los niveles, incluso en el de las artes cinematográficas. Cancelación de rodajes, estrenos aplazados, salas de cine cerradas y un ambiente no muy propicio para que las nuevas películas llegasen a la gran pantalla han hecho que muchos largometrajes retrasasen su debut. Esta situación pone a 2021 en una tesitura complicada. Todavía con el virus asolando a todo el planeta, con la vacunación ya en marcha en muchos países y con el principio del fin ya en el horizonte, poco a poco irán llegando algunos de los estrenos más esperados.

El 19 de febrero llegará uno de los nombres que más sue-

nan para los Oscar. Tras ganar el León de Oro en el Festival de Venecia y el del Público en el de Toronto, Nomadland narra la historia de una nómada en busca de una nueva vida después de perderlo todo durante la recesión.

### Un año complicado para la industria del cine

Disney también estará presente este próximo año. El 12 de marzo llega Raya y el último dragón, una nueva prin-

cesa guerrera que empodera todavía más a las mujeres en la etapa actual del gigante de animación. El 28 de mayo será el turno de Cruella, la historia de la villana de 101 dálmatas en acción real. Con Emma Stone a la cabeza, se convierte en uno de los estrenos más esperados.

### Viuda negra

Como no podía ser de otra forma, el universo Marvel será protagonista de 2021 con varios estrenos. Entre los más esperados el de Viuda negra, el 7 de mayo, cuando Scarlett Johansson se meterá en la piel del personaje por primera vez en solitario. El 9 de julio llegará Shang-Chi, un nuevo superhéroe interpretado por Simu Liu y creado en los años 70. Por último, casi a finales de año, el 5 de noviembre, Los eternos llegan por primera vez a la gran pantalla.

La próxima aventura de James Bond (2 abril), la novena entrega de Fast & Furious (28 mayo), lo nuevo de Venom (25 junio) y Misión Imposible 7 (19 noviembre) son otros de los estrenos que llegarán en el próximo año.





Barbie



Carla enfermera



Dunya enfermera

## Las muñecas muestran la realidad de la profesión

MARINA VIEIRA. Madrid

No lleva cofia, pero sí mascarilla, el pelo recogido y pijama sanitario. Así es la primera muñeca que aparece en el buscador del gigante Amazon cuando se introducen las palabras “muñeca enfermera”. Y es que, la pandemia ha hecho ver que la imagen trasnochada de la enfermera al servicio de un médico ya no forme parte del presente. Estos largos meses con enfermeras copando todos los canales de comunicación, donde se ha visto el incansable trabajo de estas sanitarias, también han mostrado cómo es la imagen real de las profesionales sanitarias.

### Una imagen que ha llegado a los niños

Barbie ya dio su paso hacia adelante hace un tiempo, creando una muñeca icónica de la firma que la tituló «quiero ser enfermera» y aparecía con pantalón y un pijama estampado en morado.

Todo tipo de juguetes sanitarios se podrán encontrar esta temporada debajo de los árboles de Navidad de los niños que mejor se hayan por-

tado. Las grandes marcas se han lanzado a hacer una selección que refleje esta realidad a la que nos tenemos que enfrentar en estos tiempos. Uno de los juguetes de moda entre los más pequeños en los últimos tiempos son los conocidos como Bellies, esta versión renovada de las barriquititas de los 90 está reventando ventas con su kit para cuidar y hacer test de COVID-19 del mismo modo que lo hace una enfermera en la realidad.

Sorprende también encontrar muñecos que lucen Equipos de Protección Individual (EPI) que hace 12 meses ni nos hubiésemos planteado su existencia. La pandemia no ha sido un juego y no se debe considerar nunca como tal, pero se puede sacar una pequeña lectura positiva: ha servido para reflejar la realidad de algunas profesiones como la enfermería. Una realidad que ha llegado hasta los niños.

Pero no es oro todo lo que reluce, marcas como Nancy o Peppa Pig aún no han eliminado la estigmatizante cofia de su versión de muñeca enfermera. Desde aquí esperamos que, tarde o temprano, reconsideren sus diseños y se decidan por mostrar la realidad de la profesión tal y como hemos observado que han hecho ya otras marcas.



“La soledad de dos es compañía”

Campoamor

## Una app conecta a cuidadores y pacientes en tiempo real

MARINA VIEIRA. Madrid

En esta pandemia, la soledad de los pacientes ingresados por COVID-19 ha hecho patente el miedo al que se enfrentan muchas personas que sufren enfermedades. La ansiedad, las dudas y mucha incertidumbre son lugares comunes que, compartidos, se hacen menos duros. Por esta razón Eva Marias, una emprendedora que superó un diagnóstico inicial con una esperanza de vida de máximo 10 años, ha fundado Join Talks, una aplicación en la que pacientes con enfermedades graves y cuidadores pueden crear su grupo de apoyo emocional privado. “Esta app nace con la idea de ser un canal de comunicación emocional para pacientes y cuidadores. He sido paciente con diversas enfermedades críticas y, posteriormente, cuidadora de mi madre por varias operaciones con estan-

cias de 6 meses en clínicas”, explica la fundadora.

Este servicio puede ser muy útil para el sector enfermero, así lo considera su fundador: “creo que son las grandes prescriptoras. Un médico puede ver al paciente unos pocos minutos pero las enfermeras son las que están constantemente con el paciente y

### Un servicio útil para las enfermeras

perciben su estado emocional. Todas las enfermeras con las que he hablado me confirman que muchas veces se dan cuenta de lo solo, incluso triste que está el paciente pero ellas no disponen de más tiempo para dedicarles. Aun-

que también todas me han confirmado que les encantaría poder disponer de más tiempo para charlar con los pacientes, notan que esos momentos de comprensión y cariño son beneficiosos para ellos”, concreta Marias.

Tal y como comenta Marias, no existe en el mercado un servicio con una funcionalidad similar, porque aunque «existen aplicaciones de asociaciones de familiares de una determinada patología y también de pacientes/médicos. JOIN TALK es la primera red social emocional para que a través de una app puedas conectarte con otros pacientes o cuidadores. La finalidad principal es crear un canal temporal de apoyo emocional mientras se precise», enumera. La aplicación es gratuita y está disponible para todo tipo de dispositivos móviles, ya sean Apple o Android.



## EL ÁRBOL DE LA VIDA, HOMENAJE A LOS SANITARIOS DE LA PANDEMIA

A.M. GREGORIS. Madrid

La plaza de los Sagrados Corazones de Madrid alberga desde finales de diciembre una escultura que rinde homenaje y reconocimiento a todos aquellos sanitarios y sanitarias que han sufrido la embestida de esta dura enfermedad, pero también a los que continúan día a día trabajando sin descanso para curar, apoyar y, sobre todo, cuidar a los afectados.

“Será un recuerdo inolvidable en una plaza tan emblemática como esta, situada en un sitio en el que hay muchísima afluencia todos los días y el pueblo de Madrid va a tener un recuerdo imborrable de nuestros profesionales y lo mucho que han hecho en esta pandemia”, ha resaltado el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya.

Asimismo, ha subrayado la importancia de que esta escultura sea el recuerdo no sólo en estos momentos, sino siempre, de la necesidad de apostar y apoyar a las enfermeras y al resto de profesionales sanitarios. “Ojalá en dos años esto sólo sea el recuerdo. Aprovecho también para recordar que en estas fechas que vienen es muy importante seguir las recomendaciones si queremos evitar un repunte mucho peor y una

tercera ola todavía más cruel”, ha destacado.

Bajo el nombre de *El árbol de la vida*, la escultura, realizada por Jaume Plensa, ha sido donada para todos los profesionales por la aseguradora AXA. Durante el acto de inauguración, los reyes de España agradecieron su labor a los representantes de los profesionales y conocieron la obra de primera mano con las explicaciones del escultor. El ministro de Sanidad, Salvador Illa; la presidenta de la Comunidad de Madrid, Isabel Díaz Ayuso, y el alcalde de la capital, José Luis Martínez Almeida, también acudieron al acto junto a los presidentes de todos los colegios profesionales sanitarios y demás instituciones.

*Punto final*



# Tu hogar es único

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



**Primera vivienda**

Piso 90 m<sup>2</sup>  
VITORIA-GASTEIZ  
desde 79,77€ /año



**Segunda vivienda**

Apartamento 80 m<sup>2</sup>  
BENIDORM  
desde 71,83€ /año



**Inquilino**

Estudio 40 m<sup>2</sup>  
CÁCERES  
desde 83,98€ /año

Infórmate en:  
[www.enferseguros.com](http://www.enferseguros.com)  
Tel.: 91 334 55 25

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



# DIARIOENFERMERO

## El mejor portal de noticias de enfermería y salud

The screenshot shows the website's header with the logo and navigation menu: Inicio, A fondo, Ciencia y Salud, Sanidad, Laboral, Formación, Vídeos, Convocatorias, Quién es quién. Below the menu is a red 'ACTUALIDAD' banner with news snippets. The main content area features a large article titled 'Cuando el frío es la mejor medicina' with a sub-headline 'ALICIA ALMENDROS. Aunque el número de afectados no es muy grande, en uno de cada 1.000 recién nacidos vivos, L...'. To the right, there is a 'VIDEO' section with a video player and a 'BUSCADOR' (search) bar. At the bottom right of the screenshot, a red banner reads 'Denuncia'.



diarioenfermero.es

síguenos en:

