

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXIII | Número 315 | 16 - 31 enero 2020 |



2020
AÑO INTERNACIONAL
DE LAS ENFERMERAS
Y MATRONAS



PETICIONES ENFERMERAS PARA EL PRIMER GOBIERNO DE COALICIÓN



Una campaña para salvar vidas de madres y bebés con la vacuna de la gripe



La UE alerta a España de la escasez de enfermeras y la alta temporalidad



Tu enfermera deja huella



2020
AÑO INTERNACIONAL
DE LAS ENFERMERAS
Y MATRONAS

Declarado por la Organización Mundial de la Salud



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



“

Constantes
vitales”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Nuevo Gobierno

Ya tenemos nuevo Gobierno en España. No hay que darle más vueltas a la serie de negociaciones, coaliciones y acuerdos que han hecho a Pedro Sánchez nuestro presidente, porque al final el hemiciclo es el reflejo de la voluntad popular plasmada en las urnas. Me preocupa el ambiente de crispación y polarización que vivimos en los últimos tiempos, pero confío en que el recién nombrado presidente haga gala de dos de las virtudes más importantes para gestionar un país: capacidad de diálogo y política de Estado para gobernar para todos los españoles y proteger los derechos fundamentales establecidos por la Constitución Española.

No hay futuro ni desarrollo para una sociedad si no se apoya en uno de los pilares del bienestar: una Sanidad pública de calidad, universal, con profesionales sanitarios reconocidos y dotados, en número y medios, para poder prestar la atención que necesitan los pacientes. Esto último es especialmente aplicable a nuestra profesión. Así que lo que desde nuestra organización reclamamos al recién estrenado Ejecutivo —en línea con los principales actores de la enfermería española— es que se aborden los problemas que amenazan al sistema sanitario y que se derivan, entre otros factores, de la evolución natural de la demografía, de una realidad incuestionable: España envejece, la pirámide poblacional se invierte.

Vivimos, en general, más años, pero conviviendo con pluriopatologías y tratamientos que pueden hacer de los últimos años un auténtico calvario o, por el contrario, gozar de una jubilación activa y saludable. Para ello, el enfoque debe variar mucho y corregir la reinante miopía cortoplacista. Hay que orientar el sistema hacia una sanidad de crónicos, donde los cuidados —la esencia de la enfermería— primen sobre la medicina de agudos.

Queremos trabajar desde ya con el nuevo ministro de Sanidad, un hombre con voluntad de afrontar los retos pendientes y seguir la buena estela que deja la asturiana Carcedo, en un ministerio que ahora se dedicará exclusivamente a la parcela sanitaria. No hay tiempo que perder, porque algunos obstáculos que frenan el desarrollo de la enfermería llevan demasiados años en el camino. No hablamos del presente y futuro de la profesión enfermera, sino de la salud de los ciudadanos y el progreso de un país.



SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

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

SEGUROS PERSONALES

-  Seguro de salud
-  Seguro de vida riesgo
-  Seguro de decesos
-  Seguro de accidentes

SEGUROS PATRIMONIALES

-  Seguro de coche
-  Seguro de moto
-  Seguro de hogar
-  Seguro de asistencia en viaje

91 334 55 25

www.enferseguros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Sumario

Número 315

16 - 31 enero 2020



Actualidad

- 6 Portada**
Peticións enfermeras para el primer Gobierno de coalición
- 12 Noticias**
– Nace Nursing Now Castilla-La Mancha
– Una campaña para salvar vidas de madres y bebés con la vacuna de la gripe

Cooperación
La ciudadanía como motor de cambio

28

Sociolaboral
Acreditación de la formación continuada

30

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

32

Opinión
Rafael Lletget: “Del ser a la función enfermera”

38

Servicios profesionales



Ocio y cultura

42

Viajes
Tailandia, el paraíso existe

44

Motor
Nuevos Panda, híbridos y elegantes

48

Cine
Klaus, una de las maneras más bonitas para explicar la leyenda de Papá Noel

52

Punto final
Las caras de la noticia



Staff

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



Peticiones enfermeras para el primer Gobierno de coalición

GEMA ROMERO. Madrid

Tras 254 días de Gobierno en funciones, por fin hay un nuevo titular al frente del Ministerio de Sanidad: Salvador Illa. De las 7 denominaciones que ha tenido el ministerio del Paseo del Prado en la historia de nuestra democracia reciente, será la primera ocasión en la que se dedicará en exclusiva a la sanidad, aunque también es la primera vez que hay un Gobierno de coalición en nuestro país, lo que ha propiciado la fragmentación.

Lo primero que deberá conformar Illa a su llegada al ministerio será tanto el organigrama como el equipo que trabajará con él y aquí llega la primera petición de la enfermería: que en el propio Ministerio de Sanidad se cree el cargo de directora general de Cuidados —al igual que ya han hecho varias comunidades autónomas—, para que haya una enfermera asesorando en todas las políticas y campañas que ponga en marcha.

Para Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, “Salvador Illa tiene un reto importantísimo por delante: conseguir que la sanidad mantenga sus cotas de eficacia y seguridad. No olvidemos que la sociedad ha cambiado enormemente en los últimos años y en la actualidad está marcada por una población envejecida que convive con una o varias en-

fermedades crónicas. Y para poder dar respuesta asistencial a esta nueva realidad social, el nuevo ministro va a tener a su lado a las enfermeras, que es la profesión experta en el cuidado”, ha señalado.

tencia sanitaria y la seguridad clínica de los ciudadanos, y a conseguir los mejores cuidados posibles para los pacientes. Espero tener la ocasión de reunirme cuanto antes con él y trasladarle todas las iniciati-

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



Por primera vez, el ministerio será sólo de Sanidad

vas, proyectos y retos pendientes de resolver”.

Sanidad, al margen

Tanto al Gobierno de PSOE y Podemos como al resto de partidos políticos, desde el CGE hacen una petición expresa: que la sanidad española quede fuera de cualquier conflicto político. “Pedimos que en todo aquello que afecte a la sanidad, se apueste por una política de Estado y sus esfuerzos se centren en garantizar el derecho fundamental de todos los ciudadanos a ver atendidas sus necesidades socio-sanitarias”. Para Pérez Raya

Por este motivo le ha pedido que “cuenta con la profesión enfermera porque nos puede tener como aliados tanto para abordar y finalizar todos los proyectos que están todavía pendientes, como para poner en marcha cualquier medida que esté dirigida a mejorar la calidad de la asis-

“resulta imprescindible tener un sistema sanitario fortalecido, con una gestión que priorice siempre la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes frente a cualquier otro interés económico, político, ideológico o corporativista”.

Año de la enfermería

En este año 2020, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado Año Internacional de las Enfermeras y Matronas, “se hace necesaria una apuesta firme y decidida por la profesión más numero-

de los ciudadanos. Porque no debemos olvidar que nuestra sanidad tiene que dar respuesta a un futuro marcado por una población cada vez más

Debe haber enfermeras asesorando en todas las políticas

envejecida, con una esperanza de vida que va en aumento y un incremento exponencial de pacientes crónicos. Cir-

modelo centrado en el Cuidar y así poder garantizar la asistencia y la calidad de vida de las personas”, subraya el presidente de los enfermeros españoles.

“Ante estos cambios, el papel proactivo de las enfermeras es crucial, en especial, en la Atención Primaria”, pese a la escasez de profesionales. A este respecto también es necesario el desarrollo de una política de recursos humanos que trabaje “para erradicar la indignidad, casi esclavitud, de los contratos temporales y mejorar las condiciones laborales de todos los profesionales incluyendo, por supuesto, los salarios”. Es necesaria una política que “fomen-



embargo, todavía más de la mitad de las comunidades autónomas no han aprobado el procedimiento para acreditar a las enfermeras. Desde el CGE destacan que, “aunque es cierto que se trata de una competencia autonómica, desde el Ministerio de Sanidad se debería instar a las consejerías a cumplir con la normativa en el menor plazo posible para que las enfermeras puedan trabajar con plena seguridad jurídica en las múltiples actuaciones y decisiones respecto a fármacos y productos sanitarios que llevan a cabo cada día y para que los pacientes puedan verse beneficiados de to-

dicos, junto a las comunidades autónomas, para armonizar la aplicación de la prescripción enfermera en todo el Estado”.

Es crucial desarrollar todas las especialidades

Especialidades

Para la profesión también es crucial desarrollar de forma definitiva todas las especiali-

Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona). De las otras seis, Enfermería en Cuidados Médico-Quirúrgicos, hoy por hoy, es inexistente: no tiene aprobado su programa formativo.

Además, ni todas las comunidades autónomas tienen implantada la categoría laboral de enfermero especialista, ni solicitan plazas de formación por la vía de residencia para todas las especialidades. Un problema endémico es que, una vez formados los especialistas, la Administración no crea las plazas asociadas a esa especialidad, de manera que el que tiene un título de especialista en Geriátría, por

sa de nuestro sistema sanitario. Además, esperamos seguir contando con la ayuda e implicación del Ministerio en el desarrollo de la iniciativa Nursing Now, así como en todos los proyectos que vamos a llevar a cabo a lo largo de nuestro año mundial”.

Para empezar, desde el CGE consideran que “es necesario adaptar el número de enfermeros y enfermeras a las necesidades asistenciales reales

cunstances que hacen necesario que dejemos atrás el actual sistema centrado de forma exclusiva en el Curar hacia otro

La sociedad necesita cada vez cuidados más complejos

te la formación continuada, la investigación, así como la necesaria conciliación de la vida laboral y familiar”, ha destacado Pérez Raya.

Prescripción enfermera

En octubre de 2019 se cumplía un año de la aprobación del Real Decreto de prescripción enfermera, y sin

do el potencial asistencial enfermero”.

“También esperamos —señala el presidente de los enfermeros españoles— que con el cambio de ministro y los sucesivos nombramientos no se retrasen, aún más, los trabajos de la Comisión de Protocolos y Guías de Práctica Clínica y Asistencial donde, en el seno del Ministerio, estamos trabajando los consejos generales de enfermeros y mé-

dades de enfermería. Aprobadas hace más de 14 años, sólo se ha desarrollado de forma completa la especialidad de

“Queremos una verdadera gestión clínica profesional”

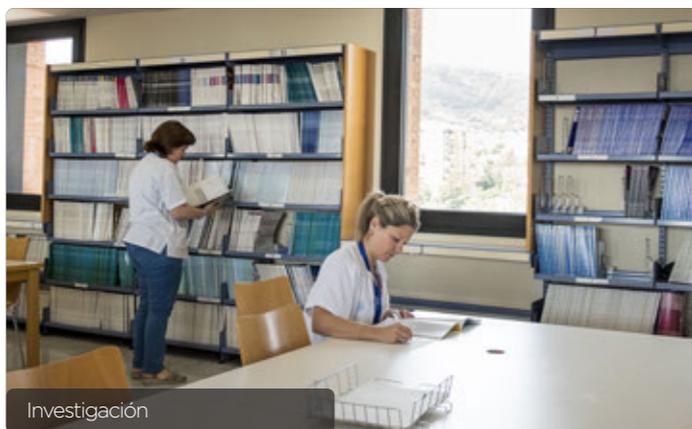
ejemplo, no ocupa un puesto catalogado como tal o incluso desarrolla su labor en cualquier otro servicio clínico.

El Consejo General califica esta práctica de “fraude de ley” al destinar recursos públicos para formar a unos especialistas que no trabajan como tales en el marco del sistema sanitario, desaprovechando todo su potencial asistencial. Pese a todo esto, en la última oferta formativa se han convocado 1.463

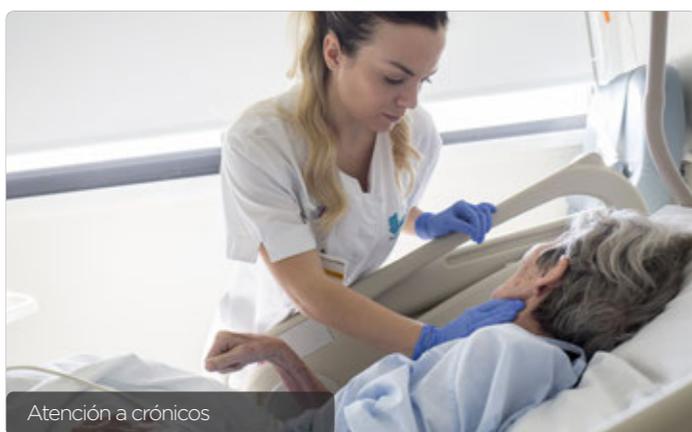




Educación sanitaria



Investigación



Atención a crónicos



Prescripción enfermera

plazas, pero están admitidos casi 12.000 enfermeros para la realización de la prueba, lo que demuestra el compromiso de la profesión por formarse como especialistas para mejorar los cuidados que prestan a los ciudadanos.

Como recuerda Pérez Raya, “el futuro de la sanidad pasa necesariamente por el desarrollo de la enfermería; no hay otro camino ante una sociedad que exige unos cuidados cada vez más complejos. Esto implica el desarrollo de profesionales especializados que puedan dar más y mejores respuestas a las necesidades de los pacientes”.

Así, promover la creación de la categoría de enfermero especialista en todos los servicios de salud, regular sus funciones específicas, vincular la especialidad con los puestos asistenciales, creando plazas de

El futuro pasa por el desarrollo de la enfermería

especialistas en aquellas áreas donde es verdaderamente necesario, realizar la prueba de evaluación de la competencia de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria o establecer los Diplomas de Acreditación y Acreditación Avanzada son sólo algunos ejemplos de todo lo que queda pendiente.

Nuevos roles

Para garantizar la mejor atención, también hay que apostar por el desarrollo e implantación en toda España de nuevos roles enfermeros en la asis-

tencia sanitaria y en educación para la salud. “Se trata de aprovechar al máximo la preparación técnica, profesional y científica de la enfermería española para dar respuesta a las necesidades asistenciales y de la población. En definitiva, una apuesta no sólo por la enfermería, también por la sostenibilidad del sistema sanitario”, afirma el presidente de los enfermeros españoles.

Entre estos nuevos roles también ha de situarse la presencia destacada de la enfermería en el desarrollo de un proyecto de gestión clínica que introduzca la profesionalización en base a méritos, conocimientos y competencias, apostando, ante todo, por la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes. “Queremos una verdadera profesionalización de la gestión clínica. Con un proyecto que apueste por el liderazgo en base al conocimiento y la experiencia, que se sustente en los profesionales que conforman dicha asistencia sin ningún tipo de discriminación o cortapisa con respecto a su titulación como sucede hoy día con la enfermería”, ha señalado Pérez Raya.

Apostar por una enfermería escolar que garantice una buena educación sanitaria de base en la población desde la infancia o la investigación enfermera son otras medidas que reclama la profesión. Sin olvidar la prevención de las agresiones a profesionales o la elaboración de una normativa específica que mejore la protección del personal sanitario frente al riesgo en la manipulación de medicamentos peligrosos. Temas todos ellos que, desde el Consejo General de Enfermería esperan ver solucionados a lo largo de esta legislatura.

Salvador Illa, nuevo ministro

El secretario de Organización del PSC, Salvador Illa, ha sido nombrado nuevo ministro de Sanidad en sustitución de M.^a Luisa Carcedo. Illa es licenciado en Filosofía por la Universidad de Barcelona (1989) y MBA en el IESE Business School, de la Universidad de Navarra (1993). También es profesor asociado de la Facultad de Comunicación y Relaciones Internacionales Blanquerna.



Salvador Illa, ministro de Sanidad, con Florentino Pérez Raya, presidente del CGE

Tiene experiencia en la gestión local, como alcalde de La Roca del Vallés entre los años 1995 y 2005. Desde el año 2005 hasta el 2009, fue director General de Gestión de Infraestructuras del Departamento de Justicia de la Generalitat de Cataluña. Tras un breve paso por el sector privado, se encargó de la Gestión Económica del Ayuntamiento de Barcelona (2010-2011), fue coordinador del Grupo Municipal Socialista del Ayuntamiento de Barcelona (2011-2016) y jefe de Gabinete del concejal socialista Jaume Collboni (2014-2016).

En mayo de 2016, coincidiendo con la incorporación del PSC al gobierno del Ayuntamiento de Barcelona, pasó a ser gerente de Empresa, Cultura e Innovación.

Aunque para Florentino Pérez Raya hubiese sido preferible contar con un ministro con “experiencia, conocimiento y formación sanitaria, como era el caso de María Luisa Carcedo, porque esto ahorra el tiempo de rodaje necesario cuando esto no es así. No obstante, el nuevo ministro nos va a tener a su lado para poder contar cuanto antes con una radiografía de la sanidad», ha subrayado el presidente del Consejo General de Enfermería.



De izda a dcha: Carlos Tirado, Begoña Fernández, Jesús Fernández, Florentino Pérez Raya y Ángel López

Nace el grupo Nursing Now Castilla-La Mancha

RAQUEL GONZÁLEZ. Toledo

Ya se ha constituido oficialmente el grupo Nursing Now Castilla-La Mancha, y se ha hecho en un acto en el que el presidente del Consejo General de Enfermería (CGE), Florentino Pérez Raya, hizo hincapié en que “Nursing Now no es una mera campaña de *marketing* profesional” sino que se trata de un movimiento mundial que persigue unos objetivos concretos y entre los que destaca el de conseguir “una mayor presencia de enfermeras en tareas de responsabilidad y liderazgo, no sólo profesional, sino también político”.

En este sentido, Pérez Raya no quiso pasar por alto el hecho de que comunidades como Castilla-La Mancha cuentan con una enfermera al frente de la dirección ge-

neral de Cuidados —es el caso de Begoña Fernández Valverde, quien también acudió al acto—mientras que en otras, concretamente en Madrid, la consejería ha decidido prescindir en un organismo de altos cargos de este perfil profesional de la

“Es un movimiento mundial, no una mera campaña”

noche a la mañana, algo que el presidente calificó como “paradójico”, pues el consejero madrileño no sólo ha defendido públicamente la importancia de este perfil si-

no que en su momento también se adhirió al movimiento Nursing Now. “Este no es el camino”, aseveró el presidente del CGE.

Talento

Asimismo, el representante de las enfermeras en España lamentó el hecho de que “a menudo, las enfermeras están infravaloradas” lo que se traduce en un “enorme desperdicio de talento y de recursos, empeorado en muchos casos por salarios y condiciones deficientes” que, subrayó, “no podemos permitir”. Además, como ha puesto de manifiesto, “todos los estudios realizados al respecto, dentro y fuera de nuestras fronteras, han demostrado que cuando las enfermeras reciben competencias acordes



con su capacitación y tienen un mayor alcance para expandir sus funciones, ofrecen resultados impresionantes para los pacientes”.

Unión

Tras firmar su adhesión, el consejero de la comunidad, Jesús Fernández Sanz, explicó que “los objetivos de la campaña se alinean estrechamente con los esfuerzos de nuestra Consejería para avanzar en salud y potenciar la excelencia en enfermería” y aseguró que “desde el Gobierno que preside Emiliano García-Page se ha trabajado y se trabaja por elevar el perfil profesional y las condiciones de trabajo de las profesionales de enfermería”. Asimismo, se mostró orgulloso y satisfecho de contar en su organigrama con una dirección general de cuidados y calidad cuya máxima responsable es una enfermera. “Esta dirección general, junto a la de Atención Primaria —afirmó—, están trabajando en el abordaje de uno de los retos a los que se enfrentan actualmente los sistemas sanitarios como es el de la cronicidad, donde el papel de las enfermeras es fundamental, avanzando en el nuevo paradigma del cuidar y no del curar”.

En esta misma línea, la directora general de Cuidados y Calidad, Begoña Fernández Valverde, destacó que “el Gobierno regional de Castilla-La Mancha y su consejería de Sanidad han hecho una apuesta innovadora, moderna y progresista con la creación de este puesto. Está claro que están muy alineados con los objetivos de Nursing Now en trabajar para fomentar la formación y el desarrollo profesional de las enfermeras, mejorar sus con-

diciones de trabajo, hacer más visibles las innovaciones que enfermería lleva a cabo y potenciar que enfermería ocupe puestos de liderazgo en gestión y administración sanitaria, que es donde se toman las decisiones”. Para Begoña Fernández, la de enfermería es “la profesión más

“Somos la profesión más cercana al ciudadano”

cercana al ciudadano”. Sin embargo, su labor continúa sin ser lo suficientemente visible: “movimientos como Nursing Now son esenciales para que los ciudadanos nos conozcan más y sean cons-

el principio de un movimiento mundial que no ha hecho más que empezar: “poco a poco, las enfermeras están tomando las riendas de su propio destino. La enfermería está avanzando y va a avanzar aún más. En Castilla-La Mancha ya tenemos una directora general de cuidados, tenemos delegados provinciales de Sanidad que son enfermeras y todo esto, con el apoyo del consejero, como así nos lo ha trasladado públicamente, seguiremos avanzando. Por eso, es de esperar que cada vez veamos más enfermeras en puestos de gestión”.

Experiencias

El acto contó con la intervención de dos enfermeras expertas en gestión —Soledad Gallardo, enfermera y gerente del Hospital Comarcal de Inca y Concha Zaforteza, direc-



toras de enfermería del mismo hospital— que compartieron su experiencia en las Islas Baleares donde la consejera, Patricia Gómez es enfermera y, gracias a su apoyo y confianza, explicaron, otras enfermeras han ido accediendo también a distintos puestos de gestión, demostrando que son un valor añadido para el sistema.

Por su parte, el presidente del Consejo de Enfermería de Castilla-La Mancha, Carlos José Tirado, celebró la constitución del nuevo grupo regional e hizo referencia al ascenso de las enfermeras a puestos de responsabilidad, ascenso cada vez más visible y que supone

Una campaña para salvar vidas de madres y bebés con la vacuna de la gripe



ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

Conseguir aumentar el índice de vacunación contra la gripe en mujeres embarazadas supondría salvar vidas y evitar malformaciones en el feto y todas las complicaciones que supone atravesar esta enfermedad para las madres y sus bebés. Por este motivo representantes del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, la Asociación Española de Vacunología y el Consejo General de Enfermería (CGE) han presentado una campaña dirigida a concienciar a los profesionales sanitarios y a las mujeres embarazadas de que la vacuna de la

gripe durante la gestación salva vidas y evita complicaciones graves.

La gripe provoca 16.500 muertes cada año

Jaime Pérez Martín, vocal de la Asociación Española de Vacunología, ha recordado que la gripe es una enfermedad que produce 16.500 muertes al año y resulta fun-

damental inmunizar, no sólo a mayores de 65 años y personas inmunodeprimidas, también a mujeres embarazadas. Para conseguir una mayor implicación de los profesionales, la Asociación Española de Vacunología y el Consejo General de Enfermería van a distribuir de forma masiva en todo el país dos folletos informativos dirigidos a los **profesionales sanitarios** y a la **población**.

40% de cobertura

Respecto a las posibles complicaciones, Inmaculada Cuesta, miembro del grupo de ex-



ertos en vacunas del CGE, ha asegurado que las mujeres embarazadas tienen hasta ocho veces más riesgo de hospitalización. Además, existe evidencia científica que demuestra que los fetos pueden sufrir malformaciones. “Sin embargo, mientras que la vacunación de las mujeres embarazadas por tos ferina debe hacerse durante el primer trimestre, en el caso de la gripe puede llevarse a cabo en cualquier momento de la gestación y esto creo que puede ser un hándicap”.

Inmaculada Cuesta ha pedido que la vacunación contra la gripe se integre de forma oficial en todos los planes de cuidados que hay establecidos en España para las mujeres embarazadas y ha recordado que supone una triple protección: para la madre, para el feto y para los bebés ya nacidos durante los primeros seis meses de vida, porque hasta entonces no se les puede vacunar. “Tenemos que conseguir que todos los profesionales sanitarios que intervenimos en los cuidados de las mujeres embarazadas estemos informados de los beneficios de la vacunación contra la gripe: es nuestra responsabilidad porque con ello protegemos a las madres y a sus hijos y salvamos vidas”, ha concluido.



De izd. a dcha: Jaime Pérez Martín, Asoc. Esp. Vacunología; Pilar Aparicio, directora general de Salud Pública; Andrés López, ginecólogo; e Inmaculada Cuesta, del grupo de vacunas del CGE

Por su parte, Andrés López, médico especialista en Ginecología y Obstetricia y catedrático de la Universidad de Málaga, ha afirmado que “hoy ya sabemos que la vacuna de la gripe es segura en cualquier

La vacuna en el embarazo, triple protección

momento del embarazo, igual que sabemos que las mujeres embarazadas son más vulnerables a la gripe y la sufren con mayor intensidad”. López ha confirmado que “los antígenos de la vacuna llegan al feto a través de la placenta y son la única protección posible por inmunización durante los primeros seis meses de vida”.

El especialista en Ginecología ha recordado también que, gracias a “la concienciación de los profesionales sanitarios y la implicación de los medios de comunicación”, en los últimos años “se ha conseguido que la vacuna por tos ferina logre una cobertura de más del 80% en mujeres embarazadas”. Sin embargo, “en el caso de la gripe este porcentaje se queda en un escueto 40%, a pesar de que los beneficios son claros y la seguridad es máxima, como en todas las vacunas”.

Finalmente, Pilar Aparicio, directora general de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, ha mostrado el apoyo a esta iniciativa por parte de todo el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. “Tanto el Ministerio como todas las comunidades autónomas tenemos muy claro que hay que trabajar para que la cobertura de vacunación de embarazadas por la gripe alcance, al menos, la misma tasa que la tos ferina, el 80 por ciento”.

Para conseguirlo, Aparicio ha animado a todos los profesionales sanitarios a participar activamente en la recomendación de la vacuna. “Las enfermeras, y muy especialmente las matronas, tienen un papel fundamental en los cuidados del embarazo, y en estas estrategias de prevención juegan un rol importantísimo”.





Ariadna, el programa para crónicos que mejora la calidad de vida de los pacientes



ÁNGEL M. GREGORIS. Lugo

España se enfrenta en la actualidad a una población envejecida, y crónica y con pluripatologías, que demanda unos cuidados especiales, sobre todo en el domicilio. Consciente de esta realidad, el área Sanitaria de Lugo, A Mariña y Monforte de Lemos puso en marcha el programa Ariadna, para ayudar y mejorar la calidad de vida de estos pacientes. “Comenzamos esta iniciativa pilotándola en un centro de salud y ahora ya está implantada en cinco centros rurales y tres urbanos, con 350 pacientes incluidos en el programa. En Atención Primaria, lo que pretendemos es desechar la atención reactiva que se suele hacer, para llevar a cabo una más proactiva”, explica M.^a Jesús Pérez, directora de enfermería de este área.

En definitiva, las enfermeras lideran este programa, en el que no sólo se actúa cuando el paciente lo demanda, sino que se pasa a intervenir

de forma proactiva, aunque la demanda no exista. “Analizamos la población del centro de salud y sobre todo aquellos pacientes que están en el nivel tres de la pirámide de estratificación de cronicidad; es decir, con los más comple-

“Somos la piedra angular para conectar a los pacientes”

jos, se interviene. Contactamos con ellos y hacemos una valoración de las necesidades de salud y sus cuidados, del entorno en el que viven, del cuidador...”, afirma la directora de enfermería.

Tras una valoración inicial, son las enfermeras las que dictaminan si ese paciente necesita algún tipo de ayuda espe-

cial o tienen que hacer de enlace con aquellos servicios que puedan necesitar. “Somos la piedra angular para conectar a los pacientes con servicios sociales, por ejemplo, o con el médico si fuese necesario”, subraya.

Actuar a tiempo

El principal objetivo de este programa es “actuar a tiempo con el paciente”. Es decir, antes de que se den situaciones que llevarían al afectado a un ingreso hospitalario. Por eso, uno de los puntos clave es la educación sanitaria, haciendo partícipe al paciente de sus cuidados, enseñándole a gestionar su enfermedad y a detectar signos de alarma, de reagudización o descompensación. “Queremos evitar que cuando lleguemos, el paciente esté en un momento muy complejo o difícil de abordar. Con este programa, pretendemos anticiparnos y evitar riesgos”, concluye Pérez.

Seguro de **Decesos**



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

Tu tranquilidad **nos importa**

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

- Asistencia en viaje
- Traslado completo
- Asistencia para otorgar testamento ante notario
- Asistencia a la vida diaria
- Responsabilidad civil familiar

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

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

Preventiva
Seguros

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

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

PREVENTIVA, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. Inscripción DGSFP n°C-0155. C/ Arminza, 2 - 28023 Madrid.
E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el n°J-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.

La UE alerta a España de la escasez de enfermeras y la alta temporalidad

GEMA ROMERO. Madrid

“España tiene una cantidad relativamente elevada de médicos, pero un escaso número de enfermeros”, a lo que se suma “el uso creciente de contratos temporales y a tiempo parcial que da lugar a una gran rotación del personal”. Así se pone de manifiesto en el informe sobre nuestro país dentro del “Estado de la Salud en la Unión” que ha hecho público la Comisión Europea.

Estos perfiles de los países proporcionan un análisis en profundidad de los sistemas sanitarios, analizando la salud de la población, los factores de riesgo más importantes, así como la efectividad, accesibilidad y resistencia de los sistemas sanitarios en cada Estado miembro de la UE, además de Islandia y Noruega. Así, en total la Comisión Europea ha publicado informes para 30 países.

En el caso de nuestro país, el informe destaca que “España tiene la esperanza de vida más elevada de la UE y su desigualdad social en materia sanitaria es menos pronunciada que en muchos otros países.”

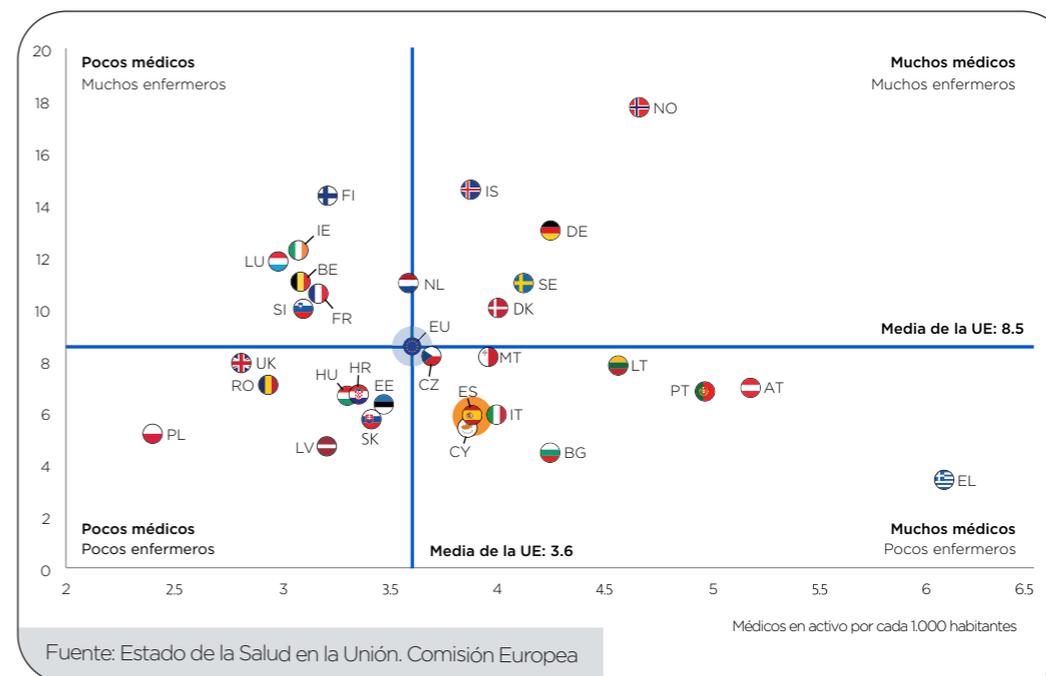
España tiene la esperanza de vida más elevada de la UE

Sin embargo, gran parte de la vejez se vive con enfermedades crónicas y discapacidades, lo que incrementa la demanda del sistema sanitario y de cuidados a largo plazo”.

Para la Unión Europea la elevada esperanza de vida, así como el hecho de que la mortalidad por causas evitables es

más baja en España que en la mayor parte de la UE, “refleja la existencia de políticas sanitarias sólidas y la eficacia del sistema sanitario en el tratamiento de personas con enfermedades potencialmente mortales”.

Y, sin embargo, en el informe se alerta de que “España tiene una cantidad relativamente elevada de médicos, pero un escaso número de enfermeros”, como se pone de manifiesto en el gráfico de la página siguiente. De hecho, “el porcentaje de enfermeros está muy por debajo de la media de la UE (5,7 por cada 1.000 habitantes, frente a 8,5)”. Además, subraya que “hay informes que indican una escasez cada vez mayor de enfermeros, y el uso creciente de contratos temporales y a tiempo parcial da lugar a una gran rotación del personal. En el SNS, el 30% de todos los empleados



Fuente: Estado de la Salud en la Unión. Comisión Europea

Enfermeros y médicos en activo por 1.000 habitantes

tenía un contrato temporal en 2017, frente al 27% en 2012”.

Prescripción enfermera

El informe también destaca la prescripción enfermera como un ámbito de la práctica que se ha ampliado. Así, señala que “la nueva legislación adoptada en 2018 ampliaba el papel de los enfermeros con la cualificación necesaria para permitirles prescribir medicamentos y vacunas incluidas en el calendario oficial de vacunación, con vistas a mejorar el acceso de la población a la atención y ampliar las competencias profesionales de los enfermeros”, como una forma también de “mejorar sus perspectivas profesionales, así como las tasas de retención”.

Atención Primaria

Para la Comisión Europea “la Atención Primaria se enfrenta al reto de responder al aumen-

to constante de las enfermedades crónicas”. Así, subraya que “la Atención Primaria sigue siendo el elemento central del sistema sanitario español. Los médicos de familia y los enfermeros proporcionan tratamientos de agudos y crónicos a toda la población y también prestan servicios específicos de prevención y promoción de la salud dirigidos a niños, mujeres y personas mayores”.

De hecho, “el envejecimiento de la población y el aumento constante de las enfermedades crónicas suponen un mayor nivel de exigencia”.

El 30% de los empleados del SNS son temporales

Sin embargo, “a pesar de esta presión creciente, el gasto público en los hospitales representa un porcentaje cada vez mayor del gasto público”.

Segundo informe

Desde su primera edición en 2017, estos perfiles se han convertido en un elemento básico de conocimiento e información entre la comunidad de políticas de salud de la UE. Con su edición cada dos años, la Comisión Europea pretende mejorar la salud de los ciudadanos europeos y el rendimiento de sus sistemas de salud.

Como explica Vytenis Andriukaitis, comisario de Salud y Seguridad Alimentaria, “diversas encuestas y debates en toda Europa nos demuestran que la salud se encuentra entre las principales prioridades de los ciudadanos europeos. Estoy particularmente contento de que la promoción de la salud y la prevención de enfermedades finalmente estén recibiendo la atención que necesitan. Este sólido conocimiento de cada país alimenta tanto la formulación de políticas nacionales como la cooperación a nivel de la UE”, ha destacado.



Matronas crean un manual de educación sexual para desterrar la mutilación genital femenina

MARINA VIEIRA. Madrid

Se estima que más de 140 millones de mujeres y niñas en el mundo han sufrido mutilación genital femenina. Una práctica que constituye una forma clara de discriminación contra las mujeres. Aunque es propia de países en África y Oriente Medio, persiste en las poblaciones emigrantes de Europa occidental, Norteamérica, Australia y Nueva Zelanda. España es uno de los países que se ha convertido en destino de personas procedentes de países donde se practica. Por esta razón, un equipo de matronas de distintos hospitales de Madrid y Asturias han elaborado un programa de educación interdisciplinar para que los profesionales sepan cómo prevenir y enfrentarse a los casos de mutilación genital femenina (MGF). Las profesionales sanitarias han centrado este programa en la educación sexual de mujeres que pueden ser víctimas de esta práctica.

“La matrona acompaña a la mujer en todas las fases de su ciclo vital, pudiendo detectar casos de MGF durante el seguimiento del embarazo, en el momento del parto o incluso durante la realización de una

citología para la detección precoz del cáncer de cérvix. Por eso creemos necesario contar con instrumentos que nos ayuden a detectar precozmente y tratar las complicaciones derivadas de la MGF en mujeres y niñas, así como intentar que esta práctica sea abandonada a nivel mundial”, introduce Cristina González, matrona del Hospital Universitario La

Enseña a los profesionales a enfrentarse a este problema

Paz de Madrid y una de las responsables del programa de Educación para la Salud que ha sido publicado en la revista *Metas de Enfermería*.

Situación en España

De acuerdo con los datos publicados en el estudio, en España se estima que unas 17.000 niñas podrían estar en riesgo de ser mutiladas. Además, especifica que Cataluña y la Comunidad de Madrid son

las regiones que cuentan con mayor número de mujeres procedentes de países en los que existe esta práctica. Ante esta situación, las matronas responsables de este programa de educación para la salud se centraron en la educación sexual, considerándola esencial para erradicar esta práctica. En primer lugar, el programa, específica las consecuencias que tiene la MGF para las mujeres —con el objetivo de que quien lo imparta tenga las claves para identificar a las víctimas— y después se centra en dotar a las mujeres de los conocimientos, actitudes y habilidades para tener una vivencia positiva de su sexualidad.

Además, consideran esencial impartir este programa en un contexto adecuado “en las poblaciones en las que se realiza la MGF es frecuente que la sexualidad esté ligada a la

vergüenza y la culpa. Por este motivo, la aproximación a la sexualidad no se podrá realizar en estos grupos directamente, sin un trabajo previo en otros campos que propicien un acercamiento continuo a la cultura, y posteriormente a la sexualidad y a la MGF. Debido a que la captación de mujeres víctimas de MGF es muy compleja, y más aún, tratar de forma directa el problema, es clave realizarlo en un entorno donde ya exista cierta predisposición social, donde se aborden otras problemáticas de estas mujeres. Creemos que es importante llevarlo a cabo en grupos de encuentro de mujeres, en las que ya existe una sensibilización previa sobre discriminaciones sociales y roles de género”, concreta la matrona e investigadora Cristina González.

Un programa de un año

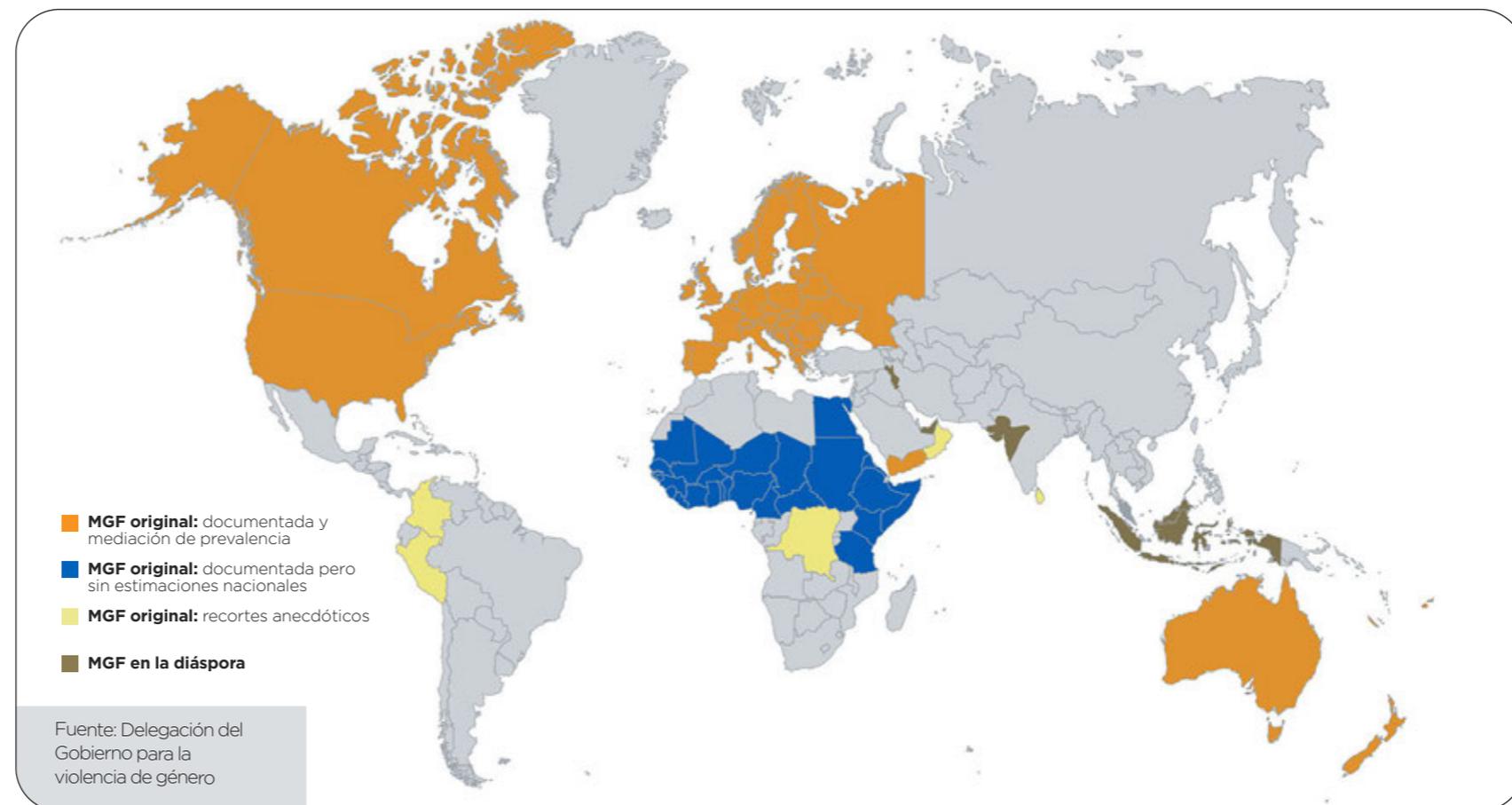
El programa, que consta de seis sesiones, está proyectado para que se realice en un espacio cedido por una ONG colaboradora donde ya habrá un trabajo previo de acercamiento a estas mujeres. Cuenta con

17.000 niñas en España podrían ser víctimas de esta lacra

una periodicidad semanal y se ha previsto para que tenga una duración anual, donde en los 120 minutos de duración se hará un acercamiento a las mujeres que participen en él. Los temas que prevé van des-

de una introducción a la sexualidad en términos generales a talleres prácticos para que las mujeres conozcan su cuerpo.

Una iniciativa esencial para erradicar una práctica que parece muy lejana, pero cada vez está cobrando más presencia en nuestro país. A través de una herramienta muy útil y efectiva como es la educación sexual. “La educación sexual constituye una herramienta necesaria, privilegiada y útil para el abordaje de la prevención de las mutilaciones genitales femeninas y, por ende, la salud sexual. Hay que tener en cuenta claves interculturales sobre sus vivencias, sus circunstancias, sus necesidades, sus demandas y, por supuesto, sus formas de relacionarse y su sexualidad”, concluye Cristina González.



Portugal acogerá los Juegos Olímpicos de los Profesionales de la Salud

GEMA ROMERO. Madrid

Los **Medigames**, los Juegos Olímpicos de los Profesionales de la Salud, llegan a su 41ª edición. En esta ocasión serán en Portugal, del 13 al 20 de junio de 2020, en la Vila Real de Santo Antonio, en el Algarve. Abiertos a cualquier profesional de la rama sanitaria, de cualquier edad, que podrán participar en las más de 20 disciplinas deportivas que acogen.

Los Juegos Mundiales de la Salud y la Medicina reciben cada año hasta 2000 participantes de más de 40 nacionalidades diferentes que se reúnen alrededor de una veintena de disciplinas deportivas, individuales y colectivas, respetando los valores del Olimpismo.

Desde su primera edición en 1978 ya se han convertido en el evento deportivo más prestigioso del ámbito de la salud. Los Medigames permiten que atletas de todos los niveles y de todas las edades compitan entre sí, de forma individual o

por equipos, representando los colores de su país.

En estos juegos pueden participar todos los profesionales sanitarios con títulos estatales, así como los estudiantes de las ramas de la salud, además de acompañantes, en más de 20 disciplinas depor-

Los participantes se dividen en 6 categorías de edad

tivas: atletismo, media maratón, campo a través, badminton, baloncesto, voley-playa, ciclismo, ajedrez, fuerza atlética, golf, judo, natación, natación 2km/4km, *bocci*, *squash*, tenis, tenis de mesa, tiro, triatlón, voleibol, bicicleta de montaña, fútbol 7 y 11.

Los participantes se dividen por 6 categorías de edad, desde los menores de 35 años, hasta mayores de 70, así que la edad no es ninguna excusa.

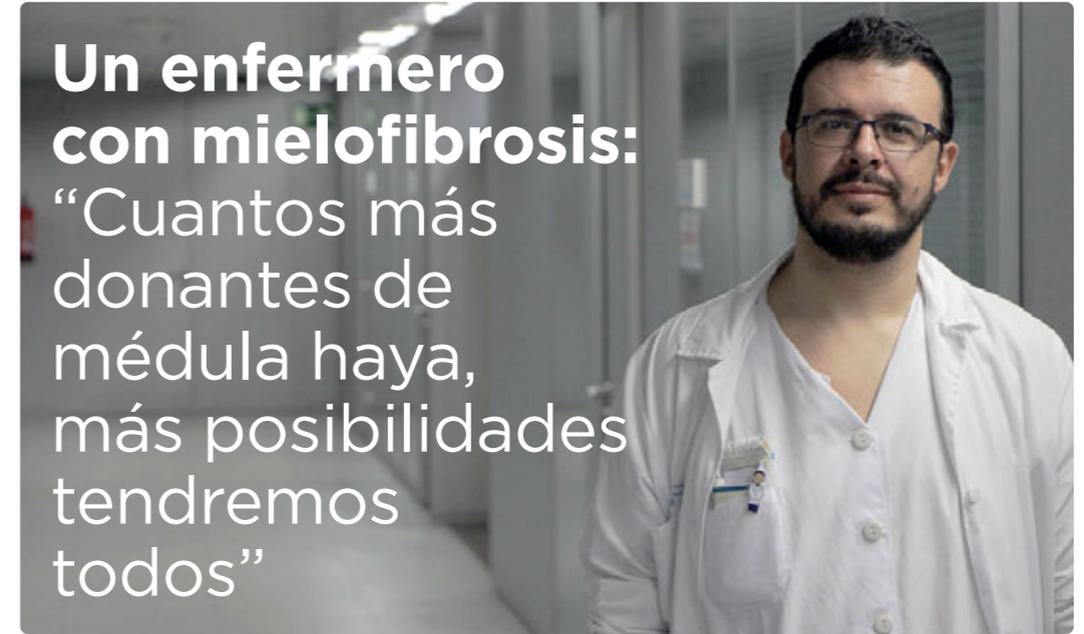
Para preservar el espíritu de los juegos, los atletas acompañantes no se clasificarán de la misma manera que los participantes convencionales.

Simposio

Aprovechando los Medigames, también se celebrará el simposio internacional sobre medicina deportiva que está abierto a todos los participantes. El simposio estará presidido por André Monroche (ex-presidente de la Sociedad Francesa de Medicina del Deporte) y copresidido por Liliane Laplaine-Monthéard, fundadora de los Juegos Mundiales de Medicina y Salud. El vicepresidente es Xavier Bigard, director médico de la Unión Internacional de Ciclismo.



Un enfermero con mielofibrosis: “Cuanto más donantes de médula haya, más posibilidades tendremos todos”



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Raúl del Olmo volvió en verano de vacaciones con ganas de empezar el “nuevo curso”. Regresó a su trabajo de enfermero en el Hospital Severo Ochoa (Leganés, Madrid) y retomó su rutina de entrenamientos de pádel y pilates como hasta entonces. Fue ahí cuando notó que algo pasaba; después de los entrenamientos sentía más cansancio del que correspondía al esfuerzo que había realizado y, lo peor, tenía fiebre. “Me empecé a mosquear porque los entrenamientos coincidían con la fiebre. Tenía un dolor generalizado que me obligaba a meterme en la cama”, afirma Raúl.

Estuvo un mes haciéndose estudios y vigilando los síntomas. Analíticas, resonancias, ecografías, biopsias... “Me paraba a sentir qué es lo que me estaba pasando para poder contárselo al médico de la Unidad de Medicina Interna de Alta Resolución. He pasado por varios diagnósticos hasta que di positivo en los marcadores de la mielofibrosis”, recuerda el enfermero.

La mielofibrosis es una enfermedad en la que se empieza a fibrosar la médula del hueso y no deja espacio para los progenitores hematopoyéticos. Esto hace que salga de la médula y se empiecen a generar células inmaduras. Además, Raúl también tiene el bazo afectado.

¿La única solución? El trasplante

Solución

¿La única solución? El trasplante de médula. Un trasplante que habrá que buscar entre la red de donantes de médula, que cuenta con más de 35 millones de personas registradas en todo el mundo. “El pronóstico siempre es malo y no me pueden decir el tiempo que tengo de vida. La última especialista me dijo que, posiblemente, antes de

verano”, subraya. Y con esta incertidumbre, Raúl tiene que seguir adelante, esperando una llamada que le diga: “Tenemos un donante”. Mientras tanto, ha decidido continuar trabajando.

“En el hospital me apoyan muchísimo, pero es cierto que estoy mejor con mi familia, sobre todo cuando me da por pensar y veo que no sé cuánto tiempo voy a poder compartir con ellos. Ahora, con 41 años, pienso que tengo una mujer y una niña de tres años y veo que esto se puede acabar y...”, se emociona.

Desde su posición de enfermero, él conoce perfectamente que no se pueden pedir donaciones para una persona en particular, pero considera que cuanto más gente done, más probabilidades hay de encontrar a alguien que pueda ayudarle. “Mi llamamiento es a nivel global, somos mucha gente en mi situación, niños, hombres y mujeres que cuanto más engorde la bolsa de donantes, más opciones tendremos todos”, apunta Raúl.





¿El fútbol influye en la asistencia a urgencias?

GEMA ROMERO. Madrid

Existe la creencia, al menos en el imaginario colectivo sanitario, de que cuando hay un partido de fútbol la asistencia a las urgencias hospitalarias se reduce. Comprobar que se esconde tras esta teoría ha sido el objeto de estudio de tres enfermeros de la Universidad del País Vasco, dos de ellos además trabajadores en las urgencias del Hospital de Basurto: Sendoa Ballesteros, Irrentzi Fernández y Gorika Vallejo.

En su estudio, que se publicará próximamente en la revista *Emergencias*, de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), analizaron las visitas a urgencias del hospital de Basurto durante los días de partido del Athletic Club de Bilbao de La Liga, UEFA Europa League y Copa del Rey de las temporadas 2017-18 y 2018-19. En total incluyeron 47 días de partido celebrados en Bilbao y 48 en otros campos. Del total de partidos, 10 y 9 eventos, respectivamente, fueron considerados de alta relevancia:

partidos frente a Real Madrid, Barcelona o el derbi con la Real Sociedad. Las afluencias a urgencias fueron comparadas con los datos registrados los mismos días de las semanas previa y posterior al evento.

El mayor descenso en las urgencias es en pediatría

Los datos demostraron que cuando un partido de alta relevancia se jugó en Bilbao el número de pacientes de urgencias disminuyó un 7,5%, cifra que alcanzó el 8,4% cuando el partido se celebró en otra ciudad. Como explica Sendoa Ballesteros en declaraciones a ENFERMERÍA FACULTATIVA “se da la circunstancia de que el hospital de Basurto se encuentra a menos de un kilómetro de distancia de San Mamés, lo que puede explicar la diferen-

cia entre los partidos en casa de los de fuera, pues realmente somos el centro hospitalario más cercano al estadio”.

Además, según sus hallazgos, “se mantiene durante todo el día y no se produce únicamente a expensas de una reducción en el número de consultas por patología leve o banal”, subraya Ballesteros.

Pediatría

Sin embargo, para lo que no tienen explicación es para la disminución de las urgencias pediátricas, que experimentaron un descenso significativo de la afluencia de pacientes del 32,7% en las horas correspondientes al desarrollo de los partidos relevantes únicamente cuando estos se jugaron fuera de Bilbao. ¿Los padres esperaban a finalizar el partido para llevar a sus hijos a urgencias o es que llevamos a los niños al hospital por temas banales que no son realmente una urgencia? Sin duda, una pregunta que bien merece profundizar en el estudio.

Enfermeras lucenses comienzan la campaña “ola chámome”

MARINA VIEIRA. Madrid

“Ola, chámome Ana y soy tu enfermera”. Es un ejemplo de un día normal entre un paciente y su enfermera en el Hospital Lucus Augusti de Lugo. Porque es así cómo las enfermeras de este hospital gallego se presentan a sus pacientes con el objetivo de dar a conocer qué profesional le está atendiendo. La iniciativa viene de una campaña muy utilizada en Reino Unido conocida como “hello my name is”, que ha sido adaptada por el equipo de enfermería del hospital de Lugo al gallego. “Pretendemos mejorar la comunicación en todo el entorno sanitario. Los pacientes tienen que saber qué profesionales le están atendiendo”, explica María Jesús Pérez Taboada, directora de Enfermería del Área Sanitaria de Lugo, A Mariña y Monforte de Lemos y una de las responsables de la iniciativa. Pero, tal y como explica la sanitaria, cuenta también con el objetivo de “mejorar la comunicación entre los profesionales porque a veces también la comunicación entre nosotros falla”, concreta Pérez Taboada. Todos los sanitarios cuentan con una chapa personalizada donde aparece el nombre y cada vez que atienden a un paciente por primera vez se presentan, especificando su nombre y su categoría profesional. “La mitad de las veces los pacientes se van de la consulta o del hospital sin tener claro quién les ha atendido, no

ya su nombre, sino si era enfermera, médico o auxiliar”, recalca Pérez Taboada.

Un hashtag

La iniciativa no tiene la pretensión de quedarse en el hospital en el que ha surgido, por esta razón, el equipo sanitario que hay detrás ha iniciado un

están pidiendo que les digamos cómo fue la campaña, está teniendo mucho éxito”, afirma la directora de enfermería del Área Sanitaria de Lugo, Cervo y Monforte de Lemos.

Tienen claro la importancia de que todos los profesionales sanitarios colaboraran en esta iniciativa para que sea un éxito. También son conscientes



Así es como se presentan las enfermeras de este hospital gallego

hashtag en redes sociales para darlo a conocer fuera de las puertas del hospital. “Está teniendo repercusión fuera de Galicia, desde otras áreas nos

de la importancia de que los pacientes sepan que quien les atiende tiene un nombre. “Al final, todos acabamos siendo pacientes y las cosas no se ven igual” especifica la directora de Enfermería. “En algo tan importante como es la salud sí quiero saber quién me está dando la información, a quién tengo que pedírsela y a quién me tengo que dirigir. Yo creo que en ese aspecto a veces fallamos y por eso esta campaña de información”, concluye María Jesús Pérez Taboada.



Ángeles Peñuelas, Sociedad de Enfermería Oncológica

“Luchamos contra la estigmatización del cáncer”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La coordinadora de Enfermería del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, Ángeles Peñuelas, preside también la Sociedad Española de Enfermería Oncológica desde el 2017. Tiene gran amplia experiencia en la asistencia en el marco del Instituto Catalán de la Salud y amplia formación en gestión y dirección, así como en su área

Hablemos del abordaje del cáncer de pulmón desde la perspectiva enfermera, es un cáncer relativamente frecuente. Pero en el que cada vez hay más alternativas terapéuticas.

¿Cuál es el papel de las enfermeras en el momento del diagnóstico y en los cuidados?

“Es clave estar preparadas para cuidar a los pacientes”

El cáncer es una enfermedad que precisa de un abordaje multidisciplinario; por tanto, el papel de las enfermeras dentro del equipo que atiende al paciente es crucial. El diagnós-

tico es un momento que se vive con mucha ansiedad puesto que el paciente recibe mucha información; le surgen dudas y con frecuencia presenta mucho miedo. En esta etapa la enfermera realiza la educación sanitaria para empoderar al paciente de los hábitos de vida saludables que se recomienda llevar durante el proceso; convirtiéndose en el profesional de referencia. No sólo en el diagnóstico, sino también en las otras etapas del proceso oncológico la enfermera presta los cuidados necesarios para ayudar al paciente y a su familia. Realizamos los cuidados necesarios mediante la valoración y diagnóstico enfermero.

¿Cuáles son los principales retos y demandas de las enfermeras que trabajan en oncología?

Las enfermeras se enfrentan desde hace tiempo a un cambio de paradigma de los tratamientos en oncología. Es imprescindible estar preparadas para cuidar a los pacientes en el escenario que ya estamos viviendo: nuevas terapias basadas en la inmunoterapia, la personalización molecular de tratamientos, etc. Esto implica un esfuerzo en formación que ayude al paciente y su familia en el día a día. Los retos también vienen para las direcciones y las gerencias, que deben facilitar que las enfermeras oncológicas dispongan de los medios para obtener la actualización de los nuevos conocimientos para llevar a cabo unos cuidados basados en la evidencia científica, fruto de proyectos de investigación de la práctica clínica. Sin olvidar la mejora de los tiempos de enfermería por paciente, necesarios para mantener y garantizar una atención con la máxima seguridad y calidad. En



esta línea, desde nuestra sociedad, uno de los retos que nos hemos planteado es facilitar la actualización de los conocimientos y cuidados mediante la formación, con una edición más de las jornadas oncológicas que se celebrarán el próximo mes de marzo del 2020.

En algunos tumores más vinculados al estilo de vida, las enfermeras pueden hacer una labor de educación y prevención. ¿Cuál serían las líneas maestras en este campo?

La educación para la salud es uno de los pilares fundamentales del trabajo de las enfermeras. Sabemos que si modificamos los estilos de vida las probabilidades de tener un proceso oncológico disminuyen sustancialmente. Tenemos evidencia suficiente de que la relación entre tabaco, alcohol, exceso de peso y sedentarismo con el diagnóstico de cáncer de pulmón, mama y digestivo, que son los más prevalentes, es directa. En base a esto, las líneas maestras en las que deberíamos trabajar deben pasar por fomentar y promover el trabajo de las enfermeras de Atención Primaria. Debe ser en este nivel principalmente donde

se trabaje la promoción de la salud y la prevención del cáncer. El trabajo de las enfermeras aquí es fundamental.

“Existen muchas frases que alimentan los prejuicios”

Por otro lado, no podemos olvidar el papel fundamental de los programas de cribado para la detección precoz donde la enfermera es crucial para realizarlos.

¿Le molesta que se siga empleando el eufemismo “una larga enfermedad” (como ocurre con cualquier famoso) en lugar de la palabra “cáncer”?

El cáncer es una enfermedad que ha sido muy estigmatizada. Era sinónimo de muerte y la sociedad la trataba como un tabú. Hemos estado luchando para disminuir esta estigmatización y algo se ha conseguido, pero todavía la gente tiene miedo a decir la palabra “cáncer” y se emplean

toda serie de palabras o frases en tal de “rodear” el concepto. Todavía tenemos que romper muchas barreras, por ejemplo, me molesta más que se utilicen frases del tipo “la corrupción es el cáncer de nuestros días”. Frases como estas alimentan todos estos prejuicios y le siguen dando connotaciones muy negativas. El cáncer es una enfermedad para la que actualmente tenemos muchos tratamientos. Reducir la connotación negativa ayuda a que las personas que lo padecen lo afronten de otra manera.

¿Cuáles son los retos a corto y medio plazo de la sociedad científica que preside?

A corto plazo, yo diría que proporcionar ayuda formativa a las enfermeras oncológicas. A medio plazo, visibilizar el papel de la enfermera oncológica dentro de la atención al paciente con cáncer y, sobre todo, a que se reconozca la enfermería oncológica como una especialidad. Es muy difícil ofrecer los cuidados de calidad que nuestros pacientes merecen, sin tener una formación adecuada y específica en cuidados oncológicos.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

La ciudadanía como motor de cambio

GEMA MONTEAGUDO. Madrid

Vivimos en un mundo diverso, con diferencias, pero interconectado e interdependiente, con desafíos comunes y globales. Para poder enfrentarlos se necesita una ciudadanía activa y comprometida, una ciudadanía global que no solamente pueda ejercer sus derechos, sino que también tenga la capacidad de reclamarlos teniendo así un papel activo en su cumplimiento.

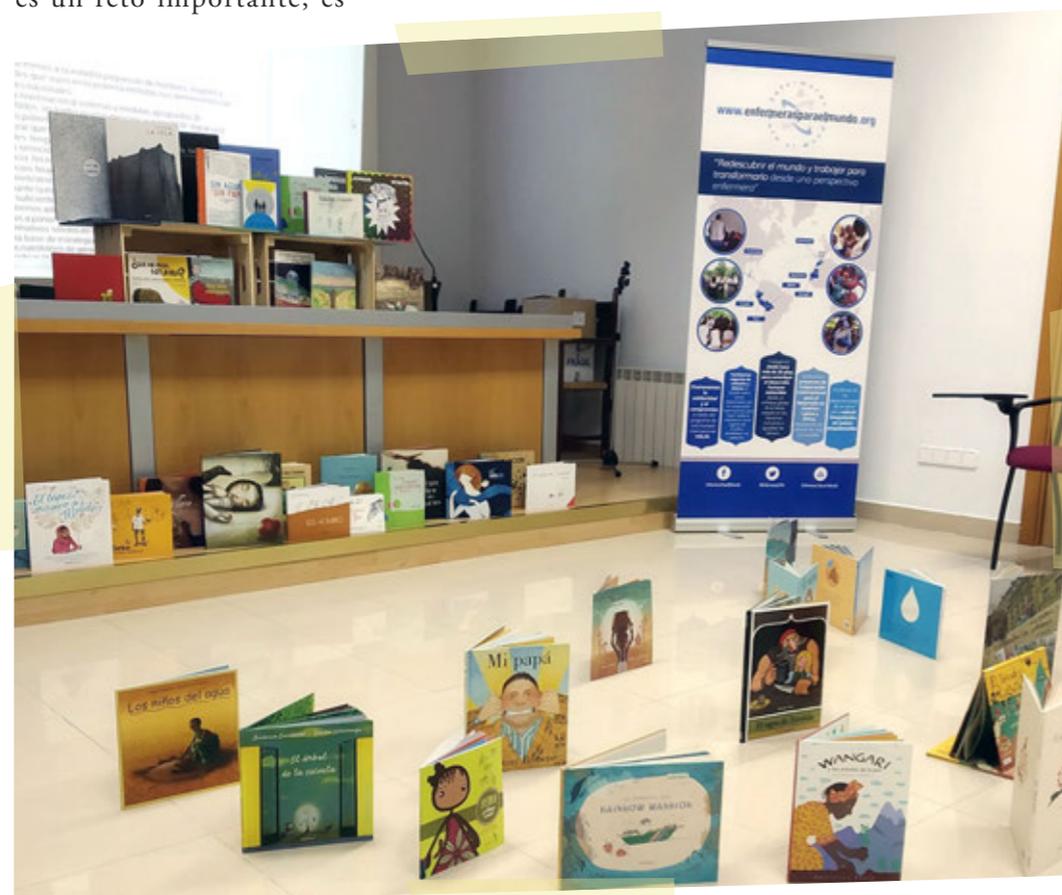
Conseguir esta ciudadanía es un reto importante, es

imprescindible lograr que se encuentre informada sobre las grandes necesidades y retos actuales, tales como la erradicación de la pobreza, el desarrollo humano y sostenible, el ejercicio pleno de derechos, la igualdad de género y la protección y cuidado del medio ambiente.

En este sentido Enfermeras Para el Mundo lleva trabajando más de veinte años a través de la Educación Para el Desarrollo,

realizando actividades y proyectos con el objetivo de sensibilizar, formar e informar a la población en España sobre las desigualdades que se viven en el mundo, las causas y consecuencias de la pobreza, así como de las posibles soluciones para paliar estas vulneraciones de los derechos humanos.

En estos años, se han realizado cursos, jornadas, charlas, exposiciones y materiales diri-



gidos al colectivo sanitario, sociosanitario y a la población en general, siempre encaminados a contribuir a la creación de una ciudadanía global, crítica y comprometida con el desarrollo humano sostenible y el ejercicio pleno de derechos. Estas actividades han estado bajo el marco global de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) hasta su finalización en 2015, y de los DD. HH. Actualmente a este marco global se ha añadido la Agenda de Desarrollo 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Crecimiento

Para realizar las actividades, se han dejado a un lado visiones asistencialistas que identifican el desarrollo con el crecimiento económico y material para promover un desarrollo alejado de la generosidad o buena voluntad, relacionándolo en cambio con la justicia y la responsabilidad social.

Además, se ha intentado siempre hacer hincapié en que no basta con tener la información y conocer el contexto, sino que además la ciudadanía debe ser consciente

del poder transformador que tiene. Todas las personas tenemos obligaciones que cumplir a la vez que derechos que reclamar.

Deberíamos ser capaces de reconocer y alzar la voz ante las injusticias y las vulneraciones de derechos que se viven a diario en diversas partes del mundo.

“Hay que ser capaces de alzar la voz ante las injusticias”

Es necesario ser conscientes de lo que hacemos ya que nuestras actitudes y hábitos repercuten de uno u otro modo, no solamente en el desarrollo de nuestro entorno sino, en el desarrollo de los países y del mundo en general.

Gestos

Respetando y valorando la igualdad de género, revisando nuestros hábitos de consumo,

cuidando nuestro medio ambiente, no malgastando agua, detectando los prejuicios que tenemos ante ciertas cuestiones e intentando cambiarlos, adquiriendo la capacidad para analizar de forma crítica y constructiva la información que nos llega, entre otros gestos, se pueden ir viendo pequeños cambios locales que contribuirán a un desarrollo a gran escala.

Compromiso

Es importante conseguir una transformación activa, permanente, tanto individual como colectiva, para construir un mundo basado en la justicia social, en la igualdad, la equidad y el respeto. Tal y como decía Gandhi: “Sé el cambio que quieres ver en el mundo”.

 MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 



ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN CONTINUADA

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

El sistema de acreditación de la formación continuada ya ha sido desarrollado por el Real Decreto 1142/2007, de 31 de agosto, por el que se determina la composición y funciones de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias y se regula el sistema de acreditación de formación continuada como elemento de reconocimiento eficaz y sólido que contribuya a reforzar la capacidad del profesional en la resolución de los problemas de la práctica en un área funcional determinada.

El desarrollo de nuevas figuras de reconocimiento de esta formación continuada de estos profesionales sanitarios titulados resultan muy adecuadas para avanzar en la calidad de dicha formación.

Así, mediante Real Decreto 639/2015, de 10 de julio se regulan los Diplomas de Acreditación y Diplomas de Acreditación Avanzada de profesionales sanitarios. En él, se definen los criterios y el procedimiento para la creación de los Diplomas.

Pueden solicitarlos los titulados universitarios y los especialistas en Ciencias de la Salud, tanto si trabajan en la sanidad pública como en la privada. Serán válidos en todo el territorio nacional y se incorporarán en el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.

Esta normativa define cuáles son los criterios y el proce-

dimiento para la creación de estos Diplomas, que responderán a las necesidades que tenga el Sistema Nacional de Salud y dependerán del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, aunque los procedimientos para su solicitud, obtención, renovación y expedición dependerán de la administración autonómica competente.

La normativa indica que hay dos tipos de certificaciones: Acreditación y Acreditación Avanzada.

Para poder solicitar el Diploma de Acreditación, es necesario tener al menos dos años de práctica profesional (en los últimos diez años) en las tareas objeto de certificación, con evaluación del desempeño positiva de la institución sanitaria; formación acreditada en los últimos cinco años en las competencias definidas; y/u otras evidencias que determine cada comunidad autónoma.

Para los Diplomas de Acreditación Avanzada, el Ministerio de Sanidad establece como requisitos indispensables que se tenga un mínimo de tres años de práctica profesional con Diploma de Acreditación en los últimos cinco años y con evaluación positiva del centro, o experiencia en el conjunto de tareas objeto de acreditación avanzada en caso de no existir diploma de acreditación; acciones formativas acreditadas en

los últimos cinco años; y otras evidencias según determine cada autonomía.

La solicitud para la obtención de un Diploma de Acreditación se tramitará en el ámbito del correspondiente servicio de salud donde el interesado ejerza su profesión y con arreglo al procedimiento establecido por la administración competente. La solicitud deberá ir acompañada de la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos que, para la obtención del diploma, se establezcan en el acuerdo de creación del mismo.

Finalmente, de conformidad con lo previsto en el párrafo k) del artículo 5 del Real Decreto 640/2014, de 25 de julio, por el que se regula el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios, los Diplomas de Acreditación y los Diplomas de Acreditación Avanzada que ostenten los profesionales sanitarios se incorporarán al citado registro.

ENVÍA TUS DUDAS

Envíanos tus preguntas sobre los derechos que te asisten, junto con tus datos personales (teléfono incluido) y número de colegiado a:

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



Tu hogar es único

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

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

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

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

E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nº J-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.

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

REDACCIÓN. Madrid

Las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles tienen a su disposición uno de los mejores y más completos seguros de decesos del mercado, de la mano de Enferseguros y Preventiva Seguros, a un precio especial para el colectivo, con un 15 por ciento de descuento con respecto al precio habitual y coberturas como la asistencia a la vida diaria.

La correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ofrece a todos los enfermeros de España y sus familiares el servicio más completo de decesos del mercado, adaptándose a los usos y costumbres de las localidades de toda España, con la garantía de devolución del importe por los servicios no utilizados. Así, gracias a Enferseguros y Preventiva, los enfermeros tendrán garantizado un nivel de excelencia en la prestación, pues cuenta

con la certificación de AENOR en la prestación de los servicios.

Servicios

El seguro de decesos incluye coberturas básicas como el traslado completo desde cualquier punto del territorio nacional, o del resto del mundo, al cementerio elegido en España, la asistencia en viaje, la asistencia al asegurado para otorgar testamento ante notario, el asesoramiento so-

Incluye coberturas básicas como el traslado



bre el testamento vital o documento de voluntades anticipadas y el borrado digital de los datos personales del asegurado tras el fallecimiento, entre otras.

Asimismo, el seguro incluye entre sus coberturas básicas y para los enfermeros y sus familiares, la asistencia a la vida diaria por fallecimiento. Toda una gama de servicios y ayuda a los familiares relacionados con los quehaceres diarios que dan solución a multitud de situaciones que, tras el fallecimiento, pueden suponer una dificultad para el cónyuge o pareja de hecho, ascendientes y descendientes o personas con discapacidad. Así se

La certificación de AENOR garantiza el nivel de excelencia

incluir, por fallecimiento, un auxiliar a domicilio para asistencia personal que ayude en las tareas básicas: limpieza del hogar, planchado, higiene, arreglo personal, movilización dentro del hogar...; también el desplazamiento de un familiar para acompañamiento al colegio o para el cuidado de hijos menores o discapacitados, así como el cuidado de animales domésticos.

Coberturas opcionales

Adicionalmente, los asegurados podrán contratar coberturas opcionales como son la responsabilidad civil familiar como consecuencia de un daño o perjuicio causado involuntariamente a un tercero, la asistencia para españoles residentes en el extranjero o el traslado para extranjeros residentes en España.

Además de este seguro de decesos, Enferseguros ofrece toda una gama de seguros

También podrán contratar coberturas adicionales

personales y patrimoniales con unas condiciones especiales para el colectivo de enfermería y de la mano de las compañías líderes en cada ramo, así como un servicio de atención telefónica al cliente exclusivo. Los interesados en ampliar información o contratar este seguro de decesos de Preventiva exclusivo para el colectivo de enfermería y sus familias pueden informarse en la página web: <http://www.enferseguros.com>.

 MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25
www.enferseguros.com



Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen nuevas pólizas de coche y moto con condiciones exclusivas

REDACCIÓN. Madrid

Enferseguros y Mutua Madrileña, compañía líder en el sector, se alían para ofrecer el mejor seguro de coche y moto a las enfermeras y enfermeros españoles y sus familiares, con condiciones inmejorables.

Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen coberturas de primer nivel para los enfermeros y sus familias. Así, está garantizada la libre elección de taller, si bien Mutua Madrileña tiene concertados más de 7.000 talleres por todo el territorio nacional —incluyendo los servicios oficiales de las principales marcas de vehículos—, a los que acuden peritos de Mutua Madrileña de forma periódica y sin necesidad de aviso, en los que es posible presentar el parte de siniestro directamente. Además, la compañía aseguradora también cuenta con sistemas de foto-peritación para daños habituales de chapa o lunas. Asimismo, con Mutua Madrileña y Enferseguros está garantizada la mejor asistencia en viaje —en menos de

una hora—, gracias a Autoclub Mutua, el mayor club de automovilistas de España y la compañía de asistencia en carretera de Mutua Madrileña, que incluso proporciona asistencia mecánica en

Disponen también de gestión gratuita de multas

el momento, como, por ejemplo, el cambio de batería gratuito, donde el mutualista sólo deberá abonar el importe de los repuestos utilizados. Esta asistencia en viaje se incluye desde el kilómetro 0 para el vehículo, y contempla también el traslado y alojamiento de los pasajeros, si fuese necesario.

Así, para los coches se establecen cuatro modalidades de seguro: Terceros, Terceros Plus, Todo Riesgo y Todo

Riesgo con Franquicia, si bien en este último caso la franquicia no se aplica ni para los siniestros de lunas, ni en el caso de robo o intento de robo. Si se contrata el seguro a Terceros Plus o Todo Riesgo, será necesaria la peritación de los vehículos usados, en aquellos que tengan más de tres meses desde su matriculación, o los vehículos nuevos que ya hayan salido del concesionario.

En el caso de las motos, se han fijado las modalidades de Terceros Mini y Terceros Básico, que incluye la asistencia en viaje y el seguro del conductor. Tanto en los seguros de coche como de moto, sólo es posible la contratación de vehículos con matrículas españolas para uso particular, siendo posible la contratación del seguro desde el primer día de carné de conducir. Al contratar una póliza de Mutua Madrileña con Enferseguros, los asegurados también tendrán a su disposición asistencia legal telefónica, gestión gratuita de multas o cursos gratuitos de recuperación de puntos o del permiso de conducción, entre otras ventajas.

Flexibilidad de pago

Aunque el pago de la prima es anual, Mutua Madrileña y Enferseguros han acordado un sistema de pago en tres meses sin intereses —cada 45 días—, así como la posibilidad de fijar un fraccionamiento trimestral o semestral con un recargo del 6% y del 3%, respectivamente.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com

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

Ofensiva enfermera para ganar visibilidad

2020 va a ser un año de grandes cambios sanitarios en España. No sólo por la previsible llegada al Gobierno de una coalición izquierdoindependentista, con todo lo que ello puede conllevar para la estructura del Sistema Nacional de Salud, la manera de operar del Consejo Interterritorial de Salud, la sanidad privada, la instauración de la eutanasia o la forma de enfocar el control del gasto público en medicamentos. A nivel profesional van a producirse relevos en corporaciones importantes y otras parecen decididas a dar un impulso mayúsculo a su actividad para incrementar el peso específico de sus representantes entre los ciudadanos y en el propio estamento sanitario.

De ser considerada la "hermana pobre" de los médicos, la enfermería escaló posiciones en el siempre jerarquizado y proselitista mundo sanitario, obtuvo el reconocimiento oficial de competencias y amplió su presencia en los grandes centros de decisión de primaria y especializada, así como en gerencias, consejerías y Ministerio. Hoy, el presidente Florentino Pérez Raya y su junta proyectan dar un paso más allá y disparar la visibilidad de un colectivo neurálgico en la sanidad española. Lo harán aprovechando, además, que 2020 será el Año Internacional de las Enfermeras, por decisión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y al calor de un movimiento que, po-

co a poco va cuajando en sindicatos y corporaciones profesionales: el llamado Nursing Now.

La actividad frenética en pos de visibilizar la importancia que esta profesión tiene en el bienestar de la sociedad irá acompañada de otras iniciativas de carácter más tangible, que se traducirán en el desarrollo y ejecución plenos en el mayor número de autonomías posible de la prescripción enfermera y en el desembarco a mucha mayor escala de profesionales de la enfermería en todo tipo de foros y congresos, y en puestos estratégicos de gestión sanitaria, porque es difícil que se expanda el prestigio de un colectivo si no hay al mismo tiempo altos cargos que lo avalen y lo promuevan.

Desde este punto de vista, resultará clave la designación

de directores generales de Cuidados por parte de las Consejerías de Salud. Los recelos de algunas de ellas tendrán que ser vencidos para que el movimiento cuaje, como ocurrió al principio con las direcciones generales de Humanización Sanitaria. Las enfermeras se enfrentan, además, al envejecimiento poblacional, un reto sanitario de primer orden en el que están llamadas a ser las grandes protagonistas. Mientras el movimiento enfermero vuela, otros grupos sanitarios caminan a paso lento guiados por una suerte de inercia que irá reduciendo su velocidad hasta detenerse, pero ese es otro cantar.



**Usted cuida de sus pacientes.
Ahora, Mutua Madrileña cuida de su coche y moto.**

Enferseguros ha llegado a un acuerdo de colaboración con **Mutua Madrileña**, para ofrecer al colectivo enfermero y sus familias, así como a los empleados de la organización colegial, **los seguros de Auto y Moto con unas condiciones muy especiales.**

Disfrute de estas ventajas con el seguro de Auto de **Mutua Madrileña**:



Valor de nuevo
2 años



Libre **elección**
de taller



Asistencia en carretera
desde el km 0

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

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

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS


MUTUAMADRILEÑA

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

Del ser a la función enfermera

Las enfermeras, como otros profesionales sanitarios, tengo la impresión de que, casi siempre sin percatarnos, somos víctimas de una tensión acuciante entre lo que somos como hombres o mujeres, vocacionalmente dirigidos al servicio de otros, y la realidad concreta que nos rodea y de la que participamos a diario como coprotagonistas. Distanciamiento que va generando un progresivo estado de insatisfacción con el consiguiente padecimiento, no sólo de los usuarios del sistema sanitario, sino del propio prestador del servicio.

En el seno de una profesión profundamente humanística, es urgente abordar este problema. Se hace preciso, en mi humilde opinión, abordar una nueva síntesis, basada en la coherencia, a tenor de la cual lo humano y su realización en el ámbito de lo sanitario se constituyan como realidad única. Quizá sea esto la verdadera humanización más allá de la parafernalia que, con frecuencia, rodea al término.

A la vez, habremos de revalidar el sentido de las profesiones sanitarias, hoy quizá excesivamente subsumidas en el puro ámbito de lo científico-técnico, en el ámbito estricto del prestigio académico o del progreso profesional para recuperar su raíz. El mismo concepto de "cuidado" debe ser objeto de una mayor precisión para definir, con claridad, cual es la misión concreta y específica de las enfermeras, su contribución al mantenimiento y mejora de la salud. Y, lo más importante, ofrecer resultados reales y medibles que avalen esa aportación.

Es necesario, paralelamente, abordar el tema desde una óptica en la que lo económico y los aspectos estrictamente financieros derivados de nuestra actividad adopten el semblante de me-

dio o soporte y no de fin primordial de nuestra acción. La eficiencia lograda en nuestro sistema sanitario debe mantenerse, pero no puede ser un factor que limite permanentemente la mejora de la calidad, la seguridad de los pacientes y el bienestar de los profesionales. El trabajo enfermero ha de trascender categorías meramente económicas. No debe, no puede ser una actividad más de carácter mercantil, adulterando con ello la opción adoptada en un momento concreto de nuestra biografía, de forma libre y con categorías de decisión humanas.

Mi intención es apelar humildemente a una categoría que, sin ser la única, explique la posibilidad de articular un discurso coherente entre el ser enfermero y su función como uno de los elementos constitutivos de la realidad sanitaria.

Hemos de salir al paso de esa amenazante escisión derivada de la ruptura entre el ser y el deber ser. Si no somos capaces de acostumbrarnos a vivir nuestro "ser enfermero", no solo como pensamos sino,

sobre todo, como somos, acabaremos pensando como vivimos. Lo que late detrás de todo esto son las convicciones, los valores y los principios de la profesión enfermera. He aquí el verdadero problema que nos urge a una reflexión crítica y enérgica por cuanto que hemos ido perdiendo paulatinamente la capacidad de recuperar valores al haberlos sustituido por otros elementos que justifican "suficientemente" nuestras actitudes y que, al propagarse, asientan no solo en las conciencias individuales sino en el propio tejido social alumbrando, así, una nueva cultura sustentada en una masa acrítica que desde hace ya tiempo conocemos como cultura del tener. Y nuestra profesión no puede ser parte de ese engranaje...



TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enfersegueros

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

desde
37,59€
al mes*

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enfersegueros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enfersegueros.com

*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/2020. Para otros tramos de edad, consultar.

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por ASISA, ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL DE SEGUROS S.A.U. Inscripción DGSFP nºC-461. C/ Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 28027 Madrid. E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN FIBRILACIÓN AURICULAR 2º EDICIÓN

Fechas:
21 de febrero de 2020

Lugar: Barcelona

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

Tel.: 693 785 436

Mail:
inscripcionesaulavh@vhebron.net

https://www.vallhebron.com/es/agenda/jornada-de-actualizacion-en-fibrilacion-auricular-2o-edicion-0



IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HERIDAS

Fechas:
del 27 al 29 de febrero de 2020

Lugar: Madrid

Más información:
Calle Castelló, 128 7 planta Derecha
28006 Madrid

Tel.: 913 836 000

Mail: seher2020@pacifico-meetings.com

https://www.congresoheridas.com

XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha:
del 1 al 3 de abril de 2020

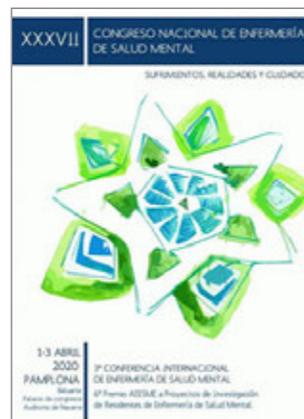
Lugar: Pamplona

Organiza: Asociación Nacional de Enfermería en Salud Mental

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

Tel.: 91 473 50 42

https://www.aeesme.org/



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

Fechas: Del 14 al 17 junio de 2020

Lugar: Málaga

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

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

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

https://seeiuc.org/



XIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Fechas:
del 15 al 17 de abril de 2020

Lugar: Valencia

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

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

Email:
eugeniavidal@fabulacongress.es / albertomoraga@fabulacongress.es

Tel.: 91 473 50 42

http://www.aeeto.es/congreso



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

Organiza:
Colegio Enfermería de Jaén

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

Plazo de entrega:
31 de enero de 2020

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

Más información:
https://enfermeriajaen.com/wp-content/uploads/2019/12/CERTAMEN-NACIONAL-INVESTIGACION-JOSE-LOPEZ-BARNEO_compressed.pdf

I PREMIO AEEQ: INNOVACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)

Plazo de entrega:
31 de enero de 2020

Dotación:
2.000 euros

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

III CONCURSO DE INICIATIVAS: LAS MEJORES INTERVENCIONES DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD

Organiza: Escuela Andaluza de Salud Pública.

Objetivo: Impulsar, promover y premiar las iniciativas más innovadoras desarrolladas en cualquiera de las CC.AA. que contribuyan a una mayor adherencia al tratamiento.

Plazo de entrega: hasta el 31 de enero de 2020 a las 23.59 horas.

Dotación: ámbito de equipo, unidad o centro en su conjunto: 2.500 euros. Ámbito de innovación tecnológica: 2.500 euros. El 60% en ambas categorías será para una ONG que decidirá el equipo ganador.

Más información:
<https://www.easp.es/3-concurso-de-iniciativas-las-mejores-intervenciones-de-alfabetizacion-en-salud/>



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

TAILANDIA: UNA EXPLOSIÓN PARA TUS SENTIDOS

RAQUEL GONZÁLEZ ARIAS. Tailandia

Tailandia es uno de los destinos turísticos por excelencia y no es de extrañar. A la belleza y diversidad de sus paisajes se suman su riqueza cultural, la explosión de sabores de su gastronomía y, no menos importante, la amabilidad de sus habitantes. Tampoco hay que olvidar que se trata de un destino que, en el caso de España, una vez descontados los vuelos, resulta bastante económico y las estancias, aunque varían en función de la temporada, pueden ir desde los 20 euros por noche, para aventureros sin muchas exigencias pero que buscan cierta comodidad, a los 70 – 90 euros de hoteles en los que no falta el más mínimo detalle. A esto se añade la oferta para los más sibaritas, con precios que pueden ascender hasta donde queramos.

Lo mismo sucede con la comida, donde las opciones son infinitas tanto en la variedad de sus platos como en los lugares. Los puestos callejeros invaden las calles desde primera hora de la mañana y abundan restaurantes de todo tipo.

Cuándo viajar

Cada año, visitan el país unos 200.000 españoles. Los mejores meses para hacerlo suelen ser de noviembre a febrero; de

marzo a abril e incluso junio el calor puede ser insoportable; y de julio a octubre nos encontramos con la época del monzón. Esta última coincide precisamente con el momento en el que la mayoría de los españoles disfrutaban sus vacaciones. En general, se trata de fuertes lluvias intermitentes que no tienen porqué ser diarias y que gracias a la buena temperatura no te impedirán disfrutar de tu viaje. Lejos de refugiarse en el hotel, nuestro consejo es



mojarse cuando toca, como hacen los locales, y secarse después al sol.

Planifica tu viaje

Aunque depende de los días que vayas a estar en el país, al tratarse de un destino en el que invertiremos unas 14 horas para llegar, se recomienda destinar no menos de dos semanas.

Si es tu primera vez en Tailandia, es muy posible que quieras experimentar los distintos ambientes que puede ofrecerte el país. Una buena opción es dedicar, al menos, dos días a la ciudad de Bangkok, capital del país, y perderse una semana en el norte, Chiang Mai y Chian Rai, para disfrutar después de unos días en las playas de la costa oeste.

Entre las visitas obligadas en Bangkok están el Gran Palacio y su templo Wat Phra Kaew, y el templo Wat Pho, con su Buda inclinado de 46 metros de largo. Para los amantes de las compras, el mercado de Chatuchak es una visita imprescindible. Se trata del más grande de Tailandia, se celebra sábados y domingos y hay entre 8.000 y 15.000 puestos.

Desde Bangkok, puedes ir a Chang Mai, en el norte del país, en avión, pues los vuelos internos son muy económicos y existe una amplia oferta. Chiang Mai es una de las ciudades más visitadas. Su casco histórico, tras las murallas, alberga más de 300 templos, siendo el Wat Phra Singh uno de los más frecuentados. Sus mercados nocturnos son también uno de sus principales atractivos y

merece la pena acercarse a su Chinatown o Mercado de Warorot donde podrás degustar platos típicos de la cocina cantonesa. También en el norte, está la ciudad de Chiang Rai, mucho menos turística pero con una visita imprescindible: el nada convencional templo blanco o Wat Rong Khun. Tanto desde Chiang Mai como desde Chiang Rai existen numerosas excursiones para disfrutar de la naturaleza.

Y para completar el viaje, apostamos por la playa. Krabi, en la costa oeste, es uno de esos lugares de ensueño que posiblemente sea o se acerque mucho a tu idea de lo que es el paraíso. Excursiones en barco, *rafting*, *kayak*, submarinismo, *snorkling*... en un entorno que te hará sentir como en una película de aventuras.



MÁS INFORMACIÓN

Los puestos callejeros invaden las calles desde primera hora de la mañana y abundan restaurantes de todo tipo.
<https://youtu.be/msQufnNU1KU>



El nuevo Hybrid



El Panda Trussardi derrocha estilo

Panda Hybrid y Trussardi

Nuevos Panda, híbridos y elegantes

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La hibridación se extiende a todas las marcas y modelos a ritmo vertiginoso y Fiat ya ha hecho pública su apuesta para un modelo que fue carismático — icónico más bien — en su día como el Panda. La marca del grupo FCA también ha presentado nuevas versiones muy llamativas de modelos con motores tradicionales. El primero de ellos — que se ha presentado paralelamente al 500 — estará disponible en uno o dos meses y promete ser un vehículo de referencia para moverse en la ciudad y soportar los atascos sin molestos ruidos de arranque.

Se presenta en una versión única y exclusiva, bautizada como "Launch Edition", con

El nuevo sistema garantiza un arranque silencioso

la que la nueva motorización Mild Hybrid de gasolina que combina el nuevo motor de 1 litro, 3 cilindros y 52 kW (70 CV) de la familia Firefly con

un motor eléctrico BSG (generador de arranque integrado en la correa, del inglés Belt integrated Starter Generator) de 12 V y una batería de litio. En comparación con el propulsor 1.2 Fire de 51 kW (69 CV), la motorización Mild Hybrid reduce el consumo y, por lo tanto, las emisiones de CO2 un 20% de media y hasta un 30% en el Panda Cross, sin renunciar a las prestaciones. También garantizan un confort de marcha muy elevado gracias al sistema BSG que asegura un arranque silencioso y sin vibraciones del motor de combustión interna en las fa-

ses de parada y arranque del motor. También ofrece a los clientes todas las ventajas de la homologación como vehículo híbrido, además de cumplir la normativa Euro 6D Final, y asegura la ansiada pegatina ECO que permite circular con menos restricciones en algunas ciudades.

En cuanto al diseño, el modelo siempre ha recibido en

su historia valoraciones dispares por su extrema sencillez y formas cuadradas, pero nadie ha dudado nunca de que fuera un modelo versátil, útil y cómodo a pesar de sus reducidas dimensiones.

Color café

Como novedad, y ya fuera de la motorización híbrida la

mítica marca italiana cuenta con algunas versiones exclusivas y puntuales para aquellos que quieren huir de los modelos de serie. Un buen ejemplo es el elegante Panda Trussardi. Este modelo cuenta con una tapicería exclusiva en los asientos, las alfombrillas, el elegante salpicadero en color café, y el volante y cinturón de seguridad con el diseño especial de Trussardi. El logotipo del galgo en el volante y en la luna trasera, ese color café tan singular o las llantas en negro le dan un nuevo aire al Panda. Eso sí, carece de pantalla táctil y tenemos que ubicar el móvil en un conector especial, pero gracias a una aplicación podemos disfrutar de un sistema de infoentretenimiento con navegador o reproductor de música.

Ya podemos abandonar la mítica expresión "tienes menos detalles que el salpicadero de un Panda".

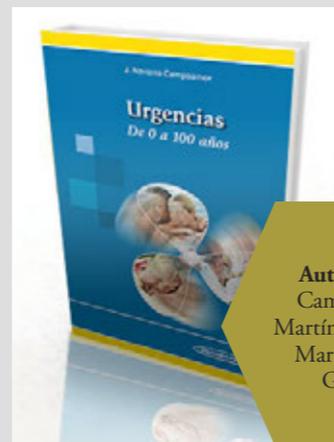


**Manual de patología general****Autor:** José Luis Pérez Arellano

La nueva edición de esta obra de referencia en la especialidad mantiene la clara estructura de las anteriores a la vez que actualiza una vez más los contenidos de todos los capítulos, eliminando conceptos obsoletos y añadiendo nuevos materiales. Este manual está concebido para una doble utilización, tanto durante el estudio de la Patología General como al finalizar el Grado, para volver a integrar los conocimientos adquiridos.

Editorial: Elsevier

Manual ágil y completo que hace una revisión exhaustiva, a la vez que práctica, de las urgencias médicas prehospitalarias, separadas por tramos de edad para facilitar su consulta de forma rápida. Dispuesto de forma panorámica, entrelazando los capítulos, lo que proporciona una visión amplia y certera. Diseñado con claridad y precisión por profesionales con experiencia asistencial y divulgativa, para centrarse en lo prioritario sin olvidar lo accesorio y cumplir con los objetivos.

**Urgencias****Autores:** Juan Navarro Campoamor, Venancio Martínez Suárez, Carmen Martínez Gómez y José Gutiérrez Rodríguez**Editorial:** Médica Panamericana**Vacunas****Autor:** Gregory Poland

El objetivo de este libro es ofrecer una actualización concisa de la inmunización de adultos en el siglo XXI centrándose en las cuestiones más relevantes a las que tienen que hacer frente los clínicos. El contenido se estructura en 12 capítulos a través de los cuales se hace una actualización completa de las vacunas más habituales en la población adulta y anciana, así como de las nuevas vacunas que han aparecido en los últimos años. Obra de interés para especialistas en salud pública, inmunólogos, enfermeras, médicos de atención primaria y otros profesionales vinculados con la administración de vacunas a adultos.

Editorial: Elsevier*Un día como hoy...*

JESSICA MARIAN GOODMAN. Málaga

Laura, que viene temprano, viene acompañada por su hermano. Desde que va al centro de día, ya no deja el puchero encendido en la cocina. Tal día como hoy Laura era cocinera y no había receta que no se supiera.

Juan, desde que está viudo, pierde las cosas más a menudo. Viene con su hija María del Mar, porque se desorienta cuando sale a comprar. Tal día como hoy Juan era contable y no había factura que él más fiable.

Lucía que vive sola, viene con su vecina Lola. La deriva Neurología porque las llaves de casa olvida. Tal día como hoy Lucía era modista y no había un imperdible que escapase a su vista.

Roberto, que viene con su mujer, no recuerda que hizo ayer. Llega a última hora porque olvidó tender la lavadora. Tal día como hoy Roberto era agricultor y no había terreno que creciese con mayor vigor.

Acompañando a Roberto, Laura, Juan y Lucía en su día a día, están la enfermera de atención primaria, la gestora de casos, la de neurología, la del centro de día... Las arrugas son visibles para todo el que las mira. Y las pérdidas de memoria, para todo el que las viva. Nosotras, enfermeras, no olvidamos la sonrisa cuando acompañamos a todo el que olvida, pues tal día como hoy, sus historias son nuestras

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*



Klaus

Una de las maneras más bonitas para explicar la leyenda de Papá Noel

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Navidad ya pasó y con ella los turrónes y las grandes comilonas familiares, pero estas fiestas nos han dejado un regalo en forma de película muy especial. Dirigida por el español Sergio Pablos, *Klaus* da una nueva vuelta a la historia de Papá Noel y a cómo surgió este señor mayor con barba que reparte ilusión cada año el 24 de diciembre en los hogares de todo el mundo.

¿Es una película navideña? Sí. ¿Sirve para ver en cualquier época del año? Sin duda, también. Porque, más allá de ahondar en la leyenda de las fiestas, el filme traslada a

grandes y pequeños a una historia de superación, de amistad, de coraje y, sobre todo, de valor. Además, nunca sa-

“Competirá el próximo 10 de febrero por un Óscar”

bremos si como autorregalo o como reconocimiento de parte de sus compañeros los Reyes Magos, a *Klaus* este año le

han dejado debajo del árbol una nominación a los premios Óscar a mejor película de animación, junto a cintas de la talla de *Toy Story 4*, *Cómo entrenar a tu dragón 3*, *¿Dónde está mi cuerpo?* o la ganadora del Globo de Oro, *Mr. Link. El origen perdido*.

La ópera prima de Pablos llegará a la meca del cine para poner en valor el talento español, como también lo harán Pedro Almodóvar y Antonio Banderas, nominados a mejor película extranjera y a mejor actor. El manchego ya tiene experiencia en esto y el malagueño se enfrenta a su primera nominación, pero con muchas tablas ya en entregas de premios. Para el equipo de *Klaus* es diferente, la noticia fue recibida con la alegría del que ve su trabajo recompensado y sus sueños cumplidos. Da igual el resultado del próximo 10 de febrero porque ellos ya han ganado. Y el público, tras ver el largometraje, también.

Durante hora y media, la cinta invita a acompañar a Jesper en la aventura que le cambiará la vida para siempre. Nacido en una familia acomodada, su padre le obliga a viajar a la gélida ciudad de Smeerensburg para trabajar como cartero y allí será donde descubra cómo es la vida y, además, aprenda el verdadero significado de la palabra dedicación y entrega. Este inicio no es más que el principio de una de las maneras más bonitas y emocionantes que se han escrito para explicar y desvelar la leyenda de Papá Noel.

VALORACIÓN

★★★★☆

“El público, tras ver el largometraje, ya ha ganado”



Un musical barroco

Una comedia que mezcla el Siglo de Oro con el ‘gregoriano’ o el ‘jazz’

A. ALMENDROS. Madrid

Con el objetivo de causar sensación, los próximos viernes 24 de enero y domingo 2 de febrero, el Teatro Infanta Isabel ofrecerá dos oportunidades únicas para ver *Un musical barroco*, una comedia musical diferente a cualquier otra que mezcla versos del Siglo de Oro con gregoriano, jazz o ragtime, para rendir tributo a la profesión teatral tomando el Barroco como punto de partida.

Estética y gestualidad

Ocho almas atrapadas en el purgatorio invocan momentos de su vida, sus sensaciones, anhelos y secretos. Narran sus recuerdos en verso, a veces a *cappella* y a veces arro-

padas con un piano a cuatro manos, deslizándose por diversos géneros como el gregoriano, el ragtime o el jazz, e incorporando al repertorio textos de Calderón, Lope,

Dos únicos días para ver la obra: 24 de enero y 2 de febrero

Shakespeare o Jorge Manrique. Son (fueron) un grupo de actores del siglo XVII, de ahí esas faldas y pelucas fantasmagóricas que se alían bien con su estética y gestualidad de bufones.

En vida, los lideraba el Duque de Ochoa, un excéntrico noble que ejercía de lo que hoy catalogamos como productor teatral. Murieron *in itinere*, en un accidente de carro cuando iban a actuar a Esquivias. Como era habitual entonces, al tratarse de cómicos no los enterraron en el cementerio, y así quedaron al margen de la tierra sagrada.

Su testimonio, que levita en este escenario que emula los cuadros tenebristas y está suspendido en un espacio-tiempo indefinido, compone un relato de la vida del cómico del Siglo de Oro, sobre el que pesaba un férreo estigma social y cultural, pero que también gozaba de no poca libertad en una sociedad como esta.





¿TENDENCIA?: TUL

MARINA VIEIRA. Madrid

Empezamos el año con una tendencia que está pegando muy fuerte en tiendas y diseñadores. No tenemos muy claro si es de esas que se van a quedar por el camino y no triunfar entre las personas de a pie o por el contrario que, será aquella que veamos incorporada a calles y eventos todos los días. Lo que está claro es que todas las editoriales de moda están apostando por ella y esta es la razón por la que consideramos que era necesario dedicarle un artículo. Hablamos del tul. Tieso, incontrolable y poco favorecedor. No sólo observamos que ha vuelto la moda a los velos de novia, algo que muchos pensaban que había quedado enterrado en los 90. Lo vemos en vestidos de fiesta, camisetas e incluso jerséis. Aquí os ponemos una selección de aquellas prendas que consideramos más llevaderas y asequibles de precio, con tul, obviamente.

Zara

Ya lleva varias temporadas sacando la patita con esta tendencia. Lo de esta nueva colección ha sido una clara declaración de intenciones: a los diseñadores de la grande

No quedó enterrado en los noventa

Un material que está pegando muy fuerte

de Inditex les gusta este material. Elegimos este vestido no solo porque está de rebajas, también porque nos encanta que aúne dos modas muy actuales: el tul y los bordados. Cuesta 17,99 euros y en la web sigue habiendo existencias.

And other stories

La marca sueca de semilujo del grupo H&M también apuesta claramente por este material. Como suele ser un poco subida de precio nos gusta visitarla en rebajas y encontrar chollos como este sobre vestido. Está a 21 euros y es una forma muy estilosa de darle la vuelta a un *look* normal de calle.

Sandro

Otro de las marcas en las que merece la pena invertir en rebajas es la francesa Sandro. Muy buena opción para buscar vestidos para eventos u ocasiones especiales. Por esta razón seleccionamos este elegante vestido en el que merece invertir para una boda importante, por ejemplo. Cuesta 182 euros y está tanto en la web como en tiendas.



Zara



And other stories



Sandro

Tecnología para todos los gustos en Las Vegas

La Feria CES muestra *gadgets* y novedades en el campo de la salud, la imagen y el motor

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

COCHES



Parasol inteligente

Se trata básicamente de una pantalla LCD transparente compuesta por celdas hexagonales que está asociada a un conjunto de cámaras que analizan la actividad de los ojos del conductor y oscurecen sólo la zona donde podría molestar la luz solar, pero no impiden la visión general de la carretera.



Techo solar

El Fisker es un SUV eléctrico que, según algunos expertos, plantará cara a Tesla. Cuenta con un techo solar, que le permitirá ir incrementando su autonomía a lo largo del día por la acción del sol, pero seguirá siendo necesario realizar recargas convencionales como en cualquier otro eléctrico.

TVs

Modo Filmmaker

La tecnología Filmmaker busca que nuestros televisores reproduzcan el contenido cinematográfico preservando exactamente la visión original del director. Los cinéfilos disfrutarán con este sistema que regula todos los parámetros como la relación de aspecto original, la cadencia de imágenes, el color, el contraste y la nitidez.



Sin marcos

Los marcos de las pantallas quedan reducidos a la mínima expresión, lo que permite nuevas posibilidades decorativas no condicionadas por si son metálicos o negros. Por supuesto, la Feria ha exhibido modelos de resolución 8K.



SALUD



"Smart" Pijama

Este pijama, con versión abotonada o chándal para estar en casa, está pensado para mayores. Detecta, por ejemplo, si la persona que lo lleva se ha tropezado y se ha caído y monitoriza el ritmo cardíaco, la respiración y los signos vitales mientras el usuario duerme.



Heart Hero

Este desfibrilador ultraportátil y casero recibe elogios y premios de diseño y está avalado por los especialistas americanos de cardiología. Podría salvar muchas vidas en según qué entornos, como zonas rurales o viviendas aisladas y destaca por su sencillez y diseño.

Tweets destacados



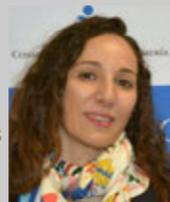
Las caras de la noticia

María Luisa Carcedo



La ministra de Sanidad en funciones, María Luisa Carcedo, no continuará al frente de esta cartera en el nuevo Gobierno de coalición. Una mujer que ha realizado una incansable labor al mando de este ministerio. En una entrevista a El Comercio, Carcedo cita algunas medidas que han permitido mejorar las prestaciones, universalizar los servicios y favorecer el acceso a determinados medicamentos; y reconoce que tiene alguna espina clavada: "no hemos podido acabar de tramitar la ley de protección del menor, la ley de eutanasia y de cuidados paliativos, pero la vida sigue y hay más legislaturas".

Manuela Bobadilla



El Servicio Extremeño de Salud ha puesto en marcha una subdirección de Cuidados y Humanización de la Asistencia, dirigida por Manuela Bobadilla, en una clara apuesta por los cuidados, la humanización y la enfermería. "Tenemos un papel esencial, fundamental y que va a aportar muchísimo valor a la sanidad de cara a todo lo que se nos avecina de cara a la cronicidad y a la multipatología", afirma Bobadilla.

Punto final

El dato



11.918 enfermeras lucharán el próximo 25 de enero por conseguir una de las 1.463 plazas EIR que se ofertan este año. Así lo hizo público el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social en el listado definitivo de admitidos tras analizar todas las solicitudes.



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:



Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



Nuestro **compromiso** es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**



APORTA TU ENERGÍA



Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).