Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza

# Noticias de Enfermería

I.S.S.N.: 1130-2410 • NÚMERO 124 • OCTUBRE-DICIEMBRE 2020

## Participación histórica en unas elecciones colegiales marcadas por la pandemia



Entrevista a:
Tamara Montesinos.
Premio EIR Excelente 2020

Reportaje:
la historia detrás del proyecto "Abrazando corazones"

Historias de Enfermería:
María Fantova, una enfermera entre dos guerras

2020
AÑO INTERNACIONAL DE LAS ENFERMERAS Y MATRONAS





# Noticias de Enfermería

**AÑO XXII • NÚMERO 124**
**OCTUBRE-DICIEMBRE 2020**

- **Directora:**
  Teresa Tolosana Lasheras
- **Coordinador de contenidos:**
  Adrián Matute
- **Consejo de redacción:**
  Inmaculada Marco Arnau
  Eva Gálvez Álvarez
  María Jesús Morales Gregorio
  María Jesús Pardo
  Marina Francés Pinilla
  Miguel Ángel García Martínez
  Beatriz Sola Talayero
  Marisa de la Rica Escuín
  Beatriz Acha Aibar
  Mª Teresa Clares Puncel
  Ana María Latorre Izquierdo
- **Edita:**
  Organización Colegial de Enfermería en Zaragoza. Tomás Bretón, 48 pral. Edificio Torresol. 50005 Zaragoza. Tel. 976 356 492. Fax 976 559 774. prensa@ocez.net • www.ocez.net
- **Diseño y maquetación:**
  Litocian, S.L.
  Tels. 976 792 325
  litocian@litocian.com
- **Imprime:**
  Litocian, S.L.
  Pol. La Casaza, calle Letonia, nave 26
  50180 Utebo (ZARAGOZA)
  Tels. 976 792 325
  litocian@litocian.com
- **Depósito Legal:**
  Z-2.745-97
- **I.S.S.N.:**
  1130-2410
- Indexada en Base de Datos **Cuiden**, Granada, España.
- Los artículos publicados expresan el criterio personal de sus autores, sin que **Noticias de Enfermería** comparta necesariamente las tesis o conceptos expuestos. **Ejemplar gratuito**


# sumario


## 3 editorial

## 4 elecciones colegiales

La candidatura de Teresa Tolosana se alza con la victoria en una jornada marcada por una participación histórica 4
Jornada electoral en imágenes 5
Actas electorales 6
Junta Colegial 8

## 9 información colegial

Carta de la nueva Junta de Gobierno del Colegio a las colegiadas/os 9
Avisos 10
IMPORTANTE: Actualización de los datos personales del Área Privada de la web colegial 11

## 12 actualidad

Día Mundial de los Cuidados Paliativos 12
Rechazo categórico a que las pruebas de detección de Coronavirus puedan realizarse en farmacias 13
Heraldo de Aragón premia la labor de las enfermeras aragonesas 14
Relevo en la dirección de Enfermería en el Hospital San Juan de Dios de Zaragoza 15
El Clínico cuenta con una nueva Unidad de Ictus que podrá atender a 400 pacientes al año 16
El Royo Villanova aplica sistemas de soporte respiratorio no invasivo en pacientes COVID desde Urgencias 17
Las Urgencias del Infantil cuentan ya con una renovada sala de espera 17
El Miguel Servet implanta un nuevo tratamiento para los aneurismas de aorta pionero en España 18

## 20 reportaje

X Premio ABC: Abrazando corazones 20

## 22 entrevista

Tamara Montesinos Escartín. Premio EIR excelente 2020 22

## 24 historia viva de la enfermería

María Fantova: Una enfermera aragonesa entre dos guerras 24

## 29 san juan de dios

Relato ganador certamen de Narrativa 29

## 35 ética y deontología

Profesión y Colegialidad, como siempre, pero en una nueva etapa 35

## 36 enfermería naturista

Consejos desde la visión de la enfermería integrativa para el sistema inmunitario 36
Actividades SEN 37

## 38 asesoría jurídica

Confidencialidad e Historia Clínica: Aspectos Jurídicos de su confidencialidad y Acceso indebido a la Historia clínica, así como su visión penal 38

## 40 agenda

Prestaciones Sociales. Para publicar con nosotros 40
Prestaciones Colegiales 41
Directorio de Servicios 42



"Comenzamos esta etapa con la ilusión y la responsabilidad que dan el apoyo mayoritario de las colegiadas en unas elecciones marcadas por el COVID".

Ésta ha sido la respuesta a las felicitaciones que, desde otras instituciones, han llegado a la nueva Junta de Gobierno, porque creo que en este par de frases se sintetiza el sentimiento del equipo que conformamos la nueva Junta:

**Ilusión y responsabilidad:** El siguiente sentimiento, que va dirigido a todas las colegiadas, es agradecimiento. Con las restricciones existentes, la votación del pasado 24 de septiembre, ha sido el acto de participación más numeroso de la historia del Colegio.

Nuestro agradecimiento a tod@s las que os habéis acercado a votar, independientemente para quien haya sido vuestro voto. Detrás de cada candidatura había compañeros trabajando con ganas y proyectos. Acudir y dar vuestro apoyo a cualquiera de las candidaturas significa que la profesión está, no sólo viva, sino ilusionada por hacer su trabajo. Quiere un Colegio fuerte para que la Enfermería ocupe el puesto que le corresponde dentro de la estructura sanitaria y en la sociedad.

Siguiendo esta línea, espero de corazón que las próximas elecciones tengan una afluencia todavía más importante de votantes, y se presenten muchas candidaturas. Desde este momento, nos comprometemos para que aquellas compañeras que tengan un equipo, ideas y una visión clara para que esta profesión avance, sólo tengan que convencer a los colegiados de que son la mejor alternativa. Tendrán tiempo suficiente y todas las facilidades por nuestra parte, para que todas opciones sean posibles.

Mientras tanto en estos 5 años, a nivel personal, tengo la intención de compaginar mi trabajo asistencial con el puesto de Presidenta. Hay alguna razón objetiva para hacerlo: En estos momentos cualquier enfermera está realizando una labor preciosa e imprescindible en esta sociedad. También creo que tener el pulso en la piel del trabajo con los usuarios da una perspectiva fundamental para el cargo que ostento. Pero casi seguro que lo que me mueve en realidad es el amor que le tengo a mi trabajo.

Siempre me he sentido muy orgullosa de pertenecer a esta profesión, ahora mismo no me lo perdería por nada del mundo.

En cuanto a los objetivos primordiales, serán los mismos que planteábamos en la candidatura.

**Visibilidad** en los dos ámbitos fundamentales:

- En la población que tiene una imagen de nosotras muy estereotipada.
- En los órganos de gestión, donde la escasez de enfermeras hace que se pierda esa visión tan importante de nuestro trabajo.

**Transparencia:** Estamos trabajando en temas que preocupan mucho a las colegiadas y entre ellos, conocer en qué se está gastando el dinero de todos. Aunque no pueda adelantar el detalle de estos, nuestra intención es dedicar los recursos a lo que ahora importa: Ayudar a la Enfermería en este tiempo tan difícil a nivel profesional y en lo que podamos, también a nivel personal.

**Liderazgo:** Si nuestra profesión son los cuidados, en este ámbito no tenemos por qué ser simplemente colaboradoras, tenemos la obligación de liderar. Y éste es el objetivo que creo que es más difícil de conseguir, porque encontramos obstáculos no sólo fuera de nuestra profesión, sino dentro de la misma. Nuestro papel de facilitar y tener un papel colaborador está muy asumido y nos dificulta avanzar más allá. Es nuestro objetivo contribuir en romper barreras, hacernos escuchar y tener el protagonismo necesario allí donde nuestra labor es tan esencial como las demás.

**Renovación:** Tenemos unos estatutos de 2004, y hay que actualizarlos, éste será uno de nuestros objetivos de cara al 2021.

Como veis tenemos que hacer muchas cosas, pero de igual manera que no estaríamos aquí sin vuestra participación en las elecciones, necesitamos vuestra participación en las asambleas. Todo lo que queremos hacer, requiere, ya no digo el apoyo, sino la opinión, sugerencias y valoración de los colegiados, aunque ésta sea para discrepar de las expuestas por la Junta de Gobierno.

**Es importante que estéis atentos a nuestros canales de comunicación:** web, redes sociales, newsletters, correo. Seguramente, la próxima asamblea estará marcada por la pandemia y será diferente a las celebradas hasta ahora. **Vamos a hacer un esfuerzo para que sea una asamblea lo más abierta, participativa y accesible. Y con este virus, la asistencia y participación telemática se antoja necesaria.**

Con esto quiero decir, que espero vuestras aportaciones, sugerencias, opiniones y que la participación en vuestro Colegio forme parte de lo cotidiano. Sois la razón de que este Colegio exista, os aseguro que seréis escuchados.

**Teresa Tolosana**
**Presidenta**

# La candidatura de Teresa Tolosana se alza con la victoria en una jornada marcada por una participación histórica

En un contexto marcado por la crisis sanitaria de la COVID- 19 y con la incertidumbre de saber o no si se podría acudir finalmente a votar, la Enfermería zaragozana hizo historia el pasado 24 de septiembre. Un total de 1.446 enfermeras y enfermeros ejercieron su derecho a voto otorgándole a la candidatura de **Teresa Tolosana** una cómoda mayoría en las urnas.



Teresa Tolosana junto a su equipo.

En total, se emitieron 1.446 votos (entre voto presencial y por correo). De éstos, 1.430 han sido declarados válidos; 13 papeletas han sido nulos y tres votos se han emitido en blanco.

Del total del voto escrutado, la candidatura ganadora obtuvo un total de 696 votos, casi un 50% del total. Por su parte, la candidatura "Somos Enfermeras" encabezada por **Enmanuel Echániz** consiguió 447 votos y, en tercer lugar, **Juan José Porcar**, de "Estabilidad Renovada", cosechó 287 papeletas.

La jornada electoral comenzó minutos después de las nueve de la mañana. Constituidas las dos mesas electorales, la afluencia de colegiadas y colegiados fue durante las primeras horas del día algo nunca visto hasta entonces. En las primeras dos horas, casi 300 votos fueron depositados, un flujo que se mantuvo constante hasta el cierre. Las colas fueron una constante. Sin embargo, personal administrativo, interventores y miembros de las mesas hicieron un gran esfuerzo para agilizar la votación.

Cabe destacar que, en los comicios de 1995, la cifra de participación alcanzó casi 1.200 electores, mientras que en 2005 el número de votantes superó el millar.

A las 20.00 horas y habiendo pasado todas las personas que habían querido ejercer su derecho por la sede colegial, se procedió al cierre de urnas y al siguiente ejercicio de escrutinio. La labor realizada por el entonces secretario de la institución, **Raúl Juárez**, y el secretario general del Consejo General de Enfermería, **Diego Ayuso**, se dilató por más de dos horas. Pasadas las diez de la noche, Enmanuel Echániz reconocía su derrota y tras felicitar a la nueva presidenta se ponía a su disposición para colaborar en pro del colectivo.

En sus primeras palabras ante los asistentes, Teresa Tolosana manifestó que "hemos conseguido unas elecciones muy especiales, en el que hemos de conseguir a mucha gente". La nueva presidenta ha añadido que "es el momento de mover muchas cosas en nuestra profesión" y que le hacía "mucha ilusión" estar aquí: "Estoy encantada y otra cosa que me encanta de este sitio es que es una organización colegial". Como conclusión, la nueva presidenta ha indicado que "tengo un equipo magnífico y que espera no defraudar".

La jornada transcurrió sin incidentes reseñables. Las medidas de seguridad e higiene dispuestas por la Organización colegial permitieron que el acto se pudiese realizar de la forma más rápida y segura posible. No obstante, debido a la gran afluencia de enfermeras y enfermeros, sobre todo en varios momentos puntuales del día, no se pudieron evitar que se formasen las citadas largas colas a la hora de acceder a la sede colegial. Dicho motivo, la espera, generó quejas entre varias colegiadas pendientes de depositar su papeleta.

A pesar de ello, desde el Colegio de Enfermería de Zaragoza se quiere agradecer el comportamiento ejemplar de todas las personas participantes en el proceso electoral y manifestar su gratitud a los interventores de las candidaturas y miembros de las Mesas que, junto al personal laboral, estuvieron velando por el buen cumplimiento de las elecciones durante todo el día.

# Jornada electoral en imágenes





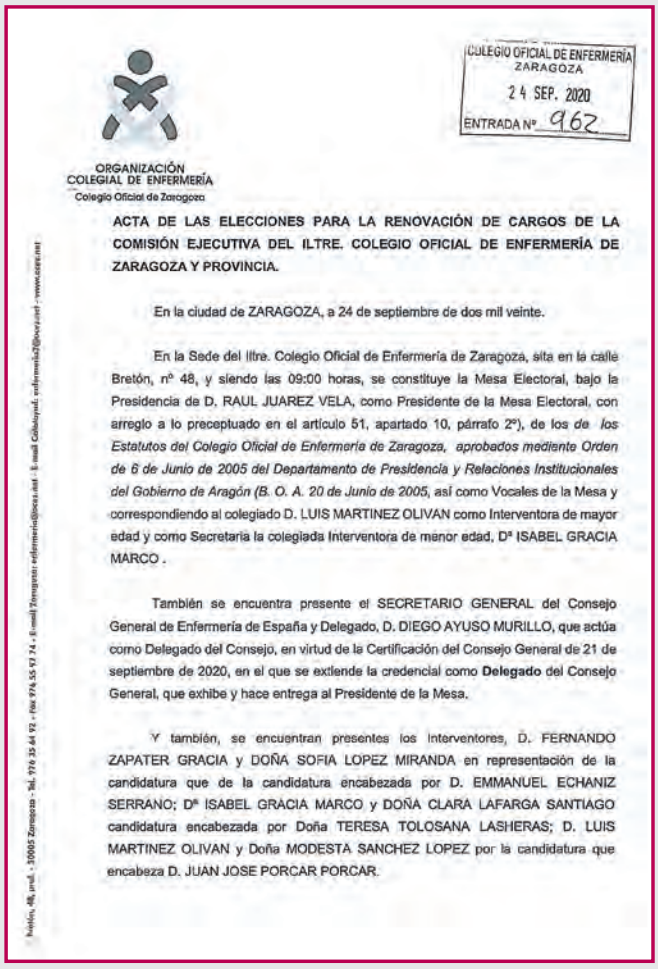






# ACTAS ELECTORALES

**Por su interés, reproducimos las actas de proclamación de los resultados electorales de septiembre y que supuso un cambio en la Junta colegial.**



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
Colegio Oficial de Zaragoza

COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA ZARAGOZA
24 SEP. 2020
ENTRADA Nº 962

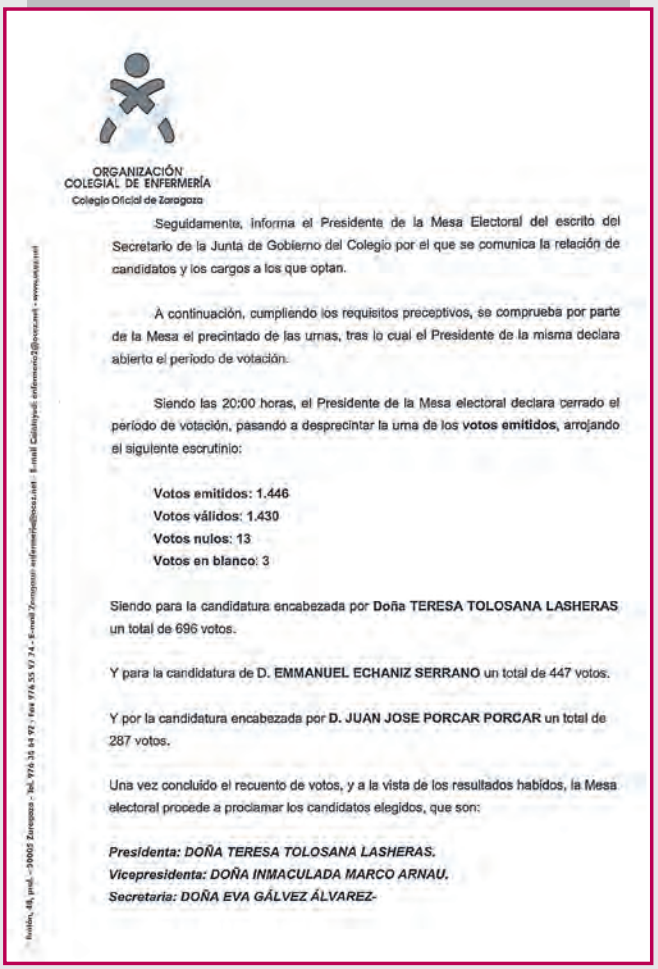
**ACTA DE LAS ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE CARGOS DE LA COMISIÓN EJECUTIVA DEL ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE ZARAGOZA Y PROVINCIA.**

En la ciudad de ZARAGOZA, a 24 de septiembre de dos mil veinte.

En la Sede del Iltre. Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza, sita en la calle Bretón, nº 48, y siendo las 09:00 horas, se constituye la Mesa Electoral, bajo la Presidencia de D. RAUL JUAREZ VELA, como Presidente de la Mesa Electoral, con arreglo a lo preceptuado en el artículo 51, apartado 10, párrafo 2º), de los *de los Estatutos del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza, aprobados mediante Orden de 6 de Junio de 2005 del Departamento de Presidencia y Relaciones Institucionales del Gobierno de Aragón (B. O. A. 20 de Junio de 2005*, así como Vocales de la Mesa y correspondiendo al colegiado D. LUIS MARTINEZ OLIVAN como Interventora de mayor edad y como Secretaria la colegiada Interventora de menor edad, Dª ISABEL GRACIA MARCO .

También se encuentra presente el SECRETARIO GENERAL del Consejo General de Enfermería de España y Delegado, D. DIEGO AYUSO MURILLO, que actúa como Delegado del Consejo, en virtud de la Certificación del Consejo General de 21 de septiembre de 2020, en el que se extiende la credencial como **Delegado** del Consejo General, que exhibe y hace entrega al Presidente de la Mesa.

Y también, se encuentran presentes los Interventores, D. FERNANDO ZAPATER GRACIA y DOÑA SOFIA LOPEZ MIRANDA en representación de la candidatura que de la candidatura encabezada por D. EMMANUEL ECHANIZ SERRANO; Dª ISABEL GRACIA MARCO y DOÑA CLARA LAFARGA SANTIAGO candidatura encabezada por Doña TERESA TOLOSANA LASHERAS; D. LUIS MARTINEZ OLIVAN y Doña MODESTA SANCHEZ LOPEZ por la candidatura que encabeza D. JUAN JOSE PORCAR PORCAR.



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
Colegio Oficial de Zaragoza

Seguidamente, informa el Presidente de la Mesa Electoral del escrito del Secretario de la Junta de Gobierno del Colegio por el que se comunica la relación de candidatos y los cargos a los que optan.

A continuación, cumpliendo los requisitos preceptivos, se comprueba por parte de la Mesa el precintado de las urnas, tras lo cual el Presidente de la misma declara abierto el período de votación.

Siendo las 20:00 horas, el Presidente de la Mesa electoral declara cerrado el período de votación, pasando a desprecintar la urna de los **votos emitidos**, arrojando el siguiente escrutinio:

**Votos emitidos: 1.446**
**Votos válidos: 1.430**
**Votos nulos: 13**
**Votos en blanco: 3**

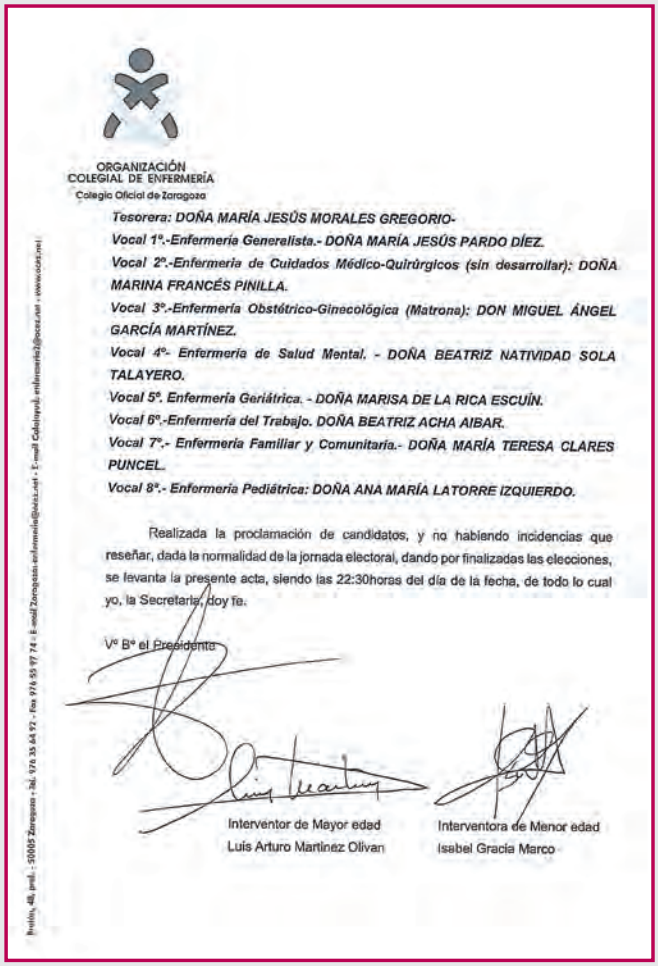
Siendo para la candidatura encabezada por **Doña TERESA TOLOSANA LASHERAS** un total de 696 votos.

Y para la candidatura de D. **EMMANUEL ECHANIZ SERRANO** un total de 447 votos.

Y por la candidatura encabezada por **D. JUAN JOSE PORCAR PORCAR** un total de 287 votos.

Una vez concluido el recuento de votos, y a la vista de los resultados habidos, la Mesa electoral procede a proclamar los candidatos elegidos, que son:

***Presidenta: DOÑA TERESA TOLOSANA LASHERAS.***
***Vicepresidenta: DOÑA INMACULADA MARCO ARNAU.***
***Secretaria: DOÑA EVA GÁLVEZ ÁLVAREZ-***



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
Colegio Oficial de Zaragoza

***Tesorera: DOÑA MARÍA JESÚS MORALES GREGORIO-***
***Vocal 1º.-Enfermería Generalista.- DOÑA MARÍA JESÚS PARDO DÍEZ.***
***Vocal 2º.-Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos (sin desarrollar): DOÑA MARINA FRANCÉS PINILLA.***
***Vocal 3º.-Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona): DON MIGUEL ÁNGEL GARCÍA MARTÍNEZ.***
***Vocal 4º- Enfermería de Salud Mental. - DOÑA BEATRIZ NATIVIDAD SOLA TALAYERO.***
***Vocal 5º. Enfermería Geriátrica. - DOÑA MARISA DE LA RICA ESCUÍN.***
***Vocal 6º.-Enfermería del Trabajo. DOÑA BEATRIZ ACHA AIBAR.***
***Vocal 7º.- Enfermería Familiar y Comunitaria.- DOÑA MARÍA TERESA CLARES PUNCEL.***
***Vocal 8ª.- Enfermería Pediátrica: DOÑA ANA MARÍA LATORRE IZQUIERDO.***

Realizada la proclamación de candidatos, y no habiendo incidencias que reseñar, dada la normalidad de la jornada electoral, dando por finalizadas las elecciones, se levanta la presente acta, siendo las 22:30horas del día de la fecha, de todo lo cual yo, la Secretaria, doy fe.

Vº Bº el Presidente

Interventor de Mayor edad
Luis Arturo Martínez Olivan

Interventora de Menor edad
Isabel Gracia Marco

FORMACIÓN CONTINUADA Logoss

# CURSOS, MÁSTERES Y EXPERTOS ON-LINE PARA ENFERMERÍA

DESDE 1999

## OFERTA AHORRO 170 €

Si te matriculas simultáneamente en las actividades nº 1, 2, 3, 4, 5 y 6 el precio de estos 9 cursos con un total de **63,31 créditos CFC** es de **210 €**

### Emergencias



Nº cursos: 3

99 €

1

•**Urgencias y emergencias en reanimación cardiopulmonar, politraumatizado y respiratorias para Enfermería. 6,02 créditos.**

•**Urgencias y emergencias cardiovasculares, gastrointestinales, neurológicas y metabólicas para Enfermería. 7,27 créditos.**

•**Urgencias y emergencias inmunitarias, hematológicas, ORL, psiquiátricas, ginecológicas e intoxicaciones para Enfermería. 4,84 créditos.**

### Urgencias traumatológicas



Nº cursos: 1

35 €

2

•**Enfermería ante las urgencias y emergencias traumatológicas. 4,4 créditos.**

### Fármacos intravenosos



Nº cursos: 1

49 €

3

•**Fármacos intravenosos en urgencias. Guía enfermera. 8,5 créditos.**

### Cuidados pediatría



Nº cursos: 1

49 €

4

•**Cuidados de Enfermería en pediatría. 9,08 créditos.**

### Drogas y alcohol



Nº cursos: 2

99 €

5

•**Atención de Enfermería ante las drogodependencias. 7,8 créditos.**

•**Cuidados de enfermería: alcoholismo. 7,4 créditos.**

### RCP



Nº cursos: 1

49 €

6

•**Soporte vital básico y avanzado en adultos y pediatría. 8 créditos.**

### Incluye regalos

Barra de sonido, pulsioxímetro, altavoz bluetooth, neceser, lanyer y bolígrafo de Enfermería.

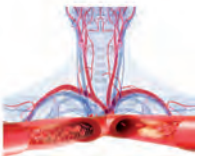


Si te acoges a esta oferta los regalos promocionales de los bloques nº 1, 3, 4, 5 y 6 no son acumulables con el lote de la oferta. Un pack de regalo y cursos por alumno.

## OFERTA AHORRO 123 €

Si te matriculas simultáneamente en las actividades nº 7, 8, 9 y 10 el precio de estos 11 cursos con un total de **77,65 créditos CFC** es de **199 €**

### Vascular



Nº cursos: 3

85 €

7

•**Cuidados estandarizados de Enfermería del paciente con isquemia e hipertensión. 6,8 créditos. 80 horas.**

•**Cuidados de pacientes con alteraciones arteriales y venosas para Enfermería. 5,9 créditos. 80 horas.**

•**Rehabilitación y farmacología en patología arterial y venosa. 5,5 créditos. 80 horas.**

### UCI-B



Nº cursos: 3

109 €

8

•**Atención enfermera al paciente crítico cardiovascular. 4,42 créditos.**

•**Cuidados de Enfermería al paciente crítico con patología neurológica e infecciosa. 9 créditos.**

•**Patologías traumatológicas e intoxicaciones en UCI para Enfermería. 6,83 créditos.**

### Urgencias pediátricas



Nº cursos: 3

69 €

9

•**Politraumatizado pediátrico cuidados e intervenciones de Enfermería. 9,2 créditos.**

•**Alteraciones urgentes y emergentes respiratorias, neurológicas, endocrinológicas e intoxicaciones en pediatría para Enfermería. 6,9 créditos.**

•**Generalidades ante las principales urgencias y emergencias pediátricas para Enfermería. 6,5 créditos.**

### UCI-A



Nº cursos: 2

59 €

10

•**Principios de los cuidados de Enfermeria en UCI. 8,5 créditos.**

•**Cuidados de Enfermería del paciente crítico respiratorio y digestivo. 8,1 créditos.**

### Incluye regalo

Barra de sonido



Si te acoges a esta oferta los regalos promocionales del bloque nº 8 no son acumulables con el lote de la oferta. una barra de sonido y cursos por alumno.

## HAZ YA TU MATRÍCULA EN: www.logoss.net

# Junta Colegial



Teresa Tolosana Lasheras
**PRESIDENTA**



Inmaculada Marco Arnau
**VICEPRESIDENTA**



Eva Gálvez Álvarez
**SECRETARIA**



María Jesús Morales Gregorio
**TESORERA**



María Jesús Pardo
**VOCAL GENERALISTA**



Marina Francés Pinilla
**VOCAL MÉDICO-QUIRÚRGICA**



Miguel Ángel García Martínez
**VOCAL ENFERMERÍA ESP. OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA (MATRONA)**



Beatriz Sola Talayero
**VOCAL DE SALUD MENTAL**



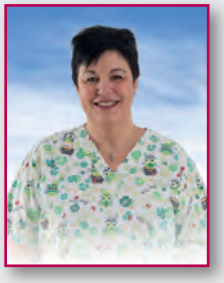
Marisa de la Rica Escuín
**VOCAL DE GERIATRÍA**



Beatriz Acha Aibar
**VOCAL ENFERMERÍA DEL TRABAJO / SALUD LABORAL**



Mayte Clares
**VOCAL ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA**



Ana Latorre Izquierdo
**VOCAL DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

# Carta de la nueva Junta de Gobierno del Colegio a las colegiadas/os

Queridas compañeras y compañeros.

Queremos dirigirnos a todo el colectivo profesional enfermero colegiado de la provincia de Zaragoza a través de las páginas de nuestra publicación, *Noticias de Enfermería*, para dar a conocer nuestro proyecto para los próximos meses y años.

Aprovechando la oportunidad que nos ofrece esta publicación, es nuestro primer deseo, agradeceros de corazón el sólido apoyo mostrado a nuestro proyecto en los pasados comicios de 24 de septiembre. La incontestable victoria en las urnas viene a refrendar que la Enfermería apoya el espíritu de servicio y cambio que queremos dejar en la Organización colegial zaragozana.

Y a pesar de la enorme ilusión que estamos desplegando, la sombra de la COVID-19, sigue planeando sobre todas nosotras como un mal sueño persistente que se niega a abandonarnos. Por ello, la pieza angular de la gestión colegial: el Presupuesto, que elaboremos para 2021, **buscará tener como prioridad atender las necesidades de la Enfermería en estos difíciles momentos.**

Van a ser unos presupuestos **diferentes, claros y austeros.** Nuestros esfuerzos se van a concentrar en apoyar, en todos los campos posibles, la labor de la profesión. Por ello, no dudéis en decirnos cómo podemos beneficiar al colectivo. Las cuotas pertenecen a los colegiados y vuestras aportaciones, no sólo las económicas, son vitales para nosotras.

Las futuras cuentas del Colegio van a buscar ampliar la cartera de servicios y atenciones a los colegiados y colegiadas en campos hasta ahora no desarrollados. Contar con jurídicos y asesores fiscales es importante. Pero, queremos ir más allá, creemos que es fundamental dotar a la Institución de una herramienta que dé **apoyo emocional** a la enfermera.

Una institución al servicio de la colegiada/o. Ese es el objetivo que nos hemos marcado. Un órgano de representación que vele y represente. Y, en unos momentos donde la profesión lo demanda, una entidad que involucre a sus miembros en la participación activa de la vida colegial.

Para ello, **la renovación de los Estatutos** del Colegio de Enfermería de Zaragoza es otro de los objetivos principales que nos hemos fijado como Junta para este periodo 2020-2025. La Enfermería zaragozana necesita una norma básica que recoja los importantes cambios registrados por la sociedad; la gestión de las organizaciones públicas y necesitamos de un texto legal que sirva de referente para una profesión dinámica y en constante cambio.

Las enfermeras del siglo XXI necesitan estímulos y herramientas acordes a la época en la que desarrollan su trabajo. Somos conscientes de que hay que trabajar mucho en dotar al Colegio de nuevas plataformas de formación e investigación que sirvan para desarrollar todas nuestras potencialidades.

Queremos una Enfermería fuerte, autónoma y con iniciativa. Por ello, la Organización también se ha fijado como objetivo el apoyo y asesoramiento de la enfermera en su perfil investigador. Queremos ampliar las fórmulas existentes para impulsar el perfil más innovador de nuestras compañeras.

Es el tiempo de la Enfermería y esperamos y deseamos estar a la altura. Contamos con vosotras para que nos ayudéis en nuestro camino y recordar: nuestra puerta siempre está abierta.

Un abrazo



# AVISOS

**La Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Zaragoza realiza los siguientes avisos de carácter informativo:**

A partir del año que viene (2021) la revista de actualidad colegial y sanitaria **"Noticias de Enfermería"** editada por la Institución colegial zaragozana dejará de enviarse a los domicilios en formato físico.

El próximo número de la revista colegial (el número 125) se editará íntegramente en formato digital y se podrá consultar y descargar, como el resto de las publicaciones existentes, desde la sección "publicaciones" de la web colegial, dentro del apartado "Revistas".

El Colegio seguirá editando un pequeño volumen de ejemplares en papel para su envío a instituciones y depósitos bibliográficos, así como "ejemplares de cortesía" para aquellas personas que deseen poseer la revista en formato papel.

Estas revistas físicas se podrán retirar en la ventanilla de la sede colegial de la capital aragonesa (Calle Tomás Bretón 48 Principal, 50005 Zaragoza).

## Apoyo psicológico a colegiad@s

El Colegio de Enfermería de Zaragoza y el Colegio de Profesionales de Psicología de Aragón han firmado un acuerdo para prestar apoyo a las profesionales que así lo demanden debido a la gran presión vivida por el colectivo en los últimos meses.

El Colegio de Psicólogos ofrece un programa basado en la terapia EMDR (desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares). Esta es una técnica terapéutica utilizada para desensibilizar y reprocesar traumas psicológicos de una manera natural.

La dinámica constará de cuatro sesiones y serán de carácter online y el coste estará bonificado para los colegiados. (El precio especial que nos proporciona el Colegio de Psicólogos es de 25 euros por sesión individual y 35 en sesión grupal).

Si crees que puedes beneficiarte de esta oferta, manda un correo a soledad@ocez.net con los siguientes datos y el psicólogo/a se pondrá en contacto contigo para iniciar el programa. Toda la información facilitada tiene carácter confidencial.

- Nombre
- Teléfono
- E-mail
- Disponibilidad y preferencia de horario
- Servicio en el que trabajas.
- Aceptación de que tus datos se faciliten a los terapeutas y compañeros con los que puedas participar en grupo.

# IMPORTANTE

## Actualización de los datos personales del Área Privada de la web colegial

Con el fin de dar el mejor servicio a las colegiadas/os la Junta de Gobierno desea recordar que podéis acceder a vuestra Área Privada colegial a través de la web de la institución **https://www.ocez.net/colegiado**

El acceso desde la página de inicio se realiza a través de la pestaña naranja situada en el extremo superior derecho.




Con unas bases de datos actualizadas, el envío de información sobre ofertas de docencia; prestaciones sociales; becas u otros contenidos de interés para las colegiadas/os, colectivos de especialistas u otros grupos podrán ser recibidos de forma más eficiente por todos.

### IMPORTANTE: REGISTRO DE COLEGIADAS ESPECIALISTAS

Con el fin de actualizar los listados de colegiados/titulados especialistas se ruega a TODOS los enfermeros/as especialistas aporten copia del título de especialista (por ambas caras).

Pueden enviar dicho documento al Colegio a través del correo electrónico **enfermeria@ocez.net** indicando en el asunto: "título Enfermería especialista".

# Día Mundial de los Cuidados Paliativos

## La Enfermería zaragozana defiende la necesidad de dotar a usuarios y familiares del mayor confort y autonomía en el final de su vida

Con motivo de la celebración del Día Mundial de los Cuidados Paliativos, el pasado 10 de octubre, la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL) han puesto en marcha una campaña que, siguiendo el lema propuesto por la WHPCA, *Mi Cuidado, Mi Bienestar,* tiene como objetivo que pacientes, profesionales, familiares y población en general compartan qué significan para ellos los conceptos de "comodidad" y "bienestar" en un proceso de enfermedad avanzada o de final de vida.

Conscientes de la necesidad de reivindicar la máxima atención a pacientes y familiares en esos momentos difíciles, el Colegio de Enfermería de Zaragoza, a través de su vocal **Marisa de la Rica** se adhirió a la campaña organizada desde las sociedades científicas.

Marisa de la Rica, vocal especialista en Geriatría del ente colegial zaragozano es también vocal de Comunicación de SECPAL, coordinadora de esta iniciativa que se enmarca en el Plan de Sensibilización #PaliativosVisibles

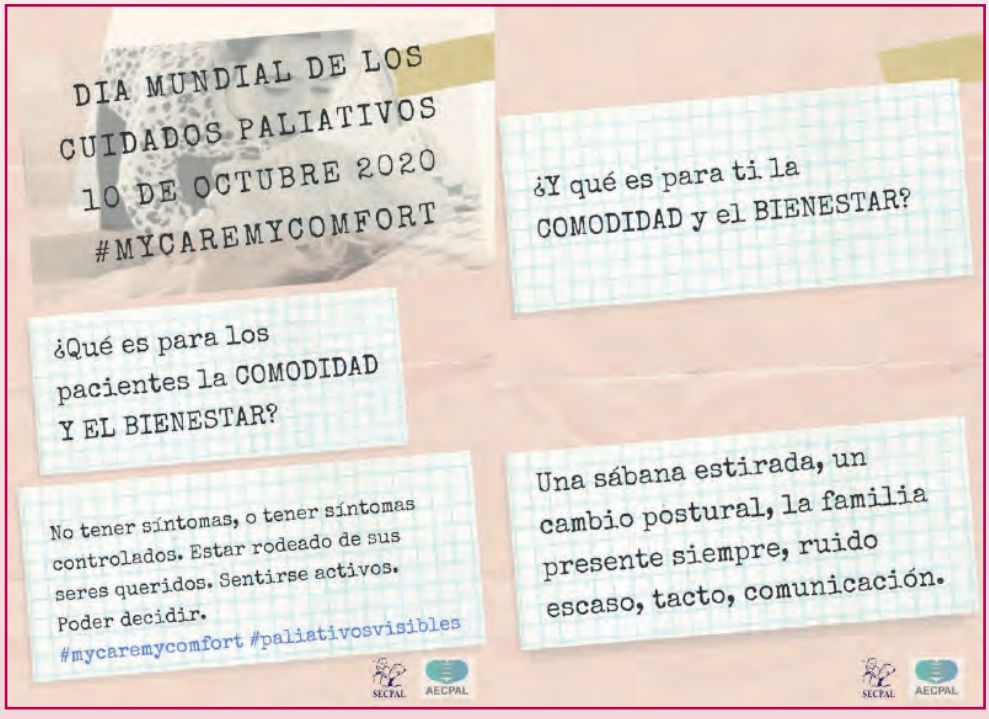
En palabras de la profesional, lo que sugiere el concepto de comodidad y confort en un proceso de final de vida varía en función de quién responde, pero usuarios, acompañantes y trabajadores sanitarios coinciden al destacar algunos valores que vinculan estrechamente al bienestar de los enfermos: "estar libres de dolor, permanecer con sus seres queridos y conservar la autonomía y la capacidad de decidir".

En este sentido, Marisa de la Rica recordó que la atención paliativa no solo asegura el mayor bienestar para los pacientes, sino que también hace posible que sus cuidadores y familiares reciban el apoyo necesario para que puedan proporcionar cuidado y confort a sus seres queridos, ya sea en el hogar o en los centros asistenciales.

Además, en un contexto como el actual, en el que la pandemia de COVID-19 está generando situaciones de especial vulnerabilidad, al dificultar el correcto cuidado y acompañamiento de las personas que se enfrentan a una enfermedad avanzada o se encuentran al final de su vida, se debe subrayar que los cuidados paliativos son un servicio esencial para aliviar el dolor y el sufrimiento de los afectados.

### LA CAMPAÑA

Mediante dos preguntas formuladas a través de Google Forms, *¿qué es para tus pacientes la comodidad y el bienestar? y ¿qué es para ti la comodidad y el bienestar?*, sondeamos la opinión de los paliativistas y de la población a la que atienden para diseñar una campaña que **ha buscado implicar a los ciudadanos en la reivindicación de una atención paliativa integral y de calidad que esté incluida en la cobertura universal de salud.**



# Rechazo categórico a que las pruebas de detección de Coronavirus puedan realizarse en farmacias

La Mesa de la Profesión Enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato de Enfermería, SATSE, así como los colegios profesionales se han posicionado claramente en contra de que la realización de las pruebas de detección del coronavirus se realice fuera del ámbito de la actividad sanitaria asistencial. "Es algo que deben realizar, en todo caso, las enfermeras, enfermeros u otros profesionales sanitarios cualificados, dada la trascendencia que la realización, interpretación y resultados de las mismas tienen para la salud de los ciudadanos", manifestó la Mesa en un comunicado.

La contundente respuesta emitida desde los órganos de representación enfermera se produce a raíz de varias peticiones realizadas en actos públicos por parte de representantes del colectivo farmacéutico donde planteaban que las pruebas de detección del coronavirus puedan realizarse en las oficinas de farmacia privadas.

"Es un absoluto despropósito querer convertir las oficinas de farmacia, que no olvidemos que son un negocio privado, en centros sanitarios para realizar este tipo de pruebas, cuando estaríamos propiciando, además, la aparición y propagación de nuevos posibles focos de contagio de la Covid-19 entre la ciudadanía al incentivar el incremento sustancial de un número importante de personas en un mismo espacio que, generalmente, es cerrado y limitado en su estructura", señalaron desde la Mesa.

**Incumplimiento de doce normas**

La pugna, iniciada en septiembre, ha llevado a la Mesa de la Profesión Enfermera a trasladar por carta al Ministerio de Sanidad y a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) que autorizar la realización de test rápidos de detección de la Covid-19 en las oficinas privadas de farmacia supondría una vulneración del actual marco jurídico sanitario. Esta vulneración afectaría hasta doce normas de distinto rango, que pondría en grave riesgo la seguridad y salud de la ciudadanía, por lo que, en caso de realizarse, emprendería todas las acciones legales oportunas a nivel nacional y europeo.

En sendas cartas, remitidas al ministro de Sanidad, **Salvador Illa**, y a la directora general de la AEMPS, **María Jesús Lamas**, la Mesa de la Profesión Enfermera desgrana todos los argumentos a nivel legislativo, administrativo y sanitario que rebaten los esgrimidos por el Gobierno madrileño y que concluyen, de manera categórica, que ni por las atribuciones, competencias y formación que tienen los farmacéuticos ni por la propia configuración de las oficinas de farmacia, es posible a día de hoy convertirlas sin más en centros para la realización de pruebas diagnósticas de la Covid-19, y advierte igualmente del riesgo que ello supondría para el conjunto de la ciudadanía al facilitar que estos establecimientos comerciales se conviertan en posibles focos de contagio y transmisión del coronavirus.

La Mesa incidió en que, entre otras normativas que se incumplirían, se encuentra la relativa a la prevención de riesgos laborales que establece que para hacer en condiciones de seguridad este tipo de test se necesita contar, por ejemplo, con la delimitación de circuitos seguros de tránsito de personas y con personal cualificado para la realización e interpretación de los mismos, así como realizar una gestión optima de la eliminación de los residuos generados contaminados y propiciar el registro y traslado de los resultados a la historia clínica de cada ciudadano en la sanidad pública, entre otras cuestiones. "Todas estas medidas sirven para minimizar los riesgos de contagio y propagación de la enfermedad y sólo pueden garantizarse en los centros sanitarios", aseveró.

Al respecto, desde el Consejo General y el SATSE se incide en que tanto las exigencias que rodean el procedimiento diagnóstico como el cumplimiento de ciertos aspectos colaterales (custodia, manejo, destrucción…), que vienen exigidos por la normativa de aplicación, hacen de los establecimientos comerciales de farmacia un lugar "no apto ni idóneo para la realización de este tipo de pruebas diagnósticas" y "lo que es más grave, sería un potencial foco de transmisión y contagio de la enfermedad que afectaría también a las personas que van a este tipo de establecimientos comerciales a adquirir un fármaco o cualquier otro producto…", afirmó.

Por ello, y en el supuesto de que se adoptara cualquier medida que suponga la aceptación de la propuesta formulada a la AEMPS por parte de la presidenta y el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid (principales valedores del uso de farmacias para la realización de pruebas de antígenos); la Mesa de la Profesión Enfermera se vería obligada a emprender todas las acciones legales oportunas, no sólo para la impugnación en vía judicial de la decisión, sino también ante otras instancias nacionales, como la Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia, y europeas, como la Comisión Europea.

# Heraldo de Aragón premia la labor de las enfermeras aragonesas

**La enfermería aragonesa ha recibido de manos de Heraldo de Aragón (Grupo Henneo), periódico decano de la Comunidad Autónoma, el Premio a los Valores Humanos y el Conocimiento 2020 otorgado por este grupo de comunicación. El reconocimiento se realizó con motivo de la celebración del 125 aniversario del periódico aragonés y contó con la presencia de SM el Rey, Felipe VI, y la reina Letizia.**

El galardón se entregó para honrar todos los colectivos que han luchado contra la COVID-19. Por ello, y en representación de todos los profesionales, **Juan José Porcar** (presidente del Colegio de Enfermería de Zaragoza en el momento de la entrega del galardón), y **Concepción Ferrer**, presidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza lo recogieron en su nombre de manos del monarca.

Tras la conclusión de la gala, Juan José Porcar expresó que estaba "profundamente emocionado" por el reconocimiento realizado a una Enfermería que "ha trabajado al 200% estos meses y lo sigue haciendo". El presidente de Enfermería, tal y como hizo su colega médica, destacó que todos los colectivos implicados han dado mucho de su tiempo, su trabajo y de su profesionalidad "sin esperar nada a cambio, simplemente por cumplir con su deber". De ahí, "la enorme satisfacción" de ver cómo la sociedad premia su labor con actos como éste.




S.M. el Rey Felipe VI y la reina Leticia, hicieron entrega del premio a Juan José Porcar como representante del Colegio de Enfermería.

# Relevo en la dirección de Enfermería en el Hospital San Juan de Dios de Zaragoza




**Raquel Sisas Rubio** es, desde el 1 de octubre de 2020, la nueva directora de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Zaragoza. Sustituye en el cargo a **Francisca Palmero** tras 12 años al frente de esta responsabilidad en nuestra Institución y que pasará a la situación de prejubilación próximamente.

Raquel Sisas, hasta ahora supervisora de la Unidad de Cuidados Paliativos y responsable del Área de Enfermería, se incorporó al Hospital San Juan de Dios hace 24 años, desarrollando en este centro toda su trayectoria profesional.

La nueva directora es diplomada en Enfermería, especialista en Geriatría y licenciada en Psicología. Entre otra formación destaca el Máster de Gerontología Social Aplicada, de Cuidados Paliativos, en Atención Psicosocial a personas con enfermedades Avanzadas y sus familias y Gestión y Dirección de Enfermería.

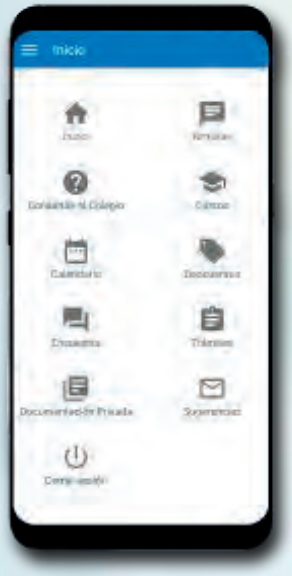
Además, es socia fundadora de CUSIRAR (Sociedad Aragonesa de Cuidados Paliativos), acreditación en Psicooncología y Cuidados Paliativos y Coordinadora del grupo de Psicooncología y Cuidados Paliativos del Colegio de Psicología de Aragón.

Raquel Sisas es coautora del libro *"Reflexiones sobre la sedación por sufrimiento espiritual y/o existencial"*.

Según se informa en un comunicado, la dirección del centro hospitalario agradece a Francisca Palmero todos sus años de dedicación en el hospital, así como el conjunto de su trayectoria profesional, y desean a la nueva directora mucho éxito en esta nueva etapa.

La labor asistencial y sanitaria de este complejo hospitalario que inauguró en 1953 la Orden Hospitalaria San Juan de Dios en Zaragoza ha sido de gran importancia en todo este tiempo.


# App Colegial OCEZ




Ya está disponible la aplicación para dispositivos móviles del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza. Conéctate de la forma más cómoda al Colegio y aprovecha todo lo que te ofrece.

**Si eres colegiado, puedes descargarla ya y comenzar a utilizar la aplicación.**

DISPONIBLE EN Google Play

Consíguelo en el App Store

# El Clínico cuenta con una nueva Unidad de Ictus que podrá atender a 400 pacientes al año



El Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza cuenta ya con una nueva Unidad de Ictus, dotada con seis camas que permitirán una ocupación media de 400 pacientes al año. Esta nueva área está ubicada en la planta de 7 del centro, dedicada a Neurología y las obras para su adecuación han supuesto una inversión de 150.000 euros.

Cada paciente dispondrá de un sistema de monitorización bajo la supervisión directa y continua del personal de enfermería que, no solamente contará con formación específica, sino también protocolos clínicos de actuación que buscan adelantarse a las necesidades del paciente para minimizar las posibles complicaciones y favorecer la recuperación clínica y funcional de manera precoz.

Hasta ahora, los pacientes que acudían al Hospital Clínico Universitario con esta patología ya recibían una atención multidisciplinar en camas diferenciadas con un funcionamiento similar a una Unidad de Ictus, una iniciativa pionera en ese momento que ha permitido aplicar todas las medidas terapéuticas disponibles sin demora. Sin embargo, era preciso adecuar su diseño asistencial y estructural para incorporar de una forma más óptima todos los nuevos avances en la atención a estos enfermos.

Las Unidades de Ictus son unidades de cuidados agudos no intensivos destinadas de forma exclusiva a la atención de pacientes con esta patología. Se caracterizan por una sistematización de la atención al paciente, con personal entrenado, criterios de ingreso preestablecidos, actuación diagnóstica y terapéutica precisa, especial atención al tratamiento agudo y a la precoz rehabilitación funcional y social del paciente, además de una eficaz coordinación multidisciplinar.

En estos momentos, son el recurso más efectivo para el tratamiento de la fase aguda del ictus. Su funcionamiento se basa en una atención multidisciplinar con objetivos definidos que buscan lograr los mejores resultados en la salud de los enfermos, así como una mayor confortabilidad tanto del paciente y sus acompañantes como la del personal.

## QUÉ ES EL ICTUS

El ictus es un trastorno brusco en la circulación sanguínea del cerebro que puede ser producido por oclusión de un vaso sanguíneo (el 85% de los casos) o por rotura del vaso, con la consecuente hemorragia (el 15%).

Más del 90% de los casos están en relación directa con alguno de los diez factores de riesgo: hipertensión arterial, diabetes, dislipemia (elevación del colesterol), apnea del sueño, obesidad y hábitos de vida nocivos: tabaquismo, abuso de alcohol, sedentarismo y el estrés. También enfermedades cardíacas, especialmente una arritmia que conocemos como fibrilación auricular. Con la adecuada corrección y tratamiento de estos factores de riesgo se podría reducir más del 90% de los ictus. En Aragón se producen entre 2.800 y 3.000 nuevos casos de ictus al año.

Los síntomas generalmente se producen de forma brusca e inesperada y los principales son:

- Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo o incapacidad para apreciar objetos en algún lado de nuestro campo visual.
- Pérdida brusca de coordinación o equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.

Cabe recordar que para abordar la atención a esta patología, en el año 2009 se implementó el Plan de Atención al Ictus en Aragón (PAIA), una estrategia que se revisa anualmente. Una de las claves para el éxito en la atención a esta patología es la rapidez con la que se detectan sus síntomas iniciales y se contacta con el sistema de emergencias. Es por ello que en la cadena asistencial destinada a esta patología es fundamental la interconexión y coordinación precisa entre los servicios de urgencia extra e intrahospitalarios con el denominado Código Ictus, diseñado con el fin de una rápida identificación, notificación y traslado de los pacientes a los servicios de urgencias.

# El Royo Villanova aplica sistemas de soporte respiratorio no invasivo en pacientes COVID desde Urgencias



El Hospital Royo Villanova se ha equipado con sistemas de soporte respiratorio no invasivo para aplicar a los pacientes afectados por coronavirus ya desde el propio Servicio de Urgencias del centro, lo que reduce la necesidad de ventilación mecánica en estos pacientes y los ingresos en UCI.

Para ello, el Servicio de Urgencias trabaja en consenso con los Servicios de Medicina Intensiva, Neumología y Medicina Interna, en base a un documento de referencia elaborado por la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias del que es coautor el especialista del Royo **José Andrés Nilsson**. En el citado texto, se abordan las recomendaciones para aplicar estas terapias no invasivas de forma más segura en pacientes con COVID, y para reducir también el riesgo de transmisión del virus al personal sanitario.

Estos sistemas de terapia de soporte respiratorio no invasivo se pueden aplicar a través de unas cánulas nasales que aportan un alto flujo de aire y oxígeno acondicionados, o bien mediante ventiladores específicos que aplican presión en el sistema respiratorio a través de una máscara aplicada en la cara del paciente en la que se implementan, además, filtros de alta eficiencia para el aire exhalado del enfermo. Esto, junto con un sistema avanzado de aerosolterapia que genera una menor dispersión de partículas, tiene como objetivo reducir la necesidad de ventilación mecánica en estos pacientes, así como el número de ingresos en las UCIs.

El Servicio de Urgencias del Royo Villanova cuenta actualmente con los medios necesarios para poder empezar a tratar precozmente a estos pacientes si fuera preciso, desde la llegada al Servicio de Urgencias hasta la hospitalización definitiva de estos pacientes.

# Las Urgencias del Infantil cuentan ya con una renovada sala de espera

La remodelación de parte del servicio de Urgencias del Hospital Infantil Miguel Servet de Zaragoza finalizó en septiembre, por lo que se recupera el acceso habitual. La entrada vuelve a la rampa situada en el Paseo de Fernando el Católico que da acceso a la primera planta.

El Hospital Infantil atiende al año cerca de 47.000 urgencias pediátricas (según datos de 2019). Los trabajos de reforma han tenido un coste de 100.000 euros y forman parte del proyecto de humanización del Hospital que se lleva a cabo estos últimos años. También se han incluido en estos trabajos cambios de iluminación, reparación de pavimento, limpieza de la fachada en la parte del porche de entrada…

Las obras, que han tenido una duración de apenas cuatro semanas, han permitido renovar la sala de espera y el vestíbulo de entrada creando un área más acogedora, luminosa, alegre y cómoda. Aunque faltan por finalizar determinados trabajos de obra y decoración, estos podrán concluirse sin que afecte al normal funcionamiento del servicio.



La reforma no ha afectado al área asistencial pero sí se ha incluido de momento el cambio de camillas y actualización de mobiliario.

Durante las obras ha sido preciso cambiar el acceso al servicio (se ha mantenido provisionalmente por el vestíbulo de Maternidad, planta 0), así como la ubicación de algunas áreas (Admisión, triaje…)

# El Miguel Servet implanta un nuevo tratamiento para los aneurismas de aorta pionero en España

**El equipo de Cirugía Vascular del hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza implantó el pasado 15 de septiembre, y por primera vez en España, un nuevo dispositivo para el tratamiento de los aneurismas de aorta toracoabdominal. La intervención tuvo lugar el pasado 26 de agosto. El paciente, varón de 72 años, fue dado de alta dos semanas después.**



En esta intervención participaron los doctores **Ana C. Marzo**, **José A. Lechón** y **Laura Pastor** (Cirugía Vascular); **María Puértolas** y **Alberto Sanjuán** (Anestesia); **Mirian Infante, Raquel Vallejo, África Val** y **Mª Jesús Cabezón** (Enfermería) y **Tere Garín**; **Nuria Val** (TCAE). El equipo habitual lo forman también la doctora **Concepción Bernardos** (Cirugía Vascular) y **Sara Luis** e **Isabel Bosque** (Enfermería).

El aneurisma es el ensanchamiento anormal de una porción de una arteria, debido a una debilidad de la pared del vaso sanguíneo. En el caso de la aorta, se trata de la dilatación de las paredes de la arteria más grande del cuerpo humano. Es un problema de extrema gravedad que en ocasiones no se puede detectar hasta que la aorta se rompe con fatales consecuencias. Pero en otras ocasiones, sí se localiza a tiempo de adoptar diversas soluciones: cirugía abierta o implante de una prótesis intravascular. Esta segunda opción tiene la ventaja de minimizar los riesgos quirúrgicos y ser apta para enfermos que son descartados de la cirugía abierta por su delicado estado.

Las técnicas de tratamiento endovascular aórtico complejo ya se desarrollan en distintos hospitales de España, siendo el Servet uno de los centros de referencia. Ahora, el equipo de Cirugía Vascular ha dado un paso más al ser seleccionado para implantar este tipo de prótesis nuevas, denominadas E-nside, de la casa Jotec, y que tiene dos peculiaridades destacables: es de fabricación estándar y presenta un diseño que agiliza el procedimiento quirúrgico.

La doctora Ana Cristina Marzo, del servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Servet, explicó que el hecho de que la prótesis sea estándar permite acortar tiempos. Las personalizadas exigen un mes de diseño y otro de fabricación. “Se ha visto que la mayoría de los pacientes tiene unas características determinadas y, según esos datos estudiados, se han fabricado unas prótesis aptas para un elevado número de enfermos que no tienen que esperar para ser intervenidos”, dice la doctora. “En ocasiones estos pacientes no pueden esperar”, advierte José Antonio Lechón, también cirujano vascular del hospital zaragozano.

La segunda característica de estas prótesis es que ha sido diseñada con unas cánulas que facilitan el proceso de cateterización de las distintas ramificaciones de la aorta y lo agilizan.

Los casos de aneurisma de aorta diagnosticados son cada vez más frecuentes. El envejecimiento de la población conlleva un mayor número de pacientes con arteriosclerosis, lo que debilita las paredes de las arterias e incrementa el riesgo de ruptura. Habitualmente, las dilataciones de esta aorta se diagnostican de forma casual cuando el paciente es sometido a otros tratamientos de Cirugía General o Urología. Los cirujanos vasculares realizan entonces un seguimiento del enfermo para conocer si crece el aneurisma, cuánto y a qué ritmo y valoran si es preciso operar a cirugía abierta o implantar prótesis con técnicas que no necesitan abrir el tórax ni el abdomen de los pacientes.

En otros casos, el problema se presenta porque el paciente presenta dolor. “El aneurisma a veces avisa, con dolor, y esos pacientes son los que tenemos que tratar de forma urgente”, apunta Lechón. La apuesta por estas intervenciones de alta complejidad demuestra que incluso en época de dificultades los profesionales de Medicina y Enfermería son capaces de ofrecer la máxima calidad en la actividad asistencial.

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

# PROMOCIÓN EXCLUSIVA

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza



## Descubra las OFERTAS EXCLUSIVAS que A.M.A. le ofrece por pertenecer al Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza.

## Seguro de **Automóvil**

- NUEVOS SERVICIOS DE ITV, GESTORÍA Y "MANITAS AUTO"
- AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO
- CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- PÓLIZAS DE REMOLQUE
- LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- RECURSOS DE MULTAS
- DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET

Hasta un **60%*** **BONIFICACIÓN**

**Y ahora, además, le regalamos Tarjetas de Combustible, según la modalidad que contrate:**

| Contratando TERCEROS + LUNAS | Contratando TERCEROS AMPLIADO | Contratando TODO RIESGO con FRANQUICIA | Contratando TODO RIESGO sin FRANQUICIA |
|---|---|---|---|
| REGALO 20 € EN COMBUSTIBLE | REGALO 30 € EN COMBUSTIBLE | REGALO 40 € EN COMBUSTIBLE | REGALO 50 € EN COMBUSTIBLE |

**A.M.A. ZARAGOZA**
José María Lacarra de Miguel, 8; bajo Tel. 976 22 37 38 zaragoza@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

**www.amaseguros.com** 976 22 37 38 / 902 30 30 10

A.M.A. agrupación mutual aseguradora
LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Síganos en

(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación.
No acumulable a otras ofertas. Consulte fechas de la promoción y condiciones en su oficina provincial A.M.A.




# X Premio ABC: Abrazando corazones

## La historia detrás del proyecto *Abrazando Corazones:* Cuando la Enfermería luchó contra el Coronavirus con el amor de las palabras

Cuando el jurado del X Premio ABC Salud resolvió entregar su premio a la mejor iniciativa enfermera a las profesionales de la UCI del Hospital Miguel Servet de Zaragoza, a **Natalia Becerril**, enfermera de dicho servicio, no se le pudo cuanto menos que dibujar una sonrisa en la boca. El proyecto *Abrazando Corazones*, aquella iniciativa que fue desdeñada por algunos, recibía un reconocimiento nacional. Pero a ella eso le daba igual: "saber que has dado, que las compañeras han dado el Do de pecho; dar alivio al dolor de los pacientes; el hermanamiento entre las compañeras, para mí ese es el premio", explica.

Y es que, en los terribles momentos vividos en los primeros meses de 2020, "la sensación de valentía de haber dado el 200%", llevó a un grupo de profesionales de **Enfermería** a pensar "es el momento que se puede hacer mucho más". A pesar de la "cara de miedo" que se reflejaba en trabajadores y pacientes al "saber que esto -el coronavirus- mata".

Así lo explican Natalia y su compañera, **Inmaculada Mínguez**, Macu para sus compañeras. Ellas, en una angustiosa conversación de madrugada previa a la declaración del Estado de Alarma, vieron que "la Enfermería debía explicar su trabajo" y que en el momento crítico que se cernía sobre toda la población "ellas podían estar ahí" de una forma más vivible.

Natalia Becerril desempeña su labor en la UCI Polivalente del Servet de Zaragoza. Macu, en aquellos meses, desempeñaba su trabajo en otro servicio, pero cuando se creó la UCI COVID en el hospital se presentó voluntaria y trabajó en primera línea durante un mes y medio. Ellas dos son sólo un claro ejemplo de la actuación del colectivo desde el inicio de la crisis sanitaria. Una Enfermería militante frente al virus que ha luchado y sigue luchando desde el primer día.

"No entiendo la Enfermería si no es una atención holística", narra Natalia. Macu asiente y añade "una enfermera cuida en plano físico, en el psicológico, en el espiritual, al ser completo". Esta motivación, unida a la enorme sensación de desamparo que estaban padeciendo los pacientes de COVID-19 ingresados las llevó a idear, redactar y presentar *Abrazando corazones.*

### El proyecto

La idea se hizo realidad "en tres días de escritura", explica Natalia quien añade con emotividad que "mi corazón está impreso en cada página del proyecto". Una propuesta clara: mejorar la calidad de vida en los cuidados psicoemocionales de los pacientes y familiares en las Unidades de Cuidados Intensivos. Un mensaje importante que transmitir: "demostrar que Enfermería tenía también que informar a las

familias de su trabajo porque nos parecía una manera de visibilizar lo que es profesión que es tan invisible dentro de la sociedad", explica Macu.

El objetivo también estaba muy claro: acompañar. Ser la mano tendida que salvase el terrible aislamiento al que se enfrentaban los ingresados e intentar agarrarlos con fuerza a sus familias para que no perdieran el contacto con sus seres queridos.

"La situación que hemos vivido ha generado un nivel de desarraigo terrible, una sensación de soledad que no habíamos visto hasta ahora", explica Inmaculada. Unas sensaciones que también arrastraban las enfermeras, muchas de ellas aisladas de sus entornos familiares para protegerlos de posibles contagios. "Yo me dejé a mi hijo con mi madre, me despedí de él e hice testamento". "No sabíamos qué nos iba a pasar", expresa con rotundidad Natalia.

Y a pesar de todo, cuando Natalia rememora la reacción de sus compañeras en el grupo de WhatsApp al contarles la noticia del proyecto la emoción se vuelve agarrar a su garganta: "las compañeras se mostraron entusiasmadas; querían participar, les parecía algo muy necesario".

La primera acción para presentar el proyecto a las familias fue la elaboración de un vídeo donde diferentes trabajadores de la UCI Polivalente recitaban un poema de **Magdalena Sánchez Blesa.**

Una vez establecido el contacto, las enfermeras a través de llamadas telefónicas iban contando a los familiares los cuidados enfermeros que estaban recibiendo sus seres queridos; cómo se encontraban y transmitiéndoles el cariño que les mandaban. Otra acción que hacían era el de reproducir los mensajes de voz y canciones que les enviaban. Una acción "emotiva y gratificante" llevada a cabo, no sólo por enfermeras sino también por las auxiliares de Enfermería. "Ellas no podían hacer las llamadas, pero se implicaron igual que nosotras, muchísimas de ellas, han hecho un trabajo extraordinario", comenta Natalia.

**Reflexiones para seguir adelante**

Meses después, con la crisis de la COVID19 instalada en nuestro día a día comienzan a surgir las primeras valoraciones de lo que ha supuesto esta iniciativa. Para Natalia, el proyecto *Abrazando Corazones* en "aquellos complicadísimos momentos" fue un asidero donde agarrarse: "Estábamos agotadas, pero nos sujetó, saber que estábamos haciendo algo tan grande nos ayudó a seguir".

En este escenario descrito por ambas enfermeras con un vocabulario propio de los peores conflictos bélicos surgen las palabras que reflejan el verdadero compromiso de la profesión: "No cambiaría esto por nada", manifiesta Macu. Para ella, los días pasados en la UCI COVID le "han hecho crecer como persona en todos los aspectos" y le ha hecho ver cómo el tabú de la muerte "tan implantando en la mentalidad de la gente del siglo XX y XXI" se caía a pedazos.






"La gente ha redescubierto la necesidad de conectar, la necesidad de despedirse, y ahí es donde hemos hecho un gran trabajo", comenta Natalia. Por su parte, Macu apostilla: "Yo recuerdo el nombre de todos los pacientes que pasaron por el servicio el tiempo que estuve".

Por su parte, Natalia pone de relieve que la crisis sanitaria ha puesto de nuevo a la Enfermería ante un espejo, por una parte, y ante los ojos de la sociedad por otra. "Nos hemos empoderado, nos hemos unido como compañeras y hermanas y hemos mostrado a toda la población nuestro trabajo, nuestra profesionalidad y nuestro compromiso, la gente sigue al pie del cañón y sigue porque sabe lo bien que lo está haciendo" añade.

Un buen hacer que, en palabras de Natalia, le lleva a reflexionar sobre lo importante que es el trabajo desempeñado por las enfermeras porque "hemos sido conscientes de la impronta que podemos dejar, tanto en la vida como en la muerte, en los pacientes y sus familiares", concluye.

# TAMARA MONTESINOS ESCARTÍN. PREMIO EIR EXCELENTE 2020

*"Enfermería siempre ha sido reconocida por sus cuidados invisibles, pero a veces determinados acontecimientos hacen que lo invisible, se haga visible"*

**Tamara Montesinos Escartín,** natural de Zaragoza, ha obtenido este año el Premio al mejor expediente en la categoría de Enfermería Residente que otorga la Consejería de Sanidad. A sus 30 años, Tamara es diplomada en Enfermería, Máster en Gerontología Social por la Universidad de Zaragoza, así como especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.

La mayor parte de su experiencia laboral la ha desarrollado en Atención Primaria. También ha trabajado en el Hospital Clínico de Zaragoza y en diferentes Centros Sociosanitarios del Instituto Aragonés de Servicios Sociales.



Entrega del galardón por la Consejera.

Desde hace un año es personal estatutario fijo en el Servicio Aragonés de Salud en el Hospital Miguel Servet, donde se encuentra actualmente, concretamente en el Servicio de Traumatología.

**P.- ¿Cómo te hace sentir el hecho de haber obtenido el premio a la mejor residente de Enfermería en este atípico 2020?**

El premio a residente excelente en Aragón siempre es un cóctel de emociones, pero quizás este año mucho más. Es cierto que hemos tenido que disfrutarlo en diferido y a la sombra de todo lo que está pasando, lo que ha hecho vivirlo con expectación y prudencia.

Me gusta pensar que el premio es para todos y todas los/las especialistas, por su esfuerzo y dedicación, y yo sólo he sido la que ha podido poner voz a este premio. Es importante que enfermería tenga la oportunidad de demostrar que investiga, publica, educa, coordina proyectos, etc.

Enfermería también es especialista en Ciencias de la Salud, como lo son medicina, psicología, etc. y tener espacio en estos premios de residente excelente es una oportunidad de defender y demostrar el potencial de enfermería.

**P.- Un año marcado por la pandemia de COVID-19, ¿cómo ha afectado el coronavirus a vuestra formación?**

Los últimos meses de formación efectivamente estuvieron marcados por la COVID-19. Fueron suspendidas las rotaciones programadas y formaciones para apoyar en los centros y servicios que nos necesitaban. Algunos de nosotros estábamos realizando rotaciones externas, las cuales tuvimos que suspender para volver a nuestros sectores de salud. Yo concretamente me encontraba en la Escuela de Pacientes de Granada, pero tengo compañeras que se encontraban en el extranjero.

Muchos de nosotros fuimos derivados a servicios de nueva creación COVID-19, donde tuvimos que exprimir todas las habilidades y conocimientos que habíamos desarrollado en la residencia para dar la mejor atención en una situación de extrema necesidad.

Fueron meses difíciles en muchos aspectos. Sin embargo, lo recuerdo positivamente, ya que fue un aprendizaje en sí mismo, donde se valoró nuestra experiencia en diferentes campos como especialistas.

**P.- En líneas generales y sin tener en cuenta de nuevo la excepcionalidad de la pandemia, ¿cómo calificarías tus dos años de residencia? ¿qué experiencias y lecciones has obtenido?**

No se puede negar que la residencia es dura. Tanto el acceso, como el camino, son muchas rotaciones, formaciones, guardias, etc. Pero es una experiencia que hay que vivir. Te da la posibilidad de conocer y aprender de muchísimos profesionales y servicios, que de ninguna otra forma podrías conocer y vivir.

La residencia no sólo te da el título de especialista, también te abre un horizonte de conocimientos y capacidades. Te da la oportunidad de trabajar en equipo con profesionales de otras categorías, lo que enriquece tu profesión y permite que otros profesionales conozcan y valoren a enfermería.



Son dos años con el acelerador puesto y sin frenos, donde aprendes a afrontar dificultades y adversidades.

Quizás lo que más me entristece es el desconocimiento que hay todavía sobre las especialidades de Enfermería, tanto de su existencia como del programa de formación, lo que dificulta que avance y se acepte como otras especialidades y categorías.

**P.- ¿Qué futuro crees que les espera a las enfermeras comunitarias? ¿Crees que la crisis sanitaria ha demostrado lo importante de vuestra formación y cualidades profesionales?**

La realidad es que la mayoría de las especialidades de Enfermería llevan años con un futuro incierto. Me gusta pensar que esto ha sido algo que antes o después tenía que llegar. Quizás no ha sido el mejor momento, ni de la mejor forma, pero ha llegado. Este paso de reconocimiento es sólo el inicio de un largo camino, se deben crear puestos definidos y facilitar el acceso a estos.

Enfermería siempre ha sido reconocida por sus cuidados invisibles, pero a veces determinados acontecimientos hacen que lo invisible, se haga visible. Y es entonces cuando nos damos cuenta de la necesidad de tener profesionales formados.

Sólo espero que no quede en el olvido el gran esfuerzo que están haciendo los y las especialistas, trabajando para la salud de las familias y de la comunidad, actualizándose día a día, superándose. Y también espero que sea el motor que ayude a que el resto de las especialidades puedan avanzar.

**P.- Ahora con tu título de especialista bajo el brazo y mirando atrás, cuando finalizaste la universidad, ¿tenías claro que querías optar a la prueba EIR? ¿Por qué elegiste Enfermería Familiar y Comunitaria?**

Cuando finalicé la universidad hace 10 años no recuerdo que nadie me explicara que eran las especialidades. Con los años de experiencia y de formación no dudé que el camino correcto era este. Es más, cuando me presenté al EIR solamente había una opción en mi lista, enfermería Familiar y Comunitaria. Tenía más de 6 de años de experiencia en AP, era lo que me gustaba y estaba segura de que la mejor forma de completar mi profesión era a través del EIR. Confieso que tuve algo de vértigo al principio y muchas dudas. Debía salir de mi estado de confort para aventurarme en un camino donde desaparece el "rol de enfermera" para convertirte en "la residente". Hoy en día, sigo pensando que el EIR es el futuro y el mejor camino para las especialidades.

**P.- ¿Qué consejo les darías a las nuevas residentes o a aquellas enfermeras que se plantean elegir Enfermería Familiar y Comunitaria como especialidad?**

Mi consejo sería para todos y todas que en algún momento han dudado si hacer la residencia o no, sea la especialidad que sea. Hay mucha gente que duda porque no sabe qué opción elegir, o porque no le gusta ninguna, incluso para ellos les recomiendo esta experiencia.

La residencia te da la oportunidad de conocer, aprender, experimentar muchísimos caminos, no se sale especialista sólo en un campo. La residencia te forma en múltiples competencias, ética, investigación, calidad, manejo de la urgencia, etc. Incluso la propia residencia te enseña a manejar conflictos, situaciones difíciles, a ser más humano, mejor profesional y persona.

Sin ninguna duda animaría a todos y todas a aprovechar la oportunidad de vivir la residencia. Por supuesto, si tienen dudas, enfermería Familiar y Comunitaria es la especialidad más versátil y completa ya que abarca todo el ciclo vital desde la infancia hasta los últimos momentos, también la urgencia, los cuidados paliativos, la salud pública, etc. Sin ninguna duda, una especialidad con un gran futuro.

# María Fantova
# Una enfermera aragonesa entre dos guerras

**Juan Carlos Criado Gutiérrez, Comandante Enfermero**
Graduado, Especialista en Enfermería del Trabajo y Máster por la Universidad de Zaragoza

**Gracias a las investigaciones y entrevistas del historiador barbastrense Luis Arcarazo y a la zaragozana Pilar Loren, hemos recuperado para la historia de la enfermería aragonesa a María Cristina Fantova Santaliestra, una agitada vida personal y profesional en uno de los periodos más convulsos de la historia de España. Ejerció la profesión de enfermería durante nuestra guerra civil en sanatorios y hospitales de la Zona Republicana; y en el exilio, en campos de concentración, campos de refugiados, consultorios y en pueblos del sur de Francia y Andorra. Además, María Fantova fue de las pocas enfermeras que ascendió al grado de teniente en el bando republicano sin pertenecer a algún sindicato o partido político.**



María Cristina Fantova.

## INFANCIA Y JUVENTUD

Nació en Lascellas, provincia de Huesca, el 13 de marzo de 1913, aunque se consideraba de Barbastro. Era la hija pequeña de una familia numerosa. Su padre, Don Aniceto Fantova Riverola tenía la contrata de la distribución del correo desde la estación de ferrocarril de Barbastro. Disfrutó de una infancia y juventud muy feliz. De joven conoció en Barbastro a José Facerías Subías, emigrante en Francia, con quien comenzó a "festejar". Al regresar el joven a Francia, María se trasladó a vivir con él. Se casaron en 1934 y María adquirió la residencia francesa, pero en 1935 José falleció quedándose viuda con 22 años y con una hija recién nacida. En julio de 1936 María regresó a Barbastro para que los abuelos conocieran a su nieta Margot, y allí le sorprendió la guerra.

## PRIMER CONTACTO CON LA PROFESIÓN

Mientras que la guarnición de Huesca capital se había unido a los sublevados, la de Barbastro permaneció en Zona Republicana apoyada con la llegada de refuerzos venidos de Barcelona. Ante la imposibilidad de regresar a su casa en el sur de Francia decidió ayudar en el hospital a pesar de su nula experiencia sanitaria, y ante la necesidad de personal la admitieron inmediatamente como auxiliar. En aquel momento, a pesar de sus escasos conocimientos sanitarios, la capacidad de aprendizaje y buena disposición hacia el trabajo de María resultaron ser muy valiosas. En poco tiempo se lo reconocieron encargándola de responsabilidades en quirófano, esterilización y hasta de la atención de pacientes ingresados en la sala de cirugía. La rutinaria vida hospitalaria se rompía a cualquier hora si surgía una urgencia. Normalmente el quirófano funcionaba con intervenciones programadas y las guardias que hacían eran de 24 horas. Cuando había una intervención, María se encargaba de abrir las bombonas de instrumental necesarias, las latas con las batas y los guantes, incluso actuó en alguna situación como ayudante de campo.

## ORGANIZACIÓN SANITARIA DEL FRENTE

Una vez que el frente de Huesca se estableció formalmente, se creó una red hospitalaria que cubría todo el territorio. En el norte se estableció un hospital de sangre en Boltaña, en el centro se creó el Grupo de Hospitales de Monzón, en el que se encuadraban los hospitales de Barbastro, y para la

asistencia de la zona sur se organizó un hospital en Sariñena.

El hospital de Barbastro dependía de la Diputación de Huesca, pero al quedar Huesca en zona nacional tuvieron que pedir el apoyo a la "Generalitat de Cataluña". Desde allí enviaron destinados a Barbastro a varios jóvenes médicos desde Barcelona que renovaron la vida a los dos hospitales.

## LA GUERRA

Cuando comenzaron los verdaderos combates alrededor de Huesca el hospital se llenó de heridos. La impresión que transmitían aquellos milicianos republicanos era la de un frente caótico en el que las milicias de tendencias políticas diferentes, intencionadamente no se apoyaban, dando lugar a carnicerías por envidias o rivalidades políticas entre comunistas y anarquistas, entre miembros de la UGT y CNT. Pero en el hospital se asistía por igual a todo el mundo que lo necesitaba, fueran de la tendencia que fueran, heridos en el frente, civiles, incluso a heridos nacionales que recibían el mismo trato que el resto de pacientes aunque los mantenían aislados.

Los ataques se fueron incrementando y con ello la llegada de ambulancias a urgencias. Los pasillos se llenaban de heridos, se clasificaban y se subían en camillas al 1er piso, mientras tanto se preparaba el quirófano. De las operaciones, nuestra joven e inexperta María recordaba que le impresionaba cuando los cirujanos sacaban todo el paquete intestinal a los heridos en el abdomen buscando los orificios de las balas.

## LOS BOMBARDEOS

El primer bombardeo de la ciudad se produjo el 3 de noviembre de 1937 después de comer. Estaban en la galería de la 3ª planta cuando comenzaron a oír el sonido de los motores de los aviones de hélice. Comenzaron a bajar precipitadamente al tiempo que una bomba caía en la escalera y, aunque no explosionó, la destrozó. Como no había refugio antiaéreo, todo el personal intentó salir a los campos circundantes. Aunque en el hospital solo causaron algunos heridos y desperfectos, en el pueblo murieron muchos vecinos. Cuando finalizó el bombardeo salió un practicante a buscar a María para pedirle las llaves del quirófano ante la llegada los primeros heridos civiles procedentes de la población. Estuvieron 24 horas operando ininterrumpidamente, pero mientras que los cirujanos se relevaban, no había nadie que pudiera turnarse con María.

En los posteriores bombardeos ya tenían un refugio construido por mineros turolenses bajo las gradas de la plaza de toros, pero María siempre se quedaba en la sala de cirugía con los heridos que no podían ser trasladados. Les ponía colchones por encima para protegerlos y ella se resguardaba bajo la cama.




María en el Hospital de Barbastro.



Foto: José María Escalona

María en el Sanatorio de Pineta.



La Guerra Civil española provocó un éxodo masivo.



Refugiados españoles en el campo de internamiento de Argelès-Sur-Mer, en el este de Francia, donde fueron a parar la mayoría de los republicanos que huyeron por Catalunya.

Españoles en un campo de concentración



María, el jefe del campo y Mercedes en el Campo de Lamolère

María en el campo de Lamolere.

## TITULACIÓN PROFESIONAL

Pero aquellos médicos barceloneses no solo actualizaron y modernizaron la calidad asistencial del hospital, también animaron a las voluntarias a conseguir el título de enfermera, les prestaron libros y les aclaraban las dudas que les surgían. María se tomó muy en serio la preparación del examen y cuando creyó que estaba preparada viajó con tres compañeras a Barcelona. Tras examinarse las cuatro voluntarias consiguieron el título de enfermera profesional.

Como las vacantes de enfermeras tituladas en el hospital de Barbastro ya estaban ocupadas, se tuvo que ir a uno de los hospitales de Lérida, pero la salud de su hija aceleró el regresó a Barbastro. Le recomendaron que se trasladara a trabajar al Sanatorio de Pineta donde podría prestarle más atención y se incorporó a comienzos de 1938.

## SANATORIO DE PINETA

Las medidas preventivas implantadas en el Sanatorio eran muy estrictas, aunque lógicas, tratándose de enfermedades infectocontagiosas respiratorias. Al incorporarse lo primero que le hicieron fue una placa de tórax para descartar que tuviera algún tipo de patología respiratoria. En principio todos los pacientes estaban en tratamiento por tuberculosis por lo que se aplicaba el protocolo correspondiente. Los enfermos los tenían localizados, diagnosticados y aislados, se les trataba, y todos los que tenían relación con ellos se protegían con mascarillas obligatoriamente, no solo mientras estaban junto a los pacientes, sino durante todo el tiempo que permanecían en el hos-

pital (nunca entenderemos cómo en la actualidad, algo tan obvio como esto, a más de un responsable de nuestra sanidad le ha costado meses darse cuenta).

Cuando en 1938 los nacionales estaban a punto de ocupar Barbastro, el hospital de sangre de Boltaña se tiene que trasladar al sanatorio de Pineta convirtiéndose éste en hospital. Con los heridos se trasladaron también algunos de los médicos que había conocido en el Hospital de Barbastro.

Como María dominaba la cirugía, la encargaron del cuidado de un comandante que llegó con gravísimas quemaduras por todo el cuerpo producidas por la explosión de una granada, tenía una pierna gangrenada que María curaba diariamente, pero a pesar de sus cuidados al final hubo que amputarla.

La guerra no se paraba y continuaban los bombardeos. En cierta ocasión, al bajar a uno de los pacientes para hacerle una radiografía, bombardearon el hospital y al regresar a la habitación ésta había desaparecido como consecuencia del impacto de una bomba.

## TENIENTE ENFERMERA

En el momento que el sanatorio fue convertido en Hospital de Sangre de la 43 División todo el personal fue militarizado y a María, al ser enfermera titulada, le correspondió el empleo de Teniente de Sanidad, pasando a formar parte del Cuerpo de Sanidad.

## EL EXILIO

Con el avance de las tropas nacionales, en junio de 1938, se tuvo que evacuar precipitadamente el hospital de Pineta, pero antes de irse evitaron el fusilamiento de varios combatientes considerados sospechosos. El traslado de los pacientes a Francia lo realizaron según las condiciones de cada herido, los que podían por su propio pie o con muletas, otros en caballerías y algunos en camilla. A la dificultad del traslado de pacientes había que sumar las condiciones climatológicas. Al atravesar el puerto nevado de Parzán, María colocó sus escasas pertenencias en una maleta sobre una mula, pero la pobre mula y su maleta se despeñaron en el puerto y terminó cruzando la frontera con lo puesto. Al cruzar la frontera fueron conducidos automáticamente a la estación de ferrocarril de Arreau para llevarlos a la frontera de Gerona (lo que ahora llamamos devolución en caliente).

Permaneció un mes en Gerona hasta que consiguió el destino del Hospital de San Pablo de Barcelona. Enseguida solicitó el traslado a uno de los hospitales de Tarrasa para poderse reunir con su madre y su hija Margot a las que no veía desde su traslado a Boltaña. En esta situación permanecieron hasta que de nuevo la guerra se aproximó y tuvieron que volver a ponerse otra vez en marcha, huyendo en dirección a Gerona. El día 8 de febrero de 1939 llegaron




María y Ángel el día de su boda.

congeladas, agotadas y hambrientas a las inmediaciones de la frontera.

Una vez en Francia, a María la obligaron a montar en un tren con otras mujeres en dirección a Irún y volvió a quedar separada de su madre y de su hija, y a los hombres los internaron en campos de concentración. Tras un largo y penoso viaje, finalmente las llevaron a un antiguo aserradero en Lamolère que funcionaba como improvisado campo de refugiados. Las 200 mujeres fueron alojadas en una nave, para protegerse del frío pusieron paja en el suelo y las aprovisionaron de mantas.

Al enterarse de que María era enfermera habilitaron una habitación con dos camas que se convirtió en el botiquín del campo de refugiados. El hacinamiento y la mala alimentación eran los causantes de la mayoría de las enfermedades, sarna, piojos, ladillas y gastroenteritis. También asistió a varias embarazadas.

Su dominio del francés le valió para conseguir el certificado que ya tenía como residente francesa. Gracias a éste consiguió recuperar a su hija.

## SEGUNDA GUERRA MUNDIAL

Llevaban nueve meses en el improvisado campo del aserradero cuando Ángel García Forniés, ayudante de un coman-

dante que María había conocido en Pineta, y que también estaba exiliado, la convenció para que se trasladaran con él a Vicdessos, donde había alquilado una habitación con cocina y retrete, por lo que María y su hija dejaron el campo. Entonces ya había comenzado la Segunda Guerra Mundial. Poco después volvieron a trasladarse a Siguer. Allí se casaron e iniciaron una relación de 32 años. En Tarascón-sur-Ariège María siguió ejerciendo como enfermera. Era muy querida y valorada por los vecinos y la pagaban con alimentos, que en aquel momento era la moneda más valiosa.

## ANDORRA

En este segundo exilio habían vivido bastante tranquilos hasta que los alemanes e italianos ocuparon esa parte de Francia. Los soldados alemanes habían comenzado a deportar a alguno de los exiliados, la situación fue empeorando hasta que un día María tuvo un altercado con un soldado alemán y ante el riesgo de ser detenidos decidieron volver a cruzar la frontera para trasladarse a Andorra. Cargados de ropa y alimentos iniciaron el trayecto escondiéndose en el bosque para evitar a las patrullas alemanas, pero por suerte en lugar de alemanes se tropezaron con un contrabandista español conocido de María que les dirigió hacia una caseta en la que había leña y comida para pasar la noche. A la mañana siguiente reanudaron la marcha hasta cruzar la línea divisoria con Andorra. Era el 17 de abril de 1944 cuando atravesaron la frontera pirenaica por tercera vez, totalmente agotados llegaron a un hotel donde durmieron tranquilos por primera vez en mucho tiempo.

En Les Escaldes María hizo amistad con un médico francés que también había huido de Francia y comenzó a trabajar para él como enfermera en su consulta de medicina general, éste a cambio le consiguió un permiso de residencia que en Andorra era muy difícil de obtener. Al médico le dispararon integrantes de un grupo de maquis y se lo llevaron herido en un camión. Nunca le volvió a ver.

Tras la rendición alemana en 1945, María y su marido decidieron regresar de nuevo a Francia. Al cruzar la frontera encontraron las huellas de la retirada alemana, estaba todo arrasado, habían quemado los pueblos y fusilado a muchos de los vecinos. Vivieron una temporada en Salart y poco después regresaron a Tarascón donde tenían muchos conocidos. Ángel volvió a sus prácticas de compraventa y contrabando, hasta que de nuevo decidieron regresar a Andorra haciéndose pasar por turistas, y paseando tranquilamente cruzaron la frontera.

Cuando llevaban un tiempo en Andorra, Ángel consiguió un permiso para visitar a su padre enfermo en España, pero al intentar regresar de nuevo a Andorra las autoridades franquistas no se lo permitieron. Ante esta separación forzada María decidió volver a España para reunirse de nuevo con su marido.

## FIN DEL EXILIO

Tras diez años de exilio, superando infinidad de contrariedades y adaptándose a todas las circunstancias que surgían, en noviembre de 1949, con su documentación en regla, viajaron en ferrocarril a Zaragoza sin que nadie les pusiera ningún impedimento.

En Zaragoza tuvieron varios negocios, una pollería, un puesto de embutidos, pero en el año 1959 Ángel decidió trasladarse a Barcelona para dedicarse a la construcción, un trabajo mejor remunerado y más seguro. Allí estuvieron nueve años hasta que una enfermedad de Ángel les obligó a regresar de nuevo a Zaragoza.

Ángel murió en 1972 y su hija Margot en 1995.

Recordaba con tristeza que el temor a que alguien descubriera su pasado impidió que volviera ejercer como enfermera. Es más, en los años ochenta, cuando el gobierno español reconoció los empleos militares otorgados por el Ejército Popular de la República, María no quiso pedir sus derechos como Teniente Enfermera por el miedo que aún arrastraba a que sus antecedentes pudieran perjudicar a alguno de sus familiares.

En su última entrevista recordaba a las enfermeras la importancia de su profesionalidad y el sentimiento de servicio a los enfermos que debía de ser incondicional e imparcial, fuera cual fuera su condición.

María falleció en Zaragoza en septiembre de 2015 a los 102 años.

Como profesional, su mayor mérito y por el que queremos rescatarla del olvido es por haber sido una enfermera luchadora, una gran superviviente de dos guerras en las que demostró ser un ejemplo de profesionalidad, entrega y dedicación en el cuidado de enfermos y heridos sin importar la ideología o bando al que pertenecieran. Y como persona, además de su sencillez, humildad y su capacidad de adaptación ante situaciones adversas, hoy más que nunca, todos tenemos que aprender de ella, su capacidad de resiliencia, de superación de la adversidad, de renacer con más fuerza desde el reconocimiento y aceptación de la historia que le tocó vivir, sin anclarse en revisionismos estériles que solo llevan al odio y al sufrimiento, siempre con actitud positiva, sin los rencores ni resentimientos que lamentablemente hoy se quieren resucitar.

## FUENTES CONSULTADAS


- Hemeroteca de El Cruzado Aragonés
- Boletín informativo de Sanidad Militar nº 18 (2013)
- Almanaque de los Pirineos. Personajes entre dos guerras (2016)
- Diario del Alto Aragón, 7 de marzo (2017)
- "El Gurrión" de Labuerda nº 159 (2020)

## Relato ganador certamen de Narrativa

Sergio Manuel Marfil Malagón

1er Premio XVII Concurso de Narrativa Corta y Cuentos

# Roca y sangre

- Papá, ¿qué te pasó realmente en la mano? Nunca me lo has contado.

- ¿Te refieres a este pequeño detalle? -dijo Vlade, mostrando los tres únicos dedos que le quedaban de la mano derecha.

- Sé que te sucedió en la montaña, pero nunca supe nada más.

- Erika es que es algo sin importancia -dijo riendo.

- ¡A mi padre le faltan dos dedos de una mano y lo único que dices es que es un detalle sin importancia! En ese momento Vlade dejó de sonreír y durante unos segundos quedó absorto en sus pensamientos, observaba su mano tullida como si esto le hiciese recordar. Miró a su hija y le hizo un gesto para que se acercase.

- Ahora que empiezas a conocer la montaña, debes entender que esta te puede dar grandes cosas, pero a veces también puede arrebatártelo todo. El perder alguna parte de tu cuerpo no es nada comparado con lo que puedes perder allí arriba y no hablo sólo de tu propia vida…

**Parte 1. AMBICIÓN. Lhotse, Cordillera del Himalaya:** ***Abril de 1989***

- ¡Vamos Vlade ya puedo ver la cima! -gritaba Drazen fuera de sí.

- ¡No, Drazen, es muy arriesgado! -Vlade se encontraba realmente cansado.

El Lhotse, hermano pequeño del Everest con sus 8516 metros de altitud, era conocido por ser una montaña muy traicionera, su relativa facilidad de ascensión inicial contrastaba con su extremada dificultad técnica de los últimos 230 metros. Vlade era consciente de que se podría hacer cima, pero un buen montañero ha de saber siempre tomar la difícil decisión de retirarse a tiempo. La climatología empeoraba y no podían permitirse el malgastar las pocas fuerzas que les quedaban en hacer cumbre, aún restaba lo más difícil y lo más peligroso: el descenso.

- Drazen la cumbre siempre seguirá ahí, ¡en otra ocasión será!

- ¡Vlade por Dios, un último esfuerzo… casi puedo tocar la cumbre! -insistía con gran vehemencia, haciendo oídos sordos a las palabras de su amigo. No podía creer lo que estaba sucediendo, una agria sensación de impotencia y rabia se apoderaron del él. Fue entonces cuando Drazen hizo un movimiento brusco señalando a la cima en clara alusión de lo cerca que se encontraban de su tan preciado objetivo. De repente, bajo sus pies un crujido en el hielo captó su atención y cuando quiso darse cuenta de lo que estaba sucediendo fue demasiado tarde para reaccionar.

- ¡Noooooo! -El desgarrador grito de Vlade rompió el silencio mientras sus ojos eran testigos impotentes de como su amigo caía al vacío.

Tras un fuerte golpe en el brazo y costado, Drazen consiguió clavar su piolet. Sus pies perdieron todo apoyo y quedó balanceándose sobre un abismo de hielo gris sin fondo a merced de la implacable gravedad. Se había fracturado el brazo y tan solo un piolet sostenía todo su peso. Drazen sabía que era el fin, no merecía la pena luchar, la montaña emperadora había ganado y mostraba su pulgar señalando hacia abajo: la decisión estaba tomada. Se dejó llevar por un estado de semi inconsciencia donde sólo había silencio. Fue en ese momento cuando imágenes y pensamientos pasaron furtivamente sin orden ni control por su cabeza: su madre abrazándolo, su hermano removiéndole el pelo y de su padre, de su padre… nada. Una lágrima solitaria corrió por su mejilla. Nunca antes había llorado, a la temprana edad a la que los niños aprenden a ser felices y sienten la protección de su padre él aprendió a disimular la frustración de un amor no correspondido.

Vlade, entumecido por el fríio que le atravesaba los huesos y con la visión cada vez más borrosa debido a un posible estado inicial de edema cerebral, no dudó ni un instante. Olvidándose del cansancio se quitó el arnés de manera temeraria. Sin cuerda de seguridad que le pudiese molestar, salió todo lo veloz que pudo hacia el risco donde había

caído su amigo. El tiempo corría en su contra, sólo tendría una oportunidad de subirlo, si se prolongase el esfuerzo sería imposible sacarlo de allí. No había garantías de que la fijación de Vlade aguantase y sí el hándicap de que él no tenía ningún tipo de sujeción. Lanzó una cuerda con un nudo de ocho abierto, solo tendría una oportunidad.

- ¡Drazen, agárrate de la cuerda!, ¡voy a subirte!

El montañero salió de su trance. Sabía que para ello tendría que soltarse del piolet, único agarre que tenía y que podría ocasionar que su amigo cayese.

- ¡No, Vlade, vas a caer! ¡Por favor, retrocede! -dijo Drazen con las pocas fuerzas que le quedaban.

- ¡Sabes que no te voy a dejar ahí, así que deja de gastar fuerzas hablando y ayúdame a sacarte de ahí de una maldita vez!

Vlade hizo un esfuerzo titánico y poco a poco su compañero comenzó a subir. Una vez arriba Vlade cayó de rodillas exhausto, Drazen se incorporó y se fundieron en un abrazo.

- Me has salvado la vida… te has jugado la tuya y me has salvado la mía… Eres mi hermano, mi hermano de sangre.

- No cantes victoria, esto aún no ha acabado, nos queda el descenso -dijo esbozando una sonrisa.

**Parte 2. EL ENCUENTRO. Zagreb antigua Yugoslavia: *1979***

Vlade creció en el seno de una familia humilde de Belgrado que llegó a Zagreb buscando un futuro mejor. Los sacrificios de sus padres forjaron en él un carácter luchador y competitivo.

Por el contrario, Drazen era el menor de la familia Petrovich, una conocida y acaudalada familia de médicos con una fuerte tradición política en la ciudad. Su hermano mayor, Tony, era el puro reflejo del éxito: tras estudiar medicina ingresó en la academia militar continuando así con una larga tradición familiar. El primogénito de los Petrovich era el predilecto de su padre que no tenía ningún reparo en expresarlo abiertamente. Su padre pertenecía al POE, partido que defendía una Croacia independiente. Hombre chapado a la antigua y muy estricto para el que el valor del apellido siempre estaba muy por encima de la persona que lo acuñaba. El cariño que su hermano le procesaba mitigaba en cierta forma el rechazo que sentía por parte de su padre.

Vlade y Drazen se conocieron a los 10 años. Sus destinos se cruzaron por primera vez cuando Vlade fue a buscar a su madre a la residencia de los Petrovich donde trabajaba. Esperando en la puerta a su madre coincidió con Drazen y a pesar de provenir de mundos tan diferentes, estos congeniaron desde el inicio, encontrando en la montaña su pasión. Así comenzó una amistad que traspasaría límites. Drazen, trataba a su amigo como si fuera su hermano pequeño. Le protegía, le aconsejaba y le quería como tal. Sus carencias afectivas hicieron que Drazen se aferrase a esta amistad como algo vital. Pasados los años, en la universidad Vlade encontró en la enfermería su vocación por ayudar a otros y Drazen se unió a él a pesar que la única motivación que le movía era escalar montañas y alejarse de aquella ciudad. En su mente solo tenía claro algo, lo que no quería ser y no quería ser como su padre.

**Parte 3. CONFLICTO. Pakistán: *Abril 1991***

En los Balcanes la situación se había tensado y existía el fundado temor de que pudiera estallar un conflicto militar. Mientras tanto, a miles de kilómetros de allí, una expedición formada por jóvenes alpinistas yugoslavos había conseguido ascender al K2 por una vía nunca antes explorada. En aquel equipo se encontraban los inseparables Drazen y Vllade que lideraban aquella expedición junto a otros montañeros croatas, serbios, bosnios… Independientemente de su origen sobre todo había un grupo de amigos.

Fue un acontecimiento que tuvo una repercusión y seguimiento enorme en Yugoslavia hasta tal punto que la televisión daba noticias a diario sobre la situación del equipo. La noche elegida para atacar la cima los chicos se sentían fuertes y eufóricos de haber llegado tan lejos y tras nueve horas de dura ascensión hicieron cumbre. La alegría se desbordó hasta tal punto que Vlade puso orden, el accidente en el Lotse le había hecho ser un alpinista frío y calculador. No había tiempo que perder y espoleó a sus compañeros para ponerse en marcha y descender. Recordaron que quedaba hacer una foto para inmortalizar el momento. Aunque a Vlade no le pareció buena idea perder más tiempo, accedió al requerimiento. Cuando ya estaban listos para la instantánea, Dino, un fornido alpinista de Split, sacó una bandera croata. No era consciente de la repercusión que podría tener. Vlade al percatarse le retiró la bandera de manera un tanto brusca para evitar polémicas justo cuando la foto se disparó, algo que pagaría caro, muy caro.

Por desgracia la gesta conseguida quedaría en algo puramente anecdótico. Se realizaron muchas fotografías, pero sólo una sería portada: la instantánea de un serbio retirando una bandera croata. La foto terminaría filtrándose y los medios aprovecharon la cobertura mediática para tachar el gesto de provocación. Vlade fue elegido sin su consentimiento para liderar la imagen que reflejaba el enfrentamiento entre ambos bandos.

**Parte 4. SEPARACIÓN**

A su llegada Vlade fue nombrado persona "non grata" en Zagreb, ciudad que le vio crecer. Le asaltaron inquietantes dudas respecto a lo que sucedería con su familia. Presagios que se confirmarían cuando una mañana se encontró a su madre llorando desconsolada y le dijo que ya no trabajaba en la casa de los Petrovich. Tony, el hermano de Drazen había muerto.

- ¿Qué ha sucedido? -preguntó Vlade pálido

- Tony acudió a auxiliar a un compañero herido en la frontera y fue alcanzado mortalmente por un francotirador.

- Pero mamá, ¿por qué te han echado?

- Querido Vlade, somos serbios - dijo la madre intentando justificar lo ocurrido.

- ¿Somos qué serbios? ¿Qué quieres decir?, ¡Somos yugoslavos madre!, ¡y ante todo somos amigos, hermanos, vecinos!… ¡¿Dios que está pasando?! Desde mi llegada las personas no tiene nombre, tan solo un origen.

- Tony ha muerto a manos de los serbios –dijo su madre en un tono más calmado.

El señor Petrovich le recibió en el portal con semblante serio y su rostro denotaba algo más, tristeza quizás. Vlade intentó calmarse antes de hablar.

- Lo siento de veras, Tony era un gran hombre.

- ¿Crees que los que asesinaron a mi hijo pensarían lo mismo? Eran serbios cómo tú, como tu familia dijo con la mandíbula tensa de rabia y mirada acusadora.

- No hemos cambiado, me conoce desde niño y a mi madre también…

El señor Petrovich escuchaba impasible sus palabras.

- No habréis cambiado pero la situación sí, estamos en guerra. Ahora somos enemigos - sentenció finalmente.

A través de la puerta entornada Vlade atisbó a Drazen y le llamó.

- Ya has oído a mi padre, tienes que marcharte -le dijo este sin dirigirle la mirada.

- ¡Drazen, te salvé la vida!, ¡somos hermanos de sangre!, ¿recuerdas? - gritó atónito.

Drazen no respondió y desapareció en el oscuro pasillo. Vacío y aterrado Vlade se quedó paralizado en el recibidor de aquella casa que les había visto crecer.

**Parte 5. PESADILLAS. Valle de Tena, Huesca**

Vlade llegó a España escapando del horror de la guerra. Sus estudios de enfermería no fueron reconocidos en el país pero encontró trabajo como guía. Allí conoció a la mujer de su vida Sara, una apasionada de la montaña al igual que él. Decidieron abrir una empresa de guías de montaña en el Pirineo Aragonés. Fue una época increíble y la guinda de este pastel la puso la pequeña Erika. Ella le hizo florecer sensaciones que nunca antes, incluida la misma montaña, le había hecho sentir con anterioridad.

Pero a pesar de todo había algo que le impedía dormir… imágenes que creía olvidadas aparecían sin permiso en mitad de la noche y sólo desaparecían cuando un sudor frío le hacía despertar. Vlade sabía que había una cuenta pendiente, un asunto que no estaba resuelto.

Un día, tomando café, se le acercó alguien por la espalda y le saludó. Tras un rato consiguió reconocer a Dino. Ambos se fundieron en un emotivo abrazo. Charlaron horas distendidamente hasta que Drazen salió en la conversación. Ambos eran croatas y habían mantenido contacto. Hubo un silencio incómodo y Dino retomó la conversación.

- Vlade, Drazen nunca te olvidó, se rompió por dentro… Lo dejó todo y se fue al frente a luchar en un absurdo intento de conseguir reconciliarse con su padre que vio con muy buenos ojos que su único hijo marchase al fren-

te a luchar por su país. Su sonrisa ha desaparecido, vive atormentado y avergonzado por no haber tenido valor suficiente para pedirte perdón. Lo último que supe de él, es que una vez fallecido su padre se dedicó a viajar en busca de esa anhelada paz hasta finalmente asentarse en Katmandú. Allí se ha hecho un nombre entre los mejores alpinistas, aunque le tachan de temerario, siempre escala solo como si no le importase lo más mínimo perder una vida, que quizás hacía tiempo ya sentía perdida -le contó Dino apesadumbrado.

**Parte 6. PURGATORIO. Nepal, Katmandú**

- Señor Bernad, lo siento, voy a suspender la ascensión - dijo Vlade. El señor Bernad era un empresario francés que ofrecía ascensiones a cumbres legendarias a montañeros que nunca podrían realizar por sí solos, a cambio de un gran desembolso económico. Para ello contaba con Vlade que literalmente los subía hasta la cima facilitándoles al máximo la ascensión. Él no comulgaba con estas expediciones y los peligros que entrañaban pero necesitaba el dinero, ahora eran tres.

Las previsiones meteorológicas eran malas, asumía arriesgar su vida pero no la del resto. El empresario sin escrúpulos recurrió al chantaje emocional, si él se negaba seguiría adelante con la expedición contratando otros guías menos cualificados.

- Está bien lo haré, pero saldremos mañana, aunque sacrifiquemos los días de aclimatación.

- Perfecto, sabia decisión -dijo el señor Bernad dándole unas palmadas en la espalda.

- ¿Necesitas algo más en lo que te pueda ayudar?

- Sí, rezar para que no nos atrape el temporal -contestó Vlade, muy serio mirando a través de la ventana cómo una oscura nube era rasgada por el pico Everest.

Sólo quedaba cruzar por la escalera a un montañero japonés, ya habían pasado el laberinto de seracs y sólo aquella grieta se interponía entre ellos y el techo del mundo.

- Con calma, no mires abajo, -insistía Vlade. Sólo se necesitaba paciencia y concentración pero el montañero japonés la perdió. Fue un instante, el suficiente para que cayese dejando tras de sí un terrorífico grito. Vlade reaccionó rápidamente consiguiendo tensar la cuerda de sujeción logrando evitar que no saltara la fijación. El golpe fue brutal. Vlade se acercó al filo de aquel abismo azul.

- ¿Estás bien?

Yoko tan solo consiguió mirar hacia arriba y su rostro desencajado lo dijo todo, estaba aterrorizado, pero no por el daño ocasionado sino por las consecuencias que podía tener. Tras dos horas consiguieron sacarlo de allí. La deformidad del miembro delataba la temida fractura. Vlade ordenó rápidamente hacer un vivac y contactó con la base de operaciones para valorar las posibilidades de evacuación. Un equipo de rescate a pie demoraría demasiado tiempo y con la tormenta que se aproximaba quedarían atrapados en el laberinto de seracs.

Esa noche fue dura, aún no tenían la confirmación del helicóptero y eso le preocupaba. Finalmente se cumplieron sus peores presagios y no enviarían al helicóptero, insistían que era muy arriesgado para los pilotos. Ironías del destino, esos fueron los mismos motivos que Vlade argumentó para intentar abortar la descabellada expedición. En aquel momento lo vio claro.

- ¡Mario, Thomas, acercaos! -ambos eran junto a Vlade los únicos guías profesionales-. Esto no pinta bien, tenemos a 10 personas a 7000 metros y una con la pierna rota. Se aproxima una ventisca. No podemos esperar sin hacer nada, así que iniciaréis el descenso hasta contactar con el equipo de rescate y ganaremos tiempo. Ambos intentaron negarse, era demasiado peligroso y Thomas quería quedarse con él.

- ¡No! Tenéis que ir con ellos -exclamó Vlade enfadad- si os sucediera algo, el resto quedarían a su suerte, no aguantarían ni una noche y lo sabéis.

Partieron cabizbajos y Vlade vio como sus siluetas eran engullidas por las amenazadoras nubes que se aproximaban dejando tras ellos parte de las esperanzas de un final feliz para esta historia. Al irse el último rayo de luz la temperatura bajó bruscamente, hacía viento y nevaba sin cesar. Yoko comenzaba a tener signos de congelación y tosía sin parar.

De repente, su teléfono satélite sonó y un rayo de ilusión se dibujó en su cara.

- ¡Thomas!, ¿estáis bien? -exclamó eufórico.

- Sí, lo hemos conseguido -la voz de Thomas no mostraba alegría alguna a pesar de la buena noticia- Vlade, están todos a salvo pero... el Paso Hilary está bloqueado, no podemos subir. ¡Tienes que bajar cuanto antes o morirás!

- No puedo dejar a Yoko aquí, aguantaremos hasta que podáis venir a buscarnos -un apesadumbrado Thomas tuvo que oír como Vlade no dio lugar a réplica y colgó.

Vlade era consciente del riesgo que corría quedándose allí, le aterrorizaba lo mucho que podía perder allí arriba y no era su vida, sino la razón de esta: Sara y la pequeña Erika, pero sus fuertes convicciones le impedían abandonar a Yoko. Vlade cogió aire y con una sonrisa forzada se acercó a él

-Está bien amigo, saldremos de aquí…

Yoko, a pesar de los cuidados de Vlade, se fue apagando poco a poco y de madrugada dejó de respirar. Vlade se quedó de rodillas junto al cuerpo inerte.

- Lo siento Yoko -le dijo al oído mientras le bajaba los párpados por última vez.

El esfuerzo por salvar a Yoko le había agotado. Cerrando los ojos buscó cobijo en lo único que le podía aportar algo de calor en un lugar tan salvaje. Pensando en Sara y Erika se sumergió en profundo y peligroso sueño, preludio de la congelación que empezaba hacer mella en él.

En mitad de la noche algo le hizo salir de ese estado. Intentó abrir los ojos con gran dificultad pero sólo consiguió ver una fantasmal silueta que se movía hacia él. Notó dos pinchazos y nuevamente el sueño volvió a atraparlo profundamente.

Por la mañana el viento seguía soplando con furia. Abrió los ojos y reparó en que podía ver con mayor nitidez y respiraba con más facilidad. Entonces recordó la extraña silueta. Instintivamente se incorporó y vio a alguien cubierto por un saco. Se inclinó para observarlo mejor.

- ¡Es imposible! -pensó Vlade. Tras una enorme barba, labios en carne viva y grandes grietas que surcaban su rostro efecto del frio, reconoció a Drazen.

- He venido a buscarte -Vlade no conseguía reaccionar.

- Drazen… -dijo susurrando mientras le tocaba su rostro- ¿Eres real? -fue lo único que consiguió verbalizar.

- Ahora tienes que descansar –le dijo mientras lo recostaba.

Drazen supo del accidente y no dudó en acudir pese a que el equipo de rescate intentó persuadirle de la locura que iba a cometer. Después de un esfuerzo titánico escalando durante 24 horas sin descanso con unas condiciones extremas, consiguió visualizar un pequeño punto rojo. Casi oculta por la nieve, allí estaba la tienda de Vlade. La apuesta fue muy arriesgada y el coste también lo sería. Había tenido dos caídas y en una perdió un guante. La mano que había estado durante horas sin protección tenía muy mal aspecto. En cuanto avistó la tienda rápidamente entró e inyectó la dexametasona a Vlade y le puso oxigeno de la única botella que llevaba.

- Drazen… -Vlade continuaba en estado de shock.

Drazen le interrumpió y se inclinó hacia él. -descansa, no gastes fuerzas, las vas a necesitar para bajar -dijo con una sonrisa- No tienes nada que decir, soy yo el que tengo que hablar -Drazen empezó a narrar su historia con todo tipo de detalles como si la hubiera repetido miles de veces en su cabeza.

- Vlade, necesito que me perdones por lo que hice -dijo concluyendo su historia mientras una lagrima caía sorteando las grietas de su cara-. Nunca tuve el valor suficiente hasta que supe lo del accidente, el resto ya los sabes.

- Ha sido duro, pero sin duda lo ha sido más para ti. No hay nada que perdonar -respondió Vlade mientras sujetaba a su amigo por los hombros-. Ahora vamos a ver cómo salimos de esta.

Y así fue como pasada una guerra y años convulsos, en aquel lugar salvaje e inhóspito dos viejos amigos separados por la sinrazón volvieron en aquella minúscula tienda a reencontrarse.

Vlade estaba recuperado pero cada hora de más a esa altura iba en su contra y Drazen tenía las falanges de su mano expuesta congeladas.

Ya solo quedaba esperar a que bajara la intensidad de la tormenta y así tener una mínima posibilidad para descender. Esa noche fue la más dura, el frío era tremendo y sólo el hecho de respirar provocaba dolor. Al día siguiente

hacía mejor tiempo pero Drazen había empeorado. La rápida subida sin aclimatación y el estar ya 48 horas a esa altitud le estaba ocasionando un edema cerebral. Estaba aletargado y con dificultad para hablar. Vlade lo incorporó e intentó estimularle.

-Vlade no puedo bajar así, tengo la mano derecha congelada y no consigo ponerme en pie -dijo Drazen derrotado con desesperación en sus palabras.

- Te llevaré arrastras si hace falta -sin mediar palabra cogió a Drazen a horcajadas- ¡Agárrate fuerte! -El esfuerzo fue inhumano y el edema volvía a afectarle la visión. Tras dos pasos renqueantes, exhaustos cayeron de bruces sobre la nieve. Vlade se volvió hacia Drazen que expectoraba con fuerza y tenía serias dificultades para respirar.

- Vlade, acércate –dijo Drazen, volviendo a toser tiñendo esta vez su manga de un rojo intenso-. Amigo mío, hasta aquí llega mi aventura. Tienes que bajar, tienes que salvarte.

- ¡Drazen, no voy abandonarte!, esperaremos aquí. Te voy a inyectar la dexametasona y mejorarás.

- ¡No!, sólo queda una ampolla, el resto se rompieron en la ascensión cuando caí.

- ¡Con una bastará!, ¡dame la ampolla inmediatamente!, ¡estamos perdiendo tiempo! -dijo Vlade haciendo caso omiso a sus palabras.

- Escúchame por Dios -dijo Drazen apartando bruscamente la mano de Vlade cuando este buscaba la medicación.

- ¡Escucha!, ¿te crees que soy idiota?, estás perdiendo visión, sólo queda una, yo no tengo posibilidades de bajar y tú sí, así que te la pondrás y en cuanto haga efecto descenderás hasta los 6000 metros.

- Drazen, el equipo de rescate viene de camino, si no te inyectas morirás, puedo esperar a que ellos lleguen. ¡Dame la medicación o te la cogeré a la fuerza! -dijo en tono amenazante. Drazen no tenía fuerzas para discutir y viendo que no iba a poder convencer a Vlade, tras un breve silencio terminó asintiendo.

- Está bien, aquí la tienes -dijo ofreciéndole la dexametasona. Vlade la cargó y se inclinó para inyectársela pero justo en ese momento Drazen levantó la palma de su mano de forma solicita-. ¡Espera!, Vlade, como escalador siempre he confiado en ti pero como enfermero nunca me he fiado gran cosa -dijo sonriendo- así que si no te importa me la pondré yo.

Vlade dudó pero finalmente se la dio, tenía serias dificultades por lo que Vlade se agachó para ayudarle. Fue entonces cuando Drazen hizo algo que lo cambiaria todo. Teniendo la jeringa en su mano con el bisel apuntando a su muslo, este hizo un movimiento brusco que cogió por sorpresa a su amigo. Con toda la fuerza que le quedaba, Drazen se tiró feroz sobre la pierna de Vlade inyectándole el fármaco.

- ¡¡Noooo!! –gritó Vlade ante la imposibilidad de quitárselo de encima. Drazen cayó al suelo boca abajo exhausto. Vlade lo volvió a incorp orar, estaba pálido y casi no podía respirar- ¡¿Qué has hecho?! -exclamaba impotente y furioso a la vez.

Drazen cogió aire y con gran dificultad consiguió susurrar.

- Liberarme de mis pecados querido amigo, ahora por fin estoy en paz, siempre fuiste y serás mi hermano de sangre, cuéntale a Erika nuestra historia. Adiós Vlade.

Drazen, con una enorme sonrisa como la de antaño, cerró los ojos para siempre, como si por fin estuviera en paz después de tantos años de tormento. Vlade cayó de rodillas junto a él, lo abrazó y lloró sin consuelo.

Gracias al noble gesto de Drazen, Vlade consiguió recuperarse lo suficiente para poder descender y salvarse. Tras la amputación de dos dedos y varias semanas de hospitalización, terminó recuperándose de sus heridas. Sin embargo, otras mucho más profundas nunca llegarían a cerrar y es que una parte de él quedaría para siempre en aquella montaña.

# Profesión y Colegialidad, como siempre, pero en una nueva etapa

Es sabido que la palabra *profesión* deriva del latín *professio*, que significa "profesar", es decir, proclamar, prometer o confesar algo en voz alta, públicamente; la palabra guarda, así, relación con un compromiso público. Y así lo comprendemos hoy: ser profesionales significa que se ha hecho público (tras haber adquirido el profesional una serie de competencias teóricas y prácticas) que la persona en cuestión tiene en su haber los suficientes conocimientos y las habilidades adecuadas que le permiten adquirir un compromiso público ante un extenso grupo humano que demanda los servicios que los profesionales ofrecen. A nadie se le escapa, pues, este fuerte carácter de compromiso que los profesionales adquieren con las personas que forman la sociedad en la que ejercen la profesión. En la Enfermería es especialmente claro por tratarse de una profesión demandada desde antiguo. Pero de la aludida palabra latina también deriva (junto al verbo *profiteor*) la misión de enseñar a otros que adquiere todo profesional, y que le vincula en cierto modo con el oficio de profesor: todo profesional es, además, profesor…

Estas nociones que todos conocemos conviene recordarlas de vez en cuando para volver al sentido más pleno de la profesión que practicamos y vivimos, y considerar de nuevo cuestiones tan centrales como la de los valores propios de una profesión, que estos si serán específicos de cada bien hacer profesional. Así, en Enfermería, hablamos del cuidado como valor central de la profesión, pero a este le añadimos también el acompañamiento del enfermo, que no deja de ser una labor asumida con calor y profesionalidad por enfermeros y enfermeras de todos los tiempos. Cuidado y acompañamiento son los valores internos de la Enfermería, valores que, como intangibles que son, o se viven, o se pierden; o se cultivan, o quedan disueltos, diluidos en la inmensidad del espacio…

Y estos valores que encarnamos los profesionales los vivimos colegiadamente. De ahí la idea de colegialidad y el nombre genérico que damos a las instituciones que nos amparan y a las que nos acogemos, como es el caso de los colegios profesionales y concretamente el de nuestro Colegio de Enfermería, desde el que animamos a leer estas letras. La palabra *Colegio* deriva también de un verbo latino: *colligo, -legi, -lectum*, que significa recoger, reunir, concentrar. Pero también recolectar, espigar, como hacían las antiguas espigadoras, mujeres en su mayor parte, que se dedicaban a recoger las porciones de espigas de trigo que quedaban en los campos o los granos que se habían dejado atrás los segadores. Es hermosa esta idea de recolectar juntos -un trabajo que resultaría tan desolador si se practicara en soledad-, y también el matiz añadido de cobrar ánimo entre todos, que son también acepciones de *colligo*. Y profundizando un poco más en el sentido de la antigua palabra que da origen a *colegio*, no olvidemos el significado asociado de reflexionar, que también va en la entraña de *colligo*, e invita desde dentro a una reflexión en equipo que lleve a sacar conclusiones colegiadamente, esto es, juntos. Esta es la esencia del colegio y de ella se deriva el sentido de su misión. De ahí también extraemos la palabra *colega*, que no significa sino compañero o compañera, alguien que trabaja codo con codo junto a uno…

Las recientes elecciones a la presidencia de nuestro Colegio han sido un modelo de puesta en marcha de esta colegialidad, que no es en el fondo sino compañerismo, confianza en el otro, que ha de expresarse en la puesta en claro de los valores de la profesión. Porque somos los profesionales quienes vamos haciendo la profesión en la buena práctica cotidiana, sembrándola de atención al enfermo, pero también a los compañeros, y esta sí que es la auténtica colegialidad

Como "sociedad o corporación de personas de una misma profesión, a la que generalmente se atribuyen funciones de ordenación y disciplina de la actividad profesional" define la Real Academia Española los colegios profesionales. En ellos se deposita el compromiso que adquieren los profesionales para ir edificando la profesión, pero únicamente los profesionales constituyen el colegio, apoyados ciertamente por otros profesionales que colaboran en el buen funcionamiento de la institución y de esta comunidad de profesionales dedicada a realzar y cuidar la profesión y a velar por los profesionales tratando de recordarles la importancia de seguir cultivando los valores internos que vienen a ser el alma de la Enfermería

# Consejos desde la visión de la enfermería integrativa para el sistema inmunitario

Tomás Fernández Fortún
**Enfermero**

En diciembre de 2019 nos llegaron las lejanas noticias de que en la Región de Wuhan en China había aparecido un nuevo virus, lo seguíamos por TV como algo muy lejano que no iba con nosotros, pero la globalización que hemos creado en esta sociedad nos recordó la realidad actual que tenemos y estamos construyendo como forma de vida.

Por ello puede ser conveniente recordar algunos consejos para tener un sistema inmunitario en las mejores condiciones posibles, artífice fundamental para enfrentar enfermedades, en este caso desde la visión de la Enfermería Integrativa.

- Evita en todo lo posible tóxicos como el alcohol, tabaco, ambientes cargados de polución y aminora el café, grasas saturadas y ultra procesados, así como edulcorantes artificiales.
- Comer y beber alimentos de origen biológico, ecológico u orgánico, preferiblemente de cercanía y de temporada prefiriendo frescos como frutas, verduras, hortalizas, legumbres frutos secos y cereales de forma equilibrada, así como carne ecológica o pescados con garantías. Los germinados poseen un alto poder enzimático.
- Usar productos de higiene, limpieza, cosmética, ropa de cama y corporal certificada como libre de químicos y en su defecto lavarla antes de usarla.
- Sigue la higiene corporal diaria y el lavado frecuente de manos sobre todo antes de las comidas o al volver a casa. Ventila el hogar, mejor en horas de menos impacto polutivo.
- Lavar las fosas nasales con agua hervida y sal (jala neti), así como hacer gárgaras con ella.
- Practicar Yoga y Técnicas de Relajación, así como ejercicio acorde a tu edad y estado físico de preferencia al aire libre y en la naturaleza. También son adecuados Tai Chi, Qi gong, etc.
- Usa terapias de expresión como un diario, pintar, tocar un instrumento, bailar…
- Las plantas medicinales pueden ser tus aliadas, algunas tienen efectos inmunomoduladores o tienen propiedades antisépticas. Echinacea purpurea, hongos medicinales, lavanda officinalis, thymus vulgaris, ...o puedes estudiar sus indicaciones desde la aromaterapia incluidas las antivíricas; mameluca alternifilia, thymus zygis, rosmarinus officinalis, …
- El propóleo, en diferentes formatos es otro de los productos naturales muy usados. En tintura, caramelos, etc.
- Hay bibliografía sobre suplementaciones con Oligoelementos y vitaminas como reforzadores del sistema inmune como el zinc, manganeso, selenio, vitaminas C, D, A. Puedes valorar aconsejarte sobre su uso.
- Un descanso lo suficientemente duradero y un sueño de calidad es básico. Libre de impacto lumínico, campos electromagnéticos, ruido y si es posible por la noche. Nos ayuda a mantener la normalidad de nuestros biorritmos. La melatonina, y algunas plantas pueden ser de ayuda como la valeriana officinalis, pasiflora incarnata, melisa officinalis... Controla tu exposición a muchas horas de pantallas de emisión de luz como TV, teléfono móvil, ordenador ya que contribuyen entre otros a la fatiga.
- Los prebióticos ayudan a alimentar la flora intestinal y los probióticos contienen bacterias vivas: pizckles, chucrut, kéfir, yogur, kombucha. Ambos nos recuerdan que parte de la respuesta inmunitaria pasa por nuestro estado intestinal.
- No olvides una buena hidratación con agua, caldos o infusiones.
- Si te interesa la limitación calórica y el ayuno hay amplia bibliografía al respecto y varias modalidades, y siempre asesórate por profesionales sanitarios con experiencia previa.
- Busca cosas que te sean placenteras y adecuadas como leer, escuchar música, alimenta el contacto social y las aficiones. Procura seguir con ilusión por una meta.

Todo ello colabora en un mejor funcionamiento de los linfocitos: agranulocitos, neutrófilos, monocitos, citoquinas... y en definitiva las respuestas de defensa de nuestro organismo.

# Actividades SEN

## ACTIVIDADES ACEIZ - ASOCIACIÓN CIENTÍFICA DE ENFERMERÍA INTEGRATIVA DE ZARAGOZA

### REUNIÓN ANUAL ACEIZ

- **FECHA:** Lunes 11 de enero de 2021.
- **HORA:** 17:00 horas.
- **LUGAR:** Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza. C/ Bretón 48, ppal.
  *Asistencia abierta al aforo que se permita en la fecha. Si fuera necesario se realizará online.
  **Orden del día:**
  - Informe de actividades realizadas en 2020.
  - Propuesta de actividades para 2021.
  - Situación actual de la enfermería integrativa.
  - Colaboraciones:
    *redes sociales, página web.
    *prensa.
    *ayudas y subvenciones.
    *whatshapp.
    *contacto con asociaciones.
    *otras.
  - Aceptación de ideas y sugerencias.

### ACEIZ Informa:

La Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de Aragón: BiblioSalud informa que ya están abiertos los accesos a las más de 500 revistas científicas de todas las especialidades suscritas por la biblioteca. Ante cualquier duda sobre su acceso, ponerse en contacto con: bibliosalud@aragon.es

### CONTACTO

**aceiz2019@gmail.com**
**Facebook / Instagram**
Página web en construcción

## ACTIVIDADES ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA NATURISTA ASENZAR. Asociación de Estilos de Vida Saludables

### YOGA Y TÉCNICAS DE RELAJACIÓN

**OPCIÓN I:** Yoga a través del canal de YouTube de ASENZAR, lunes y miércoles de 18:00 a 19:00 horas.

**OPCIÓN II:**

- **DÍAS:** martes y jueves.
- **HORARIOS:** 9:30 a 11:00. 17:30 a 19:00 y 20:00 a 21:30 horas. Posibilidad de cambios de turnos.
- **LUGAR:** Centro Cívico Teodoro Sánchez, Plaza Mayor de S. José, Zaragoza. *Presencial según la normativa vigente en cada momento.

**OPCIÓN III:**

- **DÍAS:** viernes.
- **HORARIOS:** 10:00 a 11:00.
- **LUGAR:** Centro Social Luis Buñuel. Plaza Sto Domingo/ Echegaray y Caballero. *Presencial según la normativa vigente en cada momento.

**OPCIÓN IV:**

- **DÍAS:** lunes y miércoles de 20:00 a 21:00 horas.
- **HORARIOS:** 10:00 a 11:00.
- **LUGAR:** Centro Zurut. C/ Juslibol 38. Zaragoza. *Presencial según la normativa vigente en cada momento.

**OPCIÓN V:**

- **DÍAS:** lunes y miércoles.
- **HORARIOS:** 9:30 a 11:00 y de 18:30 a 20:00 horas. Posibilidad de cambios de turnos.
- **LUGAR:** Colegio de Enfermería, C/ Breton 48, ppal. D. ***POSTPUESTO** de forma temporal.
- **INFORMACIÓN /INSCRIPCIONES:** 976 437 376 / 640 551 961 Mail: tomasnaturista@gmail.com.

### REUNIÓN ANUAL ASENZAR

- **FECHA:** Lunes 11 de enero de 2021.
- **HORARIO:** 17:00 horas.
- **LUGAR:** Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza. C/ Bretón 48, ppal.
  *Asistencia abierta al aforo que se permita en la fecha. Si fuera necesario se realizará online.
  **Orden del día:**
  - Informe de actividades realizadas en 2020.
  - Propuesta de actividades para 2021.
  - Situación actual de la enfermería integrativa.
  - Colaboraciones:
    *redes sociales, página web.
    *prensa.
    *ayudas y subvenciones.
    *whatshapp.
    *contacto con asociaciones.
    *otras.
  - Aceptación de ideas y sugerencias.

### CURSO DE KINESIOLOGÍA HOLÍSTICA DESDE EL SENTIR

Regulaciones básicas y sistema endocrino.

- **FECHAS:** 23 y 24 de enero de 2021.
- **LUGAR:** Por determinar, Zaragoza. SOLO para alumnas con experiencia en Kinesiología.
- **INFORMACIÓN / INSCRIPCIONES:** sonialoscos@gmail.com Teléfono: 652 488 775

### CURSO: TOUCH DRAWNIG. ARTETERAPIA Y SALUD

Técnica de Expresión Creativa por el tacto. Es una técnica que favorece la presencia, el autoconocimiento, el crecimiento personal y las actitudes positivas.

- **FECHAS:** Domingo 28 de marzo de 2021.
- **HORARIO:** De 9:30 a 13:30 horas.
- **LUGAR:** Por determinar, Zaragoza.
- **PRECIO:** 39 Euros. (incluye los materiales a utilizar).
- **IMPARTE:** Dª Beatriz Campo García. Enfermera especialista en Geriatría, postgrado en Medicina Naturista.
- **PLAZAS:** Nº personas: 6. (siempre que las normas del momento lo que permitan).
- **DIRIGIDO A:** Toda persona interesada en la introspección, crecimiento personal, así como a profesionales de la salud.
- **INSCRIPCIONES:** tomasnaturista@gmail.com / 976 437 376.
- **CRONOGRAMA SESIÓN**

| | |
|---|---|
| 9:30 a 9:40 | Recepción de los participantes, entrega de documentación. |
| 9:40 a 10:00 | Breve explicación de la técnica y cuidado del material |
| 10:05 a 10:10 | Elección del lugar y conexión interior |
| 10:10 a 11 | Touch Drawing primera experiencia |
| 11:00 a 11:10 | Titulando la obra |
| 11:10 a 11:30 | Primera puesta en común. |
| 11:30 a 12:30 | Profundizando en la técnica |
| 12:30 a 12:40 | Titulando la obra |
| 12:40 a 12:50 | Cuidando el material, cerrando el espacio |
| 13:00 a 13:30 | Puesta en común y cierre de la experiencia |
| 13:30 h | Despedida |

- **INFORMACIÓN /INSCRIPCIONES:**

Tomás Fernández. Email: tomasnaturista@gmail.com Tel: 976 437 376
Síguenos en nuestra web www.asenzar.es o en Facebook.
Si desea recibir información por WhatsApp, por favor coméntanoslo vía mail.



# Confidencialidad e Historia Clínica: Aspectos Jurídicos de su confidencialidad y Acceso indebido a la Historia clínica, así como su visión penal

**Dicha cuestión ya fue abordada en unas Jornadas organizadas por la Comisión de Ética y Deontología Profesional de nuestro Colegio celebradas el 6 de junio de 2017 con la finalidad y perspectiva de concienciar a nuestros profesionales sanitarios sobre la relevancia de dicha cuestión y sus efectos legales.**

Es un hecho indudable de que la informatización de la historia clínica haya supuesto un gran avance a la hora de compartir información entre los profesionales implicados en un tratamiento y da mayores garantías a la seguridad a los pacientes. Ello no está exento de que esté obligado a preservar su contenido bajo obligación de confidencialidad y la necesidad de protegerla de accesos indebidos; ya que se encuentra en juego el derecho de confidencialidad e intimidad de la persona a la que se refiere dicho documento si no ponemos los medios necesarios de protección: normativos, técnicos y operativos; y que este bien jurídico protegido goza de la máxima protección legal.

La historia clínica está sujeta a la normativa general sobre protección de datos personales y a la regulación específica de la legislación sanitaria. Se trata de un compendio de información que integra, más allá de datos sanitarios, otros que desbordan este concepto y, la trascendencia de la información que atesora justifica por sí misma la construcción alrededor de este tipo de documentos de un régimen de especial protección.

Confluyen en el tratamiento de la historia clínica, en sus distintos aspectos, varias normas en nuestro ordenamiento jurídico. Con carácter principal la Ley 41/2002, de 14 noviembre 2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, así como la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales y el Reglamento Europeo 2016/679 relativo a la protección de datos personales en adelante RGPD; así como la última redacción del Código Penal, L.O. 1/2015, de 30 de marzo, por la que se modifica la L.O. 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal a través de sus artículos 197 y siguientes.

| Tabla I |
|---|
| **Contenido Fundamental de la Hª Clínica en la Ley 41/2002** |
| Contenido y usos. |
| Acceso a la Historia Clínica. |
| Custodia y conservación |
| Informe de alta y otra documentación clínica. |

La normativa sobre la historia clínica describe ésta como un instrumento **destinado fundamentalmente a garantizar una asistencia adecuada al paciente; y únicamente con esta finalidad,** se permite a los profesionales sanitarios que realizan el diagnóstico o el tratamiento del paciente, el acceso a su historial médico. Más allá de este supuesto, es decir, sin principio de vinculación, ni existencia de un motivo asistencial que lo justifique, l**os profesionales de la salud ni pueden ni deben acceder a las historias clínicas.**

### La tentación de acceder al historial con un "clic"

El hecho indubitado de que la informatización de la historia clínica haya supuesto un gran avance a la hora de compartir información entre los profesionales implicados en un tratamiento, contrasta con la existencia de conductas punibles en la que es muy fácil incurrir por los profesionales sanitarios en el ejercicio de su trabajo. Con anterioridad únicamente se podía acce-

**En esta Sección de la revista se van tratando las cuestiones sobre las que más consultas se han realizado en la Asesoría Jurídica. Los profesionales de enfermería colegiados pueden dirigirse directamente a la Asesoría Jurídica del Colegio, en horario de martes y jueves de 17:30 a 19:30 horas o miércoles de 12:00 a 14:00 horas, previa cita, para el estudio de su caso concreto en relación a su prestación de servicios como personal de enfermería.**

***Juan Carlos Campo. Abogado***
*Asesoría Jurídica del Colegio de Enfermería de Zaragoza*

der a la historia clínica porque solo existía en forma documental (papel) y la tenías delante de ti, pero no dejaba huellas. Sin embargo, actualmente con la historia clínica electrónica el acceso es inmediato, pero al acceder a estos registros clínicos hay una alerta sobre el uso adecuado o no del sistema y si dicho profesional sanitario está facultado para acceder a la misma, y de no estarlo, **las consecuencias jurídicas son muy graves por el mero acceso, sin estar autorizado, a datos de carácter personal registrados en la historia clínica.**

En definitiva, la informatización de la historia clínica permite que sea más fácil consultarla, pero en beneficio de la seguridad también deja un rastro informático por lo que es posible saber quién ha accedido y con cuánta frecuencia. **Y las consecuencias jurídicas son muy graves por el mero acceso, sin estar autorizado, a datos de carácter personal registrados en la historia clínica.** La historia clínica, en efecto, contiene legalmente, artículo 15 de la Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente, datos personales y de salud, que están catalogados por la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, como especialmente protegidos; por lo que deberemos actuar siguiendo los principios éticos y deontológicos de la profesional y con conocimiento de la normativa.

### Alcance y visión penal

Dicha facilidad de acceso tiene unos efectos legales extensivos todavía más relevantes y que a veces nuestros profesionales sanitarios (enfermeras) no tienen en cuenta o desconocen. **El acceso sin consentimiento a la historia clínica es un delito que apareja pena de prisión.** Eso quiere decir que **es ilegal consultar la historia de pacientes que no están asignados al mismo profesional.** Por lo tanto, no se puede acceder ni a los datos de familiares, ni de amigos y ni de otros compañeros. Incluso post-mortem. Aunque se haga **de buena fe**, se está incurriendo **en un delito contra el derecho a la intimidad.**

Estas actuaciones están penadas por los artículos 197 y 198 del Código Penal que los enmarcan en **delitos de descubrimiento y revelación de secretos.** Hay que tener en cuenta que esta información está protegida porque el derecho a la intimidad tiene un componente muy importante en la esfera de la privacidad.

La pena por incurrir en la conducta de acceso indebido está agravada cuando quien accede indebidamente a los datos es un funcionario público, condición ésta que no cabe duda de que concurre, a los efectos del Código Penal, en el personal de los servicios de salud, cuya relación está claramente definida en el Estatuto Marco del Personal Estatutario como “funcionarial especial”.

La facilidad con la que una conducta puede incardinarse en ese subtipo punible es escalofriante, ya que **no se exige la existencia de un perjuicio para tercero, puesto que el delito se consuma en cuanto se accede a los datos,** es decir por su mero conocimiento indebido, el perjuicio consiste en meramente conocer los datos.

De esta forma, un enfermero/a. que mediante su propia clave de acceso a la base de historias clínicas acceda de forma indebida a los datos clínicos contenidos en las mismas de cualquier usuario, incurre en el delito de descubrimiento de secretos, ya que ha violado la intimidad de la persona, que excede de la tipificación como una infracción deontológica, sino eventualmente también de naturaleza penal.

Actualmente hay que incluir, junto a los enfermeros/as, médicos en sus diferentes especialidades y resto de profesionales sanitarios, puede hacer a su responsable incurrir en infracciones administrativas, laborales e incluso penales que son las que estamos tratando, como se ha recogido en diversas sentencias.

La gravedad del acceso a la historia clínica de un paciente con el que no se tiene relación profesional radica en que esta **conducta atenta contra el derecho a la intimidad personal** recogido en el artículo 18.4 de la Constitución. Lo que supone como ya he indicado, que el **simple acceso no consentido a la historia clínica está penado por la ley,** sin necesidad de que con ello se produzca un daño concreto, ya que la jurisprudencia entiende que sólo con el acceso se infringe el derecho.

# Prestaciones sociales

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza

## A PARTIR DEL 1 DE ENERO

Las Bases para la solicitud de las prestaciones sociales del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza, son las siguientes:

### ■ NACIMIENTO

Fotocopia del libro de familia, titulares e hijo y fotocopia del D.N.I. del colegiado.

### ■ DEFUNCIÓN

Certificado de defunción y fotocopia del D.N.I. del solicitante.

### ■ CONDICIONES

Será condición imprescindible para beneficiarse de estas prestaciones, estar colegiado con una **antigüedad mínima de seis meses,** y al **corriente de pago** en el momento de producirse el hecho causante que da lugar a dicha prestación.

### ■ PLAZO

El plazo de solicitud terminará a los **tres meses** de la fecha del evento causante de la misma.

### ■ CUANTÍA

La cuantía para ambas prestaciones es de **225 €.**

### ■ TRAMITACIÓN

Las solicitudes son tramitadas en **remesas mensuales.**

La documentación puede descargarse a través de nuestra **página web** www.ocez.net/prestaciones-sociales

**EL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ZARAGOZA SIEMPRE A TU LADO**

# Para publicar con nosotr@s

Pueden colaborar con **Cuidando la Salud**, la Revista del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza, todos los colegiados que lo deseen siempre que se atengan a las siguientes normas:

**1**

Los trabajos deben tener relación con la Enfermería y la Sanidad en sus diferentes facetas y en general con todos aquellos temas que puedan ser de interés para los miembros del Colectivo y/o de la población en general.

**2**

**Han de ser originales, escritos especialmente para la Revista y con estilo adecuado para ser publicados en ella adaptándose en lo posible a las «Normas de Vancouver».**

**3**

El texto de los trabajos no debe ser superior a 3.000 palabras. Deben acompañarse de fotografías, dibujos o gráficos que los ilustren hasta un máximo de seis figuras. Deben ser identificados el autor o autores de cada una de las fotografías enviadas. Si no pertenecen al autor del trabajo, la Revista entenderá que éste tiene autorización del titular de la propiedad intelectual para su publicación.

**4**

Los trabajos se presentarán en Word, en mano, por correo certificado o a la dirección de correo electrónico del Colegio.

**5**

Con el trabajo deben figurar los datos del autor o autores (hasta un máximo de seis, salvo justificación): nombre, dirección y teléfono, así como el lugar donde presta sus servicios profesionales.

**6**

Al final de cada trabajo debe reseñarse, si es el caso, la bibliografía o trabajos consultados.

**7**

Los trabajos publicados representan exclusivamente la opinión personal de los autores del mismo, no responsabilizándose la Revista de las opiniones vertidas en los mismos. No se mantendrá correspondencia sobre los trabajos, ni se devolverán los originales recibidos.

**8**

Todo trabajo o colaboración se enviará a:
Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza
Revista Noticias de Enfermería
Bretón, 48 pral. 50005 Zaragoza
E-mail: comcientifica@ocez.net • enfermeria@ocez.net

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza

# Prestaciones colegiales

## ■ ASESORÍA JURÍDICA

**Juan Carlos Campo Hernando.**
**Paula Hormigón Solas.**

Atención en la Sede Colegial, previa petición de hora:

Martes y jueves, de 17:30 a 19:30 h.
Miércoles, de 12:00 a 14:00 h.

## ■ ASESORÍA FISCAL Y TRIBUTARIA

**Pilar Begué Villanueva.**
**Manuel Pérez Pérez.**
**ASE BEPE NOLASCO.**

Pza. San Pedro Nolasco, 1, 2º F.
50001 Zaragoza.
Previa petición de hora en la Sede Colegial.
Teléfono 976 356 492.
Tramitación gratuita de la jubilación.

## ■ BIBLIOTECA

- Fondo físico en la sede colegial.
- Acceso a "Enferteca" a través de tu área colegial.

## ■ ASUNTOS SOCIALES E INSTITUCIONALES

Día Internacional de la Enfermería.

## ■ PREMIOS

Convocatoria anual del Premio de Investigación Enfermera **«Don Ángel Andía Leza»**.

Premio de Innovación enfermera

## ■ SEGUROS

Responsabilidad civil profesional.
Máxima indemnización por siniestro: **3.500.000 €.**
Límite por anualidad: **20.000.000 €.**
Inhabilitación profesional máxima:
**1.350 €** mensuales (hasta 15 meses).

## ■ SERVICIOS GENERALES

**Tel. sede colegial: 976 35 64 92**
**Urgencias: 608 936 245**

Tramitación de colegiación: altas, traslados. Certificados de colegiación, responsabilidad civil, cuota, etc. Registro de Títulos. Tramitación de bajas por jubilación, fallecimiento, traslado no ejerciente.

Cambios de cuentas corrientes.

Información del BOE y BOA.

Inserción de anuncios en el tablón del Colegio, en la revista **Noticias de Enfermería** y en la página web www.ocez.net. Inserción de ofertas de trabajo en la página web www.ocez.net.

Compulsa gratuita de documentos.
Teléfono azul de la Enfermería
**902 500 000**, 24 horas.

## ■ INFORMACIÓN

Página web del Colegio www.ocez.net actualizada regularmente con toda la información de actividades y servicios del Colegio.

Direcciones de correo electrónico:
enfermeria@ocez.net (Zaragoza) y
enfermeria2@ocez.net (Calatayud).

Revista científica **Cuidando la Salud**, de publicación anual que se puede visitar y descargar en www.ocez.net.

Revista **Noticias de Enfermería** de información general y periodicidad bimestral, que también se encuentra integrada en www.ocez.net.

Información personalizada, a domicilio, de todas las actividades que se realizan en el Colegio, docentes, sociales o institucionales..

## ■ FORMACIÓN CONTINUADA

Oferta de docencia por trimestres, con un programa de cursos baremables.

Información personal y telefónica de los distintos Cursos, Jornadas, seminarios, etc. e inscripciones en los mismos.

Documentación, certificados, etc., que pudieran derivarse del programa docente.

# Directorio de servicios

## BALNEARIOS

**Balneario de Sicilia**

Ctra. Calmarza, km. 1
50237 Jaraba (Zaragoza)
Tel. 976 848 011

**Aquum Spa**

Carrer del Camí del Racó, 15
Platja Pineda (Tarragona)
Tel. 977 358 061

## BANCOS

**Banco Sabadell**

Consultar oficinas

## CENTROS ASISTENCIALES

**Atenzia**

Ver página web.

**Grupo Las Mimosas**

Residencia Las Mimosas
Avda. Domingo Masot, 10.
50.296 Urrea de Jalón
Tel. 976 654 406

Mimohogar
Francisco Vitoria, 16-18.
Zaragoza. Tel. 976 423 935

**Tu mayor amigo**

Delegada de Aragón:
Belén Sánchez Cortés.

Cortes de Aragón, 4.
50005 Zaragoza
Tel. 682 382 890
www.tumayoramigo.com

**Vitalia**

Pº Constitución, 18-20.
Zaragoza. Tel. 696 917 219

**Orpea**

San Juan de la Cruz, 22
Zaragoza. Tel. 976 655 055

## CENTROS MÉDICOS

**Goya Corporal (Centro de medicina integral)**

Avda. Goya, 26.
Zaragoza. Tel. 976 483 603

## CLÍNICAS

**Quirón**

Hospital Quirón
Pº Mariano Renovales.
Zaragoza

Hospital de Día
Avda. Gómez Laguna, 82
Zaragoza
Tel. 976 566 648 / 976 720 000

**Institutos Odontológicos**

Pº Sagasta, 76. Zaragoza.
Tel. 976 376 169

**Clínica Dental Beltrán**

Pilar Lorengar, 6
Zaragoza. Tel. 976 566 648

**OMT Centro Clínico**

Francisco Vitoria, 29. Zaragoza.
Tel. 673 744 010 / 644 161 870

**Neuroactívate Zaragoza**

Tomás Bretón, 48, Principal A. Zaragoza.
Tel. 647 384 737 / 876 113 004

## EDUCACIÓN

**Enseñalia**

Santa Teresa de Jesús, 32.
Zaragoza. Tel. 976 367 272

**Ceste**

info@ceste.es • 976 568 586

**Newlink**

cursoescolarextranjero.newlink.es

## FISIOTERAPEUTAS

**Fisio Zaragoza**

Paseo Las Damas, 9, entlo. dcha.
Zaragoza.
Tel. 647 974 924
info@fisiozaragoza.es

**Trauma Aragón**

Pº Constitución, 22. Zaragoza.
Tel. 976 799 512
info@traumaaragon.com

## FLORISTERÍA

**Raizes**

Juan Pablo II, 10. Zaragoza.
Tel. 976 756 316

## GASOLINERAS

**Cepsa**

Descuentos al repostar todo tipo de carburantes de la Red de Estaciones de Servicio CEPSA.
*Toda la información para solicitar la tarjeta se encuentra en la sección “Descuentos” de www.ocez.net

## HERBORISTERÍA

**El Árbol de la vida**

María Guerrero, 10. Zaragoza.
Tel. 976 757 301

## HOGAR

**Colchones Bed's**

Unceta, 53. Zaragoza.
Tel. 976 235 290

Fernando el Católico, 46.
Zaragoza. Tel. 976 467 911

Avda. Pablo Ruiz Picasso, 13.
Zaragoza. Tel. 976 527 724

León XIII, 5.
Zaragoza. Tel. 976 133 512

**La Ciruela**

Fernando el Católico, 56.
Zaragoza.

## JOYERÍAS

**Monge Joyeros**

Ossau, 4. Zaragoza.
Tel. 976 395 551

## MECÁNICA

**Taller Gestinauto**

María Guerrero, 27-29.
Zaragoza. Tel. 976 750 755

## OCIO

**Deportes Zenit**

María Guerrero, 12. Zaragoza.
Tel. 976 750 130

**Diverclick.com**

Sitio web de compra de tickets para eventos de ocio, culturales, etc. Promociones y bonificaciones a colegiadas/os información:
**www.diverclick.com/enfermeria**

**Acuario de Zaragoza**

José Atarés, s/n. Recinto Expo.
Zaragoza.
Tel. 976 076 606

**Parque de Atracciones**

Paseo Duque de Alba, 15.
Zaragoza. Tel. 976 453 220

**E.M. El Olivar**

Argualas, 50. Zaragoza.
Tel. 976 306 336

## ÓPTICA

**Óptica Parque**

Avda. Fernando el Católico, 65. Zaragoza. Tel. 976 358 178

**Óptica Lacalle**

Santa Teresa, 59. Zaragoza.

## ORTOPEDIA

**Óptica Lacalle**

Santa Teresa, 59. Zaragoza.

**Zaraorto**

Pablo Remacha, 17.
Zaragoza.Tel. 976 421 843

## PERFUMERÍA

**Perfumería Julia**

San Ignacio de Loyola, 7.
Zaragoza. Tel. 976 301 722

Cinco de Marzo, 4
Zaragoza. Tel. 976 796 957

## SEGUROS

**ASISA Salud**

Tel. 91 911 65 56
enferseguros@asisa.es
www.enferseguros.com

**Agrupación Mutual Aseguradora -AMA-**
(Seguros Automóviles, Accidentes, Viajes…)
Tel. 976 223 738
zaragoza@amaseguros.com

## TERAPIAS

**D. Gabriel Fustero de Miguel**

Tel. 685 614 419

**Tranquility**

Baltasar Gracián, 9. Zaragoza.

**Resonando en ti**

Plaza Emperador Carlos, 8.
C.C. Porches del Audiorama.
Zaragoza.

## VIAJES

**Nautalia**

Avda. Goya, 55. Zaragoza.
Tel. 976 91 48 12

**Halcón Viajes**

Canfranc, 9. Zaragoza.
Tel. 976 980 533

**TODA LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA WEB DEL COLEGIO: WWW.OCEZ.NET**




Noticias de Enfermería
Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza ■ Tomás Bretón, 48 pral. ■ 50005 Zaragoza ■ Teléfono 976 356 492 ■ www.ocez.net