

enfermería

facultativa

| Año XXIV | Número 339 | 1-15 febrero 2020 |



#YOMEVACUNO

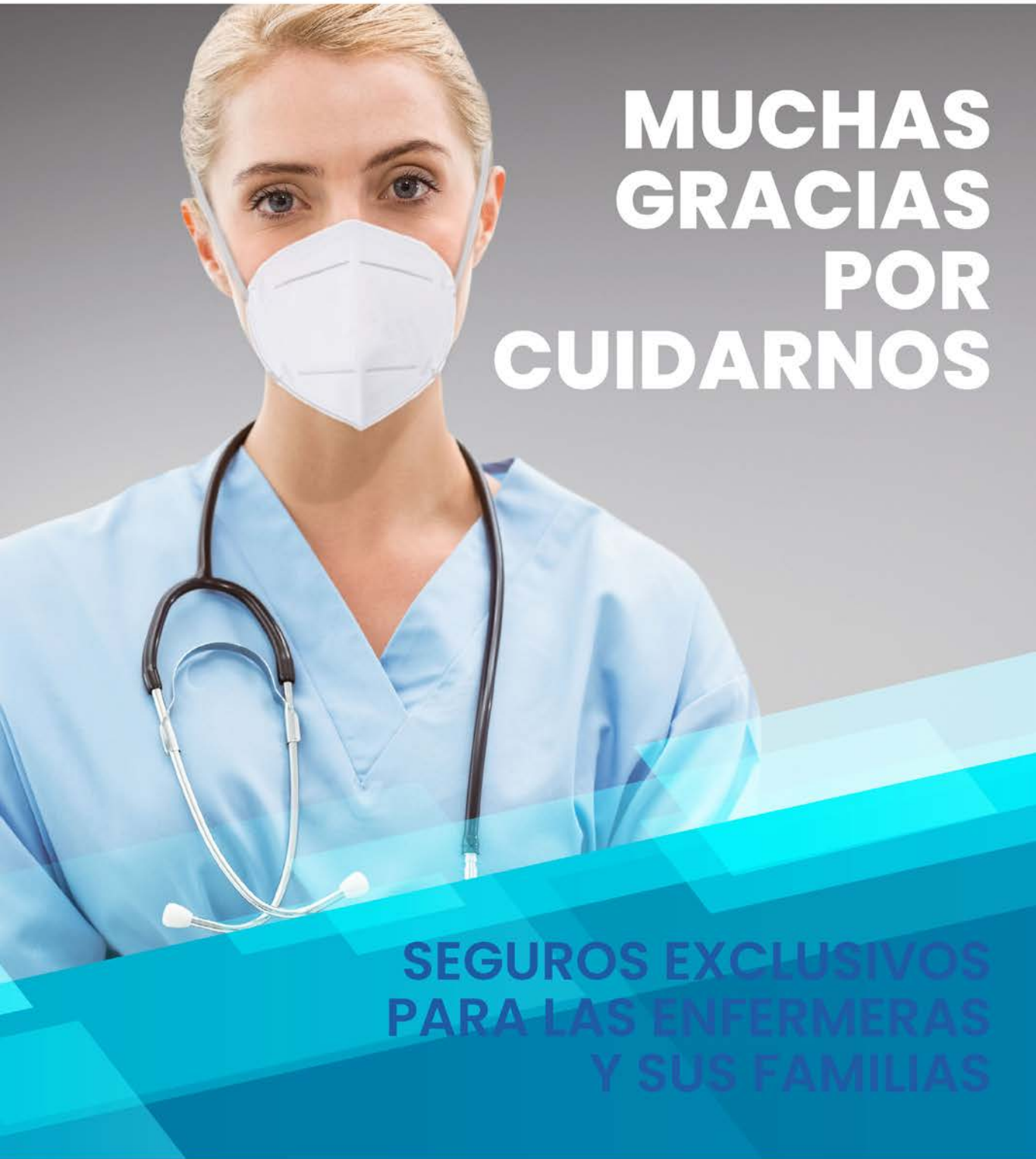
LAS ENFERMERAS, EJEMPLO EN EL PRIMER MES DE LA CAMPAÑA



Frente común entre la enfermería militar y la civil para la lucha frente al COVID-19



Recomiendan utilizar mascarillas FFP2 en lugares cerrados y con poca ventilación



**MUCHAS
GRACIAS
POR
CUIDARNOS**

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

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

“

Constantes
vitales”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

De ministros y vacunas

Es la palabra más citada en los medios de comunicación, en las conversaciones telefónicas de las familias, objeto de rumores, polémicas y bulos, pero la vacuna representa, sobre todo, una esperanza. Estos últimos días muchos ciudadanos sienten que se ha pinchado el globo de sus ilusiones de que la inmunización acabará de un plumazo con esta infección que se cobra más vidas cada día. Sí, claro que la vacuna es el camino, pero ese camino es largo y no está exento de obstáculos. ¿Llegaremos al verano con el 70 por ciento de la población vacunada?, ¿habrá para entonces inmunidad de rebaño? Difícil saberlo.

A los problemas logísticos y los retrasos en el suministro de las dosis por parte de las compañías farmacéuticas se han sumado otros sucesos curiosos, como no disponer en algunos lugares de jeringuillas que permitan calcular la dosis exacta de la vacuna de Pfizer... A veces se cruzan la mala suerte y las deficiencias en materia de gestión y planificación. También ha sido una semana esta última en la que vemos a la clase política dejar claras cuáles son sus prioridades, y que la búsqueda de un candidato capaz de arañar votos se traduce en un relevo ministerial que nos decepciona profundamente. Pues una persona respetuosa y sosegada como Salvador Illa, pero sin conocimiento de la realidad sanitaria, deja su puesto a otra persona, Carolina Darias, con experiencia en otros terrenos de la administración y la arena política, pero poco o nada preparada para que España supere la mayor emergencia sanitaria de los últimos cien años. Absurdo, la sanidad en manos de políticos, no de expertos sanitarios. Y esos políticos en ocasiones, dadas sus lagunas en el terreno que deben gestionar, se podrían rodear de un equipo de expertos con un destacado CV, podrían contar con el apoyo de los profesionales sanitarios para gestionar esta crisis. Por desgracia no suele ser lo habitual y las consecuencias son más graves de lo que muchos piensan.

Y luego están las muestras de egoísmo e insolidaridad de aquellos que se aprovechan de su cargo para que se les administre la vacuna, ya no sólo por delante de muchos sanitarios que están en la primera línea, sino pasando por encima de pacientes de riesgo de edad avanzada. Ni siquiera dimitir es una salida digna ante su falta de vergüenza y civismo.

FOTOENFERMERÍA

2020

DOBLE
CATEGORÍA:
Instagram y
general



Buscamos la foto enfermera del año

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



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE



CONSULTA LAS BASES COMPLETAS EN LA PÁGINA WEB

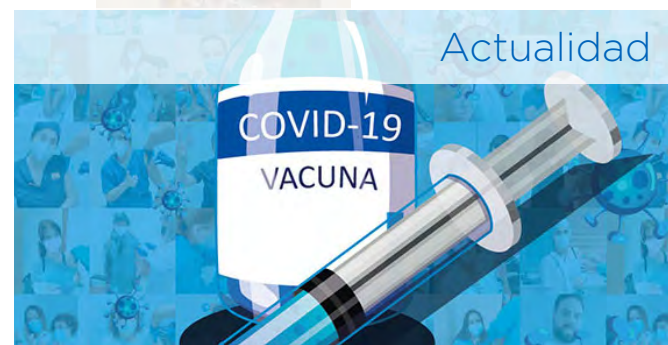
<http://bit.ly/BasesFotoEnfermeria2020>



Sumario

Número 339

1 - 15 Febrero 2021



Actualidad

6

Portada

#YoMeVacuno: Las enfermeras, ejemplo a seguir en el primer mes de campaña

16

Noticias

- Recomiendan utilizar mascarillas FFP2 en lugares cerrados y poco ventilados
- Frente común entre la Enfermería militar y la civil para la lucha frente al COVID-19

Formación

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

36

Legislación

Sobre la inclusión del SARS-CoV-2 (COVID-19) como agente biológico

38

Opinión

Sergio Alonso: "La inagotable lista de desmanes de Salvador Illa"

40

Seguros

Enferseguros incluye en su póliza de salud de ASISA un nuevo servicio de chat médico

44

Ocio y cultura

50

Motor

Lynk & Co 01, suena a chino

52

Publicaciones

La Enfermería del Trabajo europea cuenta con nueva revista de acento español

54

Exposición

Una exposición define qué es la enfermería a través del arte

58

Punto final

La imagen de la semana



Staff

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

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

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista



#YOMEVACUNO

Las enfermeras, ejemplo a seguir en el primer mes de campaña

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Un mes ha pasado desde que España comenzase la campaña de vacunación contra el COVID-19. Un mes en el que han llegado a España más de 1,5 millones de dosis, que suponen una luz de esperanza para todo el país, que se encuentra inmerso en la tercera ola de contagios.

Con la transmisión del SARS-CoV-2 descontrolada en todas las comunidades, estas vacunas hacen ver más cerca el final del túnel; un túnel que dura ya muchos meses y se ha cobrado la vida de miles de personas. En estas primeras semanas de inmunización, tras los residentes y trabajadores de centros socio-sanitarios, la mayoría de los profesionales sanitarios en primera línea también han recibido el primer pinchazo de una de las dos vacunas que están aprobadas en la Unión Europea. Entre ellos, miles de enfermeras y enfermeros, que han mandado un mensaje de optimismo a través de las redes sociales y que han sido ejemplo en un momento co-



mo el actual. “Nosotros tenemos que mostrar a la sociedad que la vacuna es segura, que ha pasado todos los controles y que va a ser el principio del fin de esta pesadilla. Es alucinante ver la respuesta de todos los compañeros y compañeras, que no han dudado ni un segundo en acudir a la llamada de la vacunación”, afirma Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

Para la Organización Colegial, es un orgullo ver cómo, una vez más, las enfermeras han cogido la batuta para inmunizar a la población y, además, se han puesto la vacuna. “Todavía quedan muchos profesionales por hacerlo y si alguno de ellos tiene dudas, debe dejarlas atrás. La ciencia y la investigación mundial se ha centrado durante un año para conseguir una vacuna revolucionaria y ahora debemos

El CGE anima a todos los sanitarios a vacunarse

estar a la altura”, destaca Pérez Raya.

Y así, a través de fotos y vídeos, el Consejo General de Enfermería anima a todos los enfermeros a seguir dando ejemplo, a seguir informando y a dar educación para la salud también a través de su propia experiencia. Ellos son una pequeña muestra, pero estas imágenes, la de profesionales sonriendo porque llega el momento más deseado de la crisis, se quedará para siempre en las retinas de todos y en la historia.

Este momento hace ver más cerca el final de la crisis

COVID-19
VACUNA



Lorena Rodríguez (Hospital San Rafael, Granada)
"Me protejo y protejo a los que me rodean. La unión hace la fuerza"



Dori García (Hospital de Jaén)



Álvaro García (Hospital Ramón y Cajal, Madrid)
"Si este es el principio del fin, yo voy a formar parte"



Beatriz Pérez (Hospital Fundación Alcorcón, Madrid)
"Me vacuno para seguir luchando con seguridad por ti, por mí y por la salud de todos"



Inma Montero (Hospital Reina Sofía, Córdoba)
"Me cuido para cuidar"



Sara García (Hospital La Paz, Madrid)
"Me vacuno porque creo en la ciencia, y porque quiero proteger a mis pacientes"



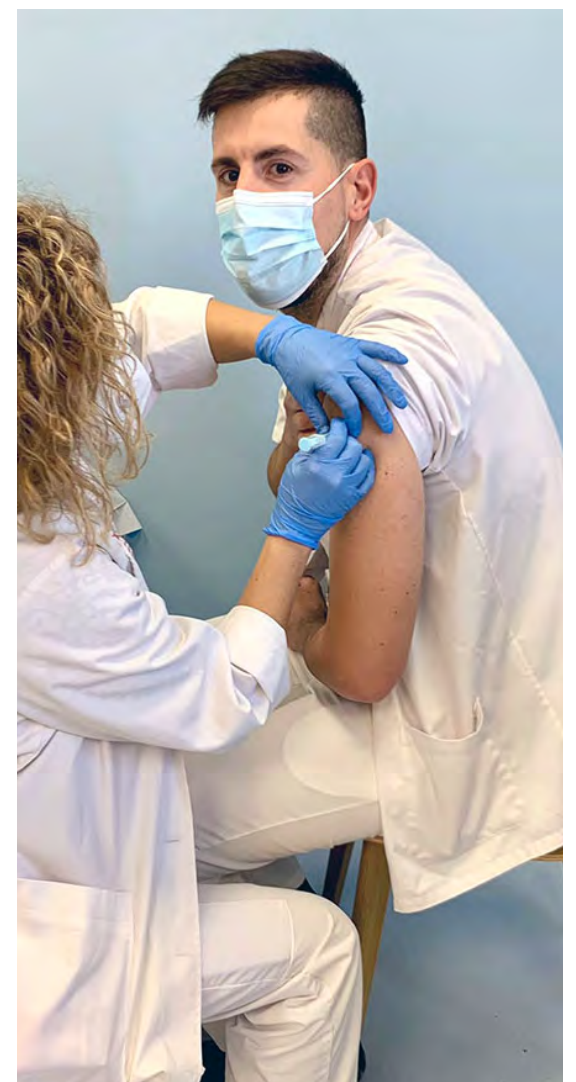
Silvia del Rey (Hospital de Getafe, Madrid)
"Me vacuno para parar al virus"



Cristina López (Hospital de Ceuta)
Quiero volver a ser libre, quiero volver a abrazar a mi madre, quiero trabajar sin miedo..."



Rosana Ashbaugh (Hospital Alcalá de Henares, Madrid)
"La vacuna no es negociable"



Jordi Mitjà Costa (Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona)
"Por mí, por ti, por todos. Las vacunas salvan vidas"





Emilia Romero de San Pío (H. Central, Asturias)
"Me vacuno por responsabilidad individual y por responsabilidad social"



M.ª Carmen Cepeda (Hospital Severo Ochoa, Madrid).
"Soy una privilegiada. Estoy segura de que va a frenar la propagación de la epidemia"



Beatriz Solas (Hospital Clínico San Carlos, Madrid)
"Un granito de arena más para acabar con esta maldita pandemia. Así sí lo podemos parar"



Gema Martín (Hospital 12 de Octubre, Madrid)
"Me vacuno porque es la única salida para que esto acabe y confío en la ciencia"



Almudena Navarro (Hospital San Rafael, Granada)
"He apostado por la vacuna porque los beneficios conocidos y posibles superan las complicaciones conocidas y posibles"



Anna Quintanilla (Clínica NovAliança, Lleida)
"Me vacuno para que el quirófano siga siendo un espacio seguro y de cuidado excelente para las personas"



José Antonio Arroyo (Hospital Virgen de Valme, Sevilla)
"Me vacuno para seguir cuidando"



Encarni Pérez (Hospital San Rafael, Granada)
"La vacunación es la manera más segura de ayudar a generar protección y ese es también nuestro deber"



Janina Ballesté (CAP Onze de Setembre, Lleida)
"Me vacuno porque no podemos permitir que el COVID se adueñe del día a día de nuestros centros de primaria"



José Miguel Hernández (Centro de Salud Tejina, Tenerife)



Bárbara Sainz (Servicio Cántabro de Salud)
"Creo en la eficacia de la vacuna y por responsabilidad, para protegerme y proteger a las personas que me rodean"



Montserrat Angulo (H. General de San Juan, Alicante)
"Considero que es una vacuna segura, eficaz y que en estos momentos es el único mecanismo que tenemos"



Nadia Bustamante (Centro de Salud El Cónsul, Málaga)
"Nos abrazaremos con más fuerza"



Mamen García y Fernanda Gil (Hospital Fundación Alcorcón, Madrid)
"Nos vacunamos para poder seguir cuidando y, sobre todo, por responsabilidad social, para acabar con esta pesadilla"



Alba María García (Hospital Clínico San Carlos, Madrid)
"Todos podemos colaborar, es necesario"



Rachida Akkar (Hospital Fundación Alcorcón, Madrid)
"Sin ciencia no hay futuro"



Sandra López (Hospital Clínico San Carlos, Madrid)
"Yo he dado el paso, tú da el tuyo. Juntos haremos el camino"



Celsa Hernández (Centro de Salud La Guancha-San Juan de la Rambla, Tenerife)



Mercedes Vázquez (Hospital de Ceuta)



Marina Sanjurjo (Hospital Clínico San Carlos, Madrid)
"Los enfermeros somos ejemplo de esperanza y confianza para que todo salga bien, vacúnate para seguir sumando"





Pilar Zarco (Hospital Virgen de Valme, Sevilla)
"Me vacuno para seguir cuidando"



Rosa María Jiménez (Hospital de Ceuta)



Alicia Moreno (Hospital de Fuenlabrada, Madrid).
"Conciencia y ciencia. Yo me vacuno"



M.ª Carmen Vázquez (Hospital de la Merced, Osuna, Sevilla)
"La vacuna es vida"



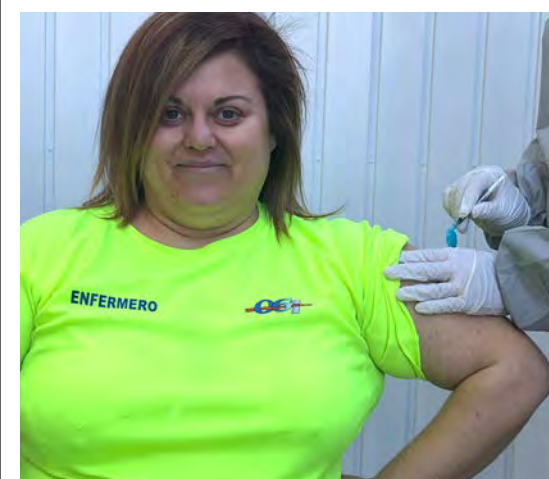
José Ignacio Vázquez (Centro de Salud La Puebla, Sevilla)



Teresa Aúz (Hospital Ramón y Cajal, Madrid)
"Para conseguir volver a la normalidad"



Asier Guerra (Hospital de Cruces, Barakaldo, Vizcaya)
"Me vacuné para poder seguir ejerciendo mi profesión con total seguridad"



Sonia Caravaca (Equipo COVID 061, Murcia)
"Me pongo la vacuna para protegerme a mí y a mi comunidad"



Recomiendan utilizar mascarillas FFP2 en lugares cerrados y poco ventilados

GEMA ROMERO. Madrid

Con una tercera ola de la pandemia desbocada, con contagios que baten récord día tras día, con una mortalidad creciente, el descubrimiento de nuevas cepas y cuando ya nadie duda del contagio del COVID-19 a través de los aerosoles, se hace necesario incrementar las medidas de protección. Por ello, el Consejo General de Enfermería cree primordial que “la población y los profesionales utilicen mascarillas autofiltrantes —conocidas como FFP2— en aquellos lugares cerrados, poco ventilados y concurridos —como el transporte público—, y en especial en aquellos donde haya más probabilidad de concurrir con personas portadoras del virus

(por ejemplo, centros sanitarios, farmacias, sociosanitarios...), pues su uso es una medida capital para evitar la expansión del coronavirus, el

Su uso es vital para evitar la expansión del virus

colapso de la Sanidad y muchas muertes más de las que ya lamentamos”. Así lo asegura el presidente del CGE, Florentino Pérez Raya.

Como ya se solicitó cuando se aprobó la bajada del IVA

de las mascarillas quirúrgicas, el CGE sostiene que es primordial que tanto la reducción impositiva como la fijación de un precio máximo de venta al público se extienda a todas las mascarillas, siempre que esté certificada su eficacia. Cabe recordar que la actual falta de limitación en el precio de estas mascarillas está suponiendo una oportunidad de oro para algunos comercios especializados, entre ellos oficinas de farmacia, que están especulando desde hace meses con este material sanitario. Las mascarillas FFP2 son un bien de primera necesidad para los ciudadanos y por tanto es imprescindible protegerles de cualquier movimiento especulativo, priori-



zando en todo momento la salud frente al oportunismo de unos pocos.

Es más, Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, asegura que “de hecho hay que ir más allá y deberían ser gratuitas para los colectivos más vulnerables, para todas esas familias e individuos sin ingresos o con ingresos muy bajos derivados de la situación socioeconómica desatada por esta emergencia sanitaria. Lo ideal sería incluirlas dentro del catálogo de medicamentos y productos financiados por el sistema nacional de salud con el mismo criterio de acceso en función de la renta y las circunstancias socioeconómicas de cada ciudadano. Es lo más justo y sensato”.

Uso prolongado

Cabe recordar que la prolongación del uso de las mascarillas es uno de los errores más frecuentes que comete la población, muchas veces por la imposibilidad económica que



tienen para adquirirlas, y esto genera un problema de salud pública, ya que ni están protegidos ni evitan la transmisión

También en espacios donde puede haber portadores

del virus a los demás. Además, una vez comprobado científicamente el contagio por aereo-

soles es recomendable el uso de las mascarillas FFP2, y no las quirúrgicas, debido al contacto directo con otras personas en ambientes cerrados, masificados y con poca ventilación. Por este motivo, es primordial crear mecanismos que garanticen el acceso a estos productos en función a las necesidades de protección y circunstancias socioeconómicas particulares que pueda tener cada individuo. Según algunas estimaciones, una familia de cuatro miembros puede gastar al año unos 1.500 euros en mascarillas.



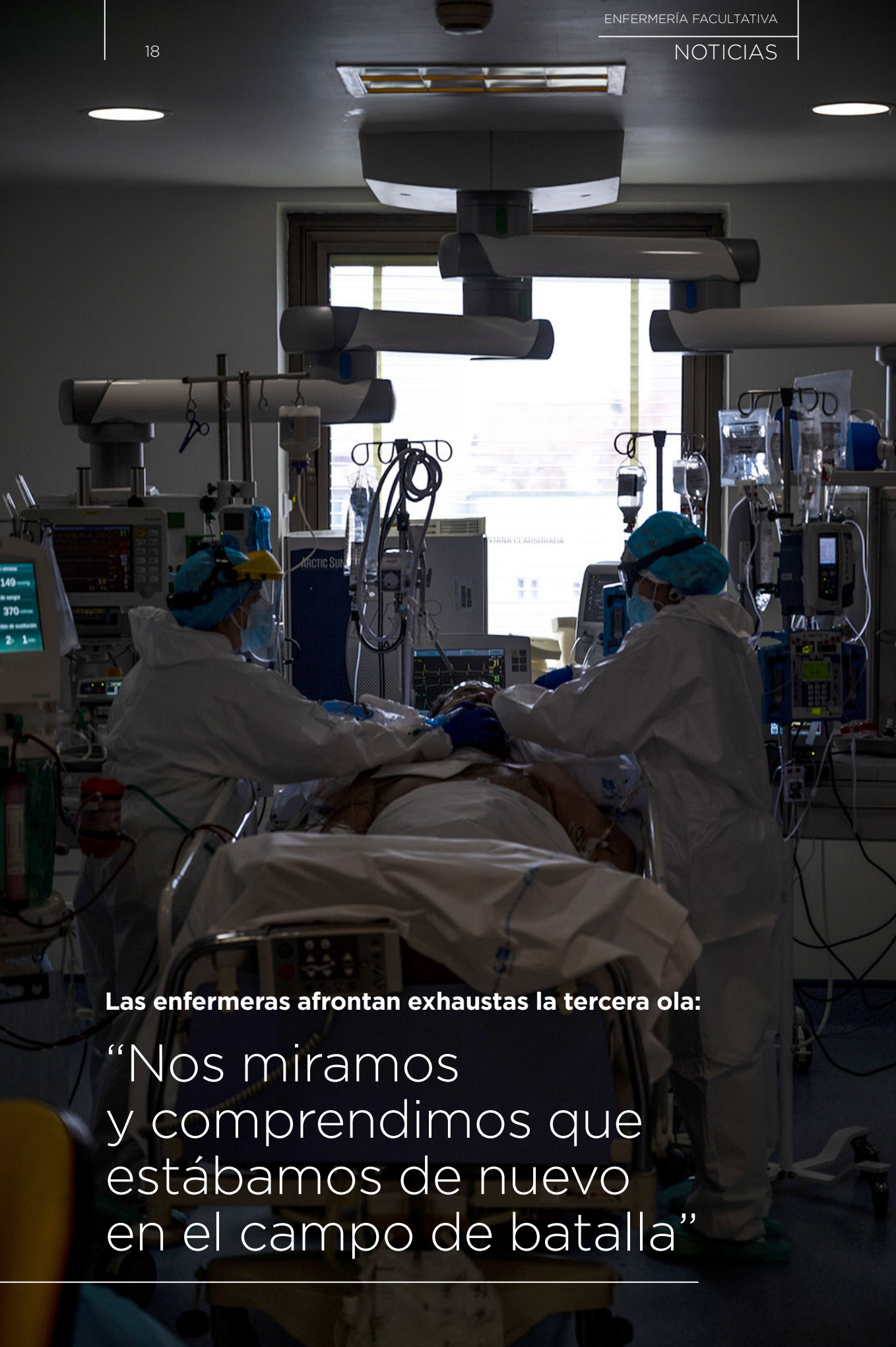


FOTO: JAVIER RUÍZ BURÓN

Las enfermeras afrontan exhaustas la tercera ola:

“Nos miramos y comprendimos que estábamos de nuevo en el campo de batalla”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“Empiezo a sentir lo que sentía al principio, pasillos silenciosos porque no vemos el final a esto”. Este es sólo uno de los sentimientos que viven actualmente las enfermeras de toda España debido a la tercera ola de contagios, que ya ha sobrecargado enormemente los hospitales y dirige al sistema sanitario a un nuevo colapso. Una situación insostenible que supone un trastorno enorme también para los profesionales que están en primera línea. Mis compañeras y yo volvimos a mirarnos y, sin hablar, comprendimos que de nuevo estábamos en el campo de batalla”, cuenta Teresa, enfermera de Urgencias del Hospital Severo Ochoa (Madrid).

Su compañera Elena explica que la UCI ya está desbordada. “Estamos extenuados física y mentalmente. Yo, en particular, sumo mi tremenda indignación ante la situación porque se ha demostrado que de poco sirve apelar a la responsabilidad”, recalca. Desde el mismo hospital, otra enfermera lamenta que nunca pensó que tendría que volver a enfrentarse a esto. “En la primera ola, teníamos un desconocimiento absoluto, pero ahora estamos mermados. No somos suficientes y encima nos están repartiendo por todos los centros”, apunta.

“Estamos extenuados física y mentalmente. Yo, en particular, sumo mi tremenda indignación ante la situación porque se ha demostrado que de poco sirve apelar a la responsabilidad”, recalca. Desde el mismo hospital, otra enfermera lamenta que nunca pensó que tendría que volver a enfrentarse a esto. “En la primera ola, teníamos un desconocimiento absoluto, pero ahora estamos mermados. No somos suficientes y encima nos están repartiendo por todos los centros”, apunta.

Dramático

Momentos terribles que hacen presagiar lo peor. De hecho, todas coinciden en que lo que viene es mucho más dramático que lo que pasó en marzo del año pasado. “Entre las dos primeras olas, las UCIs quedaron vacías prácticamente, pero ahora mismo, hemos iniciado la tercera ola con 15 pa-

cientes ya ingresados. Son muchísimos”, explican desde otro hospital madrileño.

Una enfermera de la UCI del hospital de Getafe comenta que a ella le “libera pensar que puedo ayudar”, pero cuenta como hay compañeros que, al llegar y ver las dos unidades llenas, “se ponen a llorar antes de coger el parte”. “Hay que vivirlo desde dentro para saber lo que es un paciente COVID y vivir las historias que vemos. Ahora todo parece más rápido que antes y, además, los pacientes son un pelín más jóvenes”, puntualiza.

Soldados

Teresa (Severo Ochoa) critica que en esta ocasión falta algo muy importante, y no es la experiencia, es el número de “soldados”. “Alguien tiene que sopesar por lo que hemos pasado y por lo que de nuevo no podemos pasar. Alguien que apele al sentido común, sin ideología, con un plan, que nos pregunte y ayude porque ya no podemos seguir, cada vez somos menos y estamos más desesperanzados”, afirma.

“En 25 años no había visto nada parecido”

Este sentimiento se extiende enormemente entre todos aquellos que se han visto obligados a abandonar su puesto de trabajo para irse al Hospital Isabel Zendal en Madrid. Es el caso de una enfermera que prefiere no revelar su nombre por miedo a represalias: “No está preparado para recibir pa-

cientes; en ocasiones no hay material tan imprescindible como una mascarilla para administrar oxígeno”, resalta.

En este sentido, Elena recuerda que “no somos héroes, somos personas, que lo único que pretendemos es desempeñar nuestra profesión”.

Tristeza

Agustín, por ejemplo, lleva desde marzo atendiendo a pacientes COVID en la UCI del Gregorio Marañón, y reconoce que su percepción está distorsionada. “Echo la mirada atrás y veo momentos muy amargos y tristes. En 25 años no había visto nada parecido”, dice con la voz entrecortada.

Y si los hospitales ya se encuentran en esta situación, los centros de salud, primera barrera contra la enfermedad, no se quedan atrás. Agendas completas y teléfonos que no dejan de sonar. Contactos estrechos con positivos y otros no tan estrechos, que en muchas ocasiones hacen imposible rastrear el contagio. “Si teníamos agendas largas y extensas, ahora son el doble y sobre todo con pacientes de seguimiento COVID. Estamos sacándolo adelante porque formamos un equipo”, exclama una enfermera del centro de salud de Panaderos (Fuenlabrada).

Y tiene claro que “al que niega esta enfermedad y se resiste a seguir las normas, le daría la posibilidad de que viniese siete horas a la sala donde atendemos a los pacientes”. “Si después de ese tiempo, sigues teniendo ganas de saltarte las normas, nosotros ya no podemos educar más al que no quiere”, concluye, con un tono entre la tristeza y la desesperación.

Las enfermeras piden que Carolina Darias cuente de verdad con ellas

REDACCIÓN. Madrid

La hasta ahora ministra de Política Territorial, Carolina Darias, ha sido designada ministra de Sanidad, sustituyendo así en el cargo a Salvador Illa que ha abandonado el Ministerio para centrarse en la campaña electoral de las elecciones catalanas.

Darias, licenciada en Derecho por la Universidad de La Laguna y perteneciente al Cuerpo Superior de Administradores Generales de la Administración Pública de Canarias, asume el cargo en plena tercera ola de contagios de coronavirus y en mitad de

la campaña de vacunación del COVID-19 en España.

Tras el anuncio, el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha lamentado que no se hayan escuchado las peticiones de los profesionales y no se haya elegido a un sanita-

rio/a para continuar con la gestión de la peor crisis que vive el país en los últimos años. “Este nombramiento es una nueva oportunidad perdida para que la persona que ocupe el cargo más importante en estos momentos tenga experiencia, conocimiento y formación sanitaria. En estos momentos, el sistema de salud está muy debilitado y han aparecido muchas áreas vulnerables. Por tanto, toca redefinir bien el Sistema Sanitario español y plantear una buena planificación de cara a resaltar los puntos fuertes que tiene y minimizar las áreas deficitarias. Sin duda, necesitábamos

más que nunca que la nueva ministra hubiese sido una sanitaria”.

Bienvenida

A pesar de todo, Pérez Raya ha dado la bienvenida a la nueva ministra y le ha pedido “que cuente con los profesionales sanitarios a la hora de trazar las estrategias. Porque somos nosotros los que estamos dejándonos la piel en la lucha contra la actual pandemia por COVID-19. Hasta ahora, médicos y enfermeras nos hemos sentido al margen de todas las decisiones que se han venido adoptando en el Ministerio. Si queremos vencer este virus, es imprescindible contar con quienes están luchando contra él”.

Además, desde la Organización Colegial han instado a Darias a que se tenga en cuenta a los enfermeros durante su mandato para que lideren y coordinen la estrategia de la campaña de vacunación contra el COVID-19, ya que son los profesionales expertos y con la formación adecuada para que sea un éxito como lo han sido siempre otras campañas como la de la gripe. Así, han pedido que se les valore no sólo en la lucha contra la pandemia, sino también para finalizar todos los proyectos que están todavía pendientes, así como “para poner en marcha cualquier medida que esté dirigida a mejorar la calidad de la asistencia sanitaria y la

“Debemos liderar la campaña de vacunación”

seguridad clínica de los ciudadanos, y a conseguir los mejores cuidados posibles para los pacientes”.

Especialidades

“Independientemente de lo relacionado con el COVID-19 —y de cara a cuando logremos vencer esta infección desbocada— Darias debe trabajar en resolver los grandes temas de la profesión y del conjunto de la Sanidad, como el desarrollo definitivo de nuestras especialidades y de la prescripción enfermera, la defensa del carácter universal de la Sanidad, el reconocimiento de nuestra categoría profesional como graduados y especialistas, en situación de igualdad con el resto de grados, así como la mejora de ratios de profesionales”, ha aseverado el presidente de las 316.000 enfermeras de España.

Asimismo, ha puntualizado que “en materia laboral, basta ya de aplausos y palmaditas en la espalda, tenemos que trabajar para erradicar la indignidad, casi esclavitud, de los contratos temporales y mejorar las condiciones laborales de todos los profesionales incluyendo, por supuesto, los salarios”.

Por último, Pérez Raya ha pedido que, “al igual que ya están haciendo las Comunidades Autónomas, en el propio Ministerio de Sanidad se cree el cargo de directora general de Cuidados para que haya una enfermera asesorando en todas las políticas y campañas que ponga en marcha”.



Carolina Darias, nueva Ministra de Sanidad



Es necesario crear el cargo de directora general de Cuidados



Frente común entre la enfermería militar y la civil para la lucha frente al COVID-19



De izda. a drcha. teniente coronel Vicente Pérez Mateu, Florentino Pérez Raya, comandante Alicia Moreno y José Luis Cobos

MARINA VIEIRA. Madrid

Los altos representantes de la enfermería militar y civil se han dado cita en la sede del Consejo General de Enfermería aprovechando la reciente toma de posesión en el cargo del teniente coronel Vicente Pérez Mateu, para estrechar lazos y seguir trabajando de forma coordinada. En ella han estado presentes el teniente coronel Pérez Mateu, jefe de la Unidad de Enfermería de la Inspección General de Sanidad (IGESAN) del Ministerio de Defensa y la comandante enfermera Alicia Moreno Moreno, que han sido recibidos por el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya y el vicesecretario general, José Luis Cobos.

La reunión se ha desarrollado en un ambiente distendido teniendo en cuenta que “la enfermería militar y la civil

“Todos somos enfermeros, da igual el uniforme que llevemos”

comparten los mismos retos y más ante la situación de pandemia a la que nos enfrentamos”, tal y como ha expresado Pérez Mateu.

Una de las cuestiones que se ha analizado es la necesidad de acabar con el “techo” por el que las 750 enfermeras y enfermeros militares sólo pueden ascender hasta el rango de teniente coronel. Una situación que no se da en otras profesiones sanitarias encuadradas en la escala de oficiales del Cuerpo Militar de Sanidad. “Necesitan una media de 15 años para poder pasar de capitán a comandante y otras profesiones tan solo necesitan ocho años. Dicen que otros compañeros de profesión por ser farmacéuticos, médicos o veterinarios ascienden más rápidamente que ellos pudiendo alcanzar los más altos empleos militares”, explica Pérez Raya. Ante esta

situación se ha dejado claro el posicionamiento de la institución enfermera: “entendemos que es una discriminación total y sería necesario trabajar para promover cambios normativos que resuelvan esta situación nos comprometemos a hablar con los responsables para promover los cambios necesarios en las normas”, ha concretado Pérez Raya.

Especialidades enfermeras

También se ha mostrado el apoyo de la institución frente a las preocupaciones de la enfermería militar respecto a las especialidades. “Sabemos que la especialidad de médico quirúrgico, en el ámbito civil, está

estancada y es necesario modificar el Real Decreto de Especialidades”, ha expresado Pérez Raya. “Con motivo de la pandemia se ha detectado que esta especialidad no puede ser común para todos, hemos visto la necesidad que hay de especialistas, por ejemplo, en cuidados intensivos. Se ha observado la enorme responsabilidad y el gran trabajo que han hecho nuestras compañeras y compañeros y desde luego creo que tenemos que ir en esta línea y buscar soluciones”, resalta Pérez Raya.

la gran cantidad de enfermeros que están apoyando las deficiencias que se están observando, sobre todo, debido a la cantidad de demanda asistencial”, ha manifestado el teniente coronel enfermero.

“Las Fuerzas Armadas apoyan en todos los niveles”

Trabajo conjunto

Una reunión que ha seguido la línea de la buena relación de trabajo que siempre se ha mantenido entre la enfermería civil y la militar. Un trabajo conjunto esencial para el buen funcionamiento de nuestro Sistema Nacional de Salud. “Todos somos enfermeros, da igual el uniforme que llevemos. Tenemos que unificar esfuerzos y tenemos que mantenernos unidos en la misma dirección para poder multiplicar este esfuerzo. No tiene sentido ir cada uno por un lado y desgastarnos de manera innecesaria”, ha concretado Alicia Moreno Moreno, comandante enfermera al término de la reunión.





QR-Nurse, un proyecto de innovación enfermera para pacientes COVID

GEMA ROMERO. Madrid

La Dirección de Enfermería del Hospital Universitario Vall d'Hebron (Barcelona) ha puesto en marcha un proyecto de innovación en enfermería con el objetivo de aproximar el conocimiento al puesto de trabajo de forma rápida, eficiente y accesible. A través de códigos QR, las enfermeras con su móvil tienen acceso a vídeos formativos de varios procedimientos que se utilizan diariamente en pacientes COVID.

Tal y como explica M.^a Ángeles Barba, directora de Enfermería del Vall d'Hebron,

“durante la primera ola, uno de los grandes retos fue formar a un volumen altísimo de profesionales en un espa-

Ya tienen más de 600 QR-Nurse en distintas unidades

cio de tiempo muy reducido. Dada la gravedad del momento, en una semana en el

HUVH llegamos a formar a más de 300 profesionales que dependen de la Dirección de Enfermería —enfermeras, técnicos en curas auxiliares de enfermería y celadores asistenciales— en el manejo del paciente COVID. Para dar respuesta a este tipo de demandas, nuestras acciones tuvieron que ser rápidas, eficientes y de gran impacto. A raíz de esta necesidad, nació el proyecto QR-NURSE, que, desde la Unidad de Gestión de Conocimiento y Evaluación, pusimos en marcha en 30 días, adelantándonos a la alta ocupación de UCIS en la segunda ola”.

Actualmente tienen más de 600 QR-Nurse localizados en lugares estratégicos del hospital, como UCI, Semicríticos, la unidad coronaria, quemados, REA, URPA..., que han sido generados por enfermeras expertas del propio hospital.

En los vídeos tratan temas tan importantes como el abordaje de las curas al paciente con ventilación mecánica invasiva, el montaje de diferentes tipos de respiradores, el circuito de aspiración cerrada en pacientes con ventilación mecánica o las bombas volumétricas o de jeringuilla, entre otros. Los carteles con los enlaces a los vídeos se han colocado en lugares reservados denominados “El rincón del conocimiento” para que los profesionales puedan hacer un buen uso.

“La mayor parte del contenido va dirigido a enfermeras y auxiliares de nueva incorporación o que necesitan de una actualización de conocimientos. Pero también se pueden beneficiar del recurso los diversos estudiantes que pasan por la organización a realizar sus prácticas clínicas de grado, posgrado, máster, ciclos formati-

Equipo que ha puesto en marcha el proyecto



vos o especialidades”, subraya Barba. Sin embargo, hay algunos QR-NURSE con conocimientos transversales, de los cuales se pueden beneficiar todos los profesionales, independientemente de la categoría profesional, como por ejemplo, el uso correcto del EPI.

Validación

Como en cualquier proyecto sanitario que se precie, conocer su utilidad pasa por su valoración y validación. Por ello, “se pasó una encuesta a los profesionales de la organización para valorar el nivel de satisfacción con el proyecto, y

los resultados fueron significativamente positivos”, comenta la directora de Enfermería. Con ello han podido comprobar que este “proyecto de bajo coste puede generar un gran impacto en la actividad asistencial”.

Un proyecto de bajo coste con gran impacto en la actividad asistencial

Para M.^a Ángeles Barba “el COVID-19 ha supuesto una palanca de cambio para acelerar aún más la innovación en el campo del conocimiento, donde la tecnología en el sector sanitario es un gran aliado”. Por ello, y dada la gran acogida, “estamos trabajando para replicarlo en diferentes áreas de la organización. Se trata de un proyecto dinámico, que se adapta a las necesidades sanitarias. Empezamos la implementación en toda el área de conocimiento de atención al paciente crítico, y actualmente ya tenemos una parte implementada en Urgencias y en algunas áreas de hospitalización”.

Con esto demuestran su apuesta “por una gestión eficiente de los recursos, velando siempre por la excelencia en los cuidados y la seguridad de los pacientes. En el Hospital Universitario Vall d'Hebron, apostamos por la innovación, para ofrecer unos cuidados de excelencia y la mejora continua de resultados en salud”, concluye la directora de Enfermería.





El II Congreso COVID-19 reunirá en abril a más de 60 sociedades científicas

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Hace más de un año que el COVID-19 apareció en el mundo y desde entonces tiene a todos los sistemas sanitarios en jaque. Una razón más que suficiente para que los profesionales sanitarios sigan formándose en cómo cuidar a estos pacientes y qué medidas se deben tomar para no coger este virus. Por ello, del 12 al 16 de abril tendrá lugar el II Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19 de las sociedades científicas de España. “Este evento no sólo pretende ser una reunión científica donde se aglutine conocimiento y ciencia, y donde se actualizan las últimas evidencias sobre el SARS-CoV-2, sino que persigue reunir en un único encuentro todos los actores relevantes de esta crisis sanitaria. Y para uno y otro objetivo las enfermeras y enfermeros, de

distintas sociedades científicas y de los diferentes niveles asistenciales queremos estar, debemos estar y estaremos compartiendo y visibilizando

Las enfermeras, claves en el sistema sanitario

nuestra disciplina, pero sobre todo el buen trabajo que hemos realizado y seguimos realizando a día de hoy”, explica David Díaz-Pérez, coordinador del Área de Enfermería Respiratoria de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ).

El papel de las enfermeras

Durante estos meses, las enfermeras han demostrado tener un papel clave en el sistema sanitario y, por tanto, en este congreso tienen mucho que aportar. “No se entendería el II Congreso Nacional COVID19 sin nuestra presencia, quedaría huérfano de conocimientos que tanto impacto producen en el paciente COVID-19: cuidados, humanización, prevención, gestión de recursos humanos y mate-

riales, estrategias de vacunación, y todo esto desde una visión integral donde la presencia de enfermeras y enfermeros en todos los niveles asistenciales y otros espacios como colegios, centros de trabajo, etc es más que necesaria.”, añade el coordinador del Área de Enfermería Respiratoria de Separ. “Las enfermeras siempre hemos estado a la altura y nuestro grado de implicación ante situaciones de crisis, pasadas, presentes y futuras, siempre será máxima y así reza en nuestro código deontológico. No sabemos hacerlo de otra manera y esta crisis sanitaria no es una excepción. A pesar de los déficits que tenemos y las carencias formativas y condiciones laborales que en muchos casos se pueden considerar como pésimas, no hemos dado

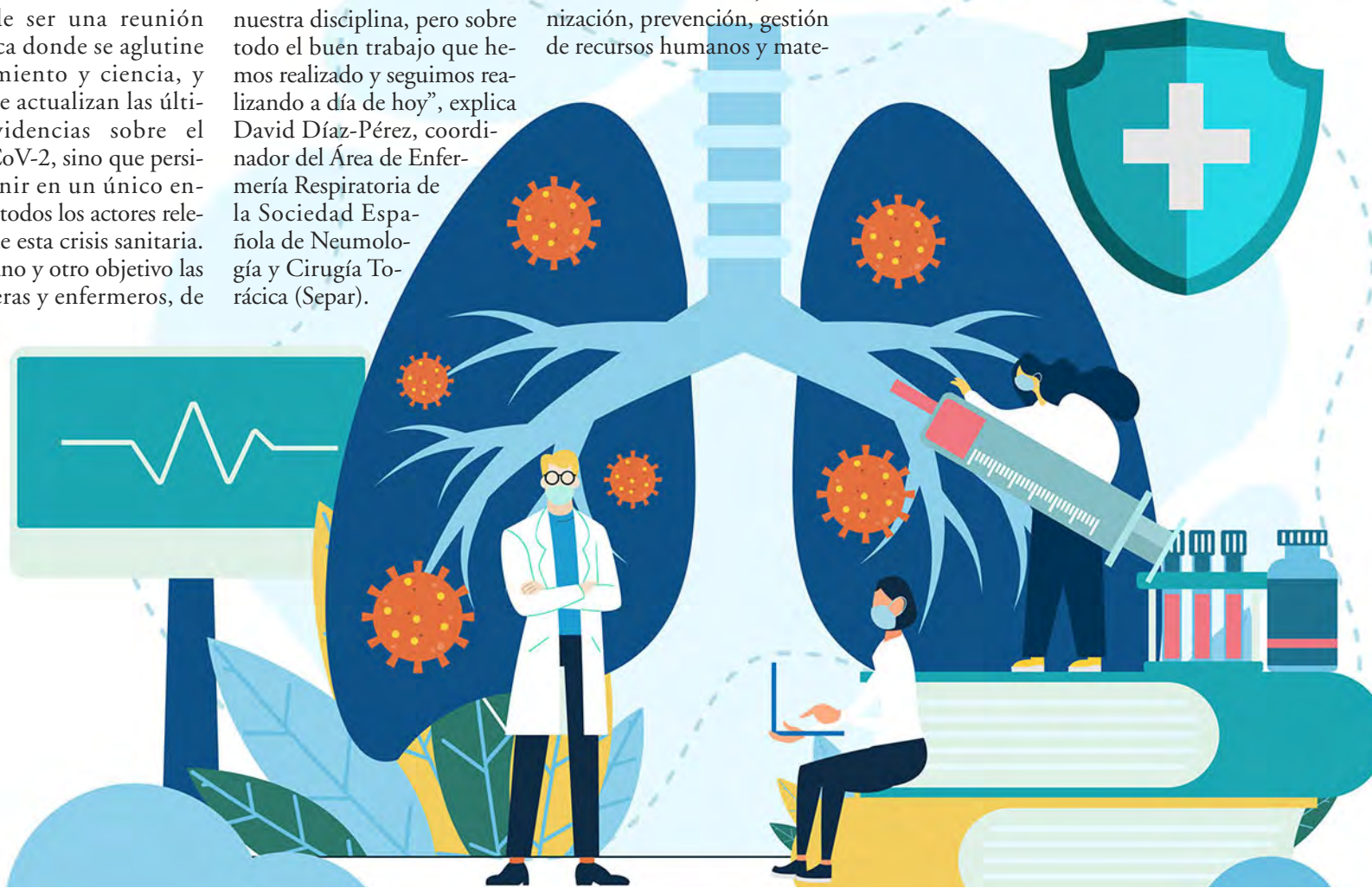
la espalda a la población ni al sistema de salud. Probablemente, hemos debido estar en muchos más órganos de decisión para influir en las políticas y estrategias sanitarias, no para hablar de nuestra expe-

riencia sino planificar y tomar decisiones, el conocimiento que tenemos como disciplina científica y del cuidado, hace que seamos profesionales claves en la consecución de objetivos”, apostilla.

Envío de comunicaciones

El congreso se desarrollará en formato *online* a través de varias mesas científicas organizadas por las diferentes sociedades participantes, simposios de la industria farmacéutica... Además, se habilitará una sala virtual adicional para poder llevar a cabo sesiones de comunicaciones científicas en forma de póster o de comunicación oral. “Del 1 al 15 de febrero de 2021 quien lo desee puede enviar sus comunicaciones desde la página web del congreso www.2congresocovid.es siguiendo las indicaciones que se les va facilitando según se realiza el proceso de envío. Contamos con más de 60 SSCC inscritas en el II Congreso Nacional COVID-19, de estas un buen número son sociedades enfermeras de diferentes áreas de interés y trabajo. Cada una de estas sociedades cuenta con un representante en el comité científico, cuya labor es incentivar y motivar a sus asociados a enviar resúmenes relacionados con el COVID-19 al congreso. De esta manera cada grupo y cada compañero que así lo quiera podrá poner en valor el trabajo que lleva realizando durante estos meses tan duros, compartir resultados y de esta manera poder “copiar” y aprender de otros compañeros. Hoy más que nunca tenemos la obligación de conocer y aplicar nuevos conocimientos para dar la mejor calidad asistencial a la población, y esta es una manera de poder conseguir este objetivo”, resalta explica David Díaz-Pérez, coordinador del Área de Enfermería Respiratoria de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ).

Las enfermeras y enfermeros pueden enviar resúmenes que estén relacionados con la actual crisis sanitaria, tanto con el SARS-CoV-2 como con sus consecuencias. “Tenemos la suerte de contar con sociedades muy diferentes y de distintos ámbitos asistenciales, pero además contamos con grupos dedicados a la gestión, planificación, formación. Así que los trabajos recibidos plasmarán de una manera muy real las diferentes perspectivas de nuestra disciplina y la relación “íntima” que hemos mantenido con el COVID-19”, argumenta Díaz-Pérez.





Homenaje a las enfermeras cordobesas de residencias y sector privado

HIPÓLITO FERNÁNDEZ. Córdoba

Dieciocho enfermeras y enfermeros de distintas residencias de mayores, hospitales y clínicas privadas de la provincia de Córdoba han participado en un vídeo, a petición del Colegio de Enfermería de Córdoba, con el que esta entidad quiere seguir rindiendo homenaje a todos sus profesionales y tomar nota de las experiencias que siguen viviendo en la lucha frente al COVID-19.

En este vídeo —y después de un primero elaborado a principios del pasado verano con profesionales de hospitales, mayoritariamente del sector público— enfermeras y enfermeros cordobeses reflexionan sobre todo a lo que se han tenido que enfrentar desde el inicio de esta pandemia, recuerdan la falta inicial de

medios para protegerse y el impacto que esta situación sigue teniendo en sus vidas profesionales y personales. Asimismo, hacen balance de lo aprendido y lanzan sus mensajes para el futuro. No

“Estamos viviendo un episodio que va a marcar la historia”

en vano, y como afirma Lola Álvarez, enfermera de UCI del Hospital Quirónsalud Córdoba, “estamos viviendo un episodio que va a marcar la historia”.

Con este vídeo, como explica el presidente del Colegio

de Enfermería de Córdoba, Florentino Pérez Raya, “queremos seguir reconociendo el trabajo, el esfuerzo, la dedicación y la humanidad de nuestras compañeras. Tanto en el sector público como en el privado, y muy especialmente también en las residencias de mayores desgraciadamente muy afectadas por la pandemia, la profesión enfermera sigue dándolo todo, trabajado durante horas y horas”.

Además de un reconocimiento, este vídeo pretende dar a conocer también cómo las enfermeras del sector privado y de las residencias están viviendo la pandemia y la atención a sus pacientes. No sólo ofreciéndoles los cuidados de la mayor calidad posible, “sino haciéndoles llegar con la mirada un mensaje de

tranquilidad y normalidad”, a pesar de lo difícil y grave de la situación, como señala Jesús Antonio Molina, enfermero de la residencia de mayores Orpea Córdoba Sierra.

En este sentido, Florentino Pérez Raya agradece “el tiempo y la colaboración de todos los que han participado en este pequeño homenaje y han compartido no sólo su experiencia, sino sus sentimientos y preocupaciones en los momentos más difíciles. Profesionales que también nos han hablado de la importancia del trabajo en equipo y de la necesidad de saber adaptarse a los cambios”.

Una reflexión para el futuro

Y para dar un paso más, este vídeo supone una invitación a la reflexión. “No queríamos quedarnos sólo en el homenaje. Ahora, en la tercera ola del COVID-19, y con el esperanzador inicio de la vacunación, hay que seguir reflexionando, tomar nota de las lecciones aprendidas y lanzar mensajes de futuro”, explica Florentino Pérez Raya.

Entre esas lecciones y mensajes, y junto a la necesidad de que se invierta más en sanidad y de contar con más profesionales, el hecho de que “la familia es muy importante y que la soledad es muy dura”, en palabras de Rocío Lobato, enfermera de UCI del Hospital Cruz Roja de Córdoba. Y ante el actual proceso de vacunación un mensaje muy claro a todos los profesionales sanitarios y a la ciudadanía en general: “que no le tengan miedo a la vacuna, que le tengan más miedo al coronavirus”, asevera Inmaculada Campos, enfermera de la

residencia municipal de mayores de Torrecampo.

Testimonios

El proyecto ha tenido gran acogida entre los profesionales, que no han dudado en participar para compartir sus vivencias y reflexiones, en una pandemia caracterizada por su dureza, gravedad y por el rápido cambio de las normas y protocolos a seguir, sobre todo en los primeros meses. Aun así, actualmente “seguimos día a día actualizando nuestros protocolos y actuaciones, porque esto cambia completamente de un día para otro”, como afirma Antonio Raya, director de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Córdoba.

“Hay que tomar nota de las lecciones aprendidas”

Asimismo, los profesionales señalan que esta pandemia ha servido, al menos, para que la sociedad vuelva su mirada hacia sus mayores y las residen-

cias. Como recuerda Lola Salamanca, enfermera de la residencia de mayores Parque Figueroa de Córdoba, “una residencia de ancianos no es un negocio, es un lugar donde vive gente, y donde las personas mayores necesitan ser cuidadas y con cuidados de calidad”.

Seguir cuidando

Con todo, y a pesar de lo vivido, estos profesionales, muchos de ellos agotados ya psíquica, física o emocionalmente, continúan sacando fuerzas para seguir cuidando a los demás, ya que, como indica María Ángeles Jiménez, enfermera del equipo de traslado de pacientes críticos de Asistencia Los Ángeles, “la enfermería va a seguir estando ahí, con la máxima calidad y humanidad de siempre, como ha sido antes, durante y después de esta pandemia”.

Este nuevo vídeo está disponible en la página web y en las redes sociales del Colegio de Enfermería de Córdoba. Asimismo, está alojado en el canal de televisión de Youtube Canal Enfermero para que el testimonio de estas enfermeras y enfermeros, en representación de todas sus compañeras, se visibilice aún más.



El último relato premiado en el concurso #MicrorrelatosEnfermeros

MARINA VIEIRA. Madrid

El concurso microrrelatos enfermeros, que terminó el 31 de diciembre de 2020 y estaba organizado por el Consejo General de Enfermería con la colaboración de Enferseguros, ya cuenta con el último ganador. En esta ocasión el jurado ha votado, entre muchos textos de gran calidad literaria, esta pequeña historia escrita por Juan Francisco Blázquez, sobre la importancia del acompañamiento en los cuidados, de cómo el tiempo es relativo según lo vivido y del

impacto que tiene la pandemia en este profesional y en todos nosotros. “Me animé a escribir el microrrelato como terapia para contar de alguna manera lo que estamos viviendo. Me apetecía, a la vez que

“Me animé a escribir como terapia”

compartía mi propia vivencia, ayudar con un mensaje, como dice la canción, ‘más amable, más humana, menos raro’. A su vez os animo a leer, escribir, cantar, pintar, bailar, caminar, hacer ejercicio...cada uno lo que prefiera que le haga sentir bien”, explica el autor del relato y ganador de esta edición del concurso. El enfermero madrileño recibirá en los próximos días un lote de libros y un Ereader por cortesía de Enferseguros.

Este es el texto completo:



“A veces... la lluvia”

JUAN FRANCISCO BLÁZQUEZ. Enfermero

A veces... la lluvia.

- ¿Sabes qué ocurre cuando llueve? - dijo con gesto burlón.

- Eh... (ni siquiera di respuesta).

- Que después para - sentenció entre carcajadas.

Corría el año 2009 cuando el hombre de pantalón ajado, mirada huidiza, pelo revuelto, postura encorvada y cómicos andares me dejó clavado en el sitio. Fue la bienvenida al Hospital Psiquiátrico Borda en Buenos Aires. Allí pasé unos meses según el calendario. Varias vidas según mi diario.

De vez en cuando, especialmente cuando nos “llueve” en la vida recuerdo la graciosa adivinanza de acogida. Cuando hay tensión en el ambiente la comparto con quienes me rodean. A veces sonríen, a veces se extrañan. Como la lluvia, que cae... a veces. Sonríe y les digo: “che, tranquilos, después para”.

El turno de noche tiene sus dos caras de la moneda. El tan añorado silencio, la tranquilidad y el reposo versus las alarmantes emergencias, las preocupaciones y su consecuente insomnio. No obstante, la luna en su habitual hechizo crea una atmósfera propicia para el encuentro humano.

En esta pandemia encontrar un espacio para el acompañamiento a través de la presencia se revela como una de las más gratificantes formas de cuidar. Y confieso que la compañía es mutua.

Al final día tras día se convierte en nuestra rutina. Acompañar. Mi compañera me pidió que entrase yo a la habitación. Aquel paciente era peculiar. Sin problema, le dije.

Entrando en la habitación, alcé la mirada y escuché:

- ¿Sabes qué ocurre cuando llueve?

Javier Luengo, entrenador personal

¿Qué tipo de ejercicio físico beneficia más a las enfermeras?



Javier Luengo

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

En los meses de marzo y abril del 2020 el ejercicio físico en casa se convirtió en un aliado para enfrentarse física y emocionalmente al confinamiento. Mantenerse activo es una de las claves del bienestar, pero no siempre es fácil sacar tiempo y además, estos últimos meses, se suma el miedo al contagio, que ha complicado los entrenamientos en gimnasios y actividades en grupo. En este escena-

rio, el ejercicio en casa ha sido la solución para muchas personas que no renuncian a cuidarse, por mucho que los elementos parezcan jugar en contra.

Es el caso del ciclismo *indoor*, en el que bastan una bicicleta y un rodillo para practicarlo. Con el objetivo de que todos aquellos que opten por esta práctica puedan hacerlo siguiendo un plan de entrenamiento y asesorado por profe-

sionales, el entrenador personal Javier Luengo, con más de veinte años de experiencia en el mundo del fitness, ha creado, junto a dos socios, una plataforma virtual de ciclismo *indoor*, Icreal.

“Queríamos llevar a las casas un entrenamiento cardiovascular que fuera fácil, rápido y barato”, explica Luengo. El método que han diseñado se adapta a múltiples perfiles, tanto en edades como en condición física. “Se trata de un programa que todo el mundo puede seguir durante un trimestre, varios o todo el año”, añade. Y ¿por qué han elegido el ciclismo?, le preguntamos. La respuesta es sencilla, “se trata de un deporte al que es muy fácil adaptarse, tiene menos impacto que la carrera y es más sencillo que la natación, por ejemplo, para realizar en casa”.

Trabajar cuerpo y mente para liberar el estrés

Los materiales necesarios, la bicicleta y el rodillo, son además una inversión actualmente muy asequible que, gracias a este programa rentabilizarás rápidamente ya que está pensado para avanzar de forma progresiva, con tres sesiones por semana, y con la motivación como punto fuerte. Una de las claves de esa motivación es la elección de la música, que se adapta a cada sesión para que, además de ponerse en forma, se disfrute con la experiencia.

Además, el programa incluye reuniones mensuales en las que Javier Luengo asesora vir-



tualmente a todos sus deportistas. De esta forma, además de darles pautas para mejorar su rendimiento, soluciona las dudas que estos hayan podido tener en sus sesiones, relacionadas con el entrenamiento o con su solución física.

Luengo, que cuenta con varias enfermeras entre sus inscritos, conoce bien la profesión y el estrés físico y emocional al que están sometidas. El ciclismo *indoor* es una de las actividades de las que pueden beneficiarse y es que, como explica, “las enfermeras pasan muchas horas de pie, están sometidas a mucho estrés, tienen mucha responsabilidad y una gran carga emocional porque están trabajando con pacientes. Mi recomendación en cuanto a la actividad física de la que pueden obtener mayores beneficios iría en dos líneas, de un lado, la que llamaríamos cuerpo-mente y que sería vía pilates, vía yoga, con la que pudiéramos controlar el estrés; de otro lado, me iría a



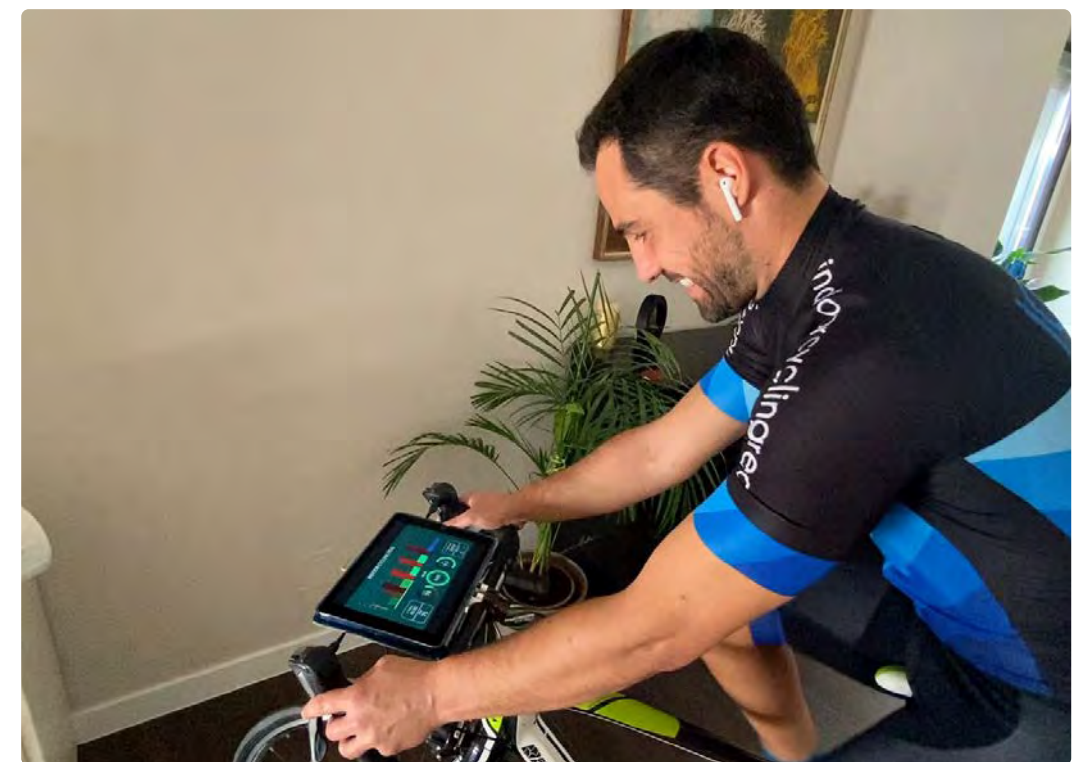
una actividad mucho más energética, que liberara el cuerpo y fortaleciera nuestro

contrarrestar el duro día a día de los enfermeros”.

Luengo no ha querido dejar de tener un pequeño gesto con todas las enfermeras que este año están luchando en primera línea contra la pandemia y, por ello, ofrece un 40% de descuento en su plataforma a todas aquellas que quieran seguir su programa. Un programa, además, que puede probarse sin compromiso ya que la primera sesión es gratuita.

El ciclismo indoor es una de las actividades aconsejadas

sistema respiratorio y capacidad pulmonar, que pudiera



Manuel Solórzano, enfermero experto en campos como los Cuidados Paliativos y la historia de la profesión

“En la gripe del 18 primó la salud sobre la economía”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Manuel Solórzano es una institución en la enfermería guipuzcoana, del País Vasco en general, una figura ideal para hablar de la evolución de la profesión. Es un gran experto en campos como los Cuidados Paliativos, la Enfermería Oftalmológica y la historia de la profesión. Tiene muchísimos premios de investigación, artículos publicados y todo tipo de libros divulgativos. Toda esa ingente producción ha salido adelante privándose de horas de sueño y cuando llega el momento de su jubilación y deja el Hospital Universitario Donostia de San Sebastián aspira a publicar mucho más y a llenar su tiempo buceando en el legado de la enfermería en su provincia.

¿Cómo un enfermero tan hiperactivo, embarcado de forma simultánea en numerosos proyectos de toda índole, afronta su jubilación?, ¿Cómo va a cambiar tu vida?

Bueno, la vida cambia en el sentido de no tener que levantarme pronto, de no tener horarios establecidos, y lo que sí me voy a dedicar es a rescatar todo lo que tengo en casa y poderlo publicar y difundirlo, que es lo más importante. Empecé el 1 de julio de 1980, dieciocho años estuve trabajando con tuberculosos en un sanatorio, luego integrado en el hospital Donostia, más tar-



de 20 años trabajando con pacientes de sida y posteriormente tuve la gran suerte de estar otros 10 años en el servicio de Oftalmología y para terminar en Traumatología, que es donde empecé y donde voy a terminar.

Has visto evolucionar mucho la enfermería, si tuvieras que destacar tres eventos, tres hitos, ¿cuáles serían?

Lo más crucial del desarrollo de nuestra profesión ha sido que empezó con una serie de

personas que se transmitían los saberes por el boca a boca y gracias a esos, que luego hicieron libros y luego investigaron, hoy en somos Grado en Enfermería, hay Máster en Enfermería y hay doctores en Enfermería. La evolución ha sido enorme. También es verdad que nosotros teníamos menos ordenador y menos aplicaciones, teníamos más tiempo para el paciente. En las tardes yo era un enfermero para 47 pacientes más los ingresos, pero estabas más tiempo con el paciente. Hoy tenemos que registrar

muchas cosas, antes no era así. Los compañeros que salen de las facultades tienen que enfrentarse a situaciones nuevas, entre ellos los que salieron este año y han tenido que enfrentarse a esta pandemia. Eso sólo lo valoran los profesionales sanitarios, todo el que trabaja en un hospital o una clínica, y nos estamos olvidando de todas las secuelas que están dejando. Pero lo que más miedo me da es que no ha llegado la última ola, la gorda, la cantidad de gente “tocada”, que va a necesitar de Salud Mental, la soledad... Nosotros, que hemos trabajado en un sanatorio, hemos visto cómo ha muerto mucha gente con nosotros, que lo último que recibían era nuestras palabras y nuestras caricias y darles la mano. Eso te marca. La vida de una enfermera, de un enfermero es una forma de vivir, de ver la vida de otra forma.

¿Cómo crees que va a dejar huella en la historia de la enfermería la pandemia en la que estamos sumidos? ¿al menos hay más visibilidad, se valora más el trabajo de las enfermeras?

Para mí, y es una cosa personal, los enfermeros no han tenido nunca el estatus de la antigua figura del practicante. Ojo, que en los pueblos la figura del practicante, el cura y el guardia civil era lo más importante, pero sí es verdad que a raíz de los atentados de Madrid en la televisión española,

“A partir del 11M la gente se da cuenta del papel de las enfermeras”



en las radios, los periodistas ya no iban tanto a los médicos, iban a la enfermería. A partir de ese año, muchos se dan cuenta de que la enfermera está en todos sitios, en los estadios de fútbol, en las plazas de toros, ahora en los colegios — que tenían que haber estado antes — la enfermera es una figura importantísima en educación, en prevención.... Estoy recopilando información de la gripe del 18 para una conferencia y si coges los periódicos de la época, ya estaban todas estas medidas de limpieza, los alcaldes pedían que se cerrasen las fronteras con Francia y Portugal, o pedían que no se fuese en un momento dado a San Sebastián porque había muchos contagiados. Y la verdad es que todo el mundo se protegió. Y entonces no había, como hoy, mascarillas que te las dan o las puedes comprar. Nada de eso, se tuvieron que fabricar sus propias mascarillas, todo el mundo. En el 18 murieron cinco millones de personas. En el 19 y hasta 1920 otros 50 millones más.

Algunos autores dicen que durante la mal llamada gripe española la gente se comportó con más responsabilidad que ahora

“Tenemos un rol importante en prevención”

Por lo que he leído es como con la tuberculosis. El doctor Izaguirre, cuando redactó en 1912 la famosa cartilla de la tuberculosis, lo primero que hizo fue reunir a todos los maestros por un lado y a todos los curas, por otro. Todos los domingos desde el púlpito el cura, tras la misa, leía la cartilla, con todas aquellas medicinas como que no había que escupir, etc. Los maestros en las clases hacían lo mismo. Ahora ves que salen de un colegio cien chavales, todos sin guardar la distancia, comiendo, sin mascarilla... Eso no se lo han enseñado los profesores y lo tenían que saber porque se juegan que les cierren el aula. Y luego está el problema económico, porque hay mucha gente que está en ERTE. Casar todo eso es muy complicado. En el 18 del siglo pasado hubo menos política y más sanitarios —en aquella época médicos— velando porque primara la salud a la economía. Aquí yo ya no sé qué pensar.



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

MARINA VIEIRA. Madrid

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

Formación necesaria

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

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

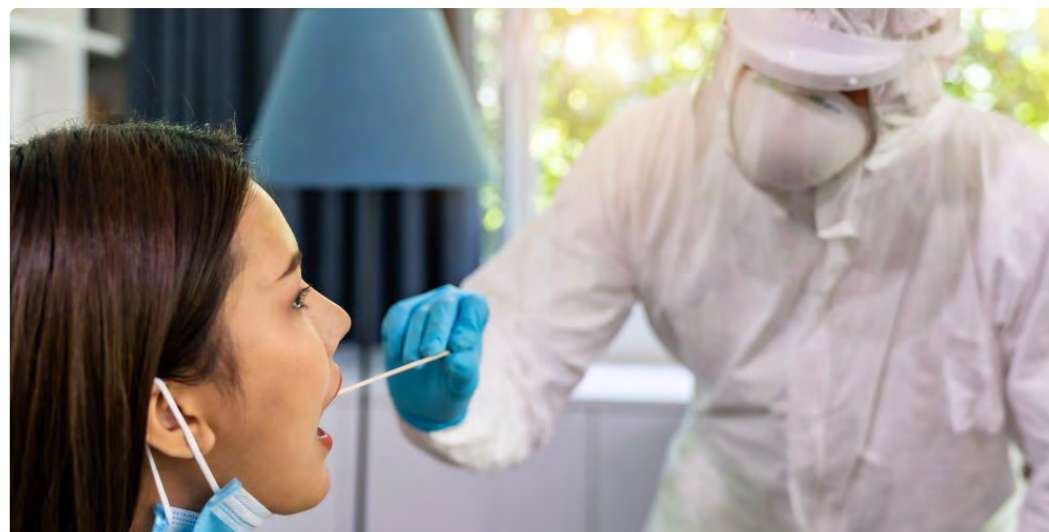
“Teniendo en cuenta la situación a la que se enfrenta la sanidad en este momento creemos que esta es una formación necesaria para las enfermeras españolas. Por esta

Formación continuada para afrontar la pandemia

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

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

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



TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud
Enferseguros
 Asisa Salud + Asisa Dental Plus

+ 40.000 profesionales + 1.000 centros sanitarios	desde 38,34€* al mes	Sin copagos de actos médicos o franquicias
--	-----------------------------------	--

91 334 55 25
www.enferseguros.com

*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/21. Para otros tramos de edad, consultar.

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por ASISA, ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL DE SEGUROS S.A.U. Inscripción DGSFP nºC-461. C/ Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 28027 Madrid. E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la DGSFP con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid



Sobre la inclusión del SARS-CoV-2 (COVID-19) como agente biológico

FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

El 10 de diciembre del pasado año, el Boletín Oficial del Estado publicó la nueva Orden TES/1180/2020, de 4 de diciembre, por la que se adapta en función del progreso técnico el Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo.

Directiva

El objetivo es transponer la Directiva (UE) 2020/739 de la Comisión, de 3 de junio de 2020, y, parcialmente, la Directiva (UE) 2019/1833 de la Comisión, de 3 de junio de 2020. La primera de ambas normas europeas amplió la lista de agentes biológicos, incluyendo en el grupo 2 el «coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave» (SARS-CoV) y el «coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio» (MERS-CoV). La segunda Directiva ha añadido como agente biológico al «coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave 2» o, en forma abreviada, «SARS-CoV-2», que ha causado el brote de COVID-19, dado que es muy similar

al SARS-CoV y al MERS-CoV.

La Orden publicada incorpora al derecho español estas ampliaciones en la clasificación de los agentes biológicos contenida en el anexo II del Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo.

Causante de enfermedad

Conviene recordar que según esta norma se considera agente biológico del grupo 2 aquel que puede causar una enfermedad en las personas y puede suponer un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.

Igualmente, y en lógica consecuencia con lo anterior, se modifican las indicaciones relativas a las medidas de contención y a los niveles de contención recogidas en el anexo IV del citado Real Decreto 664/1997, así como las indicaciones relativas a las medidas de contención y a los niveles de contención para procesos industriales recogidas en el anexo V de la misma norma.

Riesgos

Y es que el artículo 14 del mencionado Real Decreto, en el caso de los establecimientos sanitarios y veterinarios distintos de los laboratorios de diagnóstico, obliga a que la evaluación que ha de realizarse de los riesgos laborales tenga especialmente en cuenta los riesgos inherentes a las actividades desarrolladas en los mismos y, particularmente, la incertidumbre acerca de la presencia de agentes biológicos en el organismo de pacientes humanos, de animales, o de materiales o muestras procedentes de estos, y el peligro que tal presencia podría suponer. Para ello, se tomarán medidas apropiadas en dichos servicios para garantizar de modo adecuado la protección sanitaria y la seguridad de los trabajadores afectados, incluyendo entre esas medidas:

- La especificación de procedimientos apropiados de descontaminación y desinfección, y
- La aplicación de procedimientos que permitan manipular y eliminar sin riesgos los residuos contaminados.

SEGUROS PERSONALES



Seguro de salud



Seguro de decesos



Seguro de vida riesgo



Seguro de accidentes

SEGUROS PATRIMONIALES



Seguro de hogar



Seguro de coche



Seguro de moto



Seguro de asistencia en viaje

91 334 55 25

www.enferseguros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA


Sergio Alonso

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



La inagotable lista de desmanes de Salvador Illa

En el poco más de un año que ha durado en el cargo, Salvador Illa ha cometido tantos desmanes, que podría escribirse con ellos una enciclopedia sobre todo lo que no debe hacerse nunca para gestionar una pandemia. El primero, y fundamental, haber mantenido y promocionado a Fernando Simón, al que los funcionarios del Ministerio, incluso los más próximos al PSOE, han dejado de mirar con el respeto que le tenían. En este tiempo, el médico que no es especialista en nada por carecer del MIR ha ejercido su rol de parape-to mediático de Illa con máxima eficacia, pero sus erráticos análisis y predicciones han condicionado la pésima labor de todo el Ministerio en el combate de esta grave crisis de salud pública. También que doblgara la epidemiología a los intereses políticos que convenían a cada momento. Sucedió, por ejemplo, el 8-M. Nadie cree a estas alturas que Sanidad no detectara una explosión de casos de COVID-19 hasta pasadas unas horas de las concentraciones feministas. Los contagios se dispararon días antes y, pese a ello, los actos de aquel fin de semana se avalaron. Ocurrió también con la vergonzosa negativa de Sanidad a permitir el avance de fase de Madrid durante la primera fase, con un informe hecho y firmado después de comunicar la decisión por Pilar Aparicio, la desaparecida directora general de Salud Pública. Otros hechos que lo corroboran fueron la declaración durante la segunda ola de



un estado de alarma “ad hoc” para Madrid con una situación epidemiológica mejor que la que tiene ahora toda España, y la persistente negativa a endurecer los controles en los aeropuertos, con Barajas y Madrid como principales damnificados de esta política laxa, adoptada no se sabe si por torpeza o con el ánimo de empeorar la situación en la región gobernada por Díaz Ayuso. El último dislate ha sido la negativa a adelantar los toques de queda que han perdido las autonomías y la generalización de la teoría de que la cepa británica del virus era marginal y no tuvo nada que ver en la explosión de casos de enero, pese a que se detectaron rastros de ella en aguas fecales de Granada el 17 de diciembre. Además de apoyarse en Simón, además de utilizarle como marioneta, los otros dos graves errores de Illa han sido politizar la pandemia con el ánimo de sacar rédito electoral en Cataluña, mostrando una obstinación perversa contra Madrid, y mantener un equipo de bajo peso por el hecho de que sus componentes tuvieran carnet del partido. Fracasaron Faustino Blanco y Rodrigo Gutiérrez, como también lo han hecho la ya mentada Aparicio, Alfonso Jiménez Palacios, Patricia Lacruz y Silvia Calzón, cuyas buenas formas no ocultan ya su inconsistencia. La única que se salva es la directora general de la Agencia del Medicamento, María Jesús Lamas, que con errores y aciertos ha demostrado al menos profesionalidad durante la pandemia.



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

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

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



Valor de nuevo
2 años



Libre elección
de taller



Asistencia en carretera
desde el km 0

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

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

e Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

MM
MUTUAMADRILEÑA

MUTUA MADRILEÑA AUTOMOVILISTA, S.S.P.F. Inscripción DGSFP nºM-0083. Paseo de la Castellana, 33 - 28046 Madrid.
E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/ Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Las prácticas, una tomadura de pelo...

Además de la tristeza de las pérdidas humanas, encapsuladas en fríos datos que cada día los medios de comunicación ofrecen con exceso de inmediatez, como si fueran un menú de comida rápida, hay debates asociados a esta pandemia en que la actitud de las autoridades resulta hiriente e injusta. Y en el que de forma obscena, se somete a las profesiones sanitarias a un maltrato que viste de hipocresía las declaraciones de algunas autoridades sobre "agradecimiento infinito por su labor" ante el drama diario que vivimos.

Hace unos días, en un telediario de amplio seguimiento nacional, una reportera se hacía eco de las palabras de un alto cargo sanitario valenciano, en las que se lamentaba "de que la bolsa de trabajo enfermera se ha quedado a cero mientras los casos de COVID-19 no paran de crecer". Ni siquiera como "parche antes de la herida" tendrían disculpa esas palabras. Pero mucho menos cuando se sabe la realidad. Porque la Comunidad Valenciana ha frenado (fue de las primeras en hacerlo) las prácticas de los estudiantes de Enfermería, que no pueden titularse como tales si no logran cumplir las 2400 horas establecidas. Es decir, que con todo el morro del mundo, desde esta Comunidad se lamentaban de una situación que va a ser aún más patente gracias a sus decisiones. Todo ello sumado a las denuncias que el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana ha hecho en las últimas semanas por infinidad de agravios. Ya no a las hechas tiempo atrás de pandemia. Sino las de las últimas semanas, precisamente en la Comunidad que tiene una de las peores situaciones. Algo que, viendo a sus gestores, se explica mucho mejor.



Pero miremos a la Comunidad de Madrid, con un Gobierno de distinto signo político. En ella, el cambio del nivel de alerta ha hecho que también se suspendan las prácticas de los estudiantes, que ya vivieron una situación similar en septiembre de 2020. Pero curiosamente, la historia va por hospitales, porque los hay que están cumpliendo con esa orden. Y otros que no... Por la sencilla razón de que necesitan a esos estudiantes como "mano de obra gratis" que les ayude a llevar la carga asistencial. Por lo que en un gesto increíble, no aplican la Orden. Con la

Consejería de Sanidad haciendo el "Don Tancredo", pese a que existe una Dirección General de Formación para estas cosas. Aunque tal vez no haya actuado por la poca preparación de la persona que está al frente en ella. Además, hay polémicas transversales que también afectan a todos los territorios. Por ejemplo, el de la vacunación. Lo lógico es que los estudiantes, que están en

esos hospitales, reciban la vacuna al igual que el personal sanitario, directivos y empleados no asistenciales que trabajan en los centros. Pero no... Tampoco en eso se logra que haya uniformidad. Algunos hospitales se resisten a que los estudiantes se queden en casa, pero no se les da el mínimo beneficio de ser vacunados a cambio. En una decisión "bananera" y humanamente reprochable, que debería avergonzar a aquellos que las toman, una gente que dudosamente puede ser considerada como "seres humanos".

La lista de tomaduras de pelo es más larga. Por suerte, hay quienes están tomando buena nota y, cuando se supere el drama humano, pasarán la factura política y judicial allí donde corresponden. Ojalá sea cuanto antes...

Seguro de **Decesos**



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

Tu tranquilidad **nos importa**

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



Pareja joven

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



Mujer

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



Pareja con hijo

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



Pareja mayor

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

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

Contrata tu seguro llamando al **91 334 55 25**

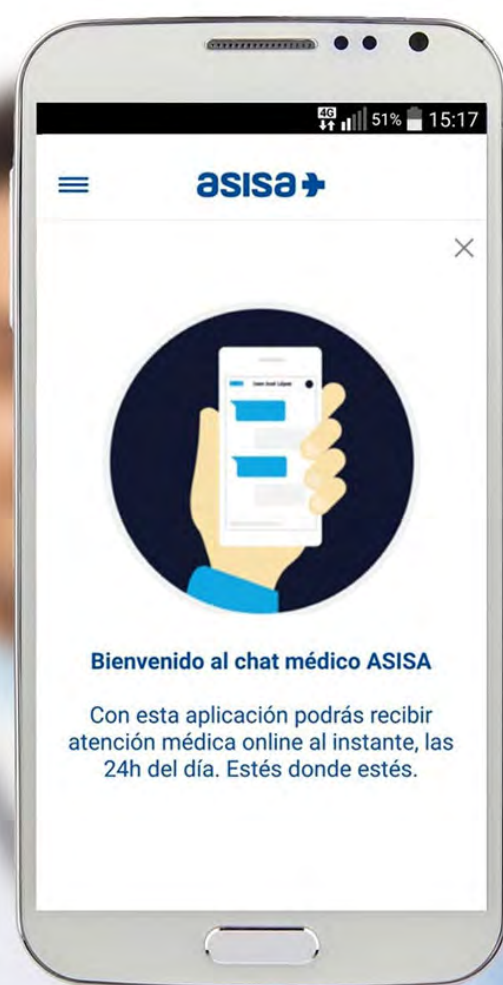
e infórmate en **www.enfersegueros.com**



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



Enfersegueros incluye en su póliza de salud de ASISA un nuevo servicio de chat médico



REDACCIÓN. Madrid

Enfersegueros, la correduría de seguros del Consejo General de Enfermería ofrece con gran éxito desde hace ya más de dos años la póliza de salud y dental de Asisa en unas condiciones exclusivas para el colectivo de enfermería y sus familias.

La póliza de salud de ASISA, disponible desde 38,34 euros por asegurado y mes y sin copagos, ofrece ahora totalmente gratis a sus asegurados un nuevo servicio de chat médico para aclarar de forma inmediata pequeñas dudas relacionadas con su salud.

Se trata de un chat accesible desde el móvil atendido las 24 horas y los 365 días del año por médicos y otros profesionales de la salud de diferentes especialidades, como son medicina general, pediatría, ginecología, cardiología, nutrición y psicología.

Este servicio médico de atención al asegurado destaca por su inmediatez, ya que ASISA se compromete a responder a sus asegurados en menos de 2 minutos. Para un mejor diagnóstico, el asegurado podrá compartir imágenes con los profesionales sanitarios.

Además, este servicio podrá ser utilizado por el asegurado tantas veces como desee, sin cita previa ni recargos adicionales.

Con el nuevo chat médico de ASISA, los asegurados tendrán acceso desde la palma de su mano a un servicio de consultas online cuándo y desde dónde quieran.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 25
<https://www.enfersegueros.com/>

 **Enfersegueros**
NUESTROS SEGUROS

SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

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

SEGUROS PERSONALES



Seguro de salud



Seguro de vida riesgo



Seguro de decesos



Seguro de accidentes

SEGUROS PATRIMONIALES



Seguro de coche



Seguro de moto



Seguro de hogar



Seguro de asistencia en viaje

91 334 55 25

www.enfersegueros.com

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



¿Cubre el seguro de hogar los daños causados por nevadas?

REDACCIÓN. Madrid

Sin duda, el temporal Filomena se puede considerar un episodio de meteorología extrema y excepcional en España, ya que desde hacía años no se registraban espesores de nieve de entre 30 y 50 centímetros y temperaturas mínimas que han batido récords históricos. Así, en Clot de la Llança (Pirineos) se llegó a alcanzar una temperatura mínima de -34,1 °C, la temperatura más baja alcanzada en la Península Ibérica desde que existen registros.

Los daños por nevada en las viviendas han sido uno de los problemas más comunes causados por este fenómeno atmosférico. Contar con un seguro de hogar que cubra los daños por nevada es la mejor opción para no tener que preocuparse de reparar los posibles desperfectos. No obstante, conviene saber qué cubren las pólizas y qué situaciones quedan excluidas.

Si el seguro de hogar contempla los daños por fenómenos atmosféricos, la vivienda está protegida ante los posibles desperfectos que puedan ocurrir por viento, granizo, lluvia y nieve. Esta cobertura incluye tanto los daños materiales a los bienes asegurados

(tejados, terrazas, elementos de canalización, etc.), así como las goteras y filtraciones.

A diferencia de otros fenómenos atmosféricos como el viento o la lluvia, en el caso de la nieve normalmente no es necesario que se cumplan unos límites mínimos de velocidad o cantidad para reclamar.

Sin embargo, esta cobertura no aplica cuando los daños se han producido por un defecto en la construcción o por falta de mantenimiento o conservación del inmueble. También se excluyen los desperfectos que se originen en los elementos que se encuentren al aire libre, como pueden ser los muebles del jardín, y todos aquellos que deriven de una imprudencia.

En caso de corte en el suministro de electricidad a consecuencia de la nieve, el seguro del hogar podrá hacerse cargo de las pérdidas por los alimentos que tengamos en el frigorífico y en el congelador, si incluye la cobertura "Daños a Bienes Refrigerados".

Si la nieve de la vivienda ocasionara algún daño físico o material a terceros, la aseguradora se hará cargo de las indemnizaciones, los daños corporales o materiales y perjuicios ocasionados a terceros, así como de los costes judiciales y gastos, siempre y cuando el seguro de hogar incluya la cobertura de "Responsabilidad Civil".

Otro elemento para tener en cuenta es que las heladas, a diferencia de las nevadas, no están cubiertas por la gran mayoría de los seguros. Sin embargo, en el caso de tuberías rotas por congelación, el seguro del hogar debería hacerse cargo de la reparación.

En los casos de daños por nieve en los tejados de los edificios de viviendas, los seguros multirriesgo de las comunidades de propietarios se podrán hacer cargo de los desperfectos. Por último, hay que recordar que es muy importante comunicar cuanto antes a la aseguradora los daños materiales sufridos a consecuencia de la nevada, ya que cuanto menos tiempo transcurra entre la fecha en la que se produce el siniestro y la solicitud, antes se realizará la tramitación.



MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

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



Tu hogar es único

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



Primera vivienda

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



Segunda vivienda

Apartamento 80 m²
BENIDORM
desde 71,83€/año



Inquilino

Estudio 40 m²
CÁCERES
desde 83,98€/año

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

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



II CONGRESO NACIONAL MULTIDISCIPLINAR COVID-19 DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA

Lugar: Online
Fecha: del 12 al 16 de abril de 2021
Organiza: Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ)
Más información: <http://2congresocovid.es/2congresocovid>

XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

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

XIII SIMPOSIO NACIONAL SOBRE ULCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS

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

Email: gneapp@bocentium.com
<https://gneapp.info/>



XX CONGRESO NACIONAL DE MATRONAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MATRONAS

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



VII CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

Fecha: del 21 al 23 de junio de 2021

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



XI CONFERENCIA DE LA RED DE ENFERMERAS DE ATENCIÓN DIRECTA/ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA (NP/APN) DEL CIE 2021

Fecha: del 29 de agosto al 1 de septiembre de 2021
Lugar: Canadá
Organiza: Consejo Internacional de Enfermeras
<https://www.icn.ch/es/eventos/11a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>



CONCURSO FOTOENFERMERÍA 2020 "CURANDO Y CUIDANDO"

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

XXIII EDICIÓN DE LOS PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2021

Objetivo: Los trabajos, que serán inéditos y escritos en lengua española, podrán versar sobre cualquier área de conocimientos de la enfermería.
Plazo: 10 de septiembre de 2021
Dotación: El primer premio de investigación está dotado con 3.000 euros. Y hay un accésit dotado por una suscripción anual a Enfermería para cada uno de los miembros del equipo.
<https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/premios-metas/>

XXXVII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA «CIUDAD DE SEVILLA»

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



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00

Lynk & Co 01

SUENA A CHINO

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Probablemente la marca Lynk & Co y su modelo 01 les suene a chino a muchos conductores... y no eran desencaminados. Este fabricante, Geely, llega del gigante asiático y es el dueño de una compañía histórica y prestigiosa como la sueca Volvo. De hecho el Lynk & Co 01 comparte plataforma con el Volvo XC40, un vehículo bastante premium. Pero al menos la vinculación con Volvo siempre sirve para tranquilizar al cliente receloso ante una marca desconocida. Hace pocos años comprarse un coche chino parecía una idea estrambótica, pero no es menos cierto que llevamos tiempo conviviendo

con productos de marca china y no sólo "made in China". Como ejemplo, tenemos la tecnología de Xiaomi o Huawei. ¿Qué puede ofrecer el 01? Sin ir más lejos un equipamiento completísimo por un precio asequible, diseño y salir un poco de los modelos convencionales.

Llega a España por un precio de unos 35.000 euros pero también con la posibilidad de pagar una suscripción mensual de unos 500 para la opción de motor híbrido 1.5 de gasolina y con una potencia de unos 200 CV. Podemos optar también por una modalidad híbrida enchufable que puede suponer unos



5.000 euros más, todo ello sin descuentos ni promociones.

Este SUV presenta un diseño con algunos detalles rompedores y originales, como los grupos ópticos o las llantas con color, pero en general su punto fuerte es la interminable lista de elementos de serie que incorpora el Lynk & Co 01. Hablamos, por ejemplo, del techo solar panorámico, pintura metalizada, portón trasero eléctrico, buen sonido, navegador, llave digital, carga-

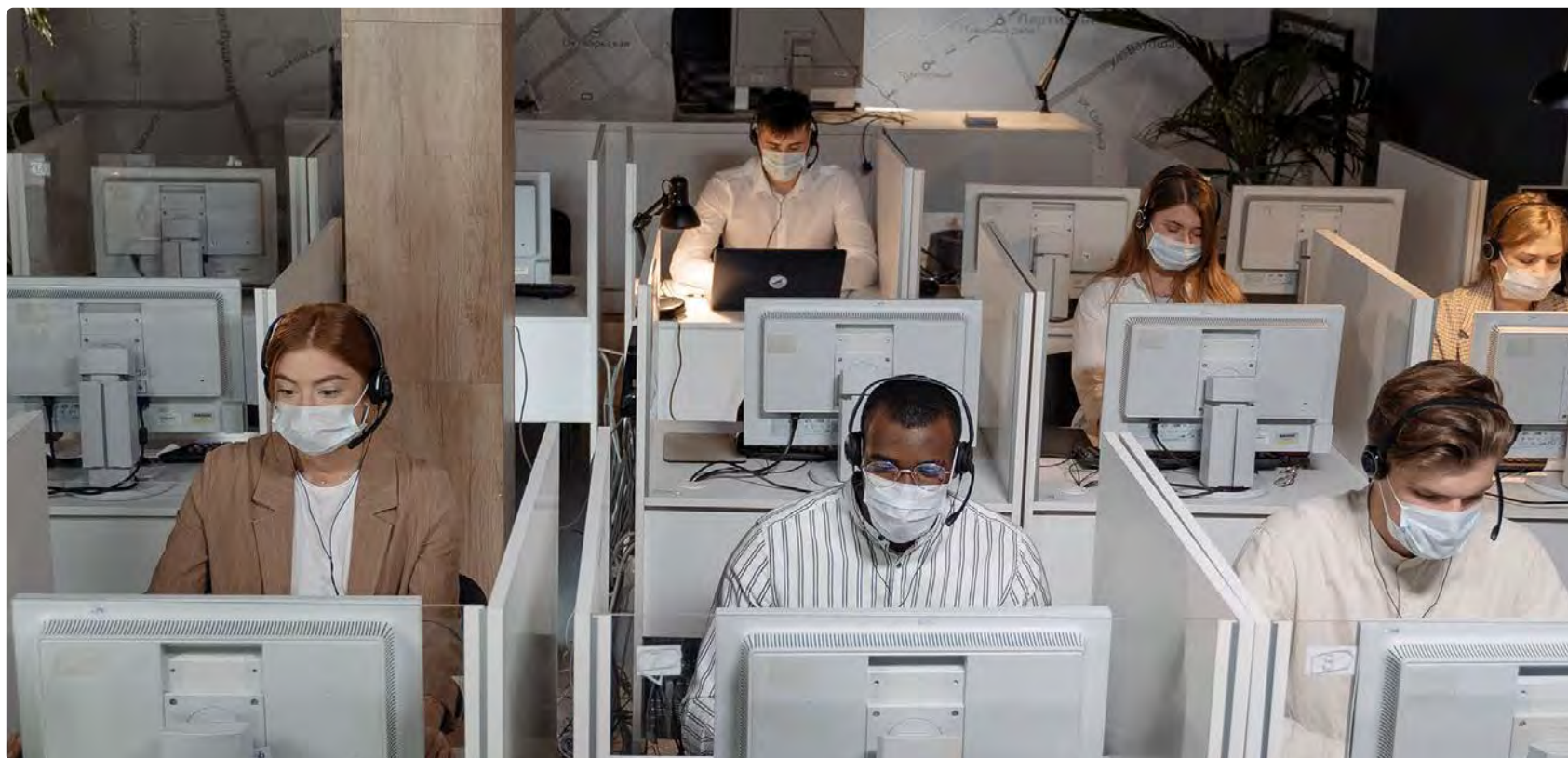
dor inalámbrico para el móvil, aparcamiento asistido o ajustes eléctricos del asiento... Es decir, características de coche de gama superior, pero sin incrementar el precio de base.

Por poner alguna pega, la gran pantalla de infoentretenimiento está ubicada en una posición demasiado baja para los cánones actuales. La mayor parte de los vehículos apuesta por una pantalla flotante que no obligue a bajar la mirada.



Este SUV presenta un diseño rompedor y original





La Enfermería del Trabajo europea cuenta con nueva revista de acento español

RAQUEL GONZÁLEZ . Madrid

Una nueva publicación europea en Enfermería del Trabajo veía la luz a finales del 2020. Se trata de la *European Journal of Occupational Health Nursing*, la EJOHN por sus siglas en inglés. La revista, perteneciente a la *Federation of Occupational Health Nursing within the European Union* (FOHNEU), pretende aglutinar la producción científica y la investigación de centenares de miles de enfermeras del trabajo de toda Europa. Tras este proyecto se encuentra un equipo de enfermeras del trabajo en el que destaca la participación española. En ENFERMERÍA FACULTATIVA hemos hablado

con Manuel Romero Saldaña, editor jefe de esta revista, para que nos cuente quiénes lo han impulsado y cuáles son sus objetivos.

Origen

“EJOHN —explica Manuel Romero— es fruto de un proyecto anterior: la revista *Enfermería del Trabajo* que editó la AET (Asociación Española de Especialistas en Enfermería del Trabajo) desde 2011 hasta 2019. En 2019, la AET propone a FOHNEU, a través de Alfonso Meneses Monroy y Gema Arévalo Alonso —miembros representantes de AET en FOHNEU—, el pro-

yecto de revista europea. FOHNEU acepta esta interesante idea y en 2020 se lanza el primer número de EJOHN”.

Junto a Manuel Romero, Alfonso Meneses y Gema Arévalo, otros dos españoles más, también miembros de la AET, forman parte de la iniciativa: Rocío de Diego Cordero y Javier González Caballero. Por ello, insiste Romero, no se

“Queremos visibilizar la salud laboral”

dicales y los responsables políticos”.

Contenidos

La revista se publica trimestralmente, es de acceso abierto (Open Access) y no requiere registro para su consulta.

Sus artículos, señala Romero, “cubren una amplia variedad de temas que abordan los profesionales de la seguridad y la salud en el trabajo, incluyendo, entre otros: la vigilancia de la salud de los trabajadores (individual y colectiva), las inmunizaciones en el medio laboral, la evaluación y control de riesgos laborales, la respuesta avanzada en la atención en emergencias, la evaluación ergonómica, la promoción de la salud en lugares de trabajo, la legislación, la prevención y gestión de enfermedades, la reincorporación al trabajo o la gestión de la discapacidad, entre otros”.

Acogida y retos

Desde que se lanzara el primer número, en noviembre del

“La revista está teniendo una gran acogida”

año pasado, la revista ha registrado un gran número de visitas lo que, según Romero, “indica que se está dando a conocer entre la población diana a la que va dirigida”. Ahora, y con vistas a los próximos dos años, el objetivo es que “se consolide como un medio solvente y atractivo para la difusión científica de la Enfermería el Trabajo y Salud Laboral europea y, para ello, tiene que alcanzar la confianza de los diferentes organismos que indexan las revistas científicas. Esto se consigue aumentando el factor de impacto de la revista, o sea, incrementando el número de citas que reciben los artículos alojados en ella. Así, EJOHN debe conseguir indexarse en plataformas como SCIELO, Latindex, Dialnet, SJR, etc”.

puede negar que “la fuerza motriz de EJOHN tiene un claro acento español”.

Objetivos

Los objetivos de esta publicación, subraya su editor jefe, son, de un lado, “apoyar y promover el desarrollo profesional proporcionando resultados de investigación de vanguardia y prácticas de enfermería basadas en la evidencia” y de otro, “difundir conocimientos que contribuyan a mejorar la visibilidad en el campo de la salud laboral, lo que llevará a una mayor participación de la Enfermería del Trabajo, de los empleados, los empleadores, los representantes sin-



Manuel Romero, editor jefe de la revista



Una exposición define qué es la enfermería a través del arte

A. ALMENDROS. Madrid

En estos meses de intenso trabajo en hospitales y centros de salud en los que ha quedado patente la importancia del trabajo de los sanitarios, la Facultad de Enfermería de la Universidad de Navarra ha querido rendir un homenaje a todas las enfermeras y enfermeros que han dado todos estos meses con la puesta en marcha de una exposición. “La idea realmente surgió en noviembre de 2019”, especifica Borja Centenera, periodista cultural que trabaja en la Facultad de Enfermería desde hace varios años. “Me daba cuenta de que había gente que tenía un concepto erróneo de la enfermería y pensaba ¿cómo hacerles cambiar de opinión? Por ello, realizamos una encuesta a personas de diferentes ámbitos profesionales para saber qué conceptos son aquellos que les venían a la cabeza cuando pensaban en la enfermería. En total obtuvimos un total de 1.163 palabras de las cuales hemos elegido aquellas que creemos que mejor la definen para que aparez-

can en la exposición. Más tarde sobrevino la pandemia, con la intensa labor en hospitales por parte del personal sanitario, así que esta exposición es un homenaje a las enfermeras y enfermeros que lo han dado todo por cuidarnos. Además, creo que es una buena forma de extender el Año de la Enfermería 2020”, añade.

“Está previsto que recorra varias ciudades españolas”

La exposición está compuesta por 16 paneles diseñados por las alumnas de Grado de Diseño de la Escuela de Arquitectura de la Universidad de Navarra que representan esos conceptos escogidos. “Se han encargado de ir entrevistando al personal sanitario y alumnos de Grado de Enfermería para poder representar de una ma-

nera creativa esas palabras. Ha sido un proyecto muy motivador para todos porque hemos podido aunar diseño y enfermería”, resalta Centenera.

Palabra a palabra

De todas las definiciones recogidas el equipo de la Facultad de Enfermería escogió aquellas que verdaderamente definen a la enfermería. “Al revisar todas las recibidas, sorprende que todavía haya estereotipos que deforman la profesión y esta exposición pretende romper con esos conceptos. Creo que el arte y este tipo de expresiones más creativas son un buen canal de comunicación para acercar a la sociedad en general una realidad como es la enfermería con un lenguaje entendible por todos”, comenta Centenera. Esta exposición arranca en el Palacio de Condestable de Pamplona el 1 de febrero y está previsto que recorra otras ciudades como Bilbao, Madrid, Oviedo, San Sebastián o Santander.



Los Bridgerton, Netflix

Una vuelta de tuerca a la nobleza del siglo XIX británico

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Siglo XIX y alta sociedad de Londres son dos premisas perfectas para que salga una serie redonda en la que los misterios, las relaciones prohibidas y los secretos de la nobleza se entremezclan con el puritanismo, la moral y el saber estar de la época. Todo esto y mucho más lo tiene *Los Bridgerton*, el último éxito de Netflix, que promete dar muchísima guerra en la plataforma. Producida por Shonda Rhimes, responsable de ficciones reconocidas mundialmente como *Anatomía de Grey*, *Scandal* o *Cómo defender a un asesino*, está basada en las novelas del mismo nombre escritas por Julia Quinn. La primera temporada nos presenta a los personajes de varias familias, entre ellas la protagonista, que luchan por conseguir estatus, amor y, a escondidas, placer.

La “relación” entre Daphne Bridgerton y el duque Simon Basset es la trama principal en estos primeros ocho capítulos, que no serán los últimos por-

que acaban de anunciar una segunda temporada. Además, la historia cuenta con otro aliado y es que una misteriosa escritora desvela los secretos de toda la corte en una publicación. Infidelidades, embarazos, romances prohibidos... todo esto y mucho más son narrados por una voz en off, a

Ya está confirmada la segunda temporada

la vez que los protagonistas lo leen y especulan al más puro estilo *Gossip girl*, la serie que triunfó entre los adolescentes de hace una década.

Machismo

Las miserias machistas de la época, como la búsqueda desesperada de un marido para poder tener hijos, se entremezclan con un giro brutal de

los acontecimientos, la inclusión de personajes negros en la trama. Algo impensable en aquellos momentos, en los que estas personas estarían en el lado de la servidumbre, en esta serie cobran un papel relevante en la alta alcurnia. Aunque no deja de ser ficción, introducirlos en papeles principales es una jugada maestra, que pone de relieve una situación que no existió, pero que debería haberlo hecho.

Asimismo, a pesar de los comportamientos típicos de esos años, la serie también deja ver algo muy importante y muy poco visible no sólo antes, sino hasta hace bien poco, el placer femenino.

Sin duda, una serie para pasar el rato y entretenerse en este inicio de 2021 tan parecido a 2020.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Para pasar el rato en este 2021”



MÁS INFORMACIÓN

<https://www.unav.edu/web/el-arte-de-cuidar>



MEJOR POR ESCRITO

MARINA VIEIRA. Madrid

Aislamientos perimetrales o domiciliarios, cuarentenas y una sensación de que no sabemos si vamos a poder ver a nuestros seres queridos mañana o el mes que viene, son tónicas demasiado habituales desde hace tiempo. Las nuevas tecnologías nos han apoyado para que este aislamiento sea menos dramático acercándonos en remoto, eso sí. Sin embargo, a veces, nos sigue faltando algo. Puede que la razón sea la necesidad de dejar por escrito nuestros pensamientos sobre este tiempo tan raro y digital. O quizás, simplemente, que el tiempo que pasamos en casa nos deja más hueco para tareas ya casi olvidadas. Lo que es cierto es que muchos son los que se están lanzando a escribir cartas y postales. La escritura, también como terapia, sirve como una forma de acercamiento físico en estos momentos en lo que lo más penalizado —socialmente— es un buen abrazo. En este artículo mostramos las mejores y más asequibles papelerías para mantener esta placentera correspondencia con gusto.

Better by letter

Esta web especializada en cartas bonitas tiene unos packs que harán salivar a los amantes del papel. Eligen el mejor gramaje para que nuestra escritura quede plasmada de la forma más estética posible. Además, colaboran con artistas que hacen que sus selecciones de postales sean absolutamente irresistibles. Nos gusta el pack

completo que incluye todo lo necesario para enviar más de 12 recuerdos escritos a nuestros seres queridos, cuesta 24,9 euros y se puede comprar a través de su [web](#).

Likely

Es evidente que para que la experiencia de la escritura sea completa, el papel no es lo único imprescindible. Qué bolígrafo elegir, con qué tinta y el diseño de este también son fundamentales para conseguir disfrutar al completo de este momento de desconexión del

La escritura, también como terapia

mundo. A muchos les puede llegar a parecer cursi, pero este diseño recargable de Rifle Paper Co. ha sido un flechazo como para no incluirlo en la selección. Lo venden en la [web](#) Likely, donde también hay opciones más sobrias.

Melpom

Y para aquellos que lo suyo sea más organizarse bien para no perder ningún objetivo marcado, lo importante es contar con un buen bloc de notas. Estos son perfectos para hacer un listado y sentir ese gran placer que se obtiene cuando se ha cumplido una tarea. Son de la marca sostenible Melpom y cuestan 14,99 euros.

Samsung S21 Ultra

MÁS DE TODO



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Hay quien ha juzgado la nueva remesa de Samsung Galaxy S —sobre todo el acabado Ultra— como un *smartphone* excesivo, con unas prestaciones que sobrepasan de largo las necesidades del usuario medio. ¿Acaso no ocurre con todos los teléfonos? La reali-

dad es que llevamos superordenadores en el bolsillo para ver vídeos, colgar fotos en las redes y mandar mensajitos por Whatsapp. Los Galaxy S21 destacan por el rediseño de su parte trasera, con el juego de cámaras sobre un moderno marco metálico y

por las prestaciones de estas. En los modelos S21 —a secas— y S21+ encontramos 64 megapíxeles de cámara trasera con un gran angular y un ultra gran angular de 12 megapíxeles cada uno para que salga todo el mundo en la imagen. La cámara frontal ofrece 10 megapíxeles de resolución. En la versión ultra subimos hasta unos excesivos 108 megapíxeles y 40 en la cámara de los selfies. En cuanto al vídeo, llegamos hasta los 8K.

Todos incorporan 5G, baterías de más de 4.000 miliamperios, de 128 a 512 (en el Ultra) gigas de almacena-

12 gigas de RAM en el tope de gama

miento y de 8 a 12 de RAM según acabado. La velocidad está garantizada con la nueva generación de chips Exynos 2100 que hacen que el teléfono rivalice con el ordenador y, por último, cabe destacar su pantalla increíble Dynamic AMOLED 2X con una capacidad de refresco de 120 hercios.



Tweets destacados



Hopkins Nursing
@JHUNursing

Nurses are the "Most Trusted Profession" for 19 Years in a Row
bit.ly/3c2Z3np

Translate Tweet



7:48pm · 22 Jan 2021 · Twitter Web App

9 Replies · 183 Retweets · 507 Likes



Enfermera Saturada
@enfermasaturada

- ✓ El transporte público es seguro.
- ✓ Los centros de trabajo son seguros.
- ✓ La hostelería es segura.
- ✓ Los colegios son seguros.
- ✓ La cultura es segura.
- ✓ Los centros comerciales son seguros.
- ✗ Todo es seguro pero tenemos los hospitales a reventar.

7:05 p.m. · 25 ene. 2021 · Twitter for iPhone

3,4 mil Retweets · 82 Tweets citados · 9,2 mil Me gusta

Las caras de la noticia



IV Premios de Investigación del CODEM

Un año más, el Colegio de Enfermería de Madrid ha reconocido el esfuerzo investigador de las enfermeras madrileñas en la entrega de sus premios. Esta edición nació con el propósito de ser una cita clave dentro del Año de la Enfermería, pero la llegada del COVID-19 ha condicionado su desarrollo.



Enfermeras de Guadalajara

El Colegio de Enfermería de Guadalajara y con él todos los profesionales de la región han sido distinguidos con la Mención de Honor de la CEOE Guadalajara en la entrega de sus Premios Excelencia Empresarial 2020. Un reconocimiento que llega en un año en el que la profesión se ha hecho más visible que nunca y en el que se están enfrentando a una pandemia mundial que para muchos continúa siendo de "ciencia ficción".

Punto final

La imagen de la semana



Tu enfermera deja huella



2020
AÑO INTERNACIONAL
DE LAS ENFERMERAS
Y MATRONAS

Declarado por la Organización Mundial de la Salud



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Nursing now
España



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:

