

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXII

Número 304

16 - 31 julio 2019



LAS MOTOS ENFERMERAS TOMAN BARCELONA



El CGE invita a los mayores
a proteger su piel en
verano



Una enfermera diseña un
escudo protector
antipinchazos

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enfersegueros

con **Asisa Salud + Dental**

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

desde
36,50€
al mes

Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves
para altas solicitadas antes del 31 de julio

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enfersegueros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

www.enfersegueros.com

“

Constantes vitales



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Emprendedores, el cambio de “chip”

Si a un niño o niña le pidiéramos que dibujara a su madre o padre enfermeros probablemente les situaría en una consulta de hospital o centro de salud, en un quirófano o en una ambulancia quizás. La labor asistencial es lo primero que viene a la mente de los ciudadanos y lo mismo les ocurre también a los jóvenes cuando inician sus estudios del Grado de Enfermería. Se suelen imaginar en ese entorno. Es normal, les ocurre a los periodistas —que siempre creen que acabarán siendo el reportero estrella de un periódico, emisora de radio o televisión—; o a un policía que contempla su futuro patrullando las calles o qué decir del abogado que sueña con ganar un pleito con argumentos brillantes. Hasta que una profesión no se conoce desde dentro uno no es consciente de la variedad de enfoques o labores que permite desempeñar y nos centramos en los tópicos.

Y cuando hablamos de enfermería, aunque el grueso de la fuerza laboral se encuadre en el sistema sanitario, público o privado, siempre resaltamos desde esta institución que existe vida más allá del hospital. Cada vez más enfermeras y enfermeros sacan adelante empresas de servicios que guardan relación con los cuidados, aplicaciones para teléfonos móviles que facilitan la consulta de manuales o la interacción con el paciente o, por ejemplo, hay compañeras que montan una tienda con productos divertidos para enfermeras. Incluso hay profesionales que comparten su vocación enfermera con otras facetas creativas como la literatura o la pintura.

Canalizar los conocimientos y la experiencia hacia proyectos empresariales propios —por ejemplo para proporcionar cuidadores a domicilio o las llamadas “salus” (siempre que sean enfermeras, claro) para los niños— es algo que resulta positivo para la profesión en su conjunto. Siempre he dicho que debemos tener amplitud de miras y buscar nuevas oportunidades, más allá del difícil habitual camino de conseguir una plaza fija. No, además de investigar, formarse o formar a otros, podemos embarcarnos en aventuras empresariales muy provechosas como la que mostramos en este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA. Aunque aconsejamos informarse y asesorarse antes, hacer bien las cuentas y arriesgar en la medida de las posibilidades de cada uno, apoyamos todo tipo de empresas creadas por enfermeras con talento y ganas de crecer. Ánimo y suerte en vuestras iniciativas.



Tu hogar es único

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

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

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

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

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



Sumario

Número 304

16 - 31 julio 2019

Actualidad



6

Portada

Las motos enfermeras toman Barcelona

12

Noticias

- El CGE convierte a los mayores en superhéroes que cuidan su piel en verano
- Una enfermera diseña un escudo protector antipinchazos

Cooperación

La lucha contra la malnutrición en Nouakchott (Mauritania) no cesa

24

Sociolaboral

Cuidados al paciente con gran dependencia

26

Seguros

Amplían el plazo de la promoción del seguro para enfermeros de Asisa hasta el 31 de julio

28

Opinión

Sergio Alonso: "Terreno abonado para la eutanasia y el ajuste farmacéutico"

32

Ocio y cultura



38

Viajes

Nueva Delhi, donde la tradición se mezcla con la evolución

40

Motor

Un Ford Puma más digital

44

Cine

Toy Story 4, las muñecas al poder

48

Punto final

Las caras de la noticia

Staff

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

Las motos enfermeras toman Barcelona

MARINA VIEIRA. Barcelona

De acuerdo a los últimos datos publicados por el Ministerio de Sanidad en la “Estrategia de Cronicidad del Sistema Nacional de Salud”, las dolencias crónicas son la primera causa de consulta en Atención Primaria, alcanzando el 80% de las visitas en el primer nivel asistencial. En una sociedad en la que cada vez la población está más envejecida y es más longeva, se van necesitando poco a poco fórmulas

que den apoyo al sistema tradicional de cuidados en centros sanitarios. Una de las opciones que están en auge es la atención domiciliaria, que reduce listas de espera y, en muchas ocasiones, costes. Un tráfico complicado y un clima suave han hecho que, en los últimos años, Barcelona se convierta en la ciudad de Europa con más motos por habitante, según confirman los últimos datos publicados por

un estudio del Instituto de Ciencia y Tecnología Ambientales (ICTA-UAB) y el

A las 7 de la mañana empieza la jornada en DUIS

Departamento de Geografía de la Universidad Autónoma de Barcelona. Dos enfermeros de la Ciudad Condal han unido en un mismo ser estas dos necesidades de la urbe y están revolucionando el concepto de la atención domiciliaria.

El origen

“Después de un periodo de baja le comento a mi mujer que no puedo seguir el ritmo que llevaba de enfermero de urgencias y que me quiero convertir en enfermero *freelance*”, explica Xavier Jornet fundador de DUIS. Esta *start up* es 100% enfermera y aspira a convertirse en el Glovo de las enfermeras a domicilio.



Su funcionamiento, aunque es simple, requiere de mucha organización para ajustar tiempos y recursos. A eso principalmente se dedican sus fundadores Josep Valladares y Xavier Jornet desde que, hace

seis años, decidieron darle un giro a su trabajo como sanitarios. “Comencé como autónomo trabajando en un laboratorio haciendo domicilios y allí fue donde conocí a Josep. En este periodo nos dimos





La mochila es su herramienta de trabajo. Todo lo tienen compartimentado y clasificado

cuenta de que, si esta necesidad la tiene un laboratorio tan grande, probablemente ocurra la misma con los demás. Así comenzamos a sondear y buscar más trabajo en más laboratorios. En pocos meses confirmamos que lo que creíamos era cierto y desde este momento empezamos a coger mucho trabajo. Aguantamos los dos solos dos años hasta que llegó un momento en el que no pudimos asumir más horas de trabajo y nos planteamos dar el paso hacia delante: crear una sociedad limitada profesional de Enfermería en la que todos

los colaboradores somos enfermeros colegiados”, relata el enfermero catalán.

Start up enfermera

La división de tareas y su orientación empresarial son lo

**En 2018
hicieron
17.000
asistencias
domiciliarias**

que hace que la compañía no deje de crecer. En 2018 cerraron el año con 17.000 domicilios y en 2019 ya van camino de superar esta cifra. “Mi trabajo diario consiste en organizar las diferentes direcciones con los clientes que tenemos. Juntar por zonas los servicios que hay de los laboratorios o mutuas, para los que realizamos curas, inyectables o analíticas y a partir de ahí coordinar a los colaboradores para que les sea fácil llegar a los sitios y puedan hacer en el mínimo tiempo posible los máximos servicios”, resume Jornet. Por su parte, Josep Valladares asume la parte más numérica del proyecto: “cuadro números, estoy en contacto con clientes y observo los puntos de mejora”. El enfermero puntualiza que “independientemente de nuestra formación en enfermería hemos constituido una SL profesional y necesitamos diferentes departamentos. Esto es lo que define DUIS: todos somos enfermeros, pero todos realizamos tareas no estrictamente de enfermería”. La organización está estipulada al más puro estilo *start up*, las



Los enfermeros recorren las calles de Barcelona en moto para atender a sus pacientes



ideas de los colaboradores son siempre bien recibidas, se consideran oportunidades para crecer y los trabajadores tienen la facilidad de desarrollar funciones en las que consideren que pueden aportar valor. “Por ejemplo, tras nuestro departamento de comunicación y comercial está Sandra Campuzano, quien, por supuesto es enfermera, pero ha buscado su sitio para realizar otras funciones que, por cierto, realiza de maravilla”, concreta Xavier Jornet.

Su objetivo es ampliar a todos los servicios que enfermería puede llegar, quieren cubrir todo tipo de servicios en el que se requiera una enfermera. “Creemos que DUIS tiene que ser una plataforma de servicios de enfermería, no sólo para domicilios, cualquier función de la enfermera la puede hacer DUIS. Ya sea formación, atención sanitaria, educación para la salud. También estamos iniciando la gestión y asesoramiento en residencias para enfermería. Les ofrecemos apoyo en gestión, dando las herramientas para que sepan cómo tienen que contratar, especificar las fun-



A las ocho en punto el enfermero acude a la cita con la paciente

ciones. Las residencias tienen grandes problemas de rotación de personal y nosotros les asesoramos para evitar que esto ocurra”, añade Jornet.

Enfermeros colegiados

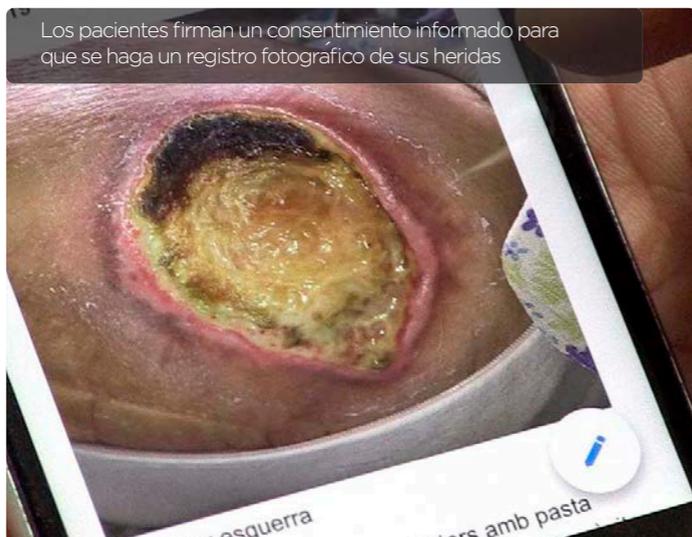
Además, una de las garantías que ofrece DUIS es que todos los enfermeros están colegiados. Para encontrar colaboradores utilizan los recursos del Colegio de Enfermería de Barcelona. “Enviamos las ofertas al colegio de enfermería y su

**Realizan
análisis, curas
y todo tipo
de Atención
Domiciliaria**

departamento jurídico aprueba la idoneidad. Siempre buscamos colaboradores a través de este recurso”, confiesa Valladares. El requisito principal es que los trabajadores estén dispuestos a que su medio de trabajo sea una moto. “Cuan-



Josep Valladares y Xavier Jornet son enfermeros y el alma máter del concepto



Los pacientes firman un consentimiento informado para que se haga un registro fotográfico de sus heridas

do queremos colaboradores para hacer domicilios buscamos enfermeros con moto. Pero tenemos motos aquí por si se estropea alguna o por si algún enfermero quiere trabajar con nosotros, pero no dispone de vehículo”, explica el enfermero.

Un día en DUIS

El día en DUIS comienza a las siete de la mañana, a esa hora Xavier Jornet y Josep Valladares ya se encuentran en la oficina. Desde ahí supervisan que las asistencias se realicen

correctamente y ellos también acuden a alguno de los domicilios. “Repartimos las peticiones con el mapa de Barcelona, dividimos la ciudad en cuatro y desde ahí organizo para que los colaboradores puedan llegar a cuantos más

“Hacemos la gran mayoría de los análisis de sangre de Barcelona”

domicilios mejor en una jornada”. El objetivo es economizar tiempo y recursos para que los colaboradores puedan llegar diariamente a una media de entre 10 y 15 domicilios al día. Otro de los asuntos clave de la organización es la seguridad de sus trabajadores, cada uno de ellos tiene la obligación de compartir la ubicación en la que se encuentran cuando llegan. Además, a través de *WhatsApp*, están conectados en tiempo real para comunicar y consultar cualquier incidencia que pueda ocurrir.

Sobre las ocho, la mayor parte de los colaboradores ya se encuentra funcionando en diferentes domicilios y residencias de ancianos de la ciudad. En esta ocasión, hemos acompañado a Xavier al hogar de Rosario López. “Hacemos la gran mayoría de los análisis de sangre de los centros de salud de Barcelona”, introduce Jornet. El procedimiento con cada uno de los pacientes también lo tienen automatizado para evitar errores: “miramos que es la persona adecuada, confirmamos el nombre, preparamos



El control de las curas se realiza con la misma frecuencia que cualquier enfermero de Atención Primaria



Una parte importante de su actividad son las extracciones de sangre

las cosas y buscamos un sitio cómodo para el paciente y luminoso para nosotros para hacer la extracción”, relata el enfermero barcelonés. También es muy importante la preanalítica: “debemos saber qué tubos tenemos que utilizar para cada petición, utilizar bien los tubos, el llenado y etiquetado”. Tal y como afirma Xavier Jornet tan importante es el proceso de antes de la analítica como de después. Hay que evitar errores. “Los resultados se los enviaremos directamente al médico de cabecera: hoy es jueves, el martes ya los tendrá disponible”, informa el enfermero a Rosario, la primera paciente de la mañana. “Cada día, entre todos los enfermeros hacemos entre 50 y 60 domicilios. Dedicamos, más o menos y si todo va bien, diez minutos por domicilio. Las motos son la herramienta que consigue que podamos cumplir con nuestros objetivos. Aparcamos en la puerta y evitamos atascos”, informa Jornet.

Curas

Pero no sólo de extracciones vive DUIS, a las nueve de la mañana acompañamos a otro

colaborador de la compañía para conocer cómo realiza otro de sus servicios: en este caso las curas. Para llevar un control de las heridas crónicas de los pacientes en la primera cura les hacen firmar un documento en el que permiten

Cada día atienden a una media de 50 - 60 domicilios

compartir sus datos entre los enfermeros y realizar un control del trabajo entre todos. “La paciente tiene una herida vascular en la pierna, la está visitando un cirujano que nos da las indicaciones y prescribe las curas. Siempre preguntamos si hay una indicación expresa de cura y, si no, se aplica el criterio enfermero”, apunta Xavier Mallo, colaborador en DUIS. El seguimiento es el mismo que cualquier enfermero de Atención Primaria, “paso una vez a la semana a revisar las curas que puedan tener alguna incidencia o la evolución no ha sido buena y

siempre consultando con los compañeros”, concreta Mallo. Además, cuentan con un registro fotográfico para que todos los compañeros puedan acceder al seguimiento del paciente, ver su evolución y acceder a los detalles de cada una de las visitas domiciliarias. “Al inicio abrimos un registro fotográfico de las curas, hacemos esto porque a veces no va siempre el mismo enfermero a hacer la atención domiciliaria y para evitar reclamaciones de pacientes que a veces creen que las curas no van bien”, relata el colaborador de DUIS.

Entrega de análisis

Sobre las 11 de la mañana la oficina de DUIS está en pleno movimiento. A partir de esa hora todos los colaboradores que han tenido peticiones van apareciendo para entregar las muestras. Para clasificarlas están Xavier Jornet y Josep Valladares, quienes también en moto, entregan cada una en su laboratorio correspondiente. Sobre las 12 de la mañana todas las muestras han llegado a su destino y el trabajo del día ha terminado. Es el fin de una intensísima jornada que sin las motos, no sería posible.



El CGE convierte a los mayores en “superhéroes” que protegen su piel del sol

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Tras el éxito de la campaña “Ponle Crema”, lanzada el verano pasado por el Consejo General de Enfermería para promover la adecuada fotoprotección de los niños, llega ahora “Fotosenior y la batalla del sol”, una nueva campaña en la que el consejo desplaza ahora su foco hasta la población a partir de 60 años. El objetivo, una vez más, es promover la adopción de hábitos saludables frente al sol mediante un decálogo de consejos específicos que, en este caso, han sido elaborados por enfermeras expertas en Dermatología teniendo en cuenta las características y necesidades de la piel de nuestros mayores.

La fotoprotección debe ser un hábito que se adquiera desde la infancia y mantenerse a lo largo de toda la vida, adaptando los cuidados a cada etapa, también a partir de

“La protección solar debe ser un hábito que se adquiera”

los 60. Y es que, con el paso de los años, la piel sufre una serie de cambios y acusa los efectos del envejecimiento. Más allá de la aparición de

arrugas, la piel se muestra más fina, pálida y transparente. Además, el daño solar acumulado a lo largo de la vida se hace más evidente y se traduce en la aparición de manchas, a veces, de gran tamaño. Este decálogo ha sido elaborado precisamente teniendo en cuenta todas esas circunstancias.

Además, esta campaña va un paso más allá y es que, como explica el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya: “Fotosenior y la batalla del sol’ no es una campaña más. Ha sido diseñada pensando en las características y necesidades de la piel a partir de los 60 años, pero además preten-



de ser un homenaje a esta población que, en esta etapa de la vida, precisa aún más cuidados y atención, por lo que su relación con las enfermeras es aún más estrecha. Para ello, hemos recurrido a la estética de los cómics y los superhéroes y hemos creado ‘Fotosenior y la batalla del sol’. La idea es que gracias a esta campaña podamos concienciarles de que también en esta etapa debemos cuidar y proteger nuestra piel y para ello basta con seguir unos sencillos consejos y, por supuesto, contar con nuestras enfermeras y acudir a ellas siempre que tengamos dudas porque enfermeros y enfermeras somos los profesionales de los cuidados”.

Materiales

La campaña [consta de un vídeo](#) en el que dos enfermeras, Mercedes Páez y Yolanda Roldán, de la Clínica Dermatológica Internacional, explican de manera sencilla y



amena los diez consejos clave para cuidar y proteger la piel

Dos enfermeras dan diez consejos claves

a partir de los 60 años. Asimismo, se ha elaborado un [póster](#) que, al igual que el vídeo,

sigue la línea de los cómics de superhéroes para explicar, como si de viñetas se tratase, este decálogo. Los materiales se difundirán en todos los medios del Consejo General de Enfermería y se pondrán a disposición de todos los colegios de enfermería para que puedan sumarse a la campaña. Asimismo, se hará llegar a todos los medios de comunicación para que contribuyan a su difusión y llegar así a la mayor parte de la población.



FOTOSENIOR, CONVIÉRTETE EN NUESTRO SUPERHEROE Y VENCE EN LA BATALLA DEL SOL

FOTOSENIOR Y LA BATALLA DEL SOL

Con el paso de los años, la piel sufre una serie de cambios y acusa los efectos del envejecimiento. Más allá de la aparición de arrugas, la piel se muestra más fina, pálida y transparente. Además, el daño solar acumulado a lo largo de la vida se hace más evidente y se traduce en la aparición de manchas, a veces, de gran tamaño. La fotoprotección debe ser un hábito que se adquiera desde la infancia y mantenerse a lo largo de toda la vida, adaptando los cuidados a cada etapa. A partir de los 60 años de edad, estas son las claves. Conviértete en Fotosenior y vence en la Batalla del Sol.

1

Usa fotoprotectores durante todo el año, aplícalos 30 minutos antes de la exposición y reaplica cada dos horas. Elígelos de buena calidad con un FPS50 y filtros contra las radiaciones UVA y UVB.

2

Si tu tono de piel es claro o has tenido cáncer de piel, extrema las precauciones y elige fotoprotectores específicos. En estos casos, los fotoprotectores orales pueden ser un complemento a tener en cuenta para combatir los efectos de la radiación solar.

3

Algunos medicamentos pueden hacer que la piel se vuelva más sensible a la luz solar, favoreciendo la aparición de quemaduras. Es el caso de algunos tratamientos contra el cáncer, de las tetraciclinas que se emplean en procesos infecciosos, de antiarrítmicos y diuréticos en cardiopatías o psicofármacos en depresión y psicosis. Si es tu caso, evita la exposición al sol.

4

Hidrata tu piel después de cada exposición solar para prevenir la sequedad y la aparición de grietas y heridas.

5

Evita siempre la exposición solar en las horas centrales del día.

6

En verano, vístete con ropa fresca, que cubra la mayor parte de la piel, utiliza unas buenas gafas de sol, gorra o sombrero y, en lo posible, mejor a la sombra.

7

Con la edad, la sensación de sed disminuye y, a veces, hay que acordarse e incluso hacer el esfuerzo para beber. No esperes a tener sed, tu cuerpo necesita entre un litro y medio y dos litros de agua al día. Los zumos de fruta natural y las infusiones frías sin azúcar pueden ayudarte a cubrir tus necesidades.

8

El verano es una buena época para disfrutar de sabrosas frutas y verduras. Tienen pocas calorías y abundantes vitaminas y minerales.

9

Las revisiones periódicas ayudan a prevenir el cáncer de piel y, en su caso, detectarlo a tiempo, cuando las posibilidades de curación son mayores. Consulta, como mínimo, una vez al año.

10

Si tienes dudas, consulta con tu enfermera. Somos especialistas en cuidados.



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



El CIE presenta el libro blanco sobre dotación de personal de enfermería

GEMA ROMERO. Madrid

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha lanzado el **Libro Blanco sobre Niveles de Dotación de Personal para la Seguridad del Paciente y la Fuerza Laboral** que reúne evidencia de un amplio abanico de fuentes, cubriendo diferentes países y contextos, para demostrar que disponer del número adecuado de enfermeras, en el lugar y el momento apropiados, ofrece calidad y seguridad a las poblaciones atendidas y contribuirá a retener a las enfermeras en sus países de origen.

Como explica Howard Catton, director general de este organismo, “el CIE ve la seguridad del paciente y la dotación de enfermeras como dos caras de la misma moneda. Este informe pone de manifiesto la necesidad de que quienes toman las decisiones asignen un número adecuado de enfermeras con una combinación apropiada de formación, habilidades y experiencia. Invertir en una dotación de enfermeras segura, eficaz y basada en las necesidades no sólo es fundamental para la se-

guridad del paciente, sino que también puede reducir el coste del tratamiento de condiciones evitables asociadas a la atención de salud”.

La seguridad del paciente y las ratios, dos caras de la misma moneda

Tal y como se establecen en sus conclusiones “varios estudios sugieren que los niveles inadecuados de personal de enfermería provocan muchos retrasos y complicaciones en la atención al paciente, lo que conlleva un aumento de los costes para la institución”. Esta escasez de enfermeras también se relaciona directamente con el aumento de infecciones hospitalarias, caídas de los pacientes, lesiones, úlceras por presión, incremento de estancias hospitalarias, reingresos...

“En resumen, la carga de trabajo excesiva y las bajas tasas de personal de enfermería se asocian con tasas más altas de daño médico prevenible y aumentan la mortalidad y morbilidad de los pacientes”.

Responsables

Por ello, el CIE sostiene que “los responsables de la toma de decisiones deben comprender cómo los niveles de personal de enfermería afectan a la seguridad y el bienestar de la atención que se brinda a los pacientes. Los profesionales de la salud deben desarrollar estrategias y procesos que satisfagan las necesidades de la población a la que sirven para no causar daño”. Así, “la seguridad de la fuerza laboral debe ser una prioridad para todos los líderes y administradores de atención sanitaria. Deben abordar los desafíos y acelerar la necesidad de mejorar continuamente y encontrar soluciones para abogar por una atención al paciente mucho más segura”, subrayan.

Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



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



APORTA TU ENERGÍA



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



Enfermeras desarrollan un “test” que facilita la detección del ictus

A. ALMENDROS. Madrid

La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) pone en marcha una nueva técnica que permite detectar ictus de causa desconocida. Concretamente, las profesionales de enfermería del Laboratorio de Neurosonología han puesto en marcha el ‘Test de microburbujas’ que ayuda a diagnosticar si el paciente presenta un foramen oval permeable o FOP (orificio de comunicación entre las dos aurículas del corazón). Esta comunicación se está convirtiendo en una de las causas potenciales detectadas con mayor frecuencia en el ictus de origen indeterminado (sobre todo en paciente joven), que supone entre el 30 y el 40%

de los casos de ictus registrados. Hasta hace poco tiempo, el diagnóstico de FOP sólo se realizaba mediante la técnica de ecografía transesofágica con contraste, que es una técnica

“Se ha realizado la prueba en 287 ocasiones”

invasiva realizada por Cardiología. “Desde hace un año y medio, gracias a la formación que hemos realizado, a la elaboración de un protocolo y al desarrollo de un pilotaje, ofre-

mos un diagnóstico mediante una prueba no invasiva, rápida e inocua a los pacientes con sospecha de ictus por FOP”. Desde que se pusiera en marcha la nueva técnica, las enfermeras han realizado la prueba en 287 ocasiones, siendo positivos 114, lo que se traduce en que 173 personas que han sufrido un ictus no han tenido que someterse a una técnica invasiva gracias al nuevo procedimiento.

Agilizar

Estos resultados, según valora la otra enfermera responsable, Isabel Pérez, “son muy satisfactorios porque permite a las enfermeras facilitar y agilizar la orientación diagnóstica y la toma de decisiones, ser parte activa en el equipo multidisciplinar”. Además, “es muy importante el trabajo previo que hemos realizado a través del pilotaje con 50 pacientes, lo que nos ha permitido cotejar los resultados entre el test de microburbujas y los obtenidos con las técnicas tradicionales”.

Gracias a la puesta en marcha de esta técnica por parte de las enfermeras del laboratorio de Neurosonología, los pacientes sometidos a test de microburbujas cuyo resultado es negativo no tienen que realizarse pruebas invasivas como la ecografía transesofágica. Para ello, las enfermeras realizan el test de microburbujas a los pacientes que han sufrido un ictus por causas desconocidas. Esta técnica consiste en inyectar al paciente un contraste salino agitado (con burbujas de aire). Posteriormente, mediante una ecografía transcranial se confirma si existe o no paso de microburbujas de aire, detectando así la existencia o no de comunicación entre ambas (a través del FOP).



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

CURSOS

- URGENCIAS Y EMERGENCIAS
- ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS
- ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA
- GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
- ENFERMERÍA DEPORTIVA
- SALUD ESCOLAR: ENFERMERÍA EN CENTROS EDUCATIVOS
- CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA

Enseñanzas que no conducen a la obtención de un título con valor oficial (art. 4.4 del Decreto 84/2004, de 13 de mayo, de la Comunidad de Madrid).



30 ANIVERSARIO

30%* DESCUENTO

(*) Aplicable a la matrícula

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00
www.esuelacienciasalud.com
eics@esuelacienciasalud.com

Una enfermera diseña un escudo protector antipinchazos

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La enfermera pacense Mari Carmen Lobato se pinchó con una aguja al retirarla del reservorio que tenía colocado un paciente. Ahí fue cuando se le ocurrió la idea de diseñar un escudo protector antipinchazos y anticortes. “Tras mi accidente, y el de otros compañeros, consulté a Salud Laboral, sindicato y colegio de enfermería, y me dijeron que no existía nada que pudiera proteger los dedos. Busqué también en internet y nada... No podía creer que con todas las técnicas con riesgo de con-

tagio biológico que realizamos en nuestro día a día, no hubiera dispositivos de pro-

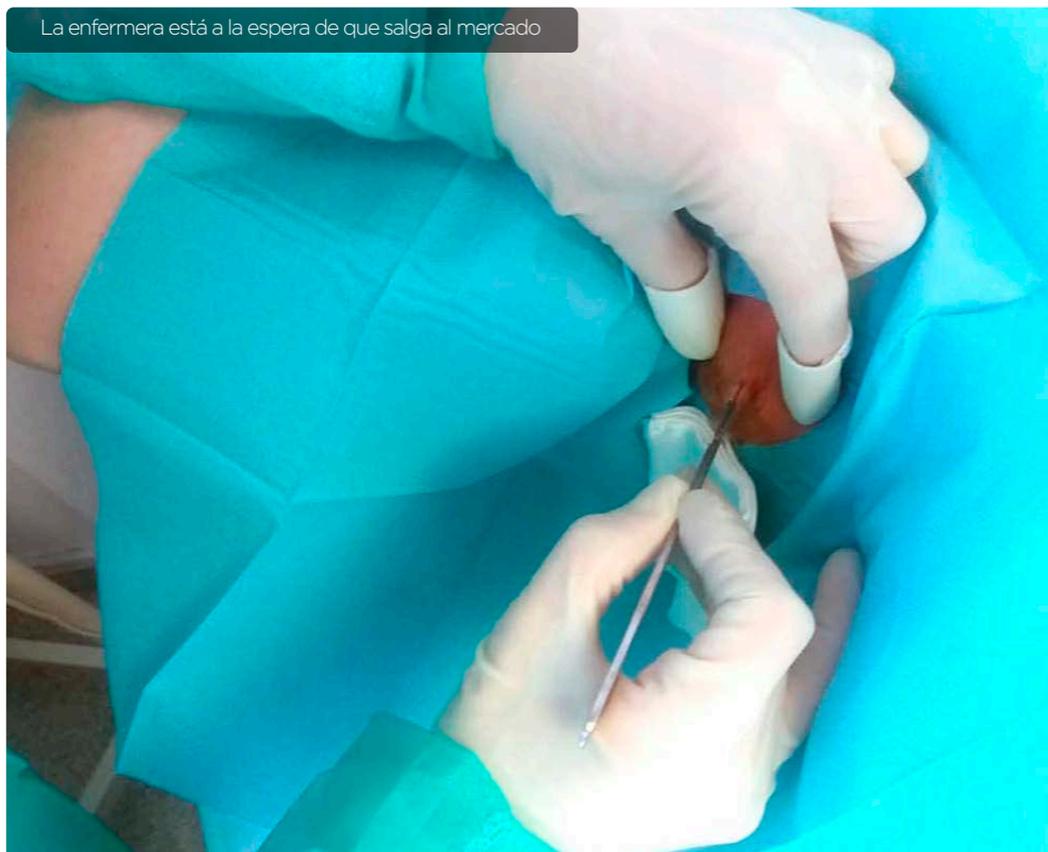
“Hay técnicas en las que los dedos están expuestos a cortes”

tección y empecé a trabajar con diferentes materiales hasta darle forma al invento”, ex-

plica Lobato, creadora del escudo.

Y es que en las labores de enfermería hay técnicas en las que los dedos índice y pulgar están expuestos a material corto punzante —bisturí, agujas...— sin que haya una protección eficaz; únicamente guantes de látex, vinilo, nitrilo, que son fácilmente atravesados por el material con el que se trabaja con el peligro de accidente y contagio de enfermedades infecciosas, como hepatitis o VIH fundamentalmente, y el impacto psicológi-

La enfermera está a la espera de que salga al mercado



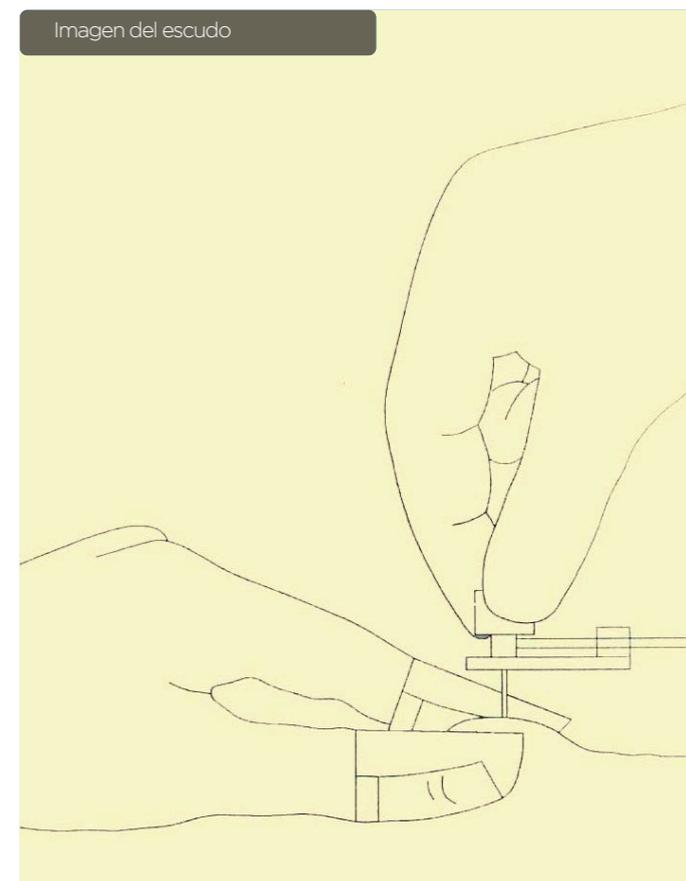
co personal que el accidente conlleva. “En nuestro día a día, este escudo es una estructura sencilla y fácil de usar mejoraría las condiciones en las que se realiza el trabajo, al proteger la zona expuesta, evitaría accidentes, contagio de enfermedades infecciosas y también muy importante el impacto psicológico que sufre el profesional accidentado”, asegura la enfermera.

Patentado

Lobato ha conseguido que su invento haya sido patentado y publicado en el BOPI el 13-3-2019 y en el boletín ITEXMAS de Vigilancia Tecnológica. “Para que concedan la patente de un invento tiene que pasar un proceso largo de más de dos años. Durante este tipo se someten a un examen y se expone a nivel mundial para comprobar que no hay nada igual”, explica Lobato.

El escudo tiene una configuración semiovalada cóncava para adaptarse a la curvatura del lateral del dedo. Está diseñado con una capa interna, dura, flexible, resistente a pinchazos y cortes, que puede ser grafeno, acero... una capa media realizada con gel de silicona o esponja, por ejemplo, que si se produce el impacto con aguja o bisturí lo amortigua y evita el deslizamiento sobre la capa interna para que no llegue a zona que no esté protegida del dedo; y una capa ex-

La enfermera ha logrado que hayan patentado su invento



terna, impermeable a fluidos, que puede ser de film de poliuretano, látex o nitrilo para proteger de posible exposición a fluidos. En la parte distal de la estructura sale una capucha flexible formada por la continuación de la capa media y externa que sirve de sujeción al dedo, y en el extremo proximal va una cinta elástica para sujetar en el dedo. “Una vez conseguida la patente el siguiente paso es dar a conocer el dispositivo y por último comercializarlo, que pueda suscitar el interés de empresas relacionadas con el sector sanitario”, resalta Lobato.

Siguiente paso

Todavía no se ha fabricado. “Manualmente he creado unos prototipos que se utilizan en el Centro de Salud Montijo-Puebla de la Calzada

“Ya estamos usando este escudo en diferentes técnicas”

(Badajoz) y puedo asegurar que se realizan estas técnicas sin peligro de accidente. Lo presenté también en el Hospital Universitario de Badajoz en un taller de reservorios y a las enfermeras les pareció interesante. Ahora estamos a la espera de que pueda ver el mercado”, añade. Esta enfermera anima, además, a que se investigue más, “para que los enfermeros que con tanta generosidad, dedicación, entrega y respeto realizamos nuestro trabajo lo podamos hacer con más seguridad”, finaliza.



Mayte Soy, enfermera y autora del libro *El faro de Santa Cruz*

“La educación es la principal vacuna contra la violencia”

A. ALMENDROS / D. RUIPÉREZ. Madrid

El faro de Santa Cruz aborda el maltrato desde la perspectiva de la víctima, una víctima que decide salir de la situación en la que se ve sumida y sacar la fuerza necesaria para ayudar a otras mujeres. Su autora, Mayte Soy, compagina su pasión por la literatura con la enfermería.

¿Por qué decidiste escribir este libro?

El faro de Santa Cruz es la visión del maltrato y de la violencia desde la perspectiva de una víctima o damnificada. Una persona que está en un pueblo después de haberse dado cuenta de que tenía un problema donde se le va a cuidar, se le va a tratar, va a

aflorar la resiliencia que debe tener y va a ayudar a los demás desde ahí. No es una persona exiliada, es una persona que tiene ganas de salir del

trance que ha vivido, pero sin embargo no quiere que este dolor pueda con ella. Quiere que sea un punto de luz para muchas personas que lo han silenciado, otras se las ha ido

encontrando, otras han sido ella misma la que lo ha pasado... Para que sean valientes, y no tengan miedo y puedan hablar de esta lacra que existe en la sociedad.

El personaje principal se va cruzando con otras mujeres y con otros personajes que están implicados en el maltrato, y así puedes abordar el problema desde muchos puntos de vista, porque maltrato no es sólo que tu marido te pegue una paliza...

No, hay muchos tipos de maltrato y muchos tipos de víctima. Realmente para abordar el maltrato en la vio-

lencia de la mujer hay que pensar primero que no es un tema sensacionalista ni es un tema que sólo interese a las mujeres. Interesa a toda la sociedad, hombres y mujeres, porque hay muchos hombres que apoyan a las mujeres no sólo en las manifestaciones, sino también en que se eduque de otra forma. Yo tengo dos hijos y para mí es un lujo poder transmitir la paridad de género en su educación. El maltrato está en diferentes ámbitos: en el hogar, en el trabajo en forma de acoso laboral, en las escuelas, en los barrios, en la trata de esclavas, en la prostitución... En definitiva, en cualquier punto donde una persona no trata a la otra persona como un ser humano.

Y, ¿el maltrato se puede dar en cualquier entorno?

Así es, el maltrato no se circunscribe a ningún entorno en especial ni tienes que ser pobre, ni rica, no conoce fronteras, religión... Es universal y es un problema importante de salud pública que tenemos que abordar entre todos.

“Es un problema importante de salud pública”

Sin embargo, es cierto que se han hecho muchas cosas desde diferentes ámbitos para reducir o paliar el maltrato y no conseguimos acabar con ello. Pero ¿siguen existiendo actitudes machistas por parte de los jóvenes?

Sí, pero creo que la educación es la principal vacuna contra la violencia y entre todos tenemos que empezar a educar con actitudes y ejemplos a las personas que creen que no hay

nada que hacer. Es cierto que no podemos decir, “ya no hay víctimas”, pero siempre que hay una actitud de rechazo a la violencia conseguimos un paso importante. Y eso de que es un patrón adquirido no es verdad, porque nosotros no podemos hacer la transmisión intergeneracional de la violencia, tenemos que evitarla.

En este nuevo libro, ¿qué hay de Mayte Soy?

De Mayte Soy está la verdad. Es un libro de verdad, no está inventado. Lo único que no es real es el faro de Santa Cruz y la Casa del Pedregal, pero el itinerario no es inventado. La protagonista sabe que tiene un problema, se atreve a contarlo y se atreve a que la ayuden. Ella escucha a más víctimas y pertenece a una asociación para ayudar a otras víctimas. Es la verdad en una ruta inventada que no es tan inventada.

¿De qué tratará tu próximo libro?

Sobre la violencia hacia las personas mayores. Lo abordaré con toda la verdad y desde una consideración científica de artículos, de evidencias personales y de datos contrastados, aunque esté en forma de novela.





Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Crisis alimentaria y lucha contra la malnutrición en Mauritania

ALINA NOÉ. Técnica de Proyectos EPM

Mauritania, situado en el Magreb árabe y la región árida del Sahel, sufre crisis alimentaria y nutricional agravada en los últimos años por los efectos de la desertificación como consecuencia del cambio climático, el aumento de precio de los alimentos, las malas cosechas, la elevada tasa de mortalidad del ganado y los desplazamientos de población desde países limítrofes.

Para contribuir a paliar esta situación, a principios de 2018 Enfermeras Para el Mundo y la ONG mauritana Santé Globale pusieron en marcha el proyecto: "Fortalecimiento del Derecho a la Alimentación y reducción de la malnutrición de niños y mujeres embarazadas y lactantes en situación de pobreza extrema en cuatro barrios de El Miná, Nouakchott"

con financiación del Parlamento de Andalucía.

Pobreza extrema

El proyecto se desarrolló en cuatro barrios periféricos de El Miná, al sur de Nouakchott, la capital mauritana. Un cinturón de chabolas y barracas sin apenas servicios sanitarios, donde malviven más de 30.000 personas en condiciones de pobreza extrema, provenientes de las castas más bajas de la sociedad mauritana, poblaciones rurales que se desplazan del interior del país en la época de mayor escasez de alimentos y población refugiada procedente de Mali.

En Mauritania existen diferentes tipos de dispositivos para paliar la malnutrición: los Centros de Atención de

la Malnutrición Moderada (CRENAM), los Centros de Atención de Malnutrición Aguda (CRENAS) y los Centros de Atención a la Malnutrición grave en los hospitales (CRENI).

“Hay distintas formas de luchar contra la malnutrición”

Durante el proyecto se rehabilitaron, equiparon y pusieron en marcha dos CRENAM con personal sanitario capacitado para atender a la población con el objetivo de reforzar el sistema de atención

a la malnutrición moderada y mejorar la resiliencia de la población más vulnerable.

Se realizaron también tres campañas para detectar casos de malnutrición. De los 7.095 niños y 655 mujeres analizadas, el 7,5% sufrían diferentes grados de malnutrición, porcentaje por encima de la media de la zona (6,1 %).

En los dos CRENAM pues-

tos en marcha, se atendió a 401 personas (niños, mujeres embarazadas y lactantes) con tratamientos de entre cuatro y seis semanas de duración. Cabe destacar, como elemento innovador de este proyecto, que la harina de alto valor nutricional utilizada para el tratamiento se elaboró con alimentos accesibles en la zona y de menor coste. Con ello, se pudo tratar a un mayor número de personas que, una vez finalizado el proyecto, podrán seguir consiguiendo los ingredientes y continuar con una alimentación adecuada.

Atención sanitaria

Todas las personas atendidas recibieron además atención sanitaria y se diagnosticaron 200 casos con enfermedades asociadas como diarreas, parasitosis o infecciones respiratorias. Se diagnosticaron 350 casos de niños y niñas con malnutrición severa, que fueron transferidos a los CRENAS y CRENI cercanos..

También se sensibilizó en temas de salud y nutrición a las 896 mujeres usuarias de los CRENAM, madres de los niños y niñas tratados y mujeres en tratamiento. Al inicio las mujeres recibieron formación para la elaboración de la papi-

Un cinturón de chabolas y barracas sin apenas servicios sanitarios

lla nutricional en sus hogares y recibieron formación de cocina, con el objetivo de mejorar la nutrición familiar utilizando alimentos de bajo coste y verduras de temporada.

Paralelamente, se llevó a cabo una gran campaña de sensibilización sobre buenos hábitos en nutrición e higiene y salud reproductiva, en la que participaron otras 862 mujeres del barrio.

Por último, se organizó una jornada de limpieza urbana en la que participaron más de 1.000 voluntarios, con el objetivo de mejorar la salubridad del entorno durante la que se recogieron 25 toneladas de basura de las calles.

Se han superado con creces los resultados esperados del proyecto, si bien se constata la necesidad de seguir trabajando en este ámbito. Por ello, Enfermeras Para el Mundo, en su compromiso con la cooperación al desarrollo, continuará su labor en el país fortaleciendo a las instituciones públicas sanitarias y a las organizaciones de la sociedad civil.



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

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en y



CUIDADOS AL PACIENTE CON GRAN DEPENDENCIA

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Los enfermeros tienen competencia para diagnosticar de forma independiente los cuidados de enfermería en las diferentes situaciones en las que se encuentre el paciente, entre ellas, en situación de dependencia. Dichas competencias vienen reguladas por la Directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 7 de septiembre de 2005 relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales, modificada por la Directiva 2013/55/UE, transpuesta al ordenamiento jurídico español a través del R.D. 581/2017.

El Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre, por el que aprueban los Estatutos Generales de la Organización Colegial de Enfermería de España, del Consejo General y de ordenación de la actividad profesional de Enfermería, en su artículo 54, apartado 3, señala que los cuidados de enfermería comprenden la ayuda prestada por el enfermero en el ámbito de su competencia profesional a personas enfermas o sanas, y a comunidades en la ejecución de cuantas actividades contribuyan al mantenimiento, promoción y restablecimiento de la salud, prevención de las enfermedades y accidentes, así como asistencia, rehabilitación y reinserción social en dichos supuestos y/o ayuda a una muerte digna. La Orden CIN/2134/2008, de 3 de ju-

lio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de enfermero, establece entre otras las siguientes competencias que deben adquirir los estudiantes de Enfermería:

Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas.

Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y la comunidad.

Un enfermero debe ser competente

Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y la comunidad.

Identificar los factores relacionados con la salud y los problemas del entorno para atender a las personas en situaciones de salud y enfermedad como integrantes de una comunidad.

Un enfermero debe ser competente para aplicar el proceso de atención de enfermería, que se configura como una guía de

práctica asistencial, que a su vez debe ser entendida como el proceso por el cual se diagnostica, trata o cuida un problema de salud (tal y como establece la Ley 16/2003 de 28 de mayo de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, en su artículo 59). Dicho proceso será de aplicación para prestar unos cuidados integrales, que necesariamente incluirán la evaluación en situación de discapacidad, no sólo para evaluar sus necesidades y situación de salud, sin su entorno y los factores externos que influyen. Aplicar los métodos y procedimientos necesarios en su ámbito para identificar los problemas de salud en una comunidad.

Por todo ello podemos afirmar que el/la enfermero/a tiene competencia para diagnosticar de forma independiente los cuidados de enfermería en las diferentes situaciones en la que se encuentra el paciente, entre ellas, en situación de dependencia.

ENVÍA TUS DUDAS

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

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org



CURSO ACADÉMICO 2019-20

EXPERTO UNIVERSITARIO

Enfermería dermoestética

-  **Curso Presencial + Online**
-  **500 horas**
-  **Diploma de Experto Universitario (UDIMA)**
-  **20 créditos ECTS**
-  **Plazas limitadas**

Enseñanzas que no conducen a la obtención de un título con valor oficial (art. 4.4 del Decreto 84/2004, de 13 de mayo, de la Comunidad de Madrid).



30

ANIVERSARIO

30%

DESCUENTO*

(*) Aplicable a la matrícula

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00
www.esuelacienciassalud.com
eics@esuelacienciassalud.com



Amplían el plazo de la promoción del seguro para enfermeros de ASISA hasta el 31 de julio

REDACCIÓN. Madrid

La nueva correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ha puesto en marcha el primero de sus productos personalizados para las enfermeras y enfermeros. Se trata de una póliza de salud concertada con ASISA que ofrece a los profesionales colegiados y a sus familiares unas condiciones inmejorables y una asistencia sanitaria de vanguardia con los mayores avances tecnológicos y quirúrgicos. No en vano, ASISA es una compañía líder en el sector de la asistencia sanitaria y cuenta con un cuadro de especialistas y centros sanitarios que la hace

Enfermeros y familiares pueden beneficiarse de un precio final de 36,50 euros

única en el mercado asegurador de salud. Esto es así gracias a que la compañía, en su momento, fue creada por un grupo de profesionales sanitarios que conocían como nadie el tipo de cobertura que deben ofrecer a sus pacientes y decidieron organizarse para poder proporcionársela directamente y sin intermediarios. Desde entonces, ha ido creciendo hasta convertirse en una aseguradora de absoluta referencia en España. La nueva póliza de salud de Enferseguros presenta unas condiciones exclusivas para todas las enfermeras y enfermeros colegiados, que tendrán a su disposición el mejor servicio de la compañía, concretamente el paquete ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS.

La póliza ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS es un producto doble que comprende dos tipos de asistencia: sanitaria y dental. Y todo ello desde 36,50€ por asegurado al mes. Hablamos de precio único y final porque está

exento de todo tipo de copago, al contrario de lo que ocurre en casi todas las pólizas sanitarias. Además, todas estas condiciones son también extensibles al cónyuge, pareja e hijos de las enfermeras o enfermeros que contraten el seguro, en idénticas condiciones y con las mismas ventajas.

Acceso

La nueva póliza dará acceso a un cuadro de especialistas

compuesto por más de 32.000 profesionales sanitarios. Además, cuenta con 31 centros sanitarios propio de ASISA (15 clínicas y 16 centros sanitarios), y más de 700 hospitales y clínicas concertadas. En total 731 centros con los profesionales sanitarios más reputados, así como las más avanzadas tecnologías y técnicas

terapéuticas a disposición de las enfermeras y enfermeros para resolver cualquier problema de salud.

Ventajas

Finalmente, cabe destacar que la contratación de esta póliza antes del 31 de julio de 2019 supondrá todavía más ventajas para los asegurados, ya que

La póliza podrá ser adquirida por los más de 300.000 enfermeros

podrán hacer uso de todas las coberturas incluidas en la póliza desde el primer día, sin carencias ni preexistencias, salvo en los casos de patologías graves. A esta oferta se pueden también acoger aquellas enfermeras o enfermeros que ya tengan actualmente un seguro de asistencia sanitaria de ASISA.

Enferseguros y ASISA han abierto varias líneas de comunicación exclusiva para las enfermeras y enfermeros donde podrán solicitar la información o suscribir, en su caso, la póliza.

Enferseguros

Este es el primer producto que lanza la correduría Enferseguros, creada por el Consejo General de Enfermería para proporcionar a las enfermeras y enfermeros, a sus familiares y a los colegios de Enfermería, seguros de todo tipo, siempre ofreciendo las mejores coberturas y condiciones. La correduría ofrece también pólizas en otros ámbitos como motor, hogar, decesos... Todos ellos con condiciones inmejorables.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 25

www.enferseguros.com



Enfersegueros

ofrece el seguro de hogar de AXA con más coberturas y un descuento medio del 15%

REDACCIÓN. Madrid

Las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles tienen a su disposición desde hoy uno de los mejores y más completos seguros de hogar del mercado —la póliza FlexiConfort de AXA— a un precio especial para el colectivo, con un 15 por ciento de descuento promedio con respecto al precio habitual y coberturas extras para cubrir incidencias que la mayoría de los seguros de hogar no cubren.

La correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enfersegueros, quiere que todos los enfermeros de España y sus familiares puedan disfrutar de la tranquilidad que proporciona tener bien asegurada la que, sin duda alguna, es la inversión más importante en la vida de una persona: su vivienda. Por ello, de la mano de la compañía AXA ofrece un seguro de hogar con nuevas coberturas que complementan a

las que cubren los percances más comunes. Por ello, con el seguro AXA Hogar FlexiConfort los enfermeros asegurados tendrán a su disposición protección jurídica, asistencia para resolver dudas informáticas, servicios de urgencia para la vivienda, el asegurado y su familia o asesoramiento en materia de piscinas y jardines. Por otra parte, amplía las coberturas a elementos habitualmente no cubiertos como la rotura de los

paneles solares que el asegurado pueda tener en el tejado de su vivienda o los desatascos de las tuberías, aunque no se hayan registrado daños derivados del mismo.

Los alimentos que se hayan estropeado en la nevera o el congelador por una avería eléctrica están cubiertos. Cuando se produce un robo sin violencia o sin forzar la cerradura —hurto— también se responsabiliza el seguro. El seguro también se hará cargo de percances fortuitos, como cuando se cae un mueble colgado o un frasco de colonia en el bidé o en el lavabo o la mampara de la ducha sufre un golpe.

Por otra parte, si a causa de un siniestro el asegurado o su cónyuge resultan impedidos para llevar a cabo las labores propias de su vida cotidiana, AXA pone a su disposición varios servicios hasta que se produzca el alta médica, como el envío al domicilio de las medicinas recetadas, personal que le auxilie en las la-

bores del hogar (limpieza, cuidado de sus hijos pequeños y/o discapacitados y personas mayores de 65 años que estén a su cargo y no puedan valerse por sí mismas, etc.). Estas tareas también las po-

Enfersegueros ofrece toda una gama de seguros personales

dría desempeñar un familiar y en ese caso, se abonarían los gastos justificados de traslado y estancia de este.

Coberturas opcionales

Como coberturas opcionales y de gran utilidad y valor para el asegurado, el seguro de hogar ofrece una amplia gama de coberturas y servicios, como el bricolaje, la rotura de

equipos informáticos, los daños a árboles y arbustos, la avería de electrodomésticos, la responsabilidad civil del personal doméstico o el servicio integral de daños corporales en el hogar.

Ante cualquier percance, además de la línea telefónica, el enfermero asegurado tiene a su disposición las herramientas My AXA App y My AXA Web, donde podrá consultar las coberturas de su póliza, declarar un siniestro y consultar su evolución.

Además de este seguro de hogar, Enfersegueros ofrece toda una gama de seguros personales y patrimoniales con unas condiciones especiales para el colectivo enfermero y de la mano de las compañías líderes en cada ramo, además de un servicio de atención al cliente exclusivo.

 **MÁS INFORMACIÓN**

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

HOME

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

Terreno abonado para la eutanasia y el ajuste farmacéutico

Mientras el PP avanza en su recomposición al mismo paso de tortuga y con la misma miopía que mantenía antes de su debacle electoral, el PSOE vuela a velocidad de crucero en materia sanitaria y siembra el abono entre la opinión pública, preparándola poco a poco para lo que ha de venir. Por ejemplo, María Luisa Carcedo, su lugarteniente Faustino Álvarez y la directora general de Farmacia, Patricia Cruz, actúan desde hace semanas desde el Ministerio de Sanidad como si el Gobierno ya estuviera formado y no cupiera la posibilidad de que Pedro Sánchez pudiera ceder su departamento a Irene Montero o a otro ministrable de Podemos en la ardua negociación que el presidente en funciones mantiene con Pablo Iglesias. Fruto de ello es la presencia de los tres altos cargos en funciones en

actos de todo tipo y, lo que resulta más interesante a efectos de estrategia, la elaboración de documentos y planes de trabajo que sitúan a la cadena del medicamento en la diana de sus primeros futuros movimientos si la investidura fructifica y no se celebran nuevos comicios. Paralelamente, los agentes filosocialistas con los que el partido cuenta están empezando a desplegar en el escenario sanitario todo un abanico de actuaciones dirigidas a allanar decisiones polémicas o, cuando menos, que pueden resultar contestadas por el sector o por una parte de la sociedad. En materia de medicamentos, precisamente, la correa de transmisión son entidades creadas ex profeso para caldear la opi-



nión pública y otras ya asentadas que les siguen el juego por la afinidad ideológica de sus integrantes. Entre ellas encontramos una iniciativa legislativa sobre el precio justo de los fármacos que ha sido presentada por 16 organizaciones supuestamente vinculadas a la Salud Pública y entre cuyos miembros figuran conocidos simpatizantes de la izquierda como Roberto Sabrido, Juan José Rodríguez Sendín o Marciano Sánchez Bayle.

Dicha iniciativa, amparada sorprendentemente desde la Organización Médica Colegial (OMC) por Serafín Romero, que parecía reacio a participar hasta ahora en juegos semejantes, muestra a la industria y a los facultativos lo que puede esperarles a lo largo de los años venideros: más dureza en la autorización de productos, bajadas regulares de precios, mayo-

res cortapisas a la prescripción y más exigencias burocráticas para organizar y participar en congresos científicos de la industria farmacéutica. Otro movimiento estratégico que indica lo que va a llegar en el futuro tiene que ver con la eutanasia, territorio de confrontación ideológica mucho antes de que estallara el escándalo de Luis Montes en el Severo Ochoa de Leganés. Pese al rechazo expreso a la misma y el apoyo a la mejora de los cuidados paliativos que ha manifestado la OMC —aquí sí—, el Colegio de Médicos de Madrid se descuelga ahora con una encuesta para pulsar la opinión de los facultativos madrileños cuya elaboración no es para nada casual.

Seguro de **Decesos**



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

Tu tranquilidad **nos importa**

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

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

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

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



*Oferta válida para contrataciones realizadas antes del 31 de diciembre de 2019



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



“Dos caras de la misma moneda...”

Como en aquellos chistes de la mili que contábamos de pequeños, hay problemas en los que destacar “una noticia buena y otra mala”. Primero la mala... España es un país con enormes problemas de seguridad del paciente por la evidente falta de profesionales de enfermería en sus centros. Una cuestión que se lleva denunciando de forma puntual desde hace años, pero que pese a ello, crece en cada análisis. La “buena noticia” (nótese la ironía), es que cada vez más, el resto del mundo, incluso los países calificables como “desarrollados”, también tienen ese mismo problema. Y por ello el Consejo Internacional de Enfermería ha elaborado un Libro Blanco en el que alerta sobre esta grave situación.

Como explica el Director General del Consejo Internacional, Howard Catton, “la seguridad del paciente y el número de profesionales de Enfermería son dos caras de la misma moneda”. Parece completamente lógico. Allí donde se trabaje con precariedad en el número de profesionales, sea el ámbito que sea, la respuesta, la rapidez, la eficiencia y la calidad del servicio, van a ser mucho peores. Cuánto no más si lo que está entre manos son las vidas de pacientes en el momento desesperado de ponerlas en manos de otras personas en quienes se busca alivio y curación. La Enfermería (especialmente en España) está fuera de toda duda en cuanto a su nivel de habilidades, formación, experiencia y otras virtudes. Pero si una enfermera se ve desbordada, no va a poder cumplir con los ratios que se pide a sí misma para ser eficaz. Por lo que esos pacientes, que además buscan en la figura enfermera algo más desde el punto de vista humano, no se podrán sentir seguros.



El problema de España ha sido fruto reiterado de análisis desde la profesión y fuera de ella. Nos hemos convertido en una “máquina de exportar profesionales” a otros países. Los conocimientos y preparación de la Enfermería española son tan reconocidos, que incluso en los fallidos Acuerdos del “Brexit” británico, se habilitaba una cobertura laboral especial y muy garantista para los centenares de profesionales que se marcharon de nuestro país buscando un futuro mejor en el Reino Unido y otros países de nuestro entorno. Por eso este Libro Blanco del CIE es como una “puñalada profesional en nuestra alma”.

Una de las cuestiones más sangrantes de esta situación es que los escasos intentos de poner algún remedio han sido más fruto de elementos externos que de la voluntad propia. Por ejemplo, sólo las últimas sentencias europeas sobre la interinidad y contra determinadas situaciones laborales son las que han impulsado en España la convocatoria de oposiciones para dar algo de estabilidad en los empleos públicos. Y claro, quienes más se han beneficiado han sido quienes peor estaban. Caso de la Enfermería. No hay conciencia colectiva del SNS para apreciar el problema que hay entre manos. Increíblemente, las reiteradas advertencias se toman como un titular más, cuando pueden erigirse en el comienzo de una gangrena peligrosísima para el futuro del sistema.

No queda por tanto otra tentativa posible que la de la insistencia. Y en ese viaje ingrato, el Libro Blanco del CIE va a ser una valiosa ayuda. La seguridad del paciente y el ratio de enfermeras son mucho más que dos caras de la misma moneda. Esperemos que las autoridades aprendan a verlo con la misma visión y claridad.



**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

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



**XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA**

Fecha:
26, 27 y 28 de septiembre de 2019
Lugar:
Madrid
Organiza:
La Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica
Más información:
<http://www.congresoseeof.es/>

**XXVII CONGRESO DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA PREVENTIVA Y VII DE ENFERMERÍA NEONATAL**

Fecha:
2, 3 y 4 de octubre de 2019
Lugar:
Madrid
Organiza:
Sociedad Española de Neonatología
<https://www.congresoneonatologia2019.com/index.php>

**XIII CONGRESO DE ANECORM**

Fecha: 16, 17 y 19 de octubre de 2019
Lugar:
Palacio de congresos de Zaragoza
<http://www.anecorm.org/congreso2019/>

**XL CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA**

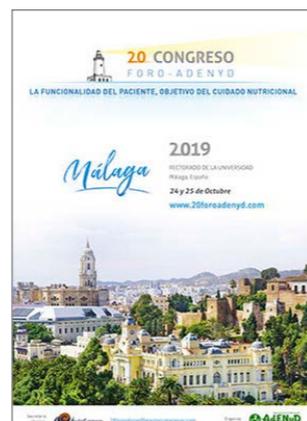
Fecha:
17, 18 y 19 de octubre de 2019
Lugar:
Barcelona
Organiza:
Asociación Española de Enfermería en Cardiología
<https://www.enfermeriaencardiologia.com/aeccongresos/proximo-congreso/>

**XII JORNADAS DE TRABAJO AENTDE**

Fecha:
18 y 19 de octubre de 2019
Lugar:
Zamora
Organiza:
Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnóstico de Enfermería
https://www.aentde.com/pages/noticias/tablon/*noticias/2019/05/12/el-proceso-enfermero-y-sus-realidades-programa-preliminar-de-las-xii-jornadas-de-trabajo

**XX CONGRESO FORO-ADENYD**

Lugar:
Málaga
Fecha:
24 y 25 de octubre de 2019
Organiza:
Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética.
Más información:
<http://www.20foroadenyd.com>

**XII PREMIO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA "DON ÁNGEL ANDÍA LEZA"**

Organiza:
Colegio de Enfermería de Zaragoza
Plazo de entrega:
13 de septiembre de 2019
Dotación:
Primer premio al mejor trabajo de investigación dotado con 2.000 euros y accésit para el segundo mejor trabajo de investigación dotado con 1.000 euros.
<http://panelenfermeria.websca.es/Archivos/Archivos%20subidos/bases%20XII%20Premio%20C3%81ngel%20And%C3%ADa.pdf>

PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2019

Objetivo:
trabajos inéditos y escritos en lengua española.
Podrán versar sobre cualquier área de conocimiento de la enfermería. La presentación de los mismos deberá realizarse obligatoriamente a través del siguiente **email:**
premiosmetasinvestigacion@grupo-paradigma.com
Plazo de entrega:
10 de septiembre de 2019
Dotación: 6.000 euros
<https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/premios-metas/>

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

Organiza:
Colegio Enfermería de Jaén
Objetivo:
trabajos inéditos que supongan una mejora y/o avance en la labor sanitaria o en la atención a los pacientes
Plazo de entrega:
31 de enero de 2020
Premios:
Primer premio 4.000 euros, Segundo premio 1.800 y un Accésit de 1.000 euros.
Más información:
<https://enfermeriajaen.com/oficial/19-prescripcion-enfermera/747-abierto-el-plazo-para-presentar-los-trabajos-al-certamen-nacional-de-investigacion-jose-lopez-barneo.html>

International Nursing Review

EN ESPAÑOL**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**

Nueva Delhi (India)

Donde la tradición se mezcla con la evolución

ÁNGEL M. GREGORIS. Nueva Delhi (India)

Nueva Delhi está entre las cinco ciudades más pobladas del mundo, con entre 20 y 30 millones de habitantes dependiendo de la fuente que se consulte. La capital de la India es un lugar lleno de contrastes, desde la zona financiera y de negocios de Connaught Place, hasta los barrios más marginales donde se ve claramente la pobreza que impera en el país. Todo ello, junto y revuelto, es lo que le da olor, color y sabor a la ciudad. Un olor característico que sólo se puede conseguir en este país y que mezcla ese aroma de las especias y los puestos de comida callejera con los de los platos típicos de

los restaurantes más lujosos del lugar. Los colores vivos de los saris que visten las mujeres y

“Visita de mínimo tres días y máximo toda una vida”

que brindan una alegría que en muchas zonas queda deslucida por la miseria de la población. Y, sobre todo, un sabor que te deja con ganas de volver.

Para disfrutar y empaparse bien de todo lo que ofrece es-

ta ciudad habría que estar mínimo tres días y máximo toda una vida. En medio del bullicio se levanta la Jama Masjid, la mezquita más grande de la India, en la que pueden entrar también los no musulmanes para visitarla. Permite la subida a una de sus torres para contemplar la ciudad desde arriba y es espectacular, pero no recomendable cuando las temperaturas rondan los 40° y la humedad el 80%.

Otra de las visitas obligatorias es el Fuerte Rojo. Aunque al final no deja de ser uno más de las decenas de fuertes que hay en todo el país, este antiguo palacio se comenzó a



construir en 1638 y actualmente es Patrimonio de la Humanidad por la Unesco. Tras la mezquita y el Fuerte Rojo, un paseo por el Rajpath es también visita obligada en este viaje. La calle, que se utiliza para el desfile del Día de la República, está coronada por la Puerta de India, un enorme monumento que conmemora a los 70.000 soldados indios que murieron en la Primera Guerra Mundial. Frente a ella, el Rashtrapati Bhavan o residencia del presidente. Un imponente edificio que cuenta con 340 habitaciones y unos jardines con más de 160 variedades de rosas y flores. Sin duda, una imagen que dista mucho de la realidad que se ve luego en las calles.

Templo Sij

Para los más aventureros, hay un sitio diferente. El templo sij Gurdwara Bangla Sahib,

que fue donde el octavo gurú, Harkrishan, se alojó antes de morir. Dentro, se puede llegar a vivir uno de los momentos de mayor paz de todo el viaje, siempre y cuando no se vaya con la prisa con la que suele ir un turista. También muy recomendable es un santuario que hay dedicado al musul-

“La ciudad tiene la mezquita más grande de la India”

mán sufí Nizam-ud-din Auliya. Situado un poco a las afueras, el Dargah de Hazrat Nizam-ud-din tiene unas normas un poquito estrictas. Nada de pantalones cortos, cabeza cubierta y las mujeres fuera del núcleo central de adoración, marginadas a una

sala en la que pueden ver lo que pasa dentro a través de una celosía.

También en Delhi se encuentra el Templo de Lotto, un espectacular edificio en forma de flor de loto muy bonito por fuera, pero no tanto por dentro. Un lugar preparado para la meditación y la reflexión en el que se pueden leer textos sagrados de cualquier religión y en cualquier idioma. Muy cerca de allí está el Jardín de Lodi, el sitio perfecto para relajarse y disfrutar del “buen tiempo” tras unas jornadas maratonianas de turismo y la tumba de Humayun, la primera en considerarse una tumba-jardín y precursora del estilo del Taj Mahal. Y fuera de todos los atractivos turísticos, una ciudad que nunca duerme. Una ciudad en la que la vida transcurre de día y de noche y en la que todos y cada uno de sus habitantes se entremezclan entre la tradición y la evolución.



Nuevo Ford Puma 2019

UN FORD PUMA MÁS DIGITAL



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Las fronteras de los segmentos de coches son cada vez más permeables. Hace no tanto, había coches compactos, berlinas, todo terrenos, furgonetas, motos y camiones. Sin embargo, ahora las tendencias no muestran multitud de vehículos de tamaño comedido, pero con mayor altura sobre el suelo; o berlinas tipo ranchera con espíritu más campero. De la mano de Ford, llega un modelo carismático y atractivo como este Puma. Un coche con algunas innovaciones técnicas interesantes en cuanto a conectividad y digitalización de los instrumentos y, en general, con un diseño que aporta bastante personalidad, con un toque joven y deportivo.

El Puma presenta una línea de techo baja e inclinada que crea una silueta reconocible, diferente a la mayor parte de SUV pequeños que no dejan de ser un modelo de la casa pero elevado. No, este Puma busca llamar la atención pero sin arriesgar tanto como los japoneses Nissan Juke o Toyota C-HR.

En cuanto a la motorización habrá una gama amplia,

pero al aplaudido motor EcoBoost de Ford se suma ahora la tecnología de hibridación "suave" con un arrancador generador por correa integrado (BISG) de 11.5 kW. Al reemplazar el alternador estándar, el BISG permite la recuperación y el almacenamiento de energía que normalmente se pierde durante el frenado y detenido para cargar una batería de iones de litio de 48 voltios refrigerada por aire. Y este pequeño detalle implica que la DGT nos conceda la ansiada etiqueta ECO que permite circular en condiciones de restricciones de tráfico.

El panel de instrumentos es muy avanzado

Otro punto destacado es el maletero. Si vamos cargados se abre de forma automática al pasar la pierna bajo el paragolpes trasero. Además, podemos ajustar la configuración a los requisitos de carga y crear un gran espacio libre o situar el "suelo" del maletero a la al-



El maletero se abre de forma automática al pasar la pierna bajo el paragolpes

tura de los asientos abatidos para tener una superficie de carga plana.

Y para aquellos que se fijan más en el interior que en el exterior de un coche, encontramos un puesto de conducción moderno, evolución del del Fiesta o el Focus, pero con muchísima más tecnología. Incluye, por ejemplo, tecnología de carga inalámbrica y una pantalla flotante elevada, como la que están adoptando muchas marcas además de un panel de instrumentos completamente digital de más de 12 pulgadas que podemos personalizar a nuestro gusto.

Ford ha sido pionero en la tecnología de infoentretenimiento y conectividad. El sistema SYNC 3 de Ford permite a los conductores del Puma controlar el audio, la navegación y los teléfonos inteligentes conectados mediante simples comandos de voz. El sistema ofrece compatibilidad con Apple CarPlay y Android Auto™ sin coste adicional, y cuenta con una pantalla táctil central de 8 pulgadas que se puede manejar mediante gestos de pellizco y deslizamiento.



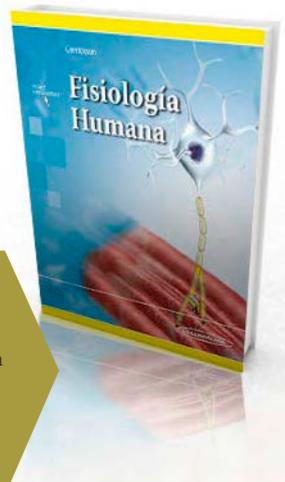
Cuenta con un puesto de conducción moderno con mucha tecnología

**Urgencias
de 0 a 100 años****Autor:** Juan Navarro
Campoamor

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

Editorial: Médica
Panamericana

El método de movilización de los pacientes ha adquirido una universalidad que se explica por su pertinencia para resolver muchos problemas que hasta entonces quedaban pendientes, y gracias también a la experiencia de P. Dotte, que le ha permitido perfeccionarlo y adaptarlo de forma progresiva a las nuevas posibilidades que se presentan. Convertido ya en una técnica clásica e ineludible, el propósito fundamental del método es conseguir que el personal sanitario asimile plenamente que la movilización (manual o mecánica) de un paciente es parte integrante del acto asistencial.

**Método
de movilización
de los pacientes.
ergomotricidad
en el ámbito
asistencial****Autor:** Paul Dotte**Editorial:** Elsevier**Fisiología
humana****Autor:** Bryan Derrickson

Fisiología Humana es un texto amplio que utiliza cuatro principios subyacentes de la fisiología como fundamento de los detalles específicos de todos los sistemas del cuerpo humano. Estos principios incluyen homeostasis, mecanismos de acción, comunicación e integración. La obra se distingue del resto por un estilo de escritura claro y fácil de seguir, apoyado en figuras cuidadosamente desarrolladas. Hace énfasis en el desarrollo de las habilidades vitales del razonamiento clínico. Cuenta con un sitio web complementario que incluye actividades interactivas.

Editorial: Médica
Panamericana*La palabra***BORRASCA.**

La ciudad despertó, lentamente, con legañas en las ventanas. Sus habitantes tardaron un poco más en bajar de la cama y lo hicieron con la típica crisis de cerebro matutina. Todo parecía correctamente cotidiano y habría sido un día más, sin pena ni gloria, de no ser por la voz que me contuvo. Es la voz que soy yo mismo, en uno de estos años descargados, de una profunda melancolía.

Dejé que la palabra pasara al horizonte, que vistiera su piel de espuma y agua y su falda de música y relente matinal que ascendió hasta el origen de los tiempos donde el sol acaricia con sus besos rubios el resto de la nieve de las montañas. Dejé que fuera relámpago de la noche, solitario en el desierto de los pechos, o caricia infinita de ternura. Con un galope de corceles grises, cruzó la vida de todos mis sueños, y me dejó la fiebre en las pupilas, la lenta procesión de las imágenes, la sombra y el dolor clavados en el barro.

Me queda la paciencia de sorprenderme de la vida, despacio, como esqueleto arropado fuera a desnudar su cuerpo en la memoria de las gentes. Aprendo incertidumbres que apenas sí recordaré, mañana, cuando el sol acalore, el color que les arrancan de la vida. Creo no equivocarme, cuando digo tontamente las verdades ante el rincón deshabitado y triste; nada es igual a su silencio mortecino que apenas, sí se atreve a decirme.

Microrrelatos enfermeros

*Envía tu relato a:**comunicacion@consejogeneralenfermeria.org***Extensión
máxima:
250 palabras**

Premio por cortesía de

e Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

**CONSULTA AQUÍ LAS
BASES COMPLETAS**



Toy Story 4

Las muñecas al poder

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La exitosa saga de *Toy Story* —un punto y aparte en lo que conocíamos como cine de animación— parecía haber llegado a su fin con el niño Andy dejando su hogar para irse a la Universidad. Normalmente, cuando se acumulan las secuelas suele haber más afán de expresar un producto rentable que de superar a la creación original. Se cuentan con los dedos las sagas cinematográficas que pasada la segunda película no pierden calidad, eso cuando no son directamente un bordio infumable. Pero siempre hay una bendita excepción y la cuarta entrega de *Toy Story* está a la altura incluso de la película que inició las aventuras del vaquero Woody y el intrépido Buzz Lightyear.

Por supuesto, la cinta consigue que contemplemos a los muñecos como personas desde el principio. Como era de esperar, la estética impecable nos transporta a un mundo mágico a pequeña escala, como lo veríamos si fuéramos

un juguete y de fondo incorpora esas reflexiones sobre la amistad, la lealtad y el paso del tiempo que pasan a veces desapercibidas, pero que calan en el espectador.

La pastorcilla

Pero el mérito de *Toy Story 4* reside en incorporar personajes nuevos con mucha naturalidad, hacer una transición maestra desde los protagonistas clásicos de la saga hacia otros como el angustiado tenedor Forky —genial—, además de algunos secundarios muy graciosos. Pero cobra mucha importancia el papel de la pastorcilla, Bo Beep. Sobre esta última pivota el cambio de punto de vista que está experimentando Disney para realzar y dar a los personajes femeninos un brillo propio y no ser nunca más la comparsa del personaje principal masculino. Así, en la antaño cursi y delicada pastorcilla de porcelana vemos a una mujer de armas tomar, moderna, inteligente, con

confianza en sí misma, independiente y valiente. De forma muy natural toma las riendas de la historia y se impone en las decisiones al héroe clásico, en este caso Woody, al que ahora vemos desvalido, torpe por momentos, huérfano del amor de un niño.

La película también habla de salir de la zona de confort, ser libre, de desviarse del camino marcado y de disfrutar de la vida con mayúsculas. Eso sí con valores que nunca deben perderse como la confianza y la amistad por encima de todo, incluso en esta entrega más madura, encontramos unas pinceladas de amor. Si las siguientes películas de *Toy Story* van a seguir esta línea, que sigan sumando números al título... ¡hasta el infinito y más allá!

VALORACIÓN

★★★★☆

“No baja el nivel ni una décima”

Hay que tirar las vacas por el barranco

Retratos de la modernidad

ALICIA ALMENDROS. Madrid

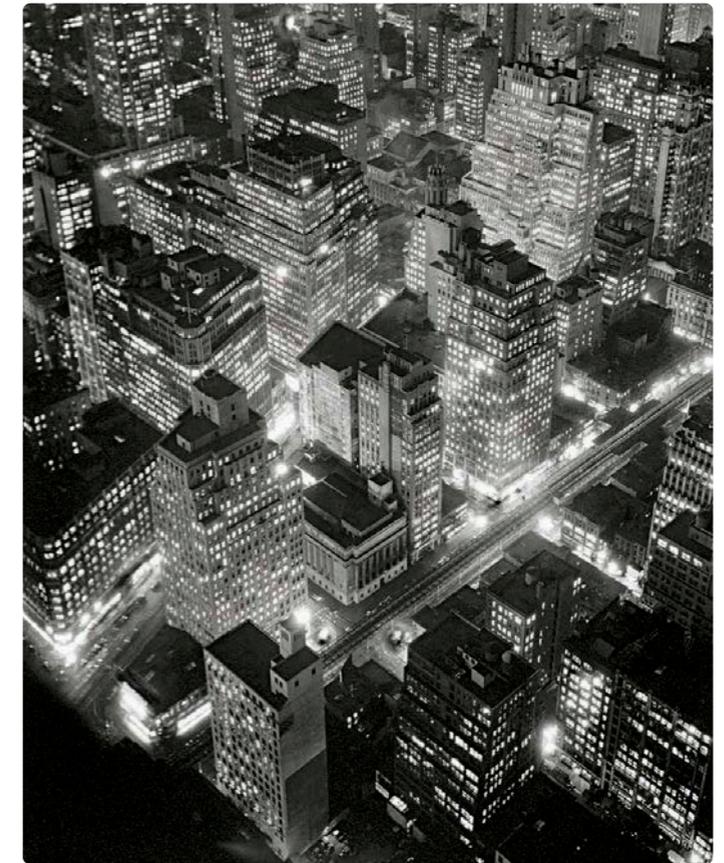
El trabajo de Berenice Abbot es uno de los más cautivadores de la fotografía norteamericana de la primera mitad del siglo XX, y actúa de puente entre los círculos culturales de vanguardia de París y de Nueva York de los años 1920 y 1930. Ahora, tras su paso por Barcelona, la exposición *Berenice Abbott. Retratos de la modernidad* ha aterrizado en Madrid, concretamente en la sala de exposiciones de la Fundación Mapfre.

La exposición recorre la trayectoria de la artista a través de casi 200 fotografías de época agrupadas en tres secciones temáticas. Ofrece también una pequeña muestra de la obra de Eugène Atget, con once de sus fotografías, positivadas por la propia Abbot en 1956.

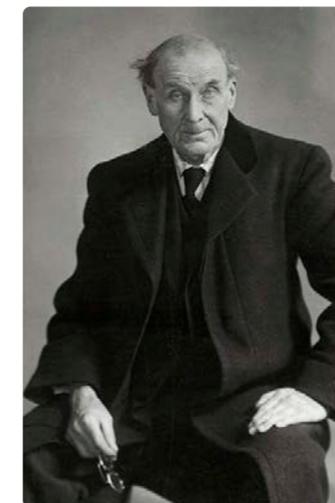
Secciones

La primera parte de la exposición está integrada por algunos de sus retratos a los personajes más rompedores de la época. Todas las imágenes dejan entrever que Abbot está construyendo un archivo, está documentando cierta tipología de lo moderno. Principalmente retrata el proyecto de vida de un grupo del que ella forma parte: el de las nuevas mujeres dispuestas a vivir al margen de las convenciones para salvaguardar su libertad.

La segunda recoge el deslumbrante retrato que hace de Nueva York durante la década de 1930. Ante su objetivo, Nueva York se convierte en un ser vivo, en un extraordinario

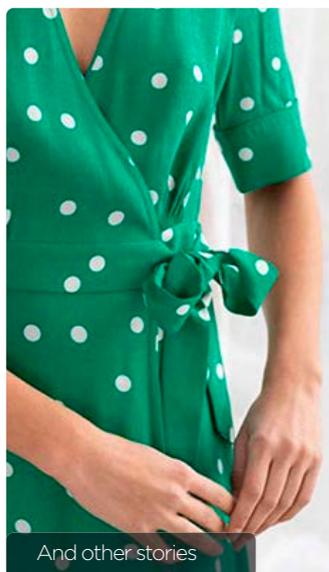


personaje que se descubre ante sus visitantes en sus impactantes rasca-cielos, en el bullicio de



sus calles abarrotadas, en la diversidad de lo que ofrecen sus escaparates. Nos acerca también a algunos de sus barrios más marginales y a la realidad de personas sin techo, lo que de nuevo debe observarse como síntoma de la modernidad de una mujer que no vacila en acercarse a esta otra realidad.

La tercera y última parte de la exposición concentra sus fotografías de experimentos y fenómenos científicos, en las que empieza a trabajar a finales de los años 1950 formando parte del Physical Science Study Committee (PSSC) del Massachusetts Institute of Technology (MIT).



And other stories



Bimba y Lola



Amazon

LUNARES: TRA, TRA

MARINA VIEIRA. Madrid

No hay entrevista a Rosalía - la nueva promesa de la música española a nivel internacional- en la que no confiese que su nuevo disco está inspirado en "Flamenca" una novela del siglo XIII de autor desconocido que habla del amor, la alegría de vivir y la libertad de las mujeres. Sólo ella —Rosalía— consigue que un antiguo texto olvidado sea reeditado y se convierta en un manual de referencia de los *millennials*. Pero no sólo en eso la cantante ha creado tendencia en nuestra sociedad. Su impronta se puede ver en todas las colecciones veraniegas de cualquier tienda de nuestro territorio nacional. Tal y como la cantante ha hecho con el estilo musical, la moda de lunares folclóricos viene con una vuelta, aportando cortes modernos a formas habitualmente muy clásicas y colores distintos a los que el mundo del baile regional nos tiene acostumbrados. Una evolución de nuestra cultura propia que nos gusta y nos parece muy apropiada para lucir en los calurosos días de verano.

And other stories

Este vestido de corte *midi* -a media pierna- y lazada de tipo bata, representa perfectamente esta tendencia del nuevo flamenco. Su color, junto al bronceado típico de esta época, creemos que no va a dejar indiferente a nadie. Se puede

encontrar por 79 euros en cualquier tienda de la marca o, como siempre, a través de su web.

Bimba y Lola

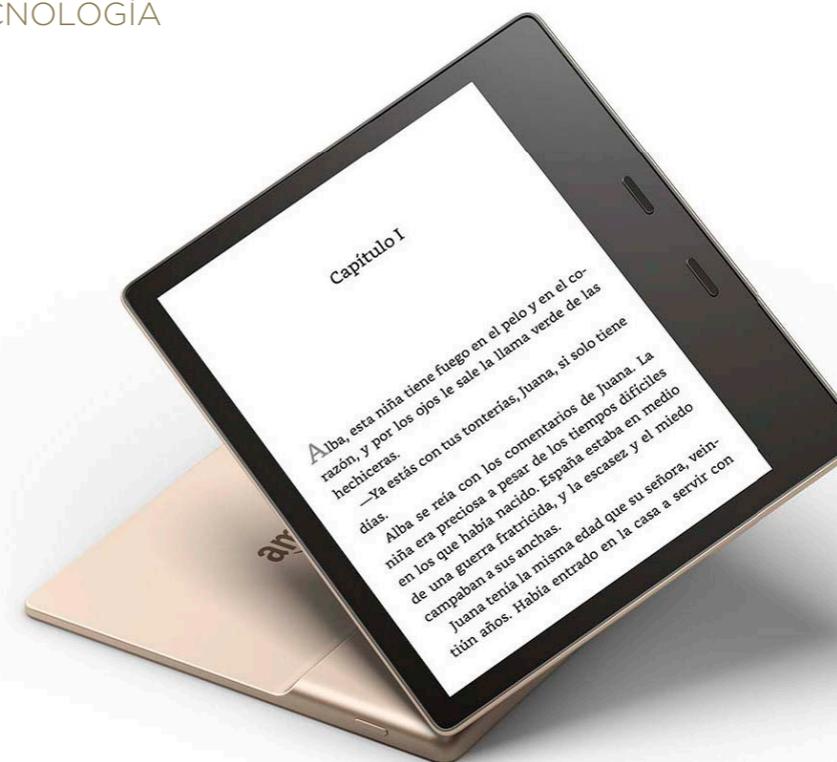
La moda flamenca ha llegado a todas partes. La versión de la marca gallega se plasma hasta en las fundas de móvil. Tienen diferentes opciones y todas de rebajas. Esta versión, en amarillo con transparente, está al 30% y se queda en 22 euros. Frescura y tendencia en

El nuevo flamenco de la mano de Rosalía

un mismo accesorio. Disponible en tiendas, dependiendo del stock y en la tienda online de la marca.

Amazon

En gigante online es uno de los lugares en los que puede encontrar la novela del momento. Clara tendencia que no podíamos dejar pasar. Sólo Rosalía consigue que un libro se cuele en el listado de lo que más se lleva en el momento. Una revolución que coincide con el argumento del libro que recomendamos. Se puede adquirir o en versión *ebook* por 7,59 euros o por 16,05 euros para los que siguen siendo amantes del papel.



El Kindle que se ajusta a la luz ambiente

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Aunque siempre quedarán esos amantes del olor del papel y la cola, a quienes un libro de 1.000 páginas en la mano no les pesa, porque la literatura y el saber son etéreos, la verdad es que la irrupción de los libros de tinta electrónica ha facilitado la lectura a muchas personas que, por ejemplo, se llevaban hasta diez libros en la maleta en sus vacaciones. Los soportes han evolucionado y un paso clave fue retroiluminar las pantallas para leer en la oscuridad, pero leer con luz de fondo blanca y brillante, como una Tablet o un móvil, cansa mucho la vista. Así que la nueva versión del Kindle Oasis, el tope de gama de los e-Readers de Amazon- mejora la experiencia de lectura gracias a su capacidad para graduar la ilumina-

nación de su pantalla de 7 pulgadas de forma automática en relación a la luz ambiente, con lo que tenemos una luz más suave y cálida.

Resiste un "chapuzón" en la piscina

Las otras ventajas de este modelo, además de la pulgada en la que supera a sus "hermanos" menores, vienen de la mano de dos características que comparte con el Kindle Paperwhite. La primera es su resistencia al agua. Resiste salpicaduras y puede sobrevivir si se nos cae mientras leemos en la bañera, jacuzzi o piscina y lo rescatamos rápidamente. No

sucede lo mismo con el agua salada, así que en la playa hay que tener más cuidado. La pantalla rota automáticamente, es muy configurable en tamaños y tipos de letra y tiene más resolución que el modelo más básico de Kindle. Eso sí, triplica su precio. 250 euros frente a 89.

En cuanto a memoria podemos optar por la versión de 8 gigas, donde ya caben miles de libros, o subir a la de 32 por 30 euros más. Del mismo modo hay una versión que, además del WiFi, incorpora 4G gratuito con lo que podemos descargar los libros comprados en cualquier momento y lugar. Para finalizar es más ergonómico que sus predecesores, pero el aumento del precio no está claro que se justifique las innovaciones que incorpora.

Tweets destacados



Enfermería Navarra
@Coenav

Felicidades los **#Sanfermines** con una imagen festiva de la escultura que representa a todas las **#enfermeras** y **#enfermeros** navarros. Y enviamos un agradecimiento especial para quienes seguís cuidando de los demás durante estos días. ¡Viva San Fermín, Gora San Fermin !!! **#SF19**



Las caras de la noticia

Lorena Corcuera



Lorena Corcuera, matrona del HLA (Hospital de Asisa) Puerta del Sur en Jerez, se ha hecho con el premio a la Mejor Comunicación Oral del Congreso de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME). Este congreso tuvo lugar en Málaga y dio el premio a la mejor comunicación oral a esta enfermera gaditana que es especialista en suelo pélvico. Precisamente, el premio lo ha recibido por los resultados de su trabajo con 'Epi.NO', un dispositivo que está desarrollado como un entrenador prenatal y que ayuda al fortalecimiento de los músculos del suelo pélvico, intentando prevenir el traumatismo perineal en el parto, tal y como informan desde la página web del Colegio de Enfermería de Cádiz.

Itsaso Elizalde Beiras



Un póster acerca de la elaboración de un formulario para estudiar los factores de riesgo asociados a la ELA ha obtenido el premio al mejor poster publicado en 2018 en la revista Pulso. Partiendo de la escasez de estudios en España sobre la prevalencia de la ELA, el objetivo del formulario es facilitar la recogida de datos que permita el estudio de los factores de riesgo en la población navarra afectada por la ELA.

Punto final

El Dato

12.700

El Sindicato de Enfermería, SATSE, ha denunciado que el afán cortoplacista por ahorrar dinero ha vuelto a llevar a los distintos servicios de salud autonómicos a cerrar, al menos, 12.700 camas durante este verano, lo que afectará negativamente a la seguridad y salud de los ciudadanos, así como de las enfermeras, enfermeros y fisioterapeutas.



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Centro de Formación Profesional Oficial

A DISTANCIA

FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSOS

Curso FP Técnico en
Emergencias Sanitarias

Curso FP Técnico en
Atención a Personas en Situación de
Dependencia

Curso FP Técnico en
Cuidados Auxiliares de Enfermería

Curso FP Técnico en
Farmacia y Parafarmacia

30
ANIVERSARIO

30%
DESCUENTO*

(*) Aplicable a la matrícula

CENTRO OFICIAL
Autorizado por la Consejería de Educación e
Investigación de la Comunidad de Madrid.

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00

www.cursosformacionprofesional.esuelacienciasalud.com
www.esuelacienciasalud.com
eics@esuelacienciasalud.com



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

PRÓXIMAMENTE

PREPARACIÓN PARA EL ACCESO A LA

PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA

en Enfermería familiar y
comunitaria



- POSGRADO
- TITULACIONES ESPECÍFICAS
- PROFESIONALIDAD
- FORMACIÓN CONTINUADA
- OPOSICIONES
- CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SANITARIA
- FORMACIÓN PROFESIONAL
- PRUEBAS DE EVALUACIÓN
- CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SANITARIA
- JORNADAS Y CONGRESOS
- RECICLAJE
- CERTIFICADOS DE
- FORMACIÓN A MEDIDA