

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXVII | Número 410 | 1 - 15 MARZO 2024 |

TODOS LOS GANADORES Y FINALISTAS DE
#FOTOENFERMERÍA2023



El CGE destina más de 1,6 millones de euros a investigación, formación y digitalización



Málaga, Ceuta y Granada cierran el mes de febrero en la "Ruta Enfermera"



24 Horas al día 7 Días a la semana 365 Días al año



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España

Te cuidamos toda la vida



“

Constantes vitales

”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Instantes que dejan huella

FotoEnfermería no es un concurso de fotografía para enfermeras sin más. Cuando hace unos años pusimos en marcha esta iniciativa teníamos la intuición —casi certeza— de que los profesionales sanitarios son los que mejor pueden definir y narrar lo que viven en su día a día. Algunos son hábiles a la hora de describirlo con palabras, pero sabíamos que muchos más son capaces de plasmarlo en una imagen, y más cuando ya no hay que portar una voluminosa cámara, sino que tenemos una máquina muy poderosa en el bolsillo.

Es por ello, que un año más este certamen no deja de ser un testimonio gráfico de la historia de nuestra profesión, de la realidad más cruda, más humana... Con el tiempo observaremos estas imágenes y podremos comprender cómo era el trabajo de enfermeras y enfermeros a lo largo y ancho de nuestra geografía. No obstante, su alto grado de verosimilitud no es un obstáculo para que, a la vez, derrochen calidad artística e imaginación.

Las imágenes de FotoEnfermería han formado parte de exposiciones itinerantes por muchos hospitales de España antes de la pandemia. También ilustran el camión de la Ruta Enfermera, la mayor campaña de visibilidad de la enfermería en nuestro país. La posibilidad de participar a través de las redes sociales —en este caso Instagram— ha democratizado aún más el certamen. Me consta que la decisión del jurado llega fruto de unas deliberaciones arduas y un recuento muy ajustado de las puntuaciones. Debemos felicitar a todas las enfermeras y enfermeros que participan cada año, también muchos estudiantes y jubilados, porque con su pequeño gesto están contribuyendo a perpetuar la huella de nuestra profesión, a estrechar los lazos con la sociedad gracias a esos instantes immortalizados a través de un objetivo. Este certamen no sería posible sin el apoyo de la compañía Angelini Pharma, con quien esperamos contar por muchos años.

Enhorabuena a los ganadores en todas las categorías, su talento discurre paralelo a su entrega y vocación.



FORMANDO LÍDERES

FORMANDO PROFESIONALES

FORMANDO PERSONAS



Formación de posgrado en Enfermería

Expertos Universitarios
Formación Continuada
Jornadas y Webinars

www.isfos.com



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
Tel.: 91 334 55 20
info@isfos.com



Sumario

Número 410

1-15 Marzo 2024

Actualidad



6

Portada

El CGE anuncia los ganadores de #FotoEnfermería2023

36

Noticias

- El CGE destina más de 1.600.000 euros a investigación, formación y digitalización
- Así es el nuevo marco de actuación de enfermería en Salud Pública

Internacional

Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

58

Opinión

Sergio Alonso: “Sin enfermeras no hay promoción de la salud en la escuela ni mejora de la primaria”

60

Agenda

Congresos y convocatorias

62

Ocio y cultura



64

Viajes

Estrasburgo, no sólo en Navidad

66

Motor

Ypsilon, el renacer de Lancia

70

Exposición

“El Muro de Berlín, un mundo dividido”: una lección de historia

73

Lo + viral



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **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), Raquel González (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org), Juan José Campillos (j.campillos@consejogeneralenfermeria.org), Irene Ballesteros (i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Raquel Rodríguez, José Ángel Rodríguez. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costanzo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera (instituto@consejogeneralenfermeria.org). **Foto portada:** Javier Burón

Enfermería Facultativa: C/ Sierra de Pajarejo, 13. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 91 334 55 20. 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.



El CGE anuncia los ganadores de #FotoEnfermería2023



De izda. a dcha.: Javier Ruiz Burón, Joel Sabaniego, Diego Ayuso, Natalia Armstrong, José Luis Cobos, Raquel Rodríguez, Guadalupe Fontán, David Ruipérez y Alejandro Olea

IRENE BALLESTEROS. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) ha fallado los premios de la sexta edición de su concurso fotográfico, FotoEnfermería, una iniciativa que cuenta con la colaboración de Angelini Pharma y que busca reconocer las mejores fotografías enfermeras dando, a su vez, visibilidad a la profesión de una forma original y artística.

Durante seis meses enfermeras de todas las provincias españolas, incluidos jubilados y estudiantes, han canalizado, a través de sus cámaras, el trabajo enfermero diario desde un punto de vista realista y artístico a la vez. Cerca de 200 participantes han querido aprovechar la oportunidad que otorga el CGE de contri-

buir a dejar su huella enfermera en la historia. Una huella muy humana y muy visual, pero, sobre todo, muy veraz. Una huella cargada de colores, de sombras y de for-

La originalidad y el detalle protagonizan las imágenes ganadoras

mas que ha dejado imágenes ganadoras de profesionales de Sevilla, Ciudad Real, Oviedo, León, Córdoba, Lugo y Granada. Imágenes que, sin du-

da, ilustrarán grandes campañas, creatividades y mensajes donde se pretende dar visibilidad a la profesión y reivindicar sus necesidades más acuciantes. Fotografías que ya son historia de la enfermería.

El jurado, compuesto por enfermeras del CGE, fotógrafos de reconocido prestigio y miembros de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene) ha seleccionado las siete fotografías ganadoras del concurso en la categoría General, Instagram y la sección especial Brain Health. Instantáneas que, tal y como indican los criterios establecidos por el jurado, son las que más han destacado por su calidad técnica, mérito artístico, originalidad

y, sobre todo, porque son un fiel reflejo de la enfermería en España. Para ambas categorías las seis enfermeras serán premiadas con 1.000, 500 y 250 euros respectivamente. Por su parte, la enfermera ganadora de la sección especial Brain Health, enfocada en potenciar la enfermería neurológica y de Salud Mental, recibirá un premio de 500 euros.

“La votación de la sexta edición de FotoEnfermería ha estado muy reñida porque las fotografías son todas preciosas, no solo en la temática, sino, sobre todo, en la calidad técnica. Que estas imágenes provengan de enfermeras y enfermeros que hacen su trabajo habitual, y que sean capaces de reflejarlo en imágenes, resulta emocionante. Es un placer te-

ner la oportunidad de recibir la aportación artística de las enfermeras, quienes, a través de sus imágenes reflejan el sentimiento de nuestra mi-

sión fundamental, que es cuidar”, afirma Raquel Rodríguez Llanos, vicepresidenta del CGE y presidenta del jurado del certamen.

Ganadores

Los premiados en la categoría General han sido:

1. Vitales, de José Manuel Andrade (Sevilla)
2. Como una madre, de Antonio Atanasio (Ciudad Real)
3. Non stop, de Nuria Suárez (Oviedo)

Los premiados en la categoría Instagram han sido:

1. El arte del trabajo en equipo, de Sandra Cereijo (León).
@vivetubolsa
2. Aguardando, de Inés Calvo (Córdoba).
@ines_calvo_cabrera
3. En tu ventana, de Ana Enríquez (Lugo).
@enfermerabulebule

La ganadora en la sección especial Brain Health ha sido:

1. Cuidando cuerpo y mente en la unidad de ictus, de Inmaculada Martínez (Granada)

[Consulta aquí](#) todos los ganadores y finalistas



Las tres fotografías ganadoras en la categoría General han superado las expectativas del jurado, quien ha deliberado sin desempate, pero con cierto debate. “Este año las votaciones han fluido más que en otras ediciones. Hemos estado al borde del desempate, algo que hubiera sido bueno porque genera debate entre el jurado, pero la ganadora creo que todos la teníamos clara. Sin embargo, en mi caso particular, siempre me ha gustado más la fotografía social o captar el instante, la mirada perdida entre los colores de la fotografía... Pero para eso está este concurso con tantas miradas y experiencias que al final, entre todos, logramos encauzarlo, y en esta ocasión ha ganado un retrato muy bonito y muy bien iluminado”, comenta Alejandro Olea, fotógrafo profesional del Ayuntamiento de Madrid.

Categoría Instagram

Para fomentar la participación y visibilización del con-

curso, este año, la categoría Instagram se ha deliberado en un 50% a través del perfil de Instagram @fotoenfermeria, donde cada finalista ha difundido su fotografía en el laberíntico mundo de Internet para lograr un sinfín de votos en forma de ‘like’, y en el otro 50%, a través de la votación del jurado, con una deliberación clara y sencilla.

“La fotografía ganadora es un retrato muy bien iluminado”

Colaboración de Angelini Pharma

Para el desarrollo de este concurso, el nuevo apoyo y la ayuda de Angelini Pharma ha sido imprescindible. Por ello, desde la compañía farmacéutica han querido dedicar unas palabras de reconocimiento a las enfermeras ganadoras. “La votación del concurso es muy rica porque hay diferentes perfiles que valoran unas fotografías que

quieren mostrar la labor de todo el colectivo enfermero. Las enfermeras son vitales para todo el ecosistema sanitario, y su labor no siempre se ha conocido. Estar al lado de los distintos colectivos sanitarios para las farmacéuticas es una obligación y no podemos olvidar a las enfermeras y esa gran labor asistencial que hacen”, afirma Natalia Armstrong, directora de Comunicación y Relaciones Institucionales de Angelini Pharma España.

Enfermería Neurológica

La Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene) también ha estado presente durante la votación, concretamente en la sección especial Brain Health, siendo los dos miembros representantes de la institución quienes han designado a la ganadora de la categoría recién llegada, quien recibirá el premio de 500 euros. “La fotografía ganadora plasma la importancia de los cuidados en la fase aguda del ictus en la que no se nos pueden olvidar el cuidado a las secuelas cognitivas y especialmente hace ver el grado de humanización que encontramos en los cuidados neurológicos”, expone Alejandro Lendínez, presidente de Sedene.

Nueva edición

En 2024 se prevé el inicio de una nueva edición de este exitoso concurso que contará con nuevos premios y formatos de participación en el que la fotografía enfermera seguirá siendo la gran protagonista.



José Manuel Andrade (Sevilla), autor de **Vitales**



Antonio Atanasio (Ciudad Real), autor de **Como una Madre**



Nuria Suárez (Oviedo), autora de **Non stop**



Sandra Cereijo (León), autora de **El arte del trabajo en equipo**



Inés Calvo (Córdoba), autora de **Aguardando**



Ana M.ª Enríquez (Lugo), autora de **En tu ventana**



Inmaculada Martínez (Granada), autora de **Cuidando cuerpo y mente en la unidad de ictus**





Vitales

José Manuel Andrade (Sevilla)

“

La fotografía quiere reflejar y potenciar el papel fundamental de la enfermería y más aún en un servicio tan especial como los cuidados intensivos. En la fotografía se observa cómo la enfermera está atenta, observando las constantes vitales de los pacientes monitorizados. El papel primordial de la enfermería, es estar siempre ahí a pie de cama, vigilando, detectando posibles complicaciones y estando siempre preparada para actuar y solucionar problemas. Se busca la analogía en el papel vital de la enfermería con el reflejo de las vitales de los enfermos en su casco de protección. De ahí el título de la foto: *Vitales*.

”

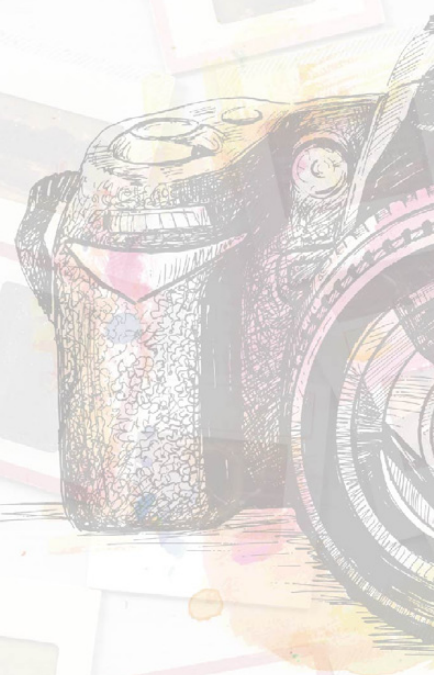
Como una madre

Antonio Atanasio (Ciudad Real)

“

El principal pilar de la profesión de enfermería se basa en el arte de cuidar y, a su vez, saber empatizar con los pacientes. En Atención Primaria y, en concreto, en la consulta de Pediatría, la enfermera realiza una labor fundamental en el programa del niño sano como es el fomento y la promoción de la salud, educación sanitaria, y principalmente el desarrollo, actualización y ejecución del calendario de vacunación infantil. Desde el nacimiento del niño y hasta los 14 años de edad son numerosas las ocasiones por las que pasa por la consulta de enfermería. Esto crea, conforme el niño va creciendo, un aprecio, confianza, cariño y amor... tal y como se puede apreciar en *Como una madre*.

”





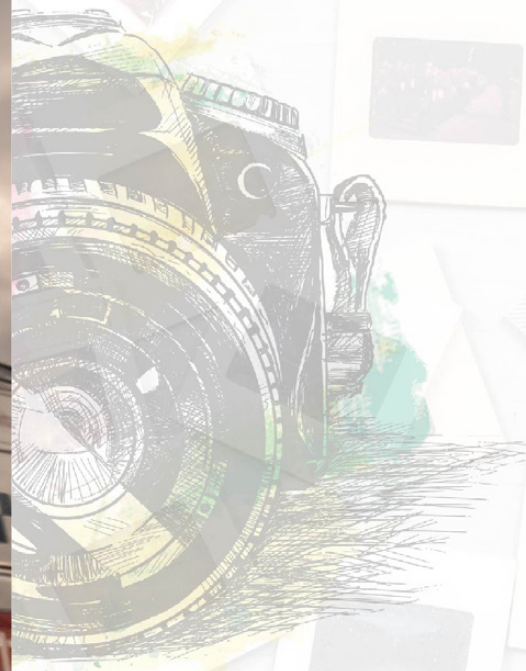
NON STOP

Nuria Suárez (Oviedo)

“

Con esta fotografía he querido reflejar la fuerza, la firmeza, seguridad y la determinación de las enfermeras en nuestros pasos. Las enfermeras continuamos nuestro camino pisando fuerte, con unos objetivos claros, lleno de luces y sombras, dejando nuestra huella en esa senda que en muchas ocasiones recorremos en soledad, pero que al final, todo lo que nos rodea crea el entorno necesario para que nuestros pasos sean trascendentales.

”





“

Las enfermeras estomaterapeutas somos las encargadas de acompañar a las personas ostomizadas en uno de los momentos que más va a marcar sus vidas. No estamos solo para ayudarles a cambiar un dispositivo, sino también para compartir con ellos este camino, siendo un pilar fundamental en sus cuidados. Colaboramos, aprendemos y superamos esos momentos juntos, como un equipo. En mi foto he intentado reflejar como con una sola mirada podemos sentir la unión, la complicidad, la confianza y el vínculo que se genera entre el ostomizado y su enfermera.

”



El arte del trabajo en equipo



“

El propósito de la imagen es hacer visible lo que hacemos, más allá de tratar, curar, estabilizar signos y síntomas físicos; y es, tratar la emoción. Emoción impregnada de miedo por el momento de vulnerabilidad y desamparo que experimentas cuando ves en riesgo tu salud. Y cuando esto acontece requieres un apretón de manos, una palabra de alivio, una mirada empática, una sensibilidad, un saber que te sostienen, que te cuidan. Y guardar es eso, tener cuidado de alguien, y cuidar de alguien es ocuparme de él, *Aguardando* que llegue su mejoría, facilitando en todo momento la humanización del cuidado, característica inherente de mi profesión.

”



Aguardando



“

En esta fotografía quería transmitir la presencia constante y vital de la enfermera en todos los ámbitos y en los momentos más importantes de nuestras vidas, desde el nacimiento hasta la muerte. En cada una de esas ventanas, desde cualquier perspectiva, hay una enfermera que te cuida. Sin olvidarnos de que a veces también nos toca estar del otro lado, como pacientes o familiares y que, sin duda, es una experiencia que nos sirve de aprendizaje; yo misma, en ese preciso instante en que saqué la foto, acompañaba a mi padre durante la noche, él me inspiró, y me ha hecho llegar hasta aquí.

”



En tu ventana

@enfermerabulebule (Lugo)



“

Se trataba de plasmar el instante en el que el paciente había sido capaz de desconectar, en un momento tan difícil, de todas sus dudas y miedos y, además, ejercitando la esfera cognitiva. En los cuidados enfermeros, en la unidad de ictus, esas primeras 72h tan complicadas para el enfermo son fundamentales, y es importante que no olvidemos que a nivel emocional necesitan que se les escuche, que se les responda a todas sus dudas, pero también que, al menos, durante un instante, les ayudemos a evadirse y respirar.

”



Cuidando cuerpo y mente en la unidad de ictus

Inmaculada Martínez Porcel (Granada)



Como una madre
Antonio Atanasio (Ciudad Real)



A la vanguardia
José Tomás Rojas (Granada)



Tu ángel de la guarda: enfermera circulante POV
Alberto Morales (Málaga)

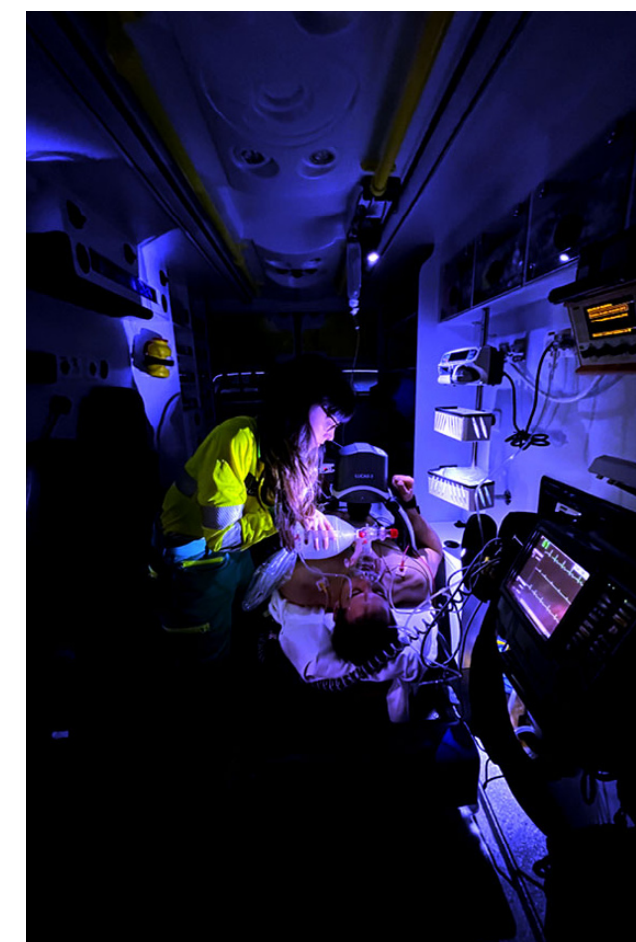
FINALISTAS GENERAL FOTOENFERMERÍA 2023



Dando color a lo gris
Francisco Javier Fernández Gómez (Huelva)



Enfermero
Ángel Atanasio (Ciudad Real)



Haciendo posible lo imposible
Sonia Pérez (Bizkaia)



Memorias de África: la enfermería luchando por unos cuidados básicos. Desirée Adán (Madrid)



La metáfora de un alma rota
Elisabeth Gutiérrez (Madrid)

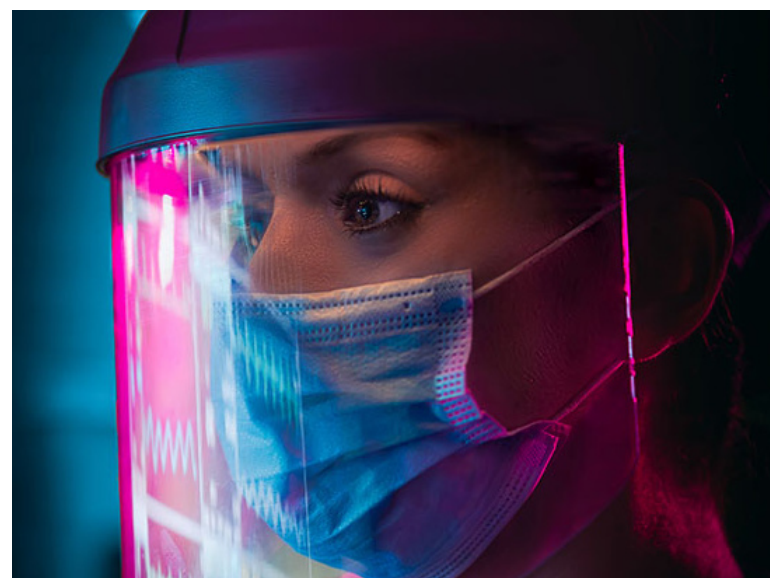


¡Juntos lo conseguimos!
Vanesa Vázquez (Lugo)

FINALISTAS GENERAL FOTOENFERMERÍA 2023



Preparándonos para cuidar
Ane Cestau (Universidad de Navarra)



Vitales
José Manuel Andrade (Sevilla)



Non stop
Nuria Suárez (Oviedo)



finalistas

julio

INSTAGRAM

**¡Se acabó!**

Elena Gutiérrez -
@gelenge
(Cantabria)

**La luz de la
estomaterapia**

Patricia Veiga
Latorre -
@ostobag
(Valencia)



finalistas

agosto

INSTAGRAM



**Quien se fue a Sevilla
perdió su silla**

Mª Remedios
Agustí -
@remeagusti
(Valencia)

**Enfoque enfermero
en Imagen
Diagnóstica**

Mª Rosa Sánchez -
@lasfotosdeross
(Ávila)

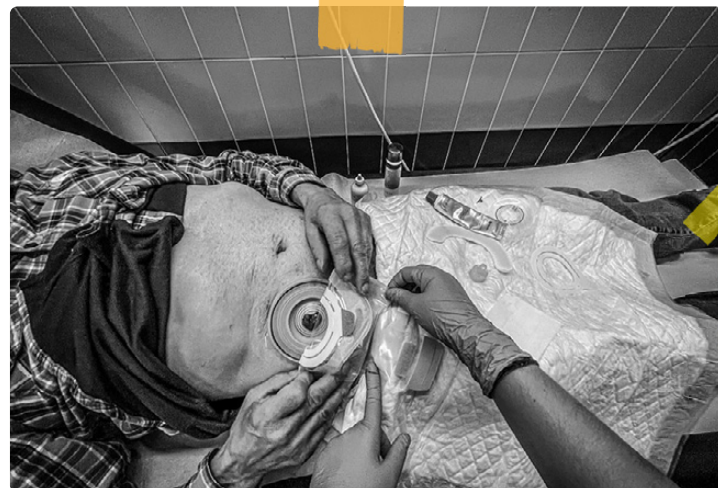




finalistas

septiembre

INSTAGRAM



**El arte del trabajo
en equipo**

Sandra Cereijo -
@vivetubolsa
(León)

**Vivimos
encadenados sin
saber que tenemos
la llave**

Sonia Fraile -
@enfermera_
amimanera2023
(León)



finalistas

octubre

INSTAGRAM



**Acompañando el
aprendizaje de vivir
con una ostomía**

Olalla Trigás -
@ocurae_ostomia
(Madrid)

**La importancia de
las especialidades
de enfermería**

Mª Amparo Santos
- @estudiante
deporvida
(Lugo)





finalistas

noviembre

INSTAGRAM

**En tu ventana**

Ana María Enríquez
- @enfermer
abulebule
(Lugo)

**Tejiendo
esperanza**

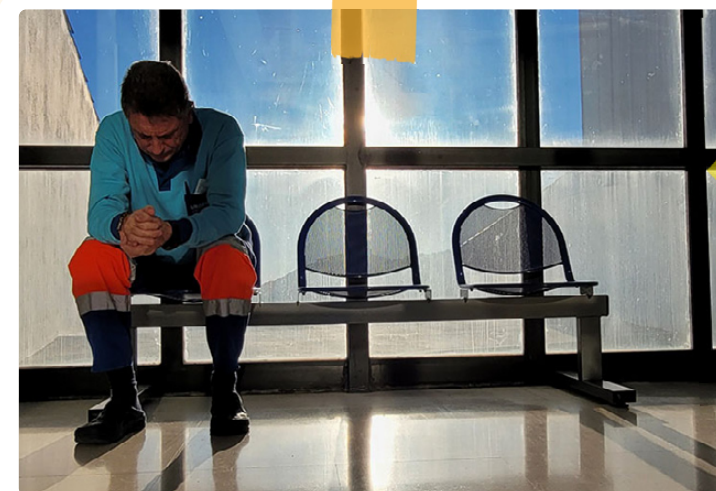
Rocio Forcada -
@rfs_nurse
(Jaén)



finalistas

diciembre

INSTAGRAM

**Aguardando**

Inés Calvo -
@ines_calvo_cabrera
(Córdoba)

**Enfermería
apoyando al
Banco de leche
materna del HURS**

Alicia Mª Cosano -
@enfermera
depueblo.alicia
(Córdoba)





BRAIN HEALTH



Cuidando cuerpo y mente en la unidad de ictus

Inmaculada Martínez (Granada)

El cálido atardecer de la vida con la enfermería

Inés Fernández (Universidad de Valladolid)



BRAIN HEALTH

Tratamiento y evolución de las enfermedades neurológicas en instituciones sociosanitarias

M^a del Carmen Marcos (Toledo)



Cuidados post-ictus

Lucía González (Valencia)



Nueva convocatoria de ayudas a los colegios de Enfermería

EL CGE DESTINA MÁS DE 1.600.000 € A INVESTIGACIÓN, FORMACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

GEMA ROMERO. Madrid

La promoción de la investigación y la formación enfermera son dos de las líneas prioritarias del Consejo General de Enfermería (CGE), por lo que acaba de anunciar la apertura de una convocatoria de ayudas directas dirigidas a los colegios provinciales de Enfermería por un valor total de 1.350.000 euros. Esta iniciativa tiene como objetivo impulsar la formación y la actividad investigadora entre sus colegiados. También se incluye una nueva partida de 337.000 euros para fomentar la digitalización. Estas ayudas se reparten de forma proporcional entre todos los colegios de Enfermería en función de su número de colegiados.

Ayudas

En todos los casos las ayudas se canalizan a través de los colegios provinciales de Enfermería, que deberán estar al corriente de pago con el CGE y tienen de plazo hasta el 30 de junio de 2024 para remitir la documentación exigida en cada caso a la secretaría gene-

ral del Consejo General de Enfermería.

En el caso de las ayudas a la investigación, al igual que en 2023, el CGE dedica un total de 750.000 euros destinados a todas las actividades relacionadas con la investigación que se desarrollen durante todo este año 2024, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre.

Como explica Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “estas ayudas están orientadas a la financiación de proyectos, actividades o iniciativas que promuevan la

El plazo concluye el 30 de junio de 2024

investigación enfermera en el seno de los colegios provinciales, con el fin último de incrementar la calidad de vida de los pacientes y mejorar los servicios asistenciales. En el Consejo General de Enferme-

ría apostamos de manera integral por fomentar la investigación enfermera como fuente de crecimiento de nuestra profesión. Para continuar avanzando con criterios científicos en los cuidados de la población resulta fundamental apostar por la investigación como motor de cambio, fomentando proyectos e investigaciones que mejoren la calidad de vida de los pacientes y de los profesionales”.

Así, los colegios de Enfermería podrán aplicar los fondos para organizar actos científicos —congresos, jornadas, talleres...—, crear comisiones de investigación, elaborar revistas científicas propias o suscribirse a otras externas, proporcionar el acceso a bases de datos científicas de pago, publicar libros científicos, financiar estudios o cátedras de investigación, conceder becas de investigación entre sus colegiados u organizar premios de investigación, entre otros. Estas ayudas se enmarcan en la partida de dos millones de euros anuales dedicada única y exclusivamente a la investigación enfermera, de la que se beneficiarán los colegios pro-

vinciales y toda la profesión enfermera a través de diferentes convocatorias.

Formación

En el caso de las ayudas a la formación, el CGE incrementa la cuantía destinada a este concepto hasta un total de 600.000 euros, que también se distribuirán de forma proporcional entre los 52 colegios provinciales en función del número de colegiados. En este caso, los fondos se podrán destinar a subvencionar cualquier actividad formativa dirigida al desarrollo de la formación enfermera de los colegiados/as de enfermería, elaborada e impartida por el Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS). Eso incluye todas las actividades formativas realizadas con ISFOS durante todo este año 2024, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre.

“Con estas ayudas a la formación nuestro objetivo es

fomentar y promover la formación continuada y el consecuente desarrollo profesional entre los enfermeros, así como facilitar a los Colegios de Enfermería la financiación necesaria para el fomento de

Se reparte de forma proporcional entre los colegios

la formación entre sus colegiados y colegiadas para que nuestros profesionales siempre tengan actualizados sus conocimientos para prestar los mejores cuidados a la población”, ha destacado el presidente de las 335.000 enfermeras españolas.

Digitalización

Como novedad para este año, y a propuesta de los presentes que formaron parte del grupo

de trabajo de los Presupuestos del Consejo General de Enfermería, para este 2024 se ha incluido una partida de 337.000€ para la promoción de la digitalización de la que podrán beneficiarse todos los colegios provinciales.

Tal y como se establece en el protocolo fijado para estas ayudas, están destinadas “a la financiación de proyectos e iniciativas que promuevan la digitalización y/o la transformación digital, con el fin de mejorar la eficiencia en los procedimientos, la automatización de procesos, la multi operatividad y, en general, la optimización en la conectividad a las nuevas tecnologías de la información usando las potencialidades de estas tecnologías para mejorar aspectos tales como la atención no presencial y la integración asistencial”.

Así, se podrán solicitar para la digitalización documental del patrimonio bibliográfico de los colegios de enfermería, para recursos informativos necesarios para el control y gestión documental, para la gestión de redes sociales, para implementar medidas de ciberseguridad o para procesos que contribuyan a la recopilación y el análisis de datos (*Data Intelligence*).



Así es el nuevo marco de actuación de enfermería en Salud Pública

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La salud pública es el conjunto de actividades organizadas por las administraciones públicas, con la participación de la sociedad, para prevenir la enfermedad, así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas, tanto en el ámbito individual como en el colectivo mediante acciones sanitarias, sectoriales y transversales.



Las enfermeras, como profesionales más cercanos a la población, tienen una función clave a la hora de ser parte activa en lo que a salud pública se refiere. Tener una formación específica y unas pautas claras de trabajo es fundamental para mejorar en este ámbito de la sanidad. Por este mo-

Una figura esencial en el sistema sanitario actual

tivo, el Consejo General de Enfermería, a través de su Instituto de Investigación, ha formado un grupo de trabajo y ha elaborado un nuevo **Marco de Actuación Enfermera en el Ámbito de la Salud Pública**, donde se recoge el perfil profesional de la enfermera en este ámbito, que ya existe en la actualidad, con la finalidad de establecer criterios profesionales, deontológicos y formativos para garantizar la calidad y la competencia profesional y, en consecuencia, el desarrollo del derecho a la salud y la mejora de la atención sanitaria, según los criterios científicos actuales.

Reforzadas

“Durante la pandemia por COVID-19 se vieron reforza-

das las estructuras de salud pública con enfermeras. Este incremento se valoró de forma muy positiva y se detectó la necesidad de establecer un ámbito de actuación bien definido, dotado, organizado y estructurado de las enfermeras de salud pública. Así, con este marco de actuación definimos cuáles son las cinco líneas de actuación de las enfermeras en este ámbito, que se basan en la vigilancia en salud pública, promoción de la salud, protección de la salud, prevención de la enfermedad y planificación y evaluación del impacto social”, explica Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera.

Con este documento se pretende definir aquellas actividades e intervenciones que llevan a cabo estas enfermeras, que contribuyen a mejorar el nivel de salud y bienestar de las poblaciones y a su vez reducir las inequidades. Para ello, tienen como prioridad potenciar la capacidad de las personas, de los grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y mejorar la salud y el bienestar ayudando con ello a reducir las desigualdades en salud.

Funciones

“Las funciones de una enfermera de Salud Pública son, principalmente, la prevención



la vigilancia y el control de las enfermedades, (transmisibles y no transmisibles), la promoción de la salud y de las conductas saludables, la protección ambiental, colaborar en la prevención de epidemias, la atención a grupos vulnerables garantizando el acceso a la salud, así como la investigación sobre salud individual y colectiva”, afirma Isabel Álvarez, secretaria de la Asociación Española de Enfermería de Prevención y Control de Infecciones (AEEPycI), enfermera de Salud Pública en el distrito sanitario Huelva Costa y miembro del grupo de trabajo.

En definitiva, se trata de una figura esencial en el sistema sanitario actual, en el que la prevención es clave para evitar problemas mayores de salud. “Nos encargamos de la recogida, análisis, interpretación y difusión de la información relacionada con el estado de salud de la población y los factores que la condicionan, determinantes sociales y estructurales, desigualdades, activos en salud, riesgos ambientales, laborales, alimentarios, enfermedades transmisibles y no transmisibles, lesiones y violencia, tránsito de viajeros”, comenta Álvarez.

Incidencia

Asimismo, realizan, entre otras tareas, actuaciones dirigidas a reducir la incidencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles, elaboración de planes y programas que propicien salud y equidad y fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, grupos y comunidades. “Dada la interdisciplinariedad deben considerarse todas estas actuaciones a partir del respeto recíproco a las competencias de

todos los profesionales sanitarios implicados”, subraya la enfermera.

Por su parte, M.^a Victoria Llamas, jefa del Departamento de Análisis y Estudios de la Dirección General de Políticas Migratorias, de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía y miembro del grupo de trabajo para realizar el documento, expone que, a nivel global, “se están desarrollando iniciativas que abogan por elevar el perfil de la práctica de enfermería de salud pública aumentando su visibilidad y su capacidad de influir en las políticas de salud a nivel local,

Necesarias en la nueva Agencia Estatal de Salud Pública

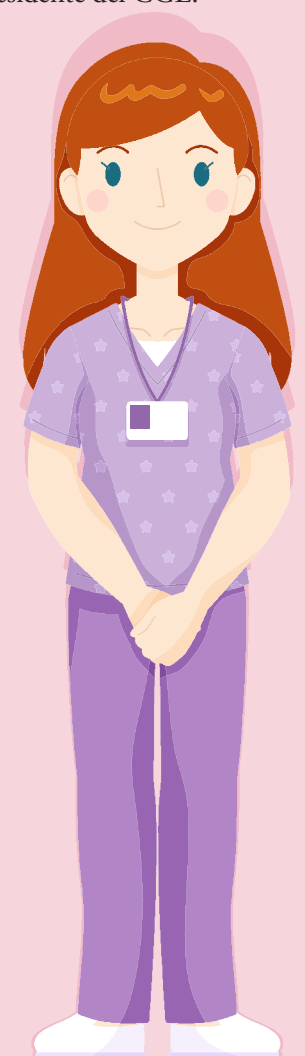
nacional y mundial. Las enfermeras contribuimos en los determinantes de la salud, con una fuerte orientación al abordaje de la equidad en los cuidados de la salud de la población”.

Impulsar una figura

Por este motivo, Llamas expone que, desde los sistemas sanitarios, se debe impulsar esta figura para proteger la salud de la población. “Las enfermeras tienen que estar en los diferentes entornos vinculados a la salud pública, tanto asistenciales como en las unidades con competencia en salud pública de ámbito estatal, autonómico, provincial y municipal. La vigilancia, promoción y protección de la salud tienen que contar con enfer-

meras expertas en el desarrollo de los programas”, puntualiza.

En este sentido y con la creación de la Agencia Estatal de Salud Pública recientemente aprobada, desde el órgano que aglutina a las más de 335.000 enfermeras y enfermeros se insta al Gobierno a contar con estos profesionales expertos en su estructura. “Solo contando con las enfermeras en todos los ámbitos y, por supuesto, también en este, avanzará la Sanidad en nuestro país. No podríamos entender que en la nueva Agencia Estatal de Salud Pública se diese la espalda a la profesión mayoritaria del Sistema Nacional de Salud”, asevera Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.



Málaga, Ceuta y Granada, últimas visitas de febrero de la Ruta Enfermera

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La "Ruta Enfermera" continúa su camino por España y esta última quincena ha hecho parada en Málaga, Ceuta y Gra-

nada. Tras pasar por Melilla en la primera parte del mes, el gran tráiler enfermero volvió a cruzar el estrecho de Gibraltar

para llegar a Ceuta, donde ha recibido decenas de visitantes que han podido conocer de cerca el trabajo de las enferme-

ras. Charlas y talleres sobre salud para mejorar la educación de toda la población. La mayor campaña de visibilidad enfermera está cosechando éxito tras éxito en cada parada que hace. Los colegios provinciales de Enfermería aplauden la medida y las administraciones que los acompañan en las inauguraciones también.

Hasta junio, continuará la travesía de la ruta por las provincias que todavía no ha visitado.

PRÓXIMAS PARADAS

CIUDAD	FECHAS
Motril	5 de marzo
Linares	6 y 7 de marzo
Jaén	8 y 11 de marzo
Córdoba	12, 13 y 14 de marzo
Lucena	15 de marzo



Ceuta. Los talleres de RCP, un éxito del tráiler



Málaga. Una de las primeras paradas andaluzas de la ruta



Granada. Las visitas de los más pequeños triunfan en el tráiler



Ceuta. El presidente del CGE estuvo en la inauguración de Ceuta



Málaga. Un gran trivial para conocer más sobre la profesión



Granada. Numerosos talleres de RCP en la inauguración

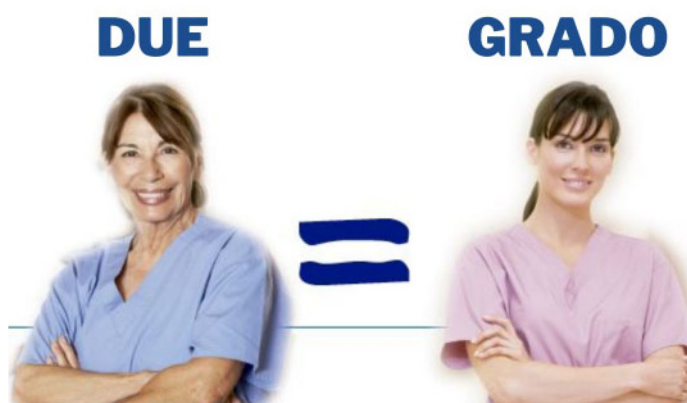


Soy DUE, ¿cómo obtengo la equivalencia al Grado?

GEMA ROMERO. Madrid

En las últimas semanas la pregunta de cómo los Diplomados en Enfermería (DUE) pueden obtener el título de Grado se ha repetido en múltiples foros. El anuncio de que en 2024 las enfermeras serán A1, en reconocimiento a su título de Grado, ha disparado las consultas. Lo primero que hay que saber es que en ningún caso se va a expedir un título de Grado para sustituir al de Diplomado. Pero sí es posible acreditar la equivalencia de ambas titulaciones, que será lo único necesario.

La equivalencia entre el título de DUE y el de Grado es algo que se estableció en 2015, mediante una resolución de la Dirección General de Política Universitaria, por la que se determina el nivel de correspondencia al nivel del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES) del Título Universitario Oficial de Diplomado en Enfermería. Esta equiparación suponía, y supone, que todos los enfermeros —los diplomados y los graduados— tienen los mismos



derechos profesionales y académicos.

Sin embargo, ello no supone que a los diplomados se les expida un título de Grado. En caso de ser necesario, sólo necesitan acreditar la equivalencia.

¿Cómo acredito la equivalencia?

Como ya explicara el Consejo General de Enfermería en 2015, existen dos vías para acreditar esta equivalencia:

1. Presentar el título de Diplomado Universitario en Enfermería junto con la refe-

rencia de la publicación en el BOE del acuerdo del Consejo de Ministros. Puede descargar el BOE pinchando [aquí](#).

2. Solicitar un certificado de correspondencia al nivel 2 del MECES expedido por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, pinchando [aquí](#).

Para localizar este trámite en la sede electrónica se debe poner la palabra MECES en el buscador, lo que dará como resultado la “Correspondencia entre Títulos Universitarios Oficiales (pre-Bolonia) y niveles MECES”. Este trámite está permanentemente abierto, pero para presentar la solicitud será preciso disponer de DNI electrónico, certificado electrónico o ser usuario de Cl@ve.

Una vez realizado este trámite, que es gratuito, el interesado obtiene el certificado en formato electrónico con código seguro de verificación (C.S.V.) para comprobar su autenticidad como documento oficial.



De ‘disminuidos’ a persona con discapacidad: un gran avance en igualdad

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Todos los diputados, diputadas, senadores y senadoras, a excepción de los de VOX, apoyaron hace semanas la propuesta para modificar el artículo 49 de la Constitución española y cambiar la palabra disminuidos por personas con discapacidad. Posteriormente, el Rey Felipe VI ha sancionado en el Palacio de la Zarzuela la reforma de este artículo. Una pequeña corrección léxica, pero un gran avance en lo que a igualdad se refiere. Así, de hecho, lo aseguran ellos mismos y también los profesionales que trabajan diariamente con estas personas. “Es un cambio que creo que llegaba bastante tarde. Esta reivindicación nació en el año 2006 en la ONU, donde se propuso quitar esa palabra a nivel global. Lo que busca es alcanzar una plena inclusión de estas personas en la sociedad sin ningún tipo de barrera, anteponiendo el concepto



de persona al de discapacidad, que es muy relevante”, afirma

de Dios de Ciempozuelos y de la Clínica Nuestra Señora de La Paz (Madrid).

“Deja atrás algo que considero un insulto”

Pablo Plaza, director de Enfermería del Centro San Juan

Ofensivo

La nueva denominación deja atrás un término que ellos mismos consideran ofensivo. Las enfermeras aplauden la medida, que, aunque llega tarde, es una buena noticia. “Es un cambio que vemos necesario y creo que va acorde con lo que la sociedad pide, ya que está sensibilizada para que todas estas personas consigan esa plena inclusión”, puntualiza.

Por su parte, Jesús Ángel Sánchez, usuario del centro y persona con discapacidad intelectual, celebra este cambio, puesto que “ha sido un gran adelanto y deja atrás lo que considero un insulto”. “Este nuevo término nos acerca más a la igualdad”, puntualiza.



Comisión de Matronas de la Organización Colegial

Matronas: un relevo generacional para evitar el intrusismo en la profesión

IRENE BALLESTEROS. Madrid

En España son más de 7.500 las matronas (enfermeras especialistas en Obstetricia y Ginecología) colegiadas. Madrid, Andalucía y Cataluña son las comunidades autónomas con mayor número, sin embargo, siguen sin ser suficientes. El déficit que rodea a la profesión cada día es más acuciante y el poco conocimiento sobre sus competencias merma la visibilidad del trabajo de este colectivo. Es por ello, que el Consejo General de Enfermería (CGE) junto con la Comisión de Matronas de la Organización Colegial, que engloba a todas las vocales especialistas en Enfermería Obstétrica y Ginecológica de los colegios provinciales de España ha tomado cartas en el asunto y ha celebrado una reunión en la sede del Consejo General de Enfer-

mería donde han propuesto una hoja de ruta para potenciar la profesión. A dicha reunión asistieron 45 matronas — de las 52 representantes de los colegios profesionales— 30 en formato online, y 15 de forma presencial.

La encuesta servirá para abordar los problemas actuales

“Es necesario poner sobre la mesa el déficit real de matronas en España, pero queremos evidenciarlo con datos, por eso creemos importantísimo hacer una radiografía de la profesión, donde destaque-

mos las necesidades, las competencias y donde generemos un debate y aportación desde todas las comunidades autónomas. En estos momentos, el intrusismo y la formación es la mayor problemática que hemos evidenciado. La falta del relevo generacional está impidiendo el desarrollo de las competencias y, a su vez, la falta de matronas está favoreciendo el intrusismo en la profesión que pone en riesgo la vida de recién nacidos y sus madres. Este debate nos va a ayudar a hacer un abordaje sobre la intromisión en nuestra profesión, sobre el desarrollo de las competencias y sobre la formación que desde el Consejo General de Enfermería vamos a aportar para mejorar en el día a día y dar más visibilidad al trabajo de las

matronas”, explica Montserrat Angulo, vocal matrona del CGE.

Competencias

Uno de los puntos preocupantes dentro de la profesión es la escasez de especialistas en ámbitos como Atención Primaria, hospitalaria o en otros como el de la salud sexual y reproductiva. Un debate en el que los expertos han destacado la necesidad de ampliar las competencias de las matronas desde la propia especialidad. “La implantación de la categoría profesional en todo el territorio nacional no es un problema porque ya viene por normativa por una directiva europea. El problema surge con el número de matronas, sobre todo, en ámbitos como la primaria u hospitalaria, donde se reducen en muchas ocasiones sus competencias exclusivamente a paritorios. Debemos abordar otras áreas, que cuentan con competencias ya reconocidas y que hay que impulsar desde la propia especialidad”, afirma Diego Ayuso, secretario general del CGE.

El relevo generacional ha sido otra de las problemáticas detectadas que impide el desarrollo de las competencias de estas enfermeras especialistas, y a su vez provoca el intrusismo en la profesión de otros profesionales sanitarios, así como de otros agentes no profesionales sin formación sanitaria reglada, como es el caso de las doulas. Figuras que, si invaden competencialmente el espacio de la matrona, al carecer de la capacitación profesional de éstas, desprestigian la labor enfermera, y a su vez, ponen en riesgo la vida de las mujeres, madres y recién nacidos. Para ello, han considerado ne-



cesario trazar líneas comunes. “Un gran número de matronas se van a ir jubilando en los próximos años, con lo cual, hay que hacer una buena planificación ahora. Ver cuántas especialistas se necesitan para poder cubrir las necesidades del futuro, y eso hay que hacerlo con tiempo, porque la especialidad dura dos años y las plazas tienen que estar definidas en base a esas necesidades para no encontrarnos con una situación de falta o escasez de la profesión de matrona como hemos tenido en décadas anteriores”, continúa Ayuso.

dades autónomas en la Comisión de Guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica, “un ámbito que toca muy de cerca el área competencial de las matronas. Es un avance que se está produciendo dentro del desarrollo que estamos haciendo desde el CGE en la Comisión de Guías con las CC.AA. para focalizarnos, sobre todo, en un ámbito concreto como el de la salud sexual y reproductiva”, apunta José Luis Cobos, vicepresidente III del CGE.

La nueva guía se centra en la salud sexual y reproductiva

Prescripción

En este encuentro el CGE ha informado a la Comisión de Matronas del desarrollo de la nueva guía de salud sexual y reproductiva que se está desarrollando junto con el Ministerio de Sanidad y las comuni-

Radiografía

Para trazar una hoja de ruta basada en la evidencia, las vocales matronas, junto con el CGE y su Instituto Español de Investigación Enfermera van a elaborar una encuesta sociodemográfica para obtener datos reales que ofrezcan una radiografía de la situación real de las matronas en España. El informe obtenido tras el análisis de los resultados será una herramienta imprescindible para exponer las problemáticas actuales y futuras detectadas ante los organismos con capacidad de poner en marcha las necesarias medidas correctoras.



Reunión de la Comisión de Matronas



Varias enfermeras crean un dispositivo protector para el catéter venoso periférico

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Tras su experiencia clínica como enfermeras asistenciales, tanto en unidades de hospitalización como en servicios críticos donde es muy frecuente que los pacientes se retiren el catéter venoso periférico, Ana Fernández, Yolanda Valcárcel y María González, de la Universidad de Oviedo, han creado un dispositivo protector para el catéter venoso periférico. Este proyecto surge de la estrecha colaboración con profesores del Área de Ingeniería Mecánica de dicha universidad: María del Rocío Fernández, Jose Manuel Sierra y Jose Luis Cortizo.

Invencción

La mayoría de los pacientes hospitalizados tienen ese catéter en el antebrazo durante su estancia para recibir tratamiento intravenoso o suero-terapia y sabemos que en torno al 12-13% de esos catéteres

son retirados accidentalmente. Este problema afecta sobre todo a pacientes de edad avanzada, con desorientación y/o episodios de delirio. “Nuestra experiencia en unidades de medicina interna donde es muy frecuente este

“Evitamos repetir la canalización de nuevos accesos venosos”

perfil de paciente o en la unidad de cuidados críticos nos hizo plantearnos que en el siglo XXI deberíamos dar una respuesta innovadora a este problema clínico, evitando sobre todo las contenciones mecánicas que en numerosas ocasiones se aplican para evi-

tar esa retirada accidental del catéter”, explica Ana Fernández.

El dispositivo protege externamente el catéter venoso periférico y las conexiones de los equipos de suero-terapia y medicación. “Consta de una cubierta transparente y semirrígida para poder vigilar el punto de inserción del catéter y la aparición de complicaciones como flebitis o extravasación. Esta cubierta se integra en un brazalete que abraza el antebrazo, incluye una sujeción en el primer dedo y se abrocha con su sistema de velcros en la parte inferior. La salida de los equipos de suero-terapia tiene lugar en la región externa del codo para dificultar el acceso al paciente y la tracción”, expone Fernández.

Para los pacientes, se evitaría la repetida canalización de nuevos accesos venosos, con el dolor, hematomas, etc que ello ocasiona. Además, apor-



El dispositivo protege externamente el catéter venoso periférico y las conexiones de los equipos de suero-terapia y medicación



Ana Fernández, Yolanda Valcárcel y María González, de la Universidad de Oviedo tras recoger el premio TalentUO por este proyecto

ta confort y tranquilidad al saber que el catéter está protegido (pueden moverse más libremente) y evita el uso de contenciones mecánicas que provocan aún más agitación y deshumaniza gravemente la atención sanitaria.

Ahorro de tiempo

Y, para las enfermeras permite mejorar la seguridad en la administración de medicación, vigilar mejor el punto de inserción y detectar precozmente complicaciones relacionadas con el catéter o con su retirada. Además, disminuye la presión asistencial al evitar nuevas canalizaciones. “En general, para el sistema hospitalario supone un ahorro importante en recursos personales y materiales y favorece la calidad de los cuidados de enfermería, humanizando la estancia hospitalaria”, aclara Fernández.

Para la familia también implica ventajas “como evitar el sufrimiento de tener que contener mecánicamente al paciente o estar continuamente supervisándolo para evitar esa retirada, que puede plantear dificultades de conciliación

familiar/laboral”, añade Fernández.

Este dispositivo ha sido protegido mediante un modelo de utilidad en la Oficina Española de Patentes y Marcas. La titularidad es compartida entre la Universidad de Oviedo y la Fundación para la Investigación y la Innovación Biosanitaria del Principado de Asturias (FINBA).

“Disminuye la presión asistencial”

Actualmente no está disponible para su utilización en el entorno sanitario, aunque las inventoras esperan que lo esté próximamente tras completar el diseño y fabricación industrial, y cumplir con la legislación vigente. “No obstante, seguimos trabajando para mejorar el desarrollo del dispositivo”, añade Fernández.

Testimonios

Fernández y sus compañeras han presentado el dispositivo

a familiares de pacientes, supervisoras de un hospital geriátrico y a una asociación de personas con trastorno del espectro autista, y su opinión fue muy positiva en cuanto a la utilidad del dispositivo y la necesidad de evitar las contenciones mecánicas.

“En las unidades de geriatría nos encontramos con pacientes que en múltiples ocasiones se arrancan la vía; y en las unidades de agudos no hay un turno en el que ningún paciente no se arranque la vía, bien voluntariamente o a veces la pierde por accidente al ir al baño, ponerse la ropa... Si un paciente es reincidente, siempre empezamos tapando la vía que no es lo más ideal porque para controlar una flebitis deberíamos poder visualizar la zona de inserción, pero al final, terminas haciendo un vendaje para dificultarle acceder a la vía. Cuando ni aun así somos capaces de controlarlo, lo más habitual es que el paciente acabe con una contención mecánica”, relató durante el estudio una enfermera especialista en geriatría con 33 años de experiencia clínica.



Estos son los riesgos del “chemsex”, sexo con una o varias personas bajo los efectos de las drogas

RAQUEL GONZÁLEZ . Madrid

El término “chemsex” es todavía bastante desconocido, sin embargo, no es en absoluto reciente. Surge en Reino

Unido, en torno a 2012, desde donde se ha ido extendiendo llegando también a España.

En un nuevo programa de *Cuidate con tu enfermera*, Mireia Santacreu, enfermera experta en VIH, explica en qué consiste esta práctica y cuáles son los riesgos.

Qué es

El término procede del inglés, “chem” de “chemicals”, en alusión a las drogas, y “sex”, sexo. Con él, explica esta enfermera, se define “el sexo intencional, principalmente entre hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), bajo la influencia de drogas psicoactivas”. Aunque las sesiones pueden ser uno a uno, con parejas estables u ocasionales, también pueden ser tríos o sesiones de sexo grupal.

Su práctica va en aumento y según la encuesta europea



EMIS 2017 sobre conductas sexuales, dirigida a hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, en el caso de España entre los hombres que habían tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, más del 14% había usado drogas estimulantes para que el sexo fuera más intenso o durara más tiempo y casi un 8% lo había hecho en las últimas 4 semanas.

Efecto de las drogas

Las drogas, que a menudo se combinan también con alcohol, tienen por objeto aumentar la desinhibición, y el placer.

Entre las sustancias que suelen emplearse, explica, se encuentran principalmente la mefedrona, el GHB/GHL, el Popper y las metanfetaminas y, en menor medida, la cocaína, la ketamina, el speed o MDMA4 y fármacos para favorecer la erección.

Con ello, consiguen prolongar las sesiones durante horas e incluso días.

Los encuentros suelen organizarse mediante el uso de determinadas Apps o en locales de sexo o de ocio nocturno y las

sesiones tienen lugar a menudo en saunas o casas particulares.

Riesgos

Los riesgos asociados a esta práctica, como explica Santacreu en este vídeo, son múltiples. “De un lado, ya en la propia sesión pueden surgir problemas asociados a los límites, difíciles de poner en estos casos y relacionados, por ejemplo, con determinadas prácticas o el rechazo a una pareja sexual. También pueden surgir dificultades si se intenta abandonar la sesión”.

Las drogas prolongan el sexo durante horas e incluso días

Más allá de esto, están los riesgos para la salud, que pueden llegar a ser muy graves. Así, durante la práctica del “chemsex” es habitual que no se utilicen preservativos, con lo que esto conlleva en cuanto a la transmisión de infecciones de transmisión sexual como VIH o hepatitis C.

Y en el caso de quienes tienen VIH, deben tener en cuenta que los medicamentos pueden modificar el modo en que se metabolizan las drogas, incrementando su concentración en el organismo. Esto puede suponer incluso una sobredosis.

También está el riesgo de adicción que se relaciona con sustancias como la cocaína o la metanfetamina, por ejemplo.

Además, explica esta enfermera, “la práctica del ‘chemsex’ se ha relacionado con sobredosis, suicidios, problemas de salud mental y agresiones”. De otro lado, puede afectar a la salud sexual en general, al rendimiento académico o laboral e incluso desembocar en problemas legales y económicos.

Manejo

Las personas que realizan este tipo de prácticas deben conocer los riesgos a los que se exponen, dadas las consecuencias que estas pueden tener para la salud. La mejor recomendación es siempre evitar riesgos y en el caso de que se hayan asumido, apunta Santacreu, realizar pruebas de cribado de salud sexual.

De otro lado, su manejo, concluye, “puede requerir atención por parte de diferentes profesionales y servicios. Existen centros especializados, la red de centros y servicios de atención de adicciones para problemas con el consumo de sustancias o adicciones relacionadas con el comportamiento. Aunque en el caso del ‘chemsex’ también existen recursos a través de organizaciones comunitarias LGTBQ+ o las de VIH, algunas de las cuales tienen servicios de atención psicosocial especializados”.



ELA: los pacientes instan a contar con las enfermeras y legislar los cuidados

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Alrededor de 4.000 personas viven en España con un diagnóstico de ELA. Una enfermedad neurodegenerativa, que no cuenta con un tratamiento específico y que cursa muy rápido en quien la padece. Pacientes y familiares de toda España se han reunido en el Congreso de los Diputados para realizar una jornada parlamentaria, en la que han instado al Gobierno a legislar sobre la enfermedad y crear la tan demandada "Ley ELA".

"Hemos pedido que el texto de proposición de ley que presentamos en octubre lo hagan suyo, lo defiendan y lo aprueben para que estas personas con enfermedad de

"Nos basamos en los cuidados básicos de la vida diaria"

ELA puedan disponer de esos tratamientos y ese cuidado experto continuado, que no es más que el tratamiento enfermero que precisan nuestros enfermos de ELA en el día a día", ha comentado Fernando Martín, presidente de la Confederación Nacional de Entidades de ELA (conELA).

Necesidades

Durante la jornada se han puesto de manifiesto todas las necesidades de estos pacientes y se ha dado voz tanto a ellos como a los profesionales sanitarios, imprescindibles para realizar el mejor tratamiento y dar los mejores cuidados en todo el proceso de la enfermedad. Las enfermeras y enfermeros, como profesionales más cercanos, recuerdan la importancia de contar con ellos de cara a una futura ley. Marta Redondo, enfermera y supervisora de la Unidad Provincial de Ventilación Mecánica del Hospital San Rafael de Granada, ha resaltado la labor esencial en los cuidados de estos pacientes. "Nos basamos en los cuidados básicos de la vida diaria, prestando una buena atención en la higiene, alimentación, manejo de técnicas e incluso dispositivos más específicos como la sonda nasogástrica y la sonda PEG, manejo de cánula de traqueotomía... y también una función muy importante

en la formación de cuidadores, algo que a día de hoy no está muy explotado", ha aseverado.

Áreas de salud

"Esta enfermedad afecta a muchísimas áreas de la salud y las enfermeras y enfermeros tienen un papel protagonista en el cuidado. Debemos ofrecer cuidados respiratorios, neurológicos, de la movilización, de la alimentación... y es muy importante que el paciente que sufre esta enfermedad tenga los mejores cuidados y los mejores recursos a su disposición", ha afirmado Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería.

En este sentido, Ayuso ha asegurado que el paciente debe ser un aliado a la hora de definir las políticas de salud y las estrategias de cuidados y que desde la Organización Colegial será siempre algo prioritario apostar y trabajar con ellos y por ellos.

Privilegiado

El exfutbolista Juan Carlos Unzué ha formado parte también de la inauguración de la



jornada y ha puntualizado que "le jode sentirse un privilegiado". "Mi situación económica no va a condicionar mi decisión final de cuándo morir.

"Pedimos que nos den la posibilidad de vivir dignamente"

No podemos ni debemos permitir que una sola persona más, queriendo vivir, se sienta obligada a morir por la falta de una ley y las ayudas que con-

llevan. Hoy aquí estamos pidiendo que antes de morir dignamente, nos den la posibilidad de vivir dignamente, algo que es imposible en nuestro país", ha subrayado.

Asimismo, también ha habido tiempo para leer un manifiesto, en el que se ha expuesto que los pacientes de ELA "necesitamos ser no sólo oídos, sino escuchados". "Necesitamos que se legisle para que las personas enfermas de ELA tengamos los mismos derechos básicos que los demás ciudadanos ya tienen, para que de esa forma quedemos realmente incorporados al Estado de Bienestar del que hemos sido excluidos desde siempre", han recalcado.



Sobrepeso infantil

La obesidad de los padres o el tabaquismo, principales influencias

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La obesidad y el sobrepeso en adolescentes ya es una pandemia real. Las cifras de obesidad infantil han aumentado de forma considerable en los últimos años, y no solo en países de altos ingresos, también en aque-

llos con ingresos medios-bajos. Concretamente, en España, tal y como indica el estudio PA-SOS, de la Fundación Gasol, aproximadamente uno de cada tres, es decir el 36% de chicos y chicas menores de 12 años, y uno de cada cuatro, lo que sería el 28% de los adolescentes mayores de 12 años presentan sobrepeso y obesidad. Un dato que hace saltar las alarmas y que demanda una toma de acción inmediata.

Ante estos datos, Raquel Soler Blasco, investigadora postdoctoral en la Universidad de Valencia, adscrita al Departamento de Enfermería y Podología y ganadora de los II Premios de Investigación celebrados por el Consejo General de Enfermería (CGE) en la categoría Otros Ámbitos, decidió desarrollar, junto a su equipo de investigadoras, el “Estudio OMEHGA: Obesidad, síndrome Metabólico y Enfermedad del Hígado Graso no alcohólico en adolescentes: factores relacionados desde la etapa prenatal hasta la adolescencia”, proyecto por el cual fue galardonada en la sede de todas las enfermeras españolas.

Este proyecto, todavía en fase de análisis de las mues-

tras obtenidas en laboratorio y análisis estadístico, tiene por objetivo estudiar la relación entre determinados factores sociales, demográficos, clínicos, dietéticos y de estilos de vida y el desarrollo o aparición de sobrepeso u obesidad, síndrome metabólico y enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA) en la adolescencia. “Este proyecto se enmarca dentro del Proyecto Infancia y Medio Ambiente (Proyecto INMA), un gran

Los participantes del estudio tienen entre 14 y 15 años

estudio de cohortes de nacimiento multicéntrico. Gracias a que el estudio ha realizado el seguimiento de diferentes niños y niñas a lo largo de su vida, podemos investigar factores que sucedieron en etapas muy tempranas de la vida, incluida la etapa prenatal y la primera infancia”, explica la principal investigadora. Además, con el reconocimiento y la ayuda económica proporcionada por el CGE con sus Premios de Investigación, este grupo de investigadoras, van a poder llevar a ca-



bo un “objetivo innovador, que es el análisis de los niveles de dos adipocitoquinas, hormonas relacionadas con el desarrollo de sobrepeso y obesidad y otros riesgos cardiometabólicos”, sigue la premiada.

El proyecto sirve para trazar acciones de prevención

En la pandemia de obesidad y sobrepeso que atiza a la población más joven, las enfermeras cuentan con un papel trascendental. “Por una parte, las enfermeras tenemos una capacidad investigadora que ayuda a profundizar en el conocimiento sobre estas condiciones. Además, tenemos una posición privilegiada para fomentar hábitos saludables y proteger la salud de los grupos a los que atendemos. Somos profesionales autónomos que tenemos entre nuestras competencias fomentar estilos de vida saludables y el autocuidado, proteger la salud y el bienestar de las personas, familias o grupos atendidos y proveer de cuidados avanzados en la atención clínica directa en el ámbito de la atención Familiar y Comunitaria a personas a lo largo de su ciclo vital y a las familias en todas sus etapas”, afirma.

Desigualdad

El reto del proyecto es estudiar las condiciones asociadas a estos problemas cardiometabólicos. Y, aunque hay muchos factores que influyen, es-

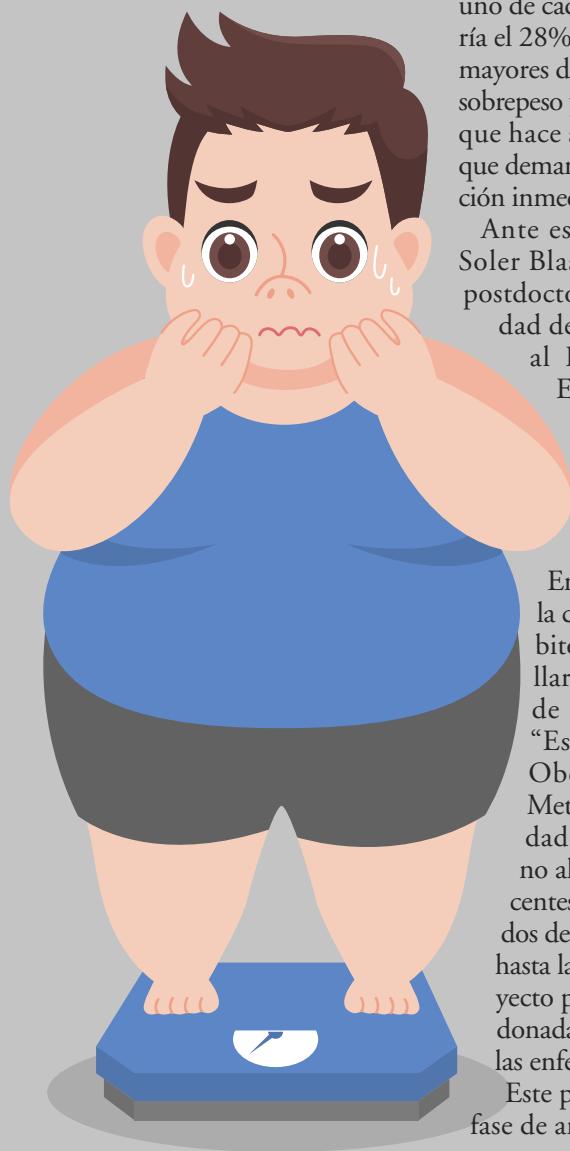
te grupo de investigadoras han querido incidir en los diferentes ejes de desigualdad en salud, como son el sexo o el nivel socioeconómico. “Conocer estos factores nos puede proporcionar a los profesionales sanitarios información muy valiosa para poder llevar a cabo estrategias de prevención, protección y promoción de la salud, garantizando la equidad y la efectividad de dichas estrategias”, señala Soler Blasco.

Datos preliminares

De forma preliminar, la principal conclusión que se puede

extraer de este estudio es que la presencia de obesidad en los progenitores antes de la gestación o el tabaquismo durante el embarazo tienen una “fuerte influencia” -indica la investigadora- en la obesidad, el sobrepeso, el síndrome metabólico y la enfermedad del hígado graso no alcohólico en adolescentes.

Los próximos pasos “son evaluar, no solo la asociación de factores con obesidad, síndrome metabólico y la EHGNA, sino también con otros riesgos cardiovasculares, como el perfil lipídico o la presión arterial en la adolescencia”, concluye Soler Blasco.



SUICIDIO:

las claves para prevenir y detectar posibles conductas en menores

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La conducta suicida ha aumentado en niños y adolescentes casi un 2.000% en la última década, tal y como expone el último Estudio sobre Conducta Suicida y Salud Mental en la Infancia y Adolescencia en España de la Fundación ANAR. Prevenir estos pensamientos y abordarlos desde el centro educativo es primordial para evitar problemas mayores en el futuro. Asimismo, dar una formación adecuada en prevención del suicidio a las enfermeras escolares y establecer protocolos de actuación de comunicación ágiles con Pediatría y Salud Mental es fundamental.

Laura Figueroa, enfermera del Programa de Enfermería

en el ámbito escolar de Canarias, ha presentado los resultados de un caso clínico bajo el título “Ideación suicida y autolesiones en el ámbito escolar”. En este trabajo se expone que la detección fue lle-

Favorecer la búsqueda de ayuda del alumnado

vada a cabo por parte de los docentes y, aunque dentro de su protocolo no se encuentra la enfermera escolar por ser una figura de reciente implantación, la avisaron en

búsqueda de ayuda hasta que el alumnado fuese visto por el pediatra y por salud mental.

Durante el curso

“En este caso, como enfermera escolar, y con el consentimiento informado firmado por la familia para intervención durante el curso, se realiza una anamnesis en la que se detectan otra serie de problemas asociados que pueden ser determinantes en el desarrollo de dicha conducta, tales como problemas psicosociales, duelo, síntomas de ansiedad con desconocimiento sobre lo que está ocurriendo y falta de estrategias para encontrar so-

luciones alternativas, rechazo a los cambios propios de la pubertad y baja autoestima, entre otros”, explica la enfermera.

Además, se realizó un trabajo conjunto entre el equipo docente y la enfermera escolar para prevenir nuevos episodios, dar respuesta a los problemas asociados, y favorecer la búsqueda de ayuda del alumnado. Como ejemplo de actividades, la enfermera escolar lleva a cabo un taller dentro de la asignatura de EMOCREA (educación emocional y para la creatividad) para explicar en qué consiste el estrés, el eustrés, la ansiedad, y ofrecer estrategias de afrontamiento.

Entorno familiar

En este sentido, Figueroa considera que la prevención es un trabajo en el que se debe implicar tanto el centro escolar como el entorno familiar y sanitario. Así como diferenciar entre la prevención primaria y la secundaria.

“Centrándonos en el caso clínico presentado, la prevención es secundaria, ya se han dado episodios de conducta suicida, y el objetivo es prevenir nuevos episodios y establecer una búsqueda de ayuda por parte del alumnado. Para ello, lo ideal es tener una formación previa sobre prevención del suicidio y esta-

se ve comprendido y obtiene estrategias para mejorar sus síntomas de ansiedad, sus pensamientos de autorrechazo y de negatividad hacia la situación que vive, así como ofrecer recursos externos disponibles al alumnado, familia y equipo docente”, puntualiza.

Signos de alerta

La enfermera escolar también expresa la importancia de estar pendiente de algunos signos de alerta a vigilar. “Cambios familiares, situaciones estresantes, cambios en el estado de ánimo y conducta, retraimiento social, bajada del rendimiento académico, verbalizaciones como ‘quiero desaparecer’, ‘no quiero continuar’, regalar objetos propios, episodios de autolesiones... Aquí la colaboración del equipo docente, familia, incluso alumnado es de vital importancia, los compañeros de clase suelen ser los primeros en detectar la situación y buscar ayuda”, concluye.

La colaboración del equipo y la familia es vital

blecer una relación de confianza con el alumnado. Se busca un acuerdo afirmativo en la comunicación de estos episodios a la familia, explicando que no va a suponer un castigo o reprimenda, sino que es necesario para poder ayudarle.

Establecemos una relación de ayuda en la que el alumno

Silvia Panés Segarra, enfermera autora del libro *Mi mente mi mundo. La salud mental esa asignatura pendiente*

“A base de practicar llegas a comportarte como la sociedad te pide que hagas”

D. RUIPEREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Silvia Panés Segarra tiene una larga trayectoria como enfermera asistencial en Urgencias, en Atención Primaria y tiene un recuerdo especial de su paso por un servicio de Psiquiatría. Es, además, especialista en Geriatria y cuenta con formación en dirección de centros sociosanitarios, que es donde está ejerciendo últimamente. Además, tiene una dilatada obra literaria con la que invita al lector a adentrarse en un mundo muy desconocido, fascinante y del que hay que hablar sin tabúes.

Tienes libros que abordan emociones, sentimientos que se te pasan por la cabeza a lo largo de muchos años y con la enfermería de fondo. El último tiene como título *Invisible dentro del espectro autista*, ¿qué van a encontrarlos lectores en él?

Los invisibles dentro del espectro autista somos las personas que estamos dentro de este espectro, pero pasamos desapercibidas. Y es que hace unos cuatro años descubrí que estaba dentro del espectro autista y fue gracias a una personita muy querida y cercana a mí, de la cual quiero guardar su anonimato. En el libro pongo el nombre de Teo a este niño tan especial. Coincidí

unos días con él después de estar más de un año sin verlo y me llamó mucho la atención porque vi una serie de comportamientos de los cuales la última vez que había es-

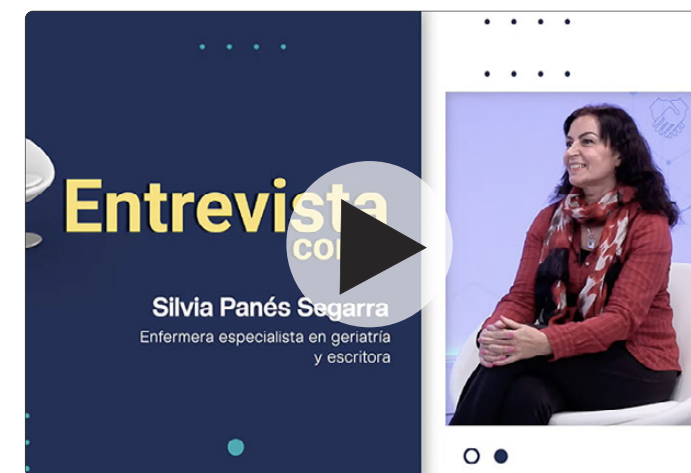
tado en contacto con él, no los había apreciado, porque el espectro autista normalmente se empieza a apreciar a partir de los tres, cuatro o cinco años. Estos comportamientos



eran, por ejemplo, su manera de hablar. Los niños autistas tienen una manera de hablar que parecen pequeños profesores con una voz un poco robótica, con una acentuación muy grave. Luego su manera de jugar, alineando los juguetes por colores. Si intentabas jugar con él y le cambiabas un coche de sitio se ponía hecho una fiera. También sus crisis, que normalmente la gente llama rabietas infantiles, pero que en los niños autistas no son rabietas, sino que son los llamados *meltdown*, que aparecen después de una sobrecarga sensorial. Porque las personas que estamos dentro del espectro autista normalmente somos personas hipersensibles y nos sobrecargamos con mucha facilidad, y al no saber canalizar estas emociones, explotamos y son las crisis estas típicas de los niños.

Por lo que dices, has estado toda la vida trabajando de enfermera, pero no sabías que tenías esta condición

Eso es, al ver a este niño me centré en él y para ayudar a la madre me empecé a comprar libros sobre autismo infantil, a informarme, pero tirando del hilo llegué a unas páginas de YouTube donde personas mayores hablaban de su propia experiencia, que habían sido diagnosticadas con 20, 30, 40, 50 o 60 años. Y al oír los relatos de estas personas, sobre todo mujeres, me sentí totalmente identificada. Entonces empecé a explicarlo a la familia y salió el negativismo por todas partes: “¿Cómo quieres ser tú autista? ¿Cómo vas a ser tú Asperger?” Porque una persona que tiene una carrera, que está casada, que tiene hijos, que está trabajando... ¿cómo va a ser autista? El concepto de autismo que



había en los años 80 no tiene nada que ver con el concepto que tenemos ahora. Porque en el año 2013, a partir del DSM5, que es la clasificación categorial de los trastornos mentales, había cuatro trastornos que los compaginaron en uno. Es decir, el síndrome o trastorno de Asperger, el síndrome o trastorno autista, el trastorno desintegrativo infantil y el trastorno no específico de niños los unificaron en uno, el TEA, porque vieron que había características comunes en lo que se refiere a la comunicación, a la interacción social y a patrones restringidos.

“Cada vez se diagnostican más casos de TEA”

¿Es un tema poco conocido en la sociedad?

Sí, en el año 2021 se detectaba un caso de cada 100 y ahora mismo está en uno de cada 80 personas. Es decir, cada vez se van diagnosticando más gracias a que los medios diagnósticos han ido progresando. También gracias

a las redes sociales, que fue mi caso en particular. Y, porque la gente de alguna manera tiene la necesidad, como yo, de expresarlo para que deje de ser un estigma.

¿Ser enfermera marca tu trayectoria como escritora o ser escritora influye mucho en la forma en la que abor das la enfermería?

He escrito desde muy joven, ha sido mi terapia personal. Me dediqué a ser mamá y a trabajar y dejé ya de lado los escritos. Pero tenía una carpeta con mis ideas y cuando mis hijos empezaron a ser mayores que empiezas a tener el nido vacío y llegas a casa de trabajar y te sobran horas encontré por casualidad esa carpeta en el 2016 y de ahí nació mi primer libro. Hice una selección de escritos y de ahí nació mi primer libro. Y ya he escrito nueve libros. Pero estos dos son los más especiales, porque *Mi mente, mi mundo* surge cuando pasé por tres psicólogas diferentes durante tres años buscando mi diagnóstico, y de alguna manera quise canalizar un poco esa ansiedad o esa depresión en este libro. Y una vez ya teniendo el diagnóstico, me decidí a escribir *Invisible dentro del espectro autista*.



Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

A. ALMENDROS. Madrid

International Nursing Review publica contribuciones científicas en el campo de la enfermería y la versión en español ofrece a las enfermeras el privilegio de acceder a la [revista INR](#) y a la literatura científica en su lengua materna a las enfermeras españolas y de cualquier país hispanohablante.

El Consejo General de Enfermería dentro de su Plan de Apoyo a la Investigación Enfermera ha establecido una subvención sobre el precio de la revista científica del

Consejo Internacional de Enfermeras *International Nursing Review* (INR) en

El precio reducido se queda en 50 euros

inglés, —que cuesta 518 euros la suscripción institucional y 138 euros la individual—, reduciendo el precio

final de la suscripción anual en su versión en español a sólo 50 euros, independientemente de que se suscriba una institución o un particular.

La edición española de la prestigiosa revista científica INR es un importante proyecto del Consejo General de Enfermería y su Instituto Español de Investigación Enfermera para contribuir al avance de la investigación en enfermería en España y Latinoamérica.

[SUSCRÍBETE A LA REVISTA AQUÍ.](#)



El Consejo General de Enfermería ofrece la suscripción anual a la revista *International Nursing Review* en español por **sólo 50 euros al año.**



La última edición del informe **Journal Citation Reports (JCR)** coloca a *International Nursing Review* en el cuartil Q1 y la sitúa como una de las revistas con más impacto del área de la enfermería.

**Sergio Alonso**

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



Sin enfermeras no hay promoción de la salud en la escuela ni mejora de la primaria

En España faltan miles de enfermeras y médicos, y en un futuro no muy lejano la necesidad será aún más acuciante por el propio envejecimiento de las plantillas, el inadecuado número de plazas formativas, las pésimas condiciones laborales imperantes en los hospitales y los centros de salud, y la elevada demanda socio-sanitaria procedente de una sociedad cambiante. Cualquier proyecto, mejora o reforma de una parte o toda la Sanidad que no tenga en cuenta esta realidad y que no lleve aparejada una inyección extra de fondos de los Presupuestos Generales del Estado está abocada a morir antes de nacer o, directamente, a fracasar si es que llega alguna vez a emprenderse. De ahí que no se entienda la parsimonia de las autoridades sanitarias a la hora de minimizar los daños y planificar las soluciones. Algo inaudito, dada la urgencia de la situación.

El problema viene de largo, y nadie parece dispuesto a solucionarlo pese a las reiteradas voces de alarma lanzadas desde tiempos inmemoriales por las principales organizaciones del sector y, ya recientemente, por los servicios de salud, cuyos responsables parecen reaccionar sólo cuando el tsunami merodea por las puertas de sus servicios sanitarios, los profesionales muestran su hastío y los pacientes se muestran dispuestos a ejercer su voto de castigo en las urnas. La carencia de sanitarios golpea a todos los niveles asistenciales, a la dependencia y a la educación. El Consejo General de Enfermería y otras quince ins-

tituciones acaban de poner el grito en el cielo, por ejemplo, por la práctica inexistencia de trabajadores de esta profesión en el ámbito escolar. Sin la figura de la enfermera escolar, no solo habrá desatención de niños y niñas con patologías crónicas, poco frecuentes o discapacitantes, sino que seguirá sin existir promoción de salud en las aulas, prevención de enfermedades o cortapisas a hábitos de salud nocivos como el consumo de tabaco. Cualquier autoridad que alardee de políticas anticipatorias del daño sin mover ficha en los colegios debería ser ignorada porque en realidad no habrá hecho nada. También hace falta mover ficha en la atención primaria, protagonista de un pleno del Consejo Interterritorial en el que la posible reforma se trató de construir por el tejado, sin cimentar primero las bases, que son precisamente el refuerzo de las plantillas. ¿Y eso cómo se hace? De tres for-

mas: con más dinero público para tal menester dentro de la Sanidad —el 6,9% previsto del PIB es, a todas luces, insuficiente—, con un aumento de la capacidad formativa del sistema y con la transformación de los puestos de trabajo en desempeños atractivos. Para ello se requieren incentivos al esfuerzo, marginación de la burocracia y retribuciones adecuadas, justo lo que no ocurre ahora. Cualquier reforma de la llamada puerta de entrada al sistema que no erradique el carácter funcional que pesa ahora sobre ella como una losa será meramente cosmética e inefectiva.



GRP Enfermería

GUÍA DE
RECOMENDACIONES
PRÁCTICAS en

PACIENTE
ANTICOAGULADO

DE LA PRÁCTICA CENTRADA
EN LA ENFERMEDAD
A LA ATENCIÓN CENTRADA
EN EL PACIENTE

Descarga aquí 



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España



INSTITUTO ESPAÑOL
DE INVESTIGACIÓN
ENFERMERA



I CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA E INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Fecha: 8 y 9 de marzo de 2024
Lugar: Elche (Alicante)
Organiza: Colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia
Más información: 965 228 297
https://portalcecova.es/output/fil/es/programa-cientifico-congresoia_Elche_2024.pdf



XLI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha: del 20 al 22 de marzo de 2024
Lugar: Mérida
Organiza: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME)
Tel.: 91 465 75 61
Email: info@congresoaeesme.com
<https://www.congresoaeesme.com/>

XXII CONGRESO AEETO

Fechas: del 17 al 19 de abril de 2024
Lugar: Girona
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
<https://www.aeeto.es/congreso>



XXX CONGRESO NACIONAL SEEUE Y I CONGRESO NACIONAL AETESYS

Fecha: del 22 al 24 de abril de 2024
Lugar: Pinto (Madrid)
Organiza: la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias
Más información:
Email: secretariatecnica@congreso-seeue-aetesys.es
<https://congreso2024.enfermeria.deurgencias.com/>



XLIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS

Fecha: del 12 al 15 de mayo de 2024
Lugar: Barcelona
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias
Email: seeiuc@bocentium.com
<https://bocentium.com/seeiuc/2024/>



IX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

Fecha: del 29 al 31 de mayo de 2024
Lugar: Sevilla
Organiza: Sociedad Española de Enfermería en Cirugía
Más información: 914 735 042
<https://www.seecir.es>



VIII PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DEL CODEM

Organiza: Colegio Enfermería de Madrid (Codem)
Objetivo: fomentar y promocionar la investigación de enfermería como elemento imprescindible para mejorar la eficacia y la calidad de los cuidados enfermeros y hacer patente la influencia del Cuidado en la salud de la población, con el consiguiente reconocimiento de la labor profesional desarrollada en dicho ámbito.
Plazo de presentación: 20 de marzo de 2024
Dotación: primer premio de 7.500 euros, segundo premio de 3.600 euros, el tercero de 1.800 euros y el cuarto, quinto y sexto premio 700 euros.
<https://www.codem.es/>

PREMIO "JUAN CIUDAD" DE GRANADA

Organiza: Colegio de Enfermería de Granada
Objetivo: fomentar y promover la investigación en los profesionales de la enfermería. Los Premios se concederán a trabajos de investigación de Enfermería originales e inéditos escritos en lengua castellana, presentados por colegiados de ámbito nacional. Se establecen tres modalidades de premio: premio para un trabajo de investigación finalizado que haya supuesto una transferencia para la salud de la población y signifique una mejora en los cuidados de salud; premio para un proyecto de investigación cuyo investigador principal (IP) sea un profesional de enfermería, y premio Enfermería Joven.
Plazo: 19 de mayo de 2024
Más información: <https://codegra.es/p/27/premio-juan-ciudad>

PREMIOS A LA MEJOR ENFERMERA INTERNA RESIDENTE (EIR)

Organiza: Colegio de Enfermería de Sevilla
Objetivo: premios a los especialistas que, habiendo concluido sus estudios en el último año académico, en cualquiera de los centros sanitarios de Sevilla, tengan la mejor trayectoria y aprovechamiento en su periodo como residentes de enfermería, según las solicitudes que se presenten al premio y de acuerdo con las bases que rigen el mismo.
Dotación: 600 euros para realizar una actividad formativa universitaria de postgrado
Plazo de presentación: 30 de junio de 2024
<https://colegioenfermeriasevilla.es/profesion/premios/mejor-expediente-especialista-eir/>



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 aquí



ESTRASBURGO, NO SÓLO EN NAVIDAD

DAVID RUIPÉREZ. Estrasburgo (Francia)

Desde nuestra perspectiva mediterránea, Estrasburgo forma parte de ese conglomerado de instituciones comunitarias donde se deciden las políticas que nos afectan, y mucho, pero que a la vez sentimos no controlar como nuestra barriobajera política doméstica. En los últimos años, la ciudad francesa goza entre el viajero español de mucha fama por sus encantadores mercadillos navideños. Entre pretzles y dulces exquisitos, el vino caliente, osos de peluche y muñecos de jengibre, la capital de la región de la Alsacia se convierte en diciembre en la capital de la Navidad hasta el punto de que se satura y está generando incluso problemas de orden público. Pero este deleite de

felicidad y bondad —laica, que estamos en Francia— se esfuma cada año nuevo y lo que pervive es una ciudad bella e interesante para una breve escapada.

Alsacia es una zona célebre por sus vinos blancos

Estrasburgo se enmarca en la siempre disputada región de la Alsacia, una zona, junto a la Lorena, fruto de eternas disputas entre Francia y Alemania —antaño Prusia—, una tierra que con tanto cambio de nacionalidad conforma una sana mezcla cultural en-

tre las dos potencias europeas. Algunas zonas de la ciudad tienen un evidente toque germánico, mientras que otras avenidas o plazas —la de la República sin ir más lejos— tienen un corte más galo.

La más impresionante edificación es la catedral de Notre Dame, huérfana de una torre como sucede en Málaga, pero con otra que alcanza una altura impresionante con sus 140 metros. De hecho, en su día fue la más alta del mundo. Un bello ejemplo del gótico francés, con su rosetón, vidrieras y todos los elementos propios de esos templos que intentaban acercarse a Dios con sus elevadas naves. La piedra entre roja y marrón y el contraste con el tejado verde la hace única. Merece la pena verla de



noche iluminada con suavidad. El cualquier momento la sensación que ofrece es la de ser una pintura en 3D, un decorado acorde a los bellos pueblos de la Alsacia.

El río Ill, afluente del Rin, marca el devenir de esta ciudad universitaria con buena oferta cultural y que un día Hitler quiso que se convirtiera en una de las capitales de su Reich. En el centro forma una pequeña isla conocida como la “Petite France” que en su día era barrio de mala vida y pieles de animales curtidadas por el sol y ahora es el epicentro turístico con sus canales y puentes de postal. Recorrer las canalizaciones en un barco acristalado es una de las atracciones de la ciudad antes de degustar una “tarte flambée”, el plato típico, una especie de pizza —no se lo digan a los lugareños— pero más fina y ligera en la base y con quesos y todo tipo de ingredientes a elegir para cubrirla. Conviene no olvidar que la Alsacia es una zona célebre por sus vinos blancos, tan distintos de los de Burdeos, pero secos o afrutados entran tan bien que podemos llevarnos un disgusto con la cuenta de una comida.

El Parlamento

El nombre de la ciudad resuena en todos los medios cuando en el Parlamento de la UE se producen polémicas entre partidos o cumbres internacionales que acaparan la atención. El barrio europeo merece la pena si queremos disfrutar de la arquitectura majestuosa que cobija a miles de funcionarios e intérpretes que engrasan la maquinaria del Gobierno supranacional que decide sobre más aspectos de nuestras vidas de los que cabría pensar. Cualquier ciudadano puede visitar —es gratuito— el Parlamento Europeo si no son días de pleno o tiene lugar algún evento que lo impida. Incluso es posible penetran en el enorme hemiciclo que congrega a los diputados electos a lo largo y ancho de 25 países. Cuando uno se adentra en ese cilindro abierto de cristal siente encontrarse en un lugar familiar por tantas veces visto en televisión. La avenidas de esta zona acogen a numerosas instituciones de la UE que pueden recorrerse a pie o en bicicleta, un medio de transporte ideal para una ciudad plana y agradable donde uno se ve viviendo, aunque el clima sea un poco, o bastante, más fresco de lo que estamos acostumbrados.



Ypsilon

EL RENACER
DE LANCIA

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Trece años ha tardado la firma automovilística Lancia en lanzar al mercado un nuevo modelo. Los italianos han esperado con paciencia, quizá demasiada, porque algunos compradores pensaban que el grupo ya había desaparecido del mapa, pero hay que decir que el tiempo de espera ha valido la pena. El Ypsilon es un vehículo premium urbano, eléctrico y de edición limitada que busca, entre otras cosas, relanzar

la marca o, más bien, hacer que renazca.

En España,
a partir de
septiembre

Para lograrlo se han aliado con Cassina, una empresa transalpina de interiorismo y muebles de diseño, con la que, mano a mano, han diseñado el

primer coche del mundo inspirado en la decoración italiana. El modelo refleja la máxima atención a cada detalle estilístico, desde la selección de los materiales hasta la elección de los colores: el azul se utiliza como el tono icónico de la tradición Lancia, que aparece tanto en el interior como en el exterior del automóvil. También se han apoyado en algunos modelos históricos, como el Delta, con su histórica parrilla delantera, o el Stratos, con sus luces traseras redondas.

Mesa *tavolino*

En el interior, lo que más llama la atención es el *tavolino*, una mesa multifuncional que separa las plazas delanteras y que busca convertir el habitáculo en una sala de estar. Completa esta intención de los diseñados



res las dos pantallas rectangulares, totalmente personalizables, que coronan el salpicadero, como si de dos televisores se tratasen. Los asientos eléctricos, calefactables y con sistema de masaje, son como butacones de salón para otorgar la máxima comodidad, durante los trayectos. El espacio para los pasajeros es reducido, eso sí. Está pensado para que viajen,

de forma holgada, cuatro. Cinco irían demasiado apretados, pero los puede soportar. El maletero, por su parte, supera, a duras penas, los 300 litros. Muy justo para lo que estamos acostumbrados en este segmento.

La unidad de potencia desarrolla 156 caballos y cuenta con una batería de 51 kWh, que le otorga una autonomía

de más de 400 kilómetros. Además, dispone de carga rápida, gracias a la cual pasaremos del 20% al 80% en solo 24 minutos o suficiente para hacer 100 en 10 minutos. En cuanto a su precio, estará por encima de los 30.000 euros, en esta gama máxima. Para verlo en las carreteras españolas, tendremos que esperar a tercer trimestre del año.





The Book of Mormon, Teatro Calderón

El mejor musical de Madrid: irreverente, gracioso y muy pegadizo

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Decir que *The Book of Mormon* es el mejor musical que hay ahora mismo en la cartelera de Madrid puede resultar un poco exagerado para muchos y muchas, pero es que, realmente, lo es. Canalla, desenfadado, irreverente, gracioso, rompedor y muy, muy pegadizo. La historia lleva 12 años triunfando en Broadway, 10 en Londres y ahora llega a la capital española para continuar expandiendo las carcajadas a lo largo del mundo.

De los creadores de South Park, el musical narra las aventuras y desventuras de Elder Price y Elder Cunningham, dos mormones que tienen que irse a una pequeña aldea de Angola a predicar su religión. Ellos, acostumbrados a ir de casa en casa en los Estados Unidos, logrando nuevos seguidores para su creencia, descubren al llegar a África que la población de ese

lugar tiene otras preocupaciones mucho más graves como la delincuencia o el sida, que se cobra año tras año miles de vidas en el continente.

Humor inteligente

Con un humor muy inteligente, a veces un poco duro, el musical critica cómo algunas comunidades consideran que su vida es la única realidad que existe en el mundo y no consi-

“Retrata genial esta sociedad tan egoísta”

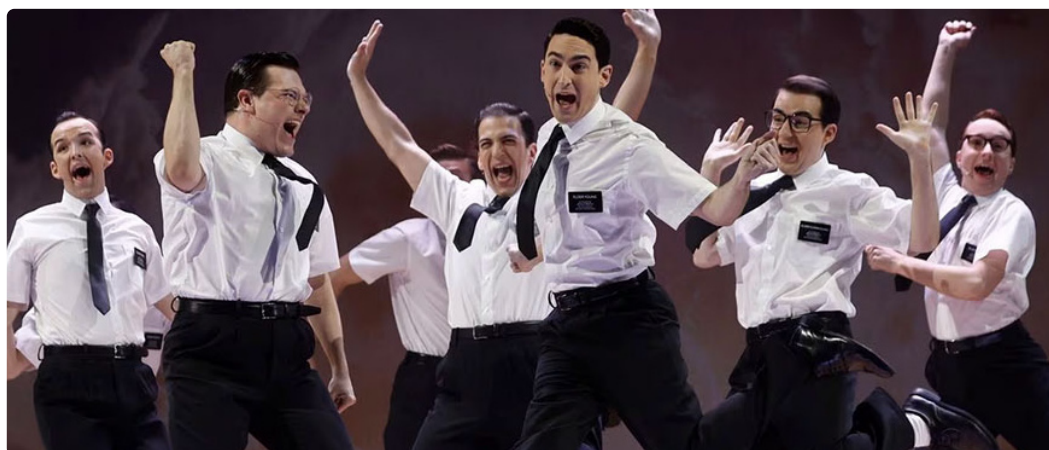
guen ver más allá de sus propios zapatos. Una lección de humildad magistral a través de la música, que pone en su lugar a muchos y a muchas.

Elder Price y Elder Cunningham se tienen que enfrentar a una situación desconocida para ellos y, además, muy complicada, de la que no saben si conseguirán salir airosos. Gracias a un elenco buenísimo y unas canciones muy pegadizas se va retratando la sociedad egoísta en la que vivimos, en la que, desde el privilegio, se ve todo muchísimo más fácil.

Sin duda, es un musical que nadie debería perderse y que nos pone en contexto de muchas cosas y nos muestra las desigualdades que ojalá no existieran.

De momento hay entradas hasta junio disponibles, pero Madrid no debería ser menos y si en Londres ya llevan 10 años, tendríamos que conseguir acercarnos a esta cifra.

En definitiva, algo diferente, fresco y que te engancha desde el primer minuto.



GRP Enfermería

GUÍA DE RECOMENDACIONES PRÁCTICAS en

TERAPIAS RESPIRATORIAS EN EL ÁMBITO DOMICILIARIO

DE LA PRÁCTICA CENTRADA EN LA ENFERMEDAD A LA ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE

Descarga aquí



Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España



INSTITUTO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA





“El Muro de Berlín. Un mundo dividido”: una lección de historia

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

El 13 de agosto de 1961, los berlineses asistieron con incredulidad al levantamiento de un muro que, de la noche a la mañana, dividiría la ciudad durante casi 30 años. Del cómo se llegó a esta situación, del cómo lo vivieron los ciudadanos de ambos lados del muro y del fin de este símbolo de la Guerra Fría trata la muestra “El Muro de Berlín. Un mundo dividido”, en la Sala Castellana 214 de la Fundación Canal de Madrid.

Más de 2.000 metros cuadrados en los que podemos encontrar unos 300 objetos originales y 20 metros del auténtico muro.

Segunda Guerra Mundial y Guerra Fría

El recorrido comienza mucho antes de la construcción del Muro, con el fin de la Segunda Guerra Mundial y el inicio

de una Guerra Fría en la que el bloque occidental, liderado por Estados Unidos, y el oriental, por la Unión Soviética, medirían sus fuerzas haciendo gala de un arsenal nuclear que atemorizaría al mundo.

Al principio, la ciudad estaba dividida por un muro intangible

De esta etapa, la muestra recoge, por ejemplo, la ropa y las pertenencias de una de las víctimas de las bombas nucleares que en 1945 Estados Unidos lanzó sobre Hiroshima y Nagasaki.

Asimismo, se incluye el testimonio de trabajadores soviéticos condenados a vivir en

zonas donde se llevaban a cabo ensayos nucleares e imágenes de una tarta en forma de hongo nuclear con las que los americanos celebraban los éxitos de sus pruebas.

El Muro

La construcción del Muro de Berlín es fruto de la tensión creciente entre el bloque soviético y el occidental. Si bien la ciudad ya estaba dividida, esta era una frontera intangible sobre la que niños de uno y otro lado jugaban a la rayuela y a la pelota, saltando de un bloque al otro ajenos a la mirada atenta de los soldados. Así puede verse en otro de los documentos audiovisuales de esta exposición.

Sin embargo, la desconfianza mutua llevó a la construcción del Muro, un muro físico cuyo objetivo no era el de protegerse y evitar la entrada sino el de impedir la salida de los ciudadanos del Este y mantenerles así aislados de la influencia occidental.

Esta exposición nos explica cómo fueron esos primeros momentos en la vida de los berlineses y como el Muro pasaría a integrarse en su día a día hasta su caída ese histórico 9 de noviembre de 1989.



MÁS INFORMACIÓN

https://youtu.be/GZwtUthWOHU?si=XGGy0zIIR_-d4Dv_



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:





Una aplicación detecta el riesgo de suicidio desde la Atención Primaria

REDACCIÓN. Madrid

El 90% de los profesionales sanitarios tratan o han tratado a pacientes con patologías relacionadas con la salud mental. Sin embargo, el 65% de estos profesionales aseguran que no cuentan con los conocimientos necesarios para identificar el riesgo de suicidio en sus pacientes. Para responder a esta necesidad, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y PulseLife han desarrollado una inApp, es decir, una herramienta clínica dentro de la plataforma PulseLife, que puede utilizarse desde dispositivos móviles y ordenadores personales y a la que se accede gratuitamente con previo registro como sanitario.

Detecta el nivel de riesgo de suicidio del paciente a partir de las guías clínicas y se trata de la primera aplicación en español dirigida a detectar el peligro de suicidio en Atención Primaria. Para ello, emplea un algoritmo que evalúa el riesgo mediante una serie de preguntas cortas. En función de las respuestas, el pro-

grama muestra una tabla recapitulativa con el grado de riesgo suicida en el que podría encontrarse el sujeto e indica sugerencias sobre cómo actuar. “Esta herramienta puede ser de gran ayuda para los profesionales, puesto que da claves sencillas para alertar el riesgo suicida, que es un

Divide las informaciones según la edad

diagnóstico oportuno y requiere de una actitud proactiva en el breve tiempo de consulta del que disponemos”, explica la doctora Carmen Jodar, que ha formado parte del proceso de desarrollo de la aplicación.

Apartados

En cuanto a las secciones que incluye la nueva aplicación, destaca un apartado dedicado

a mitos sobre el suicidio, que desmonta con evidencia científica creencias comunes que se difunden a través de redes sociales, medios de comunicación y entornos laborales y familiares.

Otro apartado son las propuestas de diferentes estrategias terapéuticas con sugerencias que pueden llevarse a cabo en las entrevistas clínicas. Estas estrategias buscan lograr un aplazamiento y anulación del ideario de la ideación/comportamiento suicida, por parte del médico, y/o fomentar el acompañamiento y apoyo por parte de redes cercanas, entre otras cuestiones. La inApp también ofrece una sección de recomendaciones, donde se pueden leer diferentes sugerencias contrastadas por SEMERGEN e informaciones útiles y de primer contacto. Por último, otras informaciones a tener en cuenta son las especificaciones según la edad. Se trata de cribados de depresión y otros consejos que siempre siguen las evidencias científicas más actuales.

LO + VIRAL



Los cuidados, la confianza y la seguridad que dan las enfermeras, aspectos mejor valorados del Barómetro Sanitario 2023

La labor de las enfermeras, lo más valorados en el Barómetro Sanitario 2023



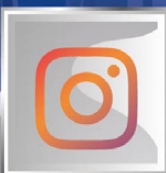
Relevo
@relevo

Unzue, en el Congreso de los Diputados, en la jornada por la regulación que garantice una vida digna a las personas con ELA:

“Lo primero que quiero saber es cuántos diputados y diputadas hay en la sala. Creo que he contado cinco. El resto tendrá algo importante que hacer”.



Unzué pide voluntad y empatía a los políticos para aprobar la Ley ELA

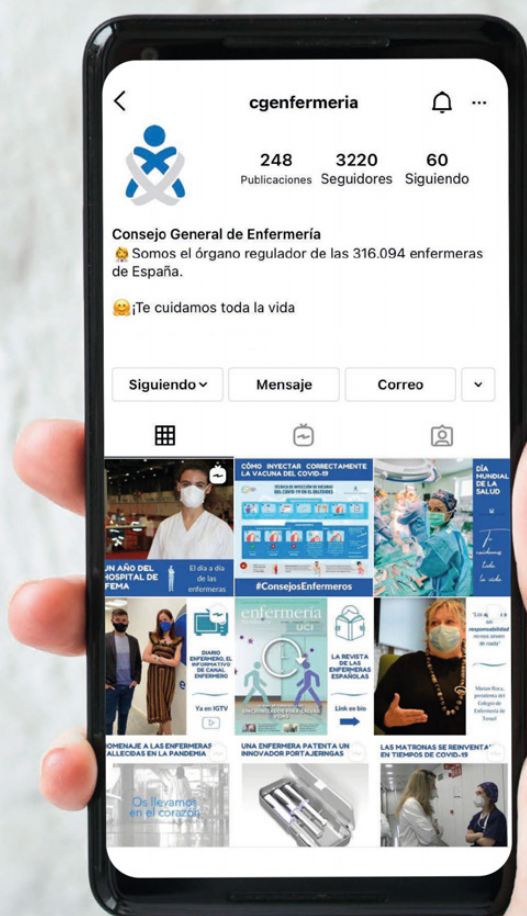


Una enfermera canta 'Halo' de Beyoncé para calmar a su paciente antes de la anestesia

Una enfermera canta 'Halo' de Beyoncé para calmar a su paciente antes de la anestesia



Presentada la III edición de la beca 'En la piel de la enfermera'



¿Sabías que también
estamos en **Instagram?**

► @cgenfermeria ◀

Síguenos también en

