Noticias de Enfermería

COLEGIO OFICIAL ZARAGOZA

N.º 45 ■ ENERO-FEBRERO 2005

PERIODICIDAD BIMESTRAL

Apoyo y Satisfacción

Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza.
Fotografía portada: Fco. Núñez Arcos.

Noticias de Enfermería

AÑO VII NÚM. 45
ENERO-FEBRERO 2005

Director:
Juan José Porcar Porcar.

Consejo de redacción:
Ángel Andía Leza. José Luis Bancalero Flores. M.ª Carmen Gracia Cirugeda. A. Carmen Longares Longares. Belén Val Lechuz. José Javier Pérez Díaz. Blanca Jiménez Alcántara. Ricardo Villarroya Villagrasa.

Redactor Jefe:
Francisco Núñez Arcos.

Edita:
Organización Colegial de Enfermería en Zaragoza. Tomás Bretón, 48 pral. Edificio Torresol. 50005 Zaragoza. Tel. 976 35 64 92. Fax 976 55 97 74. E-mail: prensa@ocez.net ▪ www: ocez.net

Edición y diseño:
Los Sitios talleres gráficos. Ávila 17. 50005 Zaragoza.

Depósito Legal:
Z-2.745-97

I.S.S.N.:
1130-2410

Los artículos publicados expresan el criterio personal de sus autores, sin que **NOTICIAS DE ENFERMERÍA** comparta necesariamente las tesis o conceptos expuestos. Ejemplar gratuito.

sumario

3 **editorial**

4 **actualidad**
Reunión con el Director-Gerente del SALUD.
Asamblea General Ordinaria.
50 años de profesión.
Bolsa de trabajo para empresas privadas.
Convalidación académica ATS-DUE: nuevo plazo.
Póliza de Responsabilidad Civil: ampliación de coberturas.
Ponencia sobre humor en la Universidad de Lérida.
Nuevo enfoque a la política antidrogas en la UE.
Plaguicidas en los alimentos: nuevas normas para proteger al consumidor.
Concurso Euroscola 2005.
Mejorar el procedimiento de asilo en la Unión Europea.
Bonos Esquí.
Rectificación.

13 **ética y deontología**
La adopción paso a paso.

14 **colaboración**
Una experiencia inolvidable.

18 **actos**
Actos de San Juan de Dios, Patrón de la Enfermería.

19 **concurso de narrativa y cuentos**
«Mientras aún respiras» de María Isabel Riezu Ochoa.

27 **colaboración**
Utilización de los dispositivos de inhalación en los enfermos de EPOC y asma en un Centro de Salud Rural.

32 **reportaje**
Entrega de los premios de fotografía y literario.

34 **viajes**
Cuba: más allá de los tópicos.

35 **enfermería naturista**
Curso de Bioenergética y crecimiento personal.
Asociación Aragonesa de Epilepsia ASADE.

37 **libros**

38 **agenda**
Sextas Jornadas Aragonesas de Medicina de Urgencias.
XX Jornadas Nacionales AEN Salud Mental, Violencia y Sociedad.
IV Jornadas Aragonesas de Enfermería en Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor.
Tarifas 2005. Parque de Atracciones de Zaragoza.
Prestaciones por nacimiento, matrimonio y defunciones
Servicios colegiales.

Apoyo y Satisfacción

Antes de entrar en materias exclusivamente profesionales quiero dejar constancia aquí de la mi solidaridad y la de la Junta de Gobierno que presido con las familias de los damnificados del *tsunami* que recientemente ha asolado las costas asiáticas. Queda mucho por hacer y secundaremos cualquier iniciativa que suponga mejora de las condiciones de vida de los damnificados por la catástrofe.

Este Ilustre Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería es una «Corporación de Derecho Público, amparado por la Ley y reconocido por el Estado, con personalidad jurídica propia y plena capacidad para el cumplimiento de sus fines», que según quedan definidos en los Estatutos de la Organización Colegial, son «la ordenación del ejercicio de la profesión», la «representación exclusiva» y la «defensa de los intereses profesionales de los colegiados», todo ello «sin perjuicio de la competencia de la Administración Pública»… «ni de las representaciones sindicales» en los ámbitos específicos de sus funciones. El Colegio es de todos los colegiados, a todos acoge en su seno, a todos representa y defiende. A todos.

Es por ello que desde esta representación que ostenta por derecho propio, el Colegio se encuentra legitimado para apoyar las justas reivindicaciones de la Enfermería, que supongan una mejora tanto de la Carrera Profesional como de las Competencias Profesionales y sus Condiciones Socio-Laborales, siempre en consonancia con las propuestas y pretensiones de la Organización Colegial de Enfermería, reflejadas en el Decálogo Profesional de la Enfermería Española, y que reivindican y defienden en los foros autonómicos los representantes de los Sindicatos mayoritarios representativos de la profesión enfermera.

Y como se encuentra legitimado para apoyarlas, las apoya. Como también apoya y defiende los intereses de un grupo de colegiados jubilados a los que el Salud ha reducido la pensión. Los asesores jurídicos del Colegio y el Consejo General estudian la impugnación de las Resoluciones que así lo determinan.

Y como no todo son noticias negativas y reivindicaciones, para terminar quiero compartir con todos, por una parte, la satisfacción que produce la reciente aprobación de los Reales Decretos que establecen la estructura de las enseñanzas universitarias oficiales españolas, de acuerdo con las líneas generales emanadas del Espacio Europeo de Educación Superior. La Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza sigue trabajando junto al Colegio para el desarrollo de estas normas legislativas, con la vista puesta en el año 2007. Puntualmente os mantendremos informados de todos los progresos y decisiones que se vayan produciendo. Por otra parte, sólo me queda desearos una feliz celebración de la Festividad de nuestro Patrón, San Juan de Dios. Espero encontraros en los Actos que hemos programado con motivo de Nuestra Fiesta.

Un abrazo para todos,

Juan José Porcar Porcar
Presidente

Foto: Fco. Núñez Arcos

Reunión con el Director-Gerente del SALUD

Redacción

El Presidente de la Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería Juan José Porcar Porcar, acompañado del secretario de la referida Junta, José Luis Bancalero Flores y el asesor jurídico del Colegio, Juan Carlos Campo Hernando, fueron recibidos, el pasado 19 de enero, por el Director-Gerente del Salud, Antonio Brun Macipe, en un contacto que se encuadra dentro de los realizados habitualmente entre ambas Instituciones.

En un ambiente de exquisita cordialidad, el gerente del Salud, tras dar la bienvenida a los asistentes del Colegio de Enfermería –Institución que representa a más de cinco mil profesionales de la enfermería de Zaragoza y provincia–, se congratula de iniciar el año con este tipo de contactos. Con la misma cordialidad, pero con firmeza en los planteamientos y claridad en las pretensiones, se pusieron sobre la mesa los temas pendientes con la Gerencia, que pueden resumirse en los siguientes:

■ **Situación del Servicio de Urgencias del Hospital «Ernest Lluch» de Calatayud:** Se plantea desde el Colegio que la plantilla de enfermería es escasa, argumentando la base de esta afirmación incluso con referencias a algún episodio desagradable que se quiso achacar a la deficiencia de personal. Desde Gerencia se informa que son conocedores y que se ha reforzado con un médico y personal auxiliar, considerándolos suficientes. En este punto se discute e informa que, este personal además del Servicio de Urgencias, atiende el Hospital de día, en el que se administran tratamientos de oncología, con lo que sería necesaria la incorporación de otr@ enfermer@ para el Hospital de Día de manera que no merme la vigilancia de éste la atención de Urgencias. Tras establecer que la plantilla era más reducida que en otros hospitales de similares características, desde Gerencia se apuntó que aquellos hospitales como los de Barbastro o Alcañiz tienen más población de referencia que atender, llegándose al compromiso de estudiar y evaluar la situación del servicio referido del Hospital de Calatayud de cara a la próxima OPE.

■ **Centros de Salud de Cervera de la Cañada y Villarroya de la Sierra:** Con referencia a la situación de la atención de enfermería de la población asignada a estos Centros de Salud, y verificada la problemática derivada de la dispersión de la población y los desplazamientos que la enfermera ha de realizar, se acordó que el Gerente contacte con el coordinador del Centro de Salud para modificar el orden de asistencia a las localidades, así como los días y los horarios de manera que sea menos gravoso para el personal de enfermería.

■ **Unidad Docente de Matronas:** El Colegio comunica el descontento que le han trasmitido desde dicha Unidad y se hace eco de las noticias obtenidas por la Vocal de Matronas de la Junta de Gobierno a lo que el Gerente expresa que es conocedor de la problemática que afecta a esta Unidad Docente y manifiesta que se han tomado medidas, encontrándose resueltos los problemas en el momento de la reunión.

■ **Agresiones al personal de enfermería:** Los representantes del Colegio entregan al Gerente un detallado informe con las denuncias y quejas del personal colegiado, informándole asimismo del apoyo jurídico y material así como moral para todos nuestros colegiados. Se establece que desde la Administración hay predisposición favorable a la resolución de este tema, y que ofrecen sus servicios para unirlos a los del Colegio. Se sugiere que se habiliten los cauces adecuados para que Gerencia tenga conocimiento preciso de todos los incidentes que se produzcan, pudiendo ser los coordinadores los encargados de la transmisión de la información hasta la gerencia de Área. Se propuso a Gerencia que si existiera denuncia o conocimiento de los hechos, al profesional afectado habría que comunicarle, vía postal o como se determine, el ofrecimiento de todo el apoyo, tanto desde la Administración como desde su Colegio.

Otro aspecto planteado con relación a las actitudes cada día mas hostiles desde los usuarios hacia el personal sanitario, es que desde la Administración sólo se actúa interrogando al profesional sanitario ante las quejas del usuario. El resultado final de las averiguaciones, suele concluir con una comunicación de disculpas y excusas para el usuario, pero aunque se observe mal trato hacia el profesional, no se le informa al usuario de su mal proceder. Para ambas situaciones se pide que el personal sanitario sea informado una vez la queja ha sido resuelta, y sea conocedor de la respuesta de la Administración. El Gerente nos participa de los cursos planteados para mejorar la formación que lleva a afrontar con mayor capacidad estas situaciones. El compromiso final es que se tratará el tema con las direcciones de Área y los Coordinadores de Centro para que el personal sanitario se sienta arropado ante la ola de agresiones físicas o verbales y la presión social que recibe en su labor diaria.■

Asamblea General Ordinaria

Zaragoza, 27 de enero 2005

Redacción

Foto: Fco. Núñez Arcos

Como es preceptivo, el pasado 27 de enero se celebró en el salón de Actos de la Sede Colegial la Asamblea General Ordinaria. Preside la misma Juan José Porcar Portar al que acompañan el vicepresidente Ángel Andía Leza, el secretario José Luis Bancalero Flores, la tesorera Mª del Carmen Gracia Cirugeda y el asesor jurídico Juan Carlos Campo Hernando. Tras el estipulado control de asistencias y distribuirse entre los presentes copias del Acta de la Asamblea de 2004, de los presupuestos para 2005 y de las Tarifas orientativas de los Honorarios profesionales, se procede a desarrollar el Orden del Día. Se comienza con la lectura del Acta de la Asamblea anterior por parte del Secretario de la Junta de Gobierno, que tras ser sometida a votación, se aprueba por unanimidad.

Informe del Presidente

Toma a continuación la palabra el Presidente del Colegio para informar sobre algunas de las resoluciones adoptadas recientemente por el Consejo General de Enfermería sobre la fijación de la Cuota colegial –que se establece en 16,75 euros– y la aportación de los Colegios provinciales al Consejo General, así como la mejora de las coberturas de la Póliza de Responsabilidad Civil, que se establece en 1.803.000 euros por siniestro, con cobertura global de 12.600.000 euros.

Refiriéndose a aspectos del Colegio de Zaragoza, el presidente informa de las cantidades destinadas a subvenciones para Congresos, becas a colegiados y subvenciones a asociaciones, que suman más de 13.000 euros. Destaca que las Prestaciones Sociales por nacimientos, matrimonios y defunciones en el año pasado 2004, ascienden a 33.000 euros.

Cita el importante apartado de la Formación Continuada, apuntando que en el año pasado se han realizado un total de 57 Cursos de distintas características, destacando el de Técnico Superior de Riesgos Laborales y otros de Instalaciones Radiactivas, Medicina Nuclear y Radioterapia, además de los habituales de informática en los distintos niveles requeridos por los colegiados, y, en algunos casos, por los familiares directos.

Finaliza su breve exposición de las actividades del año pasado informando de la inscripción en el Registro de Colegios Profesionales y en el Consejo de Colegios de Aragón, de los Nuevos Estatutos del Ilustre Colegio de Enfermería de Zaragoza, aprobados el pasado mes de noviembre. Asimismo pone en conocimiento de los asistentes a la Asamblea la cancelación del Préstamo Hipotecario que existía sobre la Sede Colegial con Ibercaja, y agradece la inestimable aportación de todos los colaboradores para el correcto funcionamiento del Colegio, citando a los miembros de la Junta de Gobierno, personal administrativo y asesores Jurídico, Fiscal y de Prensa.

Posteriormente y completando los puntos del Orden del Día, fueron aprobados, por unanimidad, y tras ser aclaradas algunas dudas, tanto los presupuestos presentados para el próximo Ejercicio, como la tabla de Tarifas orientativas de Honorarios mínimos profesionales. Toda la documentación relativa a la Asamblea se encuentra a disposición de los colegiados que lo soliciten en la Sede Colegial.■

50 años de profesión

Fotos: Fco. Núñez Arcos

Bodas de Oro Curso 1953-1954

Distintos momentos de una jornada inolvidable para los integrantes de la Promoción de Auxiliares de Medicina y Comadronas, Curso 1953-1954, en el Colegio de Enfermería de Zaragoza, que realizaron el Juramento Deontológico, recibieron la Insignia de oro de la Organización Colegial, y pasaron momentos de honda emoción, que compartieron con sus familiares, Juan José Porcar Porcar y Ángel Andía Leza –presidente y vicepresidente de la Junta de Gobierno del Colegio– y Antonio Miñana Remacha, presidente de la Asociación de Jubilados del Colegio de Enfermería.

La Asociación de Jubilados celebra cada año, entre otras actividades, una comida de confraternización en fechas próximas a la Navidad. En la foto, la comida correspondiente al año 2004, celebrada precisamente el día de la concesión a Zaragoza de la Expo 2008. ▼

Bolsa de trabajo para empresas privadas

Comisión de Parados

Foto: Fco. Núñez Arcos

Se ha creado en el Colegio una Bolsa de Trabajo para empresas privadas. Para inscribirse en ella no es necesario aportar currículo.

Los interesados e interesadas deben ponerse en contacto con la secretaría del Colegio en horario de oficina o solicitar ser incluidos en la misma enviando un correo electrónico a la dirección ats@ocez.net.■

SEGURO

DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Tu Colegio te protege con:

1.803.000* euros

aproximadamente
300 millones de pesetas

* Y hasta un tope máximo de 12.020.242 euros (aproximadamente 2.100 millones de pesetas).

Se recuerda a l@s colegiad@s que en la Secretaría de la Sede Colegial se encuentran a su disposición los Bonos para la Estación de esquí de Panticosa, que pueden retirar en horario de atención al público.

Rectificación

Fco. Núñez Arcos
Redacción

Apreciada una errata en los datos identificativos de la autora del trabajo **«Conscientes de su consciencia, La enfermería ante un paciente receptor»**, la enfermera Amparo Vallejo López, publicado en el número 44 de **Noticias de Enfermería** correspondiente al período noviembre/diciembre pasados, en el sentido de que los «duendes» han invertido el orden de sus apellidos, por la presente procedemos a corregir el error, pidiendo disculpas por el mismo a la autora, que se llama, correctamente escrito **Amparo Vallejo López**.■

Foto: Juan José Fernández Calvo

Pº Fernando el Católico, 61. 50006 Zaragoza
Tel.: 976 351 098. Fax: 976 569 464
Avda. María Zambrano, 40. 50015 Zaragoza
Tel.: 976 740 090. Fax: 976 740 098

EUROPA
ELECTRODOMÉSTICOS
Líderes en precio y servicio

Cno. de Las Torres, 19. 50008 Zaragoza
Tel.: 976 481 265. Fax: 976 486 037
www.europa-elect.com

IBERDROLA
en colaboración con
ELECTRODOMÉSTICOS EUROPA
le ofrece **descuentos sobre el consumo** de Electricidad y Gas Natural

ELECTRICIDAD* del 2 al 10 %
GAS NATURAL* del 4 al 5%

* (según contrato)

- CON LAS MEJORES OFERTAS DE LA COMPAÑÍA LÍDER DEL MERCADO ELÉCTRICO LIBRE DE ESPAÑA.
- AHORRO DESDE EL PRIMER Kw DE CONSUMO.
- CON TOTAL COMODIDAD Y GARANTÍA.
- SIN CAMBIOS EN SU INSTALACIÓN

APROVECHE ESTA OPORTUNIDAD ¡LE ESPERAMOS!

Ponencia sobre humor en la Universidad de Lérida

Desarrollada por la colegiada zaragozana M.ª Isabel Riezu Ochoa

La Facultad de Medicina de la Universidad de Lérida ha invitado a la enfermera zaragozana Mª Isabel Riezu Ochoa para que desarrolle una comunicación dentro de las Primeras Jornadas Sobre Humor y Sociedad que organiza dicha Facultad, entre los días 30 de marzo y uno de abril próximos.

Mª Isabel Riezu expondrá su comunicación titulada «Humor, Creatividad y Comunicación» basada en su experiencia como gelotóloga desde la «Asociación Vida y Risa» de Zaragoza.■

ASOCIACIÓN VIDA Y RISA

Nuevo enfoque a la política antidrogas en la UE

Los diputados del Parlamento europeo han aprobado, el pasado mes de diciembre, por un estrecho margen –285 votos a favor, 273 en contra y 23 abstenciones– la nueva estrategia contra la droga en la UE para el período 2005-2012, que debe estar basada en investigaciones científicas, y en la que la prioridad no debe limitarse sólo a la lucha contra el tráfico de droga a gran escala, sino que también a mejorar el sistema de ayudas para rehabilitar a los drogodependientes y evitar su marginación o la propagación de infecciones venéreas.

Los eurodiputados remarcan que problemas como el tráfico y el abuso de drogas no pueden ser resueltos por cada país de forma independiente, sino que la Unión Europea necesita adoptar una estrategia común para afrontar la lucha contra un problema que no respeta fronteras, en la que las labores de información y prevención deberían convertirse en el primer objetivo.

El texto añade que el Consejo debería crear programas de rehabilitación, sobre todo para prevenir la proliferación del sida y otras enfermedades venéreas entre los drogodependientes. Por otra parte, los eurodiputados hacen un llamamiento al Consejo para que aumente los fondos destinados a campañas de información y a financiar consultas con asociaciones ciudadanas y profesionales sobre el impacto de la política antidroga establecida hasta el momento.

También le insta a que tome medidas para prevenir que el terrorismo internacional esté financiado por los beneficios obtenidos con el tráfico de drogas, y a que incremente la ayuda al desarrollo destinada a los países productores de droga, a través de programas para financiar un cultivo alternativo, así como avanzar en las investigaciones que experimentan el uso con fines médicos de sustancias como el cannabis, el opio y la cocaína.■

Plaguicidas en los alimentos:

nuevas normas para proteger al consumidor

El pleno del Parlamento Europeo ha adoptado un paquete de enmiendas de compromiso por las que se modifica el Reglamento que rige el uso de los residuos de plaguicidas en productos de origen vegetal y animal.

El informe, establece normas más estrictas para proteger al consumidor frente al uso abusivo de estas sustancias.

Lo más novedoso del nuevo reglamento es que animará a los Estados Miembros a publicar en Internet los nombres de las compañías alimenticias cuyos productos sobrepasen los límites máximos de residuos LMR establecidos.■

Una Europa para todos debe comenzar por una escuela para todos

Tema del Concurso Euroscola 2005

La Oficina del Parlamento Europeo y la Representación de la Comisión Europea en España convocan, el Concurso Euroscola modalidad Educación Especial, por el que se seleccionará al Centro de Educación Especial o al Centro Educativo de Integración español que participará, durante el curso 2005-2006, en el programa Euroscola del Parlamento Europeo en Estrasburgo.

La Constitución Europea establece, en el Artículo I-2 del Título I de la Parte I lo siguiente: «… La Unión se fundamenta en los valores de respeto de la dignidad humana, libertad, democracia, igualdad, Estado de Derecho y respeto de los derechos humanos, incluidos los derechos de las personas pertenecientes a minorías. Estos valores son comunes a los Estados miembros en una sociedad

caracterizada por el pluralismo, la no discriminación, la tolerancia, la justicia, la solidaridad y la igualdad entre hombres y mujeres».

Los Centros de Educación Especial y los Centros Educativos de Integración deberán presentar trabajos, en formato libre, que reivindiquen una Escuela inclusiva donde la integración, la convivencia, el respeto y el aprender a aceptar la diferencia, sean objetivos prioritarios y fundamentales, o trabajos que muestren ejemplos reales de Escuela inclusiva que supongan un enriquecimiento para todos; profesores, alumnos y Comunidad escolar.

El premio consiste en una ayuda económica para realizar un viaje a Estrasburgo para un grupo de 30 alumnos de entre 14 y 19 años y 3 profesores. Además el Instituto de la Juventud INJUVE entregará al equipo ganador «una bolsa de viaje» de 600 €.

La fecha límite para presentar los trabajos es el 4 de abril de 2005.

Para información de cualquier tema relacionado con la Unión Europea http://www.europarl.es ■

Mejorar el procedimiento de asilo en la Unión Europea

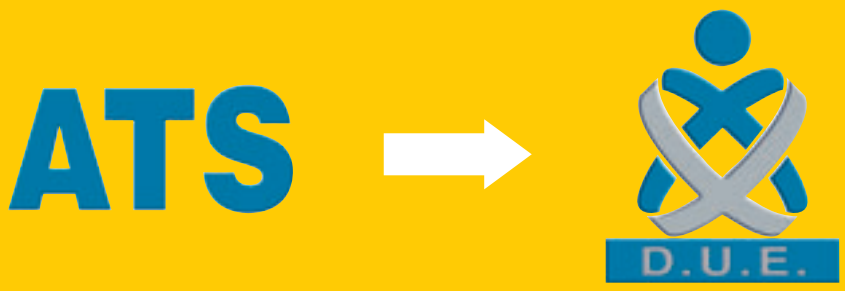
Reglas comunes para gestionar peticiones de asilo y refugio político

La política de asilo difiere en cada país y se trata de una competencia tan sensible que responde a la responsabilidad exclusiva de cada Estado Miembro, por lo que la UE no tiene potestad para crear leyes comunitarias al respecto. Sin embargo los diputados proponen un conjunto de criterios comunes que deberán respetar todos los Estados Miembros a la hora de adjudicar el asilo o refugio político a ciudadanos de cada país. Entre otras cosas, consideran inaceptable la creación de centros de retención para «candidatos a la inmigración» en el país de tránsito final o el establecimiento de vuelos chárter para acelerar el retorno de los inmigrantes a su país de origen. Así mismo hacen recomendaciones relativas a la armonización de las normas nacionales que rigen la condición de asilo, a que se aceleren los procesos, tramitando con más eficacia las solicitudes de asilo que cumplan todos los requisitos y a la movilidad de los refugiados, creando un «sistema de reasentamiento a escala comunitaria» por el que un refugiado puede ser trasladado de un primer país de acogida a otro Estado Miembro donde disfrute de garantías de protección, con lo que se reduciría el riesgo de caer en manos de las redes ilegales de inmigración.■

Convalidación académica ATS-DUE: nuevo plazo

Redacción

Los últimos días del pasado mes de enero se han mantenido reuniones entre el Presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado y representantes del Ministerio de Educación con el fin de **«abrir un nuevo plazo para la realización del Curso de Nivelación de conocimientos a efectos de la convalidación académica del Título de Ayudante Técnico Sanitario por el de Diplomado en Enfermería».** Desde la Organización Colegial, desde este Colegio se mantendrá informados a todos los colegiados de los acuerdos que se tomen tras el período de reflexión que se ha abierto para tratar de llegar a un consenso en la próxima reunión. Se espera un desbloqueo de la actual situación, tras el cual la Organización Colegial –única institución que ha presentado una alternativa– tendrá que asumir un gran compromiso y protagonismo.■



Póliza de Responsabilidad Civil: ampliación de coberturas

La Póliza de Responsabilidad Civil Profesional ha ampliado las coberturas que ofrece a todos los colegiados de la Organización. Las principales características del documento firmado el pasado 29 de diciembre son las siguientes:

- Inclusión de terapias alternativas, piercings, material sanitario y contagio accidental del SIDA y Hepatitis.

- Manteniendo el importe de la prima, la cobertura por siniestro se incrementa hasta 1.803.000 euros y una cobertura global de 12.600.000 euros.

- Cobertura por inhabilitación profesional como consecuencia de sentencia judicial firma, con abono por parte de la aseguradora de una cantidad máxima de 1.200 euros, por un plazo máximo de 15 meses.

- Posibilidad de contrademanda o reclamación a contrario frente a denuncias infundadas, temerarias o con mala fe.

- Póliza trianual, con revisión de la prima de acuerdo con porcentajes referidos a la siniestralidad neta.

- Formación de un Comité Tripartito (Consejo General, Correduría de Seguros, Compañía de Seguros) para el análisis de riesgos profesionales y la resolución de todas las cuestiones relacionadas con la gestión de la póliza. En dicho comité, el Consejo General cuenta con dos representantes.■

Trámites para adoptar un niño

La adopción paso a paso

Comisión de Bioética

Desde hace algunas décadas la adopción en nuestro país se ha convertido en una opción relativamente frecuente para parejas que no pueden tener hijos de forma biológica. Adoptar es un proceso largo, que requiere paciencia por parte de los padres y mucho empeño en conseguir sus propósitos.

La adopción requiere tiempo y dinero, ya que el viaje y la estancia en algunos países suele resultar costoso para la pareja. Además, muchas parejas tendrán que abandonar sus trabajos por un período de tiempo y desembolsar el dinero del viaje más los gastos de trámites burocráticos. El proceso de adopción de un niño requiere tres pasos fundamentales en los que se examinará a los futuros padres y se establecerá si son los adecuados para adoptar.

1

Lo primero que hay que hacer es solicitar la información en su Comunidad y la solicitud de adopción que habrá que cumplimentar y presentar en el Organismo correspondiente.

2

El objetivo de esta segunda etapa será valorar a los posibles padres desde un punto de vista psicológico. Se tendrán en cuenta su posición económica y las condiciones de vida con objeto de juzgar si pueden o no hacerse cargo de un niño. Este estudio se realizará por los organismos de las Comunidades a las que pertenecen los padres adoptivos.

3

Por último, un Comité Técnico de Evaluación emite una resolución y certificado de idoneidad de los demandantes, un documento definitivo para la adopción. El tiempo medio que se invierte en esos trámites está en torno a los ocho meses. En caso de que la resolución sea positiva se inicia la tramitación del expediente de adopción que hace la ECAI (Entidad Colaboradora de Adopción Internacional). La intervención de esta Entidad es obligatoria en todos los países signatarios del Convenio de la Haya.

Foto: Fco. Núñez Arcos

Para aquellos que no forman parte de ese Tratado, hay tres posibilidades:

- Pueden optar por que intervenga el ECAI o no.
- Será obligatorio que intervenga si el país lo exige.
- Será obligatorio si así lo exigen los interesados.

A partir de entonces las personas que quieren adoptar han de contactar con los Organismos del país de origen del niño. Será ese país el que imponga todos los requisitos a cumplir, la estancia mínima para conocer y relacionarse con el pequeño, la documentación que deben aportar los posibles padres y el dinero que hay que pagar por el trámite de la adopción.■

Una experiencia inolvidable

Texto y fotos: Cristina Yuste Gran.
Enfermera.

Es difícil explicar con palabras, ni siquiera con imágenes lo que uno siente al viajar a la India, un país fascinante, lleno de contrastes y muy difícil de entender para nuestra cultura occidental.

Impresiona la cantidad de gente, casi MIL millones de personas viven en una especie de caos organizado. Impresiona el colorido de la calle, lo majestuoso de sus edificios, el Taj Mahal, la perfección de los detalles, los tapices de seda, la espiritualidad de su gente, Benarés,…

Cuando uno viaja a la India, sabe de la miseria que va a encontrar allí, casas derruídas, gente durmiendo en la calle, basura en los rincones, personas y animales viviendo a la misma altura, y, a pesar de todo, no recuerdo haber visto en ningún otro lugar unos ojos tan expresivos, ni unas sonrisas tan cálidas como las he visto allí.

> « No recuerdo haber visto en ningún otro lugar unos ojos tan expresivos, ni unas sonrisas tan cálidas… »

Lo mejor del viaje, sin duda, es conocer el proyecto de la Fundación Vicente Ferrer en Anantapur. Después de visitar la India norte, y ver tanta miseria, uno llega a la Fundación y es como un oasis en medio del desierto, la Fundación es prosperidad, es futuro, es vida para todos esos niños apadrinados y para toda su familia, no se trata de dar de comer a los pobres, se trata de un proyecto de desarrollo social y económico, de sacar de la pobreza a la comunidad más marginal de la India. Lo más gratificante de todo, es saber que uno puede colaborar, puede sentirse comprometido con este proyecto, con esta gente… Nunca 18 euros al mes me reportarán tantos beneficios como la gratitud de esta gente, como saber que la pobreza tiene solución, que hay gente luchando por ello, y que, realmente, ese dinero llega al que lo necesita.

Si alguien tiene dudas, puede visitar la página web www.fundacionvicenteferrer.org, incluso puede viajar a la India y comprobarlo con sus propios ojos. ¡Qué mejor garantía que esa! Seguro que cuando vuelva, estará de acuerdo conmigo en que es **una experiencia difícil de olvidar.** ■

La Fundación Vicente Ferrer es una ONGD (Organización No Gubernamental de Desarrollo) comprometida con el proceso de transformación de una de las zonas más pobres y necesitadas de la India, Anantapur, y de una de las comunidades más pobres y excluidas del planeta, los dálits y los grupos tribales.

Vicente Ferrer lleva más de 50 años trabajando junto a los más desfavorecidos. Su forma de entender el desarrollo ha movilizado a miles de personas en la lucha por erradicar las desigualdades sociales. La Fundación es una organización que cree firmemente en las personas, en su capacidad de acción y en sus posibilidades de cambio. Indios y españoles son protagonistas del desarrollo económico, social y cultural que se está produciendo en la zona. Sin el esfuerzo y el compromiso de unos y otros, los cambios no serían posibles.

Entre todos, día a día, conseguimos transformar la sociedad en humanidad.

PARA MÁS INFORMACIÓN: 902 22 29 29

En la página anterior la autora posa con un grupo de niños y familiares, y en animada charla con Vicente Ferrer.

En esta página, arriba, artesano de la seda y centro de confección con yute. Abajo, niños de la Fundación VIcente Ferrer.

CURSOS A

ASOCIACIÓN SOCIO-SANITARIA

Logoss

Telf. 902 153 130

C/ San Andrés, nº 14 Bajo. JAÉN. C.P. 23004

formacion@logoss.net www.logoss.net

CURSOS PUNTUABLES EN TODO EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
Para la Carrera Profesional, Concurso-Oposición, Bolsas de Trabajo, Traslados... según Leyes:
16/ 2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud
44/ 2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias
55/ 2003 del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA:

La matrícula se realizará mediante ingreso o transferencia bancaria. El abono se efectuará en los siguientes números de cuenta, a nombre de **FORMACIÓN CONTINUADA LOGOSS:**

CAJA RURAL JAÉN:
Entidad: 3067 - Oficina 0070 - D. C. 11 - Nº de cuenta: 1149775023

SANTANDER CENTRAL HISPANO:
Entidad: 0049 - Oficina 1888 - D. C. 64 - Nº de cuenta: 2110047244

- Una vez efectuado el ingreso, remitir mediante carta, la hoja de matrícula, original o copia del resguardo del ingreso bancario y fotocopia del D.N.I. a **Asociación Logoss. - Apartado de Correos 491 - 23080 JAÉN**.
- Si lo desean, pueden formalizar la matrícula directamente en nuestra sede, C/ San Andrés, nº 14, bajo, Jaén. C.P. 23004. Tel. 953 24 55 00.
- Se admitirán **matrículas por fax (953 24 54 82)**, siempre y cuando sean legibles. Se recomienda confirmar su correcta inscripción al día siguiente.
- **Matrículas por Internet.** El alumno podrá cumplimentar el formulario que encontrará en nuestra **página Web** y remitir por correo o fax el comprobante del ingreso bancario y fotocopia del D.N.I.
- Si a los 5 días siguientes de la recepción de la matrícula no ha recibido el material del curso, rogamos nos lo comunique. Todos los cursos incluyen envío por **Seur 24 horas.**

HOJA DE MATRÍCULA PARA ATS/DUE

ESCRIBA EL NOMBRE DE EL/LOS CURSOS EN QUE DESEE MATRICULARSE

.....

.....

.....

.....

Esta hoja debidamente cumplimentada (en mayúscula o a máquina), se enviará junto al resguardo original o copia del ingreso bancario y fotocopia del D.N.I.

Apellidos .....

Nombre ..... D.N.I. .....

Dirección .....

Municipio ..... Provincia .....

C.P. ..... Año en que finalizó su diplomatura .....

Teléfono ..... Móvil .....

E-Mail .....

Entidad y fecha en la que realizó el abono bancario: .....

- **SOLICITA YA GRATUITAMENTE Y SIN COMPROMISO NUESTRO CATÁLOGO COMPLETO DE CURSOS, EL CUAL INCLUYE LA FORMA DE MATRICULARSE.**
- **DISPONEMOS DE MÁS DE 90 CURSOS PARA ENFERMERÍA, AL IGUAL QUE LOS EXPUESTOS EN ESTA PÁGINA, DE GERIATRÍA, ONCOLOGÍA, QUIRÓFANO, PEDIATRÍA, FARMACOLOGÍA, ETC... CON ACREDITACIÓN DE LA CFC (MINISTERIO DE SANIDAD).**
- **SI HAS FINALIZADO O FINALIZAS LA DIPLOMATURA ESTE AÑO, CONSULTA NUESTRAS OFERTAS ESPECIALES.**

CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CUIDADOS DE LA EMBARAZADA SIN RIESGO

1. Anatomía del aparato reproductor femenino.
2. Fundamentos biológicos de la reproducción.
3. Cambios fisiológicos por sistemas durante la gestación.
4. Cambios fisiológicos durante el embarazo II.
5. Exploración de la embarazada. Diagnóstico de la gestación.
6. Cuidados de la embarazada.

PRUEBA EVALUATORIA

Para superar el curso será necesario contestar correctamente 60 de las 80 preguntas tipo test, con respuestas alternativas.

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **11,1 créditos nacionales** y **44,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

ATENCIÓN AL PARTO DISTÓCICO

1. Distocias del canal del parto.
2. Distocias del motor del parto.
3. Distocias fetales.
4. Distocias de anejos.
5. Parto instrumental.

PRUEBA EVALUATORIA

Para superar el curso será necesario contestar correctamente 60 de las 80 preguntas tipo test, con respuestas alternativas.

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **11,1 créditos nacionales** y **44,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

PRECIO CONJUNTO DE ESTAS

OBSEQUIOS

MATRICULÁNDOTE EN ESTAS 5 ACTIVIDADES RECIBIRÁS JUNTO AL MATERIAL DE LOS CURSOS UN PACK DE DVD's y CD-Rom

Un pack por alumno. Válidas hasta fin de existencias

DISTANCIA

Actividades acreditadas por el Consejo General de Enfermería en virtud de la encomienda de gestión de la acreditación de formación continuada realizada por los Ministerios de Educación, Cultura y Deportes y de Sanidad y Consumo.

Actividades de formación continuada acreditadas por el Consejo Internacional de Enfermeras con Créditos Internacionales de Formación Continuada de Enfermería (ICNEC).

CUIDADOS EN EL EMBARAZO PATOLÓGICO

1. Metrorragias de la primera mitad de gestación.
2. Metrorragias de la segunda mitad.
3. Patología médica en el embarazo.
4. Amenaza de parto pretérmino y embarazo prolongado.
5. Embarazo múltiple, cir y muerte fetal intraútero.
6. Asistencia a la embarazada politraumatizada.

PRUEBA EVALUATORIA

Para superar el curso será necesario contestar correctamente 60 de las 80 preguntas tipo test, con respuestas alternativas.

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **11,1 créditos nacionales** y **44,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

ATENCIÓN AL PARTO EUTÓCICO

1. Parto eutópico: objeto, canal y motor de parto. Mecanismo del parto.
2. Asistencia al parto normal.
3. Control de bienestar fetal intraparto.
4. Analgesia y anestesia durante el parto.
5. Reanimación del recién nacido.

PRUEBA EVALUATORIA

Para superar el curso será necesario contestar correctamente 60 de las 80 preguntas tipo test, con respuestas alternativas.

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **11,1 créditos nacionales** y **44,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

CUIDADOS EN EL PUERPERIO Y AL NEONATO

NOVEDADES

1. Puerperio normal.
2. Puerperio patológico.
3. Cuidados del neonato y lactancia.
4. Proceso de embarazo, parto y puerperio.

PRUEBA EVALUATORIA

Para superar el curso será necesario contestar correctamente 60 de las 80 preguntas tipo test, con respuestas alternativas.

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **11,1 créditos nacionales** y **44,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

Estas 5 actividades también van dirigidas a **Matronas** (Obstetricia y Ginecología), por lo que si obstentas esta especialidad se hará figurar la misma en los certificados acreditativos

5 ACTIVIDADES: 140 EUROS incluye envío urgente del material

NATIONAL GEOGRAPHIC.
FORMATO: DVD.
TÍTULO: EL INCREÍBLE CUERPO HUMANO.
Duración aproximada: 60 minutos.

ESPASA. FORMATO: CD-ROM.
TÍTULO: ENCICLOPEDIA MÉDICA FAMILIAR.
Elaborada por especialistas de prestigio internacional vinculados a la Facultad de Medicina y a la Clínica Universitaria de Navarra

NATIONAL GEOGRAPHIC.
FORMATO: DVD.
TÍTULO: CLONES.
Duración aproximada: 60 minutos.

PLANETA DEAGOSTINI. FORMATO: CD-ROM.
TÍTULO: PARQUES NATURALES DE ESPAÑA.
Reportajes de vídeo y animaciones en 3D, vocabulario con 18.000 términos científicos, galería multimedia, etc...

Actos de San Juan de Dios, Patrón de la Enfermería

F.N.A./Redacción
Fotos: Fco. Núñez Arcos

Los próximos días 3 y 4 de marzo se desarrollarán en el Colegio de Enfermería los Actos con motivo de la Festividad de San Juan de Dios, nuestro Patrón. Aunque cada colegiado ya ha recibido en su domicilio el correspondiente programa detallado, publicamos un extracto de los mismos.

El jueves día 3, y en el Salón de Actos de la Sede Colegial, tendrán lugar los Actos correspondientes, iniciándose con la Bienvenida a los Nuevos Colegiados, que realizarán el Juramento Deontológico y recibirán la Insignia Colegial. Posteriormente serán entregados en Premio Científico y el Accésit, que este año han correspondido a las colegiadas Rosa M.ª Agudíez Alocén y Francisca Martínez Lozano, y las Becas y Ayudas para la Formación Continuada. Los Actos del viernes 4 darán comienzo con la celebración de la Santa Misa en el Colegio a las 19:30, para, a continuación, trasladarnos al Hotel Goya, en cuyos salones tendrá lugar la Cena de Hermandad. Dentro del programa de esta Cena, se realizará un homenaje a los compañeros Jubilados durante el año pasado y será entregada la Medalla de Oro al Mérito Profesional, que como es sabido por todos ha sido concedida en esta ocasión al colegiado José Luis Rebullida Sancho. Finalizaremos la velada con un baile con Orquesta y Sorteo de Regalos aportados por distintas entidades y empresas colaboradoras del Colegio.■

Rosa M.ª Agudíez Alocén. Premio Científico de este año. ►

◄ *José Luis Rebullida Sancho. Medalla de Oro al Mérito Profesional.*

II Concurso de Narrativa Corta y Cuentos del Colegio de Enfermería de Zaragoza

PRIMER PREMIO

Mientras aún respiras

de M.ª Isabel Riezu Ochoa. Enfermera

Fotos: Fco. Núñez Arcos

Enfurecido, tiró las cartas sobre la mesa, se levantó con ímpetu torpe, vaciló unos instantes y se dirigió hacia la pequeña ventana rectangular desde la que se disfrutaba una vista espectacular: ladrillos superpuestos dando forma a una pared rojiza. Posó la frente en aquel cristal humedecido por el vaho de las personas que ahí se reunían día tras día y se quedó inmóvil durante largo tiempo. Los que lo miraban podían pensar que su mente había quedado atrapada en algún extraño pensamiento, pero Miguel sabía que su mente estaba vacía, sin ideas, sin nada ya imaginar, y este sentir le causaba un sufrimiento indefinible, una angustia que iba apoderándose de toda su persona, incomparable al dolor agudo de sus agarrotadas articulaciones; ese dolor de no saber ya qué esperar se enquistaba en su ser como el peor de los tumores.

Miguel llevaba cuatro meses ingresado en aquel viejo hospital aquejado de una degeneración progresiva de las articulaciones, una especie de vejez prematura. Tenía 42 años, casado, sin hijos, hombre alegre y sencillo, emprendedor, de firme carácter y una fácil sonrisa que iba olvidando conforme pasaba el tiempo. En estos larguísimos cuatro meses, saboreó amargamente cómo su situación de deterioro avanzaba y cómo sus esperanzas se mermaban al igual que su energía y estabilidad.

Aquel día, se había levantado tempestivamente de una silla de ruedas que apenas usaba, aunque sabía que cada vez iba dependiendo más de ella.

Todas las tardes compartía innumerables guiñotes con otros tres compañeros; se conocían bien: sus vidas, aventuras, logros, penas, triunfos, torpezas…, llevaban mucho tiempo juntos y en repetidas ocasiones habían vibrado emocionalmente con las historias de cada uno. Sus partidas de cartas tenían lugar en una de las salas destinadas a «estar»; a estar matando el tiempo, porque eso es lo que hacían, intentar borrar con rapidez las horas y los días, con la efímera esperanza de alcanzar el momento mágico, donde aquella guillotina que era su enfermedad, estuviera controlada.

Miguel se hace consciente de que esta inercia aceleraba el proceso de su muerte. Sus funciones vitales aún se mantenían a ritmo normal, pero él sentía en muchos momentos estar muerto. Soportaba en silencio los veredictos que cada mañana soltaba el equipo médico bien dispuesto jerárquicamente, alrededor de su cama. Se había acostumbrado a mirarles con complacencia sin dar crédito a las palabras que emitían, porque… ¿creerían ellos lo que decían? ¿Sabrían algo de engaños y autoengaños? Miguel no quería decepcionarles, quizá aquellas palabras inciertas y aún más las no pronunciadas, hicieran bien a algún enfermo, pero desde luego, para él no servían.

Desde niño escuchó de las mentiras piadosas y de la necesidad del médico de no implicarse demasiado en los «casos» atendidos. Miguel era hijo de un cardiólogo y a la vez afamado biólogo. La relación con su padre nunca fue demasiado buena.

El Dr. Carbantes era rígido, metódico, estricto, irónico y muy exigente; esta manera de ser chocaba continuamente con el carácter desinhibido y crítico de Miguel. Nunca aceptó el que su hijo se casara con una mujer sin principios, sin carrera, –así decía– y este hecho empeoró aún más sus relaciones.

Justo tres meses antes de que a Miguel se le diagnosticara la enfermedad, su padre fallecía invadido por un cáncer de páncreas que había mantenido en secreto durante un año; conforme éste se iba deteriorando, las visitas de Miguel eran más frecuentes, pasaba largos ratos a la cabecera de su cama. Las escasas palabras mantenidas entre ambos, fueron sustituidas por largas miradas; esta comunicación les resultaba más fácil a los dos. En algún momento padre e hijo sintieron cierto entendimiento, revelándose mutuamente que quizá no estaban tan distantes como creían.

El día antes de fallecer, el doctor Federico Carbantes entregó a Miguel un pequeño cofre acompañado de sus últimas palabras: «Hijo, este es mi mejor logro, mi mayor tesoro, recurre a él cuando no halles respuesta a una gran pregunta». Miguel había guardado aquel cofre sin darle demasiada importancia y ahora, cuando no encontraba con qué alimentar su mente, aparece ante sus ojos de forma impactante el recuerdo de aquella cajita.

> «Miguel era hijo de un cardiólogo y, a la vez afamado biólogo, y la relación con su padre nunca fue demasiado buena»

Con la cabeza ausente de este mundo y sin llegar a ninguna parte, Miguel no reacciona cuando la mano de Chema le aprieta con cariño su hombro derecho. Chema es un chaval de 24 años, a quien una enfermedad infecciosa, contraída en un viaje a la India, y sin un diagnóstico claro, le está robando la vida. Lleva seis meses ingresado y sigue siendo un «caso a estudio»; su novia, amigos, familiares, ha ido distanciando las visitas, tratan de convencerle de que acepte su mala suerte, pero él sabe que esto lo dicen para justificar su cansancio, su falta de presencia. Chema siente que el alma, la piel y cada uno de sus órganos se le desgarra cuando escucha dentro de sí voces conocidas que le invitan a rendirse, a abandonar, a dejar que la vida decida.

Antonio y Tobías los miran emocionados, son los otros dos amigos y compañeros de juego. Antonio tiene una figura quijotesca, compuesta de piel, huesos, escasa carne y muchos centímetros de largo, es valiente y decidido. Tiene 54 años y desde los 16 trabajó en las minas, obteniendo como premio una jubilación anticipada y una silicosis avanzada. Pasa grandes temporadas en este hospital, esta vez repite con insistencia de que su tirada será corta. Respira gracias a una bomba especial que lleva atada a la cintura y que le proporciona la cantidad de oxígeno necesaria en cada momento, él la llama su amada.

Antonio está casado, su esposa lo visita a diario, tiene dos hijos que viven en Francia, emigraron buscando otra cosa mejor que las minas.

Tobías, el mayor de los cuatro, de 72 años, soltero, lleno de achaques y un poco duro de oído, sufre ingresos periódicos debido a su mal estado general, vive acosado por grandes brotes de dolor que se acompañan de profundas depresiones. Tobías dice que se encuentra mucho mejor en el hospital que en su casa, porque la soledad le consume; esta es la razón por la que el personal de la planta cree que exagera en sus dolencias.

Los cuatro son asiduos huéspedes de aquella unidad que años atrás llamaban de crónicos y que hoy, gracias al sutil ingenio de alguien, le habían colgado el cartel de: «Unidad personalizada continua».

Miguel seguía inmóvil junto a aquella ventana que tantos secretos guardaba. No quiso percatarse de la presencia de Chema, éste, con gran delicadeza puso su otra mano en el hombro izquierdo de Miguel y le susurró al oído: –¡Vamos Miguel! ¿Qué pasa? Miguel decidió seguir ausente.

Chema insistió: –Nada tiene sentido ¿verdad?–.

Nada, –dijo Miguel–, haciendo un esfuerzo por volver a este mundo. Nada, –repitió más fuerte–, lleno de congoja.

La vida de los que estamos aquí, –prosiguió Chema–, está envuelta de oscuridad, telarañas, miedos y tinieblas. Agarrados a esperanzas tejidas de lo que queremos escuchar y entender; promesas elaboradas por nuestros deseos y… conclusiones torpes a las que llegamos cuando nos cansamos de pensar.

Miguel se volvió con brusquedad, miró a los ojos de Chema con furia y gritó: –¡Basta ya, calla!–

Antonio y Tobías permanecían en silencio, con los ojos fijos en sus dos amigos. Sus caras desencajadas manifestaban una vez más una fuerte sacudida al puzzle de sus emociones.

Chema giró a Miguel con suaves ademanes y acercó su pecho para que éste apoyara en él la cabeza. Miguel no se resistió y comenzó a llorar. Su llanto se hacía cada vez más fuerte, ya ni esto le importaba y… ¡pensar que siempre había sido modelo de fortaleza y control!

Gracias al agradable calor de la amistad y al manantial de agua que dejó brotar de sus ojos, Miguel se fue serenando; se apartó un poco del pecho de Chema y con voz temblorosa le dijo: «Sé lo que es bajar al pozo oscuro de la rabia y la angustia, pero esta vez ha sido diferente».

Chema le señaló la mesa en la que se encontraban Antonio y Tobías y le ayudó a acercarse a ella y a sentarse. Miguel necesitaba hablar, ellos lo sabían, así que agrandaron sus ojos en una actitud sincera de escucha. A Miguel le costaba encadenar las palabras, parecían atascarse en su garganta; con esta dificultad comenzó a hablar de su padre. Lo he recordado –dijo–, fue un hombre celoso de su profesión, arrogante; cuando se enfundaba en su bata blanca, estiraba el cuello y se crecía. Se entregaba a su medicina y a sus enfermos con pasión, lástima que lo hiciera como salvador. Nunca pensó que él pudiera ser vulnerable a la enfermedad. A veces me parecía un semidiós. Mi padre era médico, más que médico era investigador. Subido en su pedestal se le oía hablar de: «pobre gente», de «gracias a mí», de «un buen trabajo», de «tarea dificultosa pero con éxito», de «investigaciones y descubrimientos», de…

Mi madre lo miraba siempre en silencio y en sus grandes ojos se leía: «Te quiero, pequeño hombre».

Miguel tragó saliva varias veces, calló por unos instantes y como queriendo revelar algo importante a sus amigos, continuó: Hoy le he recordado intensamente, le he recordado envuelto en una nube de comprensión e indulgencia, en una dimensión diferente.

Miguel hablaba de su padre, de cómo vivió sus últimos meses, sus últimos días y habló también del cofre que le entregó la víspera de morir.

– Antonio le interrumpió, y ¿qué había en el cofre?

–No lo sé– contestó Miguel con naturalidad.

– ¿Quiéres decir que aún no lo has abierto? Ahora fue Chema el que preguntó sorprendido.

– Lo guardé sin más, respondió Miguel y prosiguió: pero hoy, al presenciar la «nada», visualicé la pequeña cajita y he sentido curiosidad por ella.

> «Ángela le dijo a Miguel: «Me llena de gozo saber que has decidido abrirlo»»

– Debes averiguar qué hay dentro, le insistieron con alboroto los tres colegas de hospital.

– De acuerdo, de acuerdo, –les tranquilizó Miguel–, le diré a mi esposa que me lo traiga. Un timbre crispante y rutinario anunciaba que cada uno debía permanecer en su habitación, era la hora de termómetros y medicaciones. Con cara risueña, los cuatro juntaron sus manos y se guiñaron los ojos sintiéndose partes de una piña.

Aquella misma noche, Miguel telefoneó a Ángela, su esposa, pidiéndole que le trajera el cofre que había guardado en el segundo cajón de su mesita de noche. Ángela no tardó en cumplir sus deseos, llevaba tiempo esperando ansiosa este momento.

Al día siguiente entregó a Miguel el cofrecillo y con la ternura de quien sabe amar sin condiciones cogió las manos de Miguel y le dijo: «Me llena de gozo saber que has decidido abrirlo».

– En verdad, –dijo Miguel titubeante–, no sé qué espero encontrar aquí, Ángela, ¿quizá otra ilusión a la que agarrarme?

Ángela le regaló una sonrisa en la que reflejaba el sentir de su corazón y le dijo: –O quizá otra ilusión que te ayude a soltarte, Miguel–.

– Ángela, ¿tú sabes lo que hay en el cofre? –dijo él con cara de niño–.

– No Miguel, –respondió ella con suavidad–, pero quiero adivinar que encierra lo mejor de tu padre.

–¿Y tú puedes decir eso? –se asombró Miguel–.

–Ya sé, –continuó Ángela–, tu padre no mostró quererme demasiado, pero tampoco me impidió que yo le manifestara mi afecto. Fui capaz de aceptarle y quererle como era y eso para mí fue maravilloso.

Miguel prosiguió: –Quisiera abrirlo solo, Ángela, ¿puedes entenderlo?

– Sí, –dijo ella– acercando sus labios a los de él. Ambos dejaron que el profundo amor que se tenían se fundiera en el más envidiado de los besos.

Miguel, solo en su habitación contempló la cajita de madera lacrada, se la acercó a la nariz y la olió varias veces. Sí, olía al tabaco de pipa que fumaba su padre. Miguel la abrió despacio y encontró un fino folio de papel escrito a mano, respiró profundamente y comenzó a leer.

Miguel quedó exhausto, perplejo, confuso. Nunca hubiera creído algo así de su padre, ¿sería una ironía más del viejo? Contempló aquel papel, lo dobló por los mismos pliegues y lo depositó de nuevo en el cofre. Paseó durante largo rato de un lado a otro de la habitación con la cajita en la mano; en una de las vueltas movió la cabeza, sonrió y se dirigió al cajón de la mesilla donde guardó el cofrecillo. Volvió a mover la cabeza, todavía incrédulo, mientras se decía a sí mismo en voz alta: Miguel, tienes tres opciones: no creer nada y ahí se acaba todo, dudar pero arriesgarte, y la tercera confiar y dar una oportunidad a tu padre y a ti mismo. Titubeó con las mil preguntas que golpearon su mente y de pronto, como lanzado por un gran rayo de

optimismo, se dijo SÍ, y ese sí lo repitió varias veces, en varios tonos lleno de euforia y alegría.

En los días sucesivos no hubo partidas de cartas, los tres amigos incordiaban a Miguel, curiosos por el contenido del cofre.

– Os lo diré en su momento, –repetía Miguel–, con un semblante radiante.

– A juzgar por tu cara, se diría que son buenas noticias, –dijo Chema.

– No son malas, –respondió Miguel riendo–, pero tengo que concretar algo.

Durante una semana Miguel estudió la manera de transmitir lo que quería a sus amigos. ¿Cómo implicarles en semejante aventura?. Sabía que era un riesgo, pero también un reto, un desafío. Miguel configuró un plan y dejó desfilar por su mente todo el personal de la planta, buscando a alguien dispuesto a apoyarle, fijó su atención en Teresa, una enfermera discreta, con buen ánimo y profesionalidad. Sí, –pensó–, será buena candidata. Al trío de sus compañeros los tenía en ascuas, habían elucubrado mil ideas y absurdidades sobre el tema.

– ¿Será que le ha dejado una fortuna? –comentó Antonio–.

– ¡Qué va!, –murmuró Tobías–, que se enteraba de las cosas a medias debido a su sordera. Si te descuidas, ahora va y le dice que no es su padre y…

– ¡Mira que eres bruto! –le interrumpió Chema–, levantado el brazo como para darle una colleja en broma.

Miguel se informó sobre el turno de Teresa, venía a trabajar esa misma noche. Desde última hora de la tarde la esperó con impaciencia.

Eran las doce de la noche, cuando la puerta de su habitación se abrió. Miguel no pudo evitar una exclamación llena de entusiasmo: ¡Por fin estás aquí Teresa! Teresa, algo sorprendida, se dirigió hacia la cama de Miguel y como adivinando algún deseo, le dijo: ¿Qué necesitas Miguel?

– Tengo que contarte algo, –respondió éste–.

– Dime Miguel, continuó Teresa, depositando un analgésico encima de la mesilla y abriendo los brazos ampliamente en disposición de atenderle.

– ¿Puedes sentarte un momento? indicó Miguel, con la intención de impregnar aquel momento de un sentimiento de vital importancia.

Teresa sentándose en el borde de la cama, dijo con cierta guasa: La cosa debe de ser o muy larga o de un buen susto ¿no?

Miguel comenzó a hablar a Teresa de su vida, de la relación con su padre, de su muerte, de aquel cofre y de su contenido.

En un momento de aquel relato, Teresa le interrumpió: –Miguel, has sufrido, pero sé por referencias que la gente quería a tu padre. Yo no trabajé con él, pero una vez escuché que tras su máscara de seriedad y rigidez se escondía un hombre de gran bondad. Usaba ese disfraz para no parecer débil–.

Miguel digería cada una de las palabras de Teresa después de saborearlas con atención. Tras un largo silencio, Teresa miró a Miguel con ternura y le dijo: «Cuéntame lo del cofre».

Miguel, jugueteando con los bordes de la sábana y desviando sus ojos de los de Teresa, temeroso de lo que ésta pudiera responder tras su revelación, continuó:

– Mi padre me describe un informe secreto guardado en este hospital, dice que en los últimos tres años de su vida, en una investigación con otros dos médicos, descubrieron un tipo de mutación celular que prometía revolucionar algunas teorías muy bien asentadas y de las que vive mucha gente. Alguien con fuerte poder e insanos intereses interrumpió aquel estudio, amenazando a mi padre y sus colegas, éstos sintieron miedo y decidieron ocultar aquellos informes.

Teresa escuchaba atónita, desconcertada; agarró las manos de Miguel y con gesto inquieto le dijo: –Miguel, eso es imposible, ¿tú lo crees?–.

– No lo sé, –respondió Miguel sin mirarla–, pero tenemos que averiguarlo y para ello te necesito.

– Vamos despacio, acertó a decir Teresa un poco temblorosa.

Miguel recobró su entusiasmo al sentir que Teresa no se negaba rotundamente, había esperanzas de contar con su ayuda y continuó: Tengo un plan, según la carta, los informes fueron depositados dentro de la historia de un paciente, llamado Ramón Reategui Osuna, fallecido en 1952 en un accidente de tráfico, y al que se le practicó la autopsia. Según dice mi padre pensaron que los informes estarían bien ocultos dentro de esa historia.

– Bien, –dijo Teresa–, sintiéndose contagiada por el entusiasmo de Miguel, al archivo de autopsias solo tiene acceso el jefe del Servicio forense, así que podemos informarle y que busque esa historia.

¡No! –gritó Miguel con firmeza–, ¡nadie debe saberlo!, Bueno, –volvió a hablar bajando la voz–, excepto mis amigos: Chema, Tobías y Antonio. Y tú, Teresa, –prosiguió más suavemente–, si quieres puedes compartirlo con alguna persona de confianza.

– Miguel, dijo Teresa un poco seria, esto no es posible, ¿quieres decir que pretendes hacerte con esos informes sin que se entere la Dirección del Hospital?

– Así es, contestó Miguel con rotundidad, si puedes, ayúdame, si no, lo entenderé y te pediré que olvides lo que te he contado. Y Miguel le explicó a Teresa su estrategia.

– No sé, déjame pensarlo, dijo Teresa con aire meditabundo. Ahora descansa, –concluyó– mientras se dirigía a la puerta.

Al día siguiente, Miguel se reunió con sus amigos en la visitada sala de estar; los ojos de los tres estaban clavados en los de él en forma interrogante.

– Está bien, –dijo por fin Miguel con aire risueño–, sé que estáis en ascuas, pero aún no puedo deciros nada, tendréis que esperar algún día más. Miguel cogió las cartas, las barajó varias veces, paseó sus ojos por lo de sus compañeros pidiendo confianza y dijo: ¿Vale una partidica? Los tres asintieron con la cabeza en un gesto de resignación.

– No sé que te traes entre manos, –dijo Chema–, pero es gozoso verte así.

Aquel día y los siguientes se sucedieron una tras otra incontables partidas de cartas, pero eran diferentes, había entusiasmo, inquietud, bromas, alegría. Por su parte, Teresa vivía con un solo pensamiento ¿sería cierto lo que Miguel le había contado?

Inquieta y un poco asustada, decidió compartirlo con su mejor amiga, Luisa, enfermera y compañera de planta. Luisa es espontánea, algo desenfadada y muy sincera, personalidad ésta que deja traslucir a través de sus vivos y brillantes ojos color azabache.

Cuando Teresa le cuenta la historia de Miguel y su propuesta, Luisa se niega rotundamente, riñe a Teresa por creer cualquier cosa y por dejarse contagiar de la alteración neuronal que sufren los enfermos que llevan mucho tiempo ingresados.

Pero Teresa le insiste: –Escucha Luisa, yo creo que esto es serio; las palabras de Miguel tenían un trasfondo de veracidad genuina.

Luisa, cambiando el tono de su voz, intenta hacer ver a Teresa que ella solo se fija en la parte buena de la gente, pero las personas somos bueno y malo, dice, y a veces engañamos por algún interés.

Teresa se aferra a sus sentimientos y trasmite éstos a Luisa: –Yo creo que la gente en general es buena, explica pausadamente, lo que ocurre es que muchas personas no han descubierto su potencial de bondad, o no se les ha ofrecido la oportunidad de desarrollarlo o… –¡Teresa!, le interrumpe Luisa levantando la voz–, ¡déjate de rollos! ¿Sabes que te digo? Que yo vengo aquí a hacer un trabajo y a ganar un salario y lo demás me tiene sin cuidado.

– ¿Síií? –le increpa Teresa sin perder la calma–, pues a juzgar por tu comportamiento nadie diría eso. Lo que acabas de decir es un tópico que tristemente se ha colado dentro de la jerga hospitalaria, gracias que en realidad pocos lo practican y ¿sabes porqué?, –continuó Teresa–, porque el dinero tan solo nos proporciona un medio de vida pero es en el desarrollo de nuestras cualidades y en el dar lo mejor que cada uno tenemos donde encontramos la verdadera gratificación.

– Vale, vale, valeeee, no hay quien se te resista, –respondió Luisa–, estirando sus palabras. Eres imposible cuando tocas la fibra sensible de la gente. De todas maneras, y volviendo al tema, me sigue pareciendo una locura. Nos podemos jugar el puesto de trabajo.

> «Cuando Teresa le cuenta la historia de Miguel y su propuesta, Luisa se niega rotundamente»

– Cierto, –respondió Teresa con alegría, percibiendo que iba ganando batalla–, podemos verlo como riesgo, como el vulnerar unas normas, como engaño, como robo, como… pero también podemos mirarlo como superación, como valentía para desenmascarar algo, como aporte a un bien social, incluso como aventura.

Luisa se acercó a Teresa para abrazarla y despedirse de ella, te prometo que lo pensaré, –le dijo–. Y en esas palabras, Teresa supo que había un sí, a ella le había ocurrido lo mismo con Miguel.

Durante los días siguientes Teresa y Luisa se encontraron en repetidas ocasiones para seguir discutiendo a la vez que iban perfilando sus ideas. Al fin decidieron apoyar el plan de Miguel, no sin cierto temor. Aquella misma tarde ambas visitaron a Miguel en su habitación. Teresa le habló: –Mira Miguel, esto nos sigue pareciendo un riesgo, una locura, pero pensamos que quizá merezca la pena. En fin, cuenta con nosotras.

Miguel levantó los brazos con gran júbilo y abarcó a las dos en un fuerte abrazo. Contento como estaba, le faltó tiempo para dar la voz y reunir a sus amigos en su propia habitación.

– Sus señorías pueden tomar asiento, dijo con gesto ceremonioso y burlesco.

– Déjate de historias y al grano, respondió Antonio impaciente.

Miguel les fue narrando toda la historia del cofre, su contenido, su plan y su solicitud de apoyo a Teresa y Luisa. Conforme hablaba, las caras de sus tres amigos se iban transfigurando, pasando de la duda, a la sorpresa, admiración, miedo, esperanza y alegría.

Chema fue el primero en tomar la palabra.

– Miguel, esto me parece de lo más interesante, pero, ¿pretendes que lo robemos?

– No robaremos nada, le respondió Miguel, simplemente lo tomaremos prestado y luego lo entregaremos a un juez.

– No sé en qué terminará esto, –añadió Antonio–, pero me agrada esta aventura. Estoy contigo Miguel.

– Sí, –continuó Chema–, quizá pueda ser de gran significado para muchos enfermos.

– Eso, –dijo Tobías–, solo pensar en esas células ya empiezo a sentirme más joven. Todos rieron con complicidad. Se despidieron de forma cómica, llenos de una clase de ansiedad gozosa. Les quedaba mucho trabajo por delante. El viaje hacia la esperanza había comenzado.

Durante un mes sus reuniones fueron constantes, aprovechaban cualquier espacio para juntarse e ir avanzando en la elaboración de su plan. Teresa y Luisa también estuvieron presentes en alguna de ellas. El entusiasmo de los cuatro contagiaba, no había límites a su imaginación e ingenio. Se admiraban y reían con cada descubrimiento que realizaban. Avanzaban en su pro-

yecto y la confianza en ellos mismos se incrementaba. Sabían ya con exactitud el lugar en el que se encontraba la llave de la puerta del archivo deseado, hacerse con ella era misión de Antonio y Miguel y una vez en su poder Chema y Tobías irían en busca de la historia que escondía los informes. Teresa y Luisa quedarían en la planta atentas y encubriendo los movimientos de éstos. Todos llevarían un teléfono móvil.

Por fin llegó el día señalado. A las 10:30 de la mañana, Miguel y Antonio enfundados en pijamas de casa y en batas de semi-seda y finas rayas, para levantar las mínimas sospechas, más radiantes que nunca, con gran júbilo, se despidieron de sus amigos.

Luisa iba unos metros por delante de ellos abriendo el paso, teléfono en mano. Las contraseñas eran: «angelicos», si se cruzaban con alguna bata o pijama blanco, «pardillos», si el obstáculo era otro enfermo y «cansinos», si lo que había en el camino eran familiares.

Veinte minutos les costó bajar los cinco pisos y recorrer los diferentes pasillos ya que tuvieron que esconderse varias veces. Al fin llegaron al semisótano donde se encontraba el despacho del jefe del Servicio forense. Luisa se despidió de ellos deseándoles suerte. Miguel y Antonio, escondidos en el hueco de una escalera metálica que daba a la cámara mortuoria, esperaban impacientes el momento en el que el doctor Guimaraes saliera de aquel despacho.

Miguel, viendo a Antonio un poco sudoroso, pasó su brazo por el hombro de éste, mientras le decía: – ¿Te encuentras bien?

– Sí, –respondió Antonio–, tranquilo Miguel, mi amada no me abandona.

– Chisss, –hizo Miguel, poniendo un dedo en su boca–, se oye algo.

En aquel momento la puerta del despacho del doctor Guimaraes se abrió, vieron a éste salir y caminar hasta coger el ascensor. Era la hora del desayuno, exactamente como lo tenían previsto. El campo estaba libre.

– Vamos Antonio, –dijo Miguel–, no perdamos tiempo. Miguel se acurrucó debajo de aquella escalera, mientras Antonio se dirigía hacia el despacho. – Te avisaré con la señal de peligro en el móvil si veo que se acerca alguien, le dijo Miguel.

– De acuerdo, respondió Antonio mientras chocaban sus manos.

Entre sus cálculos y pormenores se les escapó, el que el doctor Guimaraes pudiera regresar inmediatamente a su despacho en busca de la cajetilla de cigarros, pero así fue y a Miguel le cogió tan de sorpresa, que no le dio tiempo para avisar a Antonio.

– ¿Qué hace? dijo el doctor Guimaraes en un grito enfurecido al ver a Antonio rebuscar en uno de sus cajones y acercándose a él, frunció la frente y elevando aún más la voz, le repitió: –¿Quiere decirme qué esta haciendo aquí? Antonio, muy asustado, temblaba. Su disnea se intensificaba por momentos y comenzó a ponerse cianótico. Miguel, viendo lo que estaba ocurriendo, ya que la puerta del despacho había quedado entreabierta, llamó rápidamente a Teresa y después, sin pensarlo dos veces, entró en aquella habitación.

> «Sabían ya con exactitud el lugar en el que se encontraba la llave de la puerta del archivo deseado»

El doctor Guimaraes, valorando la situación de Antonio, se calmó un poco, le atendió y avisó al servicio cardio-respiratorio de urgencias. Miguel le miró: – Todo tiene una explicación doctor, y prometo que se la daré, pero ahora quien importa es Antonio.

En un momento varias personas concurrieron en el despacho del doctor Guimaraes para auxiliar a Antonio, entre ellas, Luisa y Teresa. Antonio estaba muy mal, rápidamente fue trasladado a Cuidados Intensivos. Miguel, tremendamente abatido, lloraba culpabilizándose de lo ocurrido. Teresa le acompañó a su habitación y contó a Chema y Tobías lo ocurrido.

Los intentos en la recuperación de Antonio fracasaban. Su respiración era cada vez más dificultosa y su cuerpo yacía lánguido y seco, indicando un triste desenlace. Mantenía los ojos abiertos con una mirada serena y agradecida. Luisa fue en busca de los tres amigos y de Teresa para indicarles que Antonio quería despedirse de ellos. Se les permitió entrar en la sala de Reanimación y cuando Miguel vio a Antonio en aquel estado se abrazó a su pecho moribundo pidiéndole entre sollozos que lo perdonara.

Antonio, levantó su mano derecha con mucha dificultad e hizo un intento por acariciar la cabeza de Miguel. Torpemente dijo: «Estoy feliz». Y al cabo de un rato tras otro gran esfuerzo añadió: «Gracias Miguel». A Antonio solo le quedaban ojos y en ellos una expresión de triunfo. Inspiró profundamente intentando absorber todo el oxígeno de que era capaz y anunció radiante: «Ha sido el mes más hermoso».

Miguel se incorporó, miró a Antonio y cogió su mano izquierda la cual había permanecido cerrada todo el tiempo, como agarrotada; al hacerlo se dio cuenta de que en ella había algo y cuando bajó la vista, quedó sin aliento al

comprobar que Antonio guardaba en su mano una llave. Todos cruzaron sus miradas y al encontrarse con la de Antonio, vieron que éste inclinaba despacio la cabeza en un sí de victoria.

La voz de una de las enfermeras interrumpió aquel momento mágico, anunciándoles que debían abandonar la sala. La esposa de Antonio acababa de llegar. Uno a uno besaron a Antonio en la frente y salieron despacio.

Chema interrumpió aquel silencio y dijo con entusiasmo: –¡Tenemos la llave!–.

– ¡Calla! acertó a decirle Miguel, enfadado.

– Terminemos lo que comenzamos, volvió a decir Chema, sin perder su alegría.

– ¡No! le respondió Miguel, todo ha sido una estupidez, no debisteis hacerme caso.

– Hemos ido demasiado lejos, continuó Chema, y ahora nada nos va a detener.

– Antonio se muere, dijo Miguel entre lágrimas.

–Volviendo a tomar la palabra Chema, prosiguió,– Antonio muere con alegría, él ha conseguido la llave, ahora no podemos defraudarle.

Tobías que había permanecido en silencio, balbuceó unas palabras acertadas:

– Vamos a descansar. Mañana pensaremos qué hacer.

La Dirección del Hospital tuvo conocimiento de lo ocurrido y de la implicación de Luisa y Teresa, ambas fueron severamente reprendidas, tachándoseles de insensatez y de falta de profesionalidad. Se les abrió un expediente y fueron enviadas a dos de los servicios menos deseados por cualquier profesional de enfermería.

Chema, Tobías y Miguel decidieron en homenaje a Antonio, ya fallecido, concluir el compromiso que un día se hicieron y llegar hasta el final. Hacerse con la historia y los informes era tarea de Chema y Tobías. Miguel quedaría esperándoles en su habitación, teléfono en mano. Optaron por dejar a Teresa y Luisa al margen.

Veinte de septiembre, 15:30 de la tarde, Chema y Tobías se encuentran por fin delante de la tan deseada puerta de archivos; con mimo y cuidado para hacer el menor ruido posible, giran la llave y entran en aquel húmedo cuarto. Chema saca un papelito de su bolsillo y dirigiéndose a Tobías dice: – Tenemos que mirar por la letra R, de Reategui Osuna, esa es la historia. Con gran sigilo y a la vez rapidez repasan uno a uno todos los folders con la letra R, también buscan por la O, por el nombre, por… Nada, no aparece.

Miran cajones y estanterías, ni rastro de la historia ni de los informes.

Nerviosos, desconcertados y muy decepcionados deciden que es momento de abandonar el lugar.

– Vamos Tobías, –dice Chema–, aquí no hay nada, y huele demasiado a muerto. Chema y Tobías recorren el

mismo camino que de ida y se dirigen a la habitación de Miguel; éste les espera impaciente. Con cara triste le comunican que no han encontrado nada. Miguel les mira en silencio y con gran serenidad les invita a sentarse, después con la mirada dirigida hacia su corazón, dice: «No existen esos documentos, ni existió jamás esa investigación». Yo inventé la historia. Los tres quedan en un sepulcral silencio durante un buen rato hasta que Miguel acercándose al cajón de la mesilla, coge el cofre y entregándoselo a Chema, dice: Ábrelo y lee. Chema atónito, saca con cuidado el fino pliego de papel y observa las pocas letras que contiene, luego lee en voz alta:

INFORME
DE UNA INVESTIGACIÓN

DESCUBRIMIENTO PARA
UNA VIDA LLENA DE SALUD

«Creemos que la vida tiene sentido cuando las cosas nos van bien y dejamos de percibirlo cuando nos acecha el sufrimiento; sin embargo, la vida tiene siempre un único y mismo sentido: El de ser mejores personas cada día. Y en ello radica también la abundante alegría».

Federico Carbantes

Después de un momento de tensión emocional, Miguel se dirige a sus amigos con gesto suplicante:

– Cuando escuché en mi corazón estas palabras de mi padre, comprendí muchas cosas de su vida y pensé la manera de dar lo mejor de mí desde esta situación de enfermedad y dolor, quise dar sentido a nuestros días, vibrar de emoción por algo, aprender a ilusionarnos, a imaginar, a crear, en fin, a tener un motivo por el cual despertar cada mañana. Inventé esta historia porque tenía que ser algo importante y fuerte para poder interesaros, posiblemente me dejé llevar demasiado por mi entusiasmo y mi celo.

Tobías, dejándose arrastrar por aquel momento, sonrió a Miguel y su ánimo habló:

– En este mes me he sentido más querido que nunca, apreciado y considerado, valorado y escuchado. He disfrutado imaginando mil tonterías y he vivido con esperanza.

Chema, ya más tranquilo, dijo:

– Confieso que también para mí ha sido un tiempo maravilloso, un paréntesis de Vida en una vida de muerte, un tiempo real vivido.

Chema se levantó y acercándose a Miguel le abrazó mientras le decía:

– Me estaba ahogando y me tiraste un salvavidas. Tobías se unió al abrazo y los tres se sintieron llenos de una energía renovada. Chema aconsejó a Miguel que debía contar lo ocurrido en la Dirección del Hospital.

A los pocos días Miguel se encontraba en el despacho del doctor García Robles, Director del Hospital, hombre mayor de semblante tranquilo, que había conocido a su padre. «–Está bien, –dijo éste con cierta tranquilidad después de escuchar toda la historia de Miguel y leer la carta de su padre–, me tomaré un tiempo para pensar en ello». Ahora puede volver a su habitación, concluyó sin más palabras.

Tres días después Luisa y Teresa fueron citadas nuevamente en la Dirección del hospital. Junto con el doctor García Robles varias personas del equipo directivo increpaban a Teresa y Luisa por su actuación; ellas asumiendo en todo momento su responsabilidad, no culparon a nadie, ni justificaron ninguna acción, pero se expresaron sin miedo, hablaron de como habían recuperado la ilusión en su trabajo, de su entusiasmo y deseos de superación, y de cómo habían descubierto que existía un instante en el cual uno llegaba a sintonizar con la otra persona, con el enfermo, y cuando eso ocurría la satisfacción personal y profesional era inigualable.

Cuando Teresa y Luisa terminaron de hablar, el director les leyó la carta del padre de Miguel. Mientras guardaba aquel papel, retomó la palabra para amonestarles una vez más por su proceder y con gesto seco y serio, les invitó a retirarse.

En el preciso momento en que Teresa y Luisa iban a abandonar el despacho, la voz del doctor García Robles les detuvo:

– ¡Señoritas!

Las dos volvieron la cabeza para mirarle. El director se había levantado y mantenía entre sus manos unos papeles. Prosiguió:

– Señoritas estos son sus expedientes.

Hizo una pausa y con la expresión de quien conoce lo verdaderamente importante de esta vida, rompió en cuatro partes aquellos expedientes, los tiró a la papelera y con gran satisfacción en su mirada les dijo:

– Teresa y Luisa, pueden retornar a su planta y… *saluden a Miguel de mi parte.*■

María Isabel Riezu Ochoa, enfermera que desarrolla su actividad profesional, desde 1993, en la 3ª Planta –Cirugía General– del Hospital Universitario «Miguel Servet» de Zaragoza, ganadora de las dos ediciones del Concurso de Narrativa Corta y Cuentos del Colegio de Enfermería de Zaragoza.

COLEGIO OFICIAL ZARAGOZA

Utilización de los dispositivos de inhalación en los enfermos de EPOC y asma en un Centro de Salud Rural

PAPEL DE ENFERMERÍA
Eva Negredo Hernández, José Miguel Ibarguen Ripollés, Ana Blancas Costea, Enfermer@s y José Manuel Cucalón Arenal, Médico.
Centro de Salud de Ariza, Zaragoza.

Justificación del programa de actuación

En las consultas de Atención Primaria asistimos con demasiada frecuencia, máxime en los meses de invierno, a numerosos pacientes que acuden con sintomatología respiratoria motivada por la reagudización de su problema pulmonar crónico. Muchos de ellos comprobamos que están inadecuadamente controlados en los períodos intercrisis o interagudización de su patología, bien por al uso de los dispositivos de inhalación utilizados, bien por inadecuada selección de fármacos en dependencia de la evolución o estadio de la enfermedad pulmonar o por inadecuada dosificación del fármaco empleado.

El escaso tiempo de que se dispone en muchas ocasiones impide o dificulta la revisión completa de todos los aspectos que tienen que ver con el tratamiento correcto de este tipo de pacientes, incluyendo la educación para la salud y enseñanza de la forma adecuada de utilización de los dispositivos de inhalación a emplear.

En nuestro Centro de Salud de Ariza detectamos algunas de estas circunstancias mencionadas y que se pueden individualizar en las siguientes:

- El gran número de visitas a demanda que ocasionan los pacientes con EPOC y/o Asma en el cupo de estudio.
- Se detecta el escaso número de pacientes diagnosticados en relación con la prevalencia general de la enfermedad, máxime en un cupo con un alto porcentaje de mayores de 65 años (50%).
- Se comprueba reiteradamente el mal uso de los dispositivos de inhalación que se utilizan como terapia, puesto de manifiesto al pedir al paciente que realice la inhalación en nuestra presencia.
- Se detecta un escaso número de espirometrías realizadas en el Centro de Salud.
- Se detecta el escaso número de pacientes diagnosticados de EPOC y/o Asma que tienen un estudio completo de su patología pulmonar (espirometría y/o Rx tórax).
- Se aprecian numerosos ingresos hospitalarios de los pacientes con EPOC con la consiguiente insatisfacción por parte de los mismos.
- Se constata el elevado número de derivaciones y revisiones que soporta el especialista de zona con estos pacientes.

En función de estas circunstancias se decide actuar para corregir estos problemas diseñando un programa de actuación conjunto medicina-enfermería que, dividido en dos fases, pueda dar mejor respuesta a la población afectada por la EPOC y Asma y conseguir mejores indicadores de control de la enfermedad, medidos como disminución de las reagudizaciones en EPOC o nuevas crisis en Asma atendidas en la consulta médica y disminución de ingresos hospitalarios como consecuencia de estas reagudizaciones y crisis asmáticas. Para ello es preciso contar con datos del Hospital de referencia que en este momento no se pueden obtener. De igual forma, y aprovechando la actuación sobre esta población diana, se decide complementar el programa con la inclusión de consejo antitabaco y seguimiento de la cesación tabáquica.

El trabajo conjunto de enfermería y medicina es fundamental para llevar a buen puerto los objetivos de citado programa.

Justificación del papel de enfermería

El trabajo de enfermería en un centro de Salud lleva aparejado, entre otras atenciones relacionadas con el cuidado de los problemas de salud de la población a la que atendemos, la vigilancia, control y

Foto: Ricardo Villarroya Villagrasa

correcta cumplimentación de la medicación que cada paciente lleva asignada por el médico. Y de entre esta vigilancia y control de los tratamientos prescritos destaca por su especial frecuencia e interés el correcto manejo de los dispositivos de inhalación que los pacientes con enfermedad pulmonar crónica manejan. Tanto es así, que el éxito o fracaso de un tratamiento depende de la correcta utilización de estos dispositivos.

Actualmente, con los nuevos avances tecnológicos puestos al servicio de la medicina, están apareciendo numerosos dispositivos de inhalación para administración de medicación broncodilatadora y corticoidea que pretenden facilitar la administración de los fármacos prescritos en forma de micrógránulos, polvo o aerosol con el fin último de llevar este fármaco al pulmón por vía inhalatoria y revertir los síntomas que el paciente presenta.

Hasta hace poco tiempo el aerosol era el dispositivo más utilizado por los pacientes y comportaba un esfuerzo sobreañadido a la prescripción enseñar la correcta técnica de uso a los pacientes, en muchos casos mayores. Los problemas se solventaban en parte asociando una cámara de inhalación para facilitar esta administración, pero comportaba una enseñanza de los dos dispositivos y no se tenía la seguridad de que su uso fuera correcto.

Otra de las labores de nuestra profesión es la realización de determinadas pruebas complementarias como puede ser la espirometría que determina no sólo el diagnóstico de los enfermos pulmonares crónicos sino de su evolución y grado de efectividad del tratamiento broncodilatador.

La enfermería se encuentra en una disposición óptima para detectar y corregir defectos en la utilización de dispositivos de inhalación y de detectar alteraciones en la cumplimentación de los fármacos prescritos y de su eficacia en cada paciente en la resolución de los síntomas pulmonares.

Datos Epidemiológicos de la enfermedad sobre la que se actúa:

EPOC

A nivel mundial, 600 millones de personas tienen EPOC, lo que hace que la EPOC sea una de las enfermedades crónicas más frecuentes del mundo.

El tabaco es la causa fundamental asociada a EPOC y está presente en el 87% de los pacientes de AP y en el 94% de los atendidos en Neumología (Estudio E4, 2004).

En España la EPOC afecta al 9% de la población con edades entre 40 y 70 años, aunque en personas mayores de 60 años con tabaquismo previo superior a 30 paquetes/año, la prevalencia es del 40% (estudio IBERPOC, año 1999).

En España el 13% de los fumadores (dos millones de personas) desarrollan la enfermedad.

La EPOC es actualmente la quinta causa de muerte y la que más está creciendo, y se prevé que en 2020 será la tercera causa de mortalidad.

En España la EPOC es la cuarta causa de muerte (por detrás de la mortalidad por cáncer, cardiopatía o enfermedades cerebrovasculares), con una tasa global de 33 fallecimientos/100.000 habitantes/año.

La EPOC es la única causa principal de muerte a nivel mundial cuya tasa de mortalidad todavía sigue creciendo, y seguirá aumentando durante los próximos 20 años a pesar de la intervención médica, mientras que la tasa de mortalidad de otras enfermedades crónicas importantes irá disminuyendo.

Actualmente, la EPOC es la segunda enfermedad no infecciosa más frecuente en el mundo; causa unos 2,75 millones de muertes al año y se prevé que esta cifra aumente a más del doble en 2030.

El número de visitas a profesionales sanitarios por EPOC es de dos a cuatro veces mayor que el registrado por dolor torácico en pacientes con cardiopatía isquémica.

ASMA

Su prevalencia (porcentaje de la población que tiene la enfermedad) es elevada y en adultos oscila entre el 3 y el 9%. Es más frecuente en los países desarrollados del primer mundo que en los subdesarrollados. Así en África existen países con una prevalencia de 0 y en países centroeuropeos puede alcanzar hasta el 10%.

Datos del European Community Respiratory Health Survery (ECRHS), que estudia población adulta joven, demuestran que la prevalencia del asma es de un 8% en Reino Unido, un 5% en Irlanda o un 2% en Grecia, mientras que en Australia y Nueva Zelanda esta cifra alcanza el 11%. El Internacional Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) muestra valores de prevalencia de asma muy dispares, para el grupo de edad de 13-14 años, oscilando desde el 1,9% de los países latinoamericanos al 36,7% por ciento de los angloparlantes. En cuanto a las referencias obtenidas de este mismo estudio para poblaciones españolas, muestran un grupo de centros con baja prevalencia de síntomas asmáticos: Valladolid, Almería, Castellón y Pamplona, mientras que hay otras zonas con prevalencias mucho más elevadas: Bilbao, Barcelona y bahía de Cádiz. En conclusión, la prevalencia del asma y los síntomas asmáticos, es alta en niños de 13-14 años, existiendo en España variaciones geográficas reales.

Diversos estudios han mostrado que en los últimos 20 años la prevalencia de la enfermedad se ha incrementado. Se desconoce cuál es la causa o causas por las que estamos experimentando este crecimiento. Una hipótesis reciente especula con la posibilidad de que dicho incremento, podría guardar relación con un trastorno de la maduración del sistema inmunitario que padecerían los niños «industrializados», al estar excesivamente protegidos, desde el punto de vista sanitario, por el que su sistema inmunitario no se enfrentaría a un número suficiente de infecciones respiratorias, lo cual le haría madurar, desde el punto de vista inmunológico, incorrectamente, desarrollando posteriormente el asma y otras enfermedades alérgicas.

En España, la prevalencia de la enfermedad podríamos decir que es baja o intermedia, en comparación con la de los países centroeuropeos. Estudios actuales, estiman que dicha prevalencia estaría alrededor del 3-4%, siendo el doble para la población infantil.

Respecto a la distribución de la enfermedad por sexos, existe un predominio de la mujer sobre el hombre en la edad adulta, con una proporción de 2:1; siendo más igualada en la población anciana. Por contra, en edad infantil es más frecuente en niños que en niñas.

Objetivos

Como objetivo se persigue la mejoría de nuestros pacientes y el control de estos lo que redundará en satisfacción de los enfermos y disminución de la morbimortalidad asociada a la mala administración de los fármacos prescritos (mayor número de reagudizaciones, ingresos hospitalarios e invalideces).

Metodología

Durante un período de tiempo determinado, –un año–, l@s enfermer@s y el médico de familia de nuestro Centro de Salud hemos realizado un seguimiento de los pacientes con EPOC y Asma que nos permitiera comprobar la correcta utilización de los fármacos utilizados en forma inhalada, reconducir la situación hacia la enseñanza correcta o hacia el cambio de dispositivo a través de la derivación al médico de familia y la realización de espirometrías a los pacientes para comprobar, junto con el médico, la correcta tipificación del enfermo pulmonar, su evolución y la eficacia de la medicación indicada.

Se establecieron dos fases de actuación diferenciadas.

Fases iniciales

1

Listado previo de pacientes con EPOC y Asma de Ariza.

2

Comprobación de los sistemas de inhalación utilizados por los pacientes en tratamiento con dichos dispositivos.

3

Verificación de su uso correcto, enseñanza o cambio de dispositivo si procede.

4

Comprobación de la mejoría clínica de los pacientes tras el adecuado uso de los dispositivos de inhalación.

Fases ulteriores

1

Captación de todos los pacientes con EPOC y Asma del cupo estudiado.

2

Verificación diagnóstica, evolutiva y de control mediante espirometría y RX tórax si procedía.

3

Clasificación de los pacientes según FEV 1.

4

Comprobación del adecuado tratamiento según guías de práctica clínica (Gold).

5

Verificación de la reducción de reagudizaciones y/o ingresos hospitalarios por causa de EPOC y/o Asma.

6

Ligación con programa de cesación tabáquica.

Datos demográficos de la población sobre la que actúa

La población de Ariza cuenta con aproximadamente 1.150 habitantes atendidos en dos cupos médicos.

DATOS DEL CUPO ARIZA 1			
Total Tis	618	**0-2**	17
Hombres	301	**03-06.**	11
Mujeres	317	**07-13.**	23
<14	51	**14-64**	297
>65	270	**>65**	270
<65	348		

Algunos gráficos demográficos

Distribución por sexos del cupo

hombres mujeres

Distribución por edades

<14 >65 <65

Distribución por edades

0-2 3-6 7-13 14-64 >65

La actividad

Al comienzo del estudio se contabilizaban 22 pacientes diagnosticados en el cupo de referencia sacados del programa CRON de registro de pacientes con enfermedades crónicas del año 2003, lo que supone un 49% de los pacientes que tras el desarrollo del programa de actuación se contabilizan. (Una prevalencia estimada del 2,8%)

De los 22 se contabilizaban tan sólo 4 con el diagnóstico de Asma en la Historia Clínica lo que supone tan sólo un pequeño porcentaje de los que actualmente se conocen: 19. (prevalencia estimada de un 1,5%)

Enfermedad pulmonar crónica anterior

3% 97%

Proporción de enfermedad pulmonar crónica actual

cupo 8%
enf. pulmonar crónica 92%

Enfermedad respiratoria

epoc 28 asma 18
sin diagnóstico 7

A todos los pacientes del listado CRON se les fue citando para comprobar el tratamiento que llevaban con el siguiente circuito de actuación:

1

Si utilizaba dispositivo de inhalación se les hacía realizar la aplicación/administración del medicamento en nuestra presencia.

2

Si lo realizaban correctamente se mantenía el tratamiento en la forma que lo llevaba. Si no lo realizaban correctamente se procedía a la enseñanza del mismo.

3

Si en varias ocasiones lo repetían mal o no se evidenciaba un correcto aprendizaje se les ofrecía el cambio de dispositivo de inhalación (Envío a consulta de

medicina para cambio de dispositivo) y posterior citación comprobando la buena realización del mismo.

Se comprobó que la mayoría de los pacientes que llevaban aerosol como dispositivo de inhalación, en total 12 (55%), tan sólo 1 lo hacía correctamente (8%); del resto, tras la enseñanza mencionada, tan sólo 2 mantienen este dispositivo (16%). A los demás, 9 pacientes (75%), fue necesario cambiar el dispositivo de inhalación, sin cambiar el grupo farmacológico de la composición de la terapia. Los dispositivos que se utilizaron fueron:

- A tres pacientes se les puso el sistema Turbuhaler.
- A cuatro pacientes se les puso sistema Accuhaler.
- A dos pacientes se les puso sistema Aerolizer.

Todos ellos llevaban tratamiento con B2 de larga duración.

Desde ese momento se inició la captación de pacientes que respondieran a los criterios diagnósticos de enfermedad pulmonar crónica, bien EPOC, bien Asma, encontrados tanto en consulta de medicina como de enfermería citados por cualquier motivo de salud y se han ido encontrando hasta la actualidad 31 pacientes más hasta completar los 53 que registramos, que se corresponde de una manera más fiable con la prevalencia que se publica para población general, máxime en población envejecida como es la nuestra.

A todos los pacientes en que se estimó que era posible realizar la espirometría se les ha realizado en el periodo de tiempo de estudio (se descartaron mayores de 85 años, enfermos que no se apreciaba que pudiesen entender las explicaciones para la correcta realización de la prueba, enfermos con otras patologías que interfirieran con la prueba, terminales, encamados…) así como las Radiografías de tórax que se han creído oportunas desde el criterio médico. Estas pruebas han servido para confirmar los diagnósticos encontrados con criterios espirométricos y para valorar el estadio y la evolución de la patología pulmonar, habiéndose diagnosticado 3 carcinomas pulmonares en el periodo de estudio (1 año), en pacientes de 47, 58 y 63 años de edad respectivamente lo que supone un 5% de los pacientes estudiados. Uno de ellos ha fallecido.

Conclusiones y recomendaciones

Con esta revisión hemos detectado algunas carencias y problemas que para las siguientes fases del estudio deberán solucionarse. Destacamos algunas de ellas:

1

Un alto porcentaje de las espirometrías muestran un patrón restrictivo que no concuerda con los patrones típicos de la enfermedad pulmonar de estudio. Este dato nos hace pensar en la inadecuada calibración del espirómetro utilizado.

2

Los pacientes presentan una alta tasa de tratamiento combinado (B2 más corticoide) que pudiera estar justificado por la falta de seguimiento de los pacientes que, en algún momento de su enfermedad, pudiesen haber sido necesarios.

3

Solventar el tratamiento de rescate que se hace con aerosoles y que han demostrado no ser adecuados para la mayoría de los pacientes lo que obliga en los estados de reagudización o crisis asmáticas a utilizar la medicación en nebulizadores.

4

Falta de registro en la revisión de los pacientes por el especialista de referencia sin conexión con el médico de cabecera lo que repercute en la buena marcha del paciente y de nuestro control al estar al margen de estas revisiones concertadas directamente desde el segundo nivel.

5

Necesidad de establecer un circuito ágil entre medicina y enfermería que proponga soluciones a los casos de reagudización, crisis asmática, fallo terapéutico, correcta cumplimentación en tiempo y dosis de los fármacos propuestos y seguimiento compartido de estos enfermos.

No obstante se han conseguido algunas mejoras:

1

Incrementar el número de pacientes diagnosticados hasta asemejarnos a las prevalencia encontradas en la población general.

2

Asegurar el adecuado uso de los dispositivos de inhalación en los pacientes que los usan.

3

Mejorar el control de los pacientes a través del adecuado uso de la medicación, medido en reagudizaciones comparativas con años anteriores, satisfacción y mejoría de síntomas al no haber podido obtener cifras de ingresos hospitalarios.

4

Implementar el programa de cesación tabáquica en los pacientes de estudio.

5

Mejorar la satisfacción de nuestros pacientes.

6

Encontrar vías de mejora tras la detección de problemas, análisis de los mismos y propuesta de soluciones.

7

Establecer circuitos de relación medicina-enfermería necesarios para el adecuado manejo y control de los enfermos pulmonares crónicos.

Con el desarrollo de las fases ulteriores del programa de actuación se podrán añadir nuevas conclusiones que redunden en el beneficio de salud de nuestros pacientes medidos en disminución de la morbimortalidad asociada a la enfermedad y a la satisfacción de nuestros pacientes.■

▲ *Todas las premiadas con sus trofeos en el hall de la Sede Colegial con el presidente del Colegio y el vocal de Acción Social.*

Las autoras de las obras premiadas Paula Peña y Cristina Yuste, comentan las fotos de la exposición, en las que las suyas ocupan un lugar preferente. ▼

«Amín» foto de Paula Peña Calvo, Primer Premio del III Concurso de Fotografía «Puerta del Carmen». ▼

Entrega de los premios de fotografía y literario

Texto y fotos Fco. Núñez Arcos/Redacción

▲ *Mª Isabel Riezu recoge su Puerta del Carmen, primer premio del Concurso de Narrativa Corta y Cuentos.*

La autora de la obra "Nochebuena 2006", Brenda Ascoz Carrió, premiada con el Accésit del Concurso de Narrativa. ▼

Los ganadores del III Concurso de Fotografía «Puerta del Carmen» y del II Concurso de Narrativa Corta y Cuentos que anualmente convoca el Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza recibieron sus Trofeos acreditativos y los correspondientes premios en metálico, en un sencillo acto desarrollado en la propia Sede Colegial el pasado 21 de diciembre.

Así, Paula Peña Calvo y Cristina Yuste Gran, recogieron de manos del presidente del Colegio, Juan José Porcar –al que acompañaban el secretario de la Junta de Gobierno José Luis Bancalero y los vocales de la Comisión de Acción Social M.ª del Carmen Gracia Cirugeda y Ricardo Villarroya Villagrasa– los premios otorgados a sus fotos «Amín» y «La Soledad» encuadradas en la categoría «Tema libre». Por otra parte, María Isabel Riezu Ochoa y Brenda Ascoz Carrió recogieron los correspondientes trofeos y asignaciones económicas por sus obras «Mientras aún respiras» y «Nochebuena 2006». Han sido declarados desiertos por los respectivos jurados, los premios relativos a Fotografía científica y los de Narrativa modalidad infantil. Todos los concursantes asistentes al acto recibieron un regalo/recuerdo de su participación en ambos concursos.

Finalizado el acto se procedió a la inauguración de una exposición con una veintena de fotos seleccionadas entre las presentadas al concurso, que permanecerá en las instalaciones de la Sede Colegial durante un mínimo de tres meses.■

Información y reservas:

Javier Lozano
Sanclemente, 18
Teléfono **976 794 343**
Fax **976 794 340**
www.viajesorienta.com

PRECIO DEL VIAJE

Importe por persona:

- En habitación doble .....**1.390,00 €**
- Suplemento habitación individual...**150,00 €**

Tasas de salida del país 25,00 €/persona.

El precio del paquete incluye:

- Billete avión clase turista Madrid-Habana-Madrid.
- Servicios detallados en el itinerario adjunto.
- Seguro de asistencia en viaje.
- Guía acompañante durante todo el recorrido.
- Documentación turística.

El precio del paquete no incluye:

- Tasas aéreas y visado.
- Gastos personales.
- Cualquier servicio no detallado en el apartado *El precio del paquete incluye.*

Presupuesto calculado para **un mínimo de 30 personas** por:
Viajes Orienta C/Sanclemente, 18
50001 Zaragoza. Tel. **976 794 343**

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN AL VIAJE: 1 DE ABRIL 2005

Cualquier variación en tarifas aéreas, terrestres, cotización del dólar y/o subida de combustible originará una nueva valoración del presupuesto.
Presupuesto elaborado a 31 de enero 2005.
Se reconfirmarán precios dependiendo del número de personas que formen finalmente el grupo.

Cuba: más allá de los tópicos

Paradisíaca y decadente; revolucionaria y tradicional, exótica y acogedora, Cuba atrae por sus contrastes y, en el caso de los españoles, por esa cercanía que va mucho más allá del tópico. Ya lo decía una de las letras más conocidas del cantautor Carlos Cano: «La Habana es Cádiz con más negritos; Cádiz, La Habana con más salero». Desde la ciudad de la Habana, la mayor capital colonial del Caribe hasta las idílicas playas de Varadero o los Cayos, pasando por la bulliciosa Santiago o la encantadora Trinidad, la imagen de esta isla, se ha convertido en una de las principales postales turísticas del Caribe. Pero lejos de tópicos y estereotipos, os invitamos a descubrir en este viaje, la cara más auténtica de un país fascinante que nunca deja indiferente al viajero.

Viaje Solidario, vamos a hacer una Campaña de Recogida de Material Sanitario que entregaremos en las visitas programadas durante el viaje.

Descubre Cuba con el programa especial diseñado por Viajes Orienta para el Colegio de Enfermería

Fechas de viaje:
4 al 11 de junio de 2005.

Itinerario:

Sábado 4. Llegada a La Habana y traslado desde el aeropuerto al Hotel Plaza, un establecimiento de lujo y todo un símbolo de la Habana, inaugurado en 1909, y magníficamente situado a las puertas del pintoresco conjunto de La Habana Vieja. Cena en el hotel y alojamiento.

Domingo 5. Entre las actividades de esta jornada destacamos un recorrido panorámico por La Habana y la visita al proyecto comunitario «Muraleando», que se ha hecho célebre en el país por sus actividades pictóricas. Cena en el hotel.

Lunes 6. Por la mañana visitaremos Tarará, hospital donde han sido tratados más de veinte mil pacientes ucranianos, principalmente niños, afectados por el desastre nuclear de Chernobil. También asistiremos a una conferencia acerca del sistema de salud cubano. Cena en el hotel.

Martes 7. Por la mañana viajaremos hacia el paradisíaco Cayo Santa María, efectuando una parada en ruta para visitar el Museo y memorial del Che Guevara en Santa Clara. Alojamiento en el hotel Sol Cayo Santa María, un magnífico establecimiento de 5*, situado frente a una idílica playa y dotado de excelentes instalaciones. Cena en el hotel.

Miércoles 8 y Jueves 9. Días libres para disfrutar de las cálidas y transparentes aguas del cayo y aprovechar la completa oferta del ocio del hotel, que incluye un completo programa de actividades entre las que destacan los deportes naúticos.

Viernes 10. Regreso a La Habana, alojamiento en el Hotel Plaza y cena de despedida en La casa de la Amistad, con sus atractivos jardines coloniales. Posteriormente asistiremos a una sesión de música cubana en vivo en la popular Casa D'Artex.

Sábado 11. Traslado al aeropuerto y vuelo de vuelta a España.■

Curso

Bioenergética y crecimiento personal

SECCIÓN DE ENFERMERÍA NATURISTA

Nuevas Fechas

- Lugar: **Aula del Colegio de Enfermería.**
- Fechas: **Días 9, 10, 16 y 17 de mayo.**
- Duración: **12 horas.**
- Horario: **De 17:00 a 20:00 horas.**
- Alumnos: **Mínimo 8, máximo 30.**
- Precio: **46 Euros.**
- Profesor: **Dr. José Mª Calvo.** Médico de familia, terapeuta floral y bioenergético.
- Coordinación: **Tomás Fernández Fortún.**■

Asociación Aragonesa de Epilepsia ASADE

La Asociación Aragonesa de Epilepsia AS.A.D.E. se crea para dar respuesta a los problemas de las personas afectadas por esta enfermedad.

Los objetivos de la Asociación son la integración social y laboral de las personas afectadas por la epilepsia, la prestación de apoyo humano tanto a los enfermos como a sus familiares que así lo soliciten, poner en conocimiento de la comunidad sus problemas humanos y sociales y la reivindicación en nombre de los afectados de sus derechos ante las instituciones públicas y privadas.

Las Actividades que realiza la Asociación son: ■ Apoyo a l@s afectad@s y familiares ■ Información y difusión de la enfermedad con publicaciones e intervenciones en los medios de comunicación ■ Salidas de ocio y tiempo libre para una mayor integración de l@s enferm@s y ■ Apoyo psicológico.■

Interesad@s contactar con el teléfono 655 199 307

NUEVO**CREDICAJERO CAI**

ahora los cajeros CAI también te dan créditos

hasta 6.000 euros para lo que quieras en 1minuto

sólo con tarjeta CAI

Si no la tienes, solicítala ya en oficinas CAI

www.cai.es

TÉCNICAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA

Los criterios informadores que han atendido los autores de esta obra son los siguientes:

1

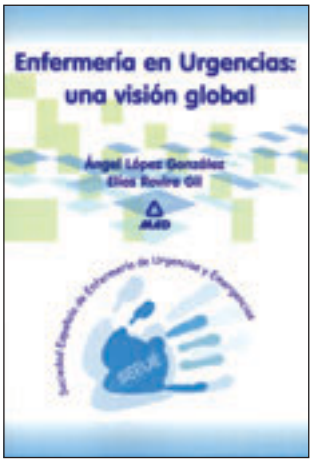
Servir de soporte didáctico y pedagógico básico al alumnado dentro de las enseñanzas que comprende el módulo técnicas básicas de enfermería.

2

Enfocar las unidades didácticas desde una perspectiva teórico-práctica de aprendizaje del técnico en cuidados auxiliares de enfermería.

3

Complementar los contenidos conceptuales de cada una de las unidades didácticas con actividades teórico-prácticas que faciliten el aprendizaje de las mismas.



ENFERMERÍA DE URGENCIAS: UNA VISIÓN GLOBAL

La preocupación creciente por la calidad de los servicios de salud que se prestan, está evolucionando hacia una exigencia por la enorme demanda y por resultar un elemento clave para lograr mayor satisfacción de los usuarios, ampliable a la prestación de servicios integrales a pacientes y familiares en situaciones especiales como son los servicios de Urgencias y Emergencias.

Establecida la premisa de que dentro de los Planes de Estudio de Enfermería deberían estar recogidos todos los conocimientos básicos que debe tener un futuro profesional de la Enfermería para poder integrarse sin ninguna dificultad en el mercado de trabajo, la finalidad de este libro es estudiar distintos aspectos del Desarrollo Profesional del enfermer@, centrado en la Enfermería de Urgencias.

Este estudio se inicia con una exhaustiva explicación sobre distintos aspectos de la enfermería en Europa, alrededor de los acuerdos de Bolonia y el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y la integración del sistema universitario español en el mismo.

Posteriormente aborda de lleno las particularidades de la Enfermería de Urgencias, comenzando por los Diagnósticos de Enfermería, y, tras pasar por las urgencias hospitalarias, los distintos Niveles de Atención, las oftalmológicas, de salud mental y las deportivas, se ahonda en el análisis de una experiencia de enseñanza-aprendizaje del Soporte Vital en Enfermería, y en el autoconocimiento de la Enfermera en Urgencias, para, tras hacer una resuelta defensa de la importancia de la Comunicación en Urgencias, concluir con un detallado estudio sobre la Intervención de la Enfermería en Catástrofes y Emergencias, desgraciadamente tan de actualidad.■

En la biblioteca del Colegio dispones de diversas Revistas Científicas y de otros Colegios Oficiales.

TELÉFONO AZUL
DE LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA
Las 24 horas del día, los 365 días del año
902 50 00 00
Un teléfono azul para la enfermería

SEXTAS JORNADAS ARAGONESAS DE MEDICINA DE URGENCIAS

Se celebrarán en Formigal. Sallent de Gállego (Huesca) entre los días 7 y 10 de marzo de 2005.

Información e inscripciones:
GlaxoSmithKline
Coso 67-75, 2º G 50001 Zaragoza
Tel. 976 396 699
E-mail: jsobre@telefonica.net

«Se quebró el cántaro» Goya. Colección Caprichos.

XX JORNADAS NACIONALES AEN SALUD MENTAL, VIOLENCIA Y SOCIEDAD

I ENCUENTRO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEN

Auditorio de Zaragoza 26, 27 y 28 de mayo de 2005.

Organizadas por la Sociedad Aragonesa de Salud Mental (SASM-AEN).

Fecha límite inscripción cuota reducida: 1 de marzo de 2005.

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza colabora con las Jornadas con premios de 300 euros cada uno para la Mejor Comunicación y Mejor Poster presentados por colegiad@s de Zaragoza.

Para información:
Viajes Iberia
Tel. 976 220 387
Zaragoza.adomenech@viajesiberia.com
SASM-AEN
Tel. 626 927 627 – 669 201 598
aenaragon05@hotmail.com

IV JORNADAS ARAGONESAS DE ENFERMERÍA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR

EL SUEÑO, ¿NECESITA SER CUIDADO?

Organizadas por Enfermería Bloque Quirúrgico del Hospital Royo Villanova, con la colaboración de la Asociación española de enfermería en anestesia-reanimación y terapia del dolor y el Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza y dirigida a profesionales de la Enfermería.

Lugar y fecha de celebración:
Paraninfo de la Universidad de Zaragoza,
28 de mayo de 2005.

Interesad@s contactar con:
Silvina Giménez Pérez. Hospital Royo Villanova.
Tel. 976 46 69 10 ext. 522
E-mail: quirófano.royovi@salud.aragon.es

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza colabora con las Jornadas con premios de 300 euros cada uno para la Mejor Comunicación y Mejor Poster presentados por colegiad@s de Zaragoza.

TARIFAS 2005 PARQUE DE ATRACCIONES DE ZARAGOZA

Comisión de Acción Social

La Comisión de Acción Social ha realizado las oportunas gestiones para la actualización de las tarifas del Parque de Atracciones de Zaragoza correspondientes a la temporada 2005, en función del Convenio de Colaboración suscrito por el Colegio de Enfermería de Zaragoza y esta entidad.

Los **«Vales de Pulsera Superdiversión»** y **«Vales de Entrada»** pueden ser recogidos por los colegiados en la Sede Colegial en horario de atención al público, y las tarifas para esta Temporada son las siguientes:

- **Pulsera Superdiversión:**
  12,50 Euros –incluyendo acceso a piscinas–. (14,50 Euros Precio oficial en taquilla).
- **Acceso a Parque:**
  Gratuito
- **Calendario de apertura:**
  - Del 1 de marzo al 31 de octubre:
    Todos los fines de semana y festivos.
  - Del 1 de junio al 12 de septiembre:
    Todos los días.
- **Horario de apertura**
  - Sábados, domingos y festivos:
    de 12:00 a 21:00 horas.
  - Laborables:
    de 16:00 a 21:00 horas.■

INFORMACIÓN

Si quieres recibir información sobre Bolsas de trabajo, Oposiciones, etc., tanto de la provincia como a nivel nacional, rellena el presente impreso y envíalo al Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería de Zaragoza.

N.º de Colegiado: _____

Tomás Bretón, 48 pral. Edificio Torresol. 50005 Zaragoza
976 356 492 FAX 976 559 774 ats@ocez.net

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____ Teléfono: _____

Situación laboral: _____

Correo electrónico: _____

PRESTACIONES POR NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIONES

Comisión de Acción Social

La Junta de Gobierno del Colegio, en función del compromiso adquirido con todos los colegiados, informa de las prestaciones por nacimiento, matrimonio y defunciones concedidas durante el pasado año 2004. El total de las mismas asciende a la redonda cifra de 33.000 euros (5.490.738 de las antiguas pesetas).

Felicitamos a l@s colegiad@s que han aumentado su familia en el año que acaba de finalizar, y de una forma muy especial a las de Juan Gabriel Aznar Peinado, Blanca Patricia Del Blanco Tresaco y Miguel Ángel Muñoz Muniesa, que lo han hecho por partida doble.

Cuadro Resumen

NACIMIENTOS	124 x 150 = 12.900	euros
MATRIMONIOS	86 x 150 = 18.600	euros
DEFUNCIONES	5 x 300 = 1.500	euros
Importe total prestaciones	**33.000**	**euros**

Relación nacimientos

- Aguelo Floría, Marcos
- Almería Fernández, María Eugenia
- Álvarez Lagares, Mercedes
- Álvarez Ruiz, Julia
- Anchelergues Guillén, Ana Isabel
- Andrés Vargas, María Pilar
- Angulo Hernández, Cristina
- Antoranz Martínez, Ana Isabel
- Aparicio Tornay, Nuria María
- Aranda Gracia, María Jesús
- Ariza Sánchez, Sandra Pilar
- Arnal Longares, María Jesús
- Arranz Sanjuan, Francisco Javier
- Artajona Ladrón, Cristina
- Aznar Peinado, Juan Gabriel (Gemelos)
- Azuara Laguía, María José
- Bamala Cuartero, María del Carmen
- Barbas Puente, Aurora
- Benito Abad, Estela
- Bernad Usón, María Antonia
- Blasco Artigas, Rosa María
- Bueno Tabernero, Antonio
- Cardona Serena, María Carmen
- Carrasco Lucía, Ana Isabel
- Casamián Labarta, Luis Alfonso
- Chueca Puga, María José
- Condón Gracia, María Elena
- Cordovilla Esteban, Ana María
- Cuartero Arrieta, María Reyes
- De Miguel de la Merced, Ana Celia
- Del Blanco Tresaco, Blanca Patricia (Gemelos)
- Echarte Buil, Yolanda
- Ena Sese, Yolanda
- Ezquerra Izaguerri, Gloria María
- Falces Añón, Eva María
- Fernández Alaminos, Fernando José
- Fernández Naval, Ana Cristina
- Fernández Ramos, Rocío
- Forcén Beltrán, María José
- Fraca Delgado, María José
- García Cabanes, María Gloria
- García Obón, María Ángeles
- García Vázquez, Mirian
- Garre Aparicio, Eva Luisa
- Gazol Altafaj, Mónica
- Gerique Del Río, María Pilar
- Gimeno Gimeno, María Angeles
- Gómez Bienzobas, Yolanda
- Gómez Julián, María Cristina
- Gómez Mendoza, Laura
- González Vargas, Francisca
- Gonzalo Alloza, María Pilar
- Guerrero Trenado, Elisa
- Herranz Andrés, Clara
- Ibañez Fornes, Mónica
- Ibargüen Ripollés, José Miguel
- Iriarte Tellón, Joaquín
- Jiménez Jiménez, Francisco Javier
- Jiménez Sánchez, Mónica
- Lacambra Deito, Pilar
- Lahuerta Royo, Jesús Ramón
- Leclére Jiménez, María
- Lorente Grima, Susana

- Lozano Tomás, Angel
- Mainar Pérez, Pilar Natividad
- Manresa Nieto, María Begoña
- Manso Sanz, Zoila
- Martín Escuin, María Soledad
- Martín Gil, María Pilar
- Martínez Corral, Inmaculada
- Martínez Matilla, María Carmen
- Millán Lucindo, María Teresa
- Monge Cebrián, Esther
- Moreno Molina, María Jesús
- Muñoz Mercado, Angela
- Naranjo Iglesias, Félix Ramón
- Navarro Sebastián, María Carmen
- Nocito Casabona, Ana Carmen
- Noya Castro, María Carmen
- Ortega Lamata, Víctor Manuel
- Otal Vallés, Montserrat
- Oto Puyuelo, Irene
- Ovejero Martínez, Guadalupe
- Palomar Carbó, David
- Pamplona Casamayor, Ana Belén
- Paraíso Montes, Ana Cristina
- Pardo Díez, María Jesús
- Pelegrín Carrascón, Yolanda
- Polo Morte, María Carmen
- Quilez Puras, Ana Carmen
- Ramos García, Eva María
- Risco Otaolaurruchi, María Concepción
- Rodríguez Embid, Raquel
- Ruiz Murillas, María Pilar
- San José Hernando, Inmaculada
- Sánchez Arnás, Ana María
- Sánchez García, Ana Isabel
- Sancho Vidal, Ana María
- Sanclemente Gabas, María Isabel
- Santamaría Pérez de Burgos, María Eugenia
- Santolaya Sánchez, María Natividad
- Santorromán Jovellar, Esther
- Sanz Artigas, María Rafaela
- Sanz Burillo, María Pilar
- Sicilia Ruiz, Jesús María
- Taboada Tabuenca, Ana
- Tapia Pérez, Clara Isabel
- Teira Solano, Yolanda
- Tolón Soro, Esperanza
- Vaquero Sebastián, Cristina
- Vázquez Basquero, Nuria
- Ventura Sciame, Elizabeth
- Villa Miravalles, Ana Isabel
- Yubero Cisneros, Rosa María
- Valero Arnal, Diana María
- Lahuerta Casamayor, Alejandra
- Pérez Pe, Cristina
- Millán Calmache, María Jesús
- Conde Oliván, Luis
- Muñoz Muniesa, Miguel Angel (Gemelos)

Relación matrimonios

- Agudíez Alocén, Rosa María
- Alcubierre Iriarte, Susana
- Alonso de Miguel, María Aurora
- Álvarez Artal, Juan Antonio
- Álvarez Moreno, María Eugenia
- Alvarez Noguero, María Nieves
- Asensio Manero, María del Carmen
- Badesa Peña, José Ignacio
- Baeta Beltrán, Marta
- Bailo Medina, Susana
- Barragán Hurtado, Francisca
- Belloso Abad, Ana María
- Belloso Romero, María Pilar
- Berges Sánchez, Pablo B.
- Blasco de Diego, Nuria
- Brun Valverde, Ana Pilar
- Buisán Castell, María Yolanda Olga
- Calvo Priego, María Dolores
- Campillo Martínez, Javier
- Camuñas Pescador, Ana Cristina
- Carreras Casanova, Victoria
- Casorrán Vargas, Yolanda
- Chacón Hernández, Yolanda
- Chicón Franch, Paula
- Chueca López, María Pilar
- De Francisco Maqueda, Elena Pilar

- De la Torre Beldarraín, María Teresa
- De Roque Blanch, Daniel
- Domíngez Santarén, María José
- Esbec Albalad, María Pilar
- Ferrer Martínez, Ana María
- Florentin Ostariz, Evelin
- García Millán, Elvira
- Gil Nogueras, Manuel
- Gimeno Til, Ana Isabel
- González García, María José
- Hernando García, Elena
- Horna Duro, María Carmen
- Jiménez Agesta, Joana
- Lafuente Ortega, Beatriz
- Laviña Castán, Ana Belén
- Led Vallejo, María Pilar
- Liso Bandrés, Ana María
- Longás Gaspar, Ana Isabel
- López Aparicio, María José
- López Pinillla, Yolanda
- Lozano Enguita, Eloísa
- Mardones Fuente, Amaya
- Martínez Corral, Inmaculada
- Martínez García, María Angeles
- Martínez Laborería, María Elena
- Millán Cases, Alberto
- Mombiela Romeo, María Pilar
- Moreno Gamarra, María Mercedes
- Moreno Rutia, Esther
- Moriche Gracia, Silvia
- Muñiz Rodríguez, Ana María
- Muñoz Enjuanes, Ana Belén
- Novella Figols, María Gracia
- Onrubia Herranz, Ricardo
- Pareja Molina, Consuelo
- Paz Blasco, María Angeles
- Pe Burillo, Adoración
- Pina Erdociain, Carolina
- Portero Portero, Silvia
- Portero Valien, María Belén
- Quirante Carrero, Nuria
- Rodrigo Gracia, Ana Silvia
- Rojano Santafé, Francisco Rafael
- Romeo Castillejo, María Camino
- Romero Belenchón, David
- Romero Visiedo, José
- Royo Ortín, Raquel
- Saéz de Guinoa Bermejo, Minerva
- Sanmiguel Jiménez, Laura
- Sanz Palá, Ana
- Sebastián Gurría, María Isabel
- Sesé Sanz, María Pilar
- Solanas Muñoz, María Pilar
- Soro Usán, José Miguel
- Terrazas Imaz, Beatriz
- Urbano Baraza, Isabel
- Vicente López, Marta
- Vidaller Escudero, Olga
- Vituri Arnuelos, Milagros

Descansan en paz

Dedicamos un recuerdo especial a las compañeras y compañeros que nos han dejado en el año que ha finalizado. Desde estas páginas nos unimos al pesar de sus familiares y amigos a la vez que expresamos nuestro firme deseo de que descansen en Paz.

- Cristina Navarro Carretero
- Juana Martínez Heredia
- María Pilar Sánchez Galdeano
- Enrique Garza Arenas
- José Antonio Santos Collar

ASESORÍA JURÍDICA

- **Juan Carlos Campo Hernando.**
Horario de atención en la Sede Colegial, previa petición de hora.
- Lunes y jueves, de 18:30 a 20:30 horas. Martes y miércoles, de 12 a 13:30 horas.

ASESORÍA FISCAL Y TRIBUTARIA

- **Jesús Fernández Asensio.**
Avda. Goya, 28, esc. II, 1º dcha.
50006 Zaragoza.
Tel. 976 223 768
- Horario de atención, de 16 a 20 horas, previa petición de hora. Tramitación gratuita de la jubilación.

SERVICIOS GENERALES

- Atención inmediata por parte del Presidente. Horario de 11 a 13 horas. Casos urgentes: Teléfono Presidente 629 420 641.
- Tramitación de colegiación: altas, traslados.
- Certificados de colegiación, responsabilidad civil, cuota, etc.
- Registro de Títulos.
- Tramitación de bajas por jubilación, fallecimiento, traslado no ejercente.
- Cambios de cuentas corrientes.
- Información a domicilio sobre bolsas de trabajo, oposiciones, etc., previa solicitud.
- Información del BOE y BOA.
- Inserción de anuncios en el tablón del Colegio y en la revista **Noticias de Enfermería** y en la página web.
- Inserción de ofertas de trabajo en la página web.
- Compulsa gratuita de documentos.
- **Teléfono azul** de la Enfermería **902 500 000** 24 horas.
- Conexión a internet.

PRESTACIONES SOCIALES

- Ayudas por matrimonio, nacimientos y defunciones.

SEGUROS

- Responsabilidad civil profesional (1.500.000 euros aprox./250 millones de pesetas y hasta 12.020.242 aprox./2.000 millones de pesetas).

FORMACIÓN CONTINUADA

- Amplia oferta de docencia por trimestres, con un programa de cursos baremables.
- Información personal y telefónica de los distintos cursos, jornadas, seminarios, etc. e inscripciones en los mismos.
- Documentación, certificados, etc., que pudieran derivarse del programa docente.

BIBLIOTECA

- Biblioteca informatizada con 3.300 volúmenes y 3.500 revistas especializadas.

ACTOS SOCIALES E INSTITUCIONALES

- Celebración de la festividad del patrón, San Juan de Dios.
- Juramento Deontológico de Nuevos Colegiados y entrega de insignias de la Organización Colegial.
- Homenaje a los compañeros jubilados con entrega de placas conmemorativas.
- Apoyo y ayuda, previa aprobación por Junta de Gobierno, a los actos de bodas de plata de las distintas promociones.

BECAS Y AYUDAS

- Convocatoria anual de becas y ayudas a la formación continuada.
- Ayudas para asistencia a congresos, jornadas y seminarios, siempre que se presenten ponencias, comunicaciones o posters y hayan sido aceptadas por la organización.
- Subvenciones para Congresos, Jornadas y Eventos relacionados con la Enfermería.
- Será necesario aportar la documentación con la que se participa en el mismo:
  - a Justificar la inscripción.
  - b Justificar la asistencia.
  - c Solicitarlo por escrito dirigido al Presidente.

PREMIOS

- Convocatoria anual del Premio Científico, los Accésit y la Medalla de Oro al Mérito Profesional.
- Convocatoria anual del Concurso de Fotografía «Puerta del Carmen».
- Convocatoria anual del Concurso de Narrativa Corta y Cuentos.

INFORMACIÓN

- Página web del Colegio *www.ocez.net* actualizada regularmente con toda la información de actividades y servicios del Colegio.
- Direcciones de correo electrónico *ats@ocez.net* (Zaragoza) y *ats2@ocez.net* (Calatayud).
- Revista científica **Cuidando la Salud**, de publicación anual.
- Revista **Noticias de Enfermería** de información general y periodicidad bimestral, que también se encuentra integrada en la página web *www.ocez.net*.
- Información personalizada, a domicilio, de todas las actividades que se realizan en el Colegio, docentes, sociales o institucionales.

SERVICIO DE BANCA VIRTUAL

bankinter

CONVENIOS DE COLABORACIÓN

SIN RIESGO

trabaja

COLEGIO OFICIAL
ZARAGOZA