Noticias de Enfermería

COLEGIO OFICIAL ZARAGOZA

N.º 52 ■ MAYO-JUNIO 2006

PERIODICIDAD BIMESTRAL

Compromiso Social

Foto portada: © Fco. Núñez Arcos

Noticias de Enfermería

AÑO VIII NÚM. 52
MAYO-JUNIO 2006

- **Director:** Juan José Porcar Porcar.
- **Consejo de redacción:** Vicente Luis Moreno. José Luis Bancalero Flores. M.ª Carmen Gracia Cirugeda. A. Carmen Longares Longares. Ricardo Villarroya Villagrasa. Blanca Jiménez Alcántara. Emmanuel Echániz Serrano. Belén Val Lechuz. Inmaculada Marco Arnau. Asunción Andía Navarro.
- **Redactor Jefe:** Francisco Núñez Arcos.

- **Edita:** Organización Colegial de Enfermería en Zaragoza. Tomás Bretón, 48 pral. Edificio Torresol. 50005 Zaragoza. Tel. 976 356 492. Fax 976 559 774. 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**

Día Internacional de la Enfermería 2006.

Cincuentenario del Hospital Royo Villanova de Zaragoza.

Ampliación de las Urgencias del Hospital Royo Villanova.

Plan cultural de Expo Zaragoza 2008.

Primera prótesis artificial de disco lumbar en Aragón.

La salud de la población aragonesa de las mejores del mundo.

Gobierno de Aragón y Ministerio de Defensa renuevan su colaboración en materia sanitaria.

La Unidad Docente de Matronas entrega sus Diplomas a las integrantes de la 2ª promoción.

Benedicto XVI Gran Collar de Oro al Mérito Colegial.

Desencanto de los jubilados con la actuación del SALUD.

Jubilados de enfermería en la cuestación de la aecc.

Noticias Delegación Calatayud. Enfermera de Enlace del Sector de Calatayud. Exposición de Manuel Micheto «Calatayud, pasado y presente».

14 **reportaje**

Contra la violencia de género: Un compromiso social de la enfermería.

Formación en la detección de víctimas de violencia de género.

18 **colaboración**

Implantes dentales.

22 **enfermería de urgencias**

Novedades en Reanimación Cardiopulmonar.

29 **viajes**

Turismo cultural: Una alternativa en auge.

30 **enfermería naturista**

VI Jornadas de Enfermería Naturista.

Curso de introducción a la reflexología para enfermería.

32 **libros**

34 **agenda**

IV Concurso de Narrativa Corta y Cuentos del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza.

V Concurso de Fotografía «Puerta del Carmen» del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza.

20 Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor.

Bases prestaciones sociales. Servicios Colegiales.

Compromiso social

El papel protagonista que tiene enfermería a la hora de hacer frente al estigma social que supone la violencia de género es indiscutible. Sin duda, la enfermería es uno de los colectivos profesional que más frecuentemente detecta casos de violencia de género, debido fundamentalmente a su cercanía respecto al paciente, con el que mantiene un estrecho contacto a lo largo de las 24 horas del día.

Este es uno de los principales motivos por los que desde el Colegio de Enfermería de Zaragoza se ha patrocinado y coordinado la celebración de las Jornadas «Contra la violencia de género. Un compromiso social de la enfermería» en nuestra ciudad, organizadas por la Escuela de Ciencias de la Salud de la Organización Colegial de Enfermería.

Los mejores profesionales expertos en el tema de las Jornadas han expuesto sus teorías, contado sus vivencias y debatido en los dos intensos días vividos en Zaragoza, en los que más de doscientos cincuenta enfermeras y enfermeros han realizado un análisis de la situación actual del problema a través de la visión de todos los expertos en el tratamiento, estudio y prevención de la violencia de género que intervienen en la asistencia a las víctimas. Al tener la oportunidad de conocer la visión multidisciplinar de todos los profesionales que diariamente trabajan y asisten a estas víctimas, (profesionales sanitarios, trabajadores sociales, psicólogos, periodistas, diputados y magistrados, entre otros) los presentes han podido establecer conclusiones que puedan aplicar a la vida diaria, en aras de conseguir la erradicación de este grave problema social.

Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, y ponente de la Conferencia Inaugural de las Jornadas, también ha presentado en Zaragoza el proyecto nacional puesto en marcha por la Organización Colegial de Enfermería consistente en formar a las 240.000 enfermeras españolas en la detección de víctimas de violencia de género entre sus pacientes.

Espero que podamos –porque es nuestro deseo– implantar en nuestra ciudad este programa formativo, que redundaría en la mejora de la calidad asistencial enfermera aragonesa, desde el Colegio apuesto por ello. Las enfermeras y enfermeros zaragozanos tendrán el apoyo total de la Junta de Gobierno que presido.

Un abrazo para todos,

Juan José Porcar Porcar
Presidente

Día Internacional de la Enfermería 2006

Con motivo de la celebración el 12 de mayo del Día Internacional de la Enfermería, el presidente del Consejo General de Enfermería de España, Máximo González Jurado, ha denunciado la escasez de enfermeros existente en el Sistema Nacional de Salud español, circunstancia que «pone en peligro la calidad y seguridad de la asistencia sanitaria para pacientes y profesionales», ya que, según afirma, «está demostrado científicamente que el número y cualificación de los enfermeros están relacionados con la disminución de la mortalidad de los pacientes». Estas declaraciones se han hecho en relación al tema sobre el que gira el Día Internacional de la Enfermería 2006: la escasez de recursos humanos de enfermería en todo el mundo y la necesidad de mejorar y potenciar su cualificación.

España tiene 500 enfermeros por cada 100.000 habitantes, cuando la media de los países europeos de nuestro entorno es de 843. Está demostrado que el aumento del número y cualificación de los enfermeros está relacionada con la disminución de la mortalidad de los pacientes.

El desarrollo del Real Decreto de Especialidades de Enfermería es una necesidad imperiosa para poder ofrecer a la población una asistencia sanitaria con las máximas garantías de seguridad y calidad. Asimismo, el presidente del Consejo General de Enfermería también se ha referido en este Día Internacional a la inminente puesta en marcha del proceso de licenciatura en Enfermería de cuatro años, que «permitirá a los ciudadanos disfrutar de unos cuidados excelentes, ya que con los tres años de la actual diplomatura resulta casi imposible transmitir adecuadamente a los alumnos los conocimientos que demanda una sanidad en constante evolución».

> «El Sistema Nacional de Salud necesita contratar a más enfermeros e impulsar y desarrollar su formación»

Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería.

Cincuentenario del Hospital Royo Villanova de Zaragoza

Redacción.

El Hospital Royo Villanova de Zaragoza cumple cincuenta años. Hacia mediados de diciembre de 1956 llegaron al «Cascajo» –Dispensario Central Antituberculoso– los primeros pacientes procedentes del Hospital Provincial.

En el momento actual, medio siglo después, cuenta con 220 camas de hospitalización y asignada una población de más de 190.000 personas. El Royo Villanova se ha convertido en centro hospitalario de referencia para la margen izquierda de Zaragoza y a las zonas de salud de Alfajarín, Bujaraloz, Luna, Villamayor y Zuera.

Para conmemorar este 50 aniversario se han organizado una serie de actos que darán comienzo el 12 de junio con una ceremonia institucional y, tras desarrollarse durante los próximos doce meses, se cerrarán el mismo día en el que, cincuenta años antes, el hospital echó a andar.

Reuniónes científicas, concursos para los trabajadores y familiares, jornadas de convivencia y una exposición son algunas de las actividades programadas. A finales de septiembre tendrá lugar una conferencia sobre el pasado, el presente y el futuro de la Tuberculosis, enfermedad a la que se dedicó este hospital en sus primeros años de funcionamiento, una enfermedad prácticamente erradicada en España pero de nuevo de actualidad debido a que se dan nuevos casos debidos fundamentalmente a la entrada de inmigrantes procedentes de países en los que aún está activa.

En los años 60 el Hospital Royo Villanova se convirtió en Hospital de Enfermedades Torácicas, con una ampliación de servicios y en 1999 se transformó en Hospital General mediante un convenio entre el Gobierno de Aragón y el Insalud.

Actualmente, el Hospital Royo Villanova vive un nuevo momento de transformación. El Centro de Especialidades Grande Covián ha pasado a estar en la adscripción del Sector Sanitario Zaragoza I, convirtiéndose en centro propio del hospital, y está proyectado ampliar el Servicio de Urgencias, con la capacidad suficiente para atender a una creciente población de referencia.

El presidente del Gobierno de Aragón inaugura los actos de celebración del 50 aniversario del Hospital Royo Villanova.

A partir del año 2000 la actividad del Centro se duplicó tras la inauguración de un nuevo servicio de urgencias y una UCI de seis camas, que se amplió a diez en el 2004.

El plan inicial prevé construir 700 metros cuadrados nuevos que se unirán a los 900 ya existentes los cuales, además, serán redistribuidos y reformados parcialmente. ■

Ampliación de las Urgencias del Hospital Royo Villanova

El proceso de remodelación de las urgencias del Hospital Royo Villanova ha dado un primer paso con la salida a concurso de la redacción del proyecto de ejecución, instalaciones y estudio de seguridad y salud de las obras de ampliación de esta zona hospitalaria. Estas actuaciones supondrán construir 700 metros cuadrados nuevos para este servicio que se unirán a los 900 ya existentes los cuales, además, serán redistribuidos y reformados parcialmente.

El objetivo marcado desde el Servicio Aragonés de Salud es incrementar el número de boxes, los puestos de observación y la zona de urgencias pediátricas e incorporar una sala completa de radiología, ampliándose además los servicios asociados a las urgencias, como son los dormitorios de los médicos o las salas de espera, creándose también una zona cerrada protegida del viento como acceso independiente para las ambulancias. El presupuesto de contrata establecido para la redacción de este proyecto asciende a 64.000 euros y el plazo de ejecución dado es de cincuenta días.

EXPO ZARAGOZA 2008

Plan cultural de Expo Zaragoza 2008

El consejero de Economía, Hacienda y Empleo del Gobierno de Aragón, Eduardo Bandrés ha asistido a la presentación del avance del Plan Cultural de Expo Zaragoza 2008 junto al alcalde de Zaragoza, Juan Alberto Belloch y el director de contenidos de Expo, Jerónimo Blasco. Durante el acto se han dado a conocer las principales líneas de actuación cultural que la Expo ofrecerá tanto dentro como fuera del recinto.

En total se han anunciado 3.400 espectáculos dirigidos a todo tipo de público cuyo presupuesto asciende a 30 millones de euros. Las ceremonias de inauguración y clausura así como los espectáculos nocturnos y la cabalgata son las principales actuaciones que han dado forma a un programa cultural que todavía no ha desvelado todas las actuaciones previstas.

Lo que sí se ha avanzado es la lista de los principales artistas de reconocido prestigio que ya han anunciado su colaboración y asesoramiento en diferentes espectáculos.

Primera prótesis artificial de disco lumbar en Aragón

implantada por médicos del Hospital Universitario Miguel Servet

La operación se realiza mediante una cirugía que permite una mejoría clínica de los pacientes y la restitución funcional sin las limitaciones que producen otras técnicas quirúrgicas.

Médicos de la Unidad de Columna del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario Miguel Servet han llevado a cabo a finales del pasado mes de abril la primera implantación de prótesis artificial de disco lumbar que se realiza en Aragón, mediante una cirugía por vía anterior que facilita la mejoría clínica de los pacientes y, sobre todo, su restitución funcional sin las limitaciones que conllevan otras técnicas quirúrgicas. El Hospital Universitario Miguel Servet es el único centro español que forma parte de un grupo multicéntrico y de ámbito internacional, que va a participar en este programa de cirugía y en el seguimiento a largo plazo de estos pacientes dentro de un programa de investigación clínica. El modelo que se ha implantado hoy en el Miguel Servet se denomina prótesis Flexicore y está constituido por una articulación de superficies de metal con una base superior e inferior de plasma de titanio para facilitar su integración en el hueso de los cuerpos vertebrales. ■

La salud de la población aragonesa de las mejores del mundo

El progreso económico y social ha contribuido a esta buena situación, en la que influyen más los hábitos personales y el entorno que el sistema asistencial sanitario.

Los aragoneses gozamos de un buen estado de salud, uno de los mejores del mundo, según se desprende del informe que, tras analizar los principales indicadores de morbilidad y mortalidad, y los determinantes que influyen en la salud, ha sido elaborado por técnicos de la Dirección General de Salud Pública. La paz, la prosperidad económica y una organización social democrática y moderna han contribuido decisivamente en los últimos años a una mejora sin precedentes en el estado de salud de las personas.

Así lo perciben también los aragoneses. Más del 76% de las personas consultadas en la última Encuesta Nacional de Salud valoró su estado de salud como «bueno» o «muy bueno», lo cual sitúa a Aragón en el tercer lugar de todas las comunidades autónomas y bastante por encima de la media nacional.

La esperanza de vida al nacer es en Aragón de 83 años para las mujeres y 77 para los hombres, una de las mayores de España. Desde 1975 ha crecido en 5 años para los hombres y 6 para las mujeres. La diferencia entre sexos se ha mantenido en torno a 6 o 7 años a favor de la mujer. La esperanza de vida de las mujeres aragonesas se sitúa entre las más altas del mundo. La mortalidad ajustada por edad ha disminuido mucho desde 1975 y tiende a estabilizarse en los últimos años, pero manteniéndose siempre ligeramente por debajo de la media española. ■

Gobierno de Aragón y Ministerio de Defensa
renuevan su colaboración en materia sanitaria

El Gobierno de Aragón, a propuesta del Departamento de Salud y Consumo, ha dado su visto bueno a la renovación del convenio de colaboración con el Ministerio de Defensa para la asistencia sanitaria en el Hospital General de la Defensa en Zaragoza por un importe global de 3.560.000 euros y que contempla la prestación de servicios de hospitalización, urgencias (con o sin ingreso posterior), consultas externas, cirugía menor y mayor ambulatorias, cirugía mayor, exploraciones diagnósticas, procedimientos terapéuticos y sesiones quirúrgicas.

Asimismo, se incluye el apoyo que este centro presta al Hospital Universitario Miguel Servet mientras se llevan a cabo las obras de remodelación de Traumatología, que supuso el traslado en 2004 de una parte del Servicio de Medicina Interna. La unidad dispone de 50 camas distribuidas en 3 habitaciones individuales, 16 habitaciones dobles y 5 triples.

El acuerdo contempla también la prestación sanitaria a los beneficiarios del Servicio Aragonés de Salud (SALUD) de los Centros de Salud Seminario y Casablanca. Para el primero, se concreta en las consultas de Dermatología, Oftalmología, Ginecología, Endocrinología, Reumatología y Otorrinolaringología, mientras en el segundo las especialidades asignadas son Dermatología y Reumatología.

El volumen de actividad recogido para el presente año es de 5.463 consultas externas; de las cuales, 3.642 serán primeras consultas (1.200 de Dermatología, 1.200 de Oftalmología, 450 de Ginecología, 162 de Endocrinología, 270 de Reumatología y 360 de Otorrinolaringología). En cuanto cirugía, se prevé que a lo largo de 2006, dentro de la actividad que se incluye en este acuerdo, se lleven a cabo en el Hospital General de la Defensa 1.511 actos de Cirugía Menor Ambulatoria, 200 sesiones de Cirugía Menor y otras 230 de CMA o Cirugía Mayor. El acuerdo prevé además la realización de 1.500 sesiones de hemodiálisis y 400 de oxigenoterapia hiperbárica. ■

Cámara hiperbárica del Hospital General de la Defensa de Zaragoza.

La Unidad Docente de Matronas entrega sus Diplomas a las integrantes de la 2ª promoción

Redacción.

En un sencillo y emotivo acto que tuvo lugar en la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza han recibido sus respectivos Diplomas las cinco integrantes de la 2ª Promoción de Matronas que han desarrollado su período de formación en Zaragoza. Así, Ana Solans, Inmaculada Tena, María José Azuara, María Valero y Mercedes Calavia que han finalizado con aprovechamiento sus estudios de la especialidad d enfermería Obstétrico-ginecológica (matronas) han pasado a integrarse en los respectivos lugares de trabajo desarrollando los conocimientos adquiridos durante su período de formación. Bajo la presidencia de Antonio Brun Macipe, gerente del Salud, y con Francisco León, director de la ECS, como anfitrión, estuvieron en el acto Juan José Porcar, presidente del Colegio de Enfermería, representantes del Clínico, del Servet y del Materno-Infantil, representantes de la Asociación de matronas de Aragón, Benita Alonso, coordinadora de la Unidad Docente de Matronas, tutoras, profesoras y las alumnas de las promociones 3ª y 4ª que están en la Unidad en período de formación.

Felicidades a las nuevas matronas, bienvenidas a la profesión. ■

Benedicto XVI
Gran Collar de Oro al Mérito Colegial

El Papa Benedicto XVI recibió el pasado día 10 de mayo el Gran Collar de Oro al Mérito Colegial que le había sido otorgado por la Organización Colegial de Enfermería de España. En la Plaza de San Pedro, en la audiencia de los miércoles y ante 50.000 personas Benedicto XVI recibió la máxima condecoración de la Enfermería Española, que agradeció públicamente, y alabó «la labor de las enfermeras y enfermeros religiosos españoles que con su trabajo diario contribuyen de una manera importante al buen funcionamiento de la sanidad española, a través de unos cuidados ofrecidos con los máximos valores humanísticos y de entrega al prójimo». Realizaron la entrega de la condecoración el presidente del Consejo General de Colegios de Enfermería de España, Máximo González Jurado y la vicepresidenta del Consejo, Pilar Fernández.

La distinción, que ya había sido aceptada por el Papa oficialmente, sólo había sido concedida hasta la fecha, y de modo honorífico, a quien es históricamente el patrón de la profesión en España: San Juan de Dios. Por ello, el Papa también recordó el ejemplo de vida de este santo, quien durante su vida (1495-1550), indignado por el trato inhumano a los «locos» y enfermos, fundó un modelo de enfermería que promueve el acompañamiento de las personas que padecen algún tipo de enfermedad. ■

Desencanto de los jubilados con la actuación del SALUD

F.N.A./Redacción

Los miembros de la Plataforma de Jubilados de Enfermería reunidos en Asamblea en el Colegio de Enfermería han manifestado su «desencanto» con la última oferta que les ha hecho el Salud respecto al Complemento de su pensión. No comprenden, entre otras cosas, que en la oferta se les niegue la devolución de las cantidades del complemento descontadas en el año 2005.

© Fco. Núñez Arcos

Los jubilados de enfermería esperan que en la próxima reunión Plataforma-Salud se aproximen las posiciones, sobre todo teniendo en cuenta que en otras Comunidades Autónomas se están arbitrando fórmulas que permiten la solución del problema.

En fecha reciente –11 de mayo de 2006– ha sido la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Murcia la que ha solucionado favorablemente la cuestión de los jubilados afectados por el recorte de su pensión devolviéndoles lo retenido y estableciendo el carácter invariable del Complemento para todas aquellas personas que se habían jubilado antes del mayo de 2004, argumentando entre otras cosas «que en ningún caso, al mencionado colectivo puede ocasionarseles perjuicios en los derechos adquiridos como pensionistas». Los jubilados de Zaragoza se preguntan ¿Por qué en Aragón hemos de ser distintos?

En una Asamblea muy tensa, los asistentes –alrededor de un centenar– han apoyado mayoritariamente la gestión de los miembros de la Plataforma en las negociaciones y advertido que «reanudarán las movilizaciones de una forma absolutamente rotunda si no se llega a los acuerdos esperados». En las foto, parte de los asistentes a la Asamblea del pasado 26 de mayo y en una de las manifestaciones. ■

Jubilados de enfermería en la cuestación de la aecc

Fco. Núñez Arcos.

El colectivo de enfermería está plenamente integrado en el tejido social, forma parte de él. Desde su puesto profesional y considerando firmemente que la atención de salud es un derecho de todas las personas y conscientes del deber de preservar y promover activamente los derechos de todas las personas a la salud, en todo momento y lugar han aplicado las normas emanadas de su Código Deontológico, instrumento eficaz para la aplicación de las reglas generales de la ética al trabajo profesional.

Cuando al profesional de la enfermería le llega el momento de la jubilación, las posibilidades de prolongar su espíritu de servicio son múltiples, las expectativas de seguir siendo útiles son infinitas en todos los ámbitos de nuestra sociedad, desde las puramente familiares hasta las más amplias en los terrenos de los más desfavorecidos y necesitados. En la mayor parte de los casos complementan ambas facetas y una parte de su tiempo lo dedican a la ayuda de sus hijos y cuidado de los nietos y la otra la dedican a tareas como voluntariados de parroquias o en distintas Organizaciones de ayuda a marginados y necesitados.

Los jubilados de enfermería de Zaragoza, de plena actualidad por su presencia en la calle por reivindicaciones económicas aderezadas con unas grandes dosis de dignidad, han optado por apoyar puntualmente una causa solidaria, -la que representa la Asociación Española Contra el Cáncer- que cada día se encuentra más cerca de la ciudadanía, una enfermedad conocida de todos y de la que nadie estamos exentos de que nos pueda visitar. La propuesta efectuada a los jubilados de que colaborasen activamente en la Cuestación anual del pasado mes de mayo, tuvo una contundente respuesta afirmativa. Así, dos de las casi cien mesas que fueron instaladas en distintos lugares de Zaragoza, las ubicadas en Fernando el Católico y Bretón fueron atendidas –la media jornada que les fue adjudicada– por personal jubilado de enfermería, enfermeras y enfermeros del Colegio de Zaragoza. El resultado de la recaudación, objetivo de la jornada, especialmente gratificante para todos, y en el que ha quedado patente la generosidad de Zaragoza y su ciudadanos, ha supuesto un incremento de un 13% respecto a la obtenida el año anterior. El compromiso de seguir apoyando a la aecc, adquirido por los jubilados de enfermería, y del que su presidente provincial José Antonio Méndez, que visitó las mesas, tomó nota. Cuenta con ello para eventos sucesivos.

La Enfermería contribuyendo a la mejora de la calidad de vida de la población, dejándose llevar por el principio de la justicia social de dar más al más necesitado. ■

Los jubilados de enfermería en la mesa de cuestación de la calle Bretón reciben la visita del presidente y el tesorero de la aecc.

© Fco. Núñez Arcos

Noticias Delegación Calatayud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
Colegio Oficial de Zaragoza
Delegación Calatayud

Enfermera de Enlace del Sector de Calatayud

Juan Paricio, Asesor de enfermería del Salud, presentó oficialmente, el pasado 18 de abril, a Margarita Bueno, como la Enfermera de Enlace del Sector de Calatayud. Al acto asistieron las direcciones de enfermería del hospital Ernesto Lluch y de Atención Primaria y las supervisoras de las distintas unidades de enfermería.

Margarita Bueno, Enfermera de Enlace de Sector (EES) accede al cargo tras superar un largo proceso de selección conforme a un baremo de méritos entre personal fijo, estatutario funcionario o laboral. Tras la selección y nombramiento ha completado de formación con un curso de «Estrategias de mejora en los Cuidados Enfermeros», tras el cual, se ha desarrollado una rotación por diferentes unidades y servicios relacionados con la geriatría, la recuperación funcional y cognitiva y los cuidados paliativos, profundizando así en contenidos tales como la gestión de casos, metodología enfermera, comunicación, entrevista clínica y necesidades de cuidados de la población susceptible de atención domiciliaria. ■

Margarita Bueno, Enfermera de Enlace de Sector de Calatayud.

Enfermera de Enlace de Sector (EES): Margarita Bueno Pascual
Tel.: 976 891 782 / 690 218 395 Fax: 976 891 782 E-mail: enlace.hcalatayud@salud.aragon.es

Imágenes de la exposición y portada del libro «Calatayud, Memoria histórica. Fotografías antiguas de la ciudad», de Manuel Micheto.

Exposición de Manuel Micheto

«Calatayud, pasado y presente»

Manuel Micheto Ruiz de Morales es médico especialista en Medicina del Trabajo. Sus ratos libres los dedica a dos aficiones muy dispares: la práctica del ciclismo y la fotografía artística. En su haber tiene más de 20 exposiciones individuales y más de 80 premios nacionales e internacionales.

El pasado dos de mayo presentó en Calatayud un libro con el título de «Calatayud, Memoria histórica. Fotografías antiguas de la ciudad», que ha sido acogido con un gran éxito. En esta publicación ha recopilado fotografías antiguas de Calatayud que ha restaurado durante año y medio. A cada fotografía antigua ha añadido esa misma imagen tal y como está en la actualidad, pudiendo así, los lectores, ver los cambios tan significativos de esta ciudad en prácticamente cien años. Completa este proyecto con un texto referencial histórico.

¿Cómo surgió la idea de hacer este libro?

— La idea no es totalmente original ya que a nivel nacional se han hecho muchas publicaciones de ciudades recopilando fotografías antiguas. Lo que si es inédito es haberlas comparado con una imagen actual. En el Centro de Estudios Bilbilitanos ya tenían material guardado y con mi entrada en la Institución me hice cargo del proyecto, pero ampliándolo de manera que no fuese una mera publicación de fotos antiguas, es decir, haciendo una foto actual de lo que observamos en la antigua (para tener una referencia visual) y acompañando con un texto histórico del lugar, edificio o zona que vemos.

¿Cuánto tiempo ha invertido en este proyecto?

— Más del que podía imaginar cuando empecé. Estuve seis meses recopilando, clasificando y limpiando y digitalizando el material fotográfico, así como intentando averiguar quienes eran los autores de las imágenes. Tras una selección de las fotografías que iban en el libro pasé a su restauración. En ello invertí casi dos años y, por último, el buscar los detalles históricos para los textos me llevó unos seis meses. O sea, estamos hablando de un total de tres años.

¿Cómo realizó la búsqueda histórica de las imágenes?

— Pues sobre todo buscando en la bibliografía de la época que, por cierto, es bien escasa. Por eso también me tuve que apoyar en personas versadas en la historia bilbilitana de principios del siglo xx, tanto porque la conocieron de infantes, como es el caso del Dr. José Galindo Antón, como por personas muy aficionados en parte a conocer la historia bilbilitana como Agustín Sanmiguel Mateo, presidente del CEB o José Verón Gormaz, Cronista Oficial de la ciudad. ■

Contra la violencia de género:
Un compromiso social de la enfermería

Francisco Núñez Arcos
Reportaje gráfico: © Fco. Núñez Arcos

Las jornadas *«Contra la violencia de género. Un compromiso social de la enfermería»* desarrolladas en el Salón de Actos del Centro Cultural CAI de Zaragoza los días 24 y 25 de mayo, han contado con la participación de más de doscientos profesionales que han realizado un análisis de la situación actual del problema a través de la visión de todos los expertos en el tratamiento, estudio y prevención de la violencia de género que intervienen en la asistencia a las víctimas.

Así, los asistentes han tenido la oportunidad de conocer la visión multidisciplinar de todos los profesionales que diariamente trabajan y asisten a las víctimas de la violencia: profesionales sanitarios, trabajadores sociales, psicólogos, periodistas, diputados y magistrados, entre otros. Asimismo han participado personas que han sido víctimas de malos tratos acercando a los presentes su testimonio y su terrible experiencia.

Hay que destacar de forma especial el papel protagonista que tiene enfermería a la hora de hacer frente a esta lacra social. Sin duda, la enfermería es el colectivo profesional que más frecuentemente detecta casos de violencia de género y esto se debe a que los enfermeros realizan su trabajo al lado del paciente, junto a él, manteniendo un contacto directo a lo largo de las 24 horas del día. Este es uno de los principales motivos por los que desde el Colegio de Enfermería de Zaragoza se ha patrocinado y coordinado la celebración de éstas Jornadas en nuestra ciudad, organizadas por la Escuela de Ciencias de la Salud de la Organización Colegial de Enfermería.

Pilar Fernández pronuncia la Conferencia Inaugural.

El magistrado Ventura Pérez Mariño durante su intervención en las Jornadas.

Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería pronuncia la conferencia inaugural

La conferencia inaugural ha corrido a cargo de Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, que excusó la asistencia del presidente, Máximo González Jurado, –ponente que figuraba en el programa– convaleciente de una pequeña intervención quirúrgica. Pilar Fernández, directora de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Organización Colegial, y que fue presentada por el presidente del Colegio de Zaragoza Juan José Porcar Porcar, versó su conferencia sobre el tema «Construyendo la nueva enfermería del siglo XXI» en la que desglosó los distintos procesos que, impulsados desde el Consejo General de Enfermería, han llevado a la profesión hasta el momento actual, abordando

Representantes del Consejo General y del Colegio de Enfermería en una de las ponencias.

Destacados expertos en violencia de género de toda España se han dado cita en Zaragoza para analizar el papel de los profesionales sanitarios en la erradicación de esta lacra social.

los trascendentales cambios que se han producido en la profesión en los últimos años, así como otros que van a tener lugar en un plazo inmediato: el desarrollo de las especialidades de enfermería, la conversión del título universitario en una licenciatura de 4 años y 240 créditos y sus consecuencias, la implantación de la carrera profesional, la nueva realidad normativa de la profesión, la prescripción enfermera, etc. Tras su conferencia se abrió un interesante debate en el que la vicepresidenta nacional respondió a todas las dudas que los presentes le plantearon sobre estos trascendentales cambios.

Las dos siguientes conferencias han sido pronunciadas por Ventura Pérez Mariño, magistrado en excedencia y María Tardón Olmos, presidenta de la Sección de la Audiencia Provincial de Madrid especializada en violencia sobre la mujer, completándose la jornada matinal con la primera de las mesas redondas la titulada «Medios de Comunicación y violencia de género» en la que un grupo de mujeres «pesos pesados» de la comunicación en Aragón, Encarna Samitier Laín, subdirectora de El Heraldo de Aragón, Adriana Oliveros Cid, redactora de El Periódico de Aragón, Sagrario Sáiz Cía, ex directora del Centro Regional en Aragón de Televisión Española y Ana Segura, Coordinadora de Programas de Aragón Radio, acompañadas de Begoña del Pueyo Ruiz, periodista del programa Protagonistas de Punto Radio, desarrollaron sus teorías respecto al tema y debatieron sobre sus aspectos con los asistentes en el coloquio posterior con el que finalizaría la primera parte de la jornada.

La mesa redonda de la tarde, moderada por Begoña del Puedo Ruiz, había despertado una importante expectación tanto por el título, «Testimonios de vidas marcadas por la violencia», como por el nivel de las ponentes, la abogada y afectada Cruz Sánchez de Lara Soriano, Felisa Pérez Antón, directora Técnica de la Asociación Bienestar y Desarrollo (Programa LARIS) y por la enfermera, también afectada, María Pilar González Antuña. La mesa tuvo momentos de intensa emoción cuando los presentes escucharon los severos y conmovedores testimonios de las ponentes.

El broche de oro a la intensa jornada lo puso el enfermero y diputado nacional Gonzalo Robles Orozco que con su conferencia «Alcoholismo, violencia e inmigración» puso de manifiesto su amplio conocimiento de los temas tratados, aportando posibles soluciones a la solución problemática que producen en nuestra sociedad.

Periodistas participantes en la Mesa redonda «Medios de comunicación y violencia de género».

El diputado nacional Gonzalo Robles con las ponentes Alicia Acero y Felisa Pérez en una pausa de las Jornadas.

Especialmente interesantes las intervenciones en los debates.

Ana María Martínez.

María Tardón Olmos.

El presidente del Colegio presenta a Miguel Ariño Lapuente.

Entrega de los Diplomas con créditos nacionales e internacionales.

Reencuentro de compañeros de carrera.

Miguel Ariño Lapuente, enfermero y director de seguimiento de la Exposición Internacional Zaragoza 2008, clausura las jornadas

Una mesa redonda con «Respuestas sociosanitarias ante la violencia de género» moderada por Juan José Porcar y en la que intervinieron como ponentes Ana Mª Martínez Fernández, Directora de Enfermería del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid), Mª Concepción Bermúdez Cañote, Trabajadora Social del Hospital de Móstoles (Madrid) y Alicia Acero Achirica, psicóloga, Dirección Técnica de Ática, Servicios de Salud, abriría la segunda de las jornadas. Tras el tiempo dedicado al debate, Enriqueta Chicano Javega, presidenta de la Asociación de Mujeres Progresistas pronunció su conferencia «La violencia de género desde la perspectiva de las asociaciones de mujeres» que finalizó con un interesante coloquio en el que las/los asistentes de todas las edades pudieron establecer sus posturas y defender sus opiniones.

Concluida la etapa dedicada al café durante la que los debates tienen la oportuna prolongación, Miguel Ariño Lapuente, enfermero y Director de Seguimiento de la Exposición Internacional Zaragoza 2008, pronunció la Conferencia de Clausura «Exclusión social y violencia de género», finalizada la cual se procedió al acto de clausura en sí, con la entrega de los Diplomas con créditos nacionales e internacionales que la asistencia a las Jornadas lleva implícitos.

La calidad de los ponentes, el rigor en el desarrollo de los temas tratados y el nivel de participación de los asistentes ha sido, es, valorado muy positivamente por todos los que de una forma u otra han estado en contacto con ellas.

Por otro lado la repercusión mediática ha sido excepcional, los medios de comunicación de Zaragoza, de Aragón, han reflejado puntualmente en crónicas y entrevistas lo acaecido en las Jornadas, sus objetivos, valorando el esfuerzo del Colegio de Enfermería de Zaragoza y del Consejo General para estar en el lugar que les corresponde dentro del panorama sanitario nacional y la firmeza y convicción con las que han sido tratados los temas objeto de debate. Asimismo se han hecho eco del ofrecimiento que desde la Organización Colegial se hace al Ministerio de Sanidad y Consumo para extender el proyecto a todas las comunidades autónomas y dar así formación a los enfermeros en toda España y, sobre todo, una mayor protección desde el sistema sanitario a las víctimas de la violencia de género. Ha quedado muy claro el objetivo de las Jornadas: proteger y atender mejor a las víctimas de los malos tratos, gracias a la mejora de la cualificación profesional de los enfermeros que les atienden.

Desde las páginas de **Noticias de Enfermería** solo nos queda agradecer a todos las facilidades para que hayamos podido desempeñar nuestro trabajo, que se circunscribe a difundir la excepcional labor que desarrollan los profesionales de enfermería zaragozanos, aragoneses, de todos los profesionales de enfermería de España. ■

Formación en la detección de víctimas de violencia de género

Presentado en Zaragoza un proyecto nacional de formación de las enfermeras españolas en la detección de víctimas de violencia de género entre sus pacientes

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

En la rueda de prensa en la que han intervenido Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería de España y Juan José Porcar, presidente del Colegio de Enfermería de Zaragoza se ha analizado la situación actual de la violencia de género desde la perspectiva de la sanidad y presentado un proyecto nacional puesto en marcha por la Organización Colegial de Enfermería consistente en formar a las 240.000 enfermeras españolas en la detección de víctimas de violencia de género entre sus pacientes.

El objetivo del proyecto consiste en que los profesionales de enfermería puedan descubrir todos los casos posibles de violencia de género, especialmente aquellos más difíciles de detectar.

Se trata este de uno de los problemas principales a los que se enfrentan los enfermeros en su trato con las víctimas, dado que sus especiales circunstancias hacen que no siempre denuncien, muestren de manera evidente o siquiera, admitan, que son víctimas de violencia de género. Por ello, el número de casos detectados es muy inferior al de casos reales; un desfase en el que la enfermería tiene un papel principal a la hora de eliminarlo. Además, otro de los objetivos del proyecto ha sido hacer que la labor del enfermero y los datos que ha recogido en su trato con el paciente sirvan de utilidad a los jueces a la hora de juzgar los casos de violencia de género. De este modo, los informes de enfermería adquieren un valor que trasciende lo sanitario y van más allá en la protección de las víctimas, facilitando la labor de los juzgados para que con más elementos de juicio puedan adoptar las decisiones que sean necesarias para la protección de las víctimas y la persecución de los agresores.

Distintos momentos de la rueda de prensa de presentación del proyecto.

Pilar Fernández destacó que el Consejo General ha editado un Protocolo de Enfermería para la Atención de las Víctimas de Violencia de Género, una de las piezas claves del programa formativo, elaborado por un equipo multidisciplinar de expertos con la finalidad de que los enfermeros puedan detectar de forma exhaustiva todos los casos posibles. Los resultados del desarrollo del protocolo y su posterior puesta en práctica en el sistema formativo de los enfermeros han sido sorprendentes, constatándose un aumento significativo en la detección de los casos de violencia de género.

Con la formación recibida, en tan sólo un mes y medio los enfermeros detectaron en uno de los hospitales en los que se ha aplicado el proyecto desarrollado por la Escuela de Ciencias de la Salud de la Organización Colegial, el Hospital Universitario de Getafe, cerca de 60 casos de violencia de género, unas cuatro veces más que todos los detectados en 2004.

La vicepresidenta de la Organización Colegial de Enfermería recordó en la rueda de prensa que el origen de este proyecto está en la petición de las enfermeras y enfermeros de toda España «que nos demandaron ayuda a los profesionales para disponer de la formación adecuada para poder ayudar a este tipo de víctimas en su trabajo diario».

Por su parte, Juan José Porcar, presidente del Colegio de Enfermería de Zaragoza ha manifestado que espera que pueda implantarse en nuestra ciudad este programa formativo, que redundaría en la mejora de la calidad asistencial enfermera aragonesa, «que ya goza de altísimo prestigio». «Desde el Colegio apostamos por ello –aseveró Porcar– y daremos a conocer y aplicaremos los protocolos de actuación elaborados por la Organización Colegial. Las enfermeras zaragozanas tendrán el apoyo total de su Colegio». ■

Implantes dentales

Departamento de Comunicación Quirón.

Los implantes dentales son unos dispositivos de titanio con forma cónica, similar a la raíz dental, que se introducen en los huesos alveolares de los maxilares y que sirven para reemplazar dientes perdidos o sujetar la dentadura postiza.

El Dr. Francisco Estarreado, responsable junto con el Dr. Galán, de la Unidad de Odontología Quirón responde a nuestra cuestiones.

D.C.Q.: ¿Desde cuándo se utilizan los implantes y qué ventajas obtenemos con su uso?

— La implantología moderna tiene sus orígenes en los trabajos del Dr. Branemak y su equipo de la Universidad de Goteburgo en 1965.

Ya en los 90, con la aportación de grupos de trabajo a nivel mundial, se alcanzó un gran desarrollo que ha hecho de la implantología un procedimiento simple con una gran durabilidad.

En cuanto a sus ventajas hay una clara mejoría tanto estética como en funciones de masticación y fonación, así como mejoras de tipo psicológico. En general, el paciente acepta y soporta mejor el uso de su prótesis. Esto es debido a diferentes circunstancias:

- Mantenimiento del volumen óseo. Al perder un diente se produce un proceso de reabsorción ósea y el hueso se va atrofiando; al colocar un implante lo impedimos y conseguimos unas prótesis más estéticas. También vamos a evitar los desplazamientos de los dientes contiguos.
- Los pacientes obtienen tras el tratamiento un aumento de la fuerza oclusal o de masticación. Los implantes aumentan hasta un 300% dicha fuerza.
- Aumenta la estabilidad y la retención de las dentaduras, con la consiguiente mejora en el habla y en el gusto de los alimentos.
- Mayor longevidad que las prótesis convencionales, con un índice de supervivencia del 95% a los diez años.

D.C.Q.: ¿Cuándo está indicada la colocación de los implantes?

— Está indicada siempre que se pierda una pieza dental. Hasta ahora la reposición de una pieza perdida se realizaba mediante el desgaste (tallado) y preparación de los dientes adyacentes. Con los implantes evitamos esto y respetamos la integridad biológica del diente y de la encía que lo rodea.

En los casos de pacientes portadores de prótesis removibles mejoramos su función y su estética.

D.Q.C.: ¿Cómo se realizan estas intervenciones?

— Generalmente se realizan con anestesia local y con un postoperatorio muy poco doloroso. Antes de la intervención se realiza un estudio del tratamiento, mediante radiografías y toma de modelos en oclusión. Tras la colocación de los implantes, se deja un periodo de cicatrización y de integración ósea de entre 3 y 6 meses. Durante este tiempo los pacientes pueden llevar una prótesis provisional. Pasado esta etapa se procede a la construcción de la prótesis definitiva.

D.C.Q.: ¿Hay alguna contraindicación para colocar los implantes?

— Como son intervenciones muy sencillas y se realizan con anestesia local las contraindicaciones son escasas: enfermedades neurológicas y psiquiátricas graves, enfermedades óseas, tratamientos con inmunosupresores, enfermedades crónicas terminales… El tabaquismo y la radioterapia previa son contraindicaciones relativas.

D.C.Q.: ¿Hay alguna técnica especial para pacientes con poco hueso?

— Los pacientes con hueso atrófico tienen también posibilidad de tratamiento mediante:

- Regeneración ósea con biomateriales o membranas para mejorar el hueso que va a recibir el implante tanto en cantidad o calidad.
- Elevación del seno maxilar, para colocar implantes previo relleno óseo.
- Injertos en bloque para pacientes con gran atrofia ósea.

D.C.Q.: ¿Qué ventajas ofrece la Unidad de Odontología Quirón a los miembros del Colegio de Enfermería?

— Disponemos de materiales de primera marca y de alta calidad que son nº 1 en EE.UU. Contamos con una dilatada experiencia en el campo de la implantología y nuestro objetivo es dar siempre un personalizado y adaptado a las necesidades de cada paciente.

Nuestra consulta está equipada con la tecnología más avanzada, disponemos de modernas y cómodas instalaciones, con un servicio de parking gratuito.

Disponemos de quirófanos para intervenciones ambulatorias y, al estar integrado dentro del Hospital de Día Quirón, podemos ofrecer, sin necesidad de desplazarse, un completo tratamiento multidisciplinar.

Para los Colegiados de Enfermería ofrecemos además unos precios excepcionales en implantes dentales (más del 20% de descuento sobre el precio) y un 15% de descuento sobre el resto de los servicios. ■

Dr. Francisco Estarreado
Unidad de Odontología Quirón Zaragoza
odontología.zar@quiron.es
Avda. Gómez Laguna, 82
☎ **976 579 011**

Tarifa Amiga Quirón

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
Colegio Oficial de Zaragoza

Zaragoza

Grupo Hospitalario Quirón pone a disposición de los Sres. Colegiados el conjunto de tarifas preferentes que le permitirán acceder a todos sus servicios a un precio especial*.
Para cualquier duda o consulta póngase en contacto en los teléfonos adjuntos de cada unidad.

* "Extensible a familiares directos. Consultar la forma de acreditación en el Colegio."

Oftalmología
☎ 976 579 004

Cirugía Refractiva de la Miopía

1ª visita	60€
Intervención ambulatoria (por ojo)	770€
Consulta preventiva: Graduación, Fondo de Ojo y Media Tensión Ocular.	65€

15% de Descuento Resto de Servicios: Graduación, cataratas, glaucoma, etc.

Ginecología
☎ 976 579 010

Revisión y Diagnóstico Precoz

Básica: exploración, ecografía y citología	100€
Básica + Mamografía	135€
Básica + Mamografía + Densitometría	200€

Rehabilitación
☎ 976 579 024

Consulta con médico rehabilitador y bono de 5 sesiones manuales y/o con aparatos	150€
Continuación del Tratamiento Bono de 5 sesiones	120€

Cirugía Estética, Plástica y Reparadora
☎ 976 579 010

Aumento de mamas con prótesis redondas	4100€
Aumento de mamas con prótesis anatómicas	4600€
Liposucción básica	1150€
Párpado superior e inferior	2050€
Otoplastia	1900€

Digestivo
☎ 976 579 008

Estudio Integral de Intestino Delgado

Cápsula Endoscópica	1200€

15% de Descuento Resto de Servicios: pHmetría, endoscopia, colonoscopia, estudio de úlcera, digestiva, balón intragástrico, etc.

Otorrinolaringología
☎ 976 579 016

Diagnóstico y tratamiento del vértigo	100€/sesión
Estudio del Ronquido	100€
Exploración y telerradiografía	

15% de Descuento Resto de Servicios: sordera infantil, retrasos del lenguaje, disfonía, etc.

Podología y Biomecánica
☎ 976 579 023

Estudio Biomecánico de la Marcha

1ª Visita y exploración	20€

15% de Descuento Resto de Servicios: quiropodología, podología deportiva, pie diabético, etc.

Odontología
☎ 976 579 011

Blanqueamiento	180€
Implante	600€

15% de Descuento Resto de Servicios: ortodoncia, empastes y sellados, fluoración, etc.

Quirón Masajes
☎ 976 579 024

30% de Descuento en masaje antiestrés (espalda, piernas y brazos).

Reproducción Asistida
☎ 976 579 030

1ª Visita de información GRATIS

10% de Descuento en Técnicas de Reproducción Asistida.

Psicología Clínica
☎ 976 579 010

15% de Descuento en evaluaciones e informes psicopedagógicos y tratamientos de alteración de conducta, trastornos de alimentación, ansiedad y depresión, problemas de rendimiento escolar, etc.

Láser
☎ 976 579 000

30% de Descuento en tratamientos de depilación con láser.

Tratamiento del dolor
☎ 976 579 000

15% de Descuento en todos los servicios.

Cirugía por Laparoscopia
☎ 976 579 010

10 % de Descuento en tratamiento ambulatorio de hemorroides por ultrasonidos, obesidad mórbida, vesícula biliar, hernia de hiato, reflujo, patología del colón y Resto de Servicios.

GHQ1044

CURSOS A

Consejo General de Enfermería	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).

CURSOS PUNTUABLES EN TODO EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

ACTUALIZACIÓN SOBRE GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS Y NEONATALES PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **7,2 créditos nacionales** y **28,8 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 95 horas

ATENCIÓN INICIAL AL POLITRAUMATIZADO PEDIÁTRICO PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **10,9 créditos nacionales** y **55,9 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 110 horas

ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS CARDIOLÓGICAS PEDIÁTRICAS PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **5,9 créditos nacionales** y **21,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 75 horas

PRECIO CONJUNTO DE ESTAS 3 ACTIVIDADES: 125 EUROS
incluye envío urgente del material

ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS RESPIRATORIAS, INFECCIOSAS Y NEUROLÓGICAS PEDIÁTRICAS PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **5,9 créditos nacionales** y **21,1 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 75 horas

ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS METABOLO-RENALES, PSIQUIÁTRICAS E INTOXICACIONES PEDIÁTRICAS PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **6,1 créditos nacionales** y **21,7 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 75 horas

TÉCNICAS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS. MEDICACIÓN DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **8,7 créditos nacionales** y **34,4 créditos internacionales** (ICNEC)
Duración: 75 horas

PRECIO CONJUNTO DE ESTAS 3 ACTIVIDADES: 125 EUROS
incluye envío urgente del material

OFERTA 20% DE DESCUENTO

Si te matriculas en los 2 bloques de cursos de esta página a la vez, el precio de estas 6 actividades será de 200 euros y recibirás los siguientes regalos:

✘ MP3

Reproductor de MP1, MP2 y MP3 (fichero de audio comprimido) y WMA (fichero de audio comprimido: Windows Media Audio). Pantalla retroiluminada. ID3 (pequeñas secciones que se añaden al final (ID3v1) o al principio (ID3v2) de un archivo de MP3). Memoria de 256 Mb (aproximadamente para 75 canciones). Radio FM integrada. Grabador de voz. Alargador de USB. Puerto USB incorporado. Auriculares estéreo ergonómicos para cogerlos al cuello. Driver de instalación. Una pila. Manual de uso. Dimensiones: 100 mm x 31 mm x 22 mm. 2 años de garantía.

✘ Estuche esfignomanómetro aneroide y fonendoscopio de doble campana

✘ Estuche de disección

Un pack por alumno. Oferta válida hasta fin de existencias.

FORMACIÓN CONTINUADA Logoss

902153130

Camino de las niñas, 12. Urb. Ciudad Jardín-Entrecaminos
LA GUARDIA DE JAÉN (Jaén). C.P. 23170
E-mail: formacion@logoss.net *www.logoss.net*

DISTANCIA

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LOS CAMBIOS GERIÁTRICOS, FÍSICOS, PSÍQUICOS Y SOCIALES

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **12,2 créditos nacionales** y **48,6 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA AL ANCIANO PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **7,7 créditos nacionales** y **30,5 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN GERIATRÍA Y CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **6,7 créditos nacionales** y **26,8 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

CUIDADOS DE LAS ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO EN GERIATRÍA PARA ENFERMERÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **12,1 créditos nacionales** y **48 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

CUIDADOS ENFERMEROS EN LAS ALTERACIONES DE CONDUCTA Y DEPRESIÓN DEL ANCIANO

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **7,9 créditos nacionales** y **31,4 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS EN LA VEJEZ

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **8,8 créditos nacionales** y **35,3 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS ALTERACIONES DE LOS SENTIDOS Y LA ALIMENTACIÓN EN EL ANCIANO

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **7,3 créditos nacionales** y **28,9 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS PATOLOGÍAS DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN GERIATRÍA

Acreditada por el Consejo General de Enfermería (Comisión de Formación Continuada) con **6,7 créditos nacionales** y **26,6 créditos internacionales** (ICNEC). Duración: 100 horas

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 **Formación Continuada Logoss. - Apartado de Correos 491 - 23080 JAÉN**.
- Si lo desean, pueden formalizar la matrícula directamente en nuestra sede, C/ Camino de las niñas, 12, Urb. Ciudad Jardín-Entrecaminos. 23170 CP. La Guardia de Jaén (Jaén). 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 CURSO/S 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 130 CURSOS PARA ENFERMERÍA, AL IGUAL QUE LOS EXPUESTOS EN ESTA PÁGINA, DE 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.**

MATRICULÁNDOTE EN ESTAS 8 ACTIVIDADES
RECIBIRÁS UN MP3 DE REGALO
Consulte características en la página anterior

PRECIO CONJUNTO DE ESTAS 8 ACTIVIDADES: 160 EUROS incluye envío urgente del material

Novedades en Reanimación Cardiopulmonar

Diego Borraz Clarés.
Diplomado en Enfermería. 061 ARAGÓN.

Recomendaciones publicadas en noviembre de 2005 por la European Resuscitation Council (ERC) en Reanimación Cardiopulmonar (RCP) para adultos y pediatría.

PRINCIPALES CAMBIOS EN SOPORTE VITAL BÁSICO AL ADULTO

- **La decisión de iniciar la RCP la tomaremos si la víctima no responde y no respira normalmente**. No es necesario detenerse a buscar pulso carotídeo. La palpación del pulso carotídeo es un método inexacto de confirmar la presencia o ausencia de circulación. Sin embargo, no hay evidencia de que valorar movimientos, respiraciones o tos («signos de circulación») sea diagnósticamente superior. Tanto los profesionales sanitarios como los no entrenados tienen dificultad para determinar la presencia o ausencia de respiración adecuada o normal en víctimas que no responden. Esto puede deberse a que la vía aérea no está abierta o porque la víctima está haciendo bocanadas ocasionales (agónicas). Las bocanadas agónicas están presentes en más del 40% de las víctimas de paradas cardíacas. Deberemos empezar RCP si la víctima está inconsciente (no responde) y no está respirando normalmente. Las bocanadas agónicas son comunes en los primeros minutos tras la PCS. Esto es una indicación para comenzar RCP inmediatamente y no debería confundirse con respiración normal.

© Fco. Núñez Arcos

- **Debemos colocar las manos en el centro del pecho**, sobre el esternón, en lugar de buscar el reborde costal, bordearlo, y colocar las manos dos dedos por encima de la apófisis xifoides. No hay suficiente evidencia para apoyar una posición específica de las manos durante la RCP en adultos. Las recomendaciones anteriores recomendaban un método para encontrar el medio de la mitad inferior del esternón mediante la colocación de un dedo en el extremo inferior y poniendo la otra mano a continuación de este. Se ha demostrado que para profesionales de la salud la misma posición de las manos puede encontrarse más rápidamente si se les enseña a «poner el talón de la mano en el centro del tórax con la otra mano encima», si la enseñanza se hace con una demostración poniendo las manos en el medio de la mitad inferior del esternón.

- La elevación mandibular no se recomienda para personas no entrenadas porque es difícil de aprender y de realizar y puede por si misma provocar movimiento espinal. Por tanto el personal no entrenado debería usar **para abrir la vía aérea la maniobra frente-mentón** tanto para víctimas lesionadas como no lesionadas.

- **Las ventilaciones que le administremos al paciente deben durar 1 segundo en lugar de dos segundos**. Dar las respiraciones durante un tiempo más corto ayudará a reducir la duración de las interrupciones en el masaje a las esenciales.

- La relación **compresión: ventilación será de 30:2 para todas las víctimas adultas** en parada cardiorrespiratoria. Esta cadencia debe también emplearse en niños en parada atendidos por un solo socorrista. Esta relación ha sido elegida para un solo reanimador de un adulto o niño (excepto en neonatos) en ámbito extrahospitalario y para toda la RCP de adultos. Esta relación simple se ha diseñado para simplificar la enseñanza, promover la retención de habilidades, reducir la posibilidad de hiperventilación, aumentar el número de compresiones dadas y disminuir la interrupción de compresiones. Un modelo matemático sugiere que una relación de 30:2 podría proporcionar la mejor proporción entre flujo sanguíneo y administración de oxígeno.

© Fco. Núñez Arcos

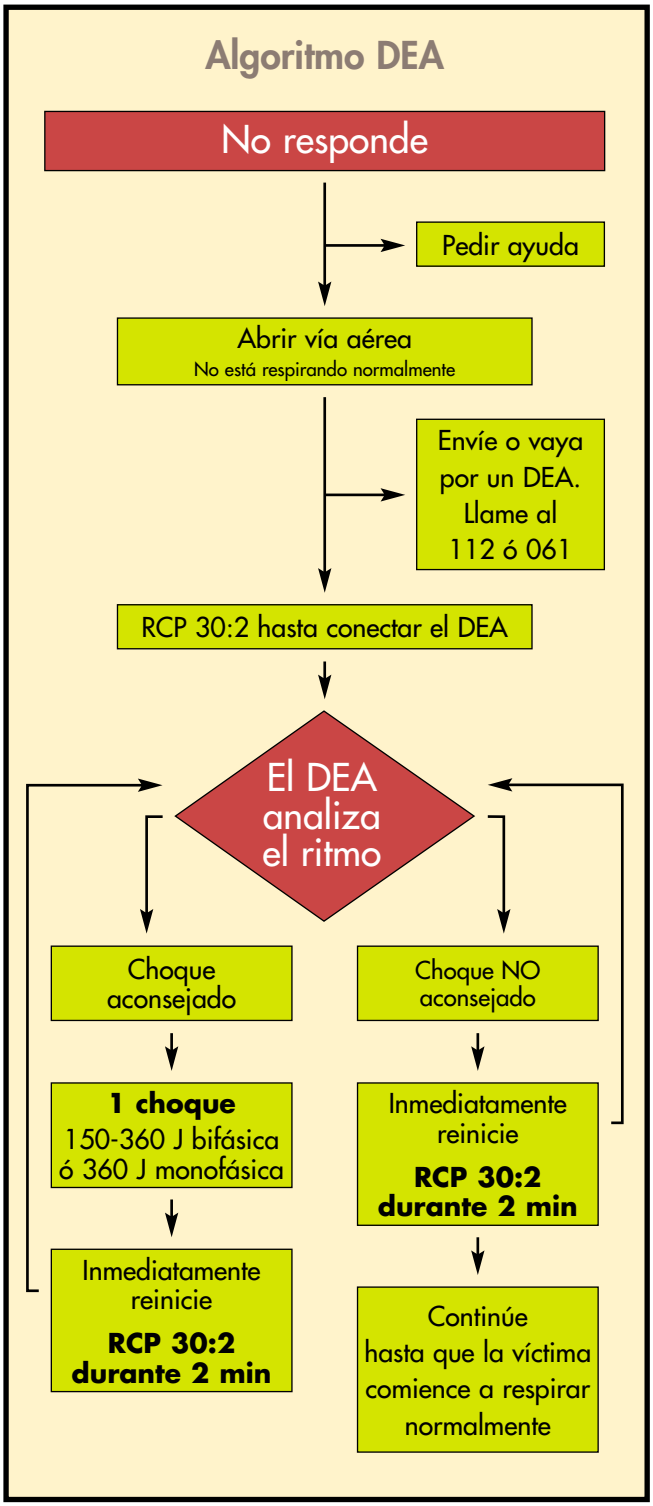
- Para una víctima adulta, **se eliminan las dos ventilaciones iniciales** que se administraban antes de buscar pulso. Se comienza directamente con 30 compresiones torácicas, una vez que se comprueba la inconsciencia y la ausencia de respiraciones. Durante los primeros minutos tras una parada cardiaca no asfíctica el contenido sanguíneo de oxígeno permanece alto y el intercambio miocárdico y cerebral de oxígeno está limitado más por la disminución del gasto cardíaco que por una falta de oxígeno en los pulmones. Por tanto, la ventilación es inicialmente menos importante que la compresión torácica.

Principales cambios en Desfibrilación Externa Automática (DEA)

- Se recomienda **continuidad en la implantación de los programas de desfibrilación precoz de acceso público** en aquellos lugares públicos en los que se espere una parada con testigos cada 2 años.

- **Se aplicará una única descarga con el DEA** de 150 J bifásicos o 360 J monofásicos, **seguida de 2 minutos de RCP ininterrumpida**, sin comprobar si permanece en fibrilación ventricular, si hay pulso, o signos de vida, para mini-

mizar los periodos de «no flujo». Las interrupciones de las compresiones torácicas deben ser minimizadas. Durante las interrupciones de las compresiones torácicas, el flujo coronario disminuye sustancialmente; al reiniciar las compresiones torácicas, son necesarias muchas compresiones antes de que el flujo coronario se recupere a su nivel previo. Evidencias recientes indican que las interrupciones innecesarias de las compresiones torácicas se dan frecuentemente tanto intra- como extrahospitalariamente. La estrategia del choque único debería minimizar el tiempo «sin flujo».



- **Si la parada es presenciada con el DEA ya conectado, se dará inmediatamente la descarga**. Si es no presenciada, se aplicarán dos minutos de RCP antes de desfibrilar.
- **Es necesario un plan de recalibración de los DEA** para poder seguir estas nuevas recomendaciones.

PRINCIPALES CAMBIOS EN SOPORTE VITAL AVANZADO AL ADULTO

RCP antes de la desfibrilación

- En paradas extrahospitalarias no presenciadas, atendida por personal sanitario con un desfibrilador manual, **se aplican dos minutos de RCP (unos 5 ciclos de 30:2) antes de la desfibrilación**. La evidencia sugiere que un período de compresiones torácicas antes de la desfibrilación puede mejorar la supervivencia cuando el tiempo entre la llamada a la ambulancia y su llegada supera los 5 min. Un estudio no confirma este beneficio, pero el peso de la evidencia apoya un período de RCP para las víctimas de parada cardiaca prolongada antes de la desfibrilación.
- No debemos retrasar la desfibrilación si la parada es presenciada por el personal sanitario.
- No debemos retrasar la desfibrilación en paradas en medio hospitalario. *(Ver diagrama Reanimación intrahospitalaria).*

Estrategia de desfibrilación

- Debemos tratar la fibrilación ventricular/taquicardia ventricular con **una única descarga seguida de RCP inmediata (30:2)**. No debemos reevaluar el ritmo post-desfibrilación, ni buscar pulso o signos de vida. Después de 2 minutos de RCP, debemos evaluar el ritmo y aplicar otro choque si está indicado. La estrategia de una única descarga va dirigida a minimizar al máximo las pausas sin masaje cardiaco.
- La energía recomendada para la descarga inicial con **desfibriladores bifásicos es de 150-200 J**. La segunda y posteriores descargas serán a 150-360 J.
- La energía recomendada cuando utilicemos un desfibrilador monofásico es de 360 J para la primera y posteriores descargas.
- **Si tuviéramos duda sobre si un ritmo es una asistolia o una fibrilación ventricular fina, no se debe desfibrilar**. Debemos continuar con los masajes y las ventilaciones. No hay evidencia de que intentar desfibrilar una verdadera asistolia sea beneficioso. Los estudios en niños y en adultos han fracasado al intentar demostrar beneficios de desfibrilar una asistolia. Por el contrario, los choques repetidos causarán daño miocárdico.

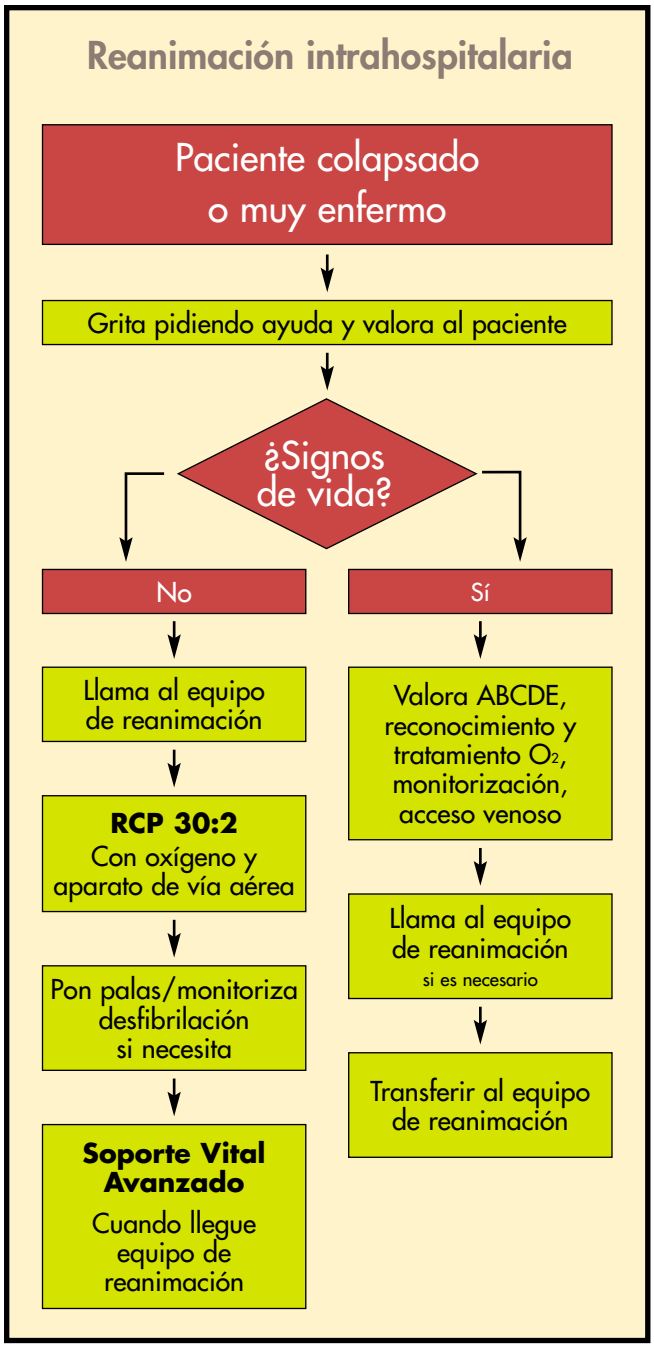
Drogas

Adrenalina

- Fibrilación ventricular / taquicardia ventricular: debemos administrar adrenalina **1 mg IV si la FV/TV** persiste tras el segundo choque. Repetiremos la dosis cada 3-5 minutos a partir de entonces si la FV/TV persiste.

Drogas antiarrítmicas

- Si la FV/TV persiste tras los tres primeros choques, administraremos **300 mg de amiodarona en bolo**. A esta dosis podemos añadir una posterior de 150 mg para FV/TV refractaria o recurrente, seguida de una perfusión de 900 mg en 24 horas.



- Si no tenemos amiodarona, podemos usar **lidocaína 1 mg/kg**, como alternativa. No usaremos lidocaína si ya se ha administrado amiodarona. No debemos exceder la dosis total de 3 mg/kg, durante la primera hora. *(Ver diagrama Algoritmo SVA adulto).*

Terapia trombolítica en la parada cardiaca

- Debemos **considerar el uso de trombolíticos cuando sospechemos o sepamos con certeza que la parada se deba a un tromboembolismo pulmonar**. Se puede considerar la trombolisis en la parada cardiaca en adultos, no de forma protocolizada, pero sí en casos muy concretos, tras el fallo inicial en la resucitación en paradas de pacientes con etiología trombótica aguda sospechada. Las maniobras de RCP no son una contraindicación para la trombolisis.

Cuidados post-resucitación. Hipotermia terapéutica

- Se ha observado beneficioso que los pacientes adultos inconscientes, con circulación espontánea tras FV prehospitalaria, deben ser enfriados hasta **32-34º C durante 12-24 horas**.

- Una hipotermia moderado puede beneficiar incluso a pacientes inconscientes, con circulación espontánea tras una parada cardiaca por un ritmo no desfibrilable o tras una parada en el hospital.

PRINCIPALES CAMBIOS EN SOPORTE VITAL PEDIÁTRICO

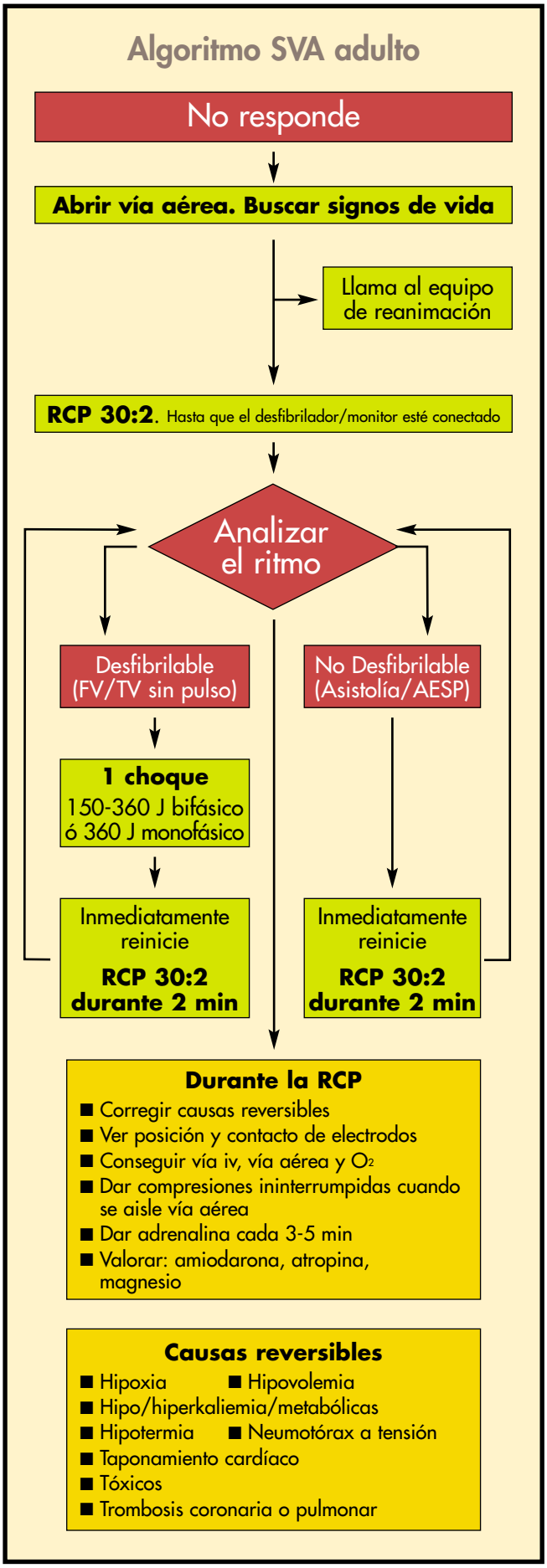
Soporte Vital Básico Pediátrico

- **Los reanimadores noveles o en solitario que presencien o atiendan una parada cardiaca pediátrica usarán una frecuencia de 30:2**. Se comenzará con **5 ventilaciones de rescate** (5 intentos al menos 2 ventilaciones efectivas) y continuaremos con 30:2.

- **En los niños que aún no estén en la pubertad, si hay dos o más socorristas usarán la frecuencia de 15:2**. Es inapropiado e innecesario establecer la edad exacta del niño; si el socorrista estima que la víctima es un niño debe utilizar las recomendaciones pediátricas.

- En niños menores de 1 año, la técnica de compresión es la misma: compresión con dos dedos para un único socorrista y con los dos pulgares y las manos abarcando el tórax en el caso de 2 socorristas. Por encima del año, no hay recomendaciones sobre si utilizar una o dos manos para el masaje, y dependerá de la preferencia del auxiliador.

- Podemos utilizar un DEA en niños por encima de un año de edad. Se recomienda usar atenuadores de la energía liberada en niños entre 1 y 8 años.



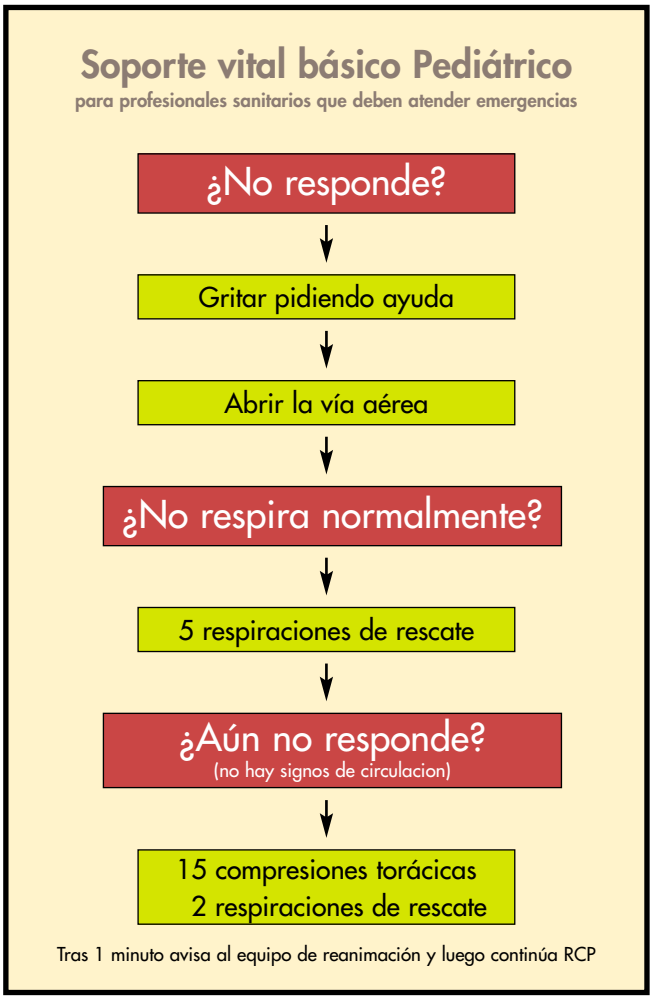
- Para la liberación de cuerpos extraños de la vía aérea en un niño inconsciente, haremos 5 veces la ventilación de rescate, y si no hay respuesta se procederá al masaje cardíaco sin evaluar la circulación.

Soporte Vital Avanzado Pediátrico

- La mascarilla laríngea es un dispositivo aceptable de control inicial de la vía aérea para proveedores experimentados en su uso. En el hospital puede ser útil un tubo traqueal con globo, en determinadas circunstancias (por ejemplo en caso de una pobre «compliance» pulmonar, resistencia de las vías aéreas altas o estrechez glótica). La presión de inflado del globo debe ser vigilada regularmente y debe permanecer por debajo de 20 cm. de agua.

- **La hiperventilación es dañina durante la parada cardiaca.** El volumen tidal ideal debe conseguir una modesta elevación de la pared torácica.

- Cuando utilicemos un desfibrilador manual deberá dar la primera y siguientes descargas con una dosis de **4 J/kg** (de onda bifásica o monofásica).



Asistolia y actividad eléctrica sin pulso

- Deberemos administrar **adrenalina IV o IO a la dosis de 10 mcg/kg (0,01 mg/kg), y repetirla cada 3-5 min.** Para ello se prepara una dilución 1:10000 de la adrenalina, que se prepara diluyendo una ampolla de adrenalina (1 mg de 1:1000) en 9 ml de SF, y se administra 0,1 ml/kg. Si no se dispone de acceso vascular y el tubo orotraqueal está colocado, se puede administrar por él, a dosis de 100 mcg/kg (0,1 mg/kg) por esta vía hasta que se obtenga un acceso IV/IO. *(Ver diagrama Algoritmo SVA pediátrico).*

Estrategia de desfibrilación

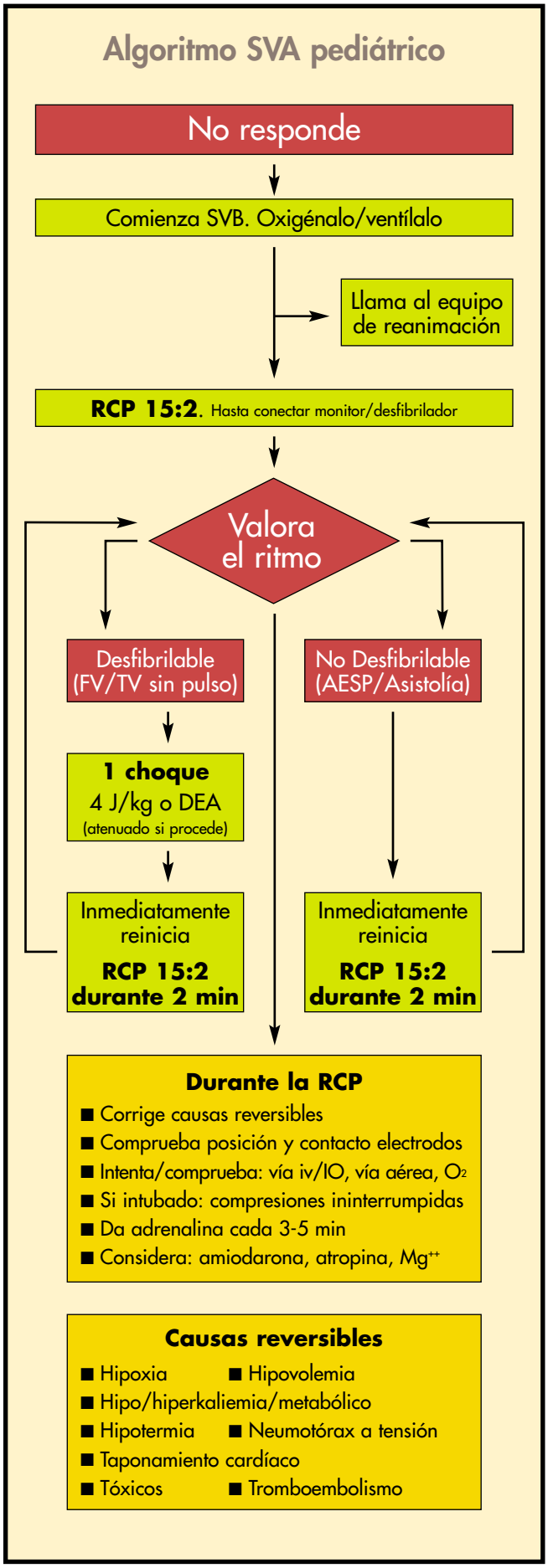
- La fibrilación ventricular y la taquicardia ventricular sin pulso deben ser tratados con un único choque, seguido inmediatamente de RCP (15: 2). No debemos reevaluar el ritmo ni buscar pulso. Después de dos minutos de RCP comprobaremos el ritmo y daremos otra descarga si está indicada.
- Si persiste la FV o TVSP tras un segundo choque administraremos 10 mcg/kg IV de adrenalina (0,01 mg/kg). Si la FV o TVSP persiste repetiremos la dosis de adrenalina cada 3-5 min.

Control de la temperatura

- **Tras una parada cardiaca, debemos tratar la fiebre de forma agresiva**.
- Un niño que mantiene la circulación espontánea, pero que permanece inconsciente tras una parada cardiaca se puede beneficiar de ser enfriado hasta una temperatura central de 32-34º C durante 12-24 h. Tras un periodo de moderada hipotermia, el niño debe ser recalentado lentamente a un ritmo de 0,25-0,5º C por hora.

Resucitación del recién nacido

- **Protegeremos al recién nacido de la pérdida de temperatura**. Los bebés prematuros deberían ser cubiertos con plásticos en cabeza y cuerpo (no la cara) sin secar al niño previamente. El niño, cubierto de este modo, debería ser colocado bajo calor radiante.
- Ventilación: durante las primeras ventilaciones, **insuflaciones de 2-3 segundos pueden facilitar la expansión de los pulmones**.
- **La vía intratraqueal no se recomienda para la adrenalina**. Si debe utilizarse, será a dosis de 100 mcg/kg.
- **Succionar el meconio de la nariz y de la boca antes de completarse el parto (succión intraparto) no es útil y ya no se recomienda**.
- La resucitación standard en el paritorio debe hacerse con O_2 al 100%, pero concentraciones menores son aceptables.



BANKINTER, PRIMERA ENTIDAD FINANCIERA TOTALMENTE ACCESIBLE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Bankinter convierte en accesibles sus diferentes canales de relación con clientes: Oficinas, Banca Telefónica, Internet y móvil.

Bankinter se ha convertido en la primera entidad financiera que habilita todos sus canales y plataformas de relación bajo criterios de accesibilidad universal. Se trata de la culminación de un conjunto de proyectos de Acción Social en los que se ha venido trabajando durante este año y que tienen como objetivo convertir a Bankinter en el primer banco plenamente accesible para todos los clientes, con independencia de sus capacidades personales y tecnológicas.

Entre estos proyectos se encuentra el de transformar ebankinter.com en el primer portal financiero de Internet con **nivel "Doble A" (AA) de accesibilidad web,** lo que significa hacerlo totalmente comprensible para el software de apoyo que utilizan las personas con discapacidad física en su navegación habitual. Este proyecto de accesibilidad web, que ha contado en su desarrollo con la colaboración y el asesoramiento de la Fundación ONCE, permitirá a estos colectivos no sólo conocer los productos y servicios del banco, sino también, conectarse a sus cuentas y realizar todo tipo de inversiones y operaciones financieras.

También se ha creado una tarjeta de claves en formato Braille para que todos los invidentes puedan realizar con normalidad sus operaciones financieras por los diferentes canales a distancia del banco en donde es requerido este documento.

En el caso de la Banca Telefónica, se ha creado un **grupo de especialistas en atención a personas con discapacidad,** responsable de solventar todas las dificultades con las que puede encontrarse un cliente con discapacidad, ya sea visual o auditiva, a la hora de acometer su operativa financiera.

Asimismo, hemos habilitado un **servicio de Intérprete en Lengua de Signos,** dispuesto para prestar todo el apoyo necesario a las personas sordas en la firma de determinadas operaciones que, por su complejidad, obligan a manejarse en un lenguaje financiero que, en ocasiones, es de difícil comprensión para este colectivo.

Este proyecto de 'Accesibilidad en Bankinter' ha tenido en cuenta igualmente a la **Red de Oficinas del Banco, buena parte de las cuales son ya plenamente accesibles.** En esta red física se han acometido sustanciales avances, por ejemplo: eliminando diferencias de nivel, mejorando el sistema de apertura de las puertas, dotando a las sucursales de mobiliario exento de aristas y puntas, y creando espacios transitables para una buena circulación interior.

Por último, Bankinter ha puesto en marcha internamente, entre los empleados del Banco, un sistema de formación on line de atención a la población discapacitada.

En definitiva, una serie de medidas encaminadas a hacer de Bankinter la Entidad de referencia para los más de 3 millones y medio de personas con discapacidad que hay en España y cuya integración social depende en gran medida de que las empresas tengan en cuenta criterios de accesibilidad universal en todos sus centros de atención al público e instalaciones.

Y nosotros ahora, gracias al acuerdo firmado entre el Colegio y Bankinter, tenemos la posibilidad de hacernos clientes de esta entidad y acceder a productos y servicios bancarios en condiciones exclusivas, operando con sencillez a través del teléfono, Internet o móvil.

Si quieres más información solo tienes que llamar a la Oficina Virtual del Colegio al teléfono 901 116 206 e identificarte como colegiado del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza, oficina 6436.

Turismo cultural: Una alternativa en auge

Fco. Núñez Arcos.
Redactor Jefe de Noticias de Enfermería

Los nacidos o habitantes de las zonas interiores de España tenemos una especial debilidad por el mar, por la costa, que satisfacemos fundamentalmente en los períodos vacacionales habituales y que complementamos con escapadas de fin de semana o puentes a lo largo de las épocas del año más propicias para ello, la primavera y el verano.

© Fco. Núñez Arcos

Pero cada vez es mayor la tendencia a no conformarnos con un espacio en la orilla del mar –con el vecino a veinte centímetros de nuestra toalla– en el que tostarnos de una manera más o menos saludable y a darnos un chapuzón o tomarnos unos refrescos, unas cañas con una sepia a la plancha o unas olivas a lo largo de la mañana, apretujados como sardinas en lata en la barra del chiringuito de turno.

La mayor parte de los lugares turísticos de la costa tienen como objetivos prioritarios la consolidación y mejora de los productos existentes, creando otros nuevos que los doten de visitantes fieles, que se distribuyan a lo largo de todas las épocas del año. Así, a las propuestas de sol y playa, lúdicas y comerciales, se han incorporado nuevos elementos y productos resultado de un constante trabajo de investigación de mercados, aprovechando los recursos y las empresas de los sectores de la zona con capacidad para integrarse en la oferta. Se vislumbra el turismo cultural como una nueva herramienta para evitar la estacionalización y alcanzar excelencia turística, con el respaldo de las instituciones y profesionales del sector.

La zona de costa más próxima a Zaragoza es la correspondiente a Tarragona y sus alrededores. Es a esta zona a la que tradicionalmente y desde hace décadas nos desplazamos los zaragozanos, para pasar nuestras vacaciones veraniegas, incluso son muchos los que disfrutan de una segunda vivienda en esta parte de la costa mediterránea. Dirigido a estos «turistas» y por estos motivos, algunas localidades se han integrado en los planes del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio desarrollando un Plan de Excelencia Turística que permita a los visitantes disfrutar de experiencias llenas de sensaciones y descubrir nuevas propuestas con la combinación de recursos que le ofrezca diversidad de actividades.

Estas actividades están pensadas para poder disfrutar durante todo el año y dirigidas tanto a las personas a título individual como a los grupos de colectivos o grupos de empresas. Una de las localidades que ofrece este Plan de Excelencia Turística es la tarraconense de El Vendrell, la capital del Bajo Penedés, un destino activo que cuenta con un variado entorno natural y cultural en el que conviven cuidados viñedos e importantes bodegas, olivares centenarios, monumentos y calles llenas de historia, alojamientos de lujo, casas rurales y camping y una importante oferta musical en su Auditorio, complementada con actividades deportivas (golf, karting, tenis, náutica) y una innovadora e interesante oferta gastronómica del Colectivo Las Cocinas del Vendrell. Hay descuentos especiales para los colegiados de enfermería, que pueden consultarse en la página www.elvendrellturistic.com. En ella puede encontrarse una amplia oferta de alojamientos y servicios turísticos del municipio de El Vendrell con las playas de Coma-ruga, Sant Salvador y El Francàs, además de un muy amplio abanico de posibilidades y visitas culturales alternativas y complementarias del sol y la playa, que le permitirán conocer extraordinarios y sorprendentes matices de rincones y gentes de nuestra querida y muchas veces desconocida España. Y sin salir de ella, justo al lado de nuestro lugar habitual de vacaciones y durante todo el año. ■

SECCIÓN DE ENFERMERÍA NATURISTA

VI Jornadas de Enfermería Naturista

Santuario de Ntra. Sra. de Magallón. Leciñena, Zaragoza. 23 y 24 de septiembre de 2006.

Tomás Fernández Fortún.

Diplomado en Enfermería, Postgrado en Medicina Naturista, Coordinador de la Sección de Enfermería Naturista Colegio de Zaragoza, Profesor de Enfermería Naturista en la Escuela de Enfermería de Zaragoza, Miembro del Comité Nacional de Expertos para la regulación de los Cuidados Naturales, miembro de S.E.E.H.N.A. y G.E.A.

PROGRAMA

■ SÁBADO 23:

10:00 horas: Llegada. Visita de las instalaciones y reparto de habitaciones.

11:00 horas: Presentación de las Jornadas. Historia del Santuario y de Leciñena.

12:30 horas: Preparación de Germinados.

13.30 horas: Masaje Craneofacial y Técnicas de Relajación.

14.15 horas: Comida.

17:00 horas: Alimentación y Cocina Natural. La importancia de los Cereales. Taller de elaboración de Pan.

19:00 horas: Visitas al Molino y Horno de Leña.

21:00 horas: Cena.

22:30 horas: Paseo Nocturno. Identificación de Estrellas y Constelaciones.

■ DOMINGO 24:

8:30 horas: Estiramientos.

9:00 horas: Desayuno.

10:00 horas: Senderismo. Conocimiento de Plantas y Aves.

13:00 horas: Taller de clasificación de Plantas, conservación y uso saludable.

14:00 horas: Comida.

16:30 horas: Experiencias de las participantes con Cuidados y Vida Natural. Casa Sana. Medición de Campos Electromagnéticos, Antenas de Telefonía, electrodomésticos.... y su relación con la Salud.

17:30 horas: La importancia del Agua. Su Energía, Vibración y Recuerdo.

19:30 horas: Valoración de las Jornadas.

20:30 horas: Despedida y Regreso.

PRECIO

120 Euros.

INCLUYE

Documentación, mapa para desplazamiento, alojamiento en régimen de Pensión Completa, Asistencia a los Talleres, Visita al Santuario, Molino y Horno de Leña.

Existe posibilidad de dormir en Zaragoza o en alternativas de turismo rural. Consultar con la Organización.

HORAS LECTIVAS

12 horas.

INFORMACIÓN

Colegio de Enfermería de Zaragoza. Bretón 48, pral, Teléfono: 976 356 492 T. Fernández: 976 437 376 y en el Santuario de Ntra. Sra. de Magallón, Piluca: 637 290 142. wwww.alberguemonegros.com

NOTAS

- El traslado correrá a cargo de cada participante.
- Se entregará a cada participante un mapa para facilitar el desplazamiento.
- La dieta será ovolactovegetariana.
- El alojamiento se realizará en régimen de habitaciones con literas especialmente acondicionadas.
- Llevar calzado adecuado, ropa cómoda o chandal y una esterilla o manta.
- El programa podrá verse alterado por necesidades del Santuario o de la Organización.

OBJETIVOS

- Compartir experiencias en el campo de los Cuidados Naturales y Vida Saludable.
- Convivir con Personas y Profesionales con inquietudes Naturistas.

Curso de introducción a la reflexología para enfermería

■ **Lugar:** Colegio de Enfermería de Zaragoza. C/. Bretón 48, principal.

■ **Fechas:**
18-19-20-21-25-26-27-28 de septiembre de 2006.

■ **Horas:** 12 horas lectivas.

■ **N° de alumnas:** mínimo 10, máximo 20.

■ **Horario:** de 19:00 a 20:30 horas.

■ **Precio:** 60 euros.

■ **Profesor:** Mariano Mora Escosa. Experto en Reflexología y Masaje, Profesor De Qi Gong. Coordinación: Tomás Fernández Fortún. Diplomado en Enfermería, Postgrado en Medicina Naturista, Coordinador Sección de Enfermería Naturista.

*Nota: Traer esterilla o manta, 1 cojín gordo y preferible llevar las uñas cortas.■

■ Aprender una serie de Técnicas sencillas de autocuidados.

■ Trabajar la Relación entre Paisaje y Salud.

■ Disfrutar del entorno único y de un edificio del siglo XV.

■ Aproximarnos al mundo de la Naturaleza a través de las Plantas Medicinales mediante su identificación, recolección y utilización.

■ Iniciarnos en la relación entre agua, electromagnetismo y Salud.

■ Conocer Lugares cercanos adecuados para el descanso y el aprendizaje.

■ Relajarnos, aprender y disfrutar a través de la convivencia y el compartir experiencias.

PROFESORADO

■ CONCHA GERMÁN: Profesora Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de Zaragoza, Directora del 2º Ciclo de Enfermería.

■ JUANI LAHUERTA: Profesora de Yoga y Técnicas de Relajación.

■ LUIS MIGUEL ALUTIZ: Diplomado en Enfermería, Experto en Geobiología.

■ ALFREDO MARTÍNEZ: Experto en Botánica. Divulgador Medioambiental.

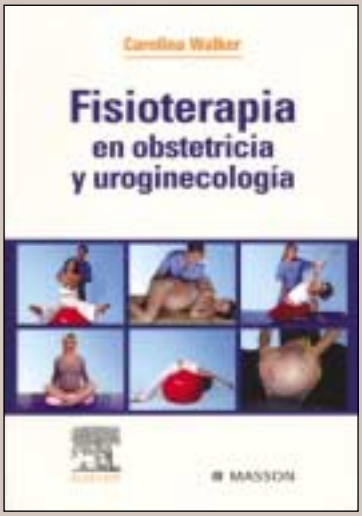
■ FRANCISCO BERNAL: Profesor de Educación Física, Postgrado en Medicina Naturista, Experto en Fitoterapia.

■ TOMÁS FERNÁNDEZ: Diplomado en Enfermería, Postgrado en Medicina Naturista.

JUSTIFICACIÓN DOCENTE

12 horas lectivas.■

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 12.600.000 euros
(aproximadamente 2.100 millones de pesetas).



FISIOTERAPIA EN OBSTETRICIA Y URIGINECOLOGÍA

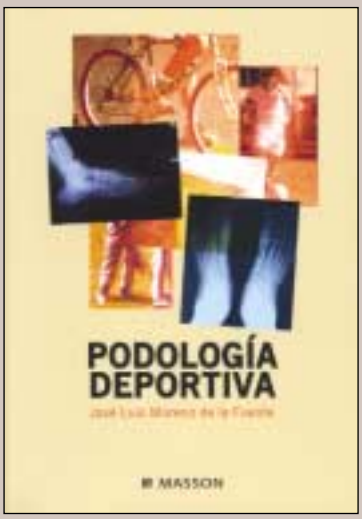
Autora:
Carolina Walker

Edita:
Masson / Elsevier.

LOS INSTRUMENTOS COMPLEMENTARIOS DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS

Autora:
Julia López Ruiz

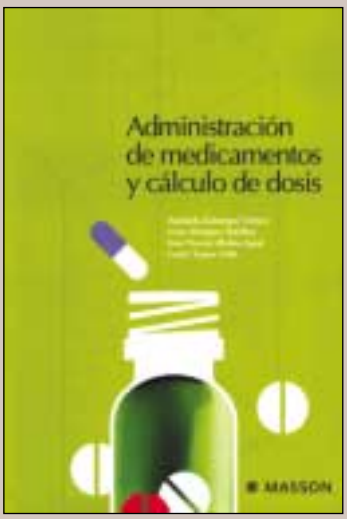
Edita:
Colegio Oficial
de Enfermería
de Barcelona



PODOLOGÍA DEPORTIVA

Autor:
José Luis Moreno
de la Fuente

Edita:
Masson, S.A.



ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CÁLCULO DE DOSIS

Autoras/es:
Adelaida Zabalegui Yárnoz
Irene Mangues Bafalluy
José Vicente Molina Igual
Laura Tuneu Valls

Edita:
Masson, S.A.

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

VIAJES**VERANO CAI**

ahorra hasta un 12% en tus vacaciones por ser cliente CAI

Consulta condiciones en nuestros catálogos especiales 2006

y págalas por 30 euros al mes con tu Tarjeta CAI Mastercard Oro
(por cada 1.000 euros de compra)

-12%

Información y reservas:
976 394 900 • 902 250 150

www.caiviajes.es

CAI viajes

IV Concurso de Narrativa Corta y Cuentos del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza

© Fco. Núñez Arcos

EL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE ZARAGOZA CONVOCA EL **«IV CONCURSO DE NARRATIVA CORTA Y CUENTOS»** CON LAS SIGUIENTES **BASES:**

1

Se convocan dos categorías: Infantil –hasta 14 años– y Adulto, en las que pueden participar Colegiados de este Colegio y sus familiares de primer grado.

2

Las obras serán de tema libre, originales e inéditas, no premiadas en otros concursos y en lengua castellana. Se valorarán positivamente aquellos temas relacionados con la enfermería. Han de tener una extensión mínima de seis folios y máxima de quince, y se presentarán en DIN A4, mecanografiadas a doble espacio y por una sola cara. Si se hacen con ordenador el tamaño de la letra empleada será de 12 puntos.

3

Los originales, por duplicado, se remitirán en un sobre cerrado, tamaño DIN A4, en cuyo exterior figurará **«IV Concurso de Narrativa Corta y Cuentos del Colegio de Enfermería de Zaragoza»**, además del título de la obra y el pseudónimo del autor. Se acompañarán de otro sobre cerrado en cuyo exterior figuren el mismo pseudónimo y título de la obra y en su interior una cuartilla con los datos personales del autor, seudónimo, título de la obra, nombre, apellidos, edad, domicilio, teléfono y su número de colegiado o el del familiar al que se le vincula.

Si el envío es por correo debe hacerse a la dirección del Colegio de Enfermería, Bretón 48, principal. 50005 Zaragoza, no figurando en el remite ningún dato que permita identificar al concursante.

4

Cada participante podrá presentar un máximo de dos obras.

5

El Jurado nombrado a tal efecto, publicará su fallo en la Revista **Noticias de Enfermería** correspondiente al mes de diciembre del año en curso y su resultado será comunicado por escrito a los ganadores.

6

El Jurado, cuyo fallo será inapelable, podrá declarar desiertos los premios si así lo estima conveniente.

7

Se establecen un Premio y un Accésit para cada una de las categorías. Los dos primeros premios estarán dotados con Trofeo y 300 euros y cada uno de los accésit con 150 euros.

8

La entrega de los premios se hará en un acto público, en la fecha que se señalará oportunamente. Las obras premiadas quedarán en propiedad del Colegio que podrá disponer de ellas para su publicación en la Revista **Noticias de Enfermería** o en el medio que estime conveniente. Las obras no premiadas quedarán a disposición de sus autores para ser retiradas tras ser emitido el fallo del Jurado.

9

El plazo de presentación de trabajos comienza desde la fecha de publicación de las bases de este Concurso y finalizará el día 27 de noviembre del año en curso.

10

Los concursantes, por el mero hecho de presentarse, están obligados a la aceptación de las bases de esta convocatoria. ■

V Concurso de Fotografía «Puerta del Carmen» del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza

Primer Premio Tema Libre del IV Concurso de Fotografía, «The Jacobite» de Raquel Cano Lázaro.

BASES:

■ **Participantes:** Colegiados del Colegio de Zaragoza.

■ **Se establecen dos modalidades:** Científica-Profesional y Libre.

■ **Premios para cada modalidad:** Primer Premio: Trofeo Puerta del Carmen y 300 €.

Accésit: 150 €.

■ **Tamaño de las fotos:** Mínimo 20x25 reforzadas con cartón o cartulina del mismo tamaño que la fotografía.

Al dorso de cada foto debe figurar el lema o pseudónimo, sin ninguna otra identificación, y adjuntarse un sobre cerrado aparte, con el lema o pseudónimo en el exterior y conteniendo en su interior el mismo lema o pseudónimo y los datos identificativos del autor.

■ **Plazo de presentación de fotografías:** 27 de noviembre del año en curso.

Todas las fotos presentadas al concurso quedan en propiedad de la Revista que podrá utilizarlas para su publicación citando al autor. Antes de la entrega de los premios, los autores premiados deberán entregar los originales, negativos o en formato digital. Todos los concursantes recibirán un recuerdo-regalo por su participación en el mismo, que será entregado en el acto de la entrega de los premios.

El Jurado estará compuesto por: Presidente, Vicepresidente, Secretario, Vocal de Docencia, Redactor Jefe de la Revista **Noticias de Enfermería** y Asesor fotográfico. El voto del Presidente dirimirá un posible empate. Su fallo será inapelable. El fallo del Concurso será comunicado a los ganadores y publicado en la Revista **Noticias de Enfermería** correspondiente al mes de diciembre del año en curso.

Además de las fotos premiadas, una selección de las presentadas al concurso serán expuestas en la Sede Colegial durante, al menos, un mes.

Todos los participantes en el Concurso de Fotografía aceptan las normas del mismo por el mero hecho de participar en él.

Las fotografías deben enviarse a la siguiente dirección:**«Concurso de fotografía»** Revista **Noticias de Enfermería**. Colegio Oficial de Enfermería. Bretón, 48 principal. 50005 Zaragoza. ■

© Francisco Núñez Arcos

20 CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR

ZARAGOZA, 25, 26 Y 27 DE OCTUBRE. CENTRO DE CONGRESOS IBERCAJA

PROGRAMA CIENTÍFICO

MIÉRCOLES, 25 de octubre

■ **Conferencia Inaugural.** *La aventura de la dignidad humana.* Ponente: ***D. José Luis Rodríguez García.*** Doctor en Filosofía.

■ **Exposición.** *El agua fuente de la vida y derecho humano.* Ponente: ***D. Pedro Arrojo Agudo.*** Doctor en Ciencias Físicas.

JUEVES, 26 de octubre

■ **Mesa Redonda 1.** *Modelos de enfermería en anestesia.* Moderadora: ***Dª. Beatriz Argüello Agúndez.*** Enfermera del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Junta Directiva de ASEEDAR-TD.

Ponentes: ***D. Pascal Rod.*** Executive Director of International Federation of Nurse Anesthetists (IFNA). ***Dª. Catherine Triboulet.*** Présidente du Comité d'Entente des Ecoles d'Infirmiers Anesthésistes Diplômés d'Etat (CEEIADE). ***Dª. Josette Cristin-Kieken.*** Secrétaire du Comité d'Entente des Ecoles d'Infirmiers Anesthésistes Diplômés d'Etat (CEEIADE). Cadre de santé formateur à l'école d'Infirmiers Anesthésistes d'Amiens.

■ Comunicaciones Libres: 1° Sesión.

■ **Mesa redonda 2.** *La relación de ayuda en el proceso anestésico.* Moderadora: ***Dª. Begoña Romea Hernando.*** Enfermera de Anestesia del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Ponentes: *Relación de ayuda en el proceso anestésico.* ***Dª. Pilar Acín Lázaro.*** Anestesióloga del Hospital Royo Villanova de Zaragoza. *Psicoprofilaxis Quirúrgica.* ***Dª. Pilar Paúl Garasa.*** Psicóloga, Doctora en Ergonomía.

■ Comunicaciones Libres: 2° Sesión.

■ **Mesa Redonda 3.** *Terapias naturales y complementarias: persiguiendo un mismo objetivo.* Moderador: ***D. Tomás Fernández Fortún.*** Enfermero, Sección de Enfermería Naturista del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza.

Ponentes: *El Juego una Actuación Terapéutica.* ***Dª. Inmaculada Marín Sánchez.*** Supervisora del Hospital Infantil Universitario Miguel Servet de Zaragoza. *Hipnosis y Analgesia.* ***Dª. Teresa García Sánchez. Psicoterapeuta.*** Directora del Instituto Erickson, Madrid. *Cuidados naturales y holísticos de salud en el postquirúrgico.* ***Dª. Gemma Hernández Díaz.*** Enfermera y Presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Holística y Naturista.

■ Comunicaciones Libres: 3ª Sesión.

■ Defensa de Póster.

■ Asamblea de ASEEDAR-TD.

VIERNES, 27 de octubre

■ **Mesa Redonda 4.** *Bioseguridad: el paciente y el profesional sin riesgos.* Moderadora: ***Dª. Mª Paz Simón Paracuellos.*** Supervisora de Cirugía y Especialista en Riesgos Laborales, Hospital Royo Villanova de Zaragoza.

Ponentes: *Riesgos Laborales en el quirófano.* ***Dª. Amparo García García.*** Jefa de Unidad de Quirófano HGU Gregorio Marañón, Madrid. *Riesgo Biológico.* ***Dª. Pilar Martín Villarroya.*** Enfermera del Hospital Obispo Polanco de Teruel. *Bioseguridad en el paciente.* ***Dª. Manuela Félix Martín.*** Supervisora del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza.

■ Comunicaciones Libres: 4ª Sesión.

■ **Mesa Redonda 5.** *Técnicas de Investigación.* Moderadora: ***Dª. Pilar Lanao Senz.*** Directora de Enfermería, Hospital San Jorge de Huesca

Ponentes: *Reflexiones en torno al proceso de investigación: límites y posibilidades de las diversas técnicas.* ***Dª. Eugenia Gil García.*** Enfermera Quirúrgica, Socióloga, Doctora y Profesora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Jaén. *Proceso de la investigación de enfermería en España.* ***Dª. Mª Pilar Comet Cortés.*** Enfermera de la Unidad Mixta de Investigación del Hospital Clínico Universitario-Universidad de Zaragoza.

■ Comunicaciones Libres: 5° Sesión.

■ **Mesa Redonda 6.** *Enfermería ante los nuevos cambios sociales.* Moderadora: ***Dª. Ana Barciela Pérez.*** Enfermera en Anestesia del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza.

Ponentes: ***Dª. Mercedes Febrel Bordajé.*** Médica Epidemióloga de la Diputación General de Aragón. *Enfermería ante el reto de la dependencia.* ***D. Miguel Ariño Lapuente.*** Enfermero y Licenciado en Derecho. *Perspectiva de genero: diferente forma de enfermar.* ***Dª. Concha German Bes.*** Profesora Universitaria Escuela Ciencias de la Salud Universidad de Zaragoza.

■ **Conferencia de Clausura.** *Continuidad de cuidados: una estrategia de calidad.* Ponente: ***D. Juan Paricio Muñoz.*** Asesor de Enfermería del Salud Aragón.

■ Presentación del XXI Congreso.

■ Acto de clausura.

■ Cena Clausura y entrega de premios.

PROGRAMA SIMULTÁNEO

JUEVES, 26 de octubre

■ **Conferencia y Taller de Risoterapia.** Moderadora: ***Dª. Antonia Castro Pérez.*** Enfermera del Hospital Universitario Bellvitge de Barcelona. *Aplicación del humor y de la risa para generar optimismo y alegría.* Ponente: ***Dª. Mª Isabel Riezu Ochoa.*** Enfermera Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.

■ **Conferencia y Taller Musicoterapia.** Moderadora: ***Dª. Pilar Medina Cerezal.*** Supervisora del Hospital Provincial Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza.

■ *Musicoterapia: una disciplina apta para todos los públicos.* Ponente: ***Dª. Alicia Trujillo González.*** Enfermera de Anestesia del Hospital Alto Guadalquivir, Andujar (Jaén).

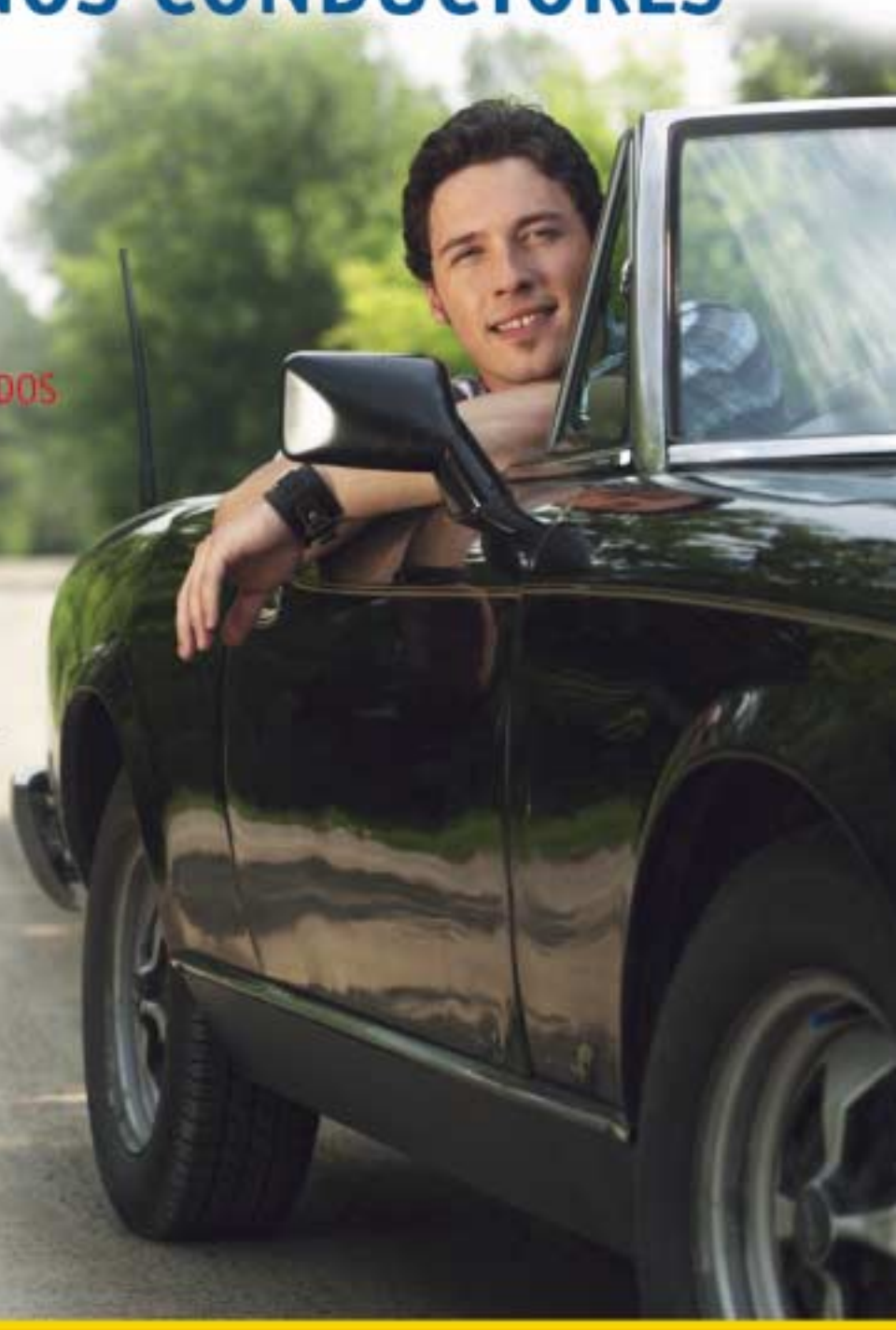
■ **Conferencia Taller de Psicoterapia e Hipnosis Ericksoniana.** Moderadora: ***Dª. Raquel Cano Lázaro.*** Enfermera de Quirófanos del Hospital Royo Villanova de Zaragoza.

■ *Hipnosis y analgesia.* Ponente: ***Dª. Teresa García Sánchez.*** Hipnoterapeuta. ■

SECRETARÍA TÉCNICA

Grupo Pacífico
Avda. César Augusto, 3, 8° A
50004 Zaragoza
Tel. 976 280 740. Fax 976 280 740
aseedar-td2006@pacifico-meetings.com

EN A.M.A. PREMIAMOS
A LOS BUENOS CONDUCTORES



50%
DE DESCUENTO

PARA LOS NUEVOS ASEGURADOS
POR NO SINIESTRALIDAD

PARA LOS ASEGURADOS DE A.M.A.
UN 10% AL AÑO ALCANZANDO EL 50% EN CINCO AÑOS

- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUES
  ROBO, DAÑOS, DEFENSA, ASISTENCIA...
- ✓ VEHÍCULO DE SUSTITUCIÓN
  AHORA TAMBIÉN EN MODALIDADES BÁSICA Y MEDIA
- ✓ MEJORA DE COBERTURAS

10% DE DESCUENTO
EN LA PRIMA DE ROBO
POR LOCALIZADOR DE VEHÍCULOS POR SATÉLITE GPS / GSM

TURISMOS · VEHÍCULOS COMERCIALES · MOTOS · REMOLQUES

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

Infórmate sobre todos nuestros Seguros y Servicios:

A.M.A. Zaragoza
General Sueiro, 8 . 50008 Zaragoza
Telf.: 976 223 738 y Fax: 976 229 958
zaragoza@amaseguros.com

www.amaseguros.com

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 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: _____

BASES
PRESTACIONES SOCIALES

Comisión de Acción Social

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

■ **MATRIMONIO** –150 Euros–:
Copia de inscripción en el registro civil o fotocopia compulsada del libro de familia y D.N.I. del/los solicitantes, si ambos son colegiados.

■ **NACIMIENTO** –150 Euros–:
Copia de inscripción en el registro civil o fotocopia compulsada del libro de familia y D.N.I. del solicitante.

■ **DEFUNCIÓN** –300 Euros–:
Certificado de defunción y fotocopia del D.N.I. del solicitante.

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

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

Los nombres de las personas que perciban dichas prestaciones se publicarán en la revista Noticias de Enfermería salvo petición expresa en contra por escrito, por parte de los interesados.■

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, 1° 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 ejerciente.
- 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, en la revista **Noticias de Enfermería** y en la página web *www.ocez.net*.
- Inserción de ofertas de trabajo en la página web *www.ocez.net*.
- Compulsa gratuita de documentos.
- **Teléfono azul** de la Enfermería **902 500 000**, 24 horas.
- Conexión a internet.

PRESTACIONES SOCIALES

- Ayudas por matrimonio, nacimientos y defunciones.

SEGUROS

- Responsabilidad civil profesional (1.803.000 euros aprox./300 millones de ptas. y hasta 12.600.000 euros aprox./2.100 millones de ptas.).

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.
- Organización del Día de la Familia de la Enfermería.

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

SUSCRIPCIÓN GRATUITA

Todo lo que necesitas saber, cada semana en tu e-mail.

Diario Enfermero

El primer boletín electrónico semanal de noticias dirigido específicamente a los enfermeros.

SUSCRIPCIÓN GRATUITA
a través del portal web
http://www.enfermundi.com

Información de calidad sobre la actualidad enfermera y sanitaria (profesión, sanidad, formación universitaria y continuada), entrevistas a los personajes más relevantes y la agenda más completa con todos los congresos, jornadas y convocatorias de premios y becas.

diario Enfermero
CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA