

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXI

| Número 279

| 16 - 30 junio 2018



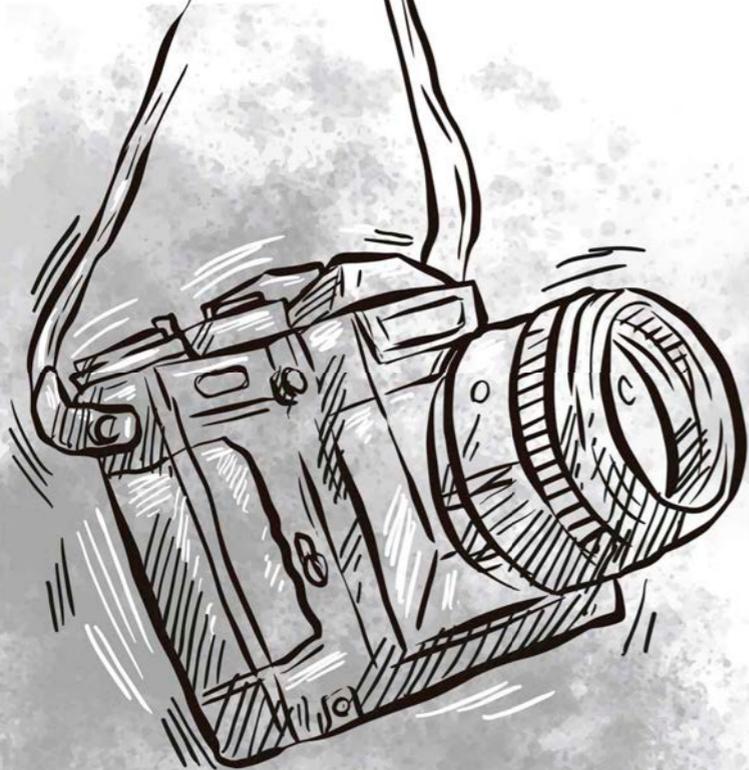
LA ENFERMERÍA ALERTA DE LA PRIVATIZACIÓN DE LA PRIMARIA HACIA LAS FARMACIAS



Las enfermeras piden a Montón que cuente con la profesión



Un decálogo para gestionar las llamadas de emergencias



FOTOENFERMERÍA 2018

Participa y gana hasta **1.000 €**

1.000, 500 y 250 €, para los tres ganadores
Premio especial de cooperación **500€**
Premio especial estudiantes **500€**

Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org

Consulta las bases [aquí](#)



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE



“

Constantes vitales

”



Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Ataque a la Sanidad Pública

Nuestros compañeros farmacéuticos contribuyen a la buena salud de la población. La red de farmacias permite que los medicamentos lleguen a rincones remotos, a que todo el mundo tenga un establecimiento cerca cuando necesita que le dispensen un tratamiento. Son grandes profesionales, con sus competencias, su excelente formación y su vocación, que nadie pone en duda, de servicio al ciudadano. Sin embargo, conviene no olvidar que las farmacias son establecimientos comerciales privados y que, como es lógico, aspiran a obtener beneficio económico de su actividad. La crisis económica, que no olvidemos también se cebó con la enfermería, obligando a muchos compañeros a emigrar al extranjero, ha tenido un impacto en los ingresos de las farmacias. Así, ahora exploran nuevas vías de negocio y una de sus estrategias se engloba bajo el engañoso nombre de “farmacia comunitaria”. Esta autodenominación, sin respaldo legal alguno, representa —y lo decimos alto y claro— una privatización encubierta del sistema sanitario, en especial de la Atención Primaria. En los centros de salud, enfermeros y médicos prestan atención sanitaria, incluso en domicilios cuando es necesario, sin ninguna pretensión económica, sólo una vocación de ayudar al paciente.

Básicamente, las farmacias pretenden prestar servicios que ya realizan enfermeros y médicos —con gran satisfacción por parte de los usuarios—, por cierto, y obviamente cobrar por ello del erario público. Aspiran a tareas como el seguimiento de pacientes crónicos, revisión de botiquines, adherencia terapéutica... Es decir que una persona que comercia con medicamentos y muchos productos de todo tipo va a implicarse en los tratamientos médicos de un ciudadano. ¿Tiene eso alguna lógica?, ¿qué le va a recomendar a ese agradecido paciente al que visita en su casa?, ¿los productos que él mismo vende? Se abre un peligroso camino donde confluyen intereses privados con la salud pública y eso no lo podemos consentir. Junto al Sindicato de Enfermería SATSE, en el marco de la Mesa de la Profesión Enfermera, estamos decididos a denunciar estos ataques contra la Sanidad de todos. Esperemos que la nueva ministra de Sanidad, Carmen Montón, así como todos los consejeros de Sanidad de todas las Comunidades Autónomas no caigan en lo que es un verdadero fraude y una amenaza contra la Sanidad Pública.



Expertos Universitarios

CURSOS

- Urgencias y emergencias
- Cuidados críticos
- Enfermería en el área quirúrgica
- Cirugía menor ambulatoria
- Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería
- Enfermería deportiva
- Enfermería escolar: salud en centros educativos

2018-2019

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
 Tel.: 91 334 55 00
 Fax: 91 334 55 05
 eics@escuelacienciassalud.com
 www.escuelacienciassalud.com

Síguenos en:   

 ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

 udima
 UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID



Sumario

Número 279

16 - 30 junio 2018



Actualidad

6

Portada

Los pacientes rechazan que los farmacéuticos controlen su tratamiento

12

Noticias

- Las enfermeras piden a Montón que cuente con ella en sus decisiones
- El CGE defiende las competencias de la profesión en los cuidados dermoestéticos

Cooperación

Voluntariado Internacional 2018: "el viaje ya ha empezado"

26

Opinión

Rafael Lletget: "Un rincón para la reflexión ética (IV)"

28

Opinión

Sergio Alonso: La ministra de las dos caras

30

Agenda

Convocatorias y premios

34

Servicios profesionales



Ocio y cultura



36

Viajes

Parque Nacional de Cabañeros: Una joya en el corazón de La Mancha

38

Motor

Citroën C5 Aircross: Una identidad expresiva y audaz

42

Cine

Jurassic World, larga vida a los dinosaurios

46

Punto final

Las caras de la actualidad

Staff

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

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



Los pacientes rechazan que los farmacéuticos controlen su tratamiento

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La crisis económica de hace unos años ha tenido impacto en los ingresos de las oficinas de farmacia de toda España y como solución a esa pérdida de beneficios ha surgido una figura no regulada que se autodenomina “farmacia comunitaria” y que pretende prestar asistencia sanitaria y hacer seguimiento de los pacientes tanto en la farmacia —un negocio privado con ánimo de lucro— como a domicilio. Un servicio por el que unos comercios que venden medicamentos facturarían a la Ad-

ministración Pública en lo que los representantes de las enfermeras españolas —tanto del Consejo General de Enfermería (CGE) como del Sindicato SATSE— consideran una “privatización encubierta de la Atención Primaria dentro del Sistema Nacional de Salud, una clara estafa a los ciudadanos, al querer ofrecer unos servicios asistenciales que ya realizan médicos y enfermeros en Atención Primaria. Además, los farmacéuticos no tienen respaldo legal ni competencias propias y les

mueve un claro interés de lucro empresarial”, según han denunciado en rueda de prensa los presidentes del CGE, Florentino Pérez Raya,

“Más del 90% quieren que sean médicos o enfermeros los que los vigilen”

y del Sindicato de Enfermería SATSE, Manuel Cascos.

Ambos han presentado, además, una encuesta que refleja que “más del 90% de los pacientes crónicos quieren que únicamente sean médicos o enfermeros los profesionales que realicen su seguimiento terapéutico. Apenas un 1 por ciento de los pacientes encuestados acepta que los farmacéuticos vayan a sus casas a revisar los botiquines y controlar sus tratamientos.

Florentino Pérez Raya ha asegurado que “se trata de un intento de privatizar el SNS y nos da mucha pena que de-

excusa de asegurarse de que siguen el tratamiento prescrito, hacer educación sanitaria y de prevención. Para empezar, estas son competencias que corresponden a médicos y enfermeros en los centros de salud de todo el Estado, llevan haciéndolo muchos años y con gran satisfacción por parte de los usuarios. Pero no podemos consentir que una empresa privada, con afán de lucro, realice labores asistenciales a los pacientes de la Sanidad pública y que les incite a consumir más medicamentos y otros productos que ellos mismos venden en la farmacia”.

Ambos dirigentes han solicitado a la nueva ministra de Sanidad, Carmen Montón, conocida por luchar contra el modelo de hospitales públicos de gestión privada —así como todos los consejeros autonómicos— que no colaboren en este fraudulento juego para privatizar la Sanidad Pública.

Sólo médicos

Tal y como pone de manifiesto el estudio, a través de una encuesta elaborada con absoluta independencia por Análisis e Investigación, nueve de

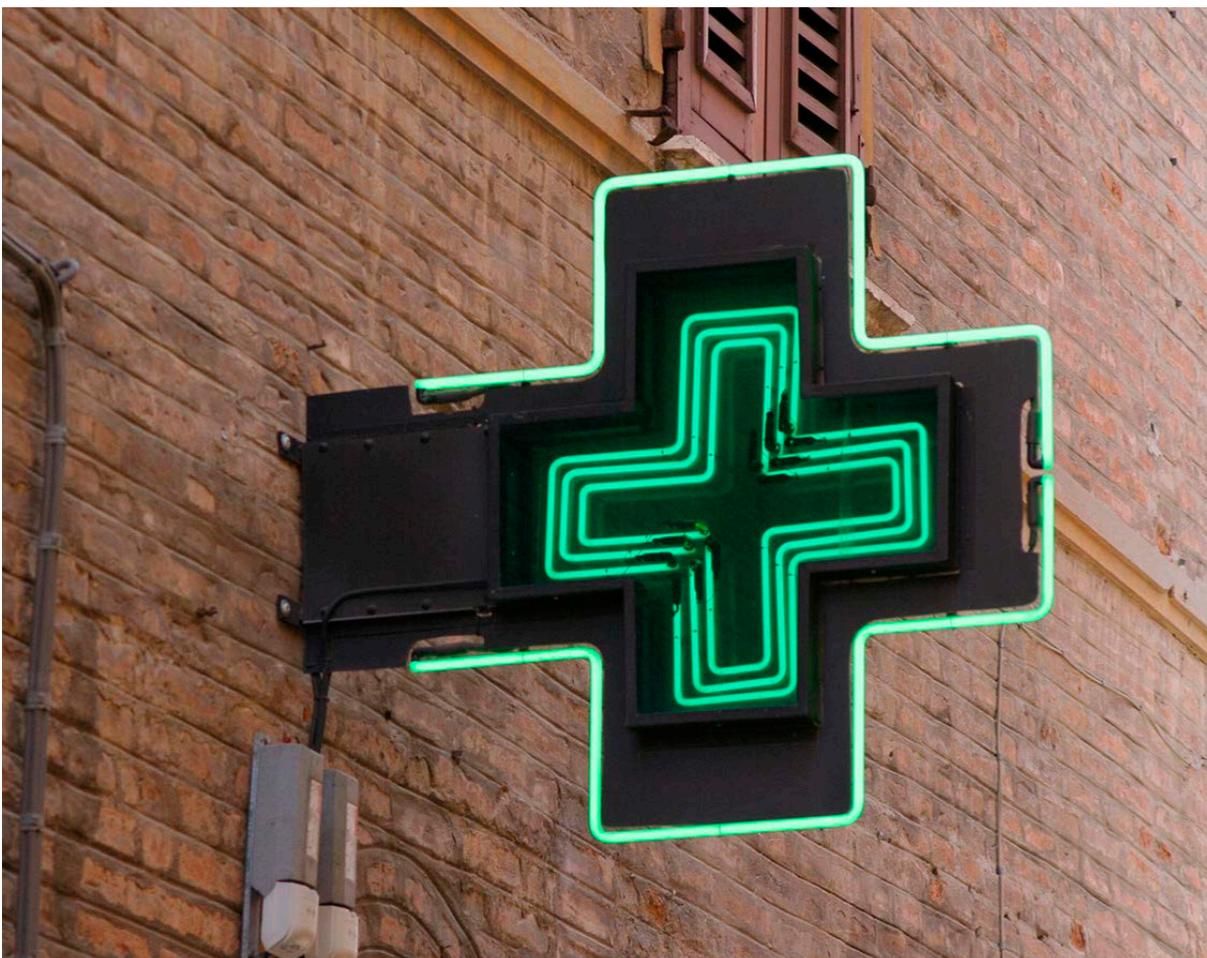
terminadas CC.AA. estén aceptando esta situación y algunas incluso ya abonando a estos comercios privados por servicios farmacéuticos en los domicilios de los pacientes”.

Por su parte Manuel Cascos, presidente de SATSE, ha manifestado que, de manera reiterada desde hace casi un año, el Consejo General de Farmacéuticos —que no todos los farmacéuticos, que no comparten este proyecto— ha hecho públicas sus estrategias para llevar a cabo labores asistenciales como empresa privada, con pacientes crónicos y pluripatológicos, tanto en las farmacias como a domicilio, con la falsa

“El prescriptor no puede vender los productos que prescribe al paciente”

Pérez Raya ha añadido que este planteamiento es ilógico y está al margen de la legislación, que establece que el prescriptor no puede vender los productos que prescribe al paciente. Es una barbaridad”.





cada diez personas mayores de 55 años con una enfermedad crónica y/o los cuidadores de los mismos consideran que el control de su tratamiento sólo debe ser realizado por médicos y enfermeras (90,3%), y no por farmacéuticos. El índice de personas que estaría de acuerdo con que los farmacéuticos de las oficinas de farmacia sean quienes controlen su adherencia al tratamiento no llega ni al nueve por ciento (8,8%). Estos datos constituyen también un reto para los responsables políticos, encargados de dotar de suficiente número de profesionales a los centros de salud para que puedan responder a la demanda de los pacientes.

La encuesta sobre “Las visitas del personal de las farma-

cias a los domicilios de personas mayores con enfermedades crónicas” ha sido realizada a personas mayores de 55 años en tratamiento por una enfermedad crónica y personas que los cuidan y apoyan en su en-

“El grado de satisfacción con las enfermeras ronda el 9 sobre 10”

fermedad. El estudio también sondea a los pacientes respecto a la pretensión de las oficinas de farmacia de que sus propietarios o sus empleados vayan a las casas de los mayores y en-

fermos crónicos para que comprueben sus botiquines y el correcto seguimiento de sus respectivos tratamientos. Los pacientes son tajantes al respecto: un 90,3% contesta que dicho control domiciliario sólo deben realizarlo médicos y enfermeros, que son los profesionales competentes, ya que basan sus decisiones únicamente en la salud de los pacientes, sin criterio economicista alguno, con absoluta libertad e independencia terapéutica.

Sólo el 2% de los pacientes crónicos y sus cuidadores entendería que la sanidad pública pagase a las oficinas de farmacia por el control de los medicamentos a domicilio, mientras que el 82% cree que lo que debería hacerse, en caso de precisarse dicho control,



es contratar a más enfermeras. Asimismo, el estudio muestra que el grado de satisfacción de las personas con su profesional de enfermería en Atención Primaria ronda el nueve (8,86) sobre 10.

Privatización encubierta

Desde la Mesa de la Profesión Enfermera se recalca que la mal llamada ‘farmacia comunitaria’ es una privatización encubierta que supone una clara estafa al Sistema Nacional de Salud y a los ciudadanos, al querer ofrecer unos servicios asistenciales que ya realizan médicos y enfermeros en Atención Primaria. “Los farmacéuticos no tienen respaldo legal ni competencias propias y les mueve un claro interés de lucro empresarial”, añaden.

“Los farmacéuticos no tienen respaldo legal ni competencias propias”

La identificación con el sistema público de salud y la oposición a cualquier intento de privatización del mismo es mayoritaria en la sociedad española. Por ello, la Mesa de la Profesión Enfermera reclama a los Gobiernos estatal y autonómicos que sean consecuentes con ello y no propicien acuerdos que dejen en manos de establecimientos comerciales, las oficinas de farmacia, unos servicios que

ya prestan enfermeras y médicos en Atención Primaria y que, por tanto, no suponen ningún coste añadido al Sistema Sanitario y, mucho menos, un desembolso directo por parte del ciudadano.

Actuaciones como el seguimiento de los pacientes crónicos o polimedcados, la revisión de botiquines familiares y visitas a domicilio o la administración de inyectables

como vacunas, antibióticos, insulinas o heparinas, son competencia de los profesionales sanitarios de Atención Primaria (enfermeras y médicos), según establece la normativa al respecto, señalan desde la Mesa. Por ello, no dudarán en acudir a los tribunales si se pretende dotar a los farmacéuticos de competencias que tienen prohibidas por ley.

Proyectos en Comunidades Autónomas

País Vasco

Proyecto piloto para el seguimiento a 126 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que consuman ocho o más fármacos en 18 farmacias de Álava, Vizcaya y Guipúzcoa.

Pago de 22 euros por paciente, farmacia y mes. El Departamento de Salud aportará una financiación a los Colegios de Farmacéuticos (COF) que estos se encargarán de distribuir entre las farmacias.

Galicia

El concierto firmado por el Servicio Gallego de Salud (Sergas) con los COF gallegos en septiembre de 2017 (entró en vigor en octubre para tres años) recogía la creación de un fondo para el pago de servicios farmacéuticos.

La Administración estaría barajando tres propuestas: prevención de riesgo cardiovascular, detección precoz de la diabetes y elaboración de sistemas personalizados de dosificación (SPD).

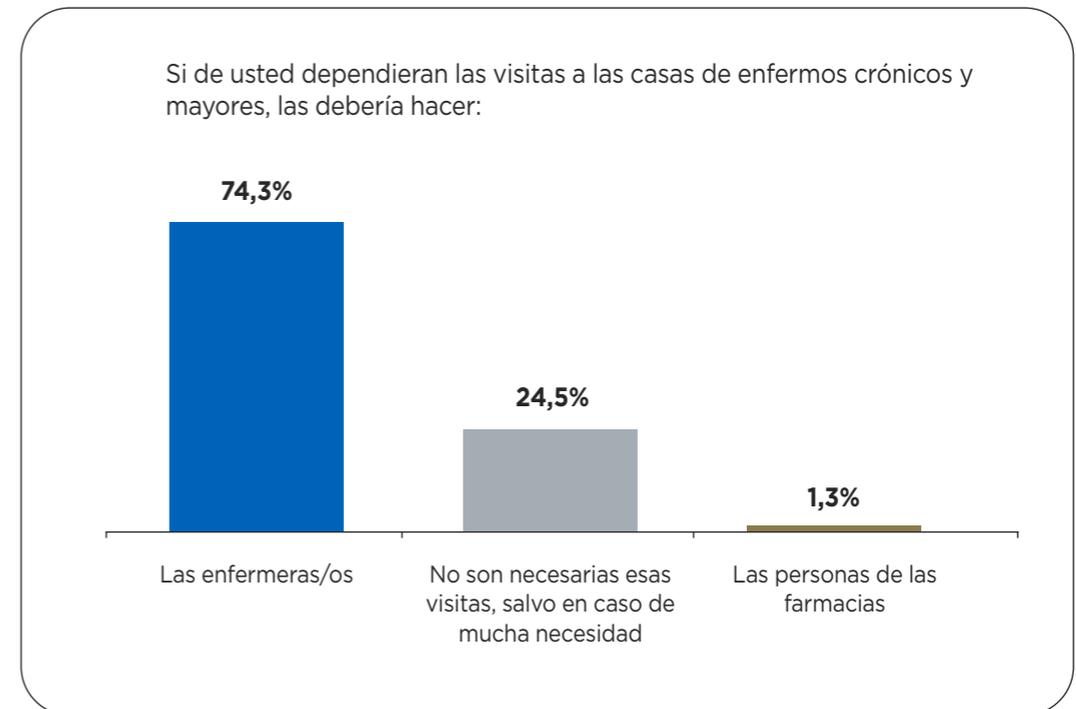
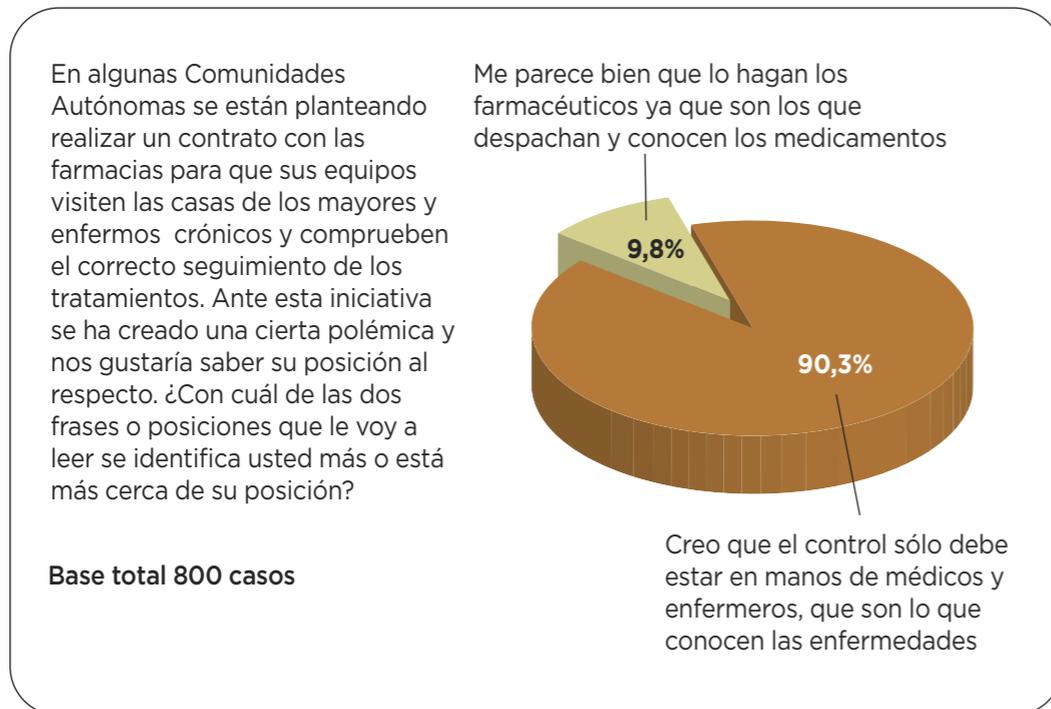
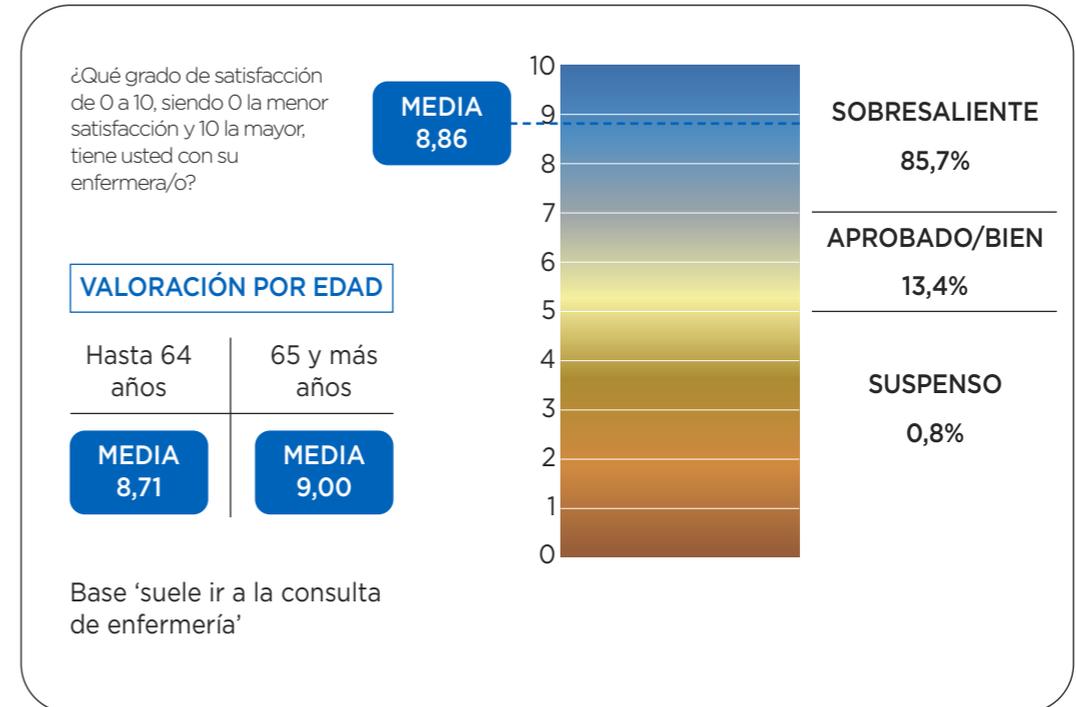
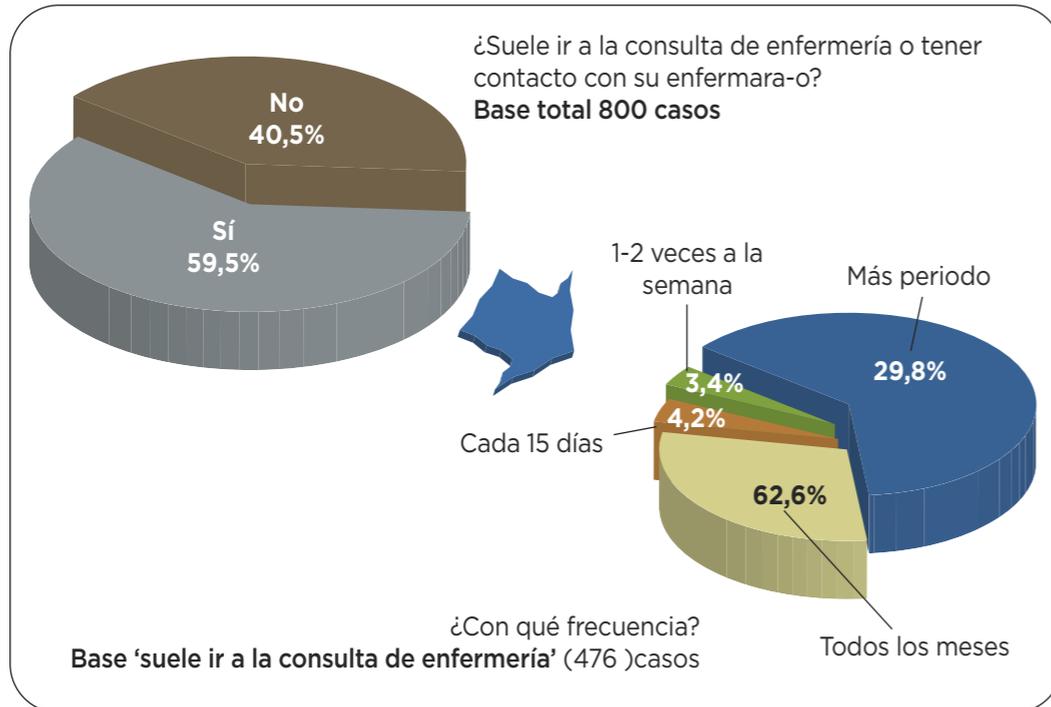
Comunidad Valenciana

Los colegios de farmacéuticos están trabajando en un convenio con la consejería de Sanidad con una fórmula para compensar la baja rentabilidad de las oficinas de farmacia por prestar los servicios de urgencia, que combinaría un fijo por servicio más el margen de los medicamentos que se dispensen.

También se baraja incluir atención domiciliaria. En este caso, la remuneración será mixta, es decir, un tanto por acto de atención más el margen sobre el precio de los medicamentos que se le suministren al paciente.



¿Qué opinan los destinatarios sobre la “farmacia comunitaria”?



Las enfermeras piden a Montón que cuente con la profesión

Í. LAPETRA / D. RUIPÉREZ. Madrid

La nueva ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Carmen Montón, ha arrancado su andadura al frente del departamento con una declaración de intenciones muy clara: apostará por garantizar el derecho universal a la salud, la sanidad pública y la equidad como garantía de la cohesión social en nuestro país.

De la mano de su predecesora en el cargo, Dolors Montserrat, recogió la tradicional cartera negra y recaló que “las personas serán el centro de todas las decisiones y las prioridades de este Gobierno”, ha manifestado Montón. Horas antes de ese momento, el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, quiso valorar el nombramiento de Montón y le dio la enhorabuena por sus nuevas responsabilidades. “Es una persona con formación sanitaria, con experiencia como

gestora de la sanidad y que, además, tal y como hemos comprobado en sus declaraciones en los medios, tiene el convencimiento de que la profesión enfermera es un eslabón fundamental en la cadena asistencial, presente y futura, de nuestra sanidad”, afirmó.

“Las enfermeras somos la profesión más cercana al ciudadano”

Pérez Raya le ha pedido que trabaje para que la sanidad quede fuera de cualquier conflicto ideológico y se apueste por el diálogo y por una política de Estado centrada en garantizar el derecho fundamental de todos los ciudadanos a

ver atendidas sus necesidades “socio-sanitarias”. Y en esta importante tarea, el presidente de los 300.000 enfermeros y enfermeras de España ha asegurado que “queremos pedirle que cuente con nosotros, con los profesionales sanitarios en general y, especialmente, con las enfermeras y enfermeros, que somos los verdaderos expertos en los cuidados, en la prevención y en la educación para la salud. Las enfermeras somos la profesión más cercana al ciudadano y la mejor valorada siempre en todas las encuestas a los pacientes”.

Necesidades

Para Pérez Raya, “las enfermeras somos las que conocemos la sanidad en profundidad y las verdaderas necesidades de los pacientes, las carencias del sistema, sus puntos débiles y sus reformas más necesarias. Y queremos ayudarle, desde la lealtad institucional, a diseñar la mejor hoja de ruta posible de cara a conseguir una sanidad fuerte, cohesionada, sostenible y con plenas garantías de calidad asistencial y seguridad para los pacientes. En definitiva, un sistema sanitario centrado en las verdaderas necesidades de la población y que garantice los principios generales que son la base de nuestro estado de bienestar: universalidad, gratuidad, accesibilidad, solidaridad y equidad”.



El CGE defiende las competencias en los cuidados dermoestéticos



REDACCIÓN. Madrid

El pasado 14 de diciembre, el Consejo General de Enfermería publicaba la Resolución n.º 19/2017, por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio enfermero en el ámbito de los cuidados corpoestéticos y de la prevención del envejecimiento. Esta resolución ha sido recurrida por el Consejo General de Colegios de Médicos por considerar que se excedía en sus competencias como profesión. Recientemente el Tribunal Superior de Justicia de Madrid ha decidido suspender cautelarmente la resolución de los enfermeros, sin entrar a analizar el fondo del asunto. Ante esta situación el Consejo General de Enfermería ha remitido un comunicado en el que explica que “la ordenación de la profesión es una función que, tanto la Ley de Colegios Profes-

sionales como los Estatutos de la Organización Colegial, atribuyen al Consejo General en garantía de los derechos de los pacientes. Y en el ejercicio de esa función esencial, se han venido dictando a lo largo de los años diversas resoluciones que ordenan el ejercicio profesional enfermero en distintos ámbitos”.

Legislación

Además, se añade que “distinta de la ordenación es la regulación profesional que corresponde, conforme establece el artículo 36 de la Constitución, al legislador estatal, y que actualmente está materializada en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, respecto de las profesiones sanitarias”. Los enfermeros se muestran sorprendidos por el hecho de que “un Consejo General como el de

Médicos ponga en duda la capacidad ordenadora que todos los Consejos Generales tienen reconocida por ley y pretenda confundir a los tribunales, a los profesionales y a la sociedad en general, acerca del contenido de la citada Resolución n.º 19/2017, que en modo alguno regula ni pretende regular el ejercicio profesional”.

Reconocimiento

Ante esta situación, el Consejo General de Enfermería de España también explica que “la resolución n.º 19/2017 no regula en modo alguno el ejercicio profesional, materia reservada a la ley, pero sí ordena ese ejercicio en el ámbito de los cuidados corpoestéticos y de la prevención del envejecimiento”. Además, declara estar especialmente preocupado por que un órgano regulador, como es la Organización Médica Colegial, “ponga en duda la capacidad ordenadora de cada profesión” que se tiene “reconocida por ley”, asegura. Los enfermeros declaran “respetar la decisión del TSJ de Madrid” pero no comparten que dicha resolución “regule ningún tipo de competencia profesional enfermera” ni tampoco “sea suspendida” y manifiestan mantener “la vigencia de las facultades ordenadoras que todo Consejo General posee”. Concluyen recordando que “no puede haber invasión de competencias el ámbito de la medicina estética”, porque “no existe tan especialidad ni está regulada por ley” y que “el auto no afecta en absoluto al trabajo diario de las enfermeras que prestan asistencia en éste y cualquier ámbito, ya que las competencias profesionales vienen atribuidas por el conjunto normativo que regula la profesión enfermera”.





El Consejo de Enfermería condena la muerte de una enfermera palestina

REDACCIÓN. Madrid

El Consejo General de Enfermería —organismo que regula a los 300.000 enfermeros que hay en España— ha condenado enérgicamente la muerte de la enfermera Raza al-Najjar, que falleció el pasado 1 de junio en la frontera entre Palestina e Israel mientras trabajaba como voluntaria para ayudar a la población

co y cuenta con más de 200 sanitarios heridos.

Seguridad

Ante estos hechos, Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, ha condenado “la muerte de una profesional cuya función no era otra que asistir a

nacional, reclama “garantizar la seguridad de los profesionales sanitarios que se juegan la vida en este tipo de conflictos”. Del mismo modo, el presidente del CGE ha querido mostrar su “apoyo a los familiares y amigos de Raza al-Najjar” y poner en valor el “esencial trabajo de los profesionales sanitarios que entregan su vida”. Por su parte, califica esta triste noticia como una “terrible pérdida” y lamenta cualquier “muerte de civiles por un conflicto político”.

Condena

Desde el Consejo General de Enfermería se quiere poner de manifiesto la esencial importancia que tiene la profesión en cualquier tipo de crisis. Y recordar el riesgo al que se exponen sus profesionales para garantizar los cuidados allá donde ejercen su profesión. Por ello, del mismo modo, el CGE lamenta el caso de la enfermera cooperante de República Democrática del Congo que recientemente perdió su vida como consecuencia de la exposición al virus del Ébola mientras ejercía la atención sanitaria humanitaria en el nuevo foco epidémico surgido en la región noroccidental del país, y a propósito de este lamentable suceso, se reclama “más seguridad para las enfermeras en lugares de conflicto y brotes epidémicos”, señala Florentino Pérez Raya.



Enfermera Raza al-Najjar

afectada por las protestas que están teniendo lugar las últimas semanas. La enfermera, de tan sólo 21 años, participaba como voluntaria desde que empezaron las protestas conocidas como la Gran Marcha Retorno y su única protección era un chaleco médico que la identificaba como profesional sanitario. No es la única víctima sanitaria que se ha llevado este conflicto, que ya ha acabado con la vida de un médi-

Reclaman más seguridad en los lugares de conflicto

civiles heridos e intentar salvar vidas humanas” en un espacio hostil fronterizo; y a propósito del derecho humanitario inter-

Sumate a la campaña



Por la salud de todos

Consulta a tu colegio provincial



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
COLEGIOS PROVINCIALES, CONSEJOS AUTONÓMICOS
Y CONSEJO GENERAL



Presentan un decálogo para una mejor gestión de las llamadas de emergencias

GEMA ROMERO. Toledo

Más de 3.200 enfermeros, médicos y técnicos en urgencias y emergencias se han reunido en Toledo en el 30 Congreso de SEMES (Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias). Encima de las 90 mesas redondas las últimas novedades científicas y actualizaciones, así como el presente y el futuro de la urgencia y emergencia en nuestro país. El

La investigación en enfermería de urgencias, tarea pendiente

congreso también ha sido la ocasión elegida para presentar un decálogo con los puntos clave a la hora de atender una llamada en un centro de coordinación de urgencias y emergencias.

Para Esther Gorjón, vocal nacional de enfermería de SEMES, “estamos en un presente floreciente. Las urgencias y emergencias tienen unos profesionales que son muy buenos, que están muy preparados y el futuro yo creo que es el que se reconozca realmente que somos profesionales que necesitamos una especialidad, porque los cuidados que damos a los pacientes son diferentes a otro tipo de cuidados que se hacen en otros contextos de la sanidad”, ha señalado a ENFERMERÍA FACULTATIVA.

Entre los retos está incrementar la investigación: “En urgencias se investiga mucho, pero es una asignatura pendiente para la enfermería de urgencias y emergencias, sobre todo a nivel nacional. Cada vez se hace más, pero hay que ponerse las pilas”, ha señalado.

Mesas enfermeras

Entre las mesas enfermeras han destacado la de cómo actuar ante las nuevas amenazas terroristas con la presentación del documento de consenso VICTORIA 1, que ha coordinado el grupo de trabajo de enfermería militar de SEMES, y que EF ya publicó en su [número 277](#), o la presentación del decálogo

“Con un atentado tan mediático es imposible desconectar”

ramos que engloban lo que el resto de las centrales de coordinación consideran importante. Lo que hemos intentado es hacer una herramienta útil para todo el país, homogénea, para que cualquier persona, cualquier perfil profesional, cualquier perfil profesional, pueda utilizarlo para gestionar una llamada de emergencias, con la seguridad y la garantía de que no va a olvidar ninguna información necesaria para la correcta o idónea gestión de esa llamada”.

Y es que para Palomino, en los centros coordinadores “no se reciben llamadas, lo que se hace es gestionarlas”. Y ahí la enfermería tiene mucho que decir, pues el papel de los enfermeros dentro de estos centros está en expansión: “hay muchas posibilidades abiertas en las que podríamos intervenir, generando un gran beneficio y una gran eficiencia para un centro coordinador”. A su juicio, la coordinación “es un presente ampliable, a mayor

que ha elaborado el Grupo de Trabajo de Enfermería en Coordinación de Urgencias y Emergencias y Emergencias Prehospitalarias.

Como explica Francisco Javier Palomino, enfermero del centro coordinador del 061 Cantabria, se trata de “los diez puntos que nosotros conside-

beneficio del usuario y de la sanidad pública”, ha señalado.

Atentados de Barcelona

Especial expectación ha levantado la mesa en la que enfermeros de distintos ámbitos, —SEM, Bomberos de Barcelona y Guardia Urbana—, contaron en primera persona cómo fue su experiencia durante los atentados de Barcelona.

Para Daniel Martínez Millán (SEM), Frances Climent (Bomberos) y Francisco Javier Sevilla (Guardia Urbana), aunque realmente no es de las cosas más duras que han vivido en su día a día profesional, “al ser tan mediático, es un servicio que te perseguía: encendías el ordenador, te metías en Facebook y veías las fotos del atentado, abrías un periódico y era eso, encendías la televisión y era eso... No había forma de desconectar”, ha relatado el enfermero bombero.

A su juicio “nunca se está preparado para esto. Siempre se puede mejorar. Habíamos hecho planes de actuación para esto, de hecho nos habían dicho que había riesgo de atentado y había que prepararse, pero siempre hay margen de mejora. Nunca estarás preparado para una situación de violencia tan excepcional”.

Entre lo positivo de la atención en Las Ramblas, el trabajo en equipo. “Lo bueno, con lo que me quedo, es con el trabajo en equipo con mis compañeros, con los compañeros de otras instituciones con las que trabajamos ese día. Las cosas salieron bien —logramos trasladar a todos los heridos a los hospitales en menos de hora y media— porque hubo un trabajo en equipo muy bueno”, ha subrayado.





Dircom difunde la campaña #CocheSinHumo entre las empresas

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha ratificado con Montserrat Tarrés, presidenta de la Asociación de Directivos de Comunicación, Dircom, entidad que agrupa a los profesionales de la comunicación de las empresas, instituciones y consultoras la adhesión de la asociación a la campaña de salud pública #CocheSinHumo. Dircom se suma a esta iniciativa “como parte de su política de responsabilidad social y es un placer divulgar en nuestras organizaciones esta campaña que rezuma sensibilidad y que la enfermería pone a disposición de todas las empresas y organismos representados en Dircom”, declaró Tarrés tras la reunión.

Objetivos

La Dirección General de Tráfico (DGT), las consejerías de Sanidad de Asturias y Extremadura o el Ministerio de Educación se han sumado ya a esta iniciativa que hasta la fecha ha llegado a más de 20.000 niños de entre 5 y 10 años de toda España. #CocheSinHumo es fruto del trabajo en materia de salud pública de la Organización Colegial de Enfermería y tiene como principal objetivo sensibilizar a la población sobre los riesgos que supone para la salud, no ya sólo el hecho de fumar, sino de hacerlo en un espacio cerrado

y reducido como es un vehículo particular. A través de distintos materiales, que se entregan tras las charlas en los centros escolares, los pequeños se convierten en promotores de la salud, llevando a sus padres la información y concienciándolos de la importancia de dejar de fumar.

Los estudios muestran que abrir la ventana no evita el daño a los niños

El Consejo General de Enfermería recuerda que de las 7.000 sustancias que contiene el humo del tabaco, está demostrado que al menos 250 son muy nocivas y 70, ade-

más, cancerígenas. El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, destaca que “existen estudios científicos que evidencian que el hecho de abrir la ventanilla del conductor no evita el daño, pues el humo sigue concentrándose en el interior del coche tal y como ya advertimos en esta campaña”.

“Estamos llevando la campaña a todo tipo de foros e instituciones, con una gran repercusión, y en el caso de Dircom representan un gran aliado para que todas las empresas se unan a este movimiento que vela por la salud de los más pequeños. Hacemos un llamamiento especial a todas aquellas enfermeras que trabajan en las empresas para que se involucren también en esta causa y lo trasladen a esos empleados que reciben sus cuidados en el ámbito laboral”, ha añadido Pérez Raya.



El trabajo multidisciplinar, clave en el tratamiento de los pacientes con tumor cerebral

ALICIA ALMENDROS. Madrid

En España se diagnostican cada año en torno a 3.500 tumores cerebrales primarios, siendo la segunda causa de muerte en niños de 0 a 5 años. Con el objetivo de informar y sensibilizar a la población sobre estos tumores, así como de las necesidades de los afectados y sus familiares, la Asociación de Afectados por Tumores Cerebrales (Asate) ha celebrado, en el Hospital 12 de Octubre de Madrid, sus IX Jornadas. “Con estas jornadas tratamos de dar a conocer a los pacientes aspectos que son muy necesarios para entender toda la enfermedad. Ellos deben sentirse cómodos, conocer los ensayos clínicos que se están desarrollando, cómo es la rehabilitación del daño cerebral o cómo, tras superar la enfermedad, pueden solicitar el grado de discapacidad”, asegura Óscar Prieto, presidente de Asate.

Trabajo en equipo

En el tratamiento de los afectados por tumores cerebrales participa un equipo multidisciplinar del que forma parte la enfermería. “Estas profesionales no sólo intervienen en el proceso de diagnóstico, tienen un papel activo muy importante durante todo el tratamiento. Son importantes en educación sanitaria y apoyo. Además, tienen un papel de gestión de estos pacientes. Hay que recordar que durante el tratamiento pasan por mu-



chos servicios, pasan muchas horas en el hospital, algunos tienen problemas cognitivos... y tener a alguien que les ayude es primordial, y ahí la enfermera juega un papel muy importante”, argumenta Pedro Pérez Segura, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Las enfermeras participan durante todo el tratamiento del paciente

En los equipos multidisciplinarios cada experto aporta su experiencia ofreciendo alternativas y propuestas, pero la decisión final es del paciente.

El paciente con un tumor cerebral debe ser sometido a una terapia específica, y a un tratamiento para el alivio de los síntomas: dolores de cabeza, crisis convulsivas, pérdida de funciones motoras, sensitivas, etc. En cuanto al tratamiento específico, en la actualidad, se realiza mediante la combinación de tres herramientas terapéuticas: la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia. Ahora hay una herramienta más, la inmunoterapia. Y es que parece que las investigaciones van en esta nueva dirección. “Hay muchos ensayos clínicos con diferentes inmunoterapias probándose en tumores cerebrales, pero todavía no sabemos cuál es la mejor, nos está costando bastante porque el tumor cerebral es más complejo respecto a otros”, expone José Manuel Sepúlveda, del Servicio de Oncología del Hospital 12 de Octubre de Madrid.





Unos 100.000 pacientes padecen cada día estas heridas

Un manual facilita el abordaje de las heridas y úlceras por presión

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La prevención y el cuidado de úlceras y heridas mejora el bienestar del paciente y puede disminuir, a su vez, los ingresos hospitalarios. Una labor que las enfermeras realizan a diario. “El tema de la prevención en heridas, sobre todo crónicas, ha tomado mucha importancia. En enfermería tenemos que estar más concienciados porque si conseguimos evitarlas la calidad de vida aumenta y la carga de trabajo y la estancia hospitalaria disminuyen”, explica Elena Oviedo, enfermera de la Unidad de Cirugía General y Especialidades Médicas del Hospital Universitario de Móstoles (Madrid). Para ello, las enfermeras deben estar actualizadas constantemente, basándose siem-

pre en la evidencia científica. “Hasta ahora la investigación estaba como en un segundo plano, pero desde hace unos años se ha ido implantando y todo se hace basándose en esa

“El objetivo final es mejorar la calidad de vida de estos pacientes”

evidencia”, confirma Mariví Ballesteros, enfermera del Servicio de Ginecología y Obstetricia y miembro de la Comi-

sión de Curas del hospital madrileño. Es un cambio de hábitos: “el objetivo final es mejorar la calidad de vida de estos pacientes, y las técnicas y procedimientos van cambiando a la vez que lo hace el estilo de vida de la población”, añade Ballesteros.

Protocolos

Unos 100.000 pacientes padecen cada día úlceras por presión, especialmente personas mayores, niños o aquellos que deben permanecer inmóviles durante un largo tiempo en silla de ruedas o en cama. Suele tratarse de unas heridas que se esconden debajo de las sábanas y se presentan en torno al 8 por ciento de todos

“El manual ha sido acreditado por sociedad científica GNEAUPP”

los pacientes en hospitales (hasta un 18% en las unidades de cuidados intensivos) y por encima del 13% en el contexto sociosanitario.

Comisiones

Actualizaciones de protocolos, métodos y materiales que la Comisión de Curas de este centro, compuesta por enfermeras y médicos, ha plasmado en una guía que facilita el día a día de estos profesionales. Bajo el nombre de *Manual de Protocolos y Procedimientos en el Cuidado de Heridas del Hospital Universitario de Móstoles*, ha sido acreditado con nivel 1 por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), una sociedad científica dedicada al estudio, la investigación y la práctica asistencial



Una de las reuniones de la Comisión de Curas del hospital



de las heridas y las úlceras por presión.

“En él agrupamos técnicas y nuevos productos, y los vamos actualizando año tras año”, comenta Ballesteros. “Este manual es un importante referente en cuanto al cuidado de heridas crónicas y úlceras por presión que permitirá a otros profesionales acceder a una serie de métodos y técnicas de gran utilidad en el tratamiento de estas lesiones, ofreciendo una visión integral, con orientaciones prácticas y consejos para lograr los mejores abordajes y la prevención de las complicaciones más frecuentes”, expone Inmaculada Escanciano, supervisora de Área de Formación, Docencia e Investigación del Hospital Universitario de Móstoles.

“La Comisión de Curas se encarga de mantener los datos actualizados”

Para mantener los datos actualizados en todo momento, cada cierto tiempo se reúne la Comisión de Curas del hospital. “Es un órgano asesor de la dirección en la que enfermeras y médicos interesados en el mundo de las heridas asesoramos a la dirección en todo lo que tiene que ver con la normalización de las heridas, protocolos, etc.”, resalta Escanciano. “Nos reunimos alrededor de cuatro veces al año y ponemos en común novedades de intereses que pueden ser de utilidad para el resto de profesionales de la casa. Además, también asesoramos a profesionales de la casa cuando en un momento dado necesitan hacer una consulta sobre algún tipo de lesión o herida”, añade esta supervisora. Sin duda, una herramienta que sirve para unificar criterios de actuación que mejoren la calidad de vida de los pacientes.

Cantabria se quedará sin enfermeros escolares el próximo curso



Una enfermera da una charla sobre hábitos saludables en un colegio

REDACCIÓN. Madrid

Los responsables de la Fundación Enfermería de Cantabria (FECAN) han anunciado a representantes de la comunidad educativa y miembros de las AMPAS de los colegios en los que se ha realizado el pilotaje de Enfermería Escolar la finalización del proyecto por la falta de apoyo del Gobierno Regional. A pesar del compromiso alcanzado por el Gobierno de Cantabria y por los anteriores responsables de la Consejería de Educación, tras la toma de posesión del nuevo consejero, Francisco Javier Fernández, la viabilidad del proyecto y su continuidad “no es posible porque no hay financiación, a pesar de que es muy interesante”.

La Fundación del Colegio de Enfermería de Cantabria ha asumido los gastos del pilotaje del proyecto de Enfermería Escolar con la ayuda de las AMPAS y los colegios durante

sus cuatro años de vida, pero no puede seguir invirtiendo en el proyecto porque su objetivo era demostrar la utilidad de la enfermería escolar y el ahorro que supone para la sociedad gracias a la educación en salud y a los cuidados que proporciona, objetivo que ya ha cumplido.

En estos cuatro años ha dado buenos resultados

El programa consigue que los niños y las niñas de Cantabria adquieran competencias en el manejo de su salud y autocuidados porque al igual que se forman en materias como matemáticas o ciencias sociales también deben formarse

en la promoción de la salud y en la gestión de sus cuidados para adquirir hábitos de vida saludables que van a condicionar su vida adulta, apoyando así de manera transversal el plan docente establecido en cada curso y ofreciendo soporte a las familias con actividades organizadas específicamente para ellos.

Se trata de un proyecto de futuro que en estos cuatro años ya ha dado resultados como mejores índices de obesidad, alimentación saludable, aceptación de la diversidad, prevención del acoso, educación sexual y, por supuesto, atención en situaciones urgentes. Hace pocos meses la propia Consejería, sabiendo que no iba a continuar con el proyecto de Enfermería Escolar, ofertaba este servicio a las madres de niños con graves problemas de salud de los colegios Escolapios y Antonio Mendoza para su escolarización, porque en esos centros sí existía la figura de enfermera escolar, algo que no sucederá en ningún otro centro.

En una reunión anterior con la FECAN, el consejero de Educación planteó estudiar la opción de que la Consejería de Sanidad sufrague los gastos para que el programa pueda seguir desarrollándose, pero, a día de hoy, Mañanes se ha desvinculado de esta posibilidad y ha recordado que hay otros planes que llevan tiempo funcionando y que son prioritarios.



Una enfermera idea una técnica para facilitar las punciones en niños

JAVIER IRURTIA. Navarra

Nadie sabe mejor que las enfermeras de urgencias pediátricas lo difícil que resulta muchas veces extraer sangre o coger una vía a un niño. Para facilitar este procedimiento, a Montse de Prada Pérez, enfermera de la Unidad de Urgencias de Pediatría del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN), se le ocurrió un sistema tan aparentemente sencillo como realizar la punción con el niño abrazado a su madre o padre.

“Un día me llamaron unas compañeras porque no había manera de pinchar a un crío. Llegué a la consulta y el niño estaba en la camilla llorando desesperado, con la cara completamente enrojecida. Como se encontraba fuera de sí, propuse que le dejaran para que se tranquilizara. Se levantó de la camilla, se sentó a horcajadas sobre su madre, que estaba en una silla, y se abrazó a ella. Me fijé que dejaba los brazos por detrás de su madre, a ella le pedí que siguiera abrazándolo con fuerza, le cogí la mano y le pinché sobre la marcha”, recuerda Montse De Prada.

Menos estrés

Este descubrimiento casual ocurrió hace un año y, desde entonces, seis enfermeras de la unidad lo vienen aplicando a todo paciente pediátrico susceptible de que se le realice esta práctica. “Hasta ahora, teníamos que inmovilizar al niño

en la camilla. Si se oponía, para pincharle era necesario que le sujetaran dos y, según la edad, hasta tres compañeras”, relatan Montse de Prada y sus compañeras Ana Gadañón Garriz, Edurne Lecea Malagón, Alba Moreno Barral, Mayra Romeo Arriola y Sofía Vega García.

“Nota el pinchazo pero con más tranquilidad”

Así, su experiencia en estos meses les ha demostrado que la “técnica de Prada”, como ellas la han bautizado, resulta efectiva para reducir el estrés del paciente pediátrico. “Evitando la palabra pinchar, que les horroriza, al niño siempre

le avisamos de que va a sentir un pellizco o una picadura de mosquito, dependiendo de la edad. Notan el pinchazo, pero al sentirse protegidos por su padre o madre, reaccionan con mucha más tranquilidad. Además, al conseguir que el niño apoye la cabeza en el hombro contrario al que estamos trabajando, el progenitor con su cabeza le impide que vea el procedimiento”.

Y también requiere menos personal. “Es suficiente con una enfermera y una auxiliar: una pinchando y la otra cargando los tubos de analítica. Además, le pedimos a la madre o padre que se siente en la silla de espaldas a la camilla y vamos dejando ahí el material”, concreta.

También la técnica Deprada tiene ventajas para los padres: “Además de que están más tranquilos porque su hijo no lo pasa tan mal”, añade la enfermera.



Manuel Moreno Preciado, enfermero y antropólogo

“La Antropología enriquece el trabajo de las enfermeras”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Manuel Moreno Preciado es profesor de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS), de la Universidad Camilo José Cela de la Universidad Católica San Antonio de Murcia. Obviamente es enfermero pero también antropólogo y de cómo ambas disciplinas se complementan nos habla en su nuevo libro *Enfermería cultural, una mirada antropológica del cuidado*.

¿Cómo puede mejorar el trabajo de las enfermeras si aplicamos una perspectiva antropológica a los cuidados?

Por desgracia, la formación de las enfermeras ha tenido siempre un enfoque excesivamente biológico, sin tener en cuenta que el ser humano no es sólo biología y anatomía, sino que se compone también de una perspectiva psicológica y también social. Y la rama que mejor puede aportar a la enfermería los conocimientos sociales es la antropología. De hecho, la gran mayoría de patologías actuales, según recientes estudios, tienen una composición etiológicamente social, como ocurre con las adicciones o los trastornos de la alimentación, etc. Por eso yo creo que la perspectiva antropológica puede ayudar mucho a la enfermería, enriquece su trabajo.

¿Qué encontrarán los lectores en tu nuevo libro *Enfermería cultural, una mirada antropológica del cuidado*?

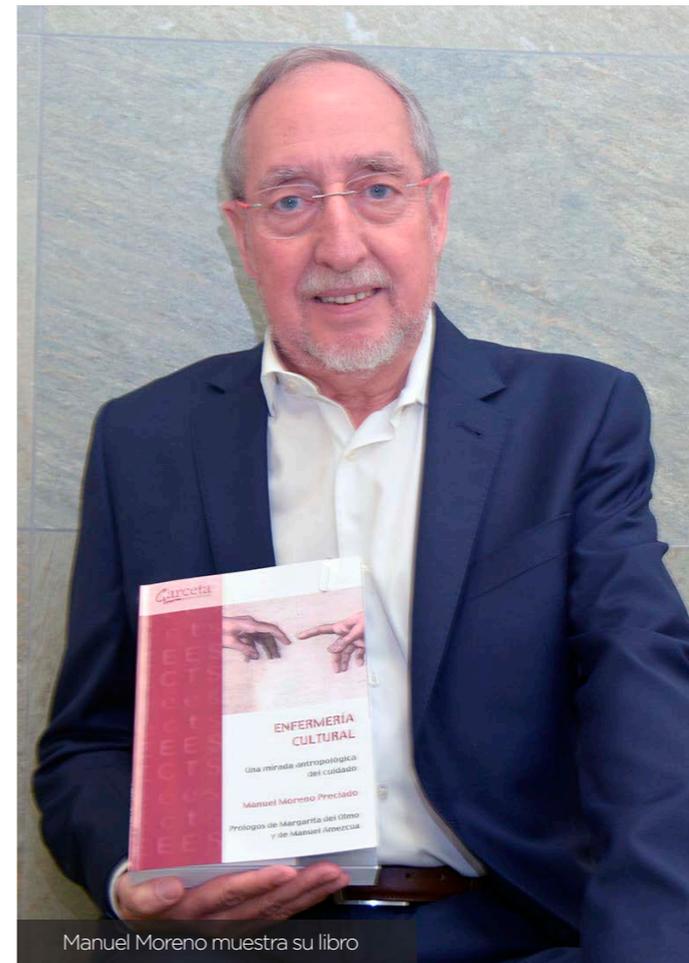
No se va a encontrar en el libro manuales, protocolos o procedimientos que digan cómo hay que hacer las cosas, va a encontrar muchas más preguntas que respuesta porque hay muchas incógnitas nuevas

“El cuidado necesita una cercanía y un contacto físico”

y se invita a la reflexión sobre el significado de la cultura en el cuidado. Pretende mostrar a enfermeras y enfermeros que los pacientes hoy han

cambiado y nosotros también tenemos que cambiar, que nos exigen cosas que no exigían hace años y que quieren que se atiendan más teniendo en cuenta el factor humano, el relacional, lo que pueden aportar ellos como personas que viven la enfermedad.

El escenario ha cambiado: del paciente que venía como un corderito a la consulta se ha pasado al paciente proactivo, empoderado. Hablabas de esa demanda de humanidad, pero los cuidados enfermeros per se incorporan siempre cercanía y humanidad. Ahora se habla de humanización como si hasta ahora hubieran trabajado robots... ¿Dónde están esos matices culturales para afrontar los nuevos problemas de la sociedad?



Manuel Moreno muestra su libro

El paciente ha cambiado, está más informado y al mismo tiempo es más exigente, ese nuevo paciente requiere de un acercamiento a sus preocupaciones y sus problemáticas. A medida que la medicina ha profundizado en los aspectos tecnológicos se ha perdido la perspectiva humanística de la asistencia. Este nuevo paciente se resiente, quiere que hagamos las cosas bien, pero también pide que las hagamos con humanidad. La enfermería siempre ha tenido esa vocación humanitaria, pero el modelo está muy imbuido por esa fascinación por la tecnología que afecta, no sólo a la medicina, sino que es algo común en la sociedad. Ambas perspectivas deben armonizarse y convivir. La tecnología debe estar al servicio de las personas y no al revés.

Enfermeras y enfermeros también viven esa fascinación por la tecnología, pero hay que estar alerta para no caer en esa tecnificación. Aunque la robotización permite operar a dis-

“Los aspectos formativos y éticos son esenciales en el futuro”

tancia a una persona, desde la distancia nunca se podrá cuidar a una persona. porque el cuidado necesita una cercanía, un contacto físico y esas cosas, afortunadamente, no las pueden dar las máquinas.

El libro aborda un montón de problemas de toda índole como las drogas, trastornos alimentarios, pobreza, turismo sexual... ¿Qué puede hacer la enfermería ante esos problemas de la sociedad actual?

Tiene mucho que aportar porque siempre ha tenido mucha vocación por lo social, aunque el modelo tecnológico limita mucho. Pero estas nuevas problemáticas de salud con esa composición social exigen que la enfermera cambie la mirada hacia esas nuevas demandas, estar a la escucha de las demandas de la población. Estas grandes temáticas y otras, como los problemas medioambientales, reproducción asistida, etc, no se pueden abordar sin la contribución de una enfermera que tiene que salirse de las funciones clásicas.

Dices que la enfermería es una ciencia relativamente joven, pero los cuidados son milenarios, pero ¿cómo ves el futuro?

El futuro no se puede predecir, si no no sería futuro, pero pienso que la enfermera necesita formación en esas nuevas demandas. Los profesionales son muy proclives a la formación continuada, pero deben intentar formarse incluso alcanzado el máximo nivel como el doctorado, al que ahora podemos acceder. Otro factor a mejorar es la ética: se ha producido una revolución ética de la sociedad, la gente no va a aceptar cosas que se hacían antes, fraudes en la investigación, titulitis... Hay que mirar de cerca y hacer un cambio de ética, la salud no se debe comercializar y enfermería tiene mucho que decir. Los aspectos formativos y éticos son esenciales en el futuro.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Voluntariado Internacional 2018: “el viaje ya ha empezado”

MARINA VIEIRA. Madrid

En la charla que ponía fin a la formación de Voluntariado Internacional que, cada año, organiza Enfermeras Para el Mundo (EPM) antes de que las enfermeras voluntarias partan a sus destinos, Encarna Pinto, directora de EPM lo dejaba claro: “el viaje de verdad ya ha empezado”, exclamaba. Una mochila, una camiseta, una chapa y el emblemático chaleco de la organización, son los objetos que se han entregado a las 34 enfermeras de diferentes provincias de España que han sido

seleccionadas por EPM para cubrir las plazas de voluntariado internacional. Con estos símbolos en sus maletas, las enfermeras han partido a sus hogares unos meses antes de antes de emprender una aventura que, sin duda, cam-

Ilusión, nervios y ganas de aprender

biará sus vidas. Ecuador, Bolivia y Guatemala son los países a los que estas jóvenes enfermeras acudirán en los próximos meses para involucrarse en diferentes programas de promoción de la salud que tiene la organización enfermera en el continente Latinoamericano.

Tres días de formación

La formación de Voluntariado Internacional (VOLIN) de Enfermeras Para el Mundo ya ha terminado. La ilusión, los nervios y las ganas de aprender son las sensaciones que comparten las jóvenes enfermeras que partirán a La-

tinoamérica. Así lo expresa Maritxu Eizaguirre, una enfermera donostiarra que viajará próximamente a Bolivia: “una experiencia así te hace ver las cosas de otra manera”, relata. En la misma línea, se encuentra la opinión de Saioa Sánchez, enfermera seleccionada para ir a Ecuador: “me parece una buena oportunidad tanto para aprender, como para hacer un intercambio cultural, conocer la vida allí o pegarnos un golpe de realidad”, confiesa la joven enfermera.

Durante tres días, la organización cita a las enfermeras seleccionadas en su sede y se encarga de que las voluntarias resuelvan sus dudas y conozcan en profundidad los pro-

yectos en los que van a involucrarse. “Aquí es donde explicamos todo: desde lo que van a hacer a partir de mañana, que salen de la formación, lo que tienen que hacer antes

mensajes de ánimo para las intrépidas sanitarias que han decidido dejarlo todo para cambiar su vida durante un tiempo y ayudar a los más desfavorecidos en Latinoamérica: “les decimos que mantengan la mente abierta, los ojos muy abiertos y que estén dispuestas a aprender, a compartir y sobre todo a disfrutar de la experiencia”, concluye Gema Monteagudo.

Una experiencia que cambiará sus vidas

del viaje, durante el viaje y a la vuelta”, enumera Gema Monteagudo, coordinadora del programa VOLIN de Enfermeras Para el Mundo. Tampoco han faltado los



Los voluntarios se hacen una foto de grupo antes de partir



MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en y



Rafael Lletget Aguilar
Enfermero
Máster en Bioética
lletgetaguilar@gmail.com



Un rincón para la reflexión ética (IV)

Todos los seres humanos, por su propia naturaleza social, estamos llamados al mantenimiento de una vida en relación. Tanto es así que la propia existencia ve afectado su sentido ante la desaparición de esos vínculos que nos mantienen ubicados en la realidad y gracias a los cuales alcanzamos la madurez, perfilamos nuestra personalidad y alcanzamos eso que denominamos nuestra realización personal.

Pero ese carácter eminentemente social de todo hombre y toda mujer aboca al pacto de una serie de reglas del juego que hagan posible la convivencia en términos de diálogo, respeto a la dignidad de los demás, cuidado de los otros, conciencia de nuestro destino común y otra larga serie de aspectos capaces de desmentir aquello de Plauto, posteriormente popularizado por Thomas Hobbes, a tenor de lo cual *homo homini lupus* (el hombre es un lobo para el hombre).

Ese “egoísmo constitutivo” del que habla el filósofo inglés ha sido combatido a lo largo de la historia. Algunos pensadores han querido paliar ese impulso original con otras realidades como la del encuentro interpersonal. No puede darse egoísmo, por ejemplo, cuando un “yo” y un “tú” se encuentran y surge esa nueva realidad del “nosotros”. En ese espacio no hay dependencia sino interdependencia y, precisamente, es ahí donde surge “el rostro del Otro” —en términos de Emmanuel Lévinas— que conduce, precisamente, al nacimiento de una relación ética, de responsabilidad hacia ese rostro.

He aquí lo que considero un buen punto de partida para establecer una génesis de la ética de la profesión enfermera sobre el que, indudablemente, habría que profundizar. Pero, en esta primera aproximación, creo que nos es de utilidad para afirmar, eso sí con prudencia, que los cuidados enfermeros no son tales si no se da, previamente, como condición de posibilidad, ese sentimiento de “sorpresa y fascinación” ante la realidad humana, es decir, ante la presencia de un hombre, una mujer como realidad radical ante nosotros, o mejor aún, junto a nosotros.

Por eso tengo la impresión de que reflexionar es un ejercicio que nos legitima como seres humanos abriéndonos, incluso, a otras realidades que están más allá de nuestros sentidos. Quizá por eso hemos titulado también esta sección como “Rincón para la reflexión ética”, conscientes de que cualquier planteamiento enfermero, en este entorno, ha de ser reflexivo, racional pero también debe

ubicarse “del otro lado de la razón”. Porque es allí donde radica, precisamente, lo que algunos han llamado el “espíritu”, a mi humilde entender, estrechamente unido al concepto de “cuidado”.

Al decir esto, trato de poner de relieve la gravedad y el empobrecimiento al que nos conducen actitudes o estilo de vida ajenos a la profundización y a la búsqueda de respuestas acerca de los porqués, de nuestro ser y de nuestra función como enfermeras y enfermeros.



El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:



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

La ministra de las dos caras

La nueva ministra de Sanidad es tan tozuda y vehemente a la hora de aplicar sus convicciones como exquisita y serena en el trato privado. A muchos de los que han tratado con ella no deja de sorprenderles que una persona tan dulce y pedagógica en sus formas sea capaz al mismo tiempo de ejecutar de forma tan visceral gran parte de sus postulados sanitarios, mostrándose inasequible al desaliento y a la crítica. Así es Carmen Montón, una médico de doble cara con una larga trayectoria política, capaz de seducir a los escépticos y de enervar a los que caen bajo el yugo de sus iniciativas. He de decir que yo figuro entre los primeros. Aunque no comulgo con muchas de sus ideas, reconozco que la ya ex consejera de Sanidad de Valencia gana mucho en las distancias cortas, provocándome una sensación tan positiva como la que sentí hace ya muchos años, allá por 1996, con Ana Pastor, cuando comandaba la Dirección General de Muface. El tiempo de mandato, posiblemente limitado por la fragmentación política, y su bagaje, dirán finalmente si Montón es de la estirpe de grandiosos ministros de Sanidad que ha tenido España y que encabezan la hoy presidenta del Congreso y Julián García Vargas o si, por el contrario, se queda a la altura de otros menos gloriosos y con mal cartel como Leire Pajín o Ana Mato.

Aunque las formas de la valenciana son buenas, el fondo suscita *a priori*, cuando menos, serias dudas. En principio, la ministra parece

que va a replicar en Madrid las políticas que desplegó durante su etapa como consejera en su comunidad autónoma, lo que lleva a pensar que se prodigará en el buenismo zapateril que tanta acogida tiene entre las masas y tantas ampollas levanta en las arcas públicas: universalización generalizada de la asistencia, por aquello de dejar en mal lugar al PP, retoque a la baja del copago farmacéutico para los jubilados y, píldoras poscoitales gratis, para presumir de una buena nueva en salud sexual y reproductiva. La ministra aplicará el manual del buen izquierdista y tirará de clichés cuya efectividad electoral permanece hoy bajo la sombra de la duda. Montón agitará las conciencias con el debate sobre la despenalización de la eutanasia, revisará posiblemente el acuerdo de retornos que mantienen los laboratorios farmacéuticos con el sistema, y hará bandera de la sanidad pública,

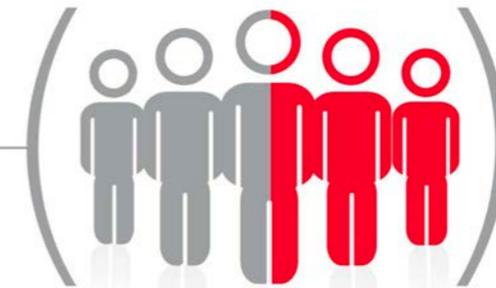


combinando las alabanzas con críticas teledirigidas contra la privada. No es previsible aquí que cargue contra la empresa Pascual, que campa a sus anchas por Andalucía, contra los conciertos de Castilla-La Mancha, o contra una firma que gozaba de bula política en su comunidad mientras Ribera Salud ardía en la pira de la Consejería. Aunque ahora mantienen buena relación, no es descartable que la ministra de Hacienda y ex consejera sanitaria, María Jesús Montero, acabe comiéndole la tostada.



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero

**Seguridad del profesional****Seguridad del paciente**

En el momento en el que se traspasa alguna Línea Roja puede ocurrir un evento adverso. Muchas veces no se denuncia el hecho, de tal manera que no queda registrado y no puede valorarse el número real y, sobre todo, cuántos de estos eventos adversos son evitables. El Consejo General de Enfermería, comprometido con la seguridad de los pacientes y de los profesionales, ofrece una vía para notificar esas situaciones a través del "registro de eventos adversos", con el fin de actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el SNS.

seguridaddelpacienteyenfermero.com



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Siguen las agresiones...

Las agresiones a profesionales sanitarios en sus centros de trabajo son, posiblemente, la gran lacra del sector y un asunto pendiente. La falta de suficientes efectivos, la enorme presión asistencial, la insatisfacción por problemas de organización y otros elementos relacionados con las condiciones laborales, resultan el "caldo de cultivo" perfecto para que estos sucesos continúen e incluso crezcan en cifras. Y aunque cabe reconocer que la concienciación de las autoridades y responsables ha mejorado, queda la sensación latente entre "la tropa" de que las medidas que se implantan son aisladas y deslavazadas.

En esa tesitura, también hay una sensación específica de orfandad entre la enfermería, en cuanto a la mirada hacia su situación particular. Es verdad (no se puede negar) que la gran génesis del problema sucede en la consulta del médico, cuando el paciente no comparte un diagnóstico o lo retuerce con violencia. Pero la enfermería es la profesión más cercana al paciente, la que en una gran mayoría de casos hace triaje en urgencias, la que informa a veces de lo decidido por el médico... Y la que constituye el último eslabón de una cadena en la que entran otros profesionales. Por tanto, es la que más da la cara. Y a la que, en lo verbal y físico, también se la parten. El componente femenino de la profesión, además, es un factor que por desgracia influye, ya que aún en los tiempos contemporáneos, algunos excitan su espíritu agresivo y pendenciero con más facilidad en presencia de una mujer.

Hay una parte de la solución que está dentro de los propios profesionales. Y en la que también hay que incluir a los expertos del derecho. Porque es necesario que todos los que lo confor-

man tengan clara la situación. El último Congreso Andaluz de Derecho Sanitario, celebrado los días 7 y 8 de junio en Málaga, ha puesto esta situación en el centro de sus debates, con presencia de personalidades de la sanidad y el derecho juntas, discutiendo la mejor manera de actuar. En cualquier caso, el Derecho Sanitario se acerca poco a poco a este asunto con más constancia, como demostraron las palabras del presidente de la Asociación Andaluza, Eduardo Martín Serrano, decididamente condenatorias y comprometidas con la situación.

Los centros sanitarios, en último término, son la triste metáfora de la propia sociedad. No hace falta una lectura filosófica de la violencia para entender que existe en demasiados ámbitos. Y que la sanidad es uno más, aunque especialmente sensible. El miedo es una de las reacciones humanas más espontáneamente manipuladas desde siempre. Pero el miedo de un profesional sanitario al hacer su trabajo, es nocivo para sí

mismo y, paradójicamente, también para el paciente que en un momento determinado se lo genera. La enfermería cuida, cura, mima y valientemente asume todos los "nichos" profesionales que años atrás quedaban en un "limbo" descarnado. La consecuencia de ello debería ser más reconocimiento, más refuerzo de plantillas, más especialización y más incentivos económicos y profesionales, que al fin y al cabo supondrían hacer efectivo el aplauso y reconocimiento ciudadano, visible en cada encuesta de valoración. Pero lo que sucede es justo lo contrario. Algunos pacientes recurren al miedo violento y hacen padecer a los profesionales. Y eso tiene que acabar. Entre todos. Y si hace falta, de forma expeditiva...



Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



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



APORTA TU ENERGÍA



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



V CONGRESO INTERNACIONAL Y XI NACIONAL DE LA AEC; VI ENCUENTRO NACIONAL DE TUTORES Y RESIDENTES DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Lugar: Palacio de Congresos Víctor Villegas (Murcia)
Fecha: Del 17 al 19 de octubre de 2018
Organiza: Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC)
Email: congreso2018@enfermeriacomunitaria.org



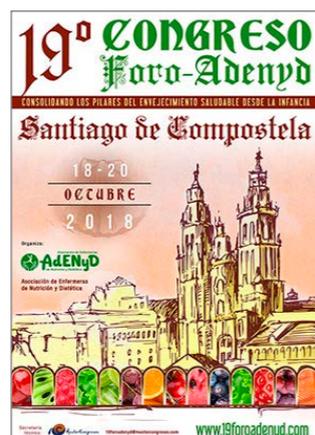
II CONGRESO INTERNACIONAL Y V NACIONAL DE ENFERMERÍA Y SALUD

Lugar: Real Palacio de la Magdalena (Santander)
Fecha: Del Del 18 al 20 de octubre de 2018
Organiza: Asociación Española de Enfermería y Salud
Más información: C/ Del Estanco nº 11. 24346 Grulleros (León)
Tel.: 665 935 695
Email: aees25@hotmail.com



XIX CONGRESO FORO-ADENYD

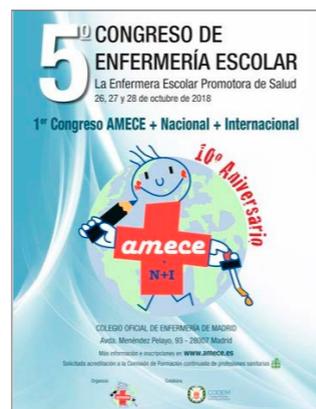
Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: Del 18 al 20 de octubre
Organizador: Asociación de Enfermeras AdENyD de Nutrición y Dietética
Más información: Master Congresos. Avenida Fuencarral, 14-16. Edificio Alcoverga, Bloque D, 1ª Planta Oficina D07. 28108 Alcobendas (Madrid)
Tel.: 916 624 650
Email: 19foroadenyd@mastercongresos.com



V CONGRESO DE ENFERMERÍA ESCOLAR

Lugar: Madrid
Fecha: Del 26 al 28 de octubre de 2018
Organiza: Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE)

Más información: AMECE. Avda. Menéndez Pelayo 93, 3ª planta 28007 Madrid



XXII ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS

Lugar: Córdoba
Fecha: Del 14 al 16 de noviembre de 2018
Más información: Secretaría. Unidad de Investigación en Cuidados de Salud Investén-isciii. Avda. Monforte de Lemos, 5. Pabellón 13. 28029 Madrid (España)
Tel.: 91 822 2546 / 36
Email: investen@isciii.es
www.isciii.es/investen



II EDICIÓN LOS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Organiza: Hospital Gregorio Marañón de Madrid
Plazo de entrega: 30 de junio de 2018
Tema: Beca de investigación patrocinada por Mölnlycke Health Care. Son objeto de esta convocatoria aquellos proyectos relacionados con la práctica enfermera en cualquiera de sus vertientes.
Dotación: 5.000 € (sujetos a retención fiscal)
http://www.madrid.org/cs/Bases+Premio+Investigacion+Enfermeria

XXX EDICIÓN DE LOS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN ÍÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

Plazo de entrega: 30 de junio de 2018
Tema: Los premios Íñigo Álvarez de Toledo contemplan tres modalidades: de investigación básica, clínica y de enfermería. Pueden optar a estos premios licenciados o doctores en cualquier titulación relacionada con las ciencias de la salud, residentes en España y que hayan realizado trabajos de investigación inéditos o publicados durante el año 2017 en el área de la investigación básica y clínica en nefrología.
Dotación: 12.000 euros
https://www.friat.es/la-fundacion-convoca-sus-premios-de-investigacion-anales-2/

XXXIV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Organiza: Colegio Enfermería de Sevilla
Plazo de entrega: 31 de octubre de 2018
Tema: Estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta en los cuatro años previos a la presente convocatoria
Dotación: 4.140 € para el primer, 2.070 € para el segundo, y 1.380 € para el tercero y accésit enfermería joven 1.150 €. **http://www.colegioenfermeriasevil.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/**



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Parque Nacional de Cabañeros

Una joya de la naturaleza en el corazón de La Mancha

ALICIA ALMENDROS. Madrid

A mitad de camino entre Ciudad Real y Toledo se encuentra el Parque Nacional de Cabañeros. Un parque, que a pesar de no ser tan visitado como otros que existen en España, es uno de los espacios protegidos de mayor relevancia de la península ibérica. La gran diversidad de especies de fauna y flora unido a su peculiar geología hacen de este espacio natural una joya de gran valor ecológico, siendo representante del monte mediterráneo, dentro de la red de parques nacionales.

El paisaje de Cabañeros derivado de la acción del hombre a lo largo de la historia, ha dado lugar a un peculiar paisaje de extensas rañas (forma-

ciones sedimentarias compuestas de cantos de cuarcita con una matriz arcillosa que se configuran en un relieve de plataformas elevadas con suave pendiente interna). Se sitúan en los piedemontes, dedicados anteriormente al cultivo del cereal en secano y con ricos pastos estacionales. Al abrigo de las sierras del Chorito y el macizo del Rocigalgo, entre otras formaciones montañosas, completamente cubiertos de bosque y matorral mediterráneos, perfectamente conservados.

Dada la extensión del Parque Nacional de Cabañeros, cercano a 45.000 hectáreas, para poder conocer y disfrutar de este espacio natural, la

visita se puede realizar de diversas formas, a través de las diversas rutas senderistas y rutas en vehículos 4x4 por el interior del parque nacional.

Los itinerarios senderistas se pueden realizar de forma libre, encontrándose en su mayoría debidamente señalizados, si bien se aconseja emprender su recorrido acompañado por un guía, previa reserva, con el que conocer los valores naturales del lugar a visitar.

Fauna

Pero Cabañeros es, además, refugio de algunas de las especies amenazadas a nivel mundial, como el águila imperial ibérica y el buitre negro, o el

lince ibérico entre otras. Y es que la fauna de este espacio atesora una población bien conservada de las especies más representativas del bosque mediterráneo.

Los mamíferos se encuentran bien representados en este parque, siendo una de las señas de identidad de esta reserva los ciervos, el corzo y el gamo. Durante la visita, el ciervo o venado es uno de los principales protagonistas, sobre todo los meses de septiembre y octubre que es cuando tiene lugar la berrea del ciervo. El momento de celo y apareamiento de estos animales deja imágenes muy peculiares, como los enfrentamientos entre los machos arremetiéndose con sus cuernos, peleándose por las hembras, siendo una de las más espectacular.

Astronomía

El lugar en el que está situado este Parque Nacional es ideal para la observación del cielo a



través de una divertida actividad nocturna con la que iniciarse en la astronomía y la mitología. La actividad se desarrolla a pie a lo largo de un camino de tierra donde, con la ayuda de un puntero láser, y acompañado de legendarias historias mitológi-

cas mayores y pequeños descubren el cielo nocturno, diferenciando astros, constelaciones, planetas, galaxias o satélites. Las noches de luna llena hacen muy bonito el desarrollo de la actividad caminando y guiando a los viajeros bajo la luz de la luna.



 **MÁS INFORMACIÓN**

<http://www.visitacabaneros.es>
Tel.: 926 77 53 84 / 926 78 32 97



CITROËN C5 AIRCROSS

UNA IDENTIDAD EXPRESIVA Y AUDAZ

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El nuevo Citroën C5 Aircross añade al carácter aspiracional de la carrocería SUV una nueva experiencia de confort a bordo. Y es que su habitáculo cuenta con una posición de conducción alta para dominar la carretera, un interior espacioso y con estatus en el que sentirse bien protegido.

Robusto, ancho y reafirmado, el salpicadero es muy identificativo y sugiere confort. En el lado del conductor, el cuadro de instrumentos encerrado en una banda de tacto suave, está formado por una pantalla digital TFT configurable de 31,2 cm (12,3"), que ofrece la opción de 3 universos gráficos diferentes, y muestra las informaciones de conducción seleccionadas en el campo de visión de quien conduce, mejorando así el confort y la seguridad. El volante con mandos integrados, grueso y con un doble plano, está revestido con decoraciones negro

brillante y cromado satinado, y en algunas versiones disponible con cuero de máxima calidad bitono. En el centro, los aireadores y la pantalla táctil capacitiva de 20,3 cm (8") do-

Robusto, ancho y reafirmado, el salpicadero es muy identificativo

tada con una barra de comando táctil, forman un bloque único perfectamente integrado, que refuerza aún más la robustez percibida y la modernidad del salpicadero.

Para ofrecer un mayor bienestar, incluso en las situaciones más estresantes, los asientos delanteros pueden estar equipados con un sistema de cale-

factado y también con otro de masaje multipunto evolucionado que funciona con ayuda de 8 sacos neumáticos dispuestos en el respaldo. Este sistema permite a quien conduce y al pasajero delantero elegir entre 5 programas, pudiendo combinar masaje de lumbares, de espalda y de hombros.

Otra diferencia con respecto a la versión para China son sus 3 asientos individuales traseros, escamoteables, deslizantes y reclinables, con los que el Nuevo SUV C5 Aircross se convierte en el SUV más modulable de su segmento.

Tecnologías

Dotado de una cámara en la parte alta del parabrisas y de un sensor de radar integrado en el paragolpes delantero, el Nuevo SUV C5 Aircross ofrece un concentrado de ayudas a la conducción que suponen un avance hacia la conducción autónoma. Entre ellas se encuentran un sistema que evita las colisiones y frena automáticamente el vehículo en caso de riesgo de colisión; un sistema activo de control de ángulo muerto, aviso de cambio involuntario de carril activo, regulador de la velocidad adaptativo y un "coffee break alert", que previene a la persona que conduce de que ha llegado el momento de hacer una parada tras circular dos horas a velocidades superiores a 70 km/h, entre otras.



**Búsquedas bibliográficas en bases de datos****Autor:** Francisco Faus

El texto recoge de una forma fácil la argumentación teórica y unos complementos visuales que permiten al usuario utilizar las diferentes bases de datos con una metodología coherente. Con el uso de esta obra, los profesionales y estudiantes podrán mejorar la calidad de los resultados de las búsquedas bibliográficas necesarias para categorizar la actividad y producción científica en el ámbito de las ciencias de la Salud. Incluye una página web en www.studentconsult.es con 50 preguntas de autoevaluación para el estudiante y 50 para el docente, así como 20 ejercicios prácticos.

Editorial: Elsevier

La presente obra es un manual pensado para evaluar la competencia por parte de diversos tipos de profesionales en los pacientes con demencia. Pretende servir de guía en una faceta para la que no existen textos específicos en nuestra lengua. Hay libros excelentes de competencia y otros de demencia, pero ninguno que aúne los dos aspectos, tal y como se presentan con frecuencia en la práctica clínica ante los diversos profesionales que diagnostican y tratan una patología tan común como la demencia. Se trata de una obra informativa, didáctica y práctica.

**Competencia en demencia****Autor:** Luis Carlos Álvaro González**Editorial:** Médica Panamericana**Esto te va a doler****Autor:** Adam Kay

Tras cinco años sin ejercer la medicina y dedicado a escribir series de comedia para televisión, Kay recibe un aviso del colegio de médicos comunicándole que le van a quitar la licencia. Aprovecha entonces para rescatar sus diarios de médico en prácticas y hacer un repaso a sus años en la sanidad pública.

El resultado es un tronchante diario no exento del mejor humor negro, lleno de anécdotas e historias protagonizadas por médicos, pacientes y administrativos asqueados y hartos. Una mirada irónica y desmitificadora de la vida en los hospitales que ha sido un fenómeno en Reino Unido.

Editorial: Planeta*El ruido y la rueda*

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Escribía Esopo que la rueda más estropeada del carro era la que hacía más ruido. Hace años, los que no sabíamos o estábamos lejos, o aprendíamos de los que llevaban más tiempo analizando la actualidad, sabiendo lo que había más allá de la sonrisa o de la cara triunfante, leíamos y escuchábamos antes de opinar. Nos acercábamos a los periódicos, escuchábamos la radio y luego leíamos libros que analizaran todos esos momentos históricos con rigor y perspectiva.

Hoy casi todo el mundo hace ruido y agita las aguas antes de saber siquiera lo que está pasando. La caída de Rajoy es un triunfo de la democracia, como lo fue la sentencia del caso Gürtel hace unos días, pero no fueron esos ruidosos los que consiguieron ese saneamiento necesario para la convivencia. Todo eso viene de más lejos, de quienes pensaban, analizaban y buscaban soluciones: Montesquieu, Rousseau, Voltaire y tantos otros que fueron incluyendo nuevas fórmulas para que nos entendiéramos. El ruido y el grito confunden siempre, aunque se tenga razón en los planteamientos.

<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





Jurassic world: El reino caído, Juan Antonio Bayona

LARGA VIDA A LOS DINOSAURIOS

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Hace ahora tres años que veíamos cómo *Jurassic world* quedaba clausurada después de la tragedia que llevó al parque a la bancarrota. Con las puertas cerradas, los dinosaurios campando a sus anchas por el recinto y un grupo de saqueadores buscando ADN del *indominu rex* empieza la segunda parte de esta nueva trilogía jurásica. *Jurassic world: El reino caído*, dirigida por Juan Antonio Bayona, cumple de lejos las expectativas de los seguidores de la saga. Engañados por unos delincuentes que sólo quieren comercializar con los dinosaurios, Owen (Chris Pratt) y Claire (Bryce Dallas) regresan al parque para “salvar” de un volcán en erupción a alguna de las especies y, sobre todo, a Blue, el velociraptor que el mismo Owen entrenó. Una vez allí y dándose cuenta del engaño al que los habían llevado, los protagonistas deberán luchar

para que estos animales no caigan en las manos equivocadas.

Taquilla

De momento, la cinta ya se ha convertido en la más taquillera en lo que va de año en España con una recaudación de ocho millones de euros en su primer fin de semana. A nivel mundial todavía no hay datos porque se está estrenando escalonadamente. En los Estados Unidos llegará el próximo 22 de junio, pero viendo las primeras estimaciones, muy difícil sería que no se cuele entre las más aclamadas de la historia en lo que a número de espectadores se refiere. *El reino caído* no descubre que la Tierra es redonda ni pasará a los anales del cine como una revolución del séptimo arte, pero agrada y emociona. Eso sí, que nadie se espere nada nuevo, es más de lo mismo.

La nueva cinta de Bayona, que cuenta con Geraldine Chapline, una de las musas del director español, en el reparto, logra mantener la tensión e invita a conocer más y, lo más importante, acaba como tiene que hacerlo, dejando una puerta abierta a la tercera entrega, que, según los primeros datos, se estrenará el próximo 2021.

Las cifras, la expectativa y los buenos resultados del largometraje dejan claro que tendremos dinosaurios para rato. Así que, los *Brachiosaurus*, *pteranodones*, *tiranosaurus*, *triceratops* y *tyrannosaurus rex* seguirán surcando tierra, mar y aire, por lo menos, en una película más.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Más de lo mismo, pero bien”



Cuadros clásicos bajo el prisma de los sueños

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

En la vida de José Enrique Otero Mestre hay dos elementos irrenunciables, la psiquiatría y la pintura, y ambas disciplinas se funden en un universo onírico repleto de simbolismo. Para su nueva exposición, que abre sus puertas estos días en Madrid, Otero ha escogido más de 40 obras clásicas muy populares que se reinterpretan con patrones actuales, con detalles rompedores que van a cautivar a todos los que se acerquen al espacio Ronda Madrid (Ronda de Segovia 50. Madrid) hasta el 2 de julio.

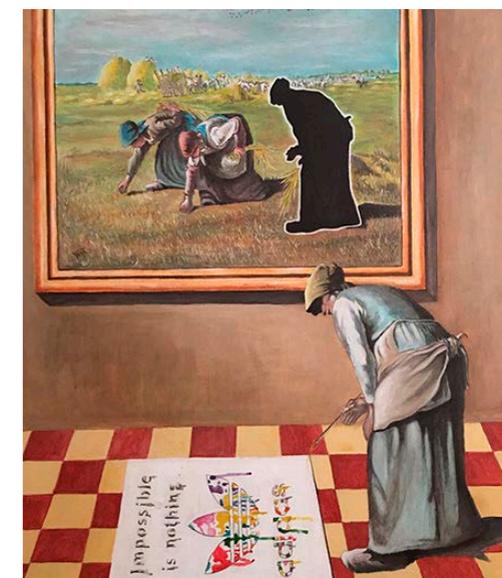
Fusiona el Pop-Art con el Surrealismo

“Imagino, Luego existo” reúne una colección de pinturas célebres de Picasso, Durero, Goya, Vermeer, Miguel Ángel, El Greco, Leonardo da Vinci o Velázquez que incorporan toques curiosos y llamativos —pasar del B/N a color y viceversa, la manzana de Apple, el dinero, marcas comerciales...— y todo ello cargado de un simbolismo que invita a pensar además de a disfrutar. Los cuadros de Otero regalan un poco del ahora tan de moda *Pop-Art* pero con ese toque surrealista

que distorsiona la razón, pues “el arte surge del inconsciente”, como dice el pintor.

Divertida

La visión del *Gernika* de Picasso a los 40 años de la Guerra Civil y en la actualidad, la serie de *La Joven de la perla* o los *Adán y Eva* de Durero anunciando el legado de Steve Jobs son varios de los cuadros que no se muestran de forma individual y que atraparán la mirada del visitante. Lo mismo ocurre con *Las Meninas*, cuando la escena se plasma momentos antes de que se produjera el retrato de la Corte más famoso de nuestra historia. Encontramos también un homenaje a Van Gogh y todo con el trasfondo de temas sociales, de la banalidad de la sociedad actual, del poder del dinero, a veces con fina ironía o con humor. Resulta difícil escoger una obra, pero la familiaridad con los originales hace más divertida la muestra e invita a comentarla con los que nos acompañan.



MÁS INFORMACIÓN

Imagino, luego existo
Ronda de Segovia 50,
Madrid,
Metro Puerta de Toledo
L - D 10-14 y 17-21 hasta el 2 de julio



El momento de comprar una tele, aunque no te guste el fútbol

Cinco claves para elegir bien un televisor de última generación

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Aunque acapare la atención de una parte muy importante de la población, la celebración del Mundial de Fútbol este mes deja indiferente a más de una persona. Sin embargo, incluso para el mayor detractor del balompié y el fanatismo que acarrea, la Copa del Mundo representa la oportunidad perfecta para hacer un cambio radical en la vida doméstica y adquirir, por un precio módico, un televisor nuevo. Las grandes cadenas aprovechan el gancho del fútbol para ofrecer succulentos descuentos, así que merece la pena realizar la compra en este momento y hay varios factores a tener en cuenta para acertar en la elección. Se sorprenderá de cómo modelos de la misma marca y tamaño de pantalla valen 600 euros más que otros muy parecidos. Con algunos conse-

jos podremos elegir con más criterio que el de las confusas y pseudoengañosas etiquetas de especificaciones y las interesadas explicaciones del vendedor. El objetivo es que no se quede obsoleto enseguida.

Resolución

Aunque estén “regaladas” los televisores Full HD (1920x1080 píxeles) se ven muy bien, pero el futuro y ya el presente es el 4K. Algunas plataformas y canales ya empiezan a emitir en ese formato de ultraalta definición y comprar un Full HD será una losa para los próximos años.

Diseño

En televisores de la misma marca y con especificaciones casi clónicas puede haber una gran diferencia de precio por

una cuestión de estética, de que uno es de la línea del año pasado, etc. Es como la moda.

Conectividad

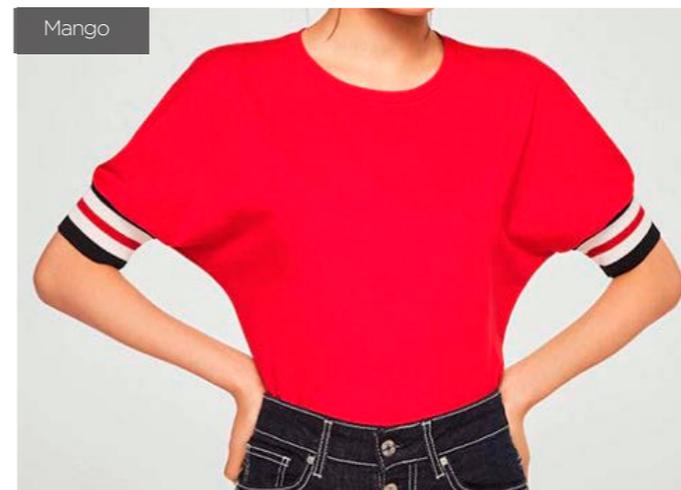
Quien elige a la ligera ignora factores como el número de puertos HDMI (cuatro ideal), que tenga conexión a Internet y aplicaciones. Algunas son chorradas, pero en muchos casos es la mejor vía para acceder a plataformas como Netflix, HBO, Filmin, Bein Sports o Rakuten, que van desplazando poco a poco a los canales tradicionales.

Sintonizador TDT

En este apartado casi nadie se fija. Importante que esté equipado con la nueva versión DVB-T2, que podría implantarse como estándar dentro de unos años y obligar a muchas personas a adquirir un sintonizador externo.

HDR

Es una mejora importante en los televisores. El Alto Rango Dinámico o HDR reproduce una gama de luminancia más amplia generando más niveles de intensidad entre las zonas más oscuras y claras de una imagen ofreciéndonos un mayor nivel de detalle. Blancos más blancos y negros más negros.



PRIMERA EQUIPACIÓN

MARINA VIEIRA. Madrid

El evento del año acaba de empezar. Un mes entero en el que el tema de conversación de cualquier reunión, laboral o personal, se va a centrar en un asunto: el mundial de fútbol. Te guste o no el deporte estrella, la participación de España en el torneo entre países es el asunto sobre el que girará todo el mes de junio. Como era de esperar, la moda también se adapta a este acontecimiento y en todas las tiendas encontramos prendas de clara inspiración “mundia-

lera”. Como queremos que sepas qué es lo que se va a llevar en cada ocasión, para esta también hemos querido hacer nuestra pequeña selección de las prendas deportivas que consideramos más *trendy*. Apto para forofos y aficionadas, estas tres prendas son el mejor modo de mentalizarse de que ya el mundial está en modo ON.

Mango

En la marca catalana nos ha gustado esta camiseta que, sin ser deportiva, introduce las típicas rayas de los chándales de los noventa tan de moda esta temporada. Además, al ser roja, es perfecta para ir a tono con los colores de nuestra selección y puede ser el atuendo adecuado para apoyar a nuestro equipo de una forma más sutil. Cuesta 15.99 euros y, como siempre, está disponible en la web y tiendas físicas.



Zara

Con chándal y en tacones. Así es como quieren las marcas que vistamos esta temporada y de este modo lo proponen en el *lookbook* del gigante de Inditex. Con nuestros respetos a quien le parezca adecuado, a nosotros nos parece que es pasarse. Sin embargo, la prenda en sí nos gusta y mucho. La vemos con unas deportivas en negro muy *ad hoc* para un día de partido, cervezas y picoteo. Disponible en todas las tiendas —online y físicas— de Zara por 39.95 euros.

Nike

Las zapatillas del momento tienen cámara de aire. Por eso proponemos para cerrar nuestra sección deportiva estas zapatillas del mítico modelo Air Max de Nike que se adaptan a cualquiera de los atuendos descritos con anterioridad. Se pueden encontrar en diferentes webs y tiendas, estas son de And Other Stories y cuestan 170 euros.



Tweets destacados



Las caras de la noticia

Carmen Montón, ministra de Sanidad



La exconsejera de sanidad de la Generalitat Valenciana, Carmen Montón, es la nueva ministra de Sanidad del gobierno socialista de Pedro Sánchez. El nombre de Carmen Montón sonaba entre los posibles candidatos a ocupar la cartera de Sanidad en el Ejecutivo central y, finalmente, así ha sido. Montón es una gran defensora de la profesión enfermera y en más de una ocasión ha destacado la necesidad de apoyar y potenciar sus roles. Además, se ha mostrado a favor de la prescripción enfermera y de ir más allá con la Ley del Medicamento.

Judith Fontanet, enfermera del Hospital Fundación Alcorcón



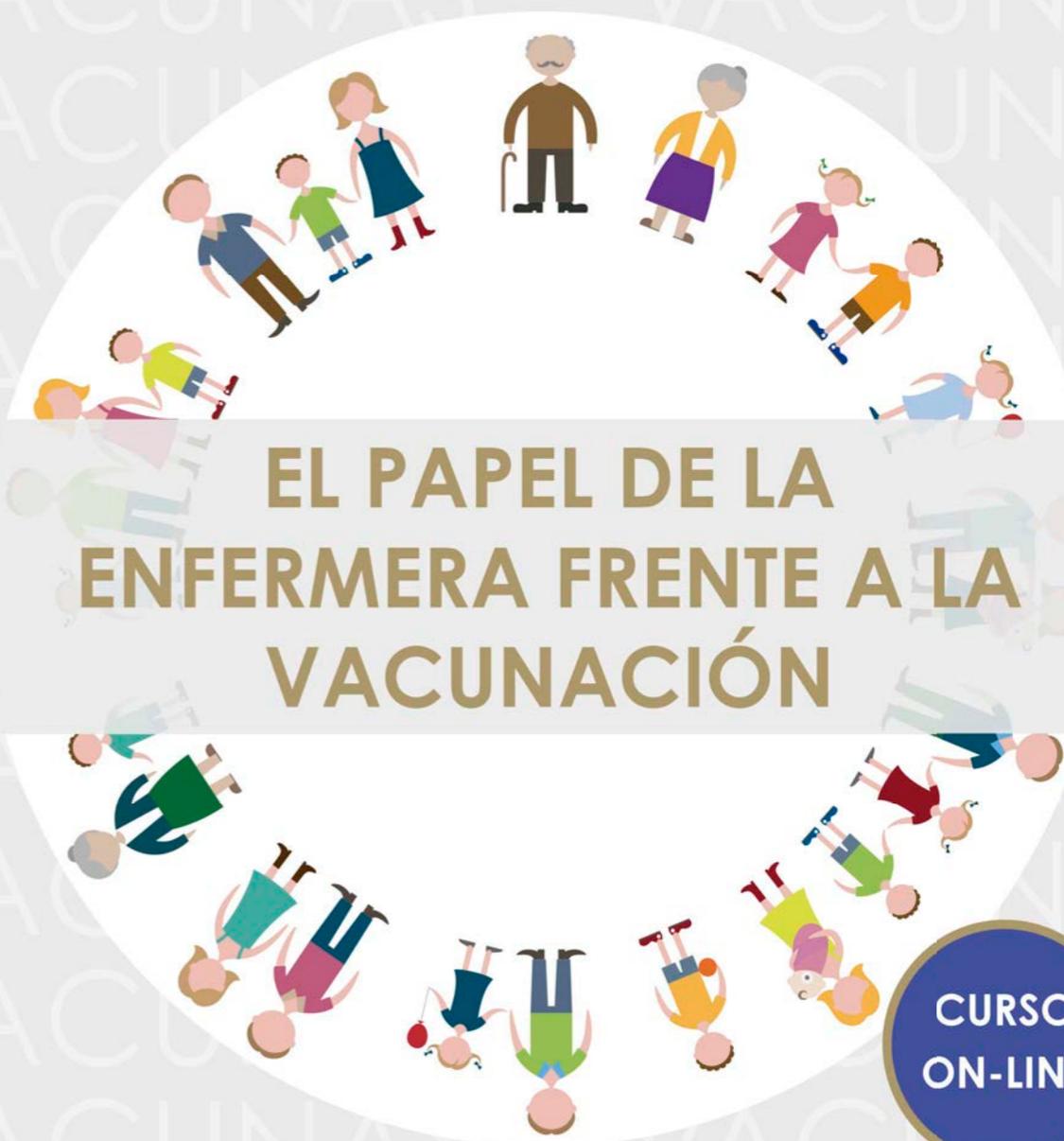
El trabajo Estudio prospectivo de factores relacionados con la instauración de la lactancia materna en madres de recién nacidos pretérmino ingresados en una unidad de cuidados ha sido galardonado con el primer premio de los Premios de Investigación del Colegio de Enfermería de Madrid. Judith Fontanet, como autora principal, junto a Nuria Ramos, Asunción Mateos y M^a Jesús Martín, del Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, lograron este reconocimiento, dotado con 6.000 euros.

Punto final

El Dato

33,4%

El 33,4% de las personas mayores dependientes están en riesgo de sufrir un maltrato o abuso, siendo los factores que más se asocian a este hecho el sentimiento de carga de los cuidadores, la ansiedad que sufren, la percepción de agresividad por parte de la persona mayor cuidada, y la mala relación previa, según un estudio del Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAPJGol).



EL PAPEL DE LA ENFERMERA FRENTE A LA VACUNACIÓN

CURSO ON-LINE

- Curso On-line
- 100 horas
- Diploma acreditativo
- 4 créditos ECTS
- Acceso gratuito
- Plazas limitadas

Abierto plazo de matriculación

MATRICÚLATE GRATIS AHORA

www.cursosenfermeriagratis.escuelacienciasalud.com/enfermeriayvacunas

91 334 55 00 | cursosenfermeriagratis@escuelacienciasalud.com

Impartido y acreditado por

Patrocinado por



PLAZAS LIMITADAS



A DISTANCIA

Formación profesional

TITULACIONES OFICIALES con gran salida
laboral según datos del MECD

Código del Centro: 28061079

Centro especializado en Formación Profesional Sanitaria y Sociosanitaria

Cursos

- Emergencias Sanitarias
- Atención a Personas en Situación de Dependencia
- Cuidados Auxiliares de Enfermería
- Farmacia y Parafarmacia

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
Tel.: 91 334 55 00
Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Síguenos en:   

Centro de Formación Profesional Oficial