

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXI |

Número 280 |

1 - 15 julio 2018 |



**UN SECUESTRO DE REHENES POR UN GRUPO
TERRORISTA, EXAMEN DE LOS FUTUROS
ENFERMEROS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**



Sanitas apuesta por las
enfermeras en sus
hospitales



Reivindican el papel de las
enfermeras en la educación
del paciente crónico



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

Siempre alerta

Sabemos que los profesionales sanitarios nunca harán bien su trabajo si no están en constante reciclaje de conocimientos y se mantienen activos en el campo asistencial. Es un deber y una obligación de todos no estancarse y estar siempre preparados para atender, con diligencia y profesionalidad, cualquier caso, desde un niño con fiebre o un corte a la peor de las heridas, quemaduras o mutilaciones. La práctica en simulador, en los centros hospitalarios o acompañando a profesionales como parte de la formación de Grado, resulta fundamental como complemento a la teoría. Cuando los enfermeros quieren dar un paso más allá y dedicarse al siempre excitante y exigente campo de las urgencias y emergencias, las prácticas y los simulacros son indispensables. Hace unos días, y así lo contamos con detalle en este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA, tuve el privilegio de asistir en persona a uno de los mayores simulacros que se realizan en este campo. Y la situación que se planteó fue extrema y terrible, pero por desgracia no se trata de una hipótesis remota, sino algo que puede ocurrir cualquier día en España, según certifican las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado.

Los enfermeros que se convierten en expertos en urgencias y emergencias demostraron en el ejercicio estar preparados para trabajar en las peores condiciones, haciendo su trabajo bajo la amenaza de ser objetivo de los “terroristas” como las víctimas a las que atienden. No son muchos los profesionales que pueden trabajar bajo esa tensión y concentrarse en el paciente cuando están rodeados de las secuelas de la sinrazón humana y a la vez temiendo por su propia integridad. La actuación de la Guardia Civil y todos los equipos de Protección Civil que participaron en el simulacro fue intachable y proporciona cierta tranquilidad ver cómo entrenan para detener o acabar con los que amenazan la convivencia y protegen a la población.

Por otra parte, buena prueba del nivel de las enfermeras y enfermeros de emergencias ha dejado el reciente Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), que ha contado como siempre con una nutrida representación de la enfermería con ponencias brillantes. ¡Seguid así, compañeros!



Sumario

Número 280

1 - 15 Julio 2018



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@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com

Síguenos en:

ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

U
udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA
DE MADRID



Actualidad

6

Portada

Un secuestro de rehenes por un grupo terrorista, examen de los futuros enfermeros de Urgencias y Emergencias

18

Noticias

- La ministra de Sanidad presenta a su nuevo equipo
- Sanitas apuesta por las enfermeras en sus hospitales

Cooperación

Servicios de salud más accesibles para acabar con la violencia de género

30

Legislación

La UE otorga una consideración especial a los Sanitarios en la Directiva del Test de Proporcionalidad

32

Opinión

Sergio Alonso: “El efecto perverso de la universalización y el fin del copago”

34

Agenda

Convocatorias y premios

36

Servicios profesionales



Ocio y cultura



38

Viajes

Glasgow, la ciudad escocesa con uno de los cementerios más espectaculares

40

Motor

Kia Ceed:
Más calidad, la misma fiabilidad

42

Publicaciones

Un libro que ayuda a tomar conciencia de las desigualdades de género

48

Punto final

Clasificados de junio
de FotoEnfermería 2018

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciasalud.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. **Reportaje fotográfico:** Pablo Blázquez

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.

Un secuestro de rehenes por un grupo terrorista, examen de los futuros enfermeros de Urgencias y Emergencias

REDACCIÓN. Madrid

Un comando terrorista radicalizado ha atropellado a peatones inocentes en su huida de las fuerzas del orden, uno de sus miembros ha disparado sobre los sanitarios que atendían a los heridos y con el resto de sus compañeros se ha atrincherado con rehenes en un edificio cercano hasta que los efectivos de la Guardia Civil —Grupos de Reserva y Seguridad (GRS) y Grupos de Acción Rápida (GAR), cuerpos de élite de la Benemérita— han asaltado el edificio para acabar con los terroristas además de evacuar a los heridos de su interior en tiempo récord. Este escenario ha sido al que se han enfrentado tanto los efectivos de Protección Civil y Guardia Civil y otros cuerpos sanitarios como SAMUR, SAMER, SEAPA o Ambulancias Transmédica, como los alumnos integrados en sus equipos que se preparan para trabajar en el campo de las Urgencias y Emergencias, en un simulacro considerado como de los más exigen-

tes de toda España y que cada año organiza la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, con la colaboración del Consejo General de Enfermería.

La acción terrorista a la que se han enfrentado cerca de 300 profesionales implica la atención urgente a las decenas de heridos por el atropello, los que reciben impactos de bala y heridas de todo tipo que han sido recreadas con

Los enfermeros han tenido que asistir a más de 50 víctimas

máximo realismo por parte de especialistas en efectos especiales. El ejercicio que compone esta prueba final del curso persigue que los alumnos salven el mayor número



En el simulacro participaron cerca de 300 profesionales

de vidas posibles y consigan clasificar a los heridos para su evacuación a los hospitales. En este caso, han sido víctimas del fuego de los terroristas, mientras atendían a las víctimas del atropello inicial.

Selección

“Los enfermeros han tenido que clasificar y asistir a más de 50 víctimas de distinta consideración: desde heridos muy graves, por herida de bala y politraumatismos, a otros con heridas que revestían menos gravedad. En este ejercicio, los profesionales debían superar el caos reinante y dar respuesta en tiempo récord en una situación de máximo estrés. Resulta

crucial detectar los heridos críticos y evacuarlos cuanto antes. Ha sido una recreación de una situación que podría producirse mañana mismo en cualquier país de Europa y tanto sanitarios como Policía y Guardia Civil deben estar preparados para actuar”, explica

José María García de Buen, que coordina el simulacro junto a Emilio José Muñoz Hermosa, también profesor de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud.

Por su parte, Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería y

directora de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, asegura que “España cuenta con unos de los mejores servicios de urgencias y emergencias del mundo que, por desgracia, se han tenido que enfrentar a la barbarie terrorista en más de una ocasión. Sabemos que situaciones como la recreada hoy pueden ocurrir en cualquier momento y este tipo de ejercicios ayudan a coordinar la acción y a estudiar qué puede fallar. Así, cuando haya que enfrentarse a la dura realidad, la diferencia entre que muchas víctimas vivan o mueran es proporcional a la formación y el entrenamiento de los profesionales”.





EL SIMULACRO EN IMÁGENES









El personal del centro fue el encargado de iniciar la evacuación

Simulacro del Colegio de Enfermería de Navarra

Cerca de 70 personas participan en un incendio de una residencia

JAVIER IRURTIA. Pamplona

Un total de quince heridos, seis de ellos graves, ha sido el balance del incendio ficticio ocurrido en la residencia de mayores Amavir Argaray de Pamplona, recreado para realizar un simulacro de atención sanitaria de urgencia en el que han participado cerca de 70 personas. El ejercicio, organizado por el Colegio de Enfermería de Navarra, se ha llevado a cabo como práctica final del Curso de Experto Universitario en Enfermería de Urgencias de la EICS.

Un incendio en el cuarto piso de la residencia ha sido el punto de partida del ejercicio. El personal del centro ha iniciado la evacuación de los residentes hasta las zonas no afectadas de la misma planta, pero ante las dimensiones del fuego se han visto incapaces de sofocarlo y han avisado a los servi-

cios de urgencia. Hasta el lugar del incidente han acudido los distintos intervinientes, que se han encargado del control de la escena, rescate y estabilización de heridos, listado de víctimas y evacuación con-

Las víctimas fueron evacuadas en 5 ambulancias de DYA Navarra

controlada a los centros hospitalarios. Para facilitar la atención de los afectados, DYA Navarra ha instalado un puesto sanitario avanzado (hospital de campaña) en el aparcamiento de la residencia.

En concreto, ha sido preciso trasladar por las escaleras hasta la calle a los seis heridos graves, dos de ellos críticos, como consecuencia de la inhalación de humo, quemaduras y, en algunos casos, por traumatismos por caídas accidentales.

Posteriormente, las víctimas han sido evacuadas en dirección a los centros hospitalarios en las cinco ambulancias de DYA Navarra y Cruz Roja que han tomado parte en el simulacro.

Junto a la mayoría del alumnado que ha cursado el posgrado, han intervenido vehículos y personal de Bomberos, Cruz Roja, DYA, Policía Foral y Policía Municipal de Pamplona. También han tomado parte un grupo de veinte militares del Regimiento de Cazadores de Montaña Americana 66.

Simulacro del Colegio de Enfermería de Sevilla

Derrumbamiento en un colegio

JULIA TRIVIÑO. Sevilla

Los alumnos del curso de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias pusieron el broche final al curso con un simulacro de derrumbe en el Colegio Santa Clara, una simulación de catástrofe que podría ser perfectamente real. En este caso se eligió el derrumbamiento de un aula y un pasillo en un centro educativo.

El objetivo de la actividad fue poner en práctica todas las destrezas adquiridas durante el curso, coordinándose además con otros estamentos. Como objetivos específicos, aplicar los medios de triaje, el soporte vital avanzado, el soporte vital avanzado al trauma y, como en todo simulacro, darle seguridad a la población mostrándoles cómo se actúa.

Alarmas

Un derrumbe de un aula y un pasillo en el Colegio Santa Clara de Cazalla de la Sierra hacía saltar las alarmas. Rondaban las dos y media de la tarde cuando la Policía Local llegaba al recinto, acordonaba la zona y valoraba la gravedad del suceso pidiendo los recursos sanitarios oportunos.

Así llegaba el primer grupo de sanitarios, compuesto por tres personas, y posteriormente los bomberos, con un camión de salvamento preparado para romper hierros y sacar a los atrapados por el derrumbe, colaborando con

las labores sanitarias de evacuación de víctimas.

También prestaron su ayuda como primeros intervinientes los testigos del suceso, los propios compañeros de los heridos.

Sectorizaron la parte de atención a las víctimas, en las

El objetivo era poner en práctica todas las destrezas adquiridas en el curso

que el primer escalón corresponde a los rescatadores. Estos entraron y atendieron a las víctimas clasificándolas y aplicándoles triaje según su pronóstico vital. Posterior-

mente se establecía una segunda área que corresponde con la de socorro, en la que se establece el puesto sanitario avanzado. Allí la importancia era salvar al mayor número de personas y evitar lesiones incompatibles con la vida.

Valoración

Para la valoración se contó con tres observadores, que fijaban y controlaban todo lo que se llevaba a cabo. Todos ellos eran instructores de soporte vital básico y avanzado con DESA. "Todo se hizo en hora y de manera correcta", señala Alfonso Yáñez, tutor del curso.

"Siempre hay cosas que mejorar, pero el resultado ha sido bueno. Yo siempre les hago ver qué hubiesen hecho si se hubiesen encontrado esto el primer día de curso, y todos estamos de acuerdo en que hubiese sido un completo desorden. Cuando ya han aprendido a clasificar, aplicar soporte vital avanzado y avanzado al trauma, pediatría, el manejo de las catástrofes y organización en los puntos, entonces sale algo como lo que ha salido. ¡Un buen simulacro!", destaca Yáñez.



Lo importante era salvar el mayor número de personas



Simulacro del Colegio de Enfermería de Guipúzcoa Incendio y avalancha en la plaza de toros de Illunbe

SANDRA TIL. San Sebastián

La plaza de toros de Illunbe ha sido el escenario del ejercicio práctico final del Curso de Experto en Enfermería de Urgencias y Emergencias que organiza el Colegio Oficial de Enfermería de Guipúzcoa (COEGI), en colaboración con la Escuela de Ciencias de la Salud (EICS) cada año. La práctica ha constituido asimismo el final de las XII Jornadas de Riesgos y Emergencias que se han celebrado en San Sebastián.

En el ejercicio han participado más de 150 profesionales: 70 enfermeras, así como personal y dotaciones del Cuerpo de Bomberos de Donostia-San Sebastián, Guardia Municipal de Donostia, DYA, Cruz Roja, Emergencias de Osakidetza, Agentes de Movilidad, Ertzaintza, Anoeta Kiroldegia, alumnos del grado medio de FP Técnico en Emergencias Sanitarias del Instituto Easo y personal de la EICS.

En el siniestro, que ha durado unas dos horas, se ha simulado una explosión en el interior de la plaza de toros con aproximadamente 100 espectadores implicados. A consecuencia de la explosión, se ha producido un incendio/fuego que ha complicado las labores de rescate, así como una avalancha durante la evacuación que ha incrementado el número de heridos.

Una avalancha incrementó el número de heridos en el escenario

Tras la atención y la realización del triaje, se ha establecido un protocolo y se ha realizado la oportuna atención

sanitaria de emergencias y evacuaciones de los heridos.

La actuación de los diferentes agentes y la coordinación del equipo de enfermeros con el resto del personal, ha sido esencial para controlar y resolver de manera óptima la situación simulada.

Ejercicio

La realización de un ejercicio práctico de emergencias es una actividad que el Colegio Oficial de Enfermería de Guipúzcoa organiza desde hace más de 17 años para que los enfermeros titulados apliquen la teoría aprendida durante el Curso de Expertos en Urgencias y Emergencias, manejando en tiempo real materiales y situaciones de alta tensión, reproduciendo los momentos que una emergencia de estas características supone y la coordinación con diferentes agentes.

Las víctimas fueron evacuadas a los centros hospitalarios



Simulacro del Colegio de Enfermería de Álava

Brutal accidente de un monovolumen contra un caserío

GEORGINA SÁNCHEZ. Vitoria

El Colegio de Enfermería de Álava ha puesto punto final al Curso de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias, organizado por la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, con un accidente de un monovolumen contra un caserío, generando 14 víctimas en dos focos diferentes: un vehículo siniestrado y un caserío en llamas.

El primer paso fue reconocer el espacio y evaluar a los heridos

Como si de un caso real se tratase, nada más llegar al escenario del suceso, los alumnos tuvieron que reconocer el espacio y evaluar a los heridos, seis ocupantes en el vehículo y

el resto de víctimas atrapadas en el edificio con daños estructurales y en llamas, donde se determinaron daños por inhalación de humo, quemaduras y traumatismos.

Seguidamente clasificaron, atendieron y evacuaron a las posibles víctimas. Los intervinientes se agruparon en un equipo de mando que acudió en un vehículo de intervención rápida (VIR) formado por dos personas y cuatro equipos sanitarios de cuatro miembros que salieron secuencialmente en una noria simulada. Además, en el escenario se desplegó un puesto de mando sanitario avanzado en una tienda de bomberos.

Para finalizar, las víctimas han sido evacuadas en dirección a los centros hospitalarios en las tres ambulancias de DYA Álava que participaron en el simulacro.

En dicho ejercicio colaboran actualmente y por noveno año consecutivo, los bomberos de Vitoria y DYA Álava. En la práctica simulada los alumnos aunaron conceptos de catástrofes, trauma y soporte vital en un solo ejercicio, llevado a cabo en el Parque de Bomberos de Vitoria y con una duración de dos horas, desde la intervención hasta el repliegue.





La ministra de Sanidad presenta a su nuevo equipo



La ministra y su equipo de sanidad durante el acto de presentación

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

En esta nueva etapa de Gobierno, el rebautizado como Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social va completando su organigrama con el nombramiento de los principales altos cargos. En un acto presidido por la propia ministra Carmen Montón, el sector sanitario ha arropado a los nuevos responsables y los representantes de la enfermería española, entre ellos Consejo General encabezado por su presidente, Florentino Pérez Raya, y el Sindicato SATSE. El nuevo secretario general de Sanidad y Consumo es Ricardo Campos Fernández, licenciado en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia. Es especialista en Oftalmología desde 1982. De 1982 a 1993 fue médico adjunto del Servicio de Oftalmología del Hospital Provincial de Valencia y médico jefe de la Sección de Retina del Servicio de Oftalmología del mismo hospital desde 1993

hasta 2015. Desde el 9 de julio de 2015 hasta la fecha ha sido subsecretario de la Consejería de Sanidad Universal y Salud Pública de la Generalitat Valenciana.

Cantera valenciana

De Valencia llega también el nuevo subsecretario, Justo Herrera Gómez. Doctor en Ciencias Económicas y Empresariales por la Universidad de Valencia desde 1994, ha sido profesor titular del Depar-

El presidente del CGE estuvo presente en el acto

tamento de Dirección de Empresas la Universidad de València hasta 2015. Hasta su nombramiento en el equipo de Montón ocupaba el cargo

de director general de Recursos Humanos en la Consejería valenciana.

Por su parte, la directora general de la Cartera Básica del Sistema Nacional de la Salud y Farmacia, Patricia Lacruz Gimeno, es licenciada en Farmacia por la Universidad de Valencia. Especialista universitaria en Auditoría, Acreditación, Evaluación de la Calidad en las Organizaciones y Prácticas Sanitarias. Desde el 21 de julio de 2015, ha sido directora general de Farmacia y Productos Sanitarios de la Consejería de Sanidad Universal y Salud Pública de la Generalitat Valenciana.

María Pilar Díaz López que ocupa la Secretaría de Estado de Servicios Sociales, María Teresa Patiño Lafuente como directora General de Infancia y Familia, Carlos Fernando Macía de Castro asume el cargo de director de Gabinete y María del Carmen Orte Socas es nombrada directora general del Instituto de Mayores y Servicios Sociales.

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



Sanitas apuesta por las enfermeras en sus hospitales

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Ya sea en la sanidad pública o en la privada —donde tradicionalmente su trabajo no ha sido tan visible— las enfermeras tienen un papel clave. Ejemplo de ello son los hospitales de Sanitas. “Para nuestro grupo la enfermería es un pilar fundamental y la base de todos nuestros proyectos”, explica Laura Alvargonzález, directora de Enfermería del Hospital Universitario Sanitas La Moraleja. Esta enfermera, junto a Esther Fernández, directora de Enfermería del Hospital Virgen del Mar, y Juan Ángel Moreno, director de Enfermería del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela, han visitado estos días la sede del Consejo General de Enfermería. “Queremos establecer una relación con el objetivo de hacer visible el trabajo enfermero de los profesionales que dependen de la dirección de enfermería de todos los hospitales Sanitas. Es un trabajo que está en la sombra y queremos que se descubra”, expone Moreno.

Funciones

El abanico de funciones de estos profesionales en Sanitas es muy amplio. “Contamos con enfermeras de práctica avanzada, enfermeras referentes, las que se dedican a educación para la salud y enfermera de seguridad clínica, entre otras, que están haciendo un modelo diferencial de

cuidados que queremos que sea conocido por el resto de la enfermería de España”, sostiene Moreno. Y es que los hospitales universitarios Sanitas La Zarzuela y La Moraleja, de Madrid, han superado con éxito el proceso de reacreditación de la *Joint Commission International*, considerado el sello de calidad más riguroso y exhaustivo en todo el mundo”, según informa la compañía. “Realizan una labor increíble: tienen una seguridad del paciente importante y gestionan la calidad de una forma rigurosa. De hecho, tanto la acreditación Joint Comisión como la de la Fundación Europea de la Excelencia (EFQM) demuestran el nivel del trabajo de sus enfermeras”, comenta Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería.

Su forma de trabajar es extensible a todos los hospitales del grupo. En Hospital Vir-

gen del Mar las enfermeras suponen una pieza fundamental del engranaje. “No sólo son la mano de obra asistencial y los proveedores de cuidados, sino que su formación, evolución y desarrollo en investigación es fundamental dentro de todo el hospital”, sostiene Esther Fernández, directora de Enfermería de este centro.

Gestión

Colocan al paciente en el centro del sistema y su modo de trabajar tiene dos pilares: la seguridad y la humanización. “Llevamos a cabo estrategias como listados de identificación quirúrgica, identificación inequívoca de pacientes, humanización en la atención infantil, UVIs de puertas abiertas, somos innovadores haciendo el piel con piel en el 100% de las cesáreas...”, enumera Moreno.



La mejor información de salud y enfermería





Frente común de la organización colegial contra la farmacia comunitaria

IÑIGO LAPETRA. Madrid

Los presidentes y presidentas de la Organización Colegial de Enfermería de España se han reunido para analizar los principales temas de actualidad de la profesión enfermera, de los pacientes y de la sanidad en general. Entre los temas tratados, los que más debate han suscitado entre los dirigentes y representantes de los colegios oficiales, consejos autonómicos y del Consejo General de Enfermería han sido la mal llamada “farmacia comunitaria” o “farmacia asistencial” y la situación actual del proyecto de Real Decreto de prescripción enfermera.

Los representantes de la Organización Colegial han respaldado de forma unánime las actuaciones y pasos dados

hasta el momento para denunciar el intento encubierto de privatización de la Atención Primaria que supone el movimiento autodenominado “Farmacia comunitaria” o

Respaldo unánime a las actuaciones para denunciar esta práctica

“Farmacia asistencial”. La enfermería española ha mostrado una vez más su voz unánime contra este intento de

privatización de la sanidad pública que está encontrando el apoyo de algunas Comunidades Autónomas, a pesar de no tener respaldo legal alguno. Mediante este movimiento, hasta ahora clandestino, algunas oficinas de farmacia están pretendiendo hacer actuaciones de carácter asistencial con los pacientes crónicos tanto en la botica como a domicilio. En este sentido, cabe destacar la clara pretensión de facturar por todos estos servicios a las arcas públicas, a las mutualidades o al propio paciente, tal y como han reconocido públicamente en varias ocasiones. Se trata de actuaciones con pacientes vulnerables que requieren de las garantías de independen-

cia clínica que sólo pueden asegurar las profesiones médica y enfermera. Más si cabe cuando el cuidado de los crónicos es uno de los ejes de la actividad enfermera.

Los presidentes y las presidentas han mostrado su preocupación ante la actuación irresponsable de varias Comunidades Autónomas que ya están legislando en este sentido, buscando supuestos ahorros y basándose en estudios facilitados por los propios farmacéuticos que no cuentan con rigor científico ni con independencia ni la credibilidad suficiente para validar una iniciativa que va a afectar de lleno al Sistema Nacional de Salud, pilar fundamental del Estado de Bienestar español. Así, los presidentes y presidentas han vuelto a recordar que la especialidad de “farmacia comunitaria” no existe ni tiene respaldo alguno por parte de la legislación española y han recalado que los especialistas en “Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria” tienen que superar una oposición del Estado y posteriormente estar dos años —hasta cinco años en el caso de los médicos— de residente en el Sistema Nacional de Salud, mientras que un farmacéutico que se hace llamar “comunitario” se autocalifica como tal sin control estatal ninguno. “Las enfermeras tenemos la

Una situación que carece de respaldo jurídico conlleva un riesgo



obligación de velar por la salud de las personas y proteger la seguridad de los pacientes, y este mandato es el que nos lleva a denunciar esta situación, porque además de suponer una privatización injusta de la sanidad pública, conlleva un importante riesgo para los pacientes”.

Preocupación

La Organización Colegial de Enfermería ha mostrado, una vez más, su preocupación ante la irresponsabilidad de algunos consejeros de Sanidad de las diferentes Comunidades Autónomas que están haciendo peligrar el sistema sanitario al dejar en manos de unos establecimientos comerciales privados la atención que prestan médicos y enfermeros en el marco del sistema público, sobre todo en el ámbito de la Atención Primaria. Una situación que carece de respaldo jurídico, conlleva un importante riesgo para la salud de las personas y supone una clara invasión de las competencias profesionales.

Madrid, Comunidad Valenciana, País Vasco, Murcia, Castilla-La Mancha y Galicia están dando pasos importantes para sacar del sistema público y de los centros de salud, el segui-

Un peligro para los pacientes y el sistema sanitario

miento y control de pacientes crónicos y polimedicados, solicitando el acceso a la historia clínica del paciente y medidas como la revisión de los botiquines domésticos realizada, no olvidemos, por parte de personas que se ganan la vida con la dispensación y venta de medicamentos. La complejidad de muchos pacientes exige que tan sólo enfermeros y médicos sean quienes pueden garantizar la seguridad y salud de los pacientes, sin más interés que su propia deontología profesional.

Han sido varios los presidentes, presidentas y miembros de las juntas directivas que han mostrado su oposición ante el hecho de que un médico o una enfermera no pueda ser titular de una farmacia y prestar servicios asistenciales desde la más absoluta legalidad, siempre y cuando tengan un farmacéutico contratado que pueda prestar atención al público.



Reivindican el papel de las enfermeras en la educación del paciente crónico

GEMA ROMERO. Madrid

Seamos conscientes o no, lo queramos o no, la cronicidad va a condicionar nuestro sistema sanitario en los próximos años. Los datos sobre envejecimiento, esperanza de vida y prevalencia de enfermedades así lo demuestran. En nuestro país se estima que cerca del 80% del presupuesto anual de sanidad se destina a mayores de 65 años. Abordar esta situación y el papel que debe desempeñar la enfermería ha sido el objetivo de las jornadas que la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS), con la colaboración de Boehringer Ingelheim, ha desarrollado en Madrid, bajo el lema “La enfermería en la educación en salud de los pacientes crónicos”.

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, encargado de inaugurar la jornada, ha manifestado que “el fuerte incremento de las enfermeda-

“Cambiar el enfoque es la única forma de mantener la calidad”

des crónicas unido al envejecimiento poblacional y la dependencia que lo acompaña, son suficientemente expresivos de la necesidad de caminar hacia el paradigma del cuidar. El objetivo es hacer a

los ciudadanos más autónomos y responsables de su propia salud. Y esto, sólo lo pueden hacer los enfermeros”.

Por su parte, Pilar Fernández, directora de la EICS ha asegurado que “no va a resultar sencillo cambiar el enfoque de nuestro sistema y dirigirlo hacia la atención a la cronicidad, pero es la única forma de seguir proporcionando una atención de calidad y que esa población envejecida viva esos años extra con cierta plenitud y autonomía”.

Entre los ponentes, M.^a Lourdes Martínez, gerente de cuidados del SERMAS. Durante su intervención ha destacado el protagonismo de la intervención educativa de la enfermera en este marco de cronicidad. Para Martínez,



“nuestro sistema sanitario no puede limitarse al seguimiento discontinuo, asociado a las agudizaciones, de la enfermedad, y ello requiere el fortalecimiento de la Atención Primaria, con la reorganización de la atención, con la implicación de todos los niveles y reforzar el papel de la enfermería en el autocuidado”, ha señalado.

El papel de la enfermera, por su perfil de educadores de pacientes y cuidadores, ya sea a través del consejo o información, de la educación individual o de la educación grupal, es incuestionable. “Perseguimos sustituir modelos paternalistas, para que el paciente tenga un papel más activo y controle la evaluación de su enfermedad, pues está demostrado que si el paciente participa activamente, nuestra intervención tiene más efecto que la simple transmisión de información”, ha subrayado.

Autocuidado

Entre las diferentes estrategias de abordaje a la cronicidad, el autocuidado es una de las medidas más costo-eficientes. Por ello, desde enfermería “tenemos que fomentarlo y tener en cuenta que la promoción y educación para la salud son claves”. Bajo esta premisa se ha desarrollado la primera mesa redonda, moderada por Juana Mateos, coordinadora de la Escuela Madrileña de Salud.

Así, para Carmen Jiménez, enfermera de la subdirección general de continuidad asistencial de Madrid, “la clave está en saber enseñar”. Título de su intervención sobre cómo mejorar la capacitación de las personas para el cuidado de su salud. Para ello, en su ponencia ha repasado tres proyectos que tienen el objetivo común de cambiar el rol

del ciudadano y convertirlo en un paciente activo.

Por su parte, para M.^a Soledad Ochandorena, directora asistencial de enfermería del Área Noroeste, “la situación no es fácil, tenemos usuarios cada vez más exigentes, más informados, más preocupados. También hay cada vez más personas que viven solas. Tenemos un escenario cada vez con más pacientes, con un montón de herramientas, pero con unos recursos humanos limita-

dientemente de dónde estemos”. A su juicio, también la enfermera de hospitalización debe dar formación, tanto al ingreso como previa al alta, “y tratar a nuestros pacientes crónicos, que son muy diferentes, como lo que deben ser: un paciente experto conocedor de su enfermedad”, ha señalado. Para ello, ha subrayado la necesidad de profundizar en las figuras con las que ya cuenta la enfermería: gestión de casos, continuidad asistencial, práctica avanzada... En definitiva, enfermeras líderes en cuidados.

“Si el paciente participa, nuestra labor tiene más efecto”

Experiencias

En la sesión de tarde, se han expuesto varias experiencias en enfermedades prevalentes.

Así, Sonia López Palacios, directora asistencial del Distrito Centro de Madrid ha puesto como ejemplo que ilustra la nueva era de la sanidad el proyecto de mejora en la atención de personas con EPOC, “que implica contar con profesionales expertos, motivados y con talento para formar y transmitir su experiencia y buen hacer a compañeros de otros centros. Cuando se trabaja en equipo la suma del trabajo en conjunto es mayor y más gratificante”.

Tenemos unas agendas muy copadas y el modelo y dinámica de trabajo necesita cambios para dirigirnos al modelo de autocuidado”. Su clave para avanzar: “compartir nuestras experiencias y dejar las huellas que otros puedan seguir”.

Finalmente, M.^a Jesús Alcázar, directora de Enfermería del Hospital Infanta Sofía ha señalado que “tenemos que educar todos igual, indepen-



“Las redes sociales han venido para quedarse y cuidar a los pacientes”



De Izq. a drcha. Amelia Martínez, Iñigo Lapetra y Alicia Negrón

IÑIGO LAPETRA. Madrid

“Somos enfermeras las veinticuatro horas del día y los trescientos sesenta y cinco días del año, y debemos comportarnos como tales estemos en el mundo real o en las redes sociales”. Esta sería una de las principales conclusiones de la mesa redonda “Redes Sociales como herramienta de educación para la salud” en la que han intervenido dos de las enfermeras con mayor influencia en Internet y redes sociales: Amelia Martínez —más conocida en Internet como Meli La Oveja Negra— y Alicia Negrón.

Amelia Martínez ([Twitter @la_oveja_negra](#)), enfermera del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, ha aseverado que “las redes sociales, no son algo temporal, han

venido para quedarse y si los profesionales sanitarios tenemos dos alternativas: acabar yendo obligados y desorientados o, por el contrario, ser proactivos y aprovechar la oportunidad que nos brindan y así, con la capacitación y formación adecuada aprovecharlas y trabajar con ellas igual de bien que lo hacemos en nuestros centros”.

Priorizar evidencia

Martínez ha sacado a colación al Dr. Google —“el 60% de la población busca información sobre salud en Internet y el 27% quiere comunicarse con los profesionales sanitarios a través de las redes sociales”—, para animar a los asistentes a

la jornada a lanzarse al mundo virtual. Sin embargo, también ha hecho un llamamiento a la responsabilidad y al sentido común: “En nuestra presencia en Internet tenemos que actuar como en el mundo real, mantener el mismo código de ética y moral que en los hospitales y centros de salud y priorizar ante todo la seguridad de los pacientes, la calidad de la información y la evidencia científica. Los pacientes confían en nosotros, se merecen que compartamos contenidos fiables basados en la evidencia científica”.

La cronicidad es un ámbito asistencial donde las enfermeras “debemos tomar la iniciativa y empezar a trabajar” para ayudar a los pacientes a tomar

las riendas de su enfermedad. “Es más fácil convencer al paciente si le damos toda la información: si le recomiendas andar una hora al día, hay que explicarle porque es beneficioso para su salud, no basta con decirle lo que tiene que hacer, hay que contarle el por qué. Los pacientes informados y activos están mejor capacitados para manejar su patología”.

Escuchar a todos

Meli, La Oveja Negra, ha animado a los profesionales sanitarios a interactuar con los pacientes: “vamos a escuchar a los pacientes, pero a todos, porque hay mundo más allá de las enfermedades cardiovasculares y la diabetes”, por ello ha destacado la oportunidad que prestan las redes sociales de recibir *feedback*.

Por su parte, Alicia Negrón, enfermera especialista en Familiar y Comunitaria (Twitter

@Alicia82mad) del Servicio Madrileño de Salud, ha destacado la necesidad de sumar redes sociales y educación para la salud para poder llevar los cuidados enfermeros al mayor número de personas posible. Y como ejemplo ha enumerado iniciativas como “Mami center” o los Blogs que han creado enfermeras expertas en deshabituación tabáquica. Para esta experta es importante enfrentarte a cualquier proyecto “siendo conscientes de que somos enfermeras las veinticuatro horas del día y los 365 días al año, estemos trabajando en nuestros centros o interactuando en las redes sociales”.

Negrón ha destacado cómo las redes sociales también sirven para extender al mundo online iniciativas que se desarrollan en la vida real como grupos de WhatsApp donde interactuar. “Las redes sociales han llegado para quedarse”, ha asegurado Negrón, “y es imprescindible aprovecharlas porque vamos a tener que estar allí queramos o no. De hecho, la realidad pasa porque, o te lanzas tu a comunicar o lo hará alguien por ti y en ese caso es muy probable que no se comporte como a ti te gustaría”. Así ha puesto como ejemplos las páginas en Facebook

“Los pacientes merecen que compartamos contenidos fiables”

de centros de salud y hospitales y páginas desarrolladas por personas ajenas a la sanidad.

Instagram y Spotify

Finalmente, Alicia Negrón ha señalado como las nuevas redes sociales como Instagram o Spotify están experimentando un crecimiento exponencial de iniciativas sanitarias. En la primera de ellas ya hay enfermeras con cuentas dedicadas a la educación para la salud tanto de pacientes crónicos como de ciudadanos en general, “y lo hacen a través de vídeos, infografías o simples fotos con mensajes claros y potentes”. En el caso de Spotify, “los profesionales han creado listas de relajación o mindfulness para ayudar a pacientes con problemas de ansiedad o estrés, además hay grupos de pacientes que están creando sus propias listas de canciones para compartir experiencias, vivencias, sentimientos o música.

“Las redes sociales permiten recibir feedback”



Alicia Negrón durante su exposición en las jornadas





El Colegio de Enfermería de Almería informa sobre cómo tratar la picadura de medusa

REDACCIÓN. Madrid

Llegó el verano. Toca disfrutar del sol y los baños en el mar. Eso sí, si las medusas nos lo permiten, pues desde hace días son muchos los bañistas que ya han alertado de la presencia de medusas en las playas de nuestras costas. De este modo, desde el Colegio de Enfermería de Almería informan de cómo actuar si, por desgracia, sufrimos la picadura de una de ellas, que aunque no son especialmente peligrosas sí pueden arruinar un bonito día de playa.

“El abordaje general ante la picadura de una medusa, también el de una abeja o erizo de mar, es el descrito a continuación. Lo primero que hay que hacer es retirar, si fuera posible, los restos de organismos en contacto con la piel (tentáculos, pedipalpos, etc.). El siguiente paso sería lavar la picadura con suero fisiológico o agua y jabón y, por último, es necesario elevar la zona afectada si fuera posible”, explican desde el colegio de enfermería almeriense.

En el caso concreto de la picadura de medusa, señalan, se debe limpiar la zona con suero fisiológico o ácido acético al 50%. “Es muy importante que no se intente lavar la picadura con agua dulce porque provocará el efecto contrario al deseado”, avisan. Por otro lado, es necesario retirar los restos de nematocistos raspando cuidadosamente



con la ayuda de un depresor lingual. Además, es recomendable el uso de compresas de hielo para aliviar el picor.

Desde el colectivo enfermero recuerdan que es importante evitar frotar la picadura, ya que “con esto solo conseguiríamos aumentar la sensación de picor y el veneno podría expandirse”. En caso de que el dolor sea leve, cabe la posibilidad de usar un analgésico habitual para aliviarlo.

Lavar

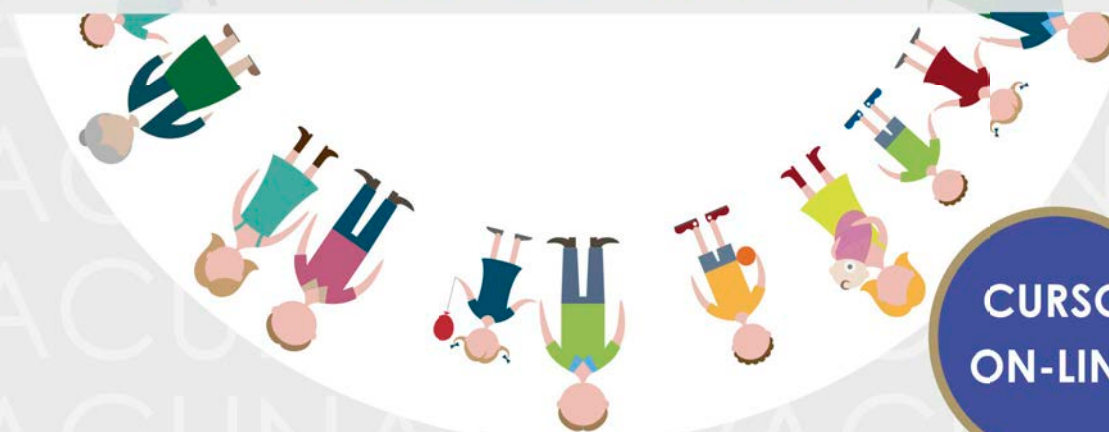
En el caso de que la picadura sea de abejas o avispas, desde enfermería recomiendan lavar la zona de la picadura con bicarbonato y posteriormente aplicar frío. Por otro lado, si sufrimos una picadura de un erizo de mar es importante lavar la zona con suero fisiológico y retirar las púas más accesibles con pinzas o aguja.

Desde el colegio de enfermería esperan que sea de utilidad este protocolo de actuación básico. No obstante, recomiendan a los ciudadanos que ante una picadura en el mar acudan al puesto de salvamento o socorrismo más cercano en la playa, así como recuerdan que siempre conviene ser precavidos y prestar atención a las banderas. La de color blanco con el icono de dos medusas alerta de la presencia de estos animales en el agua, desaconsejando el baño.

“Es muy importante que no se intente lavar la picadura con agua dulce”



EL PAPEL DE LA ENFERMERA FRENTE A LA VACUNACIÓN



Curso On-line



100 horas



Diploma acreditativo



4 créditos ECTS



Acceso gratuito



Plazas limitadas

Abierto plazo de matriculación

MATRICÚLATE GRATIS AHORA

www.cursosenfermeriagratis.escuelacienciassalud.com/enfermeriayvacunas

91 334 55 00 | cursosenfermeriagratis@escuelacienciassalud.com

Impartido y acreditado por



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

Patrocinado por

SANOFI PASTEUR



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Servicios de salud más accesibles para acabar con la violencia de género



AMAIA FERNÁNDEZ. Técnica de Proyectos de EPM

No hay duda de que la Región del Oriental, al este del país, es una de las zonas más espectaculares de Marruecos. Poseedora de una historia y geografía apasionantes, una riqueza humana inigualable y enormes potencialidades, esta región ha permanecido olvidada durante décadas a los ojos de los poderes públicos y las grandes estrategias de desarrollo.

Enfermeras Para el Mundo trabaja en esta zona por el derecho a la salud y a una vida sin violencia desde 2012, cuando alertada por la elevada tasa de prevalencia de la violencia contra las mujeres en todas las provincias, que

superaba la media nacional (62,8%- HCP, 2011), uno de sus esfuerzos con los de la sección del Oriental de la Asociación

Ya se ha formado a 190 profesionales de enfermería

Marroquí de Planificación Familiar (AMPFO) para luchar contra este problema.

El proyecto que ahora finaliza se ha focalizado en el abordaje del problema de la violencia contra las mujeres desde una perspectiva integradora. Por un lado, desde los servicios de salud se ha puesto el foco de atención en las dimensiones física, psicológica y social de las mujeres; por otro lado, se ha implicado a diferentes instituciones (justicia, policía, educación...) y organizaciones de la sociedad civil para dar una respuesta multidisciplinar en este ámbito. Así, con esta iniciativa se han alcanzado los objetivos previstos en materia de acceso a los servicios de salud, puesto que se ha reforzado la capacidad de intervención de las unidades de atención a las mujeres víctimas de violencia a nivel hospitalario, se han consolidado los mecanismos de coordinación y colaboración local para una mejor prestación de servicios a nivel multisectorial y se han reforzado las prácticas en el ámbito comunitario para la prevención de la violencia.

Acciones

Las acciones llevadas a cabo han permitido formar en las tres provincias a 190 profesionales de enfermería y medicina para una mejor atención sanitaria a las víctimas de vio-

lencia, así como al personal del área de psicología y asistencia social en materia de apoyo psicológico y acompañamiento. Del mismo modo, se ha capacitado a casi un centenar de personas implicadas en el registro de casos y análisis de la información para un mejor dominio de estas técnicas.

Gestión

El equipo de responsables de la gestión de los centros de salud a nivel comunitario y provincial, y de centros hospitalarios de referencia (un total de 55 profesionales) también ha reforzado sus capacidades para una gestión más estratégica de las unidades de atención a las víctimas de violencia.

Las acciones de coordinación llevadas a cabo, además, han favorecido una mayor toma de conciencia en la necesidad de establecer alianzas y crear sinergias entre las instituciones públicas y las organizaciones de la sociedad civil en la lucha contra la violencia hacia las mujeres y el avance por una igualdad real.

El trabajo realizado con la sociedad civil a través de accio-

nes de información y sensibilización ha permitido que alrededor de 5.000 mujeres puedan tomar conciencia de la vulneración de sus derechos, pero también 3.000 hombres han podido acceder a informaciones, datos y reflexiones sobre un sistema que legitima la violencia y sobre la necesidad de cambiar actitudes y comportamientos contra la discriminación de las mujeres.

Se ha sensibilizado a 5.000 mujeres y 3.000 hombres

El proyecto se ha llevado a cabo entre 2015 y 2018 junto con la AMPFO y ha contado con apoyo económico de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Las provincias donde se ha llevado a cabo la intervención son Driouch al norte de la región, Figuig, al este y limítrofe con Argelia y Oujda-Angads, en la zona centro.

El caso de Figuig, importante oasis sahariano del Oriental, resulta especialmente significativo. La situación de las mujeres en esta provincia es la más precaria de toda la región. Los modelos tradicionales de género las han sometido a la dominación del hombre bajo un ideal de feminidad que les ha adjudicado el rol reproductivo y del cuidado, y que ha sido desplazado al ámbito doméstico. En este contexto, la mujer aparece en su rol de madre y cuidadora o bajo una imagen infantilizada que espera la protección del marido. En este marco, la violencia contra las mujeres aparece como una práctica tolerada por la sociedad y asumida por los hombres que es necesario erradicar.

Por eso, proyectos como este son tan necesarios aún hoy en Marruecos.

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 





CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero

Directiva del Test de Proporcionalidad

La UE otorga una consideración especial a los profesionales sanitarios

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

El Consejo de la Unión Europea ha aprobado la Directiva relativa al Test de Proporcionalidad antes de adoptar o modificar nuevas regulaciones de profesiones. Como se sabe, la redacción ha sido intensamente debatida en las reuniones mantenidas entre el Parlamento Europeo, Consejo de la UE y Comisión Europea, alcanzándose en el mes de marzo un acuerdo político entre las instituciones y por tanto facilitando de este modo su aprobación por el Parlamento Europeo y por el Consejo en primera lectura también.

A falta de la firma

El proceso culminará una vez se proceda a la firma del texto por parte de los presidentes

de la Eurocámara y del Consejo, a partir de lo cual se llevará a cabo su publicación en el Diario Oficial de la Unión Europea. Los Estados Miembros, entre ellos España, dispondrán de un plazo de dos años para transponerla a sus legislaciones nacionales.

La norma establece cuáles son los elementos precisos

Esta Directiva, que comenzó a tramitarse en enero del 2017, tiene una gran relevancia para las profesiones ya que crea un marco jurídico para la

realización de evaluaciones de la proporcionalidad antes de introducir o modificar las disposiciones legislativas, reglamentarias o administrativas existentes que restrinjan el acceso a las profesiones reguladas o su ejercicio.

El Consejo General de Enfermería ha mantenido un liderazgo y una presencia continua en la génesis y desarrollo de la misma durante su etapa de Presidencia de la Red Europea de Reguladores de Enfermería.

Consecuencias

Ello ha tenido entre otras consecuencias positivas la especial consideración que la directiva lleva a cabo en relación con las profesiones sanitarias (art 30) pese a la posición inicialmente mantenida por otras profesiones sanitarias —concretamente la profesión farmacéutica— que plantearon quedar al margen de la misma.

Creemos que el contenido de esta norma, si bien no establece elementos de carácter impositivo para los Estados miembros, establece con claridad cuáles han de ser los elementos precisos para una buena regulación de las profesiones y, en nuestro caso, de una profesión sanitaria titulada y regulada como es la enfermería.



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





Sergio Alonso

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



El efecto perverso de la universalización y el fin del copago

Allá por 2008, justo en pleno estallido de la crisis económica más devastadora que ha habido en todo el planeta desde la Segunda Guerra Mundial, España destinó 56.618 millones de euros a financiar la sanidad de sus ciudadanos. Como quiera que las autonomías no eran por aquellas fechas todavía muy devotas de la austeridad, sino más bien dadas al dispendio, el gasto sanitario real al final de aquel ejercicio se disparó en nuestro país en más de 4.346 millones de euros sobre el presupuestado, hasta superar la cifra de 60.964 millones de euros. Diez años después de aquello han sucedido muchas cosas. La población se encuentra mucho más envejecida y, por tanto, consume más recursos sanitarios que entonces. También han llegado al mercado tecnologías, moléculas y productos biológicos para todo tipo de enfermedades auténticamente revolucionarios, pero mucho más caros que los que había hace diez años. El presupuesto, sin embargo, no dista mucho del gasto real que se contabilizó en 2008.

A lo largo del presente ejercicio, las comunidades dispondrán, en conjunto, de 60.858 millones de euros para prestar la asistencia pública a sus ciudadanos, prácticamente la misma cantidad gastada que hace una década. ¿Qué significa todo esto? Significa que las autoridades tienen que ofrecer, por el mismo dinero, más servicios y encima más caros, a una población protegida que no se ha reducido y que, encima, se encuentra más envejecida. Es la cuadratura del círculo que explica el dete-

riorio de la calidad asistencial que se ha producido en nuestro país, y que se agudizará, si no media milagro, con la vuelta de dos prestaciones que quedaron fuera del sistema y que ahora forman parte del catálogo, tras las primeras decisiones del nuevo Ministerio de Sanidad.

La universalización de la asistencia y la eliminación del copago farmacéutico para los pensionistas puede producir un efecto contrario al que supuestamente busca. Algunos analistas elevan el coste de ambas medidas hasta los 4.000 millones. Aunque su inclusión puede responder a un principio de justicia universal y a razones humanitarias, la irrupción en tromba de este gasto llevará aparejada una merma de la calidad de las prestaciones que se venían ofertando hasta ahora. Si a los 60.858 millones hay que restarles alrededor de 4.000 millones, no es difícil con-

cluir que los prestadores tendrán que escatimar recursos si pretenden que sus cuentas cuadren a final de año, lo que se traducirá, por ejemplo, en menores inversiones de reposición en los centros, mayores listas de espera, políticas de contratación más restrictivas y mayores tiempos a la hora de incorporar nuevas tecnologías o terapias ya aprobadas por el propio Ministerio. Se trata, en definitiva, de un empeoramiento de la asistencia que reciben los ciudadanos. La imposibilidad de alcanzar un nuevo acuerdo de financiación que inyecte más fondos a la sanidad y las presiones de Bruselas para cumplir con el déficit pueden ser, además, la puntilla.



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 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

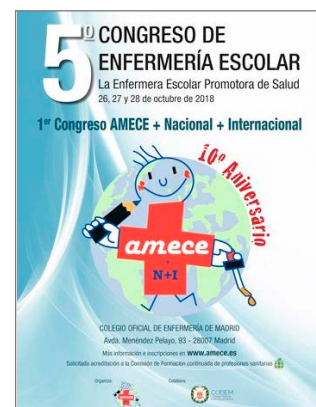
Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: Del 18 al 20 de octubre
Organizador: Asociación de Enfermeras AdENyD de Nutrición y Dietética
Más información: Master Congresos. Avenida Fuencarral, 14-16. Edificio Alcovega, Bloque D, 1ª Planta Oficina D07. 28108 Alcobendas (Madrid)
Tel.: 916 624 650
Email: 19foroadenyd@mastercongresos.com



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



PREMIOS ENFERMERÍA EN DESARROLLO 2018

Plazo de entrega: 25 de julio de 2018
Objetivo: Pueden optar a este premio, todos los profesionales de enfermería colegiados en situación de alta en cualquiera de los Colegios Oficiales de Enfermería existentes en el territorio español y que no se hallen incursos en prohibiciones estatutarias, reuniendo las condiciones específicas requeridas, que hayan desarrollado un trabajo relevante de investigación en el área de los Cuidados Oncológicos.
Premio: El ganador de cada categoría recibirá un galardón conmemorativo de la V Edición de los premios Enfermería en Desarrollo y el finalista de cada categoría recibirá un Diploma acreditativo.
<http://www.enfermeriaendesarrollo.es/ed/366-abierta-la-convocatoria-de-los-premios-enfermeria-en-desarrollo>

I BECA DE INVESTIGACIÓN DEL CODEM

Organiza: Colegio de Enfermería de Madrid (CODEM)
Plazo de entrega: 25 de octubre de 2018
Objeto de a beca: Financiar la realización de un proyecto de investigación en el ámbito de los cuidados de enfermería en la Comunidad de Madrid.
Participantes: Equipos de investigación en los que el investigador principal y al menos el 50% de los investigadores colaboradores sean profesionales de enfermería, enfermera/enfermero colegiados en el Colegio Enfermería de Madrid.
Dotación: 8.000 euros
<https://www.codem.es/bea-investigacion>

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 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/>

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Glasgow (Escocia)

La ciudad escocesa con uno de los cementerios más espectaculares



ÁNGEL M. GREGORIS. Glasgow (Escocia)

Hay un lugar muy especial en Glasgow que para muchos puede resultar tétrico, pero es, sin duda, uno de los sitios más visitados de la ciudad. La necrópolis de Glasgow es uno de los cementerios más bonitos de toda Escocia. Aprobado para su construcción en 1831 por la Cámara de Comerciantes, fue testigo de 50.000 entierros y cuenta con 3.500 monumentos, que lo convierten en un escenario espectacular. Entre los mausoleos hay zonas verdes, que en muchas ocasiones también son tumbas no marcadas. No es un sitio de recreo ni mucho menos, pero es una parada obligatoria durante la visita a la ciudad. Con 15 hectáreas de extensión, fue creado con la idea de ser multirreligioso y el primer entierro fue el de un judío. Justo en frente, desde la colina, se divisa la catedral de Glasgow, también conocida como la Catedral de San Mungo. Las vistas desde la necrópolis con la iglesia hacen todavía más increíble la visita a este lugar. El edificio, que es del siglo XII, puede visitarse de manera gratuita, pero eso sí, en el interior de la sala principal se encuentran dos tiendas de *souvenirs* para turistas que desprestigian bastante el verdadero sentido de un templo sagrado. También en el *East End* se puede encontrar el Museo de Arte Moderno, que cuenta con exposiciones muy

interesantes y justo en la puerta se alza una estatua de un caballero muy peculiar.

Dejando el este a un lado, si la visita continúa por el oeste se encontrará con algunas de las calles más bonitas del municipio. Allí se sitúa el Museo de Kelvingrove, el más visitado del Reino Unido después de los de Londres. Muy cerca de esta sala se encuentra la Universidad de Glasgow, rodeada por un paraje de naturaleza que bien podría ambientar cualquier película de cuento de hadas.

El este y el oeste de la ciudad ofrecen momentos inolvidables

bién es atravesar la calle Buchanan, el gran eje comercial de la ciudad y en el que se dan cita espectáculos callejeros de baile, música y animación. Conocer la ciudad a vista de pájaro tam-



Centro histórico

El este y el oeste ofrecen momentos inolvidables, pero nadie se puede marchar de la ciudad sin pasar por el centro. La plaza George Square tiene siempre alguna actividad que ofrecer al visitante y en ella se encuentra el Ayuntamiento, que se puede visitar. De hecho, aquí fue donde rodaron algunas escenas de la película de Brad Pitt *Guerra Mundial Z*, en la que el planeta corre peligro por la invasión de un grupo de zombies. Necesario tam-

bién es un gran aliciente y eso se consigue *The lighthouse*, un edificio con una torre, que tiene el acceso permitido a los turistas y desde la sexta planta se puede disfrutar del *skyline* de Glasgow. La azotea no es muy grande y está completamente cerrada, así que lo ideal es verlo rápido y bajar porque hace mucho calor.

Rincones

Pero bien es sabido que una ciudad se descubre andando y en Glasgow pasa lo mismo.

El arte urbano es uno de los grandes atractivos de la zona



Kia Ceed

Más calidad, la misma fiabilidad



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Tanto Hyundai como Kia son probablemente las marcas de automóviles que mayor evolución han experimentado. De los coches low cost, simples, sin gracia ninguna o directamente feos se ha pasado a unos modelos que destacan en el apartado estético, pero sobresalen aún más en el rendimiento mecánico. Derribadas las reticencias iniciales de los partidarios de las marcas europeas frente a las asiáticas, analistas y propietarios de vehículos Kia y Hyundai —marcas “hermanas” que pertenecen al mismo grupo— avalan la fiabilidad de estos coches. Y el nuevo Kia Ceed —es la tercera generación— que llegará después del verano es buen exponente de esa nueva gama media de co-

ches con un equilibrio entre precio y prestaciones. El nombre es un acrónimo de “Community of Europe, with European Design”.

El motor es muy silencioso, especialmente el gasolina

Viene con ganas de plantarle cara a los superventas como el Peugeot 308, el Renault Megane o el eterno Golf. Todavía se desconoce el precio al que saldrá, pero se intuye que será comedido y razonable.

Su parrilla frontal recuerda al alabado Kia Stinger, uno de los coches del año, y en general estamos ante un diseño sosegado y sin estridencias ni ángulos marcados. Su maletero crece hasta los 395 litros, siendo así uno de los mayores del segmento. Un punto fuerte de estas marcas es que desde las versiones más básicas los coches vienen con un alto nivel de equipamiento como el detector de fatiga o de alcance o sistema dinámico de luces. En versiones más sofisticadas se incorporan sistemas de reconocimiento de señales o asistencia al aparcamiento sin que se disparen los precios. La calidad de los materiales parece que se percibe como algo superior a los mo-

delos precedentes y ya obviamente integra pantallas multimedia —en este caso central y sobreelevada— aunque no ha prescindido de los botones clásicos para manejar muchas funciones, algo que agradecen muchos usuarios que creen más complejo controlar absolutamente todo desde la pantalla táctil.

Bajo nivel de ruido

Las pruebas de conducción hablan de un excelente comportamiento en ciudad y carretera con refinamiento y nobleza. Sorprende el bajo nivel de ruido de los motores, bien aislados. En principio sacarán al mercado tres versiones de gasolina -1.4 CVVT de 101 CV, 1.0 T-GDI de 120 CV y 1.4 T-GDI de 140

CV- y dos Diesel -1.6 CRDI de 110 o 136 CV-. En el caso de los gasolina, sólo a los conductores muy amantes de la velocidad y la conducción alegre valorarán las respuestas del modelo de 140 caballos,

Incorpora de serie algunos extras “premium”

siendo el motor medio el más equilibrado y aconsejable. Las pruebas de largas distancias con su coche “hermano”, el Hyundai i30, están resultando todo un éxito, sin problemas mecánicos y con esa sensación de que tienes un coche versátil para ciudad y carrete-

ra que rinde bien, permite viajar cómodamente a unas cuatro personas y encima es bonito, aunque no rompedor.

Para el año que viene, se añadirá al equipamiento opcional una instrumentación donde una gran pantalla configurable sustituirá a los clásicos relojes como están haciendo ya marcas como Audi o Volkswagen.

En resumen, un coche que ofrece rendimiento, conducción agradable y opciones que en otras marcas disparan el precio y todo ello por un precio que se espera sea razonable. El clásico vehículo del que decir pasados unos años que “ha salido bueno”, apto para el consumidor sensato y no para el que quiere presumir por presumir.



Un libro que ayuda a tomar conciencia de las desigualdades de género

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La OMS declaró en 1996 la violencia de género como problema de salud pública. Sin embargo 23 años después muchos profesionales de la salud no saben cómo abordarla. Ahora, Rosa Casado y M.^a Ángeles García-Carpintero han coordinado el libro *Género y Salud*, una publicación que ayuda a comprender las desigualdades y la violencia basadas en el género y sus repercusiones en la salud. “Tras una larga trayectoria profesional, varias enfermeras del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla decidimos poner en marcha asignaturas optativas o de libre configuración con materias de Género, Salud y Violencia de Género en la Diplomatura de Enfermería. En 2008, con el cambio de planes de estudios y la llegada del Grado de Enfermería, se implanta la asignatura troncal con seis créditos ‘Género y salud’ en primer curso del Grado”, explica Rosa Casado. Fruto de ese trabajo y experiencia de más de 10 años, estas profesionales han publicado dos libros, el último *Género y Salud*. Apuntes para comprender las desigualdades y la violencia basadas en género y sus repercusiones en la salud.

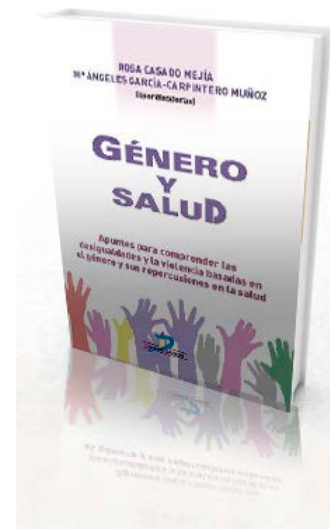
“Creemos que habría que ir a la raíz de nuestra sociedad patriarcal y deconstruir todos los valores culturales que mantienen las desigualdades. Sin embargo, esto es un largo proceso que nos obliga a hacer cambios, no sólo en lo cultural y en lo social, sino también en lo personal y en lo relacional”, argumenta M.^a Ángeles García-Carpintero.

Prevención

Para ello la educación es clave, sobre todo en edades tempranas. “Nosotras reivindicamos el papel esencial de la enfermera escolar en los colegios y los programas de educación y sensibilización en la

La educación es clave, sobre todo en edades tempranas

etapa de la adolescencia, donde se demanda fundamentalmente educación afectivo-sexual y trabajar en los mitos relacionados con el amor romántico”, señalan las coordinadoras de esta publicación.



Cada vez se conocen más casos de violencia machista, en cambio su detección no siempre es fácil. Tanto es así “que la OMS nos acusa de que diagnosticamos poco y tarde, ya que una mujer cuando es asesinada por su pareja o expareja ha transcurrido una media de cinco años en los que ha tenido diversos contactos con el sistema de salud, en las consultas de Atención Primaria, de Urgencias, de Pediatría o de Ginecología. Es decir, ha pasado por nuestras manos y no hemos sabido detectar el problema o hemos mirado hacia otra parte. Hay una creencia falsa, y es un mito de que la mujer no quiere hablar, sí que quiere contar su historia, si se le pregunta con la sensibilidad, el conocimiento y las condiciones adecuadas”, sostiene Casado.

Los profesionales de la salud deben desarrollar competencias, como habilidades de comunicación adecuadas, e identificar y gestionar nuestras propias emociones. “Es imprescindible detectar nuestras propias barreras”, explican estas enfermeras. Por eso, esta publicación es una herramienta que sirve para tomar conciencia.



Las madres y los hijos

SANTIAGO GIL. Las Palmas

La madre y el hijo iban hacia Vegueta. Calle de Triana. 1975. Las Palmas de Gran Canaria. La madre y la hija venían hacia San Telmo por la misma calle. Las dos madres habían estudiado juntas en las Dominicas. Se paran a tomar un café. El niño y la niña juegan. Los dos tienen cuatro años. La madre de la niña muere al año siguiente y el padre se la lleva a vivir a Madrid. El niño, ya con treinta años, se cruza con la mirada de una mujer en la Gran Vía. Se enamoran y viven juntos. Ella le dice que vivió en Canarias, pero que no recuerda nada. La madre de él murió el año que se trasladó a Madrid a estudiar la carrera. Ahora están por Triana. Ninguno de los dos recuerda que se habían mirado y que habían jugado en esa calle hacía treinta y cinco años.

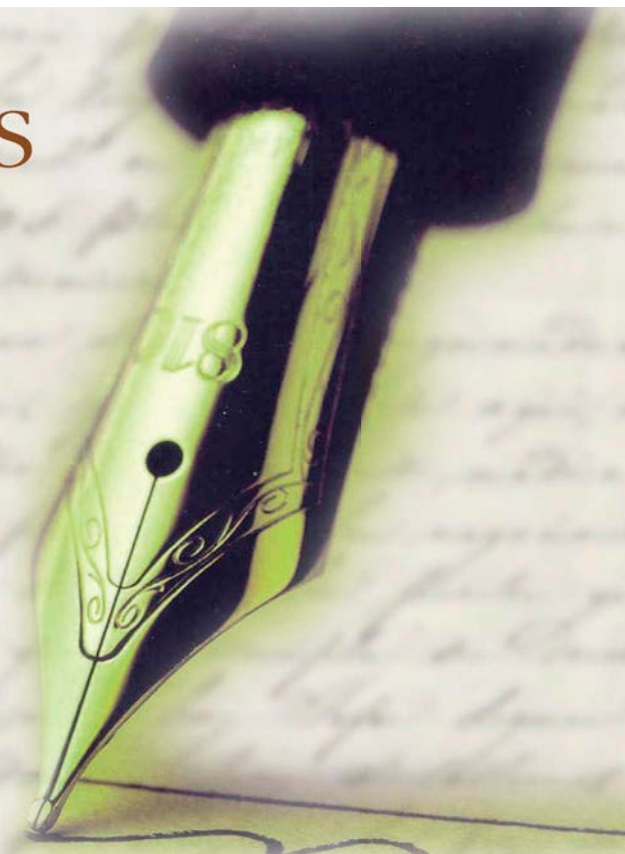
<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





Los Cien

Una lucha femenina por conquistar la tierra

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Un apocalipsis nuclear destruye la vida humana en la Tierra. Los únicos supervivientes son aquellos que huyen a las estaciones espaciales internacionales. Durante años, tres generaciones conviven “felizmente” y bajo unas normas estrictas —control de natalidad y la pena de muerte— en lo que ellos llaman “El Arca”, pero cuando el oxígeno y los recursos empiezan a escasear esa aparente felicidad desaparece y deben tomar una decisión: enviar a alguien a la tierra para averiguar si el planeta es habitable nuevamente. Los elegidos, cien jóvenes delincuentes.

Ellos se topan con un planeta desconocido y algún que otro habitante que no esperaban y a los que tienen que hacer frente. Amor, lucha y mu-

cha sangre; todo lo que sea posible por conquistar una tierra que todos consideran suya. Llama la atención cómo esta lucha entre varios grupos es liderada por mujeres. Por otro lado, en el Arca, se les acaba el tiempo y el oxígeno, y planean una huida a la tierra de la que no todos salen bien parados.

Una serie con muchos giros inesperados que te mantiene pegado a la pantalla desde el principio hasta el final de cada capítulo, y es que cuando crees que no puede pasar nada más, tiene lugar algo mucho peor.

Estadounidense

Los Cien es una serie estadounidense de ciencia ficción y drama creada por Jason Ro-

thenberg y basada en la novela homónima escrita por Kass Morgan. Está protagonizada por Eliza Taylor, Paige Turco, Bob Morley, Marie Avgeropoulos, Lindsey Morgan y Henry Ian Cusick y se estrenó el 19 de marzo de 2014. Los que deseen pueden ver las cinco temporadas de esta serie en Netflix. Y prepararse para la sexta que anunciaron hace un par de meses.



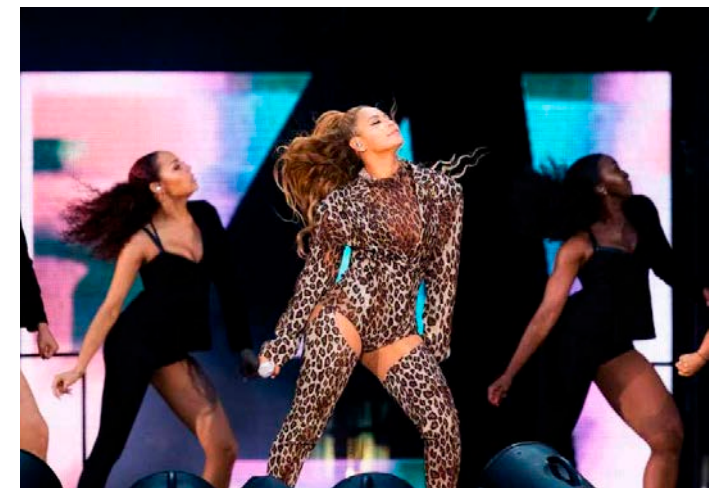
On the run II, Beyoncé y Jay Z

Pasión y artificios en el mejor espectáculo del año

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

¿Qué ocurre si juntas a dos de los artistas más importantes del mundo y los dejas en un escenario? Que nace *On the run II*, la segunda parte de la gira conjunta de Beyoncé y Jay Z, que pasará por Barcelona el próximo 11 de julio y llenará de R&B, baile, sensualidad y mucha música el Estadio Olímpico Lluís Companys.

Cambios de vestuario hasta la extenuación, más de 30 canciones de repertorio compartido y en solitario, fuegos artificiales, pantallas que se abren y cierran, plataformas que suben y bajan hacen de *On the run II*



jer, ni el abrazo después de cantar *Forever young*, al final del concierto, ni mucho menos el apretón de manos para abandonar el escenario ante una masa de seguidores enloquecidos por lo que acaban de presenciar.

Éxito

Sin ninguna duda, ambos son una máquina de producir éxito. Jay Z tiene una de las carreras más brillantes en la industria musical estadounidense y ella es una de las artistas femeninas más laureadas y aclamadas del último siglo. Él no para de producir *hits* y generar beneficios, pero es que Beyoncé... ¡Ay, Beyoncé! Qué manera de levantar de sus asientos a 80.000 personas sólo con dar un paso al frente y encender el ventilador que le remueve su larguísima melena.

No es la primera vez que la Ciudad Condal recibe a la diva en uno de sus estadios, pe-

ro sí será la primera en que estará acompañada por su pareja. Aun así, y con permiso del rapero, grandiosos son los momentos en los que él desaparece y ella sola, sin las caricias ni los gestos románticos, aparece con sus bailarinas y revoluciona al personal con, por ejemplo, sus míticos *Déjà vu*, *Formation* y *Run the world*. Y cuando acaba, tras dos horas y media de subidón, toca volver a la realidad y a soñar con que en unos dos años como mucho Beyoncé regrese con una nueva gira en solitario. O con Jay Z, da igual cómo, pero que vuelva.

Grandiosos son los momentos en los que él desaparece del escenario

uno de los *shows* más increíbles y espectaculares del verano y, probablemente, del año. Ellos lo saben y lo explotan. Vaya si lo explotan. Miradas, besos, caricias... Ambos son conscientes de lo que vende y lo que el público espera de ellos y así se lo dan. Que nadie vaya a pensar que los gestos de amor y las sonrisas pícaras entre los dos son fruto de la improvisación. En un *show* de semejante calibre no se improvisa nada. Ni los mimos entre marido y mu-

MÁS INFORMACIÓN

On the run II
11 de julio 2018

Estadio Olímpico Lluís
Companys (Barcelona)

<https://www.ticketmaster.es/>



Bershka 7,99 €



H&M 1,99 €



Zara 19,95 €

La moda celebra la diversidad

MARINA VIEIRA. Madrid

Como cada 28 de junio, Madrid se prepara para celebrar el Día Internacional del Orgullo LGTB. Este año la gran celebración tendrá lugar el 7 de julio y la moda se ha querido unir a este importante evento. Como símbolo de la diversidad, el colectivo LGTB representa sus valores con los colores del arcoíris y todas las marcas de moda han querido sacar prendas para manifestar que apoyan que se siga luchando por los derechos del colectivo LGTB. Tanto si se está pensando en participar en los diferentes actos convocados para estas fechas para apoyar la causa, como si se desea lucir los colores para mostrar el apoyo, hemos elegido tres prendas y accesorios que consideramos que unen moda y apoyo a la causa social. Todo a muy buen precio y en tiendas que se pueden encontrar en todo el territorio nacional.

H&M

La opción más económica de la selección de la quincena la encontramos en estas gomas de caucho de H&M. Son la opción perfecta para que una goma del pelo no acabe con muchos de nuestros cabellos. Cuestan tan sólo 1,99, en cada pack vienen tres y están disponibles online o en tiendas seleccionadas.

Zara

Es la propuesta más "fashion" de hoy. Este top lencero apto para llevar con falda, para los calurosos días de verano, o con unos vaqueros para esas noches en las que, esperemos, empiece a refrescar. El precio es también el más caro dentro de la selección de hoy y sigue siendo muy barato. Por 19.95 en todas las tiendas de Zara —online y en la calle—.

El colectivo LGTB representa sus valores con los colores

Bershka

De vez en cuando la firma más joven del grupo de Amancio Ortega nos da estas pequeñas sorpresas. Una camiseta *oversized* ideal para mostrar el apoyo a la diversidad en el que se basa este artículo. Puede servir para el 7 de julio o para darle un toque de color a los días de verano. También disponible en tienda física y online y por el baratísimo precio de 7,99. ¡Una ganga!



Nueva app para obtener la tarjeta digital de donante en el móvil

REDACCIÓN. Madrid

Dentro de la Estrategia de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) de incrementar la cultura de la donación y el trasplante entre la población, ya está disponible en Apple y Android la nueva app móvil de Tarjeta Donante de la ONT. Se puede encontrar en los propios buscadores de las tiendas introduciendo los términos "Tarjeta donante" o "soy donante".

Se trata de una aplicación muy sencilla, desarrollada por

el equipo informático de la ONT, que permite descargar la Tarjeta de Donante en un dispositivo móvil, tanto *Smartphone* como *Tablet*, una vez registrados unos datos mínimos de la persona que la solicita. Se ha respetado el diseño de la aplicación anterior, desarrollada por Mediaset España durante la campaña 'Eresperfectoparaotros'. Problemas técnicos impidieron en su momento el buen funcionamiento de esta primera aplicación.

La tarjeta sirve como testimonio escrito pero carece de valor legal

Familiares

La app móvil de Tarjeta Donante muestra la voluntad de ser donante de órganos tras el fallecimiento. Esta tarjeta sirve únicamente como testimonio escrito del deseo de donar y carece de valor legal. De ahí

La app permite consultar las últimas noticias sobre donación

la importancia de comentar ese deseo con los familiares y amigos.

Se puede acceder a la tarjeta de donante a través de la web con sólo pinchar en descargar un vez realizado el registro. O, a través de la aplicación móvil (IOS o Android). Una vez descargada la app y realizado el registro, los ciudadanos podrán incorporar su tarjeta donante a sus dispositivos móviles, mostrársela a sus familiares y amigos, así como enviarla a las redes sociales.

La aplicación permite, además, consultar las últimas noticias sobre donación y trasplante en la cuenta de Twitter de la ONT.

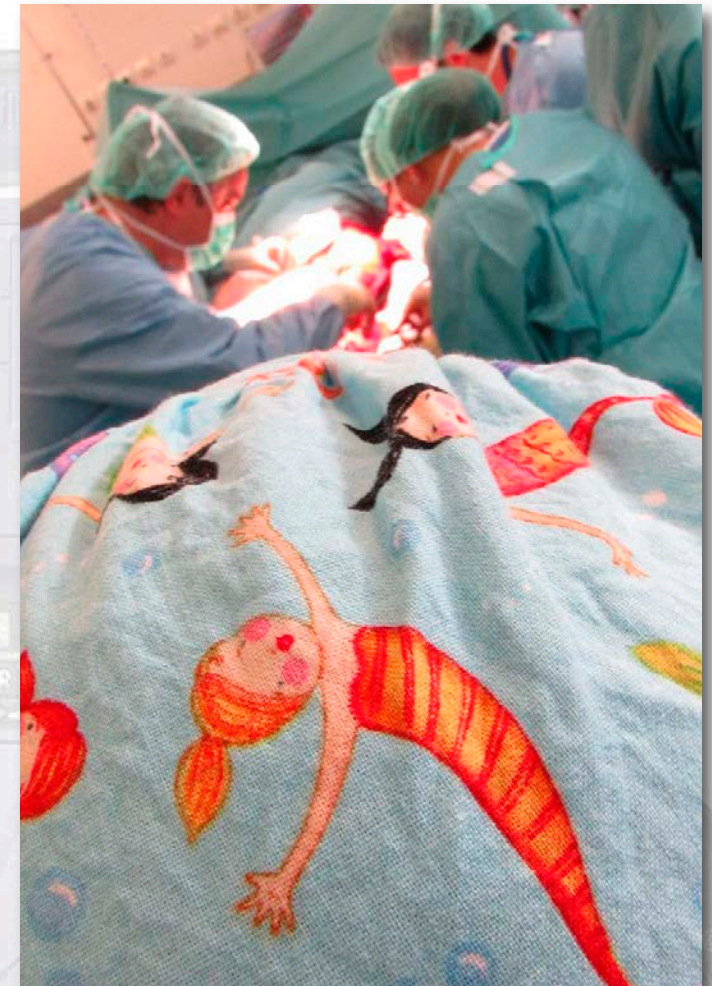


FOTOENFERMERÍA 2018 Clasificados junio

Las fotografías “Antes o después, siempre enfermeras” de Xiomara González, de Salamanca, “Instrumentcanto de sirena” de Juan Manuel Alonso, de Valladolid y “Maternidad sin nacimiento” de Alba García, de Madrid, son las fotos clasificadas del mes de mayo y competirán por los premios de la gran final de FotoEnfermería 2018. Este premio continúa hasta final de año y se puede participar en él enviando fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org. Consulta las bases [aquí](#).



Antes o después, siempre enfermeras. Xiomara González (Salamanca)



Instrumentcanto de sirena. Alba García (Madrid)



Maternidad sin nacimiento. Juan Manuel Alonso (Valladolid)

Punto *final*

PLAZAS LIMITADAS



Formación profesional

A DISTANCIA

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@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Síguenos en:   

Centro de Formación Profesional Oficial