LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería facultativa

Año XXI | Número 286 | 16 - 31 octubre 2018

UN CANTO AL OPTIMISMO DE LOS PACIENTES OSTOMIZADOS Y SUS ENFERMERAS

Los pacientes reclaman equidad en la atención a los crónicos

Nueva campaña enfermera para la prevención del ojo seco

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
NOVARTIS

Constantes vitales

Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Pacientes y enfermeros, unidos por la música

Siempre destacamos que la sociedad otorga mucho valor a la tarea de apoyo, acompañamiento e información que prestan las enfermeras, además de los cuidados, obviamente. Cuando las personas están hospitalizadas un tiempo, o con su enfermera de Atención Primaria, surgen a menudo vínculos que van más allá de la mera atención sanitaria. Pero hay algunos campos donde esa relación es, si cabe, más intensa y determinante. Este es el caso de unos pacientes que se enfrentan a una condición que, si bien salva su vida, implica un impacto psicológico y de autoestima como es portar una bolsa de ostomía. Para las 70.000 personas que viven con una ostomía su presente y futuro es muy dispar en función de la comunidad autónoma en la que residan y de la existencia o no de consultas de enfermería especializadas. Es la diferencia entre llevar una vida bastante normal o encerrarse en casa con una depresión por miedo a las fugas, la vergüenza y el rechazo social. Por eso, desde el Consejo General de Enfermería exigimos una equidad en todo el territorio nacional a todos los pacientes, para que no haya pacientes de primera y segunda categoría.

Como decíamos, entre los pacientes y las enfermeras estomaterapeutas se establecen fuertes lazos tras una atención especializada que cambia para mejor la vida del paciente. Y esa unión entre paciente y profesional se plasma y escenifica en la canción *Te da la vida* que hemos presentado en sociedad, acompañados de los que son sus protagonistas: las personas sometidas a una ostomía y los enfermeros que les guían y tratan. Este tema ha sido compuesto y escrito por el director de Comunicación del Consejo General, Íñigo Lapetra que —junto al músico Carlos Prida— ya compuso el magnífico himno de la Enfermería, *Allí estaré*.

La atención a los pacientes ostomizados es un campo plenamente enfermero, donde las profesionales formadas para ello tienen una autonomía, capacidad de investigación y competencias que, por desgracia, todavía no llegan a la totalidad de las enfermeras. Seguiremos peleando por una adecuada distribución de las consultas de enfermería en estomaterapia en toda España y hemos hablado con las CC.AA. que presentan ratios más pobres para que pongan fin a esta injusticia.

Enferseguros
NUESTROS SEGUROS

NUESTROS SEGUROS

Sumario

Número 286
16 - 31 Octubre 2018

6 **Portada**
Te da la vida, la canción de pacientes ostomizados y enfermeras para normalizar su situación

18 **Noticias**
– Los pacientes reclaman equidad en la atención a los crónicos
– Nueva campaña enfermera para la prevención del ojo seco

Cooperación
EPM contribuye a mejorar la salud sexual y reproductiva de más de 14.000 mujeres en Senegal 28

Opinión
Sergio Alonso: El gasto en bajas laborales se desboca 30

Agenda
Congresos y premios 32

34 **Viajes**
Viena,
2019 el año de la ópera

36 **Motor**
DS 3 Crossback:
Estilo + tecnología

40 **Cine**
Todos lo saben, personajes de diez, para un final sin sustancia

41 **Espectáculos**
SOFAR, un concierto en casa

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra *(i.lapetra@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@escuelacienciassalud.com)*, Raquel González *(r.gonzalez@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.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista

Enfermeros y pacientes que han querido transmitir esperanza y apoyo con sus voces

Te da la vida, la canción de los pacientes ostomizados y sus enfermeras

GEMA ROMERO. Madrid

En España hay más de 70.000 personas que tienen que vivir con un estoma, un tipo de cirugía que cambia el funcionamiento del sistema digestivo de forma permanente o temporal y que genera un gran impacto en la vida y rutinas de los pacientes. Hablamos de personas que se ven obligadas a vivir conectadas a una bolsa, ya sea de forma permanente o temporal, y lo hacen tras haberse enfrentado a un cáncer (de recto, colorrectal, de ano, de vejiga o de colon, y también otras patologías como enfermedades inflamatorias, peritonitis, diverticulitis, perforación intestinal…). Cada año se celebra en todo el planeta la Semana Mundial del Paciente Ostomizado, en la primera semana de octubre. El objetivo es concienciar a la sociedad sobre la necesidad de ayudar a estas personas a normalizar su vida.

Este año, "como muestra del compromiso de la enfermería con estos pacientes y para concienciar a la sociedad de la necesidad de normalizar

> "Es un puzle, un pedacito de alma de cada persona que ha participado"

la vida tras un estoma", el Consejo General de Enfermería, con la colaboración de Coloplast, ha presentado la canción *Te da la vida*, interpretada por la cantautora española Cloé Bird.

Para el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, "es nuestra forma de rendir tributo a las enfermeras estomaterapeutas, a los pacientes y a las comunidades autónomas que están comprometidas con el tratamiento de estos pacientes", ha señalado durante el acto de presentación de la canción.

Como recordaba Pérez Raya, "cualquier persona puede necesitar una ostomía". Por ello ha hecho "un llamamiento a las comunidades autónomas para que pongan el bienestar de las personas por encima de criterios de bienes de consumo". Así, ha recordado que "la intervención de la enfermera estomaterapeuta supone un cambio radical para la salud física y mental de estos pacientes. Gracias a su formación, experiencia y dedicación las personas ostomizadas pueden recuperar su autonomía y llevar una vida normal".

Desigualdades

Sin embargo, existen enormes desigualdades en la atención a estos pacientes en función de la comunidad autónoma en la que residan. Como explicaba José Luis Cobos, vocal del Consejo General de Enfermería, "aunque en el plano internacional España se sitúa en la vanguardia de la atención a estos pacientes, según los datos del Libro Blanco de la Ostomía, la atención es muy desigual en todo el territorio nacional". Por fortuna, ha señalado Cobos, "en los últimos meses, a raíz de este trabajo científico, distintas autonomías están analizando las estrategias para corregir esa desigualdad territorial y crear las consultas necesarias en función de la población".

Así, entre las reivindicaciones que ha realizado el Consejo General de Enfermería estarían: "mejorar el acceso de los pacientes a enfermeros estomaterapeutas, la detección precoz, el reconocimiento a estos profesionales a través de formación reglada, estandarizar los cuidados en todo el sistema sanitario, elaborar un registro de pacientes, incrementar el número de consultas de ostomías y mejorar la coordinación entre niveles asistenciales". Pues como ha señalado Ana Alcocer, director de Marketing de Coloplast, "la ostomía no es una maldición, es lo que te permite seguir viviendo".

Te da la vida

Precisamente la "vida" es la protagonista de la canción que han presentado y que es fruto del trabajo de enfermeros y pacientes que han querido transmitir, con la música, la letra y sus voces, esperanza y apoyo para las personas que deben someterse a este tipo de cirugías.

En *Te da la vida*, "hemos intentado partir de nuestra propia experiencia, para que sepan que un estoma no te

> La canción es un tributo a enfermeras y pacientes

cambia la vida para mal, sino que te da una nueva oportunidad para seguir viviendo", aseguran Yolanda Martínez Cítores y Natividad Leal, dos pacientes ostomizadas que han participado en esta iniciativa. Yolanda, además de paciente es enfermera, y Natividad da ejemplo a todos los afectados con los ultramaratones de 100 km que corre sin que el estoma suponga un obstáculo para completar esta hazaña.

La letra y música de la canción ha sido compuesta por Iñigo Lapetra, periodista cuya madre ha estado ostomizada y sufrió una severa depresión hasta que cayó en manos de una enfermera estomaterapeuta; y Carlos Prida, músico profesional y componente de varias bandas míticas del pop y rock español. Para Íñigo Lapetra, que también es director de Comunicación del Consejo General de Enfermería, "esta canción es un puzle, un pedacito de alma de cada una de las personas que han intervenido".

Te da la vida

Tienes que entenderlo,
en la vida hay que luchar
El camino no es sencillo,
pero vamos a llegar

Ya no existen retos que no puedas superar
Un estoma es el principio de una meta que alcanzar

(Estribillo 1)
Te da la vida
Recupera tu ilusión
Te da la vida
Como un pequeño corazón

Puedes ir corriendo o ponerte a caminar
Escalar una montaña y bañarte en cualquier mar

¿Te cuento un secreto?
Pronto vas a recobrar
La sonrisa, los momentos…
toda la normalidad

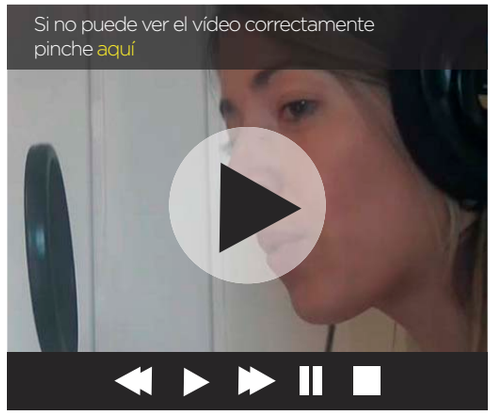
(Estribillo 2)
Te da la vida
Pasemos a la acción
Te da la vida
Como un pequeño corazón

Mira hacia adelante,
queda mucho por hacer
Tu capacidad de cambio
es mayor de lo que crees

Más autonomía, pon
las pilas a cargar
Deja atrás todas las dudas,
la carrera va a empezar

(Estribillo 1)
(Estribillo 2)

Letra y música: Íñigo Lapetra y Carlos Prida



Las enfermeras expertas reclaman una solución para la prescripción

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Actualmente hay 70.000 personas que viven con una ostomía en España, una situación que trastoca por completo la vida de los afectados tras conocer el diagnóstico. La ayuda de las enfermeras estomaterapeutas es fundamental para que los pacientes comprendan que la bolsa no es un punto y final, sino un punto y seguido. Durante la celebración de la Semana del Paciente Ostomizado, Manuel Bona, presidente de la Sociedad Española de Enfermeras Estomaterapeuta,s (SEDE), ha resaltado la importancia de que se aborde definitivamente el tema de la prescripción enfermera. "Es fundamental que se solucione este tema para evitar duplicidades, para evitar que el paciente tenga que dar 40.000 paseos de consulta en consulta", afirmaba Bona, mientras recibía una gran ovación de todos los presentes. Para él, es imprescindible esta cuestión porque "esto sí que va a dar calidad de vida a los pacientes". En este sentido, el presidente de SEDE, ha aprovechado la presencia del consejero de Sanidad de Madrid, Enrique Ruiz, para demandar, una vez más, que se llegue al desenlace de un asunto que lleva años de retraso. "Nosotros nos peleamos con sus miedos, sus problemas psicológicos, de nivel sexual, problemas laborales… y es fundamental que los políticos aborden ya esta situación", ha concluido.

Compromiso

Por su parte, el consejero madrileño se ha mostrado muy comprometido con el día a día de estas personas y reconoció que desde la Consejería

> "Tiene el acuerdo de todos y espero que sea inmediato"

ya habían pedido al Ministerio que se diese una solución a este asunto. "Sé que el borrador está pendiente de aprobar, tiene el acuerdo de todos y yo espero que sea inmediato. En el último Consejo Interterritorial fue una de nuestras preguntas a la hasta entonces ministra, Carmen Montón, porque ahora llega uno de los puntos importantes, que es la campaña de la gripe, y queremos dejar el tema solucionado, ya no sólo por esto, sino porque es una reclamación de las enfermeras y hay que resolverlo", ha resaltado.

El Consejo General de Enfermería ha premiado a las autonomías más comprometidos con los pacientes ostomizados y, entre ellas, se encuentra la Comunidad de Madrid, por lo que Ruiz ha querido agradecer el reconocimiento obtenido y ha admitido que estos momentos de celebración también suponen un reto "de cara a lo que estamos haciendo ahora mismo y de cara a futuro". "Siempre hay vías de mejora: hay que fortalecer las relaciones con las asociaciones de pacientes, recoger el sentir de los profesionales y, al fin y al cabo, darle el sentido de lo que es más importante para mejorar la calidad de vida de los pacientes. Madrid siempre tiene que ser referencia en todo", ha puntualizado.

El CGE premia a quienes promueven la figura de la enfermera estomaterapeuta

MARINA VIEIRA. Madrid

A pesar de que en España hay, aproximadamente, unas 70.000 personas con una ostomía, temporal o definitiva, el apoyo de las administraciones sanitarias a este tipo de pacientes es muy dispar y nada equitativo en todo el territorio nacional. Está demostrado que la calidad de vida de los pacientes que viven con un estoma mejora gracias a la figura de la enfermera estomaterapeuta, pero no todas las Comunidades Autónomas otorgan la misma importancia a la presencia de este profesional sanitario. Por esta razón, en la Semana Mundial del Paciente Ostomizado y coincidiendo con la presentación de su canción solidaria *Te da la vida,* el Consejo General de Enfermería, en colaboración con Coloplast, ha querido premiar a aquellas comunidades autónomas que, según el Libro Blanco de la Ostomía en España, están más comprometidas con la atención y el cuidado de estos pacientes y cuentan con un mayor número de consultas de ostomía en función de su población. Asimismo, se ha premiado también a asociaciones de pacientes y a las enfermeras estomaterapeutas en su conjunto, mediante el reconocimiento de la Sociedad Española de Enfermeras Estomaterapeutas (SEDE).

> En España hay unas 70.000 personas con una ostomía

"Desde el Consejo General de Enfermería venimos solicitando de forma reiterada, tanto al Ministerio de Sanidad como a sus responsables y a las consejerías de salud de las Comunidades Autónomas, el reconocimiento de la figura del enfermero experto en ostomías, una figura que se debe incrementar cualitativa y cuantitativamente, aumentando su plantilla y regulando su formación específica. Es necesario que cada paciente pueda contar un lugar de referencia al que acudir", reivindicaba Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, durante su intervención en este encuentro.

Las CC.AA. más comprometidas

En el acto, se reconoció la labor de Cantabria, Extremadura, Galicia y Madrid, por ser cuatro de las comunidades autónomas que más consultas de ostomía tienen en nuestro país. En el caso de Cantabria, recogió el premio Fernando Villoria, subdirector de Desarrollo y Calidad Asistencial del Servicio Cántabro de Salud, quien acudió acompañado de M.ª Ángeles Moreno de la Hidalga, enfermera estomaterapeuta. La enfermera cántabra declaró que este premio suponía "un estímulo mucho mayor para seguir trabajando por y para los pacientes que, al fin y al cabo, son nuestra razón de ser".

Por parte de la Consejería de Salud de Extremadura acudió Ceciliano Franco Rubio, director gerente del Servicio Extremeño de Salud, que recogió este galardón en su representación. "Para hacer estas cosas bien es fundamental el papel de los pacientes y sus asociaciones", reconoció. El premio para Galicia lo recogió José Antonio Esperón Guimil, subdirector del Hospital Montecelo de Pontevedra, precisamente uno de los centros que comenzaron la implantación de baños adaptados para pacientes ostomizados, una iniciativa que hoy se extiende a todos los grandes hospitales gallegos. "Lo único que hemos hecho es mejorar la calidad de vida de los pacientes", declaró Esperón.

Por su parte, el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid recogió la distinción para su Comunidad que, con 34 consultas de ostomía, es una de las regiones que más apuestan por este tipo de pacientes. Ruiz Escudero quiso agradecer el reconocimiento obtenido para la Comunidad y admitió que estos momentos de celebración también suponen un reto "de cara a lo que estamos haciendo ahora mismo y de cara a futuro. Madrid siempre tiene que ser referencia en todo", puntualizó.

Asociaciones de pacientes y SEDE

La parte más emotiva del acto se la llevaron los testimonios de las asociaciones de pacientes, a las que el Consejo General de Enfermería y Coloplast no quisieron dejar atrás en el reconocimiento, siendo conscientes de la importancia que tienen en la lucha por los derechos de las personas ostomizadas.

> Se premió las CC.AA. más volcadas con los ostomizados

Así, se distinguieron cuatro asociaciones: la Asociación de Ostomizados de la Comunidad de Madrid (AOMA), cuyo premio recogió su presidenta, Rosa Rodríguez Alonso; la Asociación de Ostomizados de Castilla-la Mancha, representada en el acto por su presidente, Enós Tomás Pastrana; la Asociación de Personas con Ostomía de España, representada asimismo por su presidente, David Muñoz Palancar; y la Asociación Balear de Pacientes de CroHn, Colitis Ulcerosa y Personas Ostomizadas (ABACCO), cuyo presidente, Héctor Garrido Llui, también recogió el premio. Como colofón, el Consejo General de Enfermería quiso distinguir especialmente a la Sociedad Española de Enfermeras Estomaterapeutas (SEDE) por su entrega, vocación y búsqueda constante de la excelencia, un premio que recogió su presidente, Manuel Bona.

La Semana mundial del paciente ostomizado, en fotos

Presentación de la canción *Te da la vida,* ante los medios de comunicación

Florentino Pérez Raya y José Luis Cobos analizaron la diferente atención que reciben los pacientes ostomizados en función de su CC.AA.

Florentino Pérez Raya entrega la distinción al consejero de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero.

Fernando Villoria, subdirector de Desarrollo y Calidad Asistencial del Servicio Cántabro de Salud, y María Ángeles Moreno, enfermera estomaterapeuta

Ceciliano Franco Rubio, director gerente del Servicio Extremeño de Salud

Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE, con José Antonio Esperón Guimil, subdirector del Hospital Montecelo de Pontevedra

De izda. a dcha.: Raquel Rodríguez, Florentino Pérez Raya, Pilar Fernández, José Antonio Esperón Guimil y Héctor Garrido Llui,

Rosa Rodríguez Alonso, presidenta de la Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA), agradeciendo el reconocimiento a su asociación

Más de 300 personas asistieron al acto

Enós Tomás Pastrana, presidente de la Asociación de Ostomizados de Castilla-La Mancha, emocionó con su discurso de agradecimiento: "La ostomía es un punto y seguido, no un punto final"

Manuel Bona, presidente de la Sociedad Española de Enfermeras Estomaterapeutas de España (SEDE)

David Muñoz Palancar, presidente de la Asociación de Personas con Ostomía de España, (ASOE)

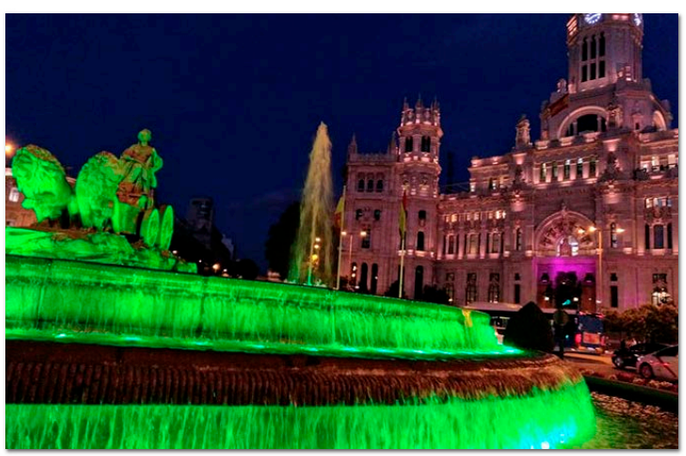
La gerente de cuidados del SERMAS, Lourdes Martínez, tampoco quiso perderse el homenaje a la enfermeras estomaterapeutas. (En la imagen con Carmen Elías)

Cloé Bird, interpretando *Te da la vida*

Andión Goñi (segunda por la derecha), directora de Enfermería del Hospital 12 de Octubre con enfermeras del centro

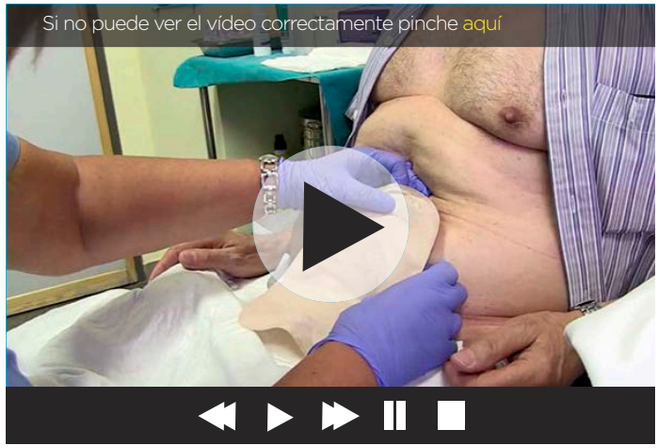
Numerosas enfermeras de todo Madrid acudieron a la presentación. En la imagen una representación del Hospital Infanta Elena de Valdemoro (Madrid)

Los pacientes ostomizados tampoco quisieron perderse el acto



La Cibeles se iluminó de verde por el Día Mundial del Paciente Ostomizado

Los pacientes demandan enfermeras estomaterapeutas en los centros de salud



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Inseguridad, miedo, estrés, vergüenza, complejos… Estos son sólo algunos de los sentimientos que sufren día a día las más de 70.000 personas que viven en España con una ostomía. Así, la mayoría de ellas sienten cómo su vida cambia de un día para otro cuando se ven obligadas a portar una bolsa para evacuar sus desechos. Esta situación no es ni mucho menos el final para ellos y es que, tal y como reivindican desde numerosas asociaciones, es sólo el principio de una nueva vida.

"La ostomía es un paso muy importante porque nunca te haces a la idea de lo que es hasta que hasta que te encuentras con ello. Es dura la salida del hospital y desde la asociación intentamos que la gente siga adelante y comprenda que podemos hacer de todo con la bolsa", ha destacado Rosa Rodríguez, presidenta de la Asociación de Ostomizados de Madrid, durante las VI Jornadas de Ostomías celebradas en la capital.

> "Son una figura clave a la hora de ayudar a los afectados"

Las enfermeras estomaterapeutas son una figura clave a la hora de ayudar y dar los mejores cuidados a los afectados. Así, cada vez son más las instituciones que han comprendido la necesidad de dar este servicio en sus hospitales y comunidades como Madrid, Cantabria, Galicia o Extremadura resaltan por su compromiso en este ámbito. A pesar de las medidas que ya se han llevado a cabo, las consultas que cuentan con enfermeras estomaterapeutas todavía son insuficientes en los hospitales y casi inexistentes en los centros de salud.

Atención Primaria

"Son pacientes complejos y en Atención Primaria tenemos mucho contacto con el enfermo, así que es importante una buena relación con él. Podemos atenderles tanto antes de la operación como después, tratando ámbitos como el psicológico que es muy importante, temores del paciente o dificultades a la hora de adaptación a este cambio que se va a producir en su vida y también respecto a cuidados, asesoramiento de los dispositivos y todo con respecto a su vida cotidiana", ha asegurado Mercedes Domínguez, enfermera residente de Familiar y Comunitaria en el centro de salud Segovia (Madrid).

Asimismo, ha considerado imprescindible que las enfermeras estén formadas en este área porque "al final el paciente va reclamando una atención y debemos saber dársela". "Tener una enfermera estomaterapeuta en el centro de salud nos facilitaría mucho el trabajo y haría que la atención a estos pacientes fuera muchísimo mejor", ha concluido.

Los pacientes reclaman equidad en la atención a los crónicos

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

En un movimiento ciudadano sin precedentes, más de 564.000 pacientes reunidos en torno a más de 1.200 asociaciones están cada vez más unidos y decididos a desempeñar un papel mucho más decisivo y central en la sanidad. En el II Congreso de Organizaciones de Pacientes, Administración, afectados por todo tipo de dolencias y profesionales sanitarios han compartido foros de debate para que por fin llegue a materializarse lo que muchos llaman el paciente formado, informado, activo o "empoderado", un término que no acaba de gustar a muchos profesionales de la información, como Emilio de Benito, periodista de *El País* y presidente de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), quien ha moderado a los representantes de las profesiones sanitarias y de los pacientes en la mesa inaugural de la Jornada.

Aliados

"Sin pacientes no se pueden hacer políticas públicas de salud. No estamos, como siempre se dice, en el centro del sistema de forma pasiva. Somos un aliado del sistema y debemos hablar, en un plano de horizontalidad con todos los agentes implicados. No pueden tomarse decisiones que trascienden a la ciudadanía sin la opinión de los pacientes", ha manifestado Tomás Castillo, presidente de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes.

Por su parte, en representación del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, la subdirectora general de Calidad e Innovación, Paloma Casado, ha afirmado que "la ciudadanía es corresponsable de la enfermedad y la salud, y aporta el valor de la experiencia vivida, una perspectiva distinta de los que nos dedicamos a la gestión sanitaria y a las políticas públicas. Debemos reflexionar sobre cómo madurar en la participación activa, efectiva y real de los ciudadanos".

> "Hay que asegurarse de que el paciente sale bien informado"

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, ha asegurado en su intervención que los agentes sanitarios debemos tomar conciencia de la realidad, no olvidar que en alguna ocasión hemos sido o vamos a ser pacientes y lo que queremos para nosotros tiene que ser lo mismo para todos los usuarios del sistema. Hay que acabar con el excesivo paternalismo del profesional al paciente".

Buena información

El representante de los pacientes ha pedido a los profesionales que contribuyan a que cuando el paciente salga de la consulta tenga la información precisa sin necesidad de ir a Google a buscar, que les receten páginas web con información fiable.

Circulación extracorpórea urgente para salvar vidas

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Ante una para cardiaca en plena calle o en un domicilio, el empleo —en las condiciones adecuadas— de la circulación extracorpórea a través de membrana oxigenada (ECMO, por sus siglas en inglés) puede mejorar las tasas de supervivencia sin por ello poner en riesgo la viabilidad de los órganos, de cara a una donación si el paciente finalmente fallece. La evidencia en torno a este procedimiento se acumula y es el eje de las últimas investigaciones del enfermero de Emergencias, Iván Ortega, profesor de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alcalá de Henares, licenciado también en Derecho y experto en bioética. "La causa de la muerte súbita en casi tres de cada cuatro adultos que la sufren es reversible y tratable médicamente. España, que no ofrecía aún la ECMO para la reanimación de paradas cardíacas extrahospitalarias, comienzan a implementar programas de este tipo. La máquina ECMO se instaura a la llegada al hospital donde nos están esperando. Actualmente sólo París está instaurando la ECMO al paciente en plena calle, pero la estrategia que se postula en el resto del mundo —donde no se ha podido extrapolar aún la experiencia de París— es llevar lo más rápido posible y bajo reanimación de alta calidad al paciente a la puerta de Urgencias dónde está esperando el equipo para canular al paciente y ponerle la ECMO", explica Ortega a diarioenfermero.es.

> La causa de la muerte súbita en casi 3 de cada 4 adultos es reversible

Para Ortega, la clave reside en que "durante la ECMO, aseguramos el bombeo de sangre al cerebro y este se encuentra protegido, el equipo sanitario puede buscar la causa subyacente que originó la muerte súbita, identificarla y tratarla. Durante ese tiempo, el cerebro se encuentra protegido de daño, por lo cual tras recuperar la función circulatoria habremos salvado al paciente y sin secuelas neurológicas".

Asegurar el riego

El cambio de paradigma que se deriva de trabajos como la tesis doctoral de Ortega tiene su origen "al constatar desde una mirada enfermera, que la tecnología de la ECMO se ofrecía en otros países del mundo para individuos en parada cardíaca mientras que en España la estábamos empleando para mantener los órganos de los pacientes recién declarados fallecidos tras una reanimación infructuosa.

Nuevo rechazo a la farmacia comunitaria

GEMA ROMERO. Madrid

La Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEMAP) rechaza el anteproyecto de Ley de Farmacia de la Comunidad de Madrid al considerar que "supone una invasión de su campo profesional". Además, dentro del ámbito asistencial, para SEMAP "este anteproyecto de ley dirige el objetivo hacia la mercantilización, y a una medicalización ya no de la enfermedad, sino también de la salud".

Así, tal y como señalan en un comunicado, con esta ley realmente lo que se va a generar es un "conflicto entre profesiones y una distorsión de las líneas estratégicas definidas internacionalmente, y con consenso de la comunidad científica, sobre la atención al envejecimiento y a las personas con enfermedad crónica". Para SEMAP "todo ello supone un riesgo importante para la salud de la población", por lo que no entienden que se haya podido gestar sin la participación de la enfermería en las negociaciones.

Cuidados enfermeros

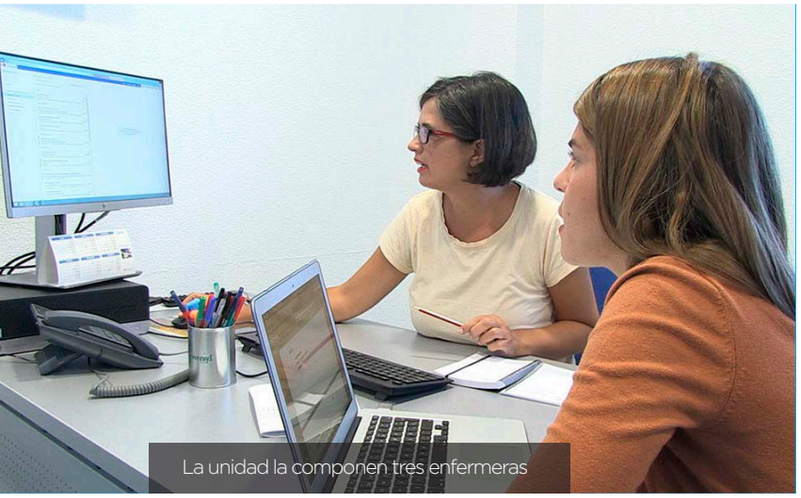
Como explican, "los cuidados de una persona no se miden en las técnicas que se hacen. Somos las y los enfermeros los expertos en los cuidados y trabajamos buscando la mayor autonomía en el autocuidado de cada persona. Somos los y las profesionales preparados y con las competencias para este cometido y así se reconoce, por ejemplo, en la Estrategia Nacional de Abordaje de la Cronicidad en la que se resalta el liderazgo de la profesión enfermera ante el proceso de envejecimiento de la población".

> "Estas acciones serían un claro intrusismo profesional"

Las actividades asistenciales que se realizan actualmente desde Atención Primaria están incluidas en la cartera común básica del Sistema Nacional de Salud, cubiertas por financiación exclusivamente pública. Por ello, el abrir la puerta a la atención farmacéutica domiciliaria "apunta a un nuevo concierto Comunidad de Madrid - Colegio de Farmacéuticos de Madrid, en el que se establezca de qué manera se cofinancia un servicio duplicado, en el que ya se está invirtiendo dinero público realizado por los profesionales capacitados para ello". Lo que puede suponer, a su juicio, "una mercantilización de la asistencia y una externalización de las actividades de la Cartera de Servicios del SERMAS". De llevarse a cabo, para SEMAP estas acciones serían "una clara acción de intrusismo profesional que sólo redundará sobre un servicio ya cubierto por parte de nuestro colectivo, que es el idóneo para cuidar a cualquier persona y sea cual fuere su necesidad o expectativa de mejora".

Además, "la concertación de estas actividades o servicios a empresas privadas, nos pone en alerta de una privatización encubierta de dichos servicios, a la que como sociedad científica nos oponemos en pos de la defensa de la sanidad pública", finalizan en su comunicado.

El hospital de Móstoles pone en marcha una unidad de investigación enfermera


La unidad la componen tres enfermeras

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La falta de tiempo y de formación impiden o dificultan el acercamiento a la investigación de las enfermeras, obstaculizando así el avance general de la profesión y la calidad de los cuidados. Por ello, la Dirección de Enfermería del Hospital Universitario de Móstoles ha puesto en marcha una unidad de apoyo a la investigación en cuidados. "Estamos convencidos de que la investigación en nuestro trabajo es necesaria y observamos que las enfermeras de nuestro hospital estaban muy motivadas para avanzar en este ámbito. Por ello, desde la Dirección de Enfermería vimos la necesidad de poner en marcha esta unidad que, aunque lleva poco tiempo, nos

> El objetivo es que se trabaje con evidencia científica

está ayudando en nuestro día a día, tanto en técnicas como en cuidados de enfermería", asegura Manuela Mateos, directora de Enfermería del Hospital de Móstoles. "La investigación ya es fundamental en el trabajo de las enfermeras: debemos estar constantemente modernizándonos para que nuestros cuidados estén basados en la evidencia científica", añade Mateos.

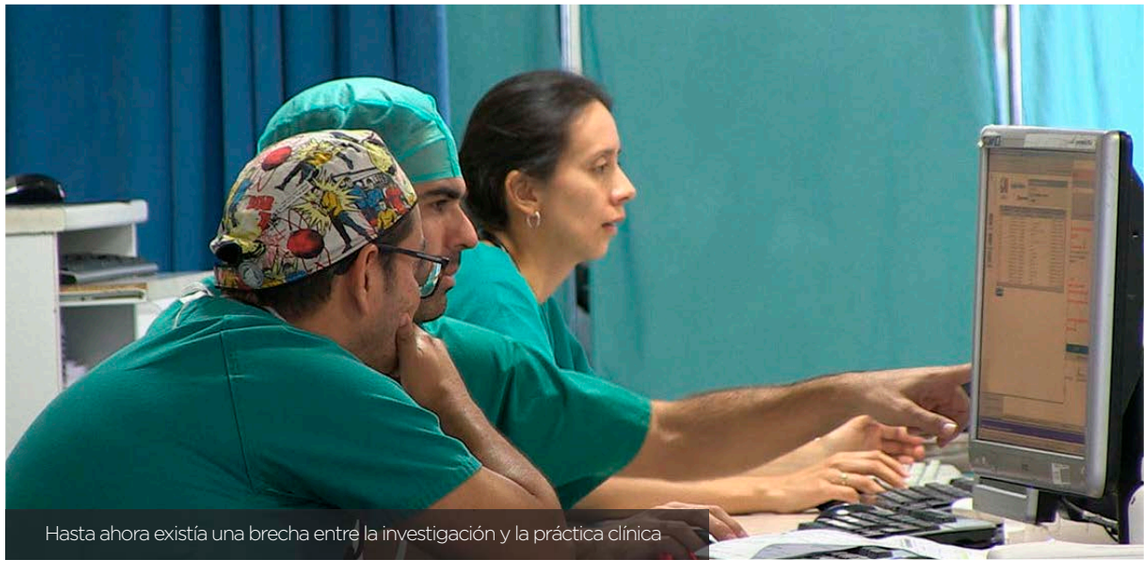
Hasta ahora existía una brecha entre la investigación y la práctica clínica, por ello esta unidad pone a disposición de los profesionales un servicio para adquirir conocimiento y sentido crítico sobre los resultados en investigación.

Un día a la semana

La unidad la componen tres enfermeras que están liberadas un día a la semana para poder compaginar su labor de apoyo con el resto de funciones que desempeñan en el hospital. Saray Blanco, por ejemplo, es enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario de Móstoles (Madrid), pero un día a la semana se la puede encontrar en esta unidad. "Es una unidad donde queremos dar la posibilidad a todos los enfermeros del hospital de empezar una investigación", explica la enfermera.

Estas enfermeras están avaladas por la unidad de formación y lo que quieren dar es ayuda a todo el personal que lo desee "Contamos con una asesoría para aquellos interesados en empezar algún proyecto y que tenga alguna pregunta. El objetivo común es que se trabaje con enfermería basada en la evidencia. Podemos hacerlo en consulta física o bien trabajar por correo electrónico", expone Blanco.

La formación en enfermería ha cambiado mucho en los últimos años y cada vez hay más demanda de investigaciones.


Hasta ahora existía una brecha entre la investigación y la práctica clínica

"Cada vez se exige más tanto a los alumnos de Grado, que terminan realizando un proyecto de investigación, como a los que continúan con las especialidades de enfermería, que están obligados a hacer un trabajo de investigación. Al final esta rueda de renovarse y formarse acaba tirando de más profesionales veteranos que no habíamos tenido toda esa formación. Son ellos y el día a día a día lo que nos van ayudando a reflexionar sobre nuestra práctica diaria y sobre las posibilidades de hacer las cosas con la mejor calidad y la mayor seguridad para los pacientes", afirma Cristina Martín, enfermera en la Unidad de Cirugía General del Hospital Universitario de Móstoles (Madrid).

A la hora de iniciar un proyecto de investigación surgen muchas dudas e incluso limitaciones. El tiempo es una de ellas, de ahí que estas enfermeras que componen la unidad les sirvan de guías. "Cuando hay que empezar nos vemos con muchas limitaciones. Tenemos la idea, pero no sabemos responder científicamente a las preguntas que nos hacemos en la práctica", añade Martín.

> La formación enfermería ha cambiado en los últimos años

Boletín interno

Desde el hospital también están trabajando mucho con los profesionales del centro de manera interna. "No solo queremos que vayan a jornadas, sino que vayan realizando publicaciones. Y para ayudarles hemos creado un boletín de cuidados del propio centro donde se van a difundir todas las iniciativas de todos los profesionales del hospital y que antes la mayoría de nosotros no conocíamos. Es como un punto de encuentro para que todo el mundo sepa qué se está haciendo en el hospital a nivel de investigación", argumenta Martín.

> "Queremos que hagan publicaciones científicas"

Jornadas

Esta unidad es una forma de fomentar el uso de prácticas basadas en la evidencia científica. Además, este hospital madrileño va a celebrar el próximo 26 de octubre la XI Jornada Nacional de Enfermería en un foro profesional que este año se centrará en la investigación como uno de los pilares fundamentales de la práctica enfermera de hoy.

Un área cada día más presente y en la que la enfermería tiene mucho que aportar. Sin ir más lejos, José Miguel Morales Asensio, director del departamento de enfermería de la Universidad de Ciencias de la Salud de Málaga, presentará una fotografía de la situación actual en nuestro país, completándola con las perspectivas y los retos del futuro a los que se enfrenta la profesión.

Nueva campaña enfermera para la prevención del ojo seco

Florentino Pérez Raya y Raquel Álvarez durante la firma del acuerdo

DAVID RUIPÉREZ / RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

El 60 % de la población mayor de 45 años, unos 5 millones de españoles, padece ojo seco, una patología oftalmológica que produce irritación, picazón y, en casos graves, lesiones en la córnea. Debido a un uso creciente e inadecuado de dispositivos con pantallas luminosas, como móviles, tabletas y ordenadores, su prevalencia va en aumento. Además, determinados tratamientos farmacológicos (diuréticos, betabloqueantes, antihistamínicos, antidepresivos, analgésicos…) y condiciones vitales como el embarazo, la menopausia o algunas enfermedades neuromusculares son también factores de riesgo.

Decálogo

Con el objetivo de aumentar el conocimiento y el abordaje de la patología entre las enfermeras y la población general, el Consejo General de Enfermería y la farmacéutica ESTEVE inician un proyecto de colaboración que se materializará en una serie de acciones divulgativas y científicas que arranca con la presentación de un decálogo de consejos sobre el ojo seco dirigido tanto a enfermeras como a población general y que se distribuirá, entre otros canales, a través de un video elaborado por Canal Enfermero y ya disponible en Youtube.

En la elaboración de este decálogo han participado Almudena Santano, directora de Enfermería del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, y Sonia López Palacios, directora asistencial de Atención Primaria del Área Centro de Madrid (SERMAS).

> Una dolencia que sufre el 60% de los mayores de 45 años

Pacientes de riesgo

Como explica Sonia López Palacios, "el rol de enfermería en la educación para la salud del paciente y la planificación de los cuidados es una competencia de la enfermería de Atención Primaria y, en el caso del ojo seco, es fundamental ya que afecta a más del 30% de la población. Se trata de una patología que puede ir asociada a múltiples causas y a la que no siempre se presta atención". En este sentido, Almudena Santano pone el acento en los pacientes de riesgo: "debemos prestar especial atención en el caso de aquellos que estén encamados o inmovilizados, pacientes en situación terminal, pacientes críticos o crónicos con alto nivel de intervención. En ocasiones, nos encontramos, por ejemplo, con pacientes encamados que tienen una máscara de oxígeno y prestamos gran atención a la prevención y el cuidado de las escaras, pudiendo pasar por alto que el hecho de que lleve oxígeno es, en sí mismo, un factor de riesgo de ojo seco que puede ocasionarles muchas molestias.

Los cambios posturales o el parpadeo son medidas que pueden ayudarnos a prevenirlo o a mejorar sus síntomas".

Formación

Asimismo, fruto de esta colaboración, se trabaja ya en la creación de una herramienta formativa para enfermeras cuyo objetivo será el de profundizar en la prevención y el manejo del ojo seco en distintos ámbitos, entre ellos, el hospitalario. Esta herramienta será accesible para todas las enfermeras mediante una intuitiva *app* que podrán descargarse tanto en dispositivos iOS como Android y que permitirá la consulta en todo momento, independiente de su acceso o no a internet.

"Este acuerdo va a permitir que más allá de las enfermeras que trabajan en el campo de la oftalmología, todos los profesionales aumenten sus conocimientos en este ámbito y puedan atender al paciente en consulta o en visita a domicilio —cuando hablamos de Atención Primaria— y, por supuesto, en áreas de un hospital como quirófano, cuidados críticos y también en planta", explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

> "Debemos prestar especial atención en los que estén inmovilizados"

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche aquí

Por su parte, Raquel García Gordon, directora de Public Affairs & Market Access de ESTEVE, ha asegurado, tras la firma del acuerdo, que "el ojo seco no es una patología secundaria. Dentro de un hospital, en una UCI, por ejemplo, hay muchos factores que propician que el paciente sufra o empeore el diagnóstico de sequedad ocular y los profesionales deben estar preparados para atender al paciente dentro de ese equipo multidisciplinar en el que la enfermera desempeña una labor fundamental".

Ofir Rodríguez, enfermera de la Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Puerta de Hierro

“La esclerosis múltiple no se cura, pero se trata y se puede ser feliz”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Puede producir síntomas como fatiga, falta de equilibrio, dolor, alteraciones visuales y cognitivas, dificultades del habla, temblor, etc. La esclerosis múltiple (EM) es una de las enfermedades neurológicas más comunes entre la población de 20 a 30 años. Ofir Rodríguez, enfermera de la Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda (Madrid), ha explicado a Canal Enfermero todas las novedades sobre esta patología.

Se está presentando a nivel internacional un estudio novedoso donde tú y un equipo de profesionales sanitarios de distintas ramas habéis estudiado los diferentes tipos de pacientes de esclerosis múltiple que hay y cómo buscar información sobre su patología. Cuéntanos un poco más de este estudio.
Es un estudio multidisciplinar realizado en España y esponsorizado por Roche y en el que hemos participado un neurólogo, una enfermera especialista en esta patología, un neuropsicólogo y un representante de paciente. El objetivo era saber dónde los pacientes buscan información, qué estrategias utilizan… sobre todo teniendo en cuenta sus condiciones físicas y su personalidad. Se ha llevado a cabo en 18 unidades de esclerosis múltiple en España con una muestra de alrededor de 300 pacientes y del que hemos obtenido muy buenos resultados.

¿Cuáles son las conclusiones?
En la era en la que estamos viviendo, en la que estamos tan al tanto de las redes sociales, hemos concluido que los pacientes buscan mucha información en internet. Es fundamental que todo el equipo que trabaja con estos pacientes esté al día de todas las novedades que hay en redes sobre el tema porque la primera información que van a buscar los pacientes va a ser en internet. Hemos también de asesorar qué paginas tienen una evidencia científica, cuáles han de consultar… Después de pasarles un cuestionario y este estudio el resultado es que confían o que creen que la información con mayor veracidad la tienen en el neurólogo y en las enfermeras.

> “Es fundamental que todo el equipo este al día de las novedades”

Vivimos en una época en la que existen muchos bulos que se hacen virales, mensajes equívocos que pueden llevar al paciente a no seguir el tratamiento correcto. ¿Estáis preocupados por esto?
Sí, además es que es una enfermedad de alto impacto en la que tras el diagnóstico estás deseoso de obtener mucha información sobre qué puedes hacer para mejorar tu enfermedad y hay veces que en internet aparecen cosas que no tienen ninguna razón de ser ni evidencia científica.

La EM afecta a 47.000 personas en España, afecta al doble de mujeres que de hombres e impacta en un momento de la vida de adultos jóvenes que están en la flor de la vida, ¿Cómo se toman el diagnóstico?, ¿cómo les ayudáis a hacerse a la idea?
Es una enfermedad de muy alto impacto, por lo que el papel de la enfermera es crucial. Tras el diagnóstico que realiza un neurólogo pasan a la consulta de enfermería, que somos quienes hacemos el seguimiento a lo largo de la trayectoria de su enfermedad. Lo importante es informar, además de enseñarles los tratamientos o el uso de determinados dispositivos. Se trata de hacer al paciente independiente para que continúe con su vida, pero sobre todo lo que hacemos es acompañar y vivir la realidad de la enfermedad. Hay momentos duros donde a lo mejor se encuentran peor o tienen brotes y siempre van a tener su punto de apoyo en nosotras. Es muy duro el principio y tenemos que mostrarles que, aunque es una enfermedad que no se cura, se trata, y hay que enseñarles a ser felices.

¿Se puede tener una buena calidad de vida?

Por supuesto, ese es nuestro mayor trabajo y la mayor recompensa, porque participas en la vida del paciente a lo largo de toda su enfermedad.

> Se trata de que el paciente continúe con su vida

En las unidades de esclerosis múltiple que hay en España, y que son un poco referencia a nivel internacional, sí que se percibe el trabajo multidisciplinar entre todo el equipo, ¿Cómo beneficia esta forma de trabajar a la hora de abordar esta patología?
Muchísimo. Ahora mismo la tendencia dentro de estas unidades es tener un equipo de rehabilitación, uno de neuropsicología, las enfermeras, un equipo de investigación en el que las enfermeras estamos detrás colaborando… Es decir es un trabajo en equipo en el que el paciente está muy arropado en todo el proceso porque es la enfermedad de las mil caras y necesita unos cuidados muy personalizados.

La investigación en EM ha dado un salto cualitativo y cuantitativo en cuanto a nuevos tratamientos que van surgiendo, ¿Cuál es el papel de la enfermería en este ámbito?
Participamos en los ensayos clínicosy, además, cada vez que sale un fármaco nuevo, los pacientes van a venir a preguntarnos sobre él y tenemos que estar informadas. los pacientes van a venir a la consulta a preguntarnos sobre ellos y tenemos que estar informadas.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

EPM contribuye a mejorar la salud sexual y reproductiva de más de 14.000 senegalesas

LOLA RAMÓN BRUQUETAS. Técnica de Proyectos EPM

Apenas un 13% de las mujeres de Senegal tienen la última palabra en lo que respecta a su propia salud. En la mayoría de los casos, son sus maridos, quienes, aconsejados por su madre, toman las decisiones en lo que concierne a su salud y a la de sus hijos. Datos oficiales revelan que el 32% de las muertes de mujeres entre 15 y 49 años están directamente relacionadas con el embarazo y el parto. Ante esta situación, Enfermeras Para el Mundo con su socio local en la Región Médica de Sedhiou,ha formado a 326 parteras tradicionales en un proyecto financiado por la Junta de Castilla-La Mancha que fomenta que más de 14.000 mujeres de una de las regiones más pobres de Senegal decidan sobre su salud sexual y reproductiva.

> Desde 2017 se ha formado a 150 parteras tradicionales

Según la Encuesta Demográfica y de Salud de Senegal 2016 más de la mitad de las madres dio a luz en su propio domicilio, sólo el 33% de los partos fueron atendidos por personal cualificado, y el 5% restante lo hizo sin asistencia de ningún tipo. Otra de las realidades que preocupan a EPM, es que el 25% de los partos fueron asistidos por matronas tradicionales sin la formación adecuada. Además, las mujeres de esta zona de elevada pobreza practican una sexualidad más precoz y tan sólo el 2% hace uso de métodos anticonceptivos, carecen en su mayoría de formación e información sobre salud sexual y reproductiva y desconoce la necesidad de acudir a estructuras sanitarias adecuadas o ser atendido por personal cualificado.

Involucrar a todos

Este proyecto, de un año y medio de duración, se ha enfocado en empoderar a las mujeres y con él se ha contribuido a mejorar sus capacidades de atención a madres y bebés. Una de las piezas clave ha sido involucrar a los hombres en la importancia de los cuidados durante el embarazo, el parto, y los cuidados al recién nacido para reducir la morbi mortalidad maternoinfantil en la región. Esta formación ha supuesto también una mejora muy considerable tanto a nivel económico como social para las participantes, ya que muchas de ellas han pasado a formar parte del sistema de salud recibiendo por ello una retribución económica mensual. Otras, se han integrado en el sistema Banjenou Gox, lo que les aporta un estatus social de gran valor en el seno de sus comunidades.

Madrinas de la comunidad

La expresión Banjenou Gox (BG) significa algo parecido a "madrina de la comunidad" en castellano. Es una figura femenina muy respetada en las comunidades locales. Son un mujeres sabias e independientes, por lo que ser una de ellas o estar ligada de manera directa a las Banjenou Gox lleva implícito que mejoren las condiciones de salud de mujeres y niños. Una de las principales funciones de las BG es la de dirigir a las mujeres hacia las estructuras sanitarias que pueden y deben utilizar en salud reproductiva, especialmente antes, durante y tras el parto, trabajo para el que es necesaria la colaboración de todas las mujeres de las comunidades. Es una función social: independiente de religión o clase. Aunque Sedhiou goza de un gran equilibrio interétnico y sociocultural, esta diversidad está presente en la vida diaria de los profesionales sanitarios, ya sean médicos, enfermeros, matronas o parteras,

> Las mujeres obedecen lo que sus maridos dictan sobre su sexualidad

y si bien es cierto que ciertas etnias tienen más preferencia por ser atendidas por profesionales de su misma etnia, en este proyecto, también se ha trabajado para que la cobertura sanitaria sea universal y profesional dejando a un lado cualquier barrera que derive de aspectos socioculturales.

En concreto, desde enero de 2017 se ha formado a 150 parteras tradicionales comunitarias y 176 de estructuras sanitarias en identificación de signos de peligro en el embarazo, parto y post parto, pautas de intervención en la consulta prenatal y consulta postnatal prevención de transmisión de enfermedades tales como el VIH de madres a hijos y la importancia de la planificación familiar, mostrando distintos métodos que se adpaten a su vida cotidiana. De esta forma se ha mejorado la vida de 14.000 mujeres en edad reproductiva. Esta iniciativa da continuidad al apoyo que la Junta de Castilla la Mancha da desde 2006 a EPM en Senegal en su lucha por mejorar la calidad de vida de las personas más vulnerables.

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org
Síguenos en y

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

El gasto en bajas laborales se desboca

Una de las constantes de los últimos gobiernos ha sido la de incrementar los ingresos por la vía de elevar los impuestos, en lugar de hacerlo mediante el ahorro de costes, mejorando para ello la eficiencia de los servicios prestados. En sanidad, la búsqueda de esa eficiencia ha brillado por su ausencia, lo que ha ocasionado un roto sideral a las cuentas públicas que ha sido convenientemente silenciado a la opinión pública. El ejemplo arquetípico de esta ausencia de gestión racional lo encontramos en las bajas laborales. A caballo entre los ministerios de Trabajo y de Sanidad, y las autonomías, la gestión de la incapacidad temporal duerme en terreno de nadie y golpea por igual las arcas de todas las administraciones. ¿Cuál es el problema? Durante la crisis muchos trabajadores aparcaron la petición de baja médica por el lógico temor a perder el empleo. Con la recuperación, el proceso ha sido justamente el contrario y miles han pasado a engrosar la categoría de incapacitados temporales sin razones epidemiológicas ni clínicas que justifiquen tal aluvión de enfermedades. La cifra de estos trabajadores en situación de baja aumenta anualmente a un ritmo de dos dígitos, muy por encima del crecimiento del país. Este año, el gasto ocasionado por todo ello superará los cerca de 8.000 millones de euros que presupuestó el Gobierno del PP; las mutuas -agente activo en el control y vigilancia de estas contingencias- perderán alrededor de 740 millones y la Seguridad Social, probablemente, el doble -cerca de 1.500 millones- sólo por este concepto. Es cierto que la presión laboral fruto de la búsqueda imperiosa de competitividad de las empresas para sobrevivir en el mercado ha podido ser una de las causas de este torrente de trabajadores que enferma, pero ya nadie niega —ni siquiera los sindicatos— que existe una bolsa de fraude que crece y crece sin que nadie le ponga remedio. En la solución del problema los gestores se topan con un obstáculo aparentemente inamovible. Si los trabajadores están de baja es porque los profesionales del sistema de salud se la conceden. Desde este punto de vista, cualquier injerencia de otra administración en la resolución de los casos deslegitimaría la gestión de los primeros, con el riesgo de que primaran los criterios economicistas. Estas tensiones pueden ya apreciarse cuando médicos del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) contradicen la opinión de los médicos del sistema sanitario al evaluar casos concretos. Ante esta tesitura, el Gobierno ha optado por hipervigilar a más de 60.000 trabajadores en situación sospechosa, empleando para ello a médicos del sistema público. El proyecto parece idóneo, pero apenas ahorrará 33 millones si se cumplen los objetivos. A la vista del agujero, ¿no sería más idóneo que las mutuas pudieran conceder altas en casos flagrantes de fraude? Parece lo razonable, pero lo razonable no caracteriza a los gobiernos que han regido últimamente a España.

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 IV 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 n° 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

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/beca-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 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.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/

XXIV CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"

Organiza:
el Colegio de Enfermería de Jaén
Plazo de entrega:
hasta el 31 de enero de 2019
Dotación:
3.500 euros para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 euros en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.
https://enfermeriajaen.com/oficial/attachments/article/639/Triptico%2026-4-18%20web.pdf

VIENA, 2019 el año de la ópera

ALICIA ALMENDROS. Madrid

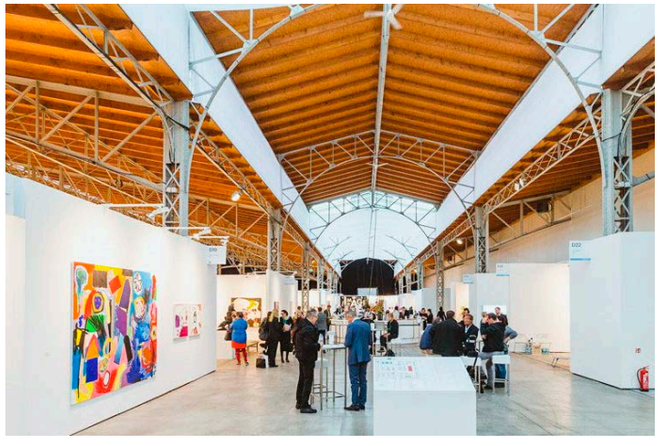
Para los que se plantean en viajar por Europa el próximo año, Viena puede ser un buen destino ya que en 2019 se conmemora el 150 aniversario de la inauguración del edificio de la Ópera, situado en la Ringstrasse de Viena, ya que fue solemnemente inaugurado el día 25 de mayo de 1869 con la ópera *Don Juan* de Mozart. Y es que Viena es sinónimo de música, cuna de grandes compositores como Strauss, Beethoven o Mozart.

Actos

La Ópera del Estado celebra el aniversario con un acto festivo el día 25.5.2019 con el estreno de la ópera *La mujer sin sombra* de Richard Strauss. A continuación, el día 26.5.2019 tendrá lugar una fiesta de aniversario en la Herbert-von-Karajan-Platz. En el espacio público que rodea la ópera actuarán de manera informal cantantes, artistas invitados, miembros del ballet, la Orquesta de la Ópera del Estado y muchos otros artistas, con sorpresas incluidas.

Única en el mundo

La programación de la Ópera del Estado de Viena durante la temporada 2018/2019 es de una amplitud única en el mundo e incluye 50 óperas, 16 ballets y 5 programas infantiles. Entre los seis estrenos operísticos se encuentran, además de las nuevas escenificaciones de clásicos del repertorio tales como *La mujer sin sombra* de Richard Strauss y *Otello* de Giuseppe Verdi, la ópera *Los troyanos* de Hector Berlioz y *Lucia di Lammermoor* de Gaetano Donizetti. Con la ópera de Manfred Trojahn *Oreste* se incluye una obra contemporánea en la programación, al igual que el estreno mundial de la ópera de Johannes Maria Staud *Los pastos* (*Die Weiden*). La temporada de la Ópera del Estado que ahora se inicia cuenta con más de 350 representaciones, de las cuales 217 son de ópera y 58 de ballet. Además hay que sumar ocho conciertos, nueve matinales de canto, diez matinales de música de cámara, nueve matinales más, numerosas representaciones de óperas infantiles, conciertos para niños y otras actividades.



A vista de pájaro

Aprovechando la visita a esta ciudad, la Torre del Danubio es una parada obligada para cualquier viajero. Con 252 metros de altura esta torre es el edificio más alto de Austria. El restaurante giratorio situado a 170 m. de altura y el café a 160 m. han sido enteramente modernizados y se les ha devuelto su elegante estilo original de los años 60. El mirador, al cual se accede tras un corto viaje en un rápido ascensor y que permite gozar de una impresionante vista panorámica de Viena, también ha sido remodelado, al igual que las superficies gastronómicas situadas al pie de la Torre del Danubio. Allí se inaugurará en breve la nueva cervecería Donaubräu, que dispondrá de una amplia terraza.

> La Torre del Danubio es el edificio más alto de Austria

El nuevo enfoque del prestigioso arquitecto austríaco Gregor Eichinger, pretende potenciar la función de la nueva Torre del Danubio y el Parque del Danubio que la rodea como lugar de encuentro para todos los vieneses y turistas. La devolución del aspecto original de los años 60, de formas claras y explícitas, es un homenaje a la época de la construcción de la Torre.

DS 3 Crossback

ESTILO + TECNOLOGÍA

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Hace ya tiempo que el lujo no sólo acapara las berlinas de representación o los grandes deportivos. Los SUV para ciudad, de tamaño más contenido, que lanzan marcas consolidadas como Audi o BMW, son éxitos de ventas también y lo que más anima el mercado es cuando se cuelan en la fiesta alemana alguna invitados rebeldes y llamativos como es el DS 3 Crossback. Todavía muchas personas desconocen que DS es la marca premium del grupo PSA (Peugeot o Citroen), así que no son precisamente unos recién llegados a la industria del motor. Sus señas de identidad, además de la calidad que se les presupone, son una elevada carga tecnológica y, sobre todo, un diseño vanguardista, elegante y, por así decirlo, distinto.

El DS 3 es un vehículo que no desentona en ruta, pero que capta las miradas en la ciudad. Su despliegue tecnológico es digno de elogio, con futuristas proyectores DS Matriz Led Vision o los sorprendentes tiradores escamoteables de las puertas que se despliegan automáticamente. En cuanto a la iluminación de la vía, la nueva tecnología permite que el conductor siempre circule con las luces largas —para así tener gran alcance— mientras que sus 15 segmentos independientes de luz se apagan o encienden de forma automática cuando, por ejemplo, nos cruzamos con otro coche al que podríamos deslumbrar o entramos en un entorno urbano con mucha más luz en las calles. Por su parte, los tiradores emergen cuando se necesitan, el resto del tiempo desaparecen en los laterales del vehículo. Además, con el sistema Proximity Keyless Entry and Start, solo es necesario acercarse al coche en un radio de 1,5 metros. El vehículo se desbloquea y los 4 tiradores se asoman automáticamente, así que sus ocupantes solo tienen que abrir la puerta y el conductor ponerse al volante. El puesto de conducción es totalmente digital y llama la atención la consola central con los botones en forma de rombo que no dejan indiferente a nadie.

Respecto a las motorizaciones, lleva la última evolución del motor gasolina PureTech de 155 cv asociado al cambio automático de 8 velocidades EAT8 y otros dos PureTech (130 y 100 cv) completan la oferta gasolina. Para los que prefieran la opción diésel, dos motores diésel Euro 6.2 BlueHDi de 130 y 100 cv están disponibles desde el lanzamiento.

Pasado el ecuador del año próximo, su versión E-Tense 100% eléctrico permitirá recorrer más de 300 kilómetros sin necesidad de recarga.

Diagnóstico diferencial en medicina interna

Autor: Javier Laso Guzmán

A través de algoritmos o árboles de decisión la obra guía a sanitarios internistas y generales, residentes y estudiantes por las disyuntivas más frecuentes en medicina interna. Contenido revisado y actualizado, incluyendo las exploraciones complementarias más novedosas, y 4 capítulos nuevos: "Naúseas y vómitos", "Dolor abdominal crónico", "Hiperferritinemia" y "Movimientos involuntarios anormales", 50 preguntas de autoevaluación y 7 casos clínicos nuevos. Para una fácil localización de los problemas clínicos, los capítulos se ordenan por manifestaciones no específicas; sistemas inmune y nefrourinario.

Editorial: Elsevier

Este libro presenta las evidencias científicas más actualizadas e importantes sobre la asociación de diferentes alimentos y nutrientes con los tumores más frecuentes y sobre los mecanismos por los cuales podrían aumentar o reducir el riesgo de cáncer, uno de los mayores problemas de salud pública del mundo. *Nutrición y cáncer* se caracteriza por describir y analizar los alimentos, patrones alimentarios, nutrientes y compuestos que pueden ser relevantes en su relación con el cáncer y con la aparición de recidivas, incluidos los potenciales cancerígenos químicos de la dieta.

Nutrición y cáncer

Autor: Carlos A. González Svatetz

Editorial: Médica Panamericana

Genética del cáncer pediátrico

Autores: Nathaniel H. Robin y Meagan Farmer

Un recurso sobre genética del cáncer, destinado a oncólogos pediátricos y a todos los profesionales que tratan a niños con cáncer. Evalúa el potencial de las pruebas genéticas, así como las complejidades de elegir la prueba correcta, analizar los resultados y proporcionar el mejor asesoramiento a las familias. Proporciona una gran cantidad de información sobre la genética del cáncer pediátrico, incluyendo la epidemiología y la biología del cáncer y el proceso de evaluación genética y el papel de los genetistas. Analiza el proceso de evaluación genética en el contexto del cuidado multidisciplinario.

Editorial: Elsevier

La conferencia del fantasma

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Había preparado un montaje con imágenes que debían ir apareciendo en la conferencia, pero desde que proyectó la primera se dio cuenta de que no tenía nada que ver con lo que había ordenado. Fue improvisando, explicando lo que veía e inventando lo que no sabía de esas imágenes que todos miraban como si no lo estuvieran escuchando. Entonces fue cuando apareció su retrato. Era él vestido con ropajes de hacía cuatro siglos. Miró la imagen y se inventó que era un fantasma. Los demás ni siquiera se inmutaron y al final lo aplaudieron y lo felicitaron por la lección magistral que había impartido. El fantasma recogió sus cosas (también el pendrive con las imágenes) y regresó caminando al hotel en el que hospedaba. Al llegar no había nadie que se hubiera registrado con su nombre. No insistió y se sentó resignado en un banco del parque esperando a que llegara la noche.

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

***Todos lo saben,* Asghar Farhadi (2018)**

Personajes de diez, para un final sin sustancia

Fotograma de la película

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Juntar a Penélope Cruz y a Javier Bardem en una película es sinónimo de éxito asegurado. Si no de taquilla, sí de interpretaciones. Los dos únicos actores españoles con un óscar en su vitrina de premios se vuelven a unir en *Todos lo saben*, la nueva cinta del director iraní Asghar Farhadi, que narra la angustiosa historia de un secuestro, que se ve empañado por las rencillas familiares y de vecinos en un pequeño pueblo español.

Una siempre impecable Penélope Cruz (Laura) viaja desde Buenos Aires hasta el lugar de su nacimiento para acudir a la boda de su hermana. Es en ese momento cuando su hija mayor desaparece y toda la familia lucha incansablemente para encontrar a la adolescente. El fatídico acontecimiento desvela los secretos más ocultos de la familia y pone al filo de lo imposible a todos los presuntos culpables. Misterios que se han mantenido escondidos durante años, pero que "todos lo saben", salen a la luz en los momentos más difíciles. Un paseo por los problemas de una familia de la España profunda, que, a pesar de todo, tienen que estar unidos para aparentar. Bardem, por su parte, interpreta a Paco, un empresario del campo que se ha esforzado toda la vida para

> El director cumple así su sueño de rodar en España

llegar donde está. Amigo de la familia de toda la vida se siente en deuda con ellos y se implicará desde el principio del drama, aunque su actual mujer, encarnada por Bárbara Lennie, no verá con buenos ojos este apoyo incansable de su pareja. *Todos lo saben* es el colofón de un sueño que tenía el director.

Ricardo Darín, Inma Cuesta, Elvira Mínguez, Sara Sálamo y Ramón Barea, entre otros muchos, completan un reparto magistral lleno de caras conocidas que guía al espectador por una trama que mantiene el misterio hasta el final, pero que a la hora de cerrar te deja muy frío. Los escenarios, los diálogos y los movimientos de cada uno de los personajes nos trasladan a un mundo que, en la realidad o por lo que nos hayan contado, todos conocemos. Un mundo en el que hay que sonreír, aunque sólo se quiera llorar y en el que hay que poner buena cara hasta en los peores momentos.

VALORACIÓN

★★★★☆

"Un elenco de grandísimas estrellas"

SOFAR, un concierto en casa

La azotea de un edificio fue el lugar escogido en el último concierto

MARINA VIEIRA. Madrid

Hace diez años, un grupo de amigos de Londres hartos de los conciertos multitudinarios de la gran ciudad comenzaron a organizar conciertos clandestinos. Querían huir de las típicas salas impersonales a precios excesivamente elevados. Así nació SOFAR: invitaban a artistas emergentes en espacios privados para escuchar música en directo en espacios íntimos.

En 400 ciudades

Al principio unos pocos amigos se juntaban en el salón de una casa. Los conciertos se fueron haciendo famosos por toda la ciudad y el boca a boca hizo que al final se convirtiese en un concepto que, una década después, existe en hasta 400 ciudades de todo el mundo. La dinámica ahora es más sofisticada, pero sigue manteniendo el espíritu de la clandestinidad con el que surgió en un principio. A través de la página web se solicitan las entradas para el día y la ciudad elegida y la página

> La ubicación es secreta hasta el día anterior al evento

web sortea entre todos los inscritos el derecho a acceder al concierto. Si resulta ser seleccionado, recibirá un e-mail en el que se le informará de los pasos que tiene que dar para acudir al concierto. Algunos eventos son gratuitos y tan sólo hace falta confirmar la asistencia, para otros habrá que pagar una entrada cuyo precio nunca será superior a 10 euros. Un día antes del evento, la organización se pone en contacto con los asistentes y desvela el lugar en el que se celebrará el espectáculo. Los artistas no se conocen hasta que se llega a la sala, manteniendo el efecto sorpresa hasta el final. En un ambiente joven y desenfadado los asistentes pueden escuchar hasta tres diferentes artistas en una misma noche. No hay nadie sirviendo bebidas, tampoco asientos, los asistentes tienen que acomodarse en el suelo o traer un asiento desde sus casas, lo mismo ocurre con la bebida ya que desde la organización informan que cada uno es libre de llevarse lo que más le guste beber mientras escucha música.

Música diferente

Una oportunidad perfecta para que los nuevos artistas se den a conocer entre el público y una ocasión impagable para disfrutar de la música de manera diferente, más cercana y tranquila que los conciertos tradicionales. En España, La Coruña, Murcia, Ibiza, Sevilla, Tenerife, Barcelona, Gran Canaria, Málaga y Madrid ya cuentan con esta iniciativa y poco a poco más ciudades se van apuntando a esta plataforma de música y espacios independientes.

MÁS INFORMACIÓN

Para solicitar entradas:
https://www.sofarsounds.com

Fox-blue 35 euros

H&M 9.99 euros

Oysho 19.99 euros

CORRED, BENDITOS

MARINA VIEIRA. Madrid

"Hoy salgo a correr", un propósito que, cada lunes, aparece en nuestras mentes para muchas veces tardar días en materializarse. O simplemente dejar de ser verdad en cuanto la semana avanza y el poco tiempo que tenemos nos va comiendo para hacer otras cosas. Mantener una vida activa nos aleja de problemas de sobrepeso que en unos años pueden acabar siendo enfermedades cardiovasculares. Además, el deporte ayuda a la autoestima y es una forma de despejar el estrés. Uno de los problemas a los que nos solemos enfrentar en el momento de hacer deporte es escoger la ropa adecuada. Suele ser complicado encontrar ropa que estéticamente nos encaje y nos motive un poco más a salir a recorrer las calles para despedirnos de nuestros kilos de más. Por esta razón, proponemos en este artículo tres camisetas "técnicas" apropiadas para salir a correr por los materiales en los que están fabricadas y favorecedoras para que, al menos, tengamos una motivación extra que nos haga salir a la calle y no quedarnos atrapados en nuestro sofá.

> El deporte ayuda a la autoestima y es una forma de despejar el estrés

H&M

De menor a mayor precio empezamos con la única opción con tirantes de la selección. Cuesta 9,99 euros y está disponible en tres colores: negro, rosa y azul, elegimos la que es en tono rosado.

Oysho

Reconocemos que los diseños de la marca deportiva y de lencería del grupo Inditex siempre son nuestros favoritos. Y esta camiseta en tono mostaza es de nuestras favoritas. Nos gusta el tono —muy de esta temporada— el corte, que se adapta a la tendencia de pantalón alto que también se ve reflejada en las prendas deportivas y el material perfecto para salir a correr cómodos. Cuesta 19,99 euros y está disponible tanto online como en tiendas físicas.

Hoopoe running apparel

Esta tienda online especializada en *running* con estilo apuesta por camisetas llamativas. Diferentes estampados para hombre y para mujer se pueden encontrar en su página web. Nos ha conquistado este con estampado de zorros que nos permitirá correr libres como el viento. Cuestan todas 35 euros y en 24-48 horas podemos tenerlas en nuestras casas.

El sueño de cualquier hipocondríaco

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Las vídeollamadas nos parecían ciencia ficción cuando sólo eran algo propio de los cómics. Incluso costaba creer que las usaríamos cuando, habiendo ya móviles, estos tenían una pantalla LCD donde se jugaba al adictivo juego de la serpiente. Ahora el sueño de cualquier hipocondriaco -y de enfemos crónicos, que también lo pueden necesitar- se cumple gracias a aplicaciones de teleconsulta y telemedicina. La última en llegar a las tiendas de *apps* —Google Play y App Store— ha sido bautizada como Gadaca y es obra de dos ingenieros. Básicamente lo que ofrece la aplicación es la posibilidad de hacer una videollamada con un profesional sanitario —enfermera, médico, psicólogo, nutricionista…— las 24 horas y los 365 días del año. En ese momento se abre una videollamada y podemos comentar con el profesional todo tipo de percances o dudas de salud. Resulta ideal para personas con poco tiempo libre que perder esperando cita o acudiendo en persona al centro sanitario.

> Resulta ideal para personas con poco tiempo libre

La *app* está diseñada para que la llamada sea sencilla y ágil y también se ha dispuesto que no haya que rellenar complejos cuestionarios de salud ni hacer entrevista previa a la hora de contratarla; al contrario, la suscripción a este servicio de pago se caracteriza por su relativa sencillez. Los precios oscilan entre los 5 y los 15 euros al mes en función de si cubre a un adulto o a un grupo.

Control

Los creadores de este *software* aseguran que las videoconsultas de atención primaria y urgencia son atendidas directamente por algunos de los mayores hospitales de España, contactando directamente con sus equipos de enfermeras y médicos de guardia. También controla los tratamientos, recoge el historial, recuerda cuándo tenemos una cita y todo tipo de detalles acerca de nuestra salud.

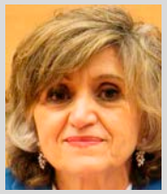
> La *app*, diseñada para que la llamada sea sencilla y ágil

Conectar

Los diseñadores han manifestado su intención de conectar hasta a diez millones de españoles con los profesionales que colabora en el programa, una aspiración quizá demasiado ambiciosa. Pero en el fondo no deja de ser un complemento para personas que ya disfrutan de un seguro privado de salud y sobre todo para las personas que sufren de un horario y obligaciones laborales tan intensas que postergan las consultas médicas porque no encuentran el día idóneo para acudir en persona al hospital o al centro de salud.

Tweets destacados

Las caras de la noticia



María Luisa Carcedo, ministra de Sanidad

En su primera comparecencia, la ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo, ha informado de que el nuevo real decreto de la conocida como 'prescripción enfermera' se podrá aprobar este mes. Según el borrador, al que ha tenido acceso Europa Press, los profesionales de enfermería podrán volver a recetar medicamentos, sin contar con el previo beneplácito de un médico, y dispensar las vacunas contempladas en el Calendario Vacunal del Sistema Nacional de Salud.

José María Viñals

El Colegio de Enfermería de Vizcaya ha organizado un acto institucional en el que ha homenajeado al enfermero José Mari Viñals, como reconocimiento a sus 58 años de trabajo ininterrumpido por y para la enfermería.

Punto final

El Dato

34%

España necesita un 34% más de enfermeras y enfermeros. El Sindicato de Enfermería, SATSE, ha hecho públicos los resultados de un detallado estudio de la situación actual de los profesionales de Enfermería en España, que concluye que se necesitan 131.000 enfermeras para llegar a la media de Europa. Entre otras conclusiones, el estudio subraya que en España hay casi el mismo número de enfermeras que de médicos, mientras que en la UE hay el doble de enfermeras por cada médico.

#CocheSinHumo

Súmate a la campaña

COCHE SIN HUMO
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
PROTÉGELOS

Por la salud de todos

Consulta a tu colegio provincial

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

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.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