

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXII |

Número 294 |

16 - 28 febrero 2019 |



SÓLO CUATRO CC.AA. FINANCIAN UN TRATAMIENTO EFICAZ PARA LA INCONTINENCIA FECAL



El Consejo Asesor cuenta
con una sola enfermera



Dos enfermeros crean un
“archivo virtual”

TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

Enferseguros

con **Asisa Salud + Dental**

32.000
especialistas

731
centros sanitarios

por solo
36,50€
al mes

Sin carencias para altas solicitadas antes del 31/3/2019

 **Enferseguros**
NUESTROS SEGUROS

ASISA 

“

Constantes vitales

”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Por una vida digna

No nos podemos siquiera imaginar las sensaciones de inseguridad, vergüenza o humillación que experimenta una persona que no controla sus esfínteres. Me invade la perplejidad y la rabia cuando escucho de mano de una mujer parapléjica que sufre más por el miedo a no controlar su defecación cuando está en su trabajo o haciendo la compra que por el hecho de no poder caminar en lo que le queda de vida. Es obvio que, de momento, la ciencia no puede acabar con su lesión medular y dotarla de autonomía motora, pero sí parece haber tratamientos para que esa incontinencia fecal no suponga una barrera insalvable. Un porcentaje importante de las personas sin movilidad, los niños con espina bífida, pacientes de esclerosis múltiple y otros colectivos pueden sufrir problemas con el intestino neurológico que pueden verse aliviados gracias a dispositivos de irrigación transanal que están disponibles y cuyo coste para el sistema es mínimo.

Sin embargo, y así nos lo han trasladado los propios afectados, sólo cuatro autonomías financian ese tratamiento, una quinta —Cataluña— tienen una fórmula de copago y en el resto se lo tiene que costear el paciente. ¡Un tratamiento que te cambia la vida! ¿Cómo es esto posible? No es tolerable que el sistema sanitario cree ciudadanos de primera y de segunda clase. Es un caso claro de inequidad en la asistencia sanitaria y hacen bien estos pacientes en reclamar algo que parece de justicia. Desde el Consejo General de Enfermería vamos a apoyarles y a defender en todos los foros que estas personas reciban los tratamientos que necesitan. La enfermería siempre se pondrá del lado de los pacientes. Recientemente hemos puesto también de relieve otros casos de disparidad en la calidad de los cuidados. Sucede, por ejemplo, con los pacientes ostomizados. Sorprende cómo la sociedad convierte en tabú todo lo que tenga que ver con la orina y las heces y condena al silencio y la oscuridad social a las personas que padecen estos problemas del aparato digestivo. Las enfermeras que les tratan denuncian el impacto psicológico de la falta de comprensión con la que chocan cuando salen por la puerta de su consulta, cómo se encierran en sus casas por miedo a escapes y fugas. Démos visibilidad y publicidad a estos pacientes, que se hable con normalidad de circunstancias de salud equivalentes a una diabetes, la artrosis o al cáncer y determinadas infecciones que también fueron proscritas de la escena pública hace no tanto tiempo. No les demos la espalda, por favor.



CURSO
ACADÉMICO
2019-20

EXPERTOS UNIVERSITARIOS

- URGENCIAS Y EMERGENCIAS
- ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS
- ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA
- GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
- ENFERMERÍA DEPORTIVA
- SALUD ESCOLAR: ENFERMERÍA EN CENTROS EDUCATIVOS
- CIRUGÍA MENOR AMBULATORIA



Sumario

Número 294

16 - 28 Febrero 2019

6

Portada

Sólo cuatro CC.AA. financian un tratamiento eficaz para la incontinencia fecal

14

Noticias

- La OMS inicia los trámites para designar 2020 como el año de las enfermeras y matronas
- Dos enfermeros crean un “archivo virtual” con procesos de quirófano

30

Cooperación

Caravanas sanitarias para mejorar la salud de las mujeres en Marruecos

32

Seguros

Nuevo seguro de salud de Asisa para enfermeros y familiares desde 36,50 euros con la mejor asistencia sanitaria y dental

34

Sociolaboral

Enfermeros en los centros escolares

36

Bajo el volcán

Sergio Alonso:
“Impacto sanitario del vuelco en Andalucía”

40

Ocio y cultura

Viajes

Varanasi: Vida y muerte en el Ganges

42

Motor

Honda CR-V Híbrido: Aspirante al trono híbrido de Toyota

46

Cine

Un “Reino” de “Campeones”

50

Punto final

Las caras de la noticia



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:** Kelling Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María José Fernández. **Fotografía de portada:** María Fernández

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.



Incontinencia fecal

Una terapia sin financiación

D. RUIPÉREZ / R. GONZÁLEZ. Madrid

Tienen patologías graves e incapacitantes como lesiones medulares, espina bífida o han sobrevivido a un cáncer colorrectal, pero a veces su incontinencia fecal les genera más vergüenza, dolor y angustia que su patología de base. Muchos afectados, más de 70.000, podrían controlar su intestino neurógeno gracias a los sistemas de irrigación transanal (ITA), unas terapias para “limpiar” el aparato digestivo y que la defecación se produzca en casa y en el momento elegido por el paciente

y no les sobrevenga en el trabajo o en plena calle. Sin embargo, sólo cuatro Comuni-

Los más afectados son los lesionados medulares

dades Autónomas financian estos sistemas, lo que genera diferencias e inequidades en-

tre pacientes, que tienen mayor o menor calidad de vida en función de su lugar de residencia.

Los pacientes más afectados, aunque no los únicos, son los que padecen una lesión medular, unos 38.000 en España, o esclerosis múltiple, 45.000. Entre el 70% y el 80% de estas personas sufre disfunción intestinal con estreñimiento y/o incontinencia fecal. El coste de los dispositivos para irrigación transanal supera los 2.300 euros anuales por paciente y sólo cuatro comuni-

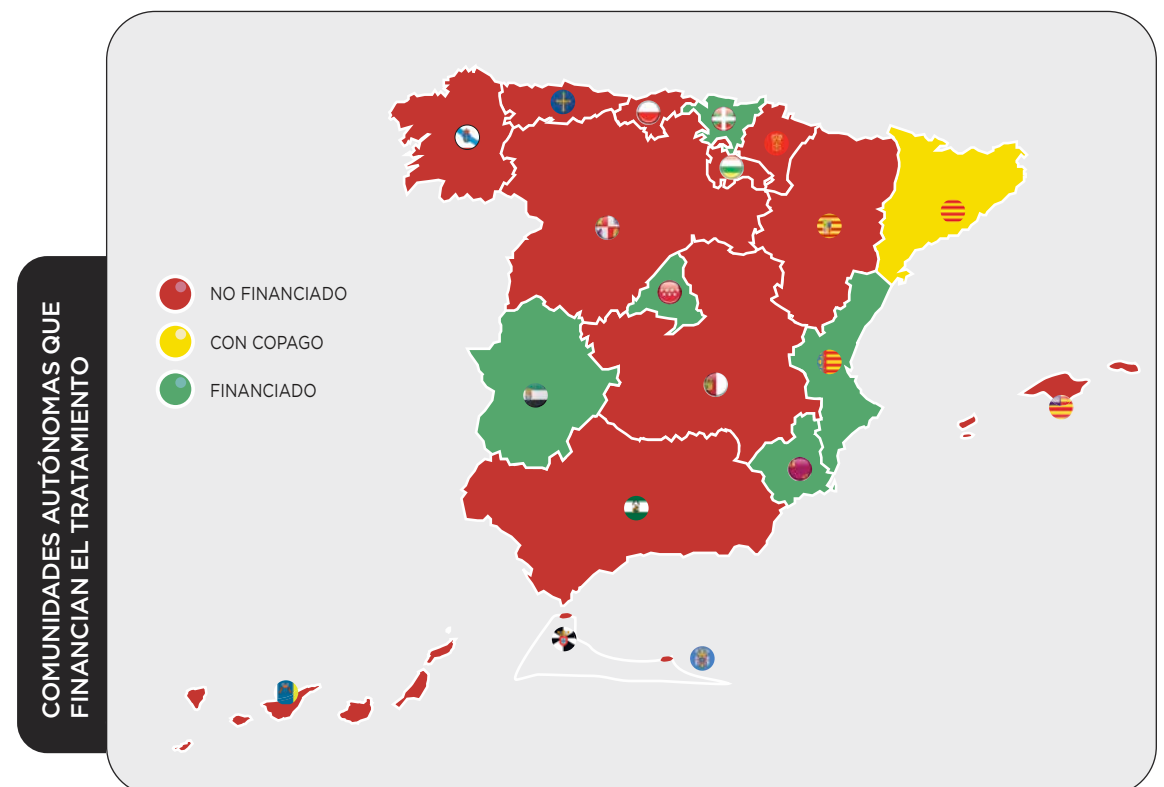
dades autónomas —Comunidad Valenciana, País Vasco, Comunidad de Madrid y Región de Murcia— contemplan fórmulas para que el paciente no tenga que asumirlo y una quinta, Cataluña, ha optado por el copago. De esta forma, son muchos los pacientes afectados por estas patologías que tienen que convivir con un problema que merma significativamente su calidad de vida y les condena al aislamiento, cuando existe una opción respaldada por la evidencia científica y la experiencia de aquellos pacientes a los que la ITA les ha devuelto una vida plena. La mayor parte de los pacientes, por tanto, tiene que costearlo de su bolsillo si quiere beneficiarse de él. Y no son los únicos pacientes, este problema afecta también a muchas personas con enfermedad de Parkinson, operadas por cáncer de colon... e incluso a niños, en los que la ITA también está indicada. Es el caso de los

niños con espina bífida, que afecta a más del 10% de la población española en su forma oculta y al 0,4% en su manifestación quística. También es prevalente en los que padecen enfermedad de Hirschsprung, cuya incidencia es de 1 caso por cada 5.000 nacidos vivos.

La mayor parte de los pacientes tienen que costearlo

Como explica Eva García Peña, enfermera del Hospital Clínico de Valencia y de la Asociación de personas con lesión medular y otras discapacidades físicas de la Comunidad Valenciana, “muchos de estos pacientes permanecen invisibles, no encuentran solución al problema, ya que no hay un especialista en concre-

to sobre el que recaiga el manejo de la incontinencia fecal y llegan a pensar que no hay tratamientos para controlarlo. Cuando una persona defeca con normalidad, no le da importancia a este aspecto de su vida, pero cuando se pierde el control, el impacto es enorme. Hablamos de personas que tienen un trabajo, como abogados, albañiles... que de repente se encuentran con que no han ido al baño en quince días, con el malestar que eso supone, o que tienen escapes en medio de una reunión y se dan cuenta cuando empieza a oler. Eso hace que muchos lo vivan en secreto y renuncien a su vida profesional e incluso a su vida personal, pues también afecta a sus relaciones sociales e íntimas”. En estos casos, el papel de las enfermeras, apunta Eva García, es fundamental porque “podemos ayudarles a encontrar el método que mejor se adapta a sus necesidades y educarles durante





el proceso. Está demostrado que si intervenimos desde el principio, los resultados son muy buenos. Por ejemplo, en el caso de los niños con espina bífida o enfermedad de Hirschsprung o en aquellos que acaban de sufrir una lesión medular, si actuamos a tiempo, pueden ser autónomos y

llevar una vida normal en poco tiempo. Hay que hacer un llamamiento a la Administración para que dé una solución a nivel nacional y para todos los afectados, aunque tengan patologías muy diversas. También es importante formar al personal sanitario en este campo”.

En este sentido, Pedro López Pereira, cirujano pediátrico del Hospital de La Paz, subraya que “durante muchos años, nos hemos centrado en la incontinencia urinaria de estos pacientes, pero no en la fecal. Conseguíamos controlar la urinaria, pero tenían que seguir utilizando pañales.

“Es importante formar al personal sanitario en este campo”



“El 80% del éxito en estos casos depende de las enfermeras”

La incontinencia fecal no era terreno de nadie, ni de los especialistas ni de la Administración, que tampoco se ha preocupado. Ahora, empezamos a prestar atención a este problema, pero debería haber un Plan Nacional que asegurara el acceso de estos pacientes a tratamientos como la irrigación transanal, que supone un antes y un después en la vida de estas personas, y no dejarlo al libre albedrío de las Comunidades Autónomas”. Asimismo, López Pereira hace hincapié en la importancia de la enfermería: “El 80% del éxito en estos casos depende de las enfermeras. Su labor es fundamental, sobre todo al principio porque, en el caso de la ITA, el paciente tiene que aprender a manejarlo. El primer mes es vital co-

mo también lo es que se potencien las especialidades en enfermería, esto es fundamental si queremos garantizar el mejor cuidado de nuestros pacientes”.

Desde el Consejo General de Enfermería, su secretario general, Diego Ayuso, pone de manifiesto el apoyo de esta institución hacia estos pacientes: “Debemos ponernos en la piel de estas personas y no dejarles de lado como si fueran pacientes de segunda. No podemos mirar a otra parte. Es importante que les acompañemos y les ayudemos a encontrar la mejor solución a su problema y si ésta es la irrigación transanal todos los pacientes en los que esté indicada deberían conocer esta opción y poder acceder a ella en igualdad de condiciones”. Ayuso plantea incluso que este tema sea tratado en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Cambiando vidas

Por su parte, Mayte Gallego, paciente con una lesión medular explica que “cuando superas las barreras y te adaptas a la silla quieres salir a la calle. En tu casa tienes tu baño, pero cuando quieres ir al cine o a cenar lo que más condiciona son los esfínteres. Al principio, es sólo urinario, pero ante el primer escape fecal se te hunde el mundo y no vuelves a salir a la calle en bastante tiempo. Para seguir viviendo, con mayúsculas, necesitaba tener eso controlado”.

Para visibilizar la situación de estos pacientes y el impacto que supone en su calidad de vida acceder a un tratamiento como la irrigación transanal, ya está disponible en [Canal Enfermero el vídeo “Cambiando Vidas”](#), una iniciativa de Colo-

plast en la que distintos pacientes, adultos y pediátricos, así como familiares, cuentan en primera persona su experiencia con este tratamiento. Su objetivo, dar a conocer esta opción a todos aquellos que sienten vergüenza por su problema y piensan que no tiene solución. “Sabes que vas sucia, que vas por la calle, que puedes estar manchando y que todo el

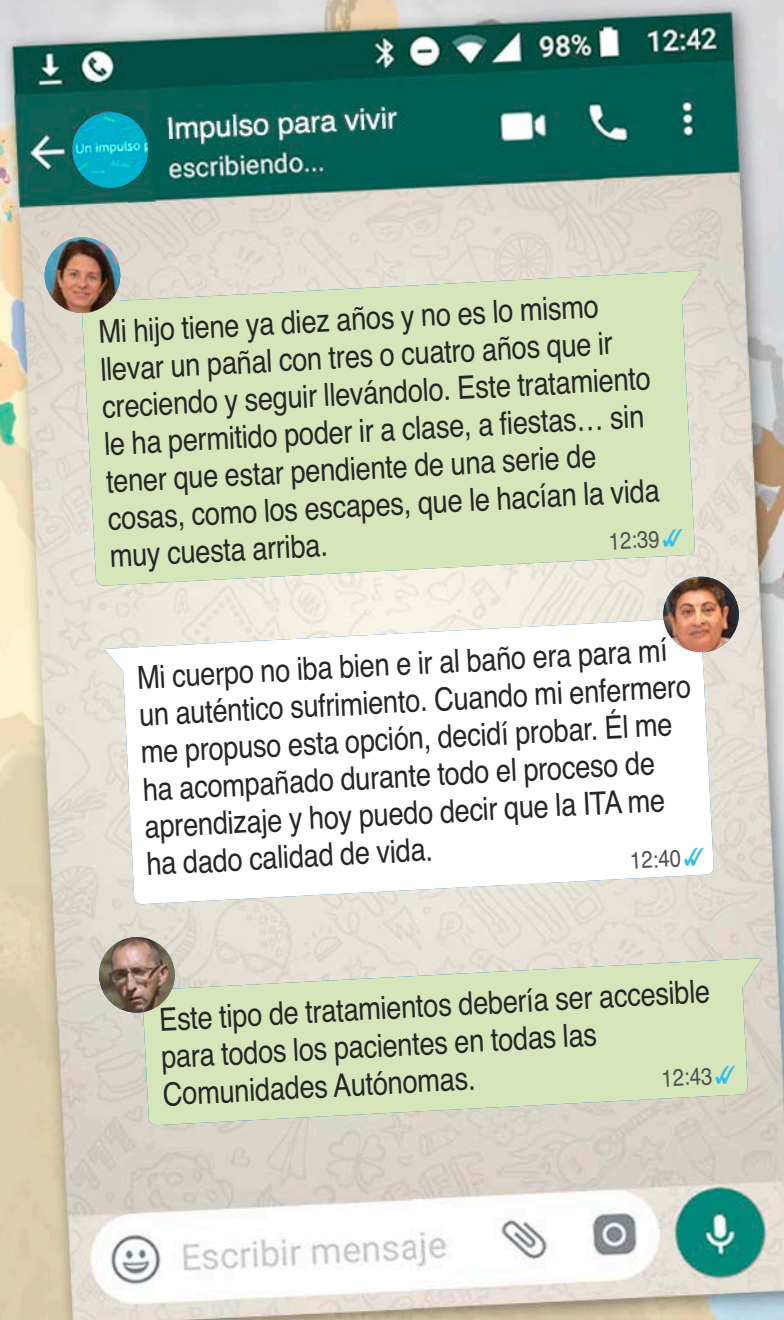
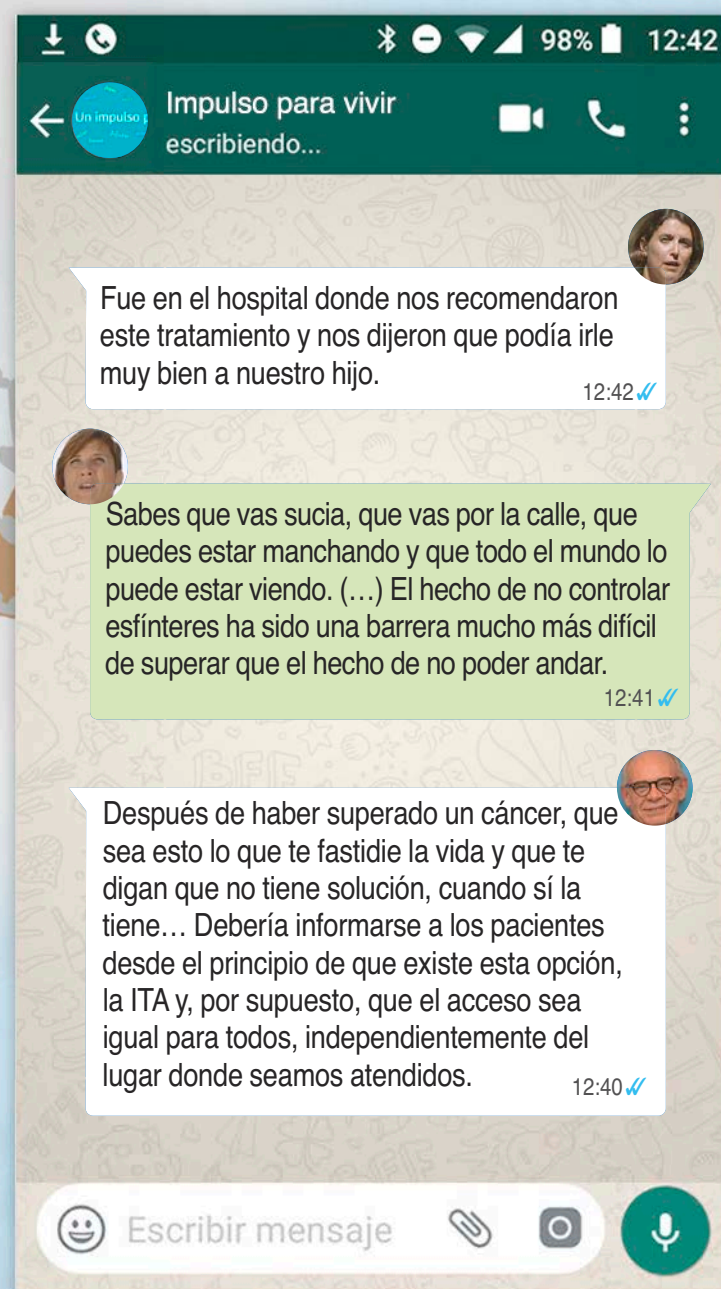
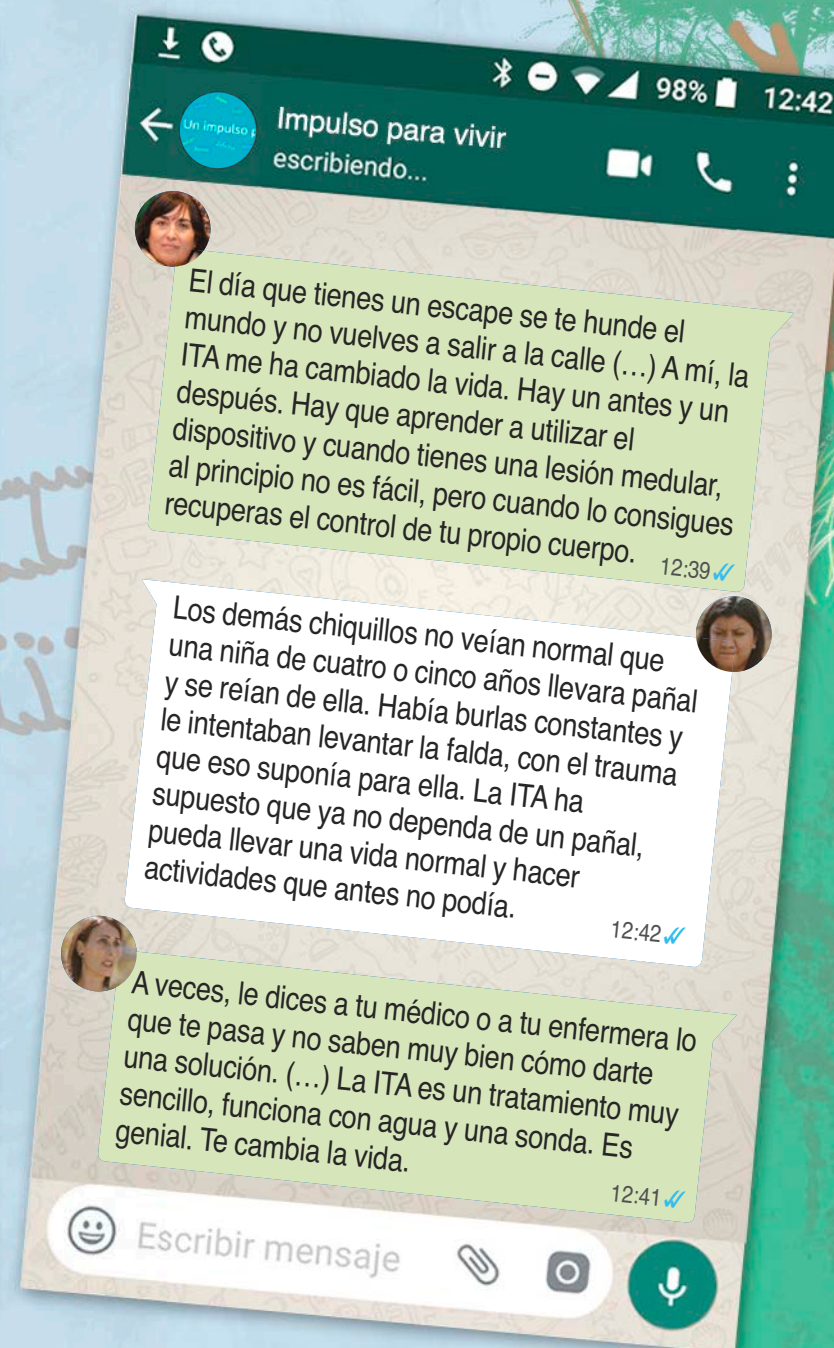
El vídeo recoge el testimonio de niños y familiares

mundo lo puede estar viendo”. Este es uno de los testimonios que recoge el vídeo y que alude a la situación por la que estas personas atraviesan cuando los tratamientos no son efectivos. Esta paciente, afectada por una lesión medular tras tirarse al mar desde un espigón, reconoce que “el hecho de no controlar esfínteres ha sido una barrera mucho más difícil de superar que el hecho de no poder andar” y cómo con apenas 16 años tuvo que romper una relación de pareja por la vergüenza que esta situación le ge-

neraba. Gracias a la ITA, explica, “ahora soy persona, soy una más, puedo llevar una vida normal aunque esté en una silla de ruedas e ir a trabajar sin tener que dar explicaciones sobre mi vida íntima”. En sus testimonios, estos pacientes ponen de manifiesto el desamparo que sintieron hasta encontrar una solución a su problema, derivado, en muchos casos, del desconocimiento que existe incluso entre los profesionales sanitarios acerca de las distintas opciones terapéuticas. “Muchos no conocen lo que es la irrigación transanal y cuando les preguntas se encogen de hombros y te responden: ‘¿si a usted le va bien...?’”, apunta Francisco Javier Jurado, paciente operado de cáncer de recto. El documental recoge también el testimonio de niños y familiares sobre el problema que supone a edades tempranas el hecho de no controlar esfínteres. “Los demás chiquillos no veían normal que una niña de cuatro o cinco años llevara pañal y se reían de ella. Había burlas constantes y le intentaban levantar la falda, con el trauma que eso suponía”, señala uno de los padres. El acceso a un tratamiento como la ITA hace que estos niños ya no dependan de un pañal.



UN IMPULSO PARA VIVIR



Frente al cáncer, prevención, y para prevenir, enfermeras

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Expertos de todos los ámbitos se dieron cita en la primera Cumbre Española Contra el Cáncer, organizada por el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) y avallada por 36 sociedades científicas e instituciones entre las que se encuentra el Consejo General de Enfermería. Para Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, puso el acento en la prevención. “El mejor tratamiento contra el cáncer es la prevención”, afirmaba y hacía hincapié en la importancia que todos los profesionales sanitarios tienen a la hora de educar a la población en la adopción de unos hábitos saludables, aunque ponía el acento, eso sí, en las enfermeras, “cuya cercanía con el paciente es un valor añadido cuando se habla de educación para la salud”. Pero, para ello, reivindicaba que “es preciso

que haya más enfermeras y que puedan disponer de más tiempo con cada paciente. Si no es así, es muy difícil hacer prevención”. En España, “la ratio de enfermeras es la mitad de la media europea y si nos centramos en nuestro país, hay grandes desigualdades

“La asistencia debe ser igual en todas las CC.AA.”

entre unas Comunidades Autónomas y otras. Así, mientras en Navarra hay 950 profesionales por cada 100.000 habitantes, en Murcia apenas superan los 300. Hay escasez de recursos y desigualdades.

Nosotros entendemos que la asistencia debe ser idéntica en todas las Comunidades Autónomas”, señalaba.

María Luisa Martín Alfaro que, aunque ha participado como paciente, reconoce que como médico de Atención Primaria es muy difícil separar ambas facetas. En su ponencia, también se ha referido a la prevención y ha reconocido que “los médicos no llegamos” y “son las enfermeras las que mejor pueden desempeñar esta labor”.

Tabaco

Una dieta sana, ejercicio físico, evitar el consumo de alcohol y decir no al tabaco son los cuatro grandes ejes de un estilo de vida saludable y que pueden ayudarnos a prevenir el cáncer. Precisamente, sobre el tabaco habló Pilar Garrido López, jefa de sección de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid: “A pesar de los esfuerzos en prevención, el tabaquismo sigue ahí y seguimos viendo cómo los jóvenes empiezan a fumar y les vemos fumando en las puertas de los institutos. Hay que actuar antes y dar más apoyo a los fumadores”.

En esta línea, Pérez Raya mostró la sensibilidad de esta institución con las estrategias de prevención y, concretamente, se refirió al éxito de “Coche Sin Humo”, una campaña para prevenir el consumo de tabaco en presencia de los niños, sobre todo, en espacios cerrados como el coche. “Esta campaña nos ha permitido llegar a miles de niños de entre 5 y 10 años y convertirlos en agentes de salud para que sean ellos quienes disuadan a los adultos de su entorno de fumar”.



Sólo una enfermera frente a catorce médicos en el Consejo Asesor de Sanidad

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La publicación en el Boletín Oficial del Estado de la composición definitiva del nuevo Consejo Asesor de Sanidad y Servicios Sociales ha supuesto una decepción para la enfermería española tras constatar que sólo una enfermera forma parte del órgano consultivo frente a nada menos que catorce médicos de distintas disciplinas y áreas de actuación. La única enfermera elegida por la ministra de Sanidad, María Luisa Carcedo, y su equipo es María Dolores Calvo Sánchez, que ocupará su plaza por méritos propios ya que cuenta con un gran bagaje y experiencia profesional a sus espaldas. Calvo es enfermera, especialista en Enfermería del Trabajo y Máster en Administración Sanitaria. Ha sido asesora del Comité de Ética del Colegio de Enfermería de Salamanca y profesora titular de Derecho Administrativo, Financiero y Procesal. Ha publicado trabajos de investigación en campos como la Administración Pública Sanitaria, In-



novación y Ejemplaridad Pública, y Políticas de Igualdad en el Ámbito Sanitario.

Presencia

Sin embargo, pese al currículum de Calvo y a ser una más que digna representante de la profesión, la realidad es que la presencia enfermera en el órgano consultivo que preside Pedro Sabando no es ni mucho menos proporcional al número de integrantes de la profesión más numerosa de la Sanidad española.

Fuentes de distintas instituciones enfermeras han señalado que la ministra Carcedo parece evidenciar, al contrario de lo que manifiesta en público, que concibe un sistema sanitario arcaico, centrado en los profesionales de Medicina, marginando y despreciando a 300.000 enfermeras que son la base del sistema y que desempeñan un papel funda-

mental en el escenario socio-demográfico al que camina España.

Cabe recordar que todas las proyecciones apuntan a que la Sanidad afronta el reto de atender a una población cada vez más envejecida y aquejada de dolencias crónicas en un escenario —y así lo han dicho en repetidas ocasiones políticos de distinto signo y diversos expertos variados— donde habrá que pasar de cuidados agudos y hospitalarios a una sanidad basada en el concepto de los cuidados y de dar respuesta a la cronicidad, algo para lo que el rol de la enfermería va a ser determinante.

Además de la abrumadora presencia de médicos, en el renovado Consejo Asesor encontramos dos economistas, una bióloga, una farmacéutica o una psicóloga. La vicepresidenta del organismo, Natividad de la Red, es trabajadora social.



María Dolores Calvo



Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)



Rechazo a un nombramiento en Andalucía

“El director general de cuidados sociosanitarios debe ser un enfermero”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Consejo General de Enfermería rechaza rotundamente el nombramiento de un educador social para ocupar la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios en la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía. Tal y como la institución ha resaltado, este cargo, que será ocupado por José Repiso, debería haber recaído en una

resaltado desde la Organización Colegial.

Una de las grandes novedades de la recién estrenada Junta de Andalucía era la creación de esta dirección general que tendrá entre sus competencias el diseño de los planes de coordinación sociosanitaria entre la Consejería de Salud y Familias y la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Concilia-

Tras leer la composición de este organismo, los enfermeros consideran incomprensible esta decisión, puesto que la ley deja claro que estas funciones les corresponden exclusivamente a los enfermeros.

Envejecimiento

Con una población cada vez más envejecida, las enfermeras son el motor para que el SNS pueda seguir funcionando como hasta ahora. Desde el CGE muestran su total descontento con esta situación, ya que los profesionales enfermeros tienen como base de su trabajo el liderazgo de los cuidados.

Desde la Organización Colegial aseguran que la noticia “supone un jarro de agua fría”, puesto que habían puesto su confianza en el nuevo consejero de Salud, Jesús Aguirre.

“Quién, si no un enfermero o enfermera, es el encargado de realizar diariamente esta labor de cuidados”, apuntan desde el CGE.

Al cierre de esta edición, el presidente del CGE, Florentino Pérez Raya, se había reunido con el consejero andaluz y este le ha garantizado que al frente de todas las decisiones relacionadas con el desarrollo enfermero y los cuidados estarán tutelados y liderados por una subdirección de enfermería a cargo de un profesional con dicha titulación.



enfermera, profesional que tiene por ley las competencias de los cuidados. “Es inadmisible que una figura como esta la vaya a desempeñar un educador social. No tenemos duda de que será un gran profesional en su ámbito como educador social, pero no podemos permitir este atropello a la profesión. Además, en todas las autonomías que ya cuentan con esta figura, el puesto lo ocupa, como tiene que ser, una enfermera”, han

ción, especialmente orientados a los grupos y colectivos en situación de gran adversidad; la implantación de un plan de seguimiento al alta hospitalaria de pacientes con necesidades de cuidados intermedios pos-hospitalarios, y el seguimiento y evaluación de la atención sanitaria y social del programa de crónicos y pluripatológicos de Andalucía, así como a las personas en situación de dependencia que permita la permanencia en su contexto familiar.



N U E S T R O S S E G U R O S

www.enferseguros.com



La OMS inicia los trámites para designar 2020 como el año de las enfermeras y matronas

ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

La Asamblea Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidirá en mayo si dedica el año 2020 a las enfermeras y matronas de todo el mundo por su importantísima contribución a la salud de las personas. Se trata de un importante espaldarazo a la campaña Nursing Now, impulsada por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) —organismo del que forma parte el Consejo General de Enfermería de España—, para poner en valor el papel que desarrolla la profesión enfermera en todo el mundo y reivindicar su empoderamiento en todos los países, asumiendo puestos de máxima responsabilidad política y gestora. Para conseguir este importante logro en la OMS, ha sido fundamental el apoyo de su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, que ha defendido la propuesta con firmeza ante el Consejo Ejecutivo de esta organización celebrado el pasado viernes 1 de febrero, consiguiendo el pleno respaldo de sus miembros. De esta manera, la decisión final se hará el próximo mes de mayo en los países que conforman su má-

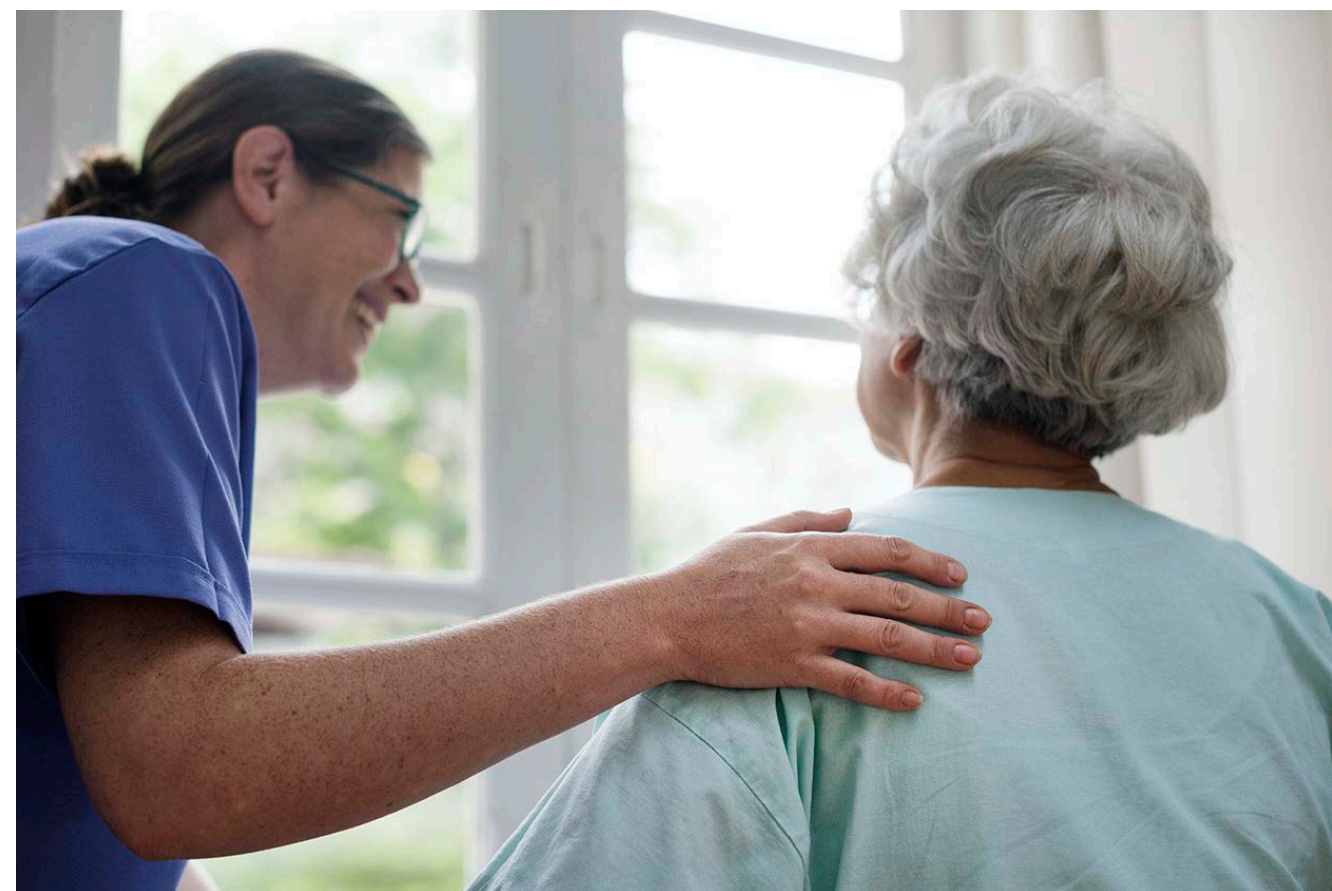
ximo órgano de representación, la Asamblea Mundial de la Salud.

Eje del sistema sanitario

En su intervención, Tedros Adhanom Ghebreyesus ha recordado “el papel vital que, en las últimas décadas, han desempeñado y desempeñan las enfermeras y las matronas en todos los logros y desafíos conseguidos para mejorar la salud para todos habitantes del mundo”. Asimismo, el di-

El organismo de Naciones Unidas tomará la decisión en mayo

rector general de la OMS ha recordado que en el año 2020 se cumplirá el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale y, por tanto, estamos ante una oportunidad única para reconocer a las en-



fermeras y a las matronas su contribución a la salud de toda la humanidad.

Para aprobar su decisión, el Consejo Ejecutivo de la OMS ha podido escuchar también la intervención de Howard Catton, director de Enfermería, Políticas y Programas del CIE, que ha pedido el voto a favor de que 2020 sea año enfermero: “El próximo año, tendremos la oportunidad única de honrar la contribución de la enfermería a la salud en el mundo, celebrando el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale. Si lo conseguimos, tendremos la oportunidad de poner en marcha a lo largo de todo el año una plataforma para reconocer la labor de enfermeras líderes pasadas y presentes, así como para incrementar la visibilidad de la profesión de enfer-

mería en el diálogo político e invertir en el desarrollo y en una mayor capacidad del personal de enfermería. Las enfermeras, que representan aproximadamente la mitad del personal de salud y que están intrínsecamente relacionadas con la capacidad de los países de afrontar las prioridades de salud y lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible, harán realidad la ambición de ofrecer salud a todo el mundo”.

Apoyo al CIE

De esta manera, Howard Catton ha solicitado a los países que conforman la OMS que sean consecuentes con las necesidades reales de la población y cuenten con la colaboración activa de los líderes de enfermería para desarrollar sus políticas de salud y orga-

nizar sus sistemas sanitarios. Finalmente, el CIE ha dado las gracias a la OMS por apostar por la elaboración de dicho informe que pone de manifiesto el papel central que desempeña el personal de salud para lograr los objetivos de los “tres mil millones” de la OMS.

Es un importante apoyo a la campaña Nursing Now del CIE

Annette Kennedy, presidenta del Consejo Internacional de Enfermeras, ha aseverado al respecto que “si conseguimos que 2020 sea el

año de nuestra profesión, conseguiremos un espaldarazo importantísimo para seguir luchando por el desarrollo profesional de las enfermeras en todo el mundo, así como mejorar su perfil social y político, y su visibilidad.

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España, ha felicitado personalmente a Annette Kennedy y su equipo por este importante paso. “La presidenta del CIE me viene informando puntualmente de las actuaciones que están realizando para conseguir un 2020 dedicado a las enfermeras y desde España queremos hacer partícipes a nuestra ministra de Sanidad y a todo el Gobierno para que se impliquen de lleno en este importante desafío. Para el CIE, las enfermeras de España y Canadá son el ejemplo claro y un espejo donde mirarse a la hora de crecer y desarrollarse profesionalmente y, por ello, queremos implicarnos a fondo con ellos en conseguir el voto favorable de la Asamblea Mundial de la Salud. Asimismo, si conseguimos la meta, celebraremos un 2020 repleto de hitos para que nadie olvide en España y en Europa que ese fue nuestro año”.

Avance para la profesión

Por su parte, Lord Nigel Crisp, copresidente de la campaña Nursing Now del CIE. “Las enfermeras se encuentran en el corazón de la mayoría de los equipos de salud y al potenciar y promover su rol, los países de todo el mundo mejorarán los resultados de salud para todas las personas”.



Educación enfermera para frenar el aumento de las ITS

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

VIH, sífilis, gonorrea, clamidia, herpes genital, virus del papiloma humano... son palabras que se oyen de forma habitual pero que la mayoría de la población escucha desde la barrera como si no fuese con ella. Por estigma o porque se piensa que no hay riesgo, la gente evita hablar de estos temas y considera que sólo les ocurre a otros. Pero, desgraciadamente, las infecciones de transmisión sexual (ITS), lejos de desaparecer, no han parado de aumentar en los últimos años y lo más preocupante es que se dan cada vez más en jóvenes. “La situación actual es que estas infecciones están en ascenso progresivo, un poco desmadrado y en gente muy joven. No se sabe la causa

exacta y, aunque seguramente ahora se diagnostique más, también es verdad que han cambiado ciertos hábitos y las formas de relacionarnos”, co-

“En la consulta intentamos humanizar el cuidado con el paciente”

mentaba Matilde Sánchez, médica del servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), durante el II Curso de

Actualización en Infecciones de Transmisión Sexual, que se ha celebrado en el Hospital Fundación Jiménez Díaz.

Expertos en la materia se dieron cita en el centro madrileño para conocer de cerca cuál es la situación actual de este problema de salud pública. “Quizás hay una menor percepción del riesgo de muchas de estas enfermedades y hay una sensación de seguridad o falta de información”, explica Alfonso Cabello, miembro de la división de Enfermedades Infecciosas de la Jiménez Díaz.

Preservativo

En este sentido, Jesús Troya, de la unidad de VIH del Hos-

pital Infanta Leonor, comenta que “las ITS han estado con nosotros desde el principio de los tiempos, pero en los últimos años ha habido un auge por la flexibilización de las conductas”. “El uso del preservativo es una práctica a extinguir entre muchos colectivos y esto ha hecho que, al no disponer de métodos barrera, proliferen”, resalta.

Para él, “la cronicación de las infecciones y la facilidad de tratamiento ha permitido que la gente relaje conductas”. Por ejemplo, en el caso del VIH, “piensan que, porque disponemos de fármacos inyectados, vendrá la vacuna; y no, sólo es un tratamiento de control, pero esta mala información junto con leyendas urbanas sobre determinadas prácticas, como que el sexo oral no transmite enfermedades, llevan a la proliferación de los casos”.

La prevención es un pilar básico a la hora de atacar estas enfermedades y las enfermeras son las profesionales que, en primera instancia, deben encargarse de esto. “Hay falta de educación y las personas están más desinhibidas. Es necesario hacer campañas porque se ha perdido el miedo y la gente desconoce lo

que pueden traer consigo estas enfermedades”, subraya Gema Fuensalida, enfermera de la consulta de Enfermedades Infecciosas de la Fundación Jiménez Díaz.

Apoyo

Fuensalida recalca que “en la consulta lo que intentamos es humanizar el cuidado con el paciente, porque suele ser un usuario muy delicado que necesita bastante apoyo psicológico y, además, intentamos darle todo tipo de instrumentos para la prevención, indicándoles que el uso del preservativo es el principal método para protegerse y que deben comunicárselo a sus parejas para que acudan al médico”.

“Los contagios están en ascenso progresivo en gente muy joven”

Por su parte, Miguel Górgolas, jefe de la división de

Enfermedades Infecciosas de la Jiménez Díaz, apunta la importantísima labor de las enfermeras porque “tienen un papel fundamental en la educación sexual”. “Hay que tener en cuenta que el paciente siempre encuentra a las enfermeras mucho más cercanas que al personal médico. Debería haber un entrenamiento de todas las enfermeras porque no sólo tienen un papel en la prevención y educación, sino también en ayudar al diagnóstico y recomendar los tratamientos adecuados”, puntualiza Górgolas.

Sexualidad

En esta misma línea, Matilde Sánchez también aplaude a las enfermeras, que “son claves para la información, manejo y aproximación con estos pacientes”. Ella, durante su ponencia, ha puesto de manifiesto que las redes sociales han acercado la sexualidad a los más jóvenes. “Una sexualidad sin conciencia de que necesitamos protegernos para estar seguros y hacer la vida que queramos, pero siempre con protección”, señala la médica.

La prevención en población transgénero, mujeres y hombres que tienen sexo con hombres son algunos de los grandes retos en la actualidad. Tal y como destaca Jesús Troya, “los transgénero son los grandes olvidados; con las mujeres se ha avanzado, pero todavía hay muchas que están siendo diagnosticadas tarde, y con los hombres que tienen sexo con hombres el mayor problema es el VIH y algunas conductas como el *chemsex* (práctica en la que se mezclan las drogas con el sexo), que tienen un altísimo riesgo de propagación”.





Jornada del Interlocutor judicial

Claves para que los enfermeros actúen ante una agresión

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“Se siente miedo, incapacidad de saber cómo manejar una situación de este tipo e inseguridad a la hora de afrontarla”. Con estas palabras define Jesús Castro, supervisor de Laboratorio del Hospital La Paz, en Madrid, cuáles fueron sus sentimientos durante una agresión que sufrió en el pasado. Él, en este caso, recuerda que no denunció porque era un paciente de Salud Mental y el tema se enfocó desde el punto de vista del control sanitario a la persona. Aun así, es consciente de la necesidad de luchar contra la lacra de las agresiones que, lejos de disminuir, aumentan a diario.

“Es un problema de la sociedad en general porque nos hemos vuelto todos más exigentes e impacientes con la

sanidad”, resaltó Ana Álvarez, agente del Interlocutor Policial Sanitario, durante uno de los talleres que están impartiendo en los hospitales para informar a los profesionales sobre cómo prevenir y actuar ante cualquier atisbo de agresión.

“Esta lacra es un problema de la sociedad”

Ante un auditorio repleto de enfermeros, Álvarez explicó que ante una posible agresión “lo primero es velar por su seguridad y cuando haya una persona que pueda convertirse en potencial agresor,

“Hay que tratar todo por la vía del diálogo”

llamar a uno de sus compañeros”. Asimismo, también incidió mucho en la importancia de la contención verbal, “no entrar en discusiones y tratar todo por la vía del diálogo”.

Su compañera, Sandra Pérez, también agente del Interlocutor Policial Sanitario, puntualizó que “si los insultos y amenazas se convierten en agresiones físicas, deben asegurarse ellos mismos, no entrar en una lucha personal, buscar una vía de escape para que no nos arrinconen y pedir ayuda en los casos que sea necesario”.

Para ambas, lo más importante es denunciar porque, tal y como destacó Pérez, “si no se denuncian estos comportamientos, el agresor se ve libre de poder hacerlo en otro momento con otro profesional o cualquier persona”.

Estar alerta

Además, el colectivo enfermero, mayoritariamente femenino, debe estar alerta también ante comportamientos machistas que en muchas ocasiones están interiorizados por la sociedad, pero que suponen una vejación para las mujeres. “Sí es verdad que a lo largo de mi carrera alguna vez hemos notado que te tocan el culo o te miran el escote, pero yo, por mi parte, he frenado inmediatamente estos comportamientos”, cuenta Ana Martínez, supervisora del servicio de Esterilización de La Paz.



CURSO
ACADÉMICO
2019-20

EXPERTO UNIVERSITARIO EN Enfermería dermoestética



Curso Presencial + Online

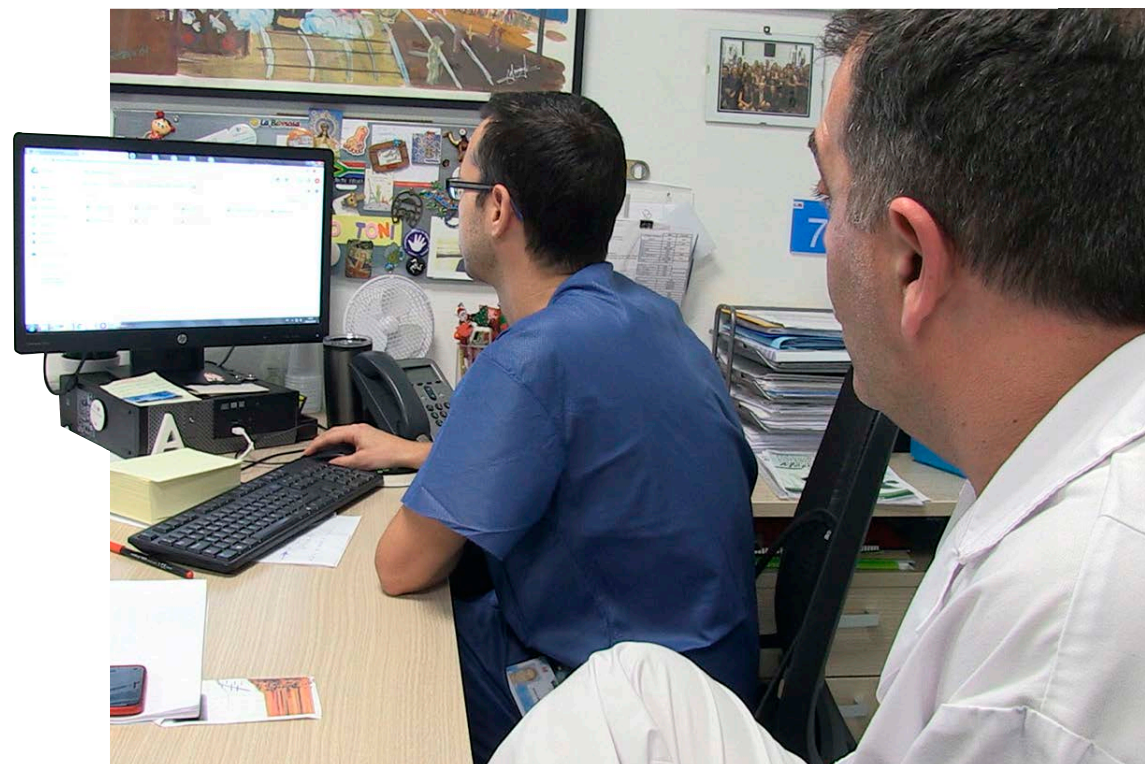
500 horas

Diploma de Experto Universitario (UDIMA)

20 créditos ECTS

Plazas limitadas





Aplicación de nuevas tecnologías

Dos enfermeros crean un “archivo virtual” con procesos de quirófano

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Promover el contacto y la comunicación permanente en todos los profesionales, y centralizar en un mismo sitio toda la información de procedimientos y procesos es el objetivo del “archivo virtual” que han puesto en marcha dos enfermeros del Hospital Universitario Infanta Elena en Valdemoro (Madrid). “Esta idea surgió con la necesidad de transmitir la información rápidamente a todos los compañeros. Queríamos llegar a todo el mundo aplicando alguna tecnología nueva que nos permitiera conectarnos

desde cualquier sitio. Y aunque al principio pensamos en una *app*, observamos que el Drive daba más facilidades y decidimos realizarlo ahí”, explica Antonio García, supervisor de Quirófano del Hospital Infanta Elena de Valdemoro.

La nube

Esta iniciativa, puesta en marcha hace unos meses en el hospital, integrado en la red sanitaria pública madrileña, ha utilizado una herramienta ya de uso común y habitual en la sociedad, que no es otra

que la nube, para aplicarla a un ámbito laboral concreto. “Tiene toda la información que se considera necesaria tanto en el bloque quirúrgico: quirófano, esterilización y en-

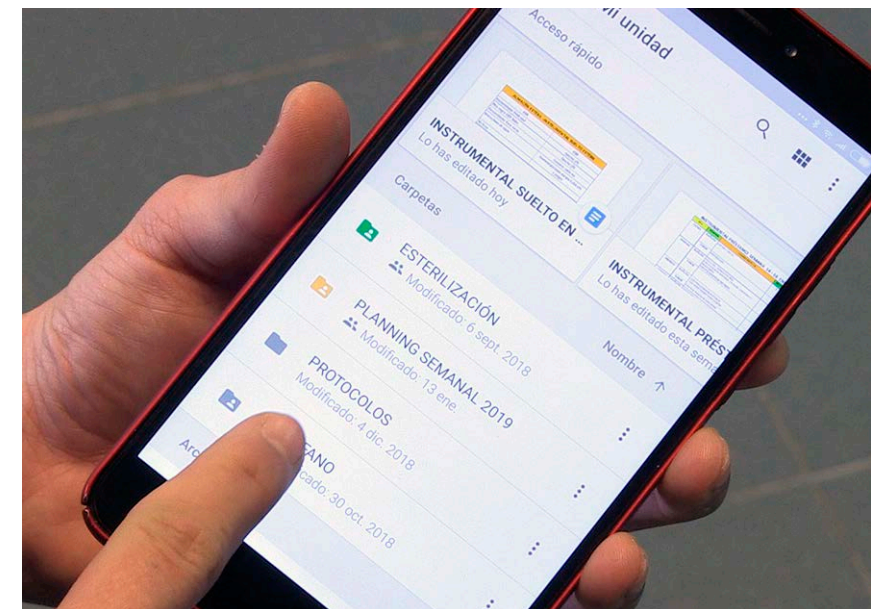
“El siguiente paso es implantarlo en cualquier servicio del hospital”



“Surgió de la necesidad de transmitir la información de forma rápida”

doscopias. Y se pueden encontrar técnicas quirúrgicas que todo el personal de enfermería necesita prepararse previamente a una cirugía, información en cuanto a planillas, guías de todo tipo de máquinas que se usan en esterilización o de cuando se necesita cualquier herramienta, protocolos, procedimientos... En definitiva, todo lo que se necesita para facilitar su trabajo al personal de enfermería”, argumenta Sergio Rodríguez, técnico garante de esterilización del Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro (Madrid).

El resultado se traduce en una mejora de la asistencia y seguridad para el paciente en la medida que facilita la organización del trabajo en el bloque quirúrgico y la preparación previa del mismo por parte de todo su personal, que dispone de fácil acceso a información real y actualizada



Así es como “la nube” ha llegado al entorno quirúrgico. Una herramienta de uso común que, además, mejora la asistencia y la seguridad de los pacientes. “Es facilitador. Además, te permite guardar muchas cosas en un sitio y fa-

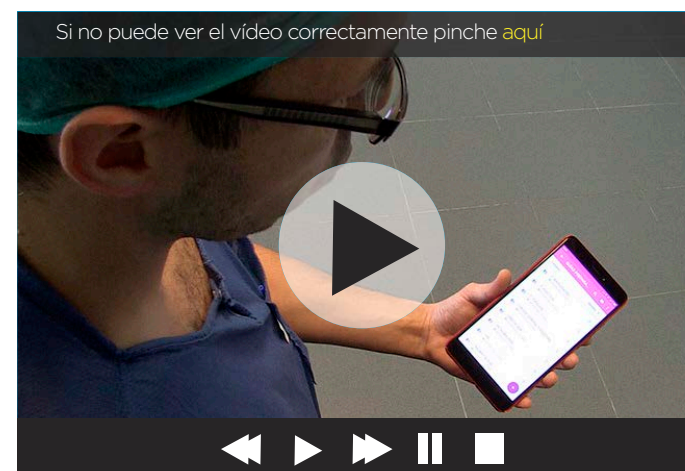
cilitarte el trabajo diario”, resalta García.

Implementación

Y la implementación de la iniciativa, además, ha resultado y resulta sencilla, ya que sólo requiere de un dispositivo móvil actualizado y conexión a internet. Sus promotores se han encargado de completarla proporcionando formación sobre su uso al personal, actualizando las guías y protocolos y adaptando todos los registros al formato adecuado para poder colgarlos en la nube. “La acogida ha sido muy buen porque al final es un como si fuera un archivador donde se une toda la documentación que tenemos muchas veces dispersa y que cuando vamos a buscarla no sabemos dónde la tenemos. Todo el personal colabora y subimos cosas de manera constante”, comenta Rodríguez.

Y el trabajo nunca termina ya que está en permanente actualización. “El siguiente paso es establecer esta nube a cualquier servicio del hospital”, finaliza Rodríguez.

Este sistema permite guardar muchas cosas en un sólo sitio





Familiares y pacientes con cáncer reclaman más cobertura psicológica

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El 94% de las CC.AA. ofrece una cobertura insuficiente o nula en tratamiento psicológico a personas afectadas por cáncer. Este es uno de los datos que se extrae del estudio del Observatorio del Cáncer que la Asociación Española Contra el Cáncer ha presentado con motivo del Día Mundial. El cáncer sigue siendo una de las enfermedades más temidas, ya que se asocia a sufrimiento y dolor de tal manera que su diagnóstico provoca un impacto psicológico en pacientes y familiares que es diferencial de la conmoción que provocan otras patologías. Así, por ejemplo, cuando un diagnóstico de cáncer apare-

ce en un núcleo familiar surgen reacciones emocionales habituales tras el diagnóstico, y especialmente durante la fase de tratamiento, como

“Los familiares necesitamos orientación para seguir adelante”

rabia, ira, ansiedad, tristeza... además, en el 30% de los casos, las personas afectadas desarrollarán algún tipo de trastorno psicopatológico

que necesitaría tratamiento especializado.

Afrontar un diagnóstico de cáncer supone, sin duda, un reto vital que, por supuesto, afecta a todos los planos de la vida del paciente, pero también a los familiares más cercanos que han de convivir con el torrente de emociones y sensaciones que desencadena la enfermedad y que, en muchos casos, precisan de una atención psicológica especializada. “Muchas veces los familiares nos sentimos perdidos, queremos ayudar y no sabemos cómo y eso nos angustia. Necesitamos orientación, guía o atención psicológica para seguir adelante”, ha asegurado Daniel, familiar de

un paciente con cáncer, durante el acto que ha celebrado la AECC.

Niveles de atención

Todo este tipo de necesidades se puede abordar desde tres niveles de atención distintas, pero necesarias, para garantizar la salud integral de la persona afectada. Patricia Zamorano vivió esta enfermedad a través de su padre. “Detectaron cáncer a mi padre en una revisión rutinaria. Fue en 2005. Le extrajeron el pólipo y la semana que tardaron en tener los resultados fue eterna, la peor de mi vida. El día que le dieron el diagnóstico no pude ir, fue mi hermana y mi madre. Le dijeron que tenía cáncer de colon y al salir

del hospital mi hermana vomitó en el aparcamiento y mi madre no acertaba a llamarme por teléfono. Creo que, si tras el diagnóstico, les hubiesen hecho pasar a una sala de manera orgánica, integrada en el proceso, y alguien les hubiera preguntado cómo se sentía, y les hubiera dado unas pautas de cómo iban a sentirse los días posteriores, todo hubiera sido mucho menos traumático”, sostiene.

Más recursos

Se estima que, en el 30% de los casos, las personas afectadas desarrollarán algún tipo de trastorno psicopatológico que necesitaría tratamiento especializado. Se calcula que actualmente en España hay cerca de 236.000 personas afectadas por la enfermedad que necesitarían este tipo de tratamiento especializado. “Lo más impactante es cuando te comunican que tienes cáncer. En ese momento no tenía ningún tipo de dolor físico y todo el dolor que pude sentir fue emocional. Todo lo que tenía importancia hasta ese momento dejó de tenerla y lo único que tenía en mi cabeza eran preguntas: ¿Lo superaría?, ¿cómo lo comunicaba a mis padres?”, argumenta María Teresa Torres, paciente que ha padecido cáncer. “Si en ese momento del diagnóstico, en vez de un médico que me hablaba con tecnicismos que no lograba entender, hubiera tenido el apoyo de un psicólogo especialista creo que mi dolor emocional hubiese sido mucho menor”, añade. María Teresa tuvo la ayuda de un psicólogo porque lo solicitó ella misma al hospital donde le llevaban el caso. “Creo que es clave tanto al inicio, como durante el proceso como al final.

Las enfermeras son las que más tiempo pasan con los pacientes

Porque cuando el oncólogo me dijo que estaba curada, mi familia estaba contenta, pero a mí me dio un bajón enorme. No me creía capaz de volver a mi vida anterior”, sostiene.

Cambio

Sólo el 48% de los hospitales públicos la proporción ofrece atención psicológica. “Es increíble que, contando con uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo, no alcancemos la cobertura necesaria. Creo que, históricamente, nos hemos preocupado más de salvar vidas y ser ágiles en el diagnóstico. Quizás deberíamos cambiar de mentalidad”, comenta Ignacio Martínez, gerente de hospital.

Las enfermeras son los profesionales sanitarios que más tiempo pasan con los pacientes y la familia. “Les ayudamos a adaptarse a todas las etapas de la enfermedad y aprovechamos cualquier situación para acercarnos a ellos: una cura, una higiene... Esto nos permite saber cómo se encuentran tanto física como emocionalmente”, explica Ángeles Peñuelas, enfermera oncológica con más de 20 años de experiencia. “Las emociones son diversas (miedo, injusticia, culpa, ira, tristeza...) y abordamos de la mejor manera que sabemos, que no siempre es la más adecuada, porque no tenemos formación para ello”, afirma la enfermera.



El CODEM adapta dos de sus baños para ostomizados

GEMA ROMERO. Madrid

Contar con el lavabo dentro del propio aseo, una superficie limpia para el material preciso para el cambio de la bolsa de ostomías, un espejo grande donde mirarse y un contenedor donde desechar la bolsa que se ha retirado. Esos son los elementos que, básicamente, necesitan los pacientes ostomizados para cambiar su bolsa en cualquier baño. Elementos de los que ya pueden disponer en los aseos adaptados que acaba de instalar el Colegio de Enfermería de Madrid (CODEM).

Como explica Sara Gasco, secretaria del colegio, “somos enfermeras y las enfermeras nos dedicamos a cuidar y si son pacientes que necesitan cuidados de enfermería qué mejor que el colegio sea el que empiece dando ejemplo”. Así, recuerda que “en Madrid hay más de 15.000 ostomizados que tienen que hacer una vida normal, o deberían ha-

cerlo. Se lo impide el tener algo tan sencillo como adaptar un baño, que son tres cosas muy sencillas y muy baratas”, subraya.

Prototipo

En total el coste no excede de los 300€, según el prototipo diseñado por Madrid Salud, que es el que han seguido en el Colegio. “En Madrid Salud ya tenemos dos baños adapta-

Piden baños adaptados en centros comerciales y de ocio

dos a personas ostomizadas”, explica Mercedes Rodríguez Pérez, jefa de departamento de calidad de Madrid Salud

del Ayuntamiento de Madrid, y para este año tienen previsto adaptar 15 más.

Pero la iniciativa, en la que han estado trabajando a instancias de Paloma de la Quintana, enfermera estomaterapeuta del hospital La Paz de Madrid, va mucho más allá. En Salud Madrid han elaborado el proyecto piloto y un documento sensibilización. “Esta información se la hemos pasado a todas las áreas de gobierno para que en la medida se puedan hacer accesibles muchos más aseos”, subraya Mercedes Rodríguez.

Todas estas iniciativas se incluyen dentro del programa “Calidad de vida de las personas ostomizadas”, liderado por enfermeras y en el que colabora activamente el CODEM, y cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes ostomizados, hacerlos visibles ante la sociedad y contribuir a hacer efectivos sus derechos. Por ello, también piden que se “instalen baños de este tipo en centros comerciales y de ocio para que estos pacientes puedan llevar una vida totalmente normal”.

Satisfacción

Al acto de inauguración de los nuevos aseos han asistido representantes tanto de la Asociación de Personas con Ostomía de España (ASOE) como de la Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA), quienes han mostrado su satisfacción por poder contar con estos nuevos baños adaptados: “Tenemos para poner todas las cosas, podemos lavarnos bien las manos, yo tengo una bolsa que es de descargar y la puedo descargar antes. Este baño tiene todas las condiciones”, señala M.^a Teresa Martín García, paciente ostomizada.



Quizás todavía no lo sepas, pero hay niños que te están esperando



LOS NIÑOS CON ENFERMEDADES RARAS QUE VIVEN EN CENTROS DE ACOGIDA NECESITAN DEL CARIÑO Y LA ESTABILIDAD DE UNA FAMILIA.



Tu formación, experiencia y sensibilidad como enfermera son un regalo para ellos.

Infórmate aquí



inclusion@enfermedadesraras.org



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Juan Carlos Galindo, presidente del Colegio de Enfermería de Huesca y Director Médico del S.D. Huesca

“Debemos contar más con los enfermeros en 1ª división”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Constancia, esfuerzo e ilusión son, según el director médico del Sociedad Deportiva Huesca, las claves de su ascenso a primera división. Juan

Carlos Galindo es, además, el presidente del Colegio de Enfermería de Huesca, y vive la enfermería con tanta o más pasión que vive el fútbol.



El fútbol es un deporte que reparte alegría y sufrimiento a partes iguales. Pero, ¿soñabas algún día en tu larga trayectoria, como enfermero y médico, enfrentarte al Real Madrid, Atlético de Madrid o Barcelona?

Lo que estamos viviendo en este momento en la Sociedad Deportiva Huesca es un sueño hecho realidad. Era Walt Disney el que decía que las cosas suceden dos veces en la vida: cuando te las imaginas y cuando ocurre. El sentimiento que te mueve en todos los campos es siempre el mismo: la ilusión, el esfuerzo y el trabajo por conseguir metas dentro del deporte que como sabemos es competitivo. Creo con ese entusiasmo y haciendo bien las cosas, con constancia y creyendo en ello, te pasan situaciones como las que me han ocurrido a mí. Por ejemplo, hoy cuando salgo a La Romareda en Zaragoza se me saltan las lágrimas pensando en mis padres, en mi hermano, que hoy no pueden ver esto, pero que me han llevado muchas veces a ese campo cuando era pequeño. Es un ensamblaje entre la emoción, el recuerdo y el trabajo. Para mí el fútbol es más que una pelota y 12 hombres corriendo detrás de ella.

¿Cuáles son los tres factores más importantes que influyen en la salud de un equipo de fútbol de primera división?

Hoy en día, indudablemente, hay muchos profesionales alrededor de un equipo de primera división. Pero si tuviéramos que dar tres factores te diría: el



equilibrio mental, el autocuidado y lo que es el conocimiento real de lo que debe de ser un profesional de élite como es son los jugadores de primera división. No los podemos tutelar todas las horas del día, y además de los consejos básicos —sobre nutrición, hábitos saludables...— está el lo que llamamos el entrenamiento silencioso. Este es el que depende única y exclusivamente del jugador. El de las horas de descanso o el dormir. A veces le mejor entrenamiento es el descansar. Esto lo tiene que conocer el jugador y debe de autocuidarse. Muchas veces es ahí donde está éxito o la permanencia más años en su carrera. Ya no solamente en su habilidad de tocar el balón o de su preparación física porque los equipos de primera división están muy igualados a nivel preparación física, tampoco hay muchas diferencias salvo monstruos de la técnica del fútbol que no sabemos de dónde han salido. Pero creo que la profesionalidad dentro

del jugador de fútbol es algo que se debe de imponer cada día más y el autoconocimiento sobre lo que deben de hacer, sobre lo qué es bueno para ellos, eso creo que es un men-

“Hay que hacer mucho hincapié en su equilibrio mental”

saje en el que todos los que formamos el cuadro médico debemos hacer mucho hincapié sobre todo en su equilibrio mental. Es difícil, a veces en el fútbol se gana dinero con edades tempranas... hay muchos factores que ayudan a distorsionar un poco lo que debe de centrar al jugador.

Muchas veces vemos que cuando hay un choque de cabezas en un partido, por ejemplo, sale cualquiera a intervenir..., ¿no debería el enfermero recuperar ese protagonismo en el deporte de élite?

Desde mi doble papel de médico y enfermero, yo en mi equipo necesitaría un enfermero sin prescindir de ninguno de los que trabajan en mi equipo multidisciplinar. En el campo cuando estamos en la máxima expresión de nuestro espectáculo las situaciones que se dan son más de ayuda de un enfermero que de cualquier otro tipo de profesional. Porque como bien dices se dan golpes, se dan las heridas, se dan situaciones que el enfermero es el profesional polivalente actualmente preparadísimo es el que en ese momento me ayudaría mejor, y no es que ahora lo hagan mal, pero sí más adecuado.

Si no puede ver el video correctamente pinche [aquí](#)



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Caravanas sanitarias para mejorar la salud de las mujeres en Marruecos

AMAIA FERNÁNDEZ. Técnica de proyectos de EPM

La agricultura continúa teniendo una importancia decisiva en la economía de Marruecos por la contribución que este sector hace a los ingresos de exportación del país, el empleo y los medios de subsistencia. Son las mujeres quienes siguen aportando una gran parte de la mano de obra agrícola pero las estadísticas oficiales siguen subestimando el valor de su trabajo y su contribución general a la riqueza nacional. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) advierte de que las mujeres representan una proporción sustancial de la fuerza de trabajo agrícola, como productoras de alimentos o trabajadoras agrícolas, y que aproximadamente dos tercios de la

fuerza de trabajo femenina de los países en desarrollo participa en el trabajo agrícola.

Sus derechos, vulnerados

La situación que viven muchas de las mujeres en este ámbito advierte de la vulneración de sus derechos en cuanto a salud, vivienda, alimentación o trabajo y que impiden el des-

El proyecto se realiza en el lugar de origen de las temporeras

arrollo de una vida digna de esta parte de la población. En este sentido, a Enfermeras Para el Mundo le preocupa que, en la mayoría de las zonas rurales, las mujeres en peor situación socioeconómica encuentren más obstáculos para acceder a los servicios públicos de salud de calidad y que esto tenga como consecuencia, por ejemplo, el aumento de la tasa de mortalidad materna (148/100.000 nacimientos): Del mismo modo, es inadmisibles que las mujeres no dispongan de suficientes recursos que les permitan un mayor empoderamiento y autonomía como para poder decidir sobre aspectos como el número de hijas e hijos que desea tener, y que esto tenga como consecuencia el aumento de emba-



Realización de análisis glucémico en la caravana de fin de año



razos no deseados, el abandono escolar, o más pobreza y exclusión.

Enfermeras Para el Mundo, junto con su socio local, la Asociación Marroquí de Planificación Familiar-Sección del Oriental y el apoyo de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID) han impulsado, en el mes de enero, una iniciativa que pretende dar respuesta a la vulneración de los derechos sexuales y reproductivos en la Provincia de Berkane, en la región del Oriental, ya que es en esta zona, caracterizada por ser emisora de población de mujeres temporeras en los campos de Andalucía, donde se identifican los peores indicadores en materia de salud, violencia contra las mujeres, analfabetismo, pobreza, etc.

Este proyecto pretende mejorar la cobertura, el acceso y la disponibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva de calidad a colectivos vulnerabilizados en diez comunidades rurales.

Caravanas sanitarias

Para dar respuesta a las necesidades que se presentan en este ámbito, se va a incidir sobre la

mejora de la oferta de servicios de salud sexual y reproductiva a través de acciones como la organización de caravanas sanitarias en las diferentes comunidades para la realización de mamografías, ecografías y consultas en los diferentes aspectos de la salud sexual y reproductiva y que incluye la planifica-

Dirigido a mujeres de 10 comunidades

ción familiar, la atención en materia de violencia contra las mujeres, y la prevención del cáncer de útero y de mama. Además, se van a reforzar los mecanismos para la participación de las mujeres en la gestión comunitaria a través del trabajo coordinado con las autoridades locales y líderes y lideresas comunitarias para impulsar la integración de los Derechos Sexuales y Reproductivos en los asuntos de las comunidades. Del mismo modo, se va a elaborar un plan de comunicación social en torno a los derechos de la población en

el marco legal vinculados a la salud sexual y reproductiva en el medio rural. Las acciones previstas en esta iniciativa, que cuenta con 12 meses de duración, permitirán beneficiar directamente a 473 mujeres de 16 a 49 años que trabajan sin condiciones óptimas en los campos y fábricas locales y 132 hombres y jóvenes que venden pequeñas mercancías en las comunidades rurales. Del mismo modo, se beneficiarían de las acciones de refuerzo de capacidades un total de 80 hombres y 25 jóvenes de 15 a 19 años. Indirectamente, este proyecto va a beneficiar a un total de 2.500 mujeres (60%) y de hombres (40%), lo que supone el 4,40% de la población de 15 a 59 años en esta zona. Además, para acercar a la ciudadanía andaluza a esta realidad, además, Enfermeras Para el Mundo va a llevar a cabo en 2019 acciones de sensibilización e información en esta comunidad autónoma.

 **MÁS INFORMACIÓN**

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

Síguenos en  y 



Preparando la caravana sanitaria en la comuna de Madagh



Nuevo seguro de salud ASISA para enfermeros y familiares desde 36,50 euros con la mejor asistencia sanitaria y dental

REDACCIÓN. Madrid

La nueva correduría de seguros del Consejo General de Enfermería, Enferseguros, ha puesto en marcha el primero de sus productos personalizados para las enfermeras y enfermeros. Se trata de una póliza de salud concertada con ASISA que ofrece a los profesionales colegiados y a sus familiares unas condiciones inmejorables y una asistencia sanitaria de vanguardia con los mayores avances tecnológicos y quirúrgicos. No en vano, ASISA es una compañía líder en el sector de la asistencia sanitaria y cuenta con un cuadro de especialistas y centros sanitarios que la hace única en el mercado asegurador de salud. Esto es así gracias a que la compañía, en su momento, fue creada por un grupo de profesionales sanitarios

que conocían como nadie el tipo de cobertura que deben ofrecer a sus pacientes y decidieron organizarse para poder proporcionársela directamente y sin intermediarios. Desde entonces, ha ido creciendo hasta convertirse en una aseguradora de absoluta referencia en España. La nueva póliza de salud de Enferseguros presenta unas condiciones exclusivas para todas las enfermeras y enfermeros colegiados, que tendrán a su disposición el mejor servicio de la compañía, concretamente el paquete ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS.

La póliza ASISA SALUD + ASISA DENTAL PLUS es

un producto doble que comprende dos tipos de asistencia: sanitaria y dental. Y todo ello desde 36,50€ por asegurado al mes. Hablamos de precio único y final porque está exento de todo tipo de copago, al contrario de lo que ocurre en casi todas las pólizas sanitarias. Además, todas estas condiciones son también extensibles al cónyuge, pareja e hijos de las enfermeras o enfermeros que contraten el seguro, en idénticas condiciones y con las mismas ventajas.

Acceso

La nueva póliza dará acceso a un cuadro de especialistas compuesto por más de 32.000 profesionales sanitarios. Además, cuenta con 31 centros sanitarios propios de ASISA (15 clínicas y 16 centros sanitarios), y más de 700 hospitales y clínicas concertadas. En total 731 centros con los profesionales sanitarios más reputados, así como las más avanzadas tecnologías y técnicas terapéuticas a disposición de las enfermeras y enfermeros para resolver cualquier problema de salud.

Finalmente, cabe destacar que la contratación de esta póliza antes del 31 de marzo de 2019 supondrá todavía más ventajas para los asegurados, ya que podrán hacer uso de todas las coberturas incluidas en la póliza desde el primer día, sin carencias ni

Si se contrata antes del 31 de marzo supondrá más ventajas

preexistencias, salvo en los casos de patologías graves.

A esta oferta se pueden también acoger aquellas enfermeras o enfermeros que ya tengan actualmente un seguro de asistencia sanitaria de ASISA.

Enferseguros y ASISA han abierto varias líneas de comunicación exclusiva para las enfermeras y enfermeros donde podrán solicitar la información o suscribir, en su caso, la póliza.

Enferseguros

Este es el primer producto que lanza la correduría Enferseguros, creada por el Consejo General de Enfermería para proporcionar a las enfermeras y enfermeros, a sus familiares y a los colegios de Enfermería, seguros de todo tipo, siempre ofreciendo las mejores coberturas y condiciones. En breve, la correduría irá poniendo a disposición de los profesionales nuevos productos de seguros y siempre con condiciones inmejorables.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 911 65 56 (con un horario de atención al cliente los 365 días y durante las 24 horas)

Email: enferseguros@asisa.es

<http://www.enferseguros.com>





ENFERMEROS EN LOS CENTROS ESCOLARES

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Las necesidades de atención sanitaria de los centros educativos son de diversa naturaleza y varían en cada curso escolar y a lo largo del mismo. Entre estas necesidades y circunstancias singulares existentes es necesario incluir a los alumnos que presentan necesidades sanitarias de carácter crónico y permanente o que requieren una atención sanitaria continuada en el tiempo para acceder a una educación de calidad en un entorno normalizado. Así, por ejemplo, en la Comunidad de Madrid, la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte, una vez finalizado el periodo de matriculación, en el mes de julio, determinará el número y categoría de profesionales sanitarios que son necesarios para el curso escolar correspondiente y los centros en los que se presentan dichas necesidades y en los aquéllos prestarán sus servicios.

Como sabemos, la gestión enfermera ha de contemplarse en el marco de trabajo en equipo, el trabajo de la enfermera se desarrolla entre profesores, logopedas, psicólogos, fisioterapeutas, cada perfil, de acuerdo a su formación académica. Y, dentro de este contexto la enfermera ha de incorporar a la práctica diaria de su labor una metodología que le es propia, sustentada en taxonomías tales

como NANDA, NOC y NIC, así como patrones funcionales de salud, organizando sus propios registros enfermeros, haciendo especial hincapié en la protección de datos y la destrucción de la información sanitaria de los alumnos.

Las competencias profesionales de la enfermera escolar se enmarcan la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, a los enfermeros les corresponde: *“la dirección, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.”*

En consonancia con todo ello, la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos, elaboró el Perfil de la Enfermera Escolar que aquí recogemos sus competencias a grandes rasgos:

- Prestar una atención integral de salud a los alumnos y al resto de la comunidad escolar.
- Aplicar la metodología enfermera en los procesos de atención de salud, por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Actuar como nexo de unión entre el centro educativo y los centros de asistencia sanitaria de toda la comunidad escolar.
- Promover la salud a través de actividades educativas y

formativas que contemplen programas de educación para la salud,

- Realizar investigación, que permita la mejora de la práctica profesional enfermera, incorporando la mejor evidencia científica para la promoción y mejora de la salud escolar.
- Participar en la organización y desarrollo de la atención educativa, incorporando los aspectos de la salud escolar en el Proyecto Educativo de Centro (PEC) y en la Programación General Anual (PGA).

Estas competencias generales en el ámbito de la enfermería escolar podrán ser desarrolladas a través de ejercer la triple perspectiva enfermera de función asistencial, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y problemas de salud, así como ser el agente mediador entre la familia, la escuela y la salud.

ENVÍA TUS DUDAS

Envíanos tus preguntas sobre los derechos que te asisten, junto con tus datos personales (teléfono incluido) y número de colegiado a:

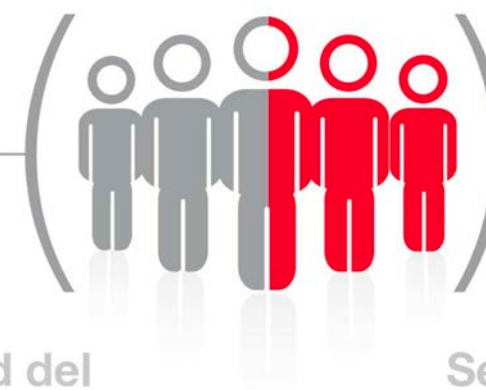
Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero



Seguridad del
profesional

Seguridad del
paciente

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

seguridaddelpacienteyenfermero.com





Sergio Alonso

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



El impacto sanitario del vuelco en Andalucía

Andalucía va a convertirse durante los próximos meses en el centro de todas las miradas sanitarias. Después de 40 años de mandato socialista, las urnas y el juego de las alianzas electorales han instalado a la derecha, con el PP al frente, en el Gobierno de la comunidad, materializándose un vuelco político histórico de importancia crucial para el sector. De entrada, y a expensas de lo que suceda en las municipales, el PSOE pierde al que ha sido siempre su principal referente en el Consejo Interterritorial, pues tradicionalmente era el consejero de Sanidad de dicha autonomía el que llevaba la voz cantante del partido en este foro. Puede pues vaticinarse que la ministra María Luisa Carcedo estará un poco más sola a partir de ahora en el máximo órgano de coordinación sanitaria autonómica, con todo lo que ello significa desde el punto de vista legislativo. La salida del PSOE de Andalucía va a imprimir también un giro copernicano a la política farmacéutica autonómica y, posiblemente, española. El nuevo presidente, Juanma Moreno, y su consejero de Salud, Jesús Aguirre, ya han dicho por activa y por pasiva que liquidarán las subastas de medicamentos que puso en marcha la hoy ministra de Hacienda María Jesús Montero cuando era consejera de Salud, inaugurando así en la comunidad una suerte de manga ancha hacia las compañías farmacéuticas, que siempre se quejaron de la burocracia y las exigencias impuestas por la Junta. Exigencias que en algunos casos revistieron la



forma de amenazas soterradas. Queda por ver el modelo alternativo de ahorro que implantará el PP en la comunidad y si el PSOE contraataca a nivel nacional, dada su presencia en el Gobierno central. Aunque algunas voces dentro de este partido reclaman la instauración de las subastas desde la Administración del Estado, no parece probable que Sanidad y Hacienda emprendan el camino, a la vista de los débiles apoyos parlamentarios con los que cuenta la formación y la fragmentación política autonómica existente. El relevo en la Junta permitirá asimismo comprobar si, como afirmaba el PP, el PSOE hizo uso de la sanidad como agencia de colocación de afines o si, por el contrario, la profesionalidad guió sus decisiones. El resultado de la auditoría anunciada por Juanma Moreno deberá ratificar la acusación o desmentirla en instancias siempre sospechosas como, por ejemplo, las gerencias de los hospitales o la Escuela Andaluza de Salud Pública, de la que siempre se ha dicho que era el principal vivero de altos cargos socialistas. El desembarco del PP en la Junta servirá asimismo para conocer si esta formación cuenta con un modelo sanitario propio o si, por el contrario, actúa por inercia, como cuando gobernaba en España. Aguirre acierta al dar cabida a la enfermería en su Consejería, pero el perfil del nuevo consejero suscita de momento dudas sobre el rumbo que mantendrá la sanidad andaluza: es un gran conocedor del sector, pero sin experiencia gestora conocida.

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](#).



VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA "ACTUALIZANDO COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA"

Fecha: del 7 al 14 de marzo de 2019
Organiza: La Fundación de enfermería Funciden (Fundación para la Cooperación, Investigación y Desarrollo de la Enfermería)
Más información: Se celebrará a través de la Plataforma de Congresos de la Fundación (<https://congresos.funciden.org/>). Tiene como objetivo principal el integrar los conocimientos científicos de la enfermería de los diferentes países participantes a través de Internet. Todos los participantes podrán visualizar las comunicaciones y póster presentados al Congreso.
Precio de la inscripción: 50 euros
<https://www.campusfunciden.com/vi-congreso-de-enfermeria-virtual/>



XVIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Lugar: León
Fecha: del 3 al 6 de abril de 2019
Organiza: La Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia

Email: info@aeeto.es
Tel.: 91 473 50 42
<http://www.aeeto.es/congreso>



VIII JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Mérida
Fecha: 4 y 5 de abril de 2019
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL)
Más información: Sanicongress.
 C/ Santiago de Les 8, bajo.
 46014 Valencia
Email: sanicongress@aecpal2019.com
<http://aecpal2019.com/index.php>



XI CONGRESO NACIONAL DE FAECAP, I CONGRESO DE EFEKEZE Y VIII ENCUENTRO NACIONAL DE EIR Y DE TUTORES

Lugar: Vitoria-Gasteiz
Fecha: del 4 al 6 de abril de 2019
Organiza: la Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria (Faecap) y la Sociedad Científica de Enfermería Familiar y Comunitaria de Euskadi (Efekeze).
Email: seecordoba2018@mastercongresos.com
<https://www.faecap.com/>

XXVI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLOGÍA

Lugar: Santander
Fecha: 9 y 10 de mayo de 2019
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontología
Más información: Jacint Verdaguer, 32. Bajos.
 08902 Hospitalet de Llobregat (Barcelona)
Tel.: 93 335 15 43

VI CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

Fecha: 5, 6 y 7 de junio 2019
Lugar: Córdoba
Organiza: Fundación para la Cooperación Investigación y Desarrollo de la Enfermería (Funciden)
Email: secretaria@funciden.org
<https://www.campusfunciden.com/vi-congreso-de-enfermeria-internacional/>

XXXIX CERTAMEN DE ENFERMERÍA DE "SAN JUAN DE DIOS"

Organiza: Universidad Pontificia Comillas y Orden Hospitalaria San Juan de Dios
Plazo de entrega: Hasta el 20 de febrero de 2019
Dotación: Trabajo de investigación: 3.000€
 Proyecto de investigación: 4.000€
 Trabajo fin de grado: 500€
 Trabajo fin de máster: 1.000€
<https://www.euef.comillas.edu/es/certamenes-y-jornadas-gratuitas>



VI CERTAMEN LITERARIO "SAN JUAN DE DIOS"

Organiza: Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios
Plazo de entrega: 10 de abril de 2019
Dotación: 300 euros y diploma en el premio al alumnado y 300 euros y diploma a los egresados.
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/vi-certamen-literario-san-juan-de-dios/>



X PREMIO NACIONAL DE ENFERMERÍA "JUAN CIUDAD" DE GRANADA

Organiza: Colegio de Enfermería de Granada
Plazo de presentación: 30 de abril de 2019
Premios: 3.000 euros el primero, 1.500 euros el segundo y 1.000 euros accésit enfermería joven.
<https://www.codegra.es/actividad-cientifica/premio-juan-ciudad-de-granada>



International Nursing Review

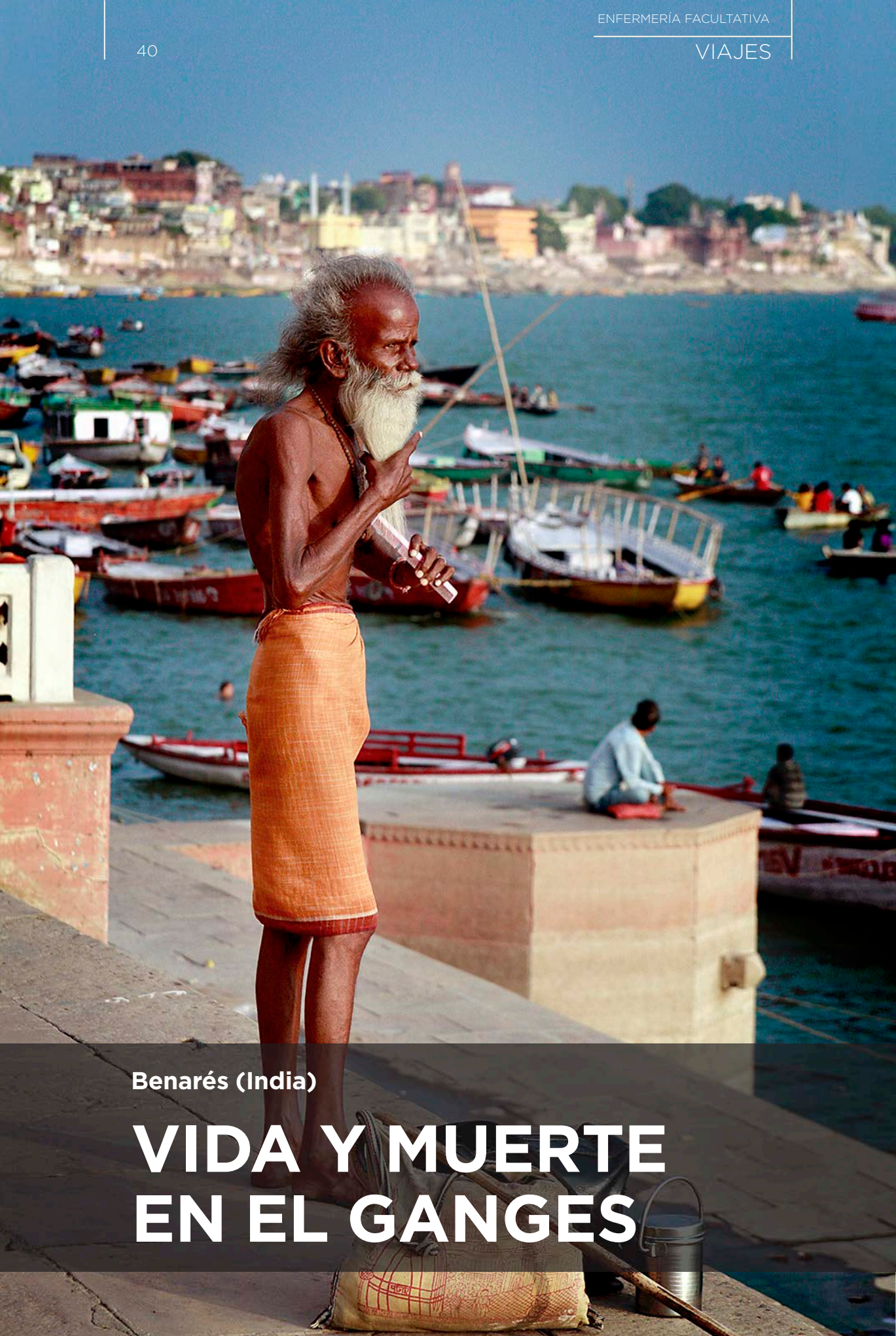
EN ESPAÑOL

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



Benarés (India)

VIDA Y MUERTE EN EL GANGES



ÁNGEL M. GREGORIS. Benarés (India)

Varanasi, la ciudad sagrada por excelencia de la India, descansa ante el imponente río Ganges y es una de las visitas obligadas para cualquiera que pise el país asiático. También conocida como Benarés, algunos dicen que fue fundada por el dios Shiva, pero la verdadera historia apunta a su creación en el año 1.200 a.C. No fue hasta el siglo VIII cuando Shankaracharya, un reformador del hinduismo, instituyó allí el culto a Shiva. Después, los afganos y el emperador mogol Aurangzeb la destruyeron casi por completo hasta que, hace aproximadamente dos siglos, familias adineradas de la India se levantaron palacios a lo largo de los *ghats* (entradas al río).

Actualmente, poco queda de esas megaconstrucciones y todo da sensación de decadencia. Eso sí, una decadencia mágica y que transporta al viajero a un lugar especial y diferente. Miles de peregrinos llegan cada día hasta orillas del río para purificarse, para entrar en contacto con el agua sagrada y expiar sus pecados. Levantarse a las 5 de la mañana para tomar una barca y ver amanecer desde el Ganges es una de las experiencias más enriquecedoras de la ciudad. A pesar del madrugón, es alucinante ver cómo decenas de personas ya están despiertos, bañándose en el río,

lavando la ropa o, simplemente, observando el horizonte. Una hora muy espiritual y mística si no fuese porque hay decenas de botes llenos de turistas en la misma situación. A pesar de todo, es increíble el paseo.

Ceremonia

En este mismo lugar, a orillas del río, se lleva a cabo otra de las grandes atracciones de Benarés, la ceremonia Ganga Aarti. Es cierto que se realiza en numerosos *ghats*, pero la de Dashashwamedh Ghat es una de las más famosas y concurridas. Fuego, aire, pétalos de flores y rezos se entremezclan en una hora alucinante. Ahí no se escuchan las bocinas de los coches y motos, sólo se oye la oración. Al final, los organizadores se encargan de pasar el cestillo para conseguir donaciones.

Otra de las visitas obligadas es el templo de Vishwanath. Con una cúpula de 800 kg de oro es uno de los más venerados del país y parada imprescindible para cualquier turista. La entrada a este lugar es de lo más surrealista que puede pasar en la India. Prohibido acceder con cámaras, mochilas, móviles, zapatos, bolígrafos... Los extranjeros no pasan por cualquier puerta, sólo por la 2 y la zona está plagada de soldados porque, por lo visto, es un lugar conflictivo por las tensiones entre las diferentes confesiones religiosas. Cuando atraviesas el primer control, cacheo incluido, tienes que llegar a una especie de reservado donde un hombre y un policía te hacen sentarte y te copian los datos del pasaporte. Una vez este trámite está completo, te mandan a otra puer-

Miles de peregrinos llegan cada día hasta la orilla del río

ta en la que vuelven a cachear-te antes de entrar. Las largas colas de indios hacen que la seguridad cuele a los turistas, así que nada más atravesar el último control entrarás a ver y tocar el *lingam* (símbolo fálico de Shiva). Es ahí cuando, entre empujones, tendrás tan sólo cuatro o cinco segundos para acercarte.

Lassi

Entre visita y visita, hay un lugar especial para descansar y degustar uno de las bebidas tradicionales del país, el lassi, hecho a base de yogur. En Blue lassi, la tienda donde los venden, se encuentra uno de los mejores del norte de la India y, además, puedes dejar tu foto de carné en la pared para la posteridad.

Si el paseo en bote o la ceremonia Aarti acercan al visitante hasta una parte importante de la ciudad, es también necesario conocer los *ghats* crematorios. El de Manikarnika es el más transitado y en él son habituales durante todo el día las ceremonias de incineración de los fallecidos que quieren que sus días acaben en el Ganges. Aquí no hay bailes, sólo hay despedida.

Varanasi es ese lugar en el que se une vida y muerte, la vida de los que se bañan buscando purificarse y la muerte de los que dicen adiós en las aguas del Ganges.

Vishwanath,
uno de los
templos más
curiosos del
país



Honda CR-V Híbrido

Aspirante al trono híbrido de Toyota



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La japonesa Toyota ha conseguido, a base de nadar contracorriente durante muchos años, que cuando uno escucha la marca la asocie indefectiblemente al concepto de coche híbrido y alternativo. Lleva mucha ventaja a todos los demás, pero ya todos los fabricantes, en mayor o menor medida, siguen su estela aunque muchos, sobre todos los de alta gama, apostando por modelos que son también enchufables para recargarlos por la noche como si fuera un teléfono móvil. Pero el caso de Honda es especial, porque se trata de un competidor natural de Toyota y ambas firmas niponas van a vivir una gran batalla comercial en el campo de los SUV. Toyota tiene el mejor RAV4 de la historia y a Honda le ocurre lo mismo con el CR-V.

El CR-V era un vehículo muy bien valorado por los usuarios por su fiabilidad, robustez, habitabilidad y calidad de sus acabados. Caben, por ejemplo, tres sillas infantiles en los asientos traseros. Sin embargo, nadie puede negar que le faltaba refinamiento estético, era algo basto, recto, más funcional que bonito. Merece un aplauso el esfuerzo realizado en este sentido para trabajar en lo que claramente era el talón de Aquiles de un coche más que digno, notable en muchos aspectos. Sigue siendo un automóvil que meterías sin dudar por una pista sin asfaltar —sin pasarse tampoco— pero tiene la elegancia de un SUV más urbano. Ha crecido en sus proporciones, reforzando su mayor virtud, el espacio interior.

Pero la joya de la corona de la nueva versión es el híbrido, un coche que muchos quieren probar para certificar que esa



Han dispuesto unos botones donde antes estaba la palanca de cambio

condición no le resta un ápice de dinamismo sino que, además, añade virtudes en forma de etiqueta ECO que amplía las posibilidades de moverse

Su punto fuerte es el espacio interior

en coche en escenarios de restricciones por contaminación.

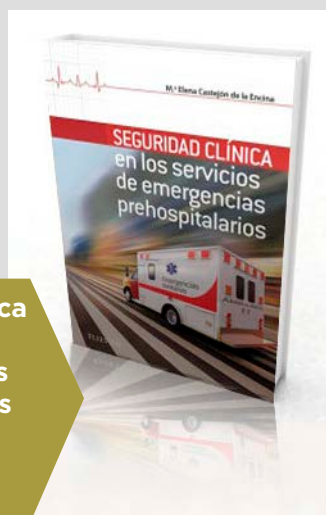
El sistema híbrido cuenta con la tecnología Intelligent Multi-Mode Drive (i-MMD) que combina dos motores

eléctricos (generador e impulsor), un motor de gasolina de ciclo Atkinson, una batería de iones de litio y una transmisión fija que proporcionan elevados niveles de eficiencia y perfeccionamiento. En el nuevo CR-V, la tecnología híbrida puede combinarse con tracción delantera o tracción total.

Tiene toques de coche *premium* en la insonorización, la repuesta, la calidad de los materiales... Ha dispuesto unos botones donde antes estaba la palanca de cambio en un puesto de conducción envolvente y muy cómodo. Una versión media podría rondar los 37.000 o 38.000 euros.



El diseño del velocímetro es futurista



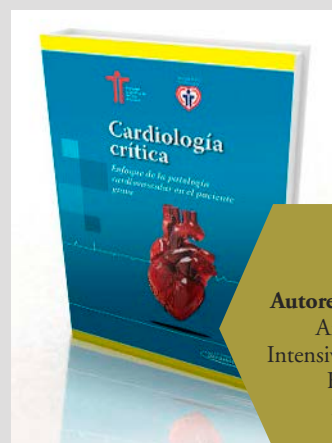
Seguridad clínica en los servicios de emergencias prehospitalarias

Autora: M.ª Elena
Castejón de la Encina

Es la primera obra editada específicamente para el ámbito de las emergencias sanitarias prehospitalarias. Este libro, de carácter multidisciplinar, se centra en la importancia del trabajo en equipo y en las características propias de la seguridad clínica. Para ello, propone estrategias de gestión para introducir pilares fundamentales de la seguridad clínica en los EMS y dota de herramientas de mejora y buenas prácticas. Cuenta con la participación de 44 autores procedentes de varios países y que son expertos en los distintos aspectos que componen la cultura en seguridad clínica.

Editorial: Elsevier

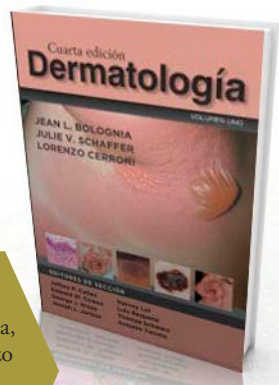
El conocimiento de la enfermedad cardiovascular y de las complicaciones cardiovasculares de los cuadros que suelen verse en las unidades de terapia intensiva forma parte de las habilidades y destrezas que los sanitarios debe poseer. Cada vez que un paciente presenta un cuadro que compromete su vida, que está críticamente enfermo con riesgo de muerte, cualquiera que sea la etiología que genera esta situación, el aparato cardiovascular desempeña un papel central. Esta obra contiene información actualizada y práctica para resolver los problemas concretos de todos los días.



Cardiología crítica

Autores: SATI (Sociedad Argentina de Terapia Intensiva), Mario Roberto Kenar, Luis Alberto Flores y Julio Bono

Editorial: Panamericana



Dermatología

Autores: Jean L. Bolognia,
Julie V. Schaffer y Lorenzo
Cerro

Obra de referencia absoluta en Dermatología en la que los autores aportan su valioso conocimiento y experiencia para ofrecer, tanto a profesionales como a residentes, un contenido para la adecuada comprensión, diagnóstico y tratamiento de las patologías de la piel. La nueva edición hace hincapié en las correlaciones clínico-patológicas, en la incorporación de tablas con diagnósticos diferenciales y en la utilización del abordaje en "escalones terapéuticos", todo ellos elementos clave de la dermatología moderna.

Editorial: Elsevier



Una vida de cine

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Pasaba varias veces cada día debajo de aquella ventana. A cualquier hora escuchaba diálogos o melodías de las grandes películas en blanco y negro. Es cierto que la pintura de la fachada estaba cada día más desconchada y que nunca vi entrar o salir a nadie. No había vecinos. Me gusta esa zona porque puedo soltar a mi perro y dejar que corra sin problemas. Nunca había una luz encendida. De noche solo veías el reflejo de las imágenes a través de los cristales casi opacos de tanto polvo que habían ido acumulando. Hoy estaban tirando la casa abajo. Pregunté por los que vivían en ella y me contestaron que llevaba más de veinte años deshabitada. No quise decir nada de las películas que yo llevaba escuchando desde hacía meses. El perro entendió mi silencio. Quizá algún día, cuando ya no quede nadie, solo perdure el sonido y la imagen de todas las películas que nos fuimos inventando. A última hora de la tarde me contaron en la plaza que acababan de ver pasar a un viejo que era clavado a Charles Boyer. Cargaba dos grandes bolsas. Ellos decían que en ellas llevaba lo poco que tenía. Yo estaba seguro de que en esas bolsas solo había sueños de celuloide y que buscaba otra casa para seguir engañando a su propia vida. Espero que tenga suerte y que pueda seguir viviendo en las películas.

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

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de
aproximadamente
250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





Premios Goya 2019

Un 'Reino' de 'Campeones'



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“Me vienen a la cabeza tres palabras: inclusión, diversidad, visibilidad (...) Mami, gracias por darme todo, porque hiciste nacer en mí el amor hacia las artes y me enseñaste a ver la vida con los ojos de la inteligencia del corazón. Queridos padres, a mí sí me gustaría tener un hijo como yo porque tengo unos padres como vosotros”. Este fue, sin duda, uno de los grandes momentos de los Premios Goya 2019, protagonizado por Jesús Vidal cuando se alzó con la estatuilla al mejor actor revelación por su papel en *Campeones*. Este discurso logró la ovación cerrada de todos los asistentes y supuso una llamada al respeto de las personas con discapacidad. La cinta, protagonizada por el omnipresente Javier Gutiérrez, partía como una de las

grandes favoritas en esta edición de los premios del cine español, pero tuvo que conformarse con llevarse sólo tres “cabezones” a casa. Eso sí, entre ellos el más importante, el de mejor película.

Los dos premios de *Carmen y Lola* son un canto a la tolerancia

Su gran rival, *El reino*, la película de Rodrigo Sorogoyen sobre la corrupción, con 13 nominaciones, logró siete de los premios, convirtiéndose en una de las triunfadoras claras de la noche. Antonio

de la Torre, por su parte, pudo volver a subir al escenario 12 años después de recibir el reconocimiento por *Azul oscuro casi negro*. De hecho, desde 2006, De la Torre se había convertido en el Meryl Streep patrio con hasta 10 nominaciones en su haber y ningún premio en toda una década. Una sorpresa y un canto también a la tolerancia suponen los dos Goya que se llevó a casa *Carmen y Lola*, la historia de dos mujeres de etnia gitana que se enamoran y tienen que luchar contra una sociedad, la suya, cerrada, homófoba y machista.

Rosalía

Una gala reivindicativa que contó con Andreu Buenafuente y Silvia Abril de maestros de ceremonia y que, a pesar de lo tediosas que suelen ser estas cosas, aguantó el tipo y así lo respaldó la audiencia, convirtiéndola en la más vista de la década. Además, si el discurso de Vidal pasará a la historia de los Goya, hay otro momento que también lo hará, la magistral actuación de Rosalía. Convertida en fenómeno musical del último año, la catalana brilló con su voz y con su particular forma de hacer las cosas. En esta ocasión, estuvo acompañada del Cor Jove de l'Orfeó Català y El Guincho e hizo suya una versión de *Me quedo contigo*, de Los Chunguitos. Apabullante.



Mi niña, niña mía

Una lucha femenina ante la provocación

A. ALMENDROS. Madrid

Los medios de comunicación dan informaciones en las que en ocasiones salen niños asustados, desorientados, hambrientos, con humo en la boca, sin zapatos, flotando en los mares, hacinados en trenes, huyendo... Un infierno que recuerda a lo que pasó en los campos de concentración nazis, y en concreto, sobre las tinieblas que atravesaron a unas mujeres muchas mujeres en estos campos, abusos violaciones... *Mi niña, niña mía* es una obra que cuenta la historia de dos mujeres, dos tiempos y dos historias unidas por la sangre. Una actriz judía que hace teatro con niños en el campo de concentración de Terezin y una entomóloga que estudia las luciérnagas, que descubre de forma tardía que es una superviviente del Holocausto.

En paralelo, sucede la historia de una joven mujer que quiere saber quién es, le duele la oscuridad a la que se ve su-

mergida, entiende que debe aclararse, alumbrar su vida, encontrarse, quererse. Una obra que habla de mujeres que lucharon ante la perversión, ante el espanto. Mujeres que se ayudaron con gestos pequeños. Gestos que salvaron vidas. Y es que las autoras esperan que esta obra sirva, ayude y aporte luz.

Antecedentes

Mi niña, niña mía (Moje Holka, Moje Holka) obtuvo por unanimidad el VII Premio de Textos Teatrales Jesús Domínguez de la Diputación de Huelva en noviembre del 2016 y fue publicada en el número 351 de la revista teatral Primer Acto, con aportaciones teóricas de Nieves Rodríguez, dramaturga y miembro del jurado del VII Premio Jesús Domínguez. Hasta la fecha ha contado con cinco lecturas dramatizadas en cuatro países

y tres idiomas distintos. Según Nieves Rodríguez es una obra luminosa que abarca gran parte del siglo pasado hasta nuestros días presentes. Lo hace entreteniendo la vida de dos mujeres destinadas a encontrarse (...) Amaranta Osorio e Itziar Pascual son capaces de escribir a cuatro manos, pero a un solo corazón, las historias que naufragaban por la historia con mayúsculas. Las traen al presente, nos interpelan con ellas y, en un gran compromiso ético, nos esperan.

Datos de interés

Género: Drama

Fecha: del 6 de marzo al 7 de abril

Horarios: M a S a las 20.30 h. D a las 19.30 h

Precio: 18 euros

Más información:
www.teatroespanol.es



Susan Alexandra



Mango



Zara

Bolso de cuentas, la tendencia del año

MARINA VIEIRA. Madrid

Hay una nueva tendencia en todos los *looks* de las *influencers* que no podemos pasar por alto. Cualquier *instagrammer* que se precie últimamente no puede dejar de incluir en alguno de sus *looks* un accesorio que nos parece muy versátil y que puede mantenerse en nuestros armarios durante mucho tiempo. El bolso de cuentas es una tendencia divertida, atrevida, cómoda y que se adapta a diferentes momentos del día que nos gusta tanto que no podemos pasar por alto. Tanto con unos vaqueros como para un look de boda. Nos parece que encaja con cualquier prenda y es cómodo tanto por su forma como por sus colores. La primera *low cost* en incluirlo en sus filas fue Mango, primero lo sacó en perfil bajo sólo disponible online. Al ver que el producto funcionaba muy bien, pasaron a la venta física y lo convirtieron en un super-ventas de la colección pasada. Ahora está disponible en otras tiendas más e incluso han surgido algunas marcas online que se especializan en customizar esta versátil prenda. Sugerimos estos modelos, que por originalidad o precio nos han conquistado.

Mango

El primero de la selección tenía que ser este modelo de Mango. Al ser transparente encaja con todos los colores y nos permite llevarlo en cual-

“Divertido, atrevido, cómodo y muy versátil”

quier ocasión. Ahora mismo se encuentra agotado pero esperamos que la marca barcelonesa lo reedite en su colección de primavera-verano. También nos gusta mucho el material, lejos de parecer un cutre plástico tiene mucho empaque y queda perfecto en cualquier *outfit*.

Susan Alexandra

La loca presentación de sus productos en su página web y redes sociales nos ha enamorado. De toda la colección, que no puede ser más amplia, elegimos la “citrus bag” perfecta para ir animándonos la existencia en este invierno que parece no terminar nunca.

Zara

En la grande de Amancio Ortega siempre se encuentran todas las tendencias. En este caso han querido sacar una versión multicolor que está de rebajas hasta agotar existencias. Cuesta tan sólo 7,99 euros y pensamos que es la forma más asequible para meterse en esta nueva y alegre tendencia.



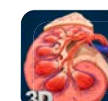
Apps para la salud renal

DAVID RUIPÉREZ. Madrid



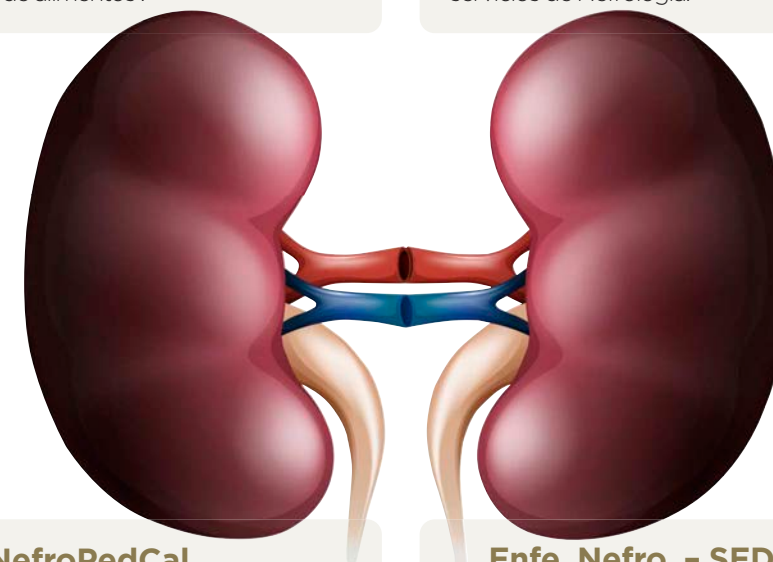
Nefrodiet

Disponible en inglés y español, Nefrodiet permite a los enfermos renales llevar una dieta más rica y variada gracias al control de consume de cada uno de los siete principales componentes que afectan al enfermo renal: fósforo, potasio, sodio, proteínas, hidratos de carbono, calorías, agua; así como de tres indicadores básicos como son el índice glucémico, la carga glucémica o el ratio fósforo/proteína. Hace gráficas de la ingesta cada día, permite almacenar recetas y tiene una gran base de datos de alimentos.



Kidney Anatomy

Espectacular recreación de la anatomía de los riñones que podemos rotar 360 grados y acercarnos a cada detalle. Permite hacer una visión de rayos X, aislar cualquier parte de la morfología del órgano dibujado o escribiendo. Incluso contamos con audios con los términos anatómicos y mucha información complementaria, aunque está en inglés. Resulta de extrema utilidad para los estudiantes de Enfermería o Medicina, además de para las enfermeras de los servicios de Nefrología.



NefroPedCal

Desarrollada por un nefrólogo de la Universidad El Bosque, en Colombia, permite calcular fórmulas muy útiles en Nefrología Pediátrica. Es una aplicación muy enfocada al profesional sanitario en lugar de a los pacientes o a la población general, por lo que su diseño no es muy espectacular. Ha sido muy bien valorada tanto por residentes como por especialistas y se puede usar tanto en inglés como en español y es totalmente gratuita.



Enfe. Nefro. - SEDEN

La aplicación oficial para móviles de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica SEDEN ha sido diseñada para mejorar la coordinación de los avances y la investigación enfermera además de ser una poderosa herramienta para estar al tanto de los eventos científicos como de técnicas relacionadas con la salud y en especial, con los tratamientos nefrológicos enfermeros. Funciona como una especie de red social, con la posibilidad de hacer nuevos e interesantes contactos.

Tweets destacados



Las caras de la noticia

Virginia Pastor



Desde octubre de 2018, el concurso Microrrelatos Enfermeros del CGE ha recogido las historias escritas por enfermeros en los que reflejan sus dotes literarias. El jurado, tras una difícil deliberación, ha elegido como ganador del concurso "Olvidé recordar", escrito por la enfermera burgalesa Virginia Pastor que confiesa haberse inspirado en su abuela para narrar las 250 palabras que dan forma a esta emotiva historia. "Mi abuela, que falleció en abril, ha estado durante años con Alzheimer. Ha estado todo el tiempo con mis padres en casa ya que no queríamos que, si en algún momento era consciente, se viera fuera de su sitio. La hemos cuidado lo mejor que hemos podido", explica la enfermera.

Fátima Aguado



Tres veces subcampeona del Mundo de tiro con arco de sala, 17 veces campeona de España, dos veces subcampeona de Europa al aire libre, cuarta posición en el Campeonato del Mundo al aire libre de Pekín 2001, dos récords mundiales en 1998 y 2001... Un currículum deportivo brillante que corresponde a la enfermera Fátima Aguado, que acaba de recibir el Premio Extremadura del Deporte 2017 y se ha convertido en la primera mujer galardonada con la máxima distinción de estos reconocimientos.

Punto final

El Dato

2.000

Investigadores del Instituto Europeo de Bioinformática de EMBL y del Instituto Wellcome Sanger, ambos en Reino Unido, han identificado casi 2.000 especies de bacterias que viven en el intestino humano. Los resultados, publicados en la revista *Nature* destacan que, aunque los investigadores posiblemente estén más cerca de crear una lista completa de los microbios que se encuentran comúnmente en el intestino.



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Centro de Formación Profesional Oficial



CURSOS

Curso FP Técnico en
Emergencias Sanitarias

Curso FP Técnico en
Atención a Personas en Situación de
Dependencia

Curso FP Técnico en
Cuidados Auxiliares de Enfermería

Curso FP Técnico en
Farmacia y Parafarmacia

A DISTANCIA

CENTRO OFICIAL
Autorizado por la Consejería de Educación e
Investigación de la Comunidad de Madrid.

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
902 50 00 00
91 334 55 00

www.cursosformacionprofesional.esuelacienciasalud.com

www.esuelacienciasalud.com
eics@esuelacienciasalud.com



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

PRÓXIMAMENTE

PREPARACIÓN PARA EL ACCESO A LA

PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA

en Enfermería familiar y
comunitaria



POSGRADO ● FORMACIÓN CONTINUADA ● FORMACIÓN PROFESIONAL ● RECICLAJE
TITULACIONES ESPECÍFICAS ● OPOSICIONES ● PRUEBAS DE EVALUACIÓN ● CERTIFICADOS DE
PROFESIONALIDAD ● CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SANITARIA ● JORNADAS Y CONGRESOS
● FORMACIÓN A MEDIDA