

enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 192 | 1-15 septiembre 2014 |

Formación en EPOC para enfermeros de Atención Primaria

Enfermedades desatendidas: el caso de la leishmaniasis en Bolivia



DESTINO ALEMANIA

La crisis económica y la falta de empleo están obligando a emigrar. Varios enfermeros relatan su experiencia en Alemania, uno de los destinos más conflictivos



DESCUBRE TODAS LAS SORPRESAS QUE CLUB ENFERMERÍA TE HA RESERVADO.



Accede a www.clubenfermeria.com, perfil de Facebook o Twitter y mantente informado de las últimas novedades y ofertas exclusivas que tenemos para ti.



clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com

“

EDITORIAL

”



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería.

La realidad del trabajo enfermero en Alemania

Si hace 10 años la enfermería era una profesión sin apenas paro en nuestro país, con la excepción de comunidades como Andalucía, Extremadura y Murcia, hoy la situación ha dado un giro de 180 grados. Se han destruido más de 18.000 empleos enfermeros, no se cubren bajas y los recién graduados no tienen oportunidad alguna de trabajar ni un solo día al año para poder acumular experiencia.

Nuestra profesión está siendo la más perjudicada con la crisis. Sólo hay que observar las estadísticas. A diferencia del número de enfermeros, los datos referentes a los médicos en España resultan radicalmente distintos. Así, mientras estamos a la cola en el número de enfermeros, somos el tercer país de Europa en lo que respecta al de médicos.

Ante esta tesitura, la única salida que existe para los enfermeros jóvenes que desean empezar a poner en práctica aquello para lo que se han preparado durante cuatro años es emigrar. Pero muchas veces a un “coste elevado”. Y es que mientras que en países como Gran Bretaña, Finlandia u Holanda las ofertas analizadas hasta el momento han sido calificadas por los expertos en derecho laboral internacional de la Organización Colegial como “buenas oportunidades”; en Alemania se están ofertando de forma sostenida plazas con sonadas irregularidades.

Contratos con condiciones lamentables, con sueldos muy por debajo de sus estándares, para realizar funciones propias de auxiliares de clínica y no de enfermeros, siempre con la excusa del desconocimiento del idioma. Sin duda, estamos subvencionando el sistema sociosanitario alemán a un coste bajo, donde empresarios y agencias de contratación aprovechan la crisis española para llevarse lo mejor que tenemos con unas condiciones laborables propias de aquellas épocas donde los trabajadores apenas tenían derechos ni reconocimientos.

Quiero aprovechar estas líneas para hacer un llamamiento a todos aquellos compañeros y compañeras que se han decidido a buscar un futuro más allá de nuestras fronteras. A todos ellos les pido que analicen detenidamente todas las condiciones del contrato ofertado, lean muy bien la letra pequeña y se hagan valer, porque nuestra formación está reconocida como la número uno, la mejor de Europa. Y que sepan que tienen y tendrán siempre a su disposición al equipo de juristas de su Organización Colegial.



MAGROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE Experto universitario en Enfermería en los cuidados críticos

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



Sumario

Año XVIII
Nueva época
Número 192
1 - 15 Septiembre 2014



Actualidad

6

Portada
Destino Alemania: cuidado con la letra pequeña

12

Noticias
– Entrevista a Begoña del Pueyo, autora del libro *La buena adolescencia*
– Formación en EPOC para enfermeros de Atención Primaria

Cooperación

Enfermedades desatendidas: el caso de la leishmaniasis en Bolivia

22

Sociolaboral

Las prácticas de los alumnos de Enfermería

24

Opinión

Fidel Rodríguez: Inquietud y dudas

26

Agenda

Próximos congresos

32

Servicios profesionales



Ocio y cultura

34

Viajes
Madrid desde muchos ángulos

38

Motor
Piaggio MP3 Hybrid 300 ie. Eléctrico y gasolina

40

Exposición
MuMo, el museo nómada llega a España

42

Cine
La cartelera se renueva después del verano



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), Ángel Martínez (angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Rafael Lletget, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar, Mónica Rivero, David Sánchez y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. presna@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.



Lourdes Ramet, enfermera de quirófano en Hospital Universitario de Múnich



DESTINO ALEMANIA: cuidado con la letra pequeña

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Acaban la carrera con ilusión, y nada más salir de la universidad ven su sueño truncado. El paro y la inestabilidad laboral les obligan a salir de España en busca de empleo. Alemania, Gran Bretaña, Finlandia y Holanda son algunos de los países que ofrecen empleos para enfermeros. De todos ellos, tan sólo el primer destino está generando irregularidades de forma sostenida.

Guardias continuas sin descanso, limpieza de camas y pacientes, distribución de comidas o ser obligadas a cambiar de ciudad de residencia con un

preaviso de pocas horas, son las condiciones que muchos enfermeros encuentran en tierras germanas. A pesar de ser cientos los puestos de trabajo allí ofertados para estos profesionales en paro, el Consejo General de Enfermería lleva meses dando la voz de alarma por las condiciones laborales.

Paro

Del pleno empleo al paro en cadena. Así podríamos resumir la situación actual de la sanidad española. Con la crisis, el paro en enfermería se

ha disparado hasta acumular más de 21.000 desempleados, se han destruido 18.000 empleos enfermeros, no se cubren apenas bajas y los recién graduados no tienen oportunidad alguna de trabajar ni un solo día al año para poder

“Una enfermera menos equivale a más muertes”

acumular experiencia. Ante esta tesitura, la presidenta del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), Judith Shmian, ha advertido del grave problema que puede sufrir la sanidad española con la fuga de profesionales. “Deben hacer entender a sus políticos que, una vez que finalice la

“Estamos atados al contrato con una multa impagable”

crisis, necesitarán a todas esas enfermeras”, ha declarado.

España tiene una media de 528 enfermeros por cada por cada 100.000 habitantes, mientras que la media europea es de 759. “Hay multitud de estudios que han demostrado científicamente que una enfermera menos en determinados servicios asistenciales equivale a un mayor número de complicaciones y muertes”, puntualiza **Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería de España.**

En busca de un futuro

Eliezer Reyes, enfermero de cuidados intensivos a domicilio en Alemania, es uno de los que decidió salir de España. “Tomé esta decisión porque la situación laboral en ese momento distaba mucho de ser digna. No era lógico encontrar ofertas laborales de 600 euros al mes con un contrato de prueba o contratos de duración de semanas”, comenta este enfermero canario.

Las empresas alemanas suelen ofrecer contratos que acaban suponiendo unas 150-200 horas al mes dependiendo de si se trabaja en el ámbito hospitalario o con cuidados domiciliarios. “No conozco el funcionamiento de todas las empresas que traen enfermeros desde España, pero las que conozco puedo decir que ofrecen un curso de idiomas, que no es gratuito, porque la empresa lo acaba ‘cobrando’ de los sueldos, un contrato laboral de duración no inferior a un año y medio, un alojamiento, que también acaba ‘cobrando’ la empresa tarde o temprano, y la gestión burocrática”, relata Reyes.

Además de los contratos, Eliezer explica que existen otras diferencias respecto al empleo en España, “aquí se realiza un cuidado integral del paciente, el cual es posible porque la carga de pacientes por enfermero es claramente inferior a España. En general, —continúa Reyes—, aquí se nos valora, especialmente los médicos, cosa que al principio puede sorprender”. Para él su experiencia se resume en muy buena en lo personal y mejorable en lo laboral, “si tuviera que volver hacerlo lo haría con los ojos cerrados”, afirma.

Algo similar le ocurrió a Lourdes Ramet, enfermera de quirófano en el Hospital Universitario de Múnich. Después de acabar la carrera y recorrer varios hospitales en busca de trabajo, Lourdes decidió volar a Alemania en busca de un futuro mejor. “Al tener los estudios recién acabados no tenía ningún punto en la bolsa pública y en los hospitales o clínicas privadas a pesar de entregar el currículum no me llamaban porque no tenía experiencia. Una amiga me comentó la oferta de trabajo en Alemania y dada mi desesperación, después de casi dos años de paro, decidí probar con esta nueva aventura”, explica Ramet.

La empresa con la que contactó le ofrecía un curso intensivo de alemán con su respectivo examen al finalizar y ellos mismos se encargaban de buscarle un trabajo en diferentes puntos de Alemania, siempre como enfermera. “Sólo se nos exigió que no podíamos rechazar el trabajo antes de los tres meses. Antes de hacer el examen, los jefes de enfermería del hospital, donde ahora trabajo, vinieron a España a hacernos una entrevista personal y nos ofrecían un contrato de seis



Eliezer Reyes enfermero en Alemania

meses de prueba con vistas a quedarnos indefinidos y, además, con la posibilidad de elegir en qué departamento querríamos trabajar”, relata Ramet.

Estafas

Aunque la experiencia de Lourdes Ramet ha sido buena, reconoce que existen otras ofertas que son una estafa. “La enfermería en Alemania es diferente a la de España: nosotros somos universitarios

y aquí es un módulo; por tanto, hay diferencias a la hora de trabajar. Por eso, todo aquel que quiera trabajar aquí tiene que tenerlo claro y, además, no fiarse de cualquier empresa: investigar, preguntar e informarse bien”, comenta.

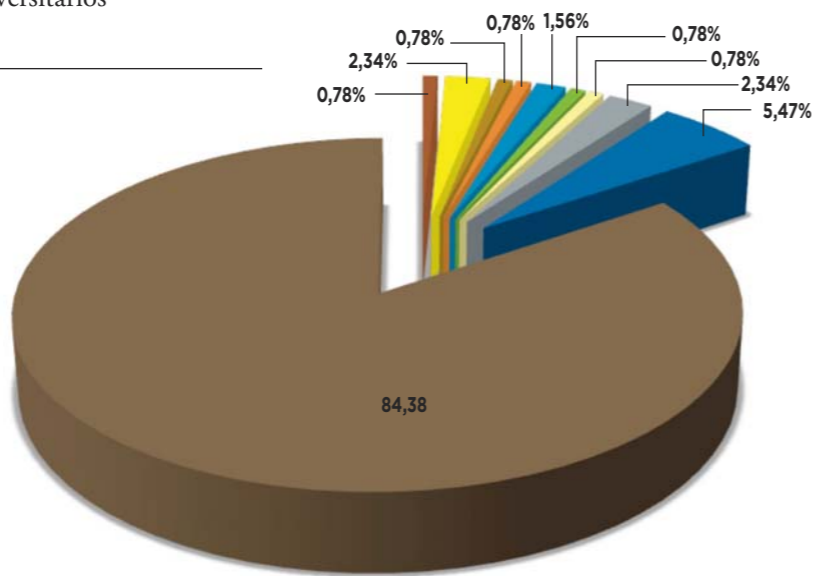
Y es que en muchas ocasiones los enfermeros que se van a Alemania, lo hacen reclutados por empresas de captación, la inmensa mayoría creadas sólo para este fin y por personas sin experiencia alguna en este sector. Además, los profesionales se ven engañados para que firmen contratos (ejemplo de contrato) que, en muchas ocasiones, ni siquiera se les facilita en español y que contienen cláusulas abusivas e incluso ilegales.

Este es el caso de Natalia Sierra. Esta enfermera lleva un año y cuatro meses trabajando en cuidados intensivos a domicilio en tierras germanas. “En mi empresa nada ha sido transparente desde el principio.

Se dedicaba a hacer de forma mensual entrevistas en Madrid con el fin de conseguir grupos de 10 o más trabajadores nuevos mensualmente”, comenta Sierra. Les ofrecían una permanencia de dos años en la empresa con la posibilidad de hacerlo más tarde indefinido, “y en el caso de que la relación laboral se rompiera antes de finalizar el

“Existen ofertas que son una estafa”

tiempo de contrato tendríamos que pagar una cantidad de hasta 6.600 euros. Nuestro contrato es de cuidados intensivos a domicilio, 180 horas mensuales en turnos de 12 horas con un solo paciente”, explica Sierra. Y es que el recorrido de esta enfermera no



Fuente: Consejo General de Enfermería. Elaboración propia

Países de destino de los enfermeros españoles



El Consejo General de Enfermería ha puesto en marcha Euronursing, un servicio para prestar asistencia y amparo jurídico por estas situaciones en otros países.

ha sido un camino de rosas. “La organización de la empresa es horrible: no recibimos planilla de trabajo de forma regular, ni tampoco que pacientes... y esto nos impide organizar nuestra vida. Las bajas y las vacaciones nunca las cobramos 100% y hemos realizado todo tipo de tareas: limpiar la casa, cocinar, regar las plantas...”, prosigue.

“El idioma es el primer obstáculo a superar”

Ante esta situación, un grupo de trabajadores que no estaban de acuerdo con las injusticias a las que estaban expuestos se unieron y se afiliaron al sindicato Ver.di, y gracias a ellos y al grupo de acción sindical GAS han conseguido que algunas de las cosas en sus empresas cambien. A pesar de todo, Sierra asegura que su experiencia ha sido buena “desgraciadamente no con esta empresa (Gip intensivpflege), ya que uno de los problemas es que estamos atados a su contrato con una multa, sabiendo que hay ofertas laborales mucho mejores”. Además, recomienda a la gente que vaya a otros países a trabajar, “que se informen antes de firmar un contrato, ya que con la situación actual en España firmas lo primero que te ofrecen”.

Estibaliz Calahorro lleva 18 meses de enfermera en Alemania y reconoce que prefirió buscar todo por su cuenta. “Quizás es más costoso al principio, pero mejor porque así no dependo de nadie”, comenta. Aunque Estibaliz estuvo primero como enfermera de

quirófano, trabajó en planta un par de semanas. “Las tareas de quirófano no sé cómo son en España porque nunca he trabajado en este ámbito sin embargo el trabajo en planta en Alemania es diferente, al menos donde yo estuve. No se realizan lo que son técnicas de enfermeras, eso siempre lo hace el médico; y nosotras nos



Estibaliz Calahorro

encargamos de limpiar camas, los pacientes, la distribución de comida, la medicación y colocar todo el material cuando llegan los pedidos”, relata. “En cambio, —prosigue— no todo es negativo. En planta existe una hora de cambio de turno obligatoria para contar los historiales de los pacientes a las enfermeras entrantes, y eso es algo que me ha gustado”.

Idioma

El idioma es el primer obstáculo que tienen que superar a su llegada. “Los primeros meses son duros. Te enfrentas a un idioma que nunca has visto. Lo estudias en España y al llegar allí tienes la sensación de que no te enteras absolutamente de nada, pero con paciencia y estudiando aprendes a defenderte”, explica Ramet.

La formación de las enfermeras españolas está reconocida como la número uno de Europa, pero “no todo el mundo lo sabe. He conocido a gente que me ha tratado como una analfabeta casi, que aún me trata así y se cree que no tengo ni idea de nada. Aquí en Alemania los enfermeros suelen tener recelo de nosotros al saber que hemos estudiado una carrera y que somos capaces de hacer muchas más tareas que ellos. Aunque también hay compañeros que son muy amables con nosotros, yo la verdad que he tenido suerte”, relata Calahorro. “De hecho en mi trabajo, en quirófano, los enfermeros están mejor preparados a este nivel, porque aquí hay un módulo que se llama “técnico asistente en quirófano”; pero en el resto estamos



Eliezer Reyes y Natalia Sierra (a la izqda. de la foto) junto a otros afectados en Alemania

claramente mucho mejor cualificados”, recalca.

“En mi caso el trato con el resto de enfermeros ha sido estupendo, saben de nuestra formación y sienten un poco de admiración hacia nosotros. De hecho, una vez que te integras en el trabajo, los médicos te “dejan” hacer parte de su trabajo, que en España es el nuestro, como por ejemplo coger una vía”, explica Ra-

“A nivel profesional no puedo crecer más aquí”

met. Su experiencia es muy positiva, “me he desarrollado mucho a nivel profesional y no paro de aprender algo

nuevo cada día”, comenta. Aunque a la pregunta de si le gustaría volver a España, Ramet asegura que sólo volvería si encuentra un trabajo similar. “Aquí estoy en un hospital importante en la parte de quirófano, en septiembre inauguran un ala nueva con la última tecnología; y en España soy realista y sé que no podré trabajar, al menos de momento, en lo mismo que aquí”.

Para Calahorra esta experiencia está siendo un “boom de emociones”. “Es dura pero a la vez gratificante. Recomendaría a otros españoles que salgan a buscar trabajo fuera, pero que tengan claro que esto no es el paraíso, hay que trabajar duro”, asegura. “A mí me encantaría volver a España. Aquí estoy aprendiendo mucho y se me ha dado la oportunidad que allí no pudo ser, pero a nivel profesional no puedo crecer más aquí. Además, se echa mucho de menos la tierra”, puntualiza.

Apuesta por una mejor movilidad de los sanitarios

Altos directivos de las grandes profesiones sanitarias de países como España, Francia, Bélgica, Irlanda, Polonia o Portugal se reunieron en Madrid este año para tratar cuestiones que afectan a médicos, enfermeros o farmacéuticos. Entre ellos, de modo prioritario, el desarrollo de la futura tarjeta profesional europea (HPRO Card), o el reconocimiento parcial de competencias.

La Directiva de Cualificaciones, aprobada en noviembre de 2013 pretende hacer más eficiente el sistema de reconocimiento mutuo existente en la Unión Europea (UE) y, con ello, facilitar una mayor y mejor mo-

vilidad de los trabajadores cualificados en la UE. Actualmente se encuentra en fase de trasposición en los 28 países miembros, y el plazo finaliza en 2016. Hasta entonces múltiples son los pasos que hay que dar.

Por eso, la European Health Professionals' Competent Authorities (EurHeCA), en la que el [presidente del Consejo General de Enfermería de España, Máximo González Jurado](#), ostenta la vicepresidencia de la entidad, está trabajando intensamente, con reuniones a todos los niveles y en distintos ámbitos. [\(Para conocer la situación actual pinche aquí\)](#)



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



Begoña del Pueyo, coautora de *La buena adolescencia*

“Los adolescentes pueden enseñar muchas cosas a los padres”

ALIPIO GUTIÉRREZ. Madrid

Ni todos los adolescentes son iguales, ni se dan al botellón, pero todos, sin exclusión, necesitan unos padres que les escuchan. La montaña rusa de emociones que caracteriza a los adolescentes es una etapa difícil en la vida de nuestros hijos. A veces se sufre con ella, pero también podemos disfrutarla. Eso es lo que nos propone la periodista Begoña del Pueyo, coautora junto con la psicóloga Rosa Suárez, del libro *La buena adolescencia* en el programa “Entrevista con...” de Canal Enfermero.

¿De verdad hay buena adolescencia?

De verdad. Es decir, la mayoría de los adolescentes pueden

ser encantadores si todos estamos convencidos de ello. En la adolescencia tienen muchas iniciativas, están comenzando a ser independientes y eso es lo que tenemos que entender. Es una etapa más trabajosa quizás, pero puede ser tan atractiva como cuando son bebés y comienzan a hablar. Los adolescentes nos pueden enseñar muchas cosas a los padres, pero tenemos que ser positivos. Si tú piensas que la adolescencia es una enfermedad, lo que ocurrirá es que lo vivirás mal y lo proyectarás negativamente en ellos. Y esto es lo que intentamos sacar en el libro porque es una etapa única y no vamos a volver a vivirla.

Usted que es periodista, ¿cómo cree que hay que afrontar la comunicación con un hijo o hija adolescente?

Según hables tú con tus hijos ellos van a interrumpir el diálogo o por el contrario te van a explicar cosas. Y en la adolescencia debes saber que ciertas cosas no te las contarán, tienen su independencia, y eso no significa que no ten-

“Hay que escucharlos y ‘negociar’ con ellos”



gan confianza en ti. A los jóvenes hay que escucharlos, hay que mirarlos. Los silencios dicen mucho y lo que no tenemos que hacer es asustarnos. Como los adultos, todos pasamos momentos de depresión, de cansancio, de aburrimiento... Lo que tenemos que hacer es gestionar esos sentimientos para que, si observamos que se prolongan en el tiempo, saber que puede haber un problema.

“Son un saco de hormonas, pero no sólo eso”

Adolescente chico, adolescente chica. ¿Tienen problemas por igual?

En el libro Rosa y yo decidimos tratarlos como adolescentes, en genérico, pero sí que es verdad que hay una manera de canalizar los sentimientos, de verbalizar situaciones muy diferente en chicos que en chicas. También puedes tener dos hijos o dos hijas y reaccionar de manera diferente con cada uno de ellos. Siempre se dice que los chicos son más facilitos de

tratar, pero bueno... Sí que hay situaciones que ahora están muy de actualidad como fomentar la igualdad entre sexos o el problema del maltrato juvenil y eso es importante saberlo y abordarlo si se produce, aunque los padres puede que sean los últimos en enterarse.

¿Hay algo esencial en los adolescentes?

Sí, la autoestima. Para que nuestros hijos tengan la autoestima como debería estar, es muy importante que les valoremos. Muchas veces sabemos cómo regañarles, decirles esto no me gusta, esto está mal... y en cambio se nos olvida halagarles porque eso les empodera y les ayuda

Esto es terrible porque siempre te dicen que hay un amigo o amiga a los que sus padres les dejan hasta cualquier hora, cosa que no es cierto. Y entonces es cuando tienes que “negociar” con ellos. Esa negociación es fundamental y a determinada edad es muy importante. Hay que llegar a un pacto de obligado cumplimiento por ambas partes. Ese pacto, a medida que ellos van creciendo se hace al revés. ¿A qué hora quieres llegar tu? Y es importante también buscar aliados, por ejemplo, a los 14/15 años tener relación con los padres de los compañeros del colegio o favorecer que los amigos vengan a casa y observar. Siempre cuesta ceder, cuesta saber hasta dónde pue-



a comprender que les valoramos. Nuestros hijos no son perfectos, ni lo van a ser, pero cuando los padres son demasiado exigentes su estima se resiente y eso se trasladará al grupo con sentimientos de enfado, de ira o de violencia. Y es importante que los padres lo sepan para, si ocurre, poner remedio.

Busquemos un tema de conflicto con los adolescentes. ¿A qué hora tienen que volver a casa?

des llegar, pero a veces hay que saber decir no.

¿Cuándo hay que decir no, por cierto?

Depende a qué. No hay que ser inflexible, pero no debemos tener complejos. Hay situaciones en las que razonando con ellos hay que decir no. No hace falta que seamos populares. Somos padres y conviene saber que nuestros hijos valoran que pongamos límites y normas porque a ellos les hace sentirse queridos y protegidos.

Cuando el frío es la mejor medicina



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Aunque el número de afectados no es muy grande, en uno de cada 1.000 recién nacidos vivos, la encefalopatía hipóxico-isquémica puede ocasionar en el niño discapacidad motora, sensorial, visual o auditiva en un futuro. Y el frío es la mejor medicina.

“El tratamiento de neuroprotección con hipotermia ha demostrado su eficacia en estos pacientes”, asegura Dorothea Blanco, médica adjunta de la Unidad Neonatal del Hospital Gregorio Marañón de

“Es una de las intervenciones más eficaces en neonatología”

Madrid. “Hasta la implantación de la hipotermia no se utilizaba ninguna técnica. Se trataban los signos neurológicos, las convulsiones o simplemente se tenía cuidado en no calentar al niño”, comenta Nieves Azuara, enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Gregorio Marañón.

Los métodos de hipotermia son dos: con una manta de frío, que se utiliza en adultos, o a través de hipotermia selectiva que se hace con un aparato que se denomina *cool cap* y que consiste en la colocación de un gorro por el que circula agua fría y, a través del cual, se controla la temperatura del bebé. En esta última, es puntero el Hospital Gregorio Marañón de Madrid ya que, la técnica cerebral selectiva solo se utiliza en este centro.

Proceso

Las primeras seis horas de vida son clave. Al Gregorio Marañón llegan niños de toda España, pero existe una necesidad de racionalización, porque la hipotermia tiene que comenzar en las primeras seis horas de vida. “Hay que ser rápidos, organizar el traslado, llevarlo a otro centro, separarlo de la madre, que muchas veces se queda en el centro de origen... Pero existe algo que nos ayuda mucho: los niños tienden a estar fríos si nosotros no les calentamos, por lo que si mantenemos su temperatura rectal baja y la monitorizamos durante el traslado ayuda a que, si el recién nacido llega a las 12 horas de vida, pero ha tenido hipotermia pasiva y su temperatura ha estado en 33 o 34 grados, ya estamos haciendo el tratamiento, y sería un candidato a continuar con la hipotermia, no llegaría tarde a la neuroprotección”, argumenta Blanco.

Actividad cerebral

Tras monitorizar al bebé para controlar sus constantes y vigilar su actividad cerebral de manera continua con un monitor de función cerebral, se procede a la colocación de un gorro por el que circula el agua. Sobre este se coloca otro de sujeción y otro de protección para aislar la cabeza de cualquier calor radiante. Durante el proceso, que dura unas 72 horas, se controla la



temperatura del paciente en todo momento. “La hipotermia cerebral selectiva tiene la peculiaridad de que deja el cerebro bastante frío, pero mantiene una relativa normotermia del resto del cuerpo, intentando así que afecte lo menos posible al resto de órganos. Por tanto, ponemos una pantalla protectora que aísla la cabeza del calor radiante de la cuna, que mantiene el resto de la temperatura corporal cercano a los niveles normales”, relata Azuara.

Después de las 72 horas comienza el proceso de calenta-

tener. Hay que darles apoyo, muchas veces necesitan rehabilitación, foniatría o aunque todo vaya bien hay que seguirles hasta la edad escolar para descartar cualquier problema neurocognitivo, de comportamiento, relación...”, puntualiza Blanco.

En la unidad hay una enfermera responsable para cada niño. “El papel de la enfermería es fundamental. Como en todas las terapias y unidades se encargan de vigilancia, monitorización... Somos un equipo y tenemos sentido si trabajamos juntos”, comenta Blanco.

“Las primeras seis horas de vida del niño son claves”

tales del Hospital Gregorio Marañón.

“Para que podamos salvar de la muerte o discapacidad grave y tener un niño libre de problema neurológicos en un futuro, tenemos que tratar a ocho pacientes para rescatar a



En la unidad hay una enfermera responsable para cada niño

miento. “Una vez superada la terapia el efecto no se ve instantáneamente, hay que hacer controles posteriores. Son niños revisados continuamente”, comenta Azuara.

Tras superar el tratamiento, los pacientes son sometidos a un programa de seguimiento que llega hasta los siete años. “Cuando el niño acaba la terapia podemos aproximar bastante cuáles van a ser los déficits o dificultades que van a

Reacciones

“Llama la atención la sorpresa de los padres. Esa sensación de tocar a su hijo y que esté muy frío es bastante impactante. El tratamiento lo acogen bien; aunque no lo entienden mucho al principio, lo aceptan de buen grado y se aferran a él con esperanza”, cuenta Nieves Azuara, enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos Neona-

un niño. Pero tenemos la sensación de que podemos convertir un daño grave en moderado, uno moderado en leve... y en cierta medida se benefician todos los niños”, explica Blanco. “Hay que mejorar los resultados. Pero aunque parece que tratar a ocho para salvar a uno no es mucho, es en la actualidad una de las intervenciones más eficaces que existen en neonatología”, finaliza Blanco.

Pau Gasol, jugador de baloncesto

“Mi padre es enfermero, la profesión tiene todo mi respeto”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Estos días arranca una cita histórica para el baloncesto español, para la bautizada como NBA, una generación de talentos que no se va a repetir en muchos años. España celebra en casa el Mundial de Baloncesto de la FIBA y los jugadores afrontan el reto de alzarse con la victoria en un torneo en el que no sólo la todopoderosa selección de Estados Unidos puede trincar el sueño. El público debe ser un factor favorable, pero la empresa es difícil. ENFERMERÍA FACULTATIVA ha tenido la oportunidad de entrevistar al mejor jugador español de baloncesto de todos los tiempos, un hombre admirado y admirable que tiene una vinculación personal con la enfermería.

Acaba de resolver su futuro en la NBA al fichar por los míticos Chicago Bulls y ha tenido algo de descanso después de una temporada dura y aciaga. ¿Cómo se presenta una competición tan importante y que además se celebra en España?

Estoy muy contento e ilusionado de estar aquí una vez más y con ganas de empezar a trabajar con los compañeros. Muy tranquilo después de las vacaciones, con la decisión de dón-



de voy a jugar ya tomada allí. En otras palabras, perfecto.

Tras tantos años de convivencia, cosechando éxitos, en la selección son un grupo de amigos. ¿Así se hace más sencillo todo?

Sin duda es mucho más agradable y lo que logras tiene un significado mayor incluso, porque además del deporte que practicamos, todos nosotros acumulamos una serie de experiencias personales y eso queda para siempre.

Respecto al Mundial, ya la primera fase va a ser muy dura, con pesos pesados como Serbia, Francia o

“Este grupo acumula experiencias personales y eso te marca para siempre”

Brasil. ¿Cómo lo ve?

La primera fase es importante para determinar los cruces posteriores y hay que estar preparados desde el principio, pero no sólo con esos tres mencionados, sino con Irán y Egipto. Debemos empezar bien, firmes e ir poco a poco jugando mejor y preparados para los rivales potentes que llegarán.

¿Tiene el sueño de jugar contra EE.UU. la final?

Nuestro sueño es ganar la final, contra quien sea. Si es frente a EE.UU., pues habrá que lucharlo; si es contra otro, pues también. Entiendo que ese enfrentamiento tenga un atractivo especial para la gente, porque han sido las dos últimas finales olímpicas y sobre el papel somos los dos equipos más fuertes, pero veremos si esto al final es así.

¿Cuál ha sido el papel de los enfermeros y enfermeras en su carrera deportiva y qué aporta su trabajo a la sociedad en general?

“Para nosotros la salud es lo primero y sin ella no funcionamos”

Mi padre es enfermero y mi madre médica. Tengo un grandísimo respeto por el mundo de la sanidad y la labor que realizan para la sociedad, que es fundamental.

¿Y en el terreno puramente deportivo?

Todo el *staff* sanitario de un equipo es muy importante. Para nosotros la salud es lo primero y lo esencial: sin la salud no funcionamos.



La NBA agradece su trabajo a la enfermería

La enfermería también estuvo presente en la presentación de la selección española de baloncesto que disputará el mundial y varias de las estrellas de la NBA o los equipos punteros de la Liga Endesa elogiaron la gran labor que llevan a cabo nuestros compañeros. Rudy Fernández, uno de los pilares del Real Madrid, asegura que “es muy importante, es parte de nosotros. Por desgracia en nuestra vida hay lesiones, hay enfermedades... Así que la labor que hacen los enfermeros y enfermeras se agradece durante las 24 horas del día”.

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



La enfermería en Guatemala, en busca del apoyo institucional

A. M. GREGORIS/D. RUIPÉREZ. Madrid

“El avance que ha tenido la enfermería en España durante los últimos años es ahora un reto para nosotras en Guatemala”. De esta forma analiza Telma Odilia, presidenta de la filial norte de la Asociación Guatemalteca de Enfermeras, la situación de la profesión en su país. Durante su visita a España para conocer de cerca la labor del Consejo General de Enfermería, diez enfermeras guatemaltecas se han formado en la capacitación sobre las diferentes plataformas con las que cuenta el CGE, como InfoEnfermería, han visitado un hospital y han analizado las posibilidades de aplicar estas herramientas en su país.

“La situación de la enfermería en Guatemala está en auge, pero ahora tenemos que luchar para que las autoridades nos apoyen más”, apunta Telma Odilia, que destaca que es

el momento de hacer alianzas estratégicas como las que se han hecho en España para poder salir adelante. “Ha sido un reto muy grande para mucha gente poder estudiar esta carrera en Guatemala y que se pueda hacer tanto en las universidades privadas como en la pública”, afirma Odilia.

Doctorado

La enfermería guatemalteca lucha ahora por conseguir que se puedan cursar estudios de doctorado en la profesión, ya que “es el nivel que nos haría falta para que la enfermería se

desarrollase del todo”, asegura Jessica Nineth Cabrera, presidenta de la filial nororiental de la asociación. Además, destaca que se llevan a su país todo lo aprendido en España para seguir avanzando.

Otro de los retos que se llevan desde España para materializarlo en Guatemala es el avance tecnológico. “Aquí habéis luchado mucho para que el cuidado de los pacientes sea de gran calidad y por eso habéis desarrollado mucho la profesión a nivel tecnológico y de preparación académica”, afirma Leticia Gómez, presidenta de la Asociación Guatemalteca de Enfermeras.

Todas las asistentes se mostraron muy agradecidas con la invitación por parte del CGE e incluso Jessica Cabrera manifiesta que deberían adaptar esta institución en su país. El apoyo institucional a la profesión es una de las grandes luchas de las enfermeras guatemaltecas. “La ayuda que nos brinda el Gobierno se queda corta. Tenemos intención de hacer muchas cosas, pero el presupuesto económico que nos dan no nos los permite”, subraya Sonia Elizabeth Rivera, presidenta de la filial suroccidente de la asociación. Asimismo, recalca que las filiales de la asociación tienen que buscar la forma de autofinanciarse, para lograr avances sin necesidad de depender del Estado. “Necesitamos generar nuestro propio dinero para salir adelante”, apunta.

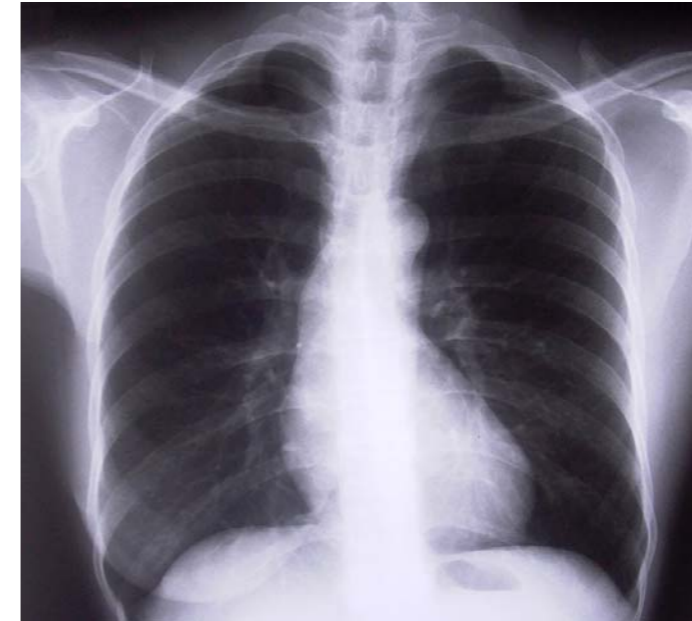
“Tenemos que hacer alianzas estratégicas”



Leticia Gómez Presidenta de la Asociación Guatemalteca de Enfermeras



Formación en EPOC para enfermeros de Atención Primaria



REDACCIÓN. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) pone en marcha este mes de septiembre, en colaboración con Menarini, un proyecto formativo dirigido a especializar a los enfermeros y enfermeras que trabajan en Atención Primaria en las comunidades autónomas en la gestión y asistencia de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Se trata de un proyecto que ha sido presentado ante el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Javier Rodríguez.

Esta iniciativa busca crear una gran alianza cuyo objetivo es mejorar la seguridad, la asistencia y la calidad de vida de

las más de 1.300.000 personas que padecen EPOC en España. Esta patología representa, a nivel mundial, la cuarta causa de mortalidad y cuya

El objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes

prevalencia en nuestro país es del 9,1% en edades entre los 40 y los 70 años, teniendo una tasa anual de 60 muertes por cada 100.000 habitantes.

Javier Rodríguez ha mostrado gran interés por esta iniciativa y ha recalcado que la Consejería de Sanidad ya puso en marcha el pasado año su propio Plan Estratégico en EPOC, donde se incluye, como uno de sus objetivos prioritarios, fomentar la formación entre los enfermeros de Atención Primaria. Tal y como se refleja en este plan, los profesionales sanitarios que prestan atención al paciente con EPOC deben ser capaces de atender todas sus necesidades.

El presidente del CGE, Máximo González Jurado, ha destacado la importante labor que desarrolla la enfermería en la asistencia y gestión de todas las patologías crónicas. “El Sistema Nacional de Salud necesita aprovechar al máximo la excelente preparación académica y profesional de los enfermeros y enfermeras, que es considerada internacionalmente como una de las mejores del mundo. Este proyecto va a suponer una importante mejora de la calidad asistencial, de la seguridad de los pacientes y de sus condiciones de vida”.

Estrategia enfermera

El proyecto presentado se basa en un curso semipresencial, —15 horas presenciales y 125 online— dirigido a enfermeros de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. El objetivo es dotarles de los conocimientos teórico-prácticos necesarios para el correcto seguimiento, atención y asesoramiento del paciente de EPOC.

Durante el curso, se abordarán diferentes temas relacionados con la detección enfermera, la diferenciación de los síntomas, el seguimiento y cuidados de enfermería en el paciente con EPOC, y la educación sanitaria, entre otros.



Ya se pueden presentar trabajos para la Conferencia del CIE

REDACCIÓN. Madrid



El plazo de presentación de resúmenes para la próxima Conferencia del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) continúa abierta en esta dirección web. Con ello, el organismo internacional que representa a millones de enfermeras a lo largo y ancho del mundo invita a todas ellas a presentar trabajos que se analizarán para su exposición en la conferencia que se celebrará entre los días 19 y 23 de junio del próximo año en Seúl, República de Corea, bajo el lema “Ciudadana del mundo, enfermería mundial”.

Al ser el más amplio evento internacional de enfermería que se celebra en el mundo, la Conferencia del CIE ofrecerá oportunidades para que las enfermeras establezcan relaciones y difundan el conocimiento y el liderazgo de la enfermería en las distintas especialidades, culturas y países. Los tres pilares del CIE —práctica profesional, reglamentación y bienestar socioeconómico— darán forma al

programa científico y a un dinámico intercambio de experiencias.

**El lema:
“Ciudadana
del mundo,
enfermería
mundial”**

Los factores que se tendrán en cuenta durante la selección son: el interés para un auditorio internacional; la importancia para el tema de la Conferencia y para el tema secundario de un resumen; el mérito científico y/o profesional; la contribución al conocimiento, a la práctica, a las políticas o programas de enfermería y/o de salud y la claridad del resumen. Los temas en los que debe englobarse el trabajo son:

1. Los sistemas de cuidados, su economía y su cobertura.
2. La atención directa y la seguridad del paciente.

3. Equidad, deontología y derechos humanos.
4. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
5. Las tecnologías de la información y de la comunicación en apoyo de la enfermería y de la calidad de los cuidados en el mundo.
6. Dirección (liderazgo) y gestión.
7. La formación y el aprendizaje de enfermería.
8. Los recursos humanos, el lugar de trabajo y la imagen de la enfermería.
9. Catástrofes, conflictos y pandemias.
10. Reglamentación.
11. Historia.

Los resúmenes deben presentarse antes del 7 de octubre de 2014 (medianoche GMT). Más detalles sobre los temas, las instrucciones sobre la presentación de los resúmenes, y las fechas esenciales pueden verse en el sitio web de la Conferencia del CIE: www.icn2015.com.



Mensaje de CSL Behring a la enfermería

Rhophylac®
Gammaglobulina humana Anti-D

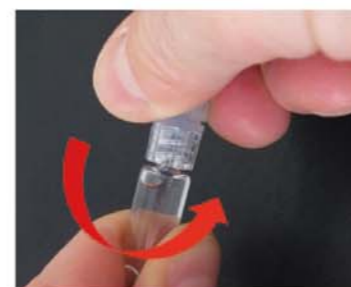
Julio 2014

Ref. Rhophylac® 300 microgramos / 2 ml solución inyectable en jeringa precargada – Inmunoglobulina humana anti-D: nueva jeringa y aguja de seguridad

Distinguido/a Enfermero/a:

Tenemos el placer de informarle de **2 novedades** relacionadas con el medicamento mencionado en el asunto:

- Se presenta en una **nueva jeringa precargada**, acabada en un tapón transparente que se desenrosca (la jeringa anterior tenía un tapón blanco que se tenía que romper).



- **Nueva aguja de seguridad** para la administración del producto. La nueva aguja reduce el riesgo de pinchazos accidentales gracias a un mecanismo de seguridad que hay que activar inmediatamente después de la inyección, empujando el caparazón hacia delante hasta que la punta de la aguja esté completamente cubierta. De esta manera la aguja queda protegida por una cubierta de seguridad.

Se denomina SafeyGlide® Needle, como se observa en la foto adjunta.



Adicionalmente, puede encontrar información sobre nuestros productos en nuestra página www.cslbehring.es, en el apartado reservado a profesionales sanitarios (una vez registrado en el sistema como profesional sanitario). Para cualquier consulta, le recordamos los datos de Atención al Cliente: tel. 93 3671887 y e-mail pedidos.es@cslbehring.com.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Enfermedades desatendidas, el caso de la leishmaniasis en Bolivia

El refuerzo de los sistemas sanitarios, clave para la lucha contra esta enfermedad

NADIA REVELO. Madrid

Las llamadas enfermedades tropicales desatendidas son un conjunto de enfermedades infecciosas, causadas principalmente por parásitos, que afectan a poblaciones en condiciones de pobreza de países en desarrollo y cuya preven-

Chagas, la lepra, la tripanosomiasis africana humana, la cisticercosis, la darcunculosis, la equinococosis, la oncocercosis, etc.

Este grupo de infecciones afecta a 1.000 millones de personas en el mundo. Según

nea. La primera es la más grave y mortal, aunque las otras dos producen discapacidades y desfiguraciones con complicaciones que también pueden llevar a la muerte. Esta dolencia está asociada al estigma y a la discriminación.

En Sudamérica, la leishmaniasis es una enfermedad de notificación obligatoria y es objeto de un programa específico con diagnóstico y tratamiento gratuitos. Sin embargo, las poblaciones más afectadas no suelen tener acceso a él. Este es el caso de las comunidades que habitan en la región amazónica de Bolivia. Las condiciones de aislamiento y los altos costes de transporte en que tienen que incurrir las personas infectadas impiden en muchos casos el acceso a los servicios. Por otro lado, las debilidades del sistema sanitario dificultan el desarrollo de las acciones de educación para la salud, la detección y tratamiento de la población afectada.

Enfermeras Para el Mundo trabaja de forma integral, fortaleciendo los servicios de salud de manera que puedan cumplir sus objetivos. Actualmente se está revisando y adecuando el programa de leishmaniasis de acuerdo a las características de la zona y a

ción, tratamiento y rehabilitación es deficiente. Entre estas enfermedades están la leishmaniasis, la trepanematosis endémica, la enfermedad de

la OMS, se estima que cada año se producen 1,3 millones de nuevos casos de leishmaniasis y entre 20.000 y 30.000 defunciones, la mayoría en el subcontinente indio y en el sudamericano. Esta enfermedad está causada por protozoos del género leishmania, que son transmitidos a través de la picadura de flebotomos hembra infectados (mosquitos chupadores de sangre). Existen tres tipos de leishmaniasis, visceral, mucocutánea y cutánea.

Estas infecciones afectan a 1.000 millones de personas

Leishmaniasis cutánea



Fumigación para prevenir proliferación de mosquitos



los enfoques de género e interculturalidad. Esto significa identificar y cambiar las condiciones que excluyen a grupos de población (mujeres, niños/as o adultos mayores) como susceptibles de sufrir la enfermedad, reconocer los conceptos y prácticas culturales frente a esta enfermedad y trabajar con los médicos/as tradicionales para diagnosticarla y tratarla.

Con esta revisión y adecuación del programa de leishmaniasis se pretenden identificar los problemas de gestión inherentes a la atención de poblaciones dispersas y con necesidades básicas insatisfechas, y las debilidades internas del propio sistema sanitario. Estas

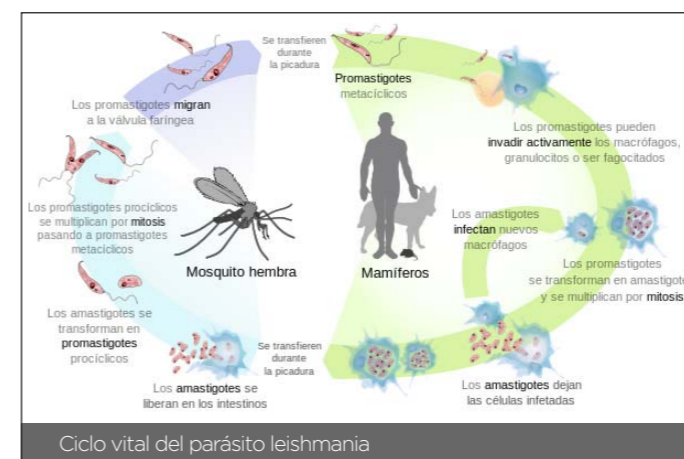
debilidades tienen que ver con aspectos como la formación continua del personal sanitario, la compra y uso de equipos y suministros, el manejo de los sistemas de información para el seguimiento de indicadores epidemiológicos, las acciones de promoción y educación para la salud, o el establecimiento de convenios entre instituciones para la atención a poblaciones lejanas, entre otros.

Según el doctor Barrientos, jefe de epidemiología del Servicio de Salud de La Paz (Bolivia), el norte amazónico sufre una epidemia que puede tener aún mayor impacto por el flujo de personas a la zona

Servicios de salud adecuados al contexto de la Amazonía

en las épocas de cosecha, y por la adaptación del mosquito a zonas urbanas. Esto supondría que la población susceptible de contraer leishmaniasis pueda ser cada vez mayor.

Enfermeras Para el Mundo continuará comprometida en el esfuerzo de fortalecer los sistemas sanitarios de las zonas rurales y alejadas de los países empobrecidos para garantizar el derecho a la salud y prevenir mayores problemas de salud pública.



MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org
 E-mail:
fss@enfermerasparaelmundo.org
 Síguenos en



LAS PRÁCTICAS DE LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Nos relata un alumno de Grado de cuarto año que se encontraba realizando sus prácticas en un hospital que le encomendaron sustituir a una enfermera de la plantilla, que estaba enferma, dejándole, al alumno, sus pacientes, incluso dándole el relevo al turno siguiente.

Aprendizaje

La práctica clínica se considera como un componente esencial del proceso de enseñanza aprendizaje, ya que brinda la oportunidad de desarrollar un conocimiento que sólo se adquiere en la acción, y que se centra en la atención de enfermería en la persona, pretendiéndose que con este conocimiento se dote, al futuro enfermero, de la competencia necesaria para el desarrollo de una práctica profesional excelente. Por ello, en los planes de estudio se alterna teoría y práctica.

El nuevo modelo de prácticas clínicas crea una nueva estructura docente y organizativa, basada en parte en las nuevas figuras de los tutores clínicos, por servicios y unidades, con la responsabilidad de enseñar y guiar a los alumnos de enfermería en el desarrollo de sus competencias, con la puesta en práctica de sus conocimientos y la adquisición de habilidades y actitu-

des para su desarrollo profesional.

Para que el profesional de enfermería pueda asumir la pluralidad de saberes que le exige su rol social y profesional, precisa de una formación altamente cualificada y de una metodología de aprendizaje en la que el estudiante sea el eje y protagonista.

En los planes de estudio se alterna teoría y práctica

En España la formación básica de enfermera responsable de cuidados generales es la que conduce, tal y como dispone el Real Decreto 1837/2008, de 8 de noviembre, a la obtención del título universitario oficial de Diplomado en Enfermería, establecido por el Real Decreto 1466/1990, de 26 de octubre, o a la obtención del título de Grado establecido de acuerdo con las previsiones contenidas en la Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio, conforme a las condiciones del Acuerdo de Consejo de Ministros de 8 de febrero de 2008. Dichos títulos permiten el ejercicio de las actividades profesionales a que se refiere el artículo 7.2.a) de la Ley 44/2003, de 21 de no-

viembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias”.

Tal y como recoge el artículo 4.2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, “el ejercicio de una profesión sanitaria, por cuenta propia o ajena, requerirá la posesión del correspondiente título oficial que habilite expresamente para ello o, en su caso, de la certificación prevista en el artículo 2.4, y se atenderá, en su caso, a los previstos en esta, en las demás leyes aplicables y en las normas reguladoras de los colegios profesionales”.

Por todo ello, es obvio que un alumno en prácticas no puede realizar una actividad profesional por carecer de los requisitos necesarios para ello, titulación y colegiación y que, cuando sucedan hechos de este tipo, deberían ponerse en conocimiento, en primer lugar de la dirección del hospital o de la autoridad competente.

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

Miradores de Roza Martín

Vive a lo **grande** a precios muy pequeños en **Majadahonda**

Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

Precios con plazas de garage y trasteros incluidos	2 dormitorios desde 169.700 € + IVA
	3 dormitorios desde 235.400 € + IVA
	4 dormitorios desde 288.000 € + IVA

Infórmate ahora: 91 334 55 55 638 327 226

**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



Inquietud y dudas

La inquietud que producen los cambios en los profesionales enfermeros viene determinada por el grado de estabilidad de los empleos temporales, sobre todo las interinidades, que se han convertido con los años en la manera perversa de crear falsas expectativas para quien las obtiene. Actualmente la inquietud viene dada por el reconocimiento de una realidad que no puede ser ignorada, la especialización de la enfermería, algo que se veía lejano pero los servicios de salud no tienen más remedio que abordar ya, ¿cómo damos salida a los especialistas que estamos formando? Obviamente definiendo las plazas que van a ocupar, pero esto no es sencillo cuando no hay un modelo claro para hacerlo o todavía no se ha dado opción a los profesionales a obtener la especialidad por la vía de la excepcionalidad que marcó el real decreto de especialidades enfermeras.



Mientras se aclaran con lo de las plazas, los servicios de salud, por ejemplo el SACYL en Castilla y León, han comenzado a tener en cuenta a estos especialistas para que accedan a las bolsas de trabajo con determinados baremos o prioridades. Esto, que a priori puede parecer más o menos justo, es lo que está causando inquietud en el resto de los profesionales que aún no han podido acceder a la prueba de evaluación de la competencia para obtener su título y, por lo tanto, concurrir en las bolsas con igualdad de trato como especialistas.

El desasosiego provocado por la norma de Castilla y León se ha acentuado por el estado generado tras los recortes, que ha creado un enorme paro en la profesión enfermera. Nunca se había conocido tal cantidad de enfermeros desempleados en este país. Cerca de 20.000 en cifras oficiales y se cree que más de 30.000 en cifras no oficiales, ya que muchos de los recién titulados no se han apuntado en las oficinas de desempleo, que por cierto casi nunca encuentran empleo a las enfermeras y enfermeros.

Es preocupante que esta situación pueda dividir a la profesión, sobre todo a los más necesitados, especialistas y enfermeros en desempleo, que ven cómo tienen que competir por los mismos puestos de trabajo. Una cuestión que quedaría zanjada si los puestos de los especialistas se definieran de una vez.

No podemos permitirnos cuestionar lo que la profesión eligió en su momento, que se nos reconociera el trabajo que hacíamos como especialistas, sin reconocimiento ni compensación económica, para dejar de ser enfermera/o para todo. No podemos dudar, especializarse es ser más y mejores, es aportar más y más sabiamente. No sólo no debemos salirnos del camino trazado sino que hay que recorrerlo, moldear esta profesión y adaptarnos.



MACROSIMULACRO
de fin de curso con la participación de los alumnos de los tres cursos de experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE
Experto universitario en
Urgencias y emergencias

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Tu opinión cuenta

Participa en los estudios del Consejo General de Enfermería

REDACCIÓN. Madrid

Para conocer más de cerca lo que piensan los enfermeros españoles, el Consejo General de Enfermería ha puesto en marcha varios estudios que arrojarán luz sobre algunos aspectos de la profesión y sobre las inquietudes de los enfermeros. La participación es sencilla y rápida a través de nuestra web o por correo electrónico. El órgano de representación de los enfermeros pretende así conocer mucho más de cerca sus necesidades informativas, su opinión sobre práctica clínica y asuntos de actualidad.

Entre los estudios activos destaca una investigación sobre un tema de actualidad sanitaria y en el que los enfermeros tie-

nen mucho que decir. Los enfermeros y enfermeras en España son clave en la gestión de la asistencia de los pacientes anticoagulados. Al ser estos profesionales sanitarios los que realizan los diferentes controles de coagulación y también quienes instruyen a los pacientes y sus familiares para que aprendan a gestionar su propia enfermedad y conozcan claramente los riesgos que corren, el Consejo General de Enfermería centra en este ámbito uno de sus últimos investigaciones. En colaboración con la Red de Expertos "La Salud del paciente, por delante" se ha puesto en marcha el [primer estudio científico en Europa que ana-](#)

[lizará de forma exhaustiva la situación](#), los problemas, los riesgos y las necesidades, tanto de los pacientes anticoagulados, como de los enfermeros que gestionan su patología.

Por otra parte, otras de las encuestas activas que estarán abiertas durante este mes se centran en detectar las necesidades informativas de los colegiados para los mejores reportajes y entrevistas que más despierten el interés de la comunidad enfermera. [Seleccionar el reportaje de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA y el vídeo de CANAL ENFERMERO que les haya parecido más interesante o simplemente exponer qué te-](#)



Los participantes pueden ganar una tableta

[mas echan en falta en la revista](#) son otras de las encuestas en las que pueden participar aquellos enfermeros españoles que lo deseen.

Finalmente cabe destacar que, los enfermeros que participan en los diferentes estudios, tendrán la oportunidad de ganar una tableta de nueva generación de la marca Vexia.

¿Quieres ganar una de estas tabletas Vexia de 10,1"?

Podrás conseguirla participando en nuestras encuestas online



Android 4.0



Ultrafina y Ultraligera



Multitouch 10.1"



Interfaz ZIPPERS



Procesador 1,6 Ghz



PINCHA AQUÍ PARA PARTICIPAR



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Bases disponibles [aquí](#)

he! Enfermería Habitat. Nuevas promociones. Nuevas ilusiones.

Hemos entregado nuestras 300 primeras viviendas en Valdebebas a colegiados y familiares y queremos seguir construyendo ilusiones juntos.

Te mostramos nuestras nuevas promociones que están creciendo en Madrid.



Valdebebas 4



Nunca has estado tan cerca de poder vivir en Valdebebas

A sólo 5 minutos de Madrid, esta obra ya iniciada ofrece una calidad de vida incomparable por situación y precio. Tanto están gustando las viviendas y las condiciones que ofrecemos a socios y familiares... ¡que ya sólo quedan 6!. La entrega esta prevista para octubre de 2015. Infórmate de las condiciones especiales, porque vamos a ponerte muy fácil que puedas vivir en Valdebebas

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (73,25 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	165.619 €
3 dormitorios (92,20 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	196.600 €

IVA no incluido

Valdebebas 5



Valdebebas como nunca lo has visto antes

Hemos iniciado las obras de esta pequeña gran promoción frente al parque más grande de Europa. Unas vistas únicas que te ofrecerán otra mirada sobre cómo vivir en Valdebebas sin pagar más. Precio, ubicación y una promoción más exclusiva te abre las puertas a vivir de otra forma en Valdebebas a partir de Octubre del 2015.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (85,85 m ² c)	+ trastero + 1 garaje	183.327 €
3 dormitorios (109,65 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	231.029 €

IVA no incluido

Miradores de Roza Martín



Majadahonda, a tu medida.

Promoción que iniciamos en Roza Martín, sin duda la mejor zona de Majadahonda. Y además, ahora tienes la posibilidad de cambiar, modificar o diseñar la distribución del piso a tu gusto. Pisos todos ellos espaciosos y llenos de luz. Vive como siempre has soñado en una vivienda hecha a la medida de tus necesidades.

2 dormitorios (80,74 m²c) + trastero + 2 garajes
De 184.681,13 € hasta 245.013,72 €

3 dormitorios (109,15 m²c) + trastero + 2 garajes
De 235.381,30 € hasta 349.490,69 €

4 dormitorios (142,46 m²c) + trastero + 2 garajes
De 288.012,53 € hasta 342.954,59 €

IVA no incluido

Valdebebas 3



Ya puedes entrar a vivir en Valdebebas.

¿Por qué esperar? Ya estamos entregando viviendas de esta exclusiva promoción a los socios. Benefíciate de un descuento de hasta 5.000€ sobre el precio y de una financiación del 90%. Ven a visitarlas, te convencerás de que es una oportunidad única de vivir frente a un gran parque forestal en unas condiciones incomparables.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

3 dormitorios (98,32 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	266.700 €
4 dormitorios (107,10 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	286.529 €
4 dormitorios (112,09 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	291.835 €

IVA no incluido

Nuevos proyectos



La misma ilusión y confianza nos lleva a iniciar en breve nuevos proyectos en:

Arroyofresno
Madrid (Avenida de Daroca)
San Sebastián de los Reyes (Tempranales)
Llámanos si estás interesado.

“Sólo por venir, podemos salir juntos”

Así de fácil. Sólo por venir a vernos o enviarnos gente de tu parte, te puedes llevar un scooter 125cc, ¿te subes a esta oportunidad?



Llámanos, nos encantará enseñarte alguna de nuestras promociones terminadas

638 327 226
91 334 55 55



VIII CONGRESO ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES (ANECORM)

Lugar: Murcia, 15, 16 y 17 de septiembre de 2014
Organiza: Asociación Nacional de Enfermería Coordinadora de Recursos Materiales
Más información: Sanicongress
Tel.: 902 190 848
Fax: 902 190 850
Email: sanicongress@anecorm.org
http://www.anecorm.org/congreso2014/

XVI FORO NACIONAL ADENYD

Lugar: Toledo, del 2 al 4 de octubre
Organiza: Asociación de Diplomados de Enfermería en Nutrición y Dietética
Más información:
 C/Catalina Mir Real, 10
 23009 Jaén
Tel.: 96 352 48 89
Fax: 96 394 25 58
Email: foroadenyd@viajes.es
http://www.adenyd.es/

XXXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL & I CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE CALIDAD ASISTENCIAL

Lugar: Madrid, del 15 al 17 de octubre 2014
Organiza: Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) y Asociación Madrileña de Calidad Asistencial (AMCA)

Más información:
 Azul Congresos S.L. Uría, 68 -1ºD
 33003 Oviedo
Tel.: 984 051 604 / 984 051 671
http://www.congreso.calidadasistencial.es/

XIII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (AEEORL)

Lugar: Getafe (Madrid), 17 y 18 de octubre 2014
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología
Más información:
 Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología, C/Corregidor Diego Valderrabano nº 1 - 3ºB
 28030 Madrid
Más información:
 congreso@aeeorl.es
http://www.aeeorl.es/eventos/xiii-congreso-nacional-de-la-aeeorl



VI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Lugar: Sevilla, 7 y 8 de noviembre
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva
Más información: División

congresos, convenciones e incentivos
 C/ Princesa 47, 5ª planta
 28008 Madrid
Tel.: 91 204 26 00
Fax: 91 547 33 24
Email: aeed@viajes.es
http://www.viajeselcortheingles.es



XXI CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

Lugar: Valencia, 20 y 21 de noviembre
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE)
Más información:
 C/Fuerteventura 4, of. 4, plta. baja
 28703 San Sebastián de los Reyes, Madrid
Tel.: 91 314 84 53 (ext 2)
Fax: 91 314 84 54
Email: sedene@sen.org.es
http://www.sedene.com



XVI PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega:
 10 de septiembre de 2014
Convoca: Revista "Metas de Enfermería", del Grupo Editorial Difusión Avances de Enfermería
Dotación:
 Premio a Trabajo de Investigación: 6.000 €
Más información: División Editorial Grupo Paradigma
 C/ Manuel Uribe 13, Bajo Dcha.
 28033 Madrid
Tel.: 961 667 384
Fax: 91 721 91 94
E-mail: paradigma@grupo-paradigma.com
http://www.enfermeria21.com/metas-premios-metas/



I EDICIÓN DEL PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega: 26 de septiembre de 2014
Tema de la convocatoria:
 Procedimientos o casos clínicos en los que se utilice Cristalmina, gluconato de clorhexidina 1 %, en sus diferentes presentaciones (Cristalmina 10 mg/ml solución para pulverización cutánea, Cristalmina solución o Cristalmina Film).
Dotación:
 1.500 €
Más información:
 Revista ROL de Enfermería (PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014)
 c/ Peris i Mencheta, 50.
 08032 Barcelona
Tel.: (+34) 93 200 80 33
http://www.e-rol.es/noticias/noticias.php

XVI EDICIÓN PREMIOS NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA VALDECILLA

Plazo de entrega: 15 de septiembre de 2014
Convoca:
 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Cantabria)
Dotación:
 5.000 euros el primer premio y un accésit de 3.250 euros (ambos se harán efectivos en tres plazos)
Más información:
 Área de Calidad, Formación, Investigación y Desarrollo de Enfermería. Secretaría Técnica 16ª edición Premios Nacional de Investigación en Enfermería Valdecilla
Tel.: 942 203 517
E-mail: 16premioinvestigacionenfermeria@humv.es
http://www.humv.es/

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 desean 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



MADRID DESDE MUCHOS ÁNGULOS



El Palacio de Aranjuez



Los jardines de Aranjuez



Vista del Monasterio de El Escorial



La Pza. de Cervantes Alcalá de Henares

ALICIA ALMENDROS. Madrid

De norte a sur o de este a oeste. Se mire donde se mire, la Comunidad de Madrid esconde pueblos en los que conocer en primera persona las venturas y desventuras sufridas por los personajes más célebres de la historia de España. Castillos, palacios o festivales son seña de identidad de estos lugares en los que la naturale-

za, la cultura y la historia garantizan un sinfín de opciones con las que el viajero puede descubrir Madrid.

Tras los pasos de Felipe II

Todo el que quiera conocer un pedacito de la historia de-

be recorrer la zona de San Lorenzo de El Escorial. En este rincón de España la luz inunda cada uno de sus rincones seduciendo la mirada del paseante. Se mire donde se mire, el Real Monasterio y Palacio de El Escorial gobiernan el paisaje. Y si hablamos de naturaleza, cerca de este enclave se encuentra Guada-

rama. Este municipio con más de 500 años de antigüedad está rodeado de espléndidas montañas, densos bosques de pinos e interminables dehesas, que lo hacen un pueblo único dentro del entorno privilegiado de la Sierra de Guadarrama. Su Plaza Mayor, la Torre medieval, sus edificios singulares y sus fuentes invitan al viajero a pasear por calles y rincones antes transitados por personajes ilustres como Felipe II.

Cuatro meses al año un ferrocarril de los años 20 hace un recorrido hasta Aranjuez

Tren de la fresa

En el ancho y llano valle que forma la vega de los ríos Tajo y Jarama se encuentra Aranjuez. Un privilegiado escenario natural cuyo apogeo como Sitio Real llegó en el siglo XVIII bajo la monarquía de los Borbones. Lo que antaño destacó por ser una ciudad cortesana, es hoy un paraje para recorrer una parte de la historia. Cuatro meses al año un ferrocarril de los años 20 ofrece un recorrido hasta la ciudad. En el tren de la fresa, azafatas vestidas de época obsequian con fresones a los pasajeros mientras disfrutan de los paisajes que les acercan al siglo XVI, cuando los Reyes de España paseaban por sus jardines y celebraban fiestas en los salones. Y es que este ferrocarril recrea el primer trayecto ferroviario de la Comunidad de Madrid. Una vez en Aranjuez merece la pena recorrer el Palacio Real, símbolo indiscutible del municipio desde que Felipe II ordenara su construcción en 1561. Las obras arquitectónicas del Jardín de El Príncipe, con sus puertas de acceso, la fuente de Apolo o el estanque con sus templete clásico y chinesco muestran hoy el legado que creó Carlos IV y por el que merece la pena pasear.

La cuna de Cervantes

A tan sólo 30 kilómetros de Madrid, Alcalá de Henares es el lugar perfecto en el que empaparse de historia, literatura y cultura. La que fuera patria de la figura de la literatura española, con Miguel Cervantes al frente, esta ciudad esconde lugares de admirada belleza que enamoran a todo el que la visita. La Universidad y el Recin-

Alcalá está llena de contrastes y ejemplos de convivencia

to Histórico fueron declarados Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO en el año 1998, por lo que el viajero no puede irse de Madrid sin pasear por alguna de las calles de la ciudad. La visita de la Torre de Santa María, situada en la Plaza Cervantes puede ser un buen punto de partida del recorrido, ya que desde lo más alto de la torre podemos contemplar la ciudad "a vista de cigüeña". Como casi todo en esta ciudad, gira entorno al escritor y su conocida obra *El ingenioso Hidalgo Don Quijote de La Mancha*. En la calle mayor, eje principal del antiguo barrio judío se encuentra la Casa Natal de Miguel de Cervantes. En su interior se recrean distintas estancias de los siglos XVI y XVII, además de contar con algunas de las ediciones más importantes de su obra. El antiguo barrio de la morería o de Almanxara ocupa hoy en día uno de los mejores conjuntos arquitectónicos del barroco de la Comunidad de Madrid. La Alcalá medieval, con su barrio cristiano, judío y musulmán, es la protagonista en una ruta que marca los lugares de estas zonas históricas que dieron forma y carácter a una villa medieval llena de contrastes y ejemplos de convivencia.

 MÁS INFORMACIÓN

www.esmadrid.com

TIERRA SANTA desde 1.495 €



Salida 22 de Octubre

Día 1: Madrid – Tel Aviv – Tiberiades
 Día 2: Tiberiades – Río Jordán
 Día 3: Caná – Nazaret – Jerusalén
 Día 4: Belén - Jerusalén
 Día 5: Jerusalén – Monte Olivos
 Día 6: Jerusalén – Mar Muerto – Petra
 Día 7: Petra – Amman
 Día 8: Jerash – Mabda – Monte Nebo
 Día 9: Amman – Tel Aviv – Madrid



El precio incluye:

- Billete de avión Madrid – Tel Aviv – Madrid. Tasas aéreas y suplemento carburante incluido.
- 8 noches de hotel 4* en régimen de pensión completa. 7 almuerzo en restaurante.
- Autobús de lujo con A/C para la realización de las visitas y traslados aeropuerto-hotel-aeropuerto.
- Visitas según programa.
- Guía local en Israel y Jordania.
- Guía acompañante desde origen.
- Certificado peregrinación.
- Tasas frontera en Jordania
- Seguro viaje.

Precio no incluye: bebidas o cualquier otro extra no especificado en el apartado el precio incluye.



INFORMACIÓN Y RESERVAS: 91 354 09 10



Descuento aplicable a reservas efectuadas a partir del 01/09, para estancias entre el 01/09 y el 15/09. No acumulable a otros descuentos ni promociones.

RESERVA TUS VUELOS A TRAVÉS DE LA WEB

MADRID SEVILLA TOLEDO GRANADA ALMERÍA

Disfruta de Playa, Montaña o Ciudad con...

CHIPIONA

ROQUETAS

MALLORCA

SIERRA NEVADA



vita hoteliers

JEREZ DE LA FRONTERA

COMARRUGA

BETRÉN

AGUADULCE

TORREMOLINOS

PASSWORD ENF04CG

www.traveleus.es www.buenasvacaciones.com



Eléctrico y gasolina

Piaggio MP3 Hybrid 300 ie

MARCELO CURTO NATES. Santander

Quizá pueda resultar chocante comenzar un artículo sobre una moto hablando de un coche, pero es que la sombra del Toyota Prius *es alargada*. Efectivamente, la idea de combinar un motor térmico (el tradicional) con un motor eléctrico que permita al vehículo moverse en determinados ámbitos en modo únicamente eléctrico, a velocidad reducida, ha sido un éxito mundial.

Gracias a esta línea, muchas ciudades de todo el mundo han encontrado más facilidades para prohibir la entrada a determinadas áreas urbanas a los vehículos propulsados por un motor de explosión. O simplemente, para cuando se entra al garaje, no tener que respirar los gases venenosos que emiten los motores gasolina.

Piaggio ha escogido acertadamente su exitoso y estable modelo MP3 para equiparlo con un motor térmico convencional, gasolina, de 278 centímetros cúbicos de capacidad junto con un motor eléctrico de prestaciones discretas, pero que cumple de sobra con su misión. De manera conjunta, el motor híbrido da una potencia de 25 CV a 7.500 revoluciones por minuto. El motor térmico está refrigerado por líquido y el motor eléctrico, por aire.

Batería

La batería se puede recargar completamente en tres ho-

ras, enchufando la moto directamente a la red eléctrica y Piaggio promete una autonomía máxima en modo eléctrico de 20 km, a una velocidad máxima limitada a 20 km/h.

De hecho, este *scooter* permite cuatro modos de conducción. El primero se denomina Hybrid Power y combina a la vez el funcionamiento de ambos motores, moviendo con soltura este triciclo que puede ser conducido con el carné de coche.

Hybrid Charge

El segundo modo se llama Hybrid Charge y se emplea para cargar las baterías con rapidez, empleando para ello energía del motor de combustión. Es preciso recordar que no hay muchos enchufes por



Permite conectar la marcha atrás con el motor eléctrico para estacionar

las calles de las ciudades. Y es que el modo Electric (en el que sólo funciona el motor eléctrico) consume más rápidamente de lo que uno quisiera las baterías. Como curiosidad, el cuarto modo de conducción, Electric R, es para mover la moto hacia atrás, empleando sólo el motor eléctrico, lo que facilita el estacionamiento de esta pesada moto (257 kg).

Las tres ruedas cuentan con frenos de disco. Por otro lado, debido a la incorporación de las baterías y del motor eléctrico, la capacidad de almacenaje debajo del asiento se ha visto reducida. Para paliar esto, Piaggio ofrece como accesorio un kit de baúl grande con soporte abatible en el que caben dos cascos integrales.

La protección aerodinámica para el conductor es buena y se encuentran disponibles dos tipos de parabrisas, uno de ellos más grande, para ofrecer una mejor cobertura al piloto.

Accesorios

También se ofrecen como accesorios una lona cubrepiernas (muy recomendables para los meses de invierno y para los climas lluviosos), lona cu-



brevéculo y alarma electrónica. La moto tiene freno de estacionamiento y permite la instalación de un navegador tipo TomTom.

La posición y el confort para el acompañante son adecuados y cómodos, con un asiento generoso y un respaldo que se agradece. Sin embargo, si se va a viajar con frecuencia con acompañante, puede ser recomendable pensar en un *scooter* con un motor térmico de mayor potencia. El precio recomendado de venta es de 9.671 euros.

Ficha técnica

Motor térmico:	278 cm ³
Potencia motor híbrido:	25 CV
Tiempo de recarga motor eléctrico (horas):	3
Autonomía sólo modo eléctrico (km):	20
Distancia entre ejes (m):	1,49
Largo / ancho / (m):	2,14 / 0,76
Altura del asiento al suelo (m):	0,78
Peso (kg):	257
Modo de propulsión:	Híbrido, gas. y eléctrico
Frenos (delante/detrás):	Disco en las 3 ruedas
Suspensión delantera:	Cuadrilátero articulado
Chasis:	Doble cuna tubular



Ideal para alternar el modo "trabajo y ocio"



Tiene una marcha atrás



MuMo, el museo nómada llega a España

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La pintura, la escultura, la instalación, el vídeo o el diseño sumergen a los niños en universos diferentes donde acercarse al arte de forma libre.

Aunque a simple vista es un camión más, **MuMo** (museo móvil en francés) es un original y enorme camión concebido como museo móvil de arte contemporáneo. Este automóvil se despliega como un muñeco *transformer* y se convierte en un museo con cuatro espacios diferenciados.

Este fascinante camión acerca el arte contemporáneo internacional a los patios de los colegios o plazas de los pueblos para regalar a los niños de 6 a 12 años su primer contacto interactivo con el arte, de forma gratuita. Después de 3 años en ruta, desde septiembre de 2014 a enero de 2015, MuMo recorrerá 1.300 kilómetros por 40 localidades de Cataluña, Aragón, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Madrid y Galicia

para sorprender a más de 7.500 niños.

El propósito de esta iniciativa itinerante y viajera es acercar a los niños una experiencia inédita del arte contemporáneo mediante el descubrimiento de 14 obras especialmente creadas para ellos por artistas de renombre internacional, gracias al mecenazgo de la Fundación Daniel y Nina Carasso. El artista español Miquel Barceló ha creado una obra inédita para la gira de MuMo en España que se suma a la exposición del museo.

Sensibilizar

MuMo aporta una forma de sensibilizar a los niños que normalmente no tienen acceso a la cultura, a través del arte contemporáneo, para aprender a mirar con la imaginación y entenderlo como algo cercano.

El proyecto de origen francés ha sido diseñado por la comisaria Ingrid Brochard y cuenta

en España con la colaboración de "museos sedentarios" como MACBA en Barcelona, Madero Madrid, el Museo Nacional de Escultura de Valladolid y el MARCO de Vigo. Además, cuenta con el apoyo de la Comisión Española de la UNESCO, de la Red de Escuelas asociadas a la UNESCO, de la Alianza Francesa, el Instituto Francés y del Movimiento Internacional ATD Cuarto Mundo.

Los artistas que han colaborado con MuMo son Paul McCarthy, Daniel Buren, Maurizio Cattelan, James Turrell, Sébastien Cordoleani, Nari Ward, John Baldessari, Ghada Amer, Florence Doléac, Eija-Liisa Ahtila, Pierre Huyghe, Farhad Moshiri, Roman Signer y Miquel Barceló.

 **MÁS INFORMACIÓN**

www.musee-mobile.fr



MACROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE

Experto universitario en

Enfermería en el área quirúrgica, anestesia y reanimación

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



La cartelera se renueva después del verano



Imagen de la película *Hércules*

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Tras el calor y las vacaciones de verano llegan los nuevos estrenos de cine a la cartelera española, entre los que destacan la adaptación de la novela gráfica “Hércules: The Thracian Wars”, el último filme de Clint Eastwood, “Jersey Boys”, y las nuevas aventuras de “La abeja Maya”. A partir del día 5 de septiembre se podrá ver ‘Hércules’, dirigida por Brett Ratner y protagonizada por Dwayne Johnson, que cuenta la historia de Hércules, mitad dios mitad humano, que lidera un grupo de mercenarios con la misión de terminar con la sangrienta guerra civil que asola las tierras de Tracia y restaurar en el trono a su legítimo rey. Ese mismo día llega a la gran pantalla “Jersey Boys”, de Clint Eastwood, que narra la vida de cuatro jóvenes descarriados que se unen para crear un grupo de *rock*; “Libranos del mal”, una cinta de terror en la que un agente de policía investiga extraños crímenes; “Ciudad delirio”, una historia de amor entre un médico es-

pañol y una bailarina colombiana, y las nuevas aventuras de “La abeja Maya” para los más pequeños de la casa.

Thriller y comedia

Una semana más tarde, el día 12, se estrenan “El hombre más buscado”, la historia de un inmigrante mitad checo mitad ruso que llega a Hamburgo para reclamar la fortuna de su padre; “Boyhood (momentos de una vida)”, que narra las andanzas de un niño de seis años que sufre va-

rios cambios en su vida, y “La gran seducción”, una comedia canadiense que cuenta cómo un pueblo hace todo lo posible para conseguir que un médico se quede con ellos a vivir. Imagen de la película *Jersey Boys*, lo nuevo de Eastwood

El día 19 estarán disponibles otros cuatro largometrajes: “Así en la Tierra como en el Infierno”, un filme de terror que explora en las profundidades de París para conocer a los demonios que regresan; “Si decido quedarme”, que cuenta el terrible accidente en el que los padres de Mia pierden la vida, dejando huérfanos a ella y a su hermano; “El corredor del laberinto”, la adaptación de la primera parte de la trilogía de ciencia ficción escrita por James Dashner, y “God Help the Girl”, un musical escrito y dirigido por Stuart Murdoch.

Durante la última semana de septiembre, el día 26 llegarán la española “La isla mínima” y la estadounidense “Un viaje de diez metros”, con Helen Mirren.



Imagen de la película *Jersey Boys*, lo nuevo de Eastwood

LLEGA LA REVOLUCIÓN A LA WEB DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



- ◀ NUEVO DISEÑO ▶
- ◀ NUEVAS FUNCIONALIDADES ▶
- ◀ INTERACTIVA Y MULTIMEDIA ▶



Suscríbete al boletín electrónico
DIARIO ENFERMERO
La actualidad de la profesión y la sanidad a golpe de clic

WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG



La reina de las fiestas

SANTIAGO GIL. Las Palmas

La madre casi la empujaba por las calles del pueblo. Ella iba con unos tacones que apenas la dejaban caminar. No quería ir adonde la llevaban. Tendría unos dieciocho años recién cumplidos, e incluso puede que ni siquiera hubiera alcanzado la mayoría de edad. No sé cuáles serían las normas del certamen de belleza de aquel pueblo en el que pasábamos las vacaciones escondidos del mundo. La mujer que me acompañaba me dijo que le daba mucha pena la cara de la muchacha tratando de evitar que su madre viera cumplidos sus propios sueños. No quería ser reina en ninguna parte. Sólo quería estudiar para maestra y vivir en una gran ciudad donde nadie supiera nada de ella. Todo el mundo decía que era muy guapa. Su madre también fue guapa antes de que empezara a parir y a trabajar de sol a sol desde los 17 años. Siempre soñó con ser la reina de las fiestas. El alcalde iba a recibir a las candidatas en la Casa Consistorial. La muchacha miraba a todas partes esperando algún milagro que la salvara. Su madre y sus tías estaban seguras de que sería la Miss del pueblo y de que luego aspiraría a ser reina en otros certámenes de belleza. Llevaba un traje negro con un collar de perlas falsas.

E-mail: santiagogil2006@gmail.com
Blog: <http://blogdesantiagogil.blogspot.com>

Ya no podrás hacer esto



...pero podrás hacer esto



Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

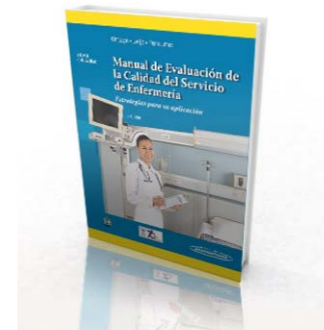
Enfermería Facultativa ha dejado de editarse en papel para distribuirse exclusivamente a través de la nueva plataforma InfoEnfermería. De esta manera, tu revista favorita de enfermería cambia para darte mucho más. Inscríbete y accede a toda una nueva era de contenidos enfermeros.

InfoEnfermería te da acceso gratuito a:

1. La nueva versión quincenal de Enfermería Facultativa, que pasa de los 10 números actuales a editar 23 al año.
2. La revista científica del CIE, International Nursing Review.
3. Más de 30 revistas nuevas editadas cada mes por los Colegios de Enfermería.
4. La hemeroteca de toda la Organización Colegial.
5. Canal Enfermero, la nueva TV de la Organización Colegial.

Si eres enfermero colegiado, inscríbete gratis
www.infoenfermeria.com

info
enfermería
Organización Colegial de Enfermería



Manual de Evaluación de la Calidad del Servicio de Enfermería. Estrategias para su aplicación

Autoras: María Carolina Ortega, Claudia Lejía y Montserrat L. Puntunet
Editorial: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Este libro contiene los conceptos básicos sobre la calidad aplicada a los sistemas hospitalarios y en especial al área asistencial de enfermería, planteando un modelo de evaluación de la calidad para los servicios de enfermería cuyo eje principal es la evaluación de indicadores de proceso, basado en la herramienta de la auditoría. Se incluye un capítulo para describir la certificación hospitalaria como una alternativa para evaluar la calidad de los servicios hospitalarios y de enfermería. Describe alternativas de gestión para la preparación de la organización para una certificación hospitalaria. Propone 14 procedimientos basados en las mejores prácticas, los cuales se establecen a su vez como indicadores de proceso para evaluar periódicamente la calidad de atención de los servicios de enfermería.



Aplicación de las ciencias psicosociales al ámbito del cuidar

Autora: Genoveva Granados Gámez
Editorial: Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona
Tel.: 93 241 88 00
Fax: 93 241 90 20
E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

Aplicación de las ciencias psicosociales al ámbito del cuidar es una obra que forma parte de la colección *Cuidados de Salud Avanzados* dirigida a profesionales de la salud y estudiantes de posgrado, máster y doctorado, dentro del ámbito de las ciencias de la salud. Su objetivo es ampliar los conocimientos básicos adquiridos durante el grado, proporcionando contenidos avanzados en cada una de las materias tratadas. Su orientación recoge cuatro funciones que la Organización Mundial de la Salud otorga a las profesiones sanitarias: asistencial, docente, investigadora y gestora. Con esta obra se pretende que el profesional entienda e integre, en la investigación y en la práctica, los aspectos psicosociales, mejorando así su competencia para identificar las necesidades del ser, comunicativas y relacionales, y dar apoyo emocional en cualquier etapa y situación.



Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad. Un enfoque integral

Autoras: Gonzalo Morandé, Montserrat Graell y M. Ascensión Blanco
Editorial: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Los trastornos de la alimentación no son enfermedades contagiosas, pero se difunden como epidemias. Ejemplo de ello es la transmisión de ideas y prácticas anoréxicas entre las propias adolescentes. Aunque no es habitual incluir en la misma obra los trastornos de la alimentación y la obesidad, esta publicación presenta en dos partes diferenciadas: la primera más extensa, la segunda un contrapunto necesario, como amenaza para unos, y sobre todo, una realidad epidemiológica. Entre las características de esta obra destacan la experiencia de la Unidad de Trastornos Alimentario del Hospital Niño Jesús de Madrid que impregna toda la obra. En resumen, una obra de consulta y una herramienta útil para todos aquellos implicados en la mejora de la salud de estos pacientes.



TabletPlus 10 de Vexia, original y potente



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

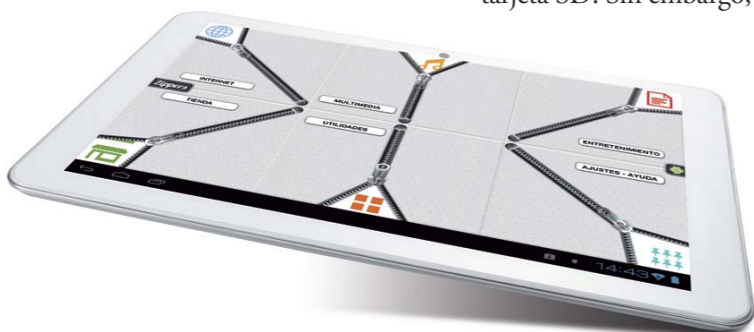
El mercado de las tabletas experimenta una auténtica explosión de nuevos modelos de todas las gamas. La gran mayoría cuentan con sistema operativo Android de Google y, a la vista de un comprador poco exigente, son muy parecidas en diseño y prestaciones. Pero hay que ir más allá cuando uno quiere adquirir un “ordenador” de este tipo. Y en el amplio abanico que se abre entre las grandes marcas que vienen a la mente enseguida y las tabletas de bajo coste se cuelan opciones sorprendentes por su calidad y prestaciones.

La marca Vexia hace tiempo que demostró su potencial en navegadores GPS para coches y ahora vuelca su experiencia en móviles y tablets. Uno de sus nuevos productos estrella es el TabletPlus 10, un dispositivo de 10 pulgadas con buenos acabados —con aluminio en su trasera— y un procesador Intel Atom de 1,6 GHz, que es el primero de la marca que se instala en Europa en una tableta con Android. Sin salirnos del aspecto más técnico, destaca su pantalla con panel IPS, que proporciona una resolución envidiable o sus 16 Gb de memoria interna con posibilidad de ampliación con tarjeta SD. Sin embargo, al fi-

nal lo que cuenta es el manejo del día a día. Aquí entran en juego tres factores. Por una parte, su batería, muy optimizada para que dure muchas horas, tanto en uso como en reposo.

Diseño

En segundo lugar hay que mencionar su diseño ultrafino y muy ligero —unos 600 gramos— pero, sobre todo, un punto interesante es su interfaz. El TabletPlus 10 de Vexia se distingue de sus rivales por su particular interfaz Zippers. Se trata de una máscara a base de cremalleras que se abren o cierran con un dedo y que agiliza la navegación por los distintos menús o las labores de desbloqueo de pantalla. Ese es el elemento que aporta distinción y personalidad propia a esta tableta y a otros productos de la marca. Lo hace divertido, diferente y útil.



Enfermeras Para el Mundo es una ONG que trabaja para favorecer el desarrollo humano desde la perspectiva de la enfermería. Enfermeras Para el Mundo centra su actuación en programas formativos y de educación para la salud como estrategia fundamental Para mejorar las condiciones de vida y calidad de los servicios sanitarios en distintos países.

Nombre y apellidos: _____ C.P.: _____
 Dirección: _____
 Población: _____ Provincia: _____ NIF: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____ Profesión: _____ Fecha nac. (opcional): _____

Domiciliación bancaria de la cuota de socio: (*)
 Señores: Ruego que hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que presentará Enfermeras Para el Mundo con cargo a mi cuenta.
 Aportación: _____ Periodicidad: Semestral Anual
 Titular cuenta: _____ Banco o Caja: _____
 Dirección de la oficina: _____ C.P.: _____
 Población de la oficina: _____ Provincia: _____
 Entidad Oficina Control Nº de cuenta
 Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Fecha: _____

Firma del titular: _____

Enfermeras Para el Mundo, ONG constituida en 1996 como sección de la Fundación Salud y Sociedad, registrada en el Ministerio de Asuntos Sociales con el nº 28/0965.
 (*) Si prefieres realizar una aportación única, la cuenta abierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: BANKIA ES39-2038-1037-21-6000709661

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las entidades promovidas y participadas por el Consejo General de Enfermería de España, en cuyo grupo corporativo se integra la citada fundación. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado la citada Fundación Salud y Sociedad (*C/Fuente del Rey, 2, 28023 Madrid)



Si deseas colaborar con nuestros proyectos, cumplimenta este cupón y envíalo a:
Enfermeras Para el Mundo
 C/ Fuente del Rey, 2. 28023 - Madrid, o bien llama al Teléfono Azul de la Enfermería: 902 50 00 00
 Tel.: 91 334 55 33.

www.enfermerasparaelmundo.org
 E-mail: fss@enfermerasparaelmundo.org





Isabel Camacho, presidenta del Colegio de Enfermería de Guadalajara hace entrega del donativo a Apanag

COMPROMISO SOCIAL DEL COLEGIO DE GUADALAJARA CON LOS NIÑOS AUTISTAS

REDACCIÓN. Madrid

Un año más, el [Colegio de Enfermería de Guadalajara](#) (Codegu) realiza su particular contribución social con la donación de 0,7% de las cuotas de los colegiados a un proyecto social y humanitario. Este año el destinatario elegido ha sido la [Asociación de Padres de Niños Autistas de Guadalajara](#) (Apanag).

La presidenta del colegio de Guadalajara (Codegu), Isabel Camacho, hizo entrega del importe, que asciende a cerca de 1.600 euros, a Antonio Mateo, secretario de Apanag en lo que será el futuro Centro Polivalente de esta asociación, actualmente en construcción.

Previamente al acto de entrega del talón con el donativo, la presidenta de Codegu visitó, junto a miembros de Apanag, las obras de este centro.

Fundada en 2004, con más de 60 socios, Apanag persigue dar calidad de vida a las familias de personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA), y especialmente a los niños con dificultades que comprometen la comunicación y la interacción social, ofreciendo servicios específicos para cubrir algunas de sus demandas más importantes.

La presidenta de Codegu aprovechó la ocasión para manifestarle al representante de Apanag la total disposición del colegio para colaborar con esta asociación en cualquier acción o actividad que organicen.

Donación voluntaria

Desde hace más de 20 años, Codegu lleva a cabo esta donación voluntaria contemplada en los Estatutos del Colegio de Enfermería de Guadalajara dentro de su compromiso social con la ciudadanía en general, más en los tiempos de dificultad que vivimos actualmente

En otras ocasiones, como el pasado año, fue destinado a Cáritas u otras organizaciones que trabajan para " paliar los efectos de catástrofes y otros dramas humanos derivados de desastres naturales como hace unos años fue el terremoto de Haití", comenta la presidenta de Codegu.

Los colegiados que lo deseen presentan sus sugerencias a la Junta de Gobierno que estudia las solicitudes y decide la entidad perceptora, siempre bajo la premisa de desarrollar una labor social o humanitaria.

Punto final

diario enfermero

16 - 31 Agosto 2014

Diario Enfermero es el informativo que emite Canal Enfermero TV a través de la web del Consejo e InfoEnfermería, plataforma de comunicación integral con acceso directo a publicaciones y contenidos multimedia. Descubre aquí todos los contenidos de una nueva edición de Diario Enfermero.

El informativo de **Canal Enfermero** NOTICIA a NOTICIA

Inés Bajo es una de las enfermeras encargada de utilizar redes sociales como twitter para hacer educación sanitaria

La enfermería tiene un papel importante en la educación de los niños diabéticos

Los alumnos del Curso de Experto en Urgencias y Emergencias ponen en práctica lo aprendido en las aulas

Las enfermeras expertas en hipotermia cerebral selectiva son las encargadas de salvar vidas con el uso del frío

Diario Enfermero, toda la información sanitaria y profesional a golpe de [clic](#)



Modalidad on-line

2014-2015

HAZTE Experto universitario en

- Cartera de servicios: oferta de servicios enfermeros en atención primaria
- Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería
- Terapias alternativas. Cuidados naturales y complementarios

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA

LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA