

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XIX | Nueva época | Número 211 | 1-15 julio 2015 |

Máximo González Jurado,
reelegido como presidente del
Consejo General

Más de 7.000 enfermeras
debaten sobre la profesión en
Seúl

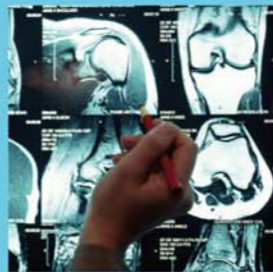
MUERTE PERINATAL

El fallecimiento de un hijo a los pocos días de nacer es una situación compleja de manejar y a la que la enfermería puede aportar mucho si recibe la formación necesaria

Operadores de

RX

con fines diagnósticos



Dirigido a:	Diplomados en Enfermería
Duración:	29 horas teórico-prácticas
Modalidad:	Presencial



“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Las enfermeras ante la muerte perinatal

La pérdida de un hijo esperado durante el embarazo, en el parto o pocos días después del nacimiento, es uno de los acontecimientos más dolorosos que puede atravesar una pareja. Se trata, además, de una situación de difícil manejo para los profesionales sanitarios. Si la información que reciben los padres es insuficiente o si no se les ayuda a vivir el duelo de manera sana, pueden desarrollar trastornos que se prolonguen durante años.

En un sistema sanitario avanzado como el nuestro, la tasa de mortalidad perinatal desciende cada año, pero su significación es tan importante que merece un tratamiento adecuado por parte de las instituciones. Sin embargo, aún carecemos de protocolos de actuación que se activen ante estos casos, y que deberían estar incluidos en los planes de salud autonómicos. Esa es precisamente la reivindicación que trasladamos a gestores y agentes políticos.

Los profesionales, siempre preocupados por dar los mejores cuidados, demandan formación específica en materia de duelo perinatal. De hecho, ya hay enfermeras y matronas que, como veremos en este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA, han tomado la iniciativa de organizarse en grupos de apoyo y participar en la elaboración de guías para la atención profesional a la pérdida y el duelo. Una vez más, nuestras enfermeras van un paso por delante.

¿Es positivo para los padres ver al bebé que acaban de perder? ¿Se les debe animar a guardar objetos de recuerdo? ¿Cómo conseguir que no se sientan solos? Son algunas de las preguntas a las que estas enfermeras tratan de dar respuesta a través de su experiencia.

El duelo por un fallecimiento perinatal tiene unas características muy particulares, ya que se llora la pérdida de un miembro de la familia en el que se han depositado muchos sueños, planes y expectativas de futuro. A menudo no está reconocido socialmente ni se expresa de forma abierta, lo que deriva en que las familias lo vivan con gran soledad.

Para evitar que eso ocurra y poder prestar la atención que merecen estas familias, el sistema debe poner a disposición de los profesionales los medios y las herramientas necesarias. Tenemos la conciencia, la voluntad y la capacidad de hacerlo. Nos faltan los recursos. Y es ahí donde queda mucho trabajo por hacer.



CURSOS

- Experto Universitario en Urgencias y Emergencias
- Experto Universitario en Enfermería en los Cuidados Críticos
- Experto Universitario de Enfermería en el Área Quirúrgica, Anestesia y Reanimación
- Experto Universitario en Gestión y Liderazgo de los Servicios de Enfermería
- Experto Universitario en Terapias Alternativas. Cuidados naturales y Complementarios
- Experto Universitario en Enfermería en Cuidados Paliativos. Hospitalización Domiciliaria
- Experto Universitario en Enfermería Neonatal
- Máster Universitario. "Enfermera de Práctica Avanzada en la Atención al Paciente Crónico"

Más de 1.000.000 de enfermeros formados

Profesores en primera línea de la asistencia sanitaria

Materiales y tecnología de vanguardia

Prácticas en avanzados centros sanitarios

Infórmate en:

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



UDIMA
UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Sumario

Año XIX

Nueva época

Número 211

1 - 15 Julio 2015



Actualidad

6

Portada

Madres sin bebé: afrontando la muerte perinatal

12

Noticias

- Más de 7.000 enfermeras debaten sobre la profesión
- Máximo González Jurado, reelegido presidente del CGE

Cooperación

Compromiso por la salud de jóvenes y adolescentes en Almería

24

Opinión

Antonio Mingarro: "Verano de solidaridad enfermera..."

26

Agenda

Próximos congresos

30

Convocatorias

Premios

31

Servicios profesionales



Ocio y cultura



32

Viajes

Pamplona, en blanco y rojo

34

Motor

Mazda CX-3. Movilidad innovadora y sin límites

36

Exposición

El Prado veranea en Cádiz

44

Punto Final

La emoción del parto

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (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 M. Gregoris (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. prensa@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.

Madres sin bebé: afrentando la muerte perinatal

“No hay protocolos. Se trabaja sobre la marcha”

ción de planta cuando parecía encontrarse mejor. Por un momento llegaron a pensar que se recuperaría, pero los médicos les despertaron del sueño: “Los pediatras nos decían que nos veían demasiado animados y que no querían que nos ilusionáramos, porque la vida de Daniel iba a durar como mucho un mes. Quieres pensar que se están equivocando”.

Pocos días después, los médicos sedaron a Daniel para que pudiera marcharse sin sufrimiento. “Falleció un lunes por la mañana. El domingo anterior, de madrugada, abrió los ojos y me apretó la mano fuerte. Creo que se estaba despidiendo”, recuerda María. “Luego por la mañana falleció en mis brazos”.

Falta de apoyo

Con la pérdida de su hijo, María empezaba a recorrer un largo camino lleno de obstáculos en el que no siempre encontró la información ni la atención que necesitaba por parte de los profesionales. Aunque en los últimos años se han editado varias guías de atención a la muerte perinatal y se ha empezado a crear conciencia entre los profesionales, desde su propia experiencia María comenta que “hace falta muchísima formación. Ni las enfermeras ni muchas matronas están preparadas. Para empezar, en los cursos de preparación al parto nunca te hablan de la possibili-

La tasa de mortalidad perinatal en España se sitúa en 4,46 fallecimientos por cada mil nacidos, según datos del INE

ANA MUÑOZ. Madrid

A sus 34 años, María Romera tiene tres hijos: Juanjo, Carla y Daniel. Los dos primeros están vivos; el tercero falleció con sólo 25 días de vida. “Nunca obvio su nombre cuando me preguntan si tengo hijos. Sí, tengo tres”, explica esta madre mientras enseña una fotografía en la que aparecen todos.

Su embarazo transcurrió con normalidad, y el parto

tampoco presentó problemas. La realidad cayó sobre ella con todo su peso más tarde, en el segundo día de vida del pequeño: “Daniel empezó a vomitar muchísimo y al cabo de unas horas se quedó inconsciente. Le llevaron a la Unidad de Neonatos y me dijeron que no me preocupara, que allí iba a estar bien. Dos horas más tarde, cuando su padre y yo pudimos entrar a

verlo, ya estaba intubado. Imagínate el *shock*”.

Días de hospital

Los médicos les explicaron que Daniel había nacido con una enfermedad metabólica incompatible con la vida. “Son palabras que no entran en el razonamiento de una madre”, recuerda María reviviendo aquellos momentos

que no quedan tan lejos. Han pasado sólo diez meses. La enfermedad de Daniel provocaba que su organismo, en lugar de digerir las proteínas, las transformara en amoníaco. Su

“Necesitaba que me dijeran que estas cosas pasan”

pequeño cuerpo se estaba intoxicando. A sus padres les explicaron que lo más seguro es que hubiera sido María la transmisora. “Entonces yo les dije que tenía otros dos hijos y que a ellos no les pasaba nada. Nos explicaron que se trataba de una lotería mala que le había tocado a Daniel”.

El bebé se apagaba. Sus padres le acompañaron en todas las pruebas médicas, en el coma en que se sumió, en la vuelta a su tranquila habita-

Ver al bebé facilita el duelo

dad de que tu hijo muera”. No se trata de generar miedos en las madres, explica, sino de ser realistas y transmitir que es algo que a veces ocurre. “Yo en ese momento necesité que me dijeran que no era algo tan poco común, porque te preguntan: ¿sólo me ha pasado a mí?, ¿sólo le ha pasado a mi hijo? Y te quieres morir. Te ves solo. En el hospital venía un psiquiatra que nos daba pastillas. Yo no las quería, yo sólo quería que viniera alguien a darme un abrazo o a decirme que estas cosas pasan”.

Sara Quevedo, matrona con varios años de experiencia, suscribe lo que María explica y añade, desde su punto de vista como profesional, que “no es por falta de voluntad, sino por falta de nociones. En mi unidad docente nunca contemplaron la posibilidad de que un bebé muriera durante o después del parto. No estamos bien formadas”. Incluso va más allá: “Tampoco lo están los ginecólogos, que son los que dan

la noticia de la muerte a los padres”. Quevedo asegura que a día de hoy muy pocos hospitales están preparados para afrontar correctamente la muerte perinatal, y explica que “no hay ningún protocolo ni ningún circuito que estas mujeres puedan seguir para mejorar su calidad de vida en un momento tan duro. Se trabaja sobre la marcha. Aunque parezca tremendo, es así”.

Huida hace adelante

Esa necesidad de formación y conocimientos llevó a un grupo de matronas, junto a otros profesionales sanitarios, a crear la Red de Apoyo El Hueco de mi Vientre, una iniciativa sin ánimo de lucro dedicada a ayudar a mujeres como María y a formar a profesionales que se enfrentan a la muerte perinatal. De hecho, ya han impartido varios seminarios y jornadas de formación en hospitales como el Niño Jesús de Madrid o la Clínica IMQ de Bilbao. La Red denuncia además que los casos de muerte perinatal en países en vías de desarrollo tienen que ver, en su mayoría, con situaciones de injusticia y desigualdad (explotación laboral, hambre, emigración forzosa). En un sistema como el español la ta-



Algunas de las matronas que componen la Red el Hueco de mi Vientre

sa de mortalidad perinatal desciende cada año. Las causas más frecuentes en este caso son los nacimientos prematuros, las complicaciones médicas y las anomalías congénitas.

Más que ayudar —en el sentido lineal del término, en el que uno ayuda y otro es ayudado— la Red funciona mediante la solidaridad y la colaboración, la puesta en común de experiencias. Su misión es acompañar a la pareja a vivir el duelo de manera sana, dándole tiempo y enten-

diendo que aparecerán miedos que costará superar, explica la matrona. “Los miedos se van a crear porque son innatos. Lógicamente, una mujer que ha perdido un hijo, en el siguiente embarazo o en sucesivos embarazos va a tener miedo. ¿Cómo no lo va a tener?”. Sin embargo, María recuerda cómo, tras perder a Daniel, su entorno parecía empujarle a una especie de huida hacia adelante. “Mucha gente me decía: ‘venga, rápido, a otra cosa, ya ha pasado, dedícate a

tus hijos vivos y a seguir tu vida como si no hubiera pasado nada. Continúa y no te quedas estancada”. Le llevó tiempo encontrar personas que entendieran sus sensaciones y le explicaran que el duelo es un proceso largo. “Tú realmente no estás preparada para seguir

“No sabemos cómo comunicar la noticia”

adelante. Es como que todo sigue menos tú, que te has quedado en ese momento. De hecho, hace diez meses de la muerte de Daniel y hay días que sigo ahí”.

A día de hoy, María descarta tener otro hijo. Dice que no está preparada y que, además, eso no le quitaría la pena por Daniel. “No me lo planteo porque no va a ser él, y me da igual cualquier otro”. La muerte perinatal arrastra el peso del duelo negado, tras esa falsa creencia de que no se puede querer lo que casi no se ha conocido. La situación, evidentemente, afecta tanto a la madre como al padre, y a ambos como pareja. María recuerda que, cuando perdieron a Daniel, todo el mundo le preguntaba a su marido por ella. “¿Qué tal está María?”. Él se preguntaba por qué casi nadie se interesaba por él.

Ver para asimilar

A lo largo de la Historia, la conveniencia de que los pa-

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



Todo sigue menos tú. Te has quedado en ese momento

Un grupo de matronas ha creado una red de apoyo





María guarda las fotografías de su hijo Daniel y asegura que se arrepentiría si no se las hubiera hecho

dres conozcan o no al hijo que acaban de perder ha abierto muchos debates. A estas alturas, numerosas investigaciones han demostrado que ver al bebé facilita iniciar el duelo. “Históricamente hemos vivido con la creencia de que si no lo vemos parece

La muerte perinatal arrastra el peso del duelo negado

que no ha existido. Es como los niños que se tapan la cara y creen que desaparecen. Hoy está demostradísimo que enfrentarse a esa muerte, a que el hijo existió, que lo has tenido y ha muerto, ayuda a los padres a iniciar correctamente el duelo”, explica Quevedo. María no puede estar más de acuerdo. Según ella, “siempre habría que ver al hijo, para asimilar lo que tienes. Que no es algo irreal, que es tu hijo. Su recuerdo tiene que seguir adelante. Es algo muy necesario para un duelo, porque al fin y al cabo eres madre”.

A María le gustaría estudiar Enfermería

La matrona resume el problema de manera muy clara: “Las personas nos morimos, y negar eso es absurdo. Es verdad que cuando se trata de muerte perinatal cuesta más afrontarlo, pero no es porque no lo vivamos a diario, que lo hacemos, sino porque no disponemos de recursos. No sabemos cómo comunicar la noticia ni cómo apoyar durante esa fase a las familias”.

En la mente de María siempre estuvo la idea de estudiar la carrera de Enfermería. Después de la muerte de su bebé, ese deseo se ha acentuado: “Me motivó ver cómo las enfermeras trataban a los bebés, su pasión por los niños. Me gustaría estudiar y poder acompañar a otras madres que han vivido esta experiencia. Es un trabajo maravilloso. Ayudar a la gente es lo mejor del mundo”, concluye.



Guardar recuerdos del hijo resulta doloroso para algunas madres, pero ayuda a otras a pasar el duelo



ON-LINE

125
HORAS

Cursos de Formación Continuada acreditada

CURSOS

Área Gestión:

- Gestión de enfermería para supervisores.
- Gestión de calidad asistencial.
- La gestión de recursos humanos en los equipos de enfermería.

Área de Cuidados Médico-Quirúrgicos:

- Cuidados de enfermería a pacientes en situación crítica.
- Cuidados enfermeros para conseguir una oxigenación eficaz: oxigenoterapia, aerosolterapia, ventiloterapia.

Infórmate en:

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 - Madrid
Fax: 91 334 55 05

eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com
902 50 00 00



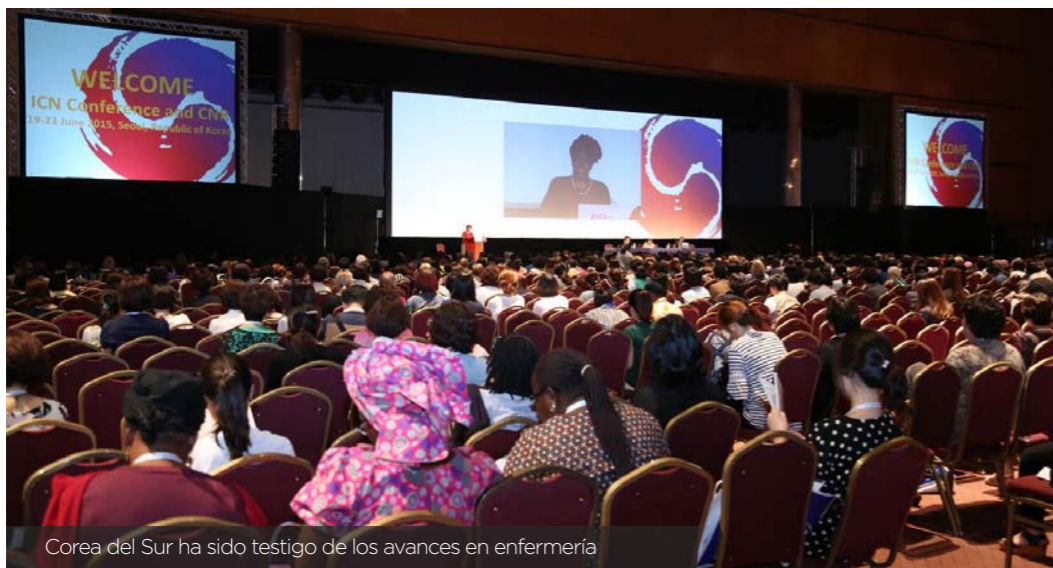
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL

Conferencia del CIE en Seúl

Más de 7.000 enfermeras debaten sobre la profesión



Corea del Sur ha sido testigo de los avances en enfermería

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Más de 7.000 enfermeras de 76 países han participado en Seúl (Corea del Sur) en la Conferencia del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), en la que se reúne la enfermería mundial para debatir y conocer los retos de la profesión.

Durante cinco días, desde el 19 y hasta el 23 de junio, el país asiático ha sido testigo de los nuevos avances y de las necesidades que tiene actualmente la enfermería, así como de ponencias y reuniones de todos los ámbitos de la profesión.

**El estrés,
principal
motivo de
baja de las
enfermeras**

Tras la conferencia inaugural, que pronunció la directora general de la Organización Mundial de la Salud, Margaret Chan, y a la que asistieron multitud de personalidades del país, se han llevado a cabo cuatro sesiones plenarias, 17 sesiones principales, 11 reuniones de las redes, 7 talleres, 116 sesiones concurrentes, 42 simposios y 137 presentaciones tipo póster.

Entre las investigaciones presentadas, destaca la que se ha realizado online a más de 4.000 enfermeras de nueve países para conocer más datos sobre su salud laboral y personal.

Agresiones

A través de la página web www.growyourwellness.com, creada por el CIE y Pfizer, se

ha recabado la información y se ha concluido que las enfermeras consideran que las agresiones por parte de pacientes y colaboradores, el poco personal, las horas extraordinarias no deseadas y, en algunos casos, la ausencia de equipamiento básico de seguridad ponen en peligro la salud de las personas y repercuten en los cuidados que reciben los pacientes.

En esta investigación, las enfermeras sitúan el estrés como la principal causa de baja laboral por delante de los accidentes y las enfermedades laborales. “Este estudio demuestra claramente la urgente necesidad de contar con políticas nacionales más fuertes que prioricen la salud laboral de las enfermeras y la elaboración de estrategias para fortalecer su salud perso-



Cinco días de ponencias, simposios, debates, reuniones...

nal, lo cual a su vez sustenta los sistemas de salud a nivel global”, afirmó el director general del CIE, David Benton.

En cuanto a las agresiones, más del 50% de los encuestados en Dinamarca, Corea, Canadá y EE. UU. había experimentado agresiones verbales y el 25% había sufrido violencia física por parte de pacientes o de miembros de su familia. Además, el 25% de las enfermeras de todos los países encuestados (excepto en Suazilandia) denuncian acoso por parte de directivos o colegas.

Asimismo, el estudio revela que a menudo las enfermeras sobrevaloran su salud y el estado que ellas afirman tener no coincide con la realidad.

CIPE

El CIE también ha presentado la edición de 2015 de la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería (CIPE), una terminología para la profesión que sostiene la documentación estandarizada de enfermería en todo el mundo y que cumple 25 años.

El uso de la CIPE busca mejorar la comunicación entre las enfermeras y entre estas y otros profesionales de la salud, facilitando así cuidados seguros y de mejor calidad.

Esta nueva actualización, que se ha presentado durante la Conferencia del CIE en Seúl (Corea del Sur), viene

acompañada de una nueva [página web](#) y de traducciones actualizadas.

Por último, también se ha celebrado la primera consulta profesional en relación con la Estrategia Mundial sobre los Recursos Humanos para la Salud, que puso de manifiesto el papel clave que desempeñan las enfermeras en la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

10 millones para ayudar a niñas

Durante la Conferencia también se ha anunciado el lanzamiento de un fondo de dotación de la Fundación Internacional Florence Nightingale (FNIF) destinado a apoyar aún más al Fondo de Educación para las niñas (GCEF), que celebra este año su décimo aniversario.

El brote de MERS, presente en la inauguración

La conferencia ha sido inaugurada por la directora general de la Organización Mundial de la Salud, Margaret Chan, que reconoció la labor de todos los profesionales del país que están trabajando duramente para detener el brote de MERS que ha surgido en la zona y que ya se ha cobrado la vida de 27 personas.

“Es necesario apoyar a todas esas personas que están trabajando sin descanso para controlar el brote. Esta alarma sanitaria no constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional”, ha afirmado Chan. Aunque ha tranquilizado a la población, la directora general de la OMS ha reconocido que estos brotes son impredecibles y “existen grandes lagunas en nuestro conocimiento sobre el coronavirus y la enfermedad que causa”. Por este motivo, Chan ha alertado de que hasta que se tenga clara certeza de que se ha roto la última cadena de transmisión, la vigilancia debe ser primordial.

Entre los ponentes de las sesiones plenarias y principales han destacado Poonam Khetrapal Singh, directora regional de la OMS para Asia Sudoriental, que ha hablado sobre la función de las enfermeras en el programa posterior a los ODM; Jim Campbell, director general de la Alianza Mundial en pro del personal sanitario y director del departamento de Personal Sanitario de la OMS, que ha debatido sobre la cobertura universal de la salud y sobre la necesidad de unificar a las enfermeras para mejorar la migración, la condición socioeconómica y las condiciones de trabajo.



Por mayoría absoluta

Máximo González Jurado, reelegido presidente del CGE

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



REDACCIÓN. Madrid

Tras una jornada electoral que transcurrió sin incidencias, el hasta ahora presidente del Consejo General de Enfermería de España, Máximo González Jurado, ha sido reelegido para el cargo con el 83% de los votos.

A los comicios concurrían dos candidatos, Florentino Pérez Raya y Máximo González Jurado. Ambos habían sido proclamados por la Comisión Ejecutiva del Consejo General tras comprobar que acreditaban más de 15 años de ejercicio profesional, mediante documentación conforme a los criterios establecidos recientemente por el Tribunal Supremo en su sentencia de 19 de mayo de 2015. En la jornada electoral participaron 41 de los 52 colegios provinciales.

Transcurrido el periodo de votación, la mesa electoral hizo el recuento definitivo de los votos y los resultados han sido los siguientes: Máximo González Jurado obtuvo 34 votos y Florentino Pérez Raya obtuvo 3 votos. Asimismo, se han registrado 3 votos en blanco y 1

“Entre todos sabremos elaborar la mejor hoja de ruta”

voto nulo. Como consecuencia de estos resultados, Máximo González Jurado ganó las elecciones a la presidencia por mayoría absoluta, con más del 83% de los votos emitidos.

El presidente del Consejo General de Enfermería agradeció “de corazón” el apoyo de los presidentes colegiales y tendió la mano a su contrincante en los comicios, destacando el ambiente de respeto y lealtad institucional que ha existido entre ambos. “Florentino Pérez Raya y yo hemos trabajado en proyectos comunes durante todos estos años y me gustaría que así siga siendo”. González Jurado afirmó que es momento de unidad: “Vamos a llamar a todos los que quieran trabajar por el bien de los ciudadanos, de la salud, de la profesión y de la Organización Colegial. Entre todos sabremos elaborar la mejor hoja de ruta posible para la enfermería de cara a los próximos años”.

Emigración

González Jurado aseguró también que uno de sus principales objetivos es evitar que los jóvenes valores tengan que irse de España: “Que el que se vaya a trabajar fuera sea porque así lo ha elegido libremente, pero no por necesidad”. Además, anunció “una revisión de los Estatutos de la Organización Colegial de Enfermería y de su Código Deontológico para adaptarlos a las nuevas realidades y necesidades sociales. Cambios impulsados desde el diálogo y con el trabajo y la implicación de todos”.



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: _____
 Dirección: _____ C.P.: _____
 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 (Ley 15/1999, 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



Primaria y Especializada deben trabajar juntas en cronicidad

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Las enfermedades crónicas suponen el 80% de las consultas de Atención Primaria. En 2009, el 45,6% de los mayores de 16 años padecía un proceso crónico y el 22% dos o más procesos y en 2010, casi un 53% de las estancias hospitalarias correspondieron a mayores de 64 años, según los últimos datos del Sistema Nacional de Salud. Con estas cifras, se aprobó en 2012 una Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad, que actualmente está más desarrollada

“Las enfermeras tenemos que estar siempre en continua formación”

en unas comunidades autónomas que en otras.

Pero, ¿cuál es el papel de la enfermería ante esta situación?, ¿cómo debe ser el abordaje de estos pacientes?, ¿hay que formar a las enfermeras para enfrentarse a esta nueva realidad? Para analizar estas y otras cuestiones, CANAL ENFERMERO, la televisión del Consejo General de Enfermería, ha organizado un debate en el que cuatro directoras de enfermería han comentado cómo se encuentra la situación en sus hospitales.

“Tenemos que conseguir que no haya fragmentación entre la Atención Primaria y la Atención Especializada, trabajando con enfermeras de enlace y gestoras de casos”, afirma Andión Goñi, directora de enfermería del Hospital 12 de Octubre, de Madrid,

que destaca la importancia de esta figura puesto que los pacientes crónicos suelen ser “pluripatológicos, con mucha comorbilidad y es necesario que la enfermera acompañe al paciente desde el primer momento y coordine todos los niveles”.

Para América Hernández, directora de enfermería del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, la enfermera de enlace “mejora la calidad del paciente, su vida cotidiana y familiar porque de lo que se trata es de garantizar que el paciente tiene los cuidados que precisa”.

Formación

La importancia de estos nuevos roles hace replantearse la necesidad de formar a los profesionales de enfermería para poder abordar la cronicidad.

“Hemos trabajado en un modelo muy biomédico”

dad. En este aspecto, Esther Rey, directora de enfermería del Hospital Ramón y Cajal, de Madrid, considera que “no es tanto un tema de entrenamiento como de que las enfermeras cumplan su rol”. “Creo que hemos trabajado en un modelo muy biomédico donde ha primado la enfermedad por encima de todo y con estos pacientes es necesario que la enfermera desempeñe un rol autónomo para el que ya tiene suficiente formación. Lo que prima ahora es la atención básica en la enfermedad y tenemos que hacer atención a la persona y a su entorno”, explica Rey.

Rosa Salazar, directora de enfermería del Hospital de Guadarrama en Madrid, considera que cuando un paciente crónico está bien controlado y es capaz de administrarse autocuidados, tienen menos complicaciones. “Este trabajo es de la Atención Primaria porque en los hospitales la estancia es corta y no es el sitio ni el momento oportuno para abordar este tipo de actuaciones”, subraya Salazar.

Para Goñi, resulta imprescindible que las enfermeras aprendan más bioética y más técnicas de acompañamiento. “Es necesario ponerse al día con todo lo que tiene que ver con la telemática para el seguimiento domiciliario de pacientes para que haya una continuidad en todos los cuidados, tanto en primaria como en especializada”, apunta



la directora de enfermería del 12 de Octubre.

Más trabajo

Para conseguir que la estrategia llegue a buen puerto y todos los hospitales y profesionales la sigan como está marcado, Salazar considera que hay que luchar por la enfermera de enlace sea entendida en los centros. “Hay que ayudarlas e ir de la mano con ellas. No tenemos que pensar que está todo conseguido porque todavía hay que trabajar mucho”, resalta.

Vista la necesidad de enfrentarse a un mundo que cuenta cada año con más pacientes crónicos, la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud ha puesto en marcha un máster universitario de *Enfermera de Práctica Avanzada en la Atención al Paciente Crónico* con el que busca dar a los profesionales las directrices para adquirir conocimientos y habilidades necesarias para realizar la gestión integral del paciente crónico, desde la perspectiva clínica y comunitaria, incorporando los aspectos éticos y legales, y poder proporcionar una asistencia de calidad.

“La enfermera de enlace mejora la calidad del paciente”

“Todo lo que añade valor, bienvenido sea. Las enfermeras tenemos que estar siempre en continua formación porque debemos conocer cómo van cambiando los pacientes y cuáles son las nuevas técnicas”, recalca Goñi.

En cuanto a la educación que reciben el paciente y el cuidador, Salazar considera que este perfil de enfermo necesita a la enfermera “sin ninguna duda”. “Siempre hemos sido nosotras las que damos la educación para la salud, pero no siempre el sistema le ha dado la importancia que tiene. Tenemos que asumir y liderar este proceso”, afirma.

“Tenemos que revisar nuestros procedimientos de trabajo y ver si aportan valor o no al paciente. Hay que dejar de hacer algunas cosas que hacemos y no lo aportan”, afirma Goñi.



Un enfermero desarrolla una técnica para reducir la fimosis en niños



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Muchos niños tienen fimosis. Aunque en la mayoría de los casos desaparece sola, en muchos otros hay que actuar. Una crema de corticoides o una intervención quirúrgica suelen ser las medidas tomadas por los sanitarios, pero Jesús Pérez González, enfermero de Pediatría, de Atención Primaria de Toledo ha puesto en marcha una nueva técnica. “El método consiste en retirar

las adherencias prepuciales con pinza Kocher cerrada, y bien lubricado con anterioridad”, explica Pérez.

El proceso es siempre de forma voluntaria y con autorización de los padres. “Se les explica la técnica y se les involucra para su colaboración. Están presentes durante todo el proceso; en dos o tres consultas se les resuelve la incidencia. Además, se les da información de la técnica y educación para la salud”, añade.

Efectividad

Este enfermero había observado en las revisiones periódicas del niño sano que los padres querían evitar una interven-

“El proceso es siempre de forma voluntaria”

ción quirúrgica y decidió llevar a cabo esta técnica. Ya la ha utilizado en más de 50 pacientes, y “los resultados son óptimos y positivos”, afirma Pérez. Y es que tras su práctica se ha podido comprobar que evita infecciones y sobre todo, tener que llevar a cabo una intervención quirúrgica. En cuanto a los riesgos, “no ha aparecido ninguno de momento. Si se hace de una forma programada y realizando una educación para la salud adecuada, no ha aparecido ningún riesgo, hasta la fecha”, relata el enfermero. Hasta el momento, no conoce a nadie que la lleve a cabo, al menos en el ámbito de la enfermería. “Me han comentado que algunos pediatras realizan reducción de fimosis, con la técnica del tirón”, comenta Pérez.

Objetivo

Tras ponerla en práctica, este enfermero desea “contactar con un responsable de formación, experto en trabajos de investigación y proponerle que nos guíe para poder realizar un estudio, y hacer la técnica extensible a otras comunidades y consultas de enfermería”, finaliza.

“Los resultados son óptimos y positivos”

Miradores de Roza Martín

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



Una oferta irresistible de vida y vivienda en Majadahonda.
Compruébalo

Viviendas para que disfrutes de los mejores acabados



Precios con 2 plazas de garaje y trastero incluidos

¿Tu mejor garantía?
¡400 viviendas ya entregadas!

Infórmate ahora: 91 334 55 55 - 638 327 226

Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

Un nuevo centro se acerca a los jóvenes para prevenir el consumo de drogas



El centro está abierto desde principios de marzo

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Apenas superan los 15 años de edad y ya han tenido su primer contacto con las drogas. La preocupación por saber si su hijo toma drogas o no ronda por la cabeza de muchos padres. Según los últimos datos, el consumo de cannabis y de cocaína ha aumentado en España en un 50%.

Este puede llegar a convertirse en un mundo complejo del que es muy difícil salir, y evitar que los jóvenes coqueteen con estas sustancias es

El centro es pionero en España y la enfermería es clave

clave para evitar problemas futuros. Para ello, la Comunidad de Madrid ha abierto las puertas de Los Mesejo, un centro pionero en España, específico para la prevención y el tratamiento de problemas de drogas, dirigido a los adolescentes y jóvenes de entre 12 y 25 años. “Es importante la existencia de este tipo de centros porque en el resto la diversidad de los pacientes es más amplia: mayores, que vienen de la década de los 70 u 80, más deteriorados, con otro perfil... y puede generar un cierto impacto o rechazo. Este centro, en cambio, es mucho más jovial, más abierto... Se nos pidió que fuésemos gente que engancháramos, como ellos, para que se sientan cómodos y tengan la suficiente motivación para

iniciar un cambio”, explica José Antonio Pérez, enfermero de Los Mesejo. Y es que la Agencia Antidroga ha constatado la resistencia, tanto de padres como de jóvenes, a ser atendidos en los actuales Centros de Atención Integral al Drogodependiente (CAID) al no sentirse identificados con los perfiles de los pacientes adultos.

Atención integral

“Está abierto desde principios de marzo y por el momento la gente viene poco a poco. Contamos con un tratamiento preventivo y otro de desintoxicación... Es decir, no sólo tratamos casos de consumo, sino que hacemos prevención para que no lleguen a un abuso o dependencia de las dro-



gas”, relata Sara Cuenca, enfermera del centro.

El centro es pionero en España y la enfermería tiene una labor fundamental. “Realizamos un proceso muy definido. Podemos recibir jóvenes y/o familias de forma telefónica, con una llamada anónima en la que simplemente pueden pedir información y asesoramiento. Además de orientarles, se les intenta motivar para que acudan aquí y así poder tener ese contacto directo. Si conseguimos que vengan, se les recibe y están un par de sesiones con la persona que les haya atendido y si hiciera falta, se realiza alguna más para motivarle. Cuando hemos llegado a un consenso en el que el paciente está motivado y acepta nuestra forma de trabajar empezamos”, argumenta Pérez.

“Orientación, información y sobre todo consejo de cómo llevar muchos problemas que ven en sus hijos”, comenta Tania López, auxiliar de enfermería. La oposición de los jóvenes mayores de 18 años es una de las barreras. “Si no están dispuestos no se les puede obligar, así que trabajamos con la familia que es una parte importante porque si conseguimos mejorar la comunicación en casa el paciente puede volver al centro en cualquier momento”, afirma Pérez. “Normalmente, los que vienen por sus padres no continúan porque si ellos no están motivados



con seguir, no podemos trabajar con ellos”, aclara Cuenca.

Conciencia

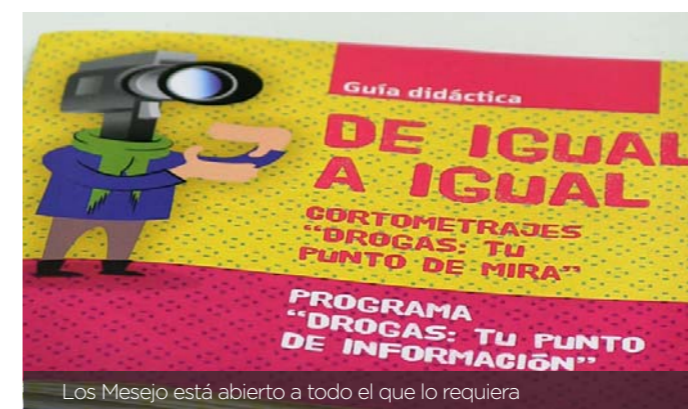
“Por una vez no pasa nada” o “cuando quiera lo dejo” son, quizás, las frases más usadas por estos jóvenes que no ven en las drogas un peligro. “Tenemos diferentes perfiles. Hay gente que sí se da cuenta de que el consumo que realizaba sólo los fines de semana ha aumentado y es algo habitual. Se dan cuenta que se les escapa de las manos y son ellos mismos los que buscan ayuda. Luego, hay otros casos en los que son los padres los que vienen o incluso los derivan de otros centros de salud”, explica Cuenca.

En todos los casos se abrirá una historia sanitaria, que estará informatizada, de acuerdo a los criterios que se utilizan en la aplicación AP-Madrid del

“Si no están motivados, no podemos trabajar con ellos”

Servicio Madrileño de Salud. “Gracias a este sistema podemos ver toda su historia clínica, sus antecedentes personales, familiares... y así dar un servicio más completo. Se les haría, como en el centro de salud, toda una batería de preguntas sobre su estado de salud y psicológico. También se realizaría un análisis de tóxicos porque uno de los requisitos es que deje de consumir y hacerles un seguimiento”, puntualiza Cuenca.

Los Mesejo está abierto a todo el que lo requiera. “La idea es salir. El centro se tiene que abrir fuera porque hacemos un trabajo en comunidad. Los educadores sociales, en este caso, van a salir fuera a contactar con los colegios, las asociaciones cercanas o de la Comunidad de Madrid para conseguir que los chavales se acerquen y vean el centro como un espacio en el que pueden hacer sus talleres y demás”, finaliza Pérez.



Los Mesejo está abierto a todo el que lo requiera

LA LEY DE INMIGRACIÓN PUEDE OBLIGAR A ENFERMEROS NO EUROPEOS A DEJAR REINO UNIDO



El Real Colegio de Enfermería Británico (RCN) advierte que las normas de inmigración, que entrarán en vigor en 2016, “causarán el caos” y costarán millones de euros al sistema sanitario del país. Con esta nueva disposición las enfermeras procedentes de países

que no pertenecen al Espacio Económico Europeo deberán dejar el Reino Unido.

Los afectados serán aquellos extranjeros de fuera de la Unión Europea que después de seis años trabajando no hayan logrado alcanzar un sueldo superior a 35.000 libras anuales (48.650 euros). Desde el colegio calculan que esta medida, aprobada por David Cameron en 2011, podría afectar a más de 3.000 enfermeras del sistema público de salud británico y pide que el gobierno rebaje la cuota salarial que ha establecido. “Estas normas causarán el caos en un momento en que la demanda es cada vez más ma-

yor”, asegura Peter Carter, presidente ejecutivo y secretario general del RCN.

“Los recortes de plazas de formación enfermera obligan a depender de la contratación de profesionales procedentes de otros países. Por ejemplo, el año pasado 37.000 estudiantes potenciales de enfermería fueron rechazados”, resalta Carter. “Desde nuestra organización ya presentamos pruebas y un informe detallado al Comité Consultivo de Migración, pero no fuimos escuchados, a pesar de la clara evidencia de una grave escasez de enfermeros y el impacto que esto está teniendo en los pacientes”, finaliza.

IDCSALUD EN CATALUÑA CONTRATARÁ A LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA DE UIC BARCELONA

El director general de idcsalud en Catalunya, Xavier Mate, y Alberto Canals, gerente de la Universidad Internacional de Cataluña (UIC Barcelona), han firmado un convenio de colaboración por el que el grupo idcsalud contratará anualmente a graduados en Enfermería de UIC Barcelona, según ha anunciado en nota de prensa. El grupo idcsalud Catalunya está formado por el Hospital General de Catalunya, el Hospital Universitario Sagrat Cor y la Clínica del Vallés.

Los alumnos de enfermería serán previamente seleccionados por el departamento de Recursos Humanos del grupo de entre los candidatos de la universidad que se presenten. Esta firma repre-

senta un paso más en las sinergias ya existentes en el ámbito de la colaboración y cooperación educativa para la formación de estudiantes de UIC Barcelona en centros de idcsalud.

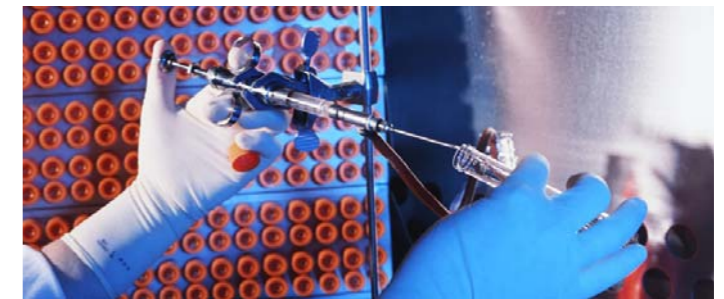


Xavier Mate y Alberto Canals durante la firma del convenio

PREPARAN EL ENSAYO EN HUMANOS DE LA PRIMERA VACUNA CONTRA EL MERS

Investigadores de la Universidad Ludwig-Maximilians (LMU) de Múnich (Alemania) han demostrado, en un entorno preclínico, el efecto protector de la primera vacuna en desarrollo contra el coronavirus causante del Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS), y han informado que están planificando el ensayo clínico en humanos.

Actualmente, no existe una vacuna que proteja de la cepa de coronavirus responsable del MERS; sin embargo, la necesidad de una vacuna de este tipo se ve subrayada por el actual brote de la enfermedad en Corea del Sur, que ha



llevado a la infección de más de 150 personas y que ya ha causado varias muertes.

El equipo de investigadores que la ha desarrollado, dirigido por el profesor Gerd Sutter, quien ocupa la cátedra de Virología del Instituto de LMU de Enfermedades Infecciosas y Zoonosis, lleva dos

años trabajando en esta vacuna. Y, según ha explicado en el *Journal of Virology*, las pruebas preclínicas han confirmado su eficacia. Por tanto, estos resultados marcan el camino para los ensayos clínicos de fase I, que determinarán hasta que punto la vacuna es tolerada por sujetos humanos.

El dato

El riesgo de contraer una infección ginecológica aumenta un 50% en verano

El calor de la arena y del suelo de la piscina, la humedad de los bañadores y el aumento de la sudoración que se experimenta en verano hacen que en esta época se incremente hasta en un 50% el riesgo de padecer una infección ginecológica. María Pilar Vázquez, ginecóloga del Hospital Quirón de Tenerife, recomienda que las personas que comiencen a sentir molestias acudan al especialista y no utilicen para aliviar los síntomas desodorantes o geles íntimos.

CONTRA EL ESTIGMA DE LA PSORIASIS

La psoriasis es una enfermedad crónica que padece más de un millón de personas en España y que sigue causando un profundo malestar físico y emocional a los pacientes. El trabajo de la enfermería en este campo se centra en mejorar la adherencia al tratamiento y en proporcionar información de calidad.



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

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Compromiso por la salud de jóvenes y adolescentes en Almería

Desde 2008, EPM se vuelca con la prevención y promoción de la salud en centros educativos de la provincia de Almería

G. MONTEAGUDO / A. ALMENDROS. Madrid

La mala alimentación o la alta incidencia de caries son algunos de los problemas que hay que evitar entre los jóvenes, actuando desde su infancia. Enfermeras Para el Mundo, trabaja en Almería desde 2008, por iniciativa de un grupo de voluntarios y voluntarias con la coordinación de Ana Francisca Medina, delegada de la ONG en dicha

provincia, identificando a los colectivos más vulnerables y centrandos sus actividades en el trabajo con niños, niñas y adolescentes en el medio educativo. “Les enseñamos a través de una educación holística donde hablamos de todo en general”, añade Medina.

El programa, diseñado a partir de las necesidades identificadas, está compuesto por

El taller de alimentación es uno de los más demandados, ya que se identificó que muchos alumnos de los centros no tienen habitualmente una alimentación saludable. Existe un alto consumo de bollería industrial, chucherías y bebidas energéticas lo que conlleva problemas de sobrepeso. “No les hablamos de forma técnica ni de la composición concreta de los alimentos, tratamos de hablarles claro de qué vamos a tomar, ver sus gustos, qué ingredientes podemos utilizar para una ensalada por ejemplo... así conseguimos que ellos expresen sus gustos. Además les animamos a meterse a la cocina, que ayuden en casa, que sugieran recetas a sus padres...”, argumenta Medina.

Vida saludable

Durante el taller se abordan trastornos alimenticios, como la anorexia o la bulimia, que pueden llegar a tener graves consecuencias para su salud. El mismo, pretende sensibilizar y promover estilos de vida saludables como la práctica regular de ejercicio, realizar cinco comidas diarias, hacerlo en familia y sin la TV, colaborar en la elaboración del menú semanal,

diferentes Talleres de Alimentación Saludable, Higiene, Educación sexual y Prevención del Consumo de drogas y alcohol, que cuentan además con un componente transversal fundamental, la prevención de la violencia y la promoción de la igualdad y equidad de género.

provincia. “Nuestro objetivo es mejorar el estilo de vida de las personas de la zona”, afirma Medina. Esta enfermera conoce la zona desde hace tiempo ya que durante años el Programa de Prevención y Promoción de la Salud ha sabido detectar las necesidades más urgentes en materia so-



En los talleres se abordan trastornos alimenticios como la anorexia o la bulimia



Los talleres se llevan a cabo con una metodología participativa

la compra familiar y en la preparación de las comidas, etc.

Otro de los problemas detectados fue la alta incidencia de caries, relacionada con una pobre higiene bucal y una alta ingesta de productos azucarados. En este caso se incide en promover una correcta higiene dental y en que visiten al dentista una vez al año por lo menos.

Como elemento transversal, común a todas las actividades, se promueve la equidad entre hombres y mujeres, con la intención de prevenir la violencia de género, un problema que sigue muy presente entre los y las jóvenes. “Aprovechamos por ejemplo el lavado de dientes para dar mensajes subliminales: damos a los niños cepillos de dientes rosas y a las niñas celestes, de modo que

aprenden a que independientemente de su sexo se puede utilizar cualquier color”, puntualiza Medina.

Los talleres de Educación Sexual tienen el objetivo de informar, en primer lugar, sobre la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y de los embarazos no deseados. En cuanto a la Prevención del Consumo de Drogas y Alcohol, se han impartido talleres para tratar de evitar usos y abusos de drogas, ya sean legales o no. Cabe mencionar que se trata de uno de los problemas que más preocupa a las familias de los adolescentes.

Voluntariado

Han pasado ya siete años desde el inicio de este programa en Almería, y el compromiso y la

ilusión de los y las voluntarias, así como el de Ana Francisca, se ve reforzado cada día por el impacto positivo que genera en todos aquellos centros donde trabajan. Un programa sustentado por personas que dedican parte de su tiempo libre a poner en marcha actividades y talleres socio-sanitarios que benefician a los jóvenes de su provincia. Sin duda una iniciativa, que no sería posible sin el apoyo del Colegio de Enfermería de Almería, que preside M.^a Carmen del Pozo.

En el presente curso escolar, que acaba de finalizar, se han impartido 136 talleres en 16 centros educativos. Y este año, el programa no descansa ni en vacaciones, ya que durante los próximos meses se llevarán a cabo diversas actividades en una de las Escuelas Municipales de verano, que ya ha solicitado algunos talleres.



Este curso escolar se han impartido 136 talleres en 16 centros educativos

 MÁS INFORMACIÓN

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



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Verano de solidaridad enfermera...

Con motivo de las vacaciones de verano, surgen en la profesión de enfermería debates habituales como el de la reducción de profesionales en algunos centros, el cierre de camas y hasta de plantas enteras en algunos hospitales, la enorme carga de trabajo que se sufre en algunos servicios y el esfuerzo enorme que vuelve de nuevo a recaer en la enfermería como pilar para suplir estas carencias. Pero también surgen otras circunstancias generosas que reiteran de nuevo la grandeza de una profesión que, por su propia génesis, es diferente y lleva marcada en su ADN la solidaridad y entrega a los demás como un bien de profunda referencia.

De nuevo este año, centenares de profesionales de enfermería, muchos de ellos gente jovencísima con toda su carrera por delante, dedicarán su teórico descanso después de meses de labor exhaustiva a demostrar lo que mejor saben hacer en lugares y países donde lo necesitan más que nunca. Una vez más, veremos con cara de ilusión a personas que han tenido que sufrir mucho por su precaria situación profesional dejándolo todo para desempeñar su labor sin contraprestación alguna en zonas donde la sanidad es mínima o directamente casi no existe. Y lo harán felices por poder servir y dedicar su esfuerzo a pacientes muy diferentes de los que ven cada día, que en muchos casos tienen un déficit serio de alimentación, nutrición, vacunas o directamente no tienen unas condiciones de vida dignas.

Sólo una profesión convencida de lo que es y con un concepto superlativo de la palabra "ser-

vicio" puede conseguir cada verano que tantos profesionales estén dispuestos a este sacrificio. Y no sólo eso, sino que en muchos casos hay hasta "overbooking" y quienes se han despistado un poco o lo han decidido a última hora, se quedan sin plaza para poder hacerlo. En un mundo embarrado de tantas cosas que nos sobrecogen, ellos son la luz de nuestra esperanza, el mejor mensaje que podemos llevarnos en nuestro corazón y un verdadero ejemplo de lo que ahora nos venden como "Marca España". Porque además, las ONG, los colegios profesionales y otras entidades forman perfectamente a estos jóvenes para que tengan toda la información y conozcan cuáles son las circunstancias en las que van a ejercer su labor, lo que les hace más convencidos y desde luego, aún más ejemplares...



A los y las profesionales que no puedan cruzar océanos este verano para aprender otras formas de ver el mundo, no hay nada que reprocharles. Bastante tienen con tantas afrentas como las que la enfermería se lleva en el zurrón de un curso escolar que pareció enseñarse con ellos. Pero a quienes aún así hayan decidido dar un "paso de gigante", todos debemos manifestarles nuestra profunda admiración y respeto. Nadie como ellos dará valor a lo que tanto lo tiene. Nadie como ellos sabrá lo que es sufrir un calor húmedo, pegadizo y voraz en zonas apartadas y desconocidas. Y nadie como ellos nos dará una lección tan grande y especial. Una que nunca olvidaremos. Y encima, con una sonrisa emocionada en sus rostros...

I Premio FotoEnfermería

Inmortaliza tu vida, tu trabajo, tus pasiones, define la enfermería en una imagen

¡¡¡PARTICIPA!!!

DOS CATEGORÍAS:

-  TEMA LIBRE
-  ENFERMERÍA



Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías de cada categoría y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Además, el autor recibirá una tableta de última generación de regalo entre otros premios.

Envía tus fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org o por correo postal a C/Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid

Consulta las bases [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

3 dormitorios (92,20 m² 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 (85,85m²)+ trastero + 2 garajes 208.339 €

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.

Desde **184.159 €**
Precios con 2 plazas de garaje y trastero incluidos

IVA no incluido

Daroca 54



Una forma diferente de vivir en el centro de Madrid.

Con las excepcionales características de este proyecto se convierte en una ocasión única de vivir en el centro de la ciudad con la máxima calidad ambiental.

2 dormitorios (80m ²)+ trastero + 2 garajes	232.976€
3 dormitorios (104m ²)+ trastero + 2 garajes	279.786€
4 dormitorios (117m ²)+ trastero + 2 garajes	299.302€

IVA no incluido

Nuevos proyectos



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

MADRID (San Chinarro)
BOADILLA DEL MONTE (Cortijo Sur)
Llámanos si estás interesado.

Vive a lo grande a precios muy pequeños

Llámanos, nos encantará enseñarte alguna de nuestras promociones terminadas

638 327 226
91 334 55 55



40 CONGRESO NACIONAL SEDEN

Lugar: Valencia, del 6 al 8 de octubre de 2015

Organiza: Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)

Más información: Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. C/ Lira, nº 1, escalera centro, 1º C. 28007 Madrid

Tel.: 91 409 37 37

Fax: 91 504 07 77

Email: seden@seden.org

http://www.congresoseden.es/es/programacientifico



XIII CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Lugar: Río de Janeiro, de 4 al 8 de septiembre de 2015

Organiza: Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), entre otras instituciones

Más información: secretaria.aladeferio2015@gmail.com

http://www.aladeferio2015.net.br



II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE "MEJOR PRÁCTICA, MÁS CALIDAD DE VIDA"

Lugar: Coimbra (Portugal), 25 y 26 de septiembre de 2015

Organiza:

Escola Superior de Enfermagem de Coimbra y Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Más información:

ciem@esenfc.pt

http://www.esenfc.pt/event/ciem

JORNADA SOBRE MÉTODOS DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DE LOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN LAS EMPRESAS. IMPLANTACIÓN DE UNA CULTURA DE PREVENCIÓN PERMANENTE

Lugar: Campus Universitario de Teruel, 25 de septiembre 2015

Organiza: Fundación

Universitaria Antonio Gargallo

Más información: Universidad de

Verano de Teruel

Email: unverter@unizar.es

http://uvt.unizar.es

I CONGRESO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

Lugar: Alicante, del 1 al 3 de octubre de 2015.

Organiza: Sociedades científicas y profesionales relacionados con la Enfermería Pediátrica.

Más información:

Secretaría Técnica.

Miguel A. de Castro

Tel.: 652 335 954

Email:

secretariatecnica@acipediatria.org

http://www.cnadep.org/



XI JORNADAS NACIONALES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Valencia, del 5 al 6 de noviembre de 2015

Organizan:

Sociedad Española de Cuidados Paliativos

y la Sociedad Valenciana de

Medicina Paliativa

Más información: Sanicongress

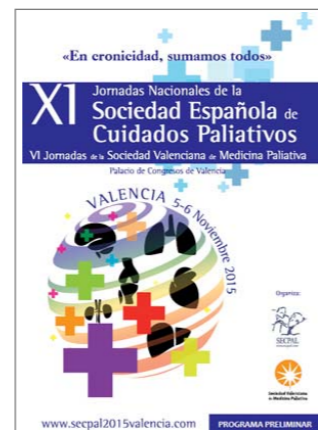
Tel.: 902 190 848

Fax: 902 190 850

Email: sanicongress@secpal2015valencia.com

http://www.secpal2015valencia.com/

http://www.secpal2015valencia.com/



PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2015

Plazo de entrega:

10 de septiembre 2015

Tema convocatoria:

Los trabajos, que deberán ser inéditos y escritos en lengua castellana, podrán versar sobre cualquier área de conocimientos de la enfermería.

Dotación: Primer premio de investigación dotado con 6.000 euros y primer accésit con suscripción anual a la revista y una Colección Enfermería S21

Más información: C/Manuel Uribe 13, bajo derecha. 28033 Madrid

http://www.enfermeria21.com/metas-premios-metas/



X PREMIO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA RAQUEL RECUERO DÍAZ "EL VALOR PEDAGÓGICO DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS"

Plazo de entrega:

18 de septiembre 2015

Tema convocatoria:

Trabajos de investigación, inéditos y desarrollados con resultados, y estrategias de mejora.

Dotación: 3.000 euros

Más información:

Fabula Congress S.L.

C/ Las Naves 12.

28005 Madrid

Tel.: 91 473 50 42

Email:

eugeniavidal@fabulacongress.es

http://www.fabulacongress.es/certamenraquel/index.php/certamen-2014/informacion-adicional-autores

http://www.fabulacongress.es/certamen-2014/informacion-adicional-autores

IV EDICIÓN DEL PREMIO DE ENFERMERÍA Y PODOLOGÍA 2015

Plazo de entrega:

30 de octubre de 2015

Tema convocatoria:

Exposición de casos clínicos en la prevención de la infección de heridas, la prevención o el tratamiento de cicatrices hipertróficas y queloides, y el tratamiento de uñas con hongos o psoriasis.

Dotación:

1.000 euros para el mejor caso de cada uno de los temas de la convocatoria.

Más información:

Ediciones ROL.

Peris i Mencheta, 50.

08032 Barcelona

Tel.: 93 200 80 33

Email:

redaccion@e-rol.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 deseen pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.

- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



PAMPLONA, en blanco y rojo



Baile típico en la Plaza del Ayuntamiento

ÁNGEL M. GREGORIS. Pamplona

Los sanfermines son, sin lugar a dudas, la Fiesta (con mayúsculas) del verano. Por ser una de las primeras, por su ambiente y porque es famosa hasta en Australia, la celebración en homenaje a San Fermín atrae cada año a más de un millón de personas hasta la capital navarra, que organiza actos para todos los públicos durante los nueve días que duran las fiestas.

Vestidos de blanco impoluto y con el pañuelo rojo en la muñeca, miles de personas abarrotan cada 6 de julio la plaza del Ayuntamiento de Pamplona

para dar el pistoletazo de salida a la fiesta. Minutos antes del 'txupinazo' (lanzamiento del cohete que marca el inicio), la tradición manda levantar el pañuelo en alto con las dos manos y esperar a que suenen las palabras mágicas, "Viva San Fermín, Gora San Fermín". A partir de ahí, y una vez anudado al cuello, empiezan más de 200 horas ininterrumpidas de celebraciones.

Encierros

Los encierros, televisados y seguidos por casi un 70% de la

audiencia, son el gran atractivo de la semana grande de Pamplona y el recorrido por el que pasan toros y mozos es uno de los más conocidos del mundo. 850 metros separan la cuesta de Santo Domingo de la plaza de toros, pasando por la curva de la Estafeta, el punto álgido del encierro, en donde son muy habituales las caídas de los astados y corredores debido al gran ángulo de la curva y a la velocidad a la que se llega a este lugar.

La plaza de toros, con capacidad para 20.000 espectadores, sólo se utiliza para festejos

taurinos durante esta semana. El resto del año acoge diversos conciertos y espectáculos.

Algo parecido ocurre con el lugar de referencia para desayunar cuando acaban los encierros o antes de que empiecen. Muy cerca de la curva de Mercaderes, la churrería La Mañueta, que sólo abre 14 días al año (el fin de semana anterior a San Fermín, durante las fiestas y los cuatro domingos de octubre), congrega filas multitudinarias en sus puertas para probar sus famosas porras.

Música, baile, verbena y todo tipo de entretenimiento se dan cita durante el día para



Uno de los famosos encierros de las fiestas

dar paso a la fiesta nocturna, que llena las calles día tras día.

Gigantes

Para los más pequeños, las oportunidades también son numerosas. La más destacada son los pasacalles con los míticos gigantes y cabezudos. Las comparsas, que pasean las calles de Pamplona a diferentes horas del día, van siempre rodeadas de niños, adolescentes y adultos, que bailan al son de las gaitas y el *ttun-ttun*.

Aunque todo el mundo debería vivir los sanfermines una vez en la vida, no sólo hay que disfrutar de las fiestas, sino también de la ciudad en sí. Eso sí, para los poco amigos de las aglomeraciones es preferible repetir el viaje en otra época para no toparse con las miles de personas que abarrotan las calles de Pamplona esta semana.

En primer lugar, la visita a la famosísima plaza del Ayuntamiento es obligada para aquellos que quieran conocer la ciudad. De los lugares más sorprendentes de Pamplona, es imprescindible pasarse por allí para descubrir su "secreto"...

Igual de necesario es pasear por la Plaza del Castillo, cen-

tro neurálgico de la ciudad, que alberga numerosas terrazas y bares en los que tomarse algo o disfrutar de los conciertos que organizan durante las fiestas.

La Ciudadela, un espacio de 280.000 metros cuadrados cuyos pabellones, fosos, baluartes, revellines, fortificaciones, edificios menores y glacis son hoy lugares públicos de ocio, deporte y cultura, es, sin ninguna duda, uno de los parajes más bonitos de Pamplona. Constituye el gran pulmón verde de la ciudad y está considerada como el mejor ejemplo de arquitectura militar del Renacimiento español y uno de los más destacados conjuntos defensivos de Europa.

Más allá de las rutas turísticas, pasear por las calles de Pamplona y conocer su gastronomía, con una jornada de 'pintxos' por el caso antiguo, es uno de los motivos por los que también merece la pena descubrir la capital navarra.

 MÁS INFORMACIÓN

www.turismodepamplona.es

MAZDA CX-3

Movilidad innovadora y sin límites

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Un diseño atrevido, que llama la atención dentro de su segmento y que está concebido para despertar un atractivo universal. Así se podría definir el nuevo Mazda CX-3 que debuta este verano en Europa. Este coche es una referencia indiscutible dentro de un segmento —el de los SUV deportivos— que está experimentando un rápido crecimiento.

Las formas contemporáneas son una promesa de diversión, con elegancia, a la medida del estilo de vida activo y la actitud moderna e independiente de sus clientes. De frente, su poderosa parrilla con siete lamas en tono plateado y las alas cromadas que se extienden hasta los grupos ópticos revelan con claridad la imagen de marca de Mazda. Los faros, que recuerdan a los ojos de un

felino, disponen de tecnología Full LED que ilumina la parte de las alas de la parrilla delantera que penetra en los faros.

En la parte trasera, el diseño limpio de los grupos ópticos, con un entrante para la placa de matrícula, acentúa el voladizo trasero corto del CX-3. Al mismo tiempo, oculta la cámara trasera de ayuda al aparcamiento. Los intermitentes se prolongan desde los



laterales del coche hasta el portón trasero.

Amplitud

El concepto de movilidad sin limitaciones se ha aplicado también al interior. Es un SUV pequeño que sorprende agradablemente por su nivel de sofisticación, confort y buen gusto. El volante y el asiento del conductor ofrecen unas posibilidades de ajuste entre lo mejor de su segmento, de forma que la experiencia de conducción pueda ser un placer para personas de cualquier estatura. El asiento ofrece 260 mm de ajuste longitudinal y 40 mm en altura. El volante posee una regulación en altura de 45 mm y de 50 mm en profundidad. En combinación con los pedales,

situados simétricamente, con la ubicación óptima de los relojes y controles, y con un generoso espacio para los hombros y las piernas, contribuye a prevenir la fatiga en los viajes largos.

Conectividad

En el CX-3 la seguridad, la funcionalidad, el confort y la conectividad van de la mano. El conductor y los pasajeros pueden mantenerse conectados con el mundo que les rodea sin descuidar la carretera. La pantalla Head Up Display, una de las primeras en este segmento, desempeña una función esencial y presenta datos de conducción en tiempo real directamente en el campo de visión frontal del conductor.

El MZD Connect se sincroniza con *smartphones* a través

de Bluetooth o USB y permite a los ocupantes conectarse de forma segura a Internet, seguir las redes sociales o enviar y recibir correo electrónico y mensajes de voz o texto. Entre las abundantes opciones de información y entretenimiento a las que se puede acceder desde el MZD Connect merece una mención especial Aha, una plataforma multimedia en la nube que ofrece decenas de miles de emisoras de radio, *podcast*, audiolibros y mucho más.

El Mazda CX-3 se encuentra disponible en nueve colores de carrocería, entre ellos el novedoso Ceramic Metallic. Este tono tiene una textura absolutamente nueva que cambia con la luz: más fresco en condiciones normales y con un efecto brillante y futurista cuando recibe luz intensa.





El Prado veranea en Cádiz



Diana en un paisaje, Louis Michel van Loo, 1739. Óleo sobre lienzo. Madrid Museo Nacional del Prado

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Velázquez, Rubens, Goya, Sorolla o Murillo han elegido Cádiz para sus vacaciones de verano. La Casa de Iberoamérica, en el corazón de la ciudad andaluza, acogerá hasta el 20 de septiembre “Los objetos hablan”, una colección de piezas procedentes del Museo del Prado.

La obra se compone de un total de 60 pinturas y objetos de las principales escuelas representadas en el Prado entre los siglos XVI y XIX de autores como Velázquez, Rubens o Ribera. La muestra, organizada por el Museo Nacional del Prado y la Obra Social La Caixa, con la colaboración del Ayuntamiento de Cádiz y la Fundación Cajazol, explica caracteres, situaciones, cos-

tumbres y metáforas a partir de los objetos que pueden verse en las piezas seleccionadas.

Primera vez

Cuatro de estas pinturas —*El Cardenal* de Goya, *Álvarez Sotomayor* de Esteve, *la Inmaculada Concepción* de Murillo y *Vanitas* de Pietro Negri— se exponen por primera vez en el contexto de esta muestra ya que no han podido ser contempladas en las sedes anteriores. Cada una de las piezas revela la importancia de un objeto para entender qué quiere transmitir el artista o bien su valor identificativo con el personaje representado: desde su estrato social, la ico-

nografía de dioses y santos hasta la transformación del objeto como pieza de coleccionismo.

La exposición presenta un recorrido geográfico y cronológico por las colecciones del Museo del Prado para aproximar al espectador a objetos que le rodean, que utiliza de manera natural, automáticamente o conscientemente, y que forman una parte esencial de la vida. Esta muestra, que forma parte del programa de exposiciones itinerantes organizadas conjuntamente por el Prado y la Obra Social la Caixa, ha sido visitada por más de 150.000 personas en sus sedes anteriores: los centros CaixaForum de las ciudades de Lleida, Girona, Tarragona y Zaragoza.

Enfoques

“Los objetos hablan” se divide en cuatro enfoques: la clave está en el objeto, los objetos nos retratan, un mensaje escondido y el coleccionismo, de objeto de uso a objeto artístico.

La exposición puede visitarse de martes a domingo de 10.00 a 14.00 y de 16.30 a 19.30. Las visitas guiadas están a disposición del que lo desee de jueves a sábado a las 20.00.

 MÁS INFORMACIÓN

www.museodelprado.es

clube!
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

- VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO
- BELLEZA Y SEGUROS
- PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO
- VIAJES, MODA Y DEPORTES

Ser de CLUBe! es TOTALMENTE GRATUITO y EXCLUSIVO para vosotr@s enfermer@s, pero también para todos aquellos a los que queráis invitar a beneficiarse de las ofertas especiales que ofrece CLUBe!

Accede a www.clubenfermeria.com, a nuestro perfil en Facebook  o en Twitter  y mantente informad@ de las últimas novedades y ventajas exclusivas que tenemos preparadas para ti.

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com



La familia Bélier (2014, Eric Lartigau)

Talento galo

MATIAS COBO. Madrid

Siempre habrá un cine sustentado por la fuerza de un relato, la empatía con sus personajes o la humanidad de su historia. Y siempre habrá espectadores para estas propuestas, cuya calidad y recomendación vía boca a boca ensanchan su distribución más allá de sus fronteras de origen. Los franceses suelen exportar con frecuencia sus películas. Su cinematografía está plenamente consolidada y cuenta con músculo financiero para grandes producciones, pero sus triunfos allende los Alpes se corresponden más con el cine del que hablaba al comienzo. Un cine reivindicable en dos propuestas como la desternillante *Dios mío, ¿pero qué te hemos hecho?* y la estupenda *La familia Bélier*.

Cine indie, dramedia o etiquetas similares encajan con



esta cinta que es, sencillamente, espléndida, de las que a uno le dejan un buen sabor de boca a la salida de la sala. Un presupuesto comedido no resta un ápice de calidad al filme de **Lartigau**, sostenido

por un reparto desconocido pero brillante en la interpretación y, sobre todo, por un guión modélico. Su historia es la de una familia atípica formada por dos padres y un hijo adolescente sordomudo, además de Paula, la hija mayor, única de los cuatro con voz e intérprete para cuestiones relativas a la empresa familiar. Viven de los productos obtenidos en su granja en una población rural.

Encrucijadas

Además de presentar situaciones cómicas a costa de los equívocos en las traducciones, la película propone una bonita historia acerca de las encrucijadas de la vida, de las elecciones o renuncias que debemos hacer. En suma: personajes entrañables, música, silencios y muy buen rollo.

Dios mío, ¿pero qué te hemos hecho? (2014, Philippe de Chauveron)

La cinta de Chauveron, ya en distribución fuera de salas, basó su atronador éxito en reírse a mandíbula batiente de estereotipos o prejuicios étnicos y raciales. El hilo conductor del relato son las continuas decepciones sufridas por el personaje del veterano cómico Christian Clavier: un padre ilusionado con una boda tradicional para alguna de sus cuatro hijas. Tanto él como su esposa, tan patriotas franceses como católicos tradicionales, sueñan con la típica boda, pero, una tras otra, cada una de ellas decepcionará sus expectativas con parejas alejadas de su ideal. La cinta es una concatenación de brillantes gags cuyo propósito principal, el de hacer reír, cubre con creces, además de tender puentes entre razas, culturas y credos para evidenciar que, en el fondo, no somos tan distintos unos de otros. Una comedia endiablamente divertida con una moraleja muy conveniente para nuestras sociedades multiculturales.



¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

Seleccionamos, filtramos y ofrecemos oportunidades de empleo enfermero con las mejores condiciones de calidad y transparencia.



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
¡OTROS!



Las celebraciones

SANTIAGO GIL. Las Palmas

La conocí por error. Esto lo puedo escribir ahora, después de haber vivido quince años con ella. Llegué a la celebración y miré el dibujo de la distribución de las mesas. Me tocaba entre Alejandra y Lucía. No conocía a ninguna de las dos. Me enamoré de Alejandra sobre la marcha. Nos casamos al año siguiente, casi con los mismos invitados distribuidos en mesas parecidas a las de nuestro encuentro. En la boda de aquel amigo yo tenía que haberme sentado junto a los compañeros de Facultad, pero ella alteró la lista y el dibujo de las mesas. Quería casarse conmigo a toda costa. Me conocía de leerme en el periódico. En aquella mesa en la que nunca me senté estaba la mujer de la que realmente andaba enamorado en aquel tiempo. Se llamaba Noelia y no he vuelto a saber nada de ella en todos estos años.

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



Instrumentación quirúrgica: técnicas por especialidades

Autoras: Mónica Graciela Broto y Stella María Delor
Editado por: Médica Panamericana. Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Las técnicas se renuevan constantemente y con ella la instrumentación que diariamente es utilizada en los hospitales y centros sanitarios. Por ello, a lo largo de sus páginas este volumen presenta un enfoque desde la óptica de la instrumentación quirúrgica y responde a los desafíos de las técnicas más recientes.

Entre sus capítulos se pueden encontrar: cirugía de cabeza y cuello, fracturas de cráneo-máxilo-faciales, oftalmología, ginecología, urología, cirugía de mama o métodos de diagnóstico, entre otros. Escrito por autoras y coautoras de reconocida experiencia, aborda todas las especialidades con más de 800 imágenes y abarca desde las cirugías más sencillas hasta las más complejas. Al final de cada capítulo contiene autoevaluaciones. Un obra con rigurosa solidez científica que llena el gran vacío que existe en la bibliografía en castellano sobre esta especialidad.



Medicina de urgencias y emergencias

Autores: Luis Jiménez y F. Javier Montero
Editado por: 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/>

La obra permite una consulta rápida para abordar las principales urgencias y emergencias, ahora de forma aún más práctica, ya que incorpora por primera vez 40 casos clínicos que facilitan aplicar en la práctica el contenido de la obra. En esta edición colaboran especialistas de varias especialidades médico-quirúrgicas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, y profesionales de otros servicios de urgencias españoles.

Está dirigido fundamentalmente al especialista, tanto hospitalario como prehospitalario, pero también resulta de utilidad para estudiantes, así como sanitarios de otras especialidades que puedan tener que afrontar una situación urgente y/o emergente. Un manual que puede resultar de gran ayuda para los profesionales involucrados en urgencias. Además, esta publicación incluye acceso on-line a casos clínicos y biblioteca de imagen.



Manual de baja visión y rehabilitación visual

Autores: María Begoña Coco Martín, Joaquín Herrera Medina, Rubén Cuadrado Asensio, y José Alberto de Lázaro Yagüe
Editado por: Médica Panamericana. Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

El incremento de las personas con baja visión, motivado por el aumento de la esperanza de vida, ha provocado que los servicios oftalmológicos y optométricos presten cada vez mayor atención a estos pacientes, consiguiendo así una mejora sustancial en su calidad de vida. El manual ofrece un enfoque global de esta especialidad que se ha convertido en una de las de mayor futuro. La obra pretende ser un texto de referencia para la buena praxis profesional y, por ello, se ha contado con un equipo multiprofesional. Los capítulos presentan herramientas didácticas como objetivos de aprendizaje, textos destacados y puntos importantes a recordar. Además, se acompaña de un sitio web con actividades, casos clínicos, preguntas de autoevaluación y un glosario de términos.



Una nueva forma de interacción alumno-profesor

Back LED es una pantalla que revela al docente qué está haciendo el estudiante en su ordenador y abre la posibilidad de pulsar la opinión en el aula sobre cualquier tema

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Tabletas y portátiles están cada día más integrados en las aulas por las posibilidades didácticas que ofrece el tener tantos recursos en vídeo, imagen y textos a la hora de documentarse, por ejemplo. Sin embargo, cuando un profesor se enfrenta a 40 alumnos parapetados tras su portátil también surge una barrera física. El estudiante puede estar siguiendo la lección o, sin embargo, viendo vídeos en YouTube. Sin embargo, gracias a un nuevo prototipo de pantalla integrable en la parte trasera de un ordenador o una tableta, el profesor puede saber si los alumnos están estudiando la materia o navegando a su antojo.

“Bien integrado de serie en el dispositivo o como acceso-

rio, se trata de un panel pequeño, de unos 12x12 cm y formado por unos 100 o 150 LEDs, que muestra símbolos, palabras, iconos, etc, que representan lo que está viendo en su pantalla la persona que está situada frente a nosotros. Puede salir el icono de una red social, un símbolo que indique que el niño está navegando en una página de contenido dudoso, o jugando a un juego —y esto no es sólo para la clase, sino que en casa podemos saber dónde está navegando nuestro hijo— con sólo un

Permite al profesor saber si el alumno estudia

vistazo. Su instalación es sencilla, mediante cable USB y su consumo de energía mínimo”, explica Miguel Ángel García, responsable de innovación de Vexia, los padres del invento.

Sus aplicaciones en el terreno educativo son muy variadas. Por ejemplo, el profesor puede lanzar una pregunta al aire con cuatro posibles respuestas, por ejemplo, y que los alumnos marquen en su ordenador la que creen acertada. Así, el docente puede ver todas las respuestas de un vistazo. Las posibilidades son infinitas. Por ejemplo, si tras la explicación quedan dudas, un alumno puede hacerse ver al profesor mediante un iconito en el Back LED. A veces, por vergüenza o pensar qué dirán los compañeros, los alumnos no levantan la mano”, añade García.

En cierto modo proporciona un “feedback” que podría aplicarse a otros ámbitos. Por ejemplo, ante una cuestión o dilema expuesto en una reunión o congreso donde haya demasiadas personas para expresar su opinión de forma individual el Back LED serviría para conocer el parecer de los presentes ante lo que se pregunta. O podría tener una función social, como creen en Vexia que acabará sucediendo, y que puedas poner tu estado de ánimo, interactuar sin palabras ante otras personas o todo tipo de usos que se nos pudieran ocurrir.



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





Pepa J. Calero en la presentación del libro

LA EMOCIÓN DEL PARTO

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Lleva más de 30 años trabajando como matrona y su pasión por escribir la ha llevado a publicar su primera novela, *El parto de Clara*. **Pepa J. Calero** ha querido reflejar la importancia del alumbramiento en su obra. “Es algo más que la fisiología de que salga el niño, hay muchas emociones de por medio, muchos sentimientos... y quería reflejarlo de alguna mane-

ra”, argumenta. Sus vivencias le permitirían escribir una biblia sobre el tema, pero fue a partir de un comentario de una paciente cuando se dio cuenta de que había una historia que hacer y se lanzó a ello.

Caso real

El parto de Clara está basado en un caso real. “Es la historia de una mujer, su maternidad y su parto. Clara, la protagonista, es hija única, tiene 40 años y va a tener un hijo. Está muy protegida por su madre y de alguna manera quiere demostrar a los demás y a sí misma que es una mujer fuerte y cree que ha llegado el momento. Entonces, cambia un poco sus esquemas: al principio pensaba ponerse la epidural y al final decide que no. Hace un plan de parto y se topa con la realidad... A lo largo de la novela aparecen un sinnúmero de situaciones y conflictos”, explica Calero.

Aunque es su primera novela, su pasión por las letras viene de lejos, ya que ha escrito relatos, colabora con una revista literaria, y ha ganado algún concurso literario. Además, las inquietudes de esta matrona, que además es psicóloga, la han llevado a crear un [blog](#) donde trata diversos temas de interés.

“La acogida está siendo bastante buena, la verdad que no me lo esperaba. Incluso en la feria de libros firmé bastante, y eso que era una persona desconocida. A la gente le está gustando; las mujeres que lo han leído me han escrito para decirme que se han sentido identificadas”, afirma la autora. Y es que *El parto de Clara* puede servir a muchas mujeres para saber qué les espera: “No la parte edulcorada que se les ha vendido en televisión, sino la realidad que van a encontrar en un parto”, finaliza Calero.

Punto final

diario enfermero

16 - 30
Junio
2015

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



El equipo de enfermería de la UVI del Hospital Nacional de Paraplégicos, premiado.



La enfermería, apoyo emocional y técnico para las parejas que necesitan recurrir a la fecundación invitro



Nerea Barros, que triunfa en el cine y en la televisión, nos cuenta cómo vive ella la enfermería.



Una cordobesa de 62 años recupera parte de la visión gracias a un ojo biónico.

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



Operadores de Instalaciones Radiactivas de Medicina Nuclear

Dirigido a:	Titulados en Enfermería
Duración:	38 horas teórico-prácticas
Modalidad:	Presencial
Fechas de realización:	Septiembre de 2015
Lugar de realización:	Madrid

