

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XIX | Nueva época | Número 213 | Agosto 2015 |



El Gobierno ultima la equiparación entre Grado y Diplomatura

Dos investigadores sitúan en Egipto el germen de las escuelas de Enfermería

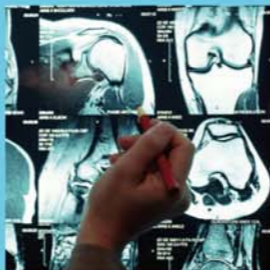
ENFERMERAS EN EL CAMPAMENTO

Miles de niños disfrutaban en campamentos y colonias en verano. En los que hay un profesional enfermero los pequeños están más seguros y reciben, entre juegos, importante educación para la salud

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

La mejor garantía de seguridad para nuestros hijos

Uno de los principales objetivos de la Organización Colegial de Enfermería es trasladar a la sociedad en general, y a las personas con capacidad de gestión y decisión en particular, la excelencia profesional y científica que, desde hace años, tiene la profesión enfermera. Su preparación profesional, considerada como una de las mejores del mundo, unida a un compromiso claro con la sociedad y una vocación profundamente humanista, han sido las principales claves para que nuestra profesión tenga, a día de hoy, una potencialidad sin precedentes en ámbitos como la asistencia sanitaria, la educación para la salud, la prevención de riesgos, la gestión o la investigación, entre otros.

ENFERMERÍA FACULTATIVA ha sido siempre una ventana donde poder comprobar esta potencialidad de la enfermería en todos los ámbitos de la sociedad. En este número analizamos el importante rol que desarrollan los enfermeros en los campamentos de verano. Un rol que, al fin y al cabo, viene a ser una extensión de la labor realizada durante todo el año por las enfermeras escolares. Eso sí, con la particularidad de que los niños están expuestos a nuevos riesgos, aquellos implícitos a su estancia en un entorno de naturaleza. En lo que sí coinciden ambas figuras es en su importante labor de cuidado y prevención a la hora de velar por la seguridad de aquellos niños con algún tipo de patología.

Desde la Organización Colegial de Enfermería llevamos muchos años luchando por concienciar a las administraciones públicas sobre la figura imprescindible de la enfermera escolar que, deberá estar presente durante todas las horas en las que existe actividad en el colegio ya sea docente o lúdica. Una exigencia extensible a los campamentos que, al fin y al cabo, son una actividad idéntica a las escuelas, en cuanto la concentración de niños y los riesgos que esto supone. Y, en este sentido, queremos fomentar la investigación al respecto para reforzar la evidencia científica que demuestre los importantes beneficios que supone la figura de la enfermera escolar para la seguridad y la salud de los niños.



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

En agosto sólo se editará un número de la revista



Sumario

Año XIX

Nueva época

Número 213

Agosto 2015



Actualidad

6 Portada
Seguridad enfermera en el campamento de verano

12 Noticias
– El Gobierno ultima la equivalencia entre los títulos de diplomado y graduado en Enfermería
– Dos investigadores sitúan el germen de las escuelas de Enfermería en Egipto

Cooperación
Nuestro compromiso con la salud de mujeres, niños y niñas

28 Servicios profesionales

Responsabilidad Civil
Absuelto un enfermero de un geriátrico

30

Opinión
Antonio Mingarro:
"La enfermera de enlace, primordial..."

31

Agenda
Congresos y premios

32



Ocio y cultura



34 Viajes
Vilna, barroco en el Báltico

36 Motor
Nuevo Hyundai i40. Ligera renovación por dentro y por fuera

40 Cine
Inside Out. El maravilloso mundo de las emociones

48 Punto Final
Ganadores de julio del I Premio FotoEnfermería

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), 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.

La enfermera Sonia del Río, durante el campamento de niños asmáticos y alérgicos, curando a una de las menores

Seguridad enfermera en el campamento de verano

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Jugar, disfrutar, nadar, correr y saltar son los principales cometidos de los niños durante el verano. En definitiva, pasárselo bien, de una u otra manera, siempre y cuando hayan aprobado todas las asignaturas en el colegio. Durante la temporada estival, son muchos los padres que

deciden mandar a sus hijos a campamentos para que se diviertan con la compañía de otros niños y realicen actividades lúdicas dirigidas por monitores expertos.

Y aunque las vacaciones son el gran momento para relajarse después de todo el curso escolar dedicado al es-

tudio, no hay que bajar la guardia en cuanto a seguridad y prevención de accidentes se refiere, ya que el ocio y el calor muchas veces están ligados con pequeños percances como caídas, cortes, dolores de cabeza o mareos, entre otros. Para velar por la seguridad de los menores en estos

campamentos, algunos tienen una enfermera que pueda atender los posibles problemas que vayan surgiendo y, además, fomentar la educación para la salud entre los más pequeños.

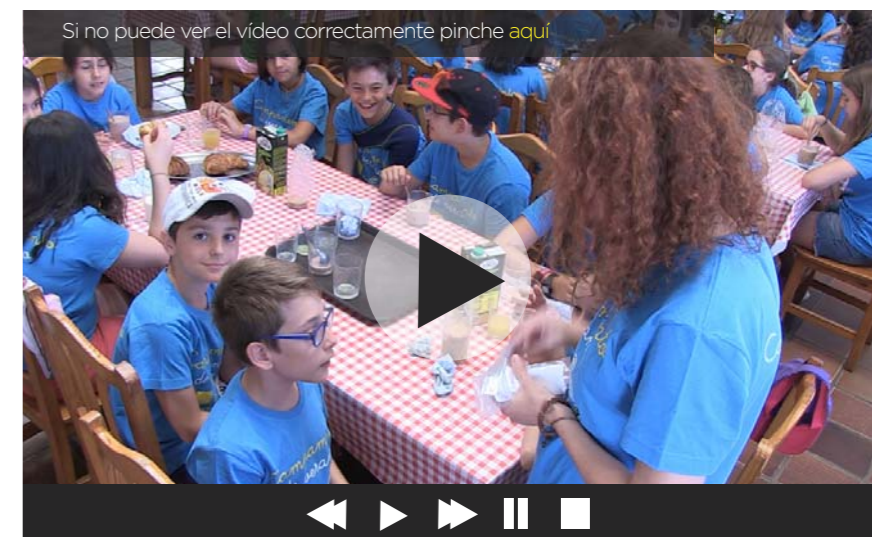
A pesar de que cada vez son más los campamentos que empiezan a incorporar la figura de la enfermera como una parte esencial del equipo de trabajadores, todavía hay una gran mayoría que no cuentan con estos profesionales en su plantilla, sobre todo en aquellos con menores sanos. Al contrario, en los que se organizan con niños que tienen necesidades especiales, los enfermeros han logrado hacerse un hueco imprescindible cerca de los pequeños, ayudándoles, apoyándoles, siendo uno más de ellos y, sobre todo, subsanando los incidentes que tengan.

Contratiempos

“En cualquier lugar con niños puede ocurrir algún contratiempo y si no hay una enfermera, no tienes cubierta la primera asistencia”, afirma Laura Carretero, enfermera del campamento que realizó la Asociación de Diabéticos de Madrid en 2014 en Murcia.

Alejandro Nespral, enfermero del campamento que organiza el Consejo Gallego de Enfermería en la estación de montaña de Manzaneda (Orense), considera “muy oportuna esta atención y más

“Sin enfermera no está cubierta la primera asistencia”



cuando estamos en un lugar como este, que se encuentra un poco alejado del primer centro de salud”. “Son muchos niños y tenemos que tener cuidado porque pueden sufrir caídas, alergias o accidentes que hay que atender”, resalta Nespral.

En esta misma línea, Nuria Medina, enfermera del campamento que la Sociedad Española de Reumatología organiza en Brunete (Madrid), considera que es imprescindible que haya un equipo sanitario para hacer una valoración de la situación y derivar o no a un hospital. “Me imagino que nuestra presencia también dará mucha tranquilidad a los padres y lo valorarán muy positivamente”, manifiesta Medina, que junto al médico Carlos López y al fisioterapeuta Fernando Vicario se encargan de dar los cuidados oportunos a más de 40 niños de entre 8 y 14 con enfermedades reumáticas. La importancia de la enfermera es tal, que cuando algún niño de otro campamento situado en el mismo recinto sufre algún percance, son ellas finalmente las que acuden a ver qué le ha pasado y a proporcionarle la cura necesaria.

Los niños me decían: “menos mal que hay enfermera”

“Cada vez se está viendo que los niños tienen más enfermedades, alergias, etc. y hay que tener un control más exhaustivo. Por este motivo, el papel de la enfermería y que haya un profesional como ellos que monitorice o supervise este tipo de acciones es primordial”, apunta Carlos López.

Emergencias

Alicia Páez, enfermera de Urban Camp, en Las Rozas (Madrid), aboga por contar con ellas para estos campamentos, sobre todo en los que hay muchos niños como en el que trabaja ella. “Estamos en una finca enorme y hay incidencias todos los días. En Urban Camp hay unos 400 niños y, obviamente, es necesario que haya una enfermera porque hay una gran probabilidad de que ocurran pequeños accidentes”, destaca Páez.

Estos campamentos hacen que no se vean extraños

Además de dar más seguridad a los padres, muchos niños también se sienten más protegidos cuando la enfermera les acompaña en sus días de vacaciones. Así, María José Granero, enfermera que trabajó en el campamento de la Federación Española de Padres de Niños con Cáncer en 2014 en Águilas (Murcia), recuerda como estos se acercaban y le decían que “menos mal que había una enfermera” con ellos por si les pasaba algo.

En este encuentro, que este año se ha celebrado en Almuédvar (Huesca), se reúnen unos 50 adolescentes con cáncer de entre 14 y 18 años, algunos de ellos con secuelas derivadas de la enfermedad o los tratamientos. Para estos chavales, “es muy importante que podamos revistar la medicación y atender sus necesidades sin que tengan que desplazarse a un hospital porque sacarles

del entorno supone un trastorno no sólo para ellos, sino también para el resto de compañeros que se preocupan”, comenta Granero.

Unión

La unión entre iguales hace que los más pequeños entiendan mejor su enfermedad y comprendan que hay más niños como ellos. “Aunque en el caso de los niños con cáncer ya se relacionan con otros menores durante sus ingresos en el hospital, un campamento al aire libre con gente que tiene sus mismos problemas les hace no verse extraños”, subraya Carmen Granero.

En este sentido, Sonia del Río, enfermera del campamento que organiza la Sociedad de Madrid-Castilla La Mancha de Alergología e Inmunología, apuesta muy fuerte por este tipo de campamentos porque, “por un lado, los niños ven que pueden participar en un campamento totalmente normal y, además, comprenden que hay otros niños con la misma enfermedad y no pasa nada”. “Nosotros aprendemos de ellos y ellos de nosotros. En los hospitales tenemos consultas muy cortas, de 10 minutos cada seis

meses, así que este campamento nos permite estar 24 horas con ellos y podemos hacer mucha educación para la salud”, puntualiza Del Río.

Además de los campamentos específicos, la enfermería también apoya un modelo de integración, en el que convivan niños con necesidades especiales y niños sanos. Laura Carretero recuerda cómo en una ocasión estuvo en uno de estos campamentos en los que compartían experiencias me-



El campamento de verano para niños con asma y alergia, en Madrid

nores con síndrome de down, niños en silla de ruedas y otros sin necesidades especiales. “Cuando ellos ven que tratamos a todos igual y que no hay diferencias entre unos y otros, intentan imitarte y normalizan mucho la situación”, resalta Carretero.

Actividades

“Estos campamentos son muy especiales porque realmente vemos a niños que les cuesta hacer algún tipo de actividad, pero a la vez otros que enseguida están dispuestos a echar una mano y siempre están pendientes de todo”, detalla Olaya Rodríguez, enfermera en el campamento que organiza la ONCE. Unos 70 menores con y sin discapacidad visual participan en este



Los niños del campamento de la ONCE realizan las actividades con ayuda de otros compañeros



La enfermera Fuensanta Gómez, dando una clase de bombas de insulina en el campamento de niños diabéticos

“Siempre hay niños dispuestos a echar una mano”

niños ciegos, la organización intenta que las actividades que realizan no sean demasiado visuales y estos siempre van con una persona de guía. “En alguno de los juegos, les ponemos antifaces a todos los niños para que se metan en la piel de una persona que no ve. Les gusta bastante esta actividad porque se dan más cuenta de las limitaciones del resto cuando lo prueban ellos mismos”, recalca Olaya Rodríguez.

Supervisión

Aunque estos campamentos están diseñados para niños con necesidades especiales, esta característica no impide a los menores realizar todo tipo de actividades y poder participar en todos los juegos. “Intentamos que hagan lo mismo que en otros campamentos. Sí es cierto que nosotros supervisamos todas las actividades por si hu-

biese algún ejercicio que pudiese ser contraproducente en función de la patología de cada uno, pero en general hacen una vida completamente normal”, destaca Fernando Vicario, el fisioterapeuta del campamento de reumatología.

Lo mismo pasa en el campamento de niños asmáticos y alérgicos, tal y como cuenta Paula Sánchez, alergóloga. A pesar de la patología que tienen estos niños, practican multiaventura, escalada, tiro con arco, juegan al fútbol y hacen una marcha andando de casi cuatro horas.

En general, lo más frecuente es que las enfermeras tengan una labor asistencial y su función sea la de ofrecer los cuidados pertinentes a los niños, pero en algunas ocasiones la educación para la salud también está incluida dentro de las actividades del campamento y se organizan clases especiales para que los niños aprendan más sobre su enfermedad.

Por ejemplo, en de la Asociación de Diabéticos de Madrid, cada dos días se hacen sesiones organizadas por el equipo sanitario en las que se habla de diferentes temas durante 80 minutos. Los profesionales tratan

“Es primordial que haya un profesional que supervise”

sobre asuntos como las insulinas, las hipoglucemias, situaciones especiales que les pueden pasar, etc.

Charlas teóricas

En un principio se hacían charlas teóricas con diapositivas y algo de práctica, pero el año pasado se decidió incluir el juego para llevar a cabo estas conferencias. “Pusimos en marcha el lema de ‘aprender jugando’, porque así se les quedan mucho mejor las cosas. Hemos medido resultados y han sido muy positivos”, afirma Laura Carretero.

La enfermera defiende estos encuentros porque “la educación para la salud es muy valiosa para pacientes con crónicos, pero más aún en niños”. “Hay algunos que al principio del campamento no distinguen la insulina rápida o lenta, o que les cuesta saber qué alimentos tienen hidratos y



Adolescentes con cáncer en una playa de Murcia

cuáles no, y al final ya lo han aprendido”, resalta.

Lo mismo ocurre con el campamento de niños asmáticos, en el que la enfermera también tiene una función asistencial y otra educativa. “Hacemos una hora de educación sanitaria que está enfocada para que cada día se hable de un tema, desde cómo se utilizan los inhaladores, hasta reconocer alérgenos o aprender sobre alergias alimentarias”, destaca Sonia del Río.

Alergias

Además, Del Río se encarga de que los niños que sufran alergias a alimentos tengan siempre un menú alternativo y de que eviten lo que no pueden comer. “Los niños con alergia comen en la misma mesa y cada uno lleva una ficha individual en la que se especifica su patología. Ellos son

los primeros que entran y nosotros estamos pendientes durante toda la comida”, destaca Del Río, que considera que el comedor es un momento crítico porque son muchos niños y muchas alergias.

Más allá de ser un trabajo, cuando estos campamentos concluyen y tras haber pasado las 24 horas del día con los niños, el vínculo que se crea entre estos y los enfermeros es mucho mayor que el que llegarían a tener nunca en una visita al centro de salud.

“Los niños me han enseñado que son transparentes y que en el momento que abres un poquito la puerta y les das confianza, te cuentan y aprenden muchísimo, ellos y nosotros”, reconoce Sonia del Río.

Tras 12 años en el campamento de la ONCE, Olaya Rodríguez reconoce que estos niños son un ejemplo de lucha y superación y que una vez que empiezas a trabajar con ellos, aprendes a ayudarlos de otra manera y a conocerlos.

Emoción

Laura Carretero recuerda cómo uno de los momentos más especiales que ha vivido como

“Intentamos que hagan lo mismo que en otros campamentos”

enfermera en un campamento cuando, entre todos, metieron en la piscina a un niño que estaba en silla de ruedas y él se puso a llorar de la alegría. “Este niño jamás había estado en la piscina y yo nunca habría podido vivir esa emoción si no hubiese sido enfermera en un campamento”, apunta.

Para María José Granero, trabajar con niños con cáncer es una experiencia a nivel personal fabulosa y enriquecedora. “Son niños que hablan del cáncer como quizás muchos de nosotros no podríamos hacerlo, tienen conversaciones distintas a las de otros adolescentes y como profesional te sientes útil más allá de que te estén pagando por tu trabajo. La enfermería es muy bonita y estar toda la semana en un campamento como este te enseña a ver las cosas de otra manera”, concluye.

“La educación para la salud es muy valiosa aquí”



Los niños del campamento de la Sociedad Española de Reumatología estiran antes de desayunar



El Gobierno ultima la equivalencia entre los títulos de diplomado y graduado en Enfermería



Se evita una enfermería dividida entre los que cursaron sus estudios antes y después de Bolonia

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La unificación de la profesión enfermera en una sola, sin distinción ni discriminación a nivel académico entre los nuevos graduados y los antiguos diplomados, es una meta cada vez más cercana. El Consejo de Ministros tiene previsto aprobar próximamente la regulación por la que se declara equivalente el título de diplomado con el nivel 2 del Marco Español de Cualificaciones para Educación Superior (MECES). A partir de ese momento, todos los enfermeros verán

El certificado podrá solicitarse por vía telemática en un espacio virtual

cómo su título equivale al de graduado a todos los efectos profesionales, laborales y académicos. No se materializará así ese oscuro futuro, contra el que tanto han luchado la Organización Colegial de Enfermería y el Sindicato de Enfermería SATSE, de una enfermería dividida entre los que cursaron sus estudios antes y después del Plan Bolonia.

La reforma universitaria para adaptarse al marco europeo sólo había mirado hacia el futuro al sentar las bases de las nuevas enseñanzas de nivel universitario, pero no hacia atrás, de forma que quedaba pendiente la resolución de una cuestión capital como es la correspondencia a nivel MECES de las antiguas titulaciones universitarias. Si, por ejemplo, un enfermero diplomado quería trabajar en otro país europeo podía encontrar trabas pa-

ra demostrar la equivalencia de su título en el actual escenario.

Tras recorrer un largo camino, que ha pasado por la comisión de expertos de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), el Ministerio de Educación y el Consejo de Universidades, entre otros organismos, en muy breve plazo de tiempo, por fin, el Gobierno va a aportar orden al actual escenario académico y los títulos de los DUE serán equivalentes al actual Grado.

Así es el proceso

La correspondencia de título será automática y sin ningún esfuerzo académico ni económico, como ha defendido el Consejo General de Enfermería, sobre todo a la luz del abuso que suponían los costosos cursos de adaptación que

surgieron en muchas universidades españolas.

“La profesión enfermera sólo puede ser una. Todos los profesionales deben tener los mismos derechos desde el punto de vista académico y profesional. La equivalencia de títulos persigue que no haya discriminación a la hora de que los diplomados accedan a determinados puestos de trabajo, por ejemplo en la función pública, a la hora de acceder al título de Máster o si desea ejercer su

profesión en otro país”, explica Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería (CGE).

Acreditación

Nos encontramos en los últimos días del trámite de información pública, para posibles alegaciones. Pero una vez este tema sea tratado en el Consejo de Ministros y sea objeto de acuerdo, como ya ha ocurrido con otras titulaciones, se publicará en el *Boletín Oficial del Estado* y los enfermeros tendrán dos vías muy sencillas para acreditar esa equivalencia de títulos, según establece el real decreto publicado en noviembre del año pasado.

Por una parte, “la posesión del nivel MECES correspon-

diente por un titulado o titulada quedará acreditada con la mera referencia de la publicación en el *Boletín Oficial del Estado*, presentada de forma conjunta con el título de que se trate”. No obstante, si alguien desea obtener un certificado que acredite de forma explícita la equivalencia de su título con los nuevos, podrá solicitarlo por vía telemática en el Ministerio de Educación a tal efecto. En cuanto sea posible solicitar este certificado, el CGE facilitará el acceso directo a la aplicación del ministerio y hará una campaña masiva de información a los profesionales para que esta ansiada unificación de la enfermería se lleve a cabo sin problemas ni dudas por parte de los enfermeros.

Los enfermeros tendrán dos vías para acreditar esa equivalencia

Inadmisibles cursos de hasta 6.000 euros

El Consejo General de Enfermería defiende que la homologación de títulos se haga de forma automática y gratuita, sin necesidad de realizar cursos como los que han ofrecido muchas universidades a precios que oscilan entre los 500 y los 6.000 euros, algo inadmisibles en un momento tan delicado para la economía de muchos profesionales con situación laboral inestable o precaria. Este paso por las aulas resulta “estéril” y una pérdida de tiempo para la adquisición de unos conocimientos que ya poseen, pues las competencias profesionales de los diplomados en

Enfermería, según han manifestado instituciones como la Conferencia Nacional de Directores de Centros Universitarios de Enfermería, son las mismas que las que obtienen los nuevos graduados en Enfermería.

El Consejo denunció públicamente estos hechos, que definió como una situación de “explotación y abuso”, al tiempo que calificó de “humillación” el hecho de tener que pasar por las aulas para que se les reconocieran unas competencias ya adquiridas previamente y pagando una cuantiosa suma de dinero por ello.

Dos investigadores sitúan el germen de las escuelas de Enfermería en Egipto



Ángel Pozuelo y Ahmed Dusuky, los dos investigadores del Hospital General Universitario de Ciudad Real

ANA MUÑOZ. Madrid

La existencia de personas dedicadas a cuidar de los enfermos es, probablemente, casi tan antigua como el ser humano. Sin embargo, del cuidado caritativo al nacimiento de la enfermería profesional hay un largo camino trazado por siglos y siglos de evolución. En ese tránsito, la formación ha tenido un papel determinante. Aunque está comúnmente aceptado que el origen de la enfermería moderna llegó de la mano de Florence Nightingale, lo cierto es que antes de ella ya existieron algunos intentos de impulsar una formación enfermera reglada y sistemática. Localizar esos antecedentes, ese germen de las actuales escuelas de enfermería, ha sido y es una de las inquietudes de los historiadores de la profesión.

Recientemente, dos investigadores del Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ángel Pozuelo —bi-

bliotecario— y Ahmed Dusuky —neurocirujano— han conseguido datar la creación de lo que podría ser el primer antecedente de escuela de enfermería y matronas del mundo en el año 1832 en Abú Zabel (Egipto). Así lo han presentado ya en varios congresos y lo han divulgado en artículos publicados en diferentes revistas. La suya es una investigación independiente que, si todo transcurre como desean, culminará con la publicación de un libro.

Buceando en la historia

Ese primer antecedente de escuela de enfermería se llamaba *Madrasat al Kabilat* o *Escuela de Hakimas*, y nació bajo el virreinato de Mehmet Alí. El ejecutor, el que llevó a cabo el proyecto, fue el médico francés Antoine Barthe-

lemy Clot, conocido como Clot Bey. “De él estamos intentando descubrir si era exiliado o simplemente emigrante en Egipto”, explica Ángel Pozuelo.

Históricamente, se había pensado que la primera escuela de enfermería del mundo la fundó en Kaiserswerth (Alemania) el pastor Theodor Fliedner, en el año 1833. Era el conocido como Instituto de Diaconisas, donde Florence Nightingale recibió su periodo de entrenamiento formal. Sin embargo, los hallazgos de Pozuelo y Dusuky apuntan en otra dirección y la sitúan un año antes curiosamente en Egipto, un país musulmán. “En historia nunca puedes dar nada por sentado”, señala el investigador.

La creación de esta escuela o madraza se enmarca en una reforma muy importante llevada a cabo por el virrey de Egipto, primero en el ejército y después en otros ámbitos como la sanidad. Se impulsó la calidad de la asistencia sanitaria y se llevaron a cabo distintas campañas de salud pública que lograron desarrollar la demografía. En paralelo, el proyecto reformista se extendió a la agricultura, la industria, etc. Según explica Pozuelo,

La investigación culminará con la publicación de un libro

lo, “se trataba de un proyecto estatal, totalmente desvinculado de órdenes religiosas. No estaba motivado por ningún espíritu caritativo o humanitario”.

En 1832 Egipto tenía una población de unos tres millones de habitantes, sin la posibilidad de acudir a un hospital y afectados por gran cantidad de enfermedades. “Gracias a la formación de las *hakimas*, la población pasó de tres millones en 1832 a nueve millones en 1849. Antes de la creación de la escuela sólo había parteras que no sabían leer ni escribir. Eso cambió radicalmente”, asegura Dusuky.

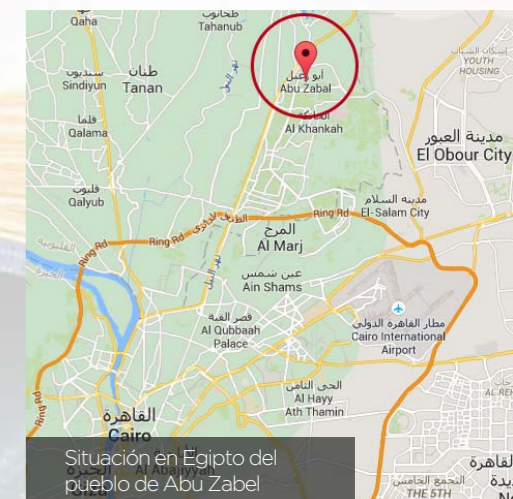
Documentos dormidos

Para documentar todos estos hallazgos, los investigadores se han valido de escritos datados en el siglo XIX de, precisamente, los protagonistas que pusieron en marcha este proyecto de escuela de *hakimas*, como Clot Bey. “En aquella época había en Egipto consu-

les y embajadores ingleses, españoles e italianos que enviaban a sus gobiernos toda la información que recogían, y que ha quedado por escrito. Son documentos que llevaban muchos años dormidos, y crémos que era necesario hacer esa revisión histórica. También nos ha resultado muy útil toda la información publicada en la revista *The Lancet* sobre el proyecto reformista de Clot Bey en Egipto. Ha sido relativamente fácil indagar porque muchos de estos recursos están digitalizados y disponibles en Internet”, detalla Pozuelo. “Está todo documentado: desde cuántos médicos, boticarios y *hakimas* había en cada ambulatorio hasta en qué zonas estaban repartidos”.

La formación de las *hakimas*

El proyecto educativo de la madraza era muy amplio: seis años de formación, con teoría y práctica, basada en los tratados de medicina más actualiza-



Situación en Egipto del pueblo de Abu Zabel

La educación de las *hakimas* era parte de un gran proyecto estatal

dos de la época. “Hemos comprobado que los estudios de enfermería que se impartían en esta escuela, salvando las distancias temporales, tienen mucho en común con el Grado de Enfermería que se imparte ahora en las universidades”, asegura Pozuelo.

También las habilidades que adquirirían entonces eran muy parecidas a las de ahora. Se formaba a las *hakimas* en curas, vendajes, preparación de medicamentos, vacunación de la



Retrato del virrey Mehmet Alí (1769-1849), obra del pintor Auguste Couder



Retrato de Clot Bey (1793-1868), obra de Antoine-Jean Gros



Aspecto aproximado de una *hakima* de la época



Varios camilleros transportan heridos hacia el hospital de Abu Zabe. Detalle del retrato de Clot Bey



población... Una de sus funciones principales era registrar los nacimientos y las defunciones, gracias a lo cual se pudo hacer un censo de población.

Dusuky explica que a la madraza llegaban profesores desde Francia que enseñaban en árabe a las enfermeras, es decir, en su lengua. “De hecho, había traductores que les hacían los apuntes para que pudieran estudiar. La madraza o escuela tenía una imprenta propia para imprimir libros”, asegura. El interés del virrey en la preparación de la profesión de las *hakimas* era tan alto que les proporcionaba dinero y ropa dos veces al año, así como dinero para sus gastos. Vivían como interinas dentro de la propia escuela, les daban los libros que necesitaban y cuando terminaban su formación abandonaban la madraza con el grado de teniente, lo que les daba prestigio social. “Quien tenía un título militar de ese tipo se sentía protegido. La preparación de estas mujeres era un asunto de Estado”, sentencia Dusuky.

No estaba permitido que los hombres exploraran a mujeres

Por otro lado, en un país musulmán, en pleno siglo XIX, no se puede pasar por alto la cuestión de género: no estaba permitido que los hombres exploraran a las mujeres, así que era necesario contar con féminas preparadas para hacerlo. “Que una mujer tuviera que salir de su casa de madrugada para atender un parto en una zona alejada era una cuestión problemática”, explica Dusuky, “de ahí que el virrey también se preocupara porque contrajeran matrimonio”.

Barrera ante las infecciones

El virreinato de Egipto quería exportar sus productos al extranjero, pero se topaba con el obstáculo de la cuarentena que intentaba contener infecciones: peste, cólera, etc. Al mismo tiempo, el país estaba inmerso en guerras en Siria, Líbano, Turquía, Creta, Chipre... Las filas del ejército eran víctimas de gran cantidad de enfermedades. Los soldados volvían de la batalla enfermos de sífilis y contagiaban a las mujeres egipcias.

Por eso, y siempre según los resultados de esta investigación, el virrey distribuía a las *hakimas* por los diferentes puertos del Mar Rojo y el Me-

La formación combinaba teoría y práctica

diterráneo, “para acoger a las personas que venían de La Meca afectadas por distintos tipos de infecciones. Les recibían nada más bajarse del barco, les exploraban y ponían en cuarentena a aquellos que presentaban signos de enfermedad”, explica Dusuky.

Más incógnitas

El nivel de detalle de esta investigación permite describir con gran precisión cómo era la madraza y cómo trabajaban las *hakimas*. “Sin embargo”, dice Dusuky, “todavía nos queda bastante por saber y documentar”. Especialmente lo relativo a las promociones de *hakimas* posteriores al virreinato de Egipto, que se mantuvo en el poder entre los años 1805 y 1849, que es el periodo en que los investigadores han centrado su trabajo. “Nos gustaría saber, por ejemplo, cómo cambió el funcionamiento de la escuela con la llegada de los ingleses a Egipto en 1882. Por la madraza pasaron generaciones y generaciones”, concluye.



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

Combatir el calor sin riesgos

GEMA ROMERO. Madrid

El verano es sinónimo de vacaciones, sol y calor, mucho calor. Para combatirlo, a falta de playa, lo más habitual es recurrir a la piscina. “En España estamos muy acostumbrados al verano, lo vemos como algo normal, y es precisamente en tu entorno cotidiano donde se producen los accidentes más graves. No solemos pensar, cuando vamos a la piscina, que uno se puede ahogar”, afirma Alejandro Blanco, enfermero de las instalaciones deportivas de la Universidad Complutense de Madrid. “Y sin embargo —añade— en España tenemos muchos ahogados”, alrededor de 450 de todas las edades, a lo largo del

El 80% de los ahogamientos de niños ocurre en piscinas privadas

año. De hecho, según el **Comité de Seguridad y Prevención de Lesiones no Intencionadas en la Infancia de la Asociación Española de Pediatría**, el ahogamiento es la segunda causa de muerte accidental (después de los accidentes de tráfico) en menores de 19 años.

Hasta el 80% de los ahogamientos en niños se producen en piscinas privadas, “sobre todo por negligencias y descuidos en la vigilancia de los menores. Es la típica piscina en un chalet en la que el niño, cuando el padre se está echando la siesta, se va, se baña, le pasa algo y se ahoga”, explica Blanco. Para evitarlo, lo mejor es poner vallas con cerrojos y no perder de vista a los niños.

Y es que las piscinas privadas siguen exentas de cumplir las normas de seguridad establecidas en el **Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios**

de las piscinas, pues sólo son aplicables a las de uso público. Además, las piscinas de las comunidades de vecinos no tienen un criterio común, en las distintas comunidades autónomas, para ser consideradas públicas o privadas.

Enfermeros en piscinas

La cosa cambia en el caso de las piscinas públicas. Aquí cada comunidad autónoma establece los requisitos de socorristas, enfermeros y médicos en función del volumen de lámina de agua. En la **Comunidad de Madrid**, por ejemplo, hasta los 500 metros cuadrados de lámina de agua es obligatorio contar con socorrista, entre los 500 y 1.000 metros cuadrados (una piscina de 25 metros o más de un vaso) además, es obligatoria la presencia de enfermera en servicio permanente y, a partir de los 1.000 metros cuadrados



—el equivalente a una piscina olímpica— debe haber médico y enfermera mientras permanezca abierta la instalación. “Quizá los más sensato sería establecer la obligatoriedad o no de enfermera o el número de socorristas en función de la media de usuarios, y no por la lámina de agua”, afirma Alejandro Blanco. Así, pone un ejemplo: “en las piscinas, estos grupos de adolescentes que vienen a pasárselo bien y a armar escándalo seguramente son el foco del accidente y no la profundidad de la piscina”, afirma. Ante esta situación los socorristas les prestan una especial atención. Como sostiene Blanco, “lo principal, para pasarlo bien cuando se acude a la piscina es, sobre todo, ser un poco sensato, y tener sentido común”.

Prevención

En caso contrario entra en juego la enfermera, cuya principal labor es la prevención. “Estamos también por si ocurre cualquier cosa, explica Cristina Rubio, enfermera de la piscina de verano de la Universidad Complutense de Madrid, “pero sobre todo para prevenir



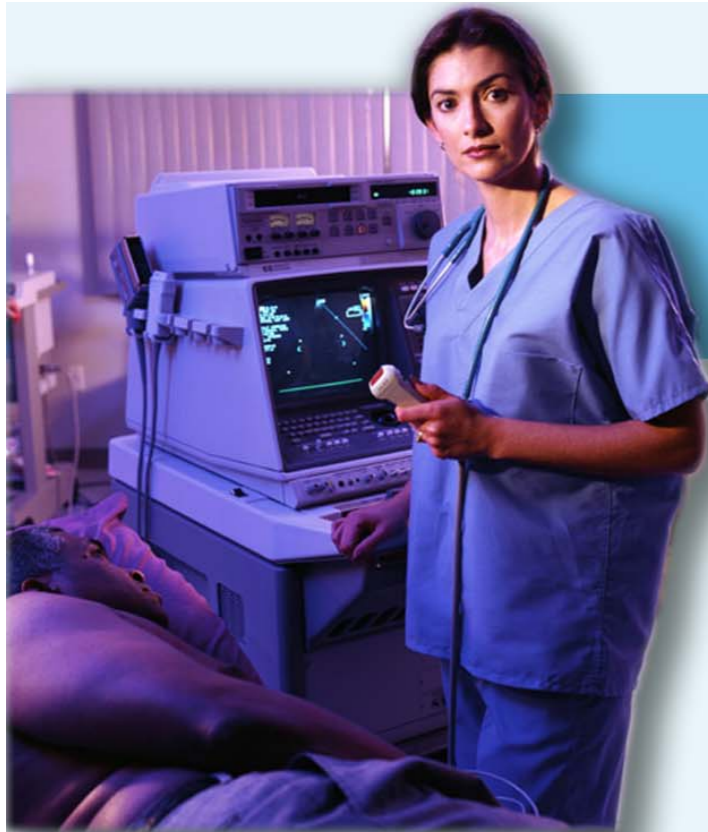
cualquier tipo de accidente. La piscina parece que todo es sol, verano, el agua..., pero es verdad que hay muchos riesgos que pueden requerir la intervención de una enfermera”. Los principales: traumatismos, caídas, anafilaxias, golpes de calor, insolaciones, deshidratación, y desgraciadamente, también los ahogamientos. Por ello, la presencia de la enfermera es de vital importancia. Al fin y al cabo, para Rubio “todo usuario tiene derecho a tener una RCP de calidad, a que ante cualquier urgencia se les pueda atender en las mejores condiciones”.

Los enfermeros, para actuar con rapidez es “vital que estemos formados en urgencias

extrahospitalarias”, sostiene Cristina Rubio, y actualizar conocimientos. Por ello, en las instalaciones deportivas de la Complutense realizan simulacros periódicos para estar preparados.

Principales recomendaciones

- En piscinas privadas poner vallas con cerrojos
- Vigilar siempre a los menores (nunca al cuidado de otro menor)
- Los niños a partir de los 4 años deberían aprender a nadar
- Familiarizarse con la piscina
- Ducharse antes y después de bañarse
- No nadar por encima de sus posibilidades
- No correr ni saltar
- Conocer la profundidad del vaso
- Evitar tirarse de cabeza
- Hidratarse bien
- No exponerse al sol completamente
- No ingerir alcohol ni comidas muy pesadas
- No andar descalzos
- Actuar con sentido común

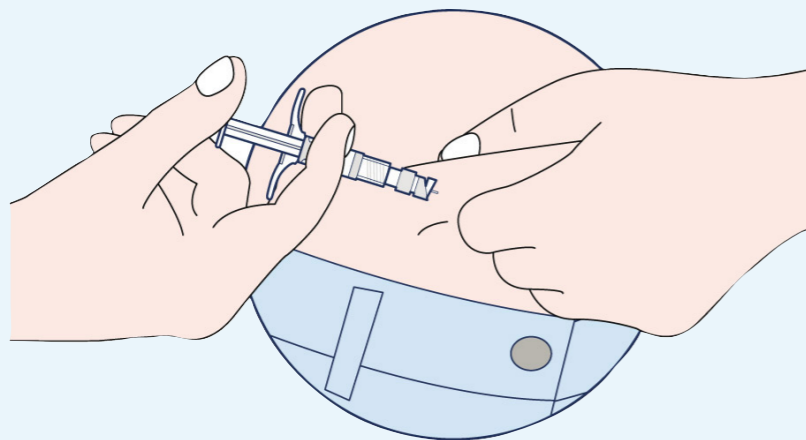


Información muy importante sobre cáncer de próstata para profesionales enfermeros

Nota informativa dirigida a enfermeros de Atención Primaria, de Urología, de Oncología y demás que presten asistencia a pacientes con cáncer de próstata

El objetivo del tratamiento con los análogos LHRH en cáncer de próstata es suprimir los niveles de testosterona para evitar la progresión del tumor. **Una incorrecta reconstitución de estos productos provoca que estos**

tratamientos pierdan su eficacia para este fin y que el paciente deje de estar controlado. En aras de proporcionar un tratamiento adecuado y preciso a los pacientes, es importante atender las instrucciones de reconstitución que aparecen en la Ficha Técnica de Producto. [Descargando la infografía](#) y en el vídeo educativo encontrará las instrucciones de Leuprorelina Acetato 45mg.



INSTRUCCIONES DE MANEJO DEL PRODUCTO

Eligard: Instrucciones de preparación

PARA VER LA INFOGRAFÍA HAZ CLICK EN LA LUPA

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LA PREPARACIÓN DE ELIGARD
Léase antes de realizar la mezcla

- Antes de realizar la mezcla de Eligard le recomendamos las instrucciones del prospecto y seguir rigurosamente el paso de la mezcla.
- Guarde el producto en su envase original dentro del frigorífico (2 a 8 °C).
- Después que Eligard alcance la temperatura ambiente antes de realizar la mezcla entre el producto del frasco (B) con una ampolla de reconstitución.
- Prepárese personal de protección para la inoculación y la administración, prepare el producto.
- Administre Eligard por vía subcutánea inmediatamente después de realizar la reconstitución.
- Dispositivo de protección al usuario debe prepararse y administrarse Eligard.
- Si no se prepara el producto de acuerdo con la técnica adecuada, no debe administrarse a ningún paciente.

NOTIFICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS

- Los casos de alérgicos, prurito, reconstitución y administración incorrecta de Eligard a cualquier hora de la vida deben notificarse directamente a Astellas o tal como indique el legislador vigente.
- Las notificaciones se pueden realizar a Astellas en el teléfono 01 445 27 00.



Entrevista a la actriz Nerea Barros

“La enfermería es de las profesiones más duras, pero a la vez de las más bonitas”

A. GUTIÉRREZ/ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid



La actriz Nerea Barros, enfermera y ganadora del Goya a la Mejor Actriz Revelación en la pasada edición de los galardones por su papel en la película *La isla mínima*, triunfa ahora en la televisión con la segunda temporada de *El Príncipe* y reconoce que quiere seguir formándose en esta profesión a la que se siente orgullosa de pertenecer.

¿Qué le sedujo primero, la enfermería o la actuación?

Soy enfermera, pero lo que siempre he sido desde muy

“Tengo ganas de interpretar a una enfermera”

pequeña es actriz. La enfermería me la recomendaron mis padres porque me planteé venirme a Madrid y me apoyaron, pero querían que tuviese un colchón, por si no salía bien lo de actuar.

¿Cómo fueron los inicios en el mundo sanitario?

Empecé sin saber dónde me metía. En ese momento ignoraba lo que era una enfermera, como le pasa a la mayor parte del mundo. Es una desgracia que no se conozca bien nuestro trabajo y me parece muy mal que nos confundan, con lo importante que somos en un sistema hospitalario. Comencé a estudiar y poco a poco me di cuenta de que me encantaba. Esta profesión me ha aportado muchísimo a nivel humano, para tener los

“Nunca me imaginé ganando el Goya”

pies en la tierra, para entender que la vida hay que lucharla y hay que intentar ser feliz y no preocuparse por nimiedades.

Estudió y trabajó en su tierra, Galicia. ¿Cómo recuerda esa etapa?

Estudí en Pontevedra y todavía recuerdo cuando comencé mis prácticas en Medicina Interna y lo primero a lo que me enfrenté fue a dos personas con VIH en un estado muy complicado. Ese momento fue durísimo, darte cuenta de cómo se puede degenerar el ser humano. Cuando fui viendo que podía aportar mucho a la calidad de vida de estos pacientes fue cuando comprendí que la enfermería me encantaba.

Nunca olvidaré estos años, lo que aprendí del ser humano, de cómo cuidarlo, de cómo ayudar a los pacientes. La enfermería me parece una de las profesiones más duras, pero a la vez de las más bonitas que puede haber.

¿Compatibilizó los estudios con su faceta de actriz?





Nerea Barros, premio Goya a la actriz revelación

Sí, en esa etapa lo compatibilicé con varias obras de teatro. Realmente, nunca he parado de trabajar, siempre he estado en alguna película o serie. Cuando terminé Enfermería, estudié danza y arte dramático. Después monté una compañía de teatro y estuve de gira por España, Portugal y Brasil hasta que llegó la crisis, que es cuando emigré a Madrid.

Siempre he sido una privilegiada porque el hecho de trabajar en un hospital y después ir a un mundo que es un poco más banal, como es el de actriz, te das cuenta de que trabajar en equipo, disfrutar y vivir el día a día es vital.

En 2015 ha ganado el premio Goya a la actriz revelación por *La isla mínima* y ahora triunfa en la serie de éxito de Telecinco *El Príncipe*, ¿cómo va a recordar este año?

Nunca me imaginé ganando el Goya porque era complica-

dísimo. Había cuatro trabajos maravillosos nominados y dos de ellos eran papeles protagonistas. Entrar en esa lista ya es un premio. Cuando dijeron mi nombre se me desbordó todo porque era la culminación a toda una vida de lucha.

“Es una profesión increíble y es necesario ejercerla”

Y su paso por *El Príncipe*, ¿cómo ha sido?

Esta serie es una gran apuesta de Telecinco y a mí me ha servido para que no se me encasille en ningún papel porque todo lo que voy haciendo es distinto. En este caso soy una espía del CNI y estoy muy feliz de que confíen en una mujer para hacer algo así,

porque nosotras tenemos mucho que aportar.

¿Cómo es hacer de enfermera en una película?

Interpreté a una enfermera en la película *El Oro del tiempo* del director gallego Xavier Bermúdez, que es un filme muy bueno que ha pasado por numerosos festivales en todo el mundo y por la que gané el premio a la mejor actriz en el Festival Internacional de Durrës, en Albania. Ahora tengo ganas de hacer de enfermera porque cuando veo a alguien que tiene que hacer un masaje cardíaco en una serie, se ponen a hablar y se olvidan del tema, o sueros que no gotean y están puestos al revés siempre pienso “por favor, un poquito de rigurosidad”.

¿Le gustaría seguir formándose como enfermera o ya sólo quiere dedicarse a la actuación?

Me encantaría hacer un curso de Urgencias y Emergencias. He visto que la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS) tiene uno y este es un experto brutal así que me gustaría hacerlo en cuanto tenga tiempo.

¿Qué mensaje le daría ahora a la enfermería?

Me gustaría mandarles mucho ánimo. Tenemos que luchar por nuestros derechos porque es una profesión increíble y es necesario que podamos ejercerla como nos enseñan. Quiero hacer también un reconocimiento a la sanidad pública, porque en los 10 años que estuve trabajando en ella he encontrado personas maravillosas. Aprovecho esta entrevista para decirles que son muy grandes y que es un honor formar parte de este gremio.



¿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!

RECONOCEN A LOS FUNCIONARIOS DE LA RIOJA EL DERECHO A DÍAS ADICIONALES DE VACACIONES

El Juzgado de lo Contencioso Administrativo n.º1 de Logroño “ha vuelto a fallar a favor de UGT en la tercera sentencia que reconoce el de-

recho adquirido de los empleados públicos de la Comunidad Autónoma de La Rioja a disfrutar de los denominados ‘canosos’ —días de libre disposición obtenidos en función de la antigüedad en la administración pública— y días de vacaciones por antigüedad consolidados antes de la entrada en vigor del Decretazo de 2012”.

Sentencia

Como dice UGT en un comunicado, “esta sentencia es la primera que afecta al personal estatutario del Servicio Riojano de Salud, en concreto a los 27 demandantes de UGT y

abre la vía a la posibilidad de extenderse al conjunto de trabajadores del SERIS una vez sea firme la sentencia”.

El fallo del Contencioso Administrativo “es idéntico al emitido hace diez días en dos sentencias a favor de 20 empleados de la Comunidad Autónoma, por el cuál reconoce “el derecho adquirido de los reclamantes “a disfrutar los días hábiles adicionales de vacaciones que tengan consolidados antes del 1 de enero de 2012 y los días adicionales de libre disposición por trienios de antigüedad consolidados antes del 31 de diciembre de 2012, según la antigüedad de cada recurrente”.

EL HOSPITAL DE DONOSTIA YA PUEDE TRATAR EL ÉBOLA

El Hospital Universitario de Donostia ya puede tratar un caso real de ébola. Es uno de los siete hospitales del Estado que dispone de un Área de Hospitalización de Alta Seguridad Biológica, una habitación habilitada para pacientes con enfermedades infecto-contagiosas que requieren condiciones de aislamiento y seguridad, como es el caso de pacientes afectados por el virus ébola.

“Podemos estar satisfechos y sobre todo, sentirnos seguros porque contamos con una infraestructura adecuada para los pacientes y para los profesionales de Osakidetza”, ha afirmado el lehendakari, Iñigo Urkullu. La seguridad para los profesionales ha sido el aspecto



que en mayor consideración se ha tenido a la hora de habilitar esta nueva área. Cada una de las zonas está aislada del resto y dotada de presiones negativas, climatización.

Además, la persona que entra en la habitación siempre

pasará para salir a través de una ducha de descontaminación por hipoclorito sódico y cualquier equipamiento que desde este área pudiera ser trasladado al resto del edificio antes pasará también por un proceso de descontaminación.

EL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE GUADALAJARA DONA EL 0,7% DE SUS CUOTAS A AECC

El Colegio de Enfermería de Guadalajara (Codegu) vuelve a aportar, un año más, su granito de arena a fines sociales. En esta ocasión, la institución ha elegido a la Junta Provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), destinataria de 1.600 euros procedentes del 0,7% de las cuotas de todos los colegiados. José María Jiménez Bustos, presidente de AECC Guadalajara, recibió el cheque en un sencillo acto, de manos de la presidenta de Codegu, Isabel Camacho.

La presidenta del colegio manchego destacó la “buena labor” que realiza AECC en la prevención del cáncer y en la atención y apoyo de los enfermos y afectados por esta enfermedad en nuestra provin-

cia. “Este año, el importe es de 1.600 euros, que consideramos que van a tener muy buena aplicación, porque sabemos que AECC realiza una labor admirable, y queremos colaborar”.



Isabel Camacho hace entrega del cheque a José María Jiménez

El dato

Luz verde a la primera vacuna candidata para la prevención de la malaria

El Comité de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Europea del Medicamento ha emitido una opinión científica positiva para la primera vacuna candidata contra la malaria desarrollada por GSK Mosquirix, también conocida como RTS,S, dirigida a los niños entre 6 semanas y 17 meses.

Esta vacuna, desarrollada con la colaboración de PATH Malaria Vaccine Initiative (MVI), está diseñada para prevenir la malaria causada por el parásito *Plasmodium falciparum*, que es el de mayor prevalencia en el África subsahariana.

LA OPE DE OSAKIDETZA SE CELEBRARÁ EL 21 DE NOVIEMBRE PARA MATRONAS Y EL 13 DE DICIEMBRE PARA ENFERMERAS

Las pruebas para la Oferta Pública de Empleo (OPE) 2014-2015 de Osakidetza se celebrarán el 21 y 22 de noviembre en el Aulario Barriola de San Sebastián, y el 12 y 13 de diciembre en el BEC de Barakaldo, según ha aprobado este lunes el Consejo de Administración del Servicio Vasco de Salud.

El Departamento de Salud del Gobierno vasco ha informado de que un total de 57.501 personas ha cursado su solicitud para participar en esta OPE, que suma 1.014 plazas, el máximo que permite la legislación para este periodo. Para el director de Recursos Humanos de Osakidetza, José María Armentia, “esta OPE va a suponer una mejora del empleo de calidad”.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Nuestro compromiso con la salud de mujeres, niñas y niños

Las mujeres, los niños y las niñas menores de cinco años, suelen ser los que más sufren las consecuencias de las enfer-

medades, las hambrunas y la marginación y los que más dificultades tienen para acceder a los servicios de salud y de

educación, entre otros. Todo ello pese a que el Derecho a la Salud está reconocido por la ONU, y que todo Estado está

obligado a garantizar y hacer efectivos estos derechos.

Desde sus inicios, en 1996, una de las principales líneas estratégicas de Enfermeras Para el Mundo (EPM) ha sido la contribución a la mejora de la salud materno-infantil, especialmente en países cuyos índices de mortalidad en este aspecto, son más altos. Con ese objetivo, hemos puesto todo nuestro empeño, conocimientos y capacidades en el intento de contribuir a garantizar el acceso a la salud

de personas de países empobrecidos de América Latina y África.

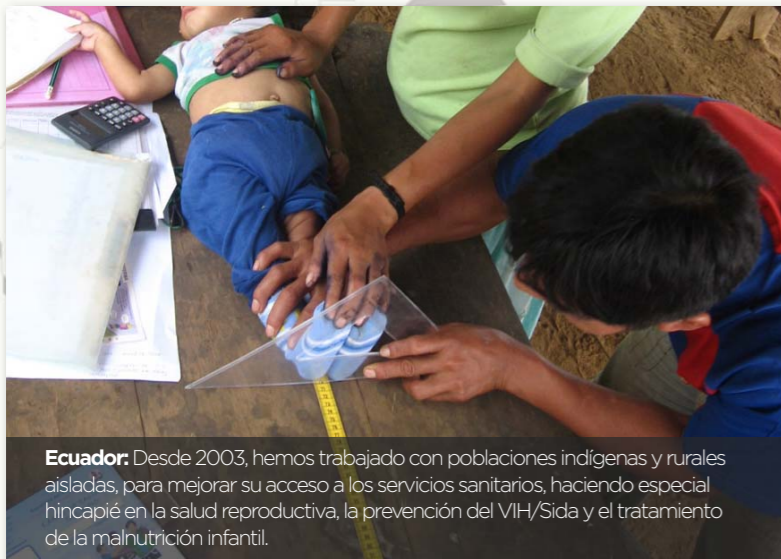
A través de algunas imágenes queremos mostrar algunas de las acciones llevadas a cabo en ese ámbito.

La enfermería, como profesión solidaria, puede seguir haciendo mucho para dignificar la vida de esas personas y por ello, queremos aprovechar esa energía solidaria para fortalecer aún más nuestros programas e intervenciones en las comunidades.

MÁS INFORMACIÓN

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

Únete a nuestra campaña:
Enfermeras: Energía que transforma el Mundo.
Más información en:
<http://www.enfermerasparaelmundo.org/aporta-energia/>



Ecuador: Desde 2003, hemos trabajado con poblaciones indígenas y rurales aisladas, para mejorar su acceso a los servicios sanitarios, haciendo especial hincapié en la salud reproductiva, la prevención del VIH/Sida y el tratamiento de la malnutrición infantil.



Mauritania: Un país que sufre una de las más altas tasas de mortalidad materna de África. Desde 2001 trabajamos en la formación de personal sanitario, especialmente enfermeras y matronas, con el objetivo de aumentar su número y mejorar su cualificación.



Marruecos: Desde 2006 entre nuestras líneas prioritarias en el país han estado la reducción de la mortalidad materno-infantil a través de la mejora de las capacidades de enfermeras y matronas, y el refuerzo de los profesionales y la sociedad civil frente a la violencia contra las mujeres.



Bolivia: Se han llevado a cabo proyectos para reforzar los servicios de atención primaria y promocionar la salud sexual y reproductiva de las mujeres, formar contra el VIH/Sida, y en la detección del cáncer de útero, además de garantizar el acceso a la salud a la población indígena.



Senegal: Desde 2006 EPM se han dedicado a mejorar el acceso a la salud de las poblaciones de zonas rurales, donde los servicios sanitarios son escasos o deficitarios, dotando especialmente las maternidades y reforzando la atención de la mujer durante el embarazo y el parto.



Marruecos: Mujeres participantes en una carrera de sensibilización sobre la violencia contra la mujer en Oujda.



ABSUELTO UN ENFERMERO DE UN GERIÁTRICO

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

En la vista celebrada, la acusación particular y Ministerio Fiscal calificaron los hechos como constitutivos de un delito de homicidio imprudente y un delito de omisión de socorro, solicitando por el primero una pena de 4 años de prisión y por el segundo la pena de 12 meses de multa con cuota diaria de 10 euros y responsabilidad personal subsidiaria de un día de privación de libertad por cada dos cuotas de multa impagadas, una indemnización de 300.000€ más las costas procesales. Por la defensa del enfermero, se solicitó una sentencia absolutoria.

Caso

El enfermero denunciado desarrollaba su actividad profesional en una residencia geriátrica, donde uno de los residentes se le quejó de dolor en el estómago y de expulsar un vómito, pautándole que tomara *Primperan*. Al día siguiente, no encontrándose el enfermero en el centro, recibe una llamada del fisioterapeuta, informándole que el residente continuaba con dolores, por lo que les indica que debían llevarlo a urgencias para valoración. En el hospital, tras la realización de varias pruebas, se detecta perforación intestinal por cuerpo extraño, generando una oclu-

sión intestinal que le produjo un fallo multiorgánico y fallecimiento. El año anterior, el paciente fue intervenido de colusión intestinal por eventración incarcerada.

Responsabilidad

En la presente causa, lo que se incrimina y puede dar origen a responsabilidad sanitaria, en el ámbito penal, no es un error de diagnóstico o falta de impericia, sino un comportamiento inadecuado a determinadas exigencias ordinarias. La jurisprudencia exige

El juez considera que la conducta fue adecuada y no hay delito

que, para ello, la conducta del profesional se desenvuelva fuera de la *lex artis* y que exista una adecuada relación de causalidad entre el proceder descuidado o acto inicial infractor del deber objetivo de cuidado y el mal o resultado antijurídico sobrevenido, precisando que el resultado hubiese podido evitarse con una conducta cuidadosa, o al me-

nos no se hubiera incrementado el riesgo preexistente.

Informe

Según el informe del médico forense, el fallecimiento del paciente se debió a la ingesta de un molusco que produjo una oclusión y perforación intestinal. Por lo que la relación de causalidad debe centrarse en si el hecho de administrar *Primperan* coadyuvó al resultado, al no ser la causa directa del fallecimiento. Igualmente manifiesta que la administración de *Primperan* no está indicada en vómitos por oclusión intestinal, pero no refiere nada, en caso de no prescribirse y esperar al día siguiente para llevarlo al hospital. Los síntomas eran vómitos y dolor, siendo compatible con los mismos el *Primperan*, sin que fuese presumible ni previsible que se tratara de una oclusión intestinal, al no ser frecuente que esta se produzca, pese a haber sufrido otra con anterioridad.

El juzgador considera que se actuó conforme a la *Lex artis*, no generándose responsabilidad penal. Respecto al delito de omisión de deber de socorro, entiende que la conducta del enfermero fue adecuada a las circunstancias del caso, no dándose los requisitos de dicho delito.

La enfermera de enlace, primordial...

CANAL ENFERMERO ha reunido hace unos días a cuatro directores de Enfermería para comentar sus experiencias y, sobre todo, para abordar los retos que su labor tiene con los cambios que vive la sanidad. El resultado ha sido una apuesta más decidida que nunca por la enfermera de enlace, que fue una idea nacida desde la propia profesión, que con el paso del tiempo se ha desvelado como uno de los mayores aciertos de la sanidad española. Y que con nuevos fenómenos en ciernes, como el del envejecimiento de la población o la cronicidad, se ha hecho primordial.

El debate de la conexión real entre las atenciones primaria y especializada es tan viejo como el propio modelo sanitario. En su resolución se han invertido decenas de foros y encuentros, se han hecho numerosísimas propuestas, se han generado muchas ideas que parecieron buenas y luego no lo fueron tanto... Y se ha tratado de alcanzar la fórmula idónea para llenar esa distancia mutua tan nociva. El caso es que a la hora de la verdad, muchas ideas no germinaron, algunas porque no valían y otras porque no hubo la valentía política o gestora de llevarlas a cabo. Y los pacientes, que deben ser el bien principal del modelo sanitario, siguen teniendo la sensación de que viven en mundos diferentes, en los que los profesionales, sean de medicina o enfermería, parecen haber estudiado la carrera en facultades o escuelas distintas, siendo al final ellos quienes pagan la falta de entendimiento.

Un modelo sanitario avanzado y estructurado como el de España puede permitirse pequeños defectos. Pero el de la falta de conexión de primaria y especializada debe salir cuanto antes de la lista. En el caso de la medicina, no parece haber solución próxima. Más aún cuando la primaria ha sufrido un recorte muy serio con la crisis económica y los médicos que eligieron este ámbito bastante tienen con no acumular más cupos de pacientes o que no les "metan un gol" en sus sueldos. Por eso, una vez más, la enfermería es determinante... Porque la enfermería sí se ha preocupado por evitar esta situación desde siempre con las enfermeras gestoras de casos o de enlace. Una figura que ha evitado decenas de problemas, que, ha sido un éxito claro y que, sin embargo, no está siendo cuidada como corresponde.

Posiblemente desde el sector médico no se crea en la enfermera de enlace porque se teme una invasión clínica o una usurpación de supuestas competencias. Quizás en la

primaria está cambiando más ese criterio tan restrictivo, pero en los hospitales no tanto. Al final, la enfermera de enlace sólo encuentra "cobijo" y comprensión en sus compañeros de profesión "a ambos lados de la mesa". Pero si ese proceso acaba en el muro del jefe de servicio o sección, sus beneficios se anulan. Hace falta por ello una reflexión profunda, pero de la que los resultados que emerjan se apliquen de inmediato. La enfermera de enlace es un éxito que merece mucho más estímulo. Y cuanto antes se entienda en todo el SNS, mejor será para los pacientes.

Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax





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>

I CONGRESO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

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

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

Más información: Secretaría Técnica.
Miguel A. de Castro
Tel.: 652 335 954
Email: secretariatecnica@acipediatria.org
<http://www.cnadep.org/>



XL 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>



VI JORNADA MULTIDISCIPLINAR DE CÁNCER Y CUIDADOS. OSTEOSARCOMA DEL ADULTO

Lugar: Hospital Clínico San Carlos (Madrid), 15 y 16 de octubre 2015

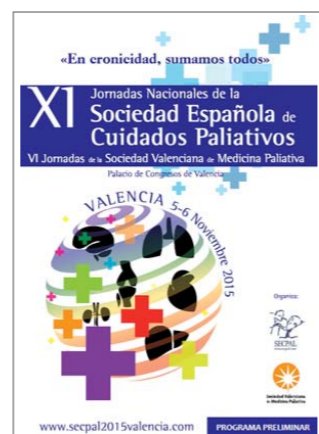
Organiza: Servicios de traumatología y oncología médica y dirección de Enfermería del hospital.

Más información: Hospital Clínico San Carlos. Jefatura de planta del servicio de Oncología Médica
Tel.: 91 330 30 00 ext. 7181
Email: jgonzalez.hcsc@salud.madrid.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/



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>

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



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



VILNA, barroco en el Báltico



La mastodóntica plaza principal es el punto de encuentro de sus habitantes

DAVID RUIPÉREZ. Lituania

El verano es buen momento para descubrir esos países que muchos no estudiaron en el colegio sin soportar temperaturas de 20 grados bajo cero. Vilna (Lituania) es una ciudad fundada hace casi ocho siglos, que pasó de mano en mano, como la falsa moneda, fruto de las sucesivas invasiones. Una ciudad manejable en un país pequeño que adora el baloncesto y con interesantes rincones.

Muchas de sus iglesias son joyas del Barroco, maltratadas en tiempos del ateísmo comunista, pero ya restauradas, como la venerada de San Casi-

miro con su fachada rosa. También merecen un alto la de los Santos Juanes y la de San Pedro y San Pablo, la más engañosa. En su exterior no llama la atención nada en especial. Sin embargo, al entrar, la profusa decoración con miles de esculturas sobre un fondo blanco inmaculado supone un extraordinario espectáculo para la vista.

La plaza

Pero el punto de partida de cualquier visita a la ciudad es la Plaza de la Catedral, un gigantesco espacio en el que la-

te el pulso de los ciudadanos. De telón de fondo, encontramos una catedral extraña, muy distinta de nuestro concepto de templo religioso cristiano. Su nave central recuerda los templos griegos. Por dentro parece un museo, con cuadros a ambos lados de la galería. De hecho, los rusos convirtieron el edificio en museo del ateísmo, lo que paradójicamente la salvó en tiempos donde la religión no era bien recibida. Una torre con un reloj sin minuterero que parece inclinada por un efecto óptico completa la estampa.

Hace unos años, tras ser foco de delincuencia y zona en ruinas en tiempos soviéticos, el barrio Uzupis, un lugar para el arte y la creación, pleno de color y de sorpresas se declaró, en tono jocoso, república independiente del arte. Tiene su propia bandera, himno y constitución con artículos como: "Todo el mundo tiene derecho a ser feliz o un perro tiene derecho a ser un perro".

 MÁS INFORMACIÓN

www.lithuania.travel/es

Los sótanos del terror



Sala de la sede del KGB

Con el colapso del sistema soviético, muchos símbolos de ese período oscuro fueron eliminados de las calles de la ciudad. Los países satélites de Moscú, donde la opresión y la escasez se hicieron más patentes que en las ciudades rusas. Alguna estatua queda en un puente que cruza el río y los bloques

del extrarradio dan fe del nulo gusto arquitectónico de los gobernantes de la URSS. Pero si hay un sitio que no debe dejar de visitarse (los lunes y martes está cerrado) es el Museo del Genocidio. Los cuarteles que antaño ocupó la KGB se han conservado como testigos del horror que vivieron tantos hombres, muchos de ellos religiosos, incluso obispos. En esos fríos sótanos desconchados sufrieron torturas, fueron privados de sueño, rociados con agua gélida, reclusos en celdas sin luz ni ventilación. Muchos perdieron la cabeza y otros firmaron lo que les pusieron delante. Es posible incluso acceder a la cámara de ejecución, donde las balas aún se alojan en la pared. Las fichas policiales permiten mirar a los ojos a víctimas y verdugos. Miradas que invitan a no olvidar esos terribles momentos de la historia de la Humanidad. Ya fuera de la ciudad, merece la pena acercarse al Gruto Parkas, un recinto que conserva estatuas y muchos recuerdos de la época soviética.



Estatua al soldado soviético

Nuevo Hyundai i40

Ligera renovación por dentro y por fuera

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El modelo berlina de Hyundai debutó hace unos tres años golpeando fuerte con un vehículo con detalles no tan extendidos entonces como los LED diurnos y un cuidado diseño interior que le ponía al nivel de las referencias europeas del segmento. Pese al auge de los SUV, donde el fabricante coreano está en Primera División, no podían dejar pasar el

Su frontal es poderoso con su parrilla hexagonal

tren de los familiares clásicos en un momento en que hay modelos muy exitosos y con un horizonte en el que llegan modelos, a priori llamativos, como el Talismán de Renault. Así que han optado por un rediseño nada rupturista y por aumentar su dotación tecnológica.

En el apartado estético, destaca la parrilla hexagonal que se va a convertir en seña de identidad de la marca, sólo hay que ver el nuevo Tucson que le da mucha personalidad. En conjunto tiene cierto aire elegante, pero le cuesta sobresalir frente a la competencia. Destacan sus faros Bi-Xenon adaptativos que ilumina-

nan mucho más en la oscuridad y el LED también en los antinieblas y en los pilotos traseros.

En cuanto al interior, resulta un vehículo cómodo y espacioso, pero quizá no se ha puesto al nivel de diseño, ya no de las grandes marcas Premium como Audi, Mercedes o BMW, sino que quizá fabricantes como Opel o Peugeot con su 308 le han ganado un poco la mano. Sin embargo, sí son destacables las mejoras tecnológicas, no tanto enfocadas al infoentrenamiento sino a la seguridad. Por ejemplo, la nueva función de identificador de límites de velocidad que monitoriza la señalización



El interior resulta cómodo y espacioso

de la carretera y los muestra en la nueva pantalla TFT de alta resolución que se halla tras el volante, o los sistemas de asistente de frenado, cam-

Incorpora 9 airbags, incluido el de rodilla

bio involuntario de carril, control de estabilidad o anti-deslumbramiento. Eso, por no hablar de sus nueve *airbags*, incluyendo el de rodilla.

Además de la versión Sedan, en el i40 viene a demostrarse también que las versiones familiares, *station wagon*, CW o como se denominen, antes llamadas "rancheras", cada vez gozan de más aceptación en nuestro país, siempre reacio a

estos acabados tan comunes en países centro y norteeuropeos. El modelo familiar es realmente bonito y, por supuesto, más funcional para viajar en vacaciones, por ejemplo. Hay motorizaciones muy consolidadas de 1.6 en gasolina y 1.7 en diésel muy equilibradas. La gama parte de los 23.500 euros más o menos, sin descuentos, y por unos 10.000 más tendremos el tope de gama.



La gama parte de 23.500 euros



Películas al aire libre



ALICIA ALMENDROS. Madrid

El cine se apodera de las calles y plazas de Madrid en estos meses de verano. Ver una película siempre es apetecible pero si es con las estrellas y la luna como el telón de fondo mucho mejor. Con las altas temperaturas las butacas acampan en la calle anunciando la tem-

El 40% de las películas están dedicadas a promocionar el cine español

porada de cines de verano. La mejor elección: sentarse en ellas y dejarse llevar por las películas de ayer y de hoy.

En esta 16ª edición del programa Cine de Verano, las plazas y espacios de 39 municipios de Madrid van a contar con la proyección de películas. Se trata de uno de los programas de cine al aire libre más antiguos y más amplios de todo el territorio nacional. el objetivo es ofrecer la posibilidad de disfrutar de una exhibición cinematográfica profesional en pantalla grande, al aire libre, en zonas rurales donde las salas de cine han ido desapareciendo paulatinamente.

Este circuito se complementará con proyecciones especiales en Madrid capital, en el Centro Cultural Paco Rabal y en la Casa Museo Lope de Vega.

Promoción

Un total de 262 proyecciones de 36 largometrajes en 39 localidades, en las que el cine español tiene una gran presencia, ya que el 40% de las películas de este programa siempre se dedican a promocionar nuestro cine, este año con cintas como: *Vivir es fácil con los ojos cerrados*, de David Trueba; *Ocho apellidos vascos*, de Emilio Martínez-Lázaro; *Las brujas de Zugarramurdi*, de Alex de la Iglesia o *La gran familia española* de Daniel Sánchez Arévalo.

Entre los títulos seleccionados —de producciones nacionales e internacionales y de reciente producción— tiene un peso importante el cine infantil y familiar, con película como *Frozen, el reino de hielo, Justin y la espada del valor, Zipe Zape y el club de la canica, Maléfica* o *Aviones, equipo de rescate*. Sin duda, un “festín” de cine donde los más pequeños de la casa son los protagonistas.

Los amantes de grandes filmes internacionales pueden sumergirse en películas que han tenido una gran acogida en su estreno comercial como: *El gran hotel Budapest, The Lunchbox, La bicicleta verde* o *el Lobo de Wall Street*.

MÁS INFORMACIÓN

www.madrid.org/cinedeverano

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



Del revés (Pete Docter y Ronaldo Del Carmen, 2015)

El maravilloso mundo de las emociones



Imagen de la película

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Noventa y cuatro minutos dura la última y maravillosa película de Pixar, *Del revés* (*inside out*). 94 minutos que, sin duda, saben a muy poco. Tras acudir al cine con las expectativas muy altas y abandonar la sala con una sensación de “está bien, pero...”, se necesitan exactamente unas diez horas y media para asimilar que hemos disfrutado probablemente de uno de los mejores filmes de animación de la factoría, con permiso de *Wall-e*, *Toy Story* o la inigualable y oscarizada *Up*, claro está.

¿Quién no se ha preguntado alguna vez que pasa por la cabeza de un niño, de un adulto o, incluso, de un animal? Pues bien, eso es lo que pensó Pete Docter, codirector de la cinta junto a Ronaldo del Carmen, cuando vio cómo le cambiaba el carácter a su hija Elie al llegar a la adolescencia. Y así, tras

cinco años de producción, ha surgido esta genialidad. La historia se mueve entre el mundo real y el mundo de las emociones. Riley, una niña de 11 años que debe mudarse desde un pequeño pueblo de Minnesota hasta San Francisco por el trabajo de su padre, comienza el mayor cambio de su vida en una de las etapas más complicadas: la prepubertad. Tras acumular miles de recuerdos felices durante estos 11 años, los verdaderos protagonistas del filme —Alegría, Tristeza, Miedo, Ira y Asco— ven cómo el mundo de Riley se desmorona con esta mudanza. Al mando de sus emociones, los cinco personajes tienen que luchar por conseguir que la niña vuelva a sonreír, pero un pequeño error hace que Alegría y Tristeza terminen fuera del Cuartel General y se vean relegadas a la Memoria a Largo Plazo de la

niña, llevándose consigo los recuerdos esenciales de Riley. Ahí comienza un largo viaje de regreso para ambas, que tienen que caminar de la mano para lograr que la cabeza de la niña, que se ha quedado sola con Ira, Miedo y Asco, vuelva a “ponerse en su sitio”.

Un camino que atraviesa el mundo de la imaginación, de los sueños, del subconsciente y de lo abstracto y que nos enseña lo compleja que es la mente, que muchas veces se empeña en olvidar momentos que no deberían ser olvidados jamás.

La película, que emociona y divierte a partes iguales a niños (de más de seis años) y a mayores, plasma de manera magistral cómo cambian las emociones de las personas y, sobre todo, de los niños cuando por circunstancias de la vida lo ven todo *Del revés*.

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](#).



Trampantojos

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Estaba todo el día pintando casas en las tapias abandonadas. Le gustaba colgar geranios en los balcones. Vive en la calle. Nadie sabe cómo ha llegado hasta aquí. Nunca pronuncia una sola palabra. Yo le compro pinturas y se las dejo junto al banco en el que sé que se sienta cada tarde a seguir el vuelo de las palomas. No tiene pinta de haber estado mucho tiempo vagabundeando. Incluso diría que hasta hace poco ese hombre tenía dinero y trabajo. Puede que siga teniendo dinero en otra parte. Todas las casas se parecen. Recuerdo ver muchas de esas fachadas en la isla de Malta. En los cristales de esas casas siempre se refleja el mar. Uno agradece ese mar luminoso en medio del gris de estos edificios suburbanos. También los geranios.

E-mail: santiagovil2006@gmail.com
Blog: <http://blogdesantiagovil.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.

info
enfermería

Organización Colegial de Enfermería

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



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

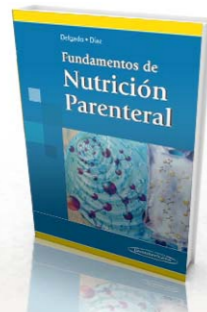




Enfermedades comunes del páncreas

Autores: Ángeles Ginès Gibert y Enrique de Madaria Pascual
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/>

Obra coordinada por la Asociación Española de Gastroenterología (AEG) que recoge la información clínica más novedosa de esta especialidad. A lo largo de sus páginas incluye manuscritos de expertos nacionales e internacionales con una acreditada trayectoria, tanto clínica como investigadora, y que repasan los últimos avances que se han producido en las enfermedades pancreáticas, haciendo especial hincapié en el abordaje de las pancreatitis, cáncer de páncreas y novedades terapéuticas. El proyecto global de AEG Clinics bajo el que se editan estas monografías está dirigido por Antonio Castellás, director del Servicio de Gastroenterología, del Hospital Clínico, de Barcelona y Henry Cohen, presidente de la World Gastroenterology Organization. Sin duda, una publicación que se dirige, no sólo al gastroenterólogo general, sino también a todos aquellos especialistas dedicados a la oncología gastrointestinal.



Fundamentos de la nutrición parenteral

Autores: Nidia Esperanza Delgado López y Jorge Augusto Díaz
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>

En algunos países, la nutrición parenteral aún es formulada preferentemente por el médico especialista en cirugía, pero en la mayoría de países de Europa y Norteamérica hace más de 30 años que se maneja de manera interdisciplinaria, actividad que están implementando en Latinoamérica en la última década. Los grupos de soporte metabólico y nutricional son multidisciplinares y están conformados por enfermeras, médicos, nutricionistas y farmacéuticos. La intención de los autores al concebir este texto es poner a disposición de estudiantes y profesionales de estas áreas un texto que explique de una manera clara, concisa y práctica los parámetros generales a tener en cuenta al momento de ofrecer soporte nutricional parental a un paciente. Para los profesionales de Nutrición, Farmacia y Enfermería así como los estudiantes y técnicos es una herramienta muy útil de consulta.



Tablas de composición de alimentos. Guía de prácticas

Autores: Olga Moreiras, Ángeles Carbajal, Luisa Cabrera y Carmen Cuadrado
Editado por: Ediciones Pirámide. Calle Juan Ignacio Luca de Tena, nº15. 28027 Madrid
Tel.: 91 393 89 89
E-mail: piramide@anaya.es
<http://www.edicionespiramide.es>

Los alimentos, la dieta y la nutrición tienen un importante papel en el mantenimiento de la salud y en la prevención de muchas enfermedades, incluso antes del nacimiento, aunque a menudo no se es consciente de ello. Varias veces cada día se consume alimentos que a la larga pueden estar condicionando nuestra salud. ¿Sabemos qué alimentos tienen menos calorías y grasa, o más hierro?, ¿dónde está la vitamina C?, ¿cuántas raciones de fruta y verdura debemos comer? Todas estas preguntas tienen respuesta en este libro, pues conocer la composición nutricional de los alimentos es extraordinariamente útil para el diseño de dietas que permitan mejorar la alimentación y adaptarla a las recomendaciones actuales para conseguir una salud óptima y mantener un peso adecuado y estable. El principal objetivo de este manual es ayudar a la población a conseguir una mejor valoración de sus menús y de su dieta.



16 - 31
Julio
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



Enfermeras de campamento resuelven problemas de integración y autoestima en niños con enfermedades crónicas o discapacidad



Cuatro enfermeras expertas integran la Unidad específica de terapia Intravenosa del Hospital Clínico San Carlos



La presencia de enfermeros y enfermeras entrenados es una garantía de seguridad para los usuarios de las piscinas



Varias delegaciones de enfermeras rumanas han visitado la sede del CGE para el desarrollo de proyectos de colaboración

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





Colgarse la suerte

ALICIA ALMENDROS. Madrid



En países anglosajones, la tradición dice que si dos personas tiran de ambos extremos del hueso de la clavícula de pollo, el que se quede con la parte más larga puede pedir un deseo. Pero, ¿por qué

arriesgarse a que la suerte no esté de su parte y le toque la parte corta? Con los colgantes **Wishbone** —o hueso de la suerte— puede tener suerte todos los días. Beatriz Mira, la creadora de este amuleto, decidió hacer realidad esa tradición y desde entonces no para de vender colgantes Wishbone. “Tenía uno que me regaló una amiga venezolana y al ver que a todo el mundo le gustaba decidí diseñar mi huesito de pollo. La verdad es que ha sido todo un éxito”, relata Mira. “Además, desde que me lo

pusé, todo me ha ido fenomenal”, subraya. Y es que su tamaño pequeño lo convierten en el compañero perfecto para cualquier momento ya que conjunta con cualquier estilo. Paula Echevarría, Amelia Bono, María León o Soraya Arnelas son algunas de las famosas que lo lucen a diario. Es asequible a todos los bolsillos ya que su precio oscila entre 15 euros, el de plata, y 19 euros el de oro.

Más información:
www.wishbonejewel.com
 @wishbonejewel

A todo color

Hawkers ha revolucionado el mercado de las gafas de sol. Es la primera firma española en patrocinar a un equipo de la NBA, Los Ángeles Lakers, para el que ha diseñado una línea exclusiva. Combinan moda y calidad ajustando el precio con la particularidad de que sólo se venden por Internet. Los cristales de espejo a todo color y la diversidad de modelos ha provocado que numerosos famosos se hayan subido al universo Hawkerc. (Desde 20 euros)



El aliado perfecto

De colores vivos para el verano y divertidos, Beatriz Mira también ha diseñado un cordón para las gafas. Y es que la barra de un bar, la playa o la parada del bus son algunos de los lugares donde podemos dejarnos las gafas olvidadas. Además, son cómodos y fáciles de llevar porque apenas pesan. (Desde 5 euros)
 Más información: www.wishbonejewel.com



Dos en uno

Las toallas de siempre han dado paso a las toallas-pareo, dos en uno. Por un lado son de algodón de rizo para poder secarse al salir del agua y por otro, de tela suave que permite usarla como pareo para bajar a la playa o ir a tomar algo al chiringuito. Asequibles para todos los bolsillos, se pueden encontrar en tiendas de a pie como Osyho, Woman' Secret, Misako o Zara Home, entre otros. Un mundo en el que los estampados combinan a la perfección, con flecos y pompones, renovando la imagen de un producto clásico. (Desde 15 euros).



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

I PREMIO FOTOENFERMERÍA Ganadores julio

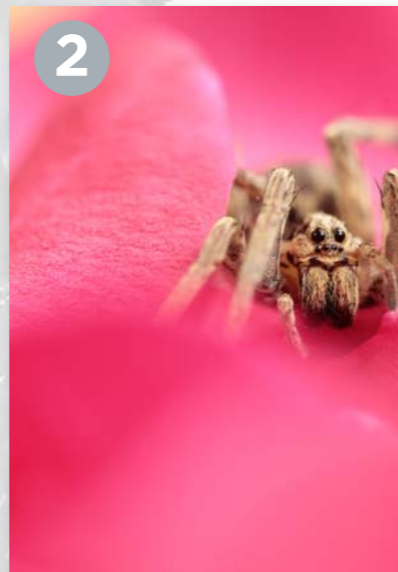
Las fotografías enviadas por M^a Eugenia Moro y Francisco Javier Mena han sido las ganadoras del mes de julio del primer Premio FotoEnfermería. Entre las seleccionadas cada mes como mejor fotografía de cada categoría saldrán los ganadores anuales, que recibirán fantásticos regalos, además de ver su foto publicada en la portada de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA.

Categoría libre



1

"Atardecer Castillo Sancti Petri", Francisco Javier Mena. Cádiz



2

"La Bella y la Bestia", José Luis Gigirey. La Coruña



3

"A través de la burbuja", Antonio José Alcalde. Huelva

Categoría profesional



1

"Almas vivas", M^a Eugenia Moro. Bilbao



3

"Padre e hijo", Antonio José Alcalde. Huelva



2

"Punto de apoyo", José Ángel Fuentes. Málaga

Punto *final*

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

