

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XIX | Nueva época | Número 214 | 1-15 septiembre 2015 |

Así funciona una Unidad de
Terapia Intravenosa

Entrevista a Carmen Segovia,
una enfermera de Óscar



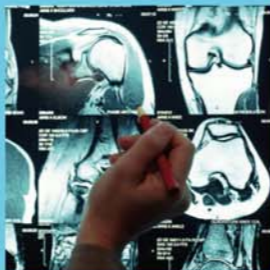
ENFERMEROS SOBRE RUEDAS

Cada vez más servicios de Emergencias cuentan con profesionales en bicicleta para atender los casos más urgentes en zonas inaccesibles, como calles peatonales o parques públicos

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

Asistencia sin barreras

Salvar vidas ha sido siempre uno de los principales objetivos de la enfermería y la rapidez en la capacidad de reacción, su mejor aliado. Por ello, en los últimos años los servicios de Emergencias de nuestro país se han dotado de profesionales que, sobre dos ruedas, atienden los casos más urgentes en lugares inaccesibles para una ambulancia, como zonas verdes o calles peatonales.

Este tipo de iniciativas ayudan a seguir optimizando los recursos sanitarios de primeras prioridades y a realizar una atención básica in situ, a la vez que valoran y piden apoyo para un posterior traslado hospitalario. Y es que cuando los viandantes salen con la bicicleta, los patines o simplemente a correr no piensan en que pueden sufrir un percance relacionado con la salud. Pero de producirse, estos sanitarios en bicicleta pueden ayudarles.

Cuando sucede un accidente, el tiempo corre en su contra y la espera de una ambulancia u otro vehículo sanitario puede ocasionar la muerte de los pacientes. Por ello, equipos como la Unidad Lince de Samur Protección Civil de Madrid, o la Unidad de Primeros Auxilios de Cruz Roja, en Granada, entre otros, se encargan de prestar una primera asistencia. ENFERMERÍA FACULTATIVA ha estado con ellos para poder conocer de cerca cómo es su jornada laboral.

Estos profesionales atienden a cualquier persona con cualquier tipo de patología, poseen conocimientos actualizados de cardiología, traumatología, neurología, pediatría... y además poseen la preparación física y destreza necesarias para trabajar en situaciones límite. Y es que velan por la salud de todos sin importarles las altas temperaturas en verano, las nevadas en invierno o las lluvias en otoño, con un solo beneficio: la recompensa personal al ver la cara de agradecimiento de aquellos a los que curan. Y es que cuando una persona se decanta por una profesión tan vocacional como la nuestra es fácil entender a estos voluntarios que utilizan su tiempo libre para prestar una asistencia sanitaria de calidad a los demás.



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 214

1 - 15 septiembre 2015



Actualidad

6

Portada

Enfermeros sobre ruedas

12

Noticias

- Atención enfermera temprana a jóvenes con episodios psicóticos
- Así funciona una Unidad de Terapia Intravenosa

Cooperación

Cooperantes: una vocación y una profesión

26

Legislación

Los planes de estudios de Enfermería deben incluir la materia de Radiología

28

Opinión

Fidel Rodríguez: "Desigualdad enfermera en el SNS (II)"

30

Agenda

Congresos y premios

32

Servicios profesionales



Ocio y cultura



34

Viajes

De tumba de Quevedo a "Lugar de La Mancha"

36

Motor

Ford EcoSport. La imponente imagen de un todoterreno

38

Exposición

Mucho más que fotografía

48

Punto Final

Ganadores de agosto 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.

Enfermeros sobre ruedas

La unidad está formada por voluntarios de diferentes profesiones



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Llevan deportivas, casco, *cu-lotte* y chaleco reflectante. No van a correr el Tour de Francia, ni siquiera una carrera *amateur*... son voluntarios que, subidos en una bicicleta, prestan asistencia sanitaria en zonas donde otras unidades no pueden acceder. CANAL ENFERMERO ha pasado un día con ellos para conocer de cerca cómo es su jornada laboral. “Llevamos 15 años funcionando. Somos los pioneros en España de equipos de emergencias sanitarias, y hace unos años que empeza-

ron a surgir más equipos de bicicletas sanitizadas. De hecho, tenemos en proyecto organizar un encuentro nacional de los diferentes equipos de protecciones civiles”, explica Enrique Mayo, enfermero y jefe de equipo de la Unidad Lince de Samur-Protección Civil.

Voluntarios

Enfermeros, médicos, profesores... La unidad la forman voluntarios cuyo principal requisito es la titulación de técnicos

en emergencias sanitarias. “Venimos aquí en nuestro tiempo libre y después cada uno tiene sus profesiones. Yo, por ejemplo, trabajo en el Hospital de Fuenlabrada”, comenta Mayo. Cada vez que tienen que salir a un servicio, el punto de encuentro es el mismo que el del resto de unidades: la Base Central de Samur-Protección Civil de Madrid. Su primera parada es la farmacia; allí recogen el material que van a necesitar durante el servicio. “Llevamos lo mismo que puedes encontrar en una ambulancia,

pero en cantidades pequeñas. Por ejemplo, llevamos una botella pequeña de oxígeno, pero no llevamos camilla... Somos un equipo de primera respuesta”, puntualiza Mayo. Y es que la finalidad del Equipo Lince, por sus características, es llegar a lugares donde las ambulancias u otros vehículos no pueden acceder.

Objetivo:
llegar a lugares
donde otros
vehículos
no pueden

o otros vehículos no pueden acceder.

Puesta a punto

Si el lugar al que se dirigen está cerca —como la Casa de Campo— pueden salir desde la misma base central en bicicleta. En cambio, si está más lejos —Madrid Río, el Retiro o el centro de la ciudad— van en otro vehículo y una vez en el lugar del servicio se mueven sobre dos ruedas. “El siguiente paso es probar las bicicletas. Nos aseguramos de que todo está correcto y subimos o bajamos el sillín adap-

tándolo a nuestra altura para que estemos cómodos”, prosigue Mayo. Normalmente, van en parejas, por lo que el material se lo reparten entre ambas alforjas: uno lleva el material fungible y el otro la parte de oxigenoterapia. “Entre el material disponemos, además de collarines para cualquier tema de traumatismos, del balón resucitador, mascarillas, botella de oxígeno... Sin olvidarnos del desfibrilador que es muy importante”, expone Pablo Granero, técnico de emergencias de la Unidad Lince.

Aunque conocen como la palma de su mano el material necesario, antes de cada servicio lo revisan con los protocolos establecidos. “Normalmente no hay problema, porque cuando acaba una guardia se repone, pero es bueno comprobarlo para que si estás de servicio y vas a echar mano de algo en concreto no te falte”, apostilla Mayo. Aunque no es esencial para la atención del paciente, el kit de reparación de las bicicletas es clave, sobre todo si sufren un pinchazo en la rueda. “Cada uno llevamos un tetra —*walkie talkie*— para estar conectados con la emisora ante posibles avisos”, relata Granero.

Expansión

Dado el éxito y la buena acogida, las bicicletas sanitizadas se han expandido a otras ciudades de España. Rapidez en la atención, mejor accesi-



bilidad a determinados espacios, respeto medioambiental e incremento de la visibilidad —mayor visión de la institución en la ciudad— eran algunos de los objetivos que perseguía el proyecto Unidad de Primeros Auxilios que se puso en marcha en 2014 en Granada. “La unidad comienza su andadura un par de meses antes de la Semana Santa de ese año para evaluar su efectividad de cara a incluirlo en el Plan Parihuela, que es el plan especial de cobertura sa-

En verano y primavera es cuando hay más trabajo

nitaria que se pone en marcha cada año con motivo de estas fiestas y el incremento de visitantes, especialmente por la zona centro y peatonal de Granada”, relata Paula Aragón, enfermera de la unidad granadina. Y es que Granada, por su potencial turístico y sus calles estrechas, en su mayoría peatonales, era una ciudad perfecta para prestar este servicio. El objetivo es el mismo: ayudar a optimizar los recursos sanitarios de primeras prioridades y realizar una atención básica *in situ*, a la vez que valorar y pedir apoyo para el posterior traslado hospitalario.

Este proyecto se enmarca dentro del Plan de Salud y Socorros de la Cruz Roja en Granada al que están adscritos actualmente unos 200 vo-

luntarios, de los que aproximadamente 50 participan en la Unidad Ciclista de Primeros Auxilios. “Todo voluntario, además de la formación básica institucional de Cruz Roja Española, recibe una específica en primeros auxilios, transporte sanitario... con sus correspondientes prácticas”, comenta Aragón. “Y si a esta formación le sumas un interés por el deporte al aire libre y una buena forma física te conviertes en un candidato perfecto para pertenecer al proyecto”, puntualiza.

Verano

Los meses de primavera y verano son las épocas donde este servicio es más demandado; principalmente en la zona centro. “Con este criterio se diseñaron dos rutas claramente diferenciadas —ruta Alhambra y ruta centro—, que enseguida hubo que ampliar”, afirma Sandro Berni, técnico de emergencias sanitarias de la Unidad Ciclista de Primeros Auxilios de Granada. “Básicamente lo que atendemos son mareos, heridas leves... Y también proporcionamos a los viandantes información preventiva y consejos de cómo protegerse del calor o las altas temperaturas”, enumera Berni. “Además,



Llevar el mismo material que en una ambulancia pero en cantidades pequeñas



Esguinces y heridas leves son los problemas más frecuentes a los que se enfrentan

a través de los equipos de radio con los que va equipado el servicio, estamos en contacto con nuestro Centro de Coordinación, que puede solicitar nuestra presencia ante cualquier emergencia que se produzca en nuestro radio de acción o próximo a este. De modo que seremos los primeros intervinientes hasta la llegada de la ambulancia u otros servicios especializados. No hay que olvidar que los primeros auxilios se prestan en el lugar del accidente y es el primer eslabón en la cadena de supervivencia”, resalta Aragón.

Actuación

La distribución del trabajo es como la de cualquier otra unidad, aunque el mayor repunte de actividad, además de los

meses de verano y primavera, se producen en los fines de semana. Además, existen fechas o eventos, como por ejemplo la cabalgata de Reyes o el maratón de Madrid, en los que la presencia de estos sanitarios en bicicleta es clave. “Esos días nos distribuimos por zonas. En el caso de la cabalgata nos repartimos desde el punto de comienzo, en Nuevos Ministerios, al final, en Cibeles; y en ambos lados del recorrido. Evidentemente, si por la situación hiciera falta más personal, se reclama y se va de apoyo. En ocasiones hay compañeros de otra unidad que están atendiendo a algún paciente y vamos a echarles una mano, porque además de asistencia con la bicicleta podemos hacer de barrera de contención para esos ‘espectadores’ que ante un

“Los protocolos son iguales que en una ambulancia”

suceso tienden a asomarse”, explica Mayo.

Además del material necesario para garantizar una asistencia de calidad, los sanitarios llevan consigo una carpeta donde recoger los informes para que todos los casos que tengan durante el servicio queden registrados. “También llevamos una hoja con los protocolos porque, aunque los conocemos, son muchos y se nos pueden olvidar”, prosigue Granero.



Además de la formación deben tener una mínima preparación física y destreza

Zonas verdes

Si en Granada la zona centro y el entorno de la Alhambra son las zonas más transitadas por la Unidad Ciclista de Primeros Auxilios de Cruz Roja, en Madrid las zonas verdes como el Retiro, Madrid Río o la Casa de Campo son los “destinos” estrella. “Lo bueno de estos espacios es que son recorridos muy bonitos para hacer con la bicicleta, pero por las tardes o los fines de semana hay demasiada gente y es complicado moverse”, comenta Mayo. Caídas, heridas de patinadores que pierden el equilibrio o chocan con algún viandante... son algunos de los problemas a los que se enfrentan estos sanitarios en Madrid Río. “Además, hay una zona con una especie de circuito para monopatines en el que solemos atender casos de traumatismos... Hay de todo, cuando menos te lo esperas ocurre cualquier cosa: como por ejemplo algún problema cardíaco”, asegura Mayo.

Precaución cuando patinan, caminan o incluso cuando van en bicicleta son algunos de los consejos que dan a los

viandantes. “El uso del casco es muy importante. Hay mucha diferencia entre los traumatismos craneoencefálicos de los que usan casco con los que no”, continúa Mayo.

Protocolos

El mecanismo de funcionamiento de estas unidades es el mismo que el de una ambulancia, tienen los mismos protocolos. “La diferencia es el vehículo y que podemos acceder a zonas donde las ambulancias no pueden. Por tanto, nosotros nos encargamos de una primera asistencia y valoramos si nosotros podemos

“Ver la cara de los pacientes es muy gratificante”

hacernos cargo, incluso dar el alta en el lugar o, si la gravedad lo requiere asistimos hasta que llegue un recurso — ambulancia o UVI— que pueda trasladarlo”, explica Mayo.

Sin duda, son profesionales sanitarios que, además de gustarles ayudar a los demás, tienen que tener una mínima preparación física y destreza, “porque hay momentos en los que tenemos que ponernos al límite: si nos avisan que a 400 metros hay una persona con una parada cardiorrespiratoria hay que llegar cuanto antes y dar un servicio digno que garantice un resultado bueno”, apostilla Mayo. Y es que estos voluntarios dan todo a cambio de nada. “Hay gente que no entiende que en nuestro tiempo libre hagamos esto, pero ver la cara de una persona cuando la has atendido, que aunque no te diga nada te da las gracias con una mirada, es muy gratificante”, finaliza.



Madrid Río es una de las zonas donde la Unidad Lince presta sus servicios



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@escuelacienciasalud.com

www.escuelacienciasalud.com

902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL



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.



Atención enfermera temprana a jóvenes con episodios psicóticos

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“El estigma y el fantasma de la cronicidad son los principales temores que tienen los jóvenes que acaban de atravesar un primer episodio psicótico y comienzan el tratamiento”. Así explica Alba María González, enfermera especialista en Salud Mental de la Unidad de Atención Temprana (UAT) para jóvenes con primeros episodios psicóticos de Alcalá de Henares, cuáles son los miedos que surgen entre los pacientes que llegan por primera vez a la consulta. Aun así, reconoce que cada persona cuenta con unas expectativas diferentes

debido a sus experiencias previas y su propia vivencia de la crisis. Para luchar contra estos temores y ayudar a los pacientes a superar estas crisis, en esta unidad, inaugurada hace poco más de seis meses, trabaja un equipo multidisciplinar, compuesto por, además de la enfermera, una trabajadora social, dos psicólogas clínicas, dos psiquiatras y una auxiliar administrativa.

Una vez que los pacientes, jóvenes de entre 16 y 25 años que acaban de atravesar un primer episodio psicótico, son derivados a la unidad comienza su periodo de evaluación, que dura unas cuatro semanas. “Consideramos que este momento, en el que acaban de pasar por una crisis vital tan importante y, por lo tanto, se encuentran en un punto de máxima vulnerabilidad, es el más adecuado para intervenir, ayudándoles a ellos y a sus familias a entender lo que les ha

sucedido y cómo pueden afrontarlo”, explica González.

El principal objetivo de la UAT, puesta en marcha por la Fundación Manantial y la consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, es la prevención. “Nuestra intención es que crisis como las que se producen a nivel personal en la psicosis no se transformen en un trastorno mental grave y para esto lo más importante es reducir al máximo el tiempo de psicosis sin tratar”, apunta.

Cuidado holístico

Desde la enfermería, González es la responsable del cuidado holístico de la persona, prestando atención tanto a su salud física como mental. “Soy el profesional de referencia de una parte de los pacientes, es decir, me encargo de acompañarlos en todo su recorrido, dentro y fuera de la Unidad, dando continuidad

al proceso terapéutico y tratando de aportarles una visión integral y realista de sí mismos”, resalta la enfermera.

Una vez a la semana, González mantiene sesiones individuales con cada joven. “Además de tenerlos en mente y estar pendiente de su evolución durante el resto del tiempo, esto me permite aglutinar toda la información relativa al paciente, tanto lo que ocurre dentro de la unidad como fuera de ella”, destaca la enfermera, que también realiza funciones de acompañamiento terapéutico en el entorno comunitario.

Aunque el tratamiento está planteado para un máximo de dos años, se analiza caso a caso y el alta puede producirse antes o después. Cada persona tiene un plan individualizado en el que se especifican los objetivos del tratamiento y los espacios terapéuticos que le van a ayudar. “En ocasiones, nuestros pacientes mantienen estudios y/o trabajo, por lo que el plan de tratamiento se tiene que adaptar a las necesidades de cada uno”, afirma González.

Además de con los jóvenes, una pieza fundamental del tratamiento de la unidad es el trabajo con las familias, que deben estar muy involucradas durante todo el proceso.

Varias salas

Diferentes salas con ordenadores, instrumentos musicales, sofás, una mesa de ping-pong y una videoconsola son algunos de los espacios que hay en la unidad, en los que se realizan las reuniones, tanto individuales como grupales o familiares. En total, los pacientes tienen dos o tres actividades grupales cada día, una sesión de psicoterapia indivi-

dual y otra con su profesional de referencia semanalmente, y una sesión de terapia familiar cada 15 días.

Debido a que la unidad lleva poco más de seis meses en funcionamiento, la enfermera considera que es pronto para saber cuáles son las sensaciones de los pacientes, pero recalca que lo primero que les llama la atención es la decoración juvenil, los espacios amplios y la cantidad de salas que existen con diferentes entrenamientos.

Actividades grupales

Dentro de las actividades grupales, destacan los grupos de competencias y los psicoterapéuticos. En los primeros, los pacientes experimentan y exploran sus potencialidades y dificultades a través de contenidos elegidos por ellos y una experiencia compartida con los compañeros. “Soy respon-

Cuentan con dos o tres actividades grupales cada día

sable del grupo denominado ‘Taller de Salud’ en el cual se plantean diversas estrategias y dinámicas de trabajo grupal con el fin de favorecer el cambio en los conocimientos, las actitudes y las conductas de los participantes hacia estilos de vida saludables”, manifiesta González. Por otra parte, se realizan los grupos psicoterapéuticos en los que se trabajan aspectos personales de los jóvenes en torno a su forma de vincularse con los demás y el grupo multifamiliar en el que se reúnen pacientes, familiares y equipo para compartir experiencias en torno a la salud mental y a la convivencia en familia.

El tratamiento está planteado para un máximo de dos años



Los jóvenes realizan diferentes actividades en la unidad



Wifi para una mejor administración de la quimioterapia



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Reducir los errores a la hora de administrar tratamientos de quimioterapia es lo que pretende *Oncosafety*, un nuevo sistema implantado en el Hospital La Fe de Valencia, que utiliza la conexión wifi para que las enfermeras transmitan el esquema de quimioterapia prescrito mediante dispositivos PDA a las bombas inteligentes de infusión de medicamentos.

Para que todo el proceso salga según lo previsto, es necesario leer los códigos de barra de la ubicación del paciente, la bomba de infusión, la enfermera que realiza la operación y el fármaco para que, a través de este sistema, se vuelquen en el programa de prescripción *Oncofarm*, quedando todo registrado.

“Trabajamos con fármacos considerados de alto riesgo por su estrecho margen terapéuti-

co y por su capacidad de producir efectos adversos y esta forma de administrarlos permite una reducción de errores”, cuenta Rosa María Sanz, supervisora del Hospital de Día de La Fe. Además, considera que el doble chequeo en la administración permite realizar una recomendación de las guías de prácticas seguras en la administración de fármacos.

Posibilita conocer siempre la situación del paciente

Este sistema posibilita a las enfermeras conocer en todo momento la evolución de cada fármaco que se está infundiendo al paciente debido a

que registra instantáneamente toda la medicación. Durante todo el proceso, *Oncosafety* hace un registro de todas las fases que transcurren durante la administración y detecta los posibles efectos adversos y los motivos en las paradas durante la infusión de fármacos.

Menos errores

Todos los profesionales sanitarios son “muy conscientes” de que los errores en la medicación son una causa de efectos secundarios y por ello buscan procedimientos y controles para evitarlos. Por ejemplo, tal y como señala la Generalitat Valenciana, la infusión de un citostático con una dosificación errónea o a una mayor velocidad de administración de la tolerable puede provocar “efectos adversos y extravasaciones muy graves e incluso poner la vida del paciente en peligro”.

Gracias a esto, el centro cuenta con un sistema que le permite controlar todo el proceso de administración de los citostáticos con total seguridad. Posibilita a su vez una eficiente gestión del flujo de trabajo, detecta áreas de mejora y dota al servicio de farmacia del hospital de una información fundamental para el seguimiento clínico de los tratamientos.

Para Sanz, *Oncosafety* “es una tecnología que trabaja por la seguridad en la administración de medicamentos y que podría aplicarse en otras áreas del hospital”.



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



Música de Vivaldi o David Guetta para mejorar la salud de las personas depresivas

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Que las personas con estado de ánimo depresivo aprendan a utilizar el valor terapéutico que tiene la música es lo que busca el trabajo realizado por la enfermera interna residente Miriam Alonso Maza, del Hospital Príncipe de Asturias, de Alcalá de Henares, Madrid, titulado *Intervención Enfermera Musicoterapia en personas con estado de ánimo depresivo*.

“Es importante que estos pacientes sepan utilizar la música para mejorar su estado de ánimo. No sólo la gente que sufre problemas depresivos se siente mejor con estas terapias, la música nos puede ser útil a todos”, afirma Alonso.

El trabajo, que se implantará como técnica terapéutica en el Servicio de Psiquiatría del centro, ha puesto de manifiesto cómo el aumento de niveles de endorfinas que provoca la música se relaciona con un crecimiento de la motivación y energía ante la vida, alegría y optimismo, sensación de bienestar y sentimientos de satisfacción.

“Estos pacientes tienen que saber utilizar la música”

Alonso ha analizado, en los dos años que ha durado la investigación, el estado de ánimo de este tipo de pacientes cuando se les somete a distintos tipos de música. “Cuando comenzamos a hacer el estu-

David Guetta, Alicia Keys, Hevia o Pharrell Williams”, destaca Alonso.

En esta terapia, la enfermera es la que dirige y lleva toda la intervención. “Somos las que proponemos las diferen-



dio, los pacientes lo recibieron muy bien porque era algo novedoso, lo han puesto en práctica en sus casas y la verdad es que están muy contentos”, afirma Alonso.

Ritmo, melodía y armonía

La música utilizada se selecciona en función de los criterios de ritmo, melodía, armonía, tipos de instrumentos y aspectos como la duración, la intensidad, el tono o el timbre. “En el proyecto utilizamos desde clásicos como Vivaldi, Rossini o Debussy hasta música más moderna como

tes actividades que tienen que realizar porque no sólo consiste en escuchar música, sino también en hacer relajación, dibujar, expresión corporal. Escuchamos sus emociones y sentimientos y los analizamos”, resalta la enfermera residente.

Para Alonso, que ha conseguido el Premio Nacional en el XXXIII Congreso de la Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental (Anesm), sería muy importante que centros de toda España utilicen la musicoterapia dentro de sus programas para mejorar la salud de los pacientes con estado de ánimo depresivo.

1
2
3
4
5

VALDE BEBAS 6!

Confía en nuestra experiencia

Somos **expertos en Valdebebas**, con más de **400 viviendas** entregadas en nuestras cinco cooperativas.

212.300€

3 dormitorios con 2 plazas de garaje y trastero



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

¡Infórmate! 91 334 55 55 - 638 327 226
www.valdebebas6.com

SERPROCOL!
INMOBILIARIA!

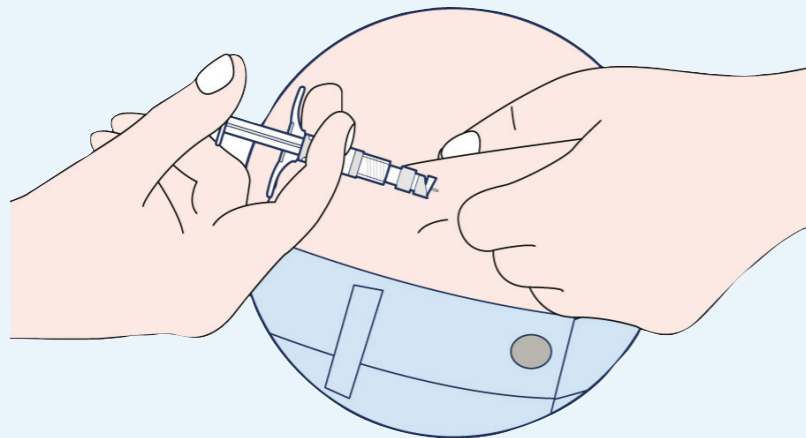


Información muy importante sobre cáncer de próstata para profesionales enfermeros

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 video educativo encontrará las instrucciones de Leuprorelina Acetato 45mg.



INSTRUCCIONES DE MANEJO DEL PRODUCTO

PARA VER LA INFOGRAFÍA HAZ CLICK EN LA LUPA



Entrevista con Carmen Segovia, asesora de cine y enfermera coordinadora de la ONT

“Los actores que hacen de enfermeros descubren mundos nuevos”

A. GUTIÉRREZ / A. ALMENDROS. Madrid



Carmen Segovia con Pedro Almodóvar cuando ganó el Óscar

No es una enfermera al uso, su participación en varias películas la han llevado a ganar un par de Óscar con Pedro Almodóvar. Su nombre es Carmen Segovia y es coordinadora de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), además

“Cuando veo los cuidados en la película observo la aportación”

de directora del curso sobre comunicación de situaciones críticas.

Ha colaborado en tres películas de Pedro Almodóvar: *La flor de mi secreto*, *Hable con ella* y *Todo sobre mi madre*.

¿Cómo surge eso de ser una enfermera de cine?

Fue completamente casual. Pedro Almodóvar estaba preparando la película *La flor de mi secreto* y cuando pensaba qué ocupación darle a Carme Elías, uno de sus personajes principales, vio un artículo en

El País Madrid sobre el curso de comunicación que titulaba: “Lecciones para el adiós. 20 médicos aprenden en Madrid a comunicar malas noticias”. Pensó que esa sería la ocupación de Carme Elías. Se quiso asesorar y nosotros pensamos que debíamos hacerlo.

En el día a día, ¿está la enfermería entrenada para comunicar malas noticias?

Desgraciadamente no. Tenemos que aprender a fuerza de ensayo-error. En los planes de Enfermería empieza a haber temas relacionados con la comunicación, pero desde mi punto de vista no lo suficiente, y desde luego en el caso de los médicos nada. El curso que dirijo de la ONT está enfocado a médicos y enfermeros de unidades de críticos. La mayoría reconocemos que una de las tareas que más tensión nos genera es probablemente la comunicación con las familias y los pacientes.

No ha participado sólo en una película... ¿por qué vuelven a contar con la ONT, y en concreto con usted, para la película *Hable con ella*?

Cuando Pedro planteó *Hable con ella*, el protagonista era un enfermero, y me pidió que entrenara a los intérpretes en



cuidados. Cuando veo la película y esos cuidados de enfermería fantásticos, veo la aportación, porque yo siempre he sido muy purista respecto a la intimidad de los pacientes y no he entendido nunca cómo, teniendo técnicas para cambiar a un paciente o lavarle preservando su intimidad, le destapamos alegremente y no tenemos en cuenta lo que eso supone para la persona. Así surgió una escena maravillosa en la que a Leonor Watling se le cambia la cama y el camisón sin que se le vea ni un solo milímetro del cuerpo.

¿Pero esa función no la hacen las auxiliares de enfermería?

Sí, ellos también lo hacen y están muy bien entrenados, pero lo hacen cuando realmente no hay otro aparataje que implique una labor más especializada.

¿Tiene alguna coraza o algo especial para que después de estos 25 años dedicándose en cuerpo y alma a la ONT, y además dando curso de cómo comunicar malas noticias, las situaciones que ha vivido no le afecten en lo personal?

No tengo coraza, siempre dije que el día que no me afectaran las cosas tendría que en pensar dedicarme a otra cosa. La clave está, como transmitimos en el curso, en que por mucho que me meta para comprender al



paciente y esté aquí y ahora con él, no lo estoy viviendo y, por eso, soy capaz de salir. Sí que nos quemamos un poco las “patitas” todos los días pero se curan y vuelves a entrar.

También interviene en *Todo sobre mi madre*, una película muy especial para Pedro Almodóvar.

Sí, cuando entrenaba a los actores de *La flor de mi secreto* le transmití a Pedro Almodóvar mi miedo sobre cómo se tocasen ciertos temas, si no se trataban adecuadamente podría tener un efecto ola en el proceso de donación. Me dijo que no me preocupara... y ahí me comentó que había empezado a dar vueltas a un guion y que, si finalmente lo culminaba, me pediría ayuda, y así fue. En *Todo sobre mi madre*, Cayetana Guillén Cuervo hace de mí en los cursos de comunicación, y fue un orgullo.

“En *Todo sobre mi madre* hacen de mí, y es un orgullo”

Cuando les cuentas cómo es el papel de la enfermería, ¿les sorprende?

Descubren mundos nuevos. Lo que más llama su atención es que nos preocupe comunicar malas noticias. La mayoría piensa que como nos dedicamos a esto estamos acostumbrados. Siempre les explico que, tras la aparente frialdad de un profesional, se esconde el miedo a no saber cómo hacerlo o a inducir más daño.

Cuando fallece una persona, intervenís para plantear la posibilidad de que se puedan donar esos órganos. Cuando dicen no, ¿se insiste?

Por supuesto. Yo tengo la obligación y él tiene el derecho a que yo explore a qué es debido ese “no”; siempre dentro del respeto, la empatía y la autenticidad. En ocasiones el “no” se debe a la falta de información y hay que explicarles la importancia de donar.



Carmen Segovia docente en un curso de la ONT



Así funciona una Unidad de Terapia Intravenosa



El equipo de enfermería que forma la Unidad de Terapia Intravenosa del Hospital Clínico San Carlos

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Enfocada a los cuidados y al mantenimiento de la cateterización venosa, además de ofrecer asesoramiento, formación y docencia a los profesionales sanitarios del centro, el Hospital Clínico San Carlos de Madrid cuenta con una Unidad de enfermería especializada y específica que tiene, como objetivo final ofrecer un servicio y unos cuidados de calidad a la población a la que va destinada. “La unidad

se creó para colocar catéteres. Empezamos poniéndolos sólo en el servicio de Oncología, pero ya ha crecido mucho. Al principio colocábamos 100 catéteres al año y este año terminaremos probablemente entre 900 y 1.000. Se ponen para preservar el capital venoso del paciente pero, sobre todo, se utiliza mucho para las nutriciones parenterales”, explica Julia González, supervisora de la unidad.

Beneficios

Es una técnica exclusivamente enfermera que tiene como objetivo disminuir el número de venopunciones, minimizar las posibles complicaciones y promover la autonomía del paciente, para evitar así ingresos

hospitalarios. Esta unidad está formada por cuatro enfermeras expertas en la inserción, cuidado y mantenimiento de catéteres centrales de inserción periférica (PICC), de líneas medias (*midline*) y de catéteres venosos periféricos cortos (CVP) guiados por ecografía. “El catéter PICC lo que proporciona es un acceso venoso seguro, ya que a través de él se puede administrar cualquier tipo de terapia intravenosa, realizar extracciones sanguíneas y administrar medios de contraste para realizar pruebas diagnósticas”, argumenta María Montealegre, enfermera del equipo.

En la unidad realizan curas ambulatorias, es decir, pacientes que vienen a curarse al hospital, y llevan a cabo las de

los pacientes ingresados de todas las unidades. “Somos una unidad referente para todo el hospital”, afirma Montealegre. Los catéteres han evolucionado “en cuanto a material y en cuanto a medios y dispositivos para su colocación. Cada vez es más fácil: desde la técnica guiada por ecografía hasta el equipo de detección de la punta por electrodo intracavitario. El material es de poliuretano, una gama más avanzada que proporciona menos riesgo de trombosis, menor tasa de infección y garantiza una mayor durabilidad”, relata Montealegre.

Exclusividad

La enfermería es la que lleva las riendas de esta terapia. “Esta técnica la realizamos nosotras y lo hacemos a pie de cama, lo que supone inmediatez



El paciente es el eje central de la unidad

y ahorro. Como mucho tenemos una demora de 24 horas entre petición y colocación de catéter”, comenta Montealegre. “Todo surge por una necesidad. El paciente que está en la unidad de Oncología, que es de dónde venimos nosotras, necesitaba un acceso de larga duración. Por desgracia hasta ahora lo más accesible era el reservorio, que tiene una lista de espera larga. El paciente no puede esperar y por eso empezamos a movilizarnos”, recalca Cubero.

La unidad dispone de dos salas, dotadas del equipamiento tecnológico y clínico más avanzado y necesario para la atención del paciente. Una de ellas para la implantación del catéter guiado por ecografía y siste-

ma de detección de punta de catéter, con electrodo intracavitario (EKG), y la otra para la información y asesoramiento al paciente y sus familiares.

Formación

Teniendo en cuenta el importante incremento de la demanda experimentada en los últimos meses, la unidad sigue manteniendo al paciente como eje central de su actividad, aunque lo complementa con una alta implicación en la investigación, innovación, docencia y formación continuada de los profesionales sanitarios. “Hasta ahora no había estudios reglada como tal, se está trabajando en ello. Por tanto, nosotras nos hemos autoformado con ayuda de casas comerciales y ahora nos dedicamos a formar al resto de personal: enfermeras, médicos... sobre todo médicos de nueva incorporación, para que sepan cómo funcionamos y cuándo avisarnos”, comenta María Antonia Cubero, enfermera de equipo. Estas profesionales forman parte, además, de la Asociación de Equipos de Terapia Intravenosa, y como tal “formamos a nivel nacional con cursos y seminarios”, apostilla Cubero.

La unidad se encarga de formar a médicos y enfermeros

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



“Estamos a pie de cama, lo que supone inmediatez y ahorro”

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Cooperantes: una vocación y una profesión

IVÁN ÁLVAREZ. Técnico de Proyectos EPM

El 8 de septiembre se celebra el Día del Cooperante, fecha elegida por la Coordinadora de Organizaciones No Gubernamentales para el Desarrollo de España (Congde) para reconocer la labor que miles de profesionales realizan en las zonas más desfavorecidas del planeta. Fue establecida en el año 2000, coincidiendo con la Declaración del Milenio de Naciones Unidas, en la que por primera vez en la historia, 191 países se comprometían a erradicar la pobreza y sus causas, y establecieron los conocidos Objetivos de Desarrollo del Milenio (2000-2015).

España es un país que ha tenido una tradicional presencia en un gran número de países, asociada históricamente a la importante labor de misioneros y misioneras, principalmente en América Latina. Pero no será hasta finales de los años 80 cuando empiece a configurarse el “cooperante” como profesional, tal y como lo conocemos actualmente.



Una figura que surge al mismo tiempo que la Cooperación Para el Desarrollo en España, que pasa en pocos años de ser receptor de Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) a donante de fondos.

Este proceso se va asentando a lo largo de los años 90, momento en que se afronta el nuevo milenio con cada vez más profesionales, más fondos y más países donde trabajar.

Dinámica que en los últimos años, y como consecuencia de la crisis socio-económica, ha visto descender los fondos destinados a Cooperación

para el Desarrollo drásticamente, situando a España a la cola de Europa y cada vez más lejos del objetivo del 0,7%, que se pretendía alcanzar en 2012.

La cooperación en España, desde los 80, ha vivido un proceso de profesionalización de los cooperantes que ha propiciado una mayor calidad en la gestión de proyectos e intervenciones. Actualmente, son personas que reúnen formación universitaria, máster, posgrado, el dominio de al menos dos idiomas y experiencia sobre el terreno. Es importante distinguir entre



Motivación, compromiso y formación

cooperante y voluntario; este último se asocia tradicionalmente a personas comprometidas y que viajan, normalmente durante su tiempo libre, sin remuneración económica alguna y en cortas estancias, para colaborar con distintas organizaciones en su labor en países empobrecidos.

Sin embargo, se requiere cada vez más a “cooperantes”, personas no sólo comprometidas, sino formadas y especializadas en diferentes disciplinas (sanitarios, ingenieros o especialistas en nutrición, higiene o agua), que puedan contribuir a la identificación de necesidades y a la gestión y supervisión de proyectos y actuaciones para el desarrollo de las comunidades en los países a los que se desplazan.

Por su parte, la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Aecid), lo define como “profesional que trabaja en un país en desarrollo, tanto en el ámbito del desarrollo como de la ayuda humanitaria...”. Una definición demasiado escueta para unas personas que deben reunir motivación, compromiso, formación y trabajar generalmente en contextos difíciles.

El hecho es que, a pesar de los recortes económicos a los que durante estos últimos años se ha sometido a la AOD, cada vez más cooperantes españoles trabajan para organismos internacionales como el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), para las agencias de la ONU (Unicef, Acnur, Unesco, etc.)

o el sector de las ONGD, desde las pequeñas a las más internacionales.

Según el Registro de la propia Aecid, en este momento se encuentran en el extranjero como cooperantes, 2.564 profesionales en 87 países, una cifra que dobla los datos de 2010 (1.265).

Cooperantes EPM

EPM, desde su creación, no habría podido llevar a cabo su labor sin el trabajo, la profesionalidad y la gran motivación de las y los cooperantes que a lo largo de

lleva altas dosis de estrés, por los plazos a los que están sometidos los proyectos, o las condiciones de vida y seguridad en el país.

Gracias Amaia, Madeleine, Ramón, Olga, Marta, Maite, Ana... y un largo etc... EPM está orgullosa de haber podido contar con vuestra profesionalidad y vuestra entrega.



estos años, han viajado a países de África, como Marruecos, Mauritania y Senegal, o de América Latina, como Bolivia, Ecuador, Perú y Guatemala. Su actividad consiste en gestionar o supervisar los proyectos en marcha, las actividades, las relaciones con los socios locales, con las comunidades, y con las autoridades, e identificar y preparar nuevas propuestas, entre otras muchas funciones. Una labor diaria, que prácticamente no descansa y que con-



MÁS INFORMACIÓN

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



Los planes de estudios de Enfermería deben incluir la materia de Radiología

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

Una nueva sentencia de la Sala Tercera del Tribunal Supremo, de 1 de julio de 2015, ha confirmado la necesidad de que los planes de estudios del título de graduado en Enfermería incorporen la materia de Radiología.

Si bien se había confirmado en primer término la legalidad del plan de estudios de dicha titulación de la Universidad de Castilla-La Mancha por parte del Tribunal Superior de Justicia de dicha Comunidad Autónoma, el Alto Tribunal ha revocado esa decisión al considerar que la imposición de esta materia se encuentra recogida en el Anexo V.2, apartado 5.2.1, letras A y b) del Real Decreto 1837/2008 y los mismos apartados del Anexo V.2 de la Directiva 2005/36/CE, y por ello rechaza que la universidad tenga la potestad discre-

cional de elegir las materias concretas, ya sean de contenido específico o transversal, para cumplir el objeto específico de adquisición de competencias en Radiología exigidas normativamente.

Es decir, que no basta con que la Universidad apruebe un Plan de Estudios en el que se diga que con ello se adquirirán las competencias exigidas para el ejercicio de la profesión, sino que será necesario que el Plan incluya las materias enumeradas en la Directiva y la normativa interna.

Ante la falta de acreditación en el expediente administrativo de elaboración del plan de estudios, la Universidad demandada aportó en el pleito un informe para intentar probar que la materia de Radiología estaba incluida en dicho plan. Sin embargo, el Tribunal Supremo ha entendido

que de tal Informe no se deduce en qué medida la exigencia de enseñanzas en Radiología cumple lo expuesto en la jurisprudencia aplicable, duda que no se resuelve en el Expediente administrativo en el capítulo de Planificación de las enseñanzas, razón por la cual termina estimando el recurso de casación planteado por el Consejo General.

Consecuentemente, la Sala resuelve admitir el recurso y estimar la impugnación realizada por esta Corporación contra la Resolución del Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha, de 17 de febrero de 2010, por la que se acordaba la publicación del Plan de Estudios de Graduado en Enfermería de dicha Universidad (Boletín Oficial del Estado de 4 de marzo de 2010), anulándola en lo relativo a los estudios de Radiología.



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:



**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



Desigualdad enfermera en el SNS: causas (II)

La desigualdad “puede adoptar múltiples formas y tiene múltiples consecuencias: muerte prematura, mala salud, humillación, subyugación, discriminación, exclusión del conocimiento o de la vida social, pobreza, inseguridad...”

Pero, ¿por qué decimos que hay desigualdad en el Sistema Nacional de Salud (SNS)? ¿Dónde se da la desigualdad en nuestro SNS? ¿Cuáles son las desigualdades que afectan a los profesionales? ¿Qué mecanismos son los que producen desigualdad? Desde nuestro punto de vista, está claro que la estructura misma del SNS tiene mucho que ver con el problema. El SNS presta la asistencia sanitaria mediante servicios de salud que gestionan la asistencia sanitaria y aunque lo básico pueda estar garantizado, cada comunidad autónoma gestiona las prestaciones sanitaria de forma diferente, gestiona el personal de forma diferente. Por ejemplo, hasta hace bien poco la vacuna “Prevenar” era gratuita en algunas comunidades y en otras los usuarios debían obtenerla y pagarla en las farmacias, aunque la prescripción de la misma la hubiera realizado un pediatra del centro de salud. También, cuando se generaliza en el calendario la vacuna, los padres de los niños nacidos antes del 1 de enero de 2015 se la tenían que seguir costeando.



En cuanto al personal, los derechos no son los mismos en unas comunidades que otras, los sueldos tampoco. Pero existen otras desigualdades como la creada con la carrera profesional: distintas comunidades, distintas normativas, distintos grados, distintas formas de reconocer los grados. En la actualidad, la misma forma de no reconocer los grados a aquellos profesionales que se trasladan de una comunidad a otra. Este sistema se puso en marcha para motivar al personal sanitario y reconocer lo que aportaban aquellos profesionales que hacen cosas en el sistema que otros no hacen. El primer mecanismo de desigualdad viene definido como la *Distanciación* y sus dinámicas vienen dadas, en lo personal (*Agencia directa*), porque unos profesionales se adelantaron a otros, porque la normativa así lo quiso, y se les concedieron los grados por el mero hecho de llevar cierto número de años trabajando para el sistema, pero, también está ocurriendo que muchos profesionales se están quedando rezagados, no son capaces de reunir los méritos necesarios para obtener el grado y al ver la dificultad que representa intentarlo ni siquiera solicitan el reconocimiento: se produce la *psicología del éxito fracasado*. En el sistema (*Dinámica del sistema*), está clara una mala estructuración y normatización de la *Carrera Profesional*: todo para el ganador y una mala estructuración de la información y de la oportunidad.



¿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
ICETS!



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

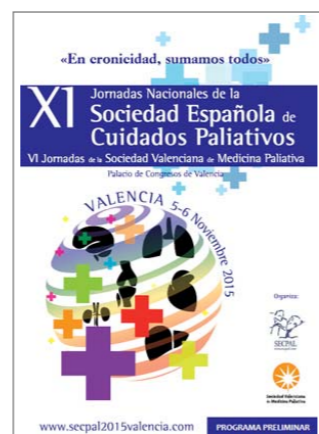
Organiza: Servicios de traumatología y oncología médica y dirección de Enfermería del hospital.

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

Villanueva de los Infantes (Ciudad Real)

De tumba de Quevedo a
“Lugar de La Mancha”

Plaza Mayor presidida por la iglesia de San Andrés

GEMA ROMERO. Villanueva de los Infantes

Hasta 2004 Villanueva de los Infantes era conocida por que en 1645 uno de nuestros más insignes escritores, Francisco de Quevedo, falleció en el Convento de los Dominicos de la localidad. Enterrado en la parroquia de San Andrés, sus restos fueron identificados en 2007 por la Escuela de Medicina Legal de la Universidad Complutense de Madrid. Hoy en día es posible visitar tanto la cripta con sus restos como la celda en la que vivió y murió, en la denominada “Hospedería”.

Sin embargo, Infantes presume de ser “El lugar de la

Mancha” del que Cervantes no quiso acordarse —aunque sus habitantes no dejen de preguntarse qué harían sus antepasados para ofender al autor de *El Quijote*—. La razón: un estudio científico multidisciplinar, que bajo el título *El lugar de la Mancha es... El Quijote como un sistema de distancias/tiempo*, fijó como hogar del ingenioso hidalgo a la localidad ciudadrealeña.

Casco histórico

Entre el Renacimiento y el Barroco se encuadra la arquitec-

tura de su casco histórico. La Plaza Mayor, de las más bellas de Castilla-La Mancha, de estilo neoclásico, está presidida por un conjunto escultórico de Don Quijote y Sancho, que hace las delicias de niños y mayores. Una de las balconadas corresponde al Ayuntamiento, mientras todo el entorno está presidido por la impresionante iglesia de San Andrés. A la vuelta de la esquina, La Alhóndiga, construida como casa de contratación a mediados del siglo XVII, fue cárcel y hoy es casa de cultura.

Edificios civiles, religiosos, palacios y casas populares a



cual más impresionante, y en sus fachadas más de 250 escudos familiares que denotan la importancia de este enclave manchego. La Casa del Arco, la del Caballero del Verde Gabán —inspirada en la que se describe en la segunda parte de *El Quijote*—, el Palacio del Marqués de Melgarejo con su espectacular patio, el Palacio de Buenache, el Hospital de Santiago, la Iglesia de Santo Domingo, el Convento de la Encarnación, la Fuente Vieja o el Santuario de Nuestra Señora de la Antigua, patrona de la ciudad, ubicado a 7 kilómetros del pueblo, son sólo algunos de los lugares que no debe perderse cualquier visitante, incluyendo el Museo de Arte Moderno que alberga el antiguo Mercado Municipal.

Festejos

Carnaval, San Antón, San Sebastián, San Marcos, San Isidro, San Cristóbal... No hay santo que no tenga su correspondiente celebración, y si no hay fiesta los infanteños se la inventan, como han hecho con el Certamen Nacional de Pintura Rápida, la ruta de las tapas o la de los patios. Pero, si como afirma la sabiduría popular, hay tres días en el año que relucen como el sol, en Infantes serían Viernes Santo, la fiesta de Cruces y Mayos, declarada de Interés



Turístico Regional desde 1999, que se celebra el 30 de abril y del 2 al 3 de mayo, y “Las Jornadas del Pimiento”, que incluyen el Mercado Cervantino, las Jornadas Nacionales de Folclore y un Pisto Gigante, del que se reparten más de 8.000 raciones, que aspira a formar parte del *Libro Guinness de los Records* y en el que colabora medio pueblo, que se celebran el primer fin de semana de septiembre. Sin olvidar, eso sí, la Feria y Fiestas en honor a la Virgen de la Antigua y Santo Tomás de Villanueva, patronos de la ciudad, durante las que se celebran la romería —el sábado siguiente a la Virgen de Agosto—, la Carrera de las Antorchas o el Certamen Poético Internacional que organiza el Orden Literario Francisco de Quevedo.

Advertencia

Si cualquier infanteño afirma que eres *un pasante*, y más si es *licenciaó*, es que te estás metiendo donde no debes

Gastronomía

Viajar a La Mancha es entrar en la tierra del vino, del pisto o del queso. El ajo pringue o gachas; el tiznao, a base de bacalao en salazón; la perdiz en escabeche; las migas; la pipirrana, o cualquier carne a la brasa, son típicos de estas tierras. Pero lo que no puede faltar, como colofón a cualquier celebración, son los huevos a la porreta y la “ensalá” de limón, cuya receta es exclusiva de Villanueva de los Infantes.

Mención especial merecen los dulces de la localidad, desde los típicos rosquillos o las flores y borrachuelos, hasta los alfonosinos, pasando por los pasteles de Liguitas. Para degustar todos ellos es obligada la copita de mistela.



Celda de Francisco de Quevedo

MÁS INFORMACIÓN

www.villanuevadelosinfantes.es

FORD ECOSPORT

La imponente imagen de un todoterreno

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Buscar la perfección absoluta en el modelo EcoSport era el objetivo de Ford. Por ello, la nueva versión de este SUV compacto cuenta con un importante número de mejoras en su estética, su dinámica de conducción y equipamiento, convirtiéndolo en un vehículo mucho más confortable y refinado.

Interior

Las nuevas inserciones en piel en los asientos es otra de sus características estrella. Su interior ofrece un aspecto contemporáneo a la vez que una sensación de exclusividad, gracias a los materiales de gran calidad que se han empleado. El volante también ha sido rediseñado y cuenta con menos botones. Se ha introducido el negro grafito en el panel de instrumentos, la consola central y en los paneles de las puertas, al mismo tiempo que las luces que señalan la ubicación de los botones y de los elevadores eléctricos se oscurecen cuando el vehículo se pone en marcha.

Las lunas tintadas entran a formar parte de la familia de opciones en cada uno de los acabados disponibles, mientras que el *pack* invierno incluye una salida de aire del sistema de calefacción y aire acondicionado destinada a los asientos traseros que estará debajo de los delanteros. Y es

que aunque todavía faltan unos meses para la llegada del frío, Ford ha querido preparar a sus ocupantes para las bajas temperaturas e incluye, además, luna delantera, retrovisores y asientos delanteros calefactables.

Conectividad

El EcoSport está equipado con la última evolución del sistema de conectividad por voz SYNC, asociado a una pantalla de cuatro pulgadas situada en la parte alta de la consola central. Evitar distracciones y garantizar una conducción segura es primordial,

por eso, el freno de mano eleva su posición en toda la gama para facilitar su uso.

Novedad

Los clientes pueden, por primera vez, configurar el nuevo EcoSport sin la rueda de repuesto en el portón trasero. Las especificaciones que no incorporen dicha rueda contarán de serie con

Se puede configurar sin rueda de repuesto en el portón

un kit antipinchazos, mientras que el portón ha sido diseñado para permitir un mejor acceso al maletero con una apertura por partes. El acabado *Titanium* también incluye un nuevo diseño de las llantas con cromados.





Vogue like a painting

Mucho más que fotografía



Una de las imágenes de la exposición de Tim Walker: *Árbol con vestidos - Lámpara*. Inglaterra, 2004 (*The dress lamp tree, England*)

ALICIA ALMENDROS. Madrid

¿Fotografía o pintura? Si no es por la explicación, es difícil reconocer cuál es el origen de estas imágenes que engalanan hasta el 12 de octubre el Museo Thyssen-Bornemisza de Madrid. *Vogue* fue la precursora de la fotografía de moda y ahora muestra al espectador algunas de las imágenes de portada que le lanzaron al éxi-

to. Una muestra de sesenta y una imágenes de inspiración pictórica, procedentes de los archivos de la revista *Vogue* y realizadas por algunos de los fotógrafos más destacados de las últimas tres décadas.

Pintura

Las fotografías de esta muestra se han seleccionado por tener las características que tradicionalmente se atribuyen a la pintura. En algunas se utiliza el relieve escultórico y en otras la luz tiene una factura pictórica. Se pueden observar ejemplos del Renacimiento y el Rococó, pero quizás los mejores los hallamos entre los prerrafaelitas. Muchas de las imágenes seleccionadas hacen pensar en cua-

La obra está organizada en torno a los grandes géneros pictóricos

dros y artistas concretos: están aquí Vermeer, Hopper y Millais; Balthus, Van Eyck, Botticelli y Zurbarán; Degas, Sargent, Dalí, Hogarth, Rossetti y Magritte.

Inmóvil

El hilo común que recorre toda la muestra es, como afirma la comisaria Debra Smith, una suerte de ralentización, “una atemporalidad en la pose de las modelos; una especie de lapso mental en el que todo está muy, muy quieto”. Y es que la exposición está organizada en torno a los grandes géneros pictóricos, como son el retrato, el paisaje o los interiores, de manera que la herencia pictórica de la fotografía se percibe de forma aún más evidente.

Incluye, además, dos vestidos: el impresionante “Queen Orchid” de la diseñadora china Guo Pei, que dialoga con el retrato que Irving Penn hizo de Cate Blanchett como Isabel I de Inglaterra, y un diseño de Valentino con motivos florales en la sala de fotografía de exteriores y jardines.

En algunas instantáneas, la fuente de inspiración es mucho más sutil, incluso subjetiva.

MÁS INFORMACIÓN

Lunes y domingos de 10 a 19 horas y de martes a sábado de 10 a 22 horas. Último pase 45 minutos antes del cierre.

<http://www.museothyssen.org/thyssen/home>

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



Misión Imposible. Nación secreta

El más difícil todavía

DAVID RUIPÉREZ. Madrid



Tom Cruise en plena persecución

Haciendo honor a su nombre la nueva entrega de *Misión Imposible* arranca con algo tan posible y cotidiano como que una persona se agarre con sus manos a un avión que despega a 300 km/h. El autor de tal proeza no puede ser otro que el agente Ethan Hunt, interpretado por el eterno joven Tom Cruise quien en una nueva entrega de la saga se enfrenta a la desaparición del servicio secreto para el que trabaja y a tener que apañár-

No hay excesos de explosiones ni violencia gratuita

selas por su cuenta, sin la ayuda de un equipo y los fantásticos e imaginativos recursos tecnológicos que tenía a su disposición. En su condición de proscrito, la trama plantea la eterna sombra de la duda sobre quiénes son los buenos y quiénes los malos.

Pero independientemente de que el guion se sostenga como en este caso, la cinta es un nuevo homenaje a la acción trepidante, estéticas persecuciones y luchas sin cuartel donde los cuerpos y las armas “bailan” con ese ritmo que te deja literalmente pegado a la butaca. No hay un exceso de explosiones ni violencia gratuita como en sagas que glorifican los músculos y el turbo de los coches. Aquí hablamos de espías y conspiraciones, con ese toque clásico que se disfruta cuando

una sala de cine forrada de altavoces estéreo nos cobija. Por más que se empeñen algunos, las sagas de *Bourne*, *Misión Imposible* o *007* cuando se ven en una tele en casa saben como comer paella de lata.

Entretenida

Misión Imposible. Nación Secreta resulta más que entretenida aunque no filosofe sobre el sentido de la vida. ¿O quizá sí reflexiones sobre temas trascendentales? Cabe preguntarse si entre tanto tiro lo que se está mostrando es cómo el mal —léase terrorismo, contrabando o tráfico de armas— puede ejercer de contrapoder y de punto de equilibrio entre las potencias para el devenir del mundo en el que vivimos.

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](#).



La otra voz

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Me hablaba de nuestro trabajo, de los planes para el fin de semana y de los fichajes del equipo de fútbol que seguimos desde niños. Yo le escuchaba como si no hubiera pasado nada, pero su voz era otra. No se parecía a la que yo llevaba escuchando desde hacía diez años. Al día siguiente no vino a trabajar. Su mujer nos llamó y nos dijo que al despertar había otro hombre en la cama y que su marido había desaparecido en medio de la noche. Me ha llamado por teléfono desesperado para que le diga a la policía que somos amigos. Le he contestado que no le conozco y que esa voz no la había escuchado nunca. Supongo que le habrán acusado de haberse secuestrado a sí mismo.

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

Ya no podrás hacer esto



...pero podrás hacer esto



Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

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

InfoEnfermería te da acceso gratuito a:

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

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

info
enfermería
Organización Colegial de Enfermería



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

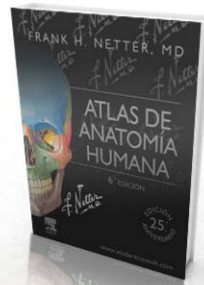
De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley 15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud 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



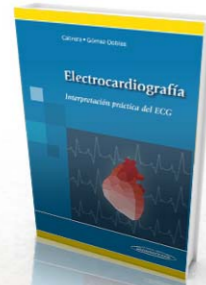


Atlas de anatomía humana

Autor: F.H. Netter
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/>

Nueva edición sigue siendo un *best seller* en su disciplina. El valor añadido de las imágenes Netter o estilo Netter confieren al libro un valor científico, riguroso y también altamente didáctico. Una vez más el contenido se adapta perfectamente a las necesidades de los estudiantes que se enfrentan a la asignatura durante los primeros cursos de grado. La nueva edición incluye cinco nuevas láminas de la mano del profesor Carlos Machado correspondientes a: fosa pterigopalatina, drenaje linfático en mama, carótida interna, oído medio y rodilla posterior.

Asimismo, se han añadido láminas correspondientes a las arterias de las extremidades inferiores, así como imágenes radiológicas y de diagnóstico por imagen. Estas incorporaciones responden a un objetivo claro de mejora y es el de poder ofrecer perspectivas diferentes de aquellas zonas en las que la visualización es muy difícil, pero que en cambio, tienen una importante correlación clínica.



Electrocardiografía

Autores: Fernando Cabrera y Juan José Gómez
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>

La electrocardiografía es una herramienta básica en el diagnóstico y manejo de pacientes con enfermedades cardiovasculares. La mayoría de los sanitarios que realizan actividad clínica en Urgencias o en Atención Primaria, interpretan una media de entre 5 y 20 ECG diarios. Esto hace que, aun teniendo una formación teórica básica, necesiten un entrenamiento continuo sobre la interpretación diagnóstica. Esta guía práctica destaca por su sencillez y accesibilidad, y describe los siguientes temas agrupados en secciones: el electrocardiograma normal, incluyendo niños y ancianos; el ECG en el dolor torácico, tanto en el contexto del síndrome coronario agudo como en otras situaciones a diferenciar; interpretación de las arritmias cardíacas; interpretación del ECG en pacientes con marcapasos y las anomalías frecuentes en el ECG, los patrones electrocardiográficos proarrítmicos y los derivados de las alteraciones iónicas. Cada sección presenta una serie de casos clínicos reales y la interpretación correcta de forma razonada.



¿Qué es la bulimia?

Autores: María de los Ángeles Gómez, Úrsula Castro, Alicia García de Pablo, Idoia Dúo y José Ramón Yela
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>

Para los padres es difícil comprender y educar a los hijos, y resulta aún más complicado si, además, aparece un trastorno alimentario como es la bulimia. El objetivo de esta guía es ayudar a las familias a identificar y comprender el problema para poder afrontar los momentos iniciales de indecisión y caos y, tras su detección, proporcionar tanto a la familia como a los profesionales una herramienta de apoyo para tratar adecuadamente un problema que tiene solución. En la obra se presentan pautas de actuación eficaces que permiten a los padres colaborar con el trabajo del terapeuta. Con frecuencia, cuando aparece el problema de la bulimia en los hijos, los familiares suelen experimentar sentimientos de culpabilidad y desesperanza; así, en el libro se incluyen instrucciones concretas para manejar el desánimo, puesto que es muy importante controlar estas emociones para abordar el tratamiento con éxito.

diario enfermero

1 - 15
Agosto
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



Un enfermero inventa una válvula que ahorra sangre



Douglas, un peligro para salud de las embarazadas y sus bebés



Falta voluntad política para la prescripción enfermera



España necesita 140.000 enfermeras para igualarse a la media europea

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





PROTEGE TUS OJOS

Reticare, el único protector ocular del mercado para pantallas de smartphones, tablets y ordenadores

Sony Xperia Z4

Gran pantalla 2K y sólo 400 gramos

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El mercado de las tabletas está un poco estancado, pero de vez en cuando uno se lleva gratas sorpresas en productos que no han hecho tanto ruido como otros y sin embargo juegan, por derecho propio, en Primera División.

La Z4 de Sony puede presumir de pelearse con el iPad Air 2 por ser la tableta más delgada y ligera del mercado con 6 milímetros de grosor y

menos de 400 gramos de peso.

Resulta comodísima en el uso diario, pero las dimensiones y el peso no serían nada si no fuera una potente máquina. Su procesador Qualcomm Snapdragon 810 a 2GHz y sus ocho núcleos hacen que nunca la notemos atascada, como tampoco son nada lentas las conexiones a las redes wifi y LTE.

Con un teclado puede convertirse en una herramienta muy útil para el trabajo. Está, además, llamada a ser una tableta con la que interactuar sin miedo. Es robusta, tiene buen agarre en el plástico trasero y, sobre todo, es resistente al agua y al polvo. Puede ser así un aliado perfecto para los

amantes de la cocina, pues podemos seguir la receta en la pantalla, aunque tengamos las manos manchadas. Luego se mete bajo el grifo del agua y queda como nueva.

Basta encenderla para comprender que su gran punto fuerte es una fantástica pantalla de 2.560 x 1.600 píxeles y un 40% más brillante si la comparamos con la de modelos anteriores como el Z2. Puede rivalizar con las Retina de Apple. Realmente se ve bien en exteriores y los colores cobran mucha vida sobre este panel.

Ficha técnica

Cámaras trasera, frontal y video:
8.1 megapíxeles, 5,1 y vídeo Full HD

Procesador: Qualcomm Snapdragon 810 a 2 GHz, de ocho núcleos y 64 bits

Memoria y almacenamiento: 3GB de RAM, 32 GB de memoria interna, ampliables hasta 128 mediante tarjeta SD

Redes: 2G, 3G y 4G

Pantalla: Pantalla de 10,1" (2.560 x 1.600 píxeles)



Las nuevas pantallas emiten **5 veces más** de luz de onda corta y pasamos **8,5 h/día** delante de ellas

Los niños **carecen** de la **protección natural** que se genera con la edad

80% de **usuarios** de **pantallas** experimenta picor de ojos, visión borrosa...



Proteger las pantallas con Reticare es imprescindible para tus ojos y los de tu familia, especialmente para los niños. Es el resultado de 12 años de investigación de la Universidad Complutense de Madrid. Reticare absorbe parte de la luz de onda corta que emiten las pantallas de los dispositivos. Además protege la pantalla de arañazos y se coloca fácilmente.

PVP: 12,^{95€} Smartphones • 18,^{95€} Tablets • 31,^{95€} Ordenadores*


reticare®

www.reticare.com

*Desde 31,95€, varía en función del tamaño de la pantalla.

Fuentes: 1. Universidad Complutense de Madrid. 2. F. Behar-Cohen. 3. Asociación Americana de Optometría. Reticare® es una marca registrada. Todos los derechos reservados. Estos productos están protegidos por varias familias de patentes.

I PREMIO FOTOENFERMERÍA Ganadores agosto

Las fotografías enviadas por Francisco Javier Pastor y Cristina Pinilla han sido las ganadoras del mes de agosto 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.

Si quieres participar, manda tus fotos: concursofotos@consejogeneralenfermeria.org

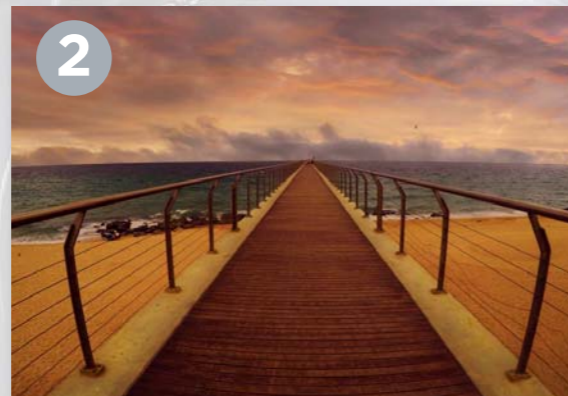
Categoría libre



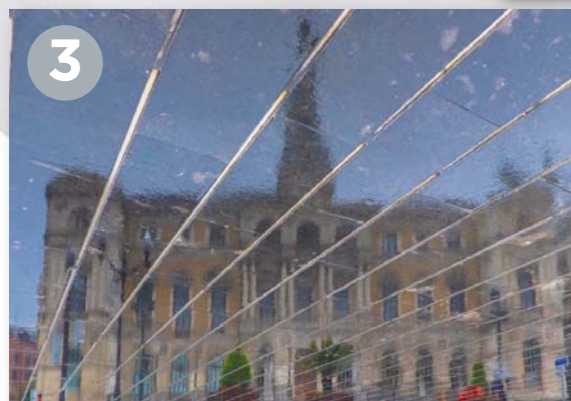
1

"Laguna de los pájaros". (Peñalara)
Cristina Pinilla (Madrid)

"El camino trazado
conduce hacia donde otros
han estado ya".
Ana M^a Espinosa
(Barcelona)



2



3

"Reflejo Ayuntamiento Bilbao".
M^a Eugenia Moro Abascal (Bilbao)

Categoría profesional



1

"Aferrándose a la vida".
Francisco Javier Pastor
(Badajoz)

"Jugando también se aprende".
Maite Castillo (Barcelona)



2



3

"Break at work".
M^a Eugenia Moro Abascal
(Bilbao)

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

