

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa | Año XIX | Nueva época | Número 217 | 16-31 octubre 2015 |



Nuevo código ético y deontológico para la enfermería

Arranca la gran radiografía de la Sanidad española

## DEL CURAR AL CUIDAR, LA NUEVA HOJA DE RUTA DE LA ENFERMERÍA

Las Jornadas de Enfermería de Aranjuez abordaron los grandes retos que debe afrontar la profesión en los próximos años

# MÁSTER UNIVERSITARIO (TÍTULO PROPIO)



2015-2016

60  
créditos  
ECTS

## • Máster Universitario (Título Propio) “Enfermera de Práctica Avanzada en la Atención al Paciente Crónico”

Duración: 1 año  
Nº de horas: 1.500  
Créditos: 60 ECTS  
Modalidad: on-line  
Acreditación: Título de la UDIMA  
Inicio: 19 de octubre de 2015

Más de 1.000.000 de enfermeros formados

Profesores en primera línea de la asistencia sanitaria

Materiales y tecnología de vanguardia

Esta formación multiplica las oportunidades de obtener un puesto de trabajo

### 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



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



## EDITORIAL

### *Pararse a pensar*



**Máximo González Jurado**

Presidente del Consejo General de Enfermería

Nuestro trabajo diario, tanto desde el Consejo General como desde los distintos colegios provinciales y autonómicos, se desarrolla a un ritmo que no siempre permite análisis sosegados, reposados y fundamentados en datos. Por eso, cada cierto tiempo se hace imprescindible un intercambio de ideas constructivo, una visión crítica de la realidad de la profesión que permita ver hacia dónde camina y hacia dónde le llevará ese camino. Resulta crucial llegar a conclusiones y pactos que nos permitan actuar ahora para que el futuro sea el mejor posible para los enfermeros y enfermeras —para los profesionales sanitarios en general—, pero sobre todo para los pacientes, a los que prestamos los mejores cuidados y velamos por su seguridad y bienestar.

Por eso, los representantes de los colegios de enfermería de toda España, así como expertos del Consejo General, nos hemos reunido para abordar las claves que pueden hacer del sistema sanitario un modelo viable y sostenible. La pregunta es muy clara: ¿cuál es la situación de nuestra sanidad y qué medidas debemos adoptar para garantizar la asistencia sociosanitaria de los ciudadanos para los próximos 20 años?

Los colegas reunidos en Aranjuez hemos debatido y llegado a conclusiones que refrendan el cambio de paradigma que proponíamos como lema de las jornadas: del CURAR al CUIDAR. Ante la inacción de políticos enfrascados en luchas intestinas e instalados en el cortoplacismo, la enfermería española ha decidido liderar un cambio que no puede venir de otro sitio sino de la propia sociedad civil. El sistema sanitario actual está agotado, por lo que si queremos tener una sanidad que dé respuesta a las necesidades de salud de la población, no hay otro camino —como decía— que pasar de una sanidad actual centrada en el CURAR a otra donde el verdadero peso se focalice en CUIDAR. En los últimos años, la esperanza de vida de hombres y mujeres ha aumentado muchísimo, hasta superar los 80 años en ambos sexos y las enfermedades crónicas copan el sistema en detrimento de los males agudos. Ante esta situación, la estrategia sanitaria no debe centrarse en darle más años a la vida, sino en dar más y mejor vida a los años.

# Operadores de Instalaciones Radiactivas de Medicina Nuclear

<b>Dirigido a:</b>	Titulados en Enfermería
<b>Duración:</b>	38 horas teórico-prácticas
<b>Modalidad:</b>	Presencial
<b>Fechas de realización:</b>	Noviembre de 2015
<b>Lugar de realización:</b>	Madrid



ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
de la Organización Colegial de Enfermería

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

<http://www.escuelacienciassalud.com>  
902 50 00 00



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



## Sumario

Año XIX

Nueva época

Número 217

16 - 31 octubre 2015

### Actualidad



6

#### Portada

La enfermería marca la hoja de ruta de la sanidad y la profesión

10

#### Noticias

- La enfermería tendrá un nuevo código deontológico
- Arranca un macroestudio para definir los males del sistema

#### Cooperación

Formación de médicos tradicionales indígenas en Bolivia

#### Graduación

Nueva promoción de enfermeras expertas en ostomías

#### Opinión

Antonio Mingarro: A velocidad de meteorito

#### Agenda

Convocatorias y premios

22

26

28

30

### Servicios profesionales



32

#### Viajes

Almagro, cultura imperturbable

34

#### Motor

Nuevo Hyundai Tucson:  
Digno sucesor del iX35

36

#### Exposición

Nacionalidad incierta: A medio camino  
entre lo artístico y lo documental

46

#### Punto Final

Las jornadas de Aranjuez en imágenes

### Ocio y cultura



## Staff

**Director:** Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra ([ilapetra@consejogeneralenfermeria.org](mailto:ilapetra@consejogeneralenfermeria.org)). **Coordinador editorial:** David Ruipérez ([druiperez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:druiperez@consejogeneralenfermeria.org)). **Redactores:** Gema Romero ([gromero@consejogeneralenfermeria.org](mailto:gromero@consejogeneralenfermeria.org)), Alicia Almendros ([aalmendros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:aalmendros@consejogeneralenfermeria.org)), Ana Muñoz ([amunoz@consejogeneralenfermeria.org](mailto:amunoz@consejogeneralenfermeria.org)), Ángel M. Gregoris ([angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org)), Marina Vieira ([mvieira@escuelacienciassalud.com](mailto:mvieira@escuelacienciassalud.com)). **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](mailto: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 enfermería marca la hoja de ruta de la sanidad y la profesión



ANA MUÑOZ. Aranjuez

¿Cuál es la situación actual de nuestra sanidad? ¿Qué medidas debemos adoptar para garantizar la asistencia sociosanitaria de los ciudadanos durante los próximos 20 años? ¿Quiénes deben ser los impulsores del cambio? Para responder a todas esas preguntas, los presidentes de los colegios de enfermería de toda España, junto con expertos nacionales e internacionales en gestión sanitaria, se reunieron del 9 al 11 de octubre en Aranjuez en unas multitudinarias jornadas bajo el lema *Nuevo reto para el Sistema Sanitario Español: del*

*CURAR al CUIDAR*. La aportación de la profesión enfermera.

El evento estuvo marcado por la promesa del Gobierno de aprobar el real decreto de prescripción enfermera el próximo 16 de octubre, y por una conclusión fundamental: que el sistema sanitario actual está agotado y necesita una reforma desde abajo hacia arriba.

## Macroestudio

Buena parte de las jornadas se ha centrado en el diseño de un macroestudio en el que,

según el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, participará toda la sanidad: “Para ello trabajaremos con instituciones, médicos y organizaciones de pacientes, además de con expertos en gestión sanitaria”. El estudio constará de dos partes: “En un

**González Jurado: “el sistema sanitario actual está agotado”**

primer momento se va a elaborar una radiografía a fondo de nuestro sistema sanitario, de su capacidad de respuesta, recursos humanos y asistenciales, calidad y seguridad. La segunda parte consistirá en diseñar una proyección a corto, medio y largo plazo de las necesidades sociosanitarias de los ciudadanos”, ha afirmado González Jurado. Asimismo, ha destacado que los trabajos se van a desarrollar en todo momento desde la evidencia científica, “porque queremos que los resultados tengan la suficiente fuerza como para trabajar directamente en hacerlos realidad con el Gobierno y las CC.AA”, ha dicho el

## La prescripción fuera del Consejo de Ministros



Ministro de Sanidad Alfonso Alonso

La prescripción, enfermera tampoco se aprobará en el Consejo de Ministros del 16 de octubre, según han confirmado fuentes del Ministerio de Sanidad a ENFERMERÍA FACULTATIVA. Nuevo retraso, sin explicación, pese a que Agustín Rivero, director general de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia del Ministerio de Sanidad, transmitió un mensaje personal del ministro, Alfonso Alonso, en la inauguración de las jornadas de la Organización Colegial celebradas en Aranjuez. “El ministro me ha dicho que os haga llegar su promesa de que el Real Decreto de Prescripción Enfermera irá en el próximo Consejo de Ministros”, afirmaba Rivero refiriéndose al del día 16.

Rivero aseguraba que hará todo lo que esté en su mano para que la enfermería consiga lo que tanto anhela desde hace tiempo. “En cuanto el decreto salga al Consejo de Ministros y antes de que acabe la legislatura me comprometo a celebrar la primera Comisión de Seguimiento para acordar hacia dónde nos dirigimos”, añadía.

Y es que tras una larga travesía en el desierto que ha durado más de una década y un decreto que ha conocido más de 87 versiones, la enfermería ha dejado claro que su descontento es evidente, y “aunque de momento no queremos iniciar un conflicto, si el tema no se aprueba habrá que responder”, exponía el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado.

De hecho, al cierre de esta edición, la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera, que integran el Consejo General de Enfermería y el sindicato Satse, se encuentra reunida para decidir las acciones a adoptar.



presidente de los enfermeros españoles.

### De curar a cuidar

Para Máximo González Jurado, “el sistema sanitario actual está agotado, por lo que si queremos tener una sistema sanitario que dé respuesta a las necesidades de salud de la población, no hay otro camino que pasar de una sanidad actual centrada en el CURAR a otra donde el verdadero peso se centre en CUIDAR. En los últimos años, la esperanza

de vida de hombres y mujeres ha aumentado muchísimo hasta superar los 80 años en

**El lema ha sido: “Del curar al cuidar”**

ambos sexos. Una realidad aún mayor en España, segundo país con mayor esperanza de vida de Europa”. Ante esta situación, “la estrategia sanitaria

no debe centrarse en darle más años a la vida, sino en dar más y mejor vida a los años”, subrayó el presidente de la Organización Colegial.

### Un nuevo código ético y deontológico

Además de todos estos temas, en las jornadas celebradas en Aranjuez se acordó la elaboración de un nuevo Código Ético y Deontológico de la enfermería española y las líneas maestras de lo que será el nuevo Estatuto General de la Profesión Enfermera. El código de conducta vigente en la enfermería española, que data de 1989, va a reelaborarse para adaptarlo a la nueva realidad de la profesión y al marco europeo. Se espera que el nuevo documento vea la luz en el plazo aproximado de un año.



Agustín Rivero, director general de Farmacia, inauguró las jornadas

Reportaje gráfico de las jornadas en página 46



## CURSOS

**20**  
créditos  
ECTS

- 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

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



# Nuevo código deontológico y ético de la enfermería

DAVID RUIPÉREZ. Aranjuez

El código de conducta vigente en la enfermería española, que data de 1989, va a reelaborarse para adaptarlo a la nueva realidad de la profesión y al marco europeo. Durante las Jornadas de la Organización Colegial de Enfermería "Del CURAR al CUIDAR", celebradas el pasado fin de semana en Aranjuez (Madrid) se han sentado las bases de los procedimientos y posterior aprobación del nuevo código ético y deontológico de la profesión enfermera, que podría ver la luz en el plazo de un año.

No han pasado ni dos décadas desde que se redactase el texto actual, pero el escenario es muy diferente y tanto la profesión como el marco jurídico han evolucionado tanto que "se hacía necesario un nuevo impulso y la adaptación a una doble normativa. Por un lado, la normativa europea, que ha modificado muchos aspectos del ejercicio profesional que resultan vinculantes a este club que se llama

ma Europa. Pero otra razón es el propio desarrollo profesional en España, influido por nuevas normas como a la Ley de Cohesión y Calidad o la Ley de Ordenación de las Profesionales Sanitarias y otras muchas leyes que afectan sobre todo a los derechos de los pacientes. Hay que tener en cuenta la Carta Europea de

**"Estamos llamados a hacer una actualización del código"**

Pacientes y una máxima en todo el mundo que es su empoderamiento. Si queremos poner de verdad al paciente en el centro del sistema, estamos llamados a hacer una actualización del código, una modernización frente a los nuevos retos deontológicos que nos dan entidad como profesión", explica Rafael

Lletget, asesor del Consejo General de Enfermería.

## Nuevas tecnologías

Lletget también ha resaltado que "el futuro código ético abordará cuestiones como, por ejemplo, cuál es el papel y los deberes de la enfermera en relación con el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, los nuevos canales, como esto que se conoce como la e-salud o la e-enfermería y que exige unos periodos de formación y compromiso ético de los profesionales con estas plataformas, que a su vez sirven para aumentar la seguridad de los profesionales y los pacientes. Esto, junto con aspectos que tienen que ver con la propia seguridad de los enfermeros, la bioseguridad, por ejemplo, y la calidad de la práctica enfermera son puntos importantes del nuevo documento en fase de elaboración", finaliza Lletget.



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

# La seguridad es lo primero

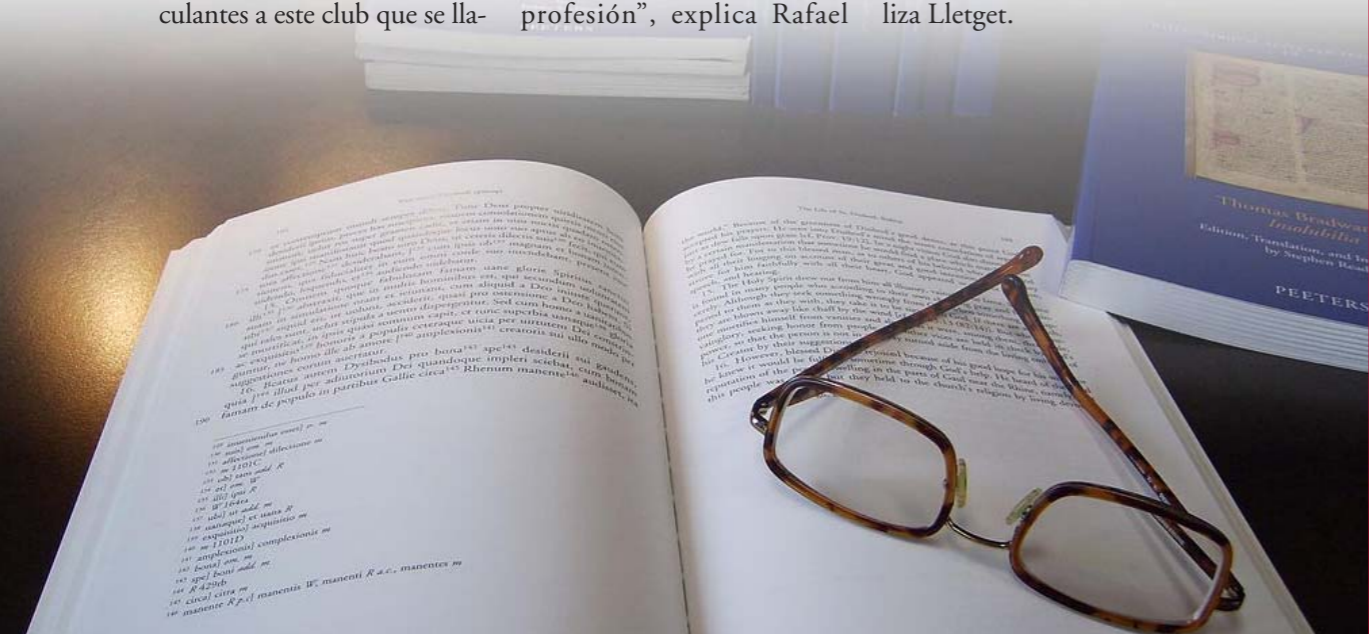


Seguridad del profesional

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](http://seguridaddelpacienteyenfermero.com)



# Arranca el macroestudio que tendrá lista en 2016 la radiografía definitiva de los males del sistema

DAVID RUIPÉREZ. Aranjuez

Fruto del impacto de la crisis, los conatos de reformas de gestión mixta o el fortalecimiento de los colectivos de pacientes se han publicado en los últimos años decenas de análisis, informes y documentos de consenso que han ofrecido algunas pinceladas de los problemas del modelo sanitario español, pero no han sido ni de lejos la base para un cambio real que haga viable la sanidad.

## Proyección

Con el fin de obtener la proyección más fiable y seria realizada hasta la fecha sobre el modelo sociosanitario, el Consejo General de Enfermería ha presentado un macroestudio diseñado para obtener datos inéditos y que sirvan para tomar decisiones. Así, se ha organizado una gran infraestructura y una metodología que implicará a miles de actores clave de la sociedad para recopilar los costes de todos los procesos, los roles de cada grupo profesional, las necesidades de los ciudadanos en función de variables de cronicidad y edad, la evolución de la economía nacional y global y muchos otros fac-

**El estudio está abierto a otros profesionales sanitarios**

tores. La iniciativa está abierta a todos los estamentos de la enfermería, a otras profesiones, al mundo académico, a expertos en gestión y economía de la salud y, por supuesto, a todas las asociaciones de pacientes y las Administraciones Públicas.

“Vamos a proyectar dos escenarios de cómo estará la situación en los años 2025 y 2040, cuántos profesionales necesitará el sistema, cuántos recursos demandará la atención a los enfermos y dependientes, y qué hay que cambiar respecto al sistema vigente. Pero lo haremos apoyados en datos estadísticos no en suposiciones ni modelos teóricos”, ha explicado el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, en el transcurso de las Jornadas Nacionales de la Organización Colegial de Enfermería “Nuevo reto para el sistema sanitario español: Del CURAR al CUIDAR”, que se han celebrado en la localidad madrileña de Aranjuez.

## Atención a crónicos

“Las tres variables que van a marcar el futuro son edad, cronicidad y discapacidad. En apenas unos años habrá 13 millones y medio de mayores de 65 años y serán más numerosos los mayores de 80 años que los comprendidos entre los 65 y los 70. En una década, las muertes por enfermedades crónicas crecerán un 17% y actualmente esos pa-



José Luis Cobos, Julio Sánchez Fierro, Máximo González y José María San Segundo

cientes representan el 77% del gasto sanitario en un sistema que, paradójicamente, se orienta a la atención del paciente agudo. Hay numerosos indicios que apoyan la idea de que, o cambiamos el modelo o no habrá modelo porque el déficit es insostenible y no va a crecer la inversión pública en sanidad”, ha añadido González Jurado.

El presidente de los enfermeros pone dos ejemplos de actuación —hoy en día aisladas— basadas en la intervención de la enfermería. “En el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, la derivación de pacientes de media y larga estancia a centros preparados

para ellos ha ahorrado al hospital nada menos que 18 millones de euros. Y en la Fundación Jiménez Díaz, también de la capital, tres enfermeras que trabajan con pacientes que sufren Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) han rebajado un 40% el índice de reingresos hospitalarios”.

## Iniciativa

Son situaciones que se han puesto en marcha por iniciativa de gestores, gerentes o direcciones de enfermería voluntariosas, pero “cuando esté finalizado el estudio, sus conclusiones servirán para decir

**Dos escenarios de cómo estará la situación: 2025 y 2040**

este proceso debe hacerse de tal forma, con tal número de profesionales y con estas competencias, siguiendo estos o aquellos protocolos y así el paciente recibirá esa atención integral que ahora sólo está sobre el papel”, ha asegurado a los asistentes José Luis Cobos, director del Observatorio

Enfermero del Consejo General de Enfermería.

El estudio está abierto a la participación de otros profesionales sanitarios y ya en un acto público celebrado a primeros de octubre, antes de su presentación oficial, el presidente electo de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme), Fernando Carballo, se comprometió con González Jurado a sumarse y colaborar con esta iniciativa pionera.

## Grupos de trabajo

El macroestudio requiere de una enorme infraestructura que se materializará en unos meses en la creación de diferentes grupos de trabajo del ámbito laboral, jurídico, económico, de los pacientes... En las jornadas de Aranjuez numerosos colegios de enfermería han mostrado su plena disposición a colaborar con esta iniciativa que contará con una de las grandes empresas de demoscopia y estudios para compilar tan ingente cantidad de datos. Las últimas tecnologías en plataformas *online* serán de gran utilidad para el trabajo de los grupos y la participación de agentes tan dispares.

Por su parte Julio Sánchez Fierro, vicepresidente del Consejo Asesor del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ha afirmado en su intervención que “si bien antes el referente eran los agudos, ahora hay que pensar en los cuidados de larga duración. Este trabajo supone un compromiso social de la enfermería de primer orden, un compromiso hacia los ciudadanos de mayor fragilidad y vulnerabilidad”, ha añadido.



# Nuevo modelo de gestión para Madrid

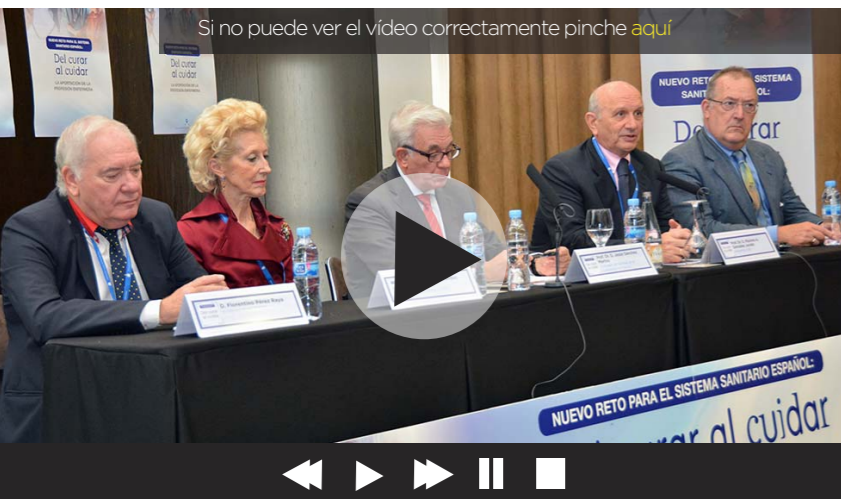
DAVID RUIPÉREZ. Aranjuez

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, fue el encargado de clausurar las Jornadas de la Organización Colegial de Enfermería 'Del CURAR al CUIDAR' que se celebraron en Aranjuez (Madrid) y en las

tro con un horizonte a seis años, para que no se vea afectados por posibles cambios de gobierno en la región. De este modo, esos planes serán distintos en cada hospital en función de la población que atienden y sus necesidades.

enfermero podrá ser gerente o director de un centro de salud y no porque sea amigo del consejero, sino porque apostamos por una gestión profesional a todos los niveles".

Para Sánchez Martos, el cambio de paradigma que se



que expuso ante los representantes de los Colegios de Enfermería de toda España su visión de cómo debe organizarse la gestión de los centros sanitarios. Así, anunció el bautizado como Modelo Madrid de gestión profesionalizada integral e integrada de hospitales. Un sistema mediante el cual los hospitales estarán regidos por unos órganos de gestión y en el que el gerente deberá presentar un plan de viabilidad para el cen-

Asimismo, explicó la creación de una nueva figura en la Sanidad madrileña —con un gran desempeño de la enfermería— que es la Gerencia de Cuidados. Dependiente de la Dirección General de Coordinación y Asistencia Sanitaria, unida a la Subdirección General de Continuidad Asistencial, servirá para que no se generen compartimentos estancos entre hospitales y primaria y la enfermería podrá evaluar constantemente la continuidad en la atención al paciente.

En la misma línea, Sánchez Martos manifestó que “los enfermeros, como los médicos, tienen capacidad para gestionar y dirigir. Cualquier

“Los enfermeros tienen capacidad para dirigir”

## Plan de viabilidad con un horizonte a seis años

ha plasmado en estas jornadas de enfermería es “algo que si no lo ven claro los políticos es que ese están equivocando porque, afortunadamente, cada vez habrá más mujeres con cáncer de mama, más personas con alzhéimer... y digo ‘afortunadamente’ porque estas personas ya no se mueren”.

Por su parte, Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, ha agradecido al consejero su presencia en el acto y ha valorado una vez más “su amplia visión fomentada por su doble condición de médico y enfermero y el profundo conocimiento de todas las profesiones y cómo en estos momentos, en los que ya no hay que construir más hospitales, se haya dedicado a humanizar la asistencia sanitaria y a devolverles a los profesionales el sosiego y la autoestima que necesitan para trabajar. Poca gente hay tan sensible con estos temas como él”.

## Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



### Enfermeras Para el Mundo



Nuestro **compromiso** es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**



### APORTA TU ENERGÍA

Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).

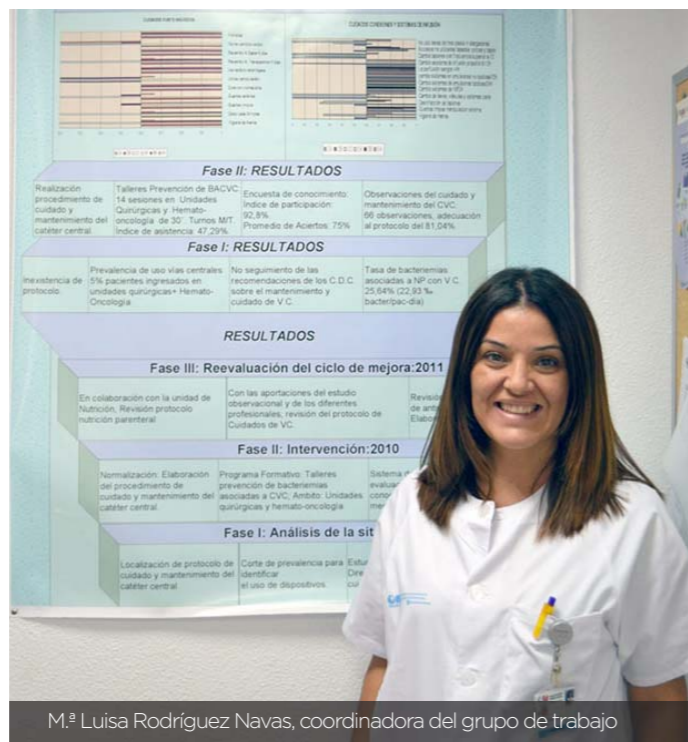


María Luisa Rodríguez Navas, coordinadora

## “Definir las competencias en control de infección mejora la seguridad”

GEMA ROMERO. Madrid

La enfermería está presente en los programas de control de la infección nosocomial en los hospitales españoles desde 1979. Pero a pesar de que su participación es básica e imprescindible, carecía de un documento de competencias específicas a nivel nacional. Desde el año 2013 un grupo de enfermeras de toda España está trabajando para paliar esta situación, con el aval de las sociedades científicas. Hablamos con M.<sup>a</sup> Luisa Rodríguez Navas, enfermera de prevención y control de infecciones en el Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid) y coordinadora del grupo de trabajo.



M.<sup>a</sup> Luisa Rodríguez Navas, coordinadora del grupo de trabajo

**¿Cómo surge la idea de elaborar un documento sobre las competencias enfermeras en prevención y control de infecciones (EPyCI)?**

A pesar de disponer de documentos que describen diferentes funciones y actividades, carecíamos de un documento actualizado, participativo y

**El principal beneficiario siempre es el paciente**

consensuado sobre nuestras competencias a nivel nacional. A nivel europeo existe un documento, “*European centre for Disease Prevention and Control. Technical Document Core Competencies for Infection control and hospital hygiene professionals in the European Union. Stockholm, march 2013*”, donde se describen las competencias de estos profesionales.

En España, además, se da una circunstancia excepcional, pues las enfermeras dedicadas a esta actividad trabajan en colaboración con diferentes servicios: Enfermedades

Infecciosas, Medicina Preventiva, Microbiología etc, participan en diferentes sociedades científicas, según comunidades autónomas, e incluso varía dependiendo del centro de trabajo.

Todas estas circunstancias nos motivaron a conseguir un consenso, empezando con el reto de definir con lenguaje enfermero nuestras competencias. De hecho, nuestro documento pretende describir un ámbito competencial común, independientemente del servicio donde ejerza su labor, pues todas las enfermeras tenemos la misma fun-

ción: la prevención y control de infecciones y la seguridad del paciente.

**¿Por qué es necesario definir las competencias?**

La prevención es un área prioritaria para garantizar prácticas seguras y mejorar la seguridad del paciente.

Unificar y definir las competencias es extremadamente relevante en el entorno actual de la salud, pues proporciona un marco facilitador para evaluar el desempeño, la formación y el crecimiento profesional.

Definir las competencias facilitará y definirá las áreas imprescindibles de conocimiento. Además, potenciará la formación y capacitación específica de futuras enfermeras dedicadas a esta labor.

Estoy convencida de que el documento dará respuesta a las necesidades de las EPyCI de nuestro sistema sanitario, supondrá una valiosa aportación al conocimiento de la práctica enfermera en este ámbito y será de gran utilidad para todos nuestros gestores, técnicos y profesionales sanitarios que trabajan día a día para garantizar una atención sanitaria más segura.

**¿Cuáles son las competencias principales?**

Las competencias se han definido estructuralmente en cuatro áreas: Vigilancia y control de la infección; Sistemas y métodos para prevención y control de las infecciones: Higiene y Saneamiento; Calidad, seguridad del paciente, investigación y formación; y Tecnología de la información y comunicación. Dentro de cada área se han definido “dominios”, con criterios y actividades claves, que describen detalladamente las competen-

cias específicas requeridas para trabajar con eficacia.

**¿Cuál es el siguiente paso?**

Quizás la asignatura pendiente después de la elaboración y difusión del documento sea conseguir el reconocimiento por parte del Ministerio con



una especialidad, o como mínimo, conseguir un Diploma de Acreditación Avanzada, dado que el puesto de la enfermera requiere una formación y unos requisitos más específicos. Además, sus competencias transversales sugieren que deben formar parte de los equipos directivos o de gestión. No podemos olvidar que no sólo trabajamos con todos los profesionales que ejercen funciones dentro del centro sanitario, sino también con pacientes, cuidadores y sociedad en general.

**¿Quién es el principal beneficiado al definir las competencias?**

Creo que el principal beneficiario es siempre el paciente, ya que definir las competencias proporciona una mejora en la calidad y seguridad asistencial. Minimizar y controlar

**La enfermera de prevención debe formar parte del staff de dirección**

las infecciones de los pacientes es un ejemplo de ello.

También nos beneficiamos los profesionales. Gracias a este consenso se han roto muchas barreras al trabajar en diferentes comunidades y servicios.

Además, el desarrollo de competencias es un recurso básico para las organizaciones, ya que asegura que los profesionales poseen los conocimientos, actitudes y habilidades requeridos para desarrollar su labor con calidad, que pueden ir adquiriendo y mejorando su capacitación de una forma uniforme, reglada y que se adaptan a los cambios del sistema y a las distintas necesidades sociales.

Estoy convencida de que este trabajo da respuesta a las necesidades de nuestro sistema sanitario, supone una valiosa aportación al conocimiento de la práctica enfermera y será de gran utilidad para todos.



# La Enfermería Pediátrica pone en común sus conocimientos



Más de 300 enfermeras pediátricas se dieron cita en Alicante

GEMA ROMERO. Madrid

Más de 300 profesionales han debatido en San Juan de Alicante en torno a los retos de futuro de la especialidad en el I Congreso Nacional de Asociaciones de Enfermería Pediátrica. Para Ana Pedraza, presidenta del comité organizador, este congreso “ha supuesto un importante paso en la puesta en común de los conocimientos acerca de esta es-

**Abogan por crear una federación de asociaciones**

pecialidad enfermera y la homogenización de los cuidados y de los criterios de atención, de cara a ofrecer el mejor servicio a los pacientes pediátricos”.

Asimismo, y con similar propósito, se ha promovido desde este foro profesional la creación de una Federación que aglutine a todas las asociaciones de enfermería pediátrica estatales. Para Ana Pedraza, este congreso “ha supuesto poner la primera piedra para avanzar en la unión con otras sociedades científicas con un fin común”. No en vano, este primer congreso ha sido organizado por ocho asociaciones

y sociedades científicas de Enfermería Pediátrica: la española, catalana, madrileña, la aragonesa y navarra, y las asociaciones de Pediatría de Atención Primaria, de Neonatología y la Asociación Catalana de Alergología, diplomados en Enfermería, junto con el grupo de enfermeras de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica.

Por ello, y “para lograr la unión de todas las enfermeras que trabajan en el entorno de la enfermería pediátrica”, han dejado abierto el [correo electrónico de la secretaría técnica](#) para que las personas y asocia-

ciones interesadas se pongan en contacto con el comité.

## Disparidad en la atención

Hasta hace 5 años no empezó la formación especializada por la vía de residencia, EIR. Por la vía excepcional de acceso al título de especialista hay más de 14.000 enfermeras que, una vez superen la prueba de evaluación de la competencia, que se celebrará a finales de octubre, esperan obtener la especialidad. Sin embargo, sólo Murcia ha creado la categoría de especialista en Enfermería Pediátrica.

Por ello, como ha quedado patente en este congreso, “en cada comunidad autónoma tenemos que luchar porque cada rector, cada gerente, cada director de recursos humanos vaya teniendo en cuenta e incluyendo en las relaciones de trabajo a los nuevos especialistas”. Una lucha constante “por convertir las competencias adquiridas en la especialidad en actividades diarias y rutinarias, cuya calidad las haga diferentes de las actividades de aquellos que no tienen esta formación”.

Como explica Ana Pedraza, “llevamos muchos años luchando para que nuestra especialidad sea reconocida a todos los niveles y en todas las comunidades autónomas”. Un reto en el que no van a cejar, pues para Pedraza una fra-

**Más de 14.000 enfermeras esperan ser especialistas**

se pronunciada por una joven especialista en uno de los debates resume a la perfección el sentir de todos los enfermeros especialistas en pediatría: “No te rindas, mantente activo, lucha por lo que quieres”.

## Gran nivel científico

En este I congreso, al margen de las mesas redondas, donde se ha hablado del presente y el futuro de esta especialidad, o de los nuevos horizontes para la enfermería que analizó Ra-

**“Llevamos muchos años luchando por el reconocimiento”**

bre “Adicciones y nuevas tecnologías”.

Para Gómez del Pulgar, “hay que generar conocimiento científico que aporte y permita aumentar la calidad de los cui-



Desde la evidencia científica se han analizado todos los aspectos de la especialidad

fael Lletguet, asesor del Consejo General de Enfermería, en la conferencia inaugural, también se han presentado más de 150 comunicaciones orales que han tratado, desde la evidencia científica, todos los aspectos de la enfermería pediátrica. Como destacaba Mercedes Gómez del Pulgar, presidenta del comité científico, “se han tratado con especial frecuencia los relacionados con las nuevas tecnologías y su aplicación en los cuidados enfermeros en general y en la educación para la salud en particular”. Un tema muy de actualidad que también trató Joan Alías, fundador y director del Instituto Lovework, en la conferencia de clausura so-

dados y mantener la seguridad de los pacientes”, y hacerlo de forma rigurosa para que “nuestras investigaciones intervenciones, programas de educación para la salud y planes de cuidados se basen en la mejor evidencia”. “Sólo así —sostiene— vamos a conseguir que cada vez se nos reconozca más como profesión y como colectivo”.

De hecho, el premio a la mejor comunicación oral presentada, otorgado por el Consejo General de Enfermería, ha sido para el *Programa de educación para la salud para la capacitación de padres con hijo traqueostomizado* de Lucía Peñarribia San Florencio, enfermera de Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona, dotado con 400 €.



## PRIMER CONCURSO DE TRASLADOS DESDE HACE 7 AÑOS EN ASTURIAS



El *Boletín Oficial del Principado de Asturias* ha publicado la resolución del Servicio de Salud del Principado que convoca el concurso de traslados para enfermería con 707 plazas, 181 pertenecientes a centros de salud. Dirigido a enfermeros que tengan plaza estatutaria fija, sólo tendrá en

cuenta la antigüedad como mérito.

La oferta consiste en 707 plazas, 445 en hospitales, 181 en centros de salud y las 81 restantes en equipos de cuidados paliativos, equipos dedicados específicamente a hacer guardias, y otras destinadas a fisioterapeutas y matronas.

Las plazas se encuentran ubicadas en las ocho áreas sanitarias de Asturias, aunque la disponibilidad es mayor en Oviedo (319 plazas) y Gijón (119).

El plazo de presentación de solicitudes finaliza el próximo 5 de noviembre. Además, el baremo de méritos establece como único criterio la antigüedad para el acceso a las plazas.

Los aspirantes deben registrar su solicitud para participar en el proceso a través de la siguiente página web: <http://procesomovilidadBsantario.sespa.es/> donde podrán rellenar el formulario de inscripción. Tras imprimirlo deberán presentarlo, junto con los méritos que acreditan, en la Gerencia de Área en la que actualmente prestan servicios.

## LA DIETA MEDITERRÁNEA PUEDE REDUCIR EN UN 25% EL RIESGO DE DESARROLLAR DMAE AVANZADA

La dieta mediterránea, con un aporte diario de vitaminas C y E, minerales como zinc y cobre, pigmentos maculares como luteína y zeaxantina, así como los ácidos grasos omega-3, reduce en un 25% el riesgo de desarrollar degeneración macular asociada a la edad (DMAE) avanzada, según los resultados del estudio AREDS aportados por el oftalmólogo del Centro Oftal-

mológico Quirón A Coruña, Emanuel Barberá.

Esta enfermedad, según ha informado el experto con motivo de la celebración del Día Mundial de la Vista, que se celebra el segundo jueves de octubre, es principal causa de ceguera en las personas mayores de 50 años y se calcula que en España hay más de tres millones de personas en riesgo de padecerla. La die-

ta mediterránea es un "potente protector" frente a esta enfermedad.



## NUEVO SISTEMA DE INFORMACIÓN ONLINE PARA FAMILIARES DE LA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

El Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid ha puesto en marcha un sistema *online*, un programa pionero que permite conocer a los familiares de enfermos ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), fuera de los horarios habituales de visita, el estado y evolución del paciente.

"Con esta iniciativa queremos acercarnos más a los familiares que tienen un paciente ingresado en la UCI. Entendemos que se trata de situaciones muy sensibles y de alta carga emocional en las que toda información a estas familias cobra un papel fundamental", señala Marta del



Olmo, directora de Información y Atención al Paciente del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

El sistema funciona mediante la entrega de un código al familiar autorizado que

le permite acceder desde su teléfono móvil o su tableta, a través de un canal seguro, a las últimas novedades sobre el estado de salud y evolución del paciente fuera de los horarios de visita

### España batirá récord de trasplantes en 2015

El director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Rafael Matesanz, ha asegurado que España batirá este año el récord de donaciones y trasplantes, teniendo en cuenta que, según los datos a 1 de octubre, el número de donantes de órganos ha crecido un 9% en España, al igual que el de trasplantes, cuyo incremento se ha situado en un 7,8% en relación al mismo período del ejercicio anterior. Según ha explicado a Matesanz, "cuando parecía que no podía seguir creciendo más, se demuestra que sí, que el sistema es lo suficiente flexible y que la población española es suficientemente generosa como para seguir salvando vidas".

### LA ENFERMERÍA PONE NOTA A LOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Por segundo año consecutivo, se pone en marcha el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS), el único estudio en España que evalúa con criterios científicos, transparentes e independientes a todos los actores del sistema sanitario español contando con la opinión de los enfermeros. Dichos criterios permitieron que la primera edición, presentada el pasado mes de diciembre en Madrid, consiguiera un importante impacto social y mediático.

Además, los primeros 800 enfermeros que participen en el estudio completando el cuestionario *online* recibirán como gratificación un cheque para compras en Amazon valorado en 20 euros.

Puedes participar en el estudio pinchando [AQUÍ](#).

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

## EPM realiza formación de médicos tradicionales indígenas



M.VIEIRA. Madrid

Ixiamas, localidad de la Amazonía Boliviana con más 9.200 habitantes y una red de comunicaciones tan deficiente que hace que su población tenga que desplazarse por ríos

Ixiamas es una zona con desigualdad social y niveles muy bajos de salud

y caminos de tierra, es desde 2007, el escenario elegido por Enfermeras Para el Mundo para desarrollar la estrategia *Ixiamas Sana e Intercultural*, en colaboración con las organizaciones locales, instituciones públicas y comunidades de la región.

Los accesos son muy complicados. “Para llegar a la zona se necesita volar a La Paz, desde ahí coger una avioneta y posteriormente un coche que te lleva por carreteras, normalmente de tierra, hasta el municipio de Ixiamas, pero existe el riesgo de que estén anega-

das por las lluvias”, relata Gema Monteagudo, técnica de proyectos en Enfermeras Para el Mundo, que viajará en los próximos días a Ixiamas.

Un contexto de convivencia entre diferentes pueblos indígenas, población mestiza e inmigrante, combinado con altos niveles de pobreza, ha determinado que no sólo la cobertura de servicios básicos sea escasa sino que exista una alta vulnerabilidad alimentaria, una gran desigualdad social y niveles muy bajos de salud. Esta situación se acentúa no sólo por la dificultad de



acceso, sino por la baja adecuación de los programas de salud a las culturas indígenas, que hace que muchas personas no acudan a los centros sanitarios.

### Formación en la interculturalidad

En esta situación, es fundamental trabajar tanto con el personal sanitario como con los agentes de la medicina tradicional, poniendo en marcha programas de formación con perspectiva intercultural.

El aprendizaje, es recíproco: por un lado el personal sanitario de los servicios públicos, formados bajo los paradigmas de la medicina occidental, profundizan en la cultura y el modo de entender la vida indígena, de forma que la población les percibirá más cercanos y receptivos. Por otro lado, formación sanitaria básica, para los agentes de la medicina tradicional. “Son sociedades con tradiciones muy arraigadas, donde, por ejemplo, las mujeres están acostumbradas a dar a luz atendidas por una partera y es esencial que quien las



atienda conozca sus creencias y tradiciones para generar un ambiente de confianza mutua”, comenta Gema Monteagudo.

Este trabajo conjunto entre personal sanitario y agentes tradicionales de salud está permitiendo mejorar la calidad de la atención e incrementar el número de personas que acuden a centros sanitarios.

### El proyecto

El tercer gran proyecto que la ONG de la Organización Colegial de Enfermería está desarrollando en la zona se centra no sólo en Ixiamas, sino especialmente en las comunidades ubicadas en las orillas de los ríos Beni y Madi, por su mayor dificultad de acceso a la atención sanitaria. Se está haciendo especial hincapié en mejorar la atención de estas comunidades, gracias a un equipo de profesionales sanitarios que se han desplazado allí en distintas ocasiones para atender a toda esa población, que tiene muy complicado acceder a algún centro de salud. Llevando a cabo consultas de atención primaria, odontología, vacunaciones de tétanos y difteria.

## El tercer gran proyecto de EPM en la zona está en marcha

Además, se han realizado talleres de participación de la comunidad en salud, primeros auxilios y organización ante desastres naturales, dirigidos tanto a agentes locales de salud como a autoridades locales.

“Casi diez años de colaboración en la zona han permitido obtener avances notables en la atención sanitaria de la población de Ixiamas, sin embargo, queda mucho camino por recorrer y la puesta en marcha de nuevos proyectos es absolutamente necesaria”, declaran desde Enfermeras Para el Mundo.

 MÁS INFORMACIÓN

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



Personal sanitario boliviano e indígena participando en el taller de formación

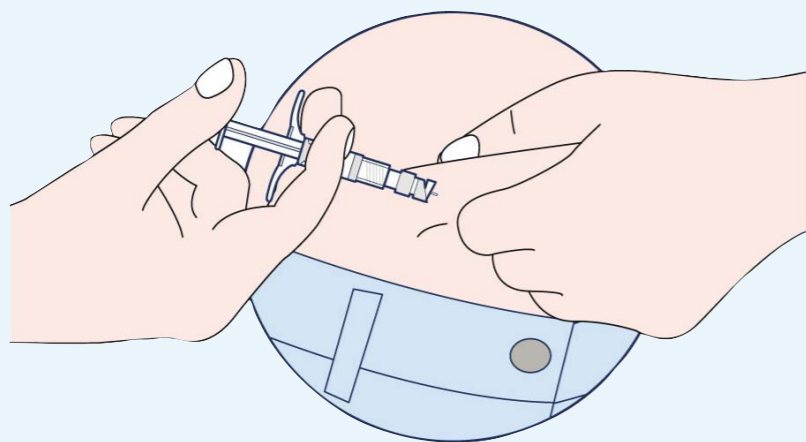


# Información muy importante sobre cáncer de próstata para profesionales enfermeros

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

**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 los medicamentos son estériles en su presentación original y deben permanecer así.
- Guarde el producto en su envase original dentro del rango de 2°C a 8°C.
- Después de Eligard, asegure la temperatura ambiente antes de realizar la mezcla entre el producto del Eligard (30 minutos antes de reconstituir).
- Prepárese personal de protección para la inyección y la reconstitución, antes del producto.
- Administre Eligard por vía subcutánea inmediatamente después de realizar la reconstitución.
- Eliminación de residuos: los residuos deben ser desechados como residuos biofarmacéuticos.
- 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 almacenamiento, preparación, reconstitución y administración incorrecta de Eligard o cualquier otra reacción adversa deben notificarse inmediatamente a Astellas o tal como indique la legislación vigente.
- Las notificaciones se pueden enviar a Astellas en el teléfono 01 800 27 00.



# Nueva promoción de enfermeras expertas en ostomías



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

A lo largo de sus diez años de existencia, el Curso de Experto en Ostomías que organizan la [Universidad Francisco de Vitoria](#) y la empresa [Coloplast](#) ha formado a 239 enfermeras estomaterapeutas de todas las comunidades autónomas, lo que ha contribuido a crear y consolidar 68 consultas especializadas en este campo. Las 43 integrantes de la nueva promoción se han formado durante ocho meses en aspectos clave de esta disciplina como son las ostomías digestivas, derivaciones urinarias, metodología enfermera, plan de cuidados en el paciente ostomizado, nutrición y dietética, y aspectos holísticos. Han tenido que hacer prácticas en un centro sanitario y presentar un caso clínico ante un tribunal calificador.

Según reflejan numerosos estudios científicos, para el paciente al que se practica una ostomía, supone una

gran diferencia caer en manos de un enfermero experto o no, pues existe una correlación entre los conocimientos y experiencia del profesional y la calidad de vida, desde el punto de vista físico y psicológico, que puede llegar a disfrutar el paciente.

## El 60% de hospitales públicos tienen estas consultas

A la clausura acudió la directora general de Planificación, Investigación y Formación de la Consejería de Sanidad de Madrid, Emilia Sánchez Chamorro, quien recalcó los fundamentos que, en su opinión, debe reunir la enfermería: “ha-

bilidades y actitud. Habilidades obtenidas en su formación y actitud como valor personal indispensable para empatizar con el paciente”.

Por su parte, Eduardo García, *market manager* de Coloplast, afirmó que “hace años entendimos la necesidad de colaborar en la formación de enfermeras en este ámbito debido a ciertos estudios que hemos venido realizando”.

## Cuidados de calidad

El secretario de la Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE), Alberto Lado, explicó que “en la sanidad pública el 60% de los centros poseen una consulta especializada, pero en la privada sólo la hay en el 20%. Por tanto, los pacientes que quedan fuera de este tipo de consultas están en clara desventaja frente a los demás”.

Rosa Costa, una de las alumnas que se han graduado en esta promoción, asegura que en su hospital “han iniciado una consulta y sabemos que es muy importante proporcionar a la gente que porta un estoma unos cuidados de calidad, para lo que nos prepara este curso”.

Por su parte, María Jesús Guijarro, explica que “llevo acompañando a los padres y a niños portadores de estomas desde hace casi 19 años y quería completar con una formación especializada lo que ya había adquirido con la experiencia”.



# DIARIO ENFERMERO

## El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:





**Antonio Mingarro**  
Redactor jefe de Sanifax



## A velocidad de meteorito...

El entorno que nos rodea siempre ha cambiado muy deprisa, pero desde hace un par de años lo hace a velocidad de meteorito. Nosotros no somos los mismos. Como consecuencia de ello, tampoco lo es la sociedad que vivimos. Y eso en cuanto a profesiones tan volcadas en el paciente como la enfermería (la profesión sanitaria más en contacto con ellos) significa que no hay margen de respiro y que, más allá de las batallas del día a día, también hay que comprar sin dilación el billete para subirse al tren de la realidad antes de que esta nos atropelle...

Por eso, el Comité Directivo y los representantes colegiales se han encerrado todo un fin de semana largo para definir nuevas estrategias y horizontes, que nacen desde la propia profesión. Pero que, como bien se ha dicho, es obligatorio abrirlos a todos sus protagonistas e incluso a los del sector sanitario en su conjunto, para que de ese debate nazcan estrategias como las tres más destacadas que se han propuesto.

La primera, impulsar un gran macroestudio para identificar con la mayor exactitud posible cuál es el estado de la sanidad. Obviamente, con la enfermería como referencia central, pero chequeando a todo el sector y estudiando todas las aristas que lo afectan. En ese sentido, la última actualización sobre el mercado de trabajo en la profesión de Enfermería ya da algunas pistas. Por desgracia, todas negativas. España es uno de los países con menos profesionales, con un ratio de proporción más bajo entre médicos y enfermeras y, pese a ello, con

una enfermería eficaz y dispuesta. Pero con síntomas claros de desaliento y poca certeza en el futuro.

Además, la Organización Colegial hará un "chequeo interno" mediante un nuevo Reglamento Profesional y un nuevo Código de Deontología. En el primero cabe también un debate amplio y de calado, para que todas las nuevas situaciones a las que se enfrenta la enfermería sean recogidas. El segundo llega por la necesaria actualización (el Código Ético actual es de los años 80) y por la convergencia con el Código Internacional, que fue pionero en su momento y que debe ser adaptado para España. No olvidemos, además, que tarde o temprano habrá una nueva Ley de Colegios profesionales con grandes novedades, que así quedarán ya recogidas.

En estos tres vértices se presenta un infinito horizonte de transformación profesional para los próximos años, pues todos son de impacto. El macroestudio significará la construcción de una "foto fija" irremplazable y de plenas garantías. El reglamento propiciará un índice de exigencia propia y de "reglas del juego" actualizado y completamente actualizado. Y el Código Deontológico será una garantía jurídica interna para la enfermería, pues en él quedará claro lo que cabe y no dentro de la actuación asistencial. El trabajo ha empezado ya mismo. No será fácil y obligará a un gran esfuerzo. Pero en todo ello quedará grabada la garantía de una profesión capaz de correr al ritmo de los tiempos que aceleran, a la velocidad de ese meteorito.



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](http://www.valdebebas6.com)

**SERPROCOL!**  
INMOBILIARIA!



## 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

## X CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

**Lugar:** Zaragoza, del 28 al 30 de octubre 2015  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería Quirúrgica  
**Más información:** Secretaría técnica Sanicongress  
**Tel.:** 902 190 848  
**Email:** sanicongress@11enfermeriaquirurgica.com  
**http://**www.11enfermeriaquirurgica.com



## 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/

## VII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

**Lugar:** Zaragoza, 13 y 14 de noviembre 2015  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva  
**Más información:** Secretaría técnica. Departamento de congresos, convenciones e incentivos. Calle Princesa, 47. 4ª Planta. 28008 Madrid  
**Tel.:** 91 204 26 00  
**Fax:** 91 547 33 24  
**Email:** aeed@viajesecl.es  
**http://**congreso.aeed.com/



## II CONGRESO INTERNACIONAL Y IV ESPAÑOL DE HIDRATACIÓN

**Lugar:** Toledo, 2 al 4 de diciembre 2015  
**Organiza:** Coca Cola Avda. Fuencarral, 14-16 Edificio Alcovega, 28108 Alcobendas (Madrid)  
**Tel.:** 91 662 46 50  
**Email:** aladeferio2015@gmail.com  
**http://**www.cocacola.es/salud-nutricion/2015-congreso-hidratacion



## XV CONGRESO AEETO

**Lugar:** Tarragona, del 13 al 15 de abril de 2016  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia  
**Más información:** Secretaría técnica permanente AEETO. Fabula Congress. C/ Las Naves 13, 3º 28005 Madrid  
**Tel.:** 914 735 042  
**Email:** eugeniavidal@fabulacongress.es



## 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

## VI PREMIO NOBECUTAN DE ENFERMERÍA 2015

**Plazo de entrega:** 31 de octubre  
**Tema convocatoria:** Procedimientos de cuidados de cualquier área asistencial en los que se aplique Nobecutan.  
**Dotación:** un primer premio de 2.000 euros y un segundo premio de 1.500 euros  
**Más información:** Ediciones ROL, S.A. Peris i Mencheta, 50. 08032 Barcelona  
**Tel.:** 93 200 80 33  
**Fax:** 93 200 27 62  
**http://**inibsaospital.com



## XXII CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA CIUDAD DE HUELVA

**Plazo de entrega:** 28 enero 2016  
**Tema convocatoria:** Trabajos de investigación o monográficos de enfermería inéditos, que, siendo realizados por profesionales de Enfermería, se presenten a este certamen de acuerdo a las bases del mismo.  
**Dotación:** Primer premio 1.500 euros y trofeo. Accésit 500 euros y trofeo  
**Más información:** Colegio de Enfermería de Huelva. C/ Berdigón nº33, 1º izq. 21003 Huelva  
**Tel.:** 959 54 09 04  
**Email:** secretariahuelva@colegioenfermeria.com  
**http://**www.colegiooficialdeenfermeriahuelva.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



# ALMAGRO, CULTURA IMPERTURBABLE



El corral de comedias de Almagro fue construido en 1628 por Leonardo de Oviedo

MARIBEL RUIZ. Almagro

Antes de poner un pie en Almagro y antes también de consultar siquiera información sobre la ciudad en cualquier dispositivo con conexión a internet, la memoria colectiva se pondrá en marcha nada más citar el destino del viaje a amigos o familiares. Teatro, encaje de bolillos y berenjenas serán las palabras más repetidas entre ellos.

Porque la tradición distingue a Almagro y la hace merecedora de una visita más que obligada, necesaria para entender en esencia el espíritu de los pueblos castellano-manchegos, tan peculiares y únicos como la tierra que los une.

A apenas 30 kilómetros de Ciudad Real y en plena co-

marca del Campo de Calatrava se erige la ciudad de Almagro, declarada Conjunto Histórico-Artístico en 1972. Una vez allí, el viajero podría expe-

**Conserva el único corral de comedias intacto y activo del mundo**

rimentar esa sensación de haberse trasladado a otra época, concretamente a la Edad Media, durante la cual Almagro tomó su actual nombre que,

según la tradición, tiene su origen en un pequeño castillo almohade denominado Almagrib (el oeste), desde el que se controlaba el tránsito entre Toledo y Córdoba.

Además, el nombre de la localidad hace alusión a la arcilla rojiza típica de la zona, que contiene gran cantidad de óxido de hierro. De ahí el color que puede observarse en edificios típicos, tales como la Plaza Mayor.

## Bienvenida

Nada más iniciar el recorrido por la villa, el centro de recepción de visitantes da la bienvenida a Almagro y guía al turista en su travesía por el lugar.



Mediante diversos expositores y paneles, se ofrecen al viajero suficientes pistas sobre lo que va a encontrar: Arte y tradición, historia y sabor.

Dar un paseo por las calles de Almagro es descubrir la cultura imperturbable de una ciudad. Esa cultura que se aloja en sus muros, en su Plaza Mayor y la cercana iglesia del convento de San Agustín, en su famoso Corral de Comedias, en sus museos y hasta en tiendas y restaurantes, en los que ya desde la puerta se perciben los colores, aromas y sabores de toda la vida. Hay de todo aquello que parece borrado de lo que es hoy una ciudad pura y dura, inundada de asfalto y márketing.

## Corral de comedias

Por eso, visitar Almagro devuelve al recuerdo los pueblos de siempre, intactos, con una identidad propia e indisoluble pese al paso de los años. Quizá por esa razón se caracterice por ser la única ciudad de todo el mundo en la que se conserva intacto y sigue en activo un corral de comedias. Construido en 1628 por Leonardo de Oviedo, a partir de una remodelación del antiguo Mesón del Toro, este gran emblema de la ciudad es el último vestigio escénico de las representaciones de teatro y comedias que se llevaban a cabo durante el Siglo de Oro Español, cuando se aprovechaban patios de mesones, posadas o casas de vecinos para dar vida a textos de Calderón de la Barca y Lope de Vega.

En el siglo XVIII se decretó el cierre de los corrales, si bien en 1954 el Ayuntamiento de Almagro descubrió el del municipio y lo restauró. Gracias a ello, hoy se puede disfrutar de visitas teatralizadas en este

La Plaza Mayor consta de dos soportales de columnas bajo dos galerías corridas



corral de comedias y ha alcanzado un reconocido prestigio su **Festival Internacional de Teatro Clásico** que, durante el mes de julio, acoge cada año la puesta en escena de numerosas obras clásicas y se convierte en lugar de estreno de compañías de renombre.

**La Orden de Calatrava se instaló en la villa en el siglo XIII**

Y para completar el periplo entorno a este género de géneros de la literatura española, Almagro posee, además de su Teatro Municipal y del Teatro laboratorio *La Veleta*, el **Museo Nacional del Teatro**, un sitio que no se puede pasar por alto en la ruta del visitante y al que puede accederse de manera gratuita los sábados por la tarde y los domingos por la mañana.

Una exposición permanente da testimonio de las Artes Escénicas en España desde su origen grecorromano hasta la actualidad en el Museo del Teatro, asentado en el Palacio de los Maestros de Calatrava, del

siglo XIII, dando buena muestra de la arquitectura que rodeó la primera etapa de esplendor de la villa, de la mano de la Orden de Calatrava, que la eligió como lugar de residencia y centro de poder.

Precisamente, el símbolo de la Orden está presente en el mobiliario urbano de la ciudad, muy apreciable en el casco antiguo, presidido por la Plaza Mayor, recinto abierto único en España, pues su planta rectangular está flanqueada por dos soportales de columnas bajo dos galerías corridas, que tienen la peculiaridad de ser cerradas y acristaladas.

Este centro de la urbe fue lugar de celebración de actos públicos, festivos, religiosos, e incluso corridas de toros. Hoy es el corazón de un pueblo que late desde los bajos de sus soportales, mostrando al visitante su gastronomía —sus quesos de oveja y sus berenjenas en conserva—, la belleza de sus encajes de bolillos y blonda y la amabilidad de sus gentes.

**MÁS INFORMACIÓN**

<http://www.ciudad-almagro.com>

## Nuevo Hyundai Tucson

# Digno sucesor del iX35



Las aristas de la chapa le dan un aire agresivo

ALICIA ALMENDROS. Madrid

A través de un diseño audaz y una innovación tecnológica, el nuevo Tucson representa un importante paso adelante de Hyundai en Europa. El que hasta ahora era el iX35 ha sido reemplazado por el modelo llamado a convertirse de nuevo en el embajador de la marca. Pero no sólo cambia el nombre, su exterior llamativo y deportivo proporciona un aire de SUV especial con líneas agresivas y felinas. De hecho, se prevé un éxito de ventas.

### Exterior

El frontal del nuevo Tucson está dominado por la rejilla hexagonal, que enlaza con los faros LED creando una identidad exclusiva. Una forma de ala del paragolpes delantero, que incorpora las luces de posición diurnas LED, aporta al coche un estilo único y

proporciona una referencia visual de la anchura de vía del coche.

### Cuenta con un asiento refrigerado con ventilación

La forma direccional de los pasos de rueda contribuye al aspecto ágil y dinámico del vehículo, incluso cuando está parado. La llamativa línea de carácter en forma de "Z" sobre los pasos de rueda traseros destaca la presencia poderosa del nuevo modelo en tanto que la nervadura lateral converge con la línea descendente del techo realzando su escultura lateral.

### Interior

El propósito del equipo de diseño a cargo del interior del Hyundai fue tener la seguridad de que cuando el potencial comprador entrase por primera vez en el interior del vehículo se sintiese instintivamente impresionado por la espaciosidad del habitáculo y la atención prestada a los pequeños detalles. Y se puede decir que objetivo conseguido; los nuevos materiales son de excepcional calidad y tacto suave recubriendo las superficies del habitáculo dándole una imagen de entorno refinado, un aspecto en el que flaqueaba un poco el iX35.

Además, se puede optar por los asientos y el volante calefactados para mejorar el confort interior. Y por primera vez en el segmento, está disponible el asiento refrigerado



Los materiales interiores han ganado en calidad



Se ha eliminado el freno de mano

con ventilación. Los asientos delanteros están disponibles con reglaje eléctrico de ocho posiciones y soporte lumbar eléctrico de dos posiciones en el asiento del conductor.

### Equipación

En sus versiones más altas, la consola central está equipada con una amplia pantalla de ocho pulgadas no reflectante, acorde con el sistema de navegación de nueva generación, cuya velocidad triplica

de la versión anterior. El nuevo sistema dispone de más opciones de rutas y mapas rápidamente actualizables almacenados en una tarjeta SD.

Además, el nuevo Tucson incorpora sistema autónomo de frenado de emergencia. Este avanzado sistema de seguridad activa advierte al conductor de situaciones imprevistas de emergencia y, si es necesario, frena automáticamente. Utilizando sensores de radar y cámara, el sistema

AEB actúa en tres fases: advierte inicialmente al conductor visual y acústicamente al tiempo que incrementa progresivamente la presión de frenado. Si prevé una posible colisión, el sistema frena automáticamente a fondo para evitar o mitigar el impacto. El sistema de detección de peatones puede evitar colisiones con un peatón a velocidades de hasta 70 km/h, rango de activación que se amplía hasta los 180 km/h en el caso de otros vehículos.



La parrilla frontal hexagonal resulta muy atractiva



# A medio camino entre lo artístico y lo documental



Una de las imágenes de la obra de Josef Koudelka

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Ingeniero de profesión, Josef Koudelka, miembro desde hace más de 40 años de la agencia Magnum Photos, se comprometió con el medio fotográfico a mediados de los años 60 para convertirse en uno de los autores con más influencia de su generación. A medio camino entre lo artístico y lo documental, Koudelka es hoy una leyenda viva. Una leyenda que la Fundación Mapfre quiere reflejar en una exposición.

La obra repasa toda su trayectoria que abarca más de cinco décadas de trabajo. La amplia selección, con más de 150 obras, recoge sus primeros proyectos experimentales, realizados a finales de los años 50 y durante los 60, así como

sus históricas series Gitanos, Invasión y Exilios hasta llegar a los grandes paisajes panorámicos realizados durante los últimos años. Además, en la exposición se incluye importante material documental, en su mayoría inéditos —maquetas, folletos, revistas de la época, entre otros—, que contribuyen a profundizar tanto en la obra como en el proceso creativo de este autor.

## Sentimiento

*Nacionalidad incierta* es el título de la exposición que describe tanto el sentimiento de falta de un lugar propio, de sensación de desubicación, tan presente en su obra. La exposición ha sido organizada

por *The Art Institute de Chicago* y el *J. Paul Getty Museum* en asociación con Fundación Mapfre.

## Gitanos

El autor comenzó a pasar largas temporadas en campamentos gitanos en ciudades del Este de Europa. Lo que comenzó como una actividad marginal fotografiando estas comunidades, pronto se convirtió en un trabajo que sería un proyecto de vida.

## Invasión

En agosto de 1968, Koudelka se despertó con las tropas soviéticas entrando en Praga para invadirla. Inmediatamente salió a la calle y documentó sin cesar durante una semana la devastadora ocupación. Subió a los tanques y se topó con manifestantes que se enfrentaban a los soldados fuertemente armados. Sus imágenes se convirtieron en documentos del conflicto y símbolo del espíritu del movimiento de resistencia. Los carretes que utilizó para fotografiar la lucha en Praga consiguieron llegar al Oeste de Europa de manera clandestina y las imágenes de Koudelka aparecieron en periódicos y revistas de todo el mundo.

 MÁS INFORMACIÓN

<http://exposiciones.fundacionmapfre.org/exposiciones/es/josefkoudelka/>



## ¿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](http://www.empleoyemprendimientoenfermero.com)



#oportunidadenfermera

**e&e!**  
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL  
**ICETS!**



Regresión, Alejandro Amenábar (2015)

## Regresión a la mediocridad



Ethan Hawke en un escena de la película

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El “niño prodigio” del cine español tiene el crédito suficiente como para comprar a ciegas una entrada de cine. Le avalan cintas como *Tesis*, *Los Otros* o *Mar adentro* y también rodó otras que aprobaron de forma de más o menos holgada como *Abre los ojos* o *Ágora*.

### Juegos de sombras

En su nuevo filme tiene los medios propios de Hollywood, actores consolidados como Ethan Hawke o la eterna niña de *Harry Potter* Emma Watson y una historia real de fondo que prometía dar mucho juego. El trabajo de los actores, la ambientación y la fotografía con juegos de sombras y ambiente opresor resultan dignos, pero lo que flaquea es un guión que no se

sostiene, sin un ápice de emoción ni tensión y con un final mal resuelto.

Claramente, se podría dividir en dos mitades la cinta. La primera resulta interesante y genera unas expectativas que se van diluyendo hasta degenerar en sensaciones que van

**Un guión que no se sostiene, sin emoción ni tensión**

del bostezo a la indiferencia en el mejor de los casos. La historia nos lleva a un pueblo de Minnesota a principios de los noventa en el que el detec-

tive Bruce Kenner (Ethan Hawke) investiga el caso de la joven Angela (Emma Watson), que acusa a su padre de haber cometido un crimen inconfesable, crimen que este no recuerda. Las terapias psicológicas para “revivir” de alguna manera lo sucedido pese al ataque de amnesia dan lugar a una trama de satanismo en la que nadie sabe si lo que ve es verdad o fruto de una mente sugestionada.

En ese sentido sí que da que pensar la película de Amenábar, pero si fuera redonda uno saldría del cine comentando cada detalle. Por desgracia, en *Regresión* sólo dos valoraciones a modo de conclusión se escuchaban en el pasillo del abarrotado cine: “No es propio de Amenábar” o, directamente, “parece un telefilme de las cuatro de la tarde”.

**clube!**  
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO

BELLEZA Y SEGUROS

VIAJES, MODA Y DEPORTES

PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

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](http://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](http://www.clubenfermeria.com)



## LO QUE ELEGISTE SER

Lo que captó mi imaginación.  
 Lo que sufrió mi cuerpo.  
 Lo que trabajaron mis manos.  
 Lo que fotografié por segundos.  
 Lo que no pude hacer.  
 Lo que hice.  
 Lo que trabajé.  
 Lo que lloré.  
 Lo que sufrí interiormente.  
 Lo que dejé allí.  
 Lo que curtió mi piel con el calor de la hamada.  
 Lo que curtió mi alma con el sufrimiento.  
 Se quedó enmarcado en mi corazón, con lágrimas de sangre y sudor para siempre.

Francisco José Moreno Gómez.  
 Enfermero en el summa112.

# Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación  
literaria?

Envía tu texto de  
aproximadamente  
250 palabras a:

[comunicacion@consejogeneralenfermeria.org](mailto:comunicacion@consejogeneralenfermeria.org)



Domingo 15 de noviembre 2015

# “Juntos por la calidad de vida” I CARRERA DE APOYO AL OSTOMIZADO

De 9:00 a 12:00 hs. en Parque del Ocio. Torrejón de Ardoz.  
 Distancias: 3,3 km - 6,5 km y 10 km - Carrera infantil de 12:00 a 12:10 (200 m)

Recogida de dorsales y camisetas en el mismo lugar 30 minutos antes de la salida.  
 Salida de la carrera a las 9:30 a.m. Todos los participantes salen al mismo tiempo.



Inscripciones online:

[http://www.chiptiempo.com/view-event-details.php?event\\_id=252](http://www.chiptiempo.com/view-event-details.php?event_id=252)

**Plazas limitadas ¡Inscríbete ya!**

DIRIGIDO A:  
 PROFESIONALES SANITARIOS,  
 PACIENTES OSTOMIZADOS  
 Y AMANTES DEL DEPORTE.



**INSCRIPCIÓN: 6 €\***

Patrocina: Coloplast Productos Médicos, S.A.





### Atención Temprana en el ámbito hospitalario

**Autores:** Jessica Piñero, Julio Pérez-López, Fernando Vargas, Ana Belén Candela  
**Editado por:** Ediciones Pirámide, C/ Juan Ignacio Luca de Tena, nº 15, 28027 Madrid.  
**Tel.:** 913 938 989  
**E-mail:** piramide@anaya.es  
**http://www.edicionespiramide.es**

La atención temprana es el conjunto de intervenciones que se dirige a los niños de entre 0 y 6 años con trastornos en el desarrollo o riesgo de padecerlos, y a sus familias. Es una materia relativamente reciente en nuestro país, pero que ha evolucionado considerablemente en los últimos años. La intervención puede llevarse a cabo desde los centros de desarrollo infantil y atención temprana (CDIAT) y también desde otros entornos naturales, como pueden ser el hospitalario, el familiar o el escolar, siempre que sea guiada por un equipo interdisciplinar con formación específica en atención temprana. Cuando el contexto de intervención es el hospital los profesionales necesitan disponer de información que les sirva para orientar sus actuaciones. Este es uno de los objetivos del libro: proporcionar material que sirva de guía a estos profesionales y les permita conocer mejor las características de los niños y de las familias.



### Fisioterapia en obstetricia y uroginecología

**Autora:** Carolina Walker Chao  
**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/**

En esta 2.ª edición del libro *Fisioterapia en Obstetricia y Uroginecología* se ha realizado la actualización de todos los capítulos, modificando incluso, de manera significativa, algunos de ellos, con el objetivo de adaptar el contenido a las últimas evidencias científicas publicadas sobre esta materia. Uno de los capítulos que ha experimentado más modificaciones ha sido el dedicado a fisioterapia obstétrica, el cual incluye más contenidos relacionados con las medidas de prevención de las lesiones de suelo pélvico durante el parto. La obra guarda un perfecto equilibrio entre la parte práctica y la teórica. Para ello, incluye una gran cantidad de propuestas de ejercicios. Aunque la obra está dirigida a fisioterapeutas, tanto profesionales como estudiantes, puede ser de gran interés para otros profesionales de la salud, como matronas, ginecólogos y urólogos. Se incluye además material complementario online en [www.studentconsult.es](http://www.studentconsult.es)



### Aproximación al manejo del maltrato infantil en la urgencia

**Autor:** A. Gancedo Baranda  
**Editado por:** Ergon Madrid, C/Arboleda, 1, 28220 Majadahonda (Madrid)  
**Tel:** 91 636 29 30  
**E-mail:** maricarmen.gurrea@ergon.es  
**http://www.ergon.es/**

El maltrato infantil es, tanto desde el punto de vista cuantitativo como cualitativo, un grave problema de salud de permanente actualidad. La problemática derivada del maltrato en sus diversas formas exige conocimientos clínicos de muy diversa complejidad. Se intuye que sólo se detecta un pequeño porcentaje de casos de maltrato infantil. La identificación, cuanto más precoz mejor, es la opción preferente, dado que, si no es atajado, sus importantes secuelas afectarán tanto al desarrollo individual como colectivo. Los objetivos específicos de esta obra son entregar elementos teóricos, prácticos y legales para la comprensión integral del maltrato infantil, así como los elementos que permitan la detección temprana del maltrato, su cese y la protección de las víctimas. Este libro es de interés para enfermeros, médicos, matronas, trabajadores sociales, psicólogos y técnicos paramédicos.

# 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](mailto:concursofotos@consejogeneralenfermeria.org) o por correo postal a C/Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid

Consulta las bases [aquí](#).



## Huawei Mate S

# Un gran lector de huellas y novedoso toque de nudillos

El nuevo Mate S de Huawei ha incorporado funciones de TouchPad a su lector y mediante gestos con los nudillos se accede a las aplicaciones

DAVID RUIPÉREZ. Madrid



El nuevo buque insignia de la compañía china Huawei, que ya es el tercer fabricante del mundo, saca pecho en cuanto a diseño. La combinación de metal y cristal en la línea de los iPhone o el último Galaxy de Samsung ha redondeado un producto que quiere escalar en el segmento lujo. De hecho, una pincelada de su intención por conquistar el público femenino se refleja en el color ora rosa que ha presentado. En realidad, toda la gama cromática huye de los tradicionales blanco y negro y entra por los ojos.

Pero además de cuidar el exterior, su cerebro es un Octacore que rinde muy bien con 3 Gigas de memoria

RAM y su pantalla AMOLED de 5,5 pulgadas tiene una gran resolución, aunque el tamaño va muy justo para

**Deben desarrollarse más funciones para el lector**

el bolsillo de un pantalón vaquero, por ejemplo.

Pero la gran novedad que aporta este terminal es su lector de huellas trasero. Además de servir para desbloquear el teléfono y protegerlo

de miradas indiscretas, funciona —salvando las distancias— como si fuera el TouchPad de un portátil. Con el dedo podemos pasar imágenes, desplegar el menú superior o tomar fotos, pero la verdad es que podrían asignarle más funciones, como hacer “scroll” en las páginas o zoom o lo que fuere, pero quizá eso se acabe solucionando mediante software.

### Útil

La otra gran sorpresa que aporta es el toque de nudillos. Con esta parte de la anatomía del dedo podemos dibujar —incluso con la pantalla apagada y bloqueada— una serie de letras que nos permitan acceder a distintas funciones de forma inmediata. Resulta muy útil para abrir la cámara, por ejemplo, dibujando rápidamente una letra C, o los mapas con la M.

Podemos asignar cada gesto a una aplicación de nuestra elección. Es más útil de lo que uno pudiera pensar porque ahorra los pasos intermedios del desbloqueo y pulsar sobre el icono, que quizá ni siquiera está en la pantalla principal.

Su batería de 2.700 miliamperios permite “estirarlo” más de un día y permite insertar tarjetas de memoria.

# PROTEGE TUS OJOS

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



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,<sup>95€</sup> Smartphones • 18,<sup>95€</sup> Tablets • 31,<sup>95€</sup> 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.

# LAS JORNADAS DE ARANJUEZ EN IMÁGENES



Imagen general del público de las jornadas



Florentino Pérez y Pilar Fernández, vicepresidentes del CGE



Sergio Quinteiros (La Coruña), M.ª Carmen del Pozo (Almería), miembros de la Comisión Ejecutiva del CGE



Pedro Añó (tesorero del CGE) y José Vicente González (secretario general del CGE)



José Ángel Rodríguez presidente del Colegio de Tenerife (en el centro), junto a miembros de su junta de gobierno: Ángela Ortega (vicepresidenta) y Óscar Rey Luque (Tesorero)



Máximo González Jurado con Josep María Camps, presidente del colegio de Lleida y M.ª del Pilar Espelt, Olga Pérez Sala y Lluïsa Brull Gisbert del colegio de Tarragona



De izquierda a derecha: José María San Segundo (Análisis e Investigación), Máximo González Jurado (presidente del CGE), Julio Sánchez Fierro (vicepresidente del Consejo Asesor de Sanidad), y José Luis Cobos (asesor del CGE)





Pilar Lecuona, presidenta del Colegio de Enfermería de Gipuzkoa y María Antonia López, vocal del colegio



Fidel Rodríguez y Carmen Sánchez, presidentes de los colegios de Enfermería de Ávila y Salamanca junto a Ana Belén Baez (centro), vicepresidenta del colegio de Zamora



Raquel Rodríguez, presidenta del colegio de Cáceres (centro) junto a Javier Domínguez Iglesias (vocal) y Marcelina Rodríguez Ramos (secretaria)



Carlos Tévar (derecha) presidente del colegio de Albacete junto a miembros de su junta directiva



José Lendínez, presidente de Jaén (centro), Andrés Ila (secretario) y Francisco Serrano (tesorero)



Juan Carlos Rubio (vocal), José Miguel Álvarez (tesorero) y Roberto Martín (tercero por la derecha) presidente del colegio de Toledo



Maribel Gómez (secretaria), Arantxa Sistiaga (tesorera) y Carlos Sesma (presidente), del Colegio de Enfermería de Navarra



María José García Etxaniz, presidenta del colegio Bizkaia junto a Manuel Guerro (vicepresidente) e Ignacio González (secretario)



Emilio Losa, presidente del Colegio de Enfermería de Asturias



Gerardo Bollo e Isabel Camacho, presidentes de los colegios de Cuenca y Guadalajara



Josep Maria Camps y Carme Puigvert, presidentes de los colegios de Lleida y Girona



Pedro Vidal, presidente del colegio de La Rioja



Máximo González Jurado junto a Hosanna Parra, presidenta del colegio de Álava



José María Rueda, presidente del colegio de Sevilla



Juan Carlos Gómez, David Sánchez y Alicia Almendros del Consejo General



Imagen general del público de las jornadas



Rafael Lletget, asesor del CGE



Manuela Macías, secretaria del colegio de Badajoz y Rafael Martínez Perpián, presidente de Teruel



Miguel Reynés, presidente del Colegio de Enfermería de Baleares



Jacinto Escobar y Rafael Campos (centro), presidentes de los colegios de enfermería de Granada y Cádiz junto a miembros de su junta de gobierno



El Consejero de Sanidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, entrevistado por Canal Enfermero



Juan Carlos Galindo (presidente) y Antonio Millán (vocal) del Colegio de Enfermería de Huesca



Blanca Pedrera, directora de gestión de proyectos digitales



Juan José Porcar y Lourdes Bermello, presidentes de los colegios de Zaragoza y Lugo, respectivamente.



Mercedes Gómez del Pulgar, del gabinete de estudios del CGE y Michela Beretta, coordinadora internacional del CGE



Francisco Corpas, director de la Asesoría Jurídica del CGE



La sala de prensa atendiendo las numerosas peticiones de los medios

Punto final

Curso homologado por el Consejo de Seguridad Nuclear

Operadores de

RX



con fines diagnósticos

<b>Dirigido a:</b>	Diplomados en Enfermería
<b>Duración:</b>	29 horas teórico-prácticas
<b>Modalidad:</b>	Presencial



ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
de la Organización Colegial de Enfermería

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

<http://www.escuelacienciassalud.com>

902 50 00 00



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA