

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XX |

Número 240 |

16-31 octubre 2016 |

Vacío legal en la campaña de
vacunación de la gripe

Gestos, un documental sobre
enfermeras estomaterapeutas
y sus pacientes

LA ENFERMERÍA IBEROAMERICANA SE VUELCA CON BARCELONA 2017

El Congreso Internacional de Enfermería que acogerá la Ciudad Condal en mayo
tendrá un marcado carácter latino y el idioma español será protagonista

2016 - 2017

EXPERTO UNIVERSITARIO

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciasalud.com
91 334 55 00

URGENCIAS

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

*“26 años
formando a los
mejores expertos en
emergencias”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Un Congreso más hispanohablante

La elección de España como sede del vigesimosexto Congreso Cuadrienal del CIE, allá en el año 2013, fue una decisión tan afortunada como acertada por parte de la enfermería internacional. No es prepotencia ni chovinismo, era la mejor candidatura, la de un país donde la enfermería alcanza cotas de excelencia en el plano asistencial y académico. Pero no sólo eso, la ubicación geográfica de España tiene una ventaja añadida. Permite ser un puente, un punto de unión, entre varios continentes de forma que no sólo los profesionales de Europa y el norte de África tiene muy cerca este evento que reunirá a cerca de 15.000 enfermeras y enfermeros. Nuestros hermanos de Iberoamérica tienen también la oportunidad de disfrutar de una cita histórica. Las conexiones por vía aérea son directas y, además, desde este Consejo General se hará todo lo posible por fomentar la participación de la comunidad latinoamericana y que se puedan beneficiar de las condiciones especiales en la inscripción y en los alojamientos, a lo que hay que sumar el transporte gratuito por Barcelona durante los días del Congreso.

Los representantes de las asociaciones y colegios de los distintos países americanos nos han expresado el interés que han recogido entre sus enfermeros de cara a Barcelona 2017, tanto en la presentación de comunicaciones orales y pósteres –para lo que el plazo ya ha expirado- como en las perspectivas de asistencia. Son conscientes de que, después de que el idioma español haya pasado a un segundo plano en congresos anteriores celebrados en Asia, Australia o África, esta vez la reunión va a tener un marcado carácter latino. Habrá muchas ponencias en español, a fin de cuentas es idioma oficial del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), y dispondremos de traducción para las intervenciones más interesantes de las que se hagan en inglés o francés.

Una lengua que hablan 567 millones de personas en el mundo será, como no puede ser de otra forma, vehículo de comunicación en el Congreso Internacional. Por eso animamos a toda la comunidad latinoamericana a asistir a la gran cita de la enfermería. Se sentirán en su casa y les esperamos con los brazos abiertos.

2016 - 2017





EXPERTO UNIVERSITARIO

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN



Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

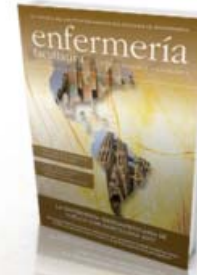
 eics@escuelacienciasalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.escuelacienciasalud.com | 902 50 00 00



Sumario

Número 240

16 - 30 octubre 2016

Actualidad



6

Portada

La enfermería iberoamericana se vuelca con el Congreso de Barcelona 2017

10

Noticias

- La enfermería alerta del vacío legal en la campaña de vacunación de la gripe
- Gestos, un documental protagonizado por enfermeras estomaterapeutas y pacientes

Cooperación

Un año en el camino hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible

20

Responsabilidad Civil

Un recién nacido muere y acusan a una matrona de homicidio imprudente

22

Opinión

Antonio Mingarro: "Ninguneo" a la enfermería

24

Agenda

Congresos y premios

28

Ocio y cultura



30

Viajes

Una noche de Halloween terroríficamente divertida

32

Motor

La facilidad de plegar y desplegar en menos de 10 segundos

34

Espectáculo

Una llamada para madurar

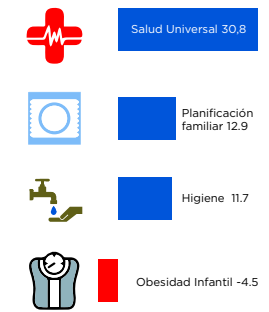
36

Cine

El monstruo que todos necesitamos

Servicios profesionales

Variación de indicadores respecto al año anterior:



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (*ilapetra@consejogeneralenfermeria.org*). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (*druiperez@consejogeneralenfermeria.org*). **Redactores:** Gema Romero (*gromero@consejogeneralenfermeria.org*), Alicia Almendros (*aalmendros@consejogeneralenfermeria.org*), Ángel M. Gregoris (*angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org*), Marina Vieira (*m.vieira@escuelacienciasalud.com*), Raquel González (*rrodriguez@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 y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. *prensa@consejogeneralenfermeria.org*. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.



La enfermería iberoamericana se vuelca con el congreso de Barcelona 2017

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Tan sólo quedan siete meses para que Barcelona acoja el Congreso Internacional de Enfermería en el que se darán cita más de 15.000 profesionales de todo el mundo para presentar y debatir las últimas novedades sobre la enfermería. La importancia de participar en este evento es tal que la enfermería iberoamericana ha viajado hasta Madrid estos días para conocer más sobre el congreso y ser parte activa de la organización y la difusión del mismo. Representantes de enfermería de los países hispanohablantes se han reunido durante dos días en la sede del Consejo General de Enfermería para debatir y analizar su participación en este encuentro tan importante para la profesión.

El presidente del CGE, Máximo González Jurado, se ha mostrado muy orgulloso de poder contar con la enfermería

latinoamericana en el próximo congreso de Barcelona, donde “nuestro idioma será el gran protagonista. Es un orgullo para nosotros que colegas de toda Latinoamérica estén en 2017 en España para que conozcan cómo se trabaja en el resto del mundo y nosotros aprendamos también de ellos”, subraya González Jurado.

Reunión

“Esta reunión ha sido muy gratificante porque estamos tratando temas que nos interesan a todos los países latinoamericanos en relación a lo que será el congreso de Barcelona y donde esperamos tener una participación muy importante”, afirma Paola Pontoni, presidenta del Colegio de Enfermeras de Chile. Desde Costa Rica, la presidenta del Colegio de Enfermería, Ligia Ramírez, resalta el compromiso de la

Organización Colegial española por ayudar a las enfermeras de estos países para que sean parte del congreso.

Además, el presidente de la Federación Panamericana de Enfermería, José Alfredo Jerez, adelanta que este será uno de los congresos más importantes para la profesión de los últimos años “y tal vez de la historia del Consejo Internacional de Enfermeras”.

Todos los asistentes a esta reunión se han mostrado entusiasmados con el Congreso y han resaltado la necesidad de que los enfermeros de sus países acudan a la Ciudad Condal el próximo mes de mayo para conocer más sobre la profesión y aprender nuevas técnicas para su día a día.

Entusiasmo

“En mi país hay mucho entusiasmo por el congreso, moti-

vación e interés por estar en un país como España, que nos permitirá conocer los avances de la enfermería en el mundo. Tenemos de momento 200 colegas interesadas en apuntarse”, destaca Nora Eloisa Barahona, presidenta de la Asociación Nacional de Enfermeras de El Salvador.

Ligia Ramírez (Costa Rica) considera imprescindible acudir a esta cita porque “vamos a estar a la par de enfermeros

expositores del Reino Unido, Canadá o la misma España, que son potencias importantísimas en la enfermería”.

Otra de las prioridades para estos países es recuperar un espacio dentro del Consejo Internacional de Enfermería que han perdido en los últimos años. “Como enfermeras latinoamericanas nos interesa tener representación en el CIE, ya que en los últimos años ha ido mermando nues-

tra presencia en los congresos, ya sea por los costos de traslado o por la importancia que se le da al habla hispana”, explica Paola Pontoni, que afirma que tienen como objetivo que el castellano vuelva a tener la relevancia que le corresponde.

Animan

Por último, todos los asistentes animan a los enfermeros de sus países a acudir el próximo año a España para aprender y crecer como profesionales, conociendo la realidad de la enfermería en otros países.

“Estamos en un tiempo crucial en el que la enfermería ha superado barreras no sólo en nuestros países sino a nivel mundial. Este congreso nos va a traer muchas cosas buenas”, asevera Jhoan Masmela, presidente de la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia. Por su parte, Rosa Palma, presidenta de la Federación Argentina de Enfermería, apuesta por una participación masiva de las enfermeras latinoamericanas porque estar en este congreso “supone un crecimiento y desarrollo de la disciplina”.



JOSÉ ALFREDO JEREZ, PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN PANAMERICANA DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA (FEPPEN)

“Barcelona 2017 será un hito para la enfermería de habla hispana”

D.RUIPÉREZ. Madrid

José Alfredo Jerez es el presidente de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (Feppen) y miembro de la Federación Argentina de Enfermería. Gran experto en Gerencia y Administración en Sistemas y Servicios de Salud también es director de la carrera de Enfermería en la Universidad de Morón (Argentina). Junto a los presidentes de la mayor parte de las asociaciones y colegios de enfermería de toda Iberoamérica ha visitado España para conocer de primera mano los detalles del próximo Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona, que tendrá lugar en mayo del año que viene.

¿Cuáles son sus impresiones de las reuniones a las que ha acudido estos días?

Las reuniones de esta IV Conferencia Iberoamericana, con la presencia de 18 países, son muy satisfactorias al conocer los datos para el próximo congreso en Barcelona. Hay más de 3.000 trabajos presentados. De América Latina debe haber unas 1.400 comunicaciones. Realmente es una respuesta muy buena y calculamos que habrá una

asistencia de aproximadamente 15.000 enfermeros y sabemos que la gran mayoría — más de 10.000— van a ser de habla hispana, todo un hito.

¿Cuál es el espíritu que se respira en Iberoamérica teniendo en cuenta que estamos ante un congreso donde el idioma español va a tener gran protagonismo y también va a tener un carácter muy latino a diferencia de otros congresos que han tenido lugar en otros continentes?

La enfermería de América Latina estará presente en forma masiva, va a ser un impacto para la enfermería mundial porque en el último congreso tuvimos la desdicha de que quitaron el idioma español. Además, eliminaron delegados de la región y sólo nos dejaron uno, pese a ser una región muy grande... por eso uno invita a toda la enfermería de habla castellana a que esté presente, porque tenemos que recuperar los espacios perdidos y el acuerdo que estamos haciendo con el Consejo General de Enfermería es precisamente de cara a que sea accesible a la enfermería latina. Va a haber importantes



José Alfredo Jerez presidente de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería

“Los avances sanitarios en Iberoamérica están sujetos a cambios políticos”

descuentos en hotelería, transportes... y también va a estar subvencionado un 40% del costo del congreso.

Hablemos de la situación de la enfermería en el continente, supongo que varía mucho de un país a otro, pero ¿qué valoración podría hacer de la situación

actual y retos de futuro en la enfermería iberoamericana?

La enfermería en América Latina en estos momentos está avanzando, avanzó mucho con respecto a años anteriores. En Argentina, por ejemplo, ya tenemos una malla curricular única, en algunos países también hay leyes del ejercicio de la profesión y eso es importante. Nos queda un reto clave, por eso estamos tratando de dar más protagonismo a Feppen porque sería la herramienta para poder lograr una regulación, tanto en la formación como en el ejercicio de la disciplina. No puede haber ninguna otra disciplina o persona ajena a la enfermería que se meta en cuestiones que son de auto-

nomía, responsabilidad y de excelencia. La profesión de enfermería, pero yo creo que eso es una cuestión de madurez y estamos en el camino y lo vamos a lograr.

¿Cuál sería, si tomásemos todos los países iberoamericanos, un buen ejemplo donde la enfermería goza de más reconocimiento social, laboral y académico? ¿qué otras naciones están en lucha para que el estatus de la profesión esté acorde con el trabajo que realiza?

En algunos países tuvimos logros importantes, pero lamentablemente estamos sujetos a los cambios políticos; y los cambios políticos, sociales y económicos que se dan a veces provocan que se pierdan las conquistas que habíamos logrado. Es una constante, pero sí al menos estamos convencidos de que el conocimiento científico y la formación nos va a llevar a empoderarnos con el paso del tiempo de lo que son nuestros espacios de trabajo, las competencias... Pero lamentablemente en muchos países, tanto más desarrollados como menos desarrollados, no hay enfermeros en los gobiernos, no hay enfer-

“Hay muchos países que luchan por tener una malla curricular única”

meros como asesores en política de salud, cuando la enfermería hace el 90% del trabajo en el sistema sanitario.

¿Cuál sería un buen modelo a seguir?

El buen modelo es un poco difícil. Argentina puedo decir que es un país de referencia pero además está Chile, Brasil, Perú, México, también está Colombia... por eso llegan momentos de mucho crecimiento, muy bueno, pero a veces hay medidas políticas que lo golpean muy fuerte. Hay otros que trabajan — bastante— porque no hay una malla curricular única y faltan leyes para el ejercicio de la disciplina, que eso tiene que ver con la autonomía. Es una tarea ardua, pero es un desafío que tenemos por delante.



La enfermería alerta del vacío legal en la campaña de vacunación de la gripe

ALICIA ALMENDROS. Madrid



A punto de empezar la campaña de vacunación de la gripe 2016, nadie sabe qué pasará con los 22 millones de personas que cada año son vacunados. Con la entrada en vigor el año pasado del Real Decreto de prescripción —RD 954/2015—, la enfermería no puede vacunar sin la correspondiente indicación médica. Así lo recuerda en un comunicado la Mesa de la Profesión Enfermera, constituida por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato Satse: “Con la aprobación de este decreto las enfermeras y enfermeros españoles no pueden realizar ninguna actuación terapéutica relacionada con el medicamento si no va acompañada de una prescripción médica de forma oficial, es decir, con carácter individual y nominativo para cada paciente, y en la que se especifique claramente cuál es el

acto enfermero objeto de intervención”. Por tanto, los pacientes tendrán que ir primero al médico para que este les realice la correspondiente prescripción de la vacuna y, posteriormente, acudir a la enfermera para su administra-

Los pacientes tendrán que ir primero al médico

ción. Esto es así porque en aplicación de las leyes vigentes, si las enfermeras administraran directamente las vacunas, estarían cometiendo un delito de intrusismo profesional tipificado en el Código Penal, al tiempo que estarían también vulnerando el Cód-

igo Deontológico de la Enfermería Española que establece que “la enfermera no debe aceptar el cumplimiento de una responsabilidad que no sea de su competencia”.

Posible colapso

Esto supone un importante perjuicio para el sistema sanitario en su conjunto. Una situación achacable únicamente al Gobierno, porque realmente la colaboración tan necesaria entre el médico y los profesionales de enfermería ha quedado vetada con este RD.

La Mesa de la Profesión Enfermera asegura que desde los servicios regionales de salud han emitido comunicaciones y/o instrucciones para que los enfermeros lleven a cabo la administración de la vacuna antigripal aun incumpliendo los requisitos establecidos. “Instamos a los profesionales de enfermería que deban participar en la campaña vacunación antigripal, con el fin de evitar cualquier tipo de sanción o apertura de expediente administrativo, se dirijan mediante un escrito ([que puede descargar aquí](#)) a sus superiores jerárquicos solicitando se les comunique también por escrito la instrucción concreta a seguir para proceder a la administración de la vacuna antigripal, aun no cumpliéndose los requisitos establecidos legalmente en el RD”, recalcan desde la Mesa.



La Justicia española ratifica que los interinos deben cobrar indemnización

REDACCIÓN. Madrid

El Tribunal Superior de Justicia de Madrid (TSJM) ha asumido la argumentación que el Tribunal de Justicia de la Unión Europea (TJUE) utilizó en su sentencia del 14 de septiembre sobre una ex trabajadora interina del Ministerio de Defensa y ha dictaminado su derecho a recibir una indemnización equivalente a la que le correspondería a un empleado indefinido despedido por causas objetivas (20 días por año de servicio). El TSJM hace suya la interpretación realizada en el fallo europeo y subraya que “no se puede discriminar” a la afectada en cuanto a la extinción de la relación laboral como consecuencia del tipo de contrato suscrito.

“Tiene derecho a igual indemnización que la que correspondería a un trabajador fijo comparable de extinguirse su contrato por otra causa objetiva, siendo en este caso evidente la igualdad en los términos de comparación respecto

de la trabajadora a la que ha venido sustituyendo”, sostiene el TSJM.

La trabajadora afectada, Ana de Diego Porrar, a la que se le realizó un contrato de interinidad, sustituyó durante más de siete años a una liberada sindical. No obstante, al volver esta a su puesto en 2012, fue despedida sin indemnización, pues los contratos de interinidad no tienen indemnización a la finalización del contrato.

Mismo derecho

Tras preguntar el TSJM al TJUE por esta situación, el Tribunal Europeo dictaminó el pasado 14 de septiembre que no se podía discriminar a los trabajadores temporales respecto a los indefinidos y que la trabajadora, al realizar el mismo trabajo que la sustituida, debía tener derecho a una indemnización de 20 días por año trabajado. El tribunal madrileño explica en su fallo que

la extinción del contrato fue por una causa objetiva (regresó la trabajadora a la que estaba sustituyendo), “con una estructura causal análoga a las que el artículo 52 del Estatuto de los Trabajadores denomina causas objetivas”.

“Nuestra ley, al autonomizar ciertas causas objetivas como instrumentos de la contratación temporal, aboca al pernicioso efecto de que trabajadores con idéntica antigüedad y que realizan similar trabajo son tratados de manera divergente cuando el contrato se extingue”, defiende.

El tribunal madrileño sostiene, además, que la causa extintiva que le fue aplicada a esta trabajadora y con la que se le negaba cualquier derecho a indemnización “no le sería de aplicación si su contratación no fuera temporal”, en cuyo caso tendría siempre, al menos, el derecho a percibir una indemnización de 20 días por año.



Sanitarios y abogados piden incentivar las denuncias para acabar con las agresiones

MARINA VIEIRA. Madrid



En España un 33% de los enfermeros ha sufrido una agresión por parte de un paciente en el último año, según revela el [último informe sobre agresiones a profesionales](#) presentado por el Consejo General de Enfermería. A pesar de que con la reforma del Código Penal (CP) que reconoció al personal sanitario como autoridad se ha mejorado la protección jurídica de estos profesionales, las agresiones siguen aumentando. “Antes de la regulación, en sentido estricto, una agresión a un profesional sanitario no tenía ningún tipo de relevancia diferente a lo que podría llegar a ser una agresión a una persona. Antes, las agresiones se sancionaban con multas, pese a que había un gran daño moral en el profesional sanitario, que muchas veces no se tenía en cuenta. Eso ha pasado a la historia porque ahora el CP establece sí o sí una condena

de prisión por la agresión. La protección es notablemente superior”, explica Igor Pineda, abogado del Despacho de Abogados ASJUSA, especializado en derecho sanitario.

“Hay que hacer las denuncias visibles”

En estas mismas líneas se han manifestado diferentes representantes de las profesiones sanitarias en un foro organizado en el Hospital Universitario La Paz de Madrid, en el que médicos, enfermeros y representantes de organizaciones colegiales han debatido sobre las medidas para reducir la tasa de agresiones. “Estos foros sanitarios ponen en conocimiento de los profesionales los temas lega-

les y los cambios que están llegando a nivel legislativo, y esto es de gran ayuda porque van a hacer que las enfermeras y enfermeros denuncien más”, cuenta Diego Ayuso, secretario general del CGE.

Denunciar más

Una de las conclusiones principales a las que se ha llegado a través de esta reunión entre profesionales sanitarios y expertos del mundo del derecho sanitario es que “para reducir el número de agresiones hay que hacerlas visibles. Hay que incentivar que en cuanto exista una agresión, esta se denuncie”, revela Diego Ayuso.

Estos encuentros jurídicos se realizan periódicamente en el Hospital Universitario La Paz de Madrid y sirven para resolver las dudas que puedan tener los sanitarios en torno a sus derechos y seguridad frente al paciente. “Siempre que hay un incidente y algún profesional sanitario tiene un problema jurídico, se encuentra un poco perdido e indefenso. Desde hace muchos años estamos juntando a las batas blancas —sanitarios— con la gente de las togas negras —los jurídicos— para que nos vayan explicando y aprendamos todos, los unos de los otros”, explica M.ª Asun González de la Viuda, enfermera y colaboradora en la organización de estos encuentros.

Barcelona
 CONGRESO, ESPAÑA
 27 Mayo-1 Junio
CIE 2017

**Las enfermeras a la vanguardia
 mejorando los cuidados**

www.icncongress.com





Gestos, un documental protagonizado por enfermeras estomaterapeutas y pacientes



Iker García

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Más de 70.000 personas conviven en España con una ostomía y cada año se producen más de 14.000 nuevos casos. Contar con el apoyo de una enfermera estomaterapeuta mejora la calidad de vida de estos pacientes, les ayuda a entender que se puede vivir con una bolsa en el abdomen y a normalizar la situación. Con motivo del Día Mundial del Paciente Ostomizado y dentro de la segunda edición de la campaña

“Hacemos que estén en la vida como si no hubiese pasado nada”

“Pon una bolsa en tu vida”, se ha presentado el documental *GESTOS*, en el que se narra la historia de superación de tres personas ostomizadas y sus enfermeras expertas de referencia.

Decenas de profesionales y pacientes acudieron al estreno del documental en el Palacio de la Prensa, en Madrid, donde estuvieron apoyados por familiares, amigos y autoridades. “Es imprescindible que se lleven a cabo este tipo de iniciativas porque los pacientes ostomizados sufren una cantidad de carencias que realmente son porque desconocen su situación y conocerla nos va a ayudar a solucionar esas pequeñas cosas”, destacaba Beatriz Crespo, enfermera estomaterapeuta de Pontevedra Salnes, a su llegada a la sala de cine madrileña.

“Es necesario que confiéis en vuestra enfermera referente”

Referentes

Asimismo, Rafael Jesús López, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería, se mostró orgulloso de que existan este tipo de iniciativas porque es imprescindible mostrar que “las enfermeras son las profesionales referentes y cualificadas con competencia y excelencia para proporcionar esos cuidados integrales que desde otro punto de vista necesita el paciente ostomizado”.

El documental, impulsado por asociaciones de pacientes

y enfermeras, y con el patrocinio de Hollister, cuenta la historia de Ángela Paz, una mujer de 53 años a la que realizaron una ostomía como consecuencia de la enfermedad de Crohn y el lupus; Aitziber Azkorra, que padeció cáncer de recto durante el embarazo, e Iker García, que con sólo tres años está luchando contra una leucemia linfoblástica de tipo 3 y tuvo una ostomía durante algo más de un año.

Alegría, entusiasmo y optimismo se respiraba entre los asistentes al acto, muchos de los cuales habían visto cómo en un momento de su vida se les truncaban las ganas de seguir adelante cuando les comunicaron que debían portar una ostomía temporal o definitiva. Para ellos, la labor de su enfermera fue fundamental a la hora de afrontar el problema y, por este motivo, se mostraron esperanzados durante la emisión.



Alegría y optimismo se respiraba entre los asistentes al acto

Problemas

“Me detectaron un cáncer colorrectal dos semanas después de dar a luz a mi hijo y yo quería vivir, por lo que si la solución era la bolsa, adelante. La enfermera estomaterapeuta es clave con cualquier paciente ostomizado, cualquier pro-

blema que tienes ella está en todo momento para apoyarte”, contaba Aitziber Azkorra.

Todos y cada uno de los pacientes que acudieron al estreno coincidieron en denominar a las enfermeras como “sus ángeles de la guarda”. Para ellas, estos halagos son el motor de su día a día, “son los que nos dan la energía para seguir apoyándolos y luchando a su lado”, destacó Beatriz Crespo. “Les solucionamos los problemas, les animamos y les hacemos que estén en la vida como si no hubiese pasado nada”, comentó Mayte San Emeterio, enfermera estomaterapeuta de Bilbao.

Ánimo

Por último, el vicesecretario general del CGE quiso hacer un llamamiento a todos los servicios regionales de salud para que apuesten por la figura de la enfermera estomaterapeuta y dio un mensaje de ánimo a todos aquellos pacientes que se encuentren en esta situación.

“Se puede vivir con una ostomía y es necesario que confiéis en vuestra enfermera referente, en Atención Primaria y Hospitalaria, porque es el profesional competente para proporcionar cuidados desde el minuto uno”, concluyó.



Ángela Paz en el centro



La Acción COST de Cuidados de Enfermería arranca con cuatro grupos de trabajo

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El programa europeo COST, que tiene como objetivo fortalecer la investigación científica y técnica en Europa, ha puesto en marcha sus cuatro grupos de trabajo para la Acción COST de Cuidados de Enfermería en una reunión en Bruselas, en la que se ha preparado la dinámica que se llevará a cabo durante los cuatro próximos años.

Cuatro enfermeros (dos titulares y dos suplentes) españoles forman parte de esta iniciativa, que tiene como objetivo el análisis de la situación actual de los cuidados de enfermería y de la disponibilidad de recursos para proporcionar la atención necesaria que está demandando la sociedad. “En la primera reunión sometimos a votación las resoluciones que habíamos preparado y nos distribuimos en los cuatro grupos de trabajo”, afir-

ma Cristóbal Rengel, enfermero malagueño y uno de los titulares españoles del programa junto con Pilar Fuster.

Asimismo, el programa facilitará el debate e intercambio de experiencias y conocimientos para la práctica clínica y la investigación.

Reuniones

A partir de ahora, los enfermeros se reunirán para analizar los avances en de los grupos. La próxima parada será en Chipre, donde se adelantarán algunos de los temas más importantes para la profesión. Conceptualización del racio-namiento, aspectos de organización y de metodología de la investigación; Intervenciones basadas en la evidencia; Dimensión ética, incluyendo el derecho de los pacientes, y Temas educacionales y de for-

mación que afectan a la seguridad del paciente son los cuatro grupos de trabajo en los que se han dividido los profesionales.

Dentro de las actividades del programa COST se incluyen las reuniones del Comité de Gestión, reuniones de los grupos de trabajo que conforman la acción, talleres de formación y seminarios, conferencias científicas, estancias de corta duración en centros de investigación participantes en la acción y actividades de difusión.

Tras estos cuatro años, la investigación que se desarrolle permitirá identificar retos y aspectos de coste-efectividad de las intervenciones, así como la aportación de soluciones y prestaciones innovadoras centradas en dar respuesta a las necesidades de los pacientes, asociadas a la disponibilidad de los recursos existentes.



y gana hasta
1.000€

Participa en el

II Premio FotoEnfermería

INMORTALIZA TU PROFESIÓN EN UNA IMAGEN Y COMPÁRTELA CON EL MUNDO

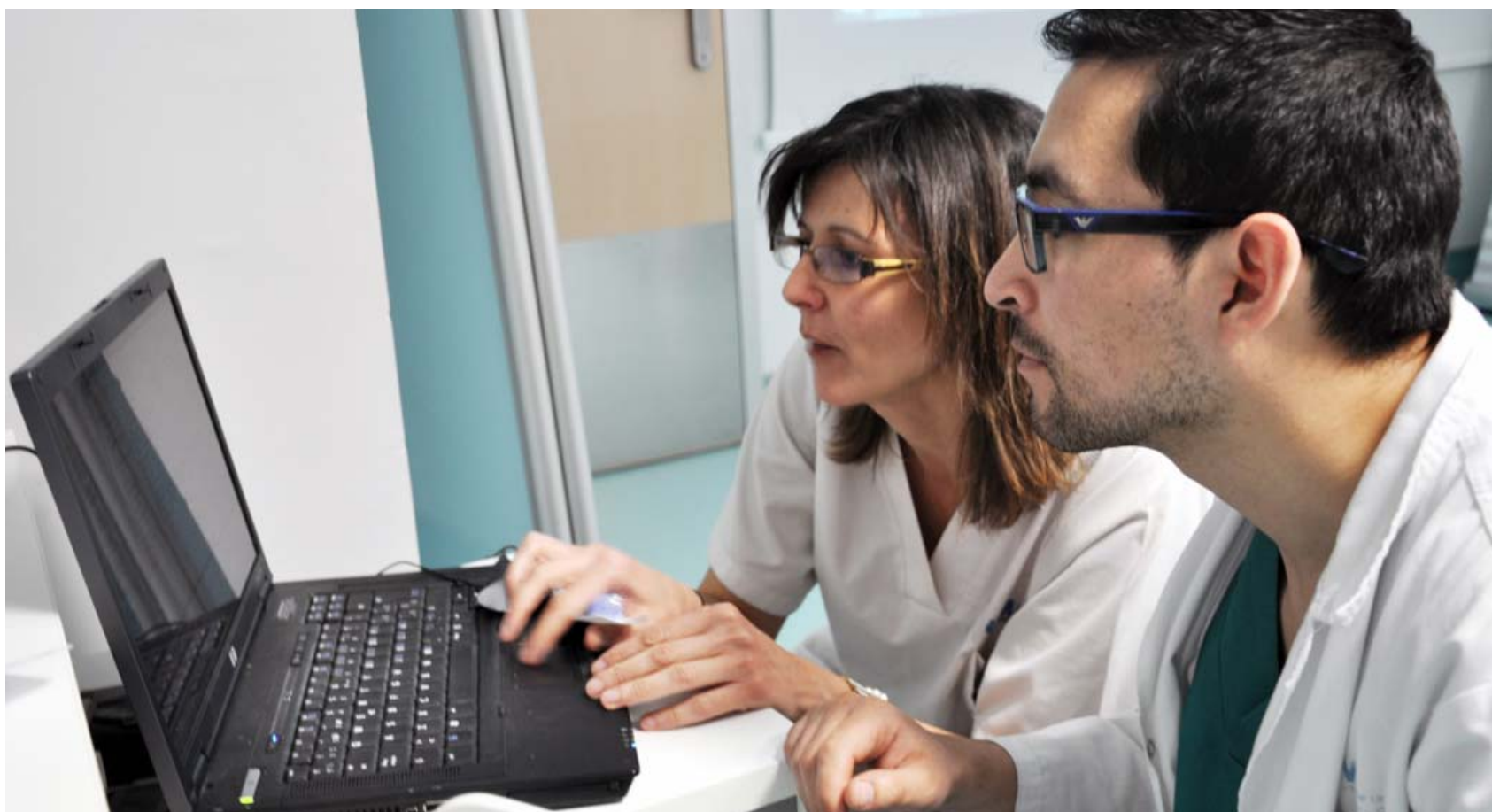
Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Su autor recibirá un premio de 1.000 euros, el segundo clasificado 500 euros y el tercero 250 euros.

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

Consulta las bases [aquí](#).

CON LA COLABORACIÓN DE





La enfermería pide que la investigación esté incluida en la jornada laboral

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El Hospital Universitario de Getafe (Madrid) acogió, con motivo del 25 aniversario, la Jornada de enfermería “25 años mejorando los cuidados”. Una jornada que ha servido a este colectivo para compartir experiencias y, sobre todo, para hacer una apuesta por impulsar la investigación enfermera, tan olvidada hasta el momento. “Es importante que la enfermería investigue porque, si no lo hace, no daríamos los cuidados basados en la evidencia y trabajaríamos como se hacía antiguamente”, ex-

plica Maribel Carrión, directora de Enfermería del Hospital Universitario de Getafe (Madrid). Esta enfermera recalca que los cuidados de enfermería evolucionan a la vez

“El motor de avance de la profesión es la investigación enfermera”

que la medicina en general. “Poco a poco nuestra profesión se está abriendo camino en el ámbito de la investigación, pero sigue siendo la asignatura pendiente, ya que a veces no tenemos tiempo suficiente para investigar. En las horas de trabajo no se puede porque las plantillas son insuficientes y es necesario estar al 100% toda la jornada y hacer el esfuerzo de quedarte después del trabajo no es fácil de compaginar con la vida laboral en muchas ocasiones”, apostilla Carrión.

Motor de avance

La misma opinión tiene Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería: “la investigación enfermera, es el motor de avance de la profesión, porque es la manera de cuestionarnos por qué en el día a día realizamos la actividad de una determinada manera”. Durante la jornada Ayuso hizo especial hincapié en la enfermería de práctica avanzada ya que asegura que “es un tema pendiente de regulación. Hemos avanzado en el ámbito competencial pero no en la regulación de esas competencias”.

Formación

Acceder a nivel de grado, tener una especialidad, llegar a niveles de posgrado, másteres y doctorados, como puede la enfermería actualmente, “nos abre puertas para equipararnos al resto de profesiones sanitarias. Pero debemos investigar, si no se investiga una profesión no se desarrolla. Es importante investigar, publicar y que se visualice toda la formación e investigación que se está haciendo”, resalta Ana Isabel Saavedra, matrona del hospital de Getafe. “Es difícil llevar a cabo una investigación

“Es importante investigar, publicar y que se visualice lo que hacemos”

en enfermería porque las que somos de prácticas asistenciales dedicamos nuestro tiempo al trabajo y lo tenemos que sacar de intentar conciliar nuestra vida laboral y familiar. Por eso, desde aquí quiero hacer un llamamiento a las direcciones de enfermería para que se involucren más en este ámbito, permitiendo que se realice en la jornada laboral”, añade la matrona.

Visión internacional

Aprovechando el tema tratado en las jornadas la directora de enfermería del hospital de Getafe ha querido hacer un llamamiento a la participación de las enfermeras españolas en el Congreso Internacional de Enfermería, que se celebrará en Barcelona el año que viene: “Es una oportunidad de mostrar lo que hacemos más allá de nuestras fronteras”.

Barcelona será durante esos días un foro internacional donde compartir experiencias con todas las enfermeras a nivel mundial. Este evento permitirá visualizar la capacidad y el potencial de la profesión enfermera en España, reflejada en todos y cada uno de sus miembros y que sin duda ha de ser una fuente de enriquecimiento profesional, científico y personal. “Es un momento crucial para la enfermería y que sea en Barcelona es una oportunidad que las enfermeras no podemos dejar escapar”, añade Ayuso.



Enfermeras Para el Mundo,
la ONG de nuestra organización colegial

Un año en el camino hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible

GEMA MONTEAGUDO / MARINA VIEIRA. Madrid

Octubre de 2015, la Asamblea General de Naciones Unidas adopta la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en la que se aprobaron los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Desde entonces, constituyen una guía a seguir por todos los países y sus informes analizando el nivel de cumplimiento marcan claramente en qué está suspendiendo el mundo en materia de pobreza, desigualdad y cambio climático. Este acuerdo constituye un compromiso firme de la comunidad internacional para llevar a cabo las políticas necesarias para solventar estos problemas. A un año de su firma y diez meses después de su entrada en vigor parece el momento adecuado para hacer una reflexión sobre el cumplimiento de los objetivos y el diagnóstico es preocupante:

todos los países están lejos de alcanzar las metas propuestas.

Este acuerdo constituye un compromiso firme de la comunidad internacional

De los objetivos propuestos, existen varios que en particular tratan el ámbito de la salud. La prestigiosa publicación *The Lancet* acaba de publicar el estado actual en salud de los 193 países firmantes del acuerdo, estableciendo un ranking entre ellos y ha revelado datos como que los países más desarrollados no son los que ocupan los primeros

puestos de la lista. La publicación analiza parámetros que repercuten directamente en la salud como son la pobreza, el acceso a los alimentos, la mortalidad materno-infantil, erradicación de enfermedades transmisibles, planificación familiar, medidas de higiene o contaminación ambiental, entre otros.

En los resultados los países de más desarrollo económico están —sorprendentemente— alejados de la cabeza de la lista, Japón y Estados Unidos ocupan los puestos 27 y 28, suspensos en indicadores como consumo de alcohol, violencia, autolesiones o VIH. También llaman la atención los resultados de países como China o India que ocupan los puestos 92 y 143 respectivamente, ya que no obtienen los resultados esperados por su índice sociode-

mográfico en conceptos como higiene, control de la malaria o contaminación. Lo que resalta es que los países con menor desarrollo económico y social se encuentran al final de este ranking. Los africanos Chad, Sudán del Sur, Somalia y la República Centroafricana, cierran la lista. Estos datos, extraídos del último análisis realizado por *The Lancet* con ocasión del primer aniversario desde que la ONU estableciera los Objetivos del Desarrollo Sostenible, ponen de manifiesto que sigue siendo imprescindible que la organización internacional marque este camino a seguir y el trabajo conjunto de organizaciones internacionales y gobiernos es más que necesario para mejorar esta situación.

Hoja de ruta

Cuando Naciones Unidas estableció la hoja de ruta de los Objetivos del Milenio, Enfermeras Para el Mundo la asumió como propia y como prioridad para llevar adelante sus proyectos y acciones en los países objeto de su intervención, trabajando para que mejoraran sus indicadores de salud, pobreza o desigualdad. EPM sabe que el camino hacia el desarrollo sostenible pasa por el cumplimiento de la nueva Agenda 2030 y que la consecución de estos objetivos no es sólo una prioridad, sino una necesidad. Por ello, junto a sus contrapartes locales lleva a cabo iniciativas que trabajan aspectos como el acceso y la educación para la salud, el refuerzo de las profesiones sanitarias o la violencia de género en países como Bolivia, Ecuador, Senegal, Mauritania o Marruecos.

Sin embargo, pesar de que los datos publicados en julio



Variación de indicadores respecto al año anterior:



Salud Universal 30,8



Planificación familiar 12.9



Higiene 11.7



Obesidad Infantil -4.5



Consumo de alcohol -0.4



Hepatitis B -0.2

-5 0 5 10 15 20 25 30
Cambio en los indicadores de ODS

EPM asumió la hoja de ruta de la ONU como propia

de este año no son muy halagüeños respecto al cumplimiento de los países y es pronto para medir los resultados, también hay datos alentadores: al menos 50 Estados ya han integrado los ODS en sus planes y estrategias para el desarrollo, así se comunicó en el último foro

político de alto nivel sobre desarrollo sostenible. Esto significa que los países son conscientes de que hay que llevar a cabo políticas específicas para cumplir las metas previstas y que un año después de aprobarse, la agenda 2030 para el desarrollo sostenible es una realidad.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org

www.ahorasoymasfeliz.org/

Síguenos en  



ACUSADA DE HOMICIDIO IMPRUDENTE DE UN RECIÉN NACIDO

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

Un niño muere a los tres días de nacer por cesárea. La madre del niño fallecido denuncia a la matrona por considerar que no ha actuado correctamente y su representante legal alega que los hechos son constitutivos de un delito por imprudencia profesional y de un delito de denegación de auxilio por personal sanitario. También considera que la matrona había incurrido en un delito de lesiones imprudentes y por todos los hechos solicita pena de prisión, inhabilitación profesional y una indemnización por responsabilidad civil de más de 18.000 euros. Sin embargo, el argumento no fue compartido por el Ministerio Fiscal que califica los hechos como un delito de lesiones imprudentes. Por parte de la defensa de los procesados se solicita una sentencia absoluta.

Registro

La denunciante, gestante de unas 40 semanas, se le había realizado una cesárea hace un año y medio, acude de madrugada a un centro hospitalario por rotura espontánea de la bolsa amniótica. Pasada una hora es sedada y dos horas después se le administra anestesia epidural. A las cuatro horas oxitocina por ausencia de dinámica uterina,

pasando, a las dos horas, a paritorio en dilatación completa. Se realiza cesárea, y nace un niño de unos tres kilos de peso que pese a precisar reanimación y fallece a los tres días.

Según el forense, el feto muere de dicha rotura uterina

El registro cardiotocográfico era regular aunque aparecieron desaceleraciones tardías aisladas a las tres horas, de las que se recupera. Al disminuir la dinámica uterina se administra oxitocina, se interrumpe el registro durante unos 15 minutos, para su traslado a paritorio. Reanudado el registro, no refleja dinámica uterina, con una frecuencia cardíaca fetal de 120 latidos/minuto, buena variabilidad y episodios de taquicardia y deceleraciones, que coinciden con pérdidas del registro del foco cardíaco fetal y buena recuperación posterior.

La matrona procesada era la encargada de la monitorización de la gestante hasta que pasó a paritorio, realizó exploración correspondiente y administró oxígeno como

medida de bienestar a la madre, sin que se observaran irregularidades en el registro, dando aviso para valoración acudiendo los ginecólogos que pautaron la administración de oxitocina. Tras ofrecer un intento de parto vaginal, ante la falta de descenso del feto, el médico decide realizar una cesárea, comprueban al realizarla que la gestante había sufrido un desgarro parcial de la cicatriz de la cesárea anterior en el útero, sin signos de alarma previa. Según el informe forense el fallecimiento del feto fue consecuencia de dicha rotura uterina, capaz de producir una situación de hipoxia.

Valoración

La demandante solicitaba la condena de la matrona por no prestar la necesaria atención ni dar parte antes de los signos de alarma que mostraban las gráficas. También solicitaba la condena de los médicos por su valoración errónea, no adoptar las medidas necesarias y demorarse en la realización de la cesárea. La sentencia considera que la actuación prestada fue conforme a la *Lex artis*. La matrona avisó, en el momento oportuno y los médicos acudieron, valorando correctamente y tomando las decisiones oportunas.



100% Natural

23 chalets junto al Parque de Guadarrama

Viviendas de 4 dormitorios con solárium, patio inglés y jardín privado, terraza y piscina, en un entorno natural privilegiado desde

396.550€

(I.V.A. no incluido)



SERPROCOL!
INMOBILIARIA

¡Infórmate!
913 345 555
638 327 226
www.villasdelparque.es



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



“Ninguneo” a la enfermería

Aunque el “parón” político ha hecho que muchos proyectos queden en “stand by” dentro del Ministerio de Sanidad, hay otros que continúan su camino y, además, deben forzar la máquina si quieren cumplir los plazos. Es el caso de la ya famosa troncalidad, cuyo debate está a punto de cumplir 10 años desde que conoció su primer proyecto. El Ministerio se ha fijado el año 2018 como meta para ponerla en marcha, pero por el malestar que existe en algunos sectores, así como la forma manifiestamente injusta de impulsarla, quedan muchas dudas de que pueda estar en ese plazo de una forma decente, con consenso y sin que encalle en los juzgados.

En la última reunión, que tuvo 48 horas encerrados a representantes de muchas especialidades, hubo mil frentes abiertos. Por ejemplo, el de la medicina de familia, a la que se quiere dejar fuera sin incluirla de forma obligatoria (y con restricciones si es voluntaria). Hay especialidades que han demostrado sobradamente que necesitan más tiempo del asignado. Ha habido una discriminación en “velocidades” que técnicamente se entiende mal y políticamente, representa un desaguado ridículo. Y luego está el caso de la enfermería, que supone el mayor de los errores, pues en esa reunión decisiva, ha sido ninguneada y ni un solo representante ha sido invitado a participar, cuando la existencia reconocida de especialidades propias, así como el carácter multidisciplinar de las unidades, hacía indispensable su participación.

Hoy por hoy, diseñar las unidades docentes sin la participación de los expertos de la enferme-

ría es un gravísimo error. Es como querer hacer una tortilla de patatas sin patatas y casi sin huevos. Pero sobre todo, es querer poner en marcha un proyecto de nuevo siglo con los mimbres del siglo anterior, cuando las profesiones eran “departamentos estancos” entre sí, cuando no colaboraban y cuando el sistema sanitario no había evolucionado a lo que es hoy: un conjunto de profesionales que trabajan “codo con codo” en el cuidado de los pacientes. Un aspecto, por cierto, en el que la enfermería es la profesión que mejor ha sabido entender el cambio.



No hay excusas ni lógica razonable en lo que ha hecho el Ministerio de Sanidad. Y por eso el Consejo General ha expresado por escrito su más enérgica protesta. La reunión ha sido a puerta cerrada, sin ningún tipo de explicación, discrecional y discriminatoria. Utilizando el bloqueo político como pretexto para repartir un botín más que para conformar un sistema vivo, ágil y moderno de troncalidad, que planteado así, está condenado a ser un foco de rivalidades en lugar de un sistema de colaboración en el que los residentes conozcan a fondo las especialidades y elijan tras un aprendizaje con rotaciones sensatas. El Ministerio de Sanidad actual, además, acentúa otra vez su actitud dañina para la profesión más numerosa del sistema. Y profundiza en un problema que él mismo ha creado y que no conduce a ninguna parte. Ojalá llegue un nuevo Gobierno cuanto antes, con una visión renovada. Y sobre todo, con otros capaces de merecer el puesto que ocupan.



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:



Oferta formativa

Experto

- ▶ **URGENCIAS Y EMERGENCIAS**
Presencial + online
- ▶ **ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS**
Presencial + online
- ▶ **ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN**
Presencial + online
- ▶ **TERAPIAS ALTERNATIVAS. CUIDADOS NATURALES Y COMPLEMENTARIOS**
Online
- ▶ **GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA**
Online
- ▶ **ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**
Presencial + online
- ▶ **NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y DIETOTERAPIA PARA ENFERMEROS**
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS

DEMENCIAS Y ALZHEIMER
Online

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN
Presencial + online

RELACIONES INSTITUCIONALES Y POLÍTICA DEL MEDICAMENTO
Presencial + online



Máster

- ▶ **ENFERMERA DE PRÁCTICA AVANZADA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO**
Online
- ▶ **GESTIÓN Y ALTA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA**
Online
- ▶ **URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS**
Presencial + online

60
CRÉDITOS ECTS
1500 HORAS

Especialista

- ▶ **MEDIACIÓN Y ARBITRAJE SANITARIO**
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS



17.300

CURSOS

1.055.000

ALUMNOS

26

AÑOS EXPERIENCIA

924

PROFESORES





XII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Lugar: Barcelona
Fecha: del 19 al 21 de octubre 2016
Organiza: Asociación Española de Enfermería Quirúrgica
Más información: Secretaría Técnica-SaniCongress.
Tel.: 902 190 848
Email: sanicongress@12enfermeriaquirurgica.com
<http://www.12enfermeriaquirurgica.com/>



XVII ADENYD FORO NACIONAL

Lugar: Osuna (Sevilla)
Fecha: del 20 al 22 de octubre 2016
Organiza: Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética
Más información: Secretaria Técnica
Email: foroadenyd@viajesecci.es
<http://www.adenyd.es>

XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN OTORRINOLÓGIA

Lugar: Hospital General Universitario Santa Lucía

Fecha: del 20 al 22 de octubre 2016
Organiza: Asociación Española de Enfermería en ORL (AEEORL)
Más información: Secretaría técnica
Email: 15cneo@eventosenplural.com



X JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA DEL TRABAJO

Lugar: Málaga
Fecha: del 4 al 5 de noviembre 2016
Organiza: Asociación Andaluza de Especialistas en Enfermería del Trabajo (AET)
Más información: Secretaria Técnica
Tel.: 911 873 555
Email: 10jornadas@enfermeriadeltabajo.com
<http://10jornadas.enfermeriadeltabajo.com/>



XIV JORNADAS DE ENFERMERÍA SAHTA

Lugar: Aguadulce (Almería)
Fecha: 11 de noviembre de 2016
Organiza: Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
Más información: Secretaría técnica:
 Fase20. Camino de Ronda, 42. 18004 Granada
Tel.: 958 20 35 11
Email: info@fase20.com
<http://sahta.com/congreso2016/index.php>
 Patrocinado por el Consejo Andaluz de Enfermería

CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

Lugar: Barcelona
Fecha: del 27 de mayo al 1 de junio de 2017
Organiza: Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y Consejo General de Enfermería (CGE)
Más información: Secretaría del Congreso
Tel.: 0041 22 33 99 575
Email: icn.reghot@mci-group.com



VII PREMIO NOBECUTAN DE ENFERMERÍA 2016

Plazo de entrega: 30 de octubre 2016
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
Email: rol@e-rol.es
http://www.e-rol.es/rol_2016/AnuncioPremioNobecutan2016.pdf#zoom=100

XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Plazo de entrega: 31 de octubre de 2016
Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza.
Dotación: 3.600 euros para el trabajo premiado en primer lugar; 1.800 euros para el segundo y 1.200 euros para el tercero.
Más información: <http://www.colegioenfermeriasevill.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>

XI CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"

Organiza: Colegio de Enfermería de Jaén
Plazo de entrega: 31 de enero de 2017
Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y escritos en lengua castellana. No se aceptarán lecturas de tesis, trabajos fin de Grado y trabajos de Máster.
Dotación: 3.500 euros para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 euros en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.
Más información: Colegio de Enfermería de Jaén. C/ Sefarad, 42-1º y bajo. 23005 Jaén.
Tel.: 953 295 960 / 699 31 30 40
Email: colegio@enfermeriajaen.com
<http://www.enfermeriajaen.com>



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

Una noche de Halloween terroríficamente divertida

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Zombies, gatos negros, brujas, fantasmas y payasos "asesinos". Con estos personajes y mucha sangre tenemos montado el Halloween perfecto. El próximo 31 de octubre se celebra la conocida como noche de los muertos y a pesar de que es una fiesta muy norteamericana, aquí cada vez son más los pueblos, restaurantes, zonas de ocio y hoteles que se han sumado a la fiebre del terror.

Raro es el municipio que no cuenta con una historia tenebrosa en su haber, que con un poco de imaginación pueden explotar de cara a la galería para lograr un mayor número de turistas.

Esto es básicamente lo que ocurre en Trasmoz (un pueblo de Zaragoza con apenas 75 personas empadronadas), que recibe cada noche de Halloween desde hace unos años a casi 3.000 visitantes para disfrutar del miedo y aprender más sobre el lugar.

Trasmoz

Para conocer un poco más esta localidad, hay que saber que no es sólo un pueblo con una leyenda oscura sino que es el único pueblo de España excomulgado y maldito por la iglesia. Sin duda, sólo con estos dos datos, ya merece la pena acercarse. Los documen-

tos conservados en el Ayuntamiento constatan que fue en el siglo XIII cuando el Monasterio de Veruela los excomulgó, convirtiéndolo así en el único pueblo laico de la zona. Además, en esta época comenzaron a fabricar monedas falsas, hecho que fue relacionado con la existencia de brujas. Pero no fue hasta casi 300 años después cuando en el XVI, después de un enfrentamiento entre dos familias nobiliarias de Aragón, la iglesia proclamó contra el pueblo el terrible rito de la Maldición de Trasmoz. Actualmente, el pueblo mantiene este castigo, que sólo podría revocar el Papa en persona.



En esta ocasión, la celebración, denominada Luz de las ánimas, se adelanta al sábado 29 de octubre. Durante toda la tarde, el pueblo se llenará de actividades terroríficas. El famoso pasaje que montan los vecinos con decoración, disfraces y muchos sustos; venta de bocadillos para la cena; el cementerio y el castillo abiertos para poder visitarlos y una gran quemada final a última hora de la noche, son los platos fuertes de esta edición.



Decoración de una de las casas de Trasmoz

Caras de Bélmez

A 650 kilómetros de allí, en la provincia de Jaén, se encuentra Bélmez de la Moraleda. Hace ya 45 años que María Gómez descubrió una mancha con forma de rostro humano en el suelo de cemento de su cocina y la tapó. Días después, surgió de nuevo este y otros rostros, que aparecían, desaparecían, se desplazaban o se transformaban en otros. Desde entonces, este enigma fue denominado como "Las caras de Bélmez", marca que la familia llegó a registrar en la Oficina Española de Patentes y Marcas y por lo que muchos los acusaron de estafadores.

Muchos consideraron este suceso como el fenómeno paranormal más importante del siglo XX y otros lo catalogaron de fraude. Fuera lo que fuese, lo cierto es que el misterio ha continuado hasta el día de hoy y aunque la casa no está abierta al público, el hijo y la nuera de María tienen un cartel en la puerta (calle Real, número 5) con su número de teléfono para enseñársela a aquellos que quieran acercarse hasta allí.

Unir las caras de Bélmez con el aura de misterio que ya desprende de por sí Hallowe-

en hacen de este viaje otro plan perfecto para pasar una noche terrorífica.

Parques de atracciones

La moda de esta fiesta ha llegado ya hasta los parques de atracciones de toda España y la mayoría ofertan desde octubre hasta noviembre fiestas temáticas con decoraciones tenebrosas y atracciones exclusivas para estas fechas.

El único pueblo de España excomulgado y maldito por la Iglesia

Port Aventura (Tarragona) es uno de los más implicados con la causa y hasta el 13 de noviembre ofrece 15 espectáculos de miedo, además de los típicos pasajes del terror y una escenografía especial.

El Parque Warner (Madrid) también ha preparado todo para que sus clientes pasen unas jornadas terroríficamen-

te divertidas. Entre las novedades de este año se encuentra una nueva pesadilla con Freddy Krueger, el campamento sangriento ambientado en la saga de películas Viernes 13, un pasaje del terror ambientado en un pueblo fantasma del lejano oeste y el bosque animado de los Looney Tunes.

El Parque de Atracciones de Madrid ha preparado una cena con animación la misma noche de Halloween. La organización avisa de que los valientes que se atrevan se enfrentarán a una "intensa cena apocalíptica donde nada es lo que parece". Y recomiendan pasar "sin hacer mucho ruido por el buffet porque algunos caminantes acechan la zona y tienen mucho hambre".

Terra Mítica (Benidorm), con un asalto zombie e Isla Mágica (Sevilla), convirtiéndose en una isla de brujas, son otros de los parques que ya calientan motores para la gran noche de los muertos de 2016.

MÁS INFORMACIÓN

<http://www.trasmoz.com/>



Peugeot eF01

La facilidad de plegar y desplegar en menos de 10 segundos

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Peugeot es una marca emblemática de bicicletas plegables, con una historia que arranca en 1892, con la fabricación del primer vehículo con estas características, diseñado para el Ejército Francés por el capitán Henri Gérard. Desde entonces, ha sabido crear auténticos iconos, como sus bicicletas plegables de los años 70.

En esta ocasión la marca ha creado su primera bicicleta

plegable con asistencia eléctrica: la eF01. Un modelo con el que responder a los nuevos desafíos de la movilidad urbana en el que el acceso al centro de las ciudades es cada vez más complicado. La eF01 ofrece una experiencia de utilización activa, fluida y sencilla en trayectos multimodales, gracias a un mecanismo plegable innovador con el que el conductor puede plegar y

Un *app* permite acceder a los datos de la autonomía y el nivel de carga

desplegar la bicicleta en menos de 10 segundos. Tres movimientos, efectuados en cualquier orden, permiten al conductor alternar los trayectos en bicicleta, a pie, en tren o en metro. Y es que una vez plegadas, las dos ruedas de bicicleta están perfectamente alineadas y permiten al usuario caminar sin dificultad con la bicicleta. Además, el sillín de esta bicicleta cuenta con

memoria de posición, un sistema patentado que permite recuperar rápidamente la altura ideal cada vez que se despliega la bicicleta.

Prestaciones

Compacta, segura y de altas prestaciones, la eF01 pesa 17 Kg y puede alcanzar una velocidad de 20 Km/h. Su batería de iones de litio permite una autonomía de hasta 30 kilómetros. Sus frenos de disco en las ruedas delantera y trasera de 16 pulgadas aseguran prestaciones y un nivel de seguridad óptimo. La batería se recarga en aproximadamente dos horas desde que el vehículo se pone en marcha o

Su batería de iones de litio permite una autonomía de hasta 30 km

desde que se enchufa a la corriente eléctrica.

Conectada

La eF01 es una bicicleta conectada de modo que a través del protocolo *Bluetooth® Low Energy* permite comunicarse con usu *smartphone*. La aplicación MyPeugeot APP permite acceder, en tiempo real, a los datos sobre la autonomía y el nivel de carga de la batería.



El sillín de esta bicicleta cuenta con memoria de posición



Una llamada para madurar



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El musical de *La llamada* es el claro ejemplo de como el boca a boca puede aupar al éxito un espectáculo que se inicia de forma modesta y logra con el paso de los días consolidarse como un referente del ocio en la ciudad. María y Susana, dos amigas en busca de fiesta y diversión, se ven envueltas en una aventura que les cambiará la vida durante su estancia en el campamento religioso La Brújula. Ellas, que esperaban unas vacaciones de desenfreno, se topan con la dura realidad y descubren sentimientos que tenían escondidos hasta ahora. A través de canciones de Whitney Houston, Presuntos Implicados, Henry Méndez y algunas originales, los actores nos cuentan una historia de amor, humor, amistad y lealtad.

Tras comenzar su andadura en la sala pequeña del Teatro Lara, en Madrid, el público consiguió que la obra ocupase la sala principal, agotando día tras día todas las localidades. Así, durante los tres últimos años, *La llamada* ha logrado

hacerse con un hueco en la programación de ocio de la capital, consagrándose como una de las obras juveniles de referencia.

Tres años de éxito en el Teatro Lara de Madrid

Fresca, divertida y actual logra atrapar desde la primera escena, cuando las dos jóvenes deciden escaparse del campamento para ir a un concierto de reggaeton. Durante casi dos horas, las cuatro actrices protagonistas nos dejan momentos únicos para el recuerdo, como cuando María "siente la llamada" o Susana se encuentra a ella misma.

Lo mejor de la obra

Mención honorífica para Olalla Hernández, que interpreta a la hermana Milagros,

y que, sin lugar a dudas, es de lo mejor de la obra. Su timidez, su espontaneidad y su alegría contagian al público y provoca las mayores carcajadas de la función.

Junto a ella, Soledad Mallol (la mitad del dúo humorístico Las Virtudes), Susana Abaitua y Angy Fernández completan un elenco de lujo. Angy, conocida por su papel de Paula en *Física o Química* y por participar en la primera edición de *Factor X* y *Tu cara me suena*, pone el toque más gamberro a la representación. Y aunque todas ellas tienen grandes voces, Richard Collins-Moore, que interpreta a Dios, brinda los momentos musicales más espectaculares.

 MÁS INFORMACIÓN

<http://www.lallamadaelmusical.es/>

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, 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



Un monstruo viene a verme J. A. Bayona

El monstruo que todos necesitamos



Imagen de la película

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Esta historia empieza como muchas historias, con alguien demasiado mayor para ser un niño y demasiado joven para ser un hombre. Connor O'Malley (Lewis MacDougall) se ve obligado a madurar a pasos agigantados y a llevar las riendas de su casa cuando a su madre (Felicity Jones) le diagnostican un cáncer.

Con tan sólo 12 años debe enfrentarse a una realidad muy distinta a la de sus compañeros de clase: sus padres están separados, su madre enferma y su abuela (Sigourney Weaver) parece no encajar muy bien en sus planes.

En esta etapa es cuando aparece el "monstruo" que, lejos de asustarle, le ayudará a encontrar su camino. Un monstruo que todos, niños y adultos, deberíamos conocer y aprender de él y con él. Un monstruo que acompañará a Connor en el momento más

complicado de su vida y que nos adentra de lleno en una historia de superación, lucha y drama a partes iguales, que no dejará indiferente a nadie.

El filme es la consagración del director catalán Juan Antonio Bayona

Un monstruo viene a verme es la consagración definitiva de Juan Antonio Bayona, que tras *El orfanato* y *Lo imposible* se encumbra a lo más alto del cine español con la adaptación del libro de Patrick Ness. La tercera película de Bayona sigue la estela de éxito de sus anteriores largometrajes y en su primer fin de semana en

las salas españolas ya ingresó casi cuatro millones de euros.

Eso sí, hay que tener mucho cuidado porque con la agresiva campaña de marketing que le están haciendo al filme desde hace un tiempo puede convertirse en una decepción para muchos. Lo mejor es abandonar las expectativas en casa, adentrarse en el mundo de realidad y fantasía que nos quiere enseñar el director barcelonés y dejarse sorprender.

Lo que queda clarísimo después de salir del cine es que Bayona sabe lo que hace y tras la nominación al Oscar de Naomi Watts en 2013 por el filme sobre el tsunami de Tailandia, el catalán busca de nuevo pasearse con "su monstruo" por la alfombra roja del Dolby Theatre de Los Ángeles. Y no me cabe la menor duda de que lo conseguirá. Vamos que si lo conseguirá...

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](#).



Print de animales, que no animal print

MARINA VIEIRA. Madrid

Los amantes de los animales están de enhorabuena: las tiendas españolas quieren que las oficinas españolas se llenen de divertidos dibujos de todo tipo de fauna. A modo de *print* animales selváticos y urbanos decoran blusas, camisas y vestidos. El *print* animales —que no *animal print*— es una de las claras tendencias de la temporada. Como siempre hemos rastreado las tiendas de nuestro país para mostrar a donde hay que dirigirse si no se quiere dejar pasar esta entrañable moda.

Stradivarius

Llena de simpáticos gatos alegra la vida a cualquiera esta camisa, en blanco y negro, combinable con todo. Perfecta para superar los primeros días grises en el otoño. Cuesta 17.95 euros y está disponible tanto en la página web, como

en los múltiples establecimientos que tiene la tienda repartidos por todo nuestro territorio nacional.

Sandro

De mejor material y con un aire más elegante, la marca francesa no quiere perderse

Una de las claras tendencias de la temporada

esta tendencia y propone esta preciosa camisa que mezcla rosa y con un estampado de gansos. Su precio es mucho más elevado (195 euros) por lo que sí, es un gran capricho.

Zara

Cómo no, el buque insignia de Amancio Ortega no se quiere perder esta moda. Podría tratarse de la opción *low cost* de la propuesta de la marca francesa —también en rosa y con pájaros— en este caso la firma española cambia los gansos por las cigüeñas —a lo mejor por ser un animal más presente en nuestras fronteras— cuesta 25.95 y como siempre estará disponible de la misma forma online que en tiendas físicas.

Bimba y Lola

Compensamos una barata con una un poco más cara. Elegimos esta blusa de la marca gallega, sinceramente, porque no nos hemos podido resistir. ¿Quién no se enamora de un estampado de jaguares? Por 125€ ayuda a superar el comienzo del invierno.



Bimba y Lola



Zara



Sandro

Barcelona
CONGRESO, ESPAÑA
27 Mayo-1 Junio
CIE
2017

DIARIO

La revista de la enfermería

La mejor información del Congreso

canal enfermero

DIARIO ENFERMERO



25 Vidas

en la Historia de la Endoscopia Digestiva Española

REDACCIÓN. Madrid

Este libro es un homenaje a los pioneros de la Endoscopia Digestiva en España, especialistas que un día decidieron apostar por una técnica incipiente en la que muchos no confiaban. Raquel González Arias, periodista especializada en salud, ha entrevistado a 25 médicos clave en esta especialidad, muchos de ellos ya jubilados. Su testimonio en primera persona permite reconstruir la historia de la endoscopia desde sus inicios, cuando se empleaban tubos rígidos de calibre

grueso y fuentes de luz caliente, hasta la actualidad. Gracias a su pasión y confianza en la técnica, aquellos médicos, conocidos entonces como los "locos del tubo", consiguieron que la endoscopia fuera evolucionando hasta ocupar un lugar relevante en la Medicina por su capacidad tanto diagnóstica como terapéutica.

El libro recoge anécdotas profesionales, pero también personales que amenizan la obra y ponen de relieve que la vida personal y profesional de

estos médicos no podrían entenderse la una sin la otra. Un viaje a Rusia en el que los "gastroenterólogos" fueron confundidos con gastrónomos; un joven Dalí que recomienda a su amigo médico continuar su formación en Lyon para no perderse entre el bullicio parisino o la extracción de una moneda del estómago de un niño perteneciente a una familia políticamente relevante son sólo algunas de las curiosidades que recogen estas páginas.



25 Vidas en la Historia de la Endoscopia Digestiva Española

Autores: Raquel González Arias y Carlos Giménez Antolín

Edita: Ediciones Mayo, 2007

Páginas: 210

Web: <http://www.edicionesmayo.es/>



¿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
ICTS!



Manual de soporte vital

Como un día de tormenta que anuncia el diluvio universal y ni una gota humedece el asfalto abrasado de calor; como el poeta sin inspiración que, paralizado ante la falta de creatividad, olvida que el vivir y el sentir son el secreto del verso; como el amanecer nocturno del enfermo hospitalizado que no verá florecer los rosales de la primavera o como el adolescente herido que tras el fracaso de su primer amor, canta noche tras noche junto a Jacques Brel.

Así estaba yo, dejando morir cada día un poco más la esperanza de que el gel conductor o las palas rozaran este maltrecho corazón. Acumulaba fracasos cuando diagnosticabas una frecuencia diferente a la esperada al leer la tira de ritmo. No sabría explicarte el dolor que suponía comprobar cómo mi corazón se partía en dos una y otra vez. Claramente me equivocaba de arritmia, y es que me empeñaba en alcanzarte por medio de un ritmo equivocado.

La amiodarona se convirtió en una de mis peores enemigas, siempre devolviéndome a un incómodo sinusal, por no hablar de la adenosina: esta no me permitía ni una cardioversión eléctrica.

Sumé bloqueos sinusales, aurículo-ventriculares y de rama, taquicardias auriculares y ventriculares, *flutter* y fibrilaciones auriculares, e incluso infinidad de asistolias, hasta que una fibrilación ventricular permitió que rozara el cielo cuando te acercaste a mi corazón e infundiste el chispazo de la vida.

Esther Navarro Maestre

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



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



2016 - 2017

Una enfermera australiana es la autora de la App que destaca por su facilidad de uso y comprensión

Una aplicación mejora el reconocimiento de los síntomas de un infarto

EUROPA PRESS. Madrid



Una aplicación basada en avatar, una enfermera virtual llamada Cora, mejora el reconocimiento de los síntomas en sobrevivientes de ataques cardíacos, según revela una investigación presentada esta semana en el congreso "Acute Cardiovascular Care 2016" por Jintana Tongpeth, estudiante de doctorado en la Escuela de Enfermería y Obstetricia de la Universidad de Flinders, en Adelaida, Australia.

"Cada año, aproximadamente el 92 por ciento de las personas que experimentan un evento de un paro cardíaco hospitalario muere antes de llegar a la sala de urgencias — alerta Tongpeth—. A los pacientes les lleva tiempo reconocer los síntomas de un ataque al corazón y la decisión de buscar ayuda médica repre-

senta la parte más grande de la demora prehospitalaria, aumentando el riesgo de muerte. Los pacientes que han tenido un ataque al corazón corren un alto riesgo de sufrir un segundo ataque cardíaco".

Hay más riesgo de un segundo episodio de infarto

Tabletas y teléfonos móviles pueden ser un elemento muy eficaz para estos casos y la enfermera ha evaluado el impacto de una aplicación (*app*) basada en avatar para mejorar la capacidad de los pacientes de ataque al corazón a la hora de

reconocer los síntomas de otro infarto y decidir correctamente qué hacer. En las pruebas se ha observado que, en ocho minutos, la imagen de usuario Cora, enseña signos de advertencia de ataques cardíacos y síntomas, y qué hacer cuando se sufre un ataque al corazón.

Los pacientes que han experimentado ya un ataque al corazón previo que usaron la aplicación mejoraron su capacidad para reconocer los síntomas en un 24% y su conocimiento acerca de qué hacer se incrementó un 15%. Más del 87% de los pacientes dijeron que estaban satisfechos con la tecnología y la encontraron fácil de usar.

La aplicación tiene potencial para reemplazar los folletos tradicionales y el complejo lenguaje sanitario en la formación del paciente. El diálogo también se traduce de manera que Cora habla 144 idiomas. "Queremos llegar a todos los pacientes, independientemente del idioma que hablen, la edad que tengan, y su nivel de alfabetización —apuntan sus creadores—. Para utilizar la aplicación no es necesario leer o hablar inglés y se puede obtener la mayor parte de los mensajes a partir de las fotos. También es adecuado para los pacientes de edad avanzada con un mensaje por pantalla y botones grandes".



EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA,
ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

 eics@escuelacienciasalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



II PREMIO FOTOENFERMERÍA Ganadores septiembre

La fotografía enviada por Ángel Atanasio Rincón ha sido la ganadora del mes de septiembre del II Premio FotoEnfermería, con la colaboración de Novartis. Entre las seleccionadas cada mes como mejor fotografía saldrá el ganador anual, que recibirá 1.000 euros, además de ver su foto publicada en la portada de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA.



"Luces y sombras". Ángel Atanasio Rincón. Ciudad Real



"Entre ondas". M.ª Eugenia Moro Abascal. Vizcaya



"Con-tacto de enfermería". Montserrat Abalos Andrés. Tarragona



Punto *final*

2016 - 2017



EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20

CRÉDITOS
ECTS



eics@escuelacienciasalud.com



91 334 55 00

*“En las situaciones **críticas** es
cuando se necesita a los mejor formados”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

