

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XXI | Número 265 | 16 - 30 noviembre 2017 |



ASÍ ERAN LAS DAMAS ENFERMERAS DE *TIEMPOS DE GUERRA*



Aplauso de las autonomías al acuerdo firmado por la prescripción enfermera



Los pacientes con piel de mariposa cuentan ya con centros de referencia

ÚLTIMAS PLAZAS



CURSO 2017 - 2018

Experto universitario en urgencias y emergencias

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE

COMIENZO: 20 DE NOVIEMBRE DE 2017



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



Constantes vitales



Florentino Pérez Raya

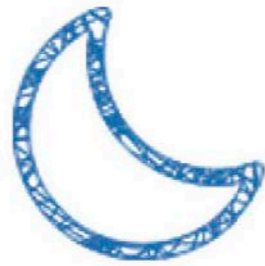
Presidente del Consejo General de Enfermería

Más pasos hacia la prescripción

Por nuestra dilatada trayectoria de reivindicaciones y luchas de toda índole para que la enfermería alcance el reconocimiento profesional y académico que merece sabemos que nunca hay que cantar victoria hasta que se firma nada, hasta que se promulga una ley, hasta que un texto legal se publica en el BOE... No vamos a caer en triunfalismos ni hay que celebrar nada hasta que la modificación del Real Decreto de Prescripción sea un hecho. Pero la realidad es que la situación camina hacia su resolución definitiva. Por una parte, los consejeros de Sanidad regionales se han alineado con la ministra Montserrat celebrando el previsible final de un proceso que sólo ha generado perjuicios al paciente y al sistema. Se acabaron las discrepancias entre profesionales sanitarios. Debemos trabajar juntos por el bien del paciente y, gracias al clima de concordia y serenidad que ha reinado entre las actuales direcciones de las organizaciones profesionales y sindicales ha sido posible pactar un texto razonable que satisfaga a todos. Otro paso importante para la enfermería es la ratificación del acuerdo por la modificación del Real Decreto en la Asamblea General de la Organización Médica Colegial. Nuestros compañeros médicos han comprendido las ventajas de remar juntos en este campo y que ambos podemos ser más fuertes como profesionales, mejorar la atención al paciente, si se permite a cada uno desarrollar plenamente su labor como sanitario. Esperemos pronto poder certificar ese entendimiento en una normativa, aunque para ello deben sucederse una serie de trámites preceptivos.

En otro orden de cosas, en el número actual de ENFERMERÍA FACULTATIVA, hablamos de la historia de la Enfermería, de un capítulo clave de la profesión en nuestro país y de cómo un grupo de mujeres valientes realizaron una labor sanitaria tan impagable como poco reconocida por la sociedad. Fue a principios del siglo pasado en la penosa Guerra de Marruecos y damos gracias a Antena 3, que ha apostado por llevar a la ficción esa historia tan heroica como desconocida. Hemos visitado el set de rodaje, conocido a las enfermeras reales que hay detrás de las actrices protagonistas y deseamos todo el éxito del mundo a las series y películas que plasmen con realismo y sin distorsiones nuestro trabajo.

VAYAS
DONDE
VAYAS



ESTÉS
DONDE
ESTÉS



Sumario

Número 265

16 - 31 noviembre 2017



Actualidad

6

Portada

Tiempos de Guerra, un merecido homenaje a las damas enfermeras del desastre de Annual

16

Noticias

- Aplauso de las autonomías al acuerdo firmado entre enfermeros y médicos por la prescripción
- Los pacientes con piel de mariposa cuentan ya con centros de referencia en España

Cooperación
La violencia de género tiene muchas caras

28

Legislación
Condena del Tribunal Supremo por tráfico ilegal de órganos

30

Opinión
Los tres héroes de la prescripción enfermera

32

Agenda
Congresos y premios

34

Servicios profesionales



Ocio y cultura

36

Viajes

Irati, un paseo por el hogar navarro del *basajaun*

38

Motor

Peugeot Speedfight 125, un icono urbano con estilo deportivo

44

Tendencias

Un invierno en plata y blanco

50

Punto final

Fallece el presidente del Colegio de Enfermería de A Coruña

info enfermería

Organización Colegial de Enfermería



TU APP ENFERMERA



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruy Pérez (d.ruiyperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciassalud.com), Raquel González (rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar y Cristina García-Vivar. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Fotos de portada:** Hospital de San Rafael y Universidad Francisco de Vitoria

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.

TIEMPOS DE GUERRA

un merecido homenaje a las damas enfermeras del desastre de Annual

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Julio de 1921. Durante las vacaciones de verano de la Reina Victoria Eugenia de Battenberg se conoce la gravísima derrota militar del ejército español en la guerra del Rif (Marruecos). La batalla, conocida como desastre de Annual, se cobró la vida de más de 10.000 españoles y dejó heridos a muchísimos más. Estando en San Sebastián, la

reina, esposa de Alfonso XIII, decide enviar a Melilla a un equipo de mujeres que ayudarán y atenderán a los afectados por el combate. Son las damas enfermeras, un cuerpo de mujeres voluntarias de la Cruz Roja, que surgió a finales de 1914 y cuyo reglamento y programa oficial se publicó tres años más tarde, en 1917. En esos momentos de

crisis, y con una emergencia sanitaria que atender en Annual, fue Carmen Angoloti, amiga personal de Victoria Eugenia, la encargada de liderar y organizar esta expedición. También conocida como la duquesa de la Victoria, se traslada hasta allí como representante de la Reina en calidad de presidenta de la institución para coordinar los

Una de las escenas de la serie
Tiempos de guerra





FOTOS: ATRESMEDIA

hospitales con el fin de que “los heridos pudieran encontrar en ellos la asistencia y cuidados que merecían”, tal y como explica Marta Mas i Espejo, profesora de Historia y Fundamentos del Cuidado de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja en Madrid.

Largo viaje

Tras un largo viaje hasta Melilla, Angoloti y su equipo se ven obligadas a ponerse a trabajar nada más llegar. La tragedia es tal que se ven desbordadas desde el primer momento.

Ahora, casi 100 años después de la contienda, Antena 3 ha estrenado la serie *Tiempos de guerra*, en la que se detalla de

Las damas y las profesionales convivieron durante años

manera muy real cómo sucedió todo y cómo estas mujeres decidieron abandonar sus vidas acomodadas para dedi-

carse en cuerpo y alma al cuidado de los heridos. “Esta ficción refleja muy bien el contexto histórico de la época, sobre todo, lo que supuso que un grupo de mujeres llegaran allí, en medio de todos los militares, a organizar y a decidir cómo se iban a atender a los pacientes, cuántos ponían en un lugar o en otro, si iban en un tren hospital o un buque hospital para mandarlos, por ejemplo, a San Sebastián”, cuenta Marta Mas i Espejo.

Durante meses, fueron las encargadas de cuidar a los heridos y las que tomaron el

mando del Hospital de la Cruz Roja. En la serie queda patente el carácter de Carmen Angoloti, que fue capaz de enemistarse con los altos mandos del ejército para defender su función como dama enfermera. “En unas memorias de su sobrino sí que consta que se enfrentó a un general y le dijo que ella había ido allí a hacer lo que le había dicho la Reina y bastaba con eso”, relata Mas i Espejo.

Datos objetivos

Para Rosa Pulido, directora de la Escuela de Enfermería de Cruz Roja en Madrid, la serie “ha recogido de forma fidedigna los datos objetivos de la historia y refleja muy bien la voluntad, la dedicación, el compromiso y la buena formación que llevaban estas mujeres para el papel que debían representar”.

Si bien es cierto que la serie mezcla la realidad de estas damas enfermeras con una parte novelada en la que introducen tramas románticas, para los expertos en la materia es una gran noticia que se haya apostado por un tema así para homenajearlas. “Es un orgullo que exista una serie que refleja el cuidado a las personas. *Tiempos de guerra* es de las series que mejor recogen la importancia del cuidado a otros cuando lo necesitan, que es uno de los lemas en la formación enfermera”, resalta Pulido.

Manuel Solórzono, enfermero del Hospital Universitario Donostia de OSI Donostialdea, participó hace unos días en la segunda Jornada de Historia de la Enfermería en el colegio de Guipúzcoa y analizó la figura de las damas enfermeras durante su ponencia. Con respecto a la ficción

Fueron las encargadas de cuidar a los heridos en la guerra

de Antena 3, se muestra encantado y considera que “está muy bien llevada”. “Cuentan los problemas cotidianos de la guerra y por lo que sufrían las enfermeras, muchísimo trabajo, sin descanso, falta de suministros... También vemos cómo surge el amor entre médicos y enfermeras porque el roce y la situación hacen el cariño”, asevera Solórzono.

Carmen Angoloti

Alicia Borrachero, que interpreta a Carmen Angoloti, acompañada de Anna Moliner, Amaia Salamanca, Verónica Sánchez y Alicia Rubio son las encargadas de dar vida a estas damas enfermeras, heroínas en la sombra, que salvaron la vida de muchos militares en esa época y ayudaron a muchos otros después. Más de mil metros cuadrados acogen en Madrid una recreación casi exacta del hospital de Melilla en donde se han grabado los interiores de los 13 capítulos de la primera temporada de la serie. Entrar en el set de grabación supone trasladarse al pasado. Los utensilios, las camas, los materiales sanitarios, los lavabos, las bañeras... La productora de la serie, Bambú Producciones, ha cuidado hasta el mínimo detalle. Lo más espectacular, la zona de camas y la entrada al hospital. El lugar donde reposaban los heridos está perfectamente equipado del mismo modo que lo esta-



CRUZ ROJA

Reina Victoria Palacio Real

ba en 1921. Tras casi un año de rodaje, tanto ellas como el resto del equipo reconocen que necesitan un descanso. Anna Moliner, que interpreta a Magdalena Molina, admite que le encantaría informarse más sobre las damas. “Me parece brutal que en los años 20 un grupo de mujeres se atreviese a irse sola a una guerra para ayudar a la gente. Yo creo mucho en la vocación porque como actriz vivo de ella y más en una profesión así es admirable”, puntualiza.

En uno de los primeros capítulos, las damas enfermeras reciben los elogios de los heridos, que las catalogan de “ángeles”. “Según las memorias que se conservan en el centro de documentación de la Cruz Roja, los soldados, a veces, las denominaban ángeles y a la duquesa de la Victoria, en

muchas ocasiones, la llamaban la Madre Carmen”, relata Mas i Espejo.

Carmen Angoloti estuvo al frente de esta expedición

Voluntarias

El trabajo de las damas, al ser un cuerpo voluntario, no estaba remunerado y, con el tiempo fueron perdiendo esa coetiquilla de “enfermeras” porque se dedicaron más al voluntariado social. En un principio, tal y como revela Marta Mas i Espejo, podía ser dama enferme-

ra quien quisiera siempre y cuando estuviera avalada por otras dos damas o señoras de la Cruz Roja. Por este motivo, y sobre todo al principio, muchas de las integrantes eran condesas, marquesas y mujeres de clase alta. “Fue una labor muy importante en ese momento, que salvó cientos de vidas en Marruecos y también en España. Dedicaban buena parte de su vida e incluso toda a algo que no les daba dinero. Muchas damas enfermeras sin una formación tan exhaustiva llegaron a ser grandes profesionales”, afirma Eligio R. Montero, autor del libro *1921, diario de una enfermera*, que cuenta la historia de Laura de la Gasca Montenegro, una niña un poco malcriada que descubre su vocación oculta en el mundo de las damas enfermeras.



Una de las escenas de *Tiempos de guerra*



La serie recoge muy bien los datos objetivos de la historia

A raíz de la serie y del centenario de la primera promoción de damas enfermeras, el Grupo Planeta encargó una novela de ficción a Montero, que se documentó a fondo sobre este cuerpo de profesionales a la hora de escribirlo. “A mí siempre me ha gustado mucho la historia, leí mucho sobre las damas enfermeras, visité los hospitales de la Cruz Roja, hablé con profesionales que habían trabajado en ese centro. He aprovechado también para meter más cosas de historia, ampliar el foco sobre lo que es Melilla y, sobre todo, lo que era la formación y el estudio de la enfermería en la época”, cuenta Montero.

Formación

Aunque fue en 1914 cuando las damas enfermeras empezaron a formarse, no sería hasta 1917 cuando se oficializó el Cuerpo de Damas Enfermeras, que conmemora es-



Damas enfermeras recibiendo a los Regulares con obsequios, octubre 1921

te año un siglo desde esa puesta en marcha. Las damas convivieron con las enfermeras profesionales durante muchos años a partir de 1918, momento en el que se inician los estudios de estas últimas. Las profesionales, al no haber terminado su formación, no pudieron acudir al desastre de Annual y fueron las damas las que tomaron las riendas de la situación.

La principal diferencia entre ambos cuerpos, además de las funciones, era la formación. Las primeras se formaban con manuales elaborados específicamente para ellas, como el “Consultor de la dama enfermera”, que aparece en la serie. Los cursos eran de diversa duración, en función de las necesidades de la asamblea

La productora de la serie ha cuidado todos los detalles

local a la que pertenecieran, aunque el estándar era de dos años en total, combinando clases teóricas (unos 6 meses), prácticas de laboratorio y rotaciones prácticas por hospital, dispensario, laboratorio, farmacia, etc. Las profesionales, en cambio, se formaban con los manuales propios para estos estudios (comunes a otras escuelas) y su duración era de dos años completos al principio y tres años posteriormente.

A pesar de que Atresmedia aún no ha confirmado una segunda temporada de *Tiempos de guerra*, los buenos resultados de audiencia (en torno al 15% de *share* y 2,5 millones de espectadores) y la acogida entre la crítica, hacen presagiar que la serie podría continuar con una nueva tanda de episodios. De momento, y hasta nuevo aviso, las damas enfermeras de la Cruz Roja ya pueden presumir de tener su propia serie.

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





Anna Moliner: “Mi papel en *Tiempos de guerra* es un homenaje a mi madre que es enfermera”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Cuando tenía tres años, Anna Moliner vio *La historia interminable* y decidió que “no quería dejar nunca de jugar y vivir mundos de fantasía”. Ya en 2004 comenzó a hacer audiciones y desde entonces no ha parado de trabajar en lo que le gustaba, la interpretación. Tras muchos papeles en Cataluña, la actriz ha dado el salto a la televisión nacional con la serie de Antena 3 *Tiempos de guerra*, en la que se relata la historia de las damas enfermeras que acudieron en 1921

a Melilla durante el desastre de Annual.

¿Quién es Magdalena Medina?

Es una de las damas enfermeras que viaja desde Madrid a Melilla para fundar el Hospital de la Cruz Roja junto a la duquesa Carmen Angoloti. De todas las que van es la que tiene menos experiencia, la más joven, y de repente se encuentra un mundo nuevo. Ella vivía muy protegida en su mundo

de aristocracia y comodidad y de pronto está en medio de la guerra y trabajando como enfermera.

¿Cómo te preparaste este papel?

Estuvimos aconsejados por una cirujana enfermera que nos ayudó mucho y nos dio una clase a todas las chicas, pero, además, me gustaría decir que haciendo de enfermera en la serie hago un homenaje muy personal porque mi madre es enfermera, así que

también he tenido mucha ayuda directa de su parte.

¿Cómo te ha ayudado tu madre durante este rodaje?

Hay algo de carácter y de querer ayudar a la gente que yo lo he mamado en mi casa desde pequeña. En este sentido, sólo pensar en cómo era ella ya me servía. Me llamó mucho la atención cuando mi madre me puso un poco en contexto histórico y me habló de lo importante que es la higiene. En esos momentos, algo que damos por sentado hoy como son los antibióticos no existían. Por lo

tanto, lo más importante para evitar infecciones y muertes era aplicar una higiene y cura de las heridas brutal.

¿Qué has aprendido de estas damas enfermeras?

Muchísimas cosas, al final el papel se te hace pequeño. Me encantaría saber mucho más de ellas, pero tienes que ceñirte a tu trabajo de actriz y acabas trabajando con tus emociones, con las situaciones que vives. Me quedo con las ganas de informarme más, pero sobre todo me quedo con la idea de que es brutal

“Es admirable la vocación de estas mujeres que fueron a Melilla”

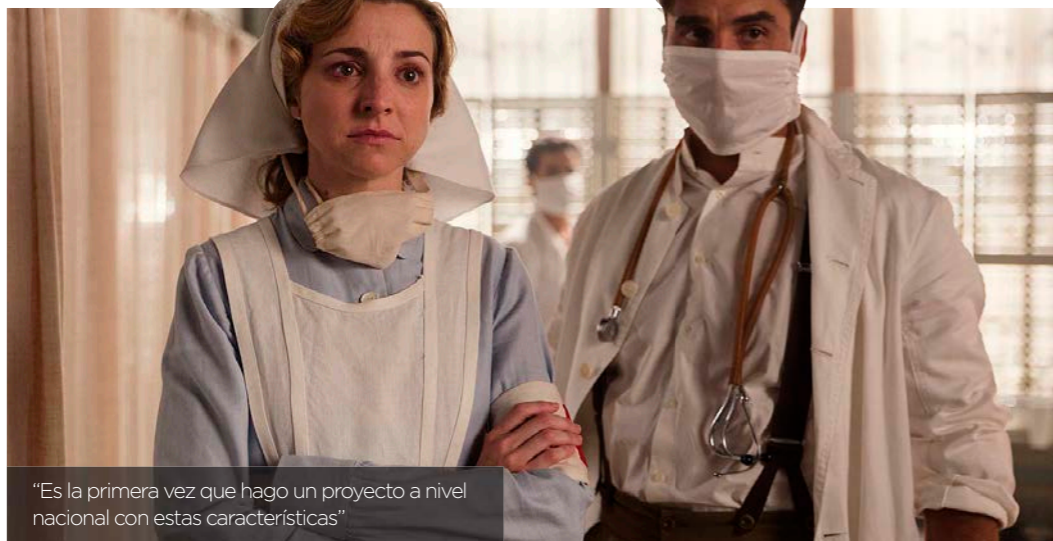
que en los años 20 un grupo de mujeres se atrevieran a irse solas a una guerra para ayudar a la gente. Esta es una verdadera vocación y creo mucho en la vocación porque yo como actriz también vivo de ella. Cualquier vocación en general y más una como la de ayudar a las personas y a los heridos es admirable.

¿Qué ha sido lo más duro del rodaje y de ser una dama enfermera?

Uno de los momentos que no olvidaré nunca fue cuando en el primer capítulo, recién llegadas al hospital, nos toca atender a los primeros heridos. Es alucinante pensar cómo por primera vez vieron la sangre, muertos, heridos y no podían asimilarlo. Recuerdo estar rodando esta secuencia, que coincidía con el inicio de nuestro rodaje, que todavía estábamos descubriendo muchas cosas, no sabíamos muy bien por dónde iban los personajes, recuerdo la figuración, el maquillaje, tanta sangre... No sabíamos lo que teníamos que hacer nosotras como actrices y pensé que ellas estaban formadas, pero también les debió impactar muchísimo encontrarse en una situación de esas.

¿Qué tiene Anna Moliner de Magdalena Molina y viceversa?

Siempre trabajas el personaje desde ti y evidentemente no



“Es la primera vez que hago un proyecto a nivel nacional con estas características”

soy Magdalena, pero sí que me gusta mucho jugar en mis papeles con cosas que yo tengo y que pueden ser de Magdalena. Me he divertido mucho, por ejemplo, con su torpeza. Yo a lo mejor puedo ser torpe, pero con Magdalena soy supertorpe. Al final me acabo mimetizando mucho. Ahora llevo 8 meses haciendo de Magdalena, reconozco que me he ‘amagdalenido’ mucho y necesito un descansito de ella para recargar pilas. Después de tanto tiempo al final ya no sabes dónde empieza Magdalena y dónde acaba Anna y al revés. Ha sido un gustazo explorar esto porque este personaje te permite jugar muchísimo y jugar contigo misma.

¿Cómo ha sido grabar con actores de la talla de Alicia Borrachero y José Sacristán?

Es lo mejor. Yo creo que en todos los proyectos quieres estar con los mejores y cuando tienes la suerte de rodearte de gente así sólo tienes que quedarte con ellos, mirarlos y dejarte llevar.

“Me gustaría combinar la televisión con el teatro y hacer cine”

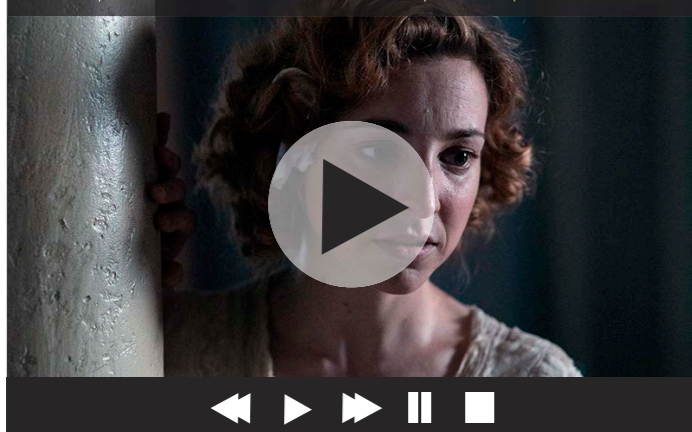
¿Teatro o televisión?

Me encantan las dos cosas. No concibo mi vida de actriz sin el teatro porque por suerte hace muchos años que me gano la vida haciendo teatro y para mí ese momento de estar con el público cada día es impagable. Ya había hecho otras series en Cataluña, pero es la primera vez que hago un proyecto de esta dimensión a nivel nacional y poder aprender lo que es un rodaje similar al del cine durante tantos meses es maravilloso. En el teatro tienes tiempo de ensayar, y sabes perfectamente hacia dónde va el personaje, pero aquí cada día es una sorpresa, un nuevo reto, que engancha muchísimo.

Tras *Tiempos de guerra*, ¿cuáles son tus próximos proyectos?

Me encantaría estar toda la vida haciendo esto. Ir creciendo como persona y como actriz e ir siempre más allá. Me gustaría combinar la televisión con el teatro y un sueño sería hacer cine. Más televisión, ver si hay segunda temporada... Ahora estoy en un momento en el que quiero disfrutar, que a la gente le guste la serie y ya veremos.

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



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:





Aplauso de las autonomías al acuerdo firmado por la prescripción enfermera

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“Todas las comunidades autónomas han aplaudido el pacto firmado en el Foro de las Profesionales Sanitarias y ya está en marcha la modificación del texto, que esperamos concluya en unos seis meses”. Con estas palabras quiso resaltar la ministra de Sanidad, Dolors Montserrat, la buena sintonía entre los consejeros con el pacto alcanzado entre médicos y enfermeros para cambiar y solucionar el problema ocasionado por el actual Real Decreto de prescripción enfermera, aprobado hace ahora más de dos años. Durante el Consejo Interterritorial celebrado en la sede del Ministerio, Montserrat informó a los consejeros del ramo sobre el proyecto de modificación que se acordó entre ambas profesiones el pasado 24 de octubre y les ha comunicado cuáles son los siguientes pasos a seguir.

Para ella, este es un acuerdo histórico, que desde el principio de la legislatura tenía claro que había que llevar a cabo. “Teníamos muy claro que los médicos y enfermeras tenían que volver a cogerse de la mano y colaborar juntos. Este acuerdo da una mayor seguridad jurídica, evitando muchos conflictos jurídicos”, destacó la ministra.

La tramitación completa tardará unos seis meses

La voluntad del Ministerio de conseguir que esta alianza llegue a materializarse lo más pronto posible en el *Boletín Oficial del Estado* (BOE) es

tal que ya han puesto en marcha los trámites con el primer paso, que consiste en realizar una consulta pública para conocer la opinión de los ciudadanos sobre la reforma.

Los consejeros aplaudieron la voluntad del Foro de las Profesionales Sanitarias de llegar al consenso y expresaron su buena voluntad para lograr resolver al fin este asunto.

24 meses

“Celebramos que se haya pactado la modificación del texto y se haya llegado a un acuerdo. Aunque se haya tardado 24 meses en solucionar un problema que afectó a todas las comunidades, independientemente del color político de sus gobiernos, es una noticia para celebrar. Lo que no nos ha gustado es la nula información que hemos tenido por parte del Ministerio

las Profesionales por este esfuerzo”, resaltó.

En esta misma línea, Marina Álvarez, la consejera de Andalucía, también ha aplaudido la medida porque “viene a resolver un problema existente en muchas comunidades”.

Aportaciones

Jesús Fernández, de Castilla-La Mancha, felicitó a todos los intervinientes. “Vamos a hacer aportaciones concretas, pero, en líneas generales, aceptamos el pacto todas las comunidades”. Asimismo, Patricia Gómez, de Islas Baleares, también aplaudió que se llegue a consensos, pero ha apostado por una medida mayor y ha solicitado que se modifique la Ley del Medicamento y se incluya a los enfermeros como prescriptores.

Tras conocer la buena acogida de los consejeros, el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pé-

hasta ahora de cómo iban las negociaciones”, afirmó Jon Darpón, consejero de Sanidad del País Vasco.

Desde Galicia, Jesús Vázquez quiso felicitar a enfermeros y médicos por el acuerdo al que han llegado. “Queremos aportar algunas mejoras a través de la consulta que se ha puesto en marcha, pero es un momento para felicitar a todo el Foro de

“Un acuerdo histórico en el Foro de las Profesionales Sanitarias”



La Asamblea General de la OMC refrenda el acuerdo sobre el decreto

La Asamblea General de la Organización Médica Colegial ha refrendado el acuerdo alcanzado por el Foro de las Profesionales Sanitarias. El presidente de los médicos, Serafín Romero, expuso a los presidentes provinciales todo el recorrido histórico de esta normativa que había alterado el buen funcionamiento del sistema y dejaba a los profesionales de enfermería en un escenario de inseguridad jurídica y un perjuicio para los pacientes. Según la OMC, su presidente recopiló los trámites que sufrió la norma desde sus inicios en 2006.

rez Raya, se mostró orgulloso por la reacción de las autonomías y agradeció la disposición de todos los actores para que esta firma entre las profesiones se materialice en los próximos meses con la aprobación y publicación en el BOE. “Este pacto es un acuerdo histórico en el Foro de las Profesionales Sanitarias, que ha sido posible gracias a la colaboración de las dos profesiones, de la ministra de Sanidad, que ha luchado desde el principio para que llegásemos a él, y de las comunidades autónomas. Ahora, con el respaldo de las consejerías estamos seguros de que pronto lograremos solucionar este contratiempo que dura ya más de dos años”, subrayó Pérez Raya.

Artistas y ostomizados se unen en una campaña para normalizar el día a día de los afectados

DAVID RUIPÉREZ Madrid

Unos 70.000 españoles dependen de una bolsa de ostomía para evacuar sus desechos orgánicos a causa de un tumor, enfermedad de Crohn, diverticulitis, peritonitis u otros problemas del aparato digestivo. El temor a las fugas, el aislamiento social y el deterioro de la piel donde se practica el estoma —una abertura al exterior en la pared abdominal— condicionan la vida de la mayor parte de los pacientes. Al desconocimiento, rechazo social, alteración de la propia imagen e inseguridad se suman en estos pacientes temores a las fugas, infecciones, dermatitis, aislamiento social, ansiedad o trastornos psicológicos severos, problemas acentuados cuando el paciente no recibe la ayuda y el asesoramiento necesario. Y, es que miles de ellos no tienen acceso a este en el sistema sanitario representado, por ejemplo, en enfermeras expertas en estomaterapia.

Con la intención de normalizar la vida de los afectados y demostrar que la ostomía no es el final de una vida, sino el inicio de otra nueva li-

bre de dolor y enfermedad, pacientes, actores y cantantes han rodado un cortometraje presentado en Madrid en el que exponen sus historias, que son las de otros tantos ciudadanos anónimos, en el seno de la nueva campaña de

“La bolsa te normaliza la vida. No es un problema en mi día a día”

sensibilización #laostomiatedalavida.

El actor y director Raúl Peña —el alcalde en *El secreto de Puente Viejo*— y la actriz Marina San José —que recientemente ha participado en el exitoso *MasterChef Celebrity*— expresaron su compromiso público con pacientes como Yolanda, que se enfrentó a la maternidad con una ostomía, o Natividad, que padeció un tumor que obligó a la práctica del estoma y ahora corre ultramaratones de 100 kilómetros. Josep Orriach, que padeció fuertes dolores que mar-



Ana Alcocer, Marina San José, Yolanda Martínez, Rafael Jesús López, Natividad Leal, Raúl Peña, Josep Orriach y Eduardo García



caron su vida diaria hasta que le pusieron la bolsa, también participaron en la presentación de la película en la que también intervienen estrellas como el cantante Víctor Manuel o la actriz Silvia Marsó. Josep confiesa que su colitis ulcerosa “afectaba a mi trabajo, a mi movilidad, tengo que viajar mucho y siempre estaba presionado con la necesidad de tener localizado un lavabo. La bolsa te normaliza la vida. Además, soy aficionado a la navegación y era muy complicado sobrellevar mi enfermedad en estancias tan largas en las regatas, con el traje de neopreno. Ya eso no supone un problema”.

El conocido actor Raúl Peña afirmó que han querido “abrir la puerta a una situación que yo desconocía en profundidad y es increíble ver las posibilidades de vida que hay en los avances médicos. He conocido también a personas que, tras enfrentarse a la enfermedad, tienen una profundidad personal y una vitalidad increíble. Te cambian la percepción del mundo”.

Marina San José aseguró que “he sentido mucha emo-

ción al ver el resultado, un vídeo con mucha normalidad, que es lo que necesitan estos pacientes. Viven igual o mejor incluso tras la ostomía”.

El Consejo General de Enfermería apoya esta iniciativa

Yolanda Martínez Cítores es enfermera y su trabajo en el hospital era duro. “Evitaba usar los baños de los compañeros e iba a los de los pacientes. Hacía hasta treinta deposiciones al día con mucho dolor. También tuve que enfrentarme a la maternidad con la ostomía, y eran casos muy poco frecuentes por aquel entonces. Pero no renuncié a mi sueño y mis dos hijos son mis mejores apoyos. Soy feliz”.

Tras impulsar el rodaje de esta película, la compañía Coloplast seguirá desarrollando la campaña de visibilización #laostomiatedalavida con numerosas acciones para norma-

lizar una condición física que no debería marcar la existencia ni de adultos de cualquier edad ni de niños, que en un porcentaje mínimo también pueden portar una bolsa de ostomía.

Por su parte, Rafael Jesús López, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería, la institución que apoya decididamente esta iniciativa, manifestó que “el Consejo continuará impulsando, potenciando y difundiendo la labor de las enfermeras expertas en estomaterapia. En este sentido, se está trabajando de cara a conseguir que los pacientes que deben vivir con un estoma tengan siempre garantizados los mejores cuidados posibles”.

Desde Coloplast, Ana Alcocer, directora de Marketing, aseguró que “trabajamos por mejorar la calidad de vida de las personas ostomizadas y este vídeo va a desdramatizar su situación y dará a conocer esta situación quirúrgica que permite seguir viviendo una vida normal a miles de personas, sobre todo si se les presta el apoyo psicológico y los dispositivos que necesitan”.

Los pacientes con piel de mariposa cuentan ya con centros de referencia



El Hospital La Paz de Madrid y el Sant Joan de Déu-Clínic de Barcelona han sido los primeros centros

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La enfermedad de piel de mariposa no tiene cura. Y aunque no existen datos oficiales, se estima que en España existen entre 3.200 y 5.000 casos. Pocos pacientes que se traducen en un gran desconocimiento sobre la misma en todos los estamentos de la sociedad, incluidos los profesionales del Sistema Nacional de Salud. Y es que para los pacientes es complicado acceder a una atención sanitaria adecuada, lo cual repercute muy negativamente en su calidad de vida. Sin embargo, ahora, estos pacientes tienen mucho que celebrar. Madrid ha sido testigo de la designación del Hospital La

Paz de Madrid y el Hospital Sant Joan de Déu-Clínic de Barcelona, como los primeros centros de referencia de epidermolísis o piel de mariposa de España.

La enfermedad de piel de mariposa no tiene cura

“Estas designaciones suponen un gran logro. Un avance por el que la asociación viene trabajando durante años y

que ha sido posible gracias a la calidad humana y el compromiso de los profesionales”, ha asegurado Nieves Montero, presidenta de la Asociación Debra-Piel de Mariposa, durante el acto de asignación.

La infanta Elena, presente durante el acto, ha felicitado a la asociación por “impulsar y perseguir este logro”, y ha animado a todos los profesionales de la salud a continuar en su esfuerzo diario por investigar y tratar enfermedades raras y ofrecer a los afectados un futuro mejor”. La infanta es directora de la Fundación Mapfre, una entidad que durante 2017 está colaborando con Debra.



La presidenta de la asociación, además de pedir a la ciudadanía que se una a la campaña de sensibilización a través del hashtag #PonteMisAlas, recordó que “queda mucho camino por recorrer para mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Se debe garantizar el acceso a necesidades aún no cubiertas, como puede ser el tratamiento buco-dental, la fisioterapia, el apoyo psicológico, un acceso equitativo a la Ley de Dependencia o el acceso gratuito a complementos alimenticios”.

La enfermería

Los cuidados enfermeros son esenciales. “Las curas suponen horas y horas. Debemos recordar que estos niños desde que nacen sufren ampollas y heridas por todo el cuerpo, y la enfermería tiene que curar y prevenir diariamente porque vivirán con ello todos los días de su vida”, expone Álvaro Villar, enfermero de la Asociación Debra España-Piel de Mariposa.

Nadie espera que su hijo nazca con esta patología. Así lo expresa Gloria Elena Gil, madre de un niño con piel de mariposa. “En mi caso no se apreció nada en la ecografía, cuando nació vieron que tenía dos ampollitas en los pies que reventaron... el niño comenzó a gritar y al estar en un hospital privado todo era más

Una referencia importante para nosotros son las enfermeras



desconocido. Investigamos y vimos que el mejor equipo de Dermatología estaba en La Paz y lo trasladamos. Fueron momentos complicados, no te esperas nada”, relata Gil.

Por ello, Villar resalta la importancia de que existan estos centros de referencia; dado que es una enfermedad de baja prevalencia los profesionales suelen tener una experiencia bastante limitada y que los afectados tengan un centro de referencia donde hayan tratado varios casos es una gran mejora. “El próximo reto es que la continuidad de los cuidados esté asegurada y podamos hacer una coordinación real entre la atención especializada, la hospitalización... hay que disminuir la sobrecarga a nivel de curas que tiene la familia ahora mismo por ser una enfermedad desconocida y que sean las enfermeras de los centros de salud las que asuman esos cuidados”, apostilla María Paramés, enfermera de Debra España.

“Para nosotros las enfermeras son todo: sin ellas no podríamos ni vestir a los niños. Son una referencia importante. Luego coges el truco y aprendes a hacer todo sola, pero van surgiendo otras dudas y su labor a nuestro lado es clave”, añade Gil.

Nadie espera que su hijo nazca con esta patología

Las asociaciones

La asociación dedica actualmente la mayor parte de sus recursos a ofrecer servicios y apoyos. Un claro ejemplo es el proyecto “Nacer con Piel de Mariposa”. Paramés es una de las enfermeras que participa: “Con esta iniciativa apoyamos a las familias desde las 72 horas después de nacer. Nos desplazamos una enfermera y un psicólogo en un primer momento para dar apoyo y concienciar y educar a las familias, y a medida que va pasando el tiempo vamos incorporando gente y mostramos todos los recursos que van a necesitar a nivel social. Los enfermeros damos toda la formación a la familia para que se vaya capacitando progresivamente y la vuelta a casa no sea tan traumática. Y al mismo tiempo formamos a los profesionales del centro de salud.



Claves enfermeras para el cuidado de la piel



Un estudio ha descubierto que la melatonina es efectiva como antioxidante en nuestra piel

MARINA VIERIA. Madrid

El cuidado de la piel es un cuidado más. El órgano más grande de nuestro cuerpo es en muchas ocasiones el espejo de patologías graves y mantener una piel protegida de agentes externos nos ayuda a prevenir multitud de enfermedades. Las enfermeras son las profesionales del cuidado por excelencia y, por esta razón, cada vez hay más que desarrollan su actividad profesional en este ámbito. Recibimos continuamente información sobre diferentes tratamientos y rituales de belleza; sin embargo, es difícil tener claro qué es lo más recomendado para mantener hábitos saludables.

María Novoa, enfermera del trabajo y miembro de la Asociación de Enfermería Dermoestética explica que ella

“Los cuidados externos son igual de importantes que los internos”

“no es muy partidaria de defender un ritual cerrado” porque “hay que valorar a cada persona de manera individual” teniendo en cuenta las

circunstancias del paciente, y ajustar los hábitos al lugar en el que vive, edad y sexo. Con todo, hay unos hábitos de cuidado genéricos “que se pueden ir modificando según las necesidades”, y cuentan con seis principios básicos: “higiene, limpieza, tonificación, hidratación, nutrición y protección”, explica la enfermera. Novoa recalca que, a pesar de lo que se pueda pensar, los cuidados internos como “cuidar de nuestra nutrición” son igual de importantes que “los cuidados externos, para los que es esencial contar con una buena valoración de la piel” por parte de un profesional sanitario.

temperaturas elevadas o el aire y necesitamos proteger nuestra piel para que esos agresores no le causen daño. Nuestro organismo durante el sueño repara tejidos y con la piel pasa lo mismo, por lo que tenemos que utilizar productos que faciliten la reparación de tejidos durante ese periodo”, explica María Novoa.

“Las necesidades de la piel son diferentes de día o de noche”

Diferentes agentes ayudan a reparar nuestra piel. Recientemente un estudio ha descubierto que la melatonina —una hormona que se suele administrar para facilitar el sueño y que se encuentra de forma natural en nuestro cuerpo— es efectiva como antioxidante en nuestra piel administrado de forma tópica. “La melatonina es una hormona que se segrega durante el ciclo de la noche. Este estudio tiene una base científica importante: la melatonina es liposoluble por lo que a nivel tópico debería de absorberse y actuar como un escudo”. Así lo confirma también Stéphanie Barbier, directora de Marketing Corporativo de ISDIN. “Hace sólo cinco años se descubrió que la melatonina está también presente en los receptores de la piel, por eso el laboratorio decidió invertir en desarrollar un producto con este componente”, explica la alto responsable de la casa.

Productos de día o de noche

También es importante tener en cuenta el momento del día en el que nos encontramos

para saber qué producto tenemos que utilizar. “Las necesidades de la piel son diferentes de día y de noche. Durante el día la piel está sometida a agentes externos, al frío, las



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



EL NÚMERO DE ENFERMERAS QUE EMIGRAN A TRABAJAR A REINO UNIDO DESCENDE UN 90%

A. ALMENDROS. Madrid

Desde la aprobación del Brexit, las enfermeras le han dado la espalda a Reino Unido. Así lo han reflejado las **últimas estadísticas del Consejo Británico de Enfermeras y Matronas (NMC)** en las que se muestra cómo entre octubre de 2016 y septiembre de 2017 sólo se han registrado en Reino Unido 1.107 enfermeras comunitarias, 9.071 menos que el año anterior. Una caída del 89%.

Una tendencia que, de seguir así, podría provocar una grave crisis en el sistema sanitario inglés, como ya explicó Janet



Davies, jefa ejecutiva del Royal Collage of Nursing (RCN) a ENFERMERÍA FACULTATIVA, en febrero de este año.

El mayor descenso se ha producido entre las enferme-

ras españolas, un 95%, pasando de una media anual de 1.966 en los años 2012-2016 a 104 en el periodo de octubre 2016 a septiembre 2017.

REINO UNIDO ACEPTA EL EXAMEN DE INGLÉS OCUPACIONAL (OET) COMO PRUEBA DE NIVEL

G. ROMERO. Madrid

Desde el pasado 1 de noviembre, el Consejo de Enfermeras y Matronas de Reino Unido (NMC) ha añadido el Examen de Inglés Ocupacional (OET), además del Sistema Internacional de Examen del Idioma Inglés (IELTS) que ya aceptaba, como prueba de la competencia del idioma inglés para enfermeras y matronas de lengua no inglesa que quieran ejercer en Reino Unido.

Como explica el OET en su página web, “las enfermeras y matronas que se hayan formado en el extranjero deben realizar un examen de inglés para

obtener el registro en el NMC”. En este caso el Consejo de Enfermeras y Matronas británico exige obtener un Grado B en las cuatro subpruebas del EOT: hablar, leer, escuchar y escribir. Aunque sólo aceptará aquellas calificaciones que se hayan obtenido después de febrero de 2016.

Sujeta Stead, CEO de OET, señala que “estamos encantados de que el NMC ahora acepte OET para el registro. El NMC se une a una gama de juntas y consejos de Australia, Nueva Zelanda, Dubai y Singapur que usan

OET para garantizar que las enfermeras tengan el nivel adecuado de habilidades del idioma inglés para comunicarse de manera efectiva en el trabajo”.

Para el CNM “estos cambios permitirán que las opciones disponibles para los formados fuera de la Unión Europea están más en consonancia con la formación europea”.

Actualmente el OET cuenta con dos fechas disponibles para la realización de esta prueba de nivel y ha habilitado un portal online de preparación para ayudar a los interesados.



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



María Victoria Crespo, responsable de Recursos Humanos Corporativo de Gestión de Talento de Enfermería del Grupo Quirónsalud

“Queremos detectar todo el talento enfermero en Quirónsalud”



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

María Victoria Crespo es una enfermera con una dilatada trayectoria y formación en materia de gestión y dirección. Durante más de trece años fue directora de Enfermería del Hospital Sur de Madrid y actualmente es la responsable de Recursos Humanos Corporativo de Ges-

ción de Talento de Enfermería del Grupo Quirónsalud.

Sabemos del talento que derrocha la enfermería, pero resulta novedoso que se cree un cargo directivo para canalizar ese talento. ¿En qué consiste su trabajo?

Efectivamente existe muchísimo talento entre la enfermería y desde Corporativo de Quirónsalud se plantearon que había que buscar ese talento dentro de nuestra propia compañía. Somos un grupo hospitalario muy grande, con muchísimos centros y se decidió que había que detec-



tar ese talento y para ello se constituyó la Dirección Corporativa de Talento, dirigida por la anestesista Marta Cremades y ella quiso que hubiera una enfermera en su equipo y yo estoy ahí para la formación y el desarrollo del talento dentro de enfermería. “Se han creado grupos de trabajo donde se fomentan los procedimientos que hacemos en centros”, procedimientos de vías, de úlceras por presión o, en general para ofrecer mejores cuidados a nuestros pacientes y yo estoy liderando esa búsqueda.

¿Cuántas enfermeras trabajan en Quirónsalud?

Varía de ayer para hoy, pero más o menos son unas 11.000 enfermeras, auxiliares, técnicos y celadores. Son muchísimas enfermeras y con mucha capacidad de desarrollo y posibilidades. Es una enfermería muy bien formada, lo que nos enorgullece enormemente.

A veces una enfermera o un grupo de profesionales tiene una buena idea, una inquietud, plantea cómo hacer algo de otra forma, cómo evaluarlo mejor, pero se topa con un techo de cristal, ¿cómo llevan a la práctica las ideas que le llegan a la dirección de Talento?

Eso fue lo que nos planteamos en un principio, cómo llegar a las enfermeras de ba-

se que están en los centros. Hemos planteado un máster en gestión y liderazgo en enfermería para llegar a los mandos intermedios, que son clave porque son como un sándwich y sienten por igual la presión del directivo y la presión del enfermero. Hicimos este máster con la Universidad Europea y la primera edición ha sido todo un éxito, con 25 participantes de distintas CC.AA. Y una de las cosas que más me ha enriquecido es el equipo que se ha formado en este máster del que han surgido ya muchísimos proyectos que vamos a poner en marcha.

¿Podría ponernos algunos ejemplos?

Afectan a varios ámbitos como úlceras, ostomías, *fast track* en prótesis de rodilla y cadera, cuidados de enfermería... El objetivo de este año no es tanto centrarnos en los cuidados técnicos como en la humanización de esos cuidados. Por un lado, sabemos muchísimas técnicas pero hemos dejado un poco olvidada la humanización de esos cuidados.

Queremos que en Quirónsalud las enfermeras lleguen a sus pacientes con mejores

“El objetivo es centrarnos en la humanización de los cuidados”

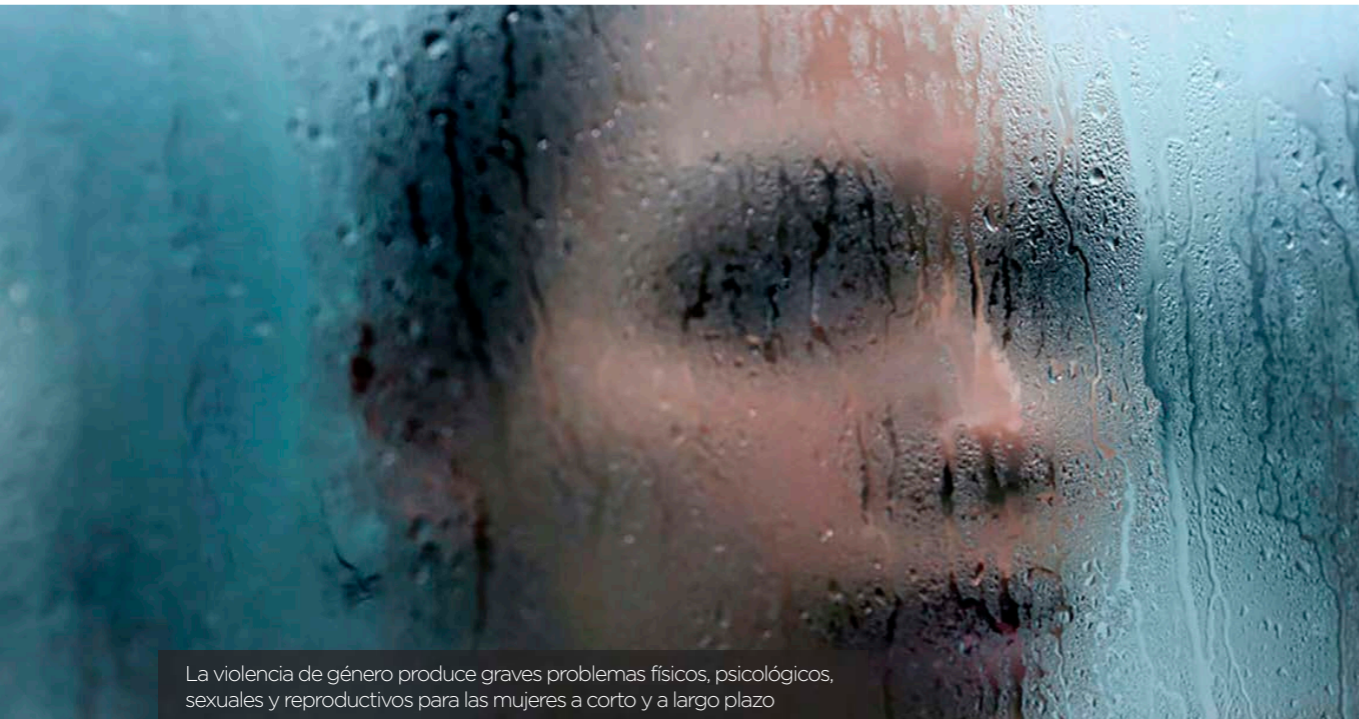
técnicas e infraestructuras, que las tenemos, pero sobre todo que busquen esa empatía y cercanía entre enfermera y paciente que habíamos perdido.

Es algo que valoran los pacientes, tanto como los cuidados...

Con tanta tecnología como tenemos, el paciente tiene mucha información a su alcance, ya sabe qué le van a hacer, cómo será el procedimiento, cómo es el centro, cuál es el mejor médico... Ya sabe lo que va a pasar y a veces cuando llega sólo pide un poco de cariño. Todo el equipo sanitario —enfermera, médico, auxiliar...— debe trabajar en esa línea. Incluso la sonrisa del celador que le va a llevar al quirófano le marca, la recuerda. La cercanía y la empatía es lo que añade valor a Quirónsalud y a su enfermería.

“La cercanía y la empatía son las que añaden valor a Quirónsalud”





La violencia de género produce graves problemas físicos, psicológicos, sexuales y reproductivos para las mujeres a corto y a largo plazo

FOTOS: BELINDA MANSON PARA NACIONES UNIDAS

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

La violencia de género tiene muchas caras

ANDREA FENERO. Técnica de Proyectos de EPM

20 de octubre de 2017: 41 mujeres asesinadas a manos de sus parejas o exparejas en lo que va de año en España. Esta realidad muestra claramente la necesidad de, un año más, hablar del 25 de noviembre como día Internacional Contra la Violencia Contra Las Mujeres. Pero es importante tener en cuenta que hablar de violencia contra las mujeres o violencia de género no es solo hablar de agresiones físicas y/o sexuales o de asesinatos. La violencia de género produce graves problemas físicos, psicológicos, sexuales y reproductivos para las mujeres a corto y a largo plazo, pero

también tiene un elevado coste económico y social. Es por ello que debe abordarse como un problema social, para que la solución sea una respuesta real e integral. Con esa visión, Enfermeras Para el Mundo,

25 de noviembre: un emblema de lucha

como organización comprometida con el desarrollo social y la igualdad de género, continúa trabajando por la erra-

dicación de la discriminación y violencia contra las mujeres en todos sus ámbitos y contextos de intervención.

Diversas caras

Poner un único foco en la cuestión de la violencia física nos aleja de entender por qué se sigue conmemorando este día como emblema de lucha, pues la violencia contra las mujeres tiene un carácter estructural en la sociedad que va mostrando sus diversas caras en el día a día, mucho antes de manifestarse como agresión y legitimándose con la cotidianidad.



¿DE QUÉ VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES HABLAMOS?

Hay algunos ejemplos que nos pueden ayudar a visibilizar cómo se articula la violencia de género en nuestro día a día.

Violencia económica

Son conductas que de manera directa o indirecta suponen obstáculos para las mujeres en cuanto a su acceso de manera equitativa a recursos económicos, desde el salario hasta la vivienda. La **“brecha salarial”** es la diferencia, expresada en porcentaje, de salario entre mujeres y hombres. Actualmente en España, para cobrar el mismo sueldo anual en el mismo empleo, las mujeres tendrían que trabajar dos meses más al año. **Ellas dejan de estar remuneradas al mismo nivel durante 59 días al año**, según datos europeos.

Violencia sexual

Se considera así toda conducta que amenaza o vulnera el derecho de las mujeres a decidir sobre su propia sexualidad, incluyendo cualquier acto de contacto o acceso sexual no deseado; sin importar la relación de parentesco. Las estimaciones mundiales publicadas por la OMS indican que alrededor de **una de cada tres mujeres en el mundo (35%) han sufrido violencia física y/o sexual** de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida.

EL ICEBERG DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO



Violencia simbólica

Se ejerce de manera indirecta a través de mensajes, valores, estereotipos que reproducen relaciones de poder desiguales y discriminación hacia las mujeres, naturaliza la subordinación y desvaloriza a nivel social. Es una de las más difíciles de identificar y también una de las más peligrosas. Encontramos muchos ejemplos en los **medios de comunicación**: películas o música en la que la dominación del hombre se muestra como rasgo atractivo o anuncios de detergente en los que sólo salen mujeres.

Violencia psicológica

Son las conductas, actitudes, mensajes, comentarios que, de manera muy sutil, causan daño emocional, reducen la autoestima de las mujeres y merman su desarrollo. Puede ser mediante amenazas e insultos o de manera menos visible aislando, haciendo comparaciones destructivas o vigilando cada movimiento de la mujer. Según datos de 2015 del Ministerio de Sanidad, el **25,4%** de las mujeres residentes en España han sufrido **violencia psicológica** de control y el 21,9% violencia psicológica emocional.



Condena del Tribunal Supremo por tráfico ilegal de órganos

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

Los hechos se produjeron tras conocer uno de los procesados que precisaba de un trasplante de riñón, momento al partir del cual, junto con dos personas más, idearon un plan consistente en localizar a un donante compatible con el procesado para que, a cambio de una cantidad determinada de dinero, aceptara presentarse ante las autoridades sanitarias como un amigo de la familia y someterse al trasplante de riñón, obviando con ello que la normativa aplicable exige que el donante intervenga preste su consentimiento de forma expresa, libre, consciente y desinteresada. De este modo, contactaron con un súbdito marroquí en situación irregular en España, con importantes limitaciones idiomáticas (al menos para expresarse), sin vínculo familiar alguno en España, que residía en una vivienda ocupada por personas sin techo y que subsistía pidiendo limosna o trabajo a la gente.

Una vez localizado el donante, y superadas las pruebas de compatibilidad para llevar a cabo el trasplante de

riñón, —pruebas realizadas siempre como su hermano—, los procesados buscaron una notaría para tramitar un expediente de jurisdicción voluntaria para la donación in vivo de un órgano vital, acreditando así la supuesta amistad entre el receptor y el donante, mediante una declaración jurada en la que intervendrían como testigos el resto de procesados. Sin embargo, llegado el momento, el donante, temeroso de las consecuencias que para su salud podría tener someterse a la operación de trasplante, se negó a firmar. Ante ello, el resto de los procesados no dudaron en llevarse al donante hasta el inmueble en que residía, insultándole allí y presionándole, recriminándole su actitud de no seguir adelante con el trasplante e incluso agrediendo.

Detención

Tras la denuncia del donante agredido, los procesados fueron detenidos. La Audiencia Provincial de Barcelona dictó

sentencia imponiendo penas de prisión y de multa, entre otras, a los autores por delitos de tráfico de órganos, coacciones, usurpación de estado civil y lesiones.

Rechazo

Recurrida dicha sentencia ante el TS, este advierte que el objeto de protección va más allá de la integridad física, abarcando también las condiciones de dignidad de las personas, evitando que las mismas por sus condiciones económicas puedan ser cosificadas, tratadas como un objeto detentador de órganos que, por su bilateralidad o por su no principalidad, pueden ser objeto de tráfico. Y destaca el propio sistema de trasplantes altruista y solidario para la obtención y distribución de órganos para su trasplante a enfermos que lo necesiten.

Como consecuencia de ello, el Tribunal Supremo rechaza los recursos presentados y confirma las condenas impuestas por la Audiencia Provincial.

¿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

SEPROCOL
ICETS!


Sergio Alonso

Fundador y director del suplemento
A Tu Salud, del diario La Razón



Los tres héroes de la prescripción enfermera

La enfermería va a contar, finalmente, con cobertura legal para dispensar determinados productos y medicamentos en los hospitales y centros de salud. La noticia no es nueva. De hecho, el acuerdo con los médicos auspiciado por el Ministerio de Sanidad data de hace varias semanas, pero no conviene dejar en el olvido los espinosos vericuetos que los firmantes tuvieron que seguir para sellar la rúbrica, ni pasar página sin ensalzar antes a los principales héroes que hicieron posible un pacto considerado histórico. El primero, sin lugar a dudas, es Máximo González Jurado. Ya he dicho hasta la saciedad que el ex presidente del Consejo General de Enfermería es de aquellos que pueden perder batallas, pero siempre ganan guerras. Y lo hizo, vaya si lo hizo. Tras salir derrotado en un primer



combate por la alianza formada *in extremis* por el entonces presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, y por el ya ex ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, González Jurado redobló su esfuerzo en pos de la prescripción: negoció de nuevo con todos los grupos políticos y autonomías, recabó otra vez el apoyo de la oposición y de los consejeros de salud, y convenció de la racionalidad de sus argumentos a los sucesores de Rodríguez Sendín y de Alfonso Alonso. De ahí a su victoria final sólo hubo un paso. No deja de ser curioso que el final de la guerra de la prescripción enfermera haya cogi-

do fuera ya del coso taurino de la sanidad al gran ganador de la misma y al derrotado ex presidente de la OMC, pero son cosas de la vida.

El otro hombre clave en el giro copernicano de los acontecimientos es Serafín Romero, el actual presidente del Consejo de Colegios de Médicos. Su llegada ha imprimido a la corporación un aire nuevo. Donde antes había ímpetu bélico, añagazas y un corporativismo rancio y mal entendido, ahora existe medida, caballerosidad y ánimo de entendimiento.

Estoy seguro de que, con él al frente, la OMC recobraré en breve la imagen que merece. Romero entendió pronto que la llamada prescripción enfermera no resta cuota de poder a los médicos, sino que tan sólo otorga un paraguas de legalidad a miles de actos que se practican cada día en los centros sanitarios y que, precisamente, descargan de trabajo a los médicos. ¿Para qué entrar entonces en una guerra de profesiones absurda?, debió preguntarse. La otra gran triunfadora del acuerdo es Dolors Monserrat. Con una agilidad inusual en un ministro con apenas meses en el cargo, entendió que el «no» a la prescripción enfermera de su antecesor constituía un error mayúsculo para la sanidad y para su partido. Rápidamente, reunió a las partes, facilitó el entendimiento e imprimió marchamo oficial al acuerdo. *Chapeau* por ella!

SEGURO DE ACCIDENTES

PROTECCIÓN EN LOS MOMENTOS
MÁS IMPORTANTES DE TU VIDA

Totalmente personalizado en base a tus circunstancias
Indemnizaciones periódicas o en forma de capital
Amplio abanico de coberturas opcionales
Con la seriedad de la americana W. R. Berkley

91 159 99 62

SERPROCOL
CORREDURÍA DE SEGUROS



XXI ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS

Lugar: Hospital 12 de Octubre, Madrid

Fecha: Del 14 al 17 de noviembre

Organizador: Unidad de Investigación en Cuidados de Salud del ISCIII

Secretaría: Subdirección General de Servicios Aplicados, Formación e Investigación. Instituto de Salud Carlos III. Avda. Monforte de Lemos, 5. Pabellón 13.

28029 Madrid (España)

Tel.: 918 222 546

https://encuentros.isciii.es/madri
d2017/es/abstracts.html

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva

Más información:

Viajes El Corte Inglés. M.I.C.E. Madrid.

C/Princesa, 47 4ªPta
28008 Madrid

Tel.: 912 042 600

Email: aeed@viajeseci.es

http://congreso.aeed.com/modu
les.php?name=webstructure&idw
ebstructure=1



XII REUNIÓN INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD

Fecha: del 16 al 17 de noviembre de 2017

Lugar: Organización completamente digital

Organizador: Fundación Index

Tel.: 958 29 33 04

Email:

secretaria@ciberindex.com

http://www.index-
f.com/ric/inicio.php

XVI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ORL

Lugar: Elche (Alicante)

Fecha: 24 y 25 de noviembre

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología (AEEORL)

Más información: Secretaría Técnica. Hospital del Vinalopó. C/ Tónico Sansano Mora, 14. 03293 Elche, Alicante

Tel.: 966679800

(Extensión: 7205)

Email:

comunicacion@vinaloposalud.com

http://congresosvinaloposalud.com/jornadaorl/comunicacionvinaloposalud.com/

IV JORNADA NACIONAL ENFERMERA DE TRASPLANTE

Lugar: Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid

Fecha:

23 y 24 de noviembre de 2017

Más información: Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria. Ctra. Colmenar Viejo, km. 9100 28034 Madrid

Email:

calidad.doc.inv.hrc@salud.madrid.org

Tel.: 91 336 81 47



IX CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Lugar: Hotel Beatriz de Toledo

Fecha: del 17 y 18 de noviembre de 2017



XI PREMIO DÑA. VICENTA LÓPEZ ECHEVARRÍA

Organiza:

Colegio de Enfermería de Vizcaya

Plazo de entrega: 29 de diciembre de 2017

Tema:

los trabajos se dividirán en dos clases: investigación y otros (casos clínicos, experiencias o monográficos) referidos a cualquier aspecto de la Enfermería.

Dotación:

Primer premio de 2.400 euros, segundo premio de 1.200 euros y tercer premio de 600 euros.

http://www.enfermeriabizkaia.org/portals/0/colegio/BasesPremio.pdf

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

Organiza: Colegio de Enfermería de Jaén

Plazo de entrega:

31 de enero 2018

Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos (no expuestos, presentados ni editados) y escritos en lengua castellana. No se aceptarán lecturas de tesis, trabajos fin de Grado y trabajos de Máster.

Dotación: 3.500 € para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 € en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.

Más información: Colegio de Enfermería de Jaén. C/ Sefard, 42-1º y bajo. 23005 Jaén.

Tel.: 953 295 960 / 683 685 050

Email:

colegio@enfermeriajaen.com

http://www.enfermeriajaen.com

II PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA

Organiza:

Colegio de Enfermería de Madrid

Plazo de entrega: 28 de febrero de 2018

Tema:

trabajos completos e inéditos de investigación enfermera, incluyendo resultados y conclusiones definitivas.

No se admitirán diseños y/o proyectos de investigación sin resultados finales.

Dotación:

6.000 euros para el ganador, 3.000 euros para el segundo trabajo mejor valorado, y 1.500 euros para el tercero

https://www.codem.es/actualidad/codem-convoca-segunda-edicion-sus-premios-investigacion



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

IRATI: un paseo por el hogar navarro del *basajaun*

FOTOS: DAVID CUBERO



Más de 15.000 hectáreas de bosque se alcanzan en la Selva de Irati



ÁNGEL M. GREGORIS. Navarra

Más de 15.000 hectáreas de bosque se alcanzan al norte de Navarra en la conocida como Selva de Irati. Un paraje lleno de hayas y abetos de gran altura, que junto con otras especies de árboles lo convierten en un lugar mágico. El cambio de color en el paisaje en cada una de las estaciones hace que, según la época en la que se visite, nos muestre una cara totalmente diferente.

Veinte mil ovejas y unas 2.000 vacas y yeguas pastorean en verano, repartidas entre decenas de cabañas de pastores y ganaderos que trabajan allí. Más de 30 rutas a pie y 11 en bicicleta recorren los distintos puntos de la Selva de Irati y permiten pasar un día, o varios, entre la más absoluta naturaleza. Debido a la extensión de la zona es preferible no salirse de los senderos acotados para evitar perderse o encontrarse con el terrible *basajaun* o señor de los bosques. Tal y como cuenta la leyenda, este ser mitológico, con cuerpo de hombre y cubierto de pelo, habita en Irati y en algunos lugares del País Vasco. Para muchos, el protector de los rebaños y animales del lugar. Para otros, un personaje terrorífico con el que es mejor no cruzarse. Sea como sea, el misticismo y la posibilidad de conocer al monstruo hacen todavía más interesante el paseo.

Embalse

En el centro de la selva se encuentra el embalse de Irabia, que se puede recorrer a pie o en bicicleta. Sólo 10 kilómetros que permiten rodearlo por completo, conociendo la presa y llegando casi a cruzar la frontera con Francia en el



punto norte del embalse. Muy cerca de allí, el sendero de la Cascada del Cubo, que bordea la orilla del río Urbeltza, desde donde serpenteando se llega a la zona de Austegia, que se dirige a la cascada. El elevado número de turistas que visitan la zona, sobre todo con el buen tiempo, con-

Más de 30
rutas a pie y
11 en bicicleta
para recorrer
el lugar

vierte casi en misión imposible lograr el silencio frente a la cascada, pero intentarlo es una de los objetivos de la excursión. Dependiendo de la hora a la que se llegue, daría tiempo a hacer entre dos o tres rutas. Eso sí, no hay que olvidar el calzado y la ropa cómoda, así como las ganas de andar y cansarse.

En otros tiempos, la Selva de Irati tuvo un gran engranaje industrial, ya que albergó numerosas serrerías e incluso se empezó a instalar una fábrica de vidrio. Cientos de carboneros y fabricantes artesa-

nales de remos, duelas y otras piezas de madera trabajaron allí durante años. También hubo herrerías, la mayor de todas se acabó transformando a finales del siglo XVIII en la importante Real Fábrica de Armas y Municiones de Orbaizeta. Actualmente, la fábrica está en ruinas y el paso está prohibido para evitar derrumbamientos.

Contrabandistas, comerciantes y leñadores pasaron por este bosque durante años, que también fue el lugar de caza de los reyes de Navarra durante la Edad Media, campo de batalla en muchas guerras y durante la Segunda Guerra Mundial paso para la fuga de aviadores y perseguidos.

Ha tenido siempre fama de lugar remoto e inaccesible porque su corazón estaba a más de 20 kilómetros de los pueblos más próximos. Hoy en día, Irati es un templo natural, uno de los pulmones de España, en el que ir y perderte, disfrutar, andar, correr, gritar y respirar, sobre todo eso, respirar.

 MÁS INFORMACIÓN

<http://www.selvairati.com>

Peugeot Speedfight 125

Un icono urbano con estilo deportivo

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Lleva años acompañando a varias generaciones, pero en esta ocasión la nueva Speedfight 125 trae consigo un estilo más deportivo, ganando agilidad y seguridad sin renegar del rendimiento. El nuevo *scooter* se puede elegir entre los nuevos colores: rojo Flat 6 o el Pink Gold o el enérgico Deep Ocean Blue. Y puede ser un gran aliado para el día a día en la ciudad, ya que su tamaño y fácil manejo facilita los trayectos al trabajo.

Tecnología

La nueva Speedfight se beneficia de la mejor tecnología, ya que se trata de uno de los primeros *scooters* de la marca que equipa el exclusivo motor Peugeot SmartMotion un sistema que desactiva el volante magnético en fases de acelera-

ción y de deceleración cuando la batería está lo suficientemente cargada, asegurando así ahorros de carburante. Además, es más ecológico ya que tiene un consumo de 2,1 litros por cada 100 km.

Un estilo más deportivo que gana agilidad y seguridad

En el apartado de seguridad, está dotada del sistema de frenado integral SBC (Synchro Braking Concept) que permite repartir la frenada simultáneamente entre las ruedas delanteras y traseras con una mera presión en la

palanca de freno, sin afecta a la estabilidad.

Una serie especial

Fiel a la tradición Speedfight, Peugeot propone una serie especial todavía más deportiva para completar su gama. Es la R' CUP. Una edición que se inspira en el universo auto de Peugeot ya que retoma la carta gráfica del 308 Racing Cup y ha sido diseñada con la colaboración del equipo Peugeot Sport.

En esta ocasión, la carrocería de la Speedfight es blanca con detalles rojos vivos que marcan "la mirada" del frontal. Las ventajas de la versión clásica es que esta añade el soporte *smartphone* directamente integrado para una navegación GPS visible, simplificada y segura.



Su tamaño y fácil manejo facilitan los trayectos en las grandes ciudades



Tiene un consumo de 2,1 litro por cada 100 km



Harry Potter, the exhibition

Pasear e interactuar por el mundo mágico

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Godric Gryffindor, Helga Hufflepuff, Rowena Ravenclaw y Salazar Slytherin fundaron hace más de un milenio el Colegio Hogwarts de Magia y Hechicería, centro en el que hace 26 años Harry Potter comenzó su formación. Tras siete cursos de aventuras y lucha contra el tenebroso Voldemort, la franquicia ha logrado convertirse en una de las sagas filmicas y literarias más rentables y explotadas de la historia. Cifras millonarias de libros vendidos, de seguidores y de recaudación avalan con creces la Pottermanía.

Ahora, a partir de este 18 de noviembre, Madrid acoge una de las paradas de *Harry Potter, the exhibition*, la exposición sobre el fenómeno que ha recibido cuatro millones de visitantes en su periplo mundial. El pabellón 1 de Ifema se convertirá durante 10 semanas en el gran castillo de magia y a través de nueve escenarios los visitantes podrán conocer de primera mano las estancias más famosas por donde pasó el joven mago con sus amigos Ron y Hermione. Entrar en la

muestra supone sumergirse de lleno en el mundo de Harry Potter. Nada más llegar, un viaje por las escenas favoritas de las películas dará el pistoletazo de salida a la exposición, que brinda la oportunidad de

Nueve escenarios para conocer las estancias más famosas

pasearse por zonas como la sala común, el dormitorio de Harry, aulas como la de pociones o herbología, la casa de Hagrid o el campo de Quidditch.

Nimbus 2000

Objetos como la Nimbus 2000, la Snitch Dorada, las gafas, el uniforme y la varita de Potter y Voldemort estarán expuestos para contemplarlos. Además de caminar y adentrarse en las zonas más ocultas

de Hogwarts, la exposición también permite interactuar en determinados momentos. ¿Quién no ha querido lanzar una pelota Quaffle en el campo de Quidditch o extraer una mandrágora (planta utilizada para pociones que traen a la vida a personas petrificadas) de una maceta? Gracias a la exposición, ahora es posible.

Los más fanáticos podrán ver de cerca una serie de piezas míticas y claves en el rodaje de la saga, entre los que destacan los horrocruxes de Lord Voldemort, la piedra filosofal, el cofre del Cáliz de Fuego y las Reliquias de la Muerte (varita de saúco, piedra de la resurrección y capa de invisibilidad).

En definitiva, esta es una nueva forma de acercarse más al mundo fantástico creado por J.K. Rowling que parece no tener fin.

 MÁS INFORMACIÓN

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



clube!
club enfermería

VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO

BELLEZA Y SEGUROS

VIAJES, MODA Y DEPORTES

PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

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



El secreto de Marrowbone, Sergio G. Sánchez

Un secreto que nunca tendría que ser desvelado



Escena de la película

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Guionista de *El orfanato* y *Lo imposible*, Sergio G. Sánchez se lanza ahora al mundo de la dirección con su ópera prima, *El secreto de Marrowbone*. Apadrinado por Juan Antonio Bayona en el papel de productor ejecutivo, el filme cumple con todos los requisitos para ser un éxito. Y lo es. Una película que consigue mantenernos en vilo desde el principio y se resuelve con un final que te pone, literalmente, los pelos de punta.

Tras la muerte de su madre, cuatro hermanos tienen que refugiarse en una granja abandonada para evitar que los separen. Lo que ellos no saben, o eso pensamos los espectadores, es que la casa esconde un secreto. Un secreto que les cambiará la vida a ellos, pero también revolucionará al espectador.

Marrowbone no te va a hacer gritar de miedo ni escandalizarte de asco. *Marrowbone* te

hará pensar, te hará darte cuenta de la importancia que tiene la familia para mantenerse a salvo y de que el amor y la comprensión siempre triunfan. Jack (George MacKay), el hermano mayor, lucha día y noche por sacar adelante al

Dos horas de película que te trasladan del suspense a la sorpresa

resto, protegiéndoles contra todo y todos aquellos que quieran acabar con esta unión. El primer largometraje como director de G. Sánchez bebe de la influencia, salvando las distancias, de *Los otros* (Alejandro Amenabar) y *El orfanato* (Bayona).

De recibo también es reconocer que en algunos momentos la cinta puede resultar un poco lenta, pero en los últimos 45 minutos se lo perdonamos todo. Casi dos horas de película que te trasladan del suspense a la sorpresa. El que vaya buscando un largometraje de terror que se dé la vuelta, que no entre al cine, porque *El secreto de Marrowbone* no es terror. O, por lo menos, no es terror del clásico. *El secreto de Marrowbone* utiliza los silencios, la música y las pausas típicas de una película de miedo para ir desvelando pistas del "secreto", pero no para que los espectadores salgan temblando. O por lo menos, no temblando de pánico. Porque si algo transmite la película cuando sales de la sala es ternura y humanidad. En definitiva, terminas queriendo que el secreto continúe siendo eso, un secreto.

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](#).



Un invierno en plata y blanco

MARINA VIEIRA. Madrid

Las pasarelas han hablado. La sobriedad del invierno ha sido superada por el plata metalizado mezclado con blanco. Lo vimos en propuestas de las pasarelas de invierno de 2017 y ahora mismo está más que presente en las tiendas y, poco a poco, en las calles. Sabemos que es un poco atrevido y se corre el riesgo de parecer un rollo de papel de aluminio, por eso hay que elegir las prendas y complementos con cuidado. Una moda que es capaz de alegrar los fríos días de invierno y dar un poco de alegría a las ciudades durante estos grises meses. Nos gusta combinado con blanco porque da luz y nos permite utilizar un tono antes reservado para los días de calor. Elegimos dos tiendas *online* y una física en la que encontrar los accesorios con los colores de la temporada.

Chaqueta

Era cuestión de tiempo que [Amazon](#) se lanzara a comercializar una marca de ropa. A precios más que asequibles el gigante *online* trae esta tem-

El blanco ha dejado de ser un color para los días de calor

Las pasarelas de invierno de 2017 mostraron estos colores

porada diseños de temporada que se cuelan en las grandes publicaciones. Nos ha conquistado esta chaqueta tipo biker en plata —también disponible en negro— que por 90 euros nos permite lucir esta tendencia espacial e ir muy abrigadas.

Pantalones

Unos cómodos pantalones de rayas en blanco y negro es una de las opciones que [Bershka](#) propone en su web para incluir el blanco en nuestros armarios de invierno. Por tan sólo 19.99 euros los tienen disponibles tanto *online* como en tienda.

Pendientes

Para unirse al plata de forma discreta [My Collect](#) propone estos sobrios pendientes de la marca *online*. Estos se llaman Silver Iron y están disponibles también en color dorado. Son perfectos para cualquier *look*, ya sea casual o más arreglado. Cuestan 20 euros con gastos de envío incluidos.



Chaqueta de Find para Amazon



Pendientes My Collect



Pantalones de rayas de Bershka

PORQUE LAS ENFERMERAS
TAMBIÉN NECESITAN CUIDADOS
PROTEGE TUS INGRESOS. GARANTIZAMOS TU TRANQUILIDAD

¿Has pensado qué pasaría si tuvieras que estar de baja? ¿Cuánto se reduciría tu nómina?

Contrata ahora tu **Seguro de Baja Laboral** y asegura tu estabilidad económica

CONTACTA CON NOSOTROS

91 159 99 62

<http://polizabajalaboral.serprocol.com>



**Plátano de Canarias y Salud****Director:**
Antonio J. López Farré
Coordinadora:
Begoña Larrea Cruz

Un reciente estudio de opinión de este año 2017, dirigido por Sigma Dos, fue elaborado para la comunidad médica en España con la participación de más de 640 galenos de medicina familiar, aparato digestivo, endocrinología, geriatría, oncología, pediatría y cardiología. En el mismo, los expertos muestran una valoración poco positiva respecto de los hábitos alimentarios de la población española, especialmente cuando se atiende a los hábitos de consumo de fruta recomendadas para una dieta sana. Las conclusiones del mismo a lo largo de las 123 páginas de este libro.

Editorial: Grupo CTO Editorial

Obra que presenta un contenido imprescindible dentro de la prevención y que tiene como objetivo principal difundir los conocimientos acerca de la prevención y el tratamiento de las enfermedades crónicas más relevantes. La escasa actividad física, los problemas medioambientales, la alimentación inadecuada, el tabaquismo o el consumo de alcohol, entre otros, son, en muchos casos, causantes de patologías muy prevalentes en las sociedades modernas. Por ello, esta obra contribuye a la prevención de enfermedades como la obesidad, la diabetes, la esteatosis, las disfunciones sexuales o ciertos tipos de cáncer.

**Medicina del estilo de vida**

Garry Egger, Andrew Binns, Stephan Rössner y Michael Sagner

Editorial: Elsevier Masson**Intoxicaciones agudas por drogas de abuso**

Antonio M. Torres y Juan J. Aguilón Leiva

En la sociedad actual, el consumo de drogas de abuso es una de las problemáticas más prevalentes en el campo de la Salud Pública. Por ello, es de vital importancia para los profesionales sanitarios de los servicios de urgencias, disponer de una herramienta práctica y útil, que les sirva de guía para el tratamiento inicial de las intoxicaciones agudas por drogas. Entre los puntos fuertes destacan: la posibilidad de consultar rápidamente las características esenciales de cada droga, así como la clínica que puede provocar y su tratamiento.

Editorial: Panamericana*La camisa de rayas*

SANTIAGO GIL, Canarias

Nunca se dio cuenta. Habitualmente no estamos atentos a esos detalles. Elegía la ropa al azar, combinando camisas, pantalones y zapatos en medio de la prisa mañanera. Si hubiera sabido que en esas elecciones se estaba jugando su destino habría actuado de otra manera, pero nuestro destino casi nunca nos da pistas fiables de los mecanismos que activa para salirse con la suya. Los días que se vestía con aquella camisa de rayas azules todo le salía torcido. En cambio cuando elegía la camisa roja sus deseos se iban haciendo realidad de una forma milagrosa, pero nunca se dio cuenta de esas uniones entre sus vestimentas y su suerte. Realmente sólo era consciente de que se vestía a primera hora de la mañana y lo único que le preocupaba es que la camisa estuviera limpia. Aquel día la camisa estaba limpia. Fue lo que reconocieron entre los escombros después del desprendimiento, aquella camisa de rayas azules y blancas que llevaba al trabajo los días en que las compañeras decían que ya venía con la escopeta cargada.

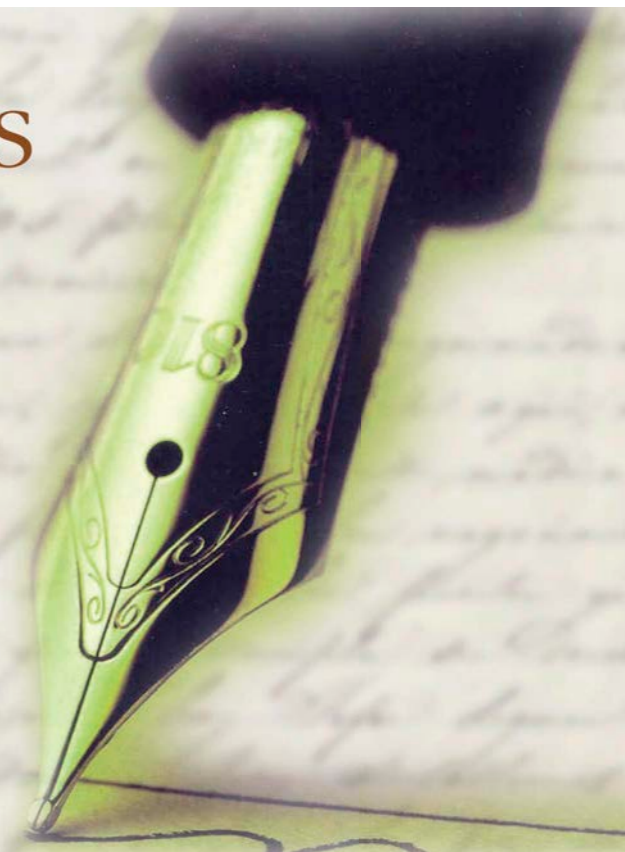
<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



EDIFICIO
SAN TELMO
M Á L A G A

Ponga un aspirador robot en su vida a buen precio

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Parecían *gadgets* algo frívolos que iban a quedarse en una moda. Sin embargo, los robots aspiradores se han generalizado y revelado como prácticos. Eso sí, a los modelos clásicos les surge la competencia llegada de China a precios muy competitivos.

Roomba, el modelo a seguir

Se podría afirmar que Roomba es como el iPhone de los robots de limpieza, el que marcó el camino a seguir. Los últimos modelos tienen conexión WiFi, carga de hasta 120 minutos, posibilidad de limpiar varias habitaciones e incluso si se queda sin batería vuelve a la base, se carga de nuevo y retoma la limpieza. También genera informes al usuario de qué zonas ha limpiado. Los modelos más avanzados trabajan muy bien las alfombras. El precio oscila entre los 650 y los 1.050 euros, según modelo.



LG, otra marca premium

Algunos de sus Hombot van dotados de una cámara de vídeo de manera que nos envía imágenes en tiempo real de lo que el robot "ve" mientras realiza la limpieza de los suelos. Por lo demás, la gama es muy amplia, con modelo para todos los gustos y necesidades. Desde luego, pelusas, papelitos y restos de comida no suponen ningún obstáculo para este tipo de dispositivos. De 300 a 900 euros.

Xiaomi revienta los precios

Como ha ocurrido con los teléfonos móviles, la compañía china ofrece productos de alta calidad a precios que están a años luz de otras marcas. Algunas versiones incluso limpian con jabón los suelos gracias a un pequeño depósito para líquidos. Atención, porque podemos comprarlo por unos 130 euros.



Haier XShuai, otra opción económica

La oferta de robots ha crecido tanto que hay muchísimas opciones. Destacamos Haier porque ha dado signos de fiabilidad en otros campos. Su aspirador estrella tiene una batería de 120 minutos y depósito de agua. Sus cepillos son resistentes y su motor potente. Limpia bien los pelos de mascotas. Unos 170 euros.

VIVIENDAS DE 1, 2, 3
Y 4 DORMITORIOS
CON GARAJE Y TRASTERO
EN EL CENTRO DE MÁLAGA

SERPROCOL!
INMOBILIARIA!

INFORMACIÓN

952 062 809 - 649 407 270

www.edificiosantelmo.com



Sergio Quintairos

FALLECE EL PRESIDENTE DEL CONSEJO GALLEGO DE ENFERMERÍA

G.ROMERO / I.LAPETRA. Madrid

En la madrugada del 14 de noviembre, ha fallecido el Dr. Sergio Quintairos Domínguez, presidente del Colegio de Enfermería de A Coruña y del Consello Galego de Enfermería, acompañado por su familia, como consecuencia de una enfermedad que le fue diagnosticada hace escasas semanas y que le ha arrebatado la vida de forma fulminante. Deja atrás toda una vida dedicada a la enfermería, a la lucha por las mejores condiciones laborales de los profesionales sanitarios y por los derechos de los pacientes. Una lucha que comenzó primero como enfermero rural en zonas de difícil acceso, donde era toda una referencia para sus pacientes; más tarde, continuó como representante sindical para, posteriormente, ejercer durante más de tres décadas como directivo en

varios puestos institucionales de la Organización Colegial, donde ayudó a que la enfermería española creciese hasta convertirse en referencia mundial.

Trayectoria profesional

A lo largo de su trayectoria profesional, el Dr. Quintairos fue presidente del Colegio Oficial de Enfermería de A Coruña y presidente del Consello Galego de Enfermería desde 1996. Además, fue miembro de la Comisión Ejecutiva del Consejo de Enfermería, ocupando los cargos de Vicesecretario y Vicetesorero.

Nacido en Ourense en 1946, antes de trasladarse a Galicia, Sergio Quintairos fue presidente del Colegio de Enfermería de León. También era presidente de la Academia de Enfermería de Galicia y miembro del Consello Galego de Saúde. Además de licenciado en Enfermería, lo era también en Antropología Social y Cultural, y en 2009 obtuvo el título académico de doctor por la Universidad de A Coruña.

Un referente para la enfermería

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, se ha mostrado profundamente emocionado por su pérdida: "hoy, se nos ha ido un amigo, una magnífica persona, un gran líder y un excelente enfermero dedicado en cuerpo y alma a velar por la salud y la seguridad de las personas y a hacer crecer su profesión, que veneraba desde el primer minuto en que empezó a cuidar de pacientes."

La enfermería española en general y gallega en particular, le debe a Sergio Quintairos gran parte del vertiginoso desarrollo profesional conseguido en los últimos años; se dejó la vida trabajando con el objetivo de alcanzar todas nuestras reivindicaciones, para que los pacientes pudiesen estar en manos de profesionales excelentes.

Punto final



Experto universitario en enfermería dermoestética

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE

COMIENZO: 19 DE ENERO DE 2018



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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD





Experto universitario: Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

ONLINE

COMIENZO: 15 DE ENERO DE 2018



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



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

