

ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA. AÑO XVII. NUEVA ÉPOCA. N.º 174. 16-31 OCTUBRE 2013

España, un referente
para la enfermería
serbia

Nuevo
procedimiento para
obtener la orden de
concesión del título
de especialista

Finaliza el proyecto
Buen Vivir de
Enfermeras Para el
Mundo

Ejemplar gratuito para colegiados

TOMANDO EL PULSO A LA SITUACIÓN EUROPEA Y NACIONAL

ESPAÑA NECESITA 108.000 ENFERMERAS PARA LLEGAR A LA RATIO EUROPEA, SEGÚN UN
INFORME DE RECURSOS HUMANOS SANITARIOS





¡REGÍSTRATE YA!

En www.enfermeriahabitat.com
o llámanos al 902 24 24 44

Estamos en construcción para ofrecerte las mejores viviendas y servicios para tu hogar



Máximo González Jurado
Presidente del Consejo
General de Enfermería

DEMASIADO POR HACER PARA NO CONTAR CON UN PACTO DE ESTADO

ENFERMERÍA FACULTATIVA trae a su portada el último informe realizado por el Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería sobre la distribución de enfermeros en nuestro país. En él se pone de manifiesto, una vez más, el menor número de profesionales existentes en España con respecto a la media europea y el preocupante desequilibrio existente entre unas y otras comunidades autónomas.

Con estos datos no podemos hablar de equidad, de cohesión, y menos aún de calidad y seguridad. Se hace necesaria una planificación a medio plazo, desglosada por comunidades autónomas, que tenga en cuenta los datos socio-demográficos, las jubilaciones de profesionales, la oferta de plazas públicas y privadas, y las condiciones contractuales, para tener una foto real actual de la situación. Y, a partir de aquí, adoptar las medidas correctoras que correspondan para dotar al sistema sanitario de un número de enfermeros suficiente que evite, entre otros extremos, la extraordinaria presión que soportan hoy los profesionales de enfermería en España.

Adecuar las plazas en las escuelas de enfermería; definir los nuevos marcos competenciales de las enfermeras generalistas y especialistas; canalizar nuevos currículos formativos: dependencia, urgencias...; garantizar, en el conjunto del Sistema Nacional de Salud, la financiación para la consolidación y contratación del personal de enfermería suficiente para adecuar los ratios a las necesidades del sistema sanitario o valorar y planificar la distribución de funciones entre médicos y enfermeros para saber cuántos se necesitarán y, así, poder saber qué cartera de servicios se puede ofrecer con la máxima calidad, son algunos de los temas pendientes de resolver.

Es hora de afrontar los cambios que sean necesarios para poder garantizar, no solo la seguridad de los pacientes, sino el futuro mismo de un sistema del que siempre nos hemos sentido verdaderamente orgullosos. La situación es insostenible y se hace necesario empezar a trabajar para mantener las cotas de calidad de nuestra asistencia sanitaria. Y ello solo será posible con un Pacto de Estado en el que estemos implicados todos: Gobierno central, comunidades autónomas, partidos políticos y profesionales.

Descúbrelo, tú puedes vivir en Valdebebas

Desde 116.800€
(2 dormitorios)

Inmejorable **forma de pago** Precios por debajo del módulo de vivienda protegida

V^{5!}

Urbanización de 29 viviendas VPPL de 2, 3 y 4 dormitorios con piscina y zonas comunes



V^{4!}

Urbanización de 59 viviendas VPPB de 2, 3 y 4 dormitorios con piscina y zonas comunes



Con la garantía de nuestras 400 viviendas en Valdebebas, 300 ya terminadas



www.tupuedesenvaldebebas.com

Llama y visita nuestras viviendas terminadas en Valdebebas

917 505 555 638 327 226

V!
Gestiona: **eh**
VALDE
BEBAS



SUMARIO

AÑO XVII. NUEVA ÉPOCA. NÚMERO 174. DEL 16-31 OCTUBRE 2013.



ACTUALIDAD



España necesita más de 108.000 enfermeras para llegar a la ratio europea, según un informe

6 PORTADA

Tomando el pulso a la situación europea y nacional

10 NOTICIAS

- El modelo sanitario y enfermero español, un referente para la profesión serbia
- La enfermería vasca analiza las claves para salvar el Sistema Nacional de Salud

DESARROLLO PROFESIONAL



Sobre la defensa y el respeto de las competencias que corresponden a la profesión enfermera

20 ENTREVISTA

Inés Bajo

22 NUEVAS TECNOLOGÍAS

Plataformas de vídeo on line

27 LEGISLACIÓN

Nueva sentencia sobre auxiliares de enfermería

SERVICIOS



EPM ha formado a 876 enfermeras, enfermeros y auxiliares de las áreas rurales

28 COOPERACIÓN

Finaliza el proyecto *Buen Vivir* en Ecuador

32 AGENDA

Resumen de las próximas jornadas y congresos

34 PUNTO FINAL

I Edición del concurso 'Pasión de asistir'

Ahora **ENFERMERÍA FACULTATIVA es totalmente interactiva**. A través de los botones de navegación situados en la parte inferior de cada una de las páginas, el lector podrá desplazarse cómodamente por la publicación (avanzar, retroceder, volver al índice) y personalizar su visualización (acercar, alejar, ajustar tamaño de página). Además, tendrá acceso a vídeos, audios, links directos a otras web y gráficos ampliados complementando, así, las noticias publicadas. Toda la información y contenido multimedia extra con un solo clic.

STAFF

Director: **Máximo González Jurado**. Subdirector: **Florentino Pérez Raya**. Director técnico: **Íñigo Lapetra** (ilapetra@enfermundi.com). Redactores: **Juan Feijóo** (juanfc@enfermundi.com) **Gema Morón** (gemamoron@enfermundi.com) **Gema Romero** (gemar@enfermundi.com). Consejo editorial: **Pilar Fernández**, **José Ángel Rodríguez**, **José Vicente González Cabanes**, **Fidel Rodríguez**, **Rafael Lietget**, **Francisco Corpas**, **José Luis Cobos**, **Mercedes Gómez del Pulgar**, **Mónica Rivero**. Asesores Internacionales: **María Teresa Monzón**, **Alina Souza**. Diseño: **OMB/Óscar Mariné**. Maquetación: **Fernando Gómara** y **Ángel Martínez**. Edición ortográfica y gramatical: **Carlos Gil**. Ilustraciones: **Augusto Costhazo**.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. prensa@enfermundi.com. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: **UPE**. Depósito legal: **M-30977-1995**. ISSN: **1697-9044**. Ámbito de difusión: **nacional**. Difusión controlada por **ojo**. Promedio tirada enero-diciembre 2012: **155.433 ejemplares**.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista.



INFORME SOBRE RECURSOS HUMANOS SANITARIOS

Tomando el pulso a la situación europea y nacional

¿Cuántas enfermeras hay en España? ¿Cuántos médicos trabajan en nuestro sistema sanitario? ¿Son equitativas las plantillas de profesionales en las distintas provincias y comunidades autónomas? ¿Cuál es nuestra situación con respecto a Europa? Estas y

muchas otras cuestiones son las que el Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería de España ha querido analizar en su [Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea 2013](#).

GEMA ROMERO. Madrid

El estudio valora solamente los datos de los dos grandes colectivos profesionales dentro de nuestro Sistema Nacional de Salud: médicos y enfermeros. Para ello han tenido en cuenta solo a los profesionales que no están jubilados, que son aquellos susceptibles de poder atender a la población. Aunque todos los cálculos son propios, como fuentes se han consultado las *Estadísticas Sanitarias Mundiales* del año 2013, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y la estadística de *Profesionales sanitarios colegiados*, a fecha 1 de enero de 2013,

del Instituto Nacional de Estadística (INE), así como las tablas de población que figuran en la página web del INE (www.ine.es).

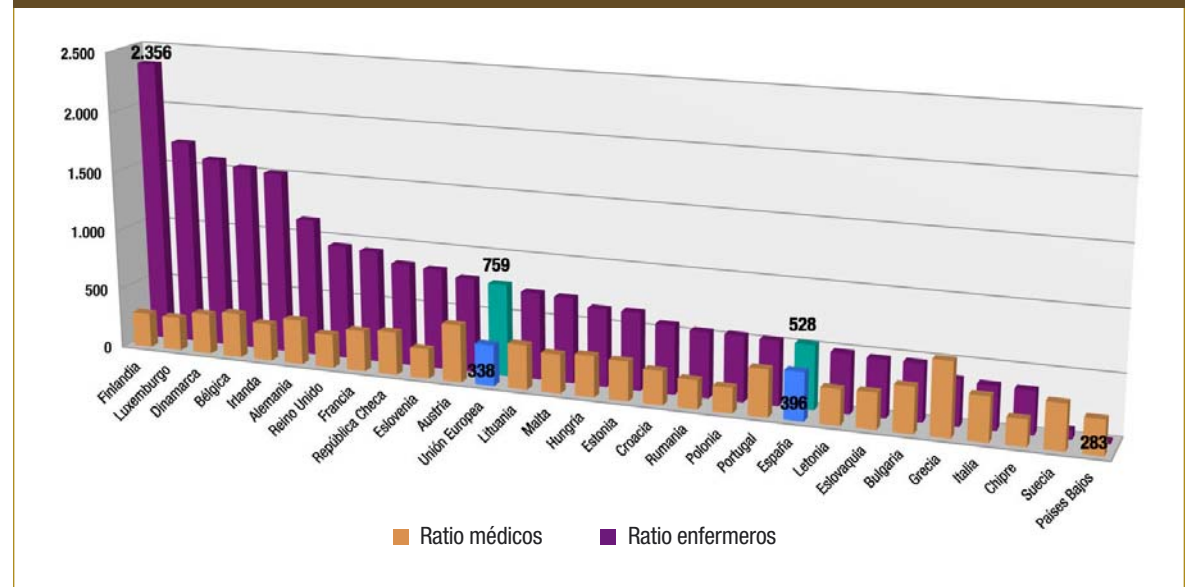
Situación europea

En la Unión Europea hay un total de 1.708.810 médicos y 3.842.873 enfermeros. Por tanto, podemos hablar de que Europa cuenta con 5.551.683 profesionales sanitarios velando por la salud de los 506.313.000 ciudadanos que viven en dicho entorno. Del total de profesionales sanitarios, un 30,78% son médicos y un 69,22% enfermeros.

Para el Gabinete de Estudios, “la grave escasez de enfermeros existente en España ha provocado que

el número de enfermeros en nuestro país se acerque al porcentual de médicos”. Así, del total de profesionales sanitarios que trabajan en España, según la OMS, el 42,88% son médicos y el 57,12% corresponde a enfermeros. Sin embargo, la inmensa mayoría de los países europeos supera la media española. Un ejemplo claro es Finlandia, considerado uno de los principales sistemas sanitarios del mundo y donde, del total de sus profesionales, un 10,81% son médicos y un 89,19% son enfermeros. De hecho, solo Bulgaria, Italia, Grecia, Suecia y Países Bajos disponen de un porcentaje de enfermeros frente a médicos menor que el de España.

RATIOS DE ENFERMOS Y MÉDICOS EN LA UNIÓN EUROPEA



Fuente: Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea 2013. Consejo General de Enfermería

Si tenemos en cuenta la ratio, en Europa la media de enfermeros por cada 100.000 habitantes es de 759 profesionales. Finlandia es el que mayor número de enfermeros dispone por cada 100.000 habitantes, con un total de 2.356 profesionales. A este país le sigue Luxemburgo con 1.709, Dinamarca (1.585), Bélgica (1.540), Irlanda (1.513) y Alemania (1.145). España ocupa el lugar número 20 en la lista de países europeos y tiene un total de 528 enfermeros por cada 100.000 habitan-

tes, una media que es superada por casi todos los países más industrializados de la Unión Europea. En el caso de los médicos, la media europea se sitúa en 338 profesionales por cada 100.000 habitantes. Grecia es el que mayor ratio tiene con 606 profesionales. A este país le siguen Austria (477) y España, con 396 profesionales. Entre los países con una menor ratio de médicos nos encontramos: Polonia (207), Chipre (217), Rumanía (237), Eslovenia (245), Reino Unido (276) y Luxemburgo (278).

Situación en España

Según el informe, teniendo en cuenta los datos del INE, en España, de los 454.488 profesionales sanitarios un 45,80% son médicos y un 54,20% enfermeros. Melilla es la región con una distribución de médicos y enfermeros más similar a la media europea, que ronda en el 70% de enfermeros, 30% de médicos. Mientras que Murcia, precisamente la penúltima comunidad según esa misma ratio, tiene una proporción prácticamente del 50/50 de médicos y enfermeros.

Esta distribución 70-30 es, según el Gabinete de Estudios, “la considerada como eficiente si tenemos en cuenta que, sobre todo en el ámbito hospitalario, los enfermeros deben cubrir los tres turnos de trabajo (mañana, tarde y noche), mientras que los médicos solo cubren uno”.

Según los datos recopilados por el INE, España tiene un total de 527,46 enfermeros por cada 100.000 habitantes. Tal y como se refleja en el estudio, “si observamos los datos desglosados por comunidades autónomas encontramos que existen ▶

RADIOGRAFÍA DE LAS PROFESIONES

En España hay un total de 265.569 enfermeros, pero no todos ellos están en activo. 19.222 de ellos están jubilados, por lo que realmente hay 246.347 enfermeros susceptibles de atender a la población (el 92,76%). Del total de enfermeros, el 84,25% son mujeres y el 15,75% hombres.

Por edad, el 30,98% de los enfermeros tiene menos de 35 años; el 22,40%, entre 35 y 44 años; el 20,25%, entre 45 y 54 años; el 16,90%, entre 55 y 64 años; y, el 6,58%, más de 65 años.

Por el contrario, nuestro país cuenta con 228.917 médicos, de los que 208.141 están en activo (el 90,92%). El 53,10% del total son hombres y el 46,89%, mujeres. Por edades, el 17,85% tiene menos de 35 años; el 19,78%, entre 35 y 44 años; el 27,17%, entre 45 y 54; el 23,28%, entre 55 y 64 años; y, el 11,9%, más de 65 años.

Así, podríamos decir que el perfil de enfermería es el de una mujer menor de 35 años, mientras que el de medicina sería un hombre de entre 45 y 54 años.

grandes contrastes entre todas ellas, un dato que cuestiona el principio de equidad en el que supuestamente se basa el Sistema Nacional de Salud”.

Navarra es la comunidad autónoma que mayor número de enfermeros tiene por cada 100.000 habitantes: 833,66 profesionales, siendo la única que supera la media europea. Le siguen, con mucha diferencia, País Vasco (704,49 enfermeros por cada 100.000 habitantes), Castilla y León (645,01), la ciudad autónoma de Melilla (633,94), La Rioja (617,54), Aragón (614,87), Madrid (602,84), Cantabria (590,01) y Cataluña (574,97).

Por debajo de la media nacional se situarían Galicia (506,28), Baleares (481,99), la Comunidad Valenciana (481,21), Canarias (446,80), Murcia (378,78) y Andalucía (375,78), que, por escasa diferencia, se convierte en la comunidad autónoma con peor ratio de enfermeros.

La situación de los médicos contrasta sobremanera con la de enfermería. En este caso, tan solo Melilla se sitúa por debajo de la media europea, con una diferencia del 11,34%. Madrid es la comunidad autónoma que mayor número de médicos tiene por cada 100.000 habitantes (569,16), con 231 médicos más que la media de la Europa de los 28, lo que supone una diferencia de más del 68%.

“El perfil de enfermería es el de una mujer menor de 35 años”

Aragón ocupa el segundo lugar en la ratio de médicos con 547,63.

Si Navarra era la primera comunidad autónoma en la ratio de enfermería, en la de médicos ocupa el tercero, con 536,82. Por encima de la media nacional también se encuentran País Vasco (521,97), Castilla y León (486,98), Cantabria (486,73), Cataluña (465,55) y Asturias (462,78). Todas ellas con más de 120 médicos por cada 100.000 habitantes por encima de la media europea.

Las comunidades autónomas con menor ratio de médicos son Melilla (299,66), Andalucía (343,88), Ceuta (356,20) y Castilla-La Mancha (365,40). Toda ellas por debajo de los 400 médicos por cada 100.000 habitantes.

Necesidades de enfermeros

En total, España necesita 108.139 enfermeros más de los que tiene actualmente, —lo que supone un incremento del 43,89%—, simple-



mente para alcanzar la media europea (759).

Andalucía es la región española que más enfermeros necesitaría: 32.168. Le siguen la Comunidad Valenciana (13.857), Cataluña (13.739), Madrid (10.009) y Galicia (6.980). Por el contrario, las comunidades que menos enfermeros requerirían para alcanzar los niveles europeos son Melilla (105), Ceuta (188), La Rioja (451) y Cantabria (996).

“España necesita más de 108.000 enfermeras para llegar a la ratio europea”

El estudio también ha considerado las necesidades de enfermeros a medio y largo plazo, teniendo en cuenta los datos, tanto del número de enfer-

meros que se jubilarán en los próximos años, según los distintos tramos de edad, como el número de enfermeros que se gradúan en las facultades de España, que ronda los 10.000 por año. Así, en 2030 España aún necesitaría 40.000 enfermeras para alcanzar la ratio europea actual (759), si dicha media se mantuviese. Mientras que, en 2040 todavía seguirían necesitando más de 10.000 enfermeros, si se tiene en cuenta la evolución de la media europea de los últimos 10 años.

Conclusiones

La obtención de estos datos ha permitido a los autores del estudio hacer un análisis de cuál es la situación del sistema sanitario en nuestro país. Teniendo en cuenta que, en la actualidad, las competencias sanitarias están transferidas a estas comunidades, consideran que “los datos obtenidos son un control fidedigno de si se están cumpliendo de forma efectiva todos los principios fundamentales del Sistema Nacional de Salud: universalidad, equidad, accesibilidad y solidaridad”. Aunque “con la enorme desigualdad entre unas regiones y otras es casi una misión imposible”. En el cuadro aparte se resumen las principales conclusiones del estudio.

Tal y como señalan desde el Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería “el Sistema Nacional de Salud español está considerado como el séptimo mejor del mundo. Sin embargo, la ratio de enfermeros por cada 100.000 habitantes en España está muy lejos de la media de los países de nuestro entorno”. A su juicio, “esto da una idea muy clara de la encomiable labor que están desarrollando los enfermeros españoles, poniendo todo lo que está en su mano, e incluso más, para poder ofrecer a los ciudadanos una asistencia sanitaria excelente”.

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- Entre los médicos europeos, España ocupa el 3º lugar, mientras que en enfermería nos encontramos en 20º lugar, según el número de profesionales por cada 100.000 habitantes.
- España tiene un 30,43% menos de enfermeras que la media europea y un 17,16% más de médicos.
- En la Europa de los 28, del total de profesionales sanitarios, un 30,78% son médicos y un 69,22% enfermeros. En España, un 54,20% son enfermeros y un 45,80% son médicos.
- De las 17 comunidades y 2 ciudades autónomas españolas, solo Navarra supera la ratio de enfermeros por cada 100.000 habitantes en la Unión Europea.
- Solo tres de las 52 provincias españolas (Navarra, Álava y Soria) superan la ratio europea.
- Andalucía sustituye a Murcia como la comunidad autónoma con peor ratio.
- España necesita 108.139 enfermeras más de las que tiene actualmente, simplemente para alcanzar la ratio de enfermeros por cada 100.000 habitantes en la Unión Europea.
- Siete provincias españolas necesitan más de 5.000 enfermeros, solo para alcanzar la ratio europea.
- En 2030 España aún necesitaría 40.000 enfermeras para alcanzar la ratio europea actual (759), si dicha ratio se mantuviese.
- De continuar la proyección de la ratio europea de los últimos 10 años, en 2040 España todavía seguiría necesitando más de 10.000 enfermeros.
- Todas las comunidades autónomas, salvo Melilla, están por encima de media europea en la ratio de médicos por cada 100.000 habitantes.
- Entre los médicos, superando la ratio europea (338) se sitúan un total de 44 provincias, 17 de ellas por encima también de la ratio española.

SITUACIÓN DE ENFERMEROS Y MÉDICOS EN ESPAÑA POR CC.AA. (según la ratio de enfermeros)							
	Nº enfermeros no jubilados	Ratio	Diferencial con la UE	Necesidades para llegar a la ratio europea	Nº médicos no jubilados	Ratio con la UE	Diferencial
Navarra	5.322	833,66	74,66	-477	3.427	536,82	198,82
Unión Europea	3.842.873	759,00			1.708.810	338,00	
País Vasco	15.319	704,49	-54,51	1.185	11.350	521,97	183,97
Castilla y León	16.236	645,01	-113,99	2.869	12.258	486,98	148,98
Melilla	531	633,94	-125,06	105	251	299,66	-38,34
Rioja, La	1.970	617,54	-141,46	451	1.374	430,71	92,71
Aragón	8.230	614,87	-144,13	1.929	7.330	547,63	209,63
Madrid	38.637	602,84	-156,16	10.009	36.479	569,16	231,16
Cantabria	3.479	590,01	-168,99	996	2.870	486,73	148,73
Cataluña	42.925	574,97	-184,03	13.739	34.756	465,55	127,55
Castilla-La Mancha	11.626	554,95	-204,05	4.275	7.655	365,40	27,40
Extremadura	6.072	551,35	-207,65	2.287	4.685	425,41	87,41
Asturias	5.726	536,42	-222,58	2.376	4.940	462,78	124,78
Ceuta	453	536,07	-222,93	188	301	356,20	18,20
ESPAÑA	246.347	527,46	-231,54	108.139	208.141	445,66	107,66
Galicia	13.982	506,28	-252,72	6.980	11.852	429,15	91,15
Baleares	5.352	481,99	-277,01	3.076	4.737	426,60	88,60
Comunidad Valenciana	24.005	481,21	-277,79	13.857	20.671	414,38	76,38
Canarias	9.409	446,80	-312,20	6.574	8.433	400,46	62,46
Murcia	5.529	378,78	-380,22	5.550	5.906	404,61	66,61
Andalucía	31.544	375,78	-383,22	32.168	28.866	343,88	5,88

Fuente: Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea 2013. Consejo General de Enfermería

España, un referente para la enfermería serbia

GEMA MORÓN. Madrid

Descubrir el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud y sus profesionales, haciendo especial énfasis en la enfermería española. Estos han sido los objetivos de la visita que ha hecho una delegación de profesionales procedentes de Serbia al Consejo General de Enfermería. Y es que España sigue siendo modelo profesional fuera de nuestras fronteras, todo un modelo que países como Serbia quieren tomar como referente.

Modelo a seguir

En esos términos se ha expresado Verica Milovanovic, presidenta de la Asociación de Enfermeros de la República de Serbia, el máximo órgano profesional del país. “Ahora nos encontramos en la misma situación que España vivió hace cuarenta años. Conocer cómo se ha forjado el actual modelo de salud español, la evolución de la enfermería como profesión autónoma, los cambios en el modelo universitario y las repercusiones en el actual contexto de crisis nos aportan una información muy interesante a nivel profesional y sanitario”.

La delegación, formada por 40 enfermeras, ha estado liderada por Verica Milovanovic. Junto a ella (en la foto), Dubravka Saranovic, asistente del Ministerio de Sanidad de la República de Serbia; Ljubica Mistic, presidenta del órgano ejecutivo de la Cámara Oficial de Enfermeros de la República de Serbia; Snezana Boskovic, representante del Colegio de Enfermería de Belgrado; y Zivka Mircic, secretaria gene-



En caso de problemas para reproducir el vídeo pinche [aquí](#)

ral de la Asociación de Enfermeros de Serbia, han sido recibidas por Máximo González Jurado, presidente de la Organización Colegial española.

“En nuestro país las enfermeras siguen siendo una figura subordinada al médico”

En su intervención, González Jurado ha mostrado su gratitud a la delegación serbia “por tomar como referente a la enfermería española, una profesión que ha luchado mucho por lograr una autonomía propia a nivel profesional y formativo, que continúa afrontando nuevos retos, y que, aun así, siempre está dispuesta a ayudar a otros países a mejorar sus sistemas de salud”.

Autonomía y formación

Por su parte, Dubravka Saranovic y Snezana Boskovic han coincidido en destacar la importancia de la enfermería española como profesión autónoma. “En nuestro país las enfermeras siguen siendo una figura subordinada a la profesión médica y queremos que eso cambie. Seguir el modelo español, liderado por el Consejo General de Enfermería, es nuestro objetivo”.

Mientras, Zivka Mircic ha alabado el actual sistema formativo, basado en la formación académica universitaria y de posgrado. “En Serbia los enfermeros reciben el equivalente a una formación profesional de tres años. Cambiar nuestro sistema, abriendo el abanico a una formación de máster y doctorado, tal y como sucede en España, es fundamental para un desarrollo profesional pleno”.

Este encuentro se enmarca dentro de un amplio recorrido que estas 40 enfermeras están haciendo por Europa para conocer la realidad sanitaria de otros países. ■

2013-2014



AÚN ESTÁS A TIEMPO

Objetivo:
formarte para
TRABAJAR

TÍTULO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN:

Urgencias y emergencias

Fórmate para trabajar como enfermero experto en urgencias y emergencias

Para más información [pinche aquí](#)

- ▶ Fórmate con la institución pionera en España en formación de urgencias (25 años de experiencia)
- ▶ Un porcentaje muy elevado de nuestros alumnos consigue trabajo
- ▶ Con la colaboración de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, Protección Civil, Bomberos, etc.
- ▶ Prácticas en instituciones de vanguardia

Infórmate en:

www.eics.enfermundi.com

902 50 00 00

20
créditos
ECTS
(500 horas)

Fénix 4* Sup.

PC – 38 € / MP – 34 € / AD – 30 €

Palmera Plaza 5*

AD – 25 €

*** Observaciones:**

Precios por persona y noche en base a ocupación doble. Consultar suplemento para individual. Sujeto a disponibilidad a la hora de realizar la reserva. Estancia mínima 2 noches. Descuentos. Niños de 3 a 12 años, compartiendo con dos adultos: 1^{er} niño 100%, 2^o niño 50%. Adultos, 3^a persona 15%, 4^a persona 25%. Fechas de aplicación: Kross Fénix: 1/10 – 16/10; 24/10 – 30/11. Kross Palmera Plaza: 1/10 – 30/11

Otros Destinos y Viajes

¿MAYOR DE 55?
¡NO TE QUEDES EN CASA!



10% DTO.
HASTA EL 13 ENERO

Valido para reservas de Solo Hotel, Paquete Vacacional y Circuitos. Consultar condiciones y productos incluidos en la promoción.

Disfruta de las mejores ofertas y
ESCÁPATE DE PUENTE

Pte. **NOVIEMBRE**

Pte. **DICIEMBRE**

NAVIDAD



HASTA EL 9 DICIEMBRE

10% DTO.
EN HOTELES Y PAQUETE

CARNAVALES DE CÁDIZ Y CHIPIONA

Salidas: 27 de febrero y 4 de marzo. 6 días / 5 noches

Día 1 – Madrid – Chipiona

Día 2 – Arcos – El Bosque – Grazalema – Ubrique

Día 3 – Cádiz

Día 4 – Jerez de la Frontera

Día 5 – Sanlúcar de Barrameda – Chipiona – San Fernando – Puerto de Sta María

Día 6 – Chipiona – Madrid

Desde 284 €/persona



SERVICIOS INCLUIDOS

- ✓ Bus de lujo con aire y vídeo durante todo el recorrido.
- ✓ HOTEL 4* Nuestra Señora del Rocío en Chipiona o similar. Régimen de PENSIÓN COMPLETA, incluyendo agua y vino. Almuerzo primer y último día incluidos.
- ✓ Entrada Catedral de Cádiz, Museo del Enganche y Museo del Arte Ecuéstre.
- ✓ Guía local para la visita de Cádiz y Jerez.
- ✓ Guía acompañante durante todo el viaje.
- ✓ Seguro de viaje.

Desde 373 €/persona



SERVICIOS INCLUIDOS

- ✓ Billete de tren ALVIA, alta velocidad Madrid-Jerez-Madrid.
- ✓ HOTEL 4* Nuestra Señora del Rocío en Chipiona o similar. Régimen de PENSIÓN COMPLETA, incluyendo agua y vino. Almuerzo primer y último día incluidos.
- ✓ Entrada Catedral de Cádiz, Museo del Enganche y Museo del Arte Ecuéstre.
- ✓ Guía local para la visita de Cádiz y Jerez.
- ✓ Guía acompañante durante todo el viaje.
- ✓ Seguro de viaje.

El desempleo enfermero, un lastre para la sostenibilidad

La enfermería española y vasca analizan en unas jornadas en Bilbao las claves para salvar el SNS



Más de 600 personas se dieron cita en el Palacio Euskalduna de Bilbao

REDACCIÓN. Bilbao

Analizar la actual situación del Sistema Nacional de Salud (SNS), bajo un prisma enfermero, y aportar soluciones para hacerlo sostenible. Estos han sido los objetivos de las jornadas celebradas en Bilbao a mediados de octubre y que han sido organizadas por el Colegio de Enfermería de Vizcaya y la Escuela de Ciencias de Salud. En ellas se han dado cita más de 600 enfermeras y enfermeros de Vizcaya y han participado destacados expertos en gestión de la asistencia sanitaria, así como en la relación entre los cuidados y la sostenibilidad.

Previamente a la celebración de las jornadas *Aportación de la enfermería a la sostenibilidad de un sistema sanitario en tiempo de crisis*, Máximo González Jurado y M.^a José García Etxaniz, presidentes del Consejo General y del Colegio de Enfermería de Vizcaya, respectivamente, han ofrecido una rueda de prensa en la que

han denunciado la situación de desempleo en enfermería y las consecuencias de los recortes.

De estructural a preocupante

González Jurado ha señalado que “en estos dos últimos años, estamos sufriendo el mayor índice de paro de los últimos tiempos, alcanzando

“El País Vasco es la segunda comunidad autónoma con menos desempleo”

hasta casi el 8% del total de los profesionales enfermeros”. Un dato que se traduce en unos 20.000 parados, una cifra preocupante “teniendo en cuenta que, antes de esta crisis, existía un paro, que podemos de-

nominar estructural, de entre el 1 y el 2%”. Aunque el presidente de los enfermeros españoles ha indicado que el País Vasco es la segunda comunidad autónoma que menor desempleo enfermero registra, “esta cifra se ha incrementado de manera significativa en términos relativos durante los dos últimos años, por lo que no es conveniente bajar la guardia”.

Nuevos roles enfermeros

Por su parte, M.^a José García Etxaniz ha puesto de relieve “el papel imprescindible de los casi 8.000 profesionales que, cada día, trabajan en la sanidad vasca”. Según ha indicado, “la sostenibilidad de Osakidetza, dentro de su reorientación a una mejor atención al paciente crónico, ha colocado a la enfermería como una pieza clave del sistema, haciendo una apuesta por sacar el máximo provecho de su excelente formación y capacidad, y desarrollando nuevos roles enfermeros”. Una clara alusión a la enfermería de enlace hospitalario, la enfermera gestora de continuidad y la enfermera gestora de competencias avanzadas. También ha destacado los nuevos roles de los enfermeros de urgencias y emergencias.

Diversas personalidades del ámbito sanitario, político y gestor han participado a lo largo de los dos días de duración de estas jornadas, destacando especialmente Julio Sánchez Fierro, vicepresidente del Consejo Asesor de Sanidad; Enrique Peiró, jefe de programas de salud pública de Osakidetza; y César Tolosa, presidente del Tribunal Superior de Justicia de Cantabria. ■

2013-2014



AÚN ESTÁS A TIEMPO

Objetivo:
formarte para
TRABAJAR

TÍTULO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN:

Enfermería en los cuidados críticos

Formate para trabajar como enfermero experto en cuidados críticos

Para más información [pinche aquí](#)

- ▶ Las situaciones críticas son las que requieren la actuación de los mejor formados
- ▶ Un porcentaje muy elevado de nuestros alumnos consigue trabajo
- ▶ Fórmate en las unidades de críticos más vanguardistas de España

Infórmate en:

www.eics.enfermundi.com
902 50 00 00

20
créditos
ECTS
(500 horas)

NUEVO PROCEDIMIENTO PARA OBTENER LA ORDEN DE CONCESIÓN DEL TÍTULO DE ESPECIALISTA

En menos tiempo y desde casa

GEMA MORÓN. Madrid

El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte ha puesto en marcha un procedimiento electrónico para la emisión de las órdenes de concesión de los títulos de especialista de aquellos residentes cuya formación haya concluido en 2013.

Para ello, es necesario darse de alta como usuario en la [web habilitada por el Ministerio de Educación](#). A partir de ese momento, el interesado simplemente tendrá que rellenar los datos requeridos en los campos del formulario, que es diferente del creado por el Ministerio de Sanidad.

Una vez cumplimentados dichos datos y remitida la solicitud electrónica, se iniciará su tramitación cuyo es-



En caso de problemas para reproducir el vídeo pinche [aquí](#)

tado podrá consultarse en cualquier momento.

El interesado recibirá, posteriormente, un mensaje por correo electrónico que le permitirá descargarse la

orden de concesión del correspondiente título de especialista y será, a partir de ese momento, cuando podrá abonar las tasas establecidas para la expedición de dicho título. ■

El Consejo General de Enfermería apuesta por la WEB 2.0

Síguenos en Facebook: www.facebook.es/CGEnfermeria

- Conoce, en tiempo real, toda la información importante sobre la profesión y la sanidad en general: especialidades, Grado, prescripción enfermera, etc.
- Entérate, cuanto antes, de las convocatorias de plazas y oposiciones, cursos y programas formativos, plazos de acceso extraordinario a las especialidades, pruebas, etc.
- Participa en foros profesionales
- Accede a formación acreditada.

Únete en LinkedIn: [Grupo Consejo General de Enfermería](#)

- Interviene en foros especializados y generalistas.
- Contacta con compañeros, periodistas, sociedades científicas, instituciones, asociaciones de pacientes y otros profesionales sanitarios.
- Entérate de oportunidades profesionales.
- Comparte experiencias y conocimientos en esta gran comunidad de profesionales y expertos.

Síguenos en Twitter: [CGEnfermeria](#)

- Consulta, de forma inmediata, los posicionamientos del Consejo General respecto a la actualidad sanitaria y enfermera.
- Conoce la información más importante de la profesión.
- Accede a las noticias más importantes, convocatorias, plazos de acceso, etc.



No lo dudes.

Únete a la comunidad enfermera más grande CON UN SOLO CLIC.

facebook

LinkedIn

twitter



BalanceLabs

Toda la experiencia de **ESTEVE** en salud y de **Grupo LECHE PASCUAL** en nutrición

DiaBalance



EN DIABETES

NACEMOS PARA HACERTE LA VIDA MÁS FÁCIL

Diabalance te ofrece productos y servicios creados única y exclusivamente para las necesidades de personas con diabetes y su entorno.

Regístrate en www.diabalance.com y disfruta de todas sus ventajas

2013-2014



AÚN ESTÁS A TIEMPO

Objetivo:
formarte para
TRABAJAR

TÍTULO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN:

Enfermería en el área quirúrgica, anestesia y reanimación

Formate para trabajar como enfermero experto en el área quirúrgica

Para más información [pinche aquí](#)

- ▶ Los nuevos hospitales, que incorporan las más avanzadas tecnologías, exigen dotarse de los profesionales mejor formados
- ▶ Un porcentaje muy elevado de nuestros alumnos consigue trabajo
- ▶ Actualiza tus conocimientos para poder desenvolverte en un mundo cada vez más competitivo

Infórmate en:

www.eics.enfermundi.com

902 50 00 00

20
créditos
ECTS
(500 horas)



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

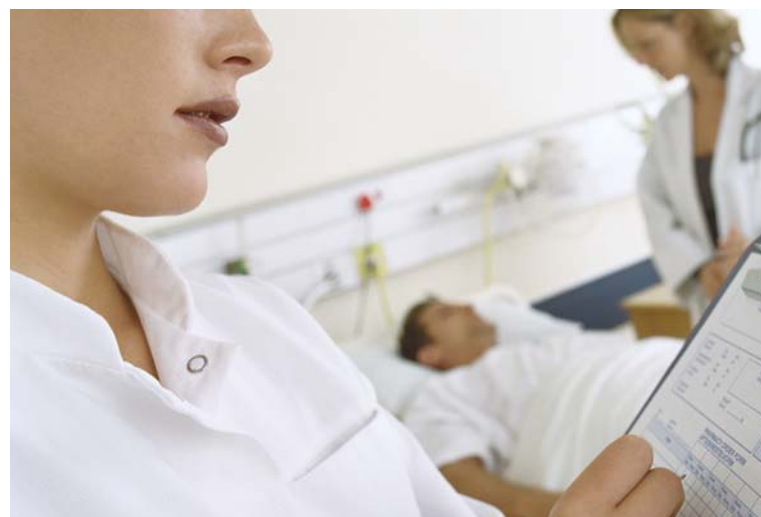


CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

info
enf

www.infoenfermeria.com

NOTICIAS



INCONTINENCIA URINARIA

Diferentes realidades y sus naturalezas

REDACCIÓN. Madrid

La incontinencia urinaria, en sus diferentes tipologías, requiere de una evaluación personalizada para obtener el diagnóstico a partir del cual establecer un tratamiento concreto. En este sentido, es fundamental diferenciar los tipos de incontinencia y sus respectivos abordajes desde el punto de vista enfermero.

Incontinencia urinaria

Está asociada a pacientes con incontinencia de esfuerzo (pérdida involuntaria de orina a causa de un movimiento o actividad física), de urgencia (perdida involuntaria con deseo de micción) y mixta (mezcla de las dos anteriores).

El profesional sanitario debe potenciar, en casos de incontinencia de esfuerzo y mixta, que el paciente trabaje, al menos dos veces al día, los músculos del suelo pélvico, bien por sí mismo o bien por electroestimulación. En el caso de padecer in-

continencia de urgencia y mixta, el entrenamiento ayuda programar acciones miccionales. Esto junto con un estilo de vida saludable, el empleo de los absorbentes y fármacos más adecuados, determinará la evolución del paciente.

Incontinencia fecal

Sucede cuando se evacúan heces de manera involuntaria y en momentos inesperados. La repercusión psicosocial que tiene en el paciente tiene como resultado el aislamiento y una clara pérdida de calidad de vida. Todo esto desemboca en una sensación de vergüenza que le impide exteriorizar su situación real.

“Es importante diferenciar cuatro tipos de incontinencia y sus abordajes”

En este caso, la actuación de la enfermería es debe basarse en vigilar factores de riesgo tales como la diarrea o el estreñimiento; establecer unos hábitos defecatorios determinados y potenciar la movilidad del paciente como aliado para facilitar el tránsito intestinal.

Incontinencia neurológica

Esta patología engloba las alteraciones de la dinámica miccional que se originan en el sistema nervioso (el paciente es consciente del deseo y de la micción pero no puede evitarla) y tiende a ser más frecuente en pacientes con demencia, lesión medular, diabetes, esclerosis múltiple, o ictus.

La intervención de profesional sanitario reside fundamentalmente en educar en un hábito miccional mediante la estimulación periódica, es decir, inculcar la demanda de ayuda, informar del estado de la micción, así como contener o programar el propio acto. La información neuromuscular habrá de ser complementada con instrumentos electrónicos o mecánicos, y durante los tratamientos se deberá facilitar el uso, asimismo, de tratamientos conservadores.

Incontinencia geriátrica

Es uno de los trastornos más comunes entre los mayores de 70 años. Su incidencia es más fuerte cuanto mayor es la incapacidad física y psíquica del paciente; en ella también influyen las patologías crónicas previas y, en ocasiones, suele ir asociada a una incontinencia fecal.

El éxito del abordaje enfermero residirá en favorecer la autonomía del paciente en el aspecto físico y emocional. Es decir, a través de soluciones efectivas y de fácil manejo, junto con el empleo de otros tratamientos con una especial incidencia en los absorbentes. Pero también vigilando posibles signos de depresión y enseñándoles a minimizar su incontinencia y promover la independencia personal en su día a día. ■

INÉS BAJO, ENFERMERA 'TWITTERA' CON MÁS DE DOS MIL SEGUIDORES'

“Nos perdemos muchas cosas encerrados en la consulta”

ÍNIGO LAPETRA Y GEMA MORÓN. Madrid

Enfermera con el corazón dividido entre atención primaria y salud mental'. Así se define Inés Bajo, toda una declaración de intenciones con la que esta enfermera alicantina da la bienvenida en su perfil Twitter. Fue en 2009 cuando se dio de alta como usuaria y ya cuenta con más de 2.500 seguidores, toda una comunidad de enfermeros y enfermeras que, al igual que ella, ven en Twitter una manera rápida, cómoda y efectiva de resolver dudas y contar con información 100% fiable de manos de otros profesionales.

Fiel defensora de las redes sociales, Inés Bajo ve en ellas una manera única de contactar con otros compañeros, conocer su trabajo y compartir experiencias sin moverse de casa. Todo ello con un único fin: hacer de la enfermería una fuerza viva.

Pregunta: Siendo enfermera ¿por qué recomienda formar parte de Twitter?

Respuesta: Aconsejo el uso de las redes sociales en general, y de Twitter en particular, para mí la más rápida y cómoda, porque creo que nos perdemos muchas cosas estando encerrados en la consulta o el hospital y es necesario ampliar conocimientos. Por eso, el saber qué están haciendo otros profesionales en distintas ciudades mirando solamente en el móvil es muy útil.

P: Cite algún ejemplo concreto de algo que haya descubierto a través de las redes sociales

R: Una compañera y yo vamos a presentar un póster pero no sabemos



En caso de problemas para reproducir el vídeo pinche [aquí](#)

muy bien cómo hacerlo. Hay un blog que se llama 'cuidando.es' que tiene muchísimas visitas y una de las entradas más vistas es cómo hacer un póster. De ahí se puede coger toda la información y plantear, también, las dudas que surjan; siempre hay respuesta de algún compañero.

“Muchos compañeros con Twitter tardan en utilizarlo porque no saben”

Otro uso interesante de las redes sociales es el de poder asistir virtualmente a los congresos. Son caros, muchas veces no tenemos tiempo y, además, se celebran lejos. En estos casos, gracias a Twitter y los *hashtags*, es como si estuviéramos allí. Los blogs son otra opción que permiten dar consejos a los pacientes, localizar

algún vídeo o recomendación, e indicar dónde buscarlo.

P: ¿La enfermería debería formarse en redes sociales?

R: La formación es muy importante porque los que estamos metidos en este mundo virtual desde hace tiempo sabemos que es complicado. Muchos compañeros que se abren cuenta en Twitter tardan seis meses, como mínimo, en utilizarla porque no saben cómo sacarla partido. Por eso es bueno aprovecharse de la gente que ya sabe cómo se utiliza, que tiene una experiencia previa, para que enseñe a otros a administrar Twitter, crear grupos de Facebook, utilizar bien Google, etc. Así será más fácil hacerles entender que Internet no solo está para ver películas o series de televisión, sino que podemos aplicarlo de manera provechosa en el día a día de nuestro trabajo.

MÁS INFORMACIÓN

Twitter: @inesbajo



Consejos en diabetes tipo 1 y 2

Recomendaciones para su manejo diario

REDACCIÓN. Madrid

Convivir con la diabetes no tiene por qué ser un problema. Simplemente es necesario tener en cuenta cada día una serie de recomendaciones básicas, pautadas por un profesional sanitario, y prestar especial atención a aspectos como la alimentación, el ejercicio físico y el tratamiento farmacológico.

Consejos específicos para DM1

La pauta básica, en cuestión de nutrición, es seguir la pirámide alimenticia. En la parte inferior aparecen reflejados los alimentos más necesarios y en el extremo superior, aquellos que solo deberían tomarse de vez en cuando. Controlar los hidratos de manera muy especial para calcular la insulina que se necesita, así como no saltarse ninguna comida (porque la glucemia podría bajar demasiado), son recomendaciones a tener en cuenta. Para ello, resulta muy útil y aconsejable un seguimiento y control de las comidas, algo que, además, ayuda a prevenir enfermedades de tipo cardiovascular.

Hacer ejercicio diario es una de las maneras más sencillas de mantener la glucemia dentro de sus parámetros normales. En este sentido,



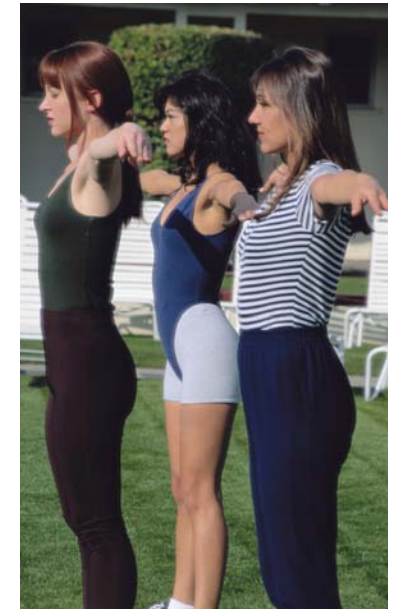
es muy importante recurrir a un profesional sanitario que indique qué tipo de ejercicio debe practicarse, así como medir la glucosa antes, durante y después de hacer deporte. Si los valores son elevados o hay cetosis en la sangre o en la orina, no hay que hacer ejercicio. Tampoco se recomienda practicarlo antes de dormir porque podría causar hipoglucemia durante la noche.

“Atender a la alimentación, el ejercicio físico y el tratamiento farmacológico es fundamental”

Es muy importante ponerse la insulina cada día, según la frecuencia establecida por el médico. En el registro diario de las pruebas que miden los niveles de glucemia tiene que figurar la hora, la cantidad y el tipo de insulina, los resultados obtenidos y la presencia de cuerpos cetónicos en sangre u orina. Con estos datos, el profesional sanitario valorará si hay que efectuar cambios en la medicación o en la dieta.

Consejos específicos para DM2

En el caso de la diabetes tipo 2, el cuerpo es incapaz de utilizar la insulina de forma conveniente y su tratamiento requiere de medicación oral o insulina en casos más avanzados. Controlarla es fácil si se sigue una



dieta saludable prestando atención a la pirámide alimenticia. Ingerir alimentos variados, no saltarse ninguna comida, distribuirlas de manera proporcional y no cometer excesos en las cantidades contribuye también a mantener el equilibrio nutricional.

El ejercicio físico ayuda a controlar la glucemia y prevenir enfermedades cardiovasculares. Actividades como nadar, caminar, montar en bici, yoga o, incluso subir escaleras en vez de coger el ascensor, son ejercicios aconsejables siempre bajo la supervisión de un especialista.

Se recomienda tener controlados los niveles de glucosa en sangre mediante una analítica periódica y un seguimiento de glucosa capilar desde casa, si el especialista así lo indica, empleando para ello un glucómetro. Tomar el medicamento indicado para equilibrar los niveles de glucemia, ya sean pastillas, insulina o ambas cosas a la vez, completará el control efectivo de la diabetes.

MÁS INFORMACIÓN

www.diabalance.com/vivir-con-diabetes/consejos-y-recomendaciones



CAPTURAR, EDITAR Y COMPARTIR VÍDEOS A TRAVÉS DE LA WEB NUNCA FUE TAN FÁCIL

Plataformas de vídeo *on line*

DAVID CARABANTES. Madrid

Las novedades en los sistemas para la publicación de vídeo en Internet se están sucediendo a gran velocidad para adaptarse a las necesidades de un mayor número de usuarios. Graban y editan su propio contenido, lo comparten y se conectan, cada vez más, desde dispositivos móviles para consultar muchas de las horas del material audiovisual que se aloja en plataformas como YouTube o Vimeo. Encontramos aplicaciones específicas que se pueden descargar, con el propósito de maximizar las posibilidades del vídeo en línea.

YouTube apuesta por la movilidad

Desde la página web de YouTube se pueden consultar sugerencias de búsqueda, listas de reproducción, canales a los que suscribirse y diferentes opciones para compartir los vídeos de interés, insertarlos o enviar su dirección por correo electrónico. Con la cuenta de usuario de Google podemos gestionar nuestros vídeos, editarlos, comentar otros e indicar si nos gustan. Pues bien, en los dispositivos móviles se intentan recoger estos aspectos e incluir mejoras. Por ejemplo, como novedades de la



Algunas iniciativas, como Miriada X, tienen alojados sus vídeos en YouTube o Vimeo

actualización de la aplicación de YouTube destaca la posibilidad de realizar dos tareas a la vez, de manera que se puede minimizar un vídeo y visualizarlo mientras se siguen consultando otros resultados, además de la incorporación de un sistema de búsqueda por voz.

Aunque la mayoría de teléfonos inteligentes y tabletas incluyen herramientas para grabar, editar y distribuir vídeos, se han desarrollado aplicaciones como YouTube Capture, pensada para hacer más fácil el proceso de captura. Incorpora herramientas de edición y mejoras similares a las ya existentes, y comparte los vídeos que resulten de interés de forma muy sencilla.

Vídeos para la formación

El ámbito educativo es uno de los más representados en los sistemas de vídeo en línea, y algunas iniciativas de cursos *on line* masivos abiertos o MOOC (Massive Open Online Courses), como Miriada X, tienen alojados la práctica totalidad de sus vídeos en YouTube o Vimeo. Además, desde instituciones de educación superior, como la Universidad Complutense de Madrid, se sigue impulsando la gestión de estos contenidos a través de Complumedia para la difusión del conocimiento al mayor número posible de personas.

Desde las propias plataformas encontramos espacios de aprendizaje para la realización de mejores vídeos. Así, en YouTube Creator Academy y Vimeo Video School se incluyen lecciones y videotutoriales en los que se recogen ejemplos que abarcan desde los conceptos más básicos a los más avanzados sobre grabación, elementos técnicos, edición y creatividad, con interesantes consejos y grupos de usuarios.

DAVID CARABANTES es profesor de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid

PÁGINA WEB	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA
Complumedia	http://complumedia.ucm.es
Miriada X	http://miriadax.net
Vimeo Video School	https://vimeo.com/videoschool
Vimeo AppStore	https://itunes.apple.com/es/app/vimeo/id425194759?mt=8
Vimeo Google Play	https://play.google.com/store/apps/details?id=com.vimeo.android.videoapp&hl=es
YouTube AppStore	https://itunes.apple.com/es/app/youtube/id544007664?mt=8
YouTube Capture	http://www.youtube.com/capture
YouTube Creator Academy	http://www.youtube.com/yt/creators/creatoracademy.html
YouTube Google Play	https://play.google.com/store/apps/details?id=com.google.android.youtube&hl=es



TENA Flex

La evolución lo hace mejor, no más grande

La evolución en absorbentes que mejora en capacidad, confort y seguridad



Una formación de calidad sí es posible

La Escuela Internacional de Ciencias de la Salud comienza un nuevo curso con una completa oferta formativa

GEMA MORÓN. Madrid

En su objetivo por fomentar la adquisición de conocimientos, la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS), el organismo perteneciente a la Organización Colegial de Enfermería de España, amplía su [catálogo 2013/2014 de cursos de experto y especialista universitario](#) para un aprendizaje enfermero permanente y de calidad.

Modalidad presencial *on line*

Cuatro son los cursos de experto que oferta la EICS en una modalidad que combina el formato presencial (100 horas) y el virtual.

• Urgencias y emergencias

Los enfermeros que desarrollan su actividad profesional en el área de urgencias y emergencias

necesitan una permanente actualización de sus conocimientos, además de una serie de actividades y de cualidades para potenciar una atención rápida y eficaz. Este experto aporta los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para lograrlo.

• Enfermería en cuidados críticos

Este ámbito enfermero requiere conocer, interpretar y actuar, de manera efectiva, ante las alteraciones e interrelaciones de los distintos sistemas de la persona con problemas de salud que puedan poner en peligro su vida de forma inminente. En este sentido, el objetivo del curso es proporcionar los conocimientos y habilidades para utilizar e integrar la tecnología en el proceso enfermero.

• Enfermería en los cuidados paliativos. Hospitalización domiciliaria

La finalidad de este curso reside en adquirir una cualificación y formación para ejercer adecuadamente una ayuda al enfermo en la última fase de la enfermedad y a su entorno familiar y social.

• Enfermería en el área quirúrgica, anestesia y reanimación

La complejidad tecnológica, las características de los pacientes, la interrelación con los diferentes servicios del hospital, así como la confluencia de un amplio equipo interdisciplinario dentro del área quirúrgica, requiere contar con profesionales de enfermería altamente cualificados. Con este curso el alumno podrá adquirir los co-

nocimientos que le permitirán desarrollar con satisfacción y competencia las funciones propias de enfermería en el área quirúrgica.

Un único curso de especialista universitario se imparte en esta doble modalidad:

• Ejercicio libre de la profesión enfermera

Este especialista universitario pretende facilitar al enfermero las herramientas necesarias para montar su propia empresa y fomentar, así, el ejercicio libre de la profesión.

Modalidad *on line*

En este formato se imparten tres cursos de experto:

• Cartera de servicios: oferta de servicios enfermeros en atención primaria

La EICS, consciente de la necesidad de ofrecer acciones que contemplen la atención primaria, propone un curso destinado a formar profesionales capaces de asistir a la persona, individual o colectivamente, de manera que pueda tomar decisiones en materias que afectan a su salud personal y a la de la comunidad.

• Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería

Los enfermeros dedicados a la gestión de cuidados y de recursos humanos deben ser grandes líderes, pues asumen el 60% de las plantillas de los centros y un 55% de los presupuestos asignados para administrar las instituciones sanitarias. Este curso asegura una sólida formación en gestión sanitaria en general y enfermera en particular.

• Terapias alternativas. Cuidados naturales y complementarios

Quienes cursen este experto universitario podrán adquirir una formación integral en materias rela-

cionadas con las terapias alternativas y complementarias, y ahondar en ellas para abrir el abanico de sus posibilidades terapéuticas.

En esta modalidad virtual solo se oferta un curso de especialista:

• Dirección avanzada de organizaciones sanitarias

La crisis ha planteado un panorama económico en el que la correcta administración de los recursos y la racionalización del gasto resultan fundamentales. Esta formación pretende dotar a los alumnos de conocimientos avanzados sobre dirección de organizaciones sanitarias, posibilitando un crecimiento y desarrollo profesional en el ámbito de la gestión sanitaria.

Créditos y prácticas

Todos los cursos ofertados por la EICS, expertos y especialistas,

tanto en modalidad presencial y *on line* como los impartidos íntegramente a distancia, tienen una duración de un año académico. Cuentan con 20 créditos ECTS (equivalentes a 500 horas) y, una vez finalizados, suponen la obtención de un título de posgrado expedido por la Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA). Además, incluyen ocho cursos de formación continuada (y sus correspondientes diplomas acreditativos), así como prácticas (cuando el programa lo requiera) en reconocidas instituciones sanitarias. ■

MÁS INFORMACIÓN

www.eics.enfermundi.com

eics@enfermundi.com

Tel.: 920 50 00 00 / 91 334 55 50



Optimismo



FIDEL RODRÍGUEZ. Ávila

Dice la Real Academia Española que el optimismo es la “propensión a ver y juzgar las cosas en su aspecto más favorable”. Pues bien, a la enfermería le falta optimismo, y es que, a fuerza de propensión a ver y juzgar las cosas en su aspecto

más desfavorable, nos hemos pasado al lado contrario, el pesimismo. Argumentos y hechos no nos faltan para retratar el panorama de desarrollo enfermero desfavorable. Sí, ya sabemos que todavía no hemos salido de la crisis, que el país está como está pero es que, en los aspectos profesionales en los que no interviene el euro, estamos retrocediendo a marchas agigantadas. En una reunión en la que estuve hace poco me decían, a modo de justificación, que habían tenido que aprender a no pedir avances, que lo que ahora toca es “Santa Rita, Rita..., déjame como estoy, no nos quitéis eso, por favor”.

En otra reunión se decía que un dirigente médico se expresaba arrogante y prepotente diciendo “es que la sanidad es de los médicos... —titubeó un poco y añadió— bueno, y un poco de los enfermeros...”.

No sé si la crisis ha dado la coartada que necesitaban a todos los cargos públicos (médicos, esos a quienes les pertenece la sanidad) para, si no era suya ya, quedársela

de todas formas. Se hace en las comunidades autónomas con pactos tácitos y en aras de mantener la paz social con sus sindicatos.

No es para menos estar instalados en el pesimismo, porque lo que nos estamos jugando es el desarrollo de nuestra profesión y, de paso, la verdadera evolución de los cuidados enfermeros. No somos visibles, no lo éramos como profesión, y se pretende enterrarnos en ese poquito de sanidad que se nos concede y que creo que no queremos porque, si no estoy equivocado, los enfermeros y enfermeras de este país pensamos que la sanidad, nuestro sistema sanitario, es de todos los españoles y no el negocio de unos pocos, aunque lo gestionen o mal gestionen.

Muy a pesar de nosotros mismos, es necesario recobrar el optimismo para salir adelante, y si hace falta, como un elefante en una cacharrería.

FIDEL RODRÍGUEZ
es presidente de la Sociedad Española de
Enfermería Familiar y Comunitaria

Nueva sentencia sobre auxiliares de enfermería

FRANCISCO CORPAS. Madrid

Es conocido desde hace años el debate sobre las competencias de los técnicos de formación profesional en el ámbito sanitario, y más específicamente, la afectación que pueden suponer respecto de las que corresponden a la profesión enfermera.

Una reciente sentencia de 2 de julio de 2013, dictada por la Sala Tercera del Tribunal Supremo, ha resuelto el recurso contencioso-administrativo interpuesto por el Consejo General de Enfermería contra el Anexo DCLXIX —que establece y regula la cualificación profesional de Cuidados Auxiliares de Enfermería— del Real Decreto 1790/2011, de 16 de diciembre.

Asumir competencias enfermeras

Aunque la Sala viene desestimando este tipo de recursos sobre la base de que la norma impugnada no constituye regulación de ejercicio profesional alguno, el Fundamento Jurídico Tercero de esta sentencia contiene un importante pronunciamiento dirigido a confirmar que la cualificación profesional en cuestión no constituye regulación profesional ni puede servir de apoyo a la pretensión de que los Auxiliares de Enfermería asuman por esta vía competencias profesionales propias de las enfermeras: “Por tanto, si aquella cualificación profesional que establece el Real Decreto 1790/2011, y su formación asociada correspondiente, no constituye, ni en base a él, ni con sustento en el Sistema en que se integra, una regulación del ejercicio profesional, de él no deriva como efecto o consecuencia jurídica la merma o modificación, para otros, o la asignación, para los que la obtengan, de funciones o de



atribuciones profesionales en sentido estricto o propiamente dichas, que sean propias, pertenezcan, o estén reservadas a una determinada profesión regulada. O, en otras palabras, de él no deriva que las competencias profesionales, en el sentido de aptitudes o ha-

la jurisprudencia existente, el esfuerzo realizado se ha dirigido a tratar de defender el respeto a las competencias que corresponden a la profesión enfermera, extremo sobre el que la Sala se ha pronunciado en sentido favorable a la tesis defendida por el Consejo General.

“El esfuerzo se ha dirigido a defender las competencias que corresponden a la enfermería”

bilidades, cuya adquisición se reconoce al que la obtiene, puedan ser ejercidas al margen o sin observancia del régimen establecido sobre funciones o atribuciones de esas profesiones”.

Como puede advertirse, dentro de la dificultad que entrañaba la impugnación de esta norma, habida cuenta de

La LOPS sobre los auxiliares

En cualquier caso, no debe olvidarse que el artículo 3 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias ha configurado a estos técnicos de FP no como profesión sanitaria, sino como profesionales del área sanitaria de formación profesional. Deben desarrollar sus cometidos en el marco del respeto a la competencia profesional, responsabilidad y autonomía propias de las profesiones sanitarias contempladas en los artículos 6 y 7 de dicha ley, entre las que se encuentra la profesión enfermera.

FRANCISCO CORPAS
es abogado y director de la Asesoría Jurídica
del Consejo General de Enfermería

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Inscripción gratuita

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____
D.N.I.: _____ Domicilio: _____
C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Telf. móvil: _____ Correo electrónico: _____

DATOS PROFESIONALES:

Centro de trabajo: _____
Entidad: _____

Remitir este cupón a:

Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria, C/Fuente del Rey, 2. 28023 MADRID
Fax: 912 111 122

En.....a.....de.....de.....

Fdo.
Firma del solicitante

REDESCUBRIR EL MUNDO Y TRABAJAR PARA TRANSFORMARLO

ENFERMERAS PARA EL MUNDO, LA ONG DE NUESTRA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

Finaliza el proyecto *Buen Vivir* en Ecuador

Enfocado a mejorar la calidad de la atención en salud sexual y reproductiva y promover la salud intercultural



JUNE ORENGA. Madrid

El pasado mes de julio Enfermeras Para el Mundo (EPM), junto con la Federación de Enfermeras y Enfermeros del Ecuador (FEDE), dio por finalizado, después de dos años de ejecución, el proyecto *Buen Vivir: promoviendo la salud intercultural en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe y El Oro (Ecuador)*, cofinanciado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

Ecuador es un país con una gran diversidad cultural donde conviven 14 pueblos diferentes. Las provincias amazónicas y las fronteras se caracterizan por su dispersión geográfica y difícil accesibilidad física, sobre todo en el caso de las primeras, y por un alto nivel de pobreza y un limitado acceso a los servicios sociales básicos. Los

servicios de atención a la población, aunque está en vías de transformación, están basados en el modelo de la medicina occidental y no tienen en

“Las provincias amazónicas y fronteras en Ecuador tienen un alto nivel de pobreza”

cuenta, la mayoría de las veces, la diversidad de culturas, creencias y enfoques de salud. Esto hace que las personas que tienen posibilidad de acudir a los centros de salud no lo hagan porque no se sienten comprendidas ni identificadas con el sistema sanitario.

Atención intercultural

El objetivo del proyecto ha sido mejorar las capacidades humanas y los recursos con los que cuentan los y las profesionales de enfermería para la atención intercultural de la salud en general y de la salud sexual reproductiva en particular en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe y El Oro, a través de acciones como la capacitación del personal sanitario, la elaboración de materiales educativos y de referencia para estos profesionales, o el diseño de protocolos de atención de enfermería en salud e interculturalidad, con énfasis en salud sexual y reproductiva.

La FEDE, socio local del proyecto, con la que EPM trabaja desde 2009, es el máximo representante de la enfermería en el país (homólogo al Consejo General de Enfermería de España), y es miembro del Consejo Internacional de Enfermeras, la Federación Panamericana de Profesionales de Enfer-



mería y la Internacional de Servicios Públicos. Dentro de sus estrategias se encuentra el impulso del Plan Nacional de Capacitación y Desarrollo Profesional que reúne a 21 colegios de Ecuador.

“Se ha formado a 876 enfermeros, enfermeras y auxiliares de las áreas rurales”

El proyecto que ahora termina se formuló entre ambas entidades y el Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Las tres organizaciones llevaron a cabo un análisis previo de las prioridades geográficas y recursos disponibles para, posteriormente, realizar los talleres propios de la identificación y el diseño del proyecto, en los que participaron también profesionales y representantes de las organizaciones indígenas y afroecuatorianas.

Actividades y cursos

Las acciones se enmarcan en el Plan Nacional Ecuatoriano de Desarrollo Buen Vivir y el Plan Estratégico Multisectorial de VIH/Sida de la política de salud del nuevo modelo MAIS-FCI, cu-

yo componente intercultural es promovido por el Subproceso de Medicina Intercultural que pretende implantar el Ministerio de Salud en todas las provincias del país.

A lo largo de estos dos últimos años se han llevado a cabo diferentes actividades. En una primera fase, se recopiló información sobre salud e interculturalidad para, en la siguiente, elaborar los módulos de carácter teórico-práctico que sirvieron de base para la formación del personal de enfermería del Ministerio de Salud Pública y de los colegios de enfermería de Loja, Zamora Chinchipe y El Oro. Se han elaborado y publicado cuatro módulos formativos sobre salud e interculturalidad:

- Módulo I: Derecho a la Salud y sus determinantes.
- Módulo II: Salud Reproductiva con enfoque intercultural.
- Módulo III: Identidad, cosmovisión y participación comunitaria.
- Módulo IV: Protocolos de atención de enfermería en salud reproductiva culturalmente adecuados.

En la última fase del proyecto se han llevado a cabo doce cursos en donde se ha formado a 876 enfermeras/os y auxiliares de las áreas rurales del sistema público de salud de Ecuador, donde reside el mayor número de personas de etnias saraguro y quichuas amazónicas.



El proyecto ha conseguido que los colegios de enfermería de las tres provincias cuenten, en la actualidad, con material educativo para la formación en salud e interculturalidad, con un equipo de personal capacitado para desarrollar el programa de formación en salud e interculturalidad con el que formar a sus colegiados/as, y, además, con protocolos de atención de enfermería en salud e interculturalidad. En todos y cada uno de estos aspectos se ha hecho especial énfasis en la salud sexual y reproductiva.

El gran éxito de este proyecto es que, con este conjunto de acciones, se ha conseguido poner en marcha un protocolo de actuación y atención en salud intercultural, específicamente de salud sexual reproductiva, sensibilizando y mejorando las capacidades y herramientas de los recursos humanos del sistema sanitario público para la atención intercultural, adaptado a la realidad multicultural de las tres provincias de Ecuador.

JUNE ORENGA es técnica de proyectos de Enfermeras Para el Mundo

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33

www.ong.enfermundi.comE-mail: ong@enfermundi.comSíguenos en  y 

MOTOR

Lexus IS

ELEGANCIA Y ECONOMÍA

MARCELO CURTO NATES. Santander

El Lexus IS se encuentra disponible en la versión '300h', caracterizada por tener un sistema de propulsión híbrido. Este se compone de un motor eléctrico equivalente a 143 CV de potencia, junto a un motor térmico de gasolina de 2,5 litros que rinde 181 CV. La potencia del conjunto, según la marca premium perteneciente al grupo Toyota, es de 223 CV. El consumo homologado es de 4,3 l/100 km. El peso del vehículo es de 1.695 kg y su longitud, 4,66 m.

Para este otoño, Lexus ha anunciado una nueva versión '250', con un único motor gasolina de seis ci-



lindros y una potencia de 208 CV. Por ahora, la marca no prevé que exista una versión con motor diésel. El IS crece en longitud respecto al modelo al que precede, lo que le da un mayor espacio interior. El equipamiento de serie incluye airbags laterales y de cabeza delanteros y traseros, ABS, asistencia a la

frenada y al inicio de marcha en pendiente, control de estabilidad, distribución electrónica de frenado, faros bixenón, mandos multifunción en el volante, ordenador de viaje con pantalla de 4,2 pulgadas, función start & stop, climatizador, etc. Se puede comprar un IS 300h a partir de 35.900 euros. ■

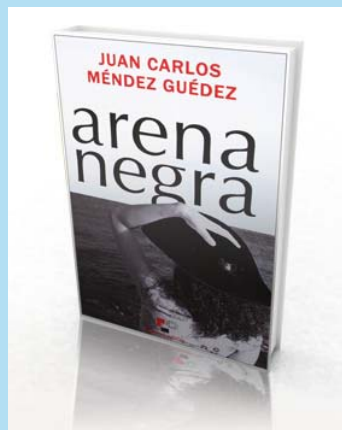
LITERATURA

ARENA NEGRA

Juan Carlos Méndez Guédez

SANTIAGO GIL. Las Palmas
Arena negra está concebida como un sueño, como esos libros que luego siguen creciendo cuando dormimos y que son, realmente, los que jamás se olvidan y los que acaban confundiendo con nuestra propia vida. Uno encuentra mar, ausencias, soledades, miedos, amores complicados y ciudades que, a veces, conoces por haber vivido o por haber escuchado mucho de ellas: Puerto de La Cruz, Barquisimeto, Madrid o París. El escritor venezolano Juan Carlos Méndez Guédez ha escrito un libro prodigioso que está lleno de voces y de olores por todas partes. A medida que leemos dejamos que nuestras emociones vayan tomando las formas que proponen las letras que encon-

tramos en párrafos cortos que se agrandan con la poesía que se cuele entre las historias que nos van contando. Sé que este libro tendrá muchos regresos y que es uno de esos viajes que nunca acaban porque logran colarse en la improvisación sorprendente de los sueños. A veces no sabemos si una novela nos ha gustado hasta que no despertamos al día siguiente. Solo cuando te despiertas y descubres que siguen vivos todos los personajes es cuando realmente sabes que ese libro es tan tuyo como tus propios recuerdos. Uno agradece que los libros se confundan, a veces, de una forma tan natural con el argumento de muchos de nuestros sueños imposibles. Al final, también somos lo que vamos leyendo.



Arena negra
Autor: Juan Carlos Méndez Guédez
Editorial: Editorial Casa de Cartón
Páginas: 92
Precio: 11 euros
<http://www.casadecarton.es>

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

REDESCUBRIR EL MUNDO Y TRABAJAR PARA TRANSFORMARLO...

...DESDE UNA PERSPECTIVA ENFERMERA

TRABAJAMOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD DONDE MÁS SE NECESITA

COLABORA CON NOSOTROS



Enfermeras para el Mundo es una ONG que trabaja para favorecer el desarrollo humano desde la perspectiva de la enfermería. Enfermeras para el Mundo centra su actuación en programas formativos y de educación para la salud como estrategia fundamental para mejorar las condiciones de vida y calidad de los servicios sanitarios en distintos países.

Nombre y apellidos: _____ C.P.: _____
Dirección: _____
Población: _____ Provincia: _____ NIF: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____ Profesión: _____ Fecha nac. (opcional): _____

Domiciliación bancaria de la cuota de socio: (*)
Señores: Ruego que hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que presentará Enfermeras para el Mundo con cargo a mi cuenta.
Aportación: _____ Periodicidad: _____
Titular cuenta: _____ Banco o Caja: _____
Dirección de la oficina: _____ C.P.: _____
Población de la oficina: _____ Provincia: _____
Entidad Oficina Control Nº de cuenta
Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Fecha: _____

Firma del titular: _____

Enfermeras para el Mundo, ONG constituida en 1996 como sección de la Fundación Salud y Sociedad, registrada en el Ministerio de Asuntos Sociales con el nº 28/0965. (*) Si prefieres realizar una aportación única, la cuenta abierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: Caja de Madrid 2038-1037-21-6000709661

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley 15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las dependencias promovidas y participadas por el Consejo General de Enfermería de España, en cuyo grupo corporativo se integra la citada fundación. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado la citada Fundación Salud y Sociedad (C/ Fuente del Rey, 2, 28023 Madrid). Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal podrán ser ejercidos poniéndose en contacto con el responsable del fichero PATRONATO DE LA FUNDACIÓN SALUD Y SOCIEDAD en la dirección Calle Fuente del Rey, 2 (28023) Madrid.



Si deseas colaborar con nuestros proyectos, cumplimenta este cupón y envíalo a:
Enfermeras para el Mundo
C/ Fuente del Rey, 2. 28023 - Madrid,
Tel.: 91 334 55 33.
www.ong.enfermundi.com
E-mail: ong@enfermundi.com



CONGRESOS / JORNADAS

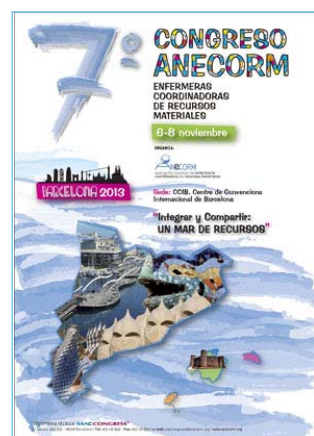
VII CONGRESO DE ENFERMERAS COORDINADORAS DE RECURSOS MATERIALES

Lugar: Barcelona, del 6 al 8 de noviembre de 2013
Organiza: Asociación Española de Enfermería Coordinadora de Recursos Materiales (ANECORM)
Más información: Secretaría técnica: C/ Galileo, 303-305, 08028 Barcelona
Tel.: 902 190 848
Fax: 902 190 850
E-mail: sanicongress@anecorm.org
<http://www.anecorm.org>

<http://www.secpal2013toledo.com>



<http://symposium.dexeus.com/es/>



III CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HERIDAS (SEHER)

Lugar: Toledo, del 21 al 23 de noviembre de 2013
Organiza: Sociedad Española de Heridas (SEHER)
Más información: Grupo Pacífico, General Martínez Campos, 44, 1º A y C, 28010 Madrid
Tel.: 91 383 60 00
Fax: 91 302 39 26
E-mail: seher2013@pacifico-meetings.com

X CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Lugar: Murcia, del 26 al 28 de marzo de 2014
Organiza: Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ)
Más información: Sanicongress, C/ Santiago de Les, 8, 46014 Valencia
Tel.: 902 190 848
Email: sanicongress@10enfermeriaquirurgica.com
<http://www.10enfermeriaquirurgica.com/>

XXX JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Lugar: Santander, del 7 al 9 de mayo de 2014
Organiza: Asociación Jornadas en Cirugía Ortopédica y Traumatología (JENCOT)
Más información: Sanicongress, C/ Jazmín, 52-B, bajo, 28033 Madrid
Tel.: 902 190 848
Fax: 902 190 850
E-mail: sanicongress@30enfermeria-traumatologia.com
<http://www.30enfermeria-traumatologia.com>

IX JORNADA DE ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA

Lugar: Barcelona, del 28 al 30 de noviembre de 2013
Organiza: Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Quirón Dexeus
Más información: Fundación Dexeus Salud de la Mujer, Gran Vía Carlos III, 71-75, 08028 Barcelona
Tel.: 93 227 47 15
Fax: 93 417 02 98
E-mail: symposium2013@dexeus.com

X JORNADAS NACIONALES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Toledo, del 14 al 15 de noviembre de 2013
Organiza: Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)
Más información: Barceló Congresos, Ciudad de la Justicia de Barcelona, Avda. Carrilet, 3, edificio D, pl. 10, 08902 Hospitalet de Llobregat (Barcelona)
Tel.: 93 510 1005
E-mail: secpal2013@barcelocongresos.com

Ya no podrás hacer esto

...pero podrás hacer esto



Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

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

InfoEnfermería te da acceso gratuito a:

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

Con **InfoEnfermería** accede a un nuevo mundo de información enfermera:

- desde cualquier dispositivo (ordenador, teléfono con acceso a Internet, tablet PC)
- en cualquier momento
- en cualquier lugar
- a cualquier hora del día o de la noche

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

info
 enfermería

Organización Colegial de Enfermería



I Edición del Concurso
'Pasión de asistir'
Profesionales galardonados
en el certamen

I EDICIÓN DEL CONCURSO 'PASIÓN DE ASISTIR'

REDACCIÓN. Madrid

Sensibilizar a la población sobre el valor de la labor asistencial que realizan, día a día, los profesionales sanitarios en las residencias de ancianos es la razón de ser del certamen 'Pasión de asistir'. Ideado por TENA para recoger testimonios, experiencias, anécdotas y recuerdos de cuidadores de personas mayores, esta iniciativa busca premiar la dedicación y esfuerzo diario de estos profesionales a través de las imágenes y relatos remitidos.

En esta primera edición, han resultado galardonadas *María*, un relato de Marina Marín, enfermera de la Residencia Macael, y la imagen *Pasión de asistir*, de Rosario Valverde, enfermera de la Residencia Valleluz-Illar. Por su parte, la Residencia Jesús Nazareno de Montoro, en Córdoba, ha sido reconocida como la más participativa, gracias a la gran acogida que ha tenido la iniciativa entre sus empleados y el elevado número de aportaciones al concurso. Así lo ha decidido el jurado de este concurso, formado por Fernando Martínez Cuervo, presidente de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG); Alipio Gutierrez, presidente de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud; y Espido Freire, escritora.

El acto de entrega de los premios, al que han acudido unas cien personas, ha contado con la asistencia y apoyo de Pilar Serrano Garijo, jefa del Departamento de Programación Evaluación y Desarrollo de la Dirección General de Mayores y Atención Social del Ayuntamiento de Madrid, y de José M.ª Alonso Seco, consejero técnico de la Subdirección General de Planificación, Evaluación y Ordenación del IMSERSO.

La iniciativa ha estado dirigida en su primera edición a enfermeros, auxiliares de enfermería, terapeutas, trabajadores sociales, fisioterapeutas y animadores de más de 300 residencias españolas. Además del concurso y la entrega de los reconocimientos a los finalistas y ganadores de cada categoría, este proyecto se plasmará, en los próximos meses, en un libro de testimonios.

Enhorabuena a los premiados por su entrega y por trasladar su vivencia a la población de una manera tan sutil y vocacional.

Ver vídeo de la noticia [aquí](#)

2013-2014



AÚN ESTÁS A TIEMPO

Objetivo:
formarte para
TRABAJAR

TÍTULO DE ESPECIALISTA UNIVERSITARIO EN:

Ejercicio libre de la profesión enfermera

Fórmate para ejercer libremente tu profesión

Para más información [pinche aquí](#)

- ▶ **Aprende a crear y gestionar tu propia empresa**
- ▶ **Orienta tu formación a explorar los segmentos del mercado donde puede tener acomodo tu negocio**
- ▶ **Tendrás una amplia perspectiva del marco jurídico que regula el ejercicio libre de tu profesión**

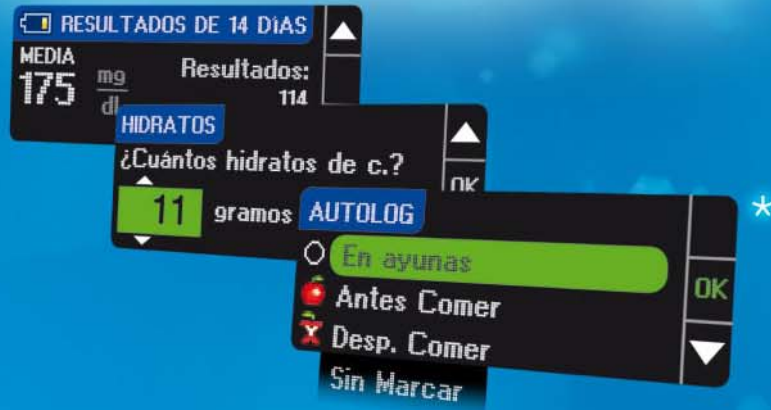
Infórmate en:

www.eics.enfermundi.com
902 50 00 00

20
créditos
ECTS
(500 horas)



Simplifica el análisis. Ayuda a interpretar los resultados.



El nuevo **Contour® Next USB** organiza la información de forma intuitiva y ofrece resultados exactos^{1,2} que se pueden compartir y usar de forma sencilla para tomar decisiones.

Bayer Hispania, S.L. Av. Baix Llobregat, 3-5. 08970 Sant Joan Despí. Barcelona (España).



Contour next

Tiras Reactivas de Glucosa en Sangre



Contour next USB

Sistema para Análisis de Glucosa en Sangre

1. Harrison B, et al. 47th Annual Diabetes Congress of the Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG) (Poster), 2012, Stuttgart, Germany. 2. Baum J, et al. P 47th Annual Diabetes Congress of the Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG) (Poster), 2012, Stuttgart, Germany.

* Ejemplos de visualización de información en la pantalla del medidor.

