

enfermería

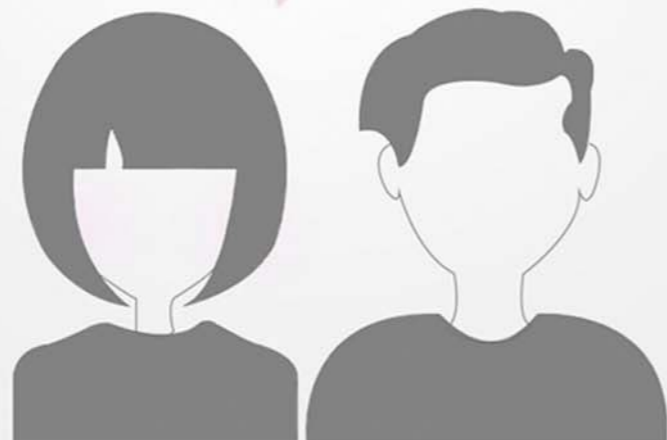
facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 186 | 1-15 Mayo 2014 |



DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

Las enfermeras son el colectivo de profesionales sanitarios más numeroso del mundo, el más cercano al paciente y, en muchas regiones del planeta, el único disponible

www.clubenfermeria.com



EDITORIAL



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería.

Una realidad no tan lejana

El 12 de mayo se celebra en todo el mundo el Día Internacional de la Enfermera, una fecha en la que se conmemora el nacimiento de Florence Nightingale (1820-1910), considerada la creadora de la enfermería moderna.

Coincidiendo con esta celebración, cada año desde 1965, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) dedica esta jornada a difundir un tema de especial trascendencia para la salud de las personas. En esta ocasión el CIE ha elegido como lema *Las enfermeras: una fuerza para el cambio. Un recurso vital para la salud*, pues es esencial centrarse en los recursos humanos de enfermería que hay en el mundo, como prioridad básica para conseguir una mejor salud para todos.

A este respecto, el Consejo Internacional de Enfermeras denuncia que en todo el planeta hay una grave escasez de enfermeras y matronas, que trabajan en condiciones lamentables, con una gran carga de trabajo, en lugares inseguros, que su formación y especialización no es todo lo adecuada que debiera o que la crisis económica se está cebando con este colectivo en forma de despidos masivos o drásticas bajadas de salarios.

Podríamos pensar que eso sólo sucede en países del Tercer Mundo, que es algo ajeno a los países más desarrollados, o a España. Pero, lamentablemente hemos de reconocer la dura realidad y asumir que también afecta en nuestro propio sistema sanitario. En ese que todos los responsables políticos afirman que es el séptimo mejor sistema sanitario del mundo también hay una grave escasez de enfermeras, sus cargas de trabajo son excesivas, se pone en riesgo su seguridad y la de sus pacientes, su especialización, cuando la tienen, no se les reconoce y es, desde luego, el colectivo sanitario que está pagando la crisis económica en nuestro país con despidos masivos.

Ante este panorama, tan desolador, sólo cabe felicitar a todos los enfermeros y enfermeras de este país, porque sin la excelencia de su trabajo y sin su dedicación a sus pacientes sería de todo punto imposible sobreponerse a tanto *hándicap* y seguir prestando unos cuidados de calidad de la forma en la que lo están haciendo.

Comienzo: junio 2014



Modalidad semipresencial + on-line
2014-2015

**HAZTE
Experto
universitario en
Urgencias y
emergencias**
De junio a diciembre de 2014

Con tu
participación en
el simulacro de
junio de este
año

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00

ECS
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com

M
U
udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA
DE MADRID



Sumario

Año XVIII
Nueva época
Número 186
1 - 15 Mayo 2014



Actualidad

- 6 Portada**
12 de mayo, Día Internacional de la Enfermera. Las enfermeras un recurso vital para la salud
- 12 Noticias**
 - Luis Encinas, enfermero de Médicos Sin Fronteras: "Con el ébola, un error puede ser mortal"
 - El ejercicio acuático, ¿una alternativa segura durante el embarazo?

Cooperación
Enfermería en Cooperación Internacional: una fuerza para transformar la realidad

24

Opinión
Fidel Rodríguez: El Estatuto Marco y las comunidades autónomas

26

Responsabilidad civil
Dos enfermeras acusadas de conducta imprudente con un paciente recién intervenido

28

Agenda
Próximos congresos

32

Servicios profesionales



Ocio y cultura

- 34 Viajes**
Tokio. Un hormiguero en ebullición
- 38 Motor**
BMW 218d Coupé: Elegancia compacta
- 40 Exposición**
La noche y el día de los museos
- 42 Cine**
Spiderman 2: más desenfadado, menos trauma

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Rafael Lletget, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar, Mónica Rivero. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Carlos Gil. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

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

12 de mayo, Día Internacional de la Enfermera

LAS ENFERMERAS, UN RECURSO VITAL PARA LA SALUD

GEMA ROMERO. Madrid

Las enfermeras son el colectivo de profesionales sanitarios más numeroso del mundo, el más cercano al paciente y, en muchas regiones del planeta, el único disponible. Precisamente por ser el más numeroso, también es el que conlleva mayores gastos de personal. Cuando el presupuesto sanitario se concibe como un gasto, y no como una inversión, y se produce un contexto de crisis económica mundial como el actual, la conclusión de administraciones y empleadores está clara: reducir personal. Es por ello que las enfermeras de los cinco continentes han presenciado una dramática reducción de los puestos de enfermería y una disminución constante, o hasta la supresión, de sus salarios. Decisiones a corto plazo que, sin duda, tendrán consecuencias a largo plazo para la salud y seguridad de los pacientes, pero también de las propias enfermeras.

Preocupados por esta situación, que se reproduce de forma global en todo el planeta, el Consejo Internacional de

Enfermeras (CIE) ha decidido dedicar el Día Internacional de la Enfermera, que cada año —en honor a Florence Nightingale—, a poner de relieve la labor esencial de las enfermeras en la salud. Por ello, el lema de este año es “**Las enfermeras: una fuerza para el cambio. Un recurso vital para la salud**”, pues para el CIE “es esencial centrarse en los recursos humanos de enfermería que hay en el mundo, como prioridad básica para conseguir una mejor salud para todos”.

La escasez de enfermeras es un problema mundial

Para Judith Shamian, presidenta del CIE, “para entender cómo aprovechar al máximo ese recurso vital que es la enfermería es necesario aplicar una sencilla ecuación, basada en la evidencia científica, que

demuestra que unos recursos humanos de enfermería adecuados, bien formados y con un buen entorno laboral son imprescindibles para unos cuidados de salud de calidad”.

Escasez de recursos humanos

El Tercer Foro Mundial sobre los Recursos Humanos para la Salud (RHS), celebrado en 2013, señala en su declaración que “el programa de los RHS trasciende las fronteras nacionales: la mala distribución geográfica y la migración internacional afectan a los países de renta baja, media y alta, en algunos casos impidiendo la prestación de servicios de salud esenciales”.

Además, la Asamblea Mundial de la Salud (AMS), órgano supremo de adopción



Matronas en formación en Uganda. Foto: UNFPA/Evelyn Kiapi

de decisiones de la OMS, ha reconocido repetidas veces la necesidad de fortalecer los servicios de enfermería y de partería para conseguir una salud mejor para las personas, las familias y las comunidades.

La escasez de profesionales se ve agudizada por la migración. Países como Australia, Alemania, Reino Unido, Canadá o Estados Unidos cuentan ya con políticas de captación de enfermeras en multitud de países, incluyendo España. Y diversos estudios cifran entre el 22 y el 29% el desfase entre la oferta y la demanda de recursos humanos de salud en los países desarrollados en los próximos 20 años.

Formación

La formación de las enfermeras a nivel mundial también

ha tenido dificultades para mantenerse a la altura de las exigencias. Además, “hay una falta de correlación entre las competencias profesionales con las necesidades del paciente y de la población y desequilibrios cuantitativos y cualitativos en las profesiones de cuidados de salud”.

De hecho, el CIE ha identificado, en un estudio de 2009, que “la capacidad de los programas de formación para preparar titulados de enfermería clínicamente seguros y competentes se ve frecuentemente mermada por la importancia y

La formación de salud es insuficiente para los pacientes

Recursos humanos de enfermería bien formados + buen entorno de trabajo = Cuidados de salud de calidad

asignación de tiempo —insuficiente— dedicado al aprendizaje clínico; la falta de unos resultados de formación claramente definidos; el empleo de métodos ineficaces de docencia clínica; unos lugares de docencia inadecuados, de calidad deficiente o multitudinarios; y la falta de buenos modelos funcionales clínicos”.

Entorno laboral

Unos recursos humanos mejor capacitados son más productivos pero las capacidades, por sí mismas, no darán lugar a una mayor productividad.

Para el CIE, la importancia del entorno laboral ha sido muy subestimada en tanto que es un aspecto esencial para comprender la distribución de los recursos de enfermería. De hecho, diversos estudios han demostrado que cuanto mejor es el entorno de trabajo de las enfermeras menores son los casos de muertes y fracasos terapéuticos. La última investigación al respecto, que ya se publicó en **ENFERMERÍA FACULTATIVA**, refleja que los pacientes tienen más riesgos de fallecer después de pasar por procesos quirúrgicos comunes si están ingresados en hospitales donde las enfermeras asu-

men una gran carga de trabajo y hay menos personal con una titulación universitaria.

Tal y como manifiesta la presidenta del principal órgano de representación mundial de la profesión, Judith Shmian, “aun cuando añadir más enfermeras a los recursos humanos tiene un costo inicial, para mejorar el entorno laboral no se necesita el mismo nivel de recursos, pero sí es preciso que el sistema de salud se gestione y se dirija a sí mismo de manera diferente”.

Para el CIE “unos entornos positivos para la práctica profesional son contextos que favorecen la excelencia y el trabajo.

En particular, tratan de asegurar la salud, la seguridad y el bienestar de su personal, promueven los cuidados de calidad para los pacientes y mejoran la motivación, la productividad y los resultados de las personas y de las organizaciones”. Por el contrario, unos lugares de trabajo poco saludables e inseguros “afectan a la salud física y psicológica de las enfermeras por el estrés de las pesadas cargas de trabajo, las largas horas, el bajo estatus profesional, las difíciles relaciones en el trabajo, los problemas del desempeño de las funciones profesionales y la variedad de los riesgos laborales”.

Denuncia, por tu seguridad y la de tus pacientes

“Soy enfermera y trabajo en una planta de hospitalización de un hospital universitario. En mi planta ingresan pacientes trasplantados hepáticos y/o renales y cirugías mayores. En el turno de tarde trabajamos dos enfermeras y una auxiliar, sin celador, para un total de 23 pacientes. Se trata de enfermos que requieren muchos cuidados, con elevada medicación intravenosa, preparación de nutriciones parenterales... La inestabi-

lidad de dos pacientes durante la tarde debió ser atendida por una enfermera que, además, llevaba otros diez pacientes, debiendo ser trasladados tanto a la UCI como a Reanimación. No se puede realizar el trabajo corriendo, sin ayuda”.

Esta es una de las más de 137 denuncias que la web www.seguridaddelpacienteyenfermero.com puesta en marcha por el Consejo General de Enfermería ha recibido desde su puesta en marcha el pasado mes de marzo. Su objetivo es actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el propio Sistema Nacional de Salud. Para ello, tal y como comentaba la Dra. Mercedes Gómez del Pulgar, del Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería “necesitamos contar con información objetiva y fiable sobre situaciones reales que ponen en riesgo la seguridad”.

Desde este espacio enfermeros y pacientes pueden denunciar, con garantías de confidencialidad, aquellos hechos y situaciones que pongan en riesgo su seguridad.



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

SITUACIÓN EN ESPAÑA

España no es ajena al panorama que dibuja el CIE. Desde hace varios años, el Consejo General de Enfermería viene alertando de la grave escasez de enfermeras de nuestro país. De hecho, según el *Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea 2013* España necesita 108.139 enfermeros más de los que tiene actualmente, —lo que supone un incremento del 43,89%—, simplemente para alcanzar la media europea de enfermeras por cada 100.000 habitantes.

Situación que se agrava con el paro galopante que vive la profesión. De hecho, 2013 —el peor año histórico en materia de empleo en la enfermería—, registró una media de 14.499 enfermeros en paro. Con cifras que oscilaron entre los 6.903 de agosto y los 19.639 desempleados de febrero. En sólo 4 años, los peores de la crisis económica, el desempleo enfermero se ha incrementado en un 209%.

Tampoco falta la migración de profesionales, muy deseados, sobre todo en los países

de la Unión Europea por la excelente calidad de la formación española, único aspecto positivo para un país como el nuestro en el que todos los enfermeros son diplomados o graduados universitarios. Para Linda Aiken, profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Pensilvania (Estados Unidos), “España es líder en Europa en formación universitaria enfermera. Muchos otros países miran a España como ejemplo de cómo canalizar la profesión a través de los estudios universitarios.

En 4 años el desempleo enfermero ha aumentado un 209%

La excelente preparación de las enfermeras de este país ha ayudado a mantener la calidad en la atención a los pacientes. Sin embargo, el estudio de Aiken sobre *Personal de enfermería, formación y mortalidad*

hospitalaria en nueve países europeos: un estudio observacional retrospectivo publicado en la revista *The Lancet*, revela que “España tiene también la peor ratio enfermera/paciente de los nueve países analizados —Bélgica, Inglaterra, Finlandia, Irlanda, Países Bajos, Noruega, Suecia y Suiza— con 12,7 pacientes por cada enfermera, frente a las cifras de países como Irlanda y Noruega, con 6,9 y 5,2 respectivamente. La media europea es de 8”.

“En algunos centros sanitarios españoles —añade Aiken— hay enfermeras que se enfrentan al cuidado de 18 pacientes de forma simultánea: a ese nivel no se garantiza la seguridad. Nuestra investigación pone de manifiesto que no tienen suficiente tiempo para atender a cada persona. Por consiguiente, la reducción de las plantillas en un país que ya tenía una pobre ratio entre pacientes y enfermera es probable que se traduzca en muertes evitables y costosas complicaciones para los pacientes, como las infecciones”.



España necesita más de 108.000 enfermeros para llegar a la ratio europea



Judith Shamian,
presidenta del CIE



David Benton,
director general



Los recursos humanos, clave para una mejor salud para todos

Se reconoce cada vez más que unos trabajadores de salud en número suficiente y adecuadamente formados y motivados son esenciales para la salud de la población mundial. El acceso equitativo a los necesarios servicios de salud de buena calidad no puede conseguirse sin un número adecuado de enfermeras preparadas idóneamente. Este es el motivo por el que el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha elegido centrarse en los recursos humanos de enfermería para el tema del Día Internacional de la Enfermera de este año.

Como grupo más numeroso de los profesionales de salud, también son los más cercanos y muchas veces los únicos disponibles para la población. Por ello, las enfermeras tienen una gran responsabilidad para mejorar la salud de la población y para contribuir a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Para comprender de forma amplia el mercado de trabajo de los cuidados de salud hay que tener en cuenta la diferencia que hay entre la oferta y la demanda de trabajadores de salud, el efecto de la crisis financiera, la mi-

gración y la duración de la vida laboral de las enfermeras. También es importante la planificación de los recursos humanos y su vínculo con la seguridad del paciente. Para ello hay que medir la carga de trabajo de las enfermeras y planificar una dotación de personal segura. Asimismo, hay que considerar el cambiante ámbito de la práctica y cómo la influencia de las nuevas tecnologías ha variado también el modo de trabajo de las enfermeras.

Es evidente que si bien hay una escasez de enfermeras en muchos países, la solución no está sólo en añadir más enfermeras; mejorar su entorno laboral también es esencial para aumentar la seguridad del paciente y la calidad de los cuidados de salud. Esperamos inspirar a las enfermeras para que “cambien la imagen” y demuestran a las Administraciones, a los empleadores y a la sociedad que las enfermeras son un recurso de vital importancia para la salud. Es esencial que las enfermeras y los dirigentes mundiales se centren en los recursos humanos de enfermería que hay en el mundo, como prioridad básica para conseguir una mejor salud para todos.

gración y la duración de la vida laboral de las enfermeras. También es importante la planificación de los recursos humanos y su vínculo con la seguridad del paciente. Para ello hay que medir la carga de trabajo de las enfermeras y planificar una dotación de personal segura. Asimismo, hay que considerar el cambiante ámbito de la práctica y cómo la influencia de las nuevas tecnologías ha variado también el modo de trabajo de las enfermeras.



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

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

Firma del titular: _____

Enfermeras Para el Mundo, ONG constituida en 1996 como sección de la Fundación Salud y Sociedad, registrada en el Ministerio de Asuntos Sociales con el nº 28/0965.
(*) Si prefieres realizar una aportación única, la cuenta abierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: BANKIA ES39-2038-1037-21-6000709661

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las entidades promovidas y participadas por el Consejo General de Enfermería de España, en cuyo grupo corporativo se integra la citada fundación. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado la citada Fundación Salud y Sociedad (*C/Fuente del Rey, 2, 28023 Madrid)



Si deseas colaborar con nuestros proyectos, cumplimenta este cupón y envíalo a:
Enfermeras Para el Mundo
C/ Fuente del Rey, 2. 28023 - Madrid, o bien llama al Teléfono Azul de la Enfermería: 902 50 00 00
Tel.: 91 334 55 33.

www.enfermerasparaelmundo.org
E-mail: fss@enfermerasparaelmundo.org



Éxito de las sesiones formativas en diabetes



Una de las sesiones formativas de DiaBalance

REDACCIÓN. Madrid

El papel de la enfermería en el tratamiento de la diabetes es fundamental. Su proximidad al paciente y el conocimiento que posee sobre la patología hacen de este profesional sanitario un aliado indispensable para afrontarla.

La diabetes afecta a más de 5 millones de personas en España

Y es que la efectividad de una correcta intervención en diabetes puede ahorrar costes al sistema sanitario y evitar so-

brecarga asistencial en otros niveles de los servicios públicos de salud. Por eso, **DiaBalance**, en colaboración con la Federación de Diabéticos Española (FEDE) y la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS), del Consejo General de Enfermería, puso en marcha hace un año un proyecto de educación en diabetes. No sólo hay desconocimiento en pacientes y familiares sino que también se ha formado mayoritariamente a enfermeras. “Estamos muy satisfechos del éxito del proyecto llevado a cabo de forma conjunta entre el Consejo General de Enfermería y DiaBalance por la acogida que ha tenido, tanto entre los profesionales como entre las

personas con diabetes”, asegura José Ramón Pérez, director general de DiaBalance.

Educar en salud

Los enfermeros, formados en una primera fase del proyecto, se convirtieron en expertos de esta patología y sus implicaciones. Para ello, se les proporcionaron las herramientas necesarias que permitirían asegurar su rol como educadores en salud. Durante estos meses este equipo de enfermeros repartidos por todo el territorio nacional y formados a través de EICS como educadores en diabetes, han llevado a cabo sesiones formativas en las que se han abor-



dados temas como los mitos en torno a esta patología, cómo reaccionar ante situaciones especiales como una hipoglucemia o conocer la forma correcta de alimentarse, una de las claves para mantener a raya la diabetes.

Los participantes coinciden en que la repercusión de la formación a profesionales siempre es positiva, tanto para ellos como para los pacientes, ya sea en el ámbito de la sanidad pública o en la privada. “Dado que el colectivo de la enfermería es el que abarca la gran mayoría de los pilares fundamen-

tes genera en la salud de la población mundial, es bastante escasa, sobre todo en materia de alimentación”. Para estos educadores, la adquisición de conocimientos actualizados en los nuevos abordajes de la diabetes es un tema pendiente para la enfermería. “Se repite constantemente que prestamos más atención a los aspectos complicados del manejo de esta patología y nos olvidamos de aspectos básicos de su día a día”, puntualiza M.^a Ángeles Navarro, enfermera de la UCI del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

Un total de 348 reuniones efectuadas a lo largo de todo el territorio nacional:

- 246 reuniones a enfermeras
- 102 reuniones a pacientes

Han llegado a más de 6.000 personas.

Desde DiaBalance están muy satisfechos del éxito del proyecto



Una dieta equilibrada ayuda a controlar la diabetes

en la prevención y el tratamiento de la diabetes, es este el que debe estar formado y actualizado en la enfermedad”, explica Pedro Ordóñez, enfermero educador terapéutico en diabetes.

Esta patología afecta a más de 5 millones de personas en España y es actualmente la dolencia con el colectivo de pacientes crónicos más elevado de nuestro país. Pero a pesar de los datos, la formación terapéutica es, aún hoy, deficiente. M.^a José Alonso, enfermera de hospitalización del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona) considera que, tras su experiencia como estudiante y después como profesional de la salud, “la formación que se nos da en diabetes, para ser una de las enfermedades crónicas que más riesgos y más complicacio-

La enfermería, eslabón clave

Durante este curso se han realizado un total de 348 reuniones de las que 246 iban dirigidas a enfermeras y 102 a pacientes, y se ha conseguido llegar a más de 6.000 personas. “Para los diabéticos los enfermeros son uno de los pilares informativos al que dirigirse, tanto en el diagnóstico como en el seguimiento diario. Gracias al trabajo que realizan estos profesionales, tanto formativo como infor-

mativo, las personas con diabetes pueden llevar hábitos de vida saludables y sentir que quienes les atienden son profesionales expertos con los que pueden contar, tanto en situaciones críticas como para resolver dudas de la vida diaria, y por ello es importante que estén bien alineados”, finaliza José Ramón Pérez.

MÁS INFORMACIÓN

www.diabalance.com/

Luis Encinas. Enfermero. Responsable de Operaciones de Médicos sin Fronteras para Zimbabue, Mali, Guinea y Níger

“Con el ébola, un error puede ser mortal”



Luis Encinas

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Aunque nació en Villaviciosa, Asturias, y vive en Barcelona, el enfermero Luis Encinas creció acostumbrado a cambiar de residencia. Estudio Enfermería en Bélgica y ya tenía claro que quería desarrollar su profesión en otro mundo. Enseguida miró hacia Médicos Sin Fronteras, referencia en el mundo francófono, pero podría haber sido

otra ONG. Especializado en Urgencias y Emergencias, cursó estudios de Medicina Tropical y antes de acabar esa formación ya salió rumbo a su primera misión. En los últimos meses ha sido la referencia internacional a la hora de afrontar el brote de ébola que se ha producido en Guinea Conakry, cerca de la frontera de Liberia y Sierra Leona.

¿Cómo fue su primera experiencia como enfermero en Médicos Sin Fronteras?

Fue hace 20 años, íbamos a ir a Ruanda, pero acabamos en Liberia. Fue cuando se produjo el genocidio y a esos ruandeses —a los que sobrevivie-

ron a las matanzas— les atendimos en Goma meses más tarde. Esa realidad de los campos de refugiados es muy impactante cuando te contaban historias de aquel horror.

Con los años, ¿uno se insensibiliza? ¿Le sale “callo” con las sucesivas misiones? Porque ha recorrido muchos países.

Luego llegó un huracán en Haití, otro genocidio en Camboya, Rusia, Afganistán... Pero uno no se acostumbra nunca. Crees que tienes una piel de tortuga, pero siempre te afecta.

Cuando pensamos en el ébola, su virulencia y su letalidad, vienen a la mente

“Crees que ya no te impactan estas cosas, pero siempre te afecta”



las imágenes de la película “Estallido”. ¿Tan devastadora para el organismo es esta infección? ¿Cómo se enfrenta a ella?

Cada epidemia es diferente y lo más importante es llegar y tomar una buena fotografía mental de la situación. Hay que ir con un equipamiento mínimo a los hospitales, a los sitios donde hubo entierros y comenzar a investigar, confirmar que hubo un caso, quién le cuidó, dónde fue enterrado y por quién... Así reconstruyes los hechos y puedes empezar a aislar a la población en peligro. También a los agentes de salud, que son la población más vulnerable, los enfermeros y los médicos y también los que se ocupan del cuerpo cuando ha fallecido. Hay que romper esa cadena y que nadie más enferme.

Una vez que tenemos a un infectado en aislamiento, ¿qué cuidados hay que procurarle?

Son claves los cuidados básicos de la enfermería. Frente al ébola no hay tratamientos ni métodos invasivos, la mayoría de las acciones son cuidados a nivel enfermero, las 14 necesidades de Virginia Henderson... Se tratan de forma sintomática las cefaleas, las diarreas y otras enfermedades que acompañan al ébola y que si no son tratadas pueden ser mortales. Después está la dieta correspondiente, hidratación y cernimiento psicosocial, que también es importantísimo para el paciente.

¿Ha pasado miedo? ¿Cuál es la peor situación a la que se ha enfrentado?

El impacto viene derivado más que nada por las histo-

rias personales que te pueden conmovir. Resulta inevitable que te saque de quicio el pensar: “¿Por qué a esta gente, por qué el mundo es tan injusto?”. Un ejemplo lo he vivido recientemente en una visita a una zona de aislamiento. De los 12 pacientes ingresados, nueve eran enfermeros o médicos. Ellos no quieren que les expliques qué es ébola. Quieren saber cómo pasar las horas allí, cómo salir, quieren ir a ver el fútbol, ver gente, seguir trabajando. Y tú no puedes dejar de decirte: “En esta cama podría estar yo”. Te ves en un espejo. “Si cometo el más mínimo error podría ser fatal”, piensas. Te genera un estrés que, bien gestionado, puede ser positivo, pero te puede robar mucha energía.

“Ves a un enfermero infectado y piensas que podrías ser tú”

Regresa a España, ¿Cada cuánto tiempo rotan los equipos?

Cada tres semanas hay que relevarse. A 34 grados, con un 80 por ciento de humedad y con la protección es insostenible aguantar dentro más de 45 minutos. Eso, sumado al estrés, te consume mucho y el personal corre el riesgo de “quemarse”.

¿Qué hace Luis Encinas cuando no está



Un grupo de sanitarios investiga el foco de la infección

¿Hasta qué punto es consciente de que un error le puede costar la vida?

Te repites continuamente que estás en una zona de riesgo. Si te vistes mal, o no pasas por el cloro las manos con restos de sangre estás poniendo en riesgo tu vida, la del equipo y la de la operación completa si tienen que evacuarte.

combatiendo peligrosas infecciones?

Tengo pareja, pero no hijos y me gusta mucho practicar yoga, taichi. Me interesa todo lo relacionado con la medicina alternativa, como la aromaterapia, acudo a talleres de poesía. Me encanta el mar y ver el vacío.

“Nos crean la necesidad para hacernos esclavos”

La autora de *Consume y calla* critica las prácticas de marketing engañoso

A. GUTIÉRREZ / ANA MUÑOZ. Madrid

Ana Isabel Gutiérrez Salegui es psicóloga, técnico especialista en trastornos de la conducta alimentaria e integrante de la Comisión de Violencia de Género del Consejo General de Enfermería. Además, colabora como profesora en la Escuela de Ciencias de la Salud y acaba de publicar un libro titulado *Consume y calla. Alimentos y cosméticos que enriquecen a la industria y no mejoran nuestra salud*, de la editorial FOCA.

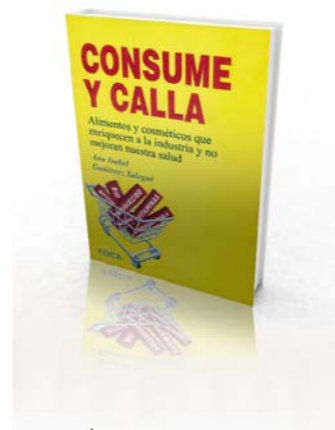
En él, a través de un minucioso análisis de la publicidad sobre alimentación y cosmética, Salegui desvela los trucos, verdades a medias y manipulaciones que rodean a este tipo de *marketing*: “Las industrias son empresas y su objetivo es ganar dinero, el problema viene cuando se pisan fronteras éticas. Hay cosas con las que no se debería poder jugar, y una de ellas es la alimentación, que repercute directamente en la salud”, asegura la autora.

“La industria alimentaria busca mensajes ambiguos”

Sirva como ejemplo el caso de la publicidad de alimentos dirigida a los más pequeños: “Es muy preocupante porque los niños no tienen conocimientos para tomar decisiones sobre qué quieren comer. Sin embargo, desde los dos años no sólo son capaces de distinguir marcas, sino que además deciden un 30% del carro de la compra en casa. Eso se consigue con dibujos en el empaquetado y no con calidad nutricional”.

A su juicio, aunque nos encontramos en el momento de la historia en que más hablamos de salud y nutrición, eso no es sinónimo de más conocimiento. “Hay un bombardeo de información sesgada, pero no se hacen modelos de prevención ni educación para la salud. Tenemos un batiburrillo de palabras que nos deslumbran, nos han generado dos obsesiones: el cuerpo perfecto y la juventud eterna y el tema de que hay que cuidarse. Obsesiones que provocan trastornos de la imagen y que nos llevan a comprar productos que adelgacen, que mejoren nuestra piel... Nos han creado la necesidad para hacernos esclavos del consumo”.

¿De quién podemos fiarnos, entonces? Según Salegui, “del frutero, del carnicero, del pescadero de tu barrio, porque sabe que si te da algo de mala calidad, vas a tardar muy poco en difundirlo. Podemos fiarnos de los comercios de toda la vida y de los alimentos no procesados. La industria alimentaria busca mensajes ambiguos desde el punto de vista del análisis legal. En nuestro país todo esto se pasa bastante por alto, hasta que vienen los problemas graves”.



Ana Isabel Gutiérrez Salegui posando con su libro



EN DIABETES

TE QUEREMOS

HACER LA VIDA MÁS FÁCIL



Unimos conocimiento y experiencia en productos que te ayudan a regular tus niveles de glucosa y a vivir tu diabetes con tranquilidad.

DiaBalance

soluciones para que disfrutes de tu alimentación en cualquier momento del día.

De venta en tiendas de alimentación

DiaBalance EXPERT

soluciones formuladas para situaciones específicas asociadas a tu diabetes.

De venta en farmacias

Regístrate en www.diabalance.com y descubre cómo te podemos hacer la vida más fácil

DiaBalance
UNA MARCA REGISTRADA DE

BalanceLabs

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



El ejercicio acuático, ¿una alternativa segura durante el embarazo?

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Incomodidad, dolores y problemas de movilidad son molestias comunes a muchas mujeres durante el embarazo. Pero nuevos estudios enfermeros apuntan a que el ejercicio físico, y en concreto el realizado en el medio acuático, puede ser el mejor aliado de la embarazada durante los nueve meses de gestación.

“Es una etapa de importantes cambios en la vida de la mujer, y una buena preparación psicofísica va a favorecer que afronte este nuevo periodo de forma saludable”, argumenta Sonsoles Iglesias, matrona del Complejo Hospitalario de Navarra-B. Y es que esta enfermera sabe bien de qué habla. Tras la realización del Curso de Preparación Psicofísica de la Gestante en el Medio Acuático, Sonsoles decidió lanzarse a la piscina y revisar la realidad del ejercicio acuático moderado durante este periodo. Con el estudio, publicado en la revista *Metas de Enfermería*, “he querido comprobar la efectividad de estas actividades en el agua en relación con la fisiología del embarazo, el estado de salud materno-fetal y los resultados perinatales, mediante la iden-

“Los efectos del medio acuático son positivos”

tificación de la mejor evidencia disponible”, comenta.

Hay diferentes alternativas de ejercicio físico durante la gestación, pero el que se realiza en el agua tiene ventajas en relación al practicado en tierra firme. “La inmersión en el agua crea una sensación de confort y bienestar físico, y además mejora la movilidad de la gestante. Por otro lado, hay menor riesgo de caídas y un mejor retorno venoso, lo que aumenta la eliminación urinaria y contribuye a reducir los edemas. La presión arterial y la frecuencia cardíaca materna también pueden sufrir modificaciones, pero todos estos cambios no afectan al bienestar fetal”, enumera la matrona.

Límites

Pero todo tiene un límite. En este periodo se recomienda hacer ejercicio físico moderado y el límite será marcado por una frecuencia cardíaca de 140lpm, la duración del esfuerzo no será mayor a 15 segundos y se evitarán situaciones de apnea. “Es necesario tener en cuenta las contraindicaciones tanto obstétricas como médicas”.

Tras llevar a cabo el estudio en mujeres gestantes, los resultados muestran que los beneficios del medio acuático para madre contribuirán de manera positiva en el feto. “El ejercicio acuático moderado durante el embarazo es una alternativa segura y efectiva

en el binomio madre-hijo”, argumenta Iglesias.

“La inmersión en el agua mejora la movilidad”

La educación maternal en el agua se inició en Francia en 1977 y la enfermería tiene un papel importante en este ámbito. “Como matronas instruidas en la preparación maternal en el agua, hemos detectado la necesidad de proporcionar una preparación diferente; —prosigue Sonsoles— las matronas tratamos de enseñar a la mujer a tener confianza en sí misma y en su capacidad para contribuir a tener un embarazo, parto y crianza mucho más satisfactorios y saludables, y el agua ofrece muchas posibilidades”.

A pesar de las conclusiones extraídas, esta matrona reconoce que le gustaría ampliar el estudio. “Quedan interrogantes como el formato de programación de los ejercicios acuáticos, el tipo de profesional más adecuado para llevarlos a cabo y, en definitiva, aquellas cuestiones que ayudarían a adoptar los ejercicios acuáticos moderados durante el embarazo de la forma más efectiva posible”, finaliza Iglesias.



Metodología

Se aconseja:

1. Realizar una sesión por semana para que la mujer asimile los conocimientos adquiridos.
2. La duración aconsejada es de 1 hora aproximada.

Cada sesión constará de ejercicios de:

- Calentamiento (fuera y dentro del agua)
- Trabajo con miembros inferiores
- Trabajo respiratorio
- Trabajo de miembros superiores
- Trabajo dorsal y abdominal.
- Simulación de la contracción.
- Ejercicios de pelvis y posición ginecológica.
- Pujos y suelo pélvico.
- Relajación.
- Ejercicios lúdicos.
- Estiramientos, evaluación y comentarios.

Recomendaciones:

- El ritmo es lento y pausado con el fin de evitar el síndrome del sobreesfuerzo.
- Se utiliza la mímica como soporte importante para la explicación y comprensión del ejercicio.
- Evitar estar parados en el agua para no perder calor.
- Se estimula a la gestante para que explore, experimente y sienta mientras se encuentra en el agua.



ÉXITO DE LAS JORNADAS DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA



Las Jornadas Nacionales de Enfermería en Traumatología y Cirugía Ortopédica (COT) han reunido a casi 400 diplomados y graduados en enfermería llegados de hospitales y centros de salud de todas las comunidades autónomas para compartir experiencias y conocimientos.

Este año, como novedad, se ha introducido en el programa el tema de la traumatología infantil y de cómo conseguir que los niños con problemas ortopédicos sufran menos ansiedad y estrés durante el tratamiento. Además, por primera vez, estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cantabria han

impartido una conferencia en inglés sobre los problemas de comunicación entre profesionales y pacientes de distintas culturas, y qué herramientas existen para sortear la barrera del idioma.

Una vez finalizadas las jornadas, Pablo Gutiérrez de Rozas, enfermero y presidente del evento, asegura que han servido para comprobar que “la enfermería en traumatología y cirugía ortopédica goza de buena salud, pero los retos para el futuro son infinitos y debemos estar siempre ojo avizor”. El primero de estos retos, asegura, es “seguir en la vanguardia de la formación y la investigación en temas relacionados con la enfermería en COT”.

INNOVACIÓN ENFERMERA Y NUEVOS MODELOS, EN TENERIFE

La atención sociogeriatrica, la prescripción, la gestión clínica por procesos y la enfermería de práctica avanzada fueron los temas centrales de las VIII Jornadas sobre Innovación en Enfermería y el V Congreso Canario de Enfermería celebrado en la Universidad de La Laguna, Tenerife.

“La principal novedad de este año ha sido introducir los criterios éticos y deontológicos y su repercusión futura en la práctica enfermera a través de los colegios, que garantizan la práctica ética y competente basada en criterios profesionales. Se trata de determinar cómo

podemos regular el cambio de los colegios intentando que la ética sea el motor de desarrollo de la profesión”, explica José Ángel Rodríguez, presidente del Colegio de Enfermería de Tenerife.

El objetivo ha sido mostrar los nuevos modelos de desempeño de la profesión, en los

que enfermeros y enfermeras funcionan como piezas clave para hacer sostenible el sistema, afirma Rodríguez. Además se ha intentado aportar soluciones a un sistema sanitario que se encuentra bloqueado por la baja contratación de profesionales y por la ausencia de nuevas ideas de gestión.



Miembros de la mesa inaugural

DIRIGIDO A ENFERMEROS/AS

Cursos de verano

TALLER PRÁCTICO:

Cirugía menor para enfermería. Suturas y reparación de heridas

10 horas presenciales:
23 y 24 de junio
(en horario de mañana)

90 €
CURSO

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

UN ENFERMERO DISEÑA UN DISPOSITIVO QUE EVITA EL DESGARRO DURANTE EL PARTO



La Universidad de Jaén ha presentado un prototipo para disminuir o minimizar los desgarros que las mujeres pueden sufrir durante el parto, diseñado por el investigador del Departamento de Enfermería Manuel Linares Abad y desarrollado por el Centro Tecnológico del Plástico (Andaltec).

“Después de revisar toda la literatura sobre estos temas vimos que no había ningún dispositivo que protegiera la zona alta de la vulva, y diseñamos este prototipo”, explica Manuel Linares, profesor titular en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Jaén. Además, el enfermero destaca la importancia de su invento al asegurar que “no existen investigaciones sobre las lesiones que le pueden ocurrir, sin embargo, cuando ocurren son muy dolorosas y al tratarse de una zona tan sensible, las suturas también son molestas”, justifica Linares.

La pieza, de un sólo uso, sin nombre asignado todavía, se utilizaría justo cuando comien-

za a asomar la cabeza del bebé, momento en el que la zona sufre la mayor distensión causando desgarro. Una vez patentado el dispositivo y realizado el prototipo, el siguiente paso será la producción del mismo con material biocompatible para que pueda ser probado clínicamente, utilizando el diseño más adecuado de los tres que se han realizado. “El problema es el coste, y por tanto el siguiente paso es conseguir financiación que nos pueda permitir fabricar estas piezas con material biocompatible y poder hacer un ensayo clínico donde observemos si realmente con el dispositivo las mujeres sufren menos desgarro”, comenta Linares.

PRIMERA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA EN CASTILLA Y LEÓN

La primera unidad de apoyo a la investigación enfermera ya es una realidad en Castilla y León. Impulsada por el **Hospital Clínico Universitario de Valladolid**, tiene un triple objetivo: fomentar la participación de los enfermeros en grupos multidisciplinares, crear líneas propias de investigación en cuidados y desarrollar todo tipo de actividades formativas y de apoyo metodológico.

Así, pretende ser un lugar al que los enfermeros puedan acudir a la hora de llevar a cabo sus investigaciones.

Es un paso más en la carrera por romper la brecha científica que tradicionalmente ha existido entre médicos y enfermeros en lo relativo a la investigación. En palabras de Isabel Peña, enfermera de esta unidad: “hemos sido diplomados y no hemos tenido formación en

metodología de la investigación. Ahora, con los cambios y la adaptación a Bolonia, que además exige que se presente un proyecto de fin de Grado, las cosas pueden empezar a cambiar. Hasta el momento ya se han presentado varios proyectos”, explica.



Hospital Clínico Universitario de Valladolid

LA ENFERMERÍA SERÁ CLAVE EN LOS NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES

Tras medio siglo conviviendo con medicamentos anticoagulantes clásicos —como el conocido *Sintrom*— la cardiología cuenta con nuevas y mejores armas terapéuticas para la prevención.

Un informe revela que esas recomendaciones de uso no se están cumpliendo en todas las comunidades y está provocando desigualdades “no justificadas” en el acceso a estos fármacos. Así se desprende de las conclusiones del informe “Dilemas en Anticoagulación”, llevado a cabo por un grupo de expertos independientes, en colaboración con Bayer. Los autores consideran que “la enfermería es clave en el campo de la Cardiología y en las nuevas terapias”. Lucía Serrano, representante de la profesión enfermera en la red “La salud del paciente” por delante, que está detrás del informe, y supervisora de Consultas Externas del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda (Madrid), asegura que “la enfermera juega un papel determinante en el seguimiento de los pacientes anticoagulados, tratados con los nuevos fármacos o con los clásicos, para fomentar la adherencia al tratamiento y la educación sanitaria. Esto es importante a la hora de abordar y prevenir los posibles efectos secundarios, además de garantizar la continuidad asistencial cuando el paciente pasa del hospital a la Atención Primaria”.

El 9 de cada 10 ciudades no se respira aire limpio

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha alertado de un aumento de la contaminación ambiental en la mayoría de las ciudades del mundo, ya que casi el 90 por ciento de las urbes que miden su polución superan los niveles de calidad que establece este organismo de Naciones Unidas, con el consiguiente riesgo de que sus habitantes sufran más problemas respiratorios y otras patologías.

El rincón del Estudiante

Héctor Arenas,
estudiante de 2º
Curso del Grado de
Enfermería



“Compartir los sentimientos es algo que en pocas profesiones se puede hacer”

¿Por qué decide hacerse enfermero?

Me llamaba mucho la atención la sanidad. Sobre todo por poder dedicarme a una profesión en la que puedes ayudar a un ser humano. Creo que es algo muy bonito y una gozada, e incluso un lujo personal que me gustaría muchísimo.

¿Estudiar enfermería fue su primera opción o barajaba otras posibilidades?

Estuve a punto de hacer una ingeniería, pero luego por temas de la vida cambian las cosas, empecé sanidad, me encantó y ahí me he quedado. Y cada vez me gusta más.

¿Qué le ha llamado la atención en la enfermería que no has visto en otras profesiones?

El ser humano, la cercanía. Compartir los sentimientos es algo que muy pocas profesiones nos pueden dar. Es algo que vi desde el primer momento y conforme va avanzando el grado me gusta más.

De aquí a 10 años, ¿se ve trabajando en algo especial?

Creo que cada uno vamos buscando nuestros objetivos y en la enfermería ahora está todo muy complicado, pero hay que ser optimistas. Luchando y trabajando se puede conseguir.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Una fuerza para transformar la realidad



Programa de formación continua de enfermería en Marruecos

NADIA REVELO. Enfermera y coordinadora de proyectos EPM

Cada año el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), en conmemoración del Día Internacional de la Enfermería, publica y difunde un documento de análisis y reflexión. Este año, el lema gira en torno a la fuerza de la enfermería como motor de cambio y recurso vital para la salud. Enfermeras Para el Mundo (EPM) quiere resaltar los aspectos que, desde su experiencia, tienen que ver con esa fuerza de cambio.

La enfermería como motor de cambio y recurso vital para la salud

Los problemas planteados por el documento del CIE señalan, en primer lugar, un desequilibrio entre oferta y demanda de profesionales de salud y en segundo lugar, la debilidad que tiene la población, sobre todo la más vulnerable, para traducir sus necesidades de salud y educación en demandas claras de servicio.

Diferentes acciones llevadas a cabo por EPM en África y América Latina han tenido y tienen el objetivo de dar respuesta a dichas problemáticas.

Como marco hay que tener en cuenta la situación de la enfermería, comparando los ratios de personal, en algunos países y regiones. Por ejemplo, en Bolivia, según el informe de la OPS de 2013, la

ratio es de 2,4 enfermeras por 10.000 habitantes, mientras que a nivel regional en América Latina es de 14. En África, en países como Mauritania y Senegal, la ratio de enfermeros y enfermeras profesionales es de 2 por 10.000 habitantes.

Estos datos muestran cómo en algunos países de renta media y baja hay un importante déficit de recursos humanos en salud. En unos casos, aunque existe una alta necesidad de atención sanitaria para la población, la inversión pública en la formación y capacitación de los profesionales de salud, y en particular de la enfermería, es muy baja, y la oferta formativa de base en enfermería es insuficiente.



En otros casos, los profesionales sanitarios, incluidos los enfermeros, se quedan en zonas urbanas donde se han formado, lo que produce que las zonas rurales, generalmente más necesitadas, se queden sin atención sanitaria.

Entre las principales líneas estratégicas de EPM está el apoyo a la formación inicial de enfermeros y enfermeras, la contribución a la descentralización de dicha formación y la mejora de las competencias de la enfermería a través de una formación continuada de calidad. En este último aspecto, se están llevando a cabo diferentes acciones en colaboración con los Ministerios de Salud de países como Mauritania y Senegal, como son los programas de formación continua para la enfermería en estos países, especialmente en materia de salud sexual y reproductiva. En Marruecos, EPM forma a la enfermería para mejorar su capacidad de detección y abordaje de los casos de violencia de género y reforzar así los servicios sanitarios, y en materia de liderazgo, para fortalecer su capacidad de incidencia en las políticas de salud del país.

En Bolivia, a través de los proyectos de EPM, los equipos de salud de zonas rurales de la Amazonía están mejorando sus recursos de formación para el trabajo, que incluyen los enfoques de derechos humanos y de género. En Ecuador, las enfermeras han perfeccionado sus habilidades para atender a

Es crucial el papel de las comunidades y las instituciones

la población indígena, lo que contribuye a una mayor calidad de los cuidados prestados.

Las instituciones públicas y las comunidades tienen un papel fundamental, y también se benefician de estos



proyectos, fortaleciendo sus estructuras, sus procedimientos y sus medios para la toma de decisiones en salud. El objetivo es mejorar la gestión administrativa pública del sector y las herramientas para la promoción de la salud y el autocuidado de individuos, familias y colectividades. Es el empoderamiento de las comunidades y de las instituciones, desde un marco de derechos humanos, el que permite, como dice el documento del CIE, que las poblaciones puedan traducir sus necesidades de salud y educación en la demanda eficaz de los correspondientes servicios. La cooperación en salud es un importante medio para incorporar en la agenda internacional, la nacional y la local, aspectos que afectan profundamente a la salud de los pueblos. Un ejemplo es el que tiene que ver con los derechos de los pueblos indígenas y otros grupos vulnerables.



EPM tiene muy claro que apostar por el desarrollo de la profesión enfermera, como agente transformador de la realidad, mejorando sus competencias y dotándola de los recursos necesarios para un ejercicio profesional de calidad, es una contribución directa y eficaz a la mejora del acceso a la salud de las poblaciones más vulnerables.

 **MÁS INFORMACIÓN**

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

**Fidel Rodríguez Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria



El Estatuto Marco y las Comunidades Autónomas

Estamos acostumbrados a que el Gobierno gobierne a base de decretos, órdenes, resoluciones, etc. Hasta ahí nada que objetar, pero ¿para quién gobiernan las Comunidades Autónomas? ¿Cómo puede ser que algo que se deja al libre albedrío de sus gobernantes, duerma el sueño de los justos y se pudra en una transitoria sin que nadie haga nada, sin que nadie esté al tanto o pendiente de ello para cambiarlo? ¿Cómo puede ser que ningún “parlamentario” autonómico o funcionario lo promueva, aunque sea por el mero hecho de terminar el trabajo para el que tú eres competente?

Me estoy refiriendo a la disposición transitoria sexta del Estatuto Marco en la que no deroga el Estatuto de personal sanitario no facultativo de la Seguridad Social en tanto se proceda a su regulación por cada servicio de salud, manteniendo con ello las categorías de personal estatutario y las funciones de cada categoría.

Quién iba a pensar que las Comunidades Autónomas hicieran dejación de sus funciones y que nunca regularían las categorías profesionales y las funciones sus servicios de salud. Esos que tanto quieren a las enfermeras y tanto las alaban cuando, en sus encuestas, los pacientes nos otorgan una nota alta con la que sus consejeros y gerentes sacan pecho.

Quién iba a pensar que académicamente somos un Grado, es decir, una “Licenciatura” de

la misma época del anacrónico Estatuto de personal sanitario no facultativo de la Seguridad Social por el que se nos juzga o se nos sanciona.

¿Qué prisa corre hacer justicia con una profesión que sostiene el Sistema Nacional de Salud y cuando hay una crisis se la diezma para cumplir con los recortes en el ámbito sanitario?

Parece ser que ninguna, no está en la agenda política. Es triste y decepcionante, pero es una realidad que no dice mucho de los políticos/as de las comunidades que gobiernan, o mejor dicho, que nos des gobiernan y que no sirven a sus conciudadanos.

Pero tampoco dice mucho de nuestros diputados y senadores capaces de aprobar leyes que, objetivamente, no aprobarían si se las tuvieran

que aplicar a sí mismos, como ciudadanos o como profesionales afectados por las mismas.

No es que estemos hartos, es que estamos cansados de tanto legislador incompetente a los que habría que exigirles responsabilidades por su mala praxis. Hartos de que se mantenga a la profesión enfermera rehén de un estatuto que debería avergonzar a nuestros diputados y senadores. Hartos de avanzar a trompicones y sin planificación, hartos de un país que no planifica, que no prueba nuevos sistemas, que no cree en sus enfermeros.



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



UN JUZGADO DE LO PENAL ABSUELVE A DOS ENFERMERAS

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

En el juicio oral, la actora y el Ministerio Fiscal calificaron los hechos constitutivos de un delito de lesiones por imprudencia grave provisional (art. 152 CP), solicitando una indemnización de 73.151 € y 4 meses de prisión, mientras que la defensa de las enfermeras solicitó su libre absolución.

Resulta probado que en un centro hospitalario, a un paciente con fibrilación auricular paroxística se le realiza intervención quirúrgica consistente en la ablación de las venas pulmonares, quedando ingresado en planta sobre las 12 h.

No quedando acreditado que una de las acusadas le atendiese esa mañana.

Sobre las 16 h., el paciente refiere a una enfermera molestias en el ojo, comprobando ésta que el ojo reaccionaba bien. A las 19,15h., el paciente le indica que no ve los objetos del lado izquierdo, por lo que llama al médico de guardia, quien tras explorarle avisa al cirujano, que pauta su traslado a otro centro. El paciente sufría un infarto isquémico agudo en la arteria cerebral posterior derecha que causó una hemianopsia homónima izquierda con agudeza visual de 1 corregida en ambos ojos. En el segundo centro hospitalario no aplicaron el tratamiento fibrinolítico, al haber transcurrido más de 4 horas desde el comienzo de síntomas.

En la sentencia dictada se hace referencia al principio de presunción de inocencia como precepto constitucional y al principio in dubio pro reo. La presunción de inocencia desenvuelve su eficacia cuando existe una falta absoluta de pruebas o cuando las practicadas no reúnen las garantías procesales, mientras que el principio In dubio pro reo, pertenece al momento de la valoración o apreciación probatoria, de forma que si la prueba ha existido pero parece dudosa, procede la absolución.

Acusadas de conducta imprudente con un paciente

De la prueba practicada, no quedó acreditado que las acusadas fuesen autoras del delito imputado, por las contradictorias versiones de testigos y acusados. Los hechos que definen la conducta imprudente han de estar claramente probados por la acusación y solo se castigan si han ocasionado un resultado lesivo al bien jurídico protegido, debiendo existir nexo causal entre la acción u omisión del sujeto y el daño producido. En el presente caso, había que

determinar si las enfermeras omitieron la conducta debida, es decir, avisar al médico de guardia al referir el paciente pérdida de visión lateral. Una de las acusadas niega, en todo momento, haber atendido al paciente y la otra reconoció que fue requerida y acudió en dos ocasiones a la habitación (16,00 h. y 17,30h.), siendo en la segunda cuando el paciente refiere pérdida de visión. Tras valorarle, avisa al médico de guardia quien tras su examen avisa al médico que le intervino, que pauta su traslado a otro centro. No ha quedado acreditado que las procesadas conociesen, desde las 12hs., la pérdida de visión. Aun acreditado tal extremo, sería preciso probar con casi absoluta seguridad, que si las acusadas hubieran avisado al médico, se le trasladara y aplicase el correspondiente tratamiento, la hemianopsia no se habría producido. Según el forense, el infarto cerebral es un riesgo de la intervención, en las primeras 48. El tratamiento fibrinolítico debe aplicarse en las primeras cuatro horas de inicio de los primeros síntomas para que no se produzca hemianopsia, no pudiendo afirmarse tampoco que de aplicarse el tratamiento no se pueda producir la secuela, ya que la recuperación también depende, entre otras cosas, de la plasticidad del cerebro.

LLEGA LA REVOLUCIÓN A LA WEB DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



- ◀ NUEVO DISEÑO ▶
- ◀ NUEVAS FUNCIONALIDADES ▶
- ◀ INTERACTIVA Y MULTIMEDIA ▶



Suscríbete al boletín electrónico
DIARIO ENFERMERO
La actualidad de la profesión y la
sanidad a golpe de clic

WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG

he! Enfermería Habitat. Nuevas promociones. Nuevas ilusiones.

Hemos entregado nuestras 300 primeras viviendas en Valdebebas a colegiados y familiares y queremos seguir construyendo ilusiones juntos.

Te mostramos nuestras nuevas promociones que están creciendo en Madrid.



Valdebebas 4

Nunca has estado tan cerca de poder vivir en Valdebebas

A sólo 5 minutos de Madrid, ésta obra ya iniciada ofrece una calidad de vida incomparable por situación y precio. Tanto están gustando las viviendas y las condiciones que ofrecemos a socios y familiares... ¡que ya sólo quedan 6!. La entrega esta prevista para octubre de 2015. Infórmate de las condiciones especiales, porque vamos a ponerte muy fácil que puedas vivir en Valdebebas

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (73,25 m2c) + trastero + 2 garajes	165.619 €
3 dormitorios (92,20 m2c) + trastero + 2 garajes	196.600 €

IVA no incluido



Valdebebas 5

Valdebebas como nunca lo has visto antes

Hemos iniciado las obras de esta pequeña gran promoción frente al parque más grande de Europa. Unas vistas únicas que te ofrecerá otra mirada sobre cómo vivir en Valdebebas sin pagar más. Precio, ubicación y una promoción más exclusiva te abre las puertas a vivir de otra forma en Valdebebas a partir de Octubre del 2015.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (85,85 m2c) + trastero + 1 garaje	183.327 €
3 dormitorios (109,65 m2c) + trastero + 2 garajes	231.029 €

IVA no incluido

Miradores de Fuentelucha



Alcobendas, a tu medida.

Promoción que iniciamos en Fuentelucha, sin duda la mejor zona de Alcobendas. Y además, ahora tienes la posibilidad de cambiar, modificar o diseñar la distribución del piso a tu gusto. Pisos todos ellos espaciosos y llenos de luz. Vive como siempre has soñado en una vivienda hecha a la medida de tus necesidades.

Más información en: www.miradoresdefuentelucha.enfermeriahabitat.com

2 dormitorios (90,70 m2c) + trastero + 2 garajes
de 228.540 € hasta 234.000 € IVA no incluido

3 dormitorios (106,80 - 123,85 m2c) + trastero + 2 garajes
de 263.960 € hasta 313.600 € IVA no incluido

Valdebebas 3



Ya puedes entrar a vivir en Valdebebas.

¿Por qué esperar? Ya estamos entregando viviendas de esta exclusiva promoción a los socios. Beneficiate de un descuento de hasta 5000€ sobre el precio y de una financiación del 90%. Ven a visitarlas, te convencerás que es una oportunidad única de vivir frente a un gran parque forestal en unas condiciones incomparables.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

3 dormitorios (98,32 m2 c) + trastero + 2 garajes	266.700 €
4 dormitorios (107,10 m2 c) + trastero + 2 garajes	286.529 €
4 dormitorios (112,09 m2 c) + trastero + 2 garajes	291.835 €

IVA no incluido

Nuevos proyectos



La misma ilusión y confianza nos lleva a iniciar en breve nuevos proyectos en:

Arroyofresno
Majadahonda (Rozamartín)
San Sebastián de los Reyes (Tempranales)
Llámanos si estás interesado.



“Sólo por venir, podemos salir juntos”

Así de fácil. Sólo por venir a vernos o enviarnos gente de tu parte, te puedes llevar un scooter 125cc, ¿te subes a esta oportunidad?

Llámanos, nos encantará enseñarte alguna de nuestras promociones terminadas

638 327 226
91 334 55 55



XXV JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS

Lugar: Sevilla,
21, 22 y 23 de mayo 2014

Organiza:
Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

Más información:
Sanicongress Edificio Expo. Inca Garcilaso, s/n. Isla de la Cartuja, 41092 Sevilla

Tel.: 902 190 848
Email:
sanicongress@25supervisionenfermeria.com
http://
www.25supervisionenfermeria.com



IV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

Lugar: Alicante,
del 28 al 30 de mayo de 2014

Organiza:
Sociedad Española de Enfermería en Cirugía
Más información:
Fabula Congress S.L., C/ Las Naves, 13, 3º2, 28005 Madrid
Tel.: 91 473 50 42

E-mail:
albertomoraga@fabulacongress.es
http://www.fabulacongress.es/
congresoenfermeriacirurgia
secir2014/



XXVI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA VASCULAR Y HERIDAS

Lugar: Madrid,
5 y 6 de junio de 2014

Organiza:
Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas
Más información:
GRUPO PACÍFICO.
Paseo del General Martínez Campos, 44 - 1º. 28010 Madrid
Tel.: 91 383 60 00
Email:
26cnev@pacifico-meetings.com
http://www.aeev.net/congreso.php

IX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE LA DEFENSA

Lugar: Madrid,
del 16 al 18 de junio de 2014

Organiza:
Ministerio de Defensa
Más información:
Sanicongress, C/Orense, 85. 28020 Madrid.
Tel.: 902 190 848

Email:
sanicongress@enfermeria
defensa2014.es
http://
www.enfermeriadefensa2014.es



VII JORNADAS MADRILEÑAS DE ENFERMERÍA NEUROLOGÍA

Lugar: Hospital Universitario Fundación Alcorcón, 6 de junio de 2014

Organiza: La dirección de Enfermería del Hospital Universitario Fundación Alcorcón en colaboración con la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene)
Más información:
sedene@sen.org.es
Tel.: 91 314 84 53 (ext.2)
http://www.sedene.com/
vii-jornadas-madrilenas-de-enfermeria-neurologia/



XVI PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega:
10 de septiembre de 2014
Convoca: Revista "Metas de Enfermería", del Grupo Editorial Difusión Avances de Enfermería
Dotación:
Premio a Trabajo de Investigación: 6.000 €
Más información: División Editorial Grupo Paradigma C/ Manuel Uribe 13, Bajo Dcha. 28033 Madrid
Tel.: 961 667 384
Fax: 91 721 91 94
E-mail: paradigma@grupo-paradigma.com
http://www.enfermeria21.com/
metas-premios-metas/



I EDICIÓN DEL PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega: 26 de septiembre de 2014
Tema de la convocatoria: Procedimientos o casos clínicos en los que se utilice Cristalmina, gluconato de clorhexidina 1 %, en sus diferentes presentaciones (Cristalmina 10 mg/ml solución para pulverización cutánea, Cristalmina solución o Cristalmina Film).
Dotación:
1.500 €
Más información:
Revista ROL de Enfermería (PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014) c/ Peris i Mencheta, 50. 08032 Barcelona
Tel.: (+34) 93 200 80 33
http://
www.e-rol.es/noticias/noticias.php

I EDICIÓN DEL PREMIO DE ENFERMERÍA 2014 SOBRE APLICACIONES DE UNA MATRIZ SINTÉTICA DE POLÍMEROS FORMULADOS EN POLVO PARA LA CURA DE HERIDAS

Plazo de entrega: 26 de diciembre de 2014
Convoca: Altrazeal S.L. en colaboración con revista ROL de Enfermería
Tema de la convocatoria: Exposición de casos clínicos en los que se utilice una matriz de metacrilatos como tratamiento principal o complementario en la curación de heridas crónicas y/o agudas de cualquier etiología.
Dotación:
Un premio de 1.000 €
Tel.: 91 737 32 37
http:// www.altrazeal.es

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



TOKIO, un hormiguero en ebullición

ALICIA ALMENDROS. Tokio

Lo moderno y lo tradicional se mezclan en una ciudad que no deja indiferente a nadie. 'Ojiplático', el viajero observa como todo a su alrededor se mueve a velocidades de vértigo. Los rascacielos casi pueden tocar las nubes y la gente se desplaza a toda prisa en una ciudad que permanece despierta las 24 horas del día.

Antes de empezar el recorrido, lo mejor es observar el paisaje a vista de pájaro. El edificio del World Trade Center ofrece a los viajeros una panorámica de los infinitos rincones de la ciudad. Desde lo más alto Tokio recuerda a

un scalextric ya que trenes, autobuses, coches y personas se cruzan entre los edificios a distintas alturas.

Afición por el "manga"

Japoneses disfrazados, como recién salidos de un comic o un videojuego se pasean por los alrededores de Akihabara. Lugar de peregrinaje obligatorio de los amantes del manga, esta zona de Tokio alberga un mundo de videojuegos donde las últimas novedades del mercado se mezclan con verdaderas muestras de coleccionista, como la primera Nintendo que salió al mercado. Detrás de puertas, en callejones inesperados, escaleras de caracol conducen a pequeñas tiendas en las que perderse durante horas recordando aquellos aparatos electrónicos sacados del baúl de los recuerdos.

Del paraíso de las electrónica a un hormiguero en ebullición. Así se podría definir

Los kimonos son los protagonistas en la zona de Asakusa



FOTO: KAKIDAI

Es Skytree de Tokio es una torre de radiodifusión, restaurante y mirador



Es una ciudad que permanece despierta las 24 horas del día

Shibuya. Los gigantescos pasos de cebra zigzagueantes, con gente cruzando de un lado a otro, que solemos ver en la televisión son de carne y hueso en Shibuya. Esta zona comercial, conocida por sus buenos precios, es el principal reclamo para muchos japoneses que salen de las tiendas cargados de bolsas con las últimas tendencias. Carteles de mil colores y vídeos publicitarios recubren las paredes de los edificios del distrito.

Cada primavera los cerezos en flor y las danzas recubren las calles siendo de gran atractivo para la muchedumbre que se acerca, mientras que en verano son los fuegos artificiales y los carnavales los que dan un toque picante a la estación más cálida del año. Y es que en cuanto los primeros rayos de sol llegan a Tokio la gente se echa a la calle, en especial a la isla artificial de Odaiba, donde la gente aprovecha para desconectar en su playa artificial. Este islote, construido cuando la ciudad estaba cerrada al comercio internacional para colocar cañones y protegerse de los enemigos que se acercaban, es hoy la zona de entretenimiento por excelencia. Además, en Odaiba se puede encontrar una miniatura de la Estatua de la Libertad.

Templos centenarios

De lo moderno a lo tradicional. Los kimonos con los protagonistas en la zona de Asakusa. Un farolillo gigante con letras japonesas y dos dioses reciben a los viajeros a la entrada del templo. Varias tiendas, en las que hacer un alto en el camino y comprar *souvenirs* típicos y dulces japoneses, conducen al viajero al templo

budista de Asakusa. La tradición manda purificarse antes de entrar: el primer paso es sumergir la cabeza en humo de incienso; a continuación lavarse las manos y la boca en una fuente, son algunos de los rituales llevados a cabo por los seguidores de Buda. Junto al budismo, el sintoísmo es otra de las religiones seguidas en Japón. En el distrito de Harajuku los paraguas japoneses y los kimonos vuelven a cubrir el paisaje. Es fácil que en las cercanías del santuario sintoísta de Meiji el viajero se tope con varias bodas en las que comprobar cómo todavía las novias lucen los tapacueros: sombreros tradicionales para esta ceremonia.



 MÁS INFORMACIÓN

Web : www.gotokyo.org/es/

©Disney / Pixar

DisneyLAND
PARIS

ESTE VERANO SERÁ MÁGICO

RESERVANDO DEL 24 DE ABRIL AL 14 DE MAYO

¡TODAS
LAS CENAS
Y COMIDAS
SON GRATIS!

Y además pregunta por descuentos adicionales para llegadas del 2 de mayo al 12 de noviembre

CIRCUITOS

Nueva York: hotel en AD

desde 2.020 €/persona

Salida 4 de Julio (8 días / 6 noches)

Incluye: vuelos + hotel en AD + traslados + entradas + guías acompañante y local

Países Bajos: hotel en PC

desde 995 €/persona

Salida 9 de Julio (7 días / 6 noches)

Incluye: vuelos + hotel en PC + traslados + entradas + guías acompañante y local

Praga, Viena y Budapest: hotel en PC

desde 1.050 €/persona

Salida 24 de Junio (8 días / 7 noches)

Incluye: vuelos + hotel en PC + traslados + entradas + guías acompañante y local



DESTINOS PROPIOS

Reserva ya tus vacaciones de verano y
benefíciate de un 15% de descuento.
¡Ahora más hoteles y destinos!

PASSWORD: ENF04CG

MÁS INFORMACIÓN Y RESERVAS: 91 354 09 10
www.buenasvacaciones.com

OBJETIVO NADIE SIN VACACIONES

Hasta el 30 de Mayo

Te regalamos hasta Videocámara PRO*

500€*



PVP 149€

*Válido para reservas con fecha de salida de Junio a Septiembre con + 30 días de antelación en Paquete Vacacional, Sólo Hotel Urbano y de Costas, Circuitos y Cruceros
Consultar condiciones y producto disponible en esta promoción



BMW 218d Coupé

ELEGANCIA COMPACTA



Las versiones con cambio automático tienen un consumo menor

MARCELO CURTO NATES. Santander

La versión 218d es la más accesible de la gama de la Serie 2 de la marca bávara. Se trata de un vehículo coupé, con dos puertas, que comparte algunos aspectos y motores con su 'hermano' menor, el BMW Serie 1. El espacio del maletero aumenta en el Serie 2 hasta los 390 litros. Las diferencias de precios entre ambas series son significativas y rondan los 3.500 euros, aproximadamente. En concreto, el

BMW 218d Coupé tiene un precio de 29.900 euros.

Se trata de un vehículo con un tamaño compacto (4,43 m de largo), y una altura contenida (1,41 m). Su diseño trasluce la elegancia que caracteriza a los modelos de BMW, con un resultado final de aspecto acertado y totalmente reconocible. En el mercado no hay muchos modelos con estas dimensiones y características, por lo

que ocupa un nicho bien definido.

Los motores de la Serie 2 Coupé los constituyen, con combustible de gasóleo, un motor de 1,8 litros y 143 CV de potencia; otro de dos litros y 184 CV; y un último motor de 2,5 l y 218 CV, que es el más potente. También está disponible un motor de dos litros, gasolina, que rinde 184 caballos de potencia y que ofrece un buen equilibrio entre prestaciones y suavidad de funcionamiento. Todos los motores son sobrealimentados.

Dentro de la Gama de la Serie 2 se encuentran disponi-

bles, para determinados motores, cajas de cambios automáticas. A diferencia de lo que ha sido frecuente hasta fechas recientes, BMW ha desarrollado un cambio automático que ofrece un consumo medio más reducido que el de las versiones manuales. Para ello, recurre a, por ejemplo, conectar automáticamente el punto muerto en determinados momentos para aprovechar la inercia de avance del coche para el desplazamiento del mismo. Las versiones con cambio automático son más eficientes, pero no más baratas.

Otro aspecto que redundaba en un consumo más reducido es el sistema de encendido y apagado automático del motor (sistema Start/Stop), que ha mejorado su funcionamiento con respecto al empleado en la Serie 1. El peso del vehículo, 1.430 kg, es prácticamente el mismo que el de su compañero menor de gama; esto, unido a la buena potencia de los motores, pone a disposición del

conductor la proverbial deportividad de BMW.

Con respecto a los consumos homologados, el 218d Coupé gasta en ciudad 5,3 litros por cada 100 km; en carretera abierta, 3,8 l/100 km; y el consumo mixto se queda en 4,3 litros de gasóleo. Para los que no estén familiarizados con los BMW, es importante recordar que la Serie 2 tiene tracción trasera, por lo que quizá algunos conductores perciban sensaciones distintas, si están acostumbrados a que el eje motriz sea el delantero. El vehículo incorpora frenos de disco en las cuatro ruedas.

Equipamiento

El equipamiento de serie en el modelo de acceso a la gama de la Serie 2 incorpora numerosos airbags (incluidos airbags de cabeza traseros, pero no laterales), frenos antibloqueo (ABS) y asistente de frenada, sistema de ayuda al inicio de la

marcha en pendiente ascendente, controles de estabilidad, frenada en curva y tracción y dirección asistida electromecánica (la variable en función de la velocidad es opcional).

También incorpora mandos multifunción en el volante (que, asimismo, tiene ajuste vertical y horizontal), ordenador de a bordo, sensores de nivel de aceite, pinchazos, lluvia, y desgaste de pastillas de freno, climatizador, botón de arranque, espejos exteriores regulables eléctricamente, lunas tintadas, mando de apertura a distancia, etc.

Ficha técnica

Consumo medio (l/100km): 4,3

Largo/ancho/alto (mm): 4.432/1.774/1.418

Peso (kg): 1.430

Volumen mínimo del maletero (l): 390

Combustible: Gasóleo

Potencia máxima (CV): 143

Número de cilindros: Cuatro en línea

Cilindrada (cm³): 1.995

Sistema Stop/Start: Sí

Caja de cambios: Manual, 6 velocidades

Su diseño trasluce la elegancia que caracteriza a los modelos de BMW



Los interiores son cuidados en toda su extensión, marca de la casa

LA NOCHE Y EL DÍA DE LOS MUSEOS

ANA MUÑOZ. Madrid

De la misma manera en que ha cambiado la forma de relacionarnos entre humanos, así se ha visto obligado a cambiar el lenguaje de los museos, que se enfrentan al reto de encontrar nuevas maneras de captar el interés de los ciudadanos haciendo sus colecciones más accesibles. Esa cuestión, la de los vínculos creados por las colecciones, es el hilo conductor del próximo Día Internacional de los Museos, que se celebra el 18 de mayo bajo el lema “Las colecciones crean conexiones”. Se trata de una iniciativa puesta en marcha en 1977 para hacer visible el papel de los museos como relatores del patrimonio cultural. El objetivo principal era, como es hoy, conseguir que exista una verdadera conciencia pública sobre el rol de los museos en la sociedad y su desarrollo.

El Día Internacional de los Museos se reproduce en los cinco continentes, con más de 30.000 templos de arte participantes. En realidad todo empieza la noche de antes, con museos de toda Europa abriendo sus puertas en horario extraordinario (entre las ocho de la tarde y la una de la madrugada) e iluminando el panorama cultural en la conocida como “Noche de los Museos”. Espacios vistos de otra manera, con otras personas, con otros sonidos y otra luz distinta a la que estamos acostumbrados.

El Museo del Prado, por ejemplo, es uno de los que



abre sus puertas hasta entrada la madrugada. El día 18 ofrece una obra de teatro para familias con niños desde los cuatro años, titulada *Mano a mano, cuadro a cuadro en el Prado*, en la que se aborda la comunicación entre dos personas, una mujer oyente y un hombre sordo, que con ayuda de obras de la pinacoteca intentan comprenderse.

El objetivo es concienciar del rol de los museos en la sociedad

El Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía, por su parte, celebra dos jornadas de puertas abiertas —los días 17 y 18—, un amplio programa

de visitas comentadas, un concierto para familias de Mastretta y su banda, el espectáculo audiovisual *Imaginando Miró* y la pieza de danza *Privolva Landing*, de la coreógrafa y bailarina Olatz de Andrés.

En horario nocturno también abre sus puertas el Museo Arqueológico Nacional, mientras que en el Guggenheim de Bilbao la entrada será gratis durante todo el día. Y así en cada ciudad de España, en cada capital europea y en más de 140 países del mundo. Talleres, visitas guiadas,

jornadas de puertas abiertas y actividades especiales para toda la familia pensados con un objetivo clave: hacer vivir al visitante una experiencia placentera para que tenga el deseo de regresar.

Durante esos dos días de mayo la fotografía volverá a ser la de los museos más vivos que nunca, con sus puertas abiertas a la gente que seguro hará cola para visitar los lugares que guardan los tesoros de las nuevas generaciones. Muchos de los centros participantes tienen una cuenta de Twitter y comunicarán en tiempo real todo lo relacionado con el evento bajo el hashtag (palabra clave) #IMD2014.

 MÁS INFORMACIÓN

www.icom-ce.org/



Bronce decorativo de última generación

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

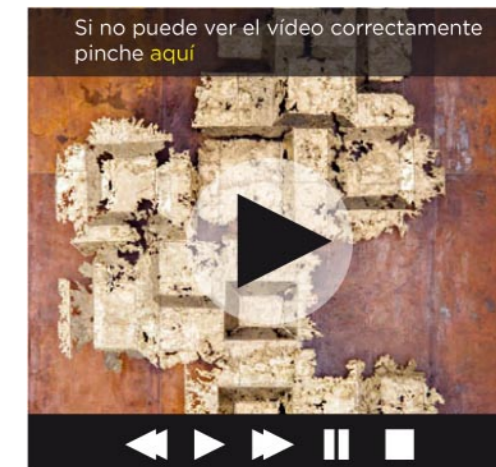
La singularidad de un edificio o espacio público la aportan los detalles y el empleo de materiales innovadores puede dar ese valor añadido. El desarrollo de revestimientos y materiales avanzados suele ser fruto de mucho trabajo de laboratorio para conseguir que aúne parámetros como ligereza, durabilidad y coste. Un ejemplo es el bronce y acero que se “cocina” en la Universidad de Almería. Su última creación es un bronce con una textura rugosa muy especial que permite variados usos decorativos y funcionales. Antes de acabar recubriendo muros o en forma de escultura, el bronce empleado fue parte de antiguas hélices de barco. El material permite crear espacios con distinción, sin necesidad de mantenimiento, donde jugar con las formas, ya que puede adaptarse a techos, paredes o suelos ya sean curvos o planos.

“La idea surgió tras varios años de ensayos de texturas con bronce de distintas aleaciones, animados por el reto de trasladar a la arquitectura la belleza de un material que hasta ahora sólo se ha aplicado en el ámbito de la escultura”, explica Pablo Mellado, director artístico de *Bronce Arquitectónico*, como se ha bautizado el material desarrollado en la Universidad de Almería.

Las posibilidades creativas son ilimitadas y el diseño es único, ya que incluso se asegura la exclusividad por contrato. “La aportación de *Bronce Arquitectónico* está en que posibilita la realización de grandes instalaciones escultóricas en bronce naval, idóneas para su aplicación en interiorismo y arquitectura, a un coste sensato. El bronce ha sido considerado a lo largo de la historia de la humanidad como un metal noble, que aporta

belleza, distinción, elegancia, solidez, durabilidad, solvencia... A todo eso se le añade el hecho de que es único porque cada centímetro cuadrado de su superficie es irreplicable, y cada pieza transmite luz, movimiento, armonía y, sobre todo, una belleza excepcional”, afirma Mellado.

Sus diseños van a ver plasmados en dos espacios públicos dedicados a la enfermería, uno en Almería y otro en Sevilla.





The Amazing Spider-Man 2: El poder de Electro
(2014, Mark Webb)

Más desenfado, menos trauma

MATÍAS COBO. Jaén

De entre los personajes franquicia de Marvel, Spider-Man va ya por su segunda secuela de películas. La primera, dirigida por San Raimi y protagonizada por Tobey Maguire, supuso la eclosión y espaldarazo al fenómeno del cine de superhéroes. Las cintas de Raimi captaron la esencia del personaje de cómic: un adolescente huérfano, atribulado por una responsabilidad sobrevenida, coincidiendo con la muerte de su tío Ben, figura paterna para Peter Parker. Sus problemas sentimentales también han sido un lugar común en los relatos del héroe arácnido. Todo

ese universo creado por Stan Lee, Steve Ditko y Jack Kirby vuelve a estar presente en una segunda saga cinematográfica dirigida por Mark Webb y protagonizada por Andrew Garfield.

Y ya desde la primera entrega, con Lagarto/Dr. Curt Connors como villano y Gwen Stacy como novia de Parker, al personaje se le ha querido dar un toque más desenfado, divertido y con unas dosis de drama más rebajadas. Pero los productores han debido pensar que quizá era necesario añadir más acción y comedia para distanciarse de la primera

secuela. Ahora, en este segundo episodio, Garfield es ya un Parker más maduro, aunque no ha dejado atrás su aspecto desaliñado y su carácter desenfado.

La película, cuyo relato se adentra en la búsqueda de los orígenes de los poderes arácnidos, cuenta con Electro y Duende Verde como villanos. La cinta funciona como vehículo para el puro entretenimiento y el disfrute de excelentes secuencias de acción. No defraudará a los seguidores del héroe, ni a quien sólo pretenda distraerse con una aventura adrenalínica.

El filón de los superhéroes de cómic

Los superhéroes de las viñetas han hecho del cine un canal habitual para relatar sus aventuras. Antes sus apariciones eran contadas. Pero la tecnología lo cambió todo a finales del pasado siglo. Tan es así que emporios editoriales como Marvel o DC ya tienen el cine como uno de sus principales negocios y no se limitan a ser meros revendedores de

derechos sobre sus obras. Ahora promueven proyectos y deciden su enfoque. Y la propia Marvel le debe al cine su supervivencia tras haber bordeado su desaparición a mediados de los noventa. Pero su alianza con Sony primero, y con Disney ahora, ha convertido a 'la fábrica de las ideas' en un pilar de la industria.

DIRIGIDO A ENFERMEROS/AS



Cursos de verano

TALLER PRÁCTICO:

Introducción al yoga para enfermería

10 horas presenciales:
16 y 17 de junio
(en horario de mañana)

90 €
CURSO

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Galeradas

SANTIAGO GIL. Las Palmas

En una corrección siempre se pierde algo. El libro que finalmente lees ha tenido muchas palabras de las que nunca tendrás noticias y personajes que no llegaron a ninguna parte. La vida de cualquiera de nosotros también está llena de galeradas que sólo conocemos los que transitamos por sus días y por sus párrafos.

Acabo de leer en un texto de Juancho Armas Marcelo que, según García Márquez, tenemos una vida pública, una privada y otra secreta. Por más que corriamos vamos dejando pistas de cada una de ellas en nuestro propio recuerdo. Las biografías también se escriben con lo que hemos ido perdiendo o rechazando a lo largo de los años. Como los libros, también tenemos múltiples lecturas. A veces todo depende de la interpretación de una palabra o de un estado de ánimo. Ayer estuve viendo algunas galeradas de las novelas de Pérez Galdós. En el capítulo de *Fortunata y Jacinta* en el que presenta a Juan Santa Cruz en la facultad de Derecho había palabras tachadas, sugerencias, cambios de adjetivos y signos de puntuación que cambiaban por completo el ritmo de la narración. Una coma puede variar de arriba abajo la musicalidad y hasta el propio entendimiento de un texto. También a nosotros nos cambia cualquier gesto, un viento inesperado o una mirada que quizá ya venimos intuyendo mucho antes de que empecemos a escribir un capítulo nuevo en nuestra novela diaria.

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

Ya no podrás hacer esto



...pero podrás hacer esto



Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

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

InfoEnfermería te da acceso gratuito a:

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

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



Vacuna y Vacunación. Fundamentos y manejo de las inmunizaciones

Autor: Raúl Romero Cabello
Editado por: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Obra de consulta para un amplio número de profesionales del sector salud, así como para alumnos de Medicina y Enfermería. En especial para estudiantes que cursan las asignaturas de inmunología. La obra se encuentra estructurada en cuatro partes:

- I. Bases biológicas en la inmunización: proporciona información sobre conocimientos inmunológicos aplicados a las vacunas.
- II. Agentes patógenos y vacunas: dirigida a aquel que necesite información específica sobre una vacuna porque está por aplicarla o requiere contestar algo.
- III. Vacunas en diferentes situaciones: indica información sobre su posible uso en diferentes condiciones.
- IV. Vacunas ayer, hoy y mañana: conocimiento sobre el desarrollo de las vacunas en la historia de la humanidad.



Urgencias y Cuidados Intensivos en el Paciente Oncológico

Autoras: Rocío Aragonés Manzanares; Juan Pablo de Rojas Román
Editado por: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Esta publicación surge de un cambio continuo en la medicina oncológica que ha revolucionado el pronóstico y la calidad de vida de estos pacientes. Aquí se protocolizan las mejores opciones terapéuticas para que ningún paciente deje de ser tratado de una complicación reversible, para que esta no merme en la medida de lo posible, ni su calidad ni su esperanza de vida, y para que tampoco se realicen medidas invasivas ni agresivas que no tienen sentido. El paciente oncológico, que sin duda tiene unas connotaciones específicas por las características de su enfermedad, tiene que ser evaluado de forma más exhaustiva ante una urgencia, ya que presenta factores concomitantes que amplían los diagnósticos posibles, sumando a todas las urgencias habituales las que específicamente les afectan.



Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Medición de resultados en salud

Autoras: Sue Moorhead, Marion Johnson, Meridean L. Maas y Elizabeth Swanson
Editado por: Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona
Tel.: 93 241 88 00
Fax: 93 241 90 20
E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

A lo largo de sus páginas se presenta una lista exhaustiva de conceptos, definiciones y medidas estandarizadas que describen los resultados de los pacientes en función de las intervenciones enfermeras. Cada resultado incluye: una etiqueta de identificación; una definición; un grupo de indicadores que describen estados, percepciones o conductas específicas relacionados con el resultado; una escala de medida tipo Likert de 5 puntos, y una selección de la bibliografía consultada en el desarrollo del resultado. En esta 5.ª edición, actualizada y revisada, se incluyen un total de 490 resultados, de los cuales 107 son nuevos; revisión de 123 resultados; una clase nueva en la taxonomía que se centra en el autocontrol de enfermedades agudas y crónicas; y vínculos con los diagnósticos de enfermería.

Desterrar mitos de la epilepsia

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Una 'app' desarrollada por el Hospital Niño Jesús muestra cómo afrontar correctamente una crisis frente a los errores más comunes a la hora de atenderla

La televisión, el cine y la imaginación popular han dado lugar a una visión distorsionada de muchas dolencias y la epilepsia es una de ellas. A menudo la población define un ataque epiléptico con la imagen de una persona con los ojos en blanco, convulsionando de forma violenta, expulsando espuma en lugar de saliva y con la frase de fondo que grita un tercero, "¡¡¡hay que meterle una cuchara en la boca para que no se muerda la lengua!!!". Una situación que no se ajusta a la realidad de la enfermedad y que estigmatiza al que la sufre desde pequeño. Y los falsos mitos sólo se pueden combatir con

información de calidad y en esto la tecnología es un aliado.

Convulsiones es una aplicación para móviles iPhone y Android diseñada por el Hospital Niño Jesús de Madrid, que acaba de cumplir su primer mes de vida con gran éxito de acogida. La aplicación busca que el usuario entienda, de forma sencilla y atractiva, qué es una crisis epiléptica y cómo afrontarla. El peso del lanzamiento ha recaído sobre dos neuropediatras del centro sanitario en colaboración con la asociación Purple Day, pero la enfermería juega un papel crucial en el abordaje de la enfermedad y la difusión de este *software* para teléfonos inteligentes.

Es un error meter objetos a la boca del paciente

Pilar Alonso, supervisora de Especialidades del Niño Jesús, asegura que "el papel de la enfermería es fundamental en la asistencia a niños con epilepsia, pues somos el primer testigo de un episodio y podemos registrar los tiempos y describir cómo se ha desarrollado, además de valorar el tratamiento tras el primer ataque y

el siguiente. Todo ello es muy importante en este terreno".

"La aplicación Convulsiones —explica Alonso— contribuye a desterrar falsos mitos, como la obligación de introducir objetos en la boca del paciente, o que hay que bloquear los movimientos, cuando esa actuación lo que puede provocar son lesiones osteomusculares en el paciente durante el episodio".

"Lo más correcto es mantener la calma y mirar el reloj para contabilizar el tiempo que dura y observar. A veces puedes intuir lo que va a pasar cuando el paciente comienza a perder el conocimiento y obnubilarse. Entonces debemos intentar evitar una caída brusca acercándole un sofá o la cama", añade.

La aplicación será de gran utilidad a todas las personas que rodean al niño con epilepsia como son familiares, profesores, enfermeras de colegio, monitores de tiempo libre, educadores, entrenadores de deportes, incluso sus propios amigos. Las personas del entorno deben conocer qué hacer en estos casos. "A las enfermeras nos permite —continúa Alonso— realizar nuestra labor de educación para la salud y, en el caso de las enfermeras escolares, si saben cómo actuar ellas van a ser las que lo transmitan a los profesores del centro o a los propios alumnos".



Redes sociales de vídeos

DAVID CARABANTES. Vicerrector de Evaluación de la Calidad UCM



Las grabaciones de vídeos cortos desde dispositivos móviles como teléfonos inteligentes o tabletas, han potenciado su uso para la comunicación, incorporando esta opción a plataformas ya existentes, apareciendo nuevas redes sociales centradas en el tema y se han desarrollado aplicaciones específicas.

Apuesta

Instagram es una de las redes sociales que ha apostado por el vídeo, con secuencias de hasta 15 segundos que se reproducen de forma manual y a las que aplicar los famosos filtros que ya se utilizaban para las fotografías. Los vídeos generados se pueden enviar a través de Instagram Direct para que únicamente los destinatarios que se elijan vean las publicaciones, pero también a los seguidores de una cuenta en Instagram o de Facebook, Twitter y Tumblr.

Asimismo, el servicio de mensajería instantánea LINE ha incluido la opción de grabación de vídeo para compartir con su Snap Movie, un sistema que permite una duración máxima de 10 segundos y que, al igual que Instagram, está cam-

biando en fases. Integra funciones como una cuadrícula para encuadrar la toma, una opción de enfoque manual y una marca que muestra la posición del último fotograma tomado y así seguir grabando basándose en esa referencia; es posible guardar una sesión para continuar más tarde la edición del vídeo.

Publicación

El resultado es un vídeo de 6 segundos de duración que se reproduce de forma automática y continua, como un bucle, y que se puede publicar directamente en Vine, Twitter y Facebook. Desde la herramienta móvil es fácil explorar vídeos buscando por personas o etiquetas (hashtag), popularidad, etiquetas de tendencia y canales sobre noticias o ciencia y tecnología, entre otros. Para potenciar la comunicación (como en el caso de Instagram Direct) incorpora el sistema de mensajes, donde se muestran los VMs o conversaciones privadas.

En la web de Vine hay un motor de búsqueda para consultar este tipo de vídeos, con la mayoría de opciones de la aplicación como navegar identificado y acceso al perfil de usuario. Como novedad destaca que se incluye el modo TV para visualizar los vídeos como si fuera una televisión.

La aplicación Vine permite grabar de forma sencilla

La aplicación Vine permite grabar de forma muy sencilla, simplemente hay que mantener pulsado el dedo en la pantalla de forma continua o pre-

Página web	Dirección electrónica
Instagram Vídeo	http://blog.instagram.com/post/53448889009/video-on-instagram
LINE Snap Movie	http://official-blog.line.me/en/archives/33209865.html
Vine	https://vine.co

Día Internacional de la Enfermería

LOS COLEGIOS CELEBRAN SU DÍA



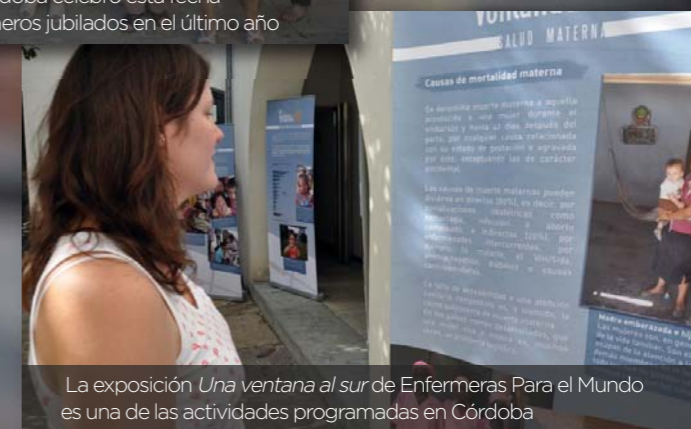
Una de las mesas redondas abordó la enfermería en el modelo de atención integrada en el acto celebrado en Albacete



Alrededor de 300 personas, entre profesionales sanitarios y estudiantes se dieron cita en Albacete



El Colegio de Enfermería de Córdoba celebró esta fecha rindiendo homenaje a los enfermeros jubilados en el último año



La exposición *Una ventana al sur* de Enfermeras Para el Mundo es una de las actividades programadas en Córdoba

Punto final



La vocal de Fuerteventura Fefi Gil, junto a dos compañeras



La presidenta del Colegio de Enfermería de Las Palmas, Tensy Calero, y la secretaria Marian Tadeo con algunas de las asistentes al acto



Un niño jugando con los globos que se repartieron en Las Palmas el Día Internacional de la Enfermería



José Francisco Lendínez, presidente del Colegio de Jaén, y otros participantes junto al cartel de los actos celebrados en la provincia



Una de las ponencias del acto celebrado en Jaén



El Colegio de Enfermería de La Rioja celebró su V Jornada Científica para recordar el Día Internacional de la Enfermería



Beatriz Angulo, Eva María Jiménez y Ana Cobos, premiadas en la jornada organizada por el colegio de La Rioja



Más de 600 enfermeros en el Palacio Euskalduna, de Bilbao, en el Día Internacional de la Enfermería 2014

Punto final



Juan José Porcar, presidente del Colegio de Enfermería de Zaragoza, durante el acto programado por el Satse en Zaragoza



Juan Antonio Astorga, presidente del Colegio de Málaga, con los enfermeros distinguidos durante el Día Internacional de la Enfermería



1 - 15 Mayo 2014



Diario Enfermero es el informativo que emite Canal Enfermero TV a través de la web del Consejo e InfoEnfermería, plataforma de comunicación integral con acceso directo a publicaciones y contenidos multimedia. Descubre aquí todos los contenidos de una nueva edición de Diario Enfermero.

El informativo de Canal Enfermero

NOTICIA a NOTICIA

Las competencias de enfermería en cuidados paliativos tienen un desarrollo desigual en España

Enfermeras ayudan a pacientes con secuelas a mirarse al espejo

Una enfermera sirve de nexo de unión entre personas con daño cerebral sobrevenido y sus familias

El Hospital Clínico San Carlos de Madrid ha obtenido los premios "Best in Class"

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



DIRIGIDO A TÉCNICOS EN EMERGENCIAS SANITARIAS



Cursos de verano

TALLER PRÁCTICO:

Evacuación en situaciones de catástrofes

10 horas presenciales: 7 de junio (en horario de mañana y tarde).

90 €
CURSO

Con participación en el simulacro del día 13 de junio

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid

Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA