

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 191 | Agosto 2014 |



365 días de pacto por la Sanidad

David Benton reivindica el valor de la profesión y un mejor salario

ENFERMEROS DE AEROPUERTO

Aunque pasan desapercibidos entre los viajeros, la actuación de la enfermería en las terminales de los aeropuertos es clave. Varios enfermeros relatan cómo es su día a día



DESCUBRE TODAS LAS SORPRESAS QUE CLUB ENFERMERÍA TE HA RESERVADO.



Accede a www.clubenfermeria.com, perfil de Facebook o Twitter y mantente informado de las últimas novedades y ofertas exclusivas que tenemos para ti.



clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com

“

EDITORIAL

”



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería.

Para la tranquilidad de los viajeros

Como muchos otros profesionales, los enfermeros de aeropuerto hacen un trabajo en la sombra. Maleta en mano, nerviosos, con prisas o ansiosos por reencontrarse con alguien, los cientos de miles de personas que pisan un gran aeropuerto a diario no suelen pensar en que puede sufrir un percance relacionado con la salud en ese lugar. Pero, de producirse, un magnífico personal sanitario puede salvarle la vida. Varios enfermeros especializados en urgencias y emergencias forman parte de un equipo que trabaja en este entorno tan complejo. Y es complejo porque grandes aeropuertos como el Adolfo Suárez de Madrid o El Prat, en Barcelona, son en realidad miniciudades con miles de trabajadores que suman a los pasajeros. Sólo en Barajas, atendieron el año pasado a cerca de 11.500 personas. Si los usuarios del aeropuerto fueran conscientes de que existe un servicio sanitario sin duda acudirían mucho más, puesto que ahora sólo demanda asistencia quien de verdad tiene un problema grave.

Los enfermeros de aeropuerto se enfrentan, además, al gran reto de la versatilidad y la polivalencia. Deben atender por igual a ancianos, recién nacidos, niños, enfermos crónicos... y una amalgama enorme de posibles patologías. Deben poseer conocimientos actualizados de cardiología, traumatología, neurología o pediatría, además de los reflejos que caracterizan al enfermero de emergencias.

Viene a mi memoria el trágico accidente de Spanair de hace unos años. En los primeros momentos el personal que puede intervenir y comenzar a salvar vidas y organizar el *triage* es aquel que trabaja en el propio escenario de la catástrofe. No todas las situaciones son tan extremas y luctuosas, pero estos enfermeros realizan una labor encomiable en un entorno muy especial. Debemos tener en cuenta que las circunstancias de trabajo pueden no ser nada favorables. Imaginemos un avión en pista en el que un pasajero requiere asistencia. Trabajar en un espacio tan angosto requiere mucha pericia. O prestar atención a alguien rodeado de los centenares de personas que deambulan a la espera de que salga su vuelo. Además, el crisol de culturas y nacionalidades que confluyen en el aeropuerto exige un plus de capacidad de comunicación y mano izquierda.

Así que, a partir de ahora, cuando pasemos por un aeropuerto, debemos pensar: “Tranquilos, aquí trabajan varios compañeros”.

Sumario

MACROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE Experto universitario en Enfermería en los cuidados críticos

20
créditos
ECTS
(500 horas)

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



Actualidad



6

Portada

Enfermeros de aeropuerto

12

Noticias

– 365 días de pacto por la Sanidad
– El director general del CIE, David Benton, reivindica el valor de la profesión y un mejor salario

Cooperación

Enfermeras Para el Mundo un viaje en imágenes

24

Legislación

Las matronas y las doulas

26

Responsabilidad civil

El paciente ocultó el origen del mordisco al enfermero

28

Opinión

Antonio Mingarro: Málaga se atreve a intentarlo

30

Ocio y cultura



36

Viajes

La Semana Grande de Bilbao

40

Motor

Yamaha EC-03. ¡Me voy a trabajar!

42

Exposición

El mar de Sorolla

44

Cine

El amanecer del planeta de los simios

Servicios profesionales



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (gromero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (aalmendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (angel.martinez@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, David Sánchez y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. prensa@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.



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



ENFERMEROS DE AEROPUERTO



ANA MUÑOZ. Madrid

Pasan desapercibidos en el ajetreo, entre viajeros, maletas, despedidas y bienvenidas. Se les ve poco, incluso hay quien desconoce su existencia, pero cuando intervienen, su actuación es clave. Están formados en emergencias y saben cómo comportarse en caso de catástrofe. Son Alexia Font y Nelson Mifsut, enfermeros de aeropuerto en Ma-

drid y Barcelona, respectivamente.

Alexia y Nelson

Alexia tiene 32 años y empezó a trabajar como enfermera en el Aeropuerto Adolfo Suárez Madrid-Barajas en el año 2008. Había pasado muy poco tiempo desde el accidente de Spanair, la catástrofe aérea en España con más muertos en 25 años. Fallecieron 154 personas. “Faltaba poco para que yo llegara”, explica Alexia. “Fue un ejemplo de situación extrema. Estamos formados para ello. En un caso así, somos los primeros en llegar y desempe-

ñar las labores de *triage*. Clasificamos a los heridos por su gravedad para prestar asistencia en función de las necesidades”. Pero el día a día en el aeropuerto es mucho más sencillo y las dolencias más comunes son las relacionadas con el aparato digestivo, traumatismos y lesiones por golpes y caídas.

Nelson, enfermero de 30 años que trabaja en el Aeropuerto de Barcelona-El Prat, asegura que una de las primeras cosas que le explicaron cuando llegó “es que hay mucha gente que no pide asistencia sanitaria porque no sabe que existe un servicio médico”, y añade algunas patologías

as más a la lista de frecuentes, “otitis, hipertensiones, problemas derivados de la diferencia de presión durante el despegue y el aterrizaje... También atendemos patologías psiquiátricas, ataques de pánico a volar y a gente que llega muy bebida o incluso drogada. Y hemos tenido casos de quemaduras graves de turistas que se han pasado tomando el sol, además de caídas en las escaleras mecánicas”.

Ciudades en pequeño

Por el aeropuerto de Madrid pasan cada año 40 millones de pasajeros, unos cien mil al

día. Para dar cobertura a todos ellos, cuenta con tres servicios médicos —en los que se integran 18 enfermeros— distribuidos en las distintas terminales. El año pasado atendieron a 11.446 personas.

El Aeropuerto de Barcelona-El Prat registró más de 35 millones de pasajeros el año pasado. Su servicio médico lo forman seis enfermeros, seis médicos y otros tantos técnicos. Nelson explica que en un día normal pueden tener dos o tres salidas en ambulancia y el mismo número de visitas que llegan por su propio pie. La cifra puede duplicarse o incluso triplicarse en las jornadas más inten-

sas. “Esos días ni comemos”, asegura el enfermero.

En nuestra visita a Barajas nos encontramos con Alexia en la planta cero, en la parte de llegadas, donde está su servicio, estratégicamente situado para tener acceso rápido tanto a la zona de pista como al interior del edificio. Junto a la puerta cuelgan el casco y la chaqueta reflectante de uso obligatorio para salir a pista. Las paredes están cubiertas de

“Lo más difícil es la atención en el avión”

“Es un entorno bonito, pero muy complicado”



Alexia Font, enfermera en el Aeropuerto de Barajas en Madrid

mapas y planos del aeropuerto que les sirven para orientarse. “Esto es como una ciudad, es un lugar muy grande. Y atendemos a pasajeros, a empleados, a miembros de la tripulación, a personas que vienen acompañando a familiares...”, explica la enfermera. “Brindamos asistencia en cualquier lugar. Esto significa que si un comandante lo solicita, vamos a la aeronave. Si hay un accidente de tráfico en las cercanías, el aviso nos salta a nosotros. Y, por ejemplo, si uno de los halconeros del aeropuerto necesita asistencia, pues acudimos a su

zona de trabajo, que está muy lejos y es prácticamente todo campo”. Lo más complejo de su trabajo, para ella, es que abarca todas las edades: atienden desde un recién nacido hasta personas mayores, y eso implica todo tipo de patologías.

El servicio médico tiene varias dependencias. La que llama más la atención es la llamada “sala de pacientes en tránsito”, pensada para aquellos que necesitan descansar entre un vuelo y otro porque padecen alguna enfermedad. También hay un almacén donde se guarda la medicación y el material, una consulta donde se desarrollan la mayoría de las atenciones y un box avanzado para los pacientes más graves. El servicio cuenta, además, con un despacho para el trabajo administrativo y una sala de descanso para los profesionales. Cada aeropuerto tiene un hospital de referencia que está a unos diez minutos en ambulancia.

El escenario más difícil

La mayoría de pacientes llegan por su propio pie al servicio médico en busca de asistencia, pero el trabajo del enfermero conlleva traslados a todos los edificios del aeropuerto, a la pista, al hospital y, por supuesto, a las aeronaves. “Trabajar en un avión es muy difícil. Casi no hay espacio ni para nosotros mismos”, explica Alexia.

Nelson no puede estar más de acuerdo: “Hay muy poco espacio en un avión para poder trabajar, y demasiada gente. Si tenemos una persona inconsciente o que está tirada en el suelo, apenas tenemos



Nelson Mifsut, enfermero en el Aeropuerto del Prat en Barcelona



Aeropuerto de Barcelona-El Prat

movilidad con todo el material que llevamos. Es muy difícil. Por eso contamos con mecanismos de evacuación rápida, y los utilizamos siempre que podemos”.

“En general, en todo el aeropuerto, estamos muy condicionados por el espacio en el que trabajamos”, añade Alexia. “Es un espacio abierto y es muy complicado preservar la intimidad del paciente.

“Hay barreras de idioma y cultura”

Si tienes que atender a alguien en medio de una terminal, no puedes pedirle a todo el mundo que se marche. Un aeropuerto brinda un entorno muy bonito, pero muy complicado”.

Para los desplazamientos cuentan con un vehículo de intervención rápida. “Lo llamamos USU: Unidad Sanitaria de Urgencia. Lo usamos para llegar a zonas de difícil acceso con mayor rapidez. Es un todoterreno, no un vehículo para el traslado de pacientes, pero nos sirve para llevar todo lo que tiene una UVI”, dice Alexia. Los dos enfermeros coinciden en que los casos más difíciles a los

que se han enfrentado han sido paradas cardíacas.

Entrenados

Trabajar en un lugar peculiar requiere una formación específica. La preparación de enfermeros con Nelson y Alexia se basa en cursos de emergencias y simulacros periódicos que contemplan todo tipo de escenarios. Necesitan reciclaje continuo en soporte vital avanzado, así como “conocimientos de cardiología, traumatología, neumología, neurología... Incluso pediatría, porque vemos a muchos niños. Aquí se ocupan de darnos formación”, explica Alexia. En la misma lí-

nea, Nelson asegura que “el aeropuerto nos está instruyendo desde que entramos. Dándonos cursos, clases sobre el plan de autoprotección, etc. Estamos muy actualizados”.

Enfermedades infecciosas

Ser enfermero en un lugar de tránsito entre diferentes países

“La mayoría hablamos inglés”



implica estar alerta a la posible entrada de enfermedades infecciosas. Existen protocolos para ello, explica Alexia: “Por ejemplo, cuando hubo la gripe A, o hace muy poco, con un brote de ébola. Nosotros, a través de Sanidad Exterior, estamos informados de cómo actuar en esos casos”. A veces los pacientes llegan preguntando si necesitan vacunarse para viajar a otras regiones, como países tropicales, “pero en esos casos tenemos que remitirlos a otro lugar, porque aquí atendemos urgencias, no tenemos vacunas”, recalca Alexia.

“La alerta por ébola se mantiene estos días”, asegura Nelson. “En principio no existen conexiones directas con países afectados, pero tenemos que estar al tanto. Nos van avisando, nos envían planes de vuelo informando de todas las conexiones que se incluyen. Siempre los tenemos en cuenta y estamos atentos a los posibles síntomas”.

Obstáculos

Gran parte de las dificultades del trabajo en el aeropuerto derivan de las barreras idio-

máticas. ¿Cómo se comunican los enfermeros con ciudadanos de todas las partes del mundo? “Si nos vemos apurados podemos pedir ayuda a nuestro Centro de Gestión Aeroportuaria para que nos facilite un traductor”, explica Alexia, “pero lo cierto es que la mayoría del equipo hablamos, al menos, inglés. Nos las arreglamos bien incluso mediante signos, ayudándonos entre nosotros. El trabajo en equipo es importante para todo”, asegura.

Al problema del idioma hay que sumar, además, las barreras culturales. Alexia pone un

ejemplo: “No sería la primera vez que nos ocurre que un equipo sanitario cuyos miembros son todos hombres, no puede explorar a una mujer árabe porque su marido no lo permite. Ves que esa persona está grave y no puedes reconocerla. Al final, con experiencia y profesionalidad conseguimos llevarnos la situación a nuestro terreno”. Y otro caso peculiar: el trabajo de los enfermeros de aeropuerto incluye atender a pasajeros detenidos y prestar asistencia tanto a requerimiento de la Policía Nacional como de la Guardia Civil. En estos casos los agentes no se separan de los pacientes ni un segundo.

Pese a las dificultades, los largos turnos y la tensión ante cualquier eventualidad, tanto Alexia como Nelson se consideran felices en su trabajo. “A mí me encanta. Yo hice un máster de emergencias intra y extrahospitalarias, y es lo que andaba buscando: un trabajo en ambulancia”, asegura él. “Es un lugar muy bonito, y tenemos un ambiente muy bueno. A veces es difícil por los lugares donde tenemos que prestar asistencia, pero es un sitio muy recomendable para trabajar”, concluye ella.



Aeropuerto Adolfo Suarez Madrid-Barajas



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



365 DÍAS DE PACTO

GEMA ROMERO. Madrid

Martes, 30 de julio de 2013. Apenas son las 13.10 cuando se produce una esperada firma: la del Pacto por la Sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud entre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera —integrada por el Consejo General de Enfermería y el sindicato Satse—. Un acuerdo calificado por ambas partes como “histórico” que se rubrica en un lugar de excepción: el Palacio de La Moncloa, bajo la atenta mirada del presidente del Gobierno, Mariano Rajoy.

Especialidades y gestión clínica han centrado los debates públicos

Atrás quedaban meses de duro trabajo, de reuniones y negociaciones que se iniciaron con la firma del convenio marco de colaboración el 13 de abril de 2013. El objetivo está claro: trabajar para fortalecer y hacer sostenible el SNS, mejorando las condiciones profesionales de la enfer-

mería, y asegurando una asistencia universal, pública y de calidad a los ciudadanos. Para ello el pacto se vertebra en torno a tres ejes: Pacto por la Sanidad, Ordenación profesional y Gestión clínica por procesos.

De fondo más, muchísimo más: El compromiso de dotar a la enfermería de más empleo y oportunidades laborales, un ejercicio profesional en buenas condiciones, digno y seguro, el reconocimiento real y práctico de las especialidades, el desarrollo de la prescripción enfermera, el mantenimiento y mejora de las competencias enfermeras, un papel protagonista en una gestión por procesos orientada hacia la personas, un foro profesional para la interlocución con los responsables sanitarios, así como la defensa de una sanidad pública, universal y de calidad a través de un Pacto por la Sanidad entre todos los actores del sistema para asegurar y consolidar la sostenibilidad y calidad del SNS.

Un ambicioso programa para dar respuesta a las principales demandas de la profesión en todos los ámbitos, desde los aspectos puros de reivindicación laboral y desarrollo profesional, hasta la implicación de la enfermería con el



El presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, firma el pacto por la sanidad en presencia de la ministra y el presidente del Gobierno el 30 de julio de 2013.

futuro de nuestro sistema sanitario.

Balance

De todo esto, ¿qué es lo que hay 365 días después? Desgraciadamente, poca cosa. La comisión de seguimiento del pacto se ha reunido en diversas ocasiones, pero sólo se ha producido un avance tangible: la convocatoria de la prueba de evaluación de la competencia para la especialidad de Enfermería Geriátrica. El 5 de septiembre de 2013 el *Boletín Oficial del Estado* (BOE) publicaba la resolución Dirección General de Política Universitaria convocando esta prueba que llevaba meses bloqueada.

Del resto de temas se ha hablado mucho, especialmente de las especialidades y de la gestión clínica. Así, el 19 de mayo de 2014 el Ministerio de Sanidad envió su propues-

Sólo se ha convocado la prueba de evaluación de Enfermería Geriátrica

ta con un calendario de implantación de las distintas especialidades. Según este documento, hasta 2024 no serían una realidad todas las especialidades en las diferentes comunidades autónomas. Razón por la que, al día siguiente, la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera rechazó la dilatación injustificada del proceso.

Polémico ha sido el debate en torno a la gestión clínica y si estas unidades pueden estar o no dirigidas por enfermeros, pues el secretario general de Confederación Estatal de

Sindicatos Médicos (CESM), Francisco Miralles, abogó, a principios de junio de 2014, por que estas unidades sólo pueden estar dirigidas por médicos, como líderes “naturales” de los procesos asistenciales. Falacia desmontada en un debate organizado el 18 de junio por *Redacción Médica*, por el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado.

Por lo demás, muchas palabras, pero poco avance significativo. Eso sí, tras diversas llamadas de atención, desde el Consejo General de Enfermería no se tira la toalla y se sigue apostando por que todo lo firmado con el Ministerio de Sanidad sea una realidad en el menor plazo posible. De hecho, se esperan novedades para la vuelta de vacaciones.

Evolución del pacto sanitario

- 30 de julio 2013:** Firma del pacto.
- 5 de septiembre 2013:** Convocatoria de la prueba evaluación Enfermería Geriátrica.
- 26 de noviembre 2013:** Conferencia de enfermería.
- 19 de mayo 2014:** Calendario de especialidades.
- 20 de mayo 2014:** Rechazo al calendario.
- 9 de junio 2014:** Intento de salvar el pacto.
- 18 de junio 2014:** Debate de gestión clínica organizado por *Redacción Médica*
- 3 de julio 2014:** Última reunión de la comisión de seguimiento.

El CGE acreditará la formación continuada de los enfermeros en Galicia

REDACCIÓN. Madrid

El Diario Oficial de Galicia ha publicado la orden por la cual la Consejería de Sanidad delega en el Consejo General de Enfermería (CGE) la capacidad de acreditar la formación continuada de los enfermeros gallegos. Los proveedores de la formación deberán emplear el modelo normalizado de solicitud establecido con carácter general para todo el sistema atendiendo a una serie de requisitos formales, documentales y temporales determinados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones sanitarias y recogidos en la orden del Diario Oficial de Galicia.

La presente orden tiene por objeto hacer efectiva la delegación prevista normativamente a favor del CGE, como corporación de derecho público con personalidad jurídica y plena capacidad, que agrupa, coordina y representa a todos los colegios oficiales de enfermería a nivel estatal. De conformidad

con el artículo 24 de sus estatutos, aprobados por Real decreto 1231/2001, de 8 de noviembre, la organización colegial indicada tiene entre sus funciones organizar con carácter nacional instituciones y servicios de formación.

Por su parte, el CGE se compromete a mantener actualizado un registro de los certificados de acreditación expedidos y a remitir a la Consejería de Sanidad una memoria anual de todas las actividades realizadas en éste ámbito.

Delegar

En el Diario Oficial de Galicia se asegura que la orden tiene por objeto "delegar en el CGE la acreditación de la formación continuada dirigida a profesionales de enfermería e impartida por proveedores con sede oficial en Galicia, con las excepciones acordadas, en su ca-

so, por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias", y se recalca que "el organismo acreditador mantendrá, en todo caso, su independencia respecto de los proveedores de las actividades de formación acreditadas, observando las reglas establecidas por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, especialmente en lo relativo a la regulación del patrocinio comercial y conflicto de intereses".

El resultado del proceso de acreditación se comunicará al proveedor solicitante así como a la Comisión Autonómica de Formación Continuada. El CGE mantendrá actualizado un registro de los certificados de acreditación expedidos y deberá remitir a la Consejería de Sanidad, durante el primer trimestre del año siguiente, una memoria anual de todas las actividades realizadas en el ámbito de la delegación.



El grado de tres años no afectará a Enfermería

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El ministro de Educación, Cultura y Deporte, José Ignacio Wert, ha puesto encima de la mesa con la Ley de Reforma de la Enseñanza Superior la posibilidad de que las universidades puedan ofertar también grados de tres años (180 créditos). Son varios los Grados que podrían verse afectados y, aunque en un principio Enfermería no va a ser modificado, la inquietud ha prendido en el seno de la profesión.

Aunque son muchas las carreras afectadas en caso de la puesta en marcha de la reforma, todo apunta a que este Real Decreto no afectaría a títulos que habilitan para profesiones reguladas, como es el caso de enfermería, que seguirá siendo grado de cuatro años (240 créditos), pero, en cualquier caso, desde el Consejo General de Enfermería muestran su rotunda negativa hacia esta reforma, y aseguran que no van a ceder ni un ápice, ni darán un viso de esperanza a que el grado de tres años afecte a la enfermería. "Imposible que la enfermería vuelva atrás a una titulación de tres años. Jamás aceptaríamos ninguna rebaja en nuestro plan de estudios de Grado de Enfermería de cuatro años. Ya pusimos de manifiesto nuestra oposición cuando se manejó el asunto por parte de las universidades y dejaron caer la posibilidad de que ciertos grados como el de Enfermería redujeran su formación", argumenta Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería. "Si esto



ocurriera, estaríamos dispuestos a que la enfermería saliese a la calle, ya que después de tanto esfuerzo en conseguir pasar de tres a cuatro años, y adaptarnos así a las necesidades que nosotros tenemos como cómputo de horas que necesitan nuestros estudios en la universidad española, no vamos a aceptar volver atrás de nuevo", recalca.

Riesgos

En la rueda de prensa, posterior al Consejo de Universidades, los rectores han pedido "calma" al ministerio para poner en marcha esta reforma y han alertado de los "riesgos" y de las "consecuencias indeseables" para los estudiantes y sus familias por implantar grados de tres años sin una reflexión "más amplia".

Para el ministro, la propuesta es "optativa, selectiva, porque no tiene que afectar a todos los títulos, y gradualista",

"Si esto ocurre, la enfermería estará dispuesta a salir a la calle"

pues, según ha aclarado, "no se impone un ritmo de incorporación de esta posibilidad", que será determinada "exclusivamente" por las universidades.

Wert ha asegurado que, pese a que este asunto ha suscitado una discusión mayor en el seno del Consejo de Universidades frente a otros, la "complejidad" de la que hablan los rectores es "prácticamente nula" porque se trata de un decreto "dispositivo", que "no impone". No obstante, ha dado de plazo hasta el 15 de septiembre para que los rectores presenten sus alegaciones al borrador del Real Decreto.



Entrevista al director general del CIE

David Benton reivindica el valor de la profesión y un mejor salario

JAVIER TOVAR. EFE

El **Consejo Internacional de Enfermería (CIE)** es una federación de más de 130 asociaciones que representan a más de 16 millones de profesionales de este sector sanitario en todo el mundo.

Su director general es el escocés David Benton. **EFEsalud** ha hablado con él para conocer las dificultades y amenazas de esta profesión, pero también sus fortalezas y oportunidades.

¿Han sido las enfermeras unas de las principales víctimas de la crisis económica que se está viviendo?

Sí. Durante la crisis muchos gobiernos han hecho recortes oportunistas y muchas enfermeras han visto cómo se recortaban sus salarios. En muchos casos, tampoco han sido sustituidas y la reducción salarial persiste hoy en día acom-

pañada de una subida de impuestos.

En el lado positivo, los estudios sobre el impacto de la crisis muestran la importancia del mantenimiento de un alto estándar en la atención sanitaria y que la calidad de la educación y la cualificación de las enfermeras es esencial.

Un reciente estudio, publicado por *The Lancet*, mostró que el incremento de un 10 por ciento del número de enfermeras con estudios universitarios se traduce en un descenso del 7 por ciento en el riesgo de muerte. Nuestros ciudadanos deben saber que las acciones de los gobiernos para reducir el personal de enfermería o su nivel de formación tiene la más grave de las consecuencias: la muerte.

¿Cuál es el papel de la enfermería en el sistema sanitario?

Los enfermeros y enfermeras desempeñan un importante papel, puesto que son la profesión sanitaria más numerosa y en algunos países son el único profesional para prestar atención sanitaria a una parte de la población. Los enfermeros juegan varios roles en el sistema sanitario: asistenciales, gestores, educadores, investigadores, políticos y trabajadores de equipo.

Los gobiernos empiezan a darse cuenta de que una gran parte de la solución a los retos en materia de salud pasa por la enfermería. Por ello, algunos países están diseñando nuevos y avanzados roles para la enfermería, de cara a mejorar el acceso al sistema y ayudando a reducir los costes al desempeñar algunas funciones que recaían en manos de los médicos y expandiendo así el rango de acción de nuestra profesión.

Las enfermeras líderes deben involucrarse ahora en el desarrollo de programas para mejorar los servicios sanitarios. Ellas tienen el conocimiento práctico sobre cómo el servicio puede ser concebido y diseñado, coordinado e implementado. España ha dado pasos importantes en este sentido, en términos de especialización y de competencias profesionales para incrementar el acceso ciudadano a estos servicios a través de cambios en la política de prescripción.

¿Cree que los enfermeros están bien considerados como profesionales sanitarios si los comparamos con otras profesiones como médicos o farmacéuticos?

Habida cuenta de que continúa siendo una profesión predominantemente femenina, tiende a ser una profesión devaluada e infrapagada. En la mayor parte de los países, los salarios de la enfermería no reflejan la complejidad de esta profesión ni la saturación de trabajo.

¿Cómo definiría la relación con los médicos?

Desde el punto de vista de equipo clínico, la relación es a menudo muy buena, particularmente donde hay una visión compartida de la atención prestada y el deseo de conseguir lo mejor para el pa-

ciente. Sin embargo, a nivel profesional la tensión existe cuando las fronteras históricas son marcadas por los médicos en detrimento de la atención al paciente.

¿Cuáles son los principales retos de la enfermería en los años venideros y en un futuro a más largo plazo?

Uno de los grandes retos que España y otros países deben afrontar es el incremento de la población mayor con unas necesidades muy complejas y menos apoyo por parte de las familias que en generaciones anteriores. La población envejecida requiere desplazar el foco desde un modelo centrado en los cuidados agudos hacia

“Las enfermeras han visto cómo se recortaban sus salarios”

de personas cada año. Las enfermeras están en una posición privilegiada para liderar y mantener la respuesta a esas enfermedades crónicas que no hacen más que crecer, como parte de un preparado y proactivo equipo sanitario e informando, motivando y cuidando de los pacientes y sus familias.



David Benton, director general del CIE

otro enfocado hacia las enfermedades crónicas, como el Alzheimer, las patologías cardiovasculares o la osteoporosis. De la mano de las enfermedades crónicas llega también la incapacidad y eso significa cuidados a largo plazo, como enfermeras domiciliarias, residencias, centros de día o pisos compartidos.

El reto del manejo de las enfermedades que no son de declaración obligatoria también está ahí. Estas patologías matan a más de 36 millones

El tercer gran reto pasa por el uso creativo de las tecnologías para realizar la misión de cuidado a los pacientes. La sociedad tendrá más información sobre salud que nunca desde sus trabajos y sus casas. La capacidad y habilidad de los enfermeros y enfermeras para adaptarse a esta nueva situación y aplicar adecuadamente las herramientas tecnológicas determinará buena parte de nuestro éxito o fracaso como profesionales de la salud.

“Las líderes deben involucrarse ahora en el desarrollo de programas”

Las nuevas estrategias en la enfermería de Costa Rica



Enfermeras de Costa Rica visitan el Hospital Clínico San Carlos de Madrid

ANA MUÑOZ/ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“La enfermería está sufriendo un cambio radical muy interesante en Costa Rica”, señala José Eduardo Carvajal, coordinador del proceso de Vigilancia de la Salud de Costa Rica, que ha estado en España junto a varios compañeros para conocer más de cerca el funcionamiento del Consejo General de Enfermería (CGE) y la situación de la profesión. “Estamos en un momento en el que hay que buscar nuevas estrategias que nos ayuden a mejorar la calidad docente y de los estudiantes para que tengamos mejores profesionales en nuestros centros”, apunta Carvajal. El grupo de enfermeros costarricense acudió a la sede del CGE para aprender sobre las diferentes plataformas con las que cuenta esta institución, como InfoEnfermería, visitó un hospital y analizó las posibilidades de aplicar estas herramientas en su país.

Retos

La principal diferencia que encontraron entre Costa Rica y España es el papel que ha conseguido aquí el enfermero y los avances tecnológicos que se utilizan. “El enfermero en España tiene un rol muy bien definido y ha logrado ser una figura impor-

“Tenemos que poner en marcha lo que hemos aprendido”

tante dentro del sistema de salud”, destaca José Eduardo Carvajal. Asimismo, Olga Castro, coordinadora del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, recalca que ha observado que esta profesión

en España está muy avanzada en cuanto a tecnología, por lo que ahora en Costa Rica tienen que intentar alcanzar esas metas. “Tenemos que avanzar para no quedarnos donde estamos”, resalta.

“Nuestra función ahora es regresar a Costa Rica con las ganas de poner en marcha todas las herramientas que hemos aprendido y seguir en conexión con España”, afirma Alcides Umaña, enfermera y docente de la Universidad de Costa Rica.

La enfermería costarricense va creciendo poco a poco y, actualmente, “es una carrera incipiente que está enfrentando muchos retos”, destaca Ligia Ramírez, otra de las enfermeras. “Esta es una de las carreras que más afluencia tiene en las universidades y ahora tenemos el reto de mantener la calidad”, apunta.

Otro de los retos que se debe llevar a cabo en Costa Rica es potenciar la imagen del enfermero. “El Canal Enfermero del CGE nos hace ver que tenemos que dar más pasos para potenciar la imagen corporativa de la profesión”, explica Ligia Ramírez. En esta misma línea, Carolina Aguilar, también enfermera, manifiesta que una de las ventajas en el sistema español es cómo se proyectan socialmente los enfermeros y cómo venden la imagen de lo que es la enfermería. “Es increíble toda la plataforma virtual que hay en España para manejar la gestión de la profesión y para facilitar el trabajo a las enfermeras”, afirma.

Mensaje de CSL Behring a la enfermería

Rhophylac®
Gammaglobulina humana Anti-D

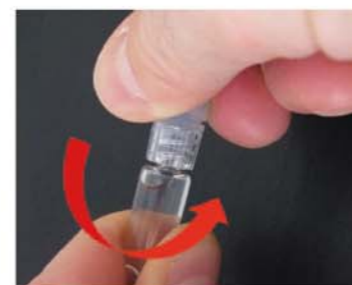
Julio 2014

Ref. Rhophylac® 300 microgramos / 2 ml solución inyectable en jeringa precargada – Inmunoglobulina humana anti-D: nueva jeringa y aguja de seguridad

Distinguido/a Enfermero/a:

Tenemos el placer de informarle de **2 novedades** relacionadas con el medicamento mencionado en el asunto:

- Se presenta en una **nueva jeringa precargada**, acabada en un tapón transparente que se desenrosca (la jeringa anterior tenía un tapón blanco que se tenía que romper).



- **Nueva aguja de seguridad** para la administración del producto. La nueva aguja reduce el riesgo de pinchazos accidentales gracias a un mecanismo de seguridad que hay que activar inmediatamente después de la inyección, empujando el caparazón hacia delante hasta que la punta de la aguja esté completamente cubierta. De esta manera la aguja queda protegida por una cubierta de seguridad.

Se denomina SafeyGlide® Needle, como se observa en la foto adjunta.



Adicionalmente, puede encontrar información sobre nuestros productos en nuestra página www.cslbehring.es, en el apartado reservado a profesionales sanitarios (una vez registrado en el sistema como profesional sanitario). Para cualquier consulta, le recordamos los datos de Atención al Cliente: tel. 93 3671887 y e-mail pedidos.es@cslbehring.com.



Videojuegos que rehabilitan pacientes

REDACCIÓN. Madrid

Los videojuegos ayudan a rehabilitar pacientes, formar a profesionales sanitarios, y concienciar a la población sobre hábitos saludables, con menor coste y mayor eficiencia que las campañas y programas tradicionales. Así lo han puesto de manifiesto diversos estudios presentados en el I Congreso Nacional de Juegos de Salud celebrado en Madrid.

“Se ha comprobado que es mucho más económico y eficaz introducir elementos lúdicos en la rehabilitación o concienciación de los pacientes, ya que están más motivados y cumplen mejor las recomendaciones de los profesionales sanitarios, quienes, además, pueden acceder a los datos de la evolución del paciente”, explica Carlos Mateos, director de COM Salud y coordinador del congreso. Los retos, los premios y la posibilidad de compartir los resultados con

Se produciría un ahorro importante para el sistema sanitario



amigos o compañeros, mientras se aprenden hábitos saludables o sobre una enfermedad, “son características que diferencian los videojuegos de salud de otros programas de soporte electrónico y que consiguen que el usuario se motive”, añade. Eso permite, además, el “empoderamiento del paciente”, destaca Santiago Martínez, de redpacientes.

Los juegos de salud se emplean para fomentar el ejercicio físico en personas de todas las edades, con disfunciones motoras (en párkinson o esclerosis múltiple, tras un ictus, etc.) o sanas, comenta Alberto Sacristán, director médico de SportSalud y miembro de la comisión de Ejercicio Físico de la Sociedad Madrileña de Médicos de Familia. A su juicio, “los médicos deberíamos prescribir juegos relacionados con el ejercicio y la dieta para mejorar la salud de la población. Se produciría un ahorro importante para el sistema sanitario y se controlaría mejor a los pacientes”. Sacristán re-

comienda juegos que permitan monitorizar la actividad física diaria y que los datos puedan llegar a los profesionales sanitarios.

Juegos enfermeros

En este primer congreso también participaron enfermeros desarrolladores. Es el caso de Eva Pérez Arruche, enfermera pediátrica del hospital de El Escorial (Madrid), que ha desarrollado una aplicación llamada “A comer” para enseñar a niños y adolescentes la importancia de la alimentación saludable y el ejercicio físico.

De forma interactiva y participativa en este juego, disponible para Windows y Mac OS, se simula un juego de mesa tradicional en el que los participantes deberán ir avanzando casillas a medida que superan las distintas pruebas físicas que se les van planteando o aplicar sencillas rimas saludables: “si has comido tres frutas al día, avanza una casilla”.

Los retos tecnológicos en la enfermería panameña

ANA MUÑOZ/ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“La enfermería tiene un mayor apoyo de la tecnología en España que en Panamá”. Así define Ana Victoria Castillo, enfermera del Ministerio de Salud de Panamá, cómo se encuentra la profesión en su país. Dos enfermeras y un enfermero estuvieron en España para conocer de cerca el funcionamiento del Consejo General de Enfermería (CGE). Durante dos semanas, los tres profesiona-

les se formaron en la capacitación sobre las diferentes plataformas con las que cuenta el CGE, como Info-Enfermería, visitaron un hospital y analizaron las posibilidades de aplicar estas herramientas en su país.

Desarrollo

“Todas las plataformas y aplicaciones tecnológicas que nos han brindado durante estos días van a ser de mucha utilidad en Panamá”, destacó Eyda Escudero, enfermera docente de la Universidad de Panamá. La carrera de enfermería en este país consta de cuatro años, pero luego se requiere un periodo de dos años para especializarse y poder registrarse, aunque una

“Todavía queda mucho por hacer en la enfermería”



El enfermero panameño Excliz Oriel Hernández

vez acabada la licenciatura ya pueden ejercer.

“También tenemos la posibilidad de hacer estudios superiores y de posgrado, y desde hace unos tres años se pueden realizar doctorados”, explica Ana Victoria Castillo. Además, para poder trabajar tienen que estar asociados y estar al corriente del pago de 10 dólares mensuales, tal y como explica Excliz Oriel Hernández Gamboa, enfermero nefrólogo.

Durante su visita al CGE, los enfermeros panameños reconocieron que para llegar a tener una preparación como la española aún falta un poco porque “estamos en vías de desarrollo de la profesión y nos falta personal docente en la universidad”.

Escudero apunta que las enfermeras seguirán luchando para que su trabajo tenga el lugar que se merece. “La gente respeta bastante la profesión, pero todavía queda mucho por hacer y tenemos que lograr que todo el país valore nuestro trabajo”, resalta.

El proyecto de prescripción de medicamentos es otra de las asignaturas pendientes que tiene el país. “Es uno de nuestros objetivos a largo plazo porque si nosotras damos un medicamento que no lo recete el médico, podríamos llegar a tener problemas legales”, comenta Escudero.

EL FUTURO DE LAS FUNCIONES DE GESTIÓN, A DEBATE EN EL HOSPITAL LA PAZ

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



El Hospital Universitario La Paz celebró el pasado 11 de junio el acto principal de conmemoración por su 50 aniversario. Durante toda la mañana, se debatió sobre la actualidad del mundo sanitario. La directora de enfermería de La Paz,

María Lourdes Martínez Muñoz, que participó en el debate sobre "Profesionalización de la gestión" afirmó durante su ponencia que "es reconocido el papel fundamental que en la gestión y calidad de los servicios sanitarios representan los profesionales de la enfermería, alrededor de los cuales gira la actividad de atención y cuidados hospitalarios las 24 horas del día".

Para Martínez, el desarrollo de la gestión de la enfermería va unida "indefectiblemente" a los avatares de la historia de la profesión, que "alcanzó su mayor hito en 2008 cuando la Conferencia de Bolonia convirtió los estudios de Enfermería en título de Grado, consiguiendo así que, por pri-

mera vez en la historia, los enfermeros pudiesen optar a un segundo ciclo de estudios y a un tercer ciclo".

"Dentro del papel jugado por los profesionales de enfermería —recalcó— es esencial la aportación de la profesión enfermera a través de las direcciones de enfermería en la estructura de los centros sanitarios y en la consecución de los objetivos sanitarios y económico-organizativos".

Como conclusión, Martínez destacó que el papel gestor de los profesionales de la enfermería se desarrolla en paralelo a la profesionalización de las funciones directivas, siendo una de las claves para la consolidación de esos logros alcanzados por la profesión.

LA OIT CIFRA EN 10,3 MILLONES EL DÉFICIT DE SANITARIOS

A nivel mundial, existe un déficit de trabajadores de la salud de alrededor de 10,3 millones, pues serían los profesionales necesarios para garantizar que todos aquellos que los necesitan reciban servicios sanitarios de calidad. Así lo establece la Organización Internacional del Trabajo en su "Informe Mundial sobre la Protección Social 2014-2015".

Según las estimaciones de esta organización "cada país debería tener un promedio de 41,1 trabajadores de la salud

por cada 10.000 habitantes para estar en condiciones de ofrecer atención médica a toda su población". Un problema particularmente grave en los países de bajos ingresos donde "el 90 por ciento de la población no tiene acceso a la atención médica".

Para los autores del informe, "si queremos evitar que los ajustes presupuestarios prevalezcan sobre las necesidades humanas fundamentales, y si queremos alcanzar los ambiciosos Objetivos de Desarrollo del Milenio y de la

Agenda de Desarrollo post 2015, entonces debemos actuar con urgencia para mejorar la protección social de la salud".



EL PRÓXIMO GRAN SIMULACRO DE EMERGENCIAS INCLUIRÁ CIRUGÍA Y CUIDADOS CRÍTICOS

Cada año, los alumnos del Curso de Urgencias y Emergencias de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud completan su formación y se examinan con un espectacular simulacro en el que deben atender y salvar la vida de centenares de heridos en una gran catástrofe ([ver vídeo del último simulacro](#)).

Para el curso 2014-2015, la Escuela ha introducido novedades importantes. Así, este no se limitará a los alumnos de Emergencias, sino que se va a diseñar un macrosimulacro en el que intervengan también los enfermeros del curso de experto en Cuidados Críticos y Enfermería en el

Área Quirúrgica, Anestesia y Reanimación.

Para ello, el diseño del escenario y la situación recreada se hará teniendo en cuenta que algunas de las víctimas tendrán que ser intervenidas en el propio escenario de la tragedia. La actuación de todos los profesionales exigirá entonces un esfuerzo extra en coordinación y despliegue.

Sin embargo, para los alumnos de Cuidados Críticos y Cirugía supondrá una oportunidad de oro para poner a prueba sus nervios y su capacidad de trabajar en condiciones de máximo estrés. Será sólo un ejercicio, pero los conocimientos y habilida-



des que adquirirán al atender a víctimas con un altísimo grado de realismo en sus lesiones será algo que les marcará a muchos el resto de su carrera.

BOTIQUÍN DE SONRISAS DE LA FUNDACIÓN THEODORA

Porque los problemas duelen mucho menos si se curan con TiriZás, Jajajas, EsparaRato y los consejos de los Doctores Sonrisa, la Fundación Theodora lanza una campaña este verano para la adquisición de su "Botiquín solidario" sin pagar gastos de envío. Un maletín que contiene productos sanitarios básicos con el toque especial de esta fundación que se dedica a devolver la sonrisa a los niños ingresados en los centros hospitalarios de toda España.

Pequeño, compacto, pero con la capacidad de guardar en su interior la magia de todos y cada uno de sus Doctores Sonrisa. ¡Y su famosa nariz roja capaz de cambiar el ambiente sólo con entrar en escena!

Además, incluye el Manual del Doctor Sonrisa, con consejos escritos por pediatras pertenecientes a la Asociación Española de Pediatría y Atención Primaria, y las ideas de los Doctores Sonrisa para potenciar una actitud positiva.

El dato

Un 80% de la población no se siente a gusto con su imagen corporal

La preocupación por la imagen es una de las características más visibles de la sociedad moderna hasta el punto de que las encuestas muestran que un 80% de la población no se siente a gusto con su imagen corporal. Esta desconformidad se hace cada vez más presente en las consultas de psicología.

Según explica Rosa Raich, catedrática de Psicología de la Universidad Autónoma de Barcelona, el trastorno dismórfico corporal se puede definir como una preocupación excesiva y exagerada por un defecto pequeño o inexistente en el cuerpo.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

UN VIAJE EN IMÁGENES



Ecuador. Parteras comunitarias tradicionales formándose en salud sexual y reproductiva en el marco de un proyecto para mejorar el acceso de la población de comunidades rurales de Cayambe (Ecuador) a servicios de salud de calidad adaptados interculturalmente.



Marruecos. Formación del personal médico y de enfermería en la Prefectura médica de Salé con el objetivo de mejorar la calidad de la atención sanitaria al niño menor de 5 años, y contribuir a la reducción de las altas tasas de morbi- mortalidad en la región.



Mauritania. "Matronas atendiendo a un recién nacido durante un curso de formación continua especializada. Esta actividad forma parte de un proyecto para la mejora de la calidad de la atención a sanitaria a mujeres y niños".



Senegal. "Grupo de mujeres formadas como agentes de salud para informar sobre salud sexual y reproductiva a sus comunidades. Actividad de un proyecto llevado a cabo con el Ministerio de Salud para disminuir la alta mortalidad materno infantil en la zona, en el que también se construyó y equipó un Centro de Salud para ese fin.



Bolivia. "Actividad comunitaria sobre nutrición realizada por personal sanitario y agentes comunitarios. Acción en el marco de un proyecto de fortalecimiento de la red municipal para la promoción de la salud y la mejora de las coberturas de los servicios sanitarios.



Bolivia. Consulta sanitaria en una comunidad alejada del Distrito Carmen del Emero. Actividad de un proyecto en el que se organizaron visitas de personal de salud a la zona para que su población pudiera acceder a servicios sanitarios sin tener que realizar grandes desplazamientos y gastos.

MARRUECOS
MAURITANIA
SENEGAL

ECUADOR

Ixiamas

BOLIVIA

Santa Cruz

 **MÁS INFORMACIÓN**

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



Las matronas y las doulas

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

En los últimos tiempos estamos asistiendo a la proliferación de la figura de las denominadas doulas en un ámbito profesional que, en la mayoría de los casos, debe ocupar la matrona.

El término "doula" no aparece recogido en el diccionario de la Real Academia Española de la Lengua. En algunos sitios se toma como referencia la palabra griega que significa "mujer que sirve a otro" o "sirvienta". Por su parte, el Oxford Dictionary la define como una mujer que da apoyo, ayuda y asesoramiento a otra mujer

Las doulas no pueden considerarse profesión sanitaria

durante el embarazo, durante el parto y después del parto.

Estas definiciones más o menos coloquiales, con su mayor o menor acierto, no pueden obviar la realidad jurídica actual existente en nuestro país, donde las denominadas doulas no poseen ni adquieren formación reglada alguna, ni tampoco se las puede considerar como una profesión sanitaria.

En este punto, el artículo 2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS), tipifica como profesiones sanitarias aquellas:

- Cuya formación pregraduada o especializada se dirige específica y fundamentalmente a dotar a los interesados de los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la atención de salud.
- Y que están organizadas en colegios profesionales oficiales

cialmente reconocidos por los poderes públicos.

Resulta evidente que ambas notas no se dan en el caso de las "doulas", cuya formación se limita a cursos que no revisten el carácter de formación oficial reglada, y que tampoco cuentan con una organización profesional que respalde y proteja los intereses y la seguridad de los pacientes frente a la mala praxis profesional.

Por su parte, las matronas, como enfermeras especializadas, sí que cuentan y poseen ambas características y se consideran como profesión sanitaria, dentro de la enfermería, en el artículo 7 de la LOPS. El reconocimiento alcanza incluso cotas internacionales, al venir expresamente contempladas como tales, y fijadas sus funciones, en la Directiva de Cualificaciones Profesionales, recientemente modificada por la Directiva 2013/55/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 20 de noviembre de 2013.

En consecuencia, la imprescindible garantía de la seguridad de los pacientes hace imposible que el campo competencial que las normas reguladoras atribuyen a las matronas se pueda ver afectado ni menoscabado por los cometidos que puedan desarrollar profesionales como las doulas que ni tienen una formación universitaria oficial ni una organización profesional reconocida.



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

Precios con plazas de garage y trasteros incluidos

2 dormitorios desde 169.700 € + IVA
3 dormitorios desde 235.400 € + IVA
4 dormitorios desde 288.000 € + IVA

Infórmate ahora: 91 334 55 55 638 327 226



EL PACIENTE OCULTÓ EL ORIGEN DEL MORDISCO AL ENFERMERO

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

En la sentencia dictada por un juzgado de lo penal han sido declarados como hechos probados que a un centro de salud acude el denunciante para ser atendido de una herida en una mano. Por parte de un enfermero del equipo de guardia, se procede a limpiar la herida y al comprobar que se trataba de una herida incisa sin anomalías, realizó varios puntos de sutura, prescribiendo curas locales e indicando la posibilidad de administración de la vacuna del tétanos. En ningún momento, el paciente indica al enfermero cómo se hizo la herida. Al día siguiente, la herida presenta infección, sin que fuese posible determinar el origen del empeoramiento de la misma, teniendo que procederse, en varias ocasiones, a intervenir al paciente realizando limpieza subcutánea de la herida, requiriendo veintidós días de hospitalización, de los 79 días impenitentes.

Como secuelas, el demandante padece una anquilosis de un dedo en posición funcional y limitación de movilidad en articulación metocarpofalángica e interfalángica en dos dedos y perjuicio estético moderado.

Prisión

En el juicio, la acusación solicitó la condena del enfer-

mero por un delito de lesiones imprudentes del artículo 152.1.3º del C.P. con pena de dos años de prisión, inhabilitación especial para el ejercicio profesional por periodo de cuatro años y una indemnización de 35.000 euros.

La herida era un corte producido por los dientes de una persona

La sentencia dictada manifiesta que para poder evaluar la existencia de la infracción penal imprudente debe concurrir una acción u omisión voluntaria, no maliciosa de la diligencia personal y del deber objetivo de cuidado; un resultado punible o penalmente relevante, es decir, que sea constitutivo de ilícito penal y una relación de causalidad entre la acción u omisión voluntaria no maliciosa y el resultado punible, que se debe producir como consecuencia de la inobservancia del cuidado objetivamente debido, siendo necesario que el resultado se hubiera evitado en el supuesto de observar el cuidado referido.

En el presente caso, el herido acude al centro de salud con una herida en mano derecha, sin indicar, cómo se la hace. El enfermero observa, limpia y sutura, no siendo necesaria la presencia del médico, conforme a los protocolos del centro, ante este tipo de heridas, circunstancia ratificada en la vista por los médicos que estaban de guardia esa noche en el centro.

El denunciante nunca informó al enfermero de que la herida se la producen los dientes de una persona a la que golpea, en cuyo caso se hubiese requerido la presencia de un médico para que emitiese el correspondiente parte de lesiones con traslado al juzgado de guardia, circunstancia por la que se cree que el herido lo oculta hasta la tercera asistencia sanitaria que se le realiza.

Actuación correcta

La postura de los peritos, pese a no ser unánime respecto de la idoneidad de la sutura de heridas por mordeduras, sí fue unánime al manifestar que actuación del enfermero fue correcta, no habiendo quedado acreditado que aplicara un tratamiento inadecuado a las circunstancias y que las lesiones fuesen consecuencia de su actuación profesional.

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



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Málaga se atreve a intentarlo...

El Colegio de Enfermería de Málaga se ha propuesto un ambicioso reto para intentar que 500 profesionales que se marcharon se reintegren en la sanidad española. Se trata de exactamente del mismo número que en los últimos tres años han pedido la documentación en ese colegio para irse. Un número estremecedor para tratarse de una sola provincia, aunque sea tan importante como Málaga. Y que al extrapolarse a España, estremece aún más...

España vive en una paradoja que no tiene comparación. Cada año, se forma a 10.000 profesionales de enfermería. Y no una formación de medio pelo, sino de las más potentes del mundo, con todas las especialidades ya implementadas o a punto de hacerlo. Con exigencias de enorme calado. Y con el remate final del sistema de formación, que también es uno de los más potentes. Pero a la hora de la verdad, las motivaciones para quedarse son mínimas. En los últimos años, la plétera y el desempleo se han generalizado. Las ratios indican que faltan profesionales y que las diferencias por CC.AA. son excesivas, pero eso no motiva las contrataciones ni la estabilidad. Al contrario, el sistema es precario, desalentador y cada vez más desalentador. Por ello los y las profesionales buscan salidas. Y los países, que conocen la situación, se aprovechan de ello.

El colegio de Málaga, en un ejemplo de valentía, se atreve a intentarlo y quiere generar un clima que permita el regreso. Porque la situación fuera de nuestras fronteras no es mejor. Dentro del programa, Málaga ha recabado testimonios de profesionales que ya están fuera en los que se une lo personal y profesional de

forma desgarradora. Los profesionales desarrollan actividades muy por debajo de la formación para la que han sido preparados. En la mayoría de casos, cubren puestos de asistente o celador. Y todo ello con una carencia personal, porque detrás se deja una vida, un proyecto personal y un futuro que se congela...

De cada nuevo licenciado, el sistema público invierte cerca del 80% del coste. Pero España es hoy un flujo de emigración de talento. Lo es en tantísimas profesiones de importancia, pero en algunas, como la enfermería, con una aceleración causada por el propio sistema. Hace tres años, los profesionales de enfermería que acababan sólo podían conseguir contratos temporales. Pero al menos, concatenándolos, conseguían unos cuantos meses de empleo. Pero llegó un día en que hasta eso se acabó. Y en el que jóvenes que con 18 años habían empezado a estudiar; y que ya lo habían hecho antes para acceder a esta carrera, se encontraban sin rumbo ni perspectivas.

Podemos seguir pensando que la culpa de la crisis la tuvo el gasto desbordado en los tiempos de "vacas gordas", que la tuvo. Pero un análisis sincero debe hacernos ver que somos un país que se dota de "lujos" desproporcionados. Tenemos un aeropuerto en cada provincia, la gran mayoría con mínimo volumen de tráfico o directamente sin él. Tenemos más kilómetros de AVE que Japón, por supuesto con paradas a cada palmo. Y tenemos un sistema de formación sanitaria "generoso", que cada año ofrece a profesionales sanitarios de primer nivel con salarios claramente inmerecidos. En nuestras manos está dejar de hacer el ridículo...



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: _____
Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Entidad Oficina Control Nº de cuenta 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 (Ley 15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las 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



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, esta 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 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	165.619 €
3 dormitorios (92,20 m ² c)	+ 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 ofrecerán 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 m ² c)	+ trastero + 1 garaje	183.327 €
3 dormitorios (109,65 m ² c)	+ trastero + 2 garajes	231.029 €

IVA no incluido

Miradores de Roza Martín



Majadahonda, a tu medida.

Promoción que iniciamos en Roza Martín, sin duda la mejor zona de Majadahonda. 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.

2 dormitorios (80,74 m²c) + trastero + 2 garajes
De 184.681,13 € hasta 245.013,72 €

3 dormitorios (109,15 m²c) + trastero + 2 garajes
De 235.381,30 € hasta 349.490,69 €

4 dormitorios (142,46 m²c) + trastero + 2 garajes
De 288.012,53 € hasta 342.954,59 €

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. Benefíciate de un descuento de hasta 5.000€ sobre el precio y de una financiación del 90%. Ven a visitarlas, te convencerás de 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
Madrid (Avenida de Daroca)
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



VIII CONGRESO ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES (ANECORM)

Lugar: Murcia, 15, 16 y 17 de septiembre de 2014
Organiza: Asociación Nacional de Enfermería Coordinadora de Recursos Materiales
Más información: Sanicongress
Tel.: 902 190 848
Fax: 902 190 850
Email: sanicongress@anecorm.org
http://www.anecorm.org/congreso2014/

XVI FORO NACIONAL ADENYD

Lugar: Toledo, del 2 al 4 de octubre
Organiza: Asociación de Diplomados de Enfermería en Nutrición y Dietética
Más información:
 C/Catalina Mir Real, 10
 23009 Jaén
Tel.: 96 352 48 89
Fax: 96 394 25 58
Email: foroadenyd@viajesi.es
http://www.adenyd.es/

XXXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL & I CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE CALIDAD ASISTENCIAL

Lugar: Madrid, del 15 al 17 de octubre 2014
Organiza: Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) y Asociación Madrileña de Calidad Asistencial (AMCA)

Más información:
 Azul Congresos S.L. Uría, 68 -1ºD
 33003 Oviedo
Tel.: 984 051 604 / 984 051 671
http://www.congreso.calidadasistencial.es/

XIII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (AEEORL)

Lugar: Getafe (Madrid), 17 y 18 de octubre 2014
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología
Más información:
 Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología, C/Corregidor Diego Valderrabano nº 1 - 3ºB
 28030 Madrid
Más información:
 congreso@aeeorl.es
http://www.aeeorl.es/eventos/xiii-congreso-nacional-de-la-aeeorl



VI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Lugar: Sevilla, 7 y 8 de noviembre
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva
Más información: División

congresos, convenciones e incentivos
 C/ Princesa 47, 5ª planta
 28008 Madrid
Tel.: 91 204 26 00
Fax: 91 547 33 24
Email: aeed@viajesi.es
http://www.viajeselcortheingles.es



XXI CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

Lugar: Valencia, 20 y 21 de noviembre
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE)
Más información:
 C/Fuerteventura 4, of. 4, plta. baja
 28703 San Sebastián de los Reyes, Madrid
Tel.: 91 314 84 53 (ext 2)
Fax: 91 314 84 54
Email: sedene@sen.org.es
http://www.sedene.com



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

XVI EDICIÓN PREMIOS NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA VALDECILLA

Plazo de entrega: 15 de septiembre de 2014
Convoca: Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Cantabria)
Dotación: 5.000 euros el primer premio y un accésit de 3.250 euros (ambos se harán efectivos en tres plazos)
Más información: Área de Calidad, Formación, Investigación y Desarrollo de Enfermería. Secretaría Técnica 16ª edición Premios Nacional de Investigación en Enfermería Valdecilla
Tel.: 942 203 517
E-mail: 16premioinvestigacionenfermeria@humv.es
http://www.humv.es/

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.

info
enfermería
Organización Colegial de Enfermería

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

LA SEMANA GRANDE DE BILBAO



Gigantes y cabezudos en la Semana Grande

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Si durante todo el año Bilbao es sinónimo de ocio y “buen comer”, del 16 al 24 de agosto la ciudad se anuda el pañuelo para recibir su Semana Grande. Durante estos nueve días la diversión está asegurada. Y es que estas fiestas son un excelente momento para disfrutar de todas las manifestaciones de la cultura vasca: *bertsolaris* (componen, cantan y/o improvisan versos en euskera), deporte rural, danzas... Corría el año 1978 cuando varias asociaciones decidieron organizar un concurso de ideas para la creación de una Semana Gran-

de en Bilbao, ya que hasta la fecha, los veranos en la villa acogían apenas unos cuantos actos dispersos que tenían poca relevancia entre los ciudadanos. Tras más de 30 años este evento se ha convertido en una de las fiestas más populares y visitadas del País Vasco.

El chupinazo es el encargado de dar el pistoletazo de salida. Miles de personas se reúnen frente al teatro Arriaga donde se lanza el cohete de inicio a las fiestas y donde la peculiar Marijaia, símbolo de las fiestas, se asomará al balcón del teatro para dar comienzo a las

celebraciones. Protagonista estos días, esta señora entrada en años, y que siempre se representa con los brazos abiertos en alto, preside más de 400 actividades gratuitas en las que no faltan conciertos, teatro, barracas, corridas de toros, fuegos artificiales, gigantes y cabezudos...

Bajo el nombre de Gargantúa, un aldeano enorme y caricaturesco esconde un tobogán en su interior a través del cual los más pequeños de la casa son tragados por este personaje, ya que entran por su boca y salen por su trasero.



FOTOS: CECIDIAS BELLAO TURISMO



Plaza de Euskadi

Sin duda, la diversión está asegurada.

Los amantes de la aventura pueden recorrer la ciudad de forma práctica y sostenible. Alquilar una bici o una piragua y disfrutar a su aire o en visita guiada todos los rincones de Bilbao y del entorno de la ría es una de las opciones para el viajero.

Los pinchos

En este recorrido en el que los cinco sentidos disfrutarán del viaje, el más beneficiado será el gusto. El bullicio se apodera de las calles cuando llega el buen tiempo. Y es que es una delicia ir de bar en bar degustando pinchos de todos los gustos y colores. El casco viejo, ladesma, maestro García Riero o Deusto son zonas de tapeo de obligada visita. En verano toman impulso las delicias del mar acercando a las mesas uno de los reyes de la gastronomía: el bonito del norte. Y en la Se-



Los pinchos son un icono de la ciudad

un espectáculo que se celebra en la ría.

Mar y montaña

Uno de los grandes lujos de Bilbao es la combinación de mar y montaña. Y es que a media hora en metro se encuentran fantásticos arenales rodeados de acantilados donde dejarse llevar por el sonido de las olas y darse un baño observando un romántico atardecer. Las playas de Ereaga y Arrigunaga, situadas en el municipio de Getxo, cuentan con importantes reclamos turísticos como el Puerto Viejo, el puerto deportivo o el paseo de las grandes villas, lo que permite combinar sol y playa con vistas, paseos y buena gastronomía.

Bermeo merece un alto en el camino. Esta villa pesquera es la más característica de la costa vasca. Su puerto alberga una flota importante y constituye una oportunidad inigualable de ver los grandes barcos de vivos colores cuando llegan con lo capturado ese día. Un lugar perfecto para probar el pescado recién traído el mar.



Calle del casco viejo

 MÁS INFORMACIÓN

www.bilbaoturismo.net



**25%
dto.**

Descuento aplicable a reservas efectuadas a partir del 1/08, para estancias entre el 01/08 y el 15/09. No acumulable a otros descuentos ni promociones.

RESERVA TUS VUELOS A TRAVÉS DE LA WEB

CHINA desde 1.750 €

Salida 15 de Octubre

Día 1: Madrid - Beijing
Día 2: Beijing
Día 3: Beijing
Día 4: Beijing
Día 5: Beijing / Xian
Día 6: Xian / Shanghai
Día 7: Shanghai
Día 8: Shanghai
Día 9: Shanghai / Madrid

El precio incluye:

- Billete de avión Madrid – Pekín – Shanghai – Madrid. Incluidas tasas de aeropuerto.
- Vuelos internos. Incluidas tasas de aeropuerto.
- 7 noches de hotel 4*Sup. en régimen de pensión completa.
- Autobús de lujo con A/C para la realización de las visitas y traslados aeropuerto-hotel-aeropuerto.
- Visitas según programa.
- Guía acompañante desde origen.
- Visado.
- Seguro viaje.

Precio no incluye: bebidas o cualquier otro extra no especificado en el apartado el precio incluye.



INFORMACIÓN Y RESERVAS: 91 354 09 10



TIERRA SANTA desde 1.495 €

Salida 22 de Octubre

Día 1: Madrid – Tel Aviv – Tiberiades
Día 2: Tiberiades – Río Jordán
Día 3: Caná – Nazaret – Jerusalén
Día 4: Belén - Jerusalén
Día 5: Jerusalén – Monte Olivos
Día 6: Jerusalén – Mar Muerto – Petra
Día 7: Petra – Amman
Día 8: Jerash – Mabda – Monte Nebo
Día 9: Amman – Tel Aviv – Madrid

El precio incluye:

- Billete de avión Madrid – Tel Aviv – Madrid. Tasas aéreas y suplemento carburante incluido.
- 8 noches de hotel 4* en régimen de pensión completa. 7 almuerzo en restaurante.
- Autobús de lujo con A/C para la realización de las visitas y traslados aeropuerto-hotel-aeropuerto.
- Visitas según programa.
- Guía local en Israel y Jordania.
- Guía acompañante desde origen.
- Certificado peregrinación.
- Tasas frontera en Jordania
- Seguro viaje.

Precio no incluye: bebidas o cualquier otro extra no especificado en el apartado el precio incluye.



MADRID SEVILLA TOLEDO GRANADA ALMERÍA

Disfruta de Playa, Montaña o Ciudad con...

CHIPIONA

ROQUETAS

MALLORCA

SIERRA NEVADA



JEREZ DE LA FRONTERA

COMARRUGA

BETRÉN

AGUADULCE

TORREMOLINOS

PASSWORD ENF04CG

www.traveleus.es

www.buenasvacaciones.com



Yamaha EC-03

¡ME VOY A TRABAJAR!

MARCELO CURTO NATES. Santander

El buen tiempo invita a pensar en modos de movilidad diferentes. Efectivamente, cada vez hay más personas que se cuestionan la lógica de tener que usar un vehículo que pesa más de una tonelada para, únicamente —como sucede en muchos casos—, transportar a una persona de

un sitio a otro dentro de una ciudad. Así, la marca japonesa Yamaha puso en el mercado, ya en 2011, una propuesta de moto eléctrica con unas dimensiones y peso reducido: el modelo EC-03.

A primera vista, este vehículo recuerda mucho a las exitosas e innumerables bici-

cletas plegables que se ven en las ciudades, con sus características ruedas de pequeño diámetro. Ahora ya no hace falta consumir tanta energía como para mover un coche que pesa más de 1.000 kg. Con un peso máximo de 56 kilos, gracias en buena parte a un chasis tubular de aluminio de diseño especial, el EC-03 añade un poco de lógica a la cuestión energética.

Se puede conducir con el permiso de ciclomotor o con el permiso B



Incorpora un cable debajo del asiento para enganchar el casco cuando esta aparcado



Está diseñada para transportar a una sola persona y la postura de conducción se ha cuidado en función de la ergonomía. Este modelo tiene unas medidas muy manejables. La longitud total es de 1,56 m, la altura del asiento está en 74 cm, y la anchura de la moto es de sólo 60 cm, lo que le permite meterse por todos los recovecos del intrincado tráfico urbano. Su bajo peso y medidas contenidas le dan una facilidad de conducción fuera de toda duda.

El funcionamiento es totalmente eléctrico. Esto supone varias cosas: la suavidad de marcha es notable; la aceleración es progresiva y cuenta con toda la potencia disponible desde el primer momento; es silenciosa y sin los molestos y nocivos gases de escape; y, además, no necesita combustibles fósiles para funcionar.

El EC-03 se impulsa gracias a un propulsor eléctrico que la marca de los tres diapasones denomina YIPU. Este se alimenta de una batería de iones de litio de 50 voltios. La EC-03 se controla gracias a un acelerador electrónico integrado en el puño del manillar. Trabaja de forma conjunta con un controlador del motor para proporcionar una respuesta ágil a la vez que suave. Gracias a la instrumentación presente en la pantalla LCD, se conoce la velocidad y la batería restan-



Una moto ligera, limpia y manejable

te; además, el piloto dispone de avisos acústicos para la autonomía y los intermitentes.

Para recargar la batería, la moto incorpora un cable que se conecta directamente a la red eléctrica. Se necesitan siete horas para cargar la batería completamente. Después, esta da una autonomía de unos 30 kilómetros en el modo de conducción Standard (la velocidad está limitada a unos 30 km/h), o de 20 kilómetros, si el piloto elige el modo de conducción Power (la velocidad máxima es de 50 km/h, el tope permitido en circulación urbana).

La iluminación corre a cargo de un faro multirreflectante que da una luz adecuada para ver y ser visto de noche. Los frenos, teniendo en cuenta el peso y la velocidad que alcanza la moto, son de tambor en ambas ruedas. Quizá, por el precio que alcanza (2.599 euros),

se podrían plantear un freno de disco delantero, ya muy habituales, por otro lado, en bicicletas de altas prestaciones.

Esta moto eléctrica permite la incorporación de tres extras de equipamiento: un asa para aparcar con facilidad, un gancho para equipaje en la parte delantera del asiento que permite sujetar un bolso o maletín, y un cable debajo del asiento para enganchar el casco cuando el *scooter* está aparcado.

En resumen, una moto limpia, ligera y manejable, que se puede guardar o recargar, incluso, en casa o en el puesto de trabajo, y que también puede servir de vehículo auxiliar en autocaravanas. Es una opción diferente y ecológica.

Ficha técnica

Batería: Iones de litio. 50 V / 15 Ah

Tiempo de recarga (horas): 7

Autonomía modo Standar (km): 30

Autonomía modo Power (km): 20

Largo / ancho (m): 1,56 / 0,6

Altura del asiento al suelo (m): 0,74

Peso (kg): 56

Modo de propulsión: Eléctrico

Frenos (delante/detrás): Ambos, de tambor

Velocidad máxima (km/h): 50

Chasis: Tubular de aluminio



Se impulsa gracias a un propulsor eléctrico



Joaquín Sorolla. *Saliendo del baño*, 1915. Óleo/lienzo

El mar de Sorolla

ANA MUÑOZ. Madrid

Fue su tema favorito: el mar y la luz precisa que lo ilumina a cada hora. Joaquín Sorolla (1863 – 1923) vivió obsesionado con los matices, con la luminosidad, como si los pigmentos no fueran capaces de hacer justicia al esplendor real de la luz. Y aunque pasó buena parte de su existencia en Madrid, su memoria nunca se separó de las playas de su infancia en Valencia. De ahí el recuerdo de los juegos y la luz del sol sobre las olas y las escenas recurrentes del trabajo de los pescadores y el baño alegre de los niños.

Desde el pasado 12 de junio y hasta el próximo 14 de septiembre puede visitarse en CaixaForum Barcelona la exposición “Sorolla. El color del mar”, compuesta por 80 obras del artista, algunos de sus objetos personales y ejemplos de la que fue su correspondencia. La muestra aterriza en la Ciudad Condal tras pasar por Madrid y Canarias y antes de pro-

seguir su recorrido por otras comunidades autónomas.

Lo natural ante todo

La exposición invita a un viaje que nos lleva de la naturaleza misma a la pintura. El empeño de Sorolla por que nada se perdiera en el camino, por plasmar el paisaje marítimo y el trascurso de las horas con toda naturalidad, le llevó a afrontar el reto de pintar el agua en movimiento con los reflejos del sol multiplicándose en ella y haciéndola vibrar. Lo consiguió a través de distintos efectos ópticos y acelerando su pincelada. Se puede decir que, mientras las vanguardias artísticas renegaban de lo natural en favor de la abstracción, Sorolla se afanaba en lo contrario.

Sin seguir un orden cronológico riguroso, la exposición está dividida en tres secciones correspondientes a tres etapas en la producción del autor:

“El espectáculo incesante”, “Las horas del azul” y “De la naturaleza, a la pintura”. Y no sólo ofrece cuadros; también permite ver las pequeñas tablas y cartones en los que el maestro tomaba sus apuntes, sin los cuales no se puede comprender la obra completa.

“Sorolla. El color del mar” es una cita imprescindible para los amantes del impresionismo y para quienes quieren explorar los límites de la pintura. *Saliendo del baño*, *Nadadores*, *Jávea* y *el Balandrito* son algunas de las obras más célebres del maestro de la luz recogidas en esta muestra, formada por fondos del Museo Sorolla, del Museo Carmen Thyssen de Málaga y de colecciones particulares.

 **MÁS INFORMACIÓN**

<http://obrasocial.lacaixa.es>



MACROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE
Experto universitario en
**Enfermería en el área
quirúrgica, anestesia y
reanimación**

20
créditos
ECTS
(500 horas)

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



La cinta es una dura crítica a la raza humana

den adentrarse en el bosque para utilizar una presa hidroeléctrica, pero allí estarán los monos, que han apostado por alejarse de los humanos siempre que no les molesten. La buena relación entre el líder de los simios, César, y el de los humanos, Malcolm, se verá afectada por traiciones dentro de ambos bandos, que les llevarán a la lucha.

“El amanecer del planeta de los simios” no sólo es una película de aventuras, sino que también es una dura crítica a la raza humana. La rebelión de los simios deja en entredicho las acciones de algunos hombres, que maltratan a los que son inferiores, pero que luego no son capaces de asimilar sus errores y siguen luchando aún cuando son ellos los que están en riesgo.

Cabe destacar el trabajo de Andy Serkis, que se vuelve a meter en la piel del jefe de los simios y logra transmitir con sus gestos mucha más humanidad que los propios hombres, aunque su personaje esté hecho completamente por ordenador y él sólo ponga los movimientos. Además, uno de los momentos más emotivos de la cinta es el cameo que hace el protagonista de la anterior película, James Franco, a través de un vídeo.

El largometraje cumple las expectativas y deja la puerta abierta a una tercera entrega, que con la excelente recaudación de taquilla parece casi asegurada.

El amanecer del Planeta de los Simios

La cruel lucha por la supervivencia

ÁNGEL M.GREGORIS. Madrid

“El amanecer del Planeta de los Simios” echa por tierra el refrán que dice que “segundas partes nunca fueron buenas”. La secuela de ‘El origen del planeta de los simios’, dirigida por Matt Reeves, logra superar a su antecesora no sólo en presupuesto —125 millones de euros frente a 68 millones— sino también en calidad y entretenimiento.

Reeves coge el testigo de Rupert Wyatt como realizador de este “spin-off” de la mítica saga de “El planeta de los simios” de forma magistral. El estadounidense consigue tener al espectador enganchado de

principio a fin y mantiene la tensión durante las más de dos horas que dura la película.

Éxito de taquilla

La cinta, que cosechó más de 44 millones de euros en su primer fin de semana en EE. UU., continúa la historia de la primera parte, en la que los seres humanos se encuentran recluidos en una parte de San Francisco debido a un virus que ha acabado con gran parte de la población y ha hecho más fuerte a un grupo de simios.

Los hombres se están quedando sin electricidad y deci-

Imagen de la película



MACROSIMULACRO
de fin de curso con la participación de los alumnos de los tres cursos de experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE Experto universitario en Urgencias y emergencias

20
créditos
ECTS
(500 horas)

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



Pantallas

SANTIAGO GIL. Las Palmas

No dejaba de mirar la pantalla del móvil. Quería olvidarse, salir del mundo virtual y de los dígitos luminosos que anunciaban nuevos mensajes; pero sus ojos la traicionaban a cada instante. Realmente no sabía qué estaba esperando. No aguardaba noticias importantes ni andaba enamorada de nadie. Ya hacía tiempo que era incapaz de leer un libro o de ver una película sin mirar varias veces el móvil que mantenía en silencio. Siempre sucumbía a los avisos, aunque la mayoría de las veces no eran más que anuncios de mensajes insustanciales, actualizaciones vacuas o invitaciones a juegos que rechazaba sobre la marcha. No quería estar sola. Acababa de leer que entre una descarga eléctrica y la soledad, la gente optaba por el calambrazo antes que por sus pensamientos. No sólo le pasaba a ella. Todos andaban mirando las pantallas para no acercarse en ningún momento a su propia condición efímera y pasajera.

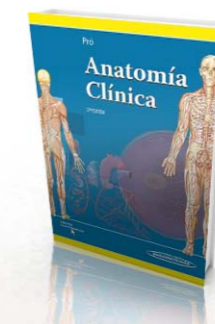
E-mail: santiagogil2006@gmail.com
Blog: <http://blogdesantiagogil.blogspot.com>



Manifestaciones cutáneas de neoplasias malignas internas

Autores: Nelson Edgardo Driban, Florencia Galdeano de Acosta y María Luisa Poljak
Editorial: 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/](http://www.elsevier.es)

Este libro aborda, recopila y estudia las dermatosis que guardan relación con patologías neoplásicas internas. Integra no sólo las de origen paraneoplásico y las enfermedades genéticas de la piel con riesgo de desarrollar un tumor interno, sino también muchos otros problemas dermatológicos en los que se han descrito la existencia, con distintas frecuencias, de malignidad interna. La presente obra expone antecedentes históricos de cada una de las lesiones, sinonimia, clínica e historia natural, etiología, fisiopatogenia, asociación tumoral, laboratorio, anatomía patológica, diagnóstico diferencial y tratamiento, e incluye bibliografía actualizada. Sus autores forman un cualificado grupo de profesionales, entre los cuales se encuentran no sólo dermatólogos, sino también especialistas en gastroenterología, oncología e informática oncológica.



Anatomía Clínica

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

Moderno tanto en su enfoque didáctico como en su diseño gráfico, este libro abarca los contenidos fundamentales de la anatomía y aglutina los cambios pedagógicos, científicos y terminológicos relacionados con los contenidos de esta disciplina.

Destinado a alumnos de enfermería, odontología, medicina, kinesiología y fisioterapia, en esta segunda edición cabe destacar un mayor desarrollo de la anatomía del encéfalo, nuevas ilustraciones de alta calidad, cuadros adicionales y los ya presentes recuadros con la anatomía de superficie; nuevos índices de textos resaltados de anatomía aplicada, casos clínicos, animaciones y figuras para facilitar la búsqueda de estos materiales; e incluye nuevos medios de diagnóstico por imágenes con ejemplos de alteraciones de la anatomía normal en el sitio web, donde también se encontrarán las actividades y los demás complementos multimedia de este texto que facilitan el estudio y la lectura al lector.



Métodos educativos en salud

Autora: Ana María Palmar Santos
Editorial: 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/](http://www.elsevier.es)

Métodos educativos en salud forma parte de la colección Cuidados de Salud Avanzados dirigida a profesionales de la salud y estudiantes de posgrado, máster y doctorado, dentro del ámbito de las ciencias de la salud.

El usuario podrá adquirir con su lectura las siguientes competencias: reflexionar sobre los principios de la educación para la salud, así como la teoría y la práctica de los abordajes educativos en salud, desde una perspectiva crítica; comprender los aspectos que determinan los comportamientos, su origen, sus características, y su abordaje para ayudar a su transformación en el proceso educativo; desarrollar las fases para la elaboración de proyectos de educación para la salud; desarrollar las herramientas y los recursos metodológicos básicos para una programación efectiva en los proyectos de educación; y analizar y contextualizar los focos más relevantes de trabajo en promoción de salud mediante técnicas educativas.

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **International Nursing Review (INR)** la revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), cuya edición en español está totalmente apoyada por el Consejo General de Enfermería, amplía contenidos.
- Todos los enfermeros que lo deseen pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.
- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



El Niño Jesús lanza una aplicación para saber más sobre trasplante de médula



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid



El Hospital Niño Jesús de Madrid ha lanzado la aplicación “Trasplante de médula”, una nueva herramienta para móviles que busca facilitar al paciente trasplantado y a su entorno toda la información para entender qué es y en qué consiste el tratamiento. La aplicación, gratuita y disponible para teléfonos y tabletas Android, se ha diseñado a partir de la guía “Me van a hacer un trasplante”, un cuento realizado por el equipo de onco-hematología del hospital.

Éxito

Esta guía se utiliza desde 2011 con mucho éxito para resolver las dudas a los pacientes y ayudarles a vivir con menos miedo y más seguridad las exigentes condiciones inherentes a un trasplante de médula en

niños. “Cuando comenzamos a hacer la guía y la aplicación creímos fundamental tener un soporte gráfico que sirviese de apoyo a la información verbal que damos en las consultas”, destaca Pilar Herreros López, supervisora de onco-hematología del hospital.

La app incluye un cuento, un vídeo y tres juegos

Además, apunta que “ante el bloqueo inicial que se produce en muchas ocasiones cuando se explican tratamientos tan complejos, esta aplicación ofrece la posibilidad de que cada persona, de forma

individual, lea y revise la información, cuando quiera o cuando lo necesite, respetando así los tiempos en la comprensión y asimilación del proceso”.

La aplicación, que cuenta con la colaboración de la agencia de contenidos Mr. Garmond y la Fundación Atresmedia, incluye un cuento, un vídeo y tres juegos, uno de pintar, otro de memorizar series y otro de cazar virus o bacterias con la “Supermascarilla”.

Actitud positiva

Herreros explica que la aplicación también sirve para que muchos padres y pacientes puedan explicar a su entorno en qué consiste la enfermedad. “Con información adaptada a su edad se consigue que puedan contar qué les pasa. Pueden explicar a sus amigos o a sus compañeros de colegio en qué consiste el trasplante, y por qué no pueden salir del hospital en una temporada”, detalla.

“Es una guía para los niños y siempre contando las cosas con una actitud positiva”, afirma Herreros, que recalca que “hay que hacer entender a los padres que la mascarilla no es una barrera, porque es muy importante que los niños vean las expresiones de la cara de su familia”.

Ya no podrás hacer esto

...pero podrás hacer esto



Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

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

InfoEnfermería te da acceso gratuito a:

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

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

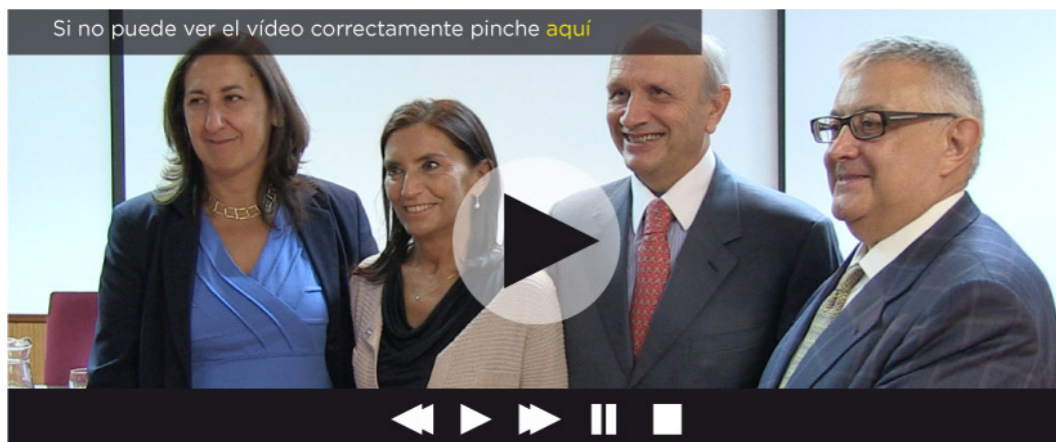
- desde cualquier dispositivo (ordenador, teléfono con acceso a Internet, tablet PC)
- en cualquier momento
- en cualquier lugar
- a cualquier hora del día o de la noche

Si eres enfermero colegiado, inscríbete gratis

www.infoenfermeria.com

info
enfermería

Organización Colegial de Enfermería



ENCARNA FDEZ. DEL PALACIO DEFIENDE SU TESIS CON ÉXITO

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“Factores predictivos de complicaciones asociadas a catéteres venosos periféricos” es el título de la tesis doctoral defendida por Encarna Fernández del Palacio, directora de enfermería del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Al acto acudieron el [presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado](#) —director de la tesis junto a Juan Beneit y Cristina Fernández— y el director gerente del Hospital Clínico San Carlos, José Soto Bonel.

La cateterización venosa periférica es un tema que afecta al día a día de la enfermería. “Llevábamos mucho tiempo trabajando sobre los catéteres venosos periféricos en nuestro hospital. Era un tema que pivotó la enfermería y en el que he estado muy implicada; por eso lo vi como una buena cuestión en la que centrar mi tesis”, comenta Fernández del Palacio.

Tras una larga investigación, llevada a cabo por la directora de enfermería, la tesis concluye que factores como el sexo del paciente, la edad, el perfil de las complicaciones que pueden tener en cuanto a sus patologías (si son hi-

perensos, diabéticos...) y toda la parte del éxito que uno tiene, o no, en la inserción de estos y que pivotó sobre la parte formativa de los profesionales, pueden determinar las complicaciones que pueda haber durante el proceso.

Durante el estudio se ha comprobado, además, que el tiempo de los catéteres venosos periféricos es superior al que actualmente está establecido en las normas CDC. “En nuestros resultados, los catéteres permanecieron colocados una media de casi ocho días. Así, se demuestra que el catéter se puede retirar por situación clínica y no por número de horas.”, afirma Fernández del Palacio.

El presidente de los enfermeros españoles ha destacado “la repercusión internacional de los estudios que el personal de enfermería y otros profesionales están llevando a cabo en este campo desde el Hospital Clínico, un centro muy implicado en la investigación. Es importante también la seguridad y la ausencia de pinchazos accidentales. En definitiva, un magnífico trabajo”.

Punto final



16 - 31 Julio
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



La profesionalización de la gestión de enfermería y de otros profesionales sanitarios, a debate en la Paz



Encarna Fernández del Palacio defiende con éxito su tesis en la Universidad Complutense de Madrid



Enfermeras de Ciudad Real se forman en técnicas de accesos vasculares guiados con ecógrafos



Enfermeras del Niño Jesús proponen y consiguen una aplicación formativa y lúdica sobre el trasplante de médula para niños

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





Modalidad on-line

2014-2015

HAZTE Experto universitario en

- Cartera de servicios: oferta de servicios enfermeros en atención primaria
- Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería
- Terapias alternativas. Cuidados naturales y complementarios

20
créditos
ECTS
(500 horas)

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@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA