

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XX | Nueva época | Número 228 | 1-15 de abril 2016 |



Micropigmentación mamaria
para recuperar los pezones

Una enfermera valenciana,
número 1 del EIR 2015-2016

CUENTA ATRÁS PARA BARCELONA 2017

La Ciudad Condal albergará el Congreso Internacional de Enfermería en el que se darán cita más de 15.000 enfermeras de todo el mundo



CURSOS

20
créditos
ECTS

• Experto Universitario en Gestión y Liderazgo de los Servicios de Enfermería

MODALIDAD ON-LINE

Importe: 1.500 euros
Nº de horas: 500
Créditos: 20 ECTS

Más de 1.000.000 de enfermeros formados

Profesores en primera línea de la asistencia sanitaria

Materiales y tecnología de vanguardia

Infórmate en:

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

“

EDITORIAL

”



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería

Barcelona, cita histórica

Dentro de poco más de un año, la enfermería mundial mirará a Barcelona. Más de 15.000 profesionales asistirán en nuestro país al que —a eso aspiramos— será el mejor Congreso Internacional de Enfermería nunca antes celebrado. Hace tres años, una dura pugna entre las ciudades aspirantes se saldó con la elección de la Ciudad Condal como sede del mayor evento relacionado con nuestra profesión a nivel global. Una designación del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) que debe honrar a todos los profesionales y que nos brinda la oportunidad de ratificar el excelente nivel científico y académico de la enfermería española.

Desde el Consejo General de Enfermería que presido, y con la inestimable colaboración del Colegio de Enfermeros y Enfermeras de Barcelona y los de las otras provincias catalanas, hemos hecho desde aquella tarde de la elección en Melbourne (Australia) un esfuerzo para que la cita de Barcelona responda a las expectativas generadas. Pero es ahora cuando ya entramos en la recta final para un evento que genere el interés mediático, profesional y científico que se espera. La participación de la enfermería española, con su asistencia al congreso y con la presentación de comunicaciones orales y posters, resultará clave en esta aventura abierta a todos. Los últimos avances tecnológicos en telecomunicaciones y producción audiovisual van a permitir salvar distancias geográficas y que miles de enfermeros y enfermeras sigan el desarrollo del congreso a través de internet.

La capacidad de Barcelona, y de España en general, para organizar eventos de primer nivel está fuera de toda duda, así como el hecho de que acoger un congreso masivo supondrá un espaldarazo económico importantísimo para la economía. Si la organización en sí debe ser inmaculada y ejemplo de eficacia y competencia, no resulta menos importante que los contenidos que se abordarán en la reunión científica fomenten el debate en temas del máximo interés sanitario y social. Poco a poco, iremos conociendo el programa final de una cita que está marcada en nuestro calendario bajo la bandera de la ilusión.

En los últimos años, la enfermería ha vivido tiempos muy duros —seguimos peleando por nuestras competencias, nuestros derechos, la dignidad, los recursos y las mejores condiciones de trabajo para velar por el paciente—, pero eso no impide que sean días para trabajar también por el sueño de que la enfermería mundial recuerde Barcelona como el congreso que marcó su vida profesional.

Operadores de

RX

con fines diagnósticos



Dirigido a: Diplomados en Enfermería
Duración: 29 horas teórico-prácticas
Modalidad: Presencial



ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
de la Organización Colegial de Enfermería

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 Madrid
Fax: 91 334 55 05. E-mail: eics@escuelacienciassalud.com

<http://www.escuelacienciassalud.com>

902 50 00 00



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Sumario

Año XX

Nueva época

Número 228

1 - 15 abril 2016

Actualidad



6

Portada

Cuenta atrás para que Barcelona albergue el Congreso Internacional de Enfermería

10

Noticias

- Micropigmentación mamaria para recuperar los pezones
- Cuidarse la piel tras la quimioterapia

Cooperación

Arranca el programa de voluntariado internacional de EPM, VOLIN 2016

22

Legislación

El TS ratifica la plena legalidad de los acuerdos firmados con el Ministerio

24

Sociolaboral

Curas a domicilio

26

Opinión

Fidel Rodríguez:
"Prototipado de servicios enfermeros"

28

Servicios profesionales



Ocio y cultura



34

Viajes

Shanghái, la ciudad de los contrastes

36

Motor

Opel ADAM S, un "deportivo" de bolsillo

42

Tendencias

La tendencia de la temporada se llama *midi*

48

Punto final

Los ganadores de FotoEnfermería ya tienen sus premios

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (gromero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (aalmendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (amunoz@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (mvieira@escuelacienciassalud.com). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Rafael Lletget, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar, 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 Costhanzo.

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



Cuenta atrás para que Barcelona albergue el Congreso Internacional de Enfermería

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Empieza la cuenta atrás. Queda poco más de un año para que España, y en concreto Barcelona, reúna a enfermeras de todas las partes del mundo en el Congreso Internacional de Enfermería de 2017. Y es

que cada vez queda menos tiempo para que el sueño que comenzó hace unos años se haga realidad.

Bajo el título *Las enfermeras a la vanguardia transformando los cuidados*, el Congreso se celebrará en Barcelona del 27 de mayo al 1 de junio de 2017. Así lo han anunciado oficialmente el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y el Consejo General de Enfermería. Una gran cita mundial que, cada cuatro años, organiza y celebra el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).

Un camino difícil

Conseguir ser el país elegido para celebrar este congreso no fue nada fácil. El Consejo General de Enfermería tuvo que enfrentarse a una difícil carrera en la que no iba solo. La magnífica calidad de los proyectos presentados por las otras dos ciudades candidatas, Helsinki y Dublín, hicieron de esta elección una de las más reñidas y complicadas que se recuerdan en el CIE. "El buen trabajo que hicimos hasta conseguirlo dio sus frutos y ahora toca demostrar



Barcelona

CONGRESO CIE
ESPAÑA 2017

La profesión ve en esta cita todo un reto de superación

que seremos capaces de organizar el mejor Congreso Internacional acontecido hasta el momento”, argumenta Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería (CGE).

Escaparate

La profesión ve en esta cita todo un reto de superación y un escaparate único para mostrar su valía. “Vamos a conseguir el mejor congreso mundial que jamás ha celebrado el CIE. Y será el mejor en asistencia, en número de países participantes y en producción científica”, afirma González Jurado. Conseguir el objetivo marcado será fruto del trabajo conjunto entre el Consejo General de Enfermería y el Colegio de Enfermería de Barcelona (COIB). “Para conseguir superar aquellas cotas conseguidas en 1993 en Madrid — 9.500 enfermeros procedentes de 110 países— será imprescindible la participación activa y entusiasta de todos los enfermeros”, añade el presidente del CGE. De hecho, la previsión cuenta con la asistencia presencial de más de 15.000 enfermeras de todo el mundo y que otras 15.000 lo hagan de forma virtual. Y es que se trata de uno de los mayores congresos sanitarios a nivel

mundial gracias a la relevancia de los ponentes, las investigaciones que se presentan allí y la cantidad de asistentes que se dan cita provenientes de todo el mundo.

Este evento permitirá visualizar la capacidad y el potencial de la profesión enfermera en España, reflejada en todos y cada uno de sus miembros y que, sin duda, “ha de ser una fuente de enriquecimiento profesional, científico y personal en la medida en que nos daremos cita enfermeras y enfermeros de todas las partes del mundo conscientes de encontrarnos a la vanguardia de los cuidados de salud que reciben los ciudadanos en todos los lugares donde una enfermera tiene la oportunidad de demostrar su competencia clínica, ética y humana”, resalta González Jurado. Para el pre-

El evento permitirá visualizar el potencial de la enfermería

sidente de los enfermeros españoles este evento “va a suponer un importantísimo reto para nuestro país. Por ello, vamos a trabajar intensamente con el CIE para conseguir el mejor congreso mundial que jamás se ha celebrado”.

Sesiones

El congreso será también la sede de las reuniones de las Redes del CIE compuestas por

expertos dedicados a analizar los temas más candentes de actualidad sanitaria y social.

– Las **sesiones plenarias** van a abordar aspectos de máxima actualidad como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, los recursos humanos para la salud, la cobertura sanitaria universal y los niveles seguros de dotación de personal sanitario. Temas todos ellos que resultan especialmente relevantes para

nuestro país, ya que España está a la cola respecto a la cobertura de enfermeras por cada 100.000 habitantes.

– Las **sesiones principales** ofrecerán la evidencia científica más reciente sobre la atención de salud centrada en los pacientes, los avances de la práctica clínica, el cambio climático, las enfermedades tanto infecciosas como no transmisibles, la salud mental, las migraciones, los derechos humanos, la seguridad del paciente, el diseño y desarrollo de políticas de salud, la tecnología, el liderazgo, la formación y la historia de la profesión.

– El área de **presentación de resúmenes** abordará también otros ámbitos como el desarrollo actual de los sistemas sanitarios, la promoción de la salud, la situación de la enfermería, las catástrofes y la reglamentación.

Para los que quieran participar compartiendo sus ideas, el CIE ya ha comunicado el plazo para la presentación de

El congreso será también la sede de las reuniones del CIE

resúmenes y el lanzamiento del sitio web para su Congreso y CRN: www.icnbarcelona2017.com/es/. Y el plazo para la presentación de resúmenes en línea comienza el 16 de mayo y finaliza el 10 de octubre de 2016. Los temas establecidos para la presentación de resúmenes (sesiones concurrentes, simposios y pósters) abordarán las cuestiones a tratar en el congreso, además de tratar el desarrollo en los sistemas sanitarios, la promoción de la salud, el personal de enfermería, las catástrofes y la reglamentación.

Futuro

El consejo de representantes de las asociaciones nacionales de enfermería (CRN) —el órgano global de gobernanza del CIE— aprovechará también la cita en la Ciudad Condal para reunirse justo antes del evento, del 26 al 28 de mayo de 2017. Los participantes del congreso afiliados a la asociación miembro del CIE podrán observar de cerca cómo los líderes mundiales de la enfermería determinan prioridades y directrices de la profesión para el futuro.

Se darán cita enfermeras de todas partes del mundo

 **MÁS INFORMACIÓN**

Página web:
<http://www.icnbarcelona2017.com/es/>

Síguenos en:  



Micropigmentación mamaria para recuperar los pezones

ANA MUÑOZ. Madrid



Es enfermera y es, además, una verdadera artista. Se llama Azucena Marzo y la acompañamos en la Unidad de Micropigmentación Mamaria del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, donde trabaja redibujando pezones, areolas y cejas a aquellas mujeres que los han perdido por culpa del cáncer. Lo hace a través de una técnica menos invasiva que el tatuaje pero con efectos estéticos similares. Pocas mujeres saben que se trata de una prestación de la Seguridad Social, y es que sólo algunos hospitales la incluyen en su cartera de servicios.

Tatuar no es micropigmentar

Marzo es, casi con total seguridad, la mujer que más sabe de micropigmentación de España. Es clara, contundente y muy rigurosa cuando explica en qué consiste su trabajo.

Por eso, insiste en señalar las diferencias entre tatuar y micropigmentar.

Es una prestación de la Seguridad Social

La primera es que la micropigmentación es menos invasiva que los tatuajes tradicionales, porque se realiza sobre la epidermis, la capa más superficial de la piel. Por otro lado, los pigmentos utilizados son muy diferentes. Frente a las tintas de los tatuajes tradicionales, en la micropigmentación se emplean pigmentos inorgánicos de colores terciarios muy semejantes a los de la piel, que si bien pueden perder algo de intensidad con el tiempo, también se rediseñan con más facilidad llegado el caso. Además, los colo-

res nunca viran hacia tonos indeseados, como sí ocurre a menudo con los tatuajes.

La superficie sobre la que se realiza el procedimiento también es muy diferente: las enfermeras trabajan sobre pieles patológicas, radiadas, con cicatrices y que, a menudo, recubren prótesis. Superficies todas ellas sobre las que no se debe realizar un tatuaje convencional. Además, una paciente que va a ser micropigmentada se somete previamente a una prueba de tolerancia y después al necesario seguimiento sanitario.

Pero la principal diferencia entre la micropigmentación y los tatuajes radica en su finalidad misma: el objetivo de la primera no es decorativo ni artístico, sino corrector, y conseguir un resultado natural requiere de mucho entrenamiento y ciertas capacidades artísticas. Marzo explica que la clave es “la práctica diaria, sentido común y que te guste mucho el dibujo. A mí me gusta, me gusta mucho la colorimetría, tengo sentido de la estética. Cuando veo una paciente y analizo su color sé qué pigmentos tengo que mezclar, porque los conozco y sé cómo van a comportarse. Pero esto ha sido tras casi seis años de trabajo”.

Cuando la paciente ha superado la prueba alérgica, Esta enfermera diseña la areola buscando simetría y naturalidad en el color y la proyec-

ción, correspondiente al volumen de la mama. “No busco la perfección”, explica, “no existe el pecho perfecto”. El diseño definitivo siempre se consensúa con la paciente. A partir de aquí, ya se puede iniciar la micropigmentación. La paciente sólo siente algunas molestias y, a veces, ni siquiera eso, ya que a menudo se trata de zonas que han quedado insensibles tras las cirugías.

Un equipo 100% enfermero

Montserrat tiene 38 años. Hace seis le diagnosticaron un cáncer de mama. Una vez superado todo el proceso de curación y reconstrucción, sus médicos la derivaron a esta Unidad de Micropigmentación para que recuperase el complejo areola-pezones. “La paciente ya había venido, le habíamos hecho la prueba alérgica, y ahora le hemos practicado el procedimiento. Hemos intentado igualar, tapar cicatrices, camuflar... Hemos hecho una micropigmentación bilateral”, explica Azucena. Por sus manos han pasado unas 1.500 mujeres y con todas ellas ha empatizado. “Me pongo en su lugar desde el momento en que las conozco, y me imagino cómo me gustaría que me tra-



La paciente se somete al proceso de micropigmentación



La paciente observa en el espejo el resultado final

taran si yo fuera ellas: con cariño, con respeto”.

La gestión de la unidad es totalmente enfermera

La gestión de la Unidad de Micropigmentación es cien por cien enfermera, aunque el trabajo en ella no sería posible sin la colaboración de muchos equipos distintos. Tanto Marzo como su supervisora, Olga Salcedo, se sienten muy respaldadas. “Tenemos apoyo institucional, de los médicos, los cirujanos, los dermatólogos, los oncólogos... Eso es muy importante, porque son

ellos los que nos derivan a los pacientes. Confían en nuestra formación y nuestros resultados,” asegura.

Llevarlo a más hospitales

El deseo de estas enfermeras es, en último término, abrir camino y conseguir que la micropigmentación mamaria se afiance como último paso en la reconstrucción del pecho. “Mi impresión ha sido de satisfacción total”, asegura Montserrat. “Estoy encantadísima, siento mucha emoción. Es un detalle que es para mí, pero que necesitaba para zanjar todo esto. Para una mujer es primordial verse bien. Ya no es verte una cara bonita o un pelo bonito, sino verte como tú eras”.

En este sentido, Azucena Marzo asegura que su objetivo no es otro que conseguir que estas pacientes “se vean normales, que empiecen a hacer una vida normal, que vayan a un gimnasio y se desnuden, que mantengan relaciones sexuales”. Por eso se siente realizada en su trabajo. “Me llena porque sé que estoy haciendo algo importante por ellas, sé que lo necesitan”.



Cuidarse la piel tras la quimioterapia



El programa está implantado en 23 hospitales españoles

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“Ponte guapa, te sentirás bien”. Este es el lema de los talleres de maquillaje para pacientes oncológicas que el Hospital Universitario Fundación Alcorcón realiza todos los meses, en colaboración con la Fundación Stanpa y la Asociación Española Contra el Cáncer. “La idea nace de mejorar el autoestima y el autocuidado de los pacientes. Es un programa que está implantado en 23 hospitales de toda España. Llegamos ahora mismo a unos 1.500 pacientes y realizamos alrededor de unos 200 talleres al año”, explica Fátima Castaño, psico-oncóloga de la Fundación Stanpa.

Las asistentes a estos talleres son pacientes de Oncología y Hematología. “Normalmente cuando las convocamos tienen la idea de que van a venir a maquillarse como si fuese una

fiesta, y lo primero que hay que decirles es que es un taller de maquillaje corrector, en el sentido de que primero se les

va a enseñar cómo cuidar su piel en un proceso tan importante como es el proceso de quimioterapia”, asegura Montse Martínez, coordinadora de voluntariado de la AECC en el Hospital Fundación Alcorcón.

Minimizar

Objetivo: minimizar el impacto que supone el efecto físico de la quimioterapia sobre el aspecto de estas pacientes. “Las pacientes pierden el cabello, las cejas, las pestañas... y supone un impacto para la imagen personal casi igualable a lo que es el diagnóstico médico”, comenta Milagros Sánchez, supervisora de Oncohe-

“Sabemos que el maquillaje levanta la autoestima”



matología del Hospital Fundación Alcorcón. “Es un ratito de encuentro, es un ratito que nos sube la autoestima que nos viene bien en general y me ha parecido muy agradable”, explica Cristina, una de las pacientes.

Y es que el asistir a un taller de estas características para ellas es importante “porque todos los profesionales —tanto el equipo de enfermería como las propias maquilladoras— les van a enseñar exactamente qué tipo de productos son los aconsejables y cuáles no, con lo cual su nivel de ansiedad al respecto disminuye bastante”, argumenta Martínez.

Maquilladoras

Un taller llevado a cabo por maquilladoras profesionales pero en los que la visión y el control de la enfermería es fundamental. “Las enfermeras son las encargadas de observar y controlar los posibles efectos secundarios —que nunca se han dado— que puedan ocasionar los productos que se están utilizando. Además, sirven un poco de guía porque no queremos que los talleres se conviertan en sesiones con comentarios generalizados sobre la enfermedad. Son talleres lúdicos orientados a otra cosa, y por tanto en este aspecto, la



enfermera hace un poco de filtro”, comenta Sánchez.

Las asistentes reciben de la Fundación Stanpa un neceser con todo lo necesario para la el taller. Inma es una de las maquilladoras voluntarias que

Para las pacientes que las enfermeras estén presentes en el curso les da seguridad de que tanto los productos como el proceso está controlado en todo momento porque detrás hay una enfermera que lo avala.

“La presencia de las enfermeras en el taller les da seguridad”

Satisfacción

Sin duda, unos talleres en los que, además de aprender técnicas de maquillaje, las pacientes dejan a un lado los tratamientos y pasan un rato agradable con compañeras que atraviesan su misma situación. “Sólo hay que verles la cara, y nunca mejor dicho, no por el maquillaje que llevan, sino por la satisfacción que les supone venir al hospital a hacer una actividad totalmente diferente a la que están acostumbradas, que suele ser recibir malas noticias, hacerse pruebas o a ponerse tratamientos, entre otras. Cuando salen del taller han pasado dos horas absolutamente lúdicas en el que se han visto apoyadas por la presencia de más mujeres que están pasando por lo mismo y el efecto es mucho mejor porque han sido dos horas dedicadas totalmente a ellas mismas. El nivel de satisfacción suele ser muy alto”, finaliza Martínez.

participa en ellos y reconoce que aparte de haber perdido a su pareja con cáncer, siempre le ha interesado el hecho de que cualquier mujer se sienta bien. “Sabemos que el maquillaje levanta la autoestima a cualquier mujer y en el caso de estas pacientes que están ante un momento de vulnerabilidad lo veo más necesario”, explica. “Lo que más les preocupa es cómo maquillar las pestañas y las cejas, sobre todo cuando las pierden”, añade la maquilladora.

“Aprendemos técnicas de maquillaje y cuidado de la piel que nos vienen bien para nuestro día a día”, comenta Encarnación, una de las asistentes.



Las maquilladoras son voluntarias

Llega a España la silla de parto en vertical



DAVID RUIPÉREZ.
Madrid

Tras varios años usándose en su país de origen, Finlandia, y en fase experimental en Estados Unidos o Canadá, a lo largo de 2016 un grupo de hospitales privados va a empezar a probar en España una silla de partos que permite a la embarazada adoptar una posición vertical durante el alumbramiento.

La matrona finlandesa Elija Marketta Pessinen es la impulsora de la silla bautizada como **Relaxbirth**. En declaraciones a la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA asegura que “la Organización Mundial de la Salud lleva defendiendo las ventajas del parto vertical desde hace ya varios años. Esto no es ninguna sorpresa para los especialistas pues durante la primera fase del parto, en la dilatación, el parto vertical tiene múltiples ventajas: la principal es que el bebé es empujado de forma natural por la gravedad. Adicionalmente, si la madre puede moverse un poco le será más fácil relajarse, algo que Relaxbirth permite y fomenta. Al estar

más relajada y con las indicaciones adecuadas se sentirá más segura y experimentará menos dolor. Además, la gravedad en el parto vertical también ayuda durante la fase expulsiva. Cuando las mujeres están en una posición vertical les resulta más fácil encontrar la dirección de pujo de forma espontánea y natural”.

Por su parte, Gloria Boal, vocal de la Comisión Nacional de Matronas del Ministerio de Sanidad en representación del Consejo General de Enfermería de España (CGE),



“Habría que probarla antes de sacarla al mercado español”

opina que se trata de una buena idea para avanzar en su especialidad y ratifica que “se está intentando que la mujer para en la posición más vertical posible. Ahora bien, habría que probarla antes de sacarla al mercado español y comprobar que no hay riesgo de caída o lesión en caso de que, por lo que sea, le fallen las fuerzas a la madre o se maree porque sangre, etcétera”.

Riesgo de caída

Frente a los posibles riesgos, Pessinen argumenta que “si se encuentra en la fase de dilatación, simplemente se puede sentar o acostarse hasta que se encuentre mejor y pueda incorporarse para continuar con el parto por sí misma. Cuando se encuentra ya en la fase expulsiva y está utilizando Relaxbirth como silla, entonces estará empleando el ‘arnés de apoyo’ que la sujeta con seguridad, incluso depositándola en la cama si fuera necesario. Adicionalmente, ella estará protegida de posibles caídas

La OMS defiende las ventajas del parto vertical desde hace ya varios años



Además de la posición vertical, permite otras orientaciones

por las “asas de empuje” que permiten ser agarradas manualmente durante los pujos y le proporcionan una tremenda fuerza para empujar. De todas maneras, aunque Relaxbirth prioriza el parto vertical, también facilita otras 20 posiciones distintas para llevar a cabo el parto desde la cama. En ese caso, simplemente tiene que descansar allí”.

La creadora de la silla defiende que ya se han atendido más de un millar de partos con este dispositivo y que se observa una fase expulsiva más rápida, “ya que tumbadas sobre la cama (posición de litotomía) o recostadas se suele prolongar el empuje por la propia anatomía femenina, ya que se estrecha el canal del parto”.

Técnicas instrumentales

Otra posible objeción que señala Boal es cómo actuar ante la necesidad de realizar alguna técnica instrumental en el parto, si se podría actuar con la inmediatez que requiere la situación. “Sí, por supuesto — responde Pessinen—. Cuando se realiza la formación en el uso de Relaxbirth, una parte importante es la reacción

rápida en ayudar a la madre con fórceps o ventosas. Sin embargo, las indicaciones preliminares de estudios clínicos realizados con la silla resaltan la reducción efectiva de este tipo de partos”.

“Se trata de una buena idea para avanzar en esta área”

En un momento en que la enfermería especialista en la atención obstétrica ginecológica está muy centrada en la humanización del parto, algunas matronas españolas van a poder evaluar de primera mano la eficacia de la silla de partos vertical ya que, según confirma Pessinen, “estamos en la actualidad en negociaciones con grupos hospitalarios que se han mostrado muy interesados en su implantación en España. Aquellos centros que buscan proporcionar a las madres y a las familias mayores opciones y la mejor de las atenciones, son aquellos que primero apuestan por soluciones seguras e innovadoras”.



Una enfermera valenciana, número 1 del EIR 2015-2016

GEMA ROMERO. Madrid

Miriam Martínez López es la número uno del EIR de esta convocatoria 2015-2016 después de haber sacado la máxima puntuación tanto en el examen del pasado 6 de febrero, con una nota de 507 puntos, como en la nota final una vez aplicado el 10% que supone el baremo de méritos. Cumplirá así su sueño de cursar la especialidad de enfermería obstétrico-ginecológica (matrona), “seguramente en el hospital La Fe de Valencia, pues al ser de tercer nivel es donde puedes aprender más cosas”.

“Incluso antes de estudiar Enfermería me interesaba mucho la ginecología. Cuando hice las prácticas me acabé de decidir, pues es la especialidad en la que tienes una mayor responsabilidad y mayor autonomía”, explica Martínez. De hecho esta es la segunda vez que se presenta al examen. En la anterior convocatoria obtuvo el número de orden 850, “pero rechacé la plaza, porque matrona ya estaba cubierta, y era la que yo quería, así que seguí preparándome, dejé el trabajo que tenía y me dediqué 100% a estudiar”.

Martínez terminó la carrera en 2011 y se fue a trabajar a Noruega, donde estuvo 6 meses. A su vuelta a España empezó a trabajar en una residencia de ancianos adscrita al

“Si de verdad es lo que quieres no hay que rendirse”

sistema público noruego que se encuentra en Alicante, “pero no me llenaba. Aunque profesionalmente se lo debo todo a la enfermería noruega, la española me ofrecía una autonomía que en el sistema noruego veía más limitada, así que decidí dejar el trabajo para prepararme el EIR”. Desde el pasado abril empezó a estudiar de forma intensiva, 8 horas al día 6 días a la semana.

Motivación

Para Martínez “lo más importante es la motivación. Si de



Miriam Martínez López

verdad es lo que quieres, si es lo que te gusta no hay que rendirse, hay que dedicarse a ello plenamente y se logra”. Para ello, “lo fundamental es organizarse, también descansar y hacer muchos test”.

“Estos años han sido muy duros, pero espero que dentro de dos años, cuando termine la residencia las cosas estén mejor y no sea tan duro encontrar trabajo”, finaliza Miriam Martínez.

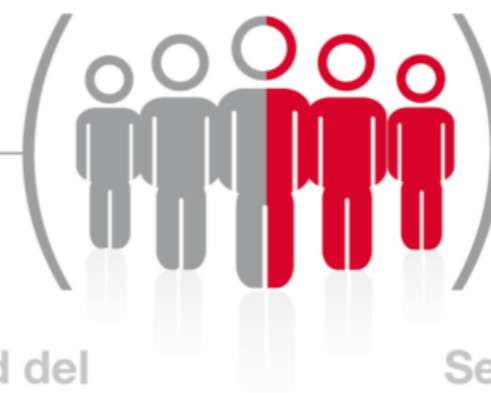
Resultados EIR

Los resultados definitivos del examen para el acceso a las plazas de formación sanitaria especializada en enfermería, EIR, ya se pueden consultar en la página web del Ministerio de Sanidad. Los aspirantes podrán hacerse así una idea de sus opciones para obtener una de las 968 plazas convocadas para enfermería. Los próximos 18 y 19 de abril tendrá lugar el acto de asignación de plazas.



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





Dudas en el uso de anticonceptivos durante la lactancia materna

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Más de 100 millones de mujeres al año se enfrentan a la decisión de comenzar o reanudar la anticoncepción después del parto y, además, deben determinar tanto el tipo de método anticonceptivo como el momento de inicio de su uso.

La falta de información hace que más de la mitad de las madres utilice los mismos anticonceptivos orales que antes

y permitiría una mayor fluidez en la relación entre enfermera y paciente”, explica M.^a de los Dolores Vázquez, autora principal del estudio “Uso de anticonceptivos durante el puerperio y la lactancia materna”, publicado por la revista *Metas de Enfermería*.

La investigación, que contó con una muestra de 355 mujeres de distintas zonas del Área Hospitalaria de Toledo, reveló la necesidad de reforzar

ta el puerperio. También sería beneficioso desde el punto de vista de la calidad asistencial porque permitiría obtener mayor información de las mujeres y completar sus historias clínicas sobre antecedentes ginecológicos y sexual-reproductivos, dado que actualmente este patrón no se registra de forma exhaustiva”, afirma Vázquez.

Análisis

Tras el análisis de las 355 encuestas, se concluyó que durante la etapa del puerperio, un 37,9% de las mujeres no usó ningún método anticonceptivo y de aquellas que emplearon alguno, la primera opción fue el preservativo (66,8%), seguido de los orales (20,1%), métodos irreversibles como la vasectomía y la ligadura de trompas (6,2%), y métodos naturales (5,8%). Por otra parte, un 75% de las mujeres lactantes utilizaban anticonceptivos, con el preservativo como primera opción (69%) y los orales como segunda (20,6%).

Así, con estos resultados se vio que las mujeres usan métodos anticonceptivos tanto en el puerperio como en la lactancia, destacando en ambos periodos el uso del preservativo, “posiblemente por ser el menos invasivo y con menos riesgos para su salud y la del bebé”, subrayan los investigadores.

del embarazo, a pesar de que se modifican las características fisiológicas y pueden dejar de ser adecuados para la nueva etapa que viven.

“Una consulta preconcepcional facilitaría el acceso a la información y orientación sobre salud sexual-reproductiva

la educación sanitaria sobre planificación familiar durante el embarazo y en la visita puerperal. El 42,7% de las mujeres confesó no haber recibido ninguna información sobre métodos anticonceptivos en el puerperio. “La información debería abarcar desde la etapa preconcepcional has-



EXPERTOS UNIVERSITARIOS 2015-2016



CURSOS

20
créditos
ECTS

• Experto Universitario en Terapias Alternativas. Cuidados naturales y complementarios

MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

Importe: 1.500 euros

Nº de horas: 500

Créditos: 20 ECTS

Más de 1.000.000 de enfermeros formados

Profesores en primera línea de la asistencia sanitaria

Materiales y tecnología de vanguardia

Infórmate en:

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

Tel.: 91 334 55 00 Fax: 91 334 55 05

eics@escuelacienciassalud.com

www.escuelacienciassalud.com



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Chenoa

“Hay que proteger a las enfermeras, gracias a ellas estamos mejor cuidados”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La vida de Chenoa siempre ha estado ligada a la música. Comenzó su carrera cantando en hoteles y durante años fue la artista principal del Casino de Mallorca, hasta que en 2001 se convirtió en una de las artistas más conocidas en España gracias a su paso por Operación Triunfo. Seis discos de estudio y más de 800.000 copias vendidas avalan su trabajo. Ahora, regresa con *Soy Humana*.

La Fundación Woman's Week te ha nombrado recientemente 'Artista con corazón' por ser una abanderada contra el cáncer de mama. ¿Qué supone este reconocimiento para ti?

Me abruma bastante porque yo me implico en estos asuntos con todo el cariño del mundo y nunca pensé que me darían un premio por ayudar.

¿Por qué es tan importante que la gente conocida como tú se involucre en estas acciones?

Creo que es lo que toca. La música siempre es un medio fenomenal para poder ayudar a los demás. Me gusta colaborar con muchas asociaciones, las pequeñas, las grandes, con todas las que puedo. La verdad es que esto lo hago encantada.

¿Qué es para ti una artista con corazón?



FOTOS: FRANCISCO FONTEYNE

Un artista con corazón es el ser humano en todos sus aspectos. No solamente hay que luchar porque a ti te vaya bien, creo que hay que repartir siempre un poco de energía para los que lo necesitan. También debe ser alguien con empatía. Todos tenemos historias y experiencias y a partir de ahí tenemos que apuntar bien lo que queremos mejorar o en lo que podemos ayudar.

La enfermería tiene también un papel clave en el tratamiento del cáncer...

Son importantísimas. Sobre todo porque tienen ese trato psicológico tan importante. Ellas y ellos cargan con muchas cosas. Puedo decirlo porque he tenido familiares y amigos ingresados y ellas siempre han estado ahí. Al final las enfermeras son un conjunto de psicología, humanidad, saber lo que tienen que hacer... Dependemos mucho de ellos y habría que apoyarlos un pelín más.

¿Qué mensaje les darías a estos profesionales que a pesar de los recortes que están sufriendo siguen al pie del cañón?

Quiero darles las gracias porque son superimportantes. Son profesionales básicos y creo que todos tenemos que aportar nuestro granito de arena para que estén mejor porque gracias a ellos nosotros también estamos mejor cuidados.

Casi tres años después de Otra dirección, vuelves con Soy Humana, ¿qué nos vamos a encontrar en este disco?

Este disco habla precisamente de eso, de ser humano. Yo creo que todos tenemos cosas buenas, malas, regulares, pero hay que ser persona antes que artista y eso es lo que he querido.



¿En qué se diferencia Chenoa de Laura Corradini?

Quizás es una manera de poner barreras entre la parte más artística y la parte más humana. Soy Laura en casa, Laura con mi papá, con mi mamá...

¿En algún momento has tenido ganas de volver a ser sólo Laura?

Sí, muchas veces. Soy muy ermitaña y muy tranquila, mucho más de lo que es el mundo en el que me muevo, que es más agitado. De vez en cuando sí me gusta reclamar mi espacio.

15 años después de la primera edición Operación Triunfo, el solar donde estaba la academia se vende. ¿Qué queda de la Chenoa que se dio a conocer ese 2001?

Queda todo. Mis principios éticos y morales yo creo que los vas fomentando a medida que va pasando el tiempo. Desde el momento en el que empezó el programa tuve cla-

ro que había muchas cosas que tenía que seguir haciendo sin que se me fuese la olla.

¿Qué te queda por conseguir?

Como todo el mundo, lo que quiero conseguir es intentar seguir siendo feliz. Nada más.

Acompañaste a Rosa en Eurovisión y todos los años eres una de las favoritas entre las encuestas de los eurofans para representar a España, ¿te animarías?

Yo soy una eurofan también, pero con respecto a si me gustaría ir, hay muchas condiciones que necesito y a veces no las tengo. Siempre apoyo a los que van.

¿Qué consejo le darías a Barei (representante española en Eurovisión en 2016)?

Que se lo pase súper bien, que lo disfrute todo, que no pierda detalles, que se saque muchos *selfies* y muchas fotos. Que el festival es para eso, para pasárselo bien.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Arranca el programa de voluntariado internacional de EPM VOLIN 2016



Voluntarias trabajando en un proyecto de alimentación en Ecuador

Los destinos de los proyectos de cooperación para enfermeras de esta edición son Bolivia, Ecuador, Guatemala y Perú

JOSÉ DAVID NEBREDÁ Técnico de proyectos EPM

Uno de los proyectos más emblemáticos y duraderos de Enfermeras Para el Mundo, el programa de voluntariado internacional VOLIN —en el cual convergen los objetivos de sensibilización, cooperación al desarrollo y promoción de la profesión enfermera— cumple 17 ediciones. El programa busca tender puentes entre distintas realidades, compartir experiencias y testimonios, empoderar a comunidades y organizaciones de lugares desfavorecidos y contribuir con la profesión y sobre todo la vocación enfermera a mejorar la sa-

lud y las condiciones de vida de las personas que más lo necesitan. “Orgullosas de este recorrido, pero conscientes de que siempre se puede mejorar y trabajando para ello, esta nueva edición de VOLIN es más ambiciosa que las precedentes, con más plazas y localizaciones,” declara Encarna Pinto, directora de Enfermeras Para el Mundo.

Las razones de la aceptación y el éxito de VOLIN son muchas. Pero la esencia del programa VOLIN son las personas. Las voluntarias y voluntarios que durante un tiem-

po dejan de lado su trabajo, su país y sus hogares para ir tan lejos, a vivir en condiciones que en ocasiones distan mucho de ser cómodas, para dar lo mejor de sí, tanto en lo personal como en lo profesional, y así ayudar a otros. Enfermeras y enfermeros cuyo desinteresado esfuerzo permite tal vez que adolescentes en Bolivia conozcan más sobre la planificación familiar, o quizá que madres de Guatemala tengan mejores conocimientos sobre el cuidado de la salud de sus hijos, o que niños en Ecuador sigan una dieta más saludable gracias a



El plazo de inscripción permanecerá abierto hasta el día 10 de abril

talleres de nutrición. Voluntarias y voluntarios cuyo trabajo no termina cuando vuelven a España, sino que es cuando empieza la parte más importante, la de sensibilizar y concienciar con su palabra y su ejemplo, en sus lugares de origen, sus centros de trabajo, sus círculos de amistad y sus familias acerca de las realidades que han experimentado, las necesidades que otras personas tienen en este mundo, y las múltiples maneras que existen para brindar nuestro apoyo y convertir nuestra solidaridad en algo efectivo.

Otra de las razones del éxito del programa son sus valores, pues a diferencia de otros voluntariados, VOLIN busca aportar un valor añadido real en forma de conocimiento y experiencia enfermera a proyectos que la necesitan. En otras palabras: las necesidades de la población beneficiaria se antepone a las del voluntario. Para garantizarlo, la labor voluntaria se lleva a cabo con organizaciones locales que conocen el contexto, están en contacto directo con la población y dan un marco de continuidad traba-



Programa de atención a discapacitados en Ecuador

jo realizado. Se trata de una colaboración basada en el empoderamiento y la capacitación de profesionales y agentes de salud, organizaciones y comunidades, en temas no sólo de salud, sino también de igualdad de género, integración social, nutrición, higiene...

El programa VOLIN sigue creciendo y mejorando por el constante proceso de evaluación y aprendizaje al que está

sometido. La comunicación entre organizaciones locales, voluntarias/os y EPM es constante antes (definiendo plazas y perfiles), durante (formación y voluntariado) y después de la experiencia. La jornada de evaluación que cada año se celebra con todos los participantes es fundamental para extraer valiosas lecciones que ayudan a subsanar errores y mejorar año a año el programa.

Descripción del programa

Si tienes interés en participar este año en el programa VOLIN, puedes inscribirte [en este enlace](#).

Fechas clave de VOLIN 2016

Inscripción y recepción de candidaturas: del 28 de marzo al 10 de abril.

Entrevistas a los candidatos preseleccionados: del 18 al 30 de abril.

Curso **obligatorio** de formación: 25-26-27 de mayo. Las primeras estancias comienzan en julio de 2016, y hay plazas todos los meses hasta diciembre.

Para más información sobre las fechas disponibles para cada destino, ver detalles de convocatoria en la web de EPM.

MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en y



Confirma la legitimidad de la mesa como representante

El TS ratifica la plena legalidad de los acuerdos firmados con el Ministerio



FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica del CGE

En una reciente sentencia de 10 de marzo de 2016, la Sala Tercera del Tribunal Supremo ha desestimado el recurso de casación planteado por los sindicatos CC.OO., UGT y CSIF contra la sentencia de 26 de noviembre de 2014 de la Sala de lo Contencioso-Administrativo de la Audiencia Nacional, que había confirmado la absoluta legalidad de los Acuerdos Marco de Colaboración suscritos entre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, con el Foro de la Profesión Médica y con el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y el SATSE el 30 de julio de 2013, extremos ahora ratificados por el Alto Tribunal.

Tras recordar en el fundamento tercero de la sentencia

que el recurso de casación responde a la finalidad de “protección o salvaguarda de la norma legal mediante la sumisión de los jueces y tribunales al imperio de la ley”, así como la función uniformadora de la jurisprudencia, el Tribunal Supremo considera que el recurso de casación presentado por los citados sindicatos no se ajusta a los requisitos exigidos, pues en lugar de combatir los argumentos de la sentencia de la Audiencia Nacional, se limita a una reiteración de lo dicho en la correspondiente demanda.

La sentencia recalca que los acuerdos impugnados

“no inciden en la negociación colectiva sino que se trata de meros compromisos generales cuyo desarrollo habrá de llevarse a cabo, entre otras vías, mediante la negociación colectiva.”

En definitiva, se considera que los acuerdos impugnados incluyen compromisos amplios que deberán ser concretados, en su caso, a través de la negociación colectiva, dado que se trata de una regulación lo suficientemente abierta como para permitir la incorporación de las sugerencias sindicales. Como consecuencia de ello, la Sala declara no haber lugar al recurso de casación interpuesto, e impone las costas a los recurrentes.

Con esta decisión judicial se pone fin al proceso impugnatorio y se confirma por el Tribunal Supremo la plena legalidad y eficacia del Acuerdo Marco firmado por la Mesa de la Profesión Enfermera (Consejo General y sindicato SATSE) con el ministerio.



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

100% Natural

23 chalets junto al Parque de Guadarrama

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

396.550€

(I.V.A. no incluido)



SERPROCOL!
INMOBILIARIA

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



CURAS A DOMICILIO

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica del CGE

Nos escribe una trabajadora social, con un proyecto de creación de un servicio de atención domiciliaria. Y necesitan informarse acerca de las curas a domicilio que podría realizar una auxiliar de clínica y cuáles corresponden únicamente a los enfermeros.

La Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias es muy clara al respecto: la titulación de formación profesional, técnico auxiliar o técnico superior en ningún caso habilita para el ejercicio de actividad profesional de clase alguna, tal y como viene recogido en el apartado 4º en relación con el apartado 1º del artículo 3º de la mencionada ley. Según este precepto, *“los técnicos superiores y técnicos a los que se refiere este artículo ejercerán su actividad profesional sanitaria de acuerdo con las normas reguladoras de la formación profesional, de sus distintos niveles formativos y de su concreta titulación en el marco del respeto a la competencia profesional, responsabilidad y autonomía propias de las profesiones sanitarias contempladas en los artículos 6 y 7 de esta Ley”*.

Autonomía

Los titulados en formación profesional **no gozan de esa autonomía técnica y científica** reconocida a las profesiones sanitarias. Y por ello, se les

encomiendan funciones **estrictamente colaborativas y auxiliares**. El técnico en formación profesional deberá actuar, en su caso, a requerimiento de un profesional habilitado.

Si nos remontamos al Estatuto del Personal Sanitario no Facultativo de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, regulado por Orden Ministerial de 26 de abril 1973, que aunque derogado, en parte, por el Estatuto Marco, Disposición Derogatoria Única, y definitivamente, por el Real Decreto Ley 16/2012, era la norma que mejor clasificación hacía de las funciones que le correspondía realizar a los auxiliares de clínica y las funciones que tenían prohibido realizar; obtenemos una regulación que podemos aplicar de forma análoga y supletoria.

“Artículo 85. Queda prohibido a las Auxiliares de Enfermería la realización de los cometidos siguientes:

Administración de medicamentos por vía parenteral.

Escarificaciones, punturas o cualquier otra técnica diagnóstica o preventiva.

La aplicación de tratamientos curativos de carácter no medicamentoso.

La administración de sustancias no medicamentos o específicas cuando para ello se requiera instrumental o maniobras cuidadosas.

Ayudar al personal médico en la ejecución de intervenciones quirúrgicas.

Auxiliar directamente al Médico en las consultas externas.

En general, realizar funciones de la competencia del Personal Auxiliar Sanitario titulado, en cuanto no se opongan a lo establecido en el presente Estatuto.”

Prevención

Como consecuencia necesaria y en coherencia con lo establecido en el Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre, por el que se aprueba el Estatuto del Consejo General de la Profesión de Enfermería, el legislador reconoce que corresponde a los profesionales de enfermería la dirección, evaluación, y prestación de los cuidados de enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.

ENVÍA TUS DUDAS

Envíanos tus preguntas sobre los derechos que te asisten, junto con tus datos personales (teléfono incluido) y número de colegiado a:

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org



¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

Seleccionamos, filtramos y ofrecemos oportunidades de empleo enfermero con las mejores condiciones de calidad y transparencia.



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
¡OTROS!

**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



Prototipado de servicios enfermeros

Aunque la palabra “prototipado” pertenece al ámbito empresarial y del desarrollo de productos y servicios de las grandes empresas, entre las que se encuentran las de Silicon Valley, creo que puede ser utilizada en nuestro medio sanitario y en concreto en un ámbito como es el ámbito sanitario público enfermero.

Prototipar un servicio enfermero vendría a ser la generación de un modelo original sobre el que realizar las pruebas finales antes de ponerlo en marcha para que sea ofrecido a nuestros pacientes. Es cierto que no estamos acostumbrados en nuestro medio a prototipar nada y menos a que desde la Administración se cuestionen, entre las numerosas ideas que se les ocurren, hacer las pruebas que permitan extender estos servicios al resto del Estado de manera uniforme.

Son los propios servicios de salud de cada Comunidad Autónoma los que, ante las propuestas entusiastas de algunos de los profesionales, ponen en marcha “servicios” que pueden funcionar, pero que nunca se han prototipado. Ahora, en el ámbito de las especialidades de enfermería, hay una oportunidad para crear servicios especializados que una vez probados se hagan extensibles a todo el Sistema Nacional de Salud (SNS).

Seguro que si reunimos a un grupo de especialistas enfermeros en un taller de lo que se está dando en llamar “Pensamiento de Diseño” o “Design Thinking”, seguro que tendríamos algunas ideas que maduras con esta metodología podrían ser prototipadas. Todo ello en aras de resolver los problemas de salud de la población o de atender a nuevas necesidades que el progreso social conlleva.

No se trata de rizar el rizo de la innovación sanitaria, únicamente se trataría de establecer servicios especializados enfermeros en el campo de los cuidados. Es posible pensar que la especialización no aporta nada nuevo si lo que hacemos a partir de ahora es sustituir a enfermeros generalistas por enfermeros especializados y que estos últimos sigan haciendo lo mismo que hacían los generalistas. Sería un derroche en cuanto a la inversión en la formación de los EIR que el SNS realiza cada año. Está claro que desde las asociaciones científicas, los sindicatos y los colegios profesionales deben salir estas propuestas de “prototipado de servicios enfermeros”, porque sino nos seguirán diciendo cómo debemos realizar la asistencia sanitaria que cada “Consejería” ofrece en sus respectivas campañas políticas; y de lo que se trata es de que existan servicios enfermeros basados en la ciencia de los cuidados.



nes científicas, los sindicatos y los colegios profesionales deben salir estas propuestas de “prototipado de servicios enfermeros”, porque sino nos seguirán diciendo cómo debemos realizar la asistencia sanitaria que cada “Consejería” ofrece en sus respectivas campañas políticas; y de lo que se trata es de que existan servicios enfermeros basados en la ciencia de los cuidados.

clube!
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

- VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO
- BELLEZA Y SEGUROS
- VIAJES, MODA Y DEPORTES
- PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

Ser de CLUBE! es TOTALMENTE GRATUITO y EXCLUSIVO para vosotr@s enfermer@s, pero también para todos aquellos a los que queráis invitar a beneficiarse de las ofertas especiales que ofrece CLUBE!

Accede a www.clubenfermeria.com, a nuestro perfil en Facebook o en Twitter y mantente informad@ de las últimas novedades y ventajas exclusivas que tenemos preparadas para ti.

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com

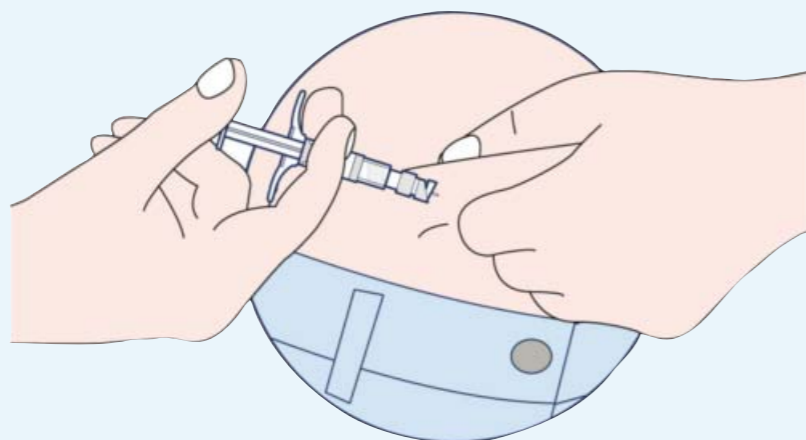


Información muy importante sobre cáncer de próstata para profesionales enfermeros

Nota informativa dirigida a enfermeros de Atención Primaria, de Urología, de Oncología y demás que presten asistencia a pacientes con cáncer de próstata

El objetivo del tratamiento con los análogos LHRH en cáncer de próstata es suprimir los niveles de testosterona para evitar la progresión del tumor. **Una incorrecta reconstitución de estos productos provoca que estos**

tratamientos pierdan su eficacia para este fin y que el paciente deje de estar controlado. En aras de proporcionar un tratamiento adecuado y preciso a los pacientes, es importante atender las instrucciones de reconstitución que aparecen en la Ficha Técnica de Producto. [Descargando la infografía](#) y en el video educativo encontrará las instrucciones de Leuprorelina Acetato 45mg.



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

INSTRUCCIONES DE MANEJO DEL PRODUCTO

Eligard: Instrucciones de preparación

PARA VER LA INFOGRAFÍA HAZ CLICK EN LA LUPA

INFORMACIÓN IMPORTANTE ANTES DE LA PREPARACIÓN DE ELIGARD
 Léase antes de realizar la mezcla

- Antes de realizar la mezcla de Eligard los medicamentos se conservarán en el envase y se guardará a una temperatura de 2°C a 8°C.
- Evitar el contacto con el contenido original dentro del frasco (I) o (II).
- Una vez que Eligard se encuentre en el frasco de mezcla, se debe utilizar inmediatamente y no volver a utilizar.
- El producto de mezcla debe utilizarse inmediatamente después de realizar la mezcla.
- Una vez que se ha realizado la mezcla, se debe utilizar inmediatamente.
- Si no se puede utilizar el producto de mezcla con la técnica adecuada, se debe desecharlo en un lugar seguro.

INFORMACIÓN REACCIONES ADVERSAS

- Los efectos de administración, preparación, reconstitución y administración de Eligard se detallan en el prospecto de información de seguridad.
- Se debe tener en cuenta que la mezcla de Eligard puede causar reacciones adversas, especialmente a nivel de la piel, como eritema, prurito, urticaria, hinchazón y dolor en el sitio de inyección.
- Se debe tener en cuenta que la mezcla de Eligard puede causar reacciones adversas, especialmente a nivel de la piel, como eritema, prurito, urticaria, hinchazón y dolor en el sitio de inyección.



XV CONGRESO AEEETO

Lugar: Tarragona, del 13 al 15 de abril 2016

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Más información: Secretaría técnica permanente AEEETO. Fabula Congress. C/ Las Naves 13, 3.º 28005 Madrid
 Tel.: 914 735 042
Email: eugeniavidal@fabulacongress.es

XXXVII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

Lugar: Valencia, del 4 al 6 de mayo 2016

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Cardiología
Más información: Casa del Corazón C/ Nuestra Señora de Guadalupe, 5-7 28028 Madrid
 Tel.: 91 724 23 75
Email: secre@enfermeriaencardiologia.com
http:// www.enfermeriaencardiologia.com



XI SIMPOSIO NACIONAL SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS

Lugar: Logroño, del 4 al 6 de mayo 2016

Organiza: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas
Más información: Secretaría técnica: Plaza Gal La Placidia, 1. 08006 Barcelona
 Tel.: 93 416 12 20
Email: gneapp@bocemtium.com
http:// www.bocemtium.com

XI JORNADA DE TRABAJO AENTDE

Lugar: Hospital 12 de Octubre (Madrid), 6 de mayo 2016

Organiza: Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería (AENTDE)
http:// www.aentde.com



XI CONGRESO NACIONAL SOBRE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Lugar: Toledo, del 26 al 28 de mayo 2016

Organiza: Sociedad Española para el Estudio de los Trastornos de la Personalidad
Más información: Geyseco. C/ Marina, 27. 08005 Barcelona
 Tel.: 93 221 22 42
 Fax: 93 221 70 05
Email: Barcelona@geyseco.es
http:// www.geyseco.es/trastornos/



45 CONFERENCIA INTERNACIONAL EDTNA / ERCA

Lugar: Valencia, del 17 al 20 de septiembre 2016

Organiza: La organización multidisciplinar dedica al cuidado renal EDTNA / ERCA.
Más información: Secretaria Na Pankráci 17 CZ-140 21 Praga 4, República Checa
 Tel.: 0042 02 84 00 14 44
 Fax: 0042 02 84 00 14 48
Email: edtnaerca2016@guarant.cz
http:// www.edtnaerca-conference2016.com/



II PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA DE CASTILLA-LA MANCHA

Plazo de entrega: 8 de abril de 2016

Tema convocatoria: El Colegio de Enfermería de Ciudad Real y la fundación Caja Rural Castilla-La Mancha, en el marco de su línea de apoyo a la investigación científica entre los profesionales sanitarios de la región, convocan el II Premio de Investigación en Enfermería de Castilla-La Mancha al mejor trabajo de investigación en el ámbito de las Ciencias de la Salud.
Dotación: 3.000 euros
Más información: Colegio de Enfermería de Ciudad Real C/ Pedrera Baja, 47 - Bajo 13003 Ciudad Real
 Telf.: 926 22 25 01
http:// www.enfermeriadeciudadreal.es/images/carpeta_gestor/arquivos/bases_XVIII_premios_investigacion_2016.pdf

I CERTAMEN DE FOTOGRAFÍA "FESTIVIDAD SAN JUAN DE DIOS"

Plazo de entrega: 30 de abril de 2016

Modalidades: se premiará el talento de la mejor fotografía presentada, de temática libre realizada en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
Premio: un viaje para dos personas para el primer clasificado y una tarjeta de Viajes Halcón para el segundo y el tercer clasificado.
Más información: Colegio de Enfermería de Cáceres
 Telf.: 927 23 61 45
http:// www.colegioenfermeriacaceres.org

XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Plazo de entrega: 31 de octubre de 2016

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



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 skyline de Shanghai



SHANGHÁI, la ciudad de los contrastes

ÁNGEL M. GREGORIS. Shanghai

Llegar a Shanghai es llegar a una ciudad de contrastes. El río Huangpu la divide en dos partes muy diferentes. El Bund, la zona más tradicional, y el Pudong, con rascacielos que bien podrían enmarcarse en el municipio neoyorquino de Manhattan.

A cinco horas y media en tren desde Pekín, Shanghai conserva el aire británico que adquirió tras la Primera Guerra del Opio, en 1842, cuando varias zonas de la ciudad quedaron bajo concesión inglesa, francesa y estadounidense. Prueba de ello son los edificios de la aduana, cuya torre y reloj fueron construidos en Inglaterra, y el Banco de Hong Kong y Shanghai. Esta zona, conocida como el *Wall Street de Oriente*, cuenta

también con una réplica exacta del toro de Wall Street. La estación meteorológica, el monumento a los héroes de Shanghai y la plaza financiera completan este paseo de más de dos kilómetros desde don-

La Perla de Oriente ofrece unas vistas inolvidables

de se pueden conseguir las mejores fotos del *skyline* de la ciudad. Miles de turistas se agolpan a diario en la valla que separa esta zona del río para hacerse con la instantánea soñada, esa que inmortaliza

los grandísimos rascacielos. Y aunque hay un río de por medio, sólo una parada de metro separa el Bund del Pudong. Subir las escaleras mecánicas de la estación de Lujiazui es encontrarse en otro mundo. La Perla de Oriente, el edificio más famoso de la localidad, se impone ante un entramado perfecto de construcciones gigantes. Nada parece indicar que seguimos en China, porque, a pesar de que Shanghai no deja de ser una ciudad del gigante asiático, no tiene nada que ver con lo que se puede esperar del país.

Vistas

La Perla de Oriente ofrece unas vistas de la ciudad obligatorias para los amantes de

la altura. A 263 metros se encuentra el mirador principal, que cuenta con una cristalería completa que permite disfrutar de una panorámica única.

Aunque el mirador de la Torre Jin Mao, con 340 metros de altura, y el del Shanghai World Financial Center, con 474 metros, son mucho más altos, ninguno ofrece tanta diversión como la Perla, que además cuenta con un miniparque de atracciones para los más pequeños en su esfera inferior.

Más allá de estas dos partes de la ciudad, adentrarse por sus callejuelas hace que el turista vuelva a la realidad. Sí, esto es China y no todo es luz y color. Alejándose de allí es donde comienzan los contrastes. Ese contraste que te deja fotografiar casas bajas y oscuras en un primer plano, escol-



El Jardín Yuyuan en el centro de Shanghai

tadas por los grandísimos rascacielos de fondo.

Edificios

Y hablando de contrastes, uno de los más espectaculares es el que ofrece la Plaza del Pueblo, rodeada de edificios, con el Jardín y el Mercado Yuyuan. Este jardín es uno de los mejores sitios de la ciudad para relajarse. En medio de tanto caos y rascacielos, Yuyuan ofrece estanques y una vegetación exuberante donde pasear y perderse entre la maraña de turistas.

Muy cerca de la Plaza del Pueblo se enmarcan los dos templos budistas más importantes de la ciudad. El del Buda de Jade, con una figura de Buda de dos metros de altura, decorada con piedras semipreciosas, y el de Jing'An, que aun siendo menos famoso que el otro resulta mucho más imponente y vistoso.

Para los amantes de la historia, el barrio de Xintiandi les regalará una visita involvi-

dable. Allí se encuentra la casa donde se celebró el Primer Congreso Nacional del Partido Comunista Chino y entre los atractivos actuales que se pueden visitar se encuentra la habitación en la que Mao Zedong y los delegados procedentes de todo el país se reunieron en 1921 para fundar el partido.

Moderna, vanguardista, cosmopolita y demasiado occidental. Así es Shanghai, la ciudad más poblada de China, tanto de habitantes como posiblemente de turistas. Porque pasear por sus calles es cruzarte con europeos, americanos, y sí, también con muchos asiáticos. China tiene algo especial y los contrastes que ofrece Shanghai lo hacen muchísimo más especial.

 MÁS INFORMACIÓN

<http://www.disfrutashanghai.com>

Opel ADAM S

Un “deportivo” de bolsillo

ALICIA ALMENDROS. Madrid

En poco tiempo la familia ADAM ha conseguido hacerse un hueco en el segmento de los coches pequeños que marcan estilo. No hablamos de la familia terrorífica que durante años ocupó la televisión, en esta ocasión nos referimos al “pequeño” de los Opel. Los que lo han probado dicen que

Equipado con un nuevo motor 1.4 l Turbo Ecotec de 150 CV

permite una conducción dinámica, ya que es un coche ágil con sólo 3,71 metros de largo.

Este seductor “deportivo de bolsillo” ha sido equipado con un nuevo motor 1.4 litros Turbo Ecotec de 150 CV/110 kW de gran respuesta, un chasis especialmente puesto a punto, una dirección directa y deportiva, un equipo de frenos OPC de altas prestaciones y un control electrónico de estabilidad ESP que puede ser desactivado.

Exterior

Los diseñadores de este vehículo han combinado unas pro-

porciones rotundas y musculosas con una silueta dinámica y detalles precisos que caracterizan la premiada filosofía de diseño de Opel. El “traje” deportivo especial del ADAM S está compuesto por un labio más pronunciado en el *spoiler* frontal, los estribos laterales, el paragolpes trasero más grande con la salud del escape visible y un *spoiler* trasero especial en el techo. El brillo de las luces diurnas LED delan-



teras en forma de ala se repite en la parte trasera con los pilotos de tecnología LED. Para que cada persona lo pueda personalizar a su gusto hay una oferta de diez tonos de carrocería que pueden ser combinados con cinco colores de techo, incluyendo el nuevo y vibrante “Red & Rol” exclusivo para el ADAM S.

Interior

El interior es estilizado y refleja los genes deportivos del coche, ofreciendo un ambiente de inspiración Premium con unas plazas delanteras destacadamente amplias para un coche pequeño. Son muchos los que coinciden en que la panta-

lla táctil a color de 7 pulgadas del sistema opcional multimedia IntelliLink está mal situada para la visión del conductor.

El Opel ADAM S puede ser equipado con el Asistente Avanzado de Aparcamiento para enfrentarse mejor a las condiciones urbanas. A velocidades por debajo de los 30 km/h, el sistema identifica espacios de aparcamiento adecuados y automáticamente aparca el vehículo, sin

Personalizar el ADAM con el nuevo y vibrante “Red & Rol”

necesidad de que el conductor maneje el volante. El sistema basado en sensores ultrasónicos mide los espacios de aparcamientos en paralelo o en batería, calcula la trayectoria del vehículo y automáticamente realiza las maniobras para introducir el ADAM S en ese espacio. El conductor sólo ha de controlar el acelerador, el freno y el cambio de marchas.





J. Margaret Cameron: la retratista que se saltó todas las normas



Julia Jackson retratada por Julia Margaret Cameron en 1867 (©Victoria and Albert Museum, London)

ANA MUÑOZ. Madrid

«Quizá te divierta, Madre, intentar hacer fotografías durante tu soledad en Freshwater». Julia Margaret Cameron tenía casi 50 años cuando su hija y su yerno le regalaron una cámara de fotos acompañada de ese mensaje. Su familia se había instalado en una casa en la mencionada localidad de la isla de Wight, en Inglaterra, donde pasaba muchas horas en soledad.

Cameron montó en el hogar su propio laboratorio fotográfico y comenzó a retratar a sus familiares y sirvientas, así como a los artistas e intelectuales con los que solía reunirse.

En sólo dos años había conseguido vender una buena parte de su producción al South Kensington Museum, donde fue expuesto. Pero no se trataba de imágenes convencionales: las fotografías de Cameron estaban deliberadamente desenfocadas, raspadas, manchadas, agrietadas... y por ello recibió todo tipo de críticas de sus contemporáneos de la época victoriana.

Sin embargo, por encima de todas esas imperfecciones, prevalecía su talento para capturar el alma de las personas

que retrataba, su espíritu. Cameron se mantuvo fiel a su estilo y supo hacer de sus errores sus aciertos, su rasgo definitorio. Su sobrina nieta, Virginia Woolf, fue décadas después quien se propuso enseñar al mundo las fotografías de Cameron, que hoy se valoran por su modernidad.

La correspondencia que Cameron mantuvo con Henry Cole, el entonces director del South Kensington Museum, sirve más de siglo y medio después como hilo conductor de una exposición retrospectiva que la Fundación Mapfre acoge en Madrid hasta el 15 de mayo en su sala de la calle Bárbara de Braganza. Una muestra que aglutina más de cien fotografías y que incluye una sección dedicada a fotógrafos contemporáneos de Cameron, para que el visitante compruebe el carácter innovador de su obra puesto en contexto. Una oportunidad para reflexionar sobre la importancia relativa de la perfección técnica y para acercarse un poco más a la figura de esta mujer persistente, ambiciosa, que soportó el paternalismo de sus contemporáneos y que, frente a ellos, no dejó de hacer la fotografía en la que creía.

 **MÁS INFORMACIÓN**

<http://www.fundacionmapfre.org>

1
2
3
4
5

**VALDE
BEBAS 6!**

Confía en nuestra experiencia

Somos **expertos en Valdebebas**, con más de **400 viviendas** entregadas en nuestras cinco cooperativas.

212.300€

3 dormitorios con 2 plazas de garaje y trastero



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

¡Infórmate! **91 334 55 55 - 638 327 226**
www.valdebebas6.com

SERPROCOL!
INMOBILIARIA



La habitación (Lenny Abrahamson)

El mundo entre cuatro paredes



Jacob Tremblay y Brie Larson interpretan a Jack y Ma en la película

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Ha transcurrido ya una década desde aquel mes de agosto en que los medios del mundo entero recogían la historia de la joven austriaca Natascha Kampusch, que fue secuestrada cuando era apenas una niña por un individuo llamado Wolfgang P iklopil que la mantuvo cautiva durante ocho años. Dos años más tarde, ese terrible suceso quedó en nada cuando el rostro del mal se encarnaba en la persona de Josef Fritzl, bautizado como “El monstruo de Amstetten”. Este electricista de 74 años de edad —en aquel momento— encerró a su hija

La historia recuerda a la del Monstruo de Amstetten

Elizabeth en un sótano durante 24 años y abusó sexualmente de ella desde que tenía 11 años. Durante el cautiverio ella dio a luz a siete hijos. En aquellos momentos fueron muchas las personas que intentaron ponerse en la piel de las víctimas de tan prolongados encierros. Aunque resulta muy difícil siquiera intuir lo que supone estar confinado en un zulo día tras día durante años, sin ver la luz del sol, los sentimientos, la rabia, la impotencia y la frustración han sido captadas con maestría por Lenny Abrahamson en su película *La habitación*, que ha recibido varias nominaciones en los recientes Oscar.

La historia que narra esta producción irlandesa ambientada en los EE.UU. es la de un niño de cinco años cuyo mundo es la habitación en la que vive con su madre desde que esta fuera secuestrada por un

Jack no conoce otro mundo que la habitación

desaprensivo a los 19 años. El pequeño Jack, fruto obviamente de la violación por parte del secuestrador, vive una existencia limitada a la minúscula estancia, pero el amor de su madre ha conseguido que en ese pequeño universo sin luz natural sea relativamente feliz en la ignorancia de lo que se hay tras pasada la puerta. El planteamiento, la interpretación... todo es brillante en una gran película que sorprende cuando uno se da cuenta que, una vez escapa de su encierro físico, puede haber un bloqueo mental que te impida vivir como una persona libre del trauma.



¡COLABORA!

LA SOLIDARIDAD SUMA SALUD

Diferentes formas de participar en la campaña:



SOY PORTAVOZ



MULTIPLICADOR DE FELICIDAD



QUIERO DONAR

Más información:
www.ahorasoymasfeliz.org



La tendencia de la temporada se llama *midi*

MARINA VIEIRA. Madrid

Confirmado en las tiendas, visto en blogs y cada vez más en la calle. El nuevo largo de la temporada es el conocido como *midi*, un corte que se queda a medio camino, ni largo ni corto, es la perfecta prenda de entretiempo. Se ve en pantalones de vestir, en vaqueros, faldas y vestidos. Aquí seleccionamos las cuatro prendas más estilizadas para acostumbrarse a esta moda de la que va a ser muy complicado escapar las siguientes temporadas. Como siempre, precios *low cost* para alta tendencia.

Uniqlo: ha sido definido en muchas ocasiones como el Zara japonés. Deseosos de que llegue al territorio nacional, de momento sólo podemos disfrutar de sus diseños pidiendo online. Proponemos un vestido muy rebajado de la colección que, la antes mode-

lo y ahora diseñadora, Inés de la Fressange ha hecho para la marca, porque junta todo lo que nos gusta de una prenda: frescura, comodidad y buen precio (19.90 euros).

Zara: cómo no, el rey de la moda española ha sido de los primeros en aportar su interpretación de esta nueva tendencia. En la colección para esta primavera verano, lo podemos encontrar en todo tipo de prendas. Escogemos esta falda negra válida para cualquier tipo de *look* primaveral. (29.95 euros).

Urban Outfitters: el cambio de estación significa volver a un estilo más relajado y la tienda británica con sede en la ciudad condal lo sabe. La prenda *midi* de Urban Outfitters que seleccionamos son unos pantalones básicos, muy combinables y cómodos



Inés de la Fressange para Uniqlo

que confirman que para ir cómoda no es necesario dejar de ir estilosa. (49 euros)

Mango: por último, pero no menos importante, volvemos a una de nuestras marcas insignia y proponemos un poco de color. Un mono mostaza con el largo de la temporada que vale tanto para un pícnic como para ir a trabajar (39.99 euros).

Una tendencia, como vemos, presente en todas las prendas del mercado. ¿Se aplicará también esta moda a las batas de enfermería? Estaremos atentos.



Zara



Mango



Urban Outfitters

Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



Nuestro compromiso es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**



APORTA TU ENERGÍA

Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).



Enfermería en Neurorehabilitación. Empoderando el autocuidado

Autor: Alejandro Lendínez Mesa

Editado por: Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona

Tel.: 93 241 88 00

Fax. 93 241 90 20

E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

El objetivo de *Enfermería en Neurorehabilitación. Empoderando el autocuidado* es favorecer el cuidado enfermero, proporcionando las herramientas necesarias para tratar al paciente con patología neurológica con la más alta calidad y con la mayor profesionalidad.

Es la primera obra que permite ampliar y completar esta parte esencial de los cuidados en la patología neurológica.

La colaboración del equipo interdisciplinar de expertos —enfermeros, logopedas, geriatras, neurólogos, fisioterapeutas, etc.— implicados en este libro hacen que sea un manual muy útil y de referencia para el día a día de cualquier profesional de la salud, y muy especialmente del ámbito de la enfermería.

Asimismo, la publicación cuenta con el aval de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene).



Aprender a escuchar. La necesidad vital de comunicarse

Autor: Aquilino Polaino

Editado por: Planeta.

Av.Diagonal, 662-664
08034 Barcelona

Tel.: 934 92 80 00

http://www.planetadelibros.com

Las personas tienen intimidad, ese «adentro» que las constituye y que está velado a curiosos y extraños. Esa intimidad tiene necesidad de abrirse al otro, de expandirse, de comunicarse y de ser compartida con alguien. La forma de lograrlo es a través de la comunicación. Pero si la comunicación no es escuchada, para nada sirve. Acaso porque nadie escucha, la sociedad actual se ha convertido en «la sociedad de la desconfianza». La publicación explica que a la confianza se llega a través de la escucha. Sin escucha no hay entendimiento ni afecto entre las personas, como tampoco educación o aprendizaje. Sin escucha no hay encuentro ni diálogo, ese tejido humano de que está hecha la sociedad. Sin escucha no hay sociedad ni mercado. Hay sólo aislamiento, individualismo radical, soledad, incompreensión, incapacidad de dar y compartir, es decir, desesperación. La escucha, más allá de ser una necesidad vital, es una actividad que es necesario aprender y ejercitar.



Atlas de Microscopía Clínica

Autor: American Academy of Family Physicians (AAPF)

Editado por: Médica Panamericana. Edificio Arcis, C/Quintanapalla, 8, 4ºB. 28050 Madrid

Tel: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es

http://www.medica-panamericana.com

Atlas de microscopía clínica es una herramienta indispensable para los especialistas dedicados a la preparación e interpretación de las pruebas en el laboratorio clínico. Tiene como objetivo que el profesional sanitario alcance las habilidades necesarias para la identificación microscópica del material analizado y su comparación con la información facilitada en las fotografías.

Esta nueva edición se caracteriza por presentar más de 150 fotografías de los diferentes tipos celulares y elementos hallados con frecuencia en los exámenes microscópicos de sedimentos urinarios, preparaciones en fresco, exudados nasales, muestras de piel, heces y sangre. Este atlas está dirigido a técnicos de laboratorio, especialistas en análisis clínicos, microbiólogos y hematólogos que necesiten interpretar imágenes microscópicas para realizar un diagnóstico. Introduce al sanitario, además, en el campo de la observación directa de las muestras microscópicas y su correlación con la clínica del paciente.

Las luces

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Siempre apagaba las luces. Era un maniático que revisaba dos o tres veces todas las habitaciones antes de salir de casa. Por eso cuando llegó por la noche después de estar todo el día trabajando no concebía que hubiera dejado las luces del salón y del pasillo encendidas. Maldijo su despiste y se prometió concentrarse aún más en los próximos días. No sabía que no le volvería a pasar. Tampoco unió la muerte de su abuela con aquellas luces que se encendieron justo en el momento en que ella moría en el otro lado del mundo. Con el cambio horario, le avisaron a última hora de la noche. Ya estaba en la cama. Se levantó y encendió la luz del pasillo y del salón nuevamente. Pensó en su abuela sin saber que ella le estaba mirando.

E-mail: santiagovil2006@gmail.com
Blog: <http://blogdesantiagovil.blogspot.com>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





Un gadget para medir tu grado de estrés

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Una dosis mínima de estrés contribuye a ser más eficiente en el trabajo —profesional y doméstico—, a controlar mejor los tiempos, a fin de cuentas a rendir más. Pero la línea que separa esa tensión positiva de la sensación de estar sobrepasado es bastante fina. El estrés desbocado tiene consecuencias a nivel psicológico y fisiológico, con relación con las patologías cardiovasculares y la evolución negativa de múltiples patologías. Con el fin de autogestionar el estrés acaba de llegar al mercado un nuevo dispositivo que puede resultar de utilidad a un aban-

nico amplio de profesionales. iRelax es un pequeño gadget que no necesita interacción con nuestro teléfono móvil ni el ordenador para medir las respuestas del organismo al estrés y la ansiedad. Es decir, es

Una gráfica indica el ritmo cardíaco



autónomo y sólo requiere un par de pilas. Refleja el estado actual y permite en cierto modo entrenarse para controlar el estrés. Tal y como explica Pablo Muñoz, CEO de Nascia, la casa fabricante, “el dispositivo recoge el volumen del flujo sanguíneo y calcula la variabilidad cardíaca, frecuencia cardíaca y la relación entre estas medidas y la respiración. Al seguir la guía de respiración que sale en la pantalla, el dispositivo devuelve un *feedback* al usuario en forma de punto rojo, azul o verde según el estado de su sistema cardiovascular”.

El uso no puede ser más sencillo, basta con ponérselo a modo de pinza en el dedo índice o corazón y seguir los patrones de respiración que se muestran en los pulmones de su pantalla OLED a color. Durante el proceso, un corazón muestra los latidos por minuto. A medida que el usuario se relaja el número disminuye. Una barra azul muestra la intensidad y la fuerza del pulso. Resulta interesante fijarse también en la parte inferior de la pantalla donde se muestra la variabilidad del ritmo cardíaco y se puede observar la irregularidad de la gráfica, lo que evidentemente no es bueno.

El precio del aparato es de unos 150 euros.



Máster URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS (Título propio)



Ya eres un Experto. Conviértete en Máster

Para ti que ya has hecho un Experto con nosotros, que te gusta estar en primera línea y afrontar nuevos retos, que deseas avanzar junto a una enfermería de emergencias sanitarias de vanguardia y que nos demandas una formación más especializada, hemos creado este Máster.

1ª convocatoria exclusiva para antiguos alumnos

Contenidos altamente especializados.

Más puntos en las bolsas de trabajo.

Prácticas de élite en rescate de alto riesgo.

Condiciones económicas especiales. 30% de descuento.

Reconocimiento de los créditos de tu Experto anterior.

Docentes profesionales en activo de gran prestigio en el ámbito de las emergencias sanitarias.

Infórmate en:

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Los ganadores de FotoEnfermería ya tienen sus premios

Después de que sus fotografías resultasen galardonadas en el I Premio FotoEnfermería, los ganadores ya han recogido sus premios.

Categoría libre



Tenerife

Alfonso Rodríguez, ganador del primer premio FotoEnfermería en la categoría libre, pasó por el Colegio de Enfermería de Tenerife para recoger su premio, una *Tablet Vexia*.

Categoría profesional



Huelva

Antonio José Alcalde, ganador del primer premio FotoEnfermería en la categoría profesional, recogió su premio, una *Tablet Vexia*, de mano de Gonzalo García, presidente del Colegio de Enfermería de Huelva.

Madrid

Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, entregó el premio -un teléfono móvil Wiko Lenny 2- a María Nieto, ganadora del segundo premio FotoEnfermería en la categoría libre.



Vizcaya

María José García Etxaniz, presidenta del Colegio de Enfermería de Vizcaya, fue la encargada de entregar el teléfono móvil Wiko Lenny 2 a María Eugenia Moro, ganadora del segundo premio FotoEnfermería en la categoría profesional.

Punto final

16 - 31
Marzo
2016

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



El monumento más grande de Logroño es un homenaje a la enfermería



Enfermeras y maquilladoras enseñan a pacientes oncológicos a disimular los efectos secundarios de la quimioterapia



El Hospital de Getafe implanta la figura de la enfermera promotora de donación para autoabastecerse de sangre al 100%



Cáceres reconoce la labor de Juan Diego Pedrera, impulsor del primer programa de doctorado en Enfermería

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

