

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa

| Año XXI | Número 255 | 1 - 15 junio 2017 |

A hand in a white lab coat is holding a large, stylized number '3' sculpture. The sculpture is made of a dark, textured material, possibly wood or metal, with a gold-colored, textured interior. The word 'GRACIAS' is written in white, bold, sans-serif capital letters across the top curve of the '3'. Below the '3', the word 'YOU' is written in white, bold, sans-serif capital letters. To the left of the '3', the word 'MERCI' is written in white, bold, sans-serif capital letters, and to the right, the word 'THANK' is written in white, bold, sans-serif capital letters. The background is a blurred image of a person in a white lab coat.

GRACIAS  
MERCI  
YOU  
THANK

**BARCELONA, UN CONGRESO PARA  
LA HISTORIA DE LA ENFERMERÍA**

2017 - 2018



EXPERTO UNIVERSITARIO

## URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciasalud.com  
91 334 55 00

# URGENCIAS

Presencial + online  
20 créditos ECTS = 500 horas

**“26 años  
formando a los  
mejores expertos en  
emergencias”**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS  
DE LA SALUD



“

EDITORIAL

”



Máximo  
González  
Jurado

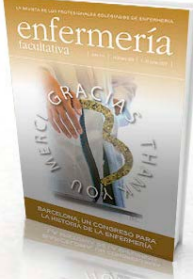
Presidente del Consejo  
General de Enfermería

### *Infinito agradecimiento*

Resulta una tarea poco menos que utópica el intentar condensar tantos sentimientos y sensaciones en poco más de 300 palabras, imposible definir una emoción que nos embarga a los pocos días de echar el cierre al que, según muchos asistentes y el propio CIE, ha podido ser el mejor Congreso Internacional de Enfermería de la historia. Durante ocho años estuvimos preparando una cita que iba a servir para mostrar al mundo las virtudes de la enfermería española y también para traer a Barcelona a los líderes de la profesión a nivel mundial. Pero el Congreso que dejamos atrás ha sido mucho más que eso. Su nivel científico, dada la masiva participación en comunicaciones y pósteres, está fuera de toda duda. Ha superado muchas expectativas. Pero permítanme que apele a algo mucho menos tangible y material, a lo que me dicta el corazón cuando pienso en los miles de compañeros de todos los rincones del planeta compartiendo el futuro y presente de la enfermería. Con la ilusión del que aprende con cada debate, con cada conferencia y con la fraternidad y hermandad que ha reinado entre los congresistas, sin distinción de país, raza, idioma religión o forma de pensar. Porque a todos sin excepción nos unen los valores de una profesión basada en el servicio a los demás, en cuidar y mejorar la salud de la población, deberes tan universales y tan importantes como es la búsqueda de la evidencia científica y la promoción del conocimiento. Durante cuatro días, todo lo vivido en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona ha servido para reforzar a toda la comunidad enfermera en su afán por progresar en competencias, liderazgo y autonomía.

Para los que, por distintas razones, no han podido acudir a Barcelona nos hemos volcado también en ofrecerles la mejor información de todo lo que ha ocurrido en la salas plenarias, las aulas y los talleres. En la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA, diarioenfermero.es o Canal Enfermero encontrarán un buen resumen de lo mejor de Barcelona 2017. Un amplio equipo de profesionales del Consejo General de Enfermería – y también del Consejo Internacional- lo ha dado todo, cada uno en su terreno, para que este congreso alcanzara cotas de excelencia y su recuerdo perviviera en la memoria de las enfermeras y enfermeros. Gracias a todos, asistentes, ponentes, organizadores... Gracias por ayudarnos a vivir una experiencia inolvidable. ¡Muchas gracias y hasta siempre Barcelona!





# Sumario

Número 255

1 - 15 junio 2017

## Staff

**Director:** Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra (*ilapetra@consejogeneralenfermeria.org*). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (*d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org*). **Redactores:** Gema Romero (*g.romero@consejogeneralenfermeria.org*), Alicia Almendros (*a.almendros@consejogeneralenfermeria.org*), Ángel M. Gregoris (*am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org*), Marina Vieira (*mvieira@escuelacienciassalud.com*), Raquel González (*rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org*). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar y 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. **Reportaje fotográfico:** José Cuevas, Joana Huertas y Alicia Almendros

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.



- 6 24 años después España vive un nuevo Congreso Internacional de Enfermería en Barcelona
- 16 Más de 100.000m2 de salas, exposiciones y stands
- 22 Máximo González Jurado: "Este congreso supondrá un enorme prestigio para la enfermería española"
- 24 Mary Wakefield pone a la enfermería española como ejemplo mundial

La Gestión Clínica Enfermera, un desafío político mundial  
 Cuando una enfermera prescribe, el sistema ahorra  
 "Las enfermeras deben asumir la formación del paciente anticoagulado"  
 ¿Deben desaparecer los lácteos de la dieta?



- 26
- 28
- 30
- 32



El cribado nutricional de los pacientes, un reto pendiente  
 Leslie Mancuso: "Las enfermeras deben alzar la voz y hacerse escuchar"  
 El desarrollo de las enfermeras de práctica avanzada está siendo estratégico para responder las necesidades de salud  
 ¡Hasta siempre Barcelona 2017!

- 50 Recortar personal de enfermería incrementa la mortalidad de los pacientes
- 52 "Todo paciente merece una enfermera para su seguridad"
- 56 La tele-enfermería, una herramienta que salva vidas a miles de kilómetros
- 60 La enfermería debe cobrar más protagonismo en la asistencia al paciente crónico
- 62
- 64
- 66
- 68



- 34 "El sistema sanitario sería más sostenible si las enfermeras fueran conscientes de su poder"
- 36 "Las enfermeras somos las conductoras de la transformación del sistema sanitario"
- 38 "Si no hay enfermeras, no hay salud"
- 40 Pilar Fernández: "NO es apropiado contar con diez médicos por tan sólo una enfermera"

Investigación enfermera, de dónde venimos y hacia dónde vamos  
 Dos vasos de bebida de soja al día mejoran la calidad de vida de las mujeres en la menopausia  
 ¿Cuáles son las bases para unos cuidados de calidad a los pacientes ostomizados?  
 Cómo deben afrontar los profesionales sanitarios el final de sus pacientes



- 42
- 44
- 46
- 48



EPM también estuvo presente en el Congreso  
 La enfermería de América Latina multiplica por diez su asistencia al Congreso  
 La OIM pide ayuda a las enfermeras para defender los derechos de los migrantes  
 Los voluntarios, un pilar clave para el mayor congreso de la profesión

- 70 La española M.ª Eulalia Juvé, en la Junta Directiva del CIE
- 72 ¡Adiós Barcelona, hola Singapur!
- 74 Enfermeras de todo el mundo conocen de cerca cómo trabaja la enfermería española
- 76 Talleres prácticos y un plató de televisión, en el stand del CGE
- 78
- 80
- 82
- 86



# 24 años después, España vive un nuevo Congreso Internacional de Enfermería en Barcelona



La Princesa Muna de Jordania presidió la inauguración

GEMA ROMERO. Barcelona

El espectacular Palau Sant Jordi, con capacidad para 18.000 personas, ha sido el escenario de la ceremonia inaugural del Congreso Internacional de Enfermería. Un acto presidido por la Princesa Muna al-Hussein de Jordania que contó con la intervención de la ministra de Sanidad, Dolors Montserrat, la presidenta del Consejo Internacional de Enfermería, Judith Shamian y el presidente del Consejo General de Enfermería de España, anfitrión del Congreso.

El acto se iniciaba con el tradicional desfile de las asociaciones miembros. Uno de los momentos más coloridos de toda la ceremonia. Presentes en la gala, importantes personalidades internacionales

**En la gala se presentó el nuevo himno de la enfermería**

como el ministro de Salud de los Emiratos Árabes Unidos, Corea, o la ministra de Género, Infancia y Protección Social de Liberia, Dra. Duncan-Cassell. Entre las autoridades nacionales, consejeros de Sanidad de Cataluña y Madrid, Toni Comín y Jesús Sánchez Martos, respectivamente.

Los discursos fueron el momento de reivindicación. Según Naciones Unidas en todo el mundo se necesitan 40 millones de profesionales sanitarios, 18 millones de enfermeras, sobre todo en los países

presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, quien tras realizar una semblanza de la profesión desde que se celebró el congreso internacional del CIE en Madrid, hace 24 años, quiso dar las “gracias por lo que hacéis por los pacientes, con vuestro trabajo diario podemos sentirnos orgullosos de afirmar que somos enfermeros y enfermeras”.

Por su parte, la Princesa Muna al-Hussein de Jordania, enfermera y presidenta del Consejo Nacional de Enfermeras de Jordania cerró su

**El desfile es uno de los momentos más coloridos de la noche**

menos desarrollados. Eso está teniendo un gran impacto en, en todas las regiones. “En todos los países del mundo no hay suficientes enfermeras. Tenemos que convencer a los políticos de que invertir en enfermería es beneficioso para la sociedad y para la economía”, algo en lo que trabaja intensamente el CIE, según ha explicado su presidenta Judith Shamian.

**Orgullo enfermero**

Pero también hubo momento para el reconocimiento como profesión. Empezando por el

discurso afirmando que “por vuestra contribución a la humanidad y al desarrollo del mundo. Vosotros sois mis héroes”. Frase que recibía una de las ovaciones de la noche.

La Ministra de Sanidad, Dolors Montserrat, era la encargada de cerrar la parte institucional de la ceremonia. En su discurso quiso reconocer el importante papel que desempeña la enfermería en el mundo. “Sin vosotros el mundo no existiría. La enfermería desempeña un papel vertebrador de la sociedad. Sois el corazón que hace latir el sistema sanitario, la fuerza motriz que hace que

nuestro sistema sanitario no decaiga, no desfallezca, que no le falle a ningún ciudadano”. “Gracias a vuestro liderazgo y también a vuestra transformación se sigue avanzando en la asistencia sanitaria, gracias a todos y especialmente a los españoles, que contribuyen a que el nuestro sea uno de los sistemas sanitarios más importantes del mundo”, finalizaba.

**Programa cultural en directo**

Tras la inauguración oficial, se desarrolló un programa cultural en directo que contó con un maestro de ceremonias de excepción: el prestigioso ilusionista Jorge Blass. El primer saludo a los asistentes correspondió al jugador de baloncesto Pau Gasol, barcelonés mundialmente famoso, quien mandaba un mensaje de reconocimiento a una profesión que conoce muy bien: su padre es enfermero.

Un casteller de 7 pisos puso el acento catalán a la ceremonia. Mientras que la nota flamenca, corrió a cargo de los bailaores y coreógrafos Antonio Alcázar y Victor Palacios, premios nacional de flamenco. La actuación estelar correspondió a David Bisbal, que interpretó algunos de sus temas más conocidos, entre el regocijo de los asistentes.

Durante la gala también se presentó, en primicia mundial, el nuevo himno de la enfermería española, interpretado por la soprano Elaine Valero y la Coral del Hospital Vall d'Hebron integrado por profesionales sanitarios de este centro y dirigidos Pablo Belez. Con música y letra de Íñigo Lapetra y Carlos Prida, y arreglos orquestales de Javier López de Guereña.





De izqda. a dcha.: Víctor Aznar, presidente del SATSE, Jesús Sánchez Martos, consejero de Sanidad de Madrid, Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, Dolors Montserrat, ministra de Sanidad, Toni Comín, consejero de Salud de Cataluña, y Agustín Rivero



Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE, recibió de manos de Judith Shamian, el reconocimiento a la enfermería española



Máximo González Jurado hizo entrega a la Princesa Muna de un Guadamecí, un cuadro representativo de la cultura cordobesa



Premio Salud y Derechos Humanos a la Nippon Foundation



Premios Christian Reimann a Sheila Tlou, enfermera, enviada especial de Naciones Unidas para ONUSIDA en África Subsahariana, y Linda Aiken



Princesa Muna al-Hussein de Jordania, enfermera y presidenta de la Asociación Jordana de Enfermeras



Máximo González Jurado: "Gracias por lo que hacéis por los pacientes, con vuestro trabajo diario podemos sentirnos orgullosos de afirmar que somos enfermeros y enfermeras"



Premio Kim Mo Im a la innovación e impacto en políticas 2017 a Miofen Yen, (Taiwan), Beth Oliver y Arlene Travis, (Estados Unidos) y Katrine Seier Fridthjof (Dinamarca)



Judith Shamian entrega el premio a Sheila Tlou, enfermera, enviada especial de Naciones Unidas para ONUSIDA en África Subsahariana



Jesús Sánchez Martos y Toni Comín, consejeros de Sanidad de Madrid y Cataluña, respectivamente



Premio Colaboradores para el Desarrollo a la Fundación Burdett para la Enfermería (Burdett Trust for Nursing)





Imagen de la delegación española en el tradicional desfile de asociaciones



Costa Rica



Ecuador



El Salvador



Emiratos Árabes



Estados Unidos



Honduras



Hong Kong



Líbano



Alemania



China





Malasia



Malta



México



Nicaragua



Nigeria



Pánama



Perú



Paraguay



Rumania



Singapur



Suiza



Uruguay





Un casteller de 7 pisos puso el acento catalán a la ceremonia



Durante la gala también se presentó, en primicia mundial, el nuevo himno de la enfermería española, interpretado por la soprano Elaine Valero y la Coral del Hospital Vall d'Hebron integrada por profesionales sanitarios de este centro y dirigidos por Pablo Belez



El programa cultural en directo contó con un maestro de ceremonias de excepción: el prestigioso ilusionista Jorge Blass



El artista Felipe Mejías rindió un homenaje a la enfermería muy visual con sus dibujos de arena



La nota flamenca corrió a cargo de los bailarines y coreógrafos Antonio Alcázar y Víctor Palacios, premios nacionales de flamenco



Pau Gasol, barcelonés mundialmente famoso, mandó un mensaje de reconocimiento a una profesión que conoce muy bien: su padre es enfermero y su madre, médico



La actuación estelar correspondió a David Bisbal, que interpretó algunos de sus temas más conocidos



# Más de 100.000m<sup>2</sup> de salas, exposiciones y stands

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

Colegios profesionales, asociaciones de enfermería, farmacéuticas o sindicatos, entre otros, estuvieron presentes en los más de 100.000m<sup>2</sup> reservados para salas, exposiciones y stands en los que la enfermería era la protagonista. Y es que el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona (CCIB), sede del congreso, es un espacio único en Europa por su belleza y originalidad arquitectónica. Por ello, los asistentes pudieron disfrutar de la versatilidad de sus espacios interiores, libres de columnas, en los que se aprovechaba a la perfección la luz natural del Mediterráneo.



Pilar Fernández, Máximo González Jurado, Judith Shamian y Florentino Pérez en el stand del Consejo General de Enfermería



Máximo González Jurado, Judith Shamian y Jesús Sánchez Martos, durante la inauguración del espacio de exposiciones y stands



Michela Beretta, José Luis Cobos y Cristina García-Vivar



Máximo González Jurado saludando a Miofen Yen (Taiwán) ante la mirada de Judith Shamian



Judith Shamian y Máximo González Jurado junto a las enfermeras de la delegación de Dinamarca





Julio González, Chelo Barco y Jesús Sánchez Martos



Judith Shamian y Máximo González Jurado en el stand del Colegio de Enfermería de Madrid



Los presidentes de los colegios de Enfermería de Andalucía junto a Judith Shamian y Máximo González Jurado



Judith Shamian y Máximo González Jurado en el stand del Consejo de Enfermería de Castilla y León



Máximo González Jurado, Judith Shamian y Roberto Martín



Máximo González Jurado, Raquel Rodríguez y Judith Shamian



Máximo González Jurado, Judith Shamian y Pedro Vidal



Máximo González Jurado, Judith Shamian y Sergio Quinteiros



Máximo González Jurado y Judith Shamian en el stand de los Colegios de Enfermería del País Vasco



Maria Eulalia Juvé, Judith Shamian y Máximo González Jurado



Máximo González Jurado con representantes de la enfermería latinoamericana



Máximo González Jurado y Judith Shamian en el stand del Consejo General de Enfermería





Una de las zonas de stands



Máximo González Jurado y Judith Shamian paseando por los stands tras la inauguración



Máximo González Jurado y Judith Shamian junto a la delegación de Singapur



Javier Soldevilla, creador del GNEAUPP, junto a Judith Shamian y Máximo González Jurado



Máximo González Jurado y Judith Shamian en el stand de los Colegios de Enfermería del País Vasco



Judith Shamian y Máximo González Jurado junto al stand de la Asociación de Especialistas en Enfermería del Trabajo



El stand de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud



Maria Eulàlia Juvé, Judith Shamian y Máximo González Jurado, conversando animadamente



Máximo González Jurado saludando a las enfermeras latinoamericanas



Máximo González Jurado, Laura Morán, enfermera de México, y Judith Shamian



Jesús Sánchez Martos en el stand de Serprocol junto a Cristian Pajares, Pedro Ladrón De-Guevara y Julio González



El equipo de comunicación del Consejo General de Enfermería



Máximo González Jurado, presidente del CGE

## “Este congreso supondrá un enorme prestigio para la enfermería española”

RAQUEL GONZÁLEZ. Barcelona

El último día del Congreso, Máximo González Jurado, presidente del CGE, hacía balance del encuentro y analizaba la repercusión que, a futuro, tendrá para la enfermería española. El presidente no quiso dejar pasar la oportunidad para agradecer el compromiso de todos aquellos que han hecho posible que este Congreso se haya convertido en el mejor de la historia del Consejo Internacional de Enfermería.



### ¿Cuál es el balance que hace de este congreso?

Este congreso ha supuesto muchas cosas. De un lado, el encuentro de profesionales de todo el mundo y la participación de los mejores ponentes de enfermería a nivel internacional. De otro, aquí se encuentran las instituciones más importantes de enfermería, también de todo el mundo, con representación oficial de más de cien países. Además, previo al Congreso, hemos celebrado la Asamblea del Consejo Internacional de Enfermeras, donde se debaten los grandes temas y resoluciones. También supone el encuentro con la industria, farmacéutica y tecnológica. Es mucho lo que pasa en estos días de congreso.

### ¿Qué cree que va a aportar todo esto a la enfermería española?

Va a suponer, sin ninguna duda, un enorme prestigio en todo el mundo. En estos momentos, la enfermería española está en la cresta de la ola; podríamos decir que estamos entre los tres o cuatro países más desarrollados. Si no hubiésemos hecho este congreso, eso no hubiera sido posible; no nos hubieran conocido más de cien países de la forma que lo han hecho. Hemos contado con casi 3.000 m<sup>2</sup> dedicados a vender nuestra enfermería. Yo soy el dirigente más antiguo del Consejo Internacional y, en más de treinta años, puedo garantizar que jamás ha habido un pabellón de esta envergadura. Esto es vender enfermería, vender Marca España y lo vamos a rentabilizar.

**Lo que se ha vivido estos días, no es un trabajo de semanas o meses sino de años**

Este Congreso lo llevamos preparando cuatro años, pero esto es como una buena comida, se tarda mucho en elaborarla y muy poco en digerirla. Pero ahí queda el poso de lo bien hecho. Han sido varios años de trabajo y muchas personas detrás, que han hecho posible que este haya sido el mejor congreso de la historia del CIE.

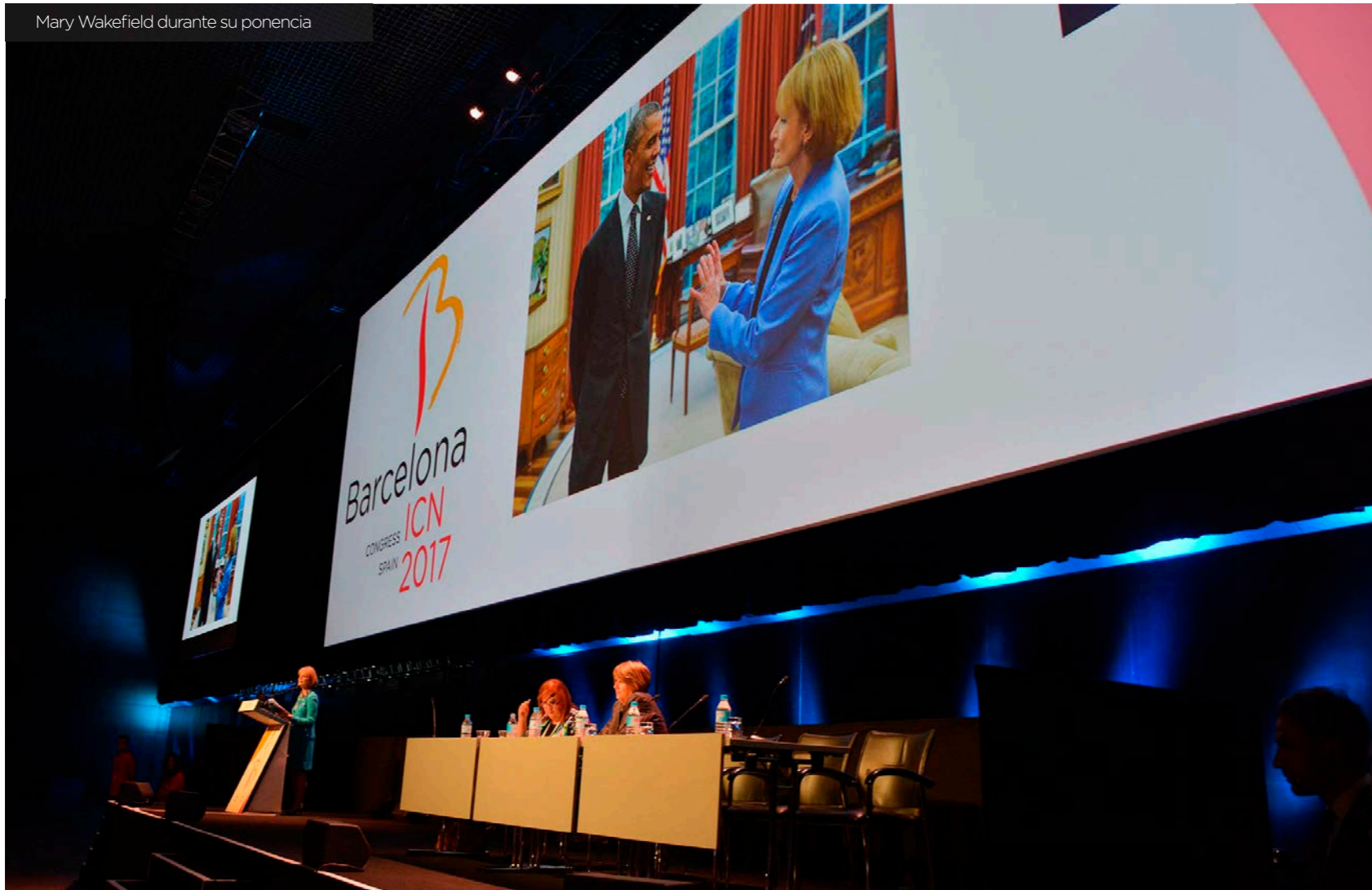
### ¿Qué mensaje le gustaría enviar a quienes estos días han estado en el Congreso?

Sin duda, quisiera darles las gracias: al CIE, por haber confiado en nosotros; a las más de 10.000 enfermeras que han venido de España y del resto del mundo; a los voluntarios y a las personas que han trabajado para el congreso. Y decirles, por favor, que se sientan orgullosos y orgullosas de ser enfermeros.





Mary Wakefield durante su ponencia



# Mary Wakefield pone a la enfermería española como ejemplo mundial

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

“España está a la vanguardia de las innovaciones sanitarias. Debido al liderazgo de España en temas de salud y temas sanitarios y también la contribución notable de las enfermeras es un orgullo estar aquí y aprender de las colegas españolas”. Con estas palabras iniciaba la ex subsecretaria del Departamento de Sa-

lud y Servicios Humanos de Estados Unidos, Mary Wakefield, la primera conferencia del Congreso Internacional de Enfermería. Wakefield, que se ha mostrado entusiasmada de estar en este congreso, ha hecho un repaso por las necesidades que tienen los sistemas de salud, en los que las enfermeras tienen un pa-

“Son líderes, innovadoras, creadoras de nuevas vías para resolver problemas

pel fundamental para que salgan adelante.

**Compromiso para mejorar la salud de todos**

“Sea cual sea el país en que vivamos, o nuestro papel, tenemos un compromiso para mejorar la salud de todos, no de algunos. Es un compromi-



so que atraviesa todas las fronteras, tenemos el potencial de transformar los cuidados de sociedades enteras”, resalta Wakefield.

**Transformación enfermera**

Para ella, la transformación que vivirá la próxima generación de enfermeras está ya presente. “Cuando se trata de la salud, las enfermeras son clave. Son ellas las que tienen el primer contacto con las personas que necesitan cuidados. Cada día las enfermeras tienen que ocuparse de la salud de millones de personas. Identifican y resuelven millones de problemas. Son líderes, innovadoras, creadoras de nuevas vías para resolver problemas de salud”, subraya.

Wakefield ha dejado claro que las enfermeras son imprescindibles en todos los niveles del sistema sanitario. “Podemos compartir información para atender las necesidades de las poblaciones. Podemos ser un ejemplo. Podemos usar nuestra voz cuando estas personas se quedan sin voz”, ha apuntado sobre aquellas poblaciones más desfavorecidas.

“Tenemos el potencial de transformar los cuidados de sociedades enteras”

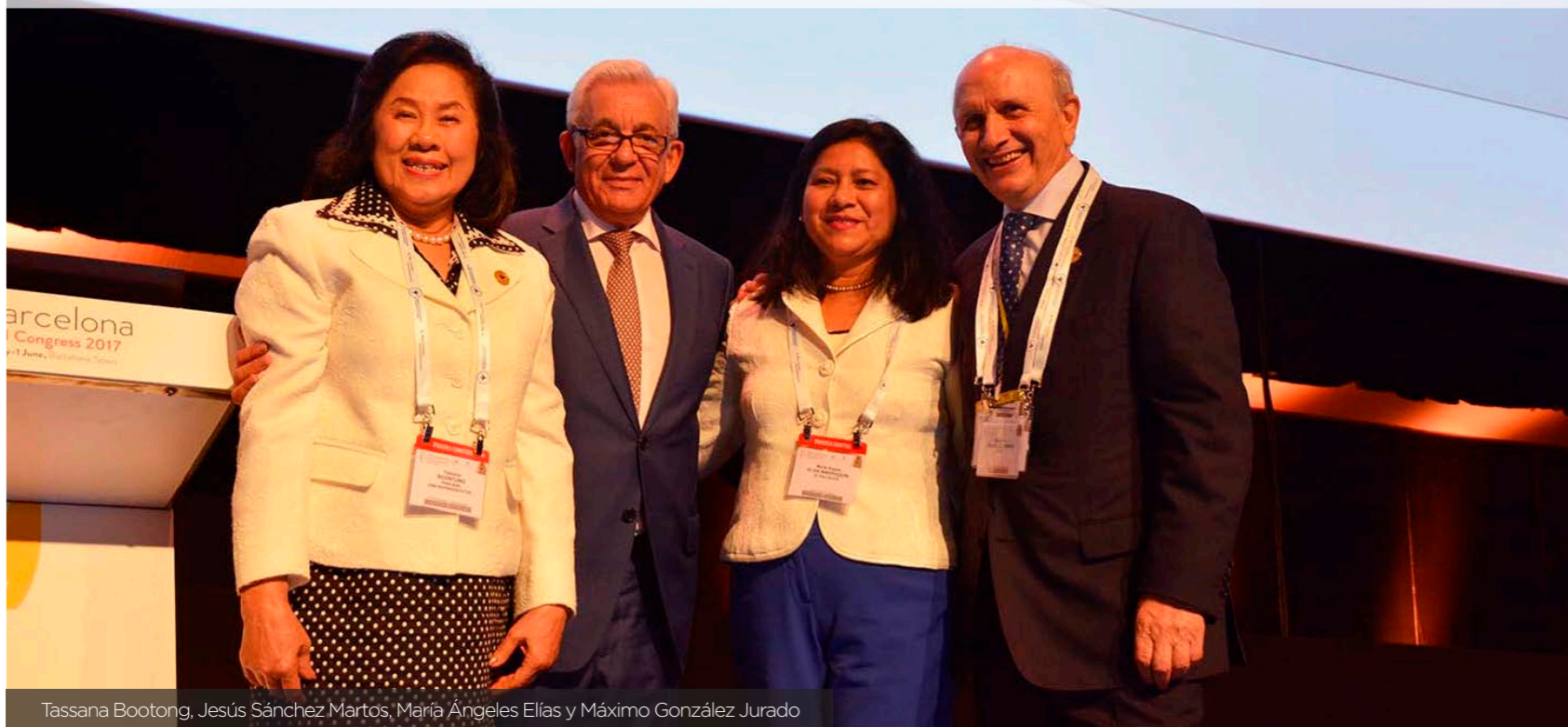
**Compartir experiencias**

La enfermera considera que todos en la profesión deben aprender de las experiencias de las demás enfermeras y adoptar los resultados de los objetivos conseguidos en otros países.

“Podemos conocer los modelos nuevos y de éxito en pocos minutos, podemos aprender unas de otras y las asociaciones de enfermeras pueden tener un papel clave en este sentido. Las enfermeras podemos influir en los que toman decisiones, en los que conforman las políticas y los programas de salud y así es como nosotras podemos ayudar a conseguir los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que se han marcado”, ha apuntado.



# La Gestión Clínica Enfermera, un desafío político global



Tassana Bootong, Jesús Sánchez Martos, María Ángeles Elías y Máximo González Jurado

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

La gestión clínica enfermera es una petición histórica de la profesión y por ello ha tenido un lugar privilegiado en la primera Mesa Hispánica del Congreso Internacional de Enfermería, celebrado en Barcelona. “Es un desafío político mundial y una necesidad imperiosa que las enfermeras puedan realizar gestión clínica”, ha asegurado Jesús Sánchez Martos, consejero de sanidad de la Comunidad de Madrid.

Es que Martos ha dejado claro que viendo el panorama futuro en el que la cronicidad va a estar muy presente, “las enfermeras deben ser recursos transversales, y por

tanto debemos reforzar su papel”.

En los últimos años está teniendo lugar un “debate

**“Tenemos una ley regulatoria que se cuestiona”**

ficticio sobre la gestión clínica”. Así lo ha definido Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería. “Tenemos una ley regulatoria muy bue-

na que se cuestiona constantemente. Hace más de 30 años que se reguló en España la Dirección de Enfermería en el mismo rango que las direcciones médicas, y los resultados fueron excelentes. Pero ahora todavía hay grupos que ponen en debate ese asunto”, ha comentado González Jurado.

Tanto el consejero de sanidad como el presidente de la Organización Colegial han puesto encima de la mesa la ley que ha promovido la Comunidad de Madrid sobre gestión y humanización, que establece que todos los profesionales inmersos en el proceso que tienen la cualifica-

ción suficiente pueden ser gestores en cualquier nivel. “Es un gran paso, porque es ridículo que el gerente de un hospital pueda ser un arquitecto, un médico o un abogado, por ejemplo, pero no

## Tailandia, un ejemplo

una enfermera”, ha recalcado González Jurado. “Cualquier cargo impuesto en Madrid será para el profesional mejor cualificado”, ha asegurado Sánchez Martos.

Durante la exposición de la Mesa Hispánica, Tassana Bootong, presidenta del Consejo de Enfermería y Matronas de Tailandia, ha puesto en relieve cómo para conseguir unos buenos cuidados sanitarios se debe incidir en la gestión sanitaria. “En Tailandia se reconoció el papel que la enfermería puede desempeñar en la gestión clínica para conseguir así un mejor cuidado en la atención del paciente”, ha expuesto Bootong. “La enfermería debe tener más competencias y para ello debemos controlar más el sistema y el entorno y no repetir constantemente lo mismo, hay que adaptarnos a las diferentes situaciones. Pero sobre todo hay que formarse”, ha añadido. De hecho, la presidenta de las enfermeras tailandesas ha puesto de ejemplo de que hay muchos centros de Atención Primaria gestionados

**“La enfermería debe tener más competencias”**

por enfermería que funcionan mejor en muchas áreas, como por ejemplo con los diabéticos.

## La situación en Latinoamérica

América Latina se enfrenta también a este desafío. En 2006 un informe que emitía la Organización Mundial de la Salud reflejaba que países tanto de África como de América Latina se encontraban ante una situación crítica, “y decidimos solucionar varios desafíos para conseguir remontar nuestros sistemas de sanitarios”, ha asegurado María Ángeles Elías, directora general de la Dirección de desarrollo de Recursos Humanos en Salud del Ministerio de Salud de El Salvador. La gestión de políticas sanitarias, los recursos humanos, la formación, la migración, la calidad de la práctica enfermera y la vinculación del sistema de salud con las universidades, son algunas de las medidas que han llevado a cabo desde los países de América Latina. “A día de hoy todavía tenemos zonas en estado crítico, pero algunos países hemos mejorado” ha resaltado Elías. “Tenemos que visibilizar la gestión en enfermería, y un punto muy importante para conseguirlo es vincular lo laboral con la universidad”, ha finalizado Elías.





# Cuando una enfermera prescribe, el sistema ahorra



Los ponentes de la mesa

## MARINA VIEIRA. Barcelona

En la sesión sobre prescripción enfermera que tuvo lugar en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona, José Luis Cobos, director general del Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería intervenía afirmando que “hay multitud de estudios que demuestran que cuando una enfermera prescribe, el sistema ahorra”, ya que las “enfermeras optimizan el sistema, se optimizan los recursos” poniendo el ejemplo de que cuando “un paciente crónico necesita una medicación, acude al médico

para que le diagnostique y el seguimiento de ese paciente lo puede hacer la enfermera.

Pero si ese paciente necesita medicación o tiene que ajustar algunas dosis, la enferme-



ra teniendo la capacidad no hace falta que le devuelva el médico para que pueda hacerle una receta. Se ahorraría al paciente una visita y al sistema, recursos”.

Durante la conferencia plenaria sobre prescripción enfermera también se puso de manifiesto que es importante conocer que la prescripción enfermera funciona en otros países: “funciona desde hace años y funciona bien” ha expresado José Luis Cobos. Por esta razón, en el Congreso Internacional de Enfermería se ha considerado que “la prescripción enfermera es un punto de encuentro muy importante, porque no en todos

los países tienen regulación. Lo que ocurre es que no en todos hay una normativa y eso es lo que se intenta poner de manifiesto cuando compartimos experiencias internacionales”.

## La prescripción enfermera

En Reino Unido actualmente hay “75.000 enfermeras prescribiendo” ha informado Fiona Culley, enfermera prescriptora del Reino Unido. Durante la conferencia se puso de manifiesto que estudios como el recién publicado por el Sistema Nacional de Salud

## La prescripción enfermera funciona en otros países

de Reino Unido, que demuestra que los pacientes están igual de satisfechos con la prescripción de los médicos que con la prescripción de la enfermera, no le sorprenden porque “la mayor parte de las cuestiones se deben al mejorado acceso a los medicamentos”, situación que beneficia a los pacientes.



## “Las enfermeras deben asumir la formación del paciente anticoagulado”



La enfermería tiene un papel clave con los pacientes anticoagulados

GEMA ROMERO. Barcelona

En España hay 800.000 pacientes anticoagulados, y casi el 50% no está en rango. Teniendo en cuenta este escenario, Boehringer Ingelheim ha participado en el Congreso Internacional de Enfermería (CIE), con un simposio donde diferentes profesionales sanitarios han abordado una de las posibles formas de tener control sobre la anticoagulación.

Así, se ha abordado el punto de vista del colectivo de

Enfermería de Atención Primaria y Hospitalaria haciendo hincapié en la importancia de un seguimiento diario de los pacientes, los efectos de un mal control y las necesidades no cubiertas de los enfermos.

“Las enfermeras les podemos ayudar, les podemos formar, hacemos educación para la salud. Somos el profesional que más cerca está de los pacientes y nos toca sumir ese

papel. Simposios como este nos acercan la evidencia científica más actual ya que es lo

**El 50% de los pacientes anticoagulados no está en rango**



que nos vamos a tener que enfrentar en un futuro en nuestras consultas”, ha señalado Almudena Santano, directora de Enfermería del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

Para Sonia López Arribas, directora asistencial de enfermería de la Zona Centro de Madrid, “el papel de la enfermera de Atención Primaria es fundamental en el control y seguimiento, es un profesional con accesibilidad y cercano al paciente, familia y comunidad. El objetivo de la intervención de la enfermera es mejorar la calidad de vida de estos pacientes, que conozcan el

proceso, fomentando su autocuidado, evitando o disminuyendo las complicaciones y consiguiendo que se mantengan en rango terapéutico. Una de las tareas más importantes es, además, la educación sanitaria y la valoración de la adherencia al tratamiento farmacológico”, ha señalado Sonia López.

### Ictus isquémico

Durante el simposio se ha hecho referencia a la patología del ictus isquémico también desde el punto de vista médico con un experto en Neuro-

**La enfermera busca mejorar la calidad de vida de estos pacientes**

logía, Jerzy Krupinski, neurólogo del Hospital Universitari Mútua de Terrassa (Barcelona); y otro en Hematología, Pável Olivera, del Servicio de Hematología del Hospital Universitari Sagrat Cor (Barcelona). Ambos han aportado una visión del impacto social y sanitario del ictus isquémico, así como las bases y desarrollo del tratamiento anticoagulante y las repercusiones de un mal control de este.

El simposio lo ha cerrado Rafael Martínez, paciente anticoagulado y vicepresidente de FEASAN (Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados), que ha contado su experiencia personal y cómo se vive el día a día con el tratamiento y la enfermedad.





# ¿Deben desaparecer los lácteos de la dieta?

GEMA ROMERO. Barcelona

Para las enfermeras del simposio sobre *dieta, microbiota intestinal y salud* que ha tenido lugar en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona organizado por Danone, la respuesta a esta pregunta es un “no” rotundo. Llegar a esta conclusión ha requerido de hora y media de charla amena y divertida en la que tres enfermeras expertas en nutrición han demostrado con evidencia científica cómo influye la dieta en la salud de nuestra microbiota intestinal y por consiguiente en nuestra salud.

Carmen Neri, enfermera en el servicio de Neonatología del Complejo Hospitalario de A Coruña ha descrito la microbiota, cómo se modifica a lo largo de nuestro ciclo vital

y cómo favorecer su regeneración. Como afirmaba Neri, “la microbiota es un ecosistema impresionante, que cambia y se modifica con la edad”. Así ha revisado su evolución y cómo favorecer su recuperación cuando se produce el desequilibrio.

“Las enfermeras debemos prescribir prebióticos y probióticos”

Entre los aspectos más interesantes de su ponencia el trasplante de materia fecal y una

recomendación especial para las enfermeras: “debemos prescribir prebióticos y probióticos, eso podemos hacerlo, y con ello lograremos una mejora significativa en la salud de nuestros pacientes, al mejorar su microbiota”, ha señalado.

## El yogur, un gran aliado

Marilourdes de Torres, enfermera experta en nutrición del Consejo General de Enfermería, ha analizado el desarrollo del metabolismo de la lactosa y cómo se produce la intolerancia. “Hoy en día está muy



El consumo de yogur es un buen marcador de algunos estilos de vida saludables

de moda el que la gente, sin ninguna valoración sanitaria, decide por su cuenta auto-diagnosticarse una intolerancia y elimina de su dieta los lácteos”. Para De Torres eso es un grave error, porque “la elección de alimentos que

prevén la cantidad de calorías adecuada para cada individuo es fundamental en la planificación de una dieta saludable”.

A este respecto ha puesto de manifiesto que el yogur es “un alimento nutricionalmente denso que, además de ayudar a conseguir la ingesta recomendada diaria de lácteos, facilita una mayor ingesta de nutrientes esenciales sin aportar un exceso de calorías”.

Así, “estudios recientes han demostrado que los consumidores de yogur tienen una mejor calidad de la dieta y son mejores cumplidores de las pautas dietéticas. Es más,

Eliminar los lácteos de la dieta sin fundamento es un grave error

el consumo de yogur parece ser un buen marcador de algunos otros estilos de vida saludables”, ha explicado Mercedes López-Pardo Martínez, enfermera especializada en nutrición y dietética del hospital Reina Sofía de Córdoba.



“Quienes consumen yogur tienen una mejor calidad de la dieta”



# “El sistema sanitario sería más sostenible si las enfermeras fueran conscientes de su poder”



Julia Duncan-Cassell, ministra de Género, Infancia y Protección Social de Liberia

MARINA VIEIRA. Barcelona

“El sistema sanitario sería más sostenible si las enfermeras fueran conscientes de su poder”, reclamaba Julia Duncan-Cassell, ministra de Género, Infancia y Protección Social de Liberia en la conferencia plenaria que abrió uno de los primeros días del Con-

greso Internacional de Barcelona. “Porque las enfermeras son las cuidadoras, son las madres, saben cuándo alguien está enfermo. Son la primera persona, la primera toma de contacto, también en la familia si hay alguien enfermo siempre vas a tu ma-

dre. Esto pone a las mujeres en una situación particular. Y más si es una enfermera. Ella será la primera en otorgar ayuda, antes de llegar al hospital”.

La ministra, de un país en el que “el 75% de mujeres que están en la vida laboral

son enfermeras”, consideró muy importante acudir a la cita mundial de la enfermería para transmitir el mensaje de que “las enfermeras pueden ser líderes”. En una plenaria repleta animó a las enfermeras del mundo a “formar parte de la toma de decisiones” porque “el trabajo de las enfermeras afecta al mundo”.

africana y desde entonces la república africana se encuentra en un intenso programa de recuperación económica y social, apoyado por el compromiso de la sociedad internacional y sus gobernantes. “Después de muchos años en crisis las cosas están mejorando, muchas de nuestras enfermeras han perdido sus vidas”

## La enfermería en Liberia

“La situación de las enfermeras en nuestro país está mejorando, pero aún queda mucho por hacer”. Una cruel guerra civil asoló de 1989 a 1996 el país de la costa oeste

“Ella será la primera en otorgar ayuda antes de llegar al hospital”

explicaba la ministra “por eso deseamos que las instituciones de enfermería ayuden para mejorar el status de las enfermeras”, reclamaba la alta gobernante africana.

Y planteaba formas de conseguirlo: “trabajando con el ministro de salud y todos nuestros compañeros, y conocer la situación de nuestro sistema. Debemos ser más innovadores, más creativos, y volver con nuevas ideas. También debemos proteger las vidas de las enfermeras como fuerza de trabajo sanitario. Siempre utilizo el ejemplo de que si estamos volando en un avión, la azafata te dirá que tendrás que ponerte el cinturón de seguridad, antes de preocuparte de que se ponga el cinturón la persona que está a tu lado tendrás que preocuparte por tí mismo. Ocurre lo mismo con las enfermeras, siempre tienen que estar preparadas, en cualquier situación, preparase a sí mismas para poder cuidar de las personas que tienen que cuidar”.

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





# “Las enfermeras somos las conductoras de la transformación del sistema sanitario”



Las ponentes de la mesa en la que se debatió sobre los Objetivos del Desarrollo Sostenible

## ALICIA ALMENDROS. Barcelona

La salud ocupa un lugar central en los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS), “y aunque hemos realizado muchos, queda mucho camino por recorrer”, ha asegurado Rowaida Al-Maaitah, profesora en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Jordania y consultora de la princesa Muna Hussein y vicepresidenta del Consejo Nacional para la Salud de las Mujeres, en una de las sesiones que han tenido lugar en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona. “Y en este nuevo paradigma la enfermería es la conductora

del cambio. Además, es muy importante el empoderamiento de la mujer y es muy

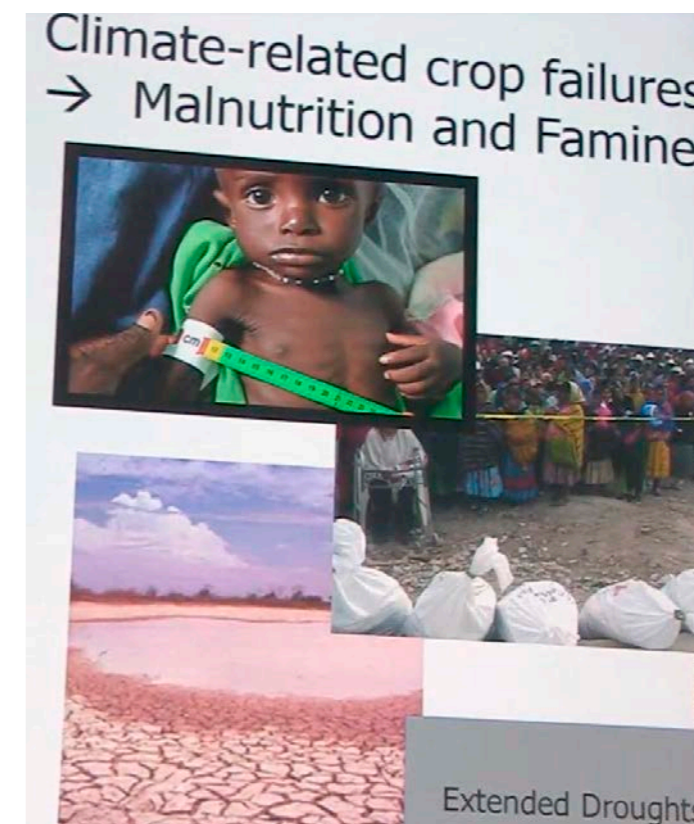
importante promover su papel en todos los ámbitos y países, y para ello hay que in-



vertir, sólo de esta forma el mundo podrá avanzar”, ha expuesto Al-Maaitah.

Y para conseguir todo esto la formación es clave. “Durante mucho tiempo, los países han visto al profesional sanitario como un coste, y hay que hacerles ver que hay un retorno de esa inversión. La enfermería tiene un impacto en la mejora de la salud, en el crecimiento económico, en la igualdad de género y en la seguridad sanitaria a nivel mundial”, ha relatado la vicepresidenta del Consejo Nacional para la Salud de las Mujeres.

Además, Al-Maaitah ha propuesto al CIE que ponga en marcha una plataforma



abierta “para que podamos abordar esos cambios que suceden e intentar poner en marcha ciertas medidas y políticas unificadas para todo ello. Nuestra voz tiene que viajar y hablar al unísono”.

## Cambio climático

Ocupa el número 13 de los ODS pero todos los demás objetivos se pueden ver afectados por él. “De hecho, muchas muertes serán atribuibles a este cambio. Hemos empezado a ver que los cultivos fracasan, hay sequías, inundaciones, empeorará la hambruna o la malnutrición, etc”, ha explicado Bárbara Sattler, profesora de Salud Pública en la

Universidad de San Francisco y co-creadora de la Alianza de Enfermeras para Entornos Saludables (ANHE).

Sattler ha expuesto cómo el año pasado con Obama como presidente de los EE.UU un grupo de enfermeras líderes mostraron la forma en la que las enfermeras podían trabajar para ayudar a evitar este cambio climático. “Me encanta ver cómo el sector sanitario sigue trabajando en el cambio climático elaborando estrategias de mitigación; y es un placer contar con el CIE. Tenemos que seguir trabajando con evidencia”, ha expuesto Sattler. “E invertir en sistemas inteligentes para ello”, ha añadido.



# “Si no hay enfermeras, no hay salud”

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

Conocer la problemática socio-laboral en enfermería a través de tres modelos diferentes como son el español, el nórdico y el latinoamericano ha sido el objetivo de una de las mesas hispánicas que se ha celebrado en el Congreso Internacional de Enfermería, en Barcelona.

“Tenemos grandes retos como son la jornada laboral o la igualdad salarial. Aunque en Noruega podemos presumir del sistema sanitario, también tenemos deficiencias. Necesitamos que los legisladores entiendan y queremos influir en aquellos que toman las decisiones porque si no hay enfermeras, no hay salud”, ha afirmado Karen L. Kautzman, vicepresidenta de la Organización de Enfermeras de Noruega y miembro nueva de la junta directiva del CIE.

Para ella, “es importante conseguir nuevos afiliados desde fases tempranas de su vida laboral y hay que hacer entender que lo que es bueno para la enfermera es bueno para el paciente”.

En esta misma línea, Rafael Reig, secretario general de Accion Sindical de Satse, ha comenzado reconociendo que no quería ser pesimista en un congreso como este,

“Muchas veces nos es difícil lograr reivindicaciones”

pero ha expuesto una por una muchas de las deficiencias a las que se enfrentan ac-

tualmente las enfermeras en España.

“Seguimos teniendo socialmente una imagen vocacional y eso es positivo y negativo a la vez porque a la hora de conseguir mejoras se entiende que al ser una profesión vocacional aceptamos cualquier cosa. Todo esto influye en que nos sea difícil lograr nuestras reivindicaciones”, ha reseñado.

Reig, que ha dejado patente que a pesar de todos los problemas los enfermeros en España son los profesionales más valorados, ha criticado que la enfermería no participe en la definición de políticas

sanitarias. “Los enfermeros que están en cargos políticos son casi testimoniales”, ha afirmado.

El secretario de Acción Sindical de Satse ha pedido a las enfermeras, para concluir, que

“Los enfermeros en cargos políticos son casi testimoniales”

haya más conciencia profesional y más corporativismo para ser una profesión más fuerte y más respetada.

José Jerez, presidente de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (Feppen), ha enumerado durante su intervención las debilidades actuales de la enfermería en Latinoamérica. En primer lugar, ha criticado que las enfermeras no tengan representatividad a nivel sanitario, municipal, provincial y nacional. “La enfermería está cautiva en grandes sindicatos ajenos a la disciplina y hay excelentes colegas que

“El 80% del trabajo del hospital lo hacen los enfermeros”

trabajan para organizaciones médicas o sindicatos no disciplinados”, ha resaltado Jerez, que ha aseverado que “si el 80% del trabajo del hospital lo hacen los enfermeros, entonces somos los dueños del hospital”.



José Pérez, Alfredo Escaja, Karen L.Kautzman, Máximo González Jurado y Rafael Reig



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





Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE en un momento de su intervención

## “No es apropiado contar con diez médicos por tan sólo una enfermera”

MARINA VIEIRA. Barcelona

Lamentablemente, nuestro país no es ajeno a atentados terroristas. España ha sido víctima del terrorismo desde los años 60 y necesita profesionales formados específicamente para ello. En el seno del Congreso Internacional de Enfermería, expertos internacionales en urgencias y emergencias analizaron el estado de la profesión en la respuesta ante catástrofes y dejaron claro que “para que los enfermeros respondan correctamente es necesario formación específica en Urgencias y Emergencias”, tal y como manifestó Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería y directora de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud.

### Emergencias

En la ponencia, en la que participaron profesionales de prestigio internacional como Ian Norton, del equipo de coordinación de equipos sanitarios extranjeros de la Organización Mundial de la Salud

“Lo primero, cuidarse uno mismo. Después, a los compañeros”



(OMS), dejó claro que en los equipos de emergencias que coordina la OMS en catástrofes “no es apropiado contar con diez médicos por únicamente una enfermera” y ha manifestado que “desde la OMS se debe trabajar en mejorar estos estándares”.

### Preparación

Del mismo modo, Pilar Fernández expresó que “las enfermeras españolas están muy preparadas para las emergencias reales” y reclamó que para seguir estos estándares es necesario “formación, formación y formación, para que las enfermeras puedan estar preparadas para afrontar el sufrimiento, la muerte, el afrontamiento del dolor y el de su entorno”.

### Formación

El representante de la OMS resaltó también la importancia

“La enfermería española está preparada para emergencias reales”

de la formación que se lleva a cabo por parte de la institución, poniendo de manifiesto que ante una emergencia los profesionales deben tener claro que: “lo primero cuidarse uno mismo y cuidar de los colegas y después empezar a cuidar de los demás. No se puede entrar en un escenario de ese tipo sin estar seguros, por lo tanto eso es lo principal. Ponemos mucho énfasis en que no se puede concentrar una persona en un único herido, hay que ver que es lo que puede hacer con las 30 o 40 personas que tiene alrededor”.



# Investigación enfermera, de dónde venimos y hacia dónde vamos



Los ponentes de la mesa sobre Investigación Enfermera

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

La investigación enfermera es un valor para el crecimiento y el desarrollo de la profesión que se encuentra en auge. “Hasta ahora consumíamos poca investigación y/o consumíamos investigación realizada por otros profesionales. Y ahora, aunque vamos despacito, vamos haciendo nuestra propia investigación”, ha recordado Nuria Fabrellas, coordinadora de la Unidad Docente de Enfermería del Campus Clínico de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona, durante la mesa

hispánica Innovación e Investigación Enfermera celebrada en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona.

## La investigación de calidad mejora los cuidados

Fabrellas ha hablado en primera persona de su experiencia como investigadora,

especialmente en enfermedades infecciosas. “Yo soy más del campo de Atención Primaria y considero que ahí hay mucho campo que estudiar. AP es la puerta de entrada al sistema sanitario y el abanico es más amplio”, ha afirmado. De hecho, según muestran los datos es en esta área donde más se investiga, “aunque hay menos recursos que en la Atención Hospitalaria, como en todas las cosas tienen su cara y su cruz, en unas cosas tienen ventajas unos y en otras otros”, ha puntualizado.

tigación, cohesión y liderazgo, y sobre todo salir de nuestra zona de confort y decirle a la humanidad que estamos aquí”, ha añadido Fernández.

## Investigación

Pero todavía falta algo más. Durante la mesa hispánica, los ponentes coincidieron en que la asignatura pendiente para que la investigación aumente es la financiación. “La investigación de calidad cuesta dinero, hacer estudios potentes es importante. También es necesario el apoyo del gobierno y de las institucio-

nuevas tecnologías actualmente se cuenta con más datos y mejor acceso a la información. “Aunque las nuevas aportaciones al sistema sean complejas en un principio nos ayudan a diseminar información”, ha resaltado la estadounidense. “Incluso nos ayudan como medio para dar información a los pacientes”, ha puntualizado.

## Preguntas

La enfermería interviene en todas las etapas de la vida de un paciente, “y con la investigación también lo hacemos.



El buen o mal estado de la producción científica española está marcado por una evolución que ha ido a más durante los últimos años. “A mí, mis profesores jamás me mostraron esa inquietud por investigar y esto ha provocado que llevemos un retraso en este área respecto a otras profesiones”, ha añadido Julio Fernández, presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Enfermería de España. Fernández considera que la entrada al Espacio Europeo de Educación Superior fue lo que abrió las puertas a la investigación. “Y es que los enfermeros deben tener formación, inves-

tes”, ha argumentado Fernández. “La investigación de calidad se hace para mejorar los cuidados de los pacientes y muchas veces nos dicen que no hay financiación para la investigación enfermera, pero sí para otras áreas o profesiones”, ha sostenido Kate Seers, directora de la Fundación Europea de Investigación Enfermera de Reino Unido.

## Más datos

Patricia Grady, directora general del Instituto Nacional de Investigación Enfermera de EE.UU ha resaltado cómo gracias a la digitalización y las

Gracias a ella podemos acceder a una gran muestra de datos y responder a las preguntas que nos surgen en el día a día de forma más rápida”, ha explicado Grady. Además, ha realizado una comparativa entre lo que está sucediendo en su país en este área y lo que ocurre en España. “Hay muchas similitudes porque trabajamos con el paciente en el centro de sistema, lo hacemos en equipo y como ocurre en España, según ha comentado Julio Fernández en su ponencia, la Atención Primaria es el área más investigada por enfermería y la cronicidad el principal tema”.



# Dos vasos de bebida de soja al día mejoran la calidad de vida de las mujeres en la menopausia



Camil Castello, Carmen Martín, Juana María González y Lucía Martínez

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

Beber dos vasos de bebida de soja Vivesoy al día disminuye de manera muy significativa la sintomatología climatérica, disminuye la sintomatología de la esfera urogenital y mejora la calidad de vida de las mujeres en la menopausia y pre-menopausia.

Estas son las conclusiones principales del estudio Climaso, presentado en el Congreso Internacional de Enfermería, durante el simposio 'Nutrición y calidad de vida en la mujer peri- y postmenopáusica', patrocinado por Vivesoy de Calidad Pascual. En esta investigación, las mujeres tomaban dos vasos de bebida

de soja que contenían 50mg de isoflavonas y 15 gramos de proteína, recomendada para mejorar su calidad de vida.

**“Crean que hay pocas especialistas en salud sexual”**

Además, en estos momentos, la bebida de soja también tiene efectos muy positivos en otras etapas. “No tenemos que restringir la bebida de so-

ja rica en isoflavonas a la postmenopausia, sino que puede tomarse en todas las edades, incluso los hombres”, afirma Camil Castello, jefe de la unidad de Endocrinología Ginecológica del Hospital Clinic.

Durante la etapa peri y postmenopáusica, las mujeres sufren sintomatología climatérica como son sofocos, pérdida de memoria, problemas de peso, problemas a nivel emocional, y es por ello que se debe intervenir en este tipo de problemática. Las enfermeras, y más concretamente las matronas, tienen un papel clave en este ámbito. Aun así, las mujeres no suelen consul-

tar con los profesionales sanitarios durante esta etapa de su vida.

Lucía Martínez, vicepresidenta de la Asociación de Matronas de Madrid, ha re-

saltado “que la mayoría de mujeres no consultan porque consideran que forma parte del proceso natural de envejecimiento porque la gestión de las citas no invita a tener una



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

conversación íntima con el profesional y además creen que hay pocas especialistas en salud sexual y que además sean mayores”.

## Salud sexual y reproductiva

Entre otros, las matronas son las encargadas de abordar la salud sexual y reproductiva de la mujer durante todas las etapas del ciclo vital. “Hay dos síntomas que son fundamentales en la menopausia, que son los trastornos vasomotores y los relacionados con el síndrome genitourinario de la menopausia. La primera línea de actuación es incidir sobre el estilo de vida de las mujeres, que tengan una buena dieta, que hagan ejercicio, que tengan una vida sexual activa, intentar evitar el estrés...”, ha explicado la matrona.

## Dieta Mediterránea

Carmen Martín Salinas, vicepresidenta de la Asociación de Enfermeras en Nutrición y Dietética (Adenyd), ha destacado que el cambio dietético va orientado también a controlar el exceso de calorías. “Si durante la premenopausia y la menopausia se empieza a ganar peso, la dieta Mediterránea es la mejor. Pero en cuanto se percatan hay que incorporar una dieta en la que se tomen más frutas, verduras, vegetales y menos carne”, ha apuntado.

En esta misma línea, Juana María González, dietista-nutricionista. Y directora de la Clínica Alimmenta, ha aseverado que las mujeres deben adecuar la ingesta energética al descenso de energía que se producen con la menopausia y con la edad.



# ¿Cuáles son las bases para unos cuidados de calidad a los pacientes ostomizados?



Gemma Casado y Lucía Silvestre

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

La enfermería asistencial está orientada a promover la salud y atender las necesidades de la población ante multitud de enfermedades, y muchas veces no siempre disponen de los conocimientos suficientes para desarrollar un plan de cuidados de calidad. De este tema hablaron en un simposio celebrado en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona. “Durante la exposición, hemos intentado mostrar el perfil de paciente ostomizado, sus inquietudes, los miedos que presenta después de la cirugía y cómo abordar estas situaciones como enfermeras expertas en ostomías”, ha comentado Gemma Casado, responsable de formación de Coloplast.

## Conocimientos

Bajo el título *Puntos clave en la atención del paciente ostomizado*, Coloplast ha resaltado la importancia de que las enfermeras tengan los conocimientos específicos y las herramientas necesarias para mejorar la calidad de vida de

“Duda y miedo es lo primero que sienten los pacientes ostomizados”

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

los pacientes. “Si la enfermera que trata al paciente ostomizado no es experta en este ámbito, la calidad de vida se verá mermada”, ha puntualizado Casado.

## Personalización

Cada paciente es un mundo y por tanto su tratamiento es personalizado. “Hay que adaptar cada dispositivo a cada paciente para conseguir así cubrir las necesidades que tenga”, ha argumentado Lucía Silvestre, Educational Manager de Coloplast.

Dudas y miedos es lo primero que sienten los pacientes ostomizados tras el diagnóstico. “Nos preguntan mucho por los olores, si se les va a caer el dispositivo, qué pasará con su vida, si pueden seguir haciendo las actividades que realizaban, como por ejemplo practicar deporte... Por ello, es clave que tengan el apoyo de profesionales de enfermería

“Hay que adaptar cada dispositivo a cada paciente”

durante todo el proceso para que puedan resolver sus dudas”, ha añadido Silvestre.

## Cambio histórico

El año 1950 marcó un antes y un después en el mundo de las ostomías gracias a la llegada de las bolsas de plástico. “Se transformaron todos los dispositivos y pasamos de unos dispositivos colectores de cristal, con un cinturón en el que el afluente tenía muchas fugas, a otros que se adherían perfectamente a la piel”, ha recordado Silvestre.





# Cómo deben afrontar los profesionales sanitarios el final de sus pacientes

MARINA VIEIRA. Barcelona

“Los profesionales de la salud, aunque están en contacto con el dolor y la pérdida, no están exentos del duelo que supone la muerte de un paciente”, ha explicado el director de desarrollo corporativo de Mémora, Josep París, enfermero especialista en Enfermería Geriátrica. Por ello se ha creado la Fundación Mémora, que se ha presentado en el Congreso en el marco del simposio “Compromiso enfermero en el final de la vida”.

El programa, pionero en España, ya se ha empezado a diseñar para implantarse en Barcelona con la voluntad de ampliarse progresivamente en varias organizaciones. Este plan de apoyo integra varios servicios dirigidos al profesional: un teléfono de atención psicológi-

ca, con cobertura las 24 horas al día, el acceso a la red social Duelia, especializada en duelo, que cuenta con grupos de apoyo virtuales, videoteca, información, bibliografía especializada y blogs de profesionales expertos en el proceso de final de vida, formación, y atención psicológica presencial.

**“Faltan espacios de reflexión para ayudar a los profesionales”**

En el caso de la formación, el programa ofrece sesiones presenciales y online para

ayudar a afrontar el duelo y sobre gestión de las emociones y la posibilidad, en el ámbito de la atención psicológica presencial, de participar en grupos de reflexión entre profesionales, grupos de duelo y apoyo psicológico individualizado, si se requiere.

Josep París asegura que a los profesionales de la salud “se les presupone que están absolutamente preparados para asumir las pérdidas de sus pacientes, pero también son personas que deben gestionar sus propias emociones y esto nunca es fácil”. El programa se ha creado tras detectar que en la mayoría de organizaciones sanitarias “faltan espacios de reflexión para ayudar a los profesionales en este terreno y muchas veces las situaciones

de pérdida o de dolor se gestionan con el apoyo informal de los propios equipos, pero no a través de programas diseñados específicamente”, según París.

El afrontamiento de la muerte y las pérdidas por parte de los estudiantes de enfermería y de las enfermeras es uno de los eventos más estresantes durante la práctica clínica y, por ello, puede influir en el trato con el paciente y aumentar el riesgo de desgaste emocional”, según varios estudios realizados sobre la atención al final de la vida.

Para la coordinadora docente y profesora titular de la Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat, Montserrat Edo, “el ámbito docente es clave para proporcionar formación específica a los estudiantes de Enfermería en el acompa-

ñamiento al final de la vida de sus pacientes y sus familias”.

## Experiencias

En el mismo simposio, se ha presentado una experiencia que se está llevando a cabo en el Hospital Sant Pau de Barcelona sobre la figura de en-

fermera gestora en el proceso final de la vida, que se encarga de apoyar a las personas que acompañan a un familiar en los últimos días de vida.

“El acompañamiento enfermero a las familias cuando va a fallecer un ser querido y en las familias de las personas que mueren de forma inesperada es imprescindible para la elaboración del duelo”, ha asegurado la enfermera Carme Beltrán, gestora en el proceso de final de vida del Hospital Sant Pau.

Las enfermeras también hacen acompañamiento del duelo en los centros educativos, con niños y niñas que han perdido un ser querido. La enfermera Xusa Serra, experta en el acompañamiento de procesos de duelo, aseguró que “a los niños les interesa todo lo que ocurre en su familia y en la muerte de un ser querido tienen las mismas necesidades emocionales que un adulto”.

“La necesidad de participar junto a la familia en la despedida de quien amamos, es universal y de trascendencia emocional. Intentar evitar que los niños “sientan” y apartarles de este proceso de duelo, les provoca soledad, miedo, desconfianza y pueden incluso enfermar”, según Serra.





# Recortar personal de enfermería incrementa la mortalidad de los pacientes

GEMA ROMERO. Barcelona

Linda Aiken, directora del Centro para Resultados de Salud e Investigación sobre Políticas de la Universidad de Filadelfia, lleva más de 20 años investigando en materia de recursos humanos y cómo influye la dotación de personal de enfermería en los resultados de salud de los pacientes. Sus resultados, publicados en las principales revistas con factor de impacto, demuestran una cruda realidad: la escasez de enfermeras incrementa la mortalidad de los pacientes un 7%. “Hablamos de que por cada paciente que debe atender una enfermera en cualquier turno y en cualquier país la mortalidad se incrementa un 7%. Son tasas de mortalidad evitables, sólo invirtiendo en dotación de enfermería”, afirma Aiken.

Sus afirmaciones las respaldan los datos que ha presentado durante su ponencia en el Congreso Internacional de Enfermería. Lo primero que observaron cuando empezaron a investigar fue que entre unos hospitales y otros la mortalidad llegaba a duplicarse. Se preguntaron si esa variabilidad podía atribuirse a la dotación de personal y llegaron a importantes conclusiones.

En Estados Unidos, cada enfermera atiende a 5 pacientes, pero con una enorme variabilidad que oscila entre 3 y 12 pacientes por enfermera. Según sus investigaciones, “por cada paciente que se añade a una enfermera se incrementa la mortalidad un



Linda Aiken durante su ponencia en el Congreso de Barcelona

7%. Nuestros datos lo demuestran de forma fehaciente. La escasez de enfermeras aumenta la mortalidad”, afirma Aiken tajante.

Estos mismos datos, exactamente, se han reproducido en otros países, incluyendo 15 países europeos —España entre ellos—. De hecho, con los recortes de personal que se han producido con la crisis han demostrado que “por cada 10% de reducción en la dotación de enfermería se incrementa la mortalidad un 12%”.

## Cualificación profesional

“¿Se solucionaría el problema añadiendo auxiliares?, se pregunta Aiken. La respuesta es negativa, empezando porque realmente lo que sucede es que se incrementa la carga asistencial enfermera que debe supervisar la labor de los auxiliares. Pero la situación va más allá. “Añadir un auxiliar por cada 25 pacientes se asocia a un incremento de la probabilidad de muerte de los pacientes en un 25%. Unos resultados dramáticos”.

Y es que como sostiene la doctora Aiken, “la enfermería no se puede sustituir por personal no cualificado. Los pacientes contraen otras patologías, infecciones, se aumenta el número de días de hospitalización y ello incrementa los costes”. De hecho, “incorporar auxiliares sin incrementar el número de enfermeras tiene el mismo efecto que la reduc-



ción de enfermeras, porque disminuye la cualificación del personal, porque la formación de las enfermeras es importantísima para los resultados de los pacientes”.

**“La enfermería no se puede sustituir por personal no cualificado”**

Las enfermeras deben tener como mínimo una licenciatura. “Con un aumento del 10% de enfermeras licenciadas se reduce la mortalidad un 7%, independientemente del número total de ellas”.

## Decisiones basadas en la evidencia

Tal y como sostiene la doctora Aiken, “los hospitales que tienen recursos humanos basados en la evidencia son los que tienen una menor mortalidad, e incluso un menor coste”. “Quienes toman las decisiones sólo piensan que el personal es caro, así que si los recortes son necesarios, recortan plantillas,

pero lo que venimos a decir es que los hospitales que cuentan con personal bien formado no resultan más caros. Al contrario. Si se analiza el gasto general de hospital, los días en UCI, por ejemplo, son muy caros, pero con nivel de personal bien formado adecuado se logran ahorros, se reduce la mortalidad, los días de cuidados intensivos y ello supone un gran ahorro”, explica.

Así, afirma que “cuando se convence a los políticos de que se pueden evitar estas muertes innecesarias, entonces sí quieren solucionarlo”. Por lo que las enfermeras deben contribuir a difundir la evidencia científica para revertir la situación.

## Trayectoria

Linda Aiken es la directora del Centro para Resultados de Salud e Investigación sobre Políticas, así como profesora universitaria de Liderazgo en Enfermería y de Sociología de Filadelfia. De Aiken destacan sus investigaciones sobre servicios de salud, que le han llevado a convertirse en toda una autoridad en materia de causas y consecuencias de la escasez de enfermeras en EE.UU. y a nivel mundial.



# “Todo paciente merece una enfermera para su seguridad”

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

Uno de los grandes retos de la enfermería es evitar los errores en la administración de la medicación para mejorar la seguridad del paciente. “Los últimos datos constatan que los errores de los profesionales son la tercera razón de muerte, suponiendo un peligro y amenaza de la sociedad”, ha afirmado Walter Sermeus, jefe del Centro de Colaboración de la OMS en Recursos Humanos en Investigación y Políticas Sanitarias, durante la mesa hispánica celebrada el 30 de mayo, en el Congreso

Internacional de Enfermería, en Barcelona.

Citando un estudio de la Universidad de Utah, María de Jesús Harada, miembro del grupo técnico de seguridad del paciente Consejo Regional de Enfermería en Sao Paulo (Brasil), ha resaltado que muchas veces las enfermeras tuvieron que ejecutar acciones que podrían haber comprometido la seguridad del paciente por tratar de interpretar una orden ilegible en lugar de pedir aclaración y por usar materiales y equipos

parcialmente desconocidos. Además, también reconocieron que se ponía en riesgo a los pacientes por administrar medicamentos o aplicar un tratamiento sin tener la seguridad de que podría perjudicar al paciente. Por este motivo, ella ha considerado necesario que haya una seguridad del paciente desde una práctica enfermera segura, educando a los enfermeros

“Los pacientes tienen que ser protagonistas en todo el proceso”



Los ponentes de la mesa de Seguridad del Paciente

sobre cómo enfrentarse con el conflicto, evaluando su propio estilo de liderar y proporcionando formación continua para gestores y enfermeros líderes. También es necesario “enseñar y estimular a las nuevas enfermeras a enfrentar situaciones difíciles y estimular la práctica de autoevaluación”. Harada ha concluido su ponencia destacando que “todo paciente merece una enfermera para su seguridad”.

## Empoderar al paciente

En esta misma línea, Encarna Fernández del Palacio, directora de Enfermería del Hospital Clínico de Madrid, ha puesto en valor la importancia de empoderar al paciente y a la familia y hacerles partícipes de su seguridad. “Traba-

jar en la seguridad del paciente es un problema de todos y requiere la implicación de los pacientes, de los ciudadanos, de sus familias, de los gestores y de los políticos. Los enfermeros tenemos un papel muy importante para salvaguardar la seguridad de estos pacientes”, ha recalado.

## Confianza

Por su parte, Tomás Castillo, presidente de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes de España, ha aseverado que ellos quieren dejar de ser pacientes para ser protagonistas. “Queremos unirnos todos y trabajar juntos con los sanitarios para que los pacientes seamos protagonistas siempre de todo el proceso”, ha apuntado. Asimismo, ha reconocido que “una de las situaciones que más confian-

“Es necesario enseñar a las nuevas enfermeras a enfrentar situaciones difíciles”

za nos genera a los pacientes es sentirnos escuchados y para eso hay que evitar las prisas. Nos gusta percibir que alguien está entendiendo lo que me pasa”.

Hester C. Klopper, directora ejecutiva del Foro de Decanos de Enfermería en Sudáfrica, ha reseñado la necesidad de dar una formación exhaustiva a los enfermeros para evitar eventos adversos en el cálculo de la medicación.



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



# Analizar la enfermería desde una perspectiva de género, esencial para la evolución de la profesión



Raquel Rodríguez Llanos, presidenta del Colegio de Enfermería de Cáceres durante su conferencia

nemos en cuenta la perspectiva de género y cómo trabaja la mujer y qué condiciones tiene el hombre se pueden

“Sin enfermeras no habría desarrollo sostenible de la salud”

producir desigualdades”, por esta razón la presidenta del colegio extremeño exigía que en cada “acción y en cada toma de decisiones” se debería valorar “cómo afecta a la mujer y cómo afecta al hombre” porque sólo así se puede luchar contra las desigualdades.

En la misma mesa, con un aire reivindicativo de los derechos de las mujeres en general y en específico de las enfermeras, Katja Iversen, levantaba al público de la sala plenaria del Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras animando a las enfermeras a —tal y cómo mostraba en la camiseta que vestía— “sentirse orgullosas de ser enfermeras” porque “las enfermeras son profesionales que mantienen junto todo el sistema sanitario, proveen salud a todo el mundo. Sin enfermeras no habría sistema sanitario, cuando los profesionales trabajan juntos pasan cosas maravillosas”. También dejaba claro que “sin enfermeras no habría desarrollo sostenible de la salud” porque son “la voz y rostro del sistema salud”.

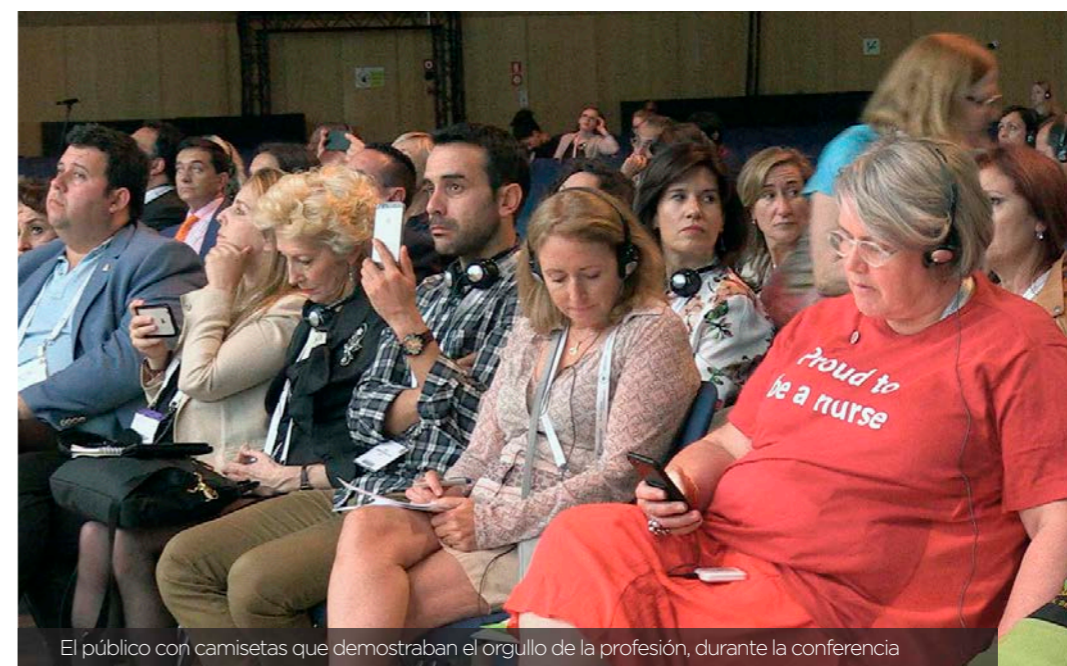
## MARINA VIEIRA. Barcelona

La desigualdad de la mujer en el mundo laboral es un hecho. Todavía queda mucho camino que recorrer para que las mujeres adquieran las mismas condiciones laborales. En una profesión como la enfermería donde más del 70% de sus integrantes son mujeres, el análisis de la profesión desde una perspectiva de género ha de ser primordial.

### Personalización

Así lo reclamaban las integrantes de la mesa sobre defensa y derechos de género que ha tenido lugar en el

Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona, Raquel Rodríguez Llanos, presidenta del Colegio de Enfermería de Cáceres, explicaba en su ponencia que “si no te-



El público con camisetas que demostraban el orgullo de la profesión, durante la conferencia





El comandante enfermero Nevado durante su ponencia en el congreso

## La tele-enfermería, una herramienta que salva vidas a miles de kilómetros

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

Afganistán, Irak, Somalia o el Líbano en los que el ejército español está de misión. Destinos a miles de kilómetros en los que la asistencia sanitaria está completamente garantizada gracias a la tele-enfermería. Una herramienta que se ha implantado de forma rápida y eficaz en el Cuerpo Militar de Sanidad y que los asistentes a la mesa hispánica de tele-enfermería, del Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona, han podido ver en acción.

Con la frase, “conectamos con el buque Galicia”, Luis Nevado, comandante enfermero del Cuerpo Militar de Sanidad, ha contactado con

**Este sistema ha sido implantado en el Cuerpo Militar de Sanidad**

un grupo de enfermeros que están de misión en la costa de Somalia. “La tele-enfermería ha sido fundamental sobre todo para los compañeros que están aislados, que son muchos. Normalmente ellos hacen el pronóstico y después nos preguntan, les damos una cobertura legal, conformamos las historias clínicas... legalizamos todo el proceso de Atención a Enfermería en espera de que el decreto de Prescripción Enfermera se ponga en marcha y no tenga-

mos que hacer la mitad de estas cosas”, ha apostillado. Y es que la Sanidad Militar ha sido una de las áreas más afectadas por este decreto. “Nosotros en telemedicina hemos aumentado la carga de trabajo como 400 veces más que antes, porque la orden que han dado en el Ministerio de Defensa es que todo el mundo llame a telemedicina para esas actividades en las que antes no llamaba. Estamos saturados”, ha expuesto Nevado.

### 24 horas activos

La unidad de tele-enfermería está activa las 24 horas del día. Nevado ha recordado una experiencia reciente: “estábamos en el buque Galicia teníamos un cólico nefrítico, realizamos una tele-ecografía y nos evitamos una evacuación desde Somalia que es bastante complicada”.

Llevan 20 años de tele-enfermería en la Sanidad Militar, y aunque los inicios no fueron fáciles porque al principio sólo se usaba en Bosnia Herzegovina, ahora están en todo el mundo. “Ha sido muy complejo, muy laborioso y sobre todo porque disponemos de pocos medios y cuanto más centros remotos tenemos contamos con menos presupuesto, porque también nos ha afectado la crisis, como al resto de los españoles. Pero ha merecido la pe-

**Durante la ponencia conectaron con el Buque Galicia en Somalia**

na”, ha asegurado el comandante enfermero Nevado.

Durante su ponencia, el comandante enfermero también ha conectado con la Unidad de tele-enfermería del Gómez Ulla. “En misión nos organizamos por roles y la asistencia va desde cuidados continuos a atención definitiva”, ha añadido.

### Triage

El role 1 es una unidad básica en la que se hacen cuidados básicos, triage, gestión del estrés... “necesitamos contar con unidades que se puedan replegar rápidamente porque estamos en situaciones difíciles y el peligro de que nos ataquen puede ser mortal. No podemos establecer contenedores ni nada, trabajamos en tiendas de campaña y las ambulancias son denominadas células de estabilización”, ha relatado Nevado.

### Organización durante las operaciones

Medicina intensiva, diagnóstico de rayos, recepción, quirófanos de trauma y cirugía... componen el role 2. Suele ser una tienda de campaña o una

**“Esta herramienta ha sido clave para los compañeros que están aislados”**

unidad móvil, “aunque en ocasiones, como en el terremoto de Haití, tuvimos que adentrarnos a la montaña para ayudarles y una vez allí instalamos el campamento”, ha comentado.

El role 3 “es el que siempre decimos que ojalá nunca se despliegue porque se usa cuando hay una gran catástrofe o una guerra”, ha advertido. Y es que este cuenta con todo tipo de especialidades.

### Seguridad

El Hospital Central de la Defensa, Gómez Ulla, en Madrid, es uno más en la red. “Lo que más nos preocupada son los traslados, porque siempre suelen ser por tierra, lo que supone enfrentarnos a problemas de seguridad, climatología adversa...”, ha puntualizado.





# La enfermería debe liderar el equipo multidisciplinar en incontinencia

GEMA ROMERO. Barcelona

La incontinencia es la principal patología geriátrica, pero no se asocia exclusivamente a la edad. Aunque no hay cifras exactas sobre su incidencia, porque tiende a ocultarse por vergüenza, se estima que en torno al 30% de los mayores de 65 años tiene algún tipo de incontinencia. En pacientes en residencias la cifra de prevalencia puede alcanzar el 80%. Su tratamiento ha de ser multidisciplinar, pero “la enfermería debe liderar el equipo, pues la incontinencia lo que más requiere son cuidados, y los cuidados son de enfermería”. Así lo ha señalado Consuelo Gallardo, enfermera experta en incontinencia urinaria durante el simposio que Tena ha organizado en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona.

Como explicaba Gallardo, “hay que investigar las razones para dar la respuesta más adecuada. La incontinencia no se produce en todos los pacientes por las mismas causas, por tanto, los tratamientos son diferentes”. Y es que esta enfermera asegura que “sin saber las causas, el alcance, el tipo y la forma de la incontinencia no podríamos afrontar ni el diagnóstico en enfermería ni la planificación, intervención o plan de cuidados. En todo momento la valoración del paciente debe ser individualizada”.

Durante el simposio, Tena ha tratado la relación de la in-



continencia con la calidad de vida de los pacientes, la valoración de enfermería en esta área, los objetivos de esa valo-

## Tras la detección, debe valorarse de forma individual

ración, los métodos de la misma —anamnesis, examen físico, pruebas de visualización y pruebas complementarias— y el resultado de la valoración.

### DetECCIÓN PRECOZ

“La incontinencia es un signo y un síntoma, no una patología, sólo la incontinencia de esfuerzo es una patología independiente reconocida por la OMS”, señala Gallardo.

Entre los efectos que produce también aumenta la dependencia, pues suele manifestarse en fases muy avanzadas. “Si se detectase antes podríamos curar la mitad de las incontinencias, y de las demás, se podría mejorar un alto porcentaje”, ha explicado Gallardo. De ahí que mejorar la detección precoz sea vital.

Una vez detectada debe realizarse la valoración individualizada, analizar las posibles causas para poder establecer el plan de cuidados más apropiado. En este plan “elegir el dispositivo adecuado mejora la calidad de vida del paciente, por eso es importante evaluar continuamente la elección del absorbente”, sostiene Consuelo Gallardo.

Para finalizar, esta experta en incontinencia ha señalado que “las enfermeras tenemos que estar en condiciones de intervenir, para lo que la enfermería debe empoderarse”.

Con detección precoz se podría curar la mitad de las incontinencias





# La enfermería debe cobrar más protagonismo en la asistencia al paciente crónico



Los ponentes que intervinieron en el simposio de Esteve

## ALICIA ALMENDROS. Barcelona

EPOC, diabetes y dolor crónico representan a la perfección lo que es la enfermedad crónica. En España son muchos pacientes los que padecen estas patologías porque como muestran los datos, la esperanza de vida de hombres y mujeres ha aumentado mucho hasta superar los 80 años en ambos sexos. Por ello, durante el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona, Esteve ha reunido a varios expertos en el tema para que comentasen dónde estamos, hacia dónde se dirige el sistema sanitario y qué papel tiene la enfermería en ese futuro envejecido. “Queríamos conocer qué se está haciendo en estas áreas tan importantes de la cronicidad”, ha comentado David González, Medical Unit Manager de Integral Care de Esteve.

Cristina Columbo, enfermera especialista en Diabetes del Hospital Clínic de Barcelona, mostró los programas educativos en los que están trabajando. “Es un proyecto que está empezando pero que

**“Pedimos más apoyo por parte de las instituciones”**

nos ilusiona mucho porque refleja el papel tan importante que tenemos las enfermeras, su rol en la educación y en la atención al paciente”, ha expuesto la enfermera. Los hábitos de vida saludable son el mejor tratamiento para estos pacientes y formarlos en

este aspecto es cosa de la enfermería. “De cara al futuro pedimos más apoyos por las instituciones”, ha añadido.

### Más autonomía

Las enfermeras piden más autonomía. “Creo que debemos cobrar más protagonismo y estar dentro de las estructuras que regulan estos pacientes. Tenemos mucho potencial para llegar más lejos pero debemos asumir nuestra autonomía profesional para poder tomar las decisiones correctas y estar en las reuniones donde se habla de los cambios que tienen lugar en la asistencia al paciente”, ha asegurado María Carrión, enfermera de Práctica Avanzada de la Clínica Universidad de Navarra. Carrión ha expuesto

durante el simposio el pilar fundamental para la atención del paciente crónico: “multidisciplinariedad, porque ahora mismos sólo estamos médicos y enfermeros y queremos que participen más profesionales”.

La EPOC es una enfermedad muy frecuente, prevenible

y tratable. “Antes EPOC era igual a tabaquismo pero las últimas definiciones han cambiado y la relacionan con otros factores como por ejemplo los gases nocivos”, ha expuesto Jordi Giner, enfermero en el Hospital Sant Pau de Barcelona. “Es una enfermedad en la que la enfermera tie-

ne la labor de localizar casos lo antes posible lo que permitirá que el paciente menos medicación y la gravedad de la enfermedad no pueda ir en aumento”, ha añadido Giner.

### La Atención Primaria

Las enfermeras tienen un gran impacto en la población “porque hacemos muchas visitas de seguimiento a pacientes crónicos”, ha relatado Carolina Lapena, enfermera de Atención Primaria (AP) del Sanllehy. En la asistencia, las personas que tratan en AP tienen pluripatologías, “y tenemos que manejar todos estos problemas de forma sincronizada”, ha puntualizado. Además, las nuevas tecnologías desarrollan un papel crucial en este nuevo paradigma.





# El cribado nutricional de los pacientes, un reto pendiente



Las ponentes del simposio de Abbott en una entrevista en plató

DAVID RUIPÉREZ. Barcelona

El campo de la nutrición es uno de los que han despertado más interés en el Congreso Internacional de la mano, tanto de comunicaciones como de simposios integrados. Uno de los más destacados fue el que abordó el problema de la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE), patrocinado por Abbott, un debate que generó un largo turno de preguntas puesto que afronta un tema novedoso y desconocido para una parte de la enfermería.

Tal y como explicó Rosana Ashbaugh Enguádanos, enfer-

mera de Unidad de Nutrición Clínica y Dietética del Hospital de Alcalá de Henares de

**“El 23% de los pacientes ingresados padecen desnutrición”**

Madrid, “en España, según algunos estudios, el 23 por ciento de los pacientes hospi-

talizados padece desnutrición relacionada con la enfermedad, cifra que aumenta hasta el 37 por ciento si se tienen más de 70 años o existe una neoplasia, enfermedad respiratoria o cardiológica. Lo más grave es que esta situación podría ser evitable, podemos prevenir y corregir este tipo de desnutrición”.

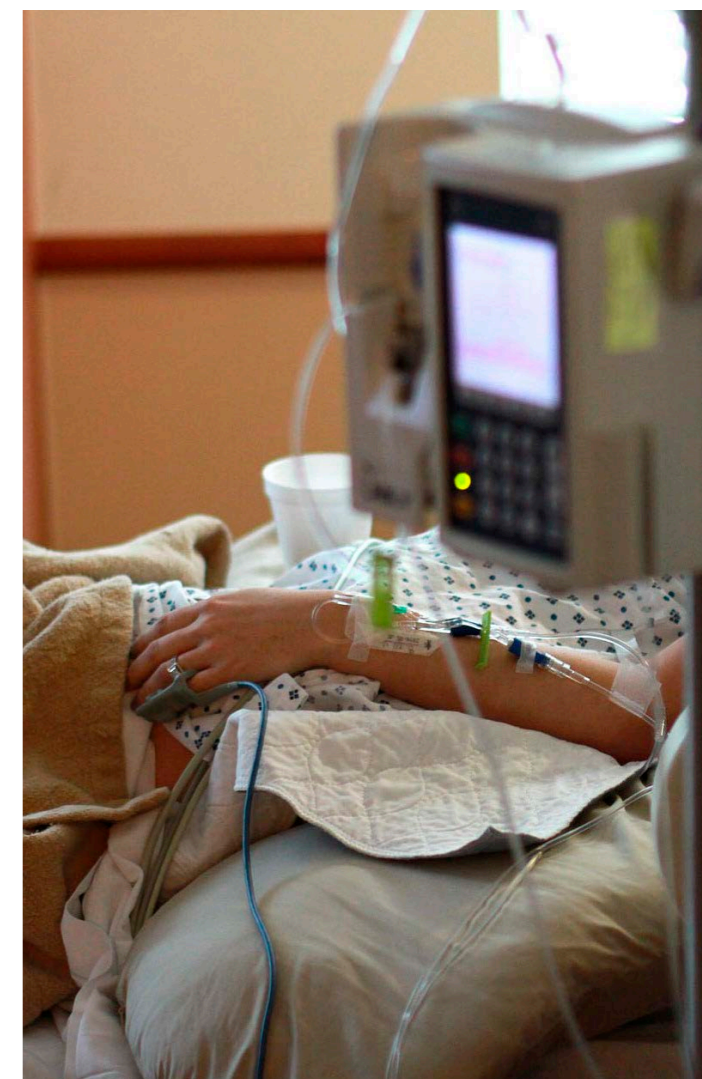
Por su parte, la moderadora del simposio, Marilourdes de Torres, responsable de la Unidad Funcional de Dietética y Nutrición del Hospital Miguel Servet de Zaragoza, asegura que formar a las enfer-

**“La alimentación es un cuidado básico”**

meras para detectar estos estados es algo que siempre ha buscado una alianza de sociedades científicas, profesionales y de pacientes como es la alianza Masnutridos —siempre con el agradecimiento al impulso que le ha dado la Fundación Abbott— ya que es un terreno en el que las enfermeras estamos un poco “pez”. Sin embargo, “es un campo nuestro porque la alimentación y la nutrición es un cuidado básico y según la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) los cuidados son de enfermería. Debe instaurarse un cribado nutricional universal y obligatorio para abordar este grave problema de salud”.

En el simposio también participaron las enfermeras Carmen Martín Salinas, profesora de Nutrición en el Grado de Enfermería de la Universidad Autónoma de Madrid y Eva Tobajas Señor, directora de Enfermería de AP del Sector 2 de Zaragoza, ambas de la junta directiva de la Asociación de Enfermeras en Nutrición y Dietética (Adenyd). Las ponentes resaltaron que “en Atención Primaria se tiene una situación privilegiada al poder atender y observar a estos pacientes en riesgo tanto en la consulta como en el domicilio y se pueden conseguir grandes logros con actuaciones relativamente sencillas”.

La enfermera resulta clave si acaba haciendo ese cribado



nutricional del paciente, ya que la desnutrición tiene un impacto directo sobre la calidad de vida del paciente y puede elevar en un 50 por ciento los gastos para el sistema sanitario. “Un paciente desnutrido tiene una peor respuesta al tratamiento, aumenta los días de hospitalización y el riesgo de complicaciones, de infecciones nosocomiales, además de una cicatrización más lenta de las heridas, entre otras consecuencias”, manifestó Ashbaugh.

Entre las acciones que podrían revertir el mal abordaje de la desnutrición asociada a la enfermedad destacan, por ejemplo, medidas como “for-

**“Debemos medir y pesar al paciente para saber más datos”**

mar a las auxiliares de enfermería para que abran las bandejas de comida y comprueben qué y cuánto ha comido el paciente. O algo tan básico como medir y pesar al paciente para saber cuánto pesa y mide no cuánto cree el que pesa y mide”, aseguró De Torres.



Leslie Mancuso

# “Las enfermeras deben alzar la voz y hacerse escuchar”



GEMA ROMERO. Barcelona

Con una gran ovación. Así ha terminado la conferencia que Leslie Mancuso ha impartido en la sesión plenaria del Congreso Internacional de Enfermería. Suya ha sido la conferencia en memoria de Virginia Henderson que tradicionalmente celebra el CIE en cada Congreso, con un mensaje muy claro: “es el momento de levantarse y hablar de salud como enferme-

ras. Si no decimos lo que queremos, nunca lo vamos a obtener. Si no pedimos lo que necesitamos, la respuesta siempre será no”. Así que, a su juicio, las enfermeras deben alzar la voz y hacerse escuchar.

“Tradicionalmente la gente ha querido situar a la enfermería en un rincón. Pero no lo estamos y nunca nos van a arrinconar”, ha declarado

con gran pasión esta enfermera, presidenta de la ONG

“Sin enfermeras no existe asistencia sanitaria”

JHpiego. Si alguien lo duda “sólo tiene que ver las cifras para saber que las enfermeras importan. Somos la mayor fuerza de trabajo, somos decisivas para formar recursos sanitarios en el mundo. Contribuimos a reforzar los sistemas sanitarios en todo el mundo. Como personas y como miembros del equipo interprofesional”. “Sin enfermeras no existe asistencia sanitaria”, ha exclamado entre vítores.



Por todo ello, Mancuso sostiene que las enfermeras deben sentarse a la mesa donde se toman las decisiones. “Tenemos que mejorar el liderazgo de la enfermería. Tenemos que tener enfermeras que creen programas, que sean mentoras y que después ejecuten esos programas”.

## Implicación

Durante su ponencia esta enfermera, dirigente empresarial reconocida internacionalmente, también ha pedido la implicación de la enfermería. “Si quieres andar rápido anda solo, pero si quieres llegar lejos debemos hacerlo juntos. Eso tiene que hacer la enfermería, trabajar juntas. Todas las enfermeras deben pensar qué papel de liderazgo pueden asumir.

Las enfermeras pueden aportar una visión que no tienen otros profesionales de la salud”.

Las enfermeras deben sentarse a la mesa donde se toman las decisiones

“Todas las enfermeras deben pensar qué papel de liderazgo pueden asumir. Cuando una enfermera se levanta está representando a las demás, a toda la profesión”. Algo que ella conoce de primera mano pues es miembro de la Academia Americana de Enfermería. Y ha exhortado a las más de 5000 enfermeras que asistían a su charla a que si alguien duda de su capacidad de liderazgo, ellas no lo hagan, porque “no lo duden, las enfermeras estamos preparadas”, ha finalizado entre aplausos.



# El desarrollo de las enfermeras de práctica avanzada está siendo estratégico para responder las necesidades de salud



La práctica avanzada también presente en el Congreso

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

“Los cambios demográficos, epidemiológicos y el reto que suponen las crisis económicas son algunos de los factores que están poniendo delante de nosotros la necesidad de transformar los sistemas de salud para poder responder a esas demandas. En este contexto es en el que se enmarcan los nuevos roles de enfermería”, ha explicado Ana Giménez, vicedecana de Enfermería de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Salud de la Universidad Europea de Madrid, durante la mesa hispánica sobre “Enfermería de práctica avanzada”, realizada en el Congreso Internacional de Enfermería celebrado en Barcelona.

Para Anne Coghlan, directora general del Colegio de Enfermería de Ontario, es muy importante formar a las enfer-

**“Parece que pronto se va a conseguir que se regule con un Real Decreto”**

meras en práctica avanzada porque “cuando se ofrecen cuidados seguros y competentes los pacientes lo perciben”.

David Benton, director general del Consejo Nacional de

Juntas Estatales de Enfermería en EE.UU., considera necesario que se legisle el papel de la enfermería de práctica avanzada. “Debemos presentar la evidencia de que esta especialización es necesaria y conseguir que aprueben leyes en este sentido”, ha comentado el enfermero escocés.

## Prescripción

La prescripción enfermera es otro de los retos a los que se enfrentan las enfermeras de práctica avanzada en la actualidad. Ana Giménez ha aseverado que ambas cosas están muy unidas. “Tenemos una ley que habla de prescripción enfermera y es necesario que

se regule con un Real Decreto de consenso. Parece que muy pronto se va a conseguir”, ha comentado.

Por su parte, Anne Coghlan ha explicado que en Canadá existe un problema de salud

pública en relación a los opioides. “Ontario promulgó una ley en la que se nos permite a las enfermeras especializadas recetar opioides y así evitar el uso incorrecto de opioides”, ha contado Coghlan.

**“La enfermería de práctica avanzada es una forma de cuidar”**

José Ángel Rodríguez, vicepresidente del Consejo General de Enfermería, ha puntualizado que los ciudadanos son el eje principal de la enfermería de práctica avanzada. “Tenemos que hablar de los ciudadanos, de cómo necesitan cuidados y seguridad. La enfermería de práctica avanzada es una forma de cuidar y que el ciudadano acceda una buena atención sanitaria”.





# ¡Hasta siempre Barcelona 2017!



Judith Shamian durante la ceremonia de clausura

ÁNGEL M. GREGORIS / MARINA VIEIRA. Barcelona

El Congreso Internacional de Enfermería que se ha celebrado en Barcelona ha llegado a su fin tras una grandísima semana de compartir conocimientos científicos, unión y fortaleza para la profesión. Durante la ceremonia de clausura, la actual junta directiva del CIE ha dado paso a la nueva entre fuertes aplausos. La irlandesa Annette Kennedy ha pronunciado su primer discurso como presidenta del Consejo Internacional de Enfermería. Muy emocionada, ha reconocido que duran-

te estos cuatro años quiere trabajar con toda la enfermería. “Mi palabra va a ser ‘jun-

**España se convierte en el único país con dos estatuillas**

tos’. Juntos podremos lograr cualquier cosa, juntos sí podemos, juntos seremos capa-

ces de escalar cualquier montaña”, ha afirmado en su intervención inaugural.

## Trayectoria

Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, ha recogido durante la ceremonia la figura de Florence Nightingale conmemorativa, que se entrega a todos los países anfitriones del congreso. España, con esta, se convierte en el único país con dos estatuillas. En una ceremonia muy

emotiva, se ha dado el testigo también al congreso de Singapur, que tendrá lugar en 2019, y se ha agradecido enormemente la labor de los 400 voluntarios estudiantes de Enfermería, que han ayudado mañana y tarde durante estos días para que todo salga perfecto. Sin ellos, el éxito de Barcelona no habría sido posible. Por último, el CIE ha querido reconocer el trabajo de aquellos miembros del Consejo General de Enfermería que han estado preparando desde hace más de dos años este congreso inolvidable.

## Enfermeros de todos los países despiden el Congreso del CIE

El último día del congreso Canal Enfermero estuvo ahí para conocer la opinión de los enfermeros asistentes y las palabras fueron más que positivas.

Desde India, Argentina, España, Líbano, Ghana, China, México y muchos países más dan las gracias por este gran evento internacional, que ha sido considerado como “uno de los mejores congresos del CIE”, un evento que para todos los asistentes siempre quedará en sus memorias.



Coincidiendo con las palabras en la clausura por parte de los miembros del Consejo Internacional de Enfermeras, la mayor alabanza se la han llevado los voluntarios estudiantes de Enfermería. Al pie del cañón, día a día, estos futuros enfermeros han sabido cómo resolver, como auténticos profesionales, las diferentes tareas que se les han asignado. Los jóvenes estudiantes han sido los mejores guías del congreso, los mejores puntos de información y los mejores ayudantes de comunicación.

Enfrentándose a tareas completamente nuevas para ellos han demostrado que el futuro de la enfermería promete, que la profesión crece con grandes profesionales que son capaces de enfrentarse a cualquier reto. También ha habido palabras positivas para la organización, que ha sabido estar a la altura de preparar un congreso con más de 10.000 asistentes de 100 nacionalidades distintas.

Los enfermeros entrevistados este último día también coinciden en que ahora sólo queda recordar este gran evento con muy buen sabor de boca y empezar a planificar la siguiente cita mundial de la enfermería: Singapur.



# La española M.<sup>a</sup> Eulalia Juvé, en la Junta Directiva del CIE



Nueva Junta Directiva del CIE

GEMA ROMERO. Barcelona

Por segunda vez en la historia una enfermera española ha sido elegida para formar parte de la Junta Directiva del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Se trata de M.<sup>a</sup> Eulàlia Juvé, directora del Grupo de Investigación Enfermera del Instituto de Investigación Biomédica de Barcelona (Idibell) y creadora del lenguaje ATIC.

La elección de la doctora Juvé se ha producido durante la reunión del Consejo de Representantes de las Asociaciones Nacionales de Enfermería que ha designado una nueva Junta Directiva, el máximo órgano de gobierno, del Consejo Internacional de Enfermeras. Junto a Juvé conforman la nueva junta 14

representantes de asociaciones de todo el mundo, presididos por la irlandesa, Annette Kennedy.

**“Juvé es una de las enfermeras más brillantes que tenemos”**

Para M.<sup>a</sup> Eulàlia Juvé —elegida como representante del Área 5 del CIE, que engloba a los países de Europa oriental— “es un reto y una inmensa responsabilidad el que una enfermera española

forme parte de la Ejecutiva del CIE. Algo que no sucedía desde los años 90, cuando el doctor Máximo González Jurado, ocupó una vicepresidencia”. Emocionada, y orgullosa del reconocimiento de las asociaciones nacionales de todo el mundo que la han votado entre otros dos candidatos, espera realizar un gran papel y demostrar la capacidad de las enfermeras españolas.

Para Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, “la doctora Juvé es una de las enfermeras más brillantes que tenemos. Va a representar a nuestro país a nivel mundial, lo cual es un motivo de orgullo y satisfacción para todos

los enfermeros españoles. Para mí es una satisfacción darle el testigo, porque en los 60 años que España ha sido miembro del CIE la única que vez que ha tenido un representante fui yo, hace ya bastantes años”.

Como ya nuevo miembro del máximo órgano de gobierno de la enfermería mundial, el presidente de los enfermeros españoles ha pedido a M.<sup>a</sup> Eulàlia Juvé que el CIE “desarrolle la profesión y que sean muy solidarios con los países en desarrollo que necesitan de nuestro apoyo”.

Durante los cuatro años que durará su mandato, y aunque todavía tienen que reunirse para analizar las innovaciones que propondrán, la doctora Juvé considera que hay algunos “aspectos en los

que es necesario incidir, como la práctica avanzada, con los entornos de trabajo de las enfermeras, con la seguridad de pacientes, y también con el despliegue de los sistemas de información en los distintos

turo. Si te aseguras de que los pacientes tienen salud, si les cuidas antes de que enfermen, si se invierte en prevención, en promoción de la salud, en atención primaria, entonces las personas pueden trabajar,



países de todo el mundo para hacer más visible la práctica enfermera”.

## Una irlandesa al frente del CIE

La irlandesa Annette Kennedy es la nueva presidenta del CIE para quien el objetivo prioritario para los próximos cuatro

**“Todo lo que tiene impacto positivo en la sociedad es una inversión”**

años serán los recursos humanos de enfermería, y que se escuche la voz de las enfermeras en la realización de las políticas sanitarias para que quienes toman las decisiones comprendan que “la salud es el fu-

pueden mantener a sus familias, apoyar a la sociedad... Pero los gobiernos no parecen entenderlo porque sólo ven la sanidad como un gasto, que el presupuesto no para de crecer, que es muy costoso, sólo analizan cómo reducir costes, cómo reducir enfermeras, cómo soportar los costes de las estructuras sanitarias, pero se equivocan. Si invertimos en salud, se reducirán los costes, no hoy ni mañana, será en diez años, pero lo hará”.

Por ello ha querido lanzar un mensaje a las enfermeras españolas y de todo el mundo: “Ayúdenme. Trabajemos juntos. No me refiero sólo a las enfermeras directivas, a las académicas, me refiero a la enfermería de base, a los estudiantes, a las enfermeras que trabajan día a día con los pacientes. A toda esa gente quiero pedirle que me ayude, que conecte con el CIE, que me cuente lo que sucede. Eso es lo que quiero pedirle a todas esas enfermeras”, finaliza.





# ¡ADIÓS BARCELONA, HOLA SINGAPUR!

La Ciudad Estado del sudeste asiático acogerá el Congreso del CIE en 2019

DAVID RUIPÉREZ. Barcelona

El relevo de Barcelona como sede del Congreso Internacional de Enfermería lo toma Singapur, un país insular de Asia, formado por más de setenta islas y que se erige como uno de los referentes comerciales, de negocios y turismo en el sudeste asiático.

## Indudables atractivos

Las activas enfermeras de la Asociación de Enfermeras de Singapur han tenido gran visibilidad en Barcelona para fomentar que la enfermería mundial, como ha ocurrido en España, se desplace masivamente a su país dentro de dos años. En la ceremonia de clausura, la presidenta de las enfermeras singapurenses, la profesora Lim Swee Hia, explicó a las miles de personas que abarrotaban la sala los indudables atractivos de su país para acoger el mayor evento científico de la enfermería mundial.

La Asociación de Enfermeras de Singapur nació en 1957 de la mano de las enfermeras británicas B. M. Griffin y Edna George con el objetivo de promover el avance de la profesión. Pasó a ser miembro del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en el año 1959 y actualmente cuenta con cerca de 3.000 miembros. Swee Hia explicó las bondades del avanzado sistema sanitario singapurenses. Los centros sanitarios cuentan con avanzada tecnología y profesionales.

No en vano, Singapur es el tercer país con mayor renta per cápita del mundo, además de figurar entre los primeros países en las listas internacionales de educación, sanidad, transparencia política y competitividad económica. Un elemento a favor de la elección de la Ciudad Estado como anfitriona del próximo Congreso del CIE es su excelente sistema de transportes y las conexiones por avión con

las principales capitales del mundo. De hecho su aeropuerto es uno de los mejores y más eficientes a nivel global. Los asistentes al Congreso Internacional podrán disfrutar de un entorno impresionante tanto desde la perspectiva arquitectónica como de tesoros naturales, además de una oferta gastronómica destacada.

## Mantener el listón alto

Evidentemente, el peso de la enfermería asiática en el próximo congreso internacional será destacada, como en Barcelona lo ha sido en toda la comunidad europea y la iberoamericana. Tras empaparse de la experiencia de Barcelona 2017, Singapur intentará mantener alto el listón. Por delante, dos años de intenso trabajo que culminarán en una nueva página de la historia de la enfermería mundial.



# Enfermeras de todo el mundo conocen de cerca cómo trabaja la enfermería española



Enfermeras en la visita al Sant Pau

ALICIA ALMENDROS. Barcelona

Una vez clausurado el Congreso Internacional de Enfermería, decenas de enfermeras tuvieron la oportunidad de conocer de primera mano cómo trabaja la enfermería española en hospitales y centros de salud de Cataluña. Una de esas visitas profesionales tuvo lugar en las dos sedes del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau de Barcelona.

“La idea de esta visita surge desde el grupo Febe —formado por profesoras y estudiosas de la Historia de la Enfermería en Cataluña, Baleares y Andorra— cuando se planteó que España sería sede del Congreso Internacional de Enfermería. Pensamos que teníamos que generar alguna cosa que pudiera ser de interés y nos decantamos por la

visita a dos hospitales muy importantes e interesantes en la historia de Barcelona”, explica M<sup>a</sup> Carmen Olivé Ferrer, enfermera y profesora de la Universidad de Barcelona.

Así, pudieron conocer los dos espacios donde se ha desarrollado la actividad de cuidar. “Queríamos que conociesen dos edificios que a lo largo de seis siglos dieron



atención a la población y que son puntales en el desarrollo de la enfermería en Cataluña”, añade Anna Ramio Jofre, profesora de la Escuela Universitaria de Enfermería San Juan de Dios de Barcelona.

## De varios países

Las enfermeras presentes en esta visita venían de Japón, China, EE.UU., Suiza, Dinamarca... Y es que suponía sin duda, una oportunidad para ver cómo se ha desarrollado la atención a los enfermos en contextos históricos y sociales tan diversos como los que se extienden desde la Edad Media hasta nuestros días. “La visita me ha encantado, es espectacular. Conocer este recinto modernista era algo que me apetecía hacer ya que podría ver cómo ha ido evolucionando la sanidad a lo largo de estos años y conocer el edificio y el entorno, que es precioso. La guía nos ha explicado con todo lujo de detalles cómo funcionaba cada estancia, los distintos departamentos... y además hemos conocido el sentido que tiene el arte modernista aplicado a este hospital”, asegura Francisco Javier Hidalgo, un enfermero de Málaga que participó en la visita.

Yoko Shimpuku, enfermera japonesa que también disfrutó del tour, considera que “la visita ha sido preciosa y la explicación muy buena porque hemos podido ver cómo fueron los orígenes de este



hospital y cómo ha sido la evolución durante estos años”.

“Ha sido una visita realmente fantástica. Hemos descubierto diferentes aspectos

del cuidado de la salud. Además, el antiguo hospital está situado en un enclave espectacular, con mucha luz”, concluye Susanne Hoesgaard, enfermera danesa.

## Otras visitas



Área de Pediatría de Tortosa



Visita a Urgencias de Lleida



# Talleres prácticos y un plató de televisión, en el stand del CGE

RAQUEL GONZÁLEZ. Barcelona

Uno de los stands con mayor afluencia durante el Congreso Internacional de Barcelona ha sido el del Consejo General de Enfermería. Miles de personas visitaron su plató de televisión, desde el que cada día se realizaban informativos y entrevistas con muchos de los protagonistas del congreso. Del mismo modo, sus dos aulas, destinadas a la realización de talleres, fueron otro de los grandes atractivos del Congreso.

Unas dos mil personas pasaron por los más de treinta talleres celebrados en el stand del Consejo General durante los cuatro días de congreso. Su objetivo, la divulgación de conocimientos y formación práctica en temáticas muy diversas.

Entre los organizadores de estas actividades, destacó la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, con más



Los talleres se desarrollaron en dos aulas

de diez talleres. También la Enfermería Militar impartió sus propios talleres, centrados en la asistencia sanitaria en atentados terroristas y ambientes hostiles.

Por su parte, la ONG Enfermeras Para el Mundo aprovechó esta oportunidad para compartir su experiencia en el

Unas 2.000 personas pasaron por los más de 30 talleres del stand



SCA haciendo una demostración del traje



SCA presentó un traje simulador de edad

voluntariado internacional, destacando la importancia de contar con enfermeras comprometidas con causas solidarias.

Coloplast celebró dos talleres sobre incontinencia fecal; Esteve invitó a todas las enfermeras a participar en sus premios anuales; SCA presentó un traje simulador de edad para potenciar la empatía con el paciente de edad avanzada e Interporc se centró en la importancia de la dieta equilibrada y en los falsos mitos que hay en torno a la carne de cerdo.

También tuvieron su espacio la Asociación de Enfermería de Equipos de Terapias Intravenosas y la revista Rol de Enfermería. Asimismo, María Eulalia Juvé, elegida durante este Congreso miembro de la Junta Directiva del CIE, presentó su libro "Eje diagnóstico en ATIC" y Mercedes Gómez del Pulgar, de la Universidad Francisco de Victoria, explicó la evaluación de competencias del enfermero especialista mediante la escala ECOenf.

## Entrevistas en plató

Por el plató de televisión del stand del Consejo pasaron numerosos protagonistas de

este evento, entre ellos, el presidente del Consejo General, Máximo González Jurado; Pilar Fernández, directora de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud y vicepresidenta del Consejo, y José Luis Cobos, director general del Instituto Español de Investigación Enfermera.

Los cuidados de la piel, la importancia de una dieta equilibrada, los beneficios del yogur y el papel de la enfermería ante los nuevos anticoagulantes orales fueron tam-

bién objeto de entrevista y debate durante estos días. Estos y otros contenidos podrán verse en Canal Enfermero en Youtube.

Las entrevistas y debates podrán verse en Canal Enfermero

## Cómo se construyó el stand más visitado del Congreso Internacional de Enfermería

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





# EPM también estuvo presente en el Congreso

REDACCIÓN. Barcelona

Por su stand pasaron innumerables representantes de los colegios provinciales de enfermería, así como presidentas de organizaciones enfermeras de Latinoamérica y de Europa, y ha sido un lugar de encuentro para enfermeras de todas las nacionalidades que han querido conocer sus actividades y proyectos.

Además EPM ha llevado a cabo varias actividades en las aulas de CGE en el que los asistentes pudieron vivenciar desde dentro la problemática habitual de los proyectos de cooperación sanitaria.



La enfermería tinerfeña siempre apoyando a Enfermeras Para el Mundo



Miriam Montero y Gema Monteagudo respondiendo dudas de los congresistas interesados en el stand de EPM



El Colegio de Enfermería de Ciudad Real muy presente en Enfermeras Para el Mundo con su delegada provincial Gema Monteagudo



Enfermeras Para el Mundo con los miembros de su delegación en Almería



Gema Monteagudo, Carmen Sanchez presidenta del Colegio de Salamanca y Encarna Pinto





FEPEN celebró su encuentro anual en Barcelona

## La enfermería de América Latina multiplica por diez su asistencia al Congreso

RAQUEL GONZÁLEZ. Barcelona

Días antes del Congreso Internacional de Enfermería, los representantes de distintos países fueron llegando a la ciudad Condal. Entre los primeros en aterrizar, los de América Latina, que quisieron aprovechar su estancia en Barcelona para celebrar el tradicional encuentro anual de la Federación Panamericana de Enfermería (FEPEN), organismo creado hace casi 50 años que aglutina a la Asociaciones Nacionales de Enfermería de América Latina y del Caribe.

### Récord histórico

Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, asistía como invitado especial a la clau-

**América Latina bate el récord de asistencia, con 2.000 enfermeras**

sura de esta reunión y es que, no en vano, el récord de asistencia que la enfermería de América Latina bate este año en Barcelona, con 2.000 enfermeras frente a las 100 o 150 habituales en ediciones anteriores de este congreso, se debe en gran parte a la ayuda y dedicación de este órgano.

### Esfuerzo y admiración

Al término del encuentro, González Jurado ha puesto de

manifiesto su admiración hacia todas aquellas enfermeras que, a pesar de las condiciones laborales que tienen en sus países, han hecho el esfuerzo de estar ahora en el nuestro y es que, como ha recordado, muchas de ellas tienen un sueldo de unos 400 dólares mensuales, lo que ha hecho que hayan tenido que estar ahorrando para poder sumarse estos días a colegas de todo el mundo.

Detrás de esa respuesta, está el hecho de que gracias a la dedicación del Consejo General de Enfermería, las profesionales de América Latina han podido beneficiarse de descuentos del 50% en la inscripción y alojamientos a precios muy reducidos, al igual que las enfermeras españolas.

Asimismo, ha reconocido González Jurado, se ha hecho un gran esfuerzo para dar a conocer este evento en todos



**“Las enfermeras han hecho un esfuerzo increíble para asistir”**

es que cuando teníamos la oportunidad de asistir a sus congresos nacionales para presentarlo —ante mil o mil quinientas enfermeras— se generaba una ilusión extraordinaria, aunque luego no todas hayan podido venir”.

### Fortaleza

los países de habla hispana: “Hemos trabajado mucho con las Asociaciones Nacionales de Enfermería de América Latina en busca de fórmulas para facilitar su asistencia. Del mismo modo, en los últimos años, hemos visitado todos estos países para promocionar el congreso. La verdad

Por su parte, José Jerez, presidente de FEPEN, destacaba la que sería la aportación de la enfermería iberoamericana en Barcelona. Numerosos trabajos científicos y un stand para presentar todas sus actividades y congresos pondrían de manifiesto que, como aseguraba Jerez, “la enfermería latinoamericana está pujante y fuerte”.



González Jurado asistió a la clausura como invitado



## La agencia de migración de la ONU

# La OIM pide ayuda a las enfermeras para defender los derechos de los migrantes



MARINA VIEIRA. Barcelona

El director general de la Organización Internacional para las Migraciones de la ONU (OIM), William Swing, ha reclamado la ayuda del colectivo de enfermería para respetar los derechos de salud de los migrantes en la reunión del Consejo de Representantes de las Asociaciones Nacionales de Enfermería (CRN). Esta asamblea se realiza entre los altos representantes de la enfermería antes del Congreso Internacional de Enfermería, para tratar desde una perspectiva internacional los temas que más preocupan a la profesión y afectan a la población mundial. Sólo en 2015, hubo 244 millones de migrantes en el mundo, de los que 65 millones se vieron forzados a desplazarse a causa del riesgo de persecución, conflictos, carestía de ali-

mentos o, directamente, violación de los derechos humanos.

En esta ocasión ha contado con el objetivo de analizar el estado de la salud de las poblaciones desplazadas y los re-

## El CRN reúne a las asociaciones nacionales de enfermería

fugiados y las reclamaciones han sido contundentes. Tal y como ha expresado William Swing, director general de la OIM, “los desplazamientos de personas se están convirtiendo en un problema fundamental para el mundo. Estoy aquí para recordar que los

migrantes son personas, además las personas más vulnerables, y la enfermería tiene un papel fundamental para defender socialmente a los migrantes porque son profesionales que cuidan de personas, independientemente de su ciudadanía o sus papeles”.

En el encuentro se ha recordado que la salud es un derecho humano y que como tal se debe garantizar a todo el mundo. Altos representantes de la enfermería y de organizaciones internacionales han expresado su preocupación frente a la criminalización de los migrantes y refugiados y han hecho un llamamiento a los representantes de la enfermería a nivel mundial: “debemos reclamar políticas sanitarias que garanticen el derecho de todos, independientemente de su nacionalidad o lo que diga en sus papeles”, ha ex-

presado el alto cargo de la ONU.

## Retos por países

Desde organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha recalcado la necesidad de que los países desarrollen políticas humanitarias y culturales para garantizar el acceso a la salud de los desplazados”, ha explicado Arwa Orweis, asesora regional de enfermería y obstetricia de la Oficina Regional del Mediterráneo Oriental de la Organización Mundial de la Salud (EMRO).

También se ha dado a conocer la situación de la profesión en países receptores de desplazados. Es el caso de Líbano, que acoge a más de un millón de refugiados sirios, lo que equivale a casi uno de cada cinco habitantes del país. Una situación que ha afectado a su sistema sanitario. “Esto está suponiendo un gran impacto en



la situación de la enfermería”, ha asegurado Nuhad Yazbik Dumit, presidenta de la Orden de Enfermeros del Líbano. Ante el cambio que está sufriendo la enfermería libanesa y el sistema sanitario en general desde la llegada de los refugiados, la

ahora en nuestro país. Han aparecido nuevas enfermedades, incluso han vuelto a surgir patologías ya erradicadas, como la polio”, ha comentado la presidenta.

Y las consecuencias en el día a día de la profesión enfermera son tanto físicas como psicológicas. “Están quemadas, tienen una gran carga de trabajo e incluso quieren abandonar el ejercicio de la profesión. Y es que lo que al principio parecía una experiencia positiva de la que se podría aprender mucho ha ido agotándolas”, ha asegurado Nuhad Yazbik. “Aunque también ha servido para prepararnos”.

Desde la Orden de las Enfermeras del Líbano piden que se incremente el número de enfermeras para evitar el colapso y sobre todo para mejorar la situación laboral de la profesión. “Del estudio hemos extraído también datos positivos, porque hemos recibido mucho apoyo institucional, incluso se han abierto unidades que antes no existían como por ejemplo la de Salud Mental. Incluso se pretende ampliar las plantillas con enfermeras sirias. Hasta ahora sólo podían ejercer las enfermeras libanesas y quieren que las enfermeras sirias trabajen en nuestro sistema para que se hagan cargo de sus pacientes”.

En 2015  
hubo 244  
millones de  
migrantes en  
el mundo

Orden de Enfermeros del Líbano ha llevado a cabo un estudio del que se han extraído las siguientes conclusiones. “Los pacientes que atendemos llegan con más complicaciones que las que se trataban hasta

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





# La movilidad internacional, clave en la formación de enfermería

MARINA VIEIRA. Barcelona

La movilidad internacional es clave en la formación de enfermería. Compartir experiencias con diferentes sistemas sanitarios da una visión global a los estudiantes que finalmente repercutirá en crear mejores profesionales. Así se ha puesto de manifiesto en la Asamblea

Una visión global para crear mejores profesionales

de Estudiantes que ha tenido lugar como antesala al Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona que comienza hoy 27 de mayo de 2017 en el Centro Internacional de Convenciones (CCIB) de la Ciudad Condal. En él estudiantes de enfermería de 36 países de todo el mundo han participado “compartiendo experiencias, conocimientos o sistemas de educación” ha explicado Eneko Armendariz, presidente de la federación estatal de estudiantes de enfermería de España.

Un encuentro en el que los estudiantes de enfermería han

Estudiantes de 36 países de todo el mundo compartieron experiencias

podido compartir sus experiencias y han establecido las bases de lo que se reclama por parte de los que serán el “futuro de la profesión” tal y cómo los denominaba José Luis Cobos, director general del



Programas de movilidad cómo la beca Erasmus contribuyen a la formación de los estudiantes de enfermería



Julian Vadell, presidente de la Asociación Europea de Estudiantes de Enfermería

“Otro punto de vista de la sanidad”

ñana sobre qué aporte tienen las asociaciones de estudiantes para mejorar la profesión. Uno de los temas principales del debate se ha centrado en resaltar la importancia de la movilidad geográfica de los estudiantes de enfermería, ya que estas experiencias de intercambios internacionales aportan a los estudiantes “otro punto de vista de la sanidad” explicaba Eneko Armendariz. Argumentaba para ello que “por ejemplo en España tenemos un buen nivel asistencial y en otros sitios no y la movilidad geográfica nos da la oportunidad de conocer cómo funciona este sistema sanitario”. Al terminar la jornada, Julian Vadell, presidente de la Asociación Europea de Estudiantes ha establecido las líneas principales del futuro de las asociaciones de estudiantes de enfermería basándose en tres puntos clave: “formación de calidad, posibilidad de movilidad y adaptación a las nuevas tecnologías”.

Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería en la ceremonia inaugural. Del mismo modo, Howard Catton, director de políticas sanitarias y de enfermería del CIE manifestaba que “es importantísimo escuchar la voz de los estudiantes de enfermería mientras tomamos decisiones

en este congreso sobre las prioridades de la profesión de enfermería de todo el mundo”.

Así, los estudiantes asistentes a esta asamblea han debatido a lo largo de toda la ma-

Se expusieron las reclamaciones para el futuro de la profesión



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





# Voluntarios del CIE 2017: Un pilar clave para el mayor congreso de la profesión

ÁNGEL M. GREGORIS. Barcelona

Más de 400 estudiantes de enfermería han ayudado durante toda esta semana para que el Congreso Internacional de Enfermería sea todo un éxito. Siempre con buenas palabras, han realizado labores de gestión, logística, comunicación y todo para lograr que el congreso de Barcelona sea recordado para siempre por todos los asistentes.

“Poder ser parte de un congreso en el que va a venir gente de todo el mundo es algo muy interesante”, afirmaba Antonio en uno de los días previos a la inauguración. En esta misma línea, Eusebio re-

conocía que su trabajo consistía en que la gente que venía de distintos países se sintiese lo más confortable posible.

Javier y Sarah, uno de los pilares clave para la sala de prensa durante los días de Congreso, contaban que su



función consistía en tener controlados a los medios de comunicación que llegaban al CIE 2017, además de ayudar con la grabación y soporte al equipo de comunicación allí instalado.

mis días en estas jornadas”, afirmó Kennedy durante su primer discurso como presidenta.

Tras estas palabras, la sala plenaria del CCIB en la Ciu-

dad Condal se levantó y brindó un enorme aplauso para todos estos estudiantes que, con sus camisetas naranjas, han hecho del CIE 2017 un congreso inolvidable.

## “Una labor perfecta”

Su labor ha sido tan perfecta que hasta la presidenta saliente del CIE, Judith Shmian, y la nueva, Annette Kennedy, han reconocido que sin ellos nada habría sido lo mismo. “Enhorabuena por este gran congreso, los voluntarios, siempre sonriendo, iluminaron todos



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



2017 - 2018



EXPERTO UNIVERSITARIO

## ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20

CRÉDITOS  
ECTS



[eics@escuelacienciasalud.com](mailto:eics@escuelacienciasalud.com)



91 334 55 00

*“En las situaciones **críticas** es  
cuando se necesita a los mejor formados”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS  
DE LA SALUD



udima  
UNIVERSIDAD A DISTANCIA  
DE MADRID