

# enfermería

facultativa | Año XXI | Número 260 | 1 - 15 septiembre 2017 |



## CUENTOS PALIATIVOS, UNA NUEVA FORMA DE RECONFORTAR



El CGE, contra el uso excesivo de sujeciones en pacientes



“La Mirada de Sara Nosly”, para detectar maltrato infantil



CURSO 2017 - 2018

## Experto universitario en urgencias y emergencias

20 CRÉDITOS ECTS  
(500 HORAS)  
PRESENCIAL + ONLINE



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | [www.esuelacienciasalud.com](http://www.esuelacienciasalud.com) | 902 50 00 00

“

EDITORIAL

”



**Máximo González Jurado**

Presidente del Consejo General de Enfermería

### *Confortar a los pequeños que sufren*

Aunque nadie lo desee, la enfermedad forma parte de la vida, incluso de la corta vida de un niño. Hemos hablado en otras ocasiones del fantástico trabajo que hacen los profesionales que ejercen en unidades pediátricas, incluso hemos abordado el trabajo en las unidades de paliativos y en cuidados paliativos pediátricos.

También hemos recalcado, como lo hacen muchos pacientes, la labor reconfortante que lleva a cabo una enfermera cuando no sólo se limita a prestar cuidados para el cuerpo. Cuando se esfuerza en sonreír, en escuchar o en ponerse en la piel del enfermo... es algo que los pacientes agradecen, y mucho. Basta con citar las palabras del gran periodista Andrés Aberasturi en un reciente curso de verano en las que dijo: “Yo no sé si sois conscientes del valor que tenéis, de lo que puede significar esa intermediación que hay cuando la enfermera te ve por un pasillo y te dice: ‘Quieres tomarte un café’. Las enfermeras son la parte que hace que el hospital sea un hogar cuando estás mucho tiempo”.

En este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA pintamos con palabras una de esas iniciativas que resumen esos cuidados del alma que mencionábamos. Cuando un niño está gravemente enfermo —y más cuando no existe posibilidad de recuperación— cualquier acción que contribuya a minimizar el sufrimiento del pequeño y que este olvide sus circunstancias —aunque sea un rato— es algo que se agradece. A menudo, el tesón y la creatividad de un grupo de enfermeras, como es el caso que nos ocupa, da lugar a experiencias profesionales que otorgan mayor sentido, incluso, a nuestra vocación.

Si las novelas, los cuentos y las historias ya nos hacen evadirnos de realidades que no nos son gratas, qué harán en la mente inocente y abierta de un niño. No sólo se trata de una huida mental, en algunos casos a través de las historias también se pueden lograr algunos fines terapéuticos. Incluso cuando hay un desenlace inevitable, nuestro deber es prestar los mejores cuidados y reconfortar como mejor sepamos. Mucho más si es un niño el que sufre.





CURSO 2017 - 2018

# Experto universitario en enfermería en el área quirúrgica, anestesia y reanimación

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.esuelacienciasalud.com | 902 50 00 00



## Sumario

Número 260

1 - 15 septiembre 2017



Actualidad

**6 Portada**  
Dar vida al final de la vida

**10 Noticias**  
– El intercambio en estancias de investigación mejora la calidad de los cuidados  
– *El viaje de Crohn*: cómo contar a un niño qué le pasa en la barriga  
– Entrevista a Maite Soy

**Cooperación** 22  
Cooperación para el desarrollo, una salida profesional

**Responsabilidad Civil** 24  
Seis meses de prisión por delito de atentado

**Opinión** 26  
Sergio Alonso: “La oferta de empleo trae de cabeza a las autoridades sanitarias”

**Opinión** 28  
Antonio Mingarro: “Enfermería y VIH”



Servicios profesionales



Ocio y cultura

**32 Viajes**  
Óbidos, la villa de las reinas

**34 Motor**  
AK 550, diseño y ligereza

**38 Cine**  
Así llega la cartelera en septiembre

**46 Punto Final**  
Un centro de salud con nombre de enfermera

## Staff

**Director:** Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (i.lapeira@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@escuelacienciasalud.com), Raquel González (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar y Cristina García-Vivar. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo.

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





## Dar vida al final de la vida

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“Toñín es un cachorro de león que vive en la sabana y su mejor amiga es Lana, que nació ciega. A él lo que más le gusta es ver las estrellas con su amiga, sobre todo las perseidas. Un día llega una bruja y lanza un conjuro para apagar todos los ruidos de la naturaleza. El león, junto con otros animales, consigue la manera de vencer a la bruja y recuperar todos los sonidos”.

Este es el argumento de *Toñín, Lana y las perseidas*, una de las historias que ha creado la enfermera Alicia Chamorro para el proyecto “Cuéntame

algo que me reconforte”, que ha realizado para la unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos de la Comunidad de Ma-

**Toñín, Lana y las perseidas es una de las historias creadas**

drid, en colaboración con la Universidad Internacional de La Rioja. A diario, decenas de

niños con enfermedades que requieren largos periodos de tratamiento, enfermedades progresivas, irreversibles y al final de la vida son tratados en estas unidades.

Antonio David es uno de estos niños, tiene 7 años y parálisis cerebral. Desde que entró a formar parte de los cuidados paliativos del Hospital Niño Jesús (Madrid) su vida cambió para siempre, tal y como cuenta su madre. “Desde el día que entró a paliativos no hemos vuelto a ingresar por una infección respiratoria y antes lo hacíamos cada tres

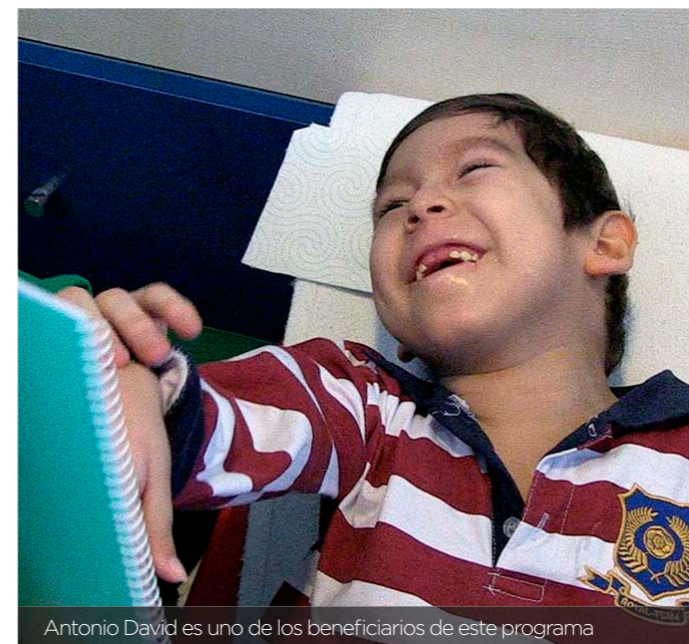


meses. Gracias al equipo, Antonio David está estable dentro de lo que cabe. Es un niño feliz”, afirma M.<sup>a</sup> Hortensia Requejo, la madre. Dentro de este equipo, durante 2016, Alicia Chamorro escribió cuentos personalizados para distintos pacientes, entre ellos, Antonio David. “No trato de dar a entender el uso de la ficción en Cuidados Paliativos Pediátricos como terapéutica. La puesta en marcha de esta labor no es un canto al entusiasmo, es un nuevo modelo de acompañamiento”, destaca Alicia. Ella no tiene cuentos

plantilla, cuando escribe piensa una historia para cada niño. Primero tiene que conocerlos a ellos, a su universo fantástico y a sus familiares cercanos. Después, construye la historia. “A Antonio David le gustan los cuentos de animales, las voces de personajes infantiles y, sobre todo, de brujas”, apunta la enfermera.

### Mundos propios

A través de este mundo fantástico que ella recrea, los niños se distraen y piensan en otros asuntos más allá de su enfermedad. Y con ellos, los padres, que ven sonreír a los más pequeños en uno de los momentos más difíciles de la vida. “Uno de los grandes objetivos que hemos tratado de conseguir con este programa es incluir a los hermanos en el proceso de crear la historia y grabarla. Ellos sufren mucho en estos momentos y, además, muchas veces no lo expresan, porque tratan de proteger a los padres y al resto de la familia del sufrimiento que ven en casa”, comenta Alicia. Además del cuento escrito, el proyecto se completa con la grabación del mismo con voces y músicas originales. De esta forma, Alicia acerca aún más su historia a los niños.



Antonio David es uno de los beneficiarios de este programa





Para las familias toda ayuda es poca

M.<sup>a</sup> Hortensia está agradecidísima por esta iniciativa porque “todo lo que sea estimulación a mi hijo le viene fenomenal”. Ella resalta que cuando el pequeño escuchó el cuento por primera vez empezó a emocionarse y la segunda vez ya se lo aprendió de memoria. Para ella, toda ayuda como esta es poca, puesto que debe enfrentarse día a día al cuidado de un menor con parálisis y los gastos en rehabilitaciones suponen un coste demasiado elevado para una familia media en España. “Yo estoy luchando por una vivienda adaptada y he ido a muchos sitios para hacer una permuta con la mía, pero es casi imposible, porque hay mucha gente en esta situación”.

“Acompañamientos como el de Alicia o la rehabilitación que tenemos por parte de Beñoña, la fisioterapeuta, hacen que el niño tenga mejor calidad de vida”, asevera la madre.

### Colaboración

Alicia se diplomó en Enfermería en 2005. Posteriormente, se licenció en Teoría de la Literatura y Literaturas Comparadas y desde entonces trata de estudiar diferentes maneras de llevar la ficción a los niños que están gravemente enfermos o tienen que pasar mucho tiempo en hospitalización. Aunque los cuentos los ha escrito ella íntegramente, el proyecto no habría salido adelante sin la colaboración

voluntaria de muchas otras personas. “Cuéntame algo que me reconforte no habría existido sin la colaboración voluntaria de locutores, músicos y técnicos de sonido que han dejado sus instrumentos, su material, su tiempo, su talento, sus ganas, su esfuerzo, su cariño y su buen hacer para que hayamos podido terminar con éxito lo que nos habíamos propuesto”, agradece Alicia.

### Impacto

Más de 15 personas han hecho posible este trabajo piloto, con el que se ha comprobado el gran impacto que tiene durante el proceso de enfermedad grave limitante, fin de vida y duelo, así como

los miembros de la familia, además de permanecer para el futuro como legado de la vida del niño”, manifiesta Alicia.

Teresa Marcos, una de las locutoras, recuerda que cuando Alicia le propuso el proyecto aceptó porque sí. Ella destaca que “detrás de todo había muchísima ilusión y emoción y se notaba claramente la ayuda que se le iba a brindar a esas familias y niños”.

### Magia

Beatriz Rodríguez, otra de las locutoras, reconoce que lo primero que se le viene a la cabeza en esta iniciativa son personas. “Personas que no tienen rostro, que quizás nunca llegue a conocer e incluso la magia está en que no los conozcamos nunca. Además, yo siempre he sentido que estaba muy implicada con las cosas de ayudar, pero de pronto llegas tú (Alicia) y me di cuenta de que mi mundo puede ser más grande de lo que pensaba”, recalca.

su rol activo de soporte y alivio en tan duros momentos. “Hace sentir al niño que es el protagonista fantástico de su vida, acompaña en el sufrimiento y es un eficaz instrumento de comunicación entre

Muy involucrado con este trabajo está también Carlos García, enfermero y locutor en la iniciativa. “Los niños necesitan muchos estímulos positivos y qué mejor estímulo que lo que hemos hecho con-

## Hace sentir al niño que es el protagonista fantástico de su vida

tigo, un proyecto que has levantado desde cero y en el que nos has metido de lleno”, le agradece Carlos a Chamorro.

### Financiación

Esta es sólo uno de las muchas historias a las que Alicia Chamorro ha dado forma durante este tiempo, pero ahora, tras el trabajo inicial, el proyecto se topa con el muro de la financiación. Sin esta es imposible que salga adelante y que se implante como modelo de cuidados dentro del sistema sanitario.

“Cuéntame algo que me reconforte trata de dar vida al final de la vida. En España mueren 3.000 niños al año y nosotros solos no podemos seguir con esta iniciativa, ahora es necesario que alguien invierta en ella para que pueda continuar”, concluye la enfermera.



Más de 15 personas han hecho posible la grabación de los cuentos





# El intercambio en estancias de investigación mejora la calidad de los cuidados enfermeros



Rocío de Diego Cordero en la Escuela Superior de Salud del Algarve

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La investigación abre puertas y si además haces un intercambio de estancia con otro país más aún. Esto pensaron Bárbara Badanta y Rocío de Diego cuando decidieron realizar una estancia de investigación en Portugal. “Rocío y yo contábamos con líneas de investigación afines y estudiamos la posibilidad de ampliar nuestra actividad científica y

no dudamos en unir fuerzas para encontrar el lugar idóneo. Tras buscar universidades y centros de enfermería apareció la Universidad del Algarve, donde rápidamente nuestras compañeras Filomena y Emilia nos dieron un sí por respuesta”, relata Badanta. “Hemos llegado a un punto en el que ya no basta con mirar a nuestro entorno más cercano, sino extrapolar resultados, comparar con otras regiones, conocer diferentes formas de trabajo... Pensamos que la investigación es la clave para el progreso del colectivo enfermero, y poder compartir experiencias y aprender cada día de nuevos profesionales es todo un lujo que deseamos

“Ya no basta con mirar a nuestro entorno más cercano”

## Investigar abre puertas y es clave para el desarrollo

poder seguir permitiéndonos”, añade.

### Líneas de investigación

Estas enfermeras han estado tres meses, prorrogados después a nueve, *in situ* en la Escuela Superior de Salud de la Universidad del Algarve. Sus líneas de trabajo han sido tres: religiosidad/espiritualidad y salud, género y salud y migraciones. “Es obvia la realidad multicultural que vivimos, determinada entre otras cosas por la pluralidad migratoria dada en la actualidad. Desde el ámbito de la salud es imprescindible tener en cuenta la cultura, ya que constituida por valores, creencias, costumbres, normas y prácticas de vida de un grupo particular, permite comprender la percepción, la adherencia a tratamientos, el uso de servicios sanitarios o la adopción de estilos de vida de las personas”, relata Badanta. “Estas investigaciones nos han llevado a estrechar lazos con investigadores de otros países, como por ejemplo de Brasil, en el tema de la espiritualidad o

investigadores de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid en el asunto de género”, añade De Diego.

En su caso, tienen pensado continuar investigando porque esta experiencia “nos ha permitido conocer la forma de trabajo en una universidad ajena a la nuestra, comparar el plan de estudios de Grado universitario, la metodología, las líneas de investigación... Desde que comenzamos esta aventura hemos podido realizar estudios de investigación, evaluar actividades y tareas de docencia, compartir momentos en numerosos congresos y jornadas y, por su puesto, hemos disfrutado de la gente, la gastronomía, el clima y las playas”, argumenta Badanta.

### Diferencias

A lo largo de su estancia han encontrado semejanzas y dife-



De izq. a drcha: Filomena da Matos, Rocío de Diego, Bárbara Badanta y Emilia da Costa



rencias entre España y Portugal. “Aquí investigamos como algo necesario para permanecer en la carrera docente. Las exigencias del investigador en España son importantes mientras

que en otro país extranjero pueden trabajar de manera más relajada, si bien en ambos casos, mostrando un gran interés en ello y buscando la máxima calidad posible”, comentan las dos.

## Uno de los principales problemas es la escasez de financiación

### Escasez de fondos

La investigación enfermera está experimentando un auge importante: “Hemos avanzado mucho en este terreno pero nos encontramos con un problema importante, la falta de fondos con la que nos encontramos los investigadores”, explica De Diego. A esto se suma que las estancias o los intercambios entre universidades de diferentes países son poco conocidas “y esto lleva también a la escasez de financiación, porque si no saben lo que hacemos, nadie apuesta por ello y al final lo que se ve mermado es la calidad de los cuidados de enfermería”, asegura De Diego. “Por ello, hay que ensalzar el papel que se lleva a cabo desde la investigación en enfermería en el área de intercambios en estancias de investigación”, finaliza esta enfermera.





# INFOENFERMERÍA EN 7 PASOS

UNA PLATAFORMA INTEGRAL DE COMUNICACIÓN ENFERMERA



**1** Entra en tu App Store o Play Store y busca "InfoEnfermería"; descarga y abre la app



**2** Regístrate o introduce clave y usuario cuando ya estés registrado y accede al menú principal



**3** Elige entre las nueve categorías del menú. En la parte inferior de la página principal, encontrarás siempre las últimas noticias en enfermería. Pincha sobre la que más te interese para acceder al contenido completo

Últimas noticias

**4** Dentro de cada categoría, en la parte superior, encontrarás submenús desplegables y un buscador para acceder fácilmente a la información que buscas. Estos submenús distinguen por categoría y fecha o bien por contenido. Siempre que quieras volver al menú principal, puedes pinchar en la flecha de retorno de la parte superior izquierda.



**5** Pincha en la miniatura que sea de tu interés para obtener más información y si es lo que buscas, vuelve a pinchar para descargarla

**6** Las descargas se visualizarán en la parte inferior de la aplicación, cada una en su categoría correspondiente



**7** Haz clic en la publicación que te has descargado y accede al contenido. Desplázate por la publicación hacia arriba o hacia abajo o pinchando directamente en la página del menú lateral que aparece a la derecha





## El viaje de Crohn: cómo contar a un niño qué le pasa en la barriga

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa son enfermedades crónicas que, a día de hoy, no tienen cura y afectan a más de 150.000 personas en España. Cada año se detectan más de 7.000 casos nuevos y aunque el diagnóstico suele darse en adolescentes y jóvenes, uno de cada diez veces aparece en niños menores de 15 años. Laura Marín, enfermera de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona), lleva varios años trabajando para difundir y dar visibili-

dad a estas patologías. Tras poner en marcha Miss Bowel, una pequeña tienda *online* de accesorios para personas osto-

### El cuento relata la historia de un niño real, Niko

mizadas, Marín ha lanzado un cuento, *El viaje de Crohn*. “Este año se puso en mi ca-

mino Inés Valls, pintora e ilustradora que padece esta patología y al conocer su trabajo pensé que podríamos hacer algo juntas para llegar a mucha gente y, además, seguir colaborando de forma económica; y así nació este cuento”, relata Marín.

*El viaje de Crohn* explica una bonita y emocionante historia sobre un niño real, Niko, que tiene un monstruo dormido en su barriga. “El cuento narra cómo Crohn, procedente de un planeta lejano llamado Fastidioland, se cuela en la barriga de Niko...



cómo, en un principio, hace que el niño no pueda continuar con su vida con normalidad, pero tras acudir al hospital, combatir al monstruo con medicamentos mágicos y seguir los consejos de la enfermera, apoyándose siempre en su familia y las personas que lo aman, consigue que el monstruito Crohn, que es muy malvado y pesado, se duerma. Y lo deje continuar con su vida”, explica la enfermera. La historia está ambientada en Barcelona, ciudad donde vive el protagonista, y cada personaje está basado en una persona real, reflejando su personalidad y sus emociones.

### Solidario

Las ilustraciones son de la pintora Inés Valls y consiguen adentrar al lector en un mundo delicado en el que no faltan detalles. “Son pequeñas obras de arte que hacen nuestro cuento único y especial”, añade Marín.

Los beneficios del cuento serán destinados a la investigación de las enfermedades inflamatorias intestinales y puede adquirirse de forma *online* en el rincón solidario de Miss Bowel, en la librería TROA de Madrid (Serrano, 80) o en la librería Samaruc de Algemesí (Valencia). “Estamos muy contentas con la acogida del cuento: recibimos mensajes de

padres con hijos que padecen la enfermedad que les ayuda a entenderlo, pero también muchos de personas adultas que sufren estas patologías y que, por fin, pueden explicarles qué les sucede... es muy enriquecedor y gratificante”, resalta esta enfermera. “Con el cuento queremos recaudar fondos para poder seguir investigando y no tan solo controlar a Crohn sino hacerlo desaparecer. Pero, sobre todo, queremos concienciar a la sociedad de que hay que luchar contra este tipo de enfermedades y para eso es importante que las conozcan y las entiendan”, prosigue.

### Cuidados

La figura de la enfermera en la atención a este tipo de patologías es fundamental: “Cada vez son más los hospitales que apuestan por la integración del personal de enfermería espe-

Cada año se diagnostican más de 7.000 casos nuevos

cializado en enfermedades inflamatorias intestinales dentro del equipo de digestivo, así como la creación de una consulta enfermera en unidades especializadas”, relata Marín. Y es que esta enfermera lo conoce bien: “Además de paciente, llevo trabajando más de 13 años como enfermera referente en la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Este tipo de pacientes necesitan una atención especializada, rápida, flexible y multidisciplinar, además de una continuidad en sus cuidados”, puntualiza Marín, que también es la presidenta del Grupo Enfermero de Trabajo en EII (GETEII).



Los tres, enfermera, ilustradora y paciente, padecen la enfermedad



Maite Soy, enfermera y autora de *La mirada de Sara Nosly*

## “Combatir el maltrato es la filosofía del cuidado enfermero”



Maite Soy, enfermera y escritora

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Gerundense, natural de Olot, María Teresa Soy Andrade una experimentada enfermera del Hospital 12 de Octubre de Madrid, donde es supervisora de consultas externas. Recientemente obtuvo el doctorado por la Universidad Complutense e imparte clases en la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS) y en la Universidad Francisco de Vitoria. Además de su faceta asistencial y docente, siempre se ha mostrado muy sensible a los problemas sociales, especialmente cuando afectan a los más vulnerables —abuso, maltrato, violencia de género...—, y es por ello que ha decidido abordarlos en un libro que pronto será una trilogía. Podría ser en forma de tesis o de estudio científico de

cualquier índole, pero Mayte decidió tratar estos temas, de gran calado social, a través de una serie de relatos cortos centrados en el entorno de una chica de 15 años para que así los mensajes lleguen a la sociedad en su conjunto.

### El maltrato a los niños es un tema silenciado

**¿Qué nos cuenta este libro, *La mirada de Sara Nosly*?**  
**¿Cómo decide salir del ámbito de la enfermería para escribir este libro?**

Creo que la población infantil es muy indefensa y vulnera-

ble, todos tenemos un niño dentro y los niños son a su vez el futuro. Tenía una gran inquietud en escribir algo para ellos. Y lo hice a través de relatos verídicos. Sara Nosly tiene 15 años y a través de personajes de su entorno descubriremos muchos problemas de primer orden a los que la sociedad no sabe siempre dar respuesta.

**¿Cómo se pone en la piel de una adolescente? ¿Qué hay de Mayte Soy en Sara Nosly?**

Sara tiene mucho de Mayte y al revés. *La mirada de Sara Nosly* son relatos para no silenciar en absoluto cualquier tipo de maltrato o abuso que sufra cualquier niño y en su momento se haya silenciado.



**Podemos decir que, a través de esos relatos, tanto personas afectadas por esos problemas que salen en el libro, como sus familiares o los mismos profesionales sanitarios pueden ayudar a sacar a flote problemas que ahora están ocultos...**

Perfectamente, en sesiones que hago con alumnos a menudo hay personas que se quedan con las ganas de contarte algo íntimo, y algunas lo hacen. Son situaciones calçadas a las que yo cuento en el libro, así que no debo ir muy desencaminada.

**¿Son casos reales todos los que aparecen en el libro? Hay abusos sexuales, marginación, racismo, maltrato físico y todo mediante esas pequeñas historias que nos cuenta Sara, pero además incorporan sutilmente datos y contactos de instituciones a las que recurrir las víctimas...**

Este libro está canalizado desde el punto de vista de Sara Nosly/Mayte Soy como ser humano, con independencia de que yo sea enfermera, porque aborda tanto el tema de la escuela, el barrio o la fami-



lia y está abierto a cualquier ámbito.

**Sara vive en una familia estructurada y feliz y se cruzan en su vida personas que quizá no han tenido tanta suerte...**

Esa es la filosofía del cuidado enfermero, cómo ayudar a los demás, pero en todos los ámbitos. Lo enfoco desde un punto de vista social, pero no pierdo el espíritu enfermero. Intento llegar al público de una manera sensible, fomentando el cuidado y la prevención.

### Algunas historias las he vivido en persona

**¿Las enfermeras asistenciales tienen una posición privilegiada para detectar casos y ayudar a las víctimas, sean niños o mujeres?**

Hay protocolos en los hospitales con comités donde la enfermera desempeña un papel importante en el seno de ese equipo multidisciplinar.

**¿Es cierto que partes de las ventas de este libro van destinadas a una asociación que ayuda a los niños víctimas del maltrato?**

Así es. Realmente, hacer esto si no revierte también en una beneficio para las víctimas no sirve de nada. El objetivo del libro en sí mismo es ayudar. Hablo de ellos, hablo de mí, algunos episodios los he vivido yo personalmente, pero hay que revertirlos sobre la gente que sufre.

**Sara Nosly es el primero de una trilogía que pronto estará en la calle. ¿De qué tratan los otros libros?**

El primero es el del maltrato infantil, después trataré la violencia de género y luego la violencia hacia los abuelos —yo soy abuela— que es un tema muy silenciado.

**¿Cuál es la frase que resume las vivencias de Sara y los problemas sociales que esta joven conoce de primera mano y que nos regalas al final de libro?**

Para cerrar la reflexión del lector escribo una frase que recoge el espíritu de este trabajo y me gusta compartirla: “La mirada siempre grita lo que el corazón calla”.







# El CGE, contra el uso excesivo de sujeciones en pacientes

MARINA VIEIRA. Madrid

El uso excesivo de sujeciones físicas y químicas en las prácticas de cuidado de algunos entornos sanitarios, como residencias de ancianos o residencias psiquiátricas, dan lugar a lamentables situaciones como la que un enfermero ha denunciado recientemente en Madrid: una interna murió a causa de una amputación que se produjo por haberse quedado atrapada con una de estas sujeciones. La falta de personal sanitario suficiente y el uso de una correa que no le permitió salir de la cama, fueron las presuntas causas de su muerte.

Para evitar situaciones de esta índole, organizaciones como el Consejo General de Enfermería, CERMI, Lares Dignitas Vitae, Cuidados Dignos, Help Age International, Fundación Pilares y UDP se han unido para crear la Plataforma Nacional Sin Sujeciones. Con ello pretenden “sensibilizar a la sociedad, a los

profesionales que se dedican al cuidado, al personal al servicio de la Administración y a los proveedores de servicios de que es necesario luchar contra el uso excesivo de sujeciones físicas y químicas en las prácticas de cuidado que se desarro-

## Nace la Plataforma Nacional sin Sujeciones

llan en los entornos sanitarios y sociales con las personas mayores”, explican desde la plataforma en un comunicado.

### Nueva normativa

La plataforma se ha presentado en un acto que tuvo lugar en la sede de la Fundación ONCE en Madrid y reunió a representantes de las organizaciones

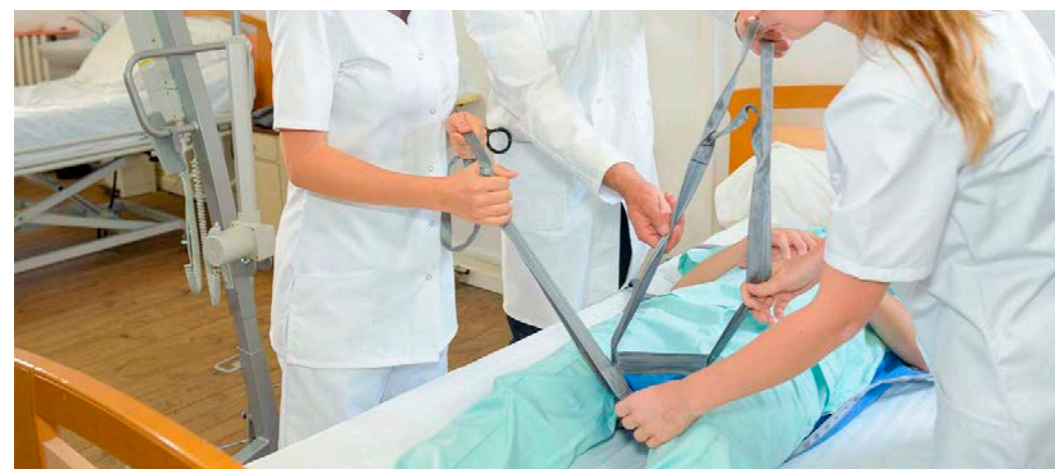
que forman parte de ella. Allí se presentó un manifiesto en el que “se pide al Gobierno de España que establezca un plan de abordaje del cuidado sin sujeciones”. Desde la plataforma solicitan “que se contemple un programa de formación para las entidades, tanto sanitarias como sociales, pactado con todas las comunidades autónomas” y exigen “la aprobación de normativa de obligado cumplimiento que proteja los derechos de las personas que reciben cuidados o apoyos en su autonomía personal y la revisión del actual marco legal de la tutela de adultos”.

Diego Ayuso, secretario general del CGE, ha resaltado en el acto “la importancia de que la enfermería forme parte de esta plataforma”, pues los enfermeros son de los profesionales que más sufren y luchan contra el uso de este tipo de elementos para retener a los pacientes.

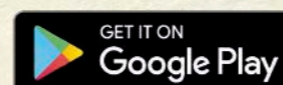
# Este verano sumérgete en InfoEnfermería

Descubre el Fotograma Fantasma y entra en el sorteo de una

**tablet  
Samsung 10”**



Tu app enfermera



App Store





# Los riesgos de autodiagnosticarse intolerante a la lactosa

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Retirar los lácteos de nuestra alimentación sin que haya una razón objetiva para ello repercute en una baja calidad de la dieta que tarde o temprano puede traducirse en una mala calidad de vida. Tres enfermeras expertas en nutrición responden a la 'moda' de autodiagnosticarse 'intolerantes a la lactosa' y nos hablan de las propiedades del 'yogur', un lácteo que puede, incluso, potenciar la eficacia de determinados tratamientos farmacológicos.

Las enfermeras Marilourdes de Torres, responsables de la Unidad de Nutrición del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, Carmen Neri Fernández, enfermera de Geriátrica en la Xunta de Galicia, y Mercedes López Pardo, enfermera especializada en nutri-

ción y dietética del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, han defendido, durante el debate organizado en Canal Enfermero en el marco del Congreso Internacional de Enfermería, el consumo de lácteos como parte esencial de la dieta y han criticado el que

**“La nutrición no es cuestión de modas”**

su retirada pueda ser objeto de modas. “La nutrición no es cuestión de modas”, han subrayado. Y es que en los últimos años, se ha visto un incremento de personas que ante molestias digestivas tras el con-

sumo de lácteos, y a veces ni eso, deciden retirar su consumo sin siquiera consultar.

## No todo es intolerancia

Según ha explicado Marilourdes de Torres, “para saber si una persona es intolerante hay que realizar pruebas genéticas o el test de hidrógeno aspirado. El hecho de tener molestias digestivas cuando se ha ingerido algún producto con lactosa, fundamentalmente leche, no quiere decir que se sea intolerante”. Existen otras posibilidades, como ser malabsorbedor o maldigestor, pero incluso si se es intolerante, ha subrayado, es posible revertir la situación y en esto las enfermeras tienen mucho que decir. “Las enfer-



meras sabemos hacer dieta personalizada y tenemos la formación y la paciencia necesarias para hacer las pruebas funcionales e ir probando cantidades pequeñas de lactosa para saber hasta qué punto una persona es malabsorbidora, maldigestora o intolerante”.

Además, hoy se sabe que “a menor ingesta, más intolerancia”, por ello, se trabaja en la introducción progresiva de este tipo de alimentos siempre que sea posible.

Todas ellas, han hecho hincapié en que la persona que presenta problemas digestivos y piensa que el responsable es la leche, debe consultar para que se le realicen las pruebas pertinentes y sea la enfermera quien determine qué cantidades de este alimento puede recibir, si es el caso, y cómo ir incrementándolas hasta que pueda absorberla.

## ‘Leches’ que no son leche

El hecho de que haya bebidas vegetales que se conozcan comúnmente como ‘leche’ de soja, de avena o de arroz, por ejemplo, contribuye a que haya cierta confusión y lleve a algunas personas a pensar que pueden sustituir la verdadera leche por estas bebidas. “Las bebidas vegetales no son leche y ninguna fija el calcio”, ha insistido Marilourdes de Torres.

Eliminar los lácteos sin consultar, ha apuntado Mercedes López Pardo, hace que la dieta sea de baja calidad y esto llegue a repercutir en una mala calidad de vida. En la mujer, por ejemplo, las consecuencias, cuando llega la menopausia, pueden poner en riesgo nuestra salud. El consumo de lácteos es importante a lo largo de toda la vida y aún



más en la infancia y la adolescencia, la mujer embarazada y la edad avanzada. “Los lácteos no pueden retirarse de la dieta si no hay un motivo y si lo hay, entonces, habrá que ver cómo suplementarla”.

## Yogur

Dentro de los lácteos, el yogur ocupa un lugar destacado por su textura y valor nutricional. De hecho, en algunos tratamientos, puede potenciar su eficacia, es así, ha puesto como ejemplo Mercedes López Pardo, en el caso del tratamiento del helicobacter pylori, donde se ha visto que el yogur, tomado antes del fármaco, contribuye a mejorar los resultados.

**Hoy se sabe que 'a menor ingesta, más intolerancia'**

El yogur, además, suele ser bien tolerado por aquellas personas que presentan una intolerancia a la lactosa moderada.

También es un producto interesante en las personas mayores, debido a sus grasas de buena calidad y proteínas de alto valor biológico.

Incluso cuando hay problemas de sobrepeso y obesidad, se aconseja el consumo de yogur, eso sí, siempre natural y, además, entero ya que se ha visto que lejos de contribuir al incremento de peso, es un alimento muy saciante que evita que se tomen otros más calóricos y con menos propiedades nutricionales.

En pacientes con disfagia, ha apuntado Marilourdes de Torres, el yogur se considera un ATM, es decir, un alimento de textura modificada, no se hace bolo y los pacientes no se atragantan.

Otra característica del yogur es que cuando se agita con fuerza su textura pasa a ser semilíquida, convirtiéndolo en un alimento ideal cuando una persona ha estado en ayuno, por ejemplo, por una diarrea o una intervención quirúrgica. En estos casos, han explicado, se comienza por el agua y después se pasa al caldo. Pues bien, antes de introducir el zumo y la leche, se aconseja el yogur batido para facilitar esa reintroducción de los alimentos sin que haya rechazo.

Con respecto a la cantidad de lácteos que debe incluir nuestra dieta, estas enfermeras lo tienen claro: tres y, uno de ellos, un yogur, eso sí, natural.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

## Cooperación para el desarrollo, una salida profesional



Cooperante de Enfermeras Para el Mundo en Senegal, en unas jornadas por el día de la mujer

GEMA MONTEAGUDO. Ciudad Real

Al hablar de cooperación para el desarrollo y el papel que la profesión enfermera tiene dentro de ella conviene hacer una distinción entre ayuda humanitaria, que es la que se presta después de una catástrofe natural o una guerra, por ejemplo, y en la cual el objetivo es cubrir las necesidades básicas de urgencia: comida, bebida, salud, educación...; y la Cooperación al Desarrollo propiamente dicha, donde actores públicos y privados, realizan una serie de acciones con el propósito de promover el desarrollo humano y sostenible.

El trabajo que como enfermeras y enfermeros se puede realizar en cada una de las

modalidades no es el mismo. En Ayuda Humanitaria normalmente el componente asistencial es grande y, sobre todo, se atiende a personas en diversas cuestiones tales como consultas, operaciones, cu-

### Ayuda humanitaria y cooperación no son lo mismo

ras... Mientras que en Cooperación para el Desarrollo este componente no está tan presente. Se realiza en países

donde hay profesionales de la salud, si bien suelen ser escasos para las necesidades que existen, y es aquí donde se ponen en marcha otros conocimientos y habilidades añadidos a los propios de la enfermería, como pueden ser la gestión de proyectos, la salud pública...

El punto de partida para desarrollarse profesionalmente en el campo de la Cooperación Para el Desarrollo suele ser una inquietud personal, que en un momento dado surge en cada persona y te lleva a tomar decisiones para guiar tus pasos hacia ese camino. Es ahí donde se debe decidir qué grado de implica-



## La cooperación al desarrollo es cada vez más profesional

ción se quiere tener y en qué ámbito concreto.

Por un lado, se puede colaborar de forma voluntaria, bien en actividades que distintas organizaciones llevan a cabo en España o viajando a países empobrecidos durante periodos relativamente cortos de tiempo, donde se trabaja junto a distintos profesionales, compartiendo experiencias y conocimientos en diversos campos. Pero la cooperación para el desarrollo es un sector cada vez más profesionalizado en el que hace falta dar un paso más si es la elección de futuro para vivir de ello.

Lo primero que se debe hacer es ampliar formación en distintos temas: gestión de proyectos, derechos humanos, género, interculturalidad, idiomas... todo ello suma a la hora de encontrar un trabajo. Otra de las cosas que suele necesitarse es experiencia, y es ahí donde la opción de haber realizado antes voluntariados se convierte en un punto a favor.

Si nuestra colaboración es voluntaria, dentro del ámbito de la cooperación podemos dedicarnos a ella de varias maneras. Por un lado, como técnicos en sede de alguna organización que trabaje en ello, identificando, formulando y gestionando proyectos. Por otro lado, y quizás sea la opción más atractiva *a priori*, como cooperantes en terreno.

Cuando desconocemos la labor real de la figura del coo-

perante solemos guiarnos por lo visto en películas, o por lo que imaginamos. Muchas veces se tiene una visión idealizada y alejada de la realidad. No es un trabajo fácil: la persona que se marcha suele hacerlo por periodos más o menos largos, alejada de la familia y amigos, muchas veces sin ciertas comodidades y con altas medidas de seguridad. Requiere de una buena capacidad de adaptación, de resolución de problemas, de trabajar bien en equipo y de cierta flexibilidad.

Al no tener la parte asistencial de la Ayuda Humanitaria

jar, ampliar la visión que se tiene del mundo, relativizar en muchos casos y diferenciar entre lo que de verdad tiene importancia y lo que en realidad podemos prescindir de ello.

Durante el tiempo que se está en terreno se vive en otra cultura y ello ayuda a tener una conciencia más crítica con la realidad a la que nos enfrentamos día a día.

Cualquiera de las opciones elegidas es válida: solamente hace falta encontrar nuestro hueco para contribuir así a tener un mundo más justo, equitativo y solidario.



Reunión del equipo de Enfermeras Para el Mundo y el director general de Acción Sanitaria en Mauritania



Cooperante de Enfermeras Para el Mundo en Mauritania, con la enfermera jefe del Puesto de Salud de Suisira

el trabajo consiste en planificar y evaluar actividades, identificar necesidades junto a los socios locales para nuevos proyectos, representando a la organización en diferentes reuniones, gestionando y revisando presupuestos.

Un trabajo en muchas ocasiones que te obliga a estar dentro de una oficina, pero que a la vez es gratificante, ya que permite estar en continuo aprendizaje. Permite conocer otras formas de traba-

**MÁS INFORMACIÓN**

Tel.: 91 334 55 33

[www.enfermerasparaelmundo.org](http://www.enfermerasparaelmundo.org)

Síguenos en  





## SEIS MESES DE PRISIÓN POR DELITO DE ATENTADO TRAS UNA AGRESIÓN

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

Un juzgado ha condenado a un paciente a seis meses de prisión por un delito de atentado, según el artículo 550.2 y 551.1 del Código Penal por la agresión a un enfermero. También se le considera autor responsable de un delito de lesiones por el que se le condena a siete meses de multa a razón de 7 euros al día, y a indemnizar al enfermero con la cantidad de 900 euros por las lesiones causadas.

### Hechos probados

En la sentencia, se considera probado que la agresión al enfermero se produjo cuando este intentó evitar que continuara agrediendo al taxista que había trasladado al centro de salud al acusado y a su pareja. El acusado “con ánimo de atentar contra la integridad física” del enfermero y “con ánimo de menoscabar el principio de autoridad, echó

la cabeza hacia atrás, dándole un puñetazo en la nariz”, al tiempo que profería amenazas de muerte.

### Lesiones

Como consecuencia de la agresión, el enfermero sufrió “traumatismo fácil y bucodentaria-epistaxis y trauma en 2º incisivo y canino izquierdos superiores, trastorno adaptativo, necesitó una primera asistencia y tratamiento ulterior médico o quirúrgico, sintomático y odontológico pieza dentaria 22, necesitando 30 días para curar sus lesiones, no impeditivos”.

Probados los hechos, la sentencia se dedica a realizar unas consideraciones jurídicas sobre el delito de atentado, repasando la distinta jurisprudencia al respecto. Así, recuerda que en este tipo penal “no puede entenderse que el bien jurídico sea la persona que ejerce la autoridad, en sí misma, sino siempre por el ejercicio de la función pública que dicha autoridad desarrolla. El objeto de la protección es la función pública, no el órgano ni la persona titular del mismo”.

### Elementos objetivos

Tal y como considera el juzgador, en este caso concu-

El objeto de la protección es la función pública

ren todos los elementos de esta figura delictiva. Así, entre los elementos objetivos cita el carácter de autoridad, agente de la misma o funcionario público, otorgado a los sanitarios en función de la Ley Orgánica 1/2015 de 30 de marzo; que se halle el sujeto en el ejercicio de las funciones de su cargo, y que sea “un acto típico, constituido por el acometimiento, empleo de fuerza, intimidación grave o resistencia activa también grave”.

### Subjetivos

Entre los elementos subjetivos incluye el conocimiento por parte del sujeto activo de la cualidad y actividad del sujeto pasivo, así como “el elemento subjetivo del injusto, integrado por el dolo de ofender, denigrar o desconocer el principio de autoridad”.

Por todo ello, y una vez comprobadas las heridas, se condena al autor de la agresión por un delito de atentado y otro de lesiones.

EDIFICIO  
SAN TELMO  
MÁLAGA

VIVIENDAS DE 1, 2, 3  
Y 4 DORMITORIOS  
CON GARAJE Y TRASTERO  
EN EL CENTRO DE MÁLAGA

Los sanitarios  
son  
autoridad  
pública  
desde marzo  
de 2015

SERPROCOL!  
INMOBILIARIA!

INFORMACIÓN

952 062 809 - 649 407 270

www.edificiosantelmo.com



**Sergio Alonso**Fundador y director del suplemento  
*A Tu Salud*, del diario *La Razón*

## La oferta de empleo trae de cabeza a las autoridades sanitarias

Los directores generales de Recursos Humanos de las consejerías de Salud y del Ministerio de Sanidad andan estos días de cabeza y al borde de un ataque de nervios. La razón es la macrooferta de empleo público —la mayor de toda la Democracia— que a finales del pasado mes de marzo decidió poner en marcha el Ministerio de Hacienda para consolidar alrededor de 250.000 plazas en la Administración. De ellas, nada más y nada menos que cerca de 130.000 corresponden al sistema sanitario en su conjunto.

La envergadura de este melón recién abierto es de tal magnitud que los expertos en materia de personal que ejercían en la sanidad antes de que se extinguiera el Insalud recuerdan con nostalgia la Oferta de Empleo Público (OPE) que el organismo activó coincidiendo con sus últimos estertores, en la época de Celia Villalobos como ministra. Aquel proceso que parecía gigantesco —creó unas 37.000 puestos de trabajo— y que obligó a varios directores generales a pasar numerosas noches en vela, se antoja ahora minúsculo en comparación con el que ha de venir, no sólo por su tamaño, sino también por su enorme dificultad técnica. No se trata únicamente de coordinar, con un mínimo de sentido común, el número de plazas que se convocarán en decenas de especialidades de todo tipo, profesión y condición, en todas y cada una de las regiones, sino de hacerlo, a ser posible, en las mismas fechas o en una franja de tiempo muy estrecha para que no se produzcan dis-



funciones. ¿Se imagina alguien, por ejemplo, a 25.000 aspirantes a celador o a 10.000 aspirantes a consolidar una plaza en enfermería acudir a examinarse autonomía por autonomía hasta completar las 17 que configuran el sistema de salud? ¿Tienen disponibilidad operativa todas las regiones para organizar un examen de tal calibre?

La necesidad de alcanzar algún tipo de consenso entre administraciones parece ampliamente entendida por razones logísticas, como la mencionada y de planificación futura, y así se está expresando por la mayoría de los directivos regionales y estatales en las reuniones mantenidas en el Consejo Interterritorial, en donde parece que impera la sensatez, con algunas excepciones sor-

prendentes procedentes de autonomías que pretenden ir por libre y de las que nadie esperaba una reacción así. Una de ellas es La Rioja. El proceso entraña también una importancia estratégica para sellar las bolsas de interinidad y poner freno a una tendencia que tiende a crecer como una bola de nieve. Los que pensaban que la OPE del Insalud acabaría con la precariedad laboral en la sanidad se equivocaban, y los que crean que ahora sí ocurrirá, yerran igualmente. La ocasión es histórica para poner a cero el contador e inyectar una dosis de optimismo en los profesionales del sector, pero las autoridades deberán estar alertas para que las bolsas de interinos se reproduzcan lo menos posible.



### ¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

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



SI BUSCAS EMPLEO,  
SI ERES EMPRENDEDOR,

**¡REGISTRATE YA!**

[www.empleoyemprendimientoenfermero.com](http://www.empleoyemprendimientoenfermero.com)



#oportunidadenfermera

**e&e!**  
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SEPROCOL  
**ICETS!**





**Antonio Mingarro**  
Redactor jefe de Sanifax



## Enfermería y VIH

Hace ya 35 años del gran “estallido”, como debate médico y social, que supusieron el VIH y los casos de sida en personalidades conocidas de todo el mundo. Surgió entonces una conciencia contra el estigma que sirvió como avance para empezar a identificarlo. Tantos años después, sigue estando lejana la cura, pero al menos el sida se ha cronificado como enfermedad, por lo que nos encontramos en una tesitura científica de primer nivel: la de transformar todo el tratamiento para atender a las personas que siguen enfermas y vivas, sin abandonar nada de lo hecho, pues hay que seguir trabajando para que las nuevas generaciones no se vean contagiadas.

A mediados de julio se celebró una interesantísima reunión en Madrid en la que un puñado de representantes de toda índole puso sobre la mesa sus inquietudes. Había desde miembros de asociaciones que luchan hace años por una mayor visibilización hasta jefes de servicio que explicaban los protocolos de atención que han puesto en marcha (no siempre con el apoyo al 100% de sus gerentes) para que los pacientes con VIH acudan al hospital y en unas horas puedan ver al médico y hacerse las pruebas que necesitan. Y en líneas generales, había un alto grado de acuerdo en que el VIH necesita un cambio sustancial en el abordaje desde la óptica de los profesionales, que empieza por definir de otro modo los medios para combatir la “palabra maldita” en es-



te ámbito: la co-morbilidad. Y en un 100%, los expertos reconocían que la enfermería tiene un papel decisivo.

La tesitura no es pequeña. Si hace falta cambiar los tratamientos en pacientes cronificados a la par que no se puede abandonar lo hecho hasta ahora para que España tenga una media de edad de contagio más baja que la UE, es evidente que los costes se van a multiplicar. Pero si no se ponen esos medios desde ya mismo, ONUSIDA asegura que la “co-morbilidad” aumentará y que al mismo tiempo, los costes se dispararán aún más.

La respuesta, como en el caso del alzhéimer, el cáncer, la hepatitis C y tantas otras enfermedades, llega desde los profesionales. Y sobre todo por la cercanía de la profesión más en contacto con los pacientes y más numerosa, que es la enfermería. Resulta chocante que haya una visión tan cortoplacista de costes en la necesaria especialización de la profesión cuando las amenazas que se ciernen a corto y medio plazo provocarán que lo más caro sea negar la realidad. Y sobre todo, resulta imprescindible que haya profesionales preparados en este ámbito, capaces de saberse al dedillo los protocolos y de estar preparados para cada caso, en lugar de tenerlos rotando de servicio en servicio como marionetas. Si los grupos de expertos y las asociaciones de pacientes lo tienen claro, ¿cuál es entonces el obstáculo?

## SEGURO DE ACCIDENTES

PROTECCIÓN EN LOS MOMENTOS  
MÁS IMPORTANTES DE TU VIDA

**Totalmente personalizado en base a tus circunstancias**  
**Indemnizaciones periódicas o en forma de capital**  
**Amplio abanico de coberturas opcionales**  
**Con la seriedad de la americana W. R. Berkley**

91 159 99 62

**SERPROCOL**  
CORREDURÍA DE SEGUROS



### X CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN CATALANA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

**Lugar:** Lloret de Mar (Gerona)  
**Fecha:** 19, 20 y 21 de octubre de 2017  
**Organiza:** Asociación Catalana de Enfermería Pediátrica  
**Más información:** Secretaría Técnica. Miguel A. Castro  
**Tel.:** 652 335 954  
**Email:** [congressosacip@acipediatria.org](mailto:congressosacip@acipediatria.org)  
<http://acipediatria.org/congres2017>

### IX CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

**Lugar:** Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia  
**Fecha:** Del 4 al 5 de noviembre de 2017  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva  
**Más información:** Viajes El Corte Inglés. M.I.C.E. Madrid. C/Princesa, 47 4ª Pta 28008 Madrid  
**Tel.:** 912 042 600  
**Email:** [aeed@viajeseci.es](mailto:aeed@viajeseci.es)  
<http://congreso.aeed.com/modulos.php?name=webstructure&idwebstructure=1>



### XXI ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS

**Lugar:** Hospital 12 de Octubre, Madrid  
**Fecha:** Del 14 al 17 de noviembre  
**Organizador:** Unidad de Investigación en Cuidados de Salud del ISCIII  
**Secretaría:** Subdirección General de Servicios Aplicados, Formación e Investigación. Instituto de Salud Carlos III. Avda. Monforte de Lemos, 5. Pabellón 13. 28029 Madrid (España)  
**Tel.:** 918 222 546  
<https://encuentros.isciii.es/madrid2017/es/abstracts.html>



### XII REUNIÓN INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD

**Fecha:** Del 16 al 17 de noviembre de 2017  
**Lugar:** Organización completamente digital  
**Organizador:** Fundación Index  
**Tel.:** 958 29 33 04

**Email:** [secretaria@ciberindex.com](mailto:secretaria@ciberindex.com)  
<http://www.index-f.com/ric/inicio.php>



### IV JORNADA NACIONAL ENFERMERA DE TRASPLANTES

**Lugar:** Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid  
**Fecha:** 23 y 24 de noviembre de 2017  
**Más información:** Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria. Ctra. Colmenar Viejo, km. 9100 28034 Madrid  
**Email:** [calidad.doc.inv.hrc@salud.madrid.org](mailto:calidad.doc.inv.hrc@salud.madrid.org)  
**Tel.:** 91 336 81 47



### I PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN GESTIÓN DE ENFERMERÍA

**Organiza:** la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE) y el Colegio de Enfermería de Cáceres.  
**Dotación:** 1.500 euros y figura donada por el Colegio de Enfermería de Cáceres.  
**Objetivos:** promover la investigación en Gestión de Enfermería y reconocer a las enfermeras cuya actividad investigadora en gestión haya ejercido una influencia importante.  
**Más información:** <https://colegioenfermeriacaceres.org/i-premio-de-investigacion-en-gestion-de-enfermeria/>

### XXXIII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

**Organiza:** Colegio de Enfermería de Sevilla  
**Plazo de entrega:** 31 de octubre de 2017  
**Tema:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajo de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo.  
**Dotación:** 3.600 euros primer premio; 1.800 para el segundo premio y 1.200 para el premiado en tercer lugar.  
**Más información:** Colegio de Enfermería de Sevilla. Avda. Ramón y Cajal, 20-Acc. 41005 Sevilla  
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>

### XV EDICIÓN PREMIO INVESTIGACIÓN "SOR CLARA"

**Organiza:** Colegio de Enfermería de Cantabria  
**Plazo de entrega:** 15 de noviembre de 2017  
**Dotación:** 3.000 euros  
**Objetivos:** para proyectos y ensayos clínicos de enfermeros colegiados en Cantabria con una antigüedad mínima de un año. Los premios se concederán a trabajos inéditos y tendrán la consideración de beca para su ejecución. Además, serán asesorados y supervisados por el responsable de Investigación de la Junta de Gobierno del Colegio.  
**Más información:** [http://www.enfermeriacantabria.com/web\\_enfermeriacantabria/docs/bases\\_PREMIO\\_INVEST\\_\\_3.pdf](http://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/bases_PREMIO_INVEST__3.pdf)



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



La calle principal de Óbidos.

ÓBIDOS (PORTUGAL)

# LA VILLA DE LAS REINAS



ÁNGEL M. GREGORIS. Óbidos

Con apenas 3.000 habitantes, Óbidos es uno de los lugares con más encanto de Portugal. Alberga rincones especiales desde que traspasas la muralla hasta que abandonas el pueblo por completo. Situado a tan sólo 70 kilómetros de Lisboa, el municipio tiene ese aura mágica, que podría servir como escenario para rodar una película de princesas y príncipes o para algunas de las escenas del final de *Juego de tronos*. Calles empedradas y muy cuidadas recorren esta pequeña localidad que tendría que ser una de las visitas obligadas si se está más de cuatro días en la capital portuguesa o si, por el contrario, el viaje consiste en una ruta por todo el país. Seis o siete horas nos bastan para conocer Óbidos y probar uno de sus tradicionales chupitos de chocolate con ginjinha, un licor de guindas mezclado con alcohol y azúcar.

La ciudad es pequeña, pero muy visitada. Los turistas atestan sus calles día tras día y, sobre todo, en temporada alta. La Rua Direita, calle principal, nos ofrece multitud de restaurantes y tiendas de *souvenirs*. Antes o des-

pués, es imprescindible recorrer la muralla a pie. Con cuidado porque en algunas zonas el terreno no es del todo seguro, se puede bordear todo el pueblo y ver el centro y la periferia, desde las alturas.

## Tradición

Casas blancas y pequeñas, protegidas por un gran castillo, forman este lugar que hasta el siglo XIX pertenecía a la Casa de la Reina y es que desde el siglo XIII se comenzó la tradición de que los monarcas regalasen esta ciudad a sus esposas. Así, de reina en reina, Óbidos comenzó a conocerse como la “Villa de las Reinas”.

Situada a tan sólo 70 kilómetros de Lisboa

El marco sin igual que ofrece Óbidos, declarado Patrimonio Nacional, se vuelve más espectacular durante la celebración del mercado medieval, entre los meses de ju-

lio y agosto. Puestos de comida, de artesanía, de manualidades en los que se puede ver, probar y comprar rememorando la Edad Media. También muy famoso es el Festival de Chocolate, que se celebra en enero, y en el que se puede degustar este manjar fabricado allí.

## Castillo

El castillo, que está muy bien conservado, actualmente alberga una posada y, a no ser que pagues por alojarte en una de sus habitaciones, esa zona no podrá visitarse. Aun así, contemplar el exterior del castillo y pasear por la muralla bien merecen un rato de tu tiempo. Como todo Portugal, a pesar de ser pequeño, el municipio cuenta con numerosas iglesias, entre las que destacan la Iglesia de Santa María, la Iglesia de São Tiago y la Iglesia da Misericórdia. Además, también es necesario ver el acueducto de más de 3 kilómetros de largo, construido por Catalina de Austria.

Durante la Semana Santa, algunas de las iglesias organizan celebraciones especiales como conciertos dentro de los templos. Eso sí, hay que estar muy pendiente porque es muy fácil quedarse sin sitio.

En Óbidos es importante buscar los lugares menos atestados de turistas a la hora de disfrutar de la gastronomía por un precio más económico.

FOTOS: DAVID C. GIMENO



Óbidos desde la muralla

 MÁS INFORMACIÓN

<https://www.visitportugal.com/es/>





Kymco

## AK 550, diseño y ligereza

D. RUIPÉREZ. Madrid

El nuevo buque insignia de la firma taiwanesa Kymco consigue atraer muchas miradas por un diseño cuidado y actual, con un juego interesante de ópticas traseras y delanteras y un cuadro de instrumentos digital verdaderamente original y atractivo. Eso es lo que verán los viandantes y conductores cuando posen su mirada sobre una moto mucho más deportiva de las que acostumbra a fabricar Kymco.

### Mecánica

Pero a quien circula sobre dos ruedas le interesarán más cuestiones técnicas como la ligereza de sus componentes, combinando resistencia y rigidez

con bajo peso. En cuanto al motor, tenemos dos cilindros en línea, 4 válvulas por cilindro y doble árbol de levas en cabeza (DOHC). Sus 550 centímetros cúbicos desarro-

**Destaca su original cuadro de instrumentos digital**

llan hasta 53,5 CV (39,3 KW a 7.500 r.p.m.). Destacan su potente aceleración y velocidad máxima (161,7 km/h).

Los ingenieros han optado por un bajo centro de grave-

dad y baja posición del asiento buscando la comodidad y la ergonomía en la posición del conductor. Tiene puños calefactables y arranque sin llave y dos modos de conducción: el normal y uno adaptado a condiciones meteorológicas adversas, como la lluvia.

En el mundo de los *scooters* más deportivos, el AK 550 recuerda a muchos entendidos a la Yamaha TMAX de similar cilindrada, sólo que la moto de la mítica marca japonesa sale por unos 2.500 euros más de los cerca de 10.000 que costará desde este mes la nueva AK 550, que obviamente pasa a convertirse en el modelo más avanzado y potente de la marca.







996 David Bowie773 f x mercade

### David Bowie is

## La experiencia audiovisual de un icono

A. ALMENDROS. Madrid

Fotografías, películas, vídeos musicales, portadas de discos, letras manuscritas, vestuario original, diseños de escenarios, instrumentos y numeroso material inédito de conciertos componen la exposición *David Bowie is*, ubicada en el Museo del Diseño de Barcelona. Más de 300 objetos facilitados por David Bowie Archive y donantes de todo el mundo, constituyen una mirada profunda a la forma en que el arte de David Bowie ha inspirado a otros para desafiar las convenciones y buscar la libertad de expresión.

La música e individualismo radical de David Bowie no sólo recibieron la influencia de movimientos artísticos, el mundo de la moda, el diseño y la cultura contemporánea, sino que también dejaron su

**Explora sus procesos como músico innovador e icono cultural**

impronta en todos ellos. Por ello, *David Bowie is* explora los procesos de David Bowie como músico innovador e icono cultural, a través de un recorrido por su estilo cambiante y su reinención constante durante más de cinco décadas.

### Objetos míticos

En la exposición pueden verse más de 60 atuendos usados por Bowie en sus conciertos, entre los que se incluyen los bodys de Ziggy Stardust (1972) diseñados por Freddie Burretti; las ostentosas creaciones de Kansai Yamamoto para la gira *Aladdin Sane* (1973); y el abrigo confeccionado con la tela de la Union Jack, diseñado por Bowie y Alexander McQueen para la carátula del disco *Earthling* (1997).

También se exponen fotografías de Brian Duffy, Terry O'Neill, y Masayoshi Sukita; ilustraciones para las fundas de los vinilos de Guy Peellaert y Edward Bell; pruebas de carátulas para el último disco del artista *The Next Day* (2013), diseñadas por Barnbrook; fragmentos de películas y actuaciones en directo, que incluyen imágenes de *El hombre que cayó a la Tierra* (1976) y del programa televisivo *Saturday Night Live* (1979); vídeos musicales como los de *Boys Keep Swinging* (1979) y *Let's Dance* (1983); y diseños de escenarios para la gira *Diamond Dogs* (1974).

Además, los visitantes pueden sumergirse en los mundos sonoros del artista gracias al uso de auriculares Sennheiser, socio tecnológico de la muestra. Una colaboración que recurre a lo último en tecnología de audio para fusionar virtualmente imagen y música.

**clube!**  
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

**VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO**

**BELLEZA Y SEGUROS**

**VIAJES, MODA Y DEPORTES**

**PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO**

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

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

**clube!**  
club enfermería

[www.clubenfermeria.com](http://www.clubenfermeria.com)





# Así llega la cartelera en septiembre



Escena de *Barry Seal: El Traficante*

GEMA ROMERO. Madrid

Las vacaciones se han acabado para muchos y con ella llega la depresión postvacacional. Pero no todo son malas noticias: por fortuna la cartelera de cine también parece que deja atrás el verano y vuelve a llenarse de esperados estrenos. El primero de todos, el mismo día 1, con Tom Cruise a la cabeza con *Barry Seal: El Traficante*, donde vuelve a ponerse a las órdenes del director Doug Liman (*Al filo del mañana*), para protagonizar una aventura basada en la increíble historia real de un piloto y estafador inesperadamente reclutado por la CIA para dirigir una de las mayores operaciones secretas de la historia de Estados Unidos.

Entre las películas españolas destaca *TOC TOC*, adapta-

ción de la exitosa obra teatral del mismo título, comedia coral dirigida por Vicente Villanueva (*Nacida para ganar, Lo contrario al amor*). Cuenta con Paco León, Rosy de Palma, Oscar Martínez, Alexandra Jiménez, Inma Cuevas,

## La gran pantalla por fin deja atrás el verano

Adrián Lastra y Nuria Herro como protagonistas. La historia gira en torno a un grupo de pacientes que coinciden en la consulta de un prestigioso psicólogo. Además del día y hora de la cita, algo más les une a todos: los seis

sufren TOC (trastorno obsesivo compulsivo).

### Otros estrenos

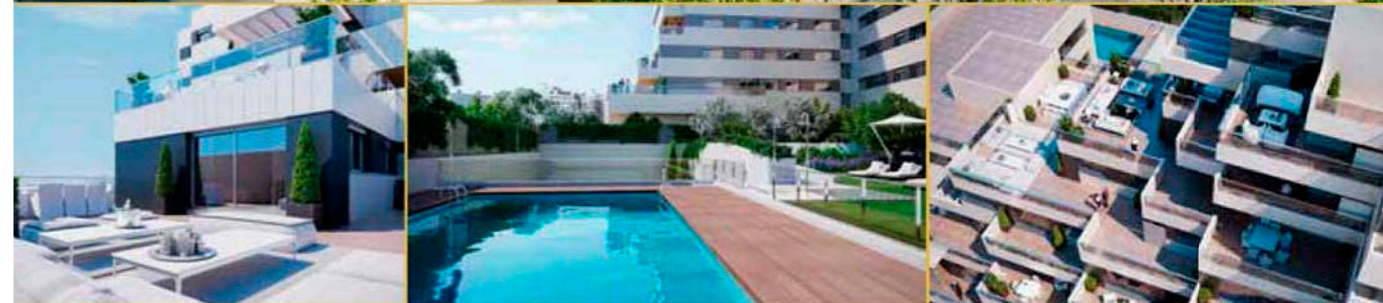
El mago del terror, Stephen King, también vuelve en septiembre a las pantallas, con la adaptación de una de sus novelas más conocidas: *It*. Está protagonizada por Bill Skarsgård (*La serie Divergente: Leal*) en el papel del villano principal de la historia, Pennywise. El 8 de septiembre en cines.

Las aves también se cuelan en la gran pantalla con dos películas de animación: *Quackerz*, que cuenta la invasión de una aislada isla de patos por un grupo de humanos, y *Yellowbird*, la historia de un antihéroe sin familia.

## ! LOS ÁTICOS DE VALDEBEBAS

Residencial de 50 viviendas de 2, 3 y 4 dormitorios con garaje, trasteros y zonas comunes.

DESDE **285.000 €**  
IVA no incluido



**SERPROCOL!**  
INMOBILIARIA

91 334 55 55 / 638 327 226  
[www.losaticosdevaldebebas.com](http://www.losaticosdevaldebebas.com)





# La vuelta al cole... y otras historias



Funda de tablet And Other Stories

MARINA VIEIRA. Madrid

Empieza septiembre, llenamos nuestra cabeza de nuevas intenciones y la mejor forma de acompañar los nuevos propósitos es estrenando material de oficina. Poco a poco todas las tiendas *low cost* se están animando a sacar su propia línea de oficina, los últimos en hacerlo han sido And Other Stories y confesamos que nos gusta absolutamente todo. Las líneas de diseño nórdico que

se observan en sus prendas y accesorios quedan perfectamente reflejadas en cuadernos, fundas e incluso tacos de notas. Aquí os ponemos algunos de los accesorios que ha sacado la marca más moderna del gigante sueco de H&M.

## Cuaderno de tapas duras

Apuntándolo todo en este cuaderno de tapas duras no se te olvidará nada. Está disponible tanto *online* como en las pocas tiendas físicas que tiene And Other Stories en nuestro país.

## Botes de lápices

Como avisamos, la tendencia minimalista característica de la casa se observa también en



Botes de lápices de 29 euros



su línea de papelería. Nos enamoran estos botes dorados que bien podrían parecer los favorecedores brazaletes.

## Funda de tablet

La mejor forma de proteger tu tablet o ipad es con una de las fundas de piel que propone esta temporada la tienda sueca. Está disponible en tono *nude*, en transparente o en negro. Aquí os proponemos su versión más *lady* porque nos parece la más fresca para incorporarse a la vida laboral tras el verano.

## Bloc de notas

Los recados más importantes quedarán reflejados en este precioso taco de notas con exteriores dorados, que está — como todo lo de la marca— disponible tanto *online* como en tienda física. Recomendamos acudir cuanto antes al punto de venta elegido porque corre el riesgo de que se agote ahora mismo.



Taco de notas (19 euros)

# Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



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



**APORTA TU ENERGÍA**

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





### Tratamiento de la tartamudez en niños

**Autores:** Alicia Fernández Zúñiga y Raquel Caja del Castillo  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

Este manual de enfoque eminentemente práctico sobre la tartamudez infantil sirve de guía de intervención para el profesional en el tratamiento directo con niños que padecen este tipo de problemas, proponiendo orientaciones concretas y pautas de actuación, tanto para el mismo profesional como para los propios padres.

*Tratamiento de la tartamudez en niños* pretende seguir un programa de trabajo con objetivos fijados y con la ayuda de un material concreto y ejercicios prácticos para lograr cada uno de ellos.

Merece especial atención la parte práctica de intervención con el niño, es decir, la guía para el profesional y la orientación a los padres con hijos con esta dificultad, que resulta especialmente útil, con ejemplos claros y concisos.

Una obra de consulta orientada al logopeda y a los padres, pero también de interés para profesionales sanitarios relacionados con niños.



### Sanidad lean

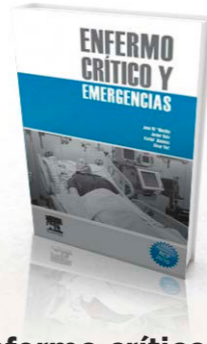
**Autores:** Carlos Martín Fumadó y Oriol Cuatrecasas Castellsagués  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

El objetivo principal de esta obra es sentar las bases para la aplicación de la corriente de *lean management* en la asistencia sanitaria. Mejorar la calidad de la asistencia, ofrecer mejores servicios al paciente y mejorar las capacidades del equipo sanitario son algunas de las metas que se intentan alcanzar con esta metodología.

En términos generales, los autores analizan el potencial del *lean management* como sistema de gestión y marco para el diseño de los sistemas de prestación de atención del futuro.

Los contenidos tratan de cubrir los conocimientos básicos de una manera sistematizada y crear una base para que el lector pueda profundizar de manera autónoma en esta corriente y entener los beneficios que aporta a la gestión.

El contenido de la obra se distribuye en dos partes: La primera recoge contenidos introductorios sobre la metodología y su evolución, y la segunda se centra en cuestiones y planteamientos prácticos.



### Enfermo crítico y emergencias

**Autores:** J. M.<sup>a</sup> Nicolás, Javier Ruiz Moreno, Xavier Jiménez Fábrega y Àlvar Net Castel  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

Esta obra es un proyecto multidisciplinar con un enfoque práctico que estudia la resolución de los problemas más prevalentes en los ámbitos de los procedimientos y monitorización, la actuación en las emergencias prehospitalarias y la atención en las diversas patologías en la UCI. La obra se divide en cuatro secciones. La sección A recoge los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos del enfermo crítico y de las emergencias. En la sección B se valora la importancia de las emergencias a nivel de la medicina prehospitalaria, incluyendo los temas relacionados con las catástrofes, los ambientes poco habituales y la asistencia de las emergencias en los servicios de urgencia. La sección C se centra en las patologías que generan disfunción orgánica o estados críticos. La última sección estudia los aspectos que condicionan la asistencia del enfermo crítico y de las emergencias: bioética, gestión del riesgo, calidad, sistemas pronósticos, economía de la salud y gestión.

## Amigos inesperados

ANA M.<sup>a</sup> ENRÍQUEZ SILVOSA. Enfermera

Me dije: “No volverá a pasar”, y no era cierto, porque sí hay cosas que son imposibles, como no hacerse viejo, y como que te toquen el corazón, por mucho que te digas que será la última vez...

Y quizás precisamente por eso es un trabajo que adoro, que me llena de satisfacción, de bonitos recuerdos, de increíbles historias, pero a veces también de lágrimas; ¡Quién iba a pensar que sería en una residencia de la tercera edad!

Un día conoces a Elvira (ella tiene alzhéimer desde hace años) y te da un abrazo que nunca te había dado nadie, te abarca con sus pequeñitos brazos como si fuese un gigante, con todo lo que lleva dentro, y sin darte cuenta todos los días vas en busca del siguiente como si de una droga se tratase (ironías de la vida, ya que yo reparto su medicación).

Luego charlas con Engracia: el mismo reflejo de las ganas de vivir, del espíritu de superación, del sentido del humor, la pillería, la sabiduría y la bondad. Todos los días viene para que le demos la alimentación por sonda y compartimos muchos momentos cómplices y divertidos, hasta que una tarde llegué al trabajo y ya no estaba...

Apareció un gran vacío, aquellas tardes nunca volvieron a ser lo mismo sin ella, lloré en silencio un día sí, un día no y seguí adelante, entonces me dije a mí misma: “No volverá a pasar”.

Pero ya conocía a Antonio: siempre me hacía reír, contaba sus cuentos y los de los demás, te llamaba “bonitiña”, y siempre que te veía te llenaba la mano de caramelos, tenía don de gentes, y al verme me decía “ti salváchesme a vida”.

Ellos son personas que silenciosamente dan alegría a tu día a día sin pedir nada a cambio, y que bien podrían ser tus abuelos, tus tíos o un buen amigo o amiga. Es duro sentir cómo se van de tu vida, y no poder ni pasar el duelo por ellos porque al fin y al cabo es tu trabajo. Deberías estar acostumbrada a esto, pero como decía al principio, hay muchas cosas que son imposibles.

## Microrrelatos enfermeros

### ¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

[comunicacion@consejogeneralenfermeria.org](mailto:comunicacion@consejogeneralenfermeria.org)





## Matebook X, belleza y potencia se dan la mano

Huawei crea una máquina superpotente con un diseño y materiales de primera



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Nadie quiere romperse la espalda llevando a las reuniones portátiles pesados y para según qué profesionales trabajar con un ordenador estiloso y bonito resulta crucial siempre que no se renuncie a la potencia y el rendimiento. Sólo hay que pensar en el éxito de los MacBook de Apple para resumir el concepto. Pero hay quien prefiere el entorno Windows y desde luego que su ordenador huya de la uniformidad que impone la marca de la manzana. En los últimos años han salido al mercado *ultrabooks* con diseño muy cuidado —y precio contenido en algunos casos— de fabricantes como Asus, Acer y desde luego HP con el Spectre. Ahora llega con paso firme la china Huawei, actualmente el principal rival de Apple junto a Samsung, con un producto de bandera. El Matebook X es un equipo de 13 pulgadas, un marco

mínimo alrededor de la pantalla, poco más de un kilo de peso y un “cerebro” potente gracias a sus 8 gigas de RAM y su procesador Intel Core i7. Hace años resultaba impensable crear equipos tan finos y que no se sobrecalentasen los componentes estando tan juntos y sin mu-

**Para evitar el calentamiento emplea materiales de la industria aeroespacial**

cho espacio para “respirar”. Sin embargo, todo avanza y los ingenieros ya han conseguido que el Matebook permanezca frío a pleno rendimiento, gracias a materiales de la industria aeroespacial.

La apuesta es a lo grande, como deja patente una resolución de 2K en la pantalla IPS —que por así decirlo, multiplica artificialmente el número de píxeles— con protección Gorilla Glass y un sonido que llega de la mano de un gigante del sector como Dolby y su sistema Atmos.

Su teclado es cómodo para escribir y, frente a sus rivales, Huawei introduce soluciones tecnológicas originales. Por ejemplo, en la zona del botón de encendido incorpora un sensor de huellas para garantizar que nadie pueda acceder a nuestro equipo.

Desde el punto de vista puramente estético al clásico gris se le añaden dos colores de moda como el dorado y, sobre todo, el oro rosa. Belleza y potencia se dan la mano.

## PORQUE LAS ENFERMERAS TAMBIÉN NECESITAN CUIDADOS

PROTEGE TUS INGRESOS. GARANTIZAMOS TU TRANQUILIDAD

¿Has pensado qué pasaría si tuvieras que estar de baja? ¿Cuánto se reduciría tu nómina?

Contrata ahora tu **Seguro de Baja Laboral** y asegura tu estabilidad económica

CONTACTA CON NOSOTROS

**91 159 99 62**

<http://polizabajalaboral.serprocol.com>







María Fernández Pérez-Rasilla

## UN CENTRO DE SALUD CON NOMBRE DE ENFERMERA

GEMA ROMERO. Madrid

“La calidad asistencial la prestan los profesionales sanitarios, no los edificios ni los equipamientos, que por muy sofisticados e innovadores que sean, mejoran la confortabilidad de los profesionales y de los pacientes y la seguridad en la asistencia sanitaria, pero la calidad asistencial depende de los profesionales”. Así lo ha manifestado la consejera de Sanidad de Cantabria, María Luisa Real, en el acto que ha cambiado el nombre al centro de salud de Los Corrales de Buelna por el de la enfermera María Fernández Pérez-Rasilla, más conocida como Maruchi.

Para la consejera es una satisfacción “que este centro sea el primero de Cantabria que lleva el nombre de uno de sus profesionales más queridos, una de sus ilustres enfermeras”. “Una gran mujer y una gran enfermera que recibe así un homenaje perdurable en el tiempo que sirve para reconocer la importante labor sanitaria, pero también social y cultural, que realizó Maruchi”, ha explicado Real.

Entre los asistentes al acto, además de la alcaldesa de Los Corrales de Buelna, Josefina González, se encontraban los alcaldes de la zona a la que da cobertura sanitaria el centro de salud. Junto a ellos, el subdirector del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Javier González, el gerente de Atención Primaria del SCS, Alejandro Rojo, así como vecinos de la zona y familiares y amigos de la homenajeada. Todos ellos han destacado la figura de esta enfermera, una mujer adelantada a su tiempo, con gran vocación humanística, precursora del cuidado integral de la salud y “todo un ejemplo de apoyo y ayuda a todas las personas que lo necesitaban”.

### Otros homenajes

“Este acto de homenaje se une a todos los que ya en vida recibió Maruchi y que constatan la importante labor que realizó y el cariño que despertaba entre todos los que la conocían”, ha añadido la consejera de Sanidad.

Fue nombrada Hija Predilecta de Los Corrales de Buelna en el año 2006, el Gobierno de Cantabria introdujo su nombre en el Libro de Damas Ilustres de Cantabria y sus compañeros del Colegio de Enfermería de Cantabria le rindieron un tributo en el año 2015, con motivo de la celebración en Santander del Congreso de Historia de la Enfermería.

El Centro de salud Los Corrales María Fernández Pérez-Rasilla es el centro de salud de referencia de la Zona Básica de Salud (ZBS) Besaya y cuenta con una población adscrita de 17.289 personas.

*Punto final*



## Experto universitario en cuidados críticos

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | [www.esuelacienciassalud.com](http://www.esuelacienciassalud.com) | 902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



udima  
UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID





# Experto universitario en asistencia sanitaria en atentados terroristas y ambientes hostiles

20 CRÉDITOS ECTS

[500 HORAS]

PRESENCIAL + ONLINE



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | [www.esuelacienciasalud.com](http://www.esuelacienciasalud.com) | 902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

