

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XXI | Número 261 | 16 - 30 septiembre 2017 |



ATENTADOS EN BARCELONA Y CAMBRILS, ASÍ ACTUÓ LA ENFERMERÍA



La profesión espera batir
récord en los premios
Esteve



La enfermera de los
Siete Reinos

Este verano

sumérgete en

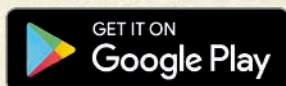
InfoEnfermería

Descubre el Fotograma Fantasma y entra en el sorteo de una

tablet Samsung 10"



Tu app enfermera



“

EDITORIAL

”



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería

Cumplieron su amenaza

Hace un par de meses escribí en estas páginas un artículo titulado “Sí, por desgracia, puede suceder cualquier día” que abordaba la posibilidad real de que se produjera un grave atentado terrorista en España. Era algo que mucho ciudadanos tenían en mente y sobre lo que no albergaban dudas las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y los Servicios de Emergencias. Altos mandos reconocían en privado que podía suceder en dos días, en dos meses o en dos años, pero que nuestro país estaba en el punto de mira del yihadismo. Ojalá el paso del tiempo hubiera dejado el pésimo augurio de aquel artículo en un miedo irracional y que el mundo no fuera como es. Pero este verano será recordado por la muerte de aquellos turistas y paseantes en las Ramblas, víctimas de una guerra global más propia de la Edad Media. Unos ataques cobardes, donde los agresores —marcados por el fanatismo y una fe distorsionada por el odio y la intolerancia— se aprovechan de la desprotección de las sociedades libres sin distinguir entre jóvenes, ancianos, ricos, pobres, mujeres o niños.

Barcelona, como hace 13 años le sucediera a Madrid, ha sufrido una conmoción terrible ante esta barbarie. La Ciudad Condal ha sido este año el epicentro de la Enfermería mundial con el Congreso que reunió en mayo a más de 10.000 enfermeras y enfermeros para una cita que ha sido histórica para la profesión. Durante unas semanas, fuimos unos catalanes más disfrutando y viviendo esa ciudad maravillosa en un clima de trabajo y hermandad con los profesionales llegados de distintas partes del mundo. El dolor y la solidaridad de la comunidad enfermera ha abrazado a Barcelona desde el primer día.

Pero, desde luego, merece la pena destacar, como analizamos en esta revista de la mano de los compañeros que estuvieron en primera línea aquel 17 de agosto, el papel de todos esos enfermeros y enfermeras catalanes y al resto de personal sanitario. Todo el mundo ha podido comprobar su maravillosa labor, entrega, profesionalidad y humanidad. Gracias también al resto de profesionales de toda España que se ofrecieron para ayudar en la capital catalana, solidarizándose una vez más en los peores momentos y demostrando que tenemos a los mejores sanitarios del mundo. Unos profesionales preparados siempre para enfrentarse al peor de los escenarios, olvidando el horror y el impacto emocional por un momento cuando vuelcan todo su conocimiento, experiencia y habilidad en salvar una vida humana. Gracias a todos y ojalá que no vuelva a suceder nunca.



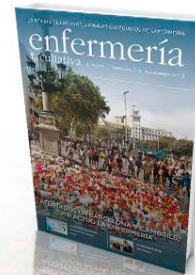
CURSO 2017 - 2018

Experto universitario en urgencias y emergencias

20 CRÉDITOS ECTS
(500 HORAS)
PRESENCIAL + ONLINE



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



Sumario

Número 261

16 - 30 septiembre 2017

Actualidad

6

Portada

Temor en Barcelona y Cambrils: el día más duro de las enfermeras catalanas

14

Noticias

- Infoenfermería en siete pasos
- ¿Cómo afectará la nueva directiva de proporcionalidad a la enfermería?
- La enfermería espera batir récords en los premios Esteve

Cooperación

Con la trata no hay trato

32

Sociolaboral

La enfermera escolar y el niño diabético

34

Opinión

Sergio Alonso:
"Historias de gerentes"

36

Agenda

Congresos y premios

38

Ocio y cultura

40

Viajes

San Francisco, ciudad de contrastes

44

Motor

Nissan Leaf, un icono de la movilidad inteligente

46

Exposición

Orgullo español en el *Victoria and Albert Museum* de Londres

50

Publicaciones

Inquietudes que llevan al liderazgo

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (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 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 50 00 00. 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.

Terror en Barcelona y Cambrils: el día más duro de las enfermeras catalanas

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Casi 80 millones de personas pasean anualmente por La Rambla de Barcelona. Turistas, habitantes de la ciudad y vecinos del barrio caminan cada día por una de las calles más conocidas y visitadas de la capital barcelonesa. Eran las cinco menos diez de la tarde del pasado 17 de agosto cuando la música, los espectáculos callejeros y las estatuas vivientes de la avenida enmudecieron. Una

furgoneta invadió la zona central y arrolló a cientos de personas durante los 530 metros que logró recorrer. Horas más tarde, a la 1.30 de la madrugada, cinco terroristas fueron abatidos en el paseo marítimo de Cambrils (Tarragona) tras apuñalar a varios transeúntes. El terrorismo yihadista cumplió así su amenaza en España y perpetró el atentado más sangriento que ha vivido el país

desde el 11 M en Madrid. Los gritos y el horror inundaron las calles de la ciudad, que vivió

El atentado más sangriento en España desde el 11M

uno de los días más tristes de su historia. 16 muertos y más de 100 heridos fue el resultado de la masacre que sembró el terror en La Rambla y Cambrils, despertando en la ciudad y en toda España una gran ola de solidaridad y unidad. “La gente se volcó, a medida que pasaba el tiempo venían a ayudar tanto profesionales que estaban en casa como algunos que habían terminado su jornada o estaban de vacaciones”, afirma Xavier Canari, supervisor de

enfermería del turno de tarde en Urgencias del Hospital Parc del Mar. Desde el Hospital Clinic, Laura San Cristóbal, adjunta a la dirección de Enfermería y directora de Enfermería en funciones ese 17 de agosto, se muestra emocionada al recordar el momento y agradece enormemente el buen hacer de toda la institución. “Se pusieron todos a disposición de la dirección de enfermería y médica. Gente que entraba a las 22.00 y vino antes, otros

mas saliesen adelante. Tanto es así, que días después se celebró una manifestación multitudinaria por las calles de la ciudad en la que miles de personas gritaron muy alto “No tinc por (no tengo miedo)” y estos profesionales ocuparon los primeros puestos en la cabecera de la marcha como reconocimiento a su gran trabajo. El eslogan era claro, la ciudadanía, las instituciones y los profesionales rechazaron rotundamente el atentado, recalando a los terroristas del Estado Islámico que España no tiene miedo ni lo tendrá. Pero durante el ataque y las horas posteriores al mismo, el sentimiento de los sanitarios y servicios de emergencias que estaban en el lugar era muy distinto. “Sí, pasamos miedo e inseguridad, sobre todo en el primer momento que fuimos directos a la zona caliente. Yo sentí vulnerabilidad”, apunta Silvia Membrado, enfermera asistencial del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) de Barcelona ciudad. Membrado fue una de las primeras enfermeras en llegar al lugar. “Entramos por la parte norte, por Plaza Cataluña, y nos encontramos unas Ramblas totalmente diferentes a las que conocemos en nuestro día a día. Profesionalmente fue una situación extrema”, recuerda Membrado, que cuenta que las imágenes que más le vienen todavía a la mente son las de las víctimas y los familiares implicados. “Las primeras noticias eran muy contradictorias, no sabíamos qué había pasado, si había más de una persona y estaban localizados o seguían por la zona para hacer más daño. Nosotros desde el centro de coordinación teníamos miedo por la gente que estaba en el lugar porque sabes que

Los sanitarios supieron reaccionar rápido y bien para frenar el pánico

que preguntaban si necesitábamos algo. Tuvimos un gran compromiso profesional”, apunta San Cristóbal.

Reacción

Una vez más, las fuerzas de seguridad, los sanitarios y los ciudadanos supieron reaccionar rápido y bien para frenar el pánico, atender a los heridos y dar cobijo a los que huían. Los hospitales se colapsaron para recibir donaciones de sangre, los establecimientos de la zona abrieron sus puertas para refugiar a la gente y los profesionales de emergencias y sanitarios de hospitalización dieron todo de sí para lograr que las vícti-



FOTO: JORDI MITJA

Homenaje de un enfermero a los equipos sanitarios en el altar improvisado en La Rambla



En la manifestación los sanitarios ocuparon la cabecera

Reconocimientos institucionales

Tras los ataques, multitud de rostros conocidos e instituciones se sumaron a la solidaridad con el pueblo barcelonés y todos aquellos que hicieron que la ciudad volviese a la normalidad recibieron el aplauso unánime de la población. Entre ellos, el Consejo General de Enfermería, que a través de su presidente, Máximo González Jurado, condenó y rechazó el terrible atentado. “Tragedias como esta afectan de forma muy significativa a aquellos que, por vocación y compromiso, tenemos el deber de dedicar nuestras vidas a proteger y cuidar la salud de las personas. Gracias a los enfermeros y enfermeras catalanes y al resto de personal sanitario por su maravillosa labor.

El Parlamento de Cataluña y el Ayuntamiento de Barcelona también han querido reconocer la grandísima labor, entregándoles la medalla de Honor y la de Oro al Mérito Cívico, respectivamente. “Estas medallas sirven para visualizar nuestra actividad, pero no sólo de ese día, sino de todo lo que hacemos. Te da un impulso para seguir”, cuenta Silvia Membrado, la enfermera del SEM.

hay muchos sanitarios, compañeros y amigos. No sabíamos si podía pasar más veces”, asevera Rosa Pérez, coordinadora técnica en SEM.

Protocolo

Lo primero fue activar el protocolo de incidente de múltiples víctimas. Al llegar hay que llevar a cabo un triaje para hacer una valoración de los que están más graves y necesitan una atención inmediata y los que están más leves. “Desde el SEM hay que realizar este triaje y valorar a las víctimas. Unos necesitaron atención en el momento y otros fueron más leves, incluidos aquellos que no tenían lesiones y fueron víctimas por la ansiedad y el estado de nervios”, cuenta Jesús Cabañas, jefe adjunto territorial de Barcelona ciudad



explican que había que hacer el triaje y no quedarse a atender. Catalogaban a un herido y seguían para valorar a los siguientes”, puntualiza Cabañas.

Incidente

A pesar de que los protocolos establecen de manera perfecta cómo actuar ante un incidente de múltiples víctimas, es inevitable que los enfermeros y resto de sanitarios al enterarse de que es un atentado

“Lo primero fue el recuento, el triaje y no quedarse a atender”

peligros, acudan al lugar de los hechos para hacer su trabajo. Aun así, en Barcelona, las noticias que se iban recibiendo y las dudas sobre el paradero de los terroristas hicieron este momento todavía más complicado.

Carme Jové, jefa de Enfermería del área de críticos y consultas externas del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, reconoce que fueron unos momentos muy duros porque “hubo como una hora y media en la que pensábamos que uno de los terroristas estaba atrincherado y sufrimos una gran incertidumbre. Teníamos que estar alerta porque pensábamos que podrían seguir viniendo más heridos”. Ella misma explica que la diferencia con otros accidentes es, principalmente, que no se sabía lo que iba a llegar.

Serenidad

Por su parte, Emma Gómez, directora Enfermera del Hospital materno infantil Sant Joan de Déu, apunta que la principal diferencia en este caso fue el desconcierto. “Lo primero que piensas es que

lleven a cabo el trabajo con otro sentimiento. Un sentimiento de intranquilidad y de incertidumbre por lo acontecido. La vocación de cuidar y de ayudar hace que los profesionales estén siempre alerta y que, a pesar de los posibles

del SEM. Para sus compañeros, tal y como le transmitieron, lo más complicado de gestionar fue el tema de la seguridad. “La información inicial fue que la zona era segura, pero estando allí llegaron informaciones de que la gente se escondiera porque no sabían si seguía la amenaza”, subraya.

Al menos 50 unidades de soporte vital avanzado, soporte vital básico del SEM, bomberos y ambulancias colectivas, entre otros, llegaron hasta el epicentro del atentado y se encontraron con un escenario desolador. Más de medio kilómetro de extensión, que equivale a unos 25.000 metros cuadrados de área de impacto, en el que la diseminación de las víctimas hacía aún más complicada la situación. “Lo primero que se hizo fue un tema de recuento. Las primeras unidades que llegaron



El Hospital Parc del Mar fue el que más heridos recibió



esto no puede pasar. Después es importante tener serenidad porque teníamos que pensar básicamente en dos cosas; una en cómo seremos capaces de atender a un número indeterminado de niños y otra en cómo afectará esto a los profesionales, que también son personas y, por lo tanto, emocionalmente son lábiles ante una situación así”, concreta Gómez. Tras conocer la noticia surgió la necesidad de preparar posibles altas y crear camas disponibles para las víctimas. “No llegamos a dar altas, pero sí aplicamos este protocolo sobre el papel. Además, desde el servicio de UCI y hospitalización también bajaron a reforzar Urgencias”, comenta Emma Gómez.

Estabilizar a las víctimas

Lo principal fue estabilizar a las víctimas para luego trasladarlos a los distintos hospitales de la región, que se prepararon desde el principio para hacer frente a la demanda de camas y profesionales que surgiría minutos después del

atentado. “Nos pusimos a trabajar sin pensar demasiado y cuando ya estaban todos los

No conocer el paradero de los terroristas creó mucha tensión

efectivos enviados y en marcha, nos miramos y fue cuando nos dimos cuenta de lo que había pasado y sentimos una profunda tristeza”, relata Rosa Pérez.

El caos inicial hizo que las víctimas llegasen a los hospitales casi sin identificar. En muchas ocasiones, miembros de una misma familia estaban disgregados en distintos centros. Carme Jové recuerda como en el hospital se les identificaba como “Rambla 1”, “Rambla 2”... No sabíamos quién era ni de qué país. “Cuando llegaban, por un lado, estaba la atención de médicos y enfermeros y a la vez nos íbamos coordinando con el exterior para saber todo

aquello que iba sucediendo e intentar identificar a las víctimas”, recalca Jové.

Formación

Situaciones como la que vivió Barcelona hace ahora un mes ponen de relieve más que nunca la importancia de la formación de los sanitarios para que sepan cómo enfrentarse a este tipo de masacres. Conocer los posibles escenarios que se pueden encontrar, las nuevas técnicas de ataque de este tipo de terrorismo y controlar las emociones durante la atención de los heridos es uno de los grandes objetivos a conseguir. “Los profesionales que trabajan en la extrahospitalaria en Cataluña tienen formación para incidentes de múltiples víctimas, pero echo de menos más formación en presencia de tiradores activos. La enfermería militar sí es experta en este tipo de situaciones, pero nosotros no. Debemos prepararnos para este tipo de ataques”, cuenta Rosa Pérez. La amenaza terrorista latente lleva a muchos profesionales a querer conocer más sobre la atención necesaria en estos momentos de

crisis y a instruirse contra estos ataques. “Cada vez más se están organizando cursos de gestión de catástrofes para estar preparados en circunstancias que no son lo habitual. A pesar de que en Barcelona no todos disponían de esta formación, supimos responder y funcionamos como un reloj bien engrasado, sin problemas”, resalta Albert Cortés, supervisor de Enfermería del Hospital Vall d’Hebron.

Desde el SEM, Jesús Cabañas, considera que “estamos ante una nueva situación a la que los profesionales nos tenemos que enfrentar y este escenario hace imprescindible que tengamos una formación para intentar evitar correr riesgos que después tengan consecuencias graves”.

Cuidar y calmar

Una vez estabilizados y controlados los heridos, el papel principal con las víctimas pasa en gran parte a manos de las enfermeras. Ellas, como profesional más cercano en los centros sanitarios, fueron las encargadas de cuidar, calmar y reconfortar el dolor, no sólo físico, sino también psi-

cológico de los damnificados. “Nuestra primera función en estos casos es el consuelo. Para ello no existen los idiomas, es el tacto, la empatía, la mirada...”, afirma Laura San Cristóbal. Ayudar a comprender la situación es uno de los grandes propósitos de la enfermería tras estos incidentes. Muchos de estos heridos fueron menores, que vieron truncada su vida en apenas unos segundos. Explicarles lo ocurrido y conseguir que lo entiendan suele ser uno de los momentos más complicados

para ellos, ya que hay que tener en cuenta que algunos han podido incluso perder a sus familiares durante el atentado. “En un primer momento lo que hacemos es ver si hay una lesión que pueda comprometer su vida y después nuestro papel es el acompañamiento. La comunicación no verbal, hubo muchos momentos de coger la mano, mirarnos, entendernos...”, manifiesta Emma Gómez.

Y más allá de los heridos en el ataque se encuentran los fa-

FOTO: CASA REAL



La Reina visitó a las víctimas días después de los atentados



Vista de las ofrendas realizadas por los ciudadanos en el mosaico de Joan Miró en La Rambla

miliars. Víctimas también del terror, que vieron cómo sus madres, padres, hijos, tíos, nietos, sobrinos, etcétera se hallaban postrados en una cama porque un grupo de personas decidieron destrozarse su rutina sin motivos ni razones. “Los familiares también son víctimas y nosotros tenemos un papel sobre todo de acogida. Les acompañamos para que estuviesen con los heridos, para que no se sintieran abandonados y que vieran que no les habíamos dejado solos en ningún momento”, explica Albert Cortés. En esta misma línea, Laura San Cristóbal, del Clinic, concreta que su función es facilitarles las cosas. “Tenemos que intentar ayudarles, acompañarles y lograr que estén cerca de sus familiares”, apunta la enfermera, que recuerda que hubo profesionales del hospital que cedieron sus casas como, por ejem-

plo, un administrativo de urgencias que esperó a que el marido de una señora que estaba crítica la viese y luego se le llevó a su domicilio.

“Efecto jaula”

Durante esa tarde, los profesionales sabían que no había hora de salida. “Barcelona es-

Unas 50 unidades acudieron al epicentro del ataque

taba sitiada con el llamado “efecto jaula” y podía haber dificultades para acudir al hospital, así que teníamos mucho riesgo de que no llegasen los relevos. En aquel mo-

mento, la persona se queda un poquito entre paréntesis y aparece el profesional para dar la talla. Como directora me emocionó, me llenó de orgullo y me tranquilizó muchísimo porque teníamos el plan teórico controlado y además el equipo preparado y dispuesto a ofrecer servicios”, detalla Emma Gómez.

Si bien es cierto que durante la atención a las víctimas los enfermeros dieron todo de sí, el momento de volver a casa fue uno de los más duros para ellos. Fue ahí cuando se dieron cuenta de lo que realmente había sucedido y cuando empezaron a ver las imágenes de cómo el terrorismo había azotado a la capital catalana. “La sensación al salir del hospital fue muy rara. Lo primero que hice fue enviar un whatsapp a cada uno de los profesionales que habían estado allí esa noche y agrade-

cerles su trabajo”, afirma Albert Cortés. Canari reconoce que, de sus 30 años en el hospital, este tal vez fuese de los peores momentos que ha vivido. “Cuando entra un enfermo grave es complicado, pero en esta ocasión era diferente por el entorno y la situación”, resalta. Asimismo, Silvia Nuño, enfermera de Urgencias del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, considera que lo más duro jornadas fue saber “que ha pasado aquí en Barcelona, porque siempre piensas que no puede ser posible y al final ocurre”.

Confusión

Silvia Membrado, del SEM, comenta que al llegar a la base el sentimiento principal era confusión y mucha tristeza. “Por un lado, queríamos llegar a casa, pero, por otro, también necesitas estar allí

con tus compañeros. Fue al día siguiente cuando me sentí apalazada y me salió todo el cansancio”, resalta. Muchos de estos profesionales que se enfrentaron cara a cara con el terror se encuentran a día de hoy en tratamiento psicológico. “Es un gran impacto y hay que reconocer la gran labor de acompañamiento que han hecho los psicólogos del SEM, que han estado pendientes de aquellos que pudiesen sufrir síndrome de estrés postraumático. Todavía siguen contactando con el personal para hacer una evaluación.

Solidaridad

Laura San Cristóbal, del Clinic, aún se emociona al pensar en el final de ese día. “Es muy duro, te quedas realmente impactado porque tienes las dos caras de lo que es el hombre, de lo más vil a la absoluta solidaridad”, cuenta la enfermera, que recuerda la enorme fila que había para donar sangre cuando ella salía del hospital.

“Sales agotado, pero a la vez con un sentimiento de orgullo, no sólo de los profesionales, sino de los ciudadanos. Fue increíble ver lo que la gente somos capaces de hacer, desde un turista que se quedó al lado de un niño para que no muriera solo en la calle hasta los sanitarios que volvieron al hospital para ayudar. Lo que nos hace más humanos es lo que nos hace más bestias. Quizás lo que se ha de reforzar en los equipos no es tanto la técnica, sino los valores humanos, el cómo vivir estos duelos, cómo integrarlos y cómo poder ser útil”, destaca.

Para ella, este momento lo ha cambiado todo. “La gente se cruza por los pasillos y se mira diferente. Uno saca lo mejor que tiene en estos días. Ahora hay una alfombra doblada y alguien la pone bien para que otro no se tropiece”, destaca, orgullosísima, la enfermera, una de tantas heroínas que ese día dieron el cien por cien para que las víctimas y sus familiares salieran adelante.

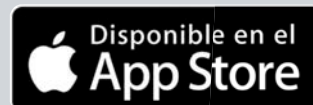
Islamofobia

Ataques como el de Barcelona pueden alentar una oleada de intolerancia y odio por parte de un sector de la población contra aquellos que profesan el islam. Las enfermeras, como educadoras de la salud, también deben encargarse, a través de la formación, de prevenir estas agresiones verbales y, en ocasiones, físicas. “El mensaje básico que tenemos que dar es que no todo el mundo es igual. El Islam es una cosa y el terrorismo otra”, recalca Xavier Canari, del Parc del Mar. Javier Merayo, enfermero de Urgencias del Sant Joan de Déu, considera que “también a los musulmanes hubo que hacerles ver que todo estaba como antes porque los días posteriores eran más bien ellos los que venían compungidos y preocupados por cómo les miraríamos nosotros”.



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

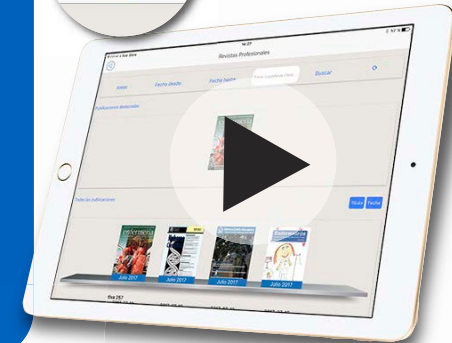


Últimas noticias

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.

◀ Volver



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





¿Cómo afectará la nueva directiva de proporcionalidad a la enfermería?

GEMA ROMERO. Madrid

Para la Unión Europea, una regulación desproporcionada de las profesiones, incluyendo las sanitarias, tiene “efectos negativos y a varios niveles en la economía”, con un impacto sustancial en la competitividad, de manera que es necesario abordar esta regulación a escala europea. Por ello está trabajando en una nueva directiva sobre la proporcionalidad que se aplica-

abogados o registradores de la propiedad y nosotros somos una profesión diferente porque trabajamos directamente con pacientes. Por eso creemos que tenemos que tener un tratamiento diferente”.

Por este motivo, la Red se ha reunido en Madrid para fijar su posición común. Presididos por España, la reunión ha contado con representantes

de la directiva — como sería su deseo— es misión casi imposible, han optado por un enfoque más constructivo.

La seguridad del paciente

Como ya ha manifestado la Red en diversas ocasiones, su función primordial es “proteger la salud pública y velar por la seguridad mediante la regulación de la profesión enfermera”. Por ello, “en cualquier regulación que se haga de la profesión se debe dar prioridad a la salud pública por encima de intereses económicos y de libre mercado”.

Para empezar, sugieren que la nueva directiva diferencie a las profesiones sanitarias asistenciales, que son las que tienen contacto con el paciente. Así, entre las medidas que podrán promover los Estados para proteger a los ciudadanos, la Red Europea de Reguladores de Enfermería, cita específicamente “las obligaciones de registro, los códigos de conducta, el desarrollo profesional continuo de los profesionales y la cobertura de la responsabilidad civil”. Y es que, como explicaba David Hubert entre la liberalización de servicios y la protección de los ciudadanos, lo que debe prevalecer es el derecho de los ciudadanos europeos a “acceder con las mínimas garantías de seguridad a la asistencia sanitaria”.



rá a la nueva regulación de las profesiones y que deberán utilizar los Estados miembros a la hora de implementar nuevas normas nacionales.

Para David Hubert, secretario de la Red Europea de Reguladores de Enfermería, “la idea que subyace detrás que esta directiva es que la Comisión Europea quiere facilitar la movilidad de los profesionales, liberalizar ciertas profesiones. Y eso es un problema pues las enfermeras están incluidas en la misma bolsa que

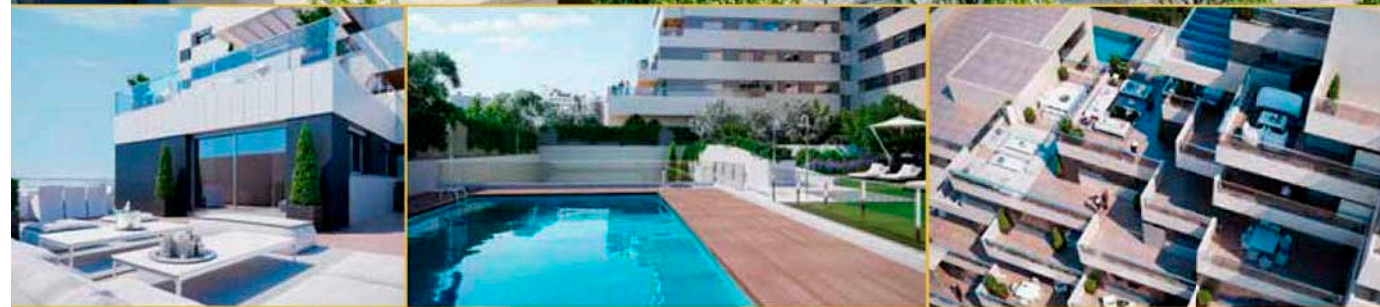
La salud pública, por encima de intereses económicos

de los reguladores de la enfermería en Rumanía, Países Bajos, Portugal, Chipre, Francia y Reino Unido. Conscientes de que eliminar a las profesiones sanitarias de la aplicación

! 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

**ESTEVE**
más cerca

La enfermería espera batir récord en los premios Esteve



REDACCIÓN. Madrid

Las enfermeras ya pueden presentar sus trabajos para la séptima edición de los premios Esteve "Unidos por la atención al paciente", que tiene como objetivo reconocer la labor de los profesionales sanitarios en la mejora en la atención y comunicación con los pacientes. Sin duda, una oportunidad para que las enfermeras demuestren su potencial en investigación. Hasta el 30 de octubre de 2017 podrán enviarlos a través de la página web www.premiosesteve.com y luchar por conseguir los premios (10.000 euros y una escultura

**Cada área
contará con
un jurado
independiente**

de bronce para el ganador y 1.000 euros para los finalistas).

Desde Esteve declaran que "se valorarán especialmente aquellos proyectos finalizados o que se hayan puesto en marcha, que se puedan aplicar en la práctica diaria y que destaquen por su impacto social, por aportar una ventaja diferencial respecto a la práctica habitual del sector y por su calidad científica y técnica, así como por el uso de nuevas tecnologías" y animan a los enfermeros a presentarse. Cada área una de las tres áreas convocadas en los VII Premios ESTEVE contará con un jurado independiente integrado por personalidades de reconocido prestigio en la profesión sanitaria, representantes de pacientes y medios de comunicación especializados. Bajo la presidencia de la Organización

Médica Colegial, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Consejo General de Enfermería cada jurado elegirá a 1 ganador y 2 finalistas.

Estos galardones, convocados desde el año 2004 bienalmente, pretenden reconocer, difundir y premiar aquellas iniciativas más destacadas im-

El plazo para presentar trabajos finaliza el 30 de octubre

pulsadas por profesionales de la salud, que contribuyen a mejorar la relación entre sanitarios y pacientes y, en definitiva, a mejorar la atención al enfermo, pero también tienen como finalidad ver cuál es la realidad asistencial a partir de las candidaturas presentadas.

Pasada edición

El pasado año, el enfermero ganador de estos premios fue para Juan Carlos Palomo por su investigación enfermera sobre la viabilidad de una prescripción enfermera con tratamiento anticoagulante. Con su trabajo, "Optimización de la atención sanitaria en la UGC de Atención Primaria mediante una experiencia innovadora", este enfermero apostaba por la prescripción colaborativa en el ámbito de las consultas a pacientes anticoagulados mediante la toma de decisiones de la enfermería siguiendo un protocolo establecido. Una investigación a la que dedicó dos años y le permitió ser el ganador de los 10.000 euros asignados al primer premio.

Queremos que tu proyecto llegue muy lejos

Infórmate en www.premiosesteve.com y presenta tu iniciativa

Si tienes un proyecto que **ayude a mejorar la atención al paciente y su calidad de vida**, participa en los Premios ESTEVE y lo haremos llegar a lo más alto.

Puedes presentarte en una de estas tres categorías:

- Área Médica
- Área Farmacéutica
- Área de Enfermería

En el caso de ser galardonado, conseguirás la visibilidad y reconocimiento que mereces, además de un **premio de hasta 10.000 €**.

Tienes tiempo hasta el **30 de octubre de 2017**.

VII PREMIOS
ESTEVE
Unidos por la Atención al Paciente



La enfermera de los Siete Reinos

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Irene Montes nació en Sevilla, tiene 26 años y es la enfermera que ha acompañado al equipo de *Juego de Tronos* durante su periplo por España para grabar partes de la sexta y séptima temporada de la serie. Recién acabada la carrera, una persona allegada le propuso trabajar como enfermera en la serie porque buscaban a alguien que estuviese en todo momento con ellos para poder atender cualquier percance que sucediese durante el montaje y desmontaje de los

escenarios, el traslado del personal y el rodaje de la ficción. Dispuesta a vivir una de las experiencias más enriquecedoras de su trayectoria, no lo dudó y fue a hacer una entrevista con el jefe de producción. Lo tuvieron claro desde el principio, era ella la elegida, tenía el nivel de inglés adecuado y muchas ganas de colaborar y formar parte de la gran familia de la que es, probablemente, la producción audiovisual para televisión más importante de las últimas décadas.

“Al principio alucinaba un poco porque estás 12 horas al día con ellos y cuando tienes libre te encuentras sola en una

“Al principio alucinaba un poco porque estás 12 horas al día con ellos”

ciudad que no es la tuya y acabas saliendo con el resto de compañeros. Estábamos muy unidos y a mí me trataron genial desde el primer momento. Se establece un vínculo muy bonito porque entiendes su profesión, ves que hay una jerarquía brutal en este mundo y conoces literalmente de qué pie cojea cada uno y así adaptas los cuidados a cada persona”, afirma Irene.

Tras muchas semanas rodeada del espíritu de *Juego de Tronos*, la enfermera guarda miles de recuerdos y anécdotas acontecidos en esos días. Entre

ellos, cuenta con especial predilección lo que le ocurrió el primer día de rodaje con una de las actrices principales. “Yo entraba a trabajar a las 7 de la mañana y a las 5:45 me llama un señor hablándome en inglés supernervioso. Al principio no me enteraba de nada, pero entendí que quería que fuese al lugar donde se preparan los actores. Llegué y una de las actrices tenía muchas molestias de espalda. Aunque le había atendido un fisioterapeuta y un médico de urgencias seguía doliéndole, así que le palpé y vi que tenía una contractura, le hice un masajito y practiqué con ella algunos estiramientos”, cuenta la enfermera. Gracias a este momento, se ganó la

“La vida social que consigues en este tiempo es insuperable”

fermera del equipo español de la serie en 2015 (grabación de la sexta temporada). Su trabajo y dedicación hicieron que en 2016 (grabación de la séptima temporada) volviesen a contar con ella. Esta vez, con la experiencia que te da conocer la situación de antemano, Irene ha recorrido con ellos los escenarios del País Vasco, Sevilla, Córdoba y Cáceres.



Irene con Barry May-Lebourne, del departamento de riesgos laborales

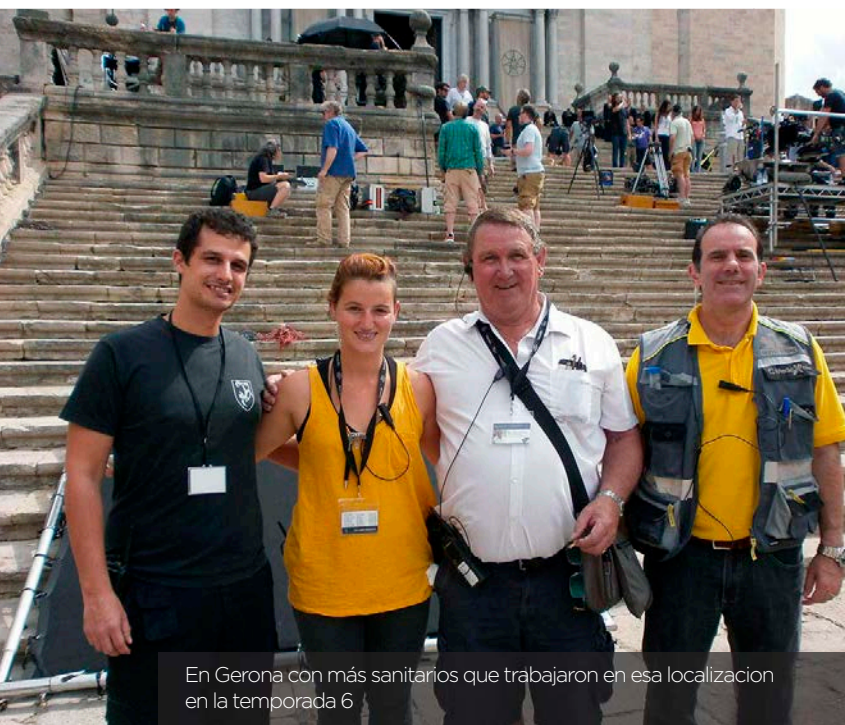
confianza de la actriz y de todo su equipo. “Ella tiene a su cargo a mucha gente y siempre que me veía me decía que era yo la que le había curado con los estiramientos. Es cierto que a raíz de ese momento fue todo mucho más fácil, porque confiaban de mí”, resalta.

Equipo español

Gerona, Canet de Mar (Barcelona), Bardenas Reales (Navarra), Castillo de Zafra (Teruel), Peñíscola y Almería fueron los escenarios de grabación de su primera experiencia como en-

“La gestión del material era mía. Dependiendo del número de figurantes y de la peligrosidad de las escenas que se iban a rodar yo no era quien decía el personal que teníamos que tener, pero sí que hablaba con producción para ver qué previsiones de emergencias había. En casi todos los sets de rodaje había enfermeras locales trabajando y yo me encargaba de darles la bienvenida y de organizar dónde tenía que estar el personal”, resalta Irene.

La enfermera comenta que, a pesar de la jerarquía, ella te-



En Gerona con más sanitarios que trabajaron en esa localización en la temporada 6

nía la tranquilidad de decir o pedir lo que fuese a quien fuese siempre desde su humildad y respeto con todo el mundo. “Con los actores he coincidido, pero a ellos hay que dejarles su espacio. Cuando me han necesitado me han llamado. Por ejemplo, uno de los protagonistas tuvo un dolor de garganta y tuve que ir a ayudarle y en la séptima temporada una de ellas sufrió grandes dolores de barriga porque lleva una alimentación superrestringida”.

Trato con los actores

Entre otros, Irene se ha codeado durante esas semanas con Emilia Clarke (Daenerys Targaryen), Kit Harington (Jon Snow), Maisie Williams (Arya Stark), Lena Headey (Cersei Lannister), Nicolaj Coster-Waldau (Jaime Lannister) y Peter Dinklage (Tyrion Lannister). Aparte del trato con los actores, son muchas personas las que trabajan dia-

riamente para que todo lo que luego se ve en las pantallas quede perfecto. El montaje y las grabaciones de más riesgo son las que pueden traer consigo accidentes desafortunados. “No ha pasado nada grave, pero sí he tenido que atender, por ejemplo, un pisotón de un caballo o a especialistas que se han caído de mala manera, aunque ellos están hechos de otra pasta”, subraya. También explica que, en una de las localizaciones, como se iba a grabar algo muy peligroso, tuvieron que

coordinarse con el centro de Emergencias e incluso trasladar dos uvis móviles hasta la zona. Su trabajo, muchas veces en la sombra, ha hecho que su nombre se merezca un hueco en los créditos finales de la serie.

Ficción

Su participación en *Juego de Tronos* le ha abierto muchas puertas en el mundo de la ficción y se podría decir que Irene se ha hecho experta en series de televisión porque ha trabajado como enfermera también en *Emerald City*, *Berlin Station* y *Bounty Hunter*. Irene reconoce que con este mundo tiene un poco de amor-odio. “La vida social que consigues en este tiempo es insuperable. Es precioso estar en un equipo de 200 personas y ver que todos trabajamos para el mismo fin. Si tienes cualquier problema, todo el mundo va a intentar ayudarte. Conocí gente impresionante, que ha estado en proyectos internacionales, con ganas de disfrutar de la vida y que les apasiona su trabajo”, manifiesta.

HBO (productora de la serie) ya ha confirmado que volverá a rodar en España su octava y última temporada. Irene espera y desea ser de nuevo la enfermera de referencia.



Acreditación de Irene Montes para la serie



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.esuelacienciassalud.com | 902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD





Una de las consultas del Hospital de Fuenlabrada

La enfermería de Fuenlabrada se vuelca con los niños saharauis

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Una decena de niños saharauis acuden cada verano al Hospital de Fuenlabrada donde se les hace una revisión completa y se les ayuda con sus hábitos de salud. A través de la Asociación para la Cooperación con el pueblo Saharaui Río de Oro, estos menores llegan a España y durante dos meses aprenden el idioma y se integran en la sociedad más allá del campo de refugiados en el que viven el resto del año. Enfermeras, médicos y auxiliares buscan a través de estas consultas que la estancia de los pequeños sea lo más grata posi-

ble. “En la entrevista que hacemos durante la consulta nos informamos de distintos hábitos que tienen como la ali-

Gracias a las familias conocen la cultura española

mentación y también desde el punto de vista del juego y el ocio, que es muy importante”,

afirma Fernando Muñoz, encomienda de supervisión del Área Pediátrica del Hospital de Fuenlabrada (Madrid).

Para el pediatra Miguel Zafra esta es una iniciativa solidaria y de acogida en la que “detectamos, sobre todo, alegrías o algún tipo de dificultad de adaptación de los niños”. “Es una actividad muy positiva y muy gratificante, social y culturalmente. Suelen tener los problemas de vivir en un campamento de refugiados, a veces tienen piojos, dolores intestinales, pueden tener carencias nutricionales y alteraciones de

la piel. Hay que prevenir la exposición solar, enseñarles a nadar, a divertirse de forma organizada y a convivir”, explica.

Incertidumbre

Desde la asociación reconocen que los que vienen por primera vez llegan con incertidumbre, pero luego se van contentísimos. Lola Agraz, una de las responsables de Río de Oro, considera que lo más importante es que los niños vayan al médico y se alimenten bien porque allí no hay industria ni huertos y viven de la ayuda humanitaria. “Todas aquellas personas que quieran participar pueden hacerlo acudiendo al Ministerio de Justicia y pidiendo un certificado de delitos sexuales, otro de penales y después ir al médico para que te den un certificado como que en la familia acogedora no hay nin-

guna enfermedad psíquica ni contagiosa”, asevera Agraz. Las familias de acogida se encargan de que los niños conozcan la cultura española y se comprometen a tratar aquellos problemas de salud que tienen o que puedan surgir. “Esta labor la hacemos desde el hospital porque en su momento tenían dificultades en los centros de salud del área para poder hacer un seguimiento de estos niños y desde aquí se decidió realizar las consultas en este centro”, cuenta Fernando Muñoz.

Revisiones

Milagros Rivas, madre de acogida, ya ha repetido en varias ocasiones y reconoce que es una iniciativa estupenda. “Lo más importante son las revisiones médicas durante estos dos meses, pero luego vienen con nosotros a todos los sitios. Son niños superagradecidos y están deseando volver luego con su familia para contarles todo”, puntualiza Rivas.

Además de esta iniciativa solidaria, el hospital madrileño colabora también con el de St. Joseph de Bebedjia, en el Chad (África) y fruto de su hermanamiento, profesionales sanitarios del centro acuden hasta allí para formar y

“Lo más importante son las revisiones”

ayudar a sus compañeros africanos. “EnganCHADos surgió a raíz de que un cirujano de este hospital pensó que allí necesitaban ayuda y hermanó los hospitales. Desde ese momento se ha trabajado muy duro para mandar gente y ver qué necesitan”, resalta Marisa López, enfermera de la Unidad Neonatal, que acaba de volver de allí.

Experiencia inolvidable

Para ella, es una experiencia increíble, muy positiva, pero también muy dura. “Sales de tu entorno y ves que es lo que hay en el mundo. Durante el tiempo que yo estuve nos encargamos de localizar y comprobar en qué podíamos ayudar desde aquí. Hemos hecho mucha formación en lactancia materna con las matronas y enfermeras de pediatría y luego hemos ido resolviendo dudas que iban surgiendo durante nuestra estancia”, apunta.



“La matrona debe abordar la salud reproductiva mucho más allá del parto”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Como una de las voces más autorizadas de su especialidad, Luciano Rodríguez analiza los retos presentes y futuros de la enfermería obstétrica ginecológica. Matrón del Hospital Universitario de Ceuta, profesor de la Unidad Docente, responsable de Salud Reproductiva de Ingesa y miembro del consejo editorial de revistas científicas como *European Journal of Health Research*, coordina junto con Juan María Vázquez Lara el programa formativo de la especialidad, del que recientemente se ha publicado un volumen más. Canal Enfermero le ha entrevistado en sus estudios de Madrid.

La especialidad de Enfermería Obstétrico Ginecológica —matrona— es la más consolidada y verdaderamente implementada en el sistema sanitario, ¿Cómo se enfoca la formación de las nuevas matronas?

Desde el punto de vista del programa formativo, la idea es ver a las matronas desde un



ámbito más general de la salud reproductiva. Debemos abordar la adolescencia, el climaterio, temas como la planificación familiar. Vamos actualizando temas como la investigación, el doctorado, el máster, siempre buscando la mejor evidencia científica y desde luego no estancarnos en el parto.

¿Hacia dónde camina la especialidad en un horizonte de 10 o 20 años?

Realmente se avanza hacia ser el referente mundial en investigación dentro de la obstetricia. También a una independencia absoluta, aunque dentro del campo de la enfermería. Sabemos que no dependemos del médico en un porcentaje bastante alto de nuestras actuaciones, atendemos el parto de baja intervención de forma autónoma, pero se puede hacer más, como dar altas en las plantas, ser gestora de los cuidados, prescripción de determinados medicamentos... Tenemos que controlar los fármacos que usamos en el día a día. Y no debemos olvidar tampoco lo fundamental que es el doctorado.

¿Qué opina de fomentar el parto con aún menos intervención, con libertad para que la madre elija la postura o si quiere dar a luz en una bañera, por ejemplo?

No es que hayamos inventado nada nuevo, se hacía tradicionalmente, ahora contamos con más medios —como las bañeras—, pero lo esencial es escuchar a la mujer. Partamos de la base de que la mujer embarazada no es una enferma, puedes darle opciones que no impliquen riesgo, que se pueda levantar, cambiar de postura, etc, en lugar de un control



completo e intervención total desde el minuto cero. Esta naturalidad se traduce en menos cesáreas y menos partos intervenidos. Debemos tener el control justo y dar la oportunidad a la madre de que viva su parto con naturalidad. Así tendrá más hijos y además se traducirá en un ahorro para el sistema sanitario. En Holanda se realizan partos en casa, con la asistencia de la matrona con un gasto mucho menor. La gente está más satisfecha con el parto, se anima a tener más hijos y en general supone un beneficio para la sociedad.

Las doulas son un riesgo para madres y niños

Pero esa tendencia creciente en la búsqueda de la naturalidad y la baja intervención tiene una cara oculta que es cuando muchas personas se ponen en manos de las doulas, que no son profesionales sanitarios, dejando de lado a la matrona y al ginecólogo. ¿Qué opina de las doulas que están

participando en partos, qué riesgo asumen la madre y el niño?

El profesional sanitario especializado somos las matronas, evolucionando, no hay otras personas que deban hacer estas actuaciones sin formación previa. Atender un parto así es arriesgado. El concepto de la doula como una persona que proporciona algunos cuidados a la mujer es una cosa que podría ser positivo, pero no pueden atender partos en casa ni comportarse como un profesional sanitario porque representa un riesgo absoluto para la madre y el hijo, con graves daños físicos y psicológicos para ambos y para la familia en general.

Hace unos años creó un lenguaje a base de pictogramas para comunicarse con la población de origen árabe de Ceuta, ¿sigue vivo ese proyecto?

Pues sí, fue creado en 2006, hace 11 años y hoy está más vivo que nunca, ha recorrido el mundo entero, nos llaman autores de tesis, investigadores... Algo tan básico como pensar en la comunicación entre las personas puede ayudar muchísimo.

Enfermería, mucho que aportar a la mujer en la menopausia

RAQUEL GONZÁLEZ. Barcelona

Hace años, la menopausia era considerada casi como una enfermedad y el estigma era tal que, a partir de ese momento, la mujer parecía perder hasta su género. Afortunadamente, eso ha ido cambiando y hoy, la menopausia no sólo no se considera una patología sino que se reconoce como una etapa más de la vida en la que la mujer sigue siendo considerada como tal y puede hacer frente a los cambios sin por ello renunciar a su calidad de vida. Enfermeras en general y matronas en particular son

los profesionales sanitarios clave para apoyar a la mujer

La menopausia representa un tercio de la vida de la mujer

en esta etapa y ayudarla a solucionar los problemas asociados. Así lo ha contado la

profesora Carmen Martín Salinas, profesora de la Universidad Autónoma de Madrid y vicepresidenta de ADENYD, en una entrevista a Canal Enfermero.

Actualmente, la mayor esperanza de vida hace que la menopausia represente un tercio de la vida de la mujer. Durante esta etapa, explica Carmen Martín Salinas, la mujer experimenta muchos cambios y sufre síntomas asociados a la deprivación androgénica que pueden llegar a repercutir negativamente en su calidad de vida. Afortunada-



Carmen Martín durante la entrevista de Canal Enfermero



mente, hoy es posible hacerles frente y la enfermera es la profesional sanitaria más indicada para ayudarla tanto por su formación como por su cercanía, ha apuntado Martín Salinas durante la entrevista.

Síntomas

“El principal problema que aparece con la menopausia procede de la disminución de estrógenos, que lleva a que aparezcan una serie de síntomas”, explica. Aunque de los que más se habla son los sofocos o síntomas vasomotores, por ser los más habituales, para esta experta, estos no son precisamente los más importantes. “Lo que realmente afecta a la mujer en esta etapa es la alteración de la mucosa vaginal, que se describe como síndrome genitourinario y que va a provocar problemas de sequedad vaginal, molestias urinarias y dificultad en las relaciones sexuales. Todo esto, lógicamente, afecta a su calidad de vida”, subraya.

La sudoración, que suele acompañar a los sofocos, puede ser también un síntoma muy molesto. Además, en la menopausia, “se producen alteraciones de la piel, haciendo que se vuelva seca, se agriete y cueste más hidratarla. De igual forma, el cabello también se deteriora”.

Aunque se habla del insomnio asociado a la menopausia, no hay evidencia científica al respecto y parece que se trata no tanto de un síntoma como de una asociación causa-efecto. “Lo que sí es cierto es que si la mujer tiene sofocos nocturnos, eso puede despertarla y en el momento en el que se despierte tres o cuatro veces va a hablar de insomnio, pero evidencia como tal no hay”, apunta.



¿Sabe a dónde acudir?

Efectivamente, la mujer sufre cambios en esta etapa, cambios a los que puede hacer frente, pero para ello necesita estar bien informada. ¿Sabe la mujer adónde acudir? Y ¿quién es el profesional más indicado para ayudarla? En esto, dice Martín Salinas, “hay diversidad de opiniones” y la suya, lo tiene claro, es la consulta de enfermería de su centro de Atención Primaria y de las matronas.

La enfermería puede ayudar en cuestiones que la mujer no se atreve a preguntar

De hecho, subraya, está definido “el papel de la matrona en la atención a la mujer en todas las etapas de la vida, sin embargo, esto no está institucionalizado en todos los centros” y difiere entre comunidades autónomas. Así, en Madrid, por ejemplo, “existe esta atención y se va difundiendo cada

vez más”. No obstante, reconoce que a muchas mujeres todavía les cuesta hablar de este tema y es ahí donde la enfermera tiene que estar alerta y aprovechar su cercanía para indagar sobre cuestiones que la mujer, por iniciativa propia, a veces no se atreve a contar y en las que, sin embargo, la enfermera puede ser de gran ayuda.

Isoflavonas de soja

Entre las recomendaciones que puede hacer la enfermera se encuentra la del consumo regular de isoflavonas de soja, del que existe evidencia científica de que “disminuye los síntomas vasomotores para luchar contra los sofocos y la sudoración”. También ha demostrado ser eficaz frente a los síntomas genitourinarios. Todo ello, como ha puesto de manifiesto el estudio Climaso, “mejora la calidad de vida de la mujer durante la menopausia”.

Además, tiene la ventaja de ser un producto que se adquiere en los supermercados. En cuanto a la cantidad diaria recomendada, aconseja medio litro de bebida de soja al día. Eso sí, advierte, no está indicado en mujeres que han tenido un cáncer de mama hormonodependiente.



EDIFICIO
SAN TELMO
MÁLAGA

La enfermería enseña a decir NO a las drogas

ALICIA ALMENDROS. Alcazar de San Juan

Motivar para la salud, crear hábitos saludables y dar información de cómo enfrentarse al día a día es el objetivo de los talleres que realizan niños y adolescentes en el Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan en Ciudad Real. “Los profesionales del hospital, tanto enfermeros como fisioterapeutas, les hablan sobre alergias, higiene de manos, sobre cómo cuidar la espalda... y hay un taller de cómo decir NO centrado en las drogodependencias y las sustancias de abuso”, explica Estela Morales, supervisora del Área Pediátrica del Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Esta iniciativa, que fue puesta en marcha por el hospital, tiene muchos “seguidores”. Tanto es así que los centros educativos interesados aumentan cada año. El alcohol y cómo decir NO a su consumo ha sido el tema central de la ponencia en la que la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA estuvo presente. “Hemos hablado del alcohol como primera droga de inicio, una droga legal y de fácil acceso con el botellón; y hemos trabajado con ellos de forma dinámica”,

“Queremos que su divertimento no gire entorno al botellón”

relata Manuel Castellanos, supervisor de Salud Mental del hospital. La forma de trabajar con estos pequeños es diferente a lo que puede ser una charla aburrida, “hacemos preguntas y un pequeño teatro en el que les mostramos cómo hacer frente a conversaciones donde los amigos les incitan a beber en fiestas o eventos”, añade.

Simulación

El teatro o simulación que lleva a cabo Manuel es algo que se puede ver cada fin de semana. El escenario: una fiesta de cumpleaños y los protagonistas: un grupo de amigos que va a hacer botellón e invita a otros que no quieren, a hacerlo también, porque si no serán los aburridos del grupo. “Queremos que vean las diferentes situaciones a las que se van a tener que enfrentar y sobre todo conseguir que todo su divertimento no gire en torno al alcohol y al tabaco que son las primeras drogas de contacto”, comenta Castellanos.

Los talleres han tenido una acogida inmensa

Y aunque los efectos no se pueden medir, los enfermeros que participan aseguran que suelen recordar la experiencia. “Cuando nos encontramos a la gente fuera del hospital nos recuerdan o las madres nos dicen que sus hijos no hicieron botellón porque siguieron nuestras recomendaciones... Yo creo que estos talleres benefician pero es el entorno el que tiene que ayudar: familia, amigos, medios de comunicación, profesores, ...”, enumera Castellanos.

“Inicialmente pensamos que iba a haber alguna reticencia en venir al hospital, pero la verdad que esta iniciativa ha tenido una acogida inmensa, de hecho cada año nos demandan más talleres”, finaliza Morales.



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

SERPROCOL!
INMOBILIARIA

INFORMACIÓN

952 062 809 - 649 407 270

www.edificiosantelmo.com



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Con la trata no hay trato

MIRIAM MONTERO. Madrid

Enfermeras Para el Mundo (EPM) lleva años enviando personal sanitario enfermero a Bolivia, en concreto al Refugio Sartasim Kullakita de La Paz, gestionado por la Fundación Levántate Mujer. Allí las voluntarias de EPM han trabajado con niñas y adolescentes que tienen una problemática común: todas ellas han sido rescatadas por ser víctimas de Violencia Sexual Comercial (VSC), lo que comúnmente se denomina trata de personas.

A su regreso han transmitido su asombro ante la situación que han vivido allí. Destacan el desconocimiento que en general tenemos sobre la trata y las condiciones en las que estas niñas llegan. La existencia de la trata obedece a factores complejos y multicausales de orden económico, cultural y social: las condiciones de pobreza, la existencia de una pujante industria del sexo generada por la oferta y la demanda, patrones sociales y culturales que responden a sociedades machistas y patriarcales que cosifican el cuerpo de mujeres, niñas y adolescentes o la

indiferencia de algunos sectores del Gobierno son algunas de las razones de su existencia. También tiene lugar por la discriminación, la falta de acceso a la educación y salud de algunos grupos poblacionales y el trabajo infantil.

Niñas víctimas

El perfil sociocultural de estas niñas víctimas de trata no responde a un único patrón. Muchas pertenecen a los estratos sociales más bajos y vulnerables porque ven la “oportunidad” que les ofrecen los tratantes como una posibilidad de conseguir dinero y ayudar a sus familias. Algunas otras pertenecen a estratos sociales medios o altos que ven esta “oportunidad” como una forma fácil de conseguir dinero para pagar sus caprichos. En ambos casos sí que se encuentran patrones de familias desestructuradas o que no les prestan la suficiente atención, esto las convierte en más vulnerables y por eso confían en personas que aparentemente les prestan la atención que demandan.

En Bolivia la trata con fines de VSC se ha ido incrementando en los últimos años, está considerada como un país de origen, tránsito y destino de este ilícito que tiene a las mujeres, adolescentes y niñas como sus principales víctimas. De los 1.330 casos abiertos por el Ministerio Público en los últimos años, el 73% corresponden a esa población, sólo durante el

La conducta del “cliente” es permitida socialmente

primer semestre de 2016 se reportaron 200 casos.

EPM contra la trata

Por ello, desde EPM, junto con la Fundación Levántate Mujer, se trabaja en varios ámbitos para intentar acabar con este terrible delito. Por un lado EPM capacita a las autoridades locales para mejorar la coordinación entre ellas, mejorar el desempeño de su personal para que proporcione a estas niñas una atención digna y adecuada y así sean más eficaces las acciones de prevención y erradicación de la trata. Con la población más vulnerable, niñas, niños y adolescentes que se encuentran en edad escolar, la organización realiza labores de sensibilización, a través de información sobre la existencia de esta situación que los está acechando y también sobre las situaciones de riesgo que deben evitar. Por último trabajan con las víctimas de la trata rescatadas y derivadas por los servicios municipales para conseguir reinsertarlas en la sociedad, una vez que hayan superado las secuelas físicas y psicológicas para que tengan un proyecto de vida con las formaciones y capacitaciones profesionales que reciban.

Las niñas víctimas de trata sufren rechazo y exclusión social



 MÁS INFORMACIÓN

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

Síguenos en  y 



LA ENFERMERA ESCOLAR Y EL NIÑO DIABÉTICO

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

La enfermera escolar es un profesional que cuenta con un título oficial universitario de Enfermería y con una formación adicional académica y/o profesional de postgrado sobre Enfermería Escolar. La enfermera escolar se define como el profesional de enfermería que realiza su desempeño en el ámbito escolar, prestando atención y cuidados de salud a la comunidad educativa, y que para ello ha recibido una formación específica y complementaria en su proceso formativo.

Funciones

Para enmarcar las funciones de la Enfermera Escolar, a continuación se citan dos referencias normativas: La Ley 44/2003, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en su artículo 7 y dentro del ámbito de actuación dice: "...a los diplomados en Enfermería les corresponde la dirección, eva-

luación y prestación de los cuidados de enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la Salud, así como la prevención de las enfermedades y discapacidades". Asimismo, el Decreto 1231/2001 de Ordenación de la actividad profesional de Enfermería, en su artículo 52 dice que "...se considerará que el ejercicio que el ejercicio de la profesión de enfermería abarca, a título enunciativo, el desarrollo de funciones asistenciales, investigadoras, de gestión y de docencia. Por ello, las actuaciones y tareas de la enfermera escolar se pueden establecer de acuerdo con las cuatro funciones reconocidas de la enfermería profesional: asistencial, docente, investigadora y de gestión.

Informe médico

En el centro escolar debe existir una ficha médica por alumno, y en el caso de los niños con enfermedades crónicas, como el niño diabético, un informe del médico con el tratamiento o medicación prescrita.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la diabetes como la enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce, siendo

La labor de enfermería abarca la función asistencial

la insulina una hormona que regula el azúcar en la sangre.

Atendiendo a los protocolos existentes sobre accidentes escolares, y siguiendo las pautas prescritas en el informe aportado al colegio de su médico, la actuación del personal de enfermería del centro será diferente según si el niño está consciente o inconsciente y, si es una hipoglucemia o hiperglucemia: haciendo prueba de glucosa, suministrando azúcar o suministrando la insulina o Glucagon. Caso de estar inconsciente el alumno, avisar a Urgencias.

ENVÍA TUS DUDAS

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

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org

La OMS define la diabetes como enfermedad crónica

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

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

Historias de gerentes

De todas las historias que circulan por la Sanidad, hay unas que siempre me han resultado fascinantes: las que afectan a los gerentes. A lo largo de la historia ha habido gerentes de todo tipo, como en botica. Por haber, hubo uno que previamente fue gerente de un matadero de animales, lo que provocó no pocas rechiflas y chascarrillos entre los miembros de las organizaciones sindicales del hospital en el que trabajaba, cuando se enteraron de ello. Ni que decir tiene que durante su gestión el centro no se convirtió en un desolladero ni en nada parecido, pero los sanitarios que ejercían en él comentaban que oír las explicaciones del susodicho en los maitines de los lunes constituía un verdadero sacrificio por la falta de sintonía y el aburrimiento. Desde la creación del Sistema Nacional de Salud

(SNS) ha habido gerentes que se han autoproclamado ateos y otros muy creyentes. Una, para más señas, pasó a la historia de las gerencias por escatimar las raciones de carne a los enfermos en una Semana Santa por razones religiosas. Cuando se filtró a la prensa todo aquello, fue cesada fulminantemente por la Consejería tras una severa reprimenda. La carne o, mejor dicho, la falta de ella, acabó con su fulgurante carrera y los pacientes pudieron volver a comerla aunque perdieran la indulgencia. También ha habido gerentes deportistas que igual le daban a la bici que patadas a un balón, y otros que eran y son fumadores empederni-

dos; algunos honrados y otros no tanto; mujeriegos y aparentemente asexuados. Pero de todas las historias de gerentes que han circulado estos años hay una que se lleva la palma: la de un gestor con un apellido muy común, gallego para más señas, al que le gustaba quitarse la chaqueta y la corbata para vestirse de paisano y hacerse pasar por un ciudadano enfermo, ocultando su identidad real a celadores, enfermeras y médicos. Con ello quería comprobar in situ el funcionamiento del hospital en el que estrenaba puesto. Cuando fue desenmascarado por los trabajadores, aquel gerente que acudía de incógnito a las urgencias fingiendo padecer dolores fue apodado "el Brubaker" de la Sanidad española. Así pasó a la historia. Cierto es que no se daba ni un aire a Robert Redford, pero su método sí recordaba al plasmado en la película que protagonizaba el actor californiano. También hubo gerentes sencillos y otros déspotas y autoritarios. Aún se recuerda aquel de un hospital madrileño que aprovechó una orden de la Consejería sobre la jubilación forzosa para intentar meterles el miedo a los patas negras de la medicina que trabajaban desde hacía años en el hospital. Cuando la Consejería dio marcha atrás, los mismos médicos hostigados acudieron en masa a su despacho para hacerle la pederreta. Varios de ellos siguieron, por cierto, en sus puestos meses después de que él lo dejara.



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](#).

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
<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
<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
<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
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



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



San Francisco

CIUDAD DE CONTRASTES

ALICIA ALMENDROS. San Francisco

Con el conocido “puente de Mapfre” en la mente llegamos a San Francisco. La forma de acceso a esta ciudad peculiar no es otra que un puente, aunque no es rojo. La zona financiera da la bienvenida con un conjunto de imponentes torres. San Francisco se encuentra edificada entre colinas por lo que sus calles y paisajes son diferentes. Eso sí los viajeros tendrán que desayunar bien por la mañana si piensan recorrer la ciudad a pie, ya

que sus elevadas cuevas complican el recorrido un poco. Merece una mención especial Lombard Street, conocida como la calle más empinada de la ciudad, algo en lo que no coinciden los habitantes. Y aunque no llegue a ser la más empinada su zigzagueante recorrido la convierte en la más peculiar. La atracción principal es situarse en la parte inferior de la calle y ver los coches bajando como si estuviesen en una montaña rusa.

El transporte público y más concretamente el tranvía es el mejor aliado para el turista. Estos iconos que vemos en postales permiten recorrer la ciudad en el interior de un compartimento acristalado. La bruma es una seña de identidad de esta urbe, por lo que se recomienda visitar el puente Golden Gate el día en el que el cielo esté más despejado. Esta es la única forma de apreciar lo impresionante que es. Tiene casi 3 kilóme-

tros de largo y 227 metros de altura. Estas medidas lo sitúan como uno de los puentes colgantes más largos y altos del mundo y, sobre todo, es el símbolo de la ciudad. Antes de construirse, la única forma de cruzar la bahía era en ferry.

Al otro lado de la bahía, tras cruzar el Golden Gate nos topamos con un puerto pesquero con casas flotantes. Hemos llegado a Sausalito, una pequeña población que es residencia de famosos y gente de clase social. Es un sitio clave desde el que reali-

zar algunas fotografías tanto de San Francisco como de la isla de Alcatraz. Hasta Sausalito se puede llegar en autobús, bicicleta o coche. Si la opción escogida es la última, el viajero debe recordar pagar el peaje a través de internet o en las máquinas que hay por la ciudad ya que, aunque las barreras están abiertas a la salida nadie se escapa de pagar.

Barrio Hippie

El olor a marihuana anuncia que estamos en Haight-As-

hbury, también conocido como el barrio hippie. En este barrio fue una de las zonas donde nació, en 1960, un movimiento bohemio de idealistas que practicaban una forma de vida en armonía con la naturaleza y fomentando los valores humanos. Detenerse cinco minutos y observar a los curiosos personas que habitan la zona nos transporta a los años 60. Las fachadas multicolores, la música callejera y el ambiente relajado de sus viandantes son su seña de identidad. Merece la pena adentrar-

se en las tiendas de ropa hippie, en comercios de artesanía o en locales en los que escuchar música en directo. El mejor momento para recorrerlo es durante el día, ya que por la noche el ambiente puede no ser del agrado de más de uno.

Haight-Ashbury se encuentra en las cercanías del Golden Gate Park, un parque urbano con una extensión de 5 kilómetros. La mejor forma para recorrerlo es en minibuses que realizan paradas por el interior del parque. Paradas obligatorias son el jardín de Shakespeare, con más de 200 flores citadas en sus obras, el

jardín japonés con bonsáis y pagodas y un espacio donde habita una manada de búfalos americanos. Además, una parte del parque se encuentra junto a la playa, el lugar perfecto para finalizar la visita.

Chinatown

El barrio Chinatown es la segunda comunidad más grande de los Estados Unidos, por detrás de la de Nueva York. Tanto es así, que si te dejas llevar por el bullicio de los comerciantes a primera hora de la mañana por la calle Stockton puedes pensar que te has

transportado al país nipón. Templos, restaurantes, fachadas coloristas, farolillos y cientos de tiendas completan este barrio.

A escasos metros está el corazón de la ciudad, Union Square. Un lugar perfecto para ir de compras, pero también un espacio puedes encontrar decenas de "vagabundos". Y es que si algo sorprende de cada rincón de esta ciudad es la cantidad de gente sin hogar caminando, durmiendo en la calle o revisando cubos de basura.

Si justo es la hora de comer y quieres cambiar la clásica hamburguesa que se encuentra por todas partes, el mejor destino es Little Italy. Se encuentra a cerca de Chinatown y allí se pueden degustar buenas pizzas, pasta de todo tipo y helados de mil sabores. Los edificios que componen el barrio son diferentes de los del resto de la ciudad, tanto es así que muchos están decorados con grandes pinturas.



 **MÁS INFORMACIÓN**

<https://www.usaatumedia.com/destinations/costa-oeste/>



El Leaf es cien por cien eléctrico



El color azul, una nueva característica de los coches eléctricos de Nissan

Nissan Leaf

Un icono de la movilidad inteligente

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El nuevo Nissan Leaf lleva consigo el título de "vehículo eléctrico (VE) más avanzado del mundo para el mercado generalista" y es todo un icono de la visión de la Movilidad Inteligente de la compañía. Y es que además de ser

100% eléctrico va cargado de tecnología ingeniosa como su conducción autónoma e incorpora innovaciones de última generación como el e-Pedal, que permite conducir y frenar con un solo pedal sin interrupciones. Esta nueva

tecnología mantiene la posición del coche incluso en pendientes inclinadas hasta que el conductor vuelve a pisar el acelerador.

Más autonomía

La autonomía del nuevo Leaf se ha aumentado hasta los 378 km con una sola carga. Cuenta, además, con dos sistemas novedosos: el ProPilot de asistencia avanzada al conductor que se usa para circular por un solo carril en autopista y facilita la conducción, reduce el estrés y permite relajarse al volante; y el ProPilot Park que cambia la forma de entender el estacionamiento. Esta tecnología tomará el control de la dirección, la aceleración, los frenos

y la selección de marchas para guiar automáticamente el coche hasta una plaza de aparcamiento. De este modo, convierte la maniobra de aparcar en una experiencia sin estrés y más precisa para todos los conductores.

Exterior

El frontal incluye la parrilla delantera V-Motion de Nissan, toda una muestra del ADN que comparte con el resto de superventas globales de la marca, como son el Nissan X-Trail y el favorito en Europa, el Qashqai. Sin embargo, el color azul de la parrilla, una nueva característica de los vehículos eléctricos Nissan, lo diferencia del resto. El techo flotante aporta estilo

y un nuevo sentido de movimiento.

Interior

Nissan ha intentado mejorar la vida a bordo de este coche dándole un toque de elegancia



cia y sutileza. Esta ambientación ha conseguido mediante el uso de materiales y acabados generales de gran calidad. Tanto el conductor como los

pasajeros apreciarán rápidamente los ribetes de color azul vibrante de los asientos, el salpicadero y el volante, así como el nuevo aspecto de la pantalla de siete pulgadas en color. El diseño de la pantalla se ha rediseñado para ofrecer una mejor comprensión de las prestaciones clave, como la tecnología del escudo de protección inteligente, el nivel de carga, el indicador de potencia y la información del sistema de audio y navegación. Además, incorpora Apple CarPlay y Android Auto al sistema de información y entretenimiento de aquellos modelos equipados con sistema de navegación.

El nuevo Leaf sustituye al modelo de la primera generación, que se ha convertido en el vehículo eléctrico más vendido del mundo. Aunque los interesados tienen que esperar hasta enero porque todavía no está en el mercado.





La actriz Elise Daniels luciendo un diseño de Balenciaga en 1948 en las calles de París

Orgullo español en el Victoria and Albert Museum de Londres

MARINA VIEIRA. Londres

Hasta el 18 de febrero de 2018 el Victoria and Albert Museum de Londres recoge una exposición de la historia de Cristóbal Balenciaga, el diseñador español que cambió la forma de comprender la silueta de la mujer. Entre sus vitrinas se puede conocer la historia del diseñador donostiarra que afincó su marca en París. La exposición, estructurada en dos espacios, recoge en la planta baja diseños representativos del creador y la historia de un artista

conocido como “el profeta de las siluetas femeninas”. Entre los elementos expuestos en esta primera parte de la muestra, destacan un vesti-

La actriz Ava Gardner, entres sus clientes

do de plumas de avestruz que la actriz Ava Gardner lu-

ció en diferentes ocasiones. El típico corte asimétrico representativo de la marca convierte en únicas cada una de las 100 piezas diseñadas por el creador español que se exponen en este primer espacio.

Entre vestidos y anécdotas del día a día del taller del diseñador el asistente tiene la oportunidad de disfrutar cada paso que se da por esta completa exposición. Es un privilegio poder observar de cerca la minuciosidad con la que el artista elaboraba sus piezas y conocer de primera mano cómo era su relación con sus clientas —entre las que se encontraban las más famosas artistas de la época—.

Dos espacios

En la planta superior se encuentra la segunda parte de la muestra. En ella, diseñadores actuales cuentan en vídeo testimonios de cómo Cristóbal Balenciaga ha influido en sus actuales colecciones. Una muestra de vestidos de creadores de la talla de Paco Rabanne, Ghesquiere, Simone Rocha, Issey Miyake o Josep Font acompaña estos testimonios dando fe de que Cristóbal Balenciaga marcó un antes y un después en la historia de la moda.

Tras la visita es inevitable sentir orgullo español por el diseñador que convirtió un capote de torero en un vestido de alta costura. Orgullo de ver cómo este creador supo ampliar las fronteras de la moda española y marcar una huella en la moda que ha perdurado hasta nuestros días. Una visita imprescindible si se está planeando una escapada los próximos meses a la capital del Reino Unido.



¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

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



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
¡OTROS!



UNA HUERTA EN CASA

MARINA VIEIRA. Madrid

Existe una solución para aquellos que siempre han soñado con tener un huerto en casa, pero no han tenido espacio suficiente la vivienda para que su sueño se haga realidad. Este nuevo concepto se llama Life in a Bag y es el proyecto de unos emprendedores portugueses que han querido “combinar naturaleza, diseño y originalidad” en un mismo espacio.

En la *web* se pueden ver los diferentes formatos que la marca lusa ha creado para que podamos crear nuestro propio huerto en casa. Además explican con detalle qué debemos hacer para que la planta que contiene crezca sana y pueda ir directamente desde el tiesto al plato.

Una idea perfecta como regalo original de cumpleaños a un amante de la comida sana, además por muy buen precio, ya que ninguno de los productos que hay en la página *web* supera los 30 euros. Cinco son las opciones que ofrecen para facilitar el crecimiento de las hierbas y especias que podemos cultivar nosotros mismos.

Grow Bag

En una pequeña bolsa de papel marrón nos venden todo lo necesario para que hierbas, flores comestibles y frutos crezcan de forma ecológica en nuestro hogar. Cuesta 9 euros y se puede adquirir en la página *web* de la marca.

Mini Huerta

Con un tamaño perfecto para que quepa en el alféizar de la ventana esta caja contiene todo lo necesario para que las semillas de mini vegetales crezcan y conviertan cualquier plato en una delicia. Cuesta 28 euros y está disponible *online*.

Grow cork

Tan sólo es necesario unas semillas, tierra, agua abundante y un trozo de corcho para poder hacer crecer plantas como menta, albahaca o cilantro. Life in a Bag vende estos pedazos de corcho reutilizable para hacer crecer nuestras plantas. Por 18 euros disponible también en su *web*.

Grow Block

Para crear un mini jardín vertical y decorar tu casa de una forma original y muy innovadora sólo es necesario comprar este pack que por 26 euros está disponible en la *web* de la marca.

Grow pencil

Nunca hubiésemos imaginado que un lápiz corriente podría contener semillas de plantas aromáticas, pero es cierto, se puede plantar directamente en un tiesto. Se puede elegir entre tres tipos diferentes de semillas y flores. Cuestan tan sólo 9 euros.



Grow Bag de pimiento de padrón



Jardín vertical de Life in a Bag



Pack de Grow Pencil de hierbas aromáticas

clube!
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO

BELLEZA Y SEGUROS

VIAJES, MODA Y DEPORTES

PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

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

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

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com



Inquietudes que llevan al liderazgo

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El presente libro surge gracias a la estrecha colaboración e interés de profesionales procedentes de diferentes disciplinas, como son la psicología, medicina, enfermería, biología, antropología o ciencias de la educación física. Intereses con un tema común: el liderazgo en entornos sanitarios, el liderazgo en gestión y la propuesta de los elementos o habilidades que son esenciales para los profesionales que se dedican a la gestión sanitaria.

Adaptación

Diego Ayuso e Iván Herrera, autores del libro *El liderazgo en los entornos sanitarios*, sostienen que la gestión sanitaria ha cambiado y sigue haciéndolo a pasos agigantados y que, por tanto, las instituciones sanitarias deben poder adaptarse a esa realidad y no quedarse atrás. Y para analizarlo, han dividido el libro en 12 capítulos, que representan un resumen de algunas de las principales habilidades y competencias que debería desarro-

El equipo que acompaña al gestor es el motor de todo

llarse o adquirir el gestor sanitario en el entorno actual.

Una habilidad

Se destaca el liderazgo como habilidad y estrategia fundamental a desarrollar por el gestor sanitario, convertirse en un líder formal que posibilite desarrollar de una forma firme su actividad profesional, siendo referentes para el resto del grupo y, por supuesto, de los profesionales que tiene a su cargo. Se plantea la creatividad y la innovación, ambas facetas son importantes para ser un buen gestor.

Además, los autores dejan claro que la comunicación interna es clave, ya que es una habilidad profesional esencial para un gestor sanitario. “Y no nos referimos a su capacidad de hablar en público o de expresar de forma meridiana clara sus ideas, sino de ser capaz de expresar con claridad lo que se desea”, explica Diego Ayuso, uno de los autores. “El equipo que acompaña al gestor es el motor de todo y que funcione o no es responsabilidad del gestor. Es decir, tiene que tener la capacidad de motivar, de sacar lo mejor de cada miembro y de conseguir que los profesionales se identifiquen con la organización”, añade Ayuso. Y es que un equipo no funciona si algún miembro de dicho equipo no presenta una implicación total.



El liderazgo en los entornos sanitarios. Formas de Gestión

Autores:

Diego Ayuso Murillo
y Iván Herrera Peco

Edita: Díaz de Santos

Páginas: 154

Precio: 19 euros

<http://www.editdiazdesantos.com>

Las instituciones deben adaptarse a la nueva realidad

“¿Qué papel juega el gestor sanitario aquí? Pues actuar como el pegamento del equipo y conseguir animar, motivar y, en definitiva, su implicación”, reflexiona el autor.

Experiencia personal

Herrera y Ayuso agradecen a todos los que han hecho posible la elaboración de este libro con sus aportaciones basadas en la experiencia personal, sus conocimientos y sobre todo en sus propuestas para la mejora del liderazgo en el sistema sanitario. La

Al otro lado del fonendo

PABLO MOLANES PÉREZ, enfermero

Ayer en los pasillos, hoy postergado en la cama. La rueda del azar, que hace que se cambien las tornas.

Sueño, silencio, miedo, incertidumbre, desesperación. Despertar, cansancio, dolor, confusión, soledad en una habitación que se me hace inmensa, ruido de maquinas día y noche. Fatiga... imposibilidad de dormir con la puerta abierta y el incesante ajeteo de personal en la urgencia, de atender personas en estado crítico. Falta de privacidad, de intimidad. El techo blanco y las luces de neon como único paisaje, una hora de visita de mis seres queridos al día, cansancio. Esfuerzo y superación por recuperar la musculatura perdida, dolor...dolor... analgésicos y a seguir trabajando para salir cuanto antes de este suplicio y volver a la normalidad.

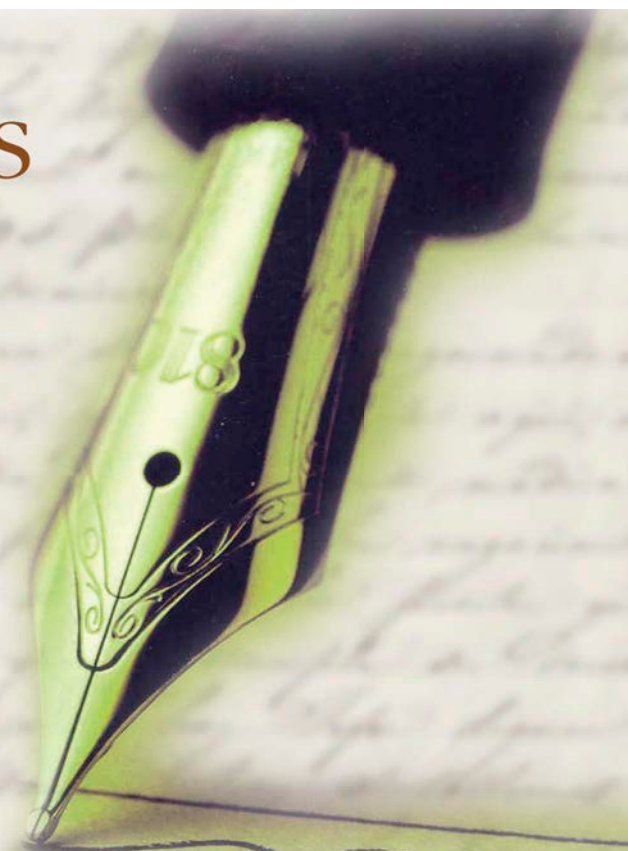
Aire, primera salida al exterior, cielo, pájaros, risas, optimismo... VIDA.

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





DESPEJAR LA X DEL IPHONE

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Era más que obvio que el teléfono que saliera al mercado para conmemorar los diez años del primer e icónico iPhone tenía que implicar algún cambio estético o técnico importante. Aunque la compañía de la manzana y sus incondicionales clientes una vez más intentan hacer ver que son los demás los que siguen su estela, en este caso utilizar todo el frontal de pantalla y eliminar los marcos es algo que ya han hecho en el pasado Samsung, LG o la china Xiaomi. En cualquier caso el X — recordemos, diez en número romanos— se distingue por esa apuesta acertada de aprovechar al máximo la superficie delantera y acabar con el mítico botón central, algo que hace dudar a los más conservadores acólitos del teléfono de Apple. Pero la pantalla es la esencia de un móvil una vez se usa más para navegar que para llamar. La apuesta parece arriesgada, pero será un éxito seguro. En esa revolución del display el cambio importante

es relevar la tecnología IPS y cambiarla por una AMOLED bautizada por Apple como Super Retina HD Display, y cuenta con una resolución de 2436x1125 píxeles. La tecnología OLED (diodos orgánicos) le servirá para ahorrar algo de batería.

La apuesta parece arriesgada, pero será un éxito seguro

Aunque la mayor parte de los usuarios lo comprenden porque tenga una manzana dibujada y sea una especie de reflejo del estatus social, la realidad es que la máquina merece estar en lo más alto por su rendimiento. El secreto no es otro que sea la misma compañía la que fabrica tanto el móvil como el software que usa. De esta forma con sólo 3 gigas



de RAM y un procesador quizá equivalente al de tantos otros teléfonos el iPhone va siempre razonablemente bien. Bienvenidas por supuesto son la carga rápida y la inalámbrica. La cámara, como siempre, sin mácula, aunque podrían haber ido más allá de los 12 megapíxeles. Y lo que da más respeto que miedo es haber cruzado la frontera de los mil euros con 1.159 euros para el modelo con memoria interna de 64 GB y de 1.329 euros para el de 256 GB, a los que por supuesto —seña de identidad de Apple— no podemos meterle una tarjeta de memoria externa para tener más espacio de almacenamiento.

iPhone 6 Plus



iPhone 1st Generation



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>





Javier González

LA ENFERMERÍA DEL TRABAJO

REDACCIÓN. Madrid

La Enfermería del Trabajo cuenta con una larga trayectoria en el ámbito de la atención especializada por su formación específica y presencia en los centros de trabajo. La capacitación profesional para desarrollar sus competencias viene refrendada por un amplio soporte normativo, ocupando un espacio necesario en el proceso de mejora no sólo de las condiciones laborales, sino en el aumento de la calidad de vida en trabajo. Esto hace que sea una especialidad de profundo contenido social, cuyo objetivo es prevenir aquellos factores que influyan en la salud del empleado, aportando bienestar a las personas.

Profundizar en el cuerpo de conocimientos de esta disciplina enfermera era el objetivo principal de la tesis de Javier González Caba-

llero, enfermero del Trabajo de Vizcaya, con la que ha logrado el título de doctor por la Universidad del País Vasco con sobresaliente *cum laude*.

“En el recorrido histórico de esta especialidad su desarrollo profesional ha discurrido paralelo a la evolución de la propia profesión enfermera. De esta forma, con la publicación de la Orden SAS/1348/2009 de 6 de mayo por la que se aprueba y publica el primer programa formativo de la especialidad de Enfermería del Trabajo se define un nuevo marco de actuación basado en el desarrollo y aplicación de las competencias aprobadas en las áreas preventiva, asistencial, legal y pericial, gestión, docencia e investigación, realizando el proceso de adquisición en las unidades docentes multidisciplinarias mediante el sistema de residencia”, explica González.

Especialistas

Este trabajo trata de conocer la opinión y percepción que los propios especialistas tienen sobre las competencias profesionales descritas en la disposición. “El ejercicio de la profesión basado en las competencias aprobadas permite desempeñar su cometido de forma plena, adquirir niveles de decisión autónoma, definir y hacer visible el rol como colectivo, y dejar constancia de su contribución en este escenario de trabajo tan específico. Por tanto, comprender la interpretación que esta disciplina realiza de sus competencias contribuye a la construcción de una identidad colectiva, a una búsqueda de la excelencia en la práctica profesional”, destaca el enfermero del Trabajo.

Tras analizar los datos obtenidos, el estudio ofrece una primera imagen de la especialidad tanto a nivel estatal como de todas las asociaciones específicas de la especialidad aglutinadas en la Federation of Occupational Health Nurses within the European Union (Federación de Enfermeras del Trabajo de la Unión Europea), que determina la percepción sobre los roles y competencias específicas.

Punto final



Experto universitario en cuidados críticos

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE



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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD





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.esuelacienciassalud.com | 902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

