

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXI

Número 270

1 - 15 febrero 2017



LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA, UN COMPROMISO A LARGO PLAZO



Los perfusionistas, claves en el primer trasplante infantil con incompatibilidad sanguínea



Una enfermera española logra el mayor reconocimiento de Cruz Roja Internacional



FOTOENFERMERÍA 2018

Participa y gana hasta **1.000 €**

1.000, 500 y 250 €, para los tres ganadores
Premio especial de cooperación **500€**
Premio especial estudiantes **500€**

Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org

Consulta las bases [aquí](#)



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE



“

Constantes vitales

”



Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

La decisión de salvar una vida

Nuestro sistema de trasplantes es un referente mundial. Un sistema que, además de funcionar por la calidad de los profesionales sanitarios, entre los que destaca la enfermería, cuenta con ciudadanos solidarios. Sólo hay que ver el balance de actividad de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) en 2017 para darse cuenta del compromiso de los españoles con la donación y los trasplantes de órganos. Y es que España es un modelo a seguir por el resto de países según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Nuestro país ha vuelto a superarse a sí misma, al alcanzar en 2017 los 46,9 donantes por millón de población, con un total de 2.183 donantes, lo que ha permitido realizar 5.259 trasplantes de órganos. Y si nos centramos en la donación de médula, España ha alcanzado en 2017 casi 80.000 donantes, prácticamente el doble de los previstos para este año. Sin duda, un gesto de generosidad, ya que cuantas más personas haya, más posibilidades tienen los pacientes de encontrar donante.

La ONT es uno de los organismos más reputados de nuestro país. Un organismo que nace en 1989 sobre los cimientos de la enfermería, siendo esta en la actualidad un eslabón clave. Las enfermeras se muestran comprometidas durante todo el proceso: informando al donante sobre el proceso, en la extracción de sangre y en las posibles dudas que surjan. Y es que hay que recordar que, aunque en estos años los picos de aparición de donantes de médula han tenido que ver con campaña como Médula para Mateo o la conocida lucha del malagueño, Pablo Ráez, se necesitan donantes comprometidos, con las ideas claras, porque la media de tiempo que transcurre desde el registro y la aparición de un paciente compatible que acabe en donación efectiva puede ser de 7 a 8 años.

Otra de las claves del funcionamiento del sistema de donación español es que consigue prestar servicio de manera descentralizada, pero coordinado perfectamente tanto a nivel nacional como a nivel internacional. Muchas gracias a los ciudadanos y los profesionales, por su entrega y por su generosidad, por tantas vidas salvadas.

ÚLTIMAS PLAZAS



CURSO 2017 - 2018

Experto universitario en urgencias y emergencias

20 CRÉDITOS ECTS
(500 HORAS)
PRESENCIAL + ONLINE
COMIENZO: ENERO 2018



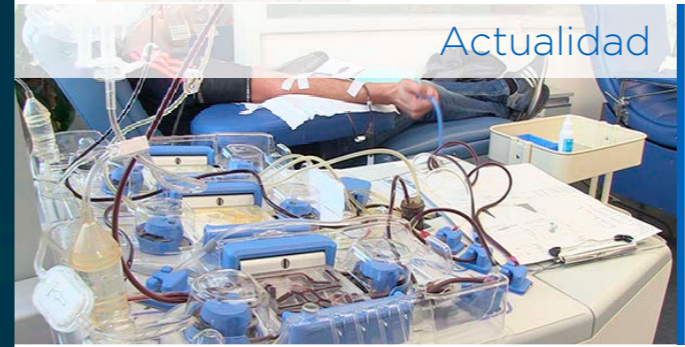
Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.esuelacienciassalud.com | 902 50 00 00

ES ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



Sumario

Número 270
1 - 15 febrero 2018



Actualidad

- 6 Portada**
La donación de médula ósea, un compromiso a largo plazo
- 12 Noticias**
 - Los perfusionistas, claves en el primer trasplante infantil con incompatibilidad sanguínea
 - Salvar vidas al ritmo de *Star Wars*

Cooperación
Mejor atención a las mujeres víctimas de violencia en el sur de Marruecos

26

Legislación
Nueva sentencia sobre agresiones a profesionales sanitarios

28

Responsabilidad Civil
Extraen una gasa a un paciente 8 meses después de ser operado

30

Opinión
Sergio Alonso: “Los pagos por productividad se multiplicarán”

32



Servicios profesionales

Ocio y cultura



- 38 Viajes**
Canfranc, tierra de nieve y espías
- 40 Motor**
Mitsubishi Eclipse Cross: No pasa desapercibido
- 44 Tendencias**
Elemental, querido Watson
- 50 Punto final**
Clasificados de enero de FotoEnfermería 2018

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@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 (m.vieira@esuelacienciassalud.com), Raquel González (rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos y Mercedes Gómez del Pulgar. **Asesores Internacionales:** Alina Souza, Esther Reyes y Michela Beretta. **Diseño:** Kelling Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María Jose Fernández

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

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista



LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA, UN COMPROMISO A LARGO PLAZO

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“Donar médula es ayudar a salvar una vida”, “donar es muy poco a cambio de mucho”, “siento que tengo un hermano gemelo en algún lugar del mundo” o “donar es una oportunidad para los dos:

La donación de células madre se usa para reponer la médula ósea

para mí que puedo hacer algo grande y para el paciente que se puede curar”. Estos son algunos de los testimonios de donantes que recoge la Fundación Josep Carreras contra la Leucemia. Testimonios de personas que un día decidieron salvar una vida. Paloma López, por ejemplo, reconoce que siempre había querido ser donante, “y al comprobar que era fácil y sencillo me decidí. Formo parte del registro desde hace tres años, ahora sólo hay que esperar a que me llamen”.

España es líder mundial en donación y trasplante. Un

año más nuestro país muestra su solidaridad. Y es que cada año se superan las expectativas. Si se analizan, la donación de médula concretamente, España registra un récord en número de nuevos donantes de médula ósea en 2017, que alcanzan casi los 80.000, prácticamente el doble de los previstos para este año. El ritmo de incorporación de nuevos donantes ha alcanzado una media de 220 adhesiones diarias. De continuar a este ritmo, nuestro país alcanzará los objetivos de la segunda fase del Plan de Médula, fijados en 400.000 do-

nantes a mediados de 2018, dos años y medio antes de lo previsto. “Es un gesto de generosidad: cuanta más personas haya, más posibilidades

tienen los pacientes de encontrar antes y más cerca un donante compatible”, aseguran desde la Consejería de Sanidad de Madrid.



La incorporación de nuevos donantes ha alcanzado una media diaria de 220


La conocida como donación de médula ósea, la donación de células madre o progenitores hematopoyéticos, se usa para reponer la médula ósea de pacientes en los que esta no funciona correctamente. Son personas afectadas por leucemias u otras enfermedades de la sangre como linfomas, aplasias medulares, inmunodeficiencias, para las cuales el trasplante de médula puede ser una alternativa. “Cuando estamos ante un caso que necesita un trasplante, primero estudiamos a la familia para ver si hay un hermano idéntico —compatible al 100%— y en caso de que no haya se busca en el registro un donante idéntico que puede ser de cualquier parte del mundo”, explica Raquel Alenda, inmunóloga del Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid. Existe también otra opción. Se trata de los trasplantes haplo-idénticos. “Ahora se están llevando a cabo trasplantes haplo-idénticos, es decir, se elige a un familiar que es compatible al 50%. Esta técnica está funcionando bien dependiendo siempre del tipo de patología”, añade Alenda.


Registro


Una vez tomada la decisión de donar, el primer paso es acudir al Centro de Transfu-


Pasos a seguir


En el caso de Madrid, para ser incluido en el Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO) es necesario:


 1. Leer la información que se encuentra en la web del www.madrid.org/donarmedula y contactar con el Centro de Transfusión, bien a través del formulario ubicado en la misma web, bien a través del correo electrónico donarmedula@salud.madrid.org o del teléfono gratuito 900 30 35 30.


 2. A partir de ahí, desde el propio Centro de Transfusión se ponen en contacto para resolver dudas y facilitar un centro hospitalario donde le tomarán una muestra de sangre y completarán el consentimiento informado.

 3. En caso de que el interesado tenga dificultad para concertar un momento con antelación puede acudir directamente, sin cita previa, al Centro de Transfusión o a los bancos de sangre de los hospitales La Princesa, La Paz o 12 de Octubre.

 4. Tras presentar el DNI o pasaporte y completar el consentimiento informado se procede a la extracción de sangre.

 5. Se analiza la sangre para obtener su perfil genético, perfil HLA, que determinará la posible compatibilidad con un paciente.

 6. Los datos genéticos junto con sus datos personales se introducen en el Registro Español de Donantes de Médula Ósea, conectado a su vez con un registro internacional de forma anónima. A partir de ahí cualquier persona puede ser llamada.

 7. Si en algún momento se encuentra compatibilidad se contacta con el donante. En la entrevista personal se le recuerda el proceso de donación, se le realiza una historia clínica y una segunda analítica de confirmación. Tras esa valoración, si no se detectan incidencias que contraindiquen la donación será nuevamente citado para la extracción y, por tanto, donación efectiva de médula ósea.

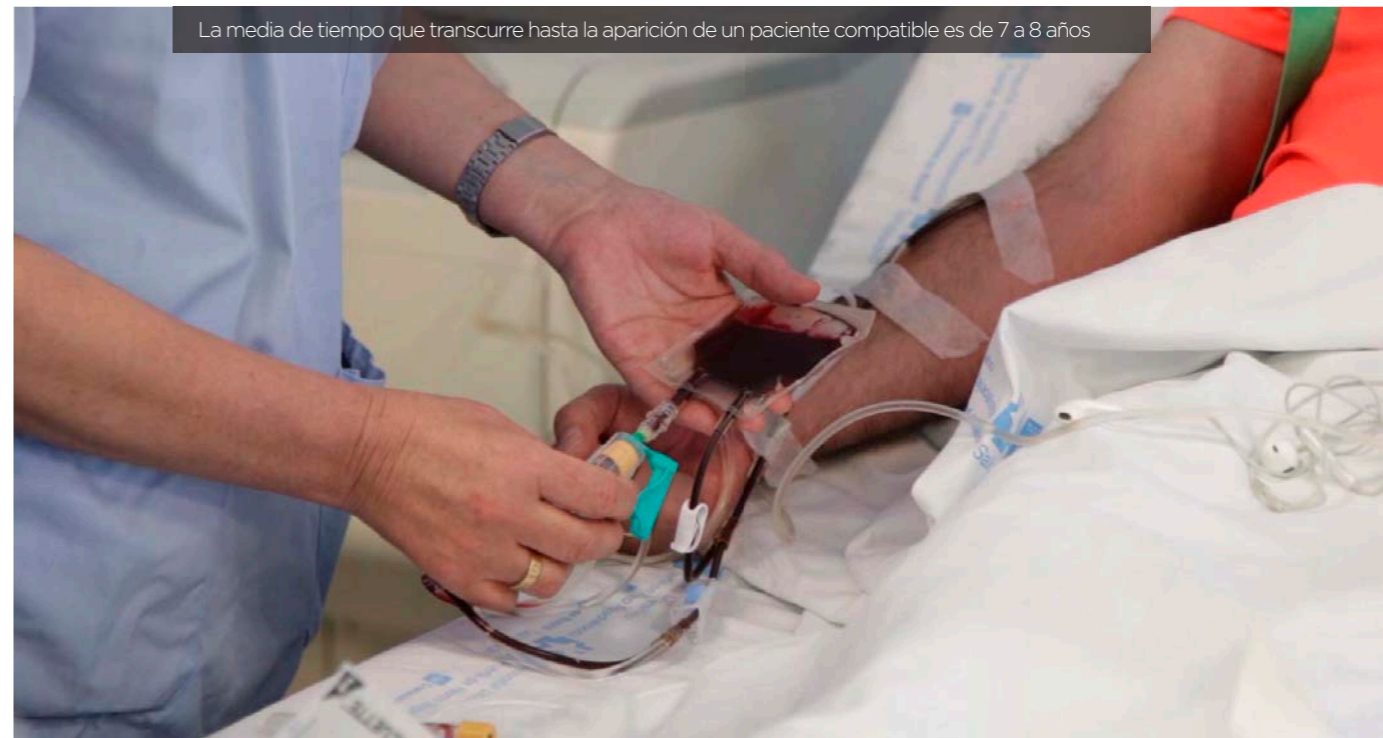
sión u hospitales de referencia para realizar la extracción de sangre, que quedará registrada. “Cuando llegan las muestras al laboratorio realizamos la extracción del ADN de cada uno de los donantes. Seguidamente se llevan a cabo varias técnicas de las que se obtiene un perfil genético HLA y ese perfil es el que se incluye en el registro español de donantes de médula, que está a su vez conectado con el registro internacional”, relata la inmunóloga.

Cada donante queda anotado en el Registro de Donantes de Médula Ósea (Redmo). Esta base de datos fue creada por la Fundación Josep Carreras, en 1991, con el objetivo de que todos los pacientes que lo necesitasen pudiesen acceder a ella. Más tarde la fundación consiguió establecer mecanismos de colaboración con otros registros de diversos países europeos y Norteamérica, lo que ha permitido a pacientes y equipos sanitarios acceder a millones de donantes de cualquier parte del mundo. “Cuando se realiza una búsqueda se incluyen todos los registros, de modo que el donante puede ser español o americano, por ejemplo”, comenta

Compromiso

La media de tiempo que transcurre desde el registro y la aparición de un paciente compatible que acabe en donación efectiva es de 7 a 8 años. “Tienen que estar comprometidos porque no es algo que vayan a hacer de hoy para mañana”, asegura Conchi Tejeiro, enfermera del Centro de Transfusión. Además de su labor durante la extracción de la primera muestra, las enfermeras tie-

La media de tiempo que transcurre hasta la aparición de un paciente compatible es de 7 a 8 años



nen un papel fundamental en la educación, información y resolución de dudas de los pacientes. “Nos aseguramos de que les queda claro todo el procedimiento y que estén seguros de que lo quieren hacer porque cuando dentro de unos años les llamen tienen que estar igual de comprometidos, ya que de su deci-

sión depende la vida de otra persona”, apostilla Tejeiro.

Y es que muchos de los picos de aparición de donantes de médula han tenido que ver en los últimos años con campañas como Médula para Mateo o la conocida lucha del malagueño Pablo Sáez. “Estas campañas están bien y entendemos la preocupación de las familias y los pacientes, pero tienen que ser conscientes de que es una donación anónima, que no donan para un paciente concreto y que una vez que dan el paso tienen que estar comprometidos y bien informados porque la donación no va a ser ahora, y cuando los llamen dentro de 8 años tienen que seguir igual de comprometidos con esa donación”, relata Alenda.

Por tanto, como recomienda la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), las campañas nunca pueden ser personales, no pueden tener como objetivo y mensaje conseguir donantes de médula para una persona concreta.

Las enfermeras tienen un papel muy importante en la información y educación

Los pacientes y sus familias, así como los potenciales donantes han de tener la confianza y la tranquilidad de que hay un sistema, como lo hay en la donación de órganos o la donación de sangre, que funciona y que da cobertura y respuesta a todas las personas que lo necesitan.

Itziar Claudio se hizo donante de médula en 2012 y justo ahora la han llamado porque puede ser compatible con una persona. Reconoce que la llamada le cogió desprevenida. “Tomé la decisión de entrar en la lista de donantes, pero como habían pasado unos años pensé que no me



Uno de los carteles usados en una campaña





La operación efectiva puede hacerse a través de dos procedimientos



llamarían. Al principio me llevé un susto, pero después me di cuenta de que merecía la pena: si podía ayudar a alguien pues bienvenido sea”, relata Itziar. Ahora, esta paciente ha vuelto al Centro de Transfusión donde se realizó la primera extracción, “Me han vuelto a sacar sangre para confirmar que soy compatible y en unos días me llamarán para comentarme cuál ha sido el resultado, pero estoy prepa-

rada para lo que me digan”, afirma.

Extracción

La donación efectiva de células madre puede hacerse a través de dos procedimientos. El más general, empleado en el 90% de las donaciones, es por aféresis. “Se realiza a través de una vena de un modo similar a la donación de sangre, con algu-

nas diferencias: la extracción dura en torno a 3 o 4 horas y la sangre va a una máquina —separador celular— que selecciona los progenitores hematopoyéticos y devuelve el resto a los donantes”, explican desde el Centro de Transfusión. Previamente al donante se le administra un medicamento “que provoca que esos progenitores o células madre que se encuentran ubicados en el interior del hueso de la cadera salgan al torrente sanguíneo para luego proceder a la extracción por vena”, añade.

En el resto de casos, un 10%, la donación se lleva a cabo por punción en la cadera bajo anestesia general en el quirófano. “A través de ella se extraen directamente la médula de los huesos de la cadera. La utilización de uno y otro procedimiento depende de criterios médicos”, expone Alenda.

Perfil

Los perfiles de los donantes son bastante variados, la edad comprendida es de 18 a 40 años, “pero cuanto más joven sea la persona que se inscribe como donante, más tiempo podrá permanecer activa en el registro. Y si es varón mejor porque como la donación sería a largo plazo, las mujeres han podido pasar por un embarazo y se inmunizan, y esto puede convertirlas en peores candidatas, pero eso no quiere decir que no se puedan registrar”, añade la inmunóloga.

Falsos mitos

- 1. Pinchazo en la columna.** Existe una confusión bastante generalizada entre la médula espinal y la médula ósea. La médula espinal es la que recorre la columna vertebral, mientras que la médula ósea está en el interior de los huesos, y es esta última la que se aspira a los donantes de médula.
- 2. No se cortan huesos.** Para la donación de médula no se cortan los huesos, lo que se hace es aspirar el tejido esponjoso del interior a través de un orificio practicado en el mismo. Orificio que se regenera al poco tiempo, al igual que el tejido esponjoso aspirado.
- 3. Cicatrices.** La aguja usada en la punción es de un calibre ligeramente superior a la empleada en las analíticas convencionales por lo que la lesión cutánea es mínima y desaparece en el plazo de unas pocas semanas.

 **Más información:**

<http://www.madrid.org/donarmedula>

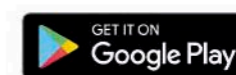


info enfermería

Organización Colegial de Enfermería

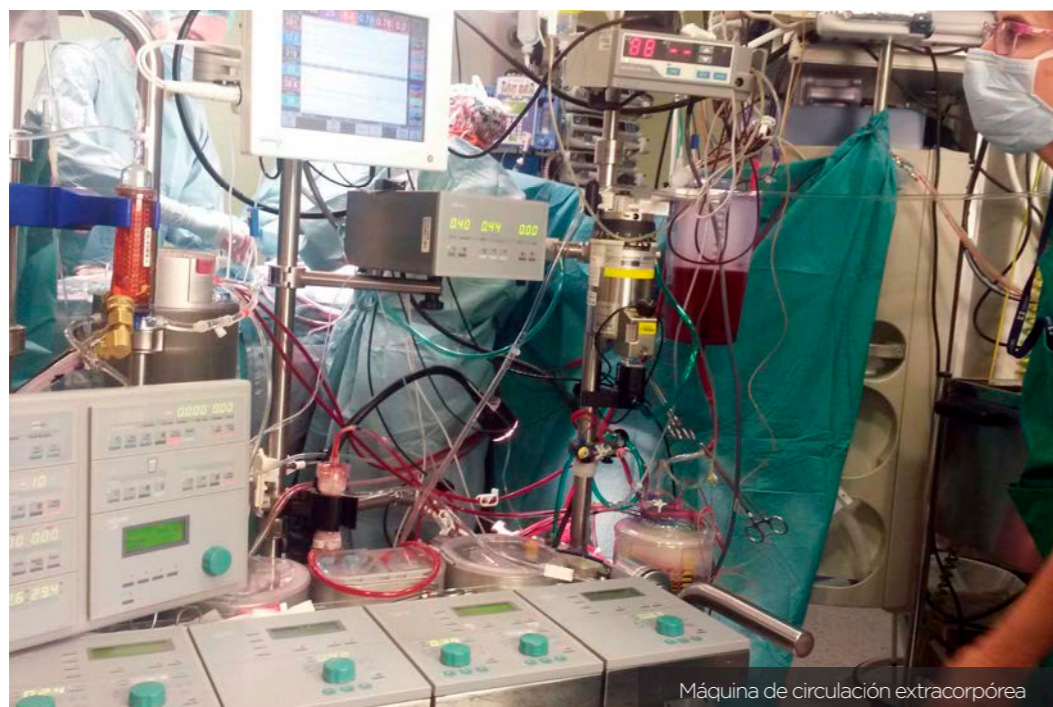


TU APP ENFERMERA





Los perfusionistas, claves en el primer trasplante infantil con incompatibilidad sanguínea



GEMA ROMERO. Madrid

Carla es el primer bebé que recibe un trasplante de corazón de un donante con un grupo distinto al suyo en nuestro país. Tras la generosidad de la familia donante este bebé de apenas 5 meses le debe la vida a los médicos que la han operado en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid, pero también a los tres enfermeros perfusionistas que han sido su corazón y sus pulmones durante la intervención, pues son los que se han encargado de limpiar su sangre de anticuerpos con una nueva técnica de circulación extracorpórea. Se trata de Rosario Pérez Pérez, José A. Zamorano y Blanca Ramírez. En ENFERMERÍA FACULTATIVA hemos hablado con ellos para conocer un poco

mejor su papel en el primer trasplante cardíaco infantil ABO incompatible.

Para evitar el rechazo el bebé no debe tener anticuerpos

Este tipo de trasplante en el que donante y receptor no comparten grupo sanguíneo lleva realizándose desde hace más de 10 años en Canadá, de la mano de la cardióloga e inmunóloga Lori West, del Hospital Infantil de Toronto, que fue la primera en aprovechar el hecho de que los be-

bés nacen sin anticuerpos frente al grupo sanguíneo (isohemaglutininas), circunstancia que se mantiene en niveles bajos hasta los 12-15 meses de edad. Esto hace posible que los menores de un año puedan recibir un órgano de un donante que no posee su mismo grupo sanguíneo, pero para ello se requiere utilizar elementos sanguíneos libres de anticuerpos y una técnica de exanguinotransfusión o eliminación de las isohemaglutininas de la sangre desde la inclusión del niño en el programa de trasplante y durante la cirugía. Labor que desarrollan los enfermeros perfusionistas.

Como explica Rosario Pérez, “para este trasplante hemos tenido que preparar un

reservorio adicional para poder hacer los recambios sanguíneos en el caso de que en algún momento apareciesen anticuerpos”. “Teníamos que modificar el circuito para tener sangre limpia de anticuerpos y lo que hacíamos era una derivación en el circuito para sacar sangre del niño con anticuerpos, llevarla a un reservorio y meterle sangre limpia de anticuerpos. Esa ha sido la clave del éxito del trasplante, que el niño no tuviera anticuerpos antes de que se le desclampara la aorta”, añade José A. Zamorano.

Casi dos años de preparación

Para poder realizar esta nueva técnica, la unidad de Trasplante Cardíaco Infantil del hospital madrileño que dirige Manuela Camino se puso en contacto con los profesionales que trabajan con Lori West. “Los perfusionistas canadienses nos pasaron su protocolo de circulación extracorpórea, y nosotros nos hemos encargado de traducirlo, adaptarlo y probarlo en el laboratorio de cirugía artificial del hospital, probar con suero y agua que funcionaba y podíamos limpiar la sangre de anticuerpos y adaptarlo a nuestros materiales”, explica Zamorano.

Para estos enfermeros perfusionistas lo más difícil ha sido entender la técnica y hacerla segura. Para ello han pasado casi dos años preparándose. “Con el paso del tiempo hemos ido sintetizando la técni-

ca. Ahora mismo, la tenemos muy dominada y hemos logrado no tener que hacer ninguna gran maniobra para poder montarla”.

En 8 minutos tenemos hecha la técnica de exanguinación

Eso sí, desde el Gregorio Marañón han tenido que adquirir nuevo material para abrir esta línea de trasplantes. “Ha sido necesario implementar un monitor en la bomba de circulación extracorpórea y elaborar un programa específico, porque al cambiar toda la sangre se altera la coagulación. En toda cirugía cardíaca se altera, pero en este caso, al cambiar la sangre dos veces, lo hace mucho más”, señalan.

“En un paciente de 5 kilos, como Carla, le cambiamos un

volumen de unos 400 ml de sangre, que es lo que tiene circulando. Le sacamos sangre con anticuerpos y le metemos sangre sin ellos. En eso se tardan 4 minutos. Vemos que está estable y empezamos con el segundo recambio. Extraemos otros 400 ml y simultáneamente le vamos introduciendo sangre. En 8 minutos tenemos hecha la técnica de la exanguinación y, tras comprobar la ausencia de anticuerpos, ya se puede seguir con el procedimiento normal del trasplante”, expone Zamorano.

Todo un récord para Manuela Carmona, con lo que el equipo quirúrgico consiguió la implantación con un tiempo de isquemia de 230 minutos, clave para el éxito de la cirugía, en la que han participado más de 50 profesionales.

Actualmente, tras la intervención del pasado 9 de enero, Carla se encuentra bien, ingresada en la UCI Pediátrica del hospital, evolucionando favorablemente y con una muy buena función cardíaca. Tras este éxito, el Gregorio Marañón ya tiene a otro bebé esperando un trasplante incompatible. Sin duda una nueva esperanza para estos niños y sus familias.



Los colegios profesionales, motor de cambio social, tema central del I Congreso Nacional de Profesiones

MARINA VIEIRA. Madrid

La Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid ha acogido el I Congreso Nacional de Profesiones, un encuentro en el que 33 consejos, colegios profesionales y asociaciones se han dado cita para poner en común las necesidades de las profesiones en España. En el acto inaugural, Rosa Romero, vicepresidenta del Congreso de los Diputados, destacó que los profesionales son el verdadero sustento de la economía y resaltó que son los “responsables del avance económico y

social”, poniendo de manifiesto la necesidad de contar con “la voz de los colegios profesionales en el Congreso de los Diputados para evolucionar en el poder legislativo”. Por su parte, Victoria Ortega, vicepresidenta de Unión Profesional y presidenta del Consejo General de la Abogacía, afirmaba que las profesiones colegiadas “aseguran el orden y ejercicio de los derechos de los ciudadanos” destacando la necesidad de “una regulación deontológica para cada una de las profesiones que asegure

el buen ejercicio de las competencias de cada uno”.

La enfermería

Distintos representantes de el Consejo y los colegios provinciales de enfermería han acudido al encuentro para reivindicar el papel de la enfermería como profesión. “el Consejo y los colegios tienen que ser reconocidas a todos los niveles, las sanitarias aún más. No se puede tratar a un colectivo tan sensible como los pacientes sin profesionales como los en-

fermeros a su cargo y sin el auspicio de un colegio profesional”, reclamaba Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería. Un congreso en el que, según Marian Roca Muñoz, presidenta del Colegio de Enfermería de Teruel, es “esencial la presencia de los enfermeros como garantes de los derechos de los pacientes”.

Aprendizaje

También resulta imprescindible para reflexionar sobre qué pueden aprender otras profesiones de la enfermería: “la de-

dicación que tenemos a los pacientes y los usuarios. Esa dedicación casi en exclusiva por la que a veces incluso dejamos de lado a nuestras familias no la tienen otras profesiones” explicaba Silvia Sáez, presidenta del Colegio de Enfermería de Valladolid. También insistió en y aprender sobre aquello en lo que se podría mejorar. “Enfermería tiene mucho que mejorar en el corporativismo, tenemos que reivindicar cosas en común para hacer ver el servicio que prestamos a la sociedad”, reivindicaba Alfredo Escaja, presidente del Consejo de Cole-

gios de Enfermería de Castilla y León. Florentino Pérez Raya ha moderado una de las principales mesas del congreso. En ella, representantes de diferentes profesiones han analizado cuáles deben de ser los elementos esenciales que definan una profesión colegiada. “El servicio altruista, la confianza que depositan los ciudadanos o sus competencias técnicas son algunos de las características que diferencian a un profesional de un técnico”, explicó Jordi Ludevid, presidente de Unión Profesional.

Para ver el vídeo de la jornada [pinche aquí](#).



Una enfermera española logra el mayor reconocimiento de Cruz Roja



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La enfermera Pilar Arroyo ha recibido la Medalla Florence Nightingale, otorgada por el Comité Internacional de la Cruz Roja, como reconocimiento a 40 años de carrera y dedicación a la profesión. Arroyo, propuesta por Cruz Roja Española, ha sido elegida por 190 delegaciones de todo el mundo como merecedora de este galardón y se convierte así en la cuarta española en lograrlo. Hasta la fecha, tan sólo Carmen Angoloti (Duquesa de la Victoria), en 1925; Concepción Bermejo, en 1977, y Juana María Hernández, en 2010, tenían en su haber esta distinción.

“Gracias a mi familia, a mis hijas, a mi marido y amigos... he llegado donde estoy. Es un

honor para mí recibir esta distinción, algo impensable. Ni en mis mejores sueños habría pensado tener la oportunidad de recibir semejante premio”, afirmaba Pilar Arroyo.

“La Marca España hoy está en la persona de Pilar, una gran enfermera”

Rodeada de compañeros, amigos, familiares y altos cargos sanitarios, Pilar Arroyo ha recibido el aplauso unánime de la profesión. “Esto es Mar-

ca España. Primero por el valor de nuestra ciudadanía, donde se demuestra que somos un país solidario, generoso, profesional, eficaz, vocación y humanismo. Esta Marca España hoy está en la persona de Pilar, una gran enfermera. Hoy también se pone en valor Cruz Roja Española en el mundo y, además, es Marca España en el Sistema Nacional de Salud, porque al final todo eso es producto y fruto del gran trabajo de estos profesionales”, destacaba Dolors Montserrat, ministra de Sanidad.

Compromiso e implicación

Desde Cruz Roja sabían que ella tenía que ser la candidata española por su compromiso e implicación en el ámbito de la enfermería en España y en otros países, su actividad profesional, sus aportaciones en numerosas conferencias, escritos y artículos, y su defensa de los derechos humanos.

“Cuando nos hacen llegar la convocatoria para la medalla pensamos en una enfermera que reuniera una serie de condiciones y fuera referente en la enfermería española por su labor docente, asistencial, investigadora, que fuera una líder y esta era Pilar Arroyo”, resalta Rosa Pulido, directora de la Escuela de Enfermería de Cruz Roja en Madrid.

Para el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, es un honor que una enfermera española como Pilar Arroyo haya logrado esta distinción. “Para nosotros es un orgullo y más si es Pilar Arroyo, enfermera con la que llevamos colaborando muchos años”, destaca Pérez Raya.



Sanidad creará diplomas de acreditación para cuidados paliativos y perfusionistas

REDACCIÓN. Madrid

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, ha destacado de nuevo su compromiso con la profesión enfermera y ha querido aplaudir los seis grandes acuerdos conseguidos en lo que va de legislatura con la profesión. Durante la entrega de la Medalla Florence Nightingale a Pilar Arroyo, Montserrat ha recordado el acuerdo histórico entre las profesiones médica y enfermera. “Con este acuerdo incrementamos la seguridad jurídica para los profesionales sanitarios y mejoramos el funcionamiento de nuestro sistema de salud, lo que redundará directamente en la calidad de la atención a los pacientes”, ha defendido. También ha querido poner en valor la OPE que se ha pactado con los sindicatos, con 25.000 plazas para enfermeras.

En cuanto a la formación, Montserrat ha destacado que “tenemos los mejores profesionales y vamos a mejorarles también la formación con nuevos diplomas de acreditación”, como el de cuidados paliativos y el de enfermera perfusionista que van a permitir mejorar la calidad en la atención al paciente y mejorar el reconocimiento y la promoción de los profesionales. En cuanto a la especialización ha destacado la oferta de plazas EIR de las que ha dicho que “se están ofertando tantas plazas anuales como nos de-

mandan las necesidades asistenciales de los españoles. Eso, nos garantiza una mejora de la atención de los pacientes en todos los rincones de España, haciéndonos llegar allí donde más profesionales sanitarios se necesitan en cada momento”.

Seguridad

En cuanto a las agresiones a profesionales sanitarios, la ministra ha expresado el compromiso del gobierno para mejorar su seguridad; “ellos salvan vidas y nosotros vamos

a garantizar que puedan ejercer su trabajo en un entorno de seguridad, y para ello ya hemos tomado medidas como el protocolo contra las agresiones. Se ha creado un sistema de información centralizada sobre agresiones a profesionales que nos permitirá conocer el problema en toda su extensión”. En esta legislatura, en colaboración con el Ministerio de Interior, ya se ha designado un interlocutor policial sanitario en cada CC.AA.

Por último, Dolors Montserrat se ha referido al baremo indemnizatorio para los daños y perjuicios derivados de la actividad sanitaria: un objetivo de la legislatura que beneficia tanto a los profesionales como a los pacientes. El objetivo es ganar en mayor seguridad jurídica, reducción de la litigiosidad, agilidad en el cobro de las indemnizaciones, previsibilidad de costes y cuantías y determinación más clara de las primas.

“Estas medidas van a permitir mejorar la calidad en la atención”



La ministra de Sanidad, Dolors Montserrat



Un manual de vendaje funcional y neuromuscular para enfermería

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Esguinces de tobillo, de muñeca, de rodilla, roturas fibrilares de gemelos, de cuádriceps... son algunas lesiones que pueden complicar la rutina habitual de cualquiera y trastocan, incluso, la vida diaria y laboral de los afectados. Saber qué vendaje utilizar y cómo colocarlo es imprescindible para conseguir una pronta recuperación. Más allá de los convencionales, el funcional y neuromuscular brindan la oportunidad de continuar con la vida cotidiana mucho más temprano. “El vendaje funcional, a grandes rasgos, limita el mecanismo de lesión, posibilitando que el resto de la articulación que se venda siga moviéndose de manera fisiológica. El neuromuscular, por otra parte, sirve de ayuda al vendaje funcional, tiene muchas funciones, pero la que más nos interesa es la de

drenaje”, explica Juan Manuel Molina, enfermero del Hospital de Fuenlabrada (Madrid) y del servicio sanitario del Real Madrid.

“Creímos conveniente hacer un libro dirigido a la enfermería”

Él junto al también enfermero Óscar Vega han creado el *Manual de vendaje funcional y neuromuscular* con el objetivo de desarrollar la formación de los profesionales en este ámbito. Para ambos, es imprescindible que sus compañeros conozcan este texto práctico centrado en mejorar la calidad de los cuidados.

“El manual surgió porque en el hospital llevamos unos años dando un curso sobre vendajes por regiones anatómicas y los alumnos estaban interesados en cómo tratar una lesión desde el momento inicial hasta su curación. En el Real Madrid nosotros hacemos actividad de partido, pero entre semana es el equipo de fisioterapia el que se encarga del tratamiento de las lesiones. Nos surgió la necesidad de continuar esa asistencia que iniciaban los fisioterapeutas y ante la falta de libros de enfermería sobre este tema creíamos que sería conveniente hacer un libro o manual dirigido al resto de compañeros”, afirma Molina.

Vida cotidiana

Asimismo, Vega puntualiza que es necesario que se conozca porque estos vendajes permiten continuar a los pacientes con su vida cotidiana y laboral de una manera más temprana que otros vendajes. “Llevamos a cabo un estudio en el que utilizamos vendaje funcional en lugar del compresivo habitual y el grado de satisfacción fue enorme. Nos decían que les había permitido proseguir con su vida laboral y los que podrían haber necesitado férula no necesitaron de un seguimiento posterior en la consulta de Traumatología, por lo que los especialistas también vieron que les disminuía la incidencia de pacientes en la consulta”, subraya.

Antes de realizar un vendaje, tal y como explican los dos enfermeros, hay que tener clara la lesión que tiene la articulación. “Hay que hacer una pequeña exploración para comprobarlo y luego, según el resultado, se hace el vendaje”, comentan.

Concierto privado de Pau Donés en el aniversario de su intervención

GEMA ROMERO. Madrid

Pau Donés, líder de *Jarabe de Palo*, lo ha vuelto a hacer y ha sorprendido a las enfermeras del Hospital Sant Joan Despí Moisés Broggi con un concierto privado en el auditorio del hospital en el primer aniversario de su intervención. Como ya hiciera en una emotiva carta que dirigió a las enfermeras, o con el documental donde cuenta su lucha contra el cáncer, Donés ha querido agradecer personalmente la dedicación de los profesionales que lo trataron durante su estancia en el centro hace un año, cuando fue operado por el equipo de cirugía del hospital, y también a los profesionales que siguen cuidando de él.

Para las enfermeras que lo trataron ha sido una auténtica sorpresa: “El equipo de cirugía nos avisó del concierto esa misma semana”, relata a ENFERMERÍA FACULTATIVA Javier Carramiñana, uno de los enfermeros que cuidó de Donés tras su operación. “Valoramos y agradecemos que alguien como él te reconozca de esta forma lo que has hecho. Es lo que hacemos, somos así, pero que alguien como él lo valore y quiera agradecerlo públicamente con un concierto ha sido increíble”, explica. Y es que aunque sí es habitual que la gente agradezca los cuidados, a nivel particular, es más raro que ello trascienda públicamente, como ha sucedido con el cantante.

El concierto, que comenzó pasadas las dos de la tarde, ha durado hora y media en la que, acompañado por su guitarra, Pau Donés ha interpretado algunos de los temas más emblemáticos de *Jarabe de Palo*.

Para Carramiñana “el concierto ha estado muy bien, con momentos muy gratos”, como cuando los profesionales del hospital han entregado a Donés un babero y un chupete por su primer cumpleaños tras la operación.

El momento más emotivo, sin duda, cuando Donés ha

dedicado “Humo” a los profesionales y al hijo de una enfermera, que le ha acompañado en el concierto, que también sufre “el cangrejo”, como Donés suele referirse a su enfermedad. Para Carramiñana, “es un tema emotivo de por sí, pero encima él nos lo dedica, y lo hace en directo: te pone la piel de gallina”, recuerda emocionado.

Sorpresa

La sorpresa final ha sido para el resto del personal del hospital, cuando el cantante se ha trasladado a la cafetería del centro para interpretar la mítica “Flaca”, con la que ha terminado su actuación, en un gesto hacia los profesionales que han tenido que seguir el concierto a través de pantallas de televisión porque el aforo del recinto se encontraba completo.

La actuación terminó en la cafetería con “Flaca”



Pau Donés, en un momento de la actuación



Salvar vidas al ritmo de *Star Wars*

El Consejo General de Enfermería imparte en colegios madrileños sesiones de RCP y hábitos saludables a niños de 9 y 10 años



Las sintonías de *Star Wars*, *Bob Esponja* o la *Macarena* son adecuadas para controlar el ritmo de las compresiones

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La educación para la salud resulta fundamental a cualquier edad, pero en chicos y chicas de Primaria determinados mensajes pueden conseguir alejarles de hábitos como la bebida o el tabaquismo, que les van a tentar —según reflejan las estadísticas— en el plazo de dos o tres años. Saber cómo actuar ante una parada cardiorrespiratoria puede ser la diferencia entre salvar una vida o ver a alguien morir a nuestros pies. Estos preadolescentes tienen

a veces ideas muy vagas del trabajo diario de una enfermera, aunque haya una en-

Se trata de una iniciativa conjunta con Unidad Editorial

fermera en el centro escolar, que no es algo por desgracia generalizado. Lo más repeti-

do es que curan o ponen inyecciones, pero en una sesión de sólo sesenta minutos, la mayoría se da cuenta de que hay enfermeros en muchos lugares que visitan con frecuencia y se acumula gente y, sobre todo, que les pueden aconsejar sobre cómo llevar una vida más sana e incluso ayudar a sus padres a abandonar hábitos perniciosos. “La teoría se la saben bien, que no se debe fumar, beber, que la bollería industrial es para contadas ocasiones, aunque no siempre pongan en prácti-

activa de este proyecto y ha enfocado su aportación hacia la educación de los menores.

Las primeras charlas se han llevado a cabo en los colegios públicos Concepción García Robles y La Zarzuela, de las localidades madrileñas de Villacanejos y Torrejón de Ardoz. Las sesiones están presididas por el buen humor y la participación de los menores, ya que se fomenta que el aprendizaje se haga como un juego y de forma más que amena. Un momento muy especial es la presencia de

Lo primero que deben hacer es avisar al 112

“Paco” un muñeco de simulación con el que los niños practican el masaje cardíaco. Lo principal es que los pequeños sepan que la prioridad es dar la voz de alarma a los servicios de emergencia llamando al 112 o buscando un adulto si carecen de teléfono. Mientras llegan la ambulancia con ayuda profesional, ellos pueden atender al paciente, comprobar sus constantes para informar a

los sanitarios y, por supuesto, estimular la circulación mediante el masaje cardíaco. Para que el ritmo de las presiones en el esternón sea el adecuado, Miguel y Pablo les proporcionan unos “trucos” muy interesantes, como puede ser recurrir a canciones de sobra conocidas por los chicos. Las sintonías de *Star Wars*. Los dibujos de Bob Esponja o la archifamosa *Macarena* de Los del Río son muy adecuadas para controlar el ritmo de las compresiones.

“Los niños han estado muy atentos y lo han pasado bien. Quizá no comprenden la utilidad de esta formación, pero hace poco tiempo leí la noticia de que en un centro de Cáceres dieron unas clases similares a estas a chicos un poco más mayores. En ese momento no tuvo más trascendencia, pero muy poco tiempo después un compañero sufrió una parada en clase y todos los alumnos sabían cómo actuar y consiguieron salvarle la vida. También me ha sorprendido que sepan enumerar tantas enfermedades crónicas. Este tipo de formación debería ser obligatoria, bien impartida por la enfermera escolar o por enfermeros que acudamos al centro”, comenta Miguel.

ca esto último”, asegura el enfermero Pablo Cendán.

La visita de Pablo Cendán y Miguel Sánchez, enfermeros que están completando su formación para ser expertos en Urgencias y Emergencias, se enmarca dentro del programa Cuidate Plus, una iniciativa del grupo Unidad Editorial (*El Mundo*, *Marca*, *Expansión*, *Diario Médico*...) para fomentar una sociedad más sana y comprometida con su propia salud. El Consejo General de Enfermería —en colaboración en esta acción con la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud— forma parte



Antonio Juliá, enfermero experto en Dermoestética

“El enfermero es una figura en auge en estética”

D. RUIPÉREZ / M. VIEIRA. Madrid

La enfermería dermoestética es un área que cada vez atrae a más profesionales de enfermería, un terreno que puede ser una salida diferente a la actividad asistencial tradicional de un hospital, un centro de salud o una ambulancia. Antonio Juliá es uno de los enfermeros pioneros en la formación en la aplicación de técnicas como bótox, ácido hialurónico o depilación láser y nos cuenta en qué consiste esta diferente salida profesional para la enfermería.

¿Es cierto que hay un interés creciente en la enfermería dermoestética?

Es una realidad creciente. Cuando sales de la facultad y te metes en la vida laboral de hospitales, ya sea público o privado, luego te encuentras que llevas 15 o 20 años trabajando y que ya no sales de ahí. Después hay otro terreno laboral como la estética que está creciendo a un ritmo de un 30% -40% al año, ahí es donde está en auge la figura del enfermero. Los médicos se formaron en su día y tienen un máster en medicina estética y se intenta que el enfermero tenga conocimientos para tener una información más amplia de todas las técnicas que se realizan en la estética.

¿Qué puede aportar en un centro sanitario incorporar a una enfermera en el equipo de dermatología?



Antonio Juliá

El enfermero es una figura que ha estado al lado del médico desde que existe la palabra medicina. Actualmente, hay muchos médicos estéticos que están saturados de trabajo y a veces requieren de un profesional como un enfermero o una enfermera que esté a su lado. Si está formado técnicamente está capacitado para poner cualquier inyección siempre y cuando el médico se lo prescriba. Al igual que hacemos en el hospital, lo mismo en estética. Nuestra formación académica nos autoriza a saber pinchar el tejido subcutáneo, el intramuscular, intravenoso. Debemos hacerlo siempre con la prescripción de ese médico por los posibles problemas que pudieran ocurrir.

Actualmente están muy de moda técnicas para retrasar el envejecimiento o darnos una apariencia más joven. ¿Cuáles son las más demandadas por los pacientes?

En medicina estética, lo más demandado es el bótox y el relleno con ácido hialurónico. El bótox consigue retrasar el envejecimiento y dar una apariencia muy joven y es muy efectivo. Eso sí, es preciso saber qué es lo que quieres provocar en ese rostro para que salga bien la técnica y es lo que tienen que valorar bien los enfermeros. Diría que en

cualquier pandilla de más de 30 años, por lo menos dos se retocan con estas técnicas, pero no lo dicen.

Es un campo en el que se la investigación es continua, actualmente se habla de las posibilidades del plasma rico en plaquetas con fines estéticos, ¿Qué se puede conseguir con estas técnicas?

El plasma rico en plaquetas con fines estéticos está recomendado para la alopecia, no quiero decir que acabe con una ausencia total de pelo, pero sí es efectivo en personas que estén empezando a notar que se le está cayendo el pelo. Consigue estimular el aumento de los folículos debido a que estás inyectando factores de crecimiento. Es un proceso autólogo, sin ningún tipo de rechazo y hay muchísimos artículos científicos que lo avalan.

Pero en el tema de la alopecia, ¿lo más demandado no es el implante de pelo?

También funciona, es otra opción. Esto es como la escala de la analgesia, si te duele algo no puedes empezar directamente con tramadol, empezarás con paracetamol,

“En una pandilla de más de 30 años, por lo menos dos se retocan”

después *Nolotil*... subiendo la escala. En la alopecia se trata de hacer lo mismo: primero habrá que dar una oportunidad al plasma rico en plaquetas para que revierta la situación. Si son causas androgenéticas, se tendrá que hacer el injerto capilar, que va muy bien también.

Eres un enfermero muy polifacético. Has trabajado muchos años en urgencias y emergencias y también en la televisión. ¿Cómo le da a un enfermero por tan diferentes ámbitos?

Urgencias y emergencias siempre fue un camino que me gustó y actualmente sigo trabajando en ello. La televisión fue casualidad, traté a un par de personas conocidas de la tele y esa conocida tenía un programa y crearon un formato para cambios radicales y ahí empecé yo a colaborar.

“En medicina estética lo más demandado es el bótox”



Un superhéroe con mucho corazón calma la ansiedad de los niños con TEA

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Facilitar las visitas al hospital y centros de salud de los niños con trastorno del espectro autista (TEA) y necesidades

especiales es el principal objetivo del programa TEAyudamos <http://www.teayudamos.eu/>, impulsado por la

enfermería del Hospital de Fuenlabrada, que pretende acercar y ayudar a los más pequeños a pasar la ansiedad durante las consultas. Tras años de trabajo en el centro madrileño, las profesionales responsables de la iniciativa han querido ir un paso más allá y han dado la opción de que sean los propios menores los que diseñen la mascota oficial del proyecto, que acompañará a los niños en los colegios y hospitales.

Un total de 17 centros escolares comprometidos con este tipo de trastornos aceptaron el reto y mandaron sus propuestas. Finalmente, los alumnos del aula TEA del Instituto de Educación Secundaria Joaquín araujo han sido los ganadores del concurso. “Es un orgullo haber ganado este premio y aunque a ellos no les gusta salir en público, hoy estaban muy contentos. Es muy necesario que se lleven a cabo iniciativas como esta por-

Poco a poco han ido involucrando a todo el hospital



El dibujo ganador



que tienen mucho miedo a todo lo desconocido, cuando llegan a un centro hospitalario no saben lo que va a ocurrir y si ven a la mascota van a venir con mucha más seguridad”, afirma Diana Martínez, profesora del aula TEA.

M.^a Eugenia Galera, enfermera del Área del Niño del hospital, explica que buscaban una figura que de alguna manera los pequeños la sintiesen como suya. “Es una especie de superhéroe y queremos decirles que cuando vengán al hospital tienen que sentirse fuertes, sin miedo, empoderados. Ellos son pequeños superhéroes que van a poder con todo”, apunta.

Gala circense

En una gran gala circense en el hospital, centenares de niños, profesionales sanitarios, profesores y familiares han recibido con entusiasmo la propuesta, que se hará realidad próximamente en tres dimensiones. Los vencedores, ayudados por el bachillerato de artes del instituto, presentaron un superhéroe marrón con una camiseta azul, el color del autismo, para el concurso. El fallo ha sido una decisión muy complicada que han llevado a cabo distintos profesionales del Hospital de Fuenlabrada.

“Ha sido muy difícil elegir el ganador, hemos tenido que pedir ayuda a niños, a nuestros hijos, para que nos echaran una mano. Todos los colegios se han portado fenomenal y aunque había que elegir a tres, han ganado todos”, destaca Galera.

El centro de educación especial Juan XXIII y el de Sor Juana Inés de la Cruz han logrado el segundo y tercer puesto respectivamente.

“Tener una mascota en este ámbito es muy importante



porque los niños con TEA necesitan anticipar situaciones que se salen fuera de su vida cotidiana. Es necesario trabajar en casa y en los colegios momentos de la vida diaria que se

“Es muy necesario que se lleven a cabo iniciativas como esta”

salen de lo normal, como puede ser el hospital. La mascota surge para crear un objeto de apego y que los niños anticipen todo lo que se les va a hacer en el hospital”, subraya César Hernández, enfermero del Hospital de Fuenlabrada.

Magia y mucho baile

Una gala y un proyecto que sería inviable sin la enfermería. Profesionales que decidieron apostar por esta iniciativa y que poco a poco han ido involucrando a todo el hospital y al resto de sanitarios. El director de Enfermería, Jesús Ramos, ha querido agradecer infinitamente este trabajo diario que realizan todas y todos los coor-

dinadores de TEAyudamos. “Gracias a todo el equipo de TEAyudamos esto ha sido posible. Ellos han impulsado y liderado desde la enfermería algo tan importante como es un proyecto de adaptación, de inclusión y de atención a los niños que tienen algún tipo de problema de comunicación”, recalca Ramos.

Disminuir el estigma

Más allá de elegir la mascota, esta campaña, promovida por la enfermería, también contribuye a disminuir el estigma con estos niños, a concienciar a la población de que todos somos iguales y a gritar alto y claro que “cada uno en su estilo es el mejor”, como les ha enseñado la cuentacuentos Ana García.

“Es una tarea de todos luchar contra una exclusión injusta que no tiene ningún sentido porque son niños absolutamente maravillosos, con un desarrollo afectivo tremendo, con unas posibilidades ilimitadas en muchos casos y que, por supuesto, necesitan atención y cuidados, pero muchas veces pueden llegar a conseguir aquello que quieren y aquello que desean”, puntualiza Carlos Mur, director gerente del hospital.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Mejor atención a las mujeres víctimas de violencia en el sur de Marruecos

GEORGINA YGLESÍAS JULIÀ. Rabat (Marruecos)

La región de Souss Massa, a unos 600 kilómetros de Rabat y unos 450 de Casablanca, cuya capital es la conocida ciudad turística y pesquera de Agadir, cuenta sin embargo entre sus seis provincias, con algunas de las más extensas y de más difícil acceso del país, como es el caso de Taroudant, o más empobrecidas como es Tata. En los últimos tiempos en el Souss, la mortalidad materna y neonatal está volviendo a aumentar, siendo a la vez una de las zonas con peores indicadores en desigualdad de género del país.

Por todos estos motivos, Enfermeras Para el Mundo junto a la Asociación Marroquí de Planificación Familiar (APMF), con el apoyo de la AECID, llevan a cabo su tercer proyecto en materia de prevención de la violencia y de mejora del acceso y la calidad de los servicios de acogida a las víctimas y supervivientes. Además, en Marruecos se cuenta ya con años de experiencia a nivel de iniciativas gubernamentales para impulsar la igualdad y la integración de los derechos de las mujeres en las políticas públicas desde el nivel nacional al local, como fue el caso del plan "Icram" 2012-2016.

Más concretamente, se ha querido garantizar el derecho a la salud de las mujeres vícti-

mas de violencia (MVV) a través de la mejora de la capacidad de acción de las unidades de atención a las mujeres, el refuerzo de la colaboración, una mejor coordinación y el desarrollo del sistema de información y seguimiento de las actividades de lucha contra

La formación será un pilar esencial del proyecto

la violencia de género. En esta línea, la Dirección de la Población del Ministerio de Salud (DPMS), ha elaborado el plan de acción para institucio-

nalizar la atención de las MVV en el sector de la salud, incluyendo una guía que abarca las herramientas de atención integral sanitaria, médico legal, psicológica y social.

Por ello, EPM y la AMPF contarán como aliados en la puesta en marcha de este proyecto piloto tanto con la DPMS como con la Dirección Regional de Salud, así como representantes de varios ministerios y de instituciones regionales y de derechos humanos. Todos esos actores, junto a las asociaciones de todas las provincias que trabajan en la atención de las mujeres, formarán parte del comité intersectorial de lucha y prevención de la violencia de género. De este modo, se quiere lograr la coor-



Personal AMPF en el centro de prestación de servicios de Taroudant (septiembre 2017)



Reunión de presentación del proyecto con representantes de asociaciones de mujeres (septiembre 2017)

dinación de sus actuaciones y acciones para ir al unísono, estableciendo una hoja de ruta en la acogida y acompañamiento a las mujeres, a quienes deberán dar a conocer la misma, ya que se estima que unas 2.500 mujeres de edades comprendidas entre los 18 y 80 años acuden a los servicios de atención a las víctimas de violencia de la región.

En Marruecos el rol de los movimientos y de las organizaciones de y para las mujeres, ha sido clave para la movilización social en la lucha contra la violencia y su prevención, tanto visibilizando la problemática y trabajando por los derechos de las mujeres, como sensibilizando a la población y haciendo incidencia política desde hace muchos años. En el caso de Souss Massa, muchas de estas asociaciones se han ocupado directamente en sus sedes y casas de acogida del acompañamiento a las mujeres víctimas y supervivientes, contando con un expertise clave en la puesta en marcha de este nuevo engranaje. Así, se espera que unas 1.500 mujeres de los barrios y comunas empobrecidas de las zonas de intervención se beneficien de las informaciones

transmitidas por los agentes de las asociaciones formados en el marco del proyecto.

La formación será otro pilar esencial del proyecto. Alrededor de 70 profesionales y gestores de los centros de salud urbanos y rurales, personal de las instituciones, ministerios, asociaciones y los servicios implicados en la cadena de acogida y acompañamiento, recibirán

Se aspira a replicar el modelo en otras regiones

formaciones en temáticas como la atención a las víctimas de violencia, derechos de las mujeres, DSSR y planificación familiar. También se formarán en técnicas de recogida y explotación de datos estadísticos, pues otra de las aspiraciones del proyecto es uniformizar el sistema de información que tanto los servicios de salud y de justicia como las asociaciones utilizan. Se pretende homogeneizar la recogida de datos y poder unificarla en la medida

de lo posible, logrando un mejor conocimiento sobre la prevalencia y tipos de violencia en la región, para mejorar y adaptar las respuestas que deban darse.

Asimismo, se impulsarán acciones de sensibilización para la población, y de incidencia a lideresas de los partidos políticos y otros titulares de obligaciones en la región. También tendrá lugar una campaña mediática y jornadas de intercambio de buenas prácticas a nivel nacional.

Con todo ello se pretende lograr un gran impacto en la región de Souss, mejorando el circuito de atención a las MVV al tiempo que se disminuya la incidencia de la violencia, con el objetivo de poder replicar el modelo a nivel nacional en otras regiones, partiendo del enfoque de la violencia contra la mujer como una cuestión de derechos humanos.

 **MÁS INFORMACIÓN**

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

Síguenos en  y 



Nueva sentencia sobre agresiones a profesionales sanitarios



FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

El Juzgado de lo Penal n.º 2 de Logroño ha dictado con fecha 22 de diciembre de 2017 sentencia condenatoria por delitos de agresiones y de lesiones sufridas por una médico de familia y una enfermera en un centro de salud, a la pena de 36 meses de prisión, inhabilitación especial para el derecho de sufragio pasivo durante ese tiempo y, por cada uno de los dos delitos leves de lesiones, a la pena de 3 meses de multa.

Los hechos se produjeron al finalizar la médico sus consultas ambulatorias, cuando se percató de la presencia del acusado, a quien preguntó si quería algo de ella, contestando este afirmativamente. Al invitarle a entrar en la consulta, el acusado le solicitó un informe médico de la asistencia sanitaria que se le había prestado, a lo cual la doctora se negó. En ese momento y de forma repentina, el acusado le agarró del cuello fuertemente con ambas manos, de forma que le dificultaba el respirar. La médico consiguió tocar, en varias ocasiones, la puerta, lo que provocó que la enfermera

entrara a la consulta, y al ver el cuerpo de la doctora casi caído, exclamó “pero qué haces” dirigiéndose al acusado. Al ver que el acusado no soltaba a la médico y a esta en un estado de semi-inconsciencia, la enfermera le empezó a golpear con sus puños, solicitando ayuda, pero el acusado le mordió en un brazo durante bastante tiempo, necesitando la ayuda de otros compañeros y de un particular para que le soltara, causándole lesiones en el antebrazo derecho.

Se debe actuar ante cualquier agresión

Recuerda la sentencia que el delito de atentado del artículo 550.1 del Código Penal incorpora expresamente a los funcionarios docentes y sanitarios, siguiendo el criterio mantenido en la Consulta núm. 2/2008, de la Fiscalía General del Estado, sobre la calificación jurídico-penal de las agresiones a funcionarios

públicos en el ámbito docente y sanitarios. Ante esto, la sentencia considera que debe ser castigada de forma firme y contundente toda conducta lesiva contra los citados profesionales que en el ejercicio de su profesión, sirven a un bien tan preciado como es la salud, en su concepto más amplio:

“Nos encontramos que la agresión y el acometimiento fueron cometidos contra un médico de familia y su enfermera adjunta, ambas son el escalafón primero y esencial de nuestra atención sanitaria. No se ha de consentir ni justificar ningún tipo de acometimiento ni de agresión al personal sanitario (educativo) que, en el ejercicio de sus funciones, cumplen un cometido que va más allá del juramento prestado, representando valores esenciales para con la sociedad.”

La defensa jurídica de la enfermera corrió a cargo de los servicios jurídicos del Colegio Oficial de Enfermería de La Rioja, consiguiendo este importante éxito que viene a poner sobre la mesa la necesidad de actuar con contundencia ante cualquier tipo de agresión.

Experto universitario en enfermería dermoestética

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

PRESENCIAL + ONLINE

COMIENZO: 2 DE FEBRERO DE 2018



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



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD





EXTRAEN UNA GASA A UN PACIENTE 8 MESES DESPUÉS DE SER OPERADO

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

Por virtud de denuncia interpuesta por la actora, se incoaron las correspondientes diligencias previas, declarándose los hechos como constitutivos de falta.

En la vista celebrada, por la acusación particular se solicitó la condena de los dos enfermeros y el médico como autores de una falta de imprudencia médica y una indemnización de 20.000 euros.

La sentencia dictada declara como hechos probados que la denunciante acudió a un centro hospitalario, donde fue sometida a una intervención quirúrgica de hernia inguinal, actuando en la misma los tres denunciados, el médico como cirujano y los enfermeros como instrumentista y circulante, respectivamente. Con posterioridad a su alta, al mes y medio de la intervención se le realizó a la paciente un drenaje de la herida y a los siete meses, en dos ocasiones, un drenaje del absceso que presentaba. Al mes, la paciente acude a urgencias, donde se le extrae un cuerpo extraño, consistente en una gasa completa.

Responsabilidad

Según la jurisprudencia del Tribunal Supremo para poder determinar la existencia de responsabilidad penal por imprudencia profesional del personal sanitario, debe probarse

la existencia de culpa o negligencia en la actividad realizada, siendo necesaria la concurrencia de una acción u omisión voluntaria no intencional, existencia de una previsibilidad de un resultado no deseado por el sujeto que realiza la acción, infracción de una norma de cuidado, existencia de un daño y una relación de causalidad entre la acción y el resultado. Al ser la medicina una ciencia inexacta con factores imprevisibles, queda fuera de toda responsa-

Se procede a la absolución de los procesados

bilidad penal, cuantas conductas de los profesionales se desarrollen dentro de la Lex Artis. La imprudencia del personal sanitario nace cuando el tratamiento médico o quirúrgico incide en comportamientos descuidados de abandono y omisión de cuidados exigibles, atendidas las circunstancias de lugar, tiempo, personas y naturaleza de la lesión o enfermedad que olvidando la Lex Artis conduzcan a resultados lesivo. Es decir, cuando estos en sus tratamientos, a los pacientes in-

cidan en conductas descuidadas, falta de cautela o impericia en la que otro profesional de la misma clase y en iguales circunstancias, no hubiera incurrido.

Absolución

El juzgador procede a la absolución de los tres procesados, al no haber quedado acreditado en la vista que la gasa extraída al paciente procediera de la intervención quirúrgica en la que intervinieron los procesados o de los drenajes posteriores que se le realizaron, donde se utilizaron gasas de las mismas características. El tipo de gasa extraída se utilizó en la preparación de la intervención quirúrgica pero no en el campo quirúrgico en sí, no existiendo prueba en contrario.

Según la historia clínica el contaje se hizo correctamente y según manifestó el facultativo que la extrajo salió entera y era el tipo de gasa que se utiliza en curas, drenajes. En el supuesto de que la gasa extraída hubiese estado ocho meses en el interior del abdomen, estaría adherida a tejidos y no hubiese salido tan fácilmente. Al existir dudas, por mínimas que sean sobre la intervención causal en el resultado dañoso producido, procede dictar una sentencia absolutoria.



¿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
ICETS!

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

Los pagos por productividad se multiplicarán

Los pagos por productividad avanzan de forma inexorable dentro del Sistema Nacional de Salud. Tal vez su efecto apenas sea perceptible hoy, o durante el próximo ejercicio, pero la tendencia va por ahí y al cabo de unos años, lo que ahora resulta marginal constituirá la norma en parcelas como la remuneración de servicios y actividad que efectúa el financiador a los prestadores, las retribuciones de los profesionales sanitarios y la liquidación de los proveedores mediante fórmulas como la del riesgo compartido, consistentes en que a peor resultado, peor contraprestación económica. Los signos de esta nueva época que llega son aún incipientes, aunque cada vez más abundantes en el ámbito de la Administración pública y en la esfera privada, y de ahí a que terminen generalizándose en la sanidad va un paso. En materia salarial, por ejemplo, las patronales CEOE y Cepyme, y los sindicatos de clase están a punto de cerrar un acuerdo que vinculará una parte del alza retributiva de 2018 y 2019 a la consecución de una serie de objetivos que oscilan desde la marcha económica de la empresa hasta la reducción de las tasas de absentismo por incapacidad temporal (IT) de los empleados o la instauración de más flexibilidad horaria. En el sector público, el Ministerio de Hacienda y los sindicatos ligarán, si hay Presupuestos Generales este año, la mejora retributiva de los funcionarios a consecuciones tangibles de logros



en función del servicio en el que desempeñen su labor.

Las retribuciones variables han acompañado de forma tímida desde hace años a la sanidad y hoy son, probablemente, más numerosas que nunca. Pero seguirán la tónica general y se extenderán mucho más en los contratos de gestión de servicios y centros sanitarios mediante un efecto cascada que se inicia en la cúspide con las transferencias que efectúa la Administración a las comunidades a través de algunos fondos y que tiene continuación en otras políticas gubernamentales. Un ejemplo de ello es el reparto de premios a las autonomías por multiplicar el uso de genéricos que prepara la Dirección General de Farmacia del Ministerio de Sanidad. Habrá, nadie lo dude, un antes y un después, y el carácter

que revista esta retribución por logros mucho más intensa que la actual dependerá de numerosos factores, como la capacidad de resistencia que muestren las organizaciones sindicales a la hora de las negociaciones laborales, de las presiones presupuestarias a las que sean sometidas las consejerías de Sanidad por sus homólogas de Hacienda, y de la formación y el grado de proximidad que muestren los gestores hacia la sanidad. A gerentes más vinculados a las profesiones sanitarias, por experiencia o currículum, menos probabilidades habrá de que el pago por resultados devenga en una mera práctica economicista dirigida sólo a lograr ahorros.

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



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Aumentos de plantilla

España es uno de los países de Europa con menor ratio de enfermería por habitante y, además, uno de los que más desigualmente tienen repartido esa proporción, con diferencias notables, por ejemplo, entre Comunidades como Navarra (la mayor ratio de España) o Región de Murcia (una de las que menos). Las voces que han ido dando la “voz de alarma” respecto de las consecuencias de este hecho han sido cada vez más importantes y numerosas, pero no han sido escuchadas. Da igual que esas llamadas de atención vinieran acompañadas de estudios científicos bien elaborados, como el del Consejo General de Enfermería, porque la “brecha” entre España y Europa y entre las regiones de España entre sí se ha ido agrandando en los diferentes servicios de salud.

Ahora, a través de Diario Enfermero, hemos conocido la tesis doctoral: ‘Relación enfermera/paciente y resultados en salud en hospitales’, defendida por la investigadora María Antonia Ayuso Fernández, experta en gestión, y dirigida por Ana María Porcel y Sergio Barrientos, de la Universidad de Sevilla (US), que sostiene que un aumento en el número de enfermeras de los hospitales disminuye el número de eventos adversos que se registran en estos. Una tesis que se fundamenta en un serio estudio de los diferentes hospitales del SAS andaluz y que alerta también de que, frente al rejuvenecimiento de plantillas de enfermería en España, con un 30% de media por debajo de los 35 años, en Andalucía ese porcentaje apenas supera el 7% del personal enfermero en los hospitales.

La enfermería no sólo es la profesión más numerosa del sistema sanitario, sino además la

más cercana al paciente. Y además, la que más ha evolucionado en su rango y competencias en los últimos años, con una preparación y nuevas especialidades en las que hacerse cargo. O con la inmensa responsabilidad de encargarse del “traje” en las Urgencias de los hospitales. Por ello, algunos expertos califican a la profesión como la “sangre que corre por las venas de la sanidad”, quizás en una metáfora un poco pomposa, pero muy gráfica. La cercanía al paciente, que es un elemento intrínseco, se convierte en una amenaza potencial en cuanto a los efectos adversos. Por eso es tan importante este estudio de Sevilla, porque lo que viene a señalar es una llamada de atención (una más) muy seria, respecto del cansancio acumulado por las plantillas, que, revierte de forma directa en los pacientes.

La nula “tasa de reposición” de los últimos 5-10 años en el sector público ha tenido en la sanidad un efecto demoledor. Si la situación en cuanto a contratos ya era en muchos casos kafkiana (interinos, por horas, de sustitución y otras “modalidades”), el hecho de no relevar a quienes se iban marchando ha sido la puntilla. La amplia Oferta Pública de Empleo que ha propiciado el Gobierno aliviará las cosas, pero no será efectiva hasta el año 2019. Y en el fondo, queda por ver hasta qué punto será efectiva con contratos estables y rejuvenecimiento de plantillas en los servicios de salud. Porque la sanidad, por su carácter esencial, requiere de una planificación que jamás se ha tenido. Y que tesis doctorales como esta de Sevilla, ya de forma muy preocupante, convierten en un clamor gigantesco.



D I B U J A A

T U E N F E R M E R A



Dibuja a tu enfermera y conviértela en portada de nuestra revista

Si tienes hijos, sobrinos o nietos entre 4 y 10 años animales a dibujarte en tu día a día como enfermero/a.

El dibujo seleccionado será imagen de portada de la revista Enfermería Facultativa y se llevará un maletín de artes plásticas.

Sólo tienes que enviarnos el dibujo con tus datos, edad del niño y parentesco indicando **“CONCURSO DIBUJOS”**. Puedes hacerlo por email o correo postal:

- comunicacion@consejogeneralenfermeria.org
- Consejo General de Enfermería – C/ Fuente del Rey, 2 28023 Madrid.

El fallo se dictará el 8 de marzo de 2018, coincidiendo con el Día de San Juan de Dios.

Tenéis hasta el 1 de marzo para participar.



XXI CONGRESO NACIONAL DE INFORMÁTICA DE LA SALUD - INFORSALUD 2018

Lugar: Madrid
Fecha: del 13 al 15 de marzo de 2018
Organiza: Sociedad Española de Informática de la Salud
Más información: Secretaría Técnica SEIS
Tel.: 91 388 94 78
Email: gestion@cefic.com



XXX CONGRESO NACIONAL Y IV INTERNACIONAL VIRTUAL NEUMOSUR ENFERMERÍA

Lugar: Almería
Fecha: Del 15 al 17 de marzo de 2018
Organiza: Asociación de Enfermería en Neumología/Cirugía Torácica del Sur (Neumosur Enfermería)
 Patrocinado por el Consejo Andaluz de Enfermería
Más información: Secretaría del XXX Congreso Nacional: Miguel Ángel Carvajal Izquierdo / Secretaría del IV Congreso Internacional Virtual: Jesús Serrano Merino
Tel.: 671 56 98 69

Email: neumosur.enfermeria18@gmail.com
<http://www.neumosur.enfermeria.org/>

XVII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA (AEETO)

Lugar: Santander
Fecha: del 11 al 13 de abril de 2018
Organización: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Más información: Fabula Congress. Secretaría Permanente AEETO
Tel.: 914735042
<http://www.aeeto.es/congreso/enfermeriatraumatologiaaeeto2018/>

XIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Lugar: Valencia
Fecha: Del 11 al 13 de abril de 2018
Organiza: Asociación Española de Enfermería Quirúrgica
Más información: Secretaría Técnica: Sanicongress.
Tel.: 902 190 848
Email: sanicongress@13enfermeriaquirurgica.com
<http://www.13enfermeriaquirurgica.com>

XXV CONGRESO SEEGG

Fecha: 12 y 13 de abril de 2018
Lugar: Gerona
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica
Más información: Secretaría Técnica: Bocemtium. Plaza Gala

Placidia, 1. 08006 Barcelona.
Tel.: 93 416 12 20
Email: seegg@bocemtium.com / seegg@seegg.es
<http://bocemtium.com/seegg/2018/>



XXXIX CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

Lugar: Vigo
Fecha: Del 9 al 11 de mayo
Organizador: Asociación Española de Enfermería en Cardiología
Más información: Casa del Corazón.
 C/ Agustín Foxá, 27 -7ª planta.
Tel.: 91 724 23 75
Email: secre@enfermeriaencardiologia.com
<https://www.enfermeriaencardiologia.com/aeec/congresos/proximo-congreso/>



38 CERTAMEN DE ENFERMERÍA SAN JUAN DE DIOS

Organiza: Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios
Plazo de entrega: 20 de febrero de 2018
Tema: proyectos de investigación. Este año como novedad se podrán enviar los artículos publicados en revistas científicas indexadas durante el año 2017 cuya temática sea la humanización de la asistencia.
Dotación: 3.000 € (trabajo de investigación), 4.000 € (proyecto de investigación), 500 € (trabajo fin de Grado) y 1.000 euros (trabajo fin de Máster).
http://www.euef.comillas.edu/imagenes/Documentos_K2/Certamen/REALCI%3%93N_DE_PREMIADOS.pdf

II PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA

Organiza: Colegio de Enfermería de Madrid
Plazo de entrega: 28 de febrero de 2018
Tema: trabajos completos e inéditos de investigación enfermera, incluyendo resultados y conclusiones definitivas. No se admitirán diseños y/o proyectos de investigación sin resultados finales.
Dotación: 6.000 euros para el ganador, 3.000 euros para el segundo trabajo mejor valorado, y 1.500 euros para el tercero
<https://www.codem.es/actualidad/codem-convoca-segunda-edicion-sus-premios-investigacion>

XXXIV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Organiza: Colegio Enfermería de Sevilla
Plazo de entrega: 31 de octubre de 2018
Tema: estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta hasta en los cuatro años previos a la presente convocatoria
Dotación: 4.140 € para el primer lugar, 2.070 € para el segundo lugar y 1.380 € para el tercer lugar y accésit enfermería joven 1.150 €. <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Alberga secretos, mentiras, traiciones y una historia imborrable

Canfranc

Tierra de nieve y espías

ÁNGEL M. GREGORIS. Canfranc (Huesca)

Vía de escape para judíos durante el genocidio propiciado por Hitler, paso de mercancías entre Francia y España, entrada y salida de espías durante la II Guerra Mundial, ruta del oro nazi a la Península Ibérica... Estos son sólo algunos de los ejemplos que convierten a la Estación Internacional de Canfranc en uno de los lugares más increíbles del Pirineo aragonés. A pocos kilómetros del país vecino y a diez minutos en coche de las famosas pistas de nieve de Astún y Candanchú se erige el que fue el complejo ferroviario español más importante de los construidos en el

primer tercio del siglo XX y el segundo de Europa tras la estación alemana de Leipzig.

Con 241 metros de longitud, una anchura de 12 metros y medio, 75 puertas por cada lado y tantas ventanas como días tiene el año, la estación alberga en su interior secretos, mentiras, traiciones y una historia imborrable que marcó y fue testigo de los tejemanejes de Franco y Hitler en su momento. Dividida a partes iguales entre Francia y España, servía como una de las grandes vías para cruzar de un país a otro. Tras años circulando trenes entre los dos

estados por este lugar, el 27 de marzo de 1970, un convoy compuesto por dos máquinas de 1922 y nueve vagones repletos de maíz, descarriló cuando se dirigía de Francia a Canfranc. Se precipitó contra el puente de hierro L'Estanquet y el tráfico internacional quedó suspendido. Actualmente, tan sólo circula un tren regional, por lo que la estación ha quedado relegada básicamente al turismo.

Visitas

Visitas programadas que permiten conocerla por dentro

durante todo el año y dan la opción de acceder al subterráneo y al vestíbulo principal del edificio hacen más completa la excursión por el pueblo. Además, los viernes, sábados y domingos, a las 21.00, un espectáculo de luz y sonido explica la historia de la estación. 20 minutos de proyección audiovisual que acercan mucho más lo que allí se vio y vivió. Y fuera de rutas programadas y visitas guiadas, por la parte trasera de la estación nos podemos encontrar viejos vagones abandonados, las casas donde dormían los trabajadores de la parte francesa e incluso el mecanismo que se utilizaba para cambiar la vía de los trenes. Esa zona, bastante mal conservada, es uno de los lugares más místicos del paseo. Es imposible no pensar en cómo vivieron y en lo que expe-

rimentaron esos empleados durante la época.

500 habitantes

Más allá de la estación, esta localidad, con poco más de 500 habitantes, durante la temporada de esquí y también en verano se convierte en un hervidero de gente. Un ir y venir de coches que suben a las pistas, pero que también quieren disfrutar de un día distinto. Y al contrario de lo que se puede pensar viendo el censo del pueblo, si algo no falta aquí son bares y restaurantes. Tanto si es después de hacer deporte como si la motivación del viaje es sólo turismo, pararse a coger fuerzas con un pincho y algo de beber nunca está de más. Si bien es cierto que es un lugar muy pequeño, una escapada

de fin de semana o incluso una excursión de un solo día nos ayuda a conocer más sobre la historia de España y, dicho sea de paso, a respirar aire puro. Aunque en principio no se realizan visitas, el municipio también alberga el Laboratorio Subterráneo de Canfranc, que ofrece un entorno de bajo fondo radiactivo ideal para la generación de experimentos que explorarán las fronteras de la física de partículas y astropartículas.

Senderismo

Y para los amantes del senderismo y de las rutas naturales, el pueblo también está preparado para echarse la mochila a la espalda y pasear por la montaña sin olvidarnos, claro está, de la obligada visita a la estación.



Mitsubishi Eclipse Cross

No pasa desapercibido

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Mitsubishi siempre fue un referente en los vehículos todoterreno con modelos emblemáticos como el Montero (conocido como “Pajero” en el resto del mundo y rebautizado para el mercado español por motivos obvios) u otros populares entre los que se salen del asfalto como es el Outlander. Pero el segmento de moda, y que puede generar más venta a la firma japonesa, es el de los SUV urbanos frente a los 4x4 clásicos. Mitsubishi ya contaba con un ASX bastante solvente y preparado para ser una alternativa a superventas como el Qashqai de Nissan o el

Hyundai ix35 —y ahora el Tucson—, el Sportage de Kia, etc. Sin embargo, la marca lanza un nuevo SUV

Vehículo más agresivo, con más presencia y más personalidad

que la verdad es que deja al ASX como un coche sin tanta gracia o anticuado, como

ocurre con el Outlander. El nuevo miembro de la familia se llama Mitsubishi Eclipse Cross y va a ocupar el hueco en cuanto a sus dimensiones entre ambos. Pero el cambio es radical, guste o no. Hablamos de un coche de líneas mucho más modernas —recuerda un poco al Honda HR-V o al Toyota CHR— y con una carga tecnológica importante. Visto de frente es bello y equilibrado, pero desde atrás se le ve original, con las luces dibujando una especie de alerón rojo que, no obstante, dificulta un poco la visión por la luna de atrás. Un vehículo más agresivo, con más presencia, con más personalidad.

Elegancia

Dentro, los cambios son, si cabe, más evidentes. Tenemos un conjunto que derrocha elegancia y cualidades de modelos Premium. Tiene similitudes con los bellos SUV de

Lexus, pantallas multimedia elevadas al estilo actual de los Audi, BMW o Mercedes y un original Touch Pad para controlar las opciones.

El Head Up display, ese plastiquito a modo de pantalla transparente para no apartar la vista de la carretera se ve con nitidez y quien lo prueba avala su utilidad.

En cuanto a motores, la oferta es limitada. Tenemos un motor gasolina 1.5 turboalimentado de 163 CV y otro motor diésel de 2,2 litros y 150 CV, tanto en 4x2 como 4x4 y con cambios manuales o automáticos, este último de tipo CVT con 8 relaciones virtuales. No va muy ajustado en consumo pues ya anuncia un gasto mixto de 6,7 litros a los 100 y en las pruebas de los medios especializados no baja de ocho. Un dato interesante es la intención de sacar al mercado un motor híbrido para competir con Toyota, y con su marca de gama alta, Lexus.



La pantalla elevada y Touch Pad son sus “señas de identidad”



Un vehículo más agresivo



Cronología de las bestias

¿Hasta dónde es capaz el ser humano de mentir?

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El Teatro Español, será del 9 de marzo al 8 de abril, escenario de *Cronología de las bestias*. Una obra que narra la historia de una familia destrozada debido a la desaparición de su hijo hace más de diez años, que debe enfrentarse a sus propias oscuridades ante su repentino regreso. Un reencuentro inesperado que les obliga a defenderse, hasta las últimas consecuencias. Van a descubrir que la mentira requiere de mucho compromiso.

Su director, Lautaro Perotti, crea esta obra ante la necesidad de indagar hasta dónde es

capaz el ser humano de mentir, e incluso de mentirse a sí mismo. Y de la sospecha de que una mentira fundacional, requiere de un gran tejido de otros —pequeños o grandes—engaños y autoconvencimientos indispensables para sostenerla. En definitiva, le inquietaba averiguar hasta dónde puede llegar el ser humano en su compromiso con la mentira.

Una comedia negra de suspense que pretende “incomodar” al espectador sacándolo de ideas preconcebidas y sus posiciones sobre los aconteci-

mientos narrados, aprovechando idas y vueltas en su cronología y mostrándole distintas miradas sobre los mismos, convenciéndolo sobre la verdad de relaciones de madres e hijos que a medida que avanza la historia son imposibles de seguir sosteniendo, pero que cuenta con personajes capaces de seguir adelante obstinadamente, que mienten y se mienten y así construyen un mundo, su mundo, hasta el punto de no saber ellos mismos, cuál es la verdad.

Un reparto estelar

Carmen Machi, Pilar Castro, Patrick Criado y Joe Kent se transforman en los miembros de una familia incapacitada de soportar el dolor que les causa lo que les pasó, lo que hicieron y lo que no pudieron hacer.

 MÁS INFORMACIÓN

<https://www.teatroespanol.es/>



Los archivos del Pentágono, Steven Spielberg

PERIODISMO

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Meryl Streep es la Actriz. Con mayúsculas. Película que toca, película que convierte en oro. La mujer más nominada de la historia de los Óscar, con 21 nominaciones y de las más laureadas en el panorama cinematográfico. Y ahora, un año más, lo ha vuelto a hacer. La estadounidense se ha metido en la piel de Katharine Graham, primera mujer editora del Washington Post, en la última película de Steven Spielberg, *Los archivos del Pentágono*, y no sólo ha salido airosa de la interpretación, sino que consigue transportarnos a esa época y al momento que el director ha querido plasmar en esta emocionante historia periodística de 1971. Ella, junto a Tom Hanks (Ben Bradlee) hacen un tándem perfecto durante todo el filme. Casi dos horas de metraje en los que se narran los días previos y posteriores a la posible publicación de unos documentos que recogen información clasificada sobre la Guerra de Vietnam, secretos que salpicaban hasta a cuatro presidentes de los Estados Unidos. Una historia real que hizo tambalear el Gobierno de Nixon y que significó un antes y un después en la libertad de prensa del país. Una administración que quiso tapar a toda costa un escándalo y la directiva de un periódico, que tuvo que decidir si trabajar para los lectores o para los gobernantes.

La cinta nos muestra a una Graham inexperta y rodeada

de hombres que intentan influir en sus decisiones. A pesar de ser un canto al feminismo en muchos momentos del largometraje, nos enseña una época en la que conseguir liderar siendo mujer era un triunfo nada reconocido y en ocasiones hasta crítica-

importante, al fin y al cabo, era el periódico.

Tensión

No va a alzarse con el Óscar a mejor película como ya hizo hace dos años *Spotlight*, pero una cosa que logra de forma espectacular *Los archivos del Pentágono* es mantener la tensión. A pesar de conocer la historia y saber cuál va a ser el final, los personajes y las decisiones que van tomando consiguen mantenernos en vilo gran parte de la película. Para los amantes de la prensa y del periodismo, lejos del argumento, el filme nos brinda también la oportunidad de ver de cerca cómo se preparaban y cómo se imprimían las publicaciones por aquel entonces. En definitiva, una historia necesaria liderada por dos de los mejores actores de nuestra época.

Una historia real que hizo tambalear el Gobierno de Nixon

do. Muchas fueron las voces que se alzaron para desprestigiar que ella estuviese en ese puesto y muchas también son las escenas en las que Streep deja claro quien manda, ya que, más allá de sus relaciones con la política, lo



Imagen de la película



Zara 39,35 €

Elemental, querido Watson

MARINA VIEIRA. Madrid

El cuadro inglés en cualquiera de sus formas y colores está presente en todas las colecciones de este invierno. En algunas marcas el que reina es el *tweed*, en otras han preferido optar por el príncipe de gales, algunas continúan apostando por la pata de gallo, pero está claro que los cuadros son el estampado estrella de la temporada. Nos conquista que haya vuelto en forma de abrigo hasta los pies como el que proponemos de Zara. También nos encanta la posibilidad de llevar un traje entero, al más puro estilo oficinista de los noventa. Con este estampado nos trasladamos a un Londres lluvioso en el que los días grises vuelven a tener su encanto, un té a las cinco de la tarde y leer una novela de Sherlock Holmes.

Abrigo

Aunque se suba un poco de precio este abrigo representa todo lo que nos gusta de esta tendencia y por eso tenía que estar en esta selección. Nos parece acertado todo: la combinación de colores del estampado, el largo, los botones e incluso cómo son los bolsillos. Lo imaginamos con vaquero, zapato plano y jersey de cuello alto para hacer frente a los fríos días de invierno que todavía nos quedan hasta llegar a la primavera. Por 99,95 euros está disponible

Estampados que nos trasladan al Londres clásico

en Zara tanto *online* como en tienda física.

Peto

Dos tendencias en una misma prenda. Los petos fueron una de las prendas estrella del verano pasado y también vienen pisando fuerte esta temporada. Este acampanado de Zara nos encanta porque incorpora un favorecedor estampado de cuadros grandes. Nos lo imaginamos con jersey negro y deportivas, para un divertido día de fin de semana. Esta disponible por 39,5 euros, para comprar en web o en la calle.

Pantalón

Para todos los días son estos pantalones pitillo que se pueden encontrar en Mango. En color crudo son combinables con diferentes colores y adaptables a cualquier look, ya sea de trabajo o más informal, dependiendo de los complementos con los que se combine. Cuestan 25,99 euros y como siempre disponibles o en tienda o en web.



Mango 25,99 €



Zara 99,55 €

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



Ecografía en Obstetricia y Ginecología

Autores: Mary E. Norton y Peter W. Callen

Obra imprescindible que abarca todos los aspectos de la ecografía fetal, obstétrica y ginecológica, desde los frecuentes hasta los más raros. Incluye numerosas actualizaciones en el texto y las imágenes, con las últimas novedades en ecografía, técnicas *doppler*, pruebas genéticas y manejo clínico. Proporciona una amplia descripción de las intervenciones fetales, obstétricas y ginecológicas, subrayando las aplicaciones y usos clínicos de la ecografía. La obra da acceso a ExpertConsult e incluye 20 vídeos de ecografía en tiempo real, del corazón y otras estructuras fetales.

Editorial: Elsevier

¿Perderé peso si como alimentos *light*? ¿Debo comer, aunque no tenga hambre? ¿Qué platos como fuera de casa? ¿Me puedo tomar una copa de vino si estoy a dieta? Con esta publicación el lector puede resolver sus dudas de una vez por todas con la revolucionaria dieta que ayudará a perder peso de manera saludable, definitiva y placentera. En este libro, práctico y lleno de información, se pueden encontrar: los fundamentos del método, la dieta paso a paso y la parte práctica, con más de 90 recetas y menús semanales.



Las recetas de Adelgaza para siempre

Autora: Ángela Quintas

Editorial: Planeta



Bendita Rutina

Autora: María Luisa Sánchez-Ocaña

Bendita Rutina dibuja la vida misma a golpe de viñeta y refleja las múltiples historias y situaciones que le suceden a Bendita, una mujer estrenando los 40, madre de familia numerosa y adicta a la Nocilla, a las dietas, al deporte y a las endorfinas. Si eres de las que tu estrés va por delante, las prisas por llegar a todo te hacen perder el metro, los kilos de más son tu caballo de batalla y la ley de la gravedad te resulta muy injusta, pero pones a la vida una sonrisa... asómate a cada una de las divertidas y carcajeantes situaciones que le suceden a Bendita.

Editorial: ARCOPRESS



Las teclas del piano

SANTIAGO GIL, Las Palmas

Había un piano desvencijado y descompuesto en muchas partes. Estaba al lado del contenedor de basura. Las teclas seguían intactas, pero al tocarlas no se movían ni salía ningún sonido. Él las tocó un momento, y hasta improvisó el principio de uno de sus conciertos preferidos. Ella caminaba por una avenida en el otro lado del planeta, iba estresada pensando en sus problemas cotidianos cuando de repente se serenó al escuchar en sus adentros una melodía de Beethoven que hacía años sonaba a todas horas en el tocadiscos de su padre. Su padre era el señor mayor que se había detenido a acariciar aquellas teclas en el Paseo de San José, en Las Palmas de Gran Canaria. Ella paseaba en ese momento por la avenida Michigan de Chicago.

<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org





El 8K en televisores enormes, cada vez más cerca

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Antes de que los televisores se pusieran a “dieta” una superficie de pantalla de unas 50 pulgadas parecía que era como meter el videomarcador de un estadio de fútbol. Sin embargo, con una distancia de 2,5 o 3 metros desde el sofá ya es un estándar un tamaño de 50 o 55 pulgadas, en viviendas más amplias pasar de las 65 no es ninguna tontería porque los precios lo permiten. Y los hace no tanto tiempo prohibitivos televisores 4K, siempre por encima de los 2.000 o 3.000 euros ahora pasan a ser de uso cotidiano, incluso con ofertas de poco más de 400 euros. La tendencia es a mayores tamaños conforme aumenta la resolución y aunque haya mucha diagonal se seguirán viendo bien.

La Feria CES de Las Vegas (EE.UU.), el acontecimiento tecnológico con el que se abre el año, ha dejado el clásico sa-

bor agri dulce al no presentarse nada especialmente revolucionario. Pero en el capítulo de las televisiones sí se presentan productos que desearíamos tener en el salón. Sin entrar mucho en modelos concretos, parece que el objetivo es que

La idea es retransmitir los Juegos de Tokio en la más alta definición

haya una mayor penetración de la resolución 8K —es decir, ocho veces más que una TV Full HD— de cara a los próximos Juegos Olímpicos de Tokio. Tanto por parte de LG como de Samsung se pudieron ver monstruosas panta-

llas que rondan las 150 pulgadas o un conglomerado de cuatro pantallas de 55 alineadas en vertical. Este concepto de unos y otros, bautizado como “The Wall” —el muro— puede imponerse en salas de eventos o reuniones en tiempo récord. Si todos apuestan por la máxima resolución, la batalla está en otro terreno. Todos los fabricantes luchan por imponerse en conceptos como la calidad de los colores, especialmente el negro, que favorece a todos los demás, la luminosidad y, por supuesto, el diseño. Y la buena noticia de que llegue una nueva generación de televisores es que la anterior tira los precios para dar salida al *stock*. Buen momento para lanzarse a descubrir el universo 4K, aunque por desgracia no haya contenidos suficientes para disfrutar de esa calidad de imagen que ni soñábamos hace poco.



The Wall, by Samsung



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](#).

FOTOENFERMERÍA 2018 Clasificados enero

Las fotografías de Cristina López, Ángel López y Jaione Aranburu son las primeras clasificadas para la gran final de FotoEnfermería 2018. Este premio continúa hasta final de año y se puede participar enviando fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org. Consulte las bases [aquí](#)



Los reflejos de la felicidad. Casa Ankelba, Etiopía. Jaione Aranburu



Lágrimas de azúcar en el campo de refugiados Saharais de Tinduf. Ángel López



Hay un amigo en mí. Cristina López

Punto final



Experto universitario: Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería

20 CRÉDITOS ECTS

(500 HORAS)

ONLINE

COMIENZO: 15 DE ENERO DE 2018



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



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

