

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 188 | 1-15 Junio 2014 |

A photograph of a silver stethoscope with a black tube resting on a white soccer ball with black pentagonal patterns. A syringe with a green plunger is partially visible in the lower-left corner. The background is a plain, light-colored surface.

Enfrentarse al diagnóstico del
párkinson

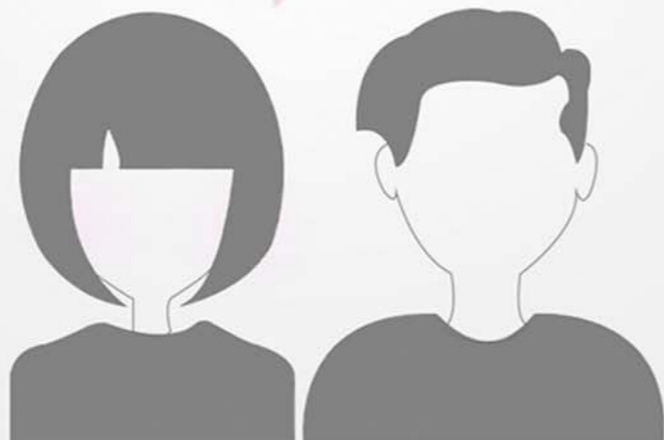
Una experiencia real de
cooperación

LA ENFERMERÍA DEPORTIVA

El planeta entero pone sus ojos en el Mundial de Brasil en un momento en que los enfermeros de los clubes de fútbol intentan recuperar su papel protagonista en el deporte de élite

www.clubenfermeria.com

Este va
a ser un año
exclusivo



EDITORIAL



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería.

Deporte sin riesgos

La práctica de cualquier deporte lleva aparejados ciertos beneficios y valores, como son el compañerismo, el esfuerzo, el sacrificio, la disciplina o el espíritu de superación. También uno aprende a cuidarse, a vigilar su alimentación o a no cometer excesos. En resumen, a llevar una vida sana y activa. Y lo dice alguien con conocimiento de causa, que tuvo la oportunidad de competir en la élite. Pero el deporte también entraña riesgos, lesiones de toda índole, traumatismos cuando se trata de un deporte de contacto o de equipo, incluso situaciones que amenazan la vida. Uno puede cuidarse, pero hay momentos en que lo mejor es tener cerca a quien sabe cuidarte y prestar la mejor asistencia sanitaria: un enfermero.

Estos días la atención mediática y la de la sociedad se centra casi exclusivamente en un balón y 22 hombres que defenderán el honor de su país bajo el sol de Brasil en la Copa del Mundo de Fútbol, el mayor acontecimiento deportivo del planeta junto con los Juegos Olímpicos. En este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA hemos querido tomar el pulso a los compañeros que trabajan en equipos de fútbol profesionales. Frente al espíritu de pertenecer a un equipo multidisciplinar, cada uno con su rol y todos sumando esfuerzos para cuidar al deportista, una vez más entristece comprobar cómo otros profesionales de la salud a veces prefieren no ir de la mano. Pues tal y como establece el artículo 9 de la LOPS “la atención sanitaria integral supone la cooperación multidisciplinaria, la integración de los procesos, y la continuidad asistencial”.

También surge una reflexión que no debemos dejar de lado. ¿Cuántos de nuestros hijos, hermanos o nietos juegan al fútbol —o a otro deporte— los fines de semana con su equipo amateur? En esos campos municipales o instalaciones deportivas similares todos corren el mismo riesgo que Ronaldo o Messi de sufrir una fractura, un corte o perder el conocimiento. Sin embargo, ¿cómo es posible que no exista, con decenas de personas practicando deporte en el mismo sitio, la obligatoriedad de la presencia de un profesional sanitario para atender cualquier percance que pudiera producirse? En unos minutos, un apasionante partido de fútbol puede transformarse en tragedia, un drama que alguien con los conocimientos y experiencia en el ámbito de la salud deportiva puede evitar. Especialmente, un enfermero.



Sumario

6

Portada

La enfermería en el fútbol

12

Noticias

- Enfrentarse al diagnóstico del párkinson
- Claves para una buena comunicación
- Las enfermeras escolares ahorran costes al Sistema Sanitario

24

Cooperación

Una experiencia real de cooperación

26

Sociolaboral

¿La cooperación computa a efectos de bolsa de trabajo?

28

Opinión

Fidel Rodríguez: Enfermeras cautivas

32

Agenda

Próximos congresos

34

Viajes

Praga: Un paseo a través de los siglos

38

Motor

Peugeot 108: Personalizable y conectado

40

Exposición

PhotoEspaña barre para casa

42

Cine

X Men: El sello de calidad mutante

Ocio y cultura



MACROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015



HAZTE Experto universitario en Urgencias y emergencias

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo 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), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Rafael Lletget, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar, Mónica Rivero. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Carlos Gil. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

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

MOMENTOS DIFÍCILES PARA LA ENFERMERÍA DEPORTIVA

El planeta entero pone sus ojos en el Mundial de Brasil en un momento en que los enfermeros de los clubes de fútbol intentan recuperar el terreno perdido



DAVID RUIPEREZ. Madrid

Hubo un tiempo en que el enfermero de un equipo de fútbol era una figura clave en la dinámica del grupo y un profesional cercano a los jugadores. Hoy, en el fútbol de estrellas, millones, pasión y locura colectiva los enfermeros también tienen su rol en los equipos de la élite y en las selecciones que van a competir para quitarle a España el cetro de campeón en Brasil. Sin embargo, los profesionales que trabajan en el ámbito del deporte contemplan con preocupación el futuro de esta parcela de la enfermería. Las razones son variadas, como una ausencia de formación en el Grado, un protagonismo creciente de los fisioterapeutas y un escaso reconocimiento mediático, en un mundo muy mediático.

Carlos Martínez, presidente de la Asociación Española de Enfermería Deportiva (AEED), y quien estuvo casi tres décadas al frente de la enfermería del Real Madrid cree que “antes de los años 90, el enfermero era una figura clave por su polivalencia forjada en su trabajo en un hospital. Sin embargo, a pesar de que algunos apostábamos por equipos multidisciplinarios —que incluyeran a podólogos y “fisios”— estos últimos decidieron ‘independizarse’. Somos profesionales con una raíz común y al final hay quien se enzarza en polémicas sobre quién debe hacer un vendaje y quién dar unos puntos”. Pero la consecuencia ha sido que los clubes de fútbol se alarmaron y llegaron a relegar a los enfermeros a un segundo plano hasta dejar la

profesión al borde de la extinción.

La salud deportiva va mucho más allá que la atención a los futbolistas profesionales. Miles de aficionados de todas las edades juegan al balompié con frecuencia en polideportivos y campos municipales, cada fin de semana. Ellos también su-

Enfermería defiende que “la Salud Deportiva ha de ser entendida como un concepto amplio que implica aspectos físicos, psíquicos y sociales, antes, durante y después de la actividad física y deportiva de cualquier modalidad y nivel competitivo, que deben conducir al bienestar y a la ausencia de dolencias”.

Falta ganar visibilidad mediática



Pueden ser agentes antidopaje

fren golpes, cortes y están expuestos a sufrir una parada cardiorrespiratoria. Sin embargo, igual que un socorrista en las piscinas, también debería haber un enfermero en estas instalaciones.

La enfermería en el seno del deporte tiene unas funciones mucho más variadas que las inherentes a la labor asistencial. El Consejo General de

Polideportivos

La función del enfermero que trabajan en el ámbito del deporte pasa por hacer promoción de la salud y también por prevenir las enfermedades y riesgos consecuentes a la práctica de deportes. Además, lógicamente, su intervención se hace necesaria en el tratamiento de emergencias relacionadas con esta práctica. Martínez recuerda que “en los casos en los que ha peligrado la vida de un futbolista, muchos se han salvado porque en el campo había un enfermero”.

Hay aspectos de la enfermería deportiva donde sí se ha logrado un avance importante. Gracias al esfuerzo de la Asociación Española de Enfermería Deportiva (AEED) con el apoyo del Consejo General de Enfermería. “conseguimos que la figura del agente antidopaje estuviera abierta a la enfermería. A fin de cuentas se ajusta mucho más a ese perfil. Ha sido una batalla ganada hace 5 o 6 años tras una larga pelea. Aun así, podemos ser agente oficial, pero el jefe de grupo ha de ser siempre un médico. Es absurdo. La proporción es de 200 o 300 médicos y apenas 30 o 40 enfermeros”, concluye Martínez.

Salvador Hellín, responsable de Enfermería y Fisioterapia del FC Barcelona

“En el Barça exigimos la doble titulación, Enfermería y Fisioterapia”



Salvador Hellín

Es el número dos de los servicios médicos del Fútbol Club Barcelona y lleva tres décadas viendo cómo una pequeña estructura de profesionales sanitarios se convertía en un servicio que está entre los mejores del mundo. “Además, todo el mundo piensa en el

“Valoraron mi formación en administración sanitaria”

fútbol o el baloncesto cuando hablas del Barça, pero tenemos 12 secciones deportivas, hasta atletismo. Yo de hecho, era jugador de la sección de rugby y me llamaron como enfermero tras una situación de sobrecarga de trabajo puntual tras la lesión de un jugador importante. Yo era un hombre de hospital, del San Juan de Dios, pero me ficharon porque tenía formación en administración sanitaria. Querían hacer un servicio médico de élite. Cuando me incorporé sólo había una enfermera de empresa”.

Por una parte, Hellín reconoce que los fisioterapeutas han ocupado una parcela que la enfermería no ha sabido mantener, de manera que parece que la figura del “fisio” es clave en cualquier modalidad deportiva. Sin embargo, la filosofía que él mismo instauró en aquel equipo sanitario, que se formó de la nada, fue la de aunar ambas profesiones en la misma persona. “Aquí todos tenemos la doble titulación, Enfermería y Fisioterapia. Si eres enfermero, tendrás que estudiar la otra carrera y viceversa. El club costea los estudios y pone todo tipo de facilidades”. De hecho, Hellín compagina ambas facetas también, aunque prevalece el perfil enfermero. “Simplemente hay que tener claro dónde empieza y acaba una profesión”. Fisioterapia y enfermería tienen un pasado común y la LOPS defiende la colaboración entre profesionales sanitarios y la existencia de espacios compartidos.

A su cargo están decenas de profesionales sanitarios, tanto en los equipos como en el estadio los días de partido. “En un estadio de 98.000 espectadores contamos con un nutrido grupo de enfermeras —son casi todo mujeres— expertas en urgencias y emergencias”, concluye el polifacético enfermero deportivo que, además, ha estado presente en dos juegos olímpicos.



Sergio Moreno, enfermero del Real Madrid

“Los jugadores reconocen, con el tiempo, el valor de tus consejos”

Este enfermero segoviano lleva 15 años trabajando con la fructífera cantera del Real Madrid. Por sus manos han pasado internacionales como Mata y actuales promesas del primer equipo como Jesé o Nacho, entre una larga lista de talentos. “En el Real Madrid trabajan más de 25 enfermeros entre la sección de fútbol y la de baloncesto. Aquí tenemos muy claro el papel del enfermero y del fisioterapeuta. El primero trabaja a pie de campo, atendiendo posibles traumatismos, cortes,

pérdidas de conocimiento y otras lesiones. El “fisio” está en el centro de recuperación, tratando esas fibras que se han roto o ese esguince de tobillo o rodilla que ha provocado una

“Con los más pequeños eres como un padre o un cuidador”

distensión de ligamentos. Podemos convivir”.

A lo largo de estos años, Moreno se ha enfrentado a situaciones complicadas como “tener que atender a dos jugadores a la vez estando yo solo, uno inconsciente y otro con un corte importante en la barbilla, pero he tenido síncope, hipoglucemias en jugadores diabéticos, fracturas abiertas, heridas en cara y brazos...”. Los jugadores profesionales, con el tiempo, “reconocen lo importante que eran esos consejos que les daban y los aplican. Cuidarse es fundamental para llegar a la élite, aunque tras la retirada muchos tienen el cuerpo muy machacado y presentan problemas en músculos y articulaciones”.

Cuando trabajas con la cantera, la enfermería va más allá de las funciones propias de la profesión. “Con alevines y benjamines eres como un padre o cuidador, les enseñas disciplina, a comer, a estar sentados en la mesa, incluso les atas las botas. Un poco más mayores actúas también como un psicólogo, ves un chico que dice que tiene una lumbalgia, pero en realidad está sano, pero echa de menos a los padres porque viven en otra ciudad. El jefe de todo es el entrenador y hay que informarle de estas cosas. Ya cuando son profesionales si que te centras más en los actos sanitarios”, concluye Moreno.



Sergio Moreno atendiendo a un jugador

Juan Antonio Martorell,
ex enfermero del R.C.D. Mallorca

“No entiendo
que no incluyan
enfermería
deportiva
en el Grado”



Juan Antonio Martorell

En marzo de 2005, un violento choque entre el jugador del Sevilla, Javi Navarro, y el internacional venezolano Juan Arango, del Mallorca, pudo pasar a engrosar la lista de tra-

“Debería
haber
enfermeros
en todas las
instalaciones
deportivas”

gedias sobre el césped de la historia del fútbol. Si este enfermero de 45 años no hubiera estado en el banquillo para atender a la víctima de la agresión, el jugador del Mallorca, el traumatismo craneoencefálico, la consiguiente conmoción e intensa hemorragia podrían haber tenido consecuencias dramáticas. Juan Antonio Martorell ha tenido la suerte de vivir los mejores años en la historia del club balear, títulos incluidos, y de paso hacer dos incursiones con dos tenistas de su tie-

rra de talla mundial. Como enfermero de Carlos Moyá ganó la Copa Davis y más tarde trabajaría con el actual número uno —entonces número dos— del deporte de la raqueta, el gran Rafa Nadal.

Se formó en Estados Unidos, con una formación específica para trabajar con deportistas llamada Athletic Trainer Certificate. “Aquí sin embargo, hay un desinterés en las escuelas universitarias de Enfermería. En el Grado hay cero horas de enfermería deportiva y, sin embargo, estamos todo el día hablando de promover la salud. Nuestra formación acaba siendo autodidacta. Por supuesto, una especialidad de enfermería deportiva ni se plantea. Acabas la carrera y miras a la Atención Primaria o a la hospitalaria y se pierde de vista lo que es el tema de la enfermería deportiva. Puede que no haya un relevo generacional en este campo. Los equipos contratarán fisioterapeutas y masajistas, que es más barato”, explica Martorell.

Y el problema es que, según este enfermero, “hay instalaciones deportivas donde se están jugando decenas de partidos cada fin de semana y la enfermería, sin un profesional que esté allí por si pasa algo, acaba siendo un cuarto para guardar balones. Se producen traumatismos, cortes y situaciones como la que vivimos con Arango y no hay nadie para atender al deportista”.

“A nivel internacional, las referencias de la enfermería deportiva —añade— son países como Estados Unidos, Japón, Francia o Alemania. Pero en España somos buenos, sobre todo porque no nos bloqueamos ante, por ejemplo, la falta de material. Improvisamos y damos solución al problema”.



Enfermeras Para el Mundo es una ONG que trabaja para favorecer el desarrollo humano desde la perspectiva de la enfermería. Enfermeras Para el Mundo centra su actuación en programas formativos y de educación para la salud como estrategia fundamental para mejorar las condiciones de vida y calidad de los servicios sanitarios en distintos países.

Nombre y apellidos: _____
Dirección: _____ C.P.: _____
Población: _____ Provincia: _____ NIF: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____ Profesión: _____ Fecha nac. (opcional): _____

Domiciliación bancaria de la cuota de socio: (*)
Señores: Ruego que hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que presentará Enfermeras Para el Mundo con cargo a mi cuenta.
Aportación: _____ Periodicidad: Semestral Anual
Titular cuenta: _____ Banco o Caja: _____
Dirección de la oficina: _____ C.P.: _____
Población de la oficina: _____ Provincia: _____
Entidad Oficina Control Nº de cuenta
Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Fecha: _____

Firma del titular: _____

Enfermeras Para el Mundo, ONG constituida en 1996 como sección de la Fundación Salud y Sociedad, registrada en el Ministerio de Asuntos Sociales con el nº 28/0965.
(*) Si prefieres realizar una aportación única, la cuenta abierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: BANKIA ES39-2038-1037-21-6000709661

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley 15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las entidades promovidas y participadas por el Consejo General de Enfermería de España, en cuyo grupo corporativo se integra la citada fundación. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado la citada Fundación Salud y Sociedad (*C/Fuente del Rey, 2, 28023 Madrid)



Si deseas colaborar con nuestros proyectos, cumplimenta este cupón y envíalo a:
Enfermeras Para el Mundo
C/ Fuente del Rey, 2. 28023 - Madrid, o bien llama al Teléfono Azul de la Enfermería: 902 50 00 00
Tel.: 91 334 55 33.

www.enfermerasparaelmundo.org
E-mail: fss@enfermerasparaelmundo.org



Enfermeras Para el Mundo, ONG constituida en 1996 como sección de la Fundación Salud y Sociedad, registrada en el Ministerio de Asuntos Sociales con el nº 28/0965.

Enfrentarse al diagnóstico del párkinson

ALICIA ALMENDROS. Madrid



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

Es una patología desconocida, estigmatizada y compleja que afecta a más de 150.000 personas en España. Todos hemos oído hablar del párkinson y creemos conocerlo todo, pero cuando el afectado y su entorno se enfrentan al diagnóstico surgen multitud de dudas.

Conscientes de la necesidad de formación sobre esta patología la **Federación Española de Párkinson (FEP)**, con la colaboración de AbbVie, ha puesto en marcha el **Programa Contigo**. “Desde la federación creemos que es indispensable que las personas con párkinson reciban unos cuidados específicos y que, tanto ellos como sus cuidadores, tengan acceso a una formación constante de calidad sobre esta patología”, afirma

María Gálvez, directora general de la FEP.

Papel de la enfermería

Con dos ámbitos de actuación, el programa abarca por un lado la atención a través de las nuevas tecnologías y el teléfono 902 113 942; y por otro la formación de afectados, familiares y profesionales sanitarios. “Dos enfermeras y una psicóloga especialistas en esta patología nos encargamos tanto de las llamadas telefónicas como de las consultas que nos llegan por email o Facebook. Tratamos de orientar tanto a familiares como a los propios afectados, aunque también llegan consultas de estudiantes o gente interesada

en la enfermedad en general”, explica Lucía Silvestre, enfermera del equipo de la FEP. “Solemos dar orientación a recién diagnosticados, porque muchas veces ellos no creen que sus síntomas sean consecuencia del párkinson; o a gente que empieza a notar cambios en las diferentes fases y no saben si se trata de efectos secundarios, de la medicación o es la enfermedad... En general existen muchas dudas. Es una dolencia desconocida”, continúa Silvestre.

Aunque para muchos, párkinson es sinónimo de temblor, la enfermedad es mucho más que eso, ya que se ven afectados patrones como la alimentación, el sueño... “Los familiares suelen ser los que más llaman, porque muchas veces los pacientes no lo asumen bien o no ven sus síntomas, y son sus hijos, o parejas, los que piden consejo”, argumenta Silvestre.

Cumplir con la medicación precisa es clave. “Les recalcamos la importancia de seguir ese tratamiento a las horas pautadas que recomienda el neurólogo”, comenta Silvestre.

“Esta patología es mucho más que los temblores”



“Es fundamental que la enfermería esté formada en párkinson, porque muchas veces los neurólogos no disponen de tiempo suficiente y tanto familiares como afectados encuentran en el personal de enfermería la persona con la que compartir estas inquietudes y realmente nosotros podemos ayudarles”, asegura Silvestre.

Taller de higiene

La formación es otro ámbito de los que abarca este programa. En concreto, siete enfermeros se dedican a impartir talleres prácticos en las asociaciones de toda España, orientados sobre todo, a afectados, cuidadores, familiares y profesionales sanitarios. “Si un paciente de párkinson está bien informado mejorará probablemente su grado de autonomía, en cuanto a la enfermedad se refiere, y por consiguiente mejorará también su calidad de vida. Por lo que el papel de la enfermería es clave y siempre complementando al resto de terapias rehabilitadoras que se enseñan en las asociaciones”, relata Beatriz Verdú, enfermera de la federación y encargada de impartir el taller de higiene y aseo personal.



Beatriz Verdú explica cómo asearse en el taller de higiene y aseo personal



Lucía Silvestre es la encargada de resolver las dudas de los afectados y su familia

Gran éxito

Tras el éxito del año pasado, este tipo de formación se ha incrementado. “El año pasado se dieron unos 44 talleres, y este año ya vamos por esa

“Si el paciente está informado mejorará su autonomía”

cifra y estamos en junio”, comenta Verdú. El aforo de cada clase depende de las asociaciones, ya que hay algunas que ponen un límite de 15 o

20 personas y otras en las que la demanda es tan grande que la cifra ha llegado a 80, e incluso 100 participantes. La duración normalmente es de una hora o 45 minutos, “pero es cierto, que los talleres son participativos y la idea es que no sea sólo unidireccional, sino que los asistentes intervengan, den ayudas estratégicas, cuenten anécdotas... y en relación a eso puede durar una hora y media e incluso dos”, explica Verdú.

Cada taller es un mundo. Verdú relata que “en el caso del taller de higiene empezamos hablando un poco del aseo en general tratando las diferentes partes del cuerpo: cabellos, piel, dientes... Nos centramos en las dificultades que pueden encontrar los afectados de párkinson y les proporcionamos estrategias. Por ejemplo, la motricidad es una de las alteraciones que tienen un poco perdida, por lo que el hecho de coger un cepillo de dientes les cuesta. Nosotros les aconsejamos recubrir el cepillo de dientes con espuma, de modo que les resulte más cómodo”. Las enfermeras coinciden que este taller es el más demandado, ya que desafortunadamente los afectados tienen bastantes dificultades en este ámbito.



La falta de adherencia no es cuestión de edad

REDACCIÓN. Madrid

El 57% de los pacientes no sigue rigurosamente el tratamiento indicado. Así lo demuestra un sondeo poblacional elaborado por el **Observatorio de la Adherencia al Tratamiento (OAT)**, compuesto por profesionales enfermeros, médicos y farmacéuticos.

años sigue el tratamiento. Porcentaje que disminuye hasta el 53% en las personas de entre 61 y 70 años, y hasta el 21% en la franja que va de los 41 a los 50, los más incumplidores.

El hecho de que se demuestre que no son las personas

king en la falta de seguimiento terapéutico. Del mismo modo, del estudio se desprende que aquellas enfermedades sobre las que existe más información (diabetes, hipercolesterolemia o patologías cardíacas) son las que tienen a los pacientes más cumplidores.

Su peor consecuencia es, según José Luis Cobos, “que conduce a un mayor consumo de recursos sanitarios debido a reingresos y a visitas a Urgencias por descompensaciones con la medicación. Se trata de un gasto fácilmente evitable para el sistema sanitario”, explica. De hecho, se estima que un 8% del gasto sanitario en todo el mundo es producto del mal uso de los medicamentos y que más de la mitad de dicho gasto se debe a un seguimiento incorrecto del tratamiento.

El mal uso del medicamento genera el 8% del gasto sanitario

Desde el OAT insisten en que la falta de adherencia es un problema de salud pública, y por lo tanto “un tema en que la sociedad y las Administraciones deben ahondar aportando soluciones eficaces y desterrando tópicos como que las personas mayores son las más incumplidoras con lo prescrito”. De hecho, su estudio demuestra que el 61% de las personas entre 81 y 90

mayores las que menos adherencia presentan es algo que, a juicio de José Luis Cobos, asesor del **Consejo General de Enfermería** y miembro del OAT, “debería llevarnos a replantearnos las viejas creencias y a focalizar mejor nuestras acciones, para hacer campañas de concienciación realmente efectivas”.

Por enfermedades

La investigación ha mostrado que la depresión, con sólo un 28% de adherencia al tratamiento; la osteoporosis, con un 39%; y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), con un 41%, son las patologías que lideran el ran-

La enfermería

Los enfermeros son fundamentales en la lucha contra el incumplimiento terapéutico, porque a menudo son el primer punto de contacto con el paciente. “Además, son figuras clave en el seguimiento de los pacientes crónicos y en la educación para la salud”. “No se trata de promocionar sólo la adherencia a los tratamientos, —añade José Luis Cobos—, sino también la adherencia a conductas generadoras de salud, como pueden ser animar al paciente a practicar ejercicio físico o a que lleve una correcta alimentación”.

Miradores
de Roza Martín

Vive a lo
grande
a precios
muy pequeños en
Majadahonda

Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

Precios con plazas de garage y trasteros incluidos	2 dormitorios desde 169.700 € + IVA
	3 dormitorios desde 235.400 € + IVA
	4 dormitorios desde 288.000 € + IVA

Infórmate ahora: 91 334 55 55 638 327 226



Las claves para una buena comunicación enfermera

ANA MUÑOZ. Madrid

Cómo puede un enfermero comunicarse correctamente con sus pacientes y cuáles son los errores más frecuentes en materia de comunicación han sido algunas de las cuestiones que se han tratado en la jornada “Comunicar y comunicarnos bien en el entorno salud”, organizada por el Consejo Gallego de Enfermería y la Escuela de Ciencias de la Salud en el Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo.

Los encargados de impartir las charlas han sido profesionales de distintos hospitales y centros de salud, como Diego Ayuso, director de la Unidad de Gestión Clínica-Cardiología del Hospital Universitario de Getafe, que ha explicado que “la formación técnica se

tiene que completar con la humanística, y dentro de esta la comunicación es fundamental. Si escucháramos más al paciente y resolviéramos sus dudas, seríamos capaces de reducir sus preocupaciones y eso se traduciría en una mejora del tratamiento”.

Las malas noticias

Uno de los momentos críticos en la comunicación enfermero-paciente se produce cuando hay que dar malas noticias. Manuela Antón Onrubia, supervisora general en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid y experta en la materia, centraba su ponencia en las claves para ayudar al paciente a manejar el

duelo “como enfermeras, nos enfrentamos diariamente a las preguntas del paciente, a sus miedos y ansiedades. A veces te preguntan por qué les ha tocado a ellos la enfermedad, y tienes que saber responder”, ha explicado. “Las claves de la buena comunicación con el paciente son: la empatía, la escucha activa y la capacidad para extraer su emoción y sus angustias. A veces da miedo enfrentarse a las lágrimas de un paciente, pero hay que superarlo para ayudarle”.

En la jornada también se ha debatido sobre cuestiones de violencia en el trabajo, *burnout* (o “síndrome de estar quemado”) y *mobbing* (acoso laboral). La psicóloga Lucía Acuña ha asegurado que estos problemas aparecen con frecuencia en la enfermería “por ser una profesión que acarrea una gran carga emocional. Nos preparan como especialistas, pero la formación debería estar encaminada no sólo a conocimientos en materia técnica; hay que facilitar al enfermero una situación emocional equilibrada para que pueda realizar su trabajo”.

Empatía y escucha activa son esenciales

Entre otros ponentes, también han pasado por esta jornada de comunicación José de la Mata Amaya, magistrado de la Audiencia Provincial de Madrid; Amelia Rodríguez Fernández, directora de Enfermería en el Hospital Nuestra Señora de Fátima de Vigo; y Rosa Salazar de la Guerra, directora de Enfermería en el Hospital de Guadarrama.



Las enfermeras escolares ahorran costes al sistema

ANA MUÑOZ. Madrid

Mucho se ha insistido en la necesidad de que exista en todos los centros educativos la figura de una enfermera que cuide de la salud de los alumnos, que conozca sus historiales médicos y esté preparada para actuar ante cualquier eventualidad. Ahora, un programa, llevado a cabo por los Servicios Escolares Esenciales de Massachusetts (EEUU), demuestra no sólo que esta es una necesidad real, sino que además su aplicación sería coste-efectiva.

El programa, llevado a cabo en 78 distritos, ha consistido en comparar el coste del servicio de enfermería escolar a tiempo completo con el ahorro generado al reducir las consultas médicas y las horas de trabajo perdidas de padres y docentes. La investigación ha estimado también cuánto costarían los procedimientos que habitualmente realizan las enfermeras escolares —desde evaluar el nivel de azúcar en sangre hasta efectuar curas— en una clínica u hospital.

Para determinar el salario perdido de los padres, los autores de la investigación han tenido en cuenta las veces que los progenitores tendrían que dejar su trabajo para ir al centro escolar. Para evaluar el beneficio en la productividad docente, han utilizado los resultados de un estudio previo que había determinado que los profesores dedican 20 minutos menos al día a los problemas de salud de sus alumnos cuando pueden contar con un servicio de enfermería. De los datos ex-



Se evita absentismo laboral de los padres

traídos se desprende que los beneficios de la enfermería escolar superan ampliamente sus costes.

Una línea de trabajo

Para extrapolar los resultados del estudio a España habría que tener en cuenta las diferencias socioculturales con EEUU, y que allí no existe un sistema de sanidad pública como el nuestro. Sin embargo, lo que sí parece claro es que aquí,

como allí, la figura de la enfermera escolar no sólo podría solucionar muchos problemas sanitarios de los niños, sino que se traduciría en menos horas de absentismo laboral para los padres y menos horas perdidas para los profesores.

Lo relevante de este estudio, señala David Sánchez, miembro del Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería, es que “apunta hacia una línea de trabajo que debemos seguir. Las especialidades son muy importantes y la enfermera escolar tiene una utilidad social y económica. Además, merece ser tenido en cuenta cómo la enfermera puede ser clave en la conciliación de la vida familiar y laboral”.

Vivir conectados al oxígeno



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

A. ALMENDROS /A. GUTIÉRREZ. Madrid

“Después de vivir todo el día conectado al oxígeno hay que lograr una química con la máquina. Forma parte de tu vida y tú de la suya”, asegura Carlos, un paciente que utiliza la oxigenoterapia. A pesar de reconocer que no vive como antes y que existe una dependencia, Carlos no pierde el sentido del humor. Y es que algo tan simple como el oxígeno se convierte cada día en su mejor medicina.

La importancia de terapias respiratorias domiciliarias en pacientes crónicos recae en los beneficios que aportan a la calidad y a la esperanza de vida de estos pacientes. Y enseñarles a convivir con estas terapias es parte de la labor de la enfermería.

“Hoy en día tenemos muchos tratamientos que mejoran la calidad de vida de los pacientes y que a su vez consiguen disminuir los ingresos hospitalarios pero, de momento, sólo hay uno que sabemos

con seguridad que aumenta la supervivencia y es la oxigenoterapia”, comenta Pilar de Lucas, presidenta de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ).

Consultas

Aprender a manejarla y a aceptarla como parte de su rutina diaria supone un esfuerzo de formación en el que enfermeras y fisioterapeutas son figuras determinantes. “Cuando las

“Tienen que aceptarlo como parte de su rutina diaria”

preguntas están relacionadas con el oxígeno son más banales: como cuánto dura una gafa nasal, que suele ser un mes, aunque depende de las horas

de uso diaria. En cambio en el caso de las terapias respiratorias como, por ejemplo las mascarillas, es más complejo porque cada una tiene un punto de apoyo diferente y pueden crear úlcera. Por tanto hay que estar más pendientes de este tipo de detalles e ir rotando la mascarilla para evitar tener siempre el mismo punto de apoyo en la cara”, argumenta Eva Barrio, enfermera de terapias respiratorias domiciliarias.

Natalia González, fisioterapeuta especializada coincide en que “hay que educar mucho al paciente y hacerle partícipe del tratamiento, sobre todo siendo consecuente y diciéndoles que los peligros que pueden tener son mínimos y cómo actuar en caso de que se produzca una avería; sobre todo, en horarios de urgencia, por la noche o fines de semanas, que no hay problema, porque si avisan también acudimos”.

La oxigenoterapia domiciliaria está cambiando la vida de muchas personas pero el futuro parece mucho más prometedor. “En España, la indicación real es que los afectados tendrían que cumplir más de 15 horas al día, y hay pacientes que lo cumplen y van bien y otros a los que les cuesta. Cada vez los dispositivos son más pequeños y con más autonomía, pero el cambio radicarán en que estos equipos puedan dar más servicios al paciente para que realice mejor su terapia en el manejo de la afectación”, relata Javier González, responsable de marketing de VitalAire.



Asignaturas pendientes en la enfermería peruana

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El lenguaje común y la informatización, asignaturas pendientes en Perú. Esta es la diferencia que dos de las máximas responsables de la enfermería peruana han visto en España respecto a su país. Y es que estas profesionales sanitarias han pasado unos días en Madrid para conocer de cerca a labor del Consejo General de Enfermería (CGE) y la situación de esta profesión en nuestro país.

Aprendizaje

Junto con un grupo de enfermeras mexicanas se las ha formado en la capacitación sobre las diferentes plataformas con las que cuenta el CGE, como InfoEnfermería, han visitado un hospital y han podido analizar las posibilidades de aplicar estas herramientas en su país.

“Nos ha parecido muy interesante la informatización que tienen y el lenguaje único. Creemos que es muy importante que todas las enfermeras de Perú, y del mundo, hablemos un lenguaje único puesto que la enfermera comparte la filosofía y sería importante que todas hablemos lo mismo”, comenta Mery Benigna Bravo, coordinadora de epidemiología y vocal del Consejo Directivo Nacional del Colegio de Enfermeras de Perú. En su país existen los doctorados, sin embargo todavía no tienen el reconocimiento de cargo de gerencia, “a pesar de contar con una ley que nos avala para poder obtener cargos de gestión. Vemos mucha resistencia por parte de los profesionales

médicos, que no aceptan que una enfermera pueda dirigir los establecimientos de salud”, continúa Bravo.

La formación en Perú es de cinco años y el 100% de las enfermeras están licenciadas en Enfermería. “Tenemos un proceso de educación continua. Sin embargo nuestra parte débil sería el cuidado humanizado... Actualmente estamos haciendo especial hincapié en que las enferme-

suficiente para la demanda de pacientes, y esto hace que usemos menos tiempo para mejorar la calidad del cuidado”, argumenta Bravo.

“La realidad de la enfermería en nuestro país es muy buena. En comparación con España es similar, de hecho muchas enfermeras peruanas migran a Europa con sus equivalentes y tienen capacidad para desempeñar su trabajo”, explica Reyda Ismaela Canales enfermera



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

“Hablar un lenguaje único es importante para la enfermería”

ras, además de utilizar la metodología científica, tenemos que emplear el cuidado humanizado. El problema que nos encontramos es que el número de enfermeras es in-

de la Unidad de Cirugía y docente de la Universidad de Wiener en Perú.

Además, la enfermera recalca la importancia del proyecto de prescripción de medicamentos de España.

“Nos llevamos una gran experiencia por todo lo que hemos aprendido en el Consejo General de Enfermería. Vamos a intentar plasmarlo en el colegio de enfermeros y en las entidades sanitarias para que puedan hacer una réplica a nivel nacional”, comenta Canales.

Paco Roncero, chef con dos estrellas Michelin

“HAY QUE COMER DE TODO, PERO CON COHERENCIA”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Además de ser uno de los cocineros más prestigiosos de España, hace años despertó su pasión por el deporte y empezó a correr. Ahora **Paco Roncero** prepara un duro “Iron Man”. Todo eso cambió su cuerpo y también su forma de pensar, buscando una alimentación más equilibrada y sobre todo “coherente”. Su cocina de vanguardia desde el Casino de Madrid le ha hecho merecedor de 2 estrellas Michelin y 3 soles Repsol.

Ha trabajado cómo aplicar la tecnología en el campo de la cocina, ¿Puede esto mejorar la alimentación de los españoles?

La tecnología no debe cambiar sustancialmente la forma de cocinar, pero puede ayudar a planificarse. Creo que en la vida hay que aprender a anticiparse en todos los sentidos, si una aplicación te ayuda a planificar lo que vas a comer

“Las enfermeras son fundamentales para el sistema sanitario”

cada mes o cada semana, comerás equilibrado.

¿Sigue en pie el grupo de chefs que decidieron ponerse en forma a base de hacer deporte?

Muchos colegas siguen, aunque ya no salimos en grupo como antes. Yo tiré hacia el triatlón, otros hacen maratones... Nuestra vida es compleja y cada uno entrena cuando puede. Pero seguimos dándolo todo.

¿Cuál es su receta, su mantra, para estar más sano a través de la alimentación?

Lo he dicho muchas veces y la frase no es mía, se la tome prestada a **Grande Covián**. Hay que comer de todo, pero con coherencia. Yo me la apliqué hace mucho tiempo y desde entonces es algo que tengo clavado en mi cabeza.

Pero tendrá algún vicio, algún alimento que sabiendo que no es lo más sano le resulta irresistible...

Los helados. Pero digo lo mismo, no hago mal. Los helados son grasa, nutricionalmente tienen también proteínas e hidratos de carbono. No es lo mejor cuando estás haciendo una dieta, pero si te tomas un helado, porque te apetece,

porque te hace feliz, mientras comas con coherencia no te va a pasar nada.

¿Qué opina de la fiebre de los concursos de cocina en televisión?

¿Hay muchos que se creen Ferrán Adriá?

En España, de jamón y de fútbol sabe todo el mundo. Y ahora, también de cocina.

¿Cree en los complementos, naturales o añadidos, del tipo omega-3, bifidus..?

Algunos estudios cuestionan sus beneficios..

Son elementos que no tenemos tan claro cómo podemos

deporte te aporta mucho a nivel mental y para desestresarme resulta vital. No concibo un día sin ese grado de adrenalina que me despierta, aunque tenga un dolor o vaya un poco “tocadillo” o sienta molestias en rodilla, tobillo o lumbares.

¿Cómo ve el papel de la enfermería en el sistema sanitario?

Su trabajo es básico. No puedo decir nada malo. Gracias a Dios he tenido que ir pocas veces a los hospitales, pero el trato que siempre he recibido ha sido bueno y son fundamentales en todo el proceso asistencial.

“De jamón y de fútbol sabe todo el mundo. Y ahora, también de cocina”

he hecho dieta en la vida. Me puse a hacer deporte, luego mucho, pero al principio tampoco de forma exagerada, pero sobre todo aposté por comer con coherencia. Pondré un ejemplo, a veces vas a desayunar a un hotel cuando estás de viaje y ves cruasanes



Paco Roncero, jefe de cocina de la Terraza del Casino de Madrid

cuantificarlos en nuestro cuerpo. Si viene con omega 3, fantástico, si no da igual. Lo que está claro es que seguimos consumiéndolo porque están en nuestra dieta mediterránea. Mis abuelos tienen 93 años y han consumido omega 3 toda la vida a través de los alimentos, fuera bueno o no lo fuera, como se insinúa ahora.

¿Ha tenido algún problema grave de salud?

Lo de que el deporte es bueno... hasta cierta medida, porque desde que hago deporte tengo que ir al “fisio” cada semana o cada 15 días. Pero el

En el reciente Congreso Internacional de Nutrición de Madrid, un grupo de enfermeras planteaba que el camino para conseguir que el paciente adelgace pasa, no por presionar y regañar al obeso, sino enseñarle técnicas culinarias. Si descubre que puede cocinar cosas ricas y disfruta con ello, perderá peso. ¿Está de acuerdo?

Totalmente de acuerdo. Llegué a pesar 118 kilos y era un tipo feliz. Hay que cambiar el chip y decir “quiero adelgazar y no estar gordo”. Pero yo no

industriales, pues yo mejor me tomo un yogur y fruta, o una tostada. Pero si ponen un cruasán tradicional, bueno, con su mantequilla, entonces me lo como sin problema, porque voy a disfrutar con ello, que es de lo que trata la vida. Pero cuando algo no es bueno, mejor no se lo coma y apueste por algo natural. Eso sí, cuando es bueno, no como uno, sino dos.

MÁS INFORMACIÓN

www.pacorncero.com

LOS ENFERMEROS, LOS MEJOR VALORADOS DE LA SANIDAD PÚBLICA MADRILEÑA

Según los datos de la última Encuesta de Satisfacción de Pacientes hechos públicos por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, más del 90% de los usuarios de la sanidad pública está satisfecho o muy satisfecho con la atención recibida, y esto es, en buena medida, gracias a los buenos

resultados de la enfermería. Buen hacer de los enfermeros hace que sus pacientes sigan valorando positivamente la atención que reciben. Así, cuando se pregunta a los usuarios si están o no satisfechos, los mejores datos son para la enfermería: la profesión obtiene un 94,5% de satisfacción en cuan-

to a eficacia —frente al 92% de los médicos y el 79,4% de los administrativos—, otro 94,5% en amabilidad —frente al 92,2% de los médicos y el 73,9% de los administrativos— y un 93,6% en información —frente al 91,1% de los médicos y el 80,4% de los administrativos—.

El sondeo, de la Dirección General de Atención al Paciente se ha basado en una muestra de casi 48.000 encuestados. Más de 27.000 fueron usuarios de atención primaria, casi 20.000 de atención especializada y algo más de mil pacientes atendidos por el SUMMA.

SATISFACCIÓN DE LOS PROFESIONALES

	Eficacia	Amabilidad	Información
Médicos	92,0%	92,2%	91,1%
Enfermeros	94,5%	94,5%	93,6%
Administrativos	79,4%	73,9%	90,4%

Fuente: El Servicio Madrileño de Salud. Dirección General de Atención al Paciente
Te paso el logotipo por si te hiciera falta

EL COLEGIO DE CÁDIZ RINDE HOMENAJE A SUS COLEGIADOS DE HONOR Y JUBILADOS

La enfermería gaditana ha rendido homenaje a diversos profesionales de enfermería en reconocimiento a “su trayectoria, contribución al desarrollo y crecimiento profesional”. Durante el acto, la distinción como “Colegiado de Honor” ha recaído en cinco enfermeros y una matrona a los que se les ha otorgado la insignia de oro colegial por “sus méritos contraídos, dedicación, entrega y aportación personal al reconocimiento social de la enfermería”.

El programa de actos se inició con la celebración de una misa, tras la cual dio co-

mienzo la jura del Código Deontológico de la profesión. De este modo, más de 30 enfermeros, colegiados recientemente, mostraron su compromiso con las normas y deberes que integra el Código Deontológico de la Enfermería Española.

Además, se ha rendido homenaje a un total de 55 enfermeros y matronas que han alcanzado su jubilación, quienes han recibido la insignia de plata colegial “por su trayectoria profesional, entrega, valores éticos y humanos como enfermero”.



Foto de los jubilados homenajeados

EL 96% DE LOS ENFERMEROS SE HA SENTIDO ESTRESADO EN SU LUGAR DE TRABAJO

Según los datos del “Barómetro del Estrés en la Enfermería”, el 96% de los enfermeros se ha sentido estresado en alguna ocasión en su lugar de trabajo, siendo la tensión muscular y las palpitaciones los síntomas más comunes padecidos por los profesionales. En menor medida también destacan dolores de espalda y cambios de humor.

La encuesta también arroja algunos datos positivos. A pesar de que el 76% de los profesionales que han realizado este cuestionario asegura hacerse cargo de más de 20 pacientes, el 61% de los profesionales afirma sentirse realizado en el trabajo y la mayoría (77%) volvería a elegir enfermería como profesión. Más del 40% considera que la mayor satisfacción en su trabajo es, sin duda, la ayuda y el agradecimiento de sus pacientes.

La encuesta se ha realizado a través de *Ippok*, la red social de *Diario Médico* y *Correo Farmacéutico*, en colaboración con el *Consejo General de Enfermería*. Para acceder al estudio completo pinche en este [enlace](#).

El rincón del Estudiante

Juncal Vaquerizo, estudiante de 4º curso de Grado de Enfermería de la Universidad Francisco de Vitoria



“La enfermería española es de sobresaliente”

¿Por qué decide hacerse enfermera?

Siempre me ha gustado, nunca me había planteado estudiar otra cosa.

¿Qué parte de su profesión le gustaría desarrollar desde el punto de vista profesional?

Me gusta mucho la extrahospitalaria, las emergencias, alguna unidad especializada, UCI, quirófanos... algo especializado.

¿Qué percepción tienen los estudiantes de la enfermería española?

Que es de sobresaliente.

Ha hecho un trabajo de fin de Grado sobre una enfermedad rara, ¿en qué consiste su estudio?

Es un estudio de investigación sobre la accesibilidad a las terapias domiciliarias y la valoración de la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes con angioedema hereditario. Ellos se tienen que poner la medicación en su domicilio, y para tener acceso a estos fármacos tienen que hacer un curso de formación que lo imparte la enfermería. Al ser una patología poco conocida, cuando sufren un episodio agudo y tienen que acudir a urgencias encuentran muchos problemas; por tanto para ellos lo más fácil es asistir un curso de formación y tener la medicación en su domicilio. El problema es que sólo hay pocos hospitales que los imparten con lo cual la accesibilidad a todos está complicada.

El dato

Un 91% de los escolares no alcanza la ingesta adecuada de líquidos

Un estudio recientemente publicado en la *Revista Española de Nutrición Comunitaria* refleja que el 91% de los escolares no alcanza la ingesta adecuada de líquidos, independientemente de su nivel de actividad física. Sería recomendable aumentar el consumo de agua a través de alimentos con alto contenido de agua. “Es necesario tomar medidas, ya si estos hábitos de toma de agua persisten”, señala el estudio.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Una experiencia real de cooperación



Trabajaron en la elaboración de documentación de enfermería como protocolos y guías clínicas

REDACCIÓN. Madrid

La profesión enfermera permite al profesional orientar su carrera desde múltiples perspectivas. Una de ellas es mejorar la calidad de vida y la atención sanitaria en muchos rincones del planeta, donde un enfermero puede ejercer una labor muy importante. Para ello surgió, dentro del programa de voluntariado internacional, promovido por la ONG de la Organización Colegial de Enfermería, Enfermeras Para el Mundo (EPM), el realizar un convenio de colaboración con el Hospital Infantil Niño Jesús de Madrid.

Gracias a este programa, enfermeros voluntarios que cursaban la residencia en enfermería pediátrica han tenido la

oportunidad de vivir una experiencia única a través del análisis de la pobreza y sus causas, desde un conocimiento directo de la realidad sociosanitaria en países en vías de desarrollo.

Llevar el EIR de pediatría a Bolivia

Para el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, “programas como este permiten vivir de otra forma una profesión, ya de por sí vocacional y centrada en las nece-

sidades de los demás, como es la enfermería. En este caso, los voluntarios contribuyen de forma directa a la mejora de las condiciones de vida de personas en el marco de sistemas sanitarios muy alejados del nuestro”.

Antes de partir hacia sus respectivos destinos, los candidatos seleccionados realizaron un exhaustivo programa formativo en España, consistente en un curso de formación teórico-práctica para el trabajo sobre el terreno.

Dos experiencias

Pero ¿cómo es realmente la experiencia en cooperación internacional de una enfermera?



Para averiguarlo hemos hablado con Sara Segovia y Gema Nieva, dos residentes de enfermería pediátrica del Hospital Niño Jesús que han tenido la oportunidad de llevar a cabo una experiencia de voluntariado. Ambas colaboraron durante casi dos meses en el Hospital Hernández Vera, socio local de EPM en Santa Cruz de la Sierra (Bolivia), aportando sus conocimientos, experiencia y entusiasmo.

Durante su estancia trabajaron en el fortalecimiento de los servicios de enfermería de maternidad y pediatría del hospital. Para ello, colaboraron con las enfermeras de estos servicios en la impartición de talleres educativos dirigidos a las madres, también trabajaron en la elaboración de documentación de enfermería como protocolos y guías clínicas, además de motivar la formación, autoestima y liderazgo del personal en la mejora de la calidad de los cuidados al niño y adolescente enfermo.

Una experiencia en la que, para Gema Nieva, “hubo un intercambio continuo con las enfermeras sobre la práctica clínica que nos enriqueció tanto a ellas como a nosotras”. Gracias a su estancia Gema ha podido “conocer la enfermería y un contexto sociosanitario diferente en el que me inserto e intercambiar opiniones”, mientras que para Sara Segovia “me ha mostrado otra forma de trabajar, de aprender a hacer lo mismo con muchos menos recursos. Además de desarrollarme en tareas más organizativas y docentes y no tan asistenciales”.

Pero, sobre todo, ambas abrieron los ojos y crecieron también como personas “al tocar esa otra realidad de la que todos oímos hablar, pero a la que no ponemos cara ni

nombre”, afirma Sara. Gema, por su parte, reflexionó “sobre aspectos que previamente quizás no me había planteado y conocí las costumbres, percepciones e intereses en otro contexto sociocultural. Cada persona dejó un granito en mí”.

“Esta experiencia me ha mostrado otra forma de trabajar”

Sobre el terreno resulta evidente que la realidad socioeconómica influye en la praxis enfermera. Y en la comunicación con el paciente. Como cuenta Gema, allí “generalmente trabajan en dos hospitales, por tanto la carga de trabajo es mayor”. “El aprovechamiento de recursos y la creatividad del personal es admirable”, añade.

ción logística sino “para conocer más profundamente el contexto sociosanitario en Bolivia y su labor allí”, afirma Gema. Para Sara, se trató de una formación “que nos ayudó a ser conscientes de los que podríamos hacer sobre el terreno, una auténtica guía de nuestro papel como *enfermeras voluntarias*”.

A su regreso a España su balance no puede haber sido más positivo. Al fin y al cabo, como señala Sara, se trata de “una experiencia que te permite vivir momentos muy intensos. No sólo te hace consciente de cómo es la vida a 9.000 km de casa, sino que te hace sentir parte de ello”. Algo que ambas están deseando poder hacer de nuevo.



La formación, autoestima y liderazgo del personal también fueron temas centrales de su trabajo



“Sobre todo, —señala Sara— por la doble condición de la enfermera, como profesional y como mujer”.

Sobre el programa de EPM, ambas destacan la utilidad de la formación previa que recibieron, no sólo como orienta-

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org
E-mail:
fss@enfermerasparaelmundo.org
Síguenos en  y 



¿LA COOPERACIÓN COMPUTA EN LA BOLSA DE TRABAJO?

Una enfermera se marcha como enfermera-cooperante con una ONG y quiere saber si el tiempo que permanezca allí equivale a tiempo de trabajo a efectos de la bolsa de empleo

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Una enfermera puede ir de enfermera especializada en cooperación internacional a dirigir un proyecto de una organización o como enfermera voluntaria por un breve periodo de tiempo a colaborar en dicho proyecto. En los proyectos de cooperación sanitaria, tanto una como otra pueden ejercer funciones relacionadas con la enfermería. Y, en el caso de la cooperante, además, funciones de gestión y organización de los proyectos.

Hay que solicitar a la ONG un certificado del tiempo que ha trabajado

En todo caso, para poder resolver la cuestión que nos plantea debemos acudir a la legislación vigente y más concretamente al Estatuto de los Cooperantes. Dicho Estatuto fue aprobado por Real Decreto 519/2006, de 28 de abril, por el que se establece el mismo. Y, entre los deberes de los cooperantes, figura en su artículo 10, apartado g), el siguiente derecho:

“g) Derecho a que el tiempo que hayan actuado como cooperantes les sea computado, como mérito a valorar, en las convocatorias de plazas en el sector público que guarden relación con la cooperación internacional, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa aplicable y con las bases de cada convocatoria.”

A tal efecto, y con el fin de garantizar la reincorporación al mercado laboral de los cooperantes y el cómputo del trabajo realizado, una vez finalizada la misión, la persona o entidad promotora, encargada de la cooperación para el desarrollo, emitirá un certificado fehaciente de la duración de los servicios prestados en la actividad de cooperación al desarrollo, puesto desempeñado, tareas realizadas, etc, que deberá ser refrendado por la Agencia Española de Cooperación Internacional o por el órgano que determine cada comunidad autónoma para el acceso a los puestos de trabajo de su Administración.

Pruebas selectivas

En todo caso, cuando se convoquen pruebas selectivas en las diferentes comunidades autónomas, en el baremo de méritos se verá si se valoran los servicios prestados como sani-

tario-enfermero de carácter asistencial o de coordinación y dirección de proyectos o programas de cooperación internacional en virtud de convenios o acuerdos de asistencia sanitaria organizados o autorizados por la Administración pública, así como servicios prestados como sanitario enfermero, voluntario o cooperante, en el campo sanitario tanto nacional como internacional y especialmente en los países en desarrollo, y los puntos que se otorgan por cada mes completo de servicios prestados.

Como resumen podríamos decir que habrá que estar a cada convocatoria y, en todo, caso solicitar a dicha ONG o a la autoridad competente que le expida un certificado del tiempo que ha trabajado como cooperante especificándose las funciones que ha realizado, para así poderlo presentar en una futura convocatoria, bolsa de trabajo, etc.

ENVÍA TUS DUDAS

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

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org



MACROSIMULACRO
de fin de curso con la participación de los alumnos de los tres cursos de experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE
Experto universitario en
Enfermería en los cuidados críticos

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciasalud.com
www.escuelacienciasalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

**Fidel Rodríguez Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria



Enfermeras cautivas

Cuando un sólo proveedor es capaz de satisfacer determinadas demandas de sus clientes, por las circunstancias que sean, sus clientes se convierten en clientes cautivos de ese proveedor. Es lo mismo que le pasa a las enfermeras y enfermeros de este país, dotado de un Sistema Nacional de Salud (SNS), en el que los distintos servicios de salud de las Comunidades Autónomas son el principal proveedor de empleo (cerca del 95% de los empleos de las enfermeras están en este sistema público), es decir, un proveedor que tiene a las enfermeras cautivas.

Este país ha convertido a la profesión enfermera en cautiva de los servicios de salud, incapaces de reaccionar a las demandas de la misma, demandas que en la mayoría de los casos no son para la profesión sino en beneficio de los pacientes y usuarios de los mismos. La mayoría de las consejerías de estos servicios no tienen ninguna necesidad de hacer nada por sus enfermeras y enfermeros, nada por su desarrollo profesional ni por su entorno laboral, ni por mejorar sus competencias profesionales, ni por su estabilidad en el empleo, ni por aumentar su peso específico o influencia en la organización sanitaria (sí, he dicho aumentar su influencia), ni por dotarse del número adecuado que permita el desarrollo de los cuidados, ni por no definir las categorías de personal, ni por no crear plazas de especialistas, ni por no terminar de legislar la

prescripción enfermera, en fin, y muchos ni, ni, ni más.

Desde mi punto de vista, estos servicios de salud están enfermos de “mediquitis dirigente”. Se dotan de directores generales médicos con una sola visión, la suya, la médica, corporativista a más no poder, profesionales de estos puestos que, además, conservan un pensamiento paleolítico y a veces neandertal de las cosas de la enfermería, a la que consideran una profesión menor y subyugada.

Estamos cautivos del SNS porque no podemos elegir un hospital donde las enfermeras participen de las decisiones que se toman en el mismo o donde se cumplen unos estándares para los cuidados enfermeros. No podemos ser directores generales o jefes de servicio porque somos seres inferiores, no más capaces o mejores organizadores. No podemos administrar y organizar nuestros

servicios y orientarlos a la excelencia de los cuidados, porque los cuidados no importan o no aportan nada (según la “mediquitis” reinante). No podemos seguir siendo enfermeras cautivas de un SNS que permanece ciego, mudo e indiferente a la realidad enfermera. No tiene ningún sentido seguir teniendo un SNS infectado de “mediquitis” y que nadie proponga una cura. En estas condiciones debemos negarnos a CUIDARLO.



- ◀ NUEVO DISEÑO ▶
- ◀ NUEVAS FUNCIONALIDADES ▶
- ◀ INTERACTIVA Y MULTIMEDIA ▶



Suscríbete al boletín electrónico
DIARIO ENFERMERO
La actualidad de la profesión y la
sanidad a golpe de clic

he! Enfermería Habitat. Nuevas promociones. Nuevas ilusiones.

Hemos entregado nuestras 300 primeras viviendas en Valdebebas a colegiados y familiares y queremos seguir construyendo ilusiones juntos.

Te mostramos nuestras nuevas promociones que están creciendo en Madrid.



Valdebebas 4



Nunca has estado tan cerca de poder vivir en Valdebebas

A sólo 5 minutos de Madrid, esta obra ya iniciada ofrece una calidad de vida incomparable por situación y precio. Tanto están gustando las viviendas y las condiciones que ofrecemos a socios y familiares... ¡que ya sólo quedan 6!. La entrega esta prevista para octubre de 2015. Infórmate de las condiciones especiales, porque vamos a ponerte muy fácil que puedas vivir en Valdebebas

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (73,25 m ² c) + trastero + 2 garajes	165.619 €
3 dormitorios (92,20 m ² c) + trastero + 2 garajes	196.600 €

IVA no incluido

Valdebebas 5



Valdebebas como nunca lo has visto antes

Hemos iniciado las obras de esta pequeña gran promoción frente al parque más grande de Europa. Unas vistas únicas que te ofrecerán otra mirada sobre cómo vivir en Valdebebas sin pagar más. Precio, ubicación y una promoción más exclusiva te abre las puertas a vivir de otra forma en Valdebebas a partir de Octubre del 2015.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

2 dormitorios (85,85 m ² c) + trastero + 1 garaje	183.327 €
3 dormitorios (109,65 m ² c) + trastero + 2 garajes	231.029 €

IVA no incluido

Miradores de Fuentelucha



Alcobendas, a tu medida.

Promoción que iniciamos en Fuentelucha, sin duda la mejor zona de Alcobendas. Y además, ahora tienes la posibilidad de cambiar, modificar o diseñar la distribución del piso a tu gusto. Pisos todos ellos espaciosos y llenos de luz. Vive como siempre has soñado en una vivienda hecha a la medida de tus necesidades.

Más información en: www.miradoresdefuentelucha.enfermeriahabitat.com

2 dormitorios (90,70 m² c) + trastero + 2 garajes
de 228.540 € hasta 234.000 € IVA no incluido

3 dormitorios (106,80 - 123,85 m² c) + trastero + 2 garajes
de 263.960 € hasta 313.600 € IVA no incluido

Valdebebas 3



Ya puedes entrar a vivir en Valdebebas.

¿Por qué esperar? Ya estamos entregando viviendas de esta exclusiva promoción a los socios. Benefíciate de un descuento de hasta 5.000€ sobre el precio y de una financiación del 90%. Ven a visitarlas, te convencerás de que es una oportunidad única de vivir frente a un gran parque forestal en unas condiciones incomparables.

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

3 dormitorios (98,32 m ² c) + trastero + 2 garajes	266.700 €
4 dormitorios (107,10 m ² c) + trastero + 2 garajes	286.529 €
4 dormitorios (112,09 m ² c) + trastero + 2 garajes	291.835 €

IVA no incluido

Nuevos proyectos



La misma ilusión y confianza nos lleva a iniciar en breve nuevos proyectos en:

Arroyofresno
Majadahonda (Rozamartín)
San Sebastián de los Reyes (Tempranales)
Llámanos si estás interesado.

“Sólo por venir, podemos salir juntos”

Así de fácil. Sólo por venir a vernos o enviarnos gente de tu parte, te puedes llevar un scooter 125cc, ¿te subes a esta oportunidad?



Llámanos, nos encantará enseñarte alguna de nuestras promociones terminadas

638 327 226
91 334 55 55



IX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE LA DEFENSA

Lugar: Madrid, del 16 al 18 de junio de 2014

Organiza: Ministerio de Defensa

Más información:

Sanicongress, C/Orense, 85. 28020 Madrid.

Tel.: 902 190 848

Email: sanicongress@enfermeria.defensa2014.es

http://

www.enfermeriadesfensa2014.es



I CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD Y ENVEJECIMIENTO

Lugar: Almería, 3 y 4 de julio 2014

Organiza: Universidad de Almería

Más información:

Facultad de CC. de la Educación, Enfermería y Fisioterapia Ctra. Sacramento s/n - La Cañada de San Urbano - 04120 Almería

Tel.: 950 01 55 98

Email: congralm@ual.es

http://formacionasunivep.com/congresosalud/

XXXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL & I CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE CALIDAD ASISTENCIAL

Lugar: Madrid, del 15 al 17 de octubre 2014

Organiza: Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) y Asociación Madrileña de Calidad Asistencial (AMCA)

Más información:

Azul Congresos S.L.

Uría, 68 -1ºD

33003 Oviedo

Tel.: 984 051 604 / 984 051 671

http://www.congreso.calidadasistencial.es/



XIII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (AEEORL)

Lugar: Getafe (Madrid), 17 y 18 de octubre 2014

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología

Más información: Asociación Española de Enfermería de

Otorrinolaringología, C/ Corregidor Diego Valderrabano nº 1 - 3ºB 28030 Madrid

Más información:

congreso@aeoorl.es

http://www.aeeorl.es/eventos/xiii-congreso-nacional-de-la-aeoorl



XXII CONGRESO INTERNACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA

Lugar: Segovia, 16 y 17 de abril 2015

Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica

Más información:

Calvet, 55-Ent 2ª

08021 Barcelona

Tel.: 933 67 24 20

Fax: 934 146 817

Email:

seegg@atlantacongress.org

http://congreso.seegg.es/



XVI PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega:

10 de septiembre de 2014

Convoca: Revista "Metas de Enfermería", del Grupo Editorial Difusión Avances de Enfermería

Dotación: Premio a Trabajo de Investigación: 6.000 €

Más información: División Editorial Grupo Paradigma C/ Manuel Uribe 13, Bajo Dcha. 28033 Madrid

Tel.: 961 667 384

Fax: 91 721 91 94

E-mail: paradigma@grupo-paradigma.com

http://www.enfermeria21.com/metas-premios-metas/



I EDICIÓN DEL PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014

Plazo de entrega: 26 de septiembre de 2014

Tema de la convocatoria:

Procedimientos o casos clínicos en los que se utilice Cristalmina, gluconato de clorhexidina 1 %, en sus diferentes presentaciones (Cristalmina 10 mg/ml solución para pulverización cutánea, Cristalmina solución o Cristalmina Film).

Dotación:

1.500 €

Más información: Revista ROL de Enfermería (PREMIO CRISTALMINA® DE ENFERMERÍA 2014) c/ Peris i Mencheta, 50. 08032 Barcelona

Tel.: (+34) 93 200 80 33

http://

www.e-rol.es/noticias/noticias.php

I EDICIÓN DEL PREMIO DE ENFERMERÍA 2014 SOBRE APLICACIONES DE UNA MATRIZ SINTÉTICA DE POLÍMEROS FORMULADOS EN POLVO PARA LA CURA DE HERIDAS

Plazo de entrega: 26 de diciembre de 2014

Convoca: Altrazeal S.L. en colaboración con revista ROL de Enfermería

Tema de la convocatoria:

Exposición de casos clínicos en los que se utilice una matriz de metacrilatos como tratamiento principal o complementario en la curación de heridas crónicas y/o agudas de cualquier etiología.

Dotación:

Un premio de 1.000 €

Tel.: 91 737 32 37

http:// www.altrazeal.es

El Consejo General de Enfermería apuesta por la WEB 2.0

Síguenos en Facebook: www.facebook.es/CGEnfermeria

- Conoce, en tiempo real, toda la información importante sobre la profesión y la sanidad en general: especialidades, Grado, prescripción enfermera, etc.
- Entérate, cuanto antes, de las convocatorias de plazas y oposiciones, cursos y programas formativos, plazos de acceso extraordinario a las especialidades, pruebas, etc.
- Participa en foros profesionales
- Accede a formación acreditada.

Únete en LinkedIn: Grupo Consejo General de Enfermería

- Interviene en foros especializados y generalistas.
- Contacta con compañeros, periodistas, sociedades científicas, instituciones, asociaciones de pacientes y otros profesionales sanitarios.
- Entérate de oportunidades profesionales.
- Comparte experiencias y conocimientos en esta gran comunidad de profesionales y expertos.

Síguenos en Twitter: [CGEnfermeria](https://twitter.com/CGEnfermeria)

- Consulta, de forma inmediata, los posicionamientos del Consejo General respecto a la actualidad sanitaria y enfermera.
- Conoce la información más importante de la profesión.
- Accede a las noticias más importantes, convocatorias, plazos de acceso, etc.

No lo dudes.

Únete a la comunidad enfermera más grande CON UN SOLO CLIC.

facebook

LinkedIn

twitter





Praga, un paseo a través de los siglos



17 puentes cruzan el río Moldava en Praga

ALICIA ALMENDROS. Praga (República Checa)

Sus sinuosas calles están inmortalizadas por los sucesos que han tenido lugar en cada época de la historia. Praga tuvo suerte de salir ileso de los desastres de la guerra y de las reconstrucciones llevadas a cabo en muchas capitales europeas. Momentos que todavía hoy se pueden revivir gracias a las pintorescas fiestas históricas que tienen lugar en verano.

El 21 y el 22 de junio la urbe prepara sus mejores galas para celebrar la fiesta de la Plata en Kutná Hora, una de las más importantes. Llena de color, fuegos artificiales, desfiles, duelos de caballeros y multitud de actividades, estos días la

ciudad es testigo de una fiesta gótica que devuelve la vida al rey Wenceslao IV, a su esposa y, en consecuencia, al medioevo. Y es que es fácil volver atrás en el tiempo, ya que cada época ha dejado en sus calles la huella de su paso convirtiendo el centro histórico en un sinfín de estilos arquitectónicos.

El judaísmo

La ciudad judía de Praga es uno de los monumentos más valorados del mundo, ya que esta es testigo de las persecuciones a las que fueron sometidos los hebreos. Un sombrerito amarillo, un círculo amarillo o

un collar de carácter peyorativo les identificaba cada vez que salían del gueto. Judíos y cristianos mantuvieron durante años una buena convivencia, pero su relación se desquebrajó, y convirtieron la ciudad en gueto dejando cerrados a los judíos.

Aunque en la actualidad las viviendas humildes y los diferentes gremios artesanales han dado paso a edificios lujosos y tiendas sofisticadas, la ciudad judía conserva entre sus calles seis sinagogas, el ayuntamiento y el cementerio judío. En la época de las persecuciones el camposanto no se podía ampliar, y todavía se puede

ver cómo las tumbas están pegadas unas a otras. Durante el paseo se puede ver la tumba del rabino Löw, creador del legendario Golem. La leyenda dice que hay que escribir un deseo en un papel y dejarlo encima de la lápida para que el rabino lo cumpla.

El barrio judío es uno de los rincones más valorados

Entre los diversos torreones se abre paso la Plaza de la Ciudad Vieja para mostrar el

núcleo histórico de la ciudad. La iglesia de Nuestra Señora de Týn destaca en esta plaza por ser la segunda iglesia gótica más importante de Praga con una remarcable decoración barroca en su interior. El ayuntamiento es uno de los edificios que más miradas atrae, gracias al impresionante reloj astronómico.

Avistar la Torre de la Pólvora desde la plaza es fácil. Esta edificación formó parte, durante el siglo XV, de las fortificaciones del castillo y más tarde se convirtió en depósito de pólvora. Caminar desde esta puerta por el centro de la ciudad, a través del Puente de Carlos, hasta el castillo es lo que se llama la Vía Real, ya que este era

El festival del circo

El festival internacional del circo y teatro nuevos Letní Letná atrae a Praga las mejores novedades de los palcos y las arenas del mundo. Un paraíso para los amantes del teatro de movimiento, de acrobacia, humor, payasos y todos los tipos de diversión. El programa inicia con un desfile grandioso que atraviesa las calles de la Ciudad Vieja. Sin duda, una atmósfera que sumerge al público al verdadero mundo del circo.

el camino que el nuevo monarca hacía cuando se dirigía a la catedral de San Vito, templo principal de la ciudad.

La joya de la ciudad

Impresiona ver cómo las siluetas de las silenciosas estatuas del Puente de Carlos, al fondo, nos dan la bienvenida a uno de los espacios con las mejores vistas.

La ciudad del castillo y la Ciudad Pequeña ponen el broche de oro al recorrido. La silueta del castillo domina el paisaje de esta urbe, ya que se sitúa en un terreno elevado en la otra orilla del río Moldava. Al pasear por la callejuela de oro sus casitas minúsculas, construidas junto a las fortificaciones góticas, dejan ver en su interior cómo eran los espacios utilizados por los soldados mientras protegían la ciudad. Domicilio también del conocido Kafka, que vivía en el número 22 de esta calle, del que todavía se conserva su estado real.

 MÁS INFORMACIÓN

www.czechtourism.com

Vacaciones 10✓

Islas y Mediterráneo



Hasta el
30 de JUNIO
10% dto.

Válido para reservas de PAQUETE VACACIONAL y CIRCUITOS de Julio a Septiembre con +15 días de antelación. Consultar condiciones y producto incluido en la promoción.



Reserva ya tu estancia en los hoteles de la cadena Vita Hoteliers y benefíciate de los siguientes descuentos.

15%
de
descuento

RESERVA ANTICIPADA

10%
de
descuento

LARGA ESTANCIA

Hasta un 15 % de descuento aplicable a reservas efectuadas con al menos 30 días de antelación a la fecha de salida. 10% de descuento aplicable a reservas de 7 noches o más. Descuentos no acumulables entre sí.

PASSWORD: ENF04CG

INFORMACIÓN Y RESERVAS
91 354 09 10
www.buenasvacaciones.com

Peugeot 108

Personalizable
y conectado

MARCELO CURTO NATES. Santander

Peugeot renueva su modelo 107, que se puso a la venta en el año 2005, sustituyéndolo por el nuevo 108. Se trata de un utilitario urbano, con un diseño exterior completamente actualizado, ligeramente más largo (3,47 m) y muy ligeramente más estrecho (1,62 m). Se encuentra a la venta con carrocerías de tres y cinco puertas y está claramente enfocado a un uso urbano. Su diámetro de giro se sitúa en los 9,9 metros.

Los motores anunciados inicialmente para el 108, to-

dos ellos de gasolina y tres cilindros, en aras de un consumo más ajustado, parten de una mecánica de un litro de capacidad, e-VTI de 68 CV de potencia en tres acabados. El primero ofrece cambio manual de 5 relaciones y sistema Stop&Start de puesta en marcha y apagado automático. El segundo, lo mismo pero sin sistema Stop&Start. Y el tercero, cambio manual pilotado y sin incorporar el sistema automático de encendido y apagado. El siguiente motor gasolina en la gama tiene 1,2

litros de capacidad, denominado PureTech Vti, con un rendimiento de 82 CV, sin Stop&Start y con una caja de cambios manual de cinco relaciones.

Con el sistema Stop&Start y con un peso anunciado de 840 kg (lo que pesaba, por ejemplo, un Citroën Saxo de 1998 con un motor 1,5 diésel), la marca gala del grupo PSA anuncia un consumo medio de 3,4 litros por cada 100 km.

El vehículo consta de cuatro plazas, un maletero con



El 108 se puede personalizar con varios ambientes interiores



Equipado con una amplia gama de tecnologías

una capacidad de 180 litros con rueda de repuesto, aumentando en 50 litros el espacio en relación al anterior modelo Peugeot 107. El nuevo 108 incorpora frenos de disco delanteros de 247 mm y frenos de tambor en las ruedas traseras.

Conectividad y equipamiento

Peugeot también hace hincapié en la mercadotecnia de su lanzamiento en la conectividad del vehículo. Así, en la consola central se puede encontrar una pantalla táctil de siete pulgadas con la que se controla el teléfono móvil (viendo, en algunos modelos de teléfono inteligente, sus diferentes menús), el Bluetooth o la configuración del propio utilitario.

Entre el equipamiento anunciado se podrá encontrar airbags de conductor y pasajero, control electrónico de estabili-

dad, sistema de asistencia al inicio de la marcha en pendiente ascendente, etcétera.

Al gusto del cliente

Peugeot ha lanzado una versión con techo deslizante, realizado en lona y sólo disponible en la versión de cinco puertas, que recibe el nombre de 108 TOP! Así, los nuevos Peugeot 108 y 108 TOP! ofrecen una serie de opciones para personalizar el aspecto exterior, al gusto del comprador o, más bien en algunos casos, compradora.

Dispone de ocho colores, siete temas y varios ambientes interiores para elegir, bien sean los colores, materiales, estilo y detalles originales para el interior y el exterior. Incluso

el techo del 108 TOP! se puede personalizar en negro, gris o púrpura.

Existen seis temas para personalizar la berlina: adhesivos exteriores, carcasas de retrovisores, adhesivos interiores, alfombrillas y fundas para llaves; y cinco temas para personalizar el 108 TOP!.

Se puede elegir entre un estilo Dressy (pata de gallo), Kilt (tartán tipo 'príncipe de gales), Diamond, Dual (color bitono entre púrpura en la parte inferior y gris en la parte superior, o blanco lipizan abajo y *áikinite* arriba), Código de barras, Tatoo, y Sport (con cubiertas de los espejos retrovisores en negro brillante, cantos rojos, alfombrillas exclusivas y estilo exterior de tipo damero).



Los asientos traseros son abatibles

Ficha técnica Peugeot 108 1,0 e-VTI

Diámetro de giro (m): 9,9

Largo / ancho (mm): 3.470 / 1.620

Peso (kg): 840

Volumen mínimo del maletero (l): 180

Combustible: Gasolina

Potencia máxima (CV): 68

Número de cilindros: Tres en línea

Cilindrada (cm³): 998

Sistema Stop/Start: Sí

Caja de cambios manual: 5 velocidades



Maysun. "Egipto, 2012". © Maysun.

PhotoEspaña barre para casa

ANA MUÑOZ. Madrid

Puntual como cada año, con la llegada del calor arranca el festival PhotoEspaña. Como las terrazas, la cerveza fría y la ropa de abrigo que se queda en casa, es una de esas señales que indican que el verano está cerca.

Hasta el 27 de julio, PhotoEspaña salpica museos, centros de arte y galerías con un catálogo de actividades para todos los gustos. Las exposiciones conviven con programas para profesionales, visitas guiadas, talleres, visionados, concursos y mesas redondas. El eje temático escogido es la fotografía española a través de su pasado, presente y futuro.

Todas las actividades se reparten entre seis ciudades: Madrid, Alcalá de Henares, Alcobendas, Cuenca, Getafe y Zaragoza. Después de dieciséis ediciones, el festival conserva su fuerte carácter social y se ha consolidado como cita de referencia en el mundo de la fotografía y las artes visuales.

PhotoEspaña es el lugar idóneo para contemplar el trabajo de los artistas más reconocidos, pero también para entrar en contacto con nuevos creadores. Tradición e innovación se mezclan en más de cien muestras de 440 artistas, el 70% españoles.

Actividades

Una de las exposiciones que se pueden ver en el marco de PhotoEspaña *Testigos de las revoluciones árabes*, instalada en el Centro de Historia de Zaragoza, que cuenta la primavera árabe a través de los ojos de seis fotoperiodistas españoles premiados internacionalmente.

Bien distinta, pero también interesante, es *Pinceladas*, la muestra dedicada a la fotógrafa americana Lillian Bassman. Simultaneando desde joven su pasión por la pintura, la danza y la fotografía, supo plasmar algo de cada una de

ellas en su trabajo como fotógrafa de moda, creando un lenguaje propio que destaca por su elegancia.

Tampoco conviene perderse la iniciativa para crear un retrato colectivo de lo que acontece en la ciudad de Madrid a lo largo de las 24 horas de un día. Las mejores imágenes presentadas por los ciudadanos, una por cada hora, serán proyectadas en la Plaza de Callao.

La apuesta por la fotografía nacional, la convivencia de la veteranía y los nuevos talentos y un programa diseñado tanto para expertos como simples aficionados son las claves de una edición de PhotoEspaña que se ha propuesto como objetivo captar nuevos públicos.

 **MÁS INFORMACIÓN**

www.phe.es

 @photospana



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero



Seguridad del profesional

Seguridad del paciente

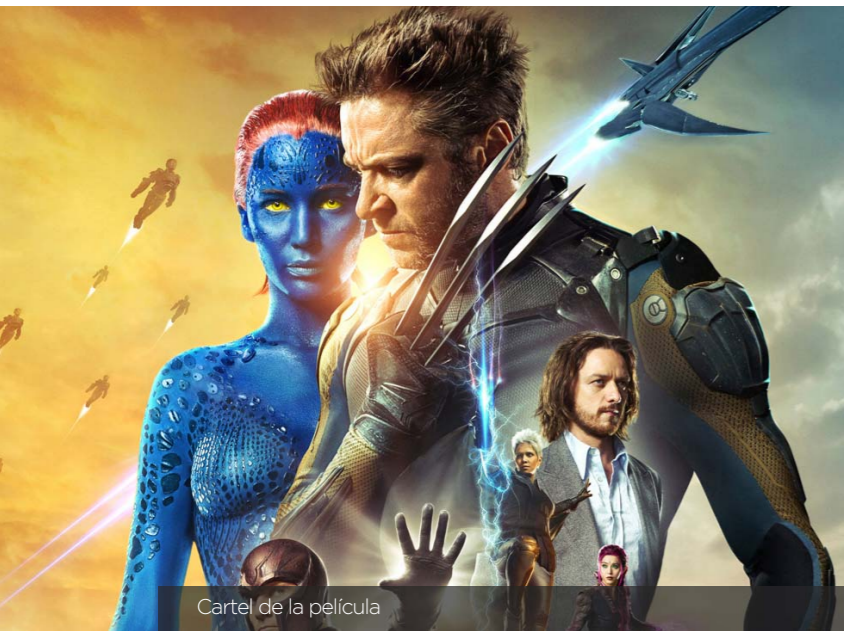
En el momento en el que se traspasa alguna Línea Roja puede ocurrir un evento adverso. Muchas veces no se denuncia el hecho, de tal manera que no queda registrado y no puede valorarse el número real y, sobre todo, cuántos de estos eventos adversos son evitables. El Consejo General de Enfermería, comprometido con la seguridad de los pacientes y de los profesionales, ofrece una vía para notificar esas situaciones a través del "registro de eventos adversos", con el fin de actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el SNS.

seguridaddelpacienteyenfermero.com



X-Men: Días del Futuro Pasado (2014, Bryan Singer)

El sello de calidad mutante



Cartel de la película

MATÍAS COBO. Jaén

La primera película de la saga X-Men supuso un hito en las adaptaciones de historietas de cómic al cine. Apoyada en novedosas técnicas de integración de efectos digitales con acción real, esta primera película dirigida por Bryan Singer abriría en el año 2000 un filón plenamente vigente hoy día. Pero aquella cinta también imprimió un sello distintivo de las historietas de los héroes mutantes respecto a los múltiples relatos de Marvel trasladados al formato cine. Y es que las películas de los X-Men ofrecen todas ellas un argumento de perfil más adulto sin dejar a un lado la potencia de su acción y agudos guiños cómicos. Tras una trilogía más que notable,

un *spin-off* basado en el personaje de Lobo y una excelente precuela, ahora se estrena el sexto título de la saga. Y la dirección la vuelve a asumir Singer para una propuesta que no sólo es digna de su herencia, sino que sube un peldaño de calidad y redobla su apuesta argumental al reunir en un único relato a los mutantes de ambas generaciones.

Esta saga ofrece argumentos de perfil más adulto

El guión parte de un futuro distópico, como muchas cintas de acción actuales (*Al filo del mañana*), en el que unos robots (centinelas) creados para eliminar a los mutantes ponen al planeta al borde de su destrucción. Sin otra salida para cambiar el curso de este aciago destino, los pocos X-Men supervivientes trasladarán a Logan/Lobezno a un punto concreto del pasado. Allí se aliará a los mutantes de la primera generación (Magneto, Mística, Profesor Charles Xavier o Bestia) para evitar el futuro apocalíptico en el que un puñado de supervivientes de la Patrulla X ejerce de muro de contención de los centinelas.

Este argumento desdoblado le añade mayor interés a un relato que, de nuevo, vuelve a tener como telón de fondo argumental la lucha de razas entre humanos y mutantes, y el miedo de los primeros a los últimos motivado por la superior evolución genética de éstos. El viaje en el tiempo sirve de excusa, además, para reunir en un único filme a todos los personajes de una saga cuya trayectoria ha ido *in crescendo* con cada nueva entrega. Sin ponerle reparo alguno en un apartado técnico cuidado al detalle, y alabando de nuevo la gran recreación *setentera*, Singer se ha postulado como el mejor albacea de las esencias mutantes en sus versiones cinematográficas.



MACROSIMULACRO
de fin de curso con
la participación de
los alumnos de los
tres cursos de
experto

Modalidad presencial + on-line
2014-2015

HAZTE
Experto universitario en
**Enfermería en el área
quirúrgica, anestesia y
reanimación**

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA
LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



Bucles

SANTIAGO GIL. Las Palmas

La primera vez que pasó no vio nada extraño. Le gustaba fijarse en la gente. En aquel tramo de calle, cerca de la catedral, encontró a un grupo de jóvenes tocando música en directo, a una monja que iba camino de la iglesia y que le saludó como si le conociera de toda la vida, a un hombre alto que pedía dinero y a una señora mayor que miraba para el suelo mientras bisbiseaba palabras sin perder nunca la sonrisa. Se acababa de mudar a esa zona de la ciudad. La segunda vez que pasó volvían a estar los mismos, a la misma hora, en los lugares en los que los encontró la primera vez. La señora pisaba sobre los mismos adoquines, los músicos tocaban el mismo tema de Lou Reed, la monja le sonrió como la primera vez y el hombre alto le volvió a pedir un euro o lo que llevara suelto. Día tras día, cada vez que pasaba estaban los mismos. Nunca terminaba aquella canción hipnótica de Lou Reed que hablaba de zoológicos y de reencuentros. No se hizo preguntas y siguió saludando de la misma manera a los de siempre durante muchos meses. Creía que avanzaba; pero en el fondo estaba empezando a asumir que vivimos atrapados en un mismo bucle intemporal y eterno.

E-mail: santiagogil2006@gmail.com
Blog: <http://santiagogil2006.blogspot.com/es/>



Trastornos de la conducta alimentaria y obesidad. Un enfoque integral

Autores: Gonzalo Morandé, Montserrat Graell, M. Ascensión Blaco
Editado por: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

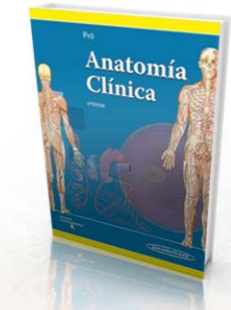
Los trastornos de la alimentación no son enfermedades contagiosas, pero se difunden como epidemias. Ejemplo de ello es la transmisión de prácticas anoréxicas entre las propias adolescentes. Aunque no es habitual incluir en la misma obra los trastornos de la alimentación y la obesidad, en este caso se presenta en dos partes diferenciadas: la primera más extensa, la segunda un contrapunto necesario, como amenaza para unos y, sobre todo, una realidad epidemiológica. El modelo médico-psicológico de este manual asegura un enfoque integral e interdisciplinario en el tratamiento centrado en el paciente compuesto por diferentes intervenciones médicas, psiquiátricas, psicológicas, familiares y sociales. Es una obra de consulta y una herramienta útil para todos aquellos implicados en la mejora de la salud.



Técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis

Autor: Manuel Armayones Ruiz
Editado por: Ideas Propias Padre Sarmiento 19, bajo 36204 Vigo (Pontevedra)
Tel.: 902 100 938 / 986 415 241
E-mail: comercial@ideaspropiaseditorial.com
<http://www.ideaspropiaseditorial.com>

Cuidar de las personas que sufren, apoyarlas psicológicamente, atender sus necesidades básicas y facilitarles cuidados sanitarios son la base de un gran número de profesionales del sector sanitario. En situaciones de crisis, a estos profesionales les resulta difícil controlar sus propias emociones ante el sufrimiento de los demás, puesto que trabajan con personas que ven en ellos una figura de apoyo, de confianza, de ayuda en unos momentos en los que peligra su salud o la de aquellos a los que se quiere. En esta segunda edición, revisada y actualizada, enseña a aplicar de forma adecuada las técnicas de apoyo psicológico y social en sucesos catastróficos o de múltiples víctimas. El lector aprenderá cómo comunicarse con los asistidos en una emergencia y cómo aplicar los primeros auxilios.



Anatomía Clínica

Autor: Eduardo Pró
Editado por: Médica Panamericana Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid
Tel.: 91 131 78 00
E-mail: info@panamericana.es
<http://www.medicapanamericana.com>

Un libro moderno tanto en su enfoque didáctico como en su diseño gráfico, que abarca los contenidos fundamentales de la anatomía y aglutina los cambios pedagógicos, científicos y terminológicos relacionados con los contenidos de esta disciplina. En esta edición se destacan: un mayor desarrollo de la anatomía del encéfalo; nuevas ilustraciones de alta calidad, cuadros adicionales y los ya presentes recuadros con la anatomía de superficie; agregado de textos resaltados con la aplicación de la anatomía en la práctica, que simplifican el acceso a la información y refuerzan los contenidos básicos que el alumno debe conocer; nuevos índices de textos resaltados de anatomía aplicada, casos clínicos, animaciones y figuras; e inclusión de nuevos medios de diagnóstico por imágenes con ejemplos de alteraciones de la anatomía normal en el sitio web, donde también se encontrarán las actividades y los demás complementos multimedia de este texto. Destinado a los alumnos de Enfermería, Medicina, Odontología, Kinesiología y Fisioterapia.

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

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

Superhéroes en el Hospital de la Paz



SUPERHÉROES ACOMPañAN A LOS NIÑOS CON CÁNCER EN LA PAZ

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Muchacho invisible, Chica Fuego, Guapo Kinético, Señorita Muralla, Chico Elástico y Linda Rayo son los seis personajes que componen este singular equipo de héroes que prestarán sus poderes y apoyo a los niños afectados por cáncer, durante su tratamiento.

Denominado "Poción de héroes", este proyecto social ha sido presentado por el Servicio de Oncohematología del **Hospital Universitario La Paz de Madrid**. Se trata de una iniciativa a beneficio de las asociaciones de pacientes de padres de niños con cáncer, avalado por los equipos de Oncología, Enfermería y Psicología del Hospital.

El Hospital Universitario La Paz trabaja en un proyecto de apoyo a los niños con cáncer que están en tratamiento con quimioterapia o a la espera de trasplante de médula ayudado por un equipo de héroes con superpoderes.

Al comenzar su tratamiento, cada niño elegirá a su héroe favorito de un catálogo que le será entregado en el hospital. A continuación le entregarán un maletín de poderes, con diversos elementos del personaje elegido. Un cómic, en el que se cuenta la historia del héroe; un póster, para poder colgar en su habitación del hospital; una chapa de héroe, para llevar puesta en su pijama o camiseta; un pasaporte que será sellado en cada sesión de quimioterapia; una bolsa de chucherías; y unas pegatinas, para adherir a la bolsa de suero con el tratamiento.

Apoyo psicológico

Ayudarles a creer en la cura y apoyar psicológicamente a los niños durante su tratamiento. Estos son los objetivos fundamentales que dieron origen a este proyecto que se inicia en el centro madrileño y que se extenderá a otros centros de España en los que también hay niños con cáncer que luchan contra la enfermedad.

Punto final



1 - 15 Junio
2014

Diario Enfermero es el informativo que emite Canal Enfermero TV a través de la web del Consejo e InfoEnfermería, plataforma de comunicación integral con acceso directo a publicaciones y contenidos multimedia.

Descubre aquí todos los contenidos de una nueva edición de Diario Enfermero.

El informativo de
Canal Enfermero
NOTICIA a NOTICIA



Según el Barómetro EsCrónicos casi la mitad de los enfermos crónicos opina que el SNS ha empeorado en el último año



Más de la mitad de la población general no cumple los tratamientos farmacológicos



Canal Enfermero conoce cómo atienden los enfermeros la demanda sanitaria del aeropuerto Adolfo Suárez Madrid Barajas



Avance del programa en Primera Línea. Este mes conocemos la unidad de oncología pediátrica del Hospital Niño Jesús

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





Modalidad on-line

2014-2015

HAZTE Experto universitario en

- Cartera de servicios: oferta de servicios enfermeros en atención primaria
- Gestión y liderazgo de los servicios de enfermería
- Terapias alternativas. Cuidados naturales y complementarios

20
créditos
ECTS
(500 horas)

MATRICÚLATE YA

LLAMA E INFÓRMATE EN EL **91 334 55 00**



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. (Esquina Ctra. de Castilla)
28023 - Madrid
Tel.: 902 50 00 00 Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA