

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXI

| Número 247

| 1 - 15 febrero 2017



Barcelona

CONGRESO CIE
ESPAÑA 2017

La Mesa Enfermera critica el desconocimiento de la profesión por parte del PP

El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

**ESPAÑA LIDERA EL NÚMERO DE
COMUNICACIONES Y PÓSTERES QUE SE
PRESENTARÁN EN BARCELONA 2017**

2016 - 2017

EXPERTO UNIVERSITARIO

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciassalud.com
91 334 55 00

URGENCIAS

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Compartir los conocimientos y la innovación

Si hubiera un verbo que representase la esencia de un congreso científico, en mi opinión, una buena elección sería la palabra “compartir”. La enfermería del siglo XXI es una profesión cuyos integrantes hace tiempo dieron un salto cualitativo no sólo en la atención y los cuidados, sino en el ámbito académico y en materia de investigación en general. Sin embargo, a pesar de las pujantes publicaciones científicas especializadas, la enfermería no progresará si no apuesta por dar a conocer los avances que realiza. Y de vez en cuando surgen grandes oportunidades de escenificar esa vorágine de conocimientos en un marco incomparable, como será, sin duda, el Congreso Mundial de Enfermería, que tendrá lugar en Barcelona a finales de mayo.

La ilusión colectiva que ha generado la cita de la Ciudad Condal se ha plasmado en una abrumadora avalancha de comunicaciones orales y pósteres que se han presentado ante el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), organizador del evento junto al anfitrión, el Consejo General de Enfermería de España. El número de trabajos presentados rebasa los 4.200, de los cuales el comité evaluador ha admitido para su exposición como comunicación o en formato póster un total de 2.466. Una excelente noticia que viene a enriquecer el programa científico oficial y las destacadas conferencias plenarias ya confirmadas.

La cantidad de resúmenes admitidos es un hito a celebrar, pero hay un factor muy positivo que queremos resaltar. Por una parte, resulta gratificante comprobar cómo se ha volcado la enfermería española en “su” congreso. Un tercio de las presentaciones y pósteres son de compañeros españoles. Me gustaría transmitir mi más sincera enhorabuena a todos los que nos acompañarán en Barcelona para exponer sus investigaciones. También el Congreso ha supuesto una grata noticia para la buena salud de la lengua española. Siendo el inglés el vehículo natural y preponderante en la comunicación científica, casi el 40 por ciento de los resúmenes admitidos están redactados en castellano, idioma oficial del CIE junto al francés y al mencionado inglés. Enfermeros de hasta 25 países distintos han presentado sus comunicaciones en español, nueve de los cuales no son de habla hispana. Gracias a todos por colaborar en el éxito del mayor congreso de la enfermería mundial.

2016 - 2017

Consigue las competencias para ser **Supervisor** de Enfermería



EXPERTO UNIVERSITARIO

GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

Online
20 créditos ECTS = 500 horas

eics@escuelacienciasalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



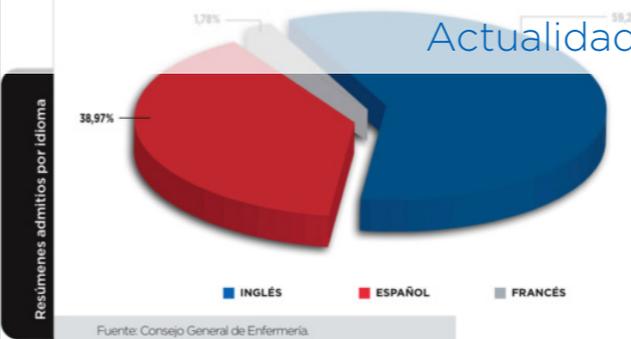
Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.escuelacienciasalud.com | 902 50 00 00



Sumario

Número 247

1 - 15 febrero 2017



- 6 Portada**
España lidera el número de comunicaciones y pósters que se presentarán en Barcelona 2017
- 10 Noticias**
– La ministra intenta camuflar la traición del PP a la prescripción enfermera
– La Mesa Enfermera critica que el PP no sepa que las enfermeras ya no son ATS

Cooperación
Un centenar de familias recuperan sus viviendas tras el terremoto de Ecuador

26

CIE 2017
El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

28

Opinión
Sergio Alonso: “Subvertir el orden establecido”

30

Agenda
Congresos y premios

32

Servicios profesionales



Ocio y cultura

34

Viajes
Belchite, donde las bombas pararon el tiempo

36

Motor
Kia Niro: Un coche de récord Guinness

40

Cine
La La Land: Sueños y amor a ritmo de jazz

48

Punto Final
Ganadores de enero del II Premio FotoEnfermería



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David RUIPÉREZ (d.ruipez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciasalud.com), Raquel González (rgonzalez@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 y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto 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.

España lidera el número de comunicaciones y pósteres que se presentarán en Barcelona 2017

ALICIA ALMENDROS / MARINA VIEIRA. Madrid

Un tercio del total de resúmenes y pósteres que se presentarán en mayo en el Congreso Internacional de Enfermería de Barcelona tiene firma española. Todo un hito para la profesión ya que España es el país que más resúmenes ha presentado y el que más comunicaciones orales y pósteres tiene aceptados, casi triplicando a Taiwán que cuenta con 258. “Los resúmenes admitidos de nuestro país suponen el 59,7% de los que hemos presentado, lo que se traduce a que cerca de seis

trabajos de cada 10 presentados han sido admitidos para ser expuestos en esta reunión científica de primer nivel”, resalta Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, anfitrión del congreso que se celebrará en Barcelona del 27 de mayo al 1 de junio de 2017 bajo el título *Las enfermeras a la vanguardia mejorando los cuidados*. Una gran cita mundial que, cada cuatro años, organiza y celebra el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).

“Ha llegado el momento de mostrar por qué somos referente mundial”

El Comité Científico del CIE ha comunicado el número de comunicaciones orales y pósteres admitidos para el Congreso Internacional de

Enfermería y ha contactado con los autores con el fin de que coordinen su inscripción al congreso para exponer sus investigaciones ante toda la comunidad enfermera. Tras la revisión de los evaluadores, de los 4.205 trabajos presentados se admitieron un total de 2.466: de los cuales 549 corresponden a comunicaciones orales y 1.917 a pósteres.

González Jurado ha dado la enhorabuena a los seleccionados y hace un llamamiento a la colaboración para conseguir demostrar el alto nivel científico de las enfermeras españolas. “Vamos por buen camino, sólo hay que ver cómo del total de comunicaciones orales (549), España será

el país con más presentaciones, con 210. De forma similar sucede con los pósteres, de los 1.917, 646 tienen autores españoles”. Y es que para el presidente de los enfermeros “ha llegado la hora de mostrar por qué somos una referencia mundial en la atención y el cuidado a los pacientes. Las

enfermeras españolas tienen que estar más presentes que nunca en esta cita. Es hora de demostrar el nivel profesional, académico y científico de nuestra enfermería”.

En español

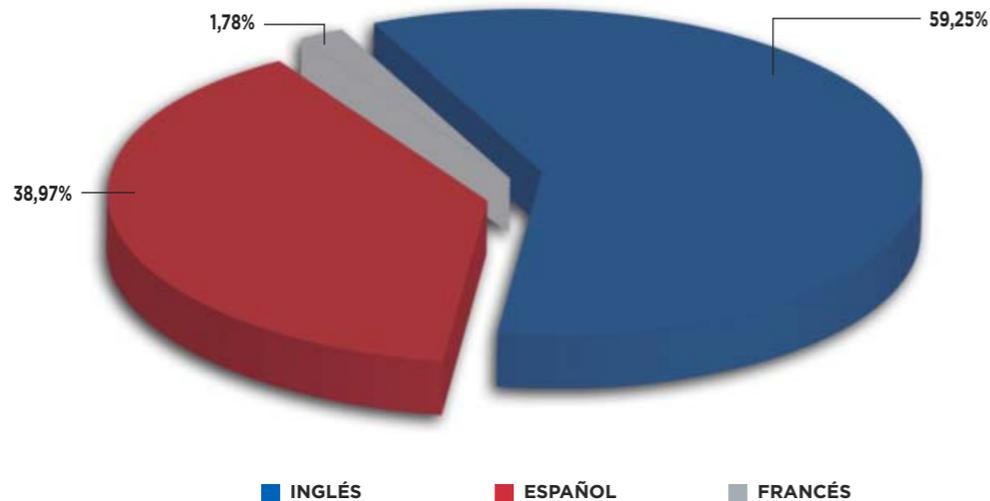
Español, inglés y francés han sido los tres idiomas en los que los enfermeros podían enviar sus comunicaciones y pósteres. Con las cifras en la mano se podría decir que aunque el inglés sigue siendo el idioma que predomina en los trabajos presentados —un 59,25%— el español le pisa los talones, con el 39% de los abstracts admitidos. Y es que un total de 25 países han pre-

Cerca de seis trabajos de cada 10 presentados han sido admitidos

TABLA: Ránking de comunicaciones orales y pósteres presentados y admitidos

País	Presentados	% del total de presentados	Admitidos	% del total de admitidos	Póster	% total	Comunicaciones orales	% total comunicaciones
España	1.436	34,10%	856	34,70%	646	33,70%	210	38,30%
Taiwan	618	14,70%	307	12,40%	258	13,50%	49	8,90%
Estados Unidos	303	7,20%	207	8,40%	141	7,40%	66	12,00%
China	278	6,60%	155	6,30%	134	7,00%	21	3,80%
Canadá	192	4,60%	144	5,80%	99	5,20%	45	8,20%
Dinamarca	121	2,90%	61	2,50%	43	2,22%	18	3,30%
Japón	118	2,80%	59	2,40%	51	2,70%	8	1,50%
Australia	85	2,00%	68	2,80%	50	2,60%	18	3,30%
Tailandia	70	1,70%	38	1,50%	33	1,70%	5	0,90%
Corea	63	1,50%	39	1,60%	29	1,50%	10	1,80%
Suiza	55	1,30%	37	1,50%	32	1,70%	5	0,90%
Finlandia	53	1,30%	31	1,30%	22	1,11%	9	1,60%
Portugal	50	1,20%	30	1,20%	22	1,10%	8	1,50%
Italia	45	1,10%	32	1,30%	26	1,10%	6	1,1%
Argentina	43	1,00%	26	1,10%	24	1,30%	2	0,40%
Turquía	37	0,90%	15	0,60%	12	0,60%	3	0,50%
Colombia	34	0,80%	21	0,90%	19	1,00%	2	0,40%
Francia	33	0,80%	10	0,40%	10	0,50%	0	0,00%
Brasil	32	0,80%	11	0,40%	11	0,60%	0	0,00%
Suecia	29	0,70%	21	0,90%	19	1,00%	2	0,40%
Israel	28	0,70%	18	0,70%	15	0,80%	3	0,50%
México	27	0,60%	18	0,70%	16	0,80%	2	0,40%
Uruguay	25	0,60%	17	0,70%	12	0,60%	5	0,90%

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Consejo General de Enfermería.

sentado comunicaciones orales y pósteres en español, de los cuales nueve no son de habla hispana.

Las temáticas han sido muy diversas e incluyen, por ejemplo, los sistemas de salud y la economía, los cuidados directos y la seguridad del paciente, la equidad, ética y derechos humanos, la promoción de la salud, las tecnologías de la información, la formación, el liderazgo y gestión, los recursos humanos, las catástrofes y pandemias o la historia de la enfermería.

Ponentes

El congreso ya tiene ponentes principales en la figura de enfermeras de talla internacional como Leslie Mancuso, Mary Wakefield, Linda Aiken, Aiko Yamamoto o Rowaida Al Maaitah, entre otros. Pesos pesados de la profesión, cuyas carreras son internacionalmente conocidas, compartirán sus conocimientos y pun-

tos de vistas con las enfermeras asistentes.

Descuentos en la inscripción

La cuota inicial para las enfermeras españolas será de 300 euros, siempre que se inscriban antes del 30 de marzo. Esto es debido a que el Consejo General de Enfermería va a subvencionar el precio de la inscripción (que oscila entre los 525 y los 825 euros dependiendo del momento de la inscripción) entre un 50% y un 60% para las enfermeras españolas colegiadas que deseen asistir. La inscripción, que puede realizarse a través de la web del congreso, incluye la ceremonia de apertura, el acceso a las sesiones y comunicaciones orales, a la exposición y a los pósteres y una bolsa de congreso. Para beneficiarse del pago reducido, antes de empezar la inscripción las enfer-

meras pueden dirigirse a su colegio provincial o al Consejo General de Enfermería (teléfonos 902 50 00 00 o 91 334 55 20) para solicitar el código promocional.

Ventana al mundo

El evento permitirá visualizar la capacidad y el potencial de la profesión enfermera en España, reflejada en todos los ponentes de los trabajos y en los asistentes al congreso. "Ha de ser una fuente de enriquecimiento profesional, científico y personal en la medida en que nos daremos cita enfermeras y enfermeros de todas las partes del mundo conscientes de encontrarnos a la vanguardia de los cuidados de salud que reciben los ciudadanos en todos los lugares donde una enfermera tiene la oportunidad de demostrar su competencia clínica ética y humana", finaliza el presidente del Consejo General de Enfermería.



¡Inscríbete!

Precios especiales para enfermeras españolas



Barcelona

CONGRESO, ESPAÑA

27 Mayo-1 Junio

CIE 2017

**Las enfermeras a la vanguardia
mejorando los cuidados**

www.icncongress.com





La ministra disfraza la traición de la prescripción como un “conflicto entre profesiones”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid



La ministra de Sanidad durante su comparecencia

“El problema de la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios por parte de los enfermeros se trata de un desencuentro entre profesiones sanitarias que ha de subsanarse mediante el diálogo y el acercamiento de posiciones entre ellas. El Real Decreto 945/2015 continúa vigente”. Así de tajante se mostraba la ministra de Sanidad, Dolors Montserrat, ante la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Senado celebrada en enero. Montserrat, que en su discurso inicial frente a los senadores evitaba hablar del conflicto creado por el Partido Popular con la enfermería, se veía obligada finalmente a contestar a las críticas del resto de grupos parlamentarios sobre esta norma.

“No ha citado en su discurso la problemática que los en-

fermeros tienen por la actual normativa y le pedimos que la modifique para adecuarlo a la Ley del Medicamento, a lo que planteó el Consejo Interterritorial en su momento y al dictamen del Consejo de Estado”, le reprochaba José Martínez Olmos, portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Socialista.

“No ha citado en su discurso la problemática de los enfermeros”

La ministra echaba balones fuera y repetía hasta en dos ocasiones que el único problema era de comunicación entre médicos y enfermeros. “Co-

mo Ministerio ofrecemos el Foro Profesional como escenario para promover el entendimiento entre las profesiones”, subrayaba en su segunda intervención.

Traición

Al igual que Olmos, la portavoz del Grupo Parlamentario de Esquerra Republicana, Anna Azamar, también reprochaba el trato que se le ha dado a los enfermeros desde el Gobierno. “El señor Alfonso Alonso traicionó a toda la profesión enfermera de este país con la aprobación de este Real Decreto. ¿Piensa que se puede ofrecer una atención sanitaria de calidad si, además de los recortes sanitarios, limitan las acciones de un colectivo como la enfermería?”, le preguntaba Azamar.

Asimismo, la portavoz del grupo parlamentario Vasco, Nerea Ahedo, y la de Unidos Podemos-En Comú Podem, María Concepción Palencia, le recordaba la necesidad de derogar el decreto y poner una solución al problema.

A pesar de que prácticamente todos los grupos le recordaban esta situación, ella prefería no anunciar una solución concreta y se limitaba a remarcar que el Ministerio “ya ha expedido unas 300 acreditaciones para el uso de la competencia en el ámbito de los cuidados generales”.



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





La Mesa Enfermera critica que el PP no sepa que las enfermeras ya no son ATS



Máximo González y Víctor Aznar

Para la Mesa, la visión “trasmochada” y más propia de otros tiempos que tiene el Partido Popular de la enfermería contrasta con la realidad actual de una profesión que es Grado universitario, cuenta con siete especialidades reconocidas, y cuyos profesionales, además de su labor meramente asistencial, investigan, forman y ges-

mientras los gobiernos de otros países reconocen y valoran en su justa medida la excelente cualificación y capacitación de los profesionales enfermeros españoles, el partido que sustenta, en la actualidad, al Ejecutivo de nuestro país sigue ninguneándoles, dando siempre la impresión de que únicamen-



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Mesa de la Profesión Enfermera ha criticado el absoluto desinterés y desconocimiento de la profesión enfermera por parte del Partido Popular, al constatar que, 40 años después de la entrada en vigor del Real Decreto 2128/1977, sobre integración en la Universidad de las antiguas Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios como Escuelas Universitarias de Enfermería, aún no se ha enterado de que

los profesionales enfermeros ya no son ATS.

La Mesa de la Profesión Enfermera, integrada por el

“El PP tiene una visión ‘trasmochada’ de la profesión”

Consejo General de Enfermería (CGE), y el Sindicato de Enfermería, SATSE, va a trasladar por escrito al Partido Popular su profundo malestar por la publicación de una información sobre el perfil de los compromisarios del partido que participarán en su Congreso Nacional, en la que habla de ATS, en lugar de enfermeros.

A juicio de la Mesa de la Profesión Enfermera, “se trata

de un ejemplo más del escaso interés del Partido Popular por los más de 280.000 enfermeros de nuestro país, que constituyen el colectivo profesional más numeroso en el Sistema Nacional de Salud. Una falta de interés que lógicamente lleva al desconocimiento y a que, después de 40 años desde la entrada en vigor de la normativa correspondiente, continúen refiriéndose a los enfermeros como ayudantes técnicos sanitarios”, apuntan.

“El Ejecutivo de nuestro país sigue ignorando nuestra situación”

tionan todo tipo de recursos sanitarios, entre otras importantes responsabilidades.

La Mesa de la Profesión Enfermera lamenta que,

te le preocupan otros colectivos sanitarios.

Los integrantes de la Mesa, SATSE y Consejo General de Enfermería, esperan que el Congreso Nacional del PP “constituya un punto de inflexión y que en la nueva hoja de ruta que el partido se marque para los próximos años se valore y reconozca como se merece la imprescindible e importante labor de los profesionales enfermeros para el mantenimiento y mejora de nuestro Sistema Nacional de Salud”.



Comedores terapéuticos en anorexia y bulimia: normalizar la relación con la comida



RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Muchas personas, sobre todo mujeres y en especial adolescentes, viven con auténtico pánico lo que para muchos es un placer: comer. Miran la comida con recelo, la trocean y juguetean con ella, moviéndola de un lado al otro del plato, retrasando así el momento de llevársela a la boca. Y por supuesto, evitan cualquier evento social que gire en torno a una mesa. No es que no quieran engordar, es que tienen auténtico pánico a ingerir una caloría de más.

Detrás, se encuentran los trastornos de la alimentación, fundamentalmente anorexia y bulimia nerviosa, patologías que no hacen sino ir en aumento y que aparecen a edades cada vez más tempranas.

Lejos de lo que muchos puedan pensar, estos trastornos no son el capricho de unas niñas que juegan a ser mode-

los, un concepto erróneo que las estigmatiza socialmente y que está muy lejos de la realidad. Es cierto que la presión social por entrar en unos cánones de belleza cada vez más exigentes e idealizados tiene mucho que ver, pero detrás de los trastornos de la alimentación hay todo un problema de gestión de las emociones.

Las enfermeras se involucran durante todo el proceso

Para ayudar a estas chicas a normalizar su relación con la comida, algunas unidades de Trastornos de la Conducta Alimentaria cuentan con co-

medores terapéuticos que sirven de complemento a otras terapias. Es el caso del comedor que hay en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, donde la figura de la enfermera ha ido ganando peso, pasando de ser la que observa y vigila a las pacientes durante la comida a involucrarse en su tratamiento de una forma más directa. Como explica Lourdes González Cordón, enfermera especialista en Salud Mental



Les cuesta ingerir cada bocado

de esta unidad, “al principio, la enfermería participaba vigilando durante la comida, pero poco a poco nos fuimos involucrando más al darnos cuenta de que no era posible estar en el comedor sin establecer un vínculo con las pacientes y conocerlas mejor”.

Juventud

A este comedor, con capacidad para quince personas, las pacientes acuden cuatro veces por semana. Muchas de ellas han pasado por estancias hospitalarias y, en ocasiones, las recaídas las llevan a ingresar de nuevo. En su mayoría, tienen entre 18 y 25 años y más que su extrema delgadez, llama la atención su actitud frente al plato, su desgana y, en algunos casos, ese contraste entre juventud y falta de vida, patente en esos huesos que se hacen evidentes a través de la ropa, pero sobre todo, en la mirada. “La mayoría de los casos que nos llegan aquí —explica Lourdes González— corresponden a trastornos en un estado muy evolucionado, a veces, dentro de la cronicidad”. Además, añade, “es frecuente que tengan una patología mezclada con otros trastornos como el de personalidad”.

A pesar de la actitud que muestran ante la comida — hoy se enfrentan a un filete empanado con guarnición de verduras— estas chicas acuden aquí voluntariamente. “No se puede trabajar si no hay ganas de colaborar y un deseo de cambiar”, afirma esta enfermera. Pero es obvio que



les cuesta ingerir cada bocado y eso que no están ante una de sus peores pesadillas: los macarrones y la paella.

Recuperación

Como nos cuenta Lourdes González, es difícil hablar de la evolución de estas pacientes en general porque, nos recuerda, son casos muy avanzados y cada uno muy distinto. Cuando llegan por primera vez al comedor, se enfrentan al mismo menú que el resto de

“No se puede trabajar si no hay ganas de colaborar y cambiar”

sus compañeras, pero “aquí no vienen tanto a aprender a comer como a normalizar su relación con la comida. Estas chicas tienen un problema de comunicación con respecto a sus propias emociones, no saben cómo expresarlas y lo hacen mediante la alimentación. Es muy llamativo verlas comer porque tiene su significado. No son capaces de hacer un reconocimiento de sus

propias emociones, pero sí las expresan a través de la alimentación y, sobre todo, de su forma de comer”.

Poco a poco, las pacientes van estableciendo un vínculo dentro del grupo terapéutico y empiezan a comprender qué es lo que les sucede y cómo empezar a cambiarlo. “Las ayudamos a entender que hay otras formas de expresarse que no son a través de la comida. Esto es muy importante porque comer forma parte de nuestra cultura e intentamos que se convierta de nuevo en algo agradable que forma parte de sus vidas”.

Factores de riesgo

“El entorno, el colegio, la familia, la personalidad o las vivencias de cada uno” son algunos de los factores que, subraya Lourdes González, pueden influir en la aparición de un trastorno de la conducta alimentaria, sin embargo, ante los mismos condicionantes, matiza, no todos somos igualmente vulnerables a padecer un trastorno de este tipo. Y aunque es cierto que suele debutar en la adolescencia, sobre todo, en las chicas, también hay casos en la edad adulta y en varones, aunque estos son los menos.



La enfermera, primer apoyo tras el diagnóstico de EM



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune inflamatoria desmielinizante de causa desconocida y curso crónico. Se calcula que en España hay casi 50.000 personas afectadas por esta enfermedad y, a pesar de ser una dolencia aún muy desconocida por la sociedad, cada vez son más los tratamientos existentes para paliar sus síntomas. “Es importante que la gente que recibe este diagnóstico sepa que hace dos años tan sólo existían cuatro o cinco tratamientos y ahora ya tenemos un amplio abanico de medicamentos más fácil de administrar y con menos efectos secundarios”, afirma María Asunción Fernández, enfermera experta en esclerosis múltiple del Hospital Ramón y Cajal, en Madrid.

Dar mayor visibilidad y concienciar a la población de que hay que ser optimistas tras el diagnóstico es uno de los grandes retos a los que se enfrentan tanto los pacientes como los profesionales. La reali-

zación de charlas y jornadas en las que se intercambia información sobre la enfermedad sirve para ayudar a que los afectados lleven su día a día de la mejor manera posi-

“Es un *shock* porque es una enfermedad poco conocida”

ble. Así lo entienden en el hospital madrileño, que ha celebrado su décima jornada de Esclerosis Múltiple y Sociedad.

Asesorar

En un primer momento, recibir el diagnóstico cambia la vida de los afectados porque ven cómo sus condiciones laborales y físicas se trastocan de ma-

nera drástica. “Desde la consulta de enfermería tenemos que pedirles que no se metan en redes sociales ni en internet porque puede ser un fracaso. Es importante que les enseñemos nosotros, que les enseñemos a diferenciar un brote y que sepan que existen tratamientos para ellos”, explica Fernández, que considera imprescindible que haya enfermeras expertas en todos los centros porque mejoran la adherencia. “Cuando el hospital no tiene enfermera de apoyo hasta un 50% de los pacientes abandonan el tratamiento. Sin embargo, donde sí la hay, esta cifra se reduce a tan sólo un 4% de abandono”, puntualiza.

Además del trato con el paciente, la enfermera tiene un papel clave también con los familiares o cuidadores principales. “Es casi tan importante nuestra función con los afectados como con sus cuidadores”, subraya María Asunción Fernández.

Para Cristina Bajo, paciente diagnosticada hace cinco años, el apoyo de su familia ha sido imprescindible para seguir adelante. “Evidentemente es un *shock* porque es una enfermedad poco conocida”, cuenta.

Ella, que tuvo que dejar su trabajo como periodista, asegura que “se puede vivir con esclerosis múltiple. Cada caso es un mundo y hay que mantener cierto optimismo, pelear y tener la mente y el cuerpo activos para plantarle cara. Es la vida que nos toca y hay que vivirla lo más feliz posible”, concluye.

2016 - 2017



QUIRÓFANO

Puedes ser tú

EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

eics@escuelacienciasalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



Alberto Peinado, subdirector de Enfermería del Área Integrada de Talavera de la Reina (Toledo)

“El paciente como centro del sistema está a años luz de la realidad”

GEMA ROMERO. Madrid



Alberto Peinado, subdirector de Enfermería del Área Integrada de Talavera de la Reina (Toledo)

“Tratar al paciente como quiere ser tratado” para realmente situarlo en el centro de sistema. Así resumen Alberto Peinado Hernández, subdirector de Enfermería del Área Integrada de Talavera de la Reina (Toledo), la implantación del plan Dignifica en la unidad de Oncología de este centro. “Es intentar llegar al punto de hacer un hospital en recursos humanos y materiales para cada paciente, de forma que cada uno tenga todo lo que necesita”. Una situación que conoce muy bien, pues ha vivido los cambios en primera persona, primero como enfermero de esta planta, desde el año 2012, y el último año como gestor.

¿Qué es el plan Dignifica?
El Plan Dignifica intenta conjugar dos ideas que yo creo que todo el que trabaja en sanidad las lleva implícitas

Pretenden humanizar los cuidados y dignificar el trabajo

que es humanizar los cuidados y en consecuencia dignificar el trabajo que haces con una persona. En Castilla-La Mancha eso iba al albur de

cada centro o de cada profesional. Se ha pretendido dar valor institucional al objetivo de profundizar en la humanización de la asistencia. Luego cada centro lo aplica de forma particular aprovechando las oportunidades que brindan los profesionales. En nuestro caso se ha iniciado la aplicación en Oncología, Ginecología y paritorio (nacer en Talavera o el parto humanizado) o en Pediatría, entre otros.

¿De qué estaríamos hablando?

Estaríamos hablando de intentar pasar de la teoría a la práctica. Es dar un salto en profundidad, asumir que lo que hay



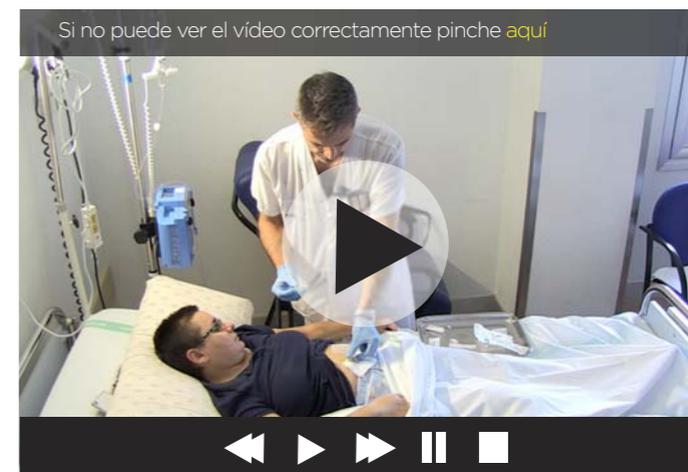
en la teoría, como argumento, pase al corazón y a las manos del que cuida al paciente, algo que cuando uno se ponga el uniforme vaya con él. Así, por ejemplo intentar que no sea el 14-2, sino Manuel. Que cuando tengamos que hablar con la familia seamos capaces de tener una habitación donde podamos estar, que no se haga en medio del pasillo o con la presencia de otro paciente si es que la habitación está compartida. Los ejemplos irían desde lo muy evidente a otros que han supuesto un cambio en la estructura del hospital, pero en definitiva es tratar al paciente como quiere ser tratado. Es intentar llegar al punto de hacer un hospital en recursos humanos y en recursos materiales para cada paciente, de forma que cada uno tenga todo lo que necesita, que sepa que está en un buen hospital y con buenos profesionales.

¿Los planes de humanización son necesarios?

A veces vamos a lo formal, a lo técnicamente correcto, que es lo que hay que hacer, pero se trata de entender que no apilamos teléfonos, sino que trabajamos con pacientes, y no podemos olvidarnos de que son personas, que pueden tener sus preocupaciones. Como mínimo no está mal plantearse si son necesarios —que yo creo que lo son—, pero el plantearse es un paso ya.

¿No da la sensación de que hasta ahora se trataban enfermedades y no pacientes?

Tenemos que entender que 24 horas al día, 365 días al año trabajamos por y para otras personas: los pacientes. Es fácil que a veces ese hilo se pueda romper, y en una organización



con mil y pico personas, con tantos incidentes, accidentes y con la vida personal de cada uno, a veces hay muchos condicionantes externos. El objetivo del Plan Dignifica es que esos condicionantes influyan

Para llevarlo a la práctica han puesto en marcha más de 200 medidas

lo menos posible, generando esa filosofía, esa forma de entender el trabajo.

¿En qué contribuye el Plan Dignifica?

Contribuye en que lo importante, el centro del sistema, es el paciente y su entorno. Yo creo que en ocasiones no lo es. Todos trabajamos por y para el paciente, pero a veces como unidades estanco. Yo soluciono mi problema, es mi paciente, mi historia, mi planta. Los determinantes posesivos son muy del día a día y lo que pretendemos es cambiar el foco.

El tener el paciente en el centro y abordarlo integralmente es de toda la vida, no

nos hemos inventado nada. Si somos novedosos es porque esta dirección, esta consejería ha entendido que este es el camino y ha llevado a la práctica, de forma real, los cambios, que empiezan siendo estructurales y pretenden terminar siendo de filosofía, de teoría. La nueva corriente de gestión sanitaria propone que el paciente participe de la toma de decisiones en su patología, eso está a años luz de la realidad. En oncología, por ejemplo, es muy habitual que los hijos decidan que el médico no informe al paciente de lo que tiene.

¿Cómo se pretende cambiar?

En el hospital ha habido dos unidades, materno-infantil y oncología, donde ha tenido el mayor impacto. Con este plan decidimos reestructurar el hospital para separar las dos especialidades que formaban la planta: oncohematología y digestivo. Las habitaciones se dejan de uso preferente individual, salvo que la presión asistencial obligue a doblar la ocupación de la habitación. También se han dejado dos habitaciones de uso para pacientes en situación de últimas horas o últimos días, no sólo de oncología. Los pacientes que tienen ese perfil



Las enfermeras del hospital de Talavera han propuesto modificar el ritmo de actividad de la planta

ingresan en esas camas, son individuales, hay sillones para los familiares y pueden compartir esos últimos momentos; se trata de ayudar a que esta fase sea lo más humana posible. También se han dotado 4 camas para cuidados paliativos. Los clínicos de hematología y oncología ahora pueden ingresar a los pacientes de quimioterapia si es necesario, para ese tratamiento que antes debían hacer en hospital de día, con los trastornos que suponía para el paciente. Es un cambio estructural, pero con el objetivo de humanizar la atención.

¿Qué han propuesto las enfermeras dentro de este plan?

Llevaban 5 años sin revisarse los protocolos de la unidad y ya hay un cronograma para modificar el plan de acogida para las enfermeras sustitutas, por ejemplo. En la relación directa con el paciente han propuesto que el ritmo de la planta vaya acompasado lo más posible al ritmo del paciente. Por ejemplo, la ropa se recogía entre las 6.30 y las 7. Siempre se ha hecho así. En el intento de que el paciente no

sea despertado, han hecho una propuesta para que se cambie esa hora. Se ha hablado con el servicio de cocina para intentar agilizar peticiones especiales, que tengan más autonomía evitando el encorsetamiento. También

Quieren evitar que los problemas externos influyan en la atención

han propuesto que en el pase de visita, no se impida que el familiar pueda estar presente, o tener un espacio propio donde poder hacer el cambio de turno de forma más reservada. Están intentando cambiar el día a día de la planta con pequeños gestos.

¿Qué supone para los pacientes?

El paciente ahora percibe de una forma real que si tiene la desgracia de padecer un cáncer está tratado en una uni-

dad especial. En la parte emocional hay una tranquilidad mayor que antes. El paciente percibe que las enfermeras ahora disponen de más tiempo, pues ha disminuido la ratio de pacientes. Antes venían a salvar el turno lo mejor que podían, te ibas a casa con una mala sensación: algo me he dejado o algo le he dejado a mi compañero. Lo mires como lo mires el paciente ha salido beneficiado.

Lo importante no es estar solo en una habitación, aunque muchas veces es lo que valoran los pacientes, lo importante es que se fomenta la exclusividad en el trato.

¿Cómo lo han vivido los profesionales?

El cambio estructural ha supuesto algún sinsabor, pero los datos demuestran que ha habido un antes y un después. Además, poco a poco el profesional que no lo entendía lo va entendiendo, aunque siempre habrá gente que tarde más en sumarse. Al final nuestro objetivo como institución es que profundizar en la humanización de la asistencia sea algo normal en el pensamiento de los profesionales.

¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

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



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
ICATS!



Aumenta la producción científica española en enfermería

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La producción científica en el campo de la enfermería ha experimentado un fuerte incremento en los últimos 15 años, según revela el informe *Indicadores Bibliométricos de la Actividad Científica Española 2005-2014*, de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT). En esos años, el impacto normalizado de citas refleja un crecimiento del 0,27% entre el lustro de 2005-2009 y el periodo 2010-2014.

Según el estudio, el impacto a nivel mundial de la investigación española es mayor que la media y se hace patente en campos como energía, veterinaria, ingeniería y ciencias planetarias. Sin embargo, en las profesiones de la salud hay un hecho diferencial que lastra el impacto internacional de las investigaciones y este “puede —según el informe— verse incluido por el

idioma, ya que son campos en los que la publicación en una lengua nacional suele ser más común. Esto restringiría el alcance de la investigación a los que pueden leer español, reduciendo posiblemente el mayor impacto entre los

Andalucía es la comunidad con más actividad investigadora

lectores de habla no hispana”. Pero si las citas aumentan ese 0,27 por ciento, si tomamos otro indicador la evidencia del interés y alcance de la investigación enfermera es mucho más significativa. Si tomamos como medida el número medio de descargas

que acumula un documento por área temática, los artículos con autores enfermeros españoles superan, por bastante, la media del resto del mundo. Enfermería es “una de las áreas temáticas que acumulan mayor crecimiento entre los dos quinquenios estudiados, con un crecimiento del 47%”.

Últimos datos

En cuanto al volumen de artículos publicados en las revistas con mayor influencia, el informe refleja que de los 268 trabajos publicados en 2004 se ha pasado a un total de 647 en 2013 y 610 en 2014, el último ejercicio del que se tienen datos. Por Comunidades Autónomas, la región donde existe una actividad investigadora en enfermería relativamente elevada es Andalucía.



La mejor información del Congreso



DIARIOENFERMERO



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

Un centenar de familias recuperan su vivienda tras el terremoto de Ecuador

Acceso a agua y saneamiento son otros resultados destacados del plan post terremoto de EPM



Una de las casas ecológicas construidas con el apoyo de EPM

AMAIA FERNÁNDEZ. Madrid

Hace 10 meses, el terremoto de 7.8 grados en la Escala de Richter que asoló la costa oeste de Ecuador provocó la pérdida de centenares de vidas, así como la destrucción de un número importante de edificios y diferentes infraestructuras de base (centros de salud, postes eléctricos, carreteras, fuentes de abastecimiento de agua, etc.).

Desde el primer momento Enfermeras Para el Mundo fue consciente de la magnitud del desastre y de la necesidad de desarrollar un plan de acción para mejorar las condiciones de vida de las personas

afectadas por el terremoto. Para ello, EPM llevó a cabo una importante campaña de recaudación de fondos y de búsqueda de apoyo de diferentes financiadores. Actualmente la organización realiza un balance con resultados positivos: más de un centenar de familias monomarentales han podido acceder a una vivienda segura, 50 familias han mejorado las condiciones de acceso al agua y saneamiento de sus hogares ya que se les ha provisto de equipamientos (lavabos y letrinas) que garantizan la higiene y salubridad y un

millar de personas —de las que el 70% son mujeres— han fortalecido su capacidad de resiliencia para superar el trauma provocado por el terremoto así como sus compe-

50 familias han mejorado las condiciones de acceso al agua

tencias para hacer frente a los riesgos de salud pública.

Después del terremoto

El impacto del seísmo agravó las condiciones de vida de muchas familias de Manabí, que vieron cómo sus casas quedaban reducidas a escombros, así como sus pequeños negocios familiares. Desprovistas de un hogar, muchas mujeres, menores, personas mayores y hombres, se encontraron en una situación de desprotección total: inseguridad, incertidumbre por el futuro, problemas de ni-

La realidad que dejó el desastre

Más de **7.000 familias** se alojaron en albergues y refugios

Casi **5.000 viviendas** quedaron inhabitadas

Numerosos **centros de salud** resultaron afectados

El terremoto destruyó sistemas de saneamiento y servicios de excretas

Acceder a alimentos en buen estado ha sido un problema para la población

5.029 personas fueron atendidas en las 72 horas siguientes al terremoto

Centenares de personas fueron **atendidas por Zika**, neumonía e intoxicaciones

El curso escolar fue interrumpido. Centenares de niños se quedaron sin colegio

El sistema eléctrico llegó a alcanzar un 100% de daños en su infraestructura



EDIFICIO
SAN TELMO
MÁLAGA

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

SERPROCOL!
INMOBILIARIA

INFORMACIÓN

952 062 809 - 649 407 270

www.edificiosantelmo.com

ción Manabí Madrid y Mensajeros de la Paz.

En el marco de dicho plan se puso en marcha una campaña de recaudación de fondos para la reconstrucción de los cantones de Pedernales, Portoviejo, Jama, Rocafuerte y Manta de dicha provincia, que contó con el apoyo económico de la sociedad española y de los Colegios de Enfermería de Salamanca y Tenerife. Con los fondos recaudados, se ha dotado de vivienda a medio centenar de familias, que han mejorado así sus condiciones de habitabilidad.

Por otro lado, el apoyo financiero del Gobierno de Canarias y del Ayuntamiento de Toledo ha permitido mejorar las condiciones de salud y el acceso a unos servicios de agua y saneamiento adecuados de la población de Manabí

La contribución de un grupo de 13 enfermeras y una trabajadora social vinculadas al Programa de Voluntariado Internacional (VOLIN) de EPM, que viajaron a Manabí fue especialmente significativa. Colaboraron con la Fundación Santa Marta en las acciones de educación para la salud y sensibilización de la población.

Ante el éxito de estos resultados Encarna Pinto, directora de EPM agradece el "apoyo recibido tanto de personas anónimas como de organismos oficiales y privados que nos ha permitido contribuir a paliar el sufrimiento y las pérdidas de miles de familias".

vel emocional y psicológico, mayores situaciones de conflicto.... además de peores condiciones de salud, de acceso a recursos de agua y saneamiento, educación, ocio y tiempo libre, y un mayor riesgo de sufrir violencia en lo que respecta a las mujeres y las niñas. Ante esta situación, el acceso a una vivienda en condiciones de habitabilidad resultaba primordial y urgente, ya que la vivienda era un recurso necesario para la creación de un entorno donde las personas pudieran comenzar a reconstruir sus vidas con seguridad, dignidad y de forma sostenible en el tiempo.

Del mismo modo, era necesario conseguir que la población identificara los riesgos que podían empeorar sus condiciones de vida, y que generalmente son los asociados a la salud, a los problemas de acceso al agua y saneamiento, etc., con el objetivo de prevenirlos.

Por esta razón Enfermeras Para el Mundo movilizó todos los recursos posibles para dar una respuesta a los problemas relacionados con la salud de la población damnificada en la Provincia de Manabí, una de las zonas más afectadas por el terremoto, y donde EPM trabaja desde hace más de 15 años. Inmediatamente, la

La vivienda,
un recurso
para
reconstruir
sus vidas

ONG elaboró el Plan de Acción Post-terremoto con la participación de varias organizaciones locales como la Fundación Santa Marta, la Asociación de Mujeres Santa Marta y Cáritas de la Arquidiócesis de Manabí, e internacionales, como la Asociación Manabí Navarra, la Asocia-

MÁS
INFORMACIÓN

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

www.ahorasoymasfeliz.org/

Síguenos en  y 

Una de las sesiones de salud e higiene impartidas por voluntarias de EPM



Congreso Internacional de Barcelona

El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017



REDACCIÓN. Madrid

El Consejo General de Enfermería, presidido por Máximo González Jurado, ya está preparando todo lo relativo al Congreso Internacional de Enfermería, que se celebrará este año en Barcelona. España, tras ser elegida como sede de uno de los congresos sanitarios más importantes del mundo, se prepara para recibir a más de 15.000 enfermeras y enfermeros, que analizarán el estado de la profesión y debatirán cuáles son los retos futuros a afrontar.

Para ello, anima a todos los enfermeros a inscribirse a esta cita y a acudir el próximo mes de mayo a la Ciudad Condal para conocer de primera ma-

no los últimos avances sobre la profesión a nivel mundial. Con el objetivo de facilitar la inscripción al que será el even-

Para obtener el pago reducido necesitará el código promocional

to del año para la profesión, el organismo ha puesto a disposición de todos los colegiados un [vídeo tutorial](#) —disponi-

ble tanto en la [web del Consejo General de Enfermería](#) como en [Canal Enfermero de Youtube](#)— en el que se explica cada uno de los pasos para inscribirse.

Para beneficiarse del pago reducido, antes de empezar necesitará el código promocional del Consejo General de Enfermería que le facilitarán en su colegio, o en su defecto en el teléfono 913 345 520 o Teléfono Azul de la Enfermería (902 50 00 00).

 **MÁS INFORMACIÓN**

www.icnbarcelona2017.com/

SÍGUENOS EN LAS REDES SOCIALES DEL CONGRESO






Sergio Alonso

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



Subvertir el orden establecido

A lo largo de toda mi trayectoria, he escrito o impulsado centenares de artículos sobre salud y sanidad dirigidos al colectivo médico y al sector del medicamento, y podría decirse que otros muchos cientos destinados a la población general. Por eso, me resultó muy gratificante la llamada de Íñigo Lapetra, maestro de comunicadores y ejemplo de bonhomía: «Queremos relanzar nuestra revista ENFERMERÍA FACULTATIVA; ¿por qué no te incorporas y escribes para estos profesionales con libertad absoluta?».

Sin pensarlo apenas, ofrecí raudo el sí quiero como respuesta, y decidí lanzarme al ruedo de la enfermería, no sin antes ponerme al Consejo que preside Máximo González Jurado por montera. «Si he escrito para médicos, el mundo del medicamento y el público general, logrando cierta aceptación, ¿por qué no he de hacerlo para esta profesión en auge y piedra angular de los grandes cambios que transformarán la sanidad?», me dije.

Sí. La bitácora de la enfermería —donde también se incluirán estos artículos de opinión— es la bitácora que seguirá la sanidad, por mucho que algunos se esfuercen en poner piedras en el camino, y será un orgullo tomar parte en la misma para echarlas a un lado. El proceso es equiparable al que ha experimentado el periodismo sanitario y traigo aquí a colación un hecho que espero sirva de ejemplo. Cuando el periódico *La Razón* me encomendó hace 15

años poner en marcha un suplemento de salud, todos los productos similares que había en el mercado identificaban este área informativa con la enfermedad y su tratamiento; nosotros, optamos en cambio por ampliar el concepto: nuestro país envejecía de forma saludable y las preocupaciones de la gente cambiaban. La información sobre salud se detenía en la enfermedad y tratamientos, sí, pero también daba paso a la vida sana, la comida saludable, los viajes contra el estrés y la preocupación medioambiental. Esta amplitud de miras permitió al suplemento *A Tu Salud* consolidarse mientras los rivales sucumbían. Si la información sobre salud ha pasado a ser una información sobre vida saludable, la sanidad en España va a dejar de ser sólo un mundo hospitalocentrista, en el que el médico es el jerarca y los demás profesionales los súbditos. Miles de pacientes necesitan pasar por los centros sanitarios, desde luego, pero muchos tendrán que desviarse a otro tipo de dispositivos

porque su dolencia no aconseja recalar en el hospital. La dependencia se abre paso y la enfermería es tan importante como la información sobre vida sana para los lectores de mi suplemento.

De este cambio y de la nueva sanidad que está llamando a las puertas versará este espacio que el Consejo me ofrece. No habrá medias tintas ni discursos políticamente correctos o genuflexos con el orden establecido. Será un espacio de subversión.



y gana hasta
1.000€

Participa en el

II Premio FotoEnfermería

INMORTALIZA TU PROFESIÓN EN UNA IMAGEN Y COMPÁRTELA CON EL MUNDO

Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Su autor recibirá un premio de 1.000 euros, el segundo clasificado 500 euros y el tercero 250 euros.

Envía tus fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org o por correo postal a C/Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid

Consulta las bases [aquí](#).

CON LA COLABORACIÓN DE

 **NOVARTIS**



VII JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Madrid
Fecha: 9 y 10 de marzo 2017
Organiza: Sociedad Española de Enfermería en Cuidados Paliativos
Más información: Secretaría Técnica Sanicongress. C/Orense, 85. Madrid
Tel.: 902 190 848
Email: sanicongress@aecpal2017.com
<http://www.aecpal2017.com>



XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Lugar: Murcia
Fecha: del 5 al 7 de abril 2017
Organiza: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental
Más información: Gallur 451. 28047 Madrid
Tel.: 91 465 75 61
Email: aeesme.aeesme@gmail.com
<http://www.congresoaaeesme.com>

CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA (AEEC)

Lugar: Barcelona
Fecha: del 3 al 5 de mayo 2017
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Cardiología
Más información: Secretaría Técnica, C/Wenceslao Fernández Flórez 1-2º. 15005 A Coruña
Tel.: 981 902 113
Email: info@tramasolutions.com
<http://www.enfermeriaencardiologia.com/aec/congresos/proximo-congreso/>



IV CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

Lugar: Cancún (México)
Fecha: del 10 al 12 de mayo 2017
Organiza: Funciden
Email: secretaria@funciden.org
<http://www.campusfunciden.com/iv-congreso-internacional-iberoamericano-enfermeria-2017/>

XVIII CONGRESO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA RADIOLÓGICA

Lugar: Málaga
Fecha: 19 y 20 de mayo de 2017
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Radiológica
Más información: Secretaría Técnica: Sociedad Española de Enfermería Radiológica. C/Pujades, 350. 08019 Barcelona.
Email: secretaria-2017@enfermeriaradiologica.org
<http://www.aecpal2017.com/>

CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

Lugar: Barcelona
Fecha: del 27 de mayo al 1 de junio de 2017
Organiza: Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y Consejo General de Enfermería (CGE)
Más información: Secretaría del Congreso
Tel.: 0041 22 33 99 575
http://www.icnbarcelona2017.com/es/



XXXVII CERTAMEN DE ENFERMERÍA "SAN JUAN DE DIOS"

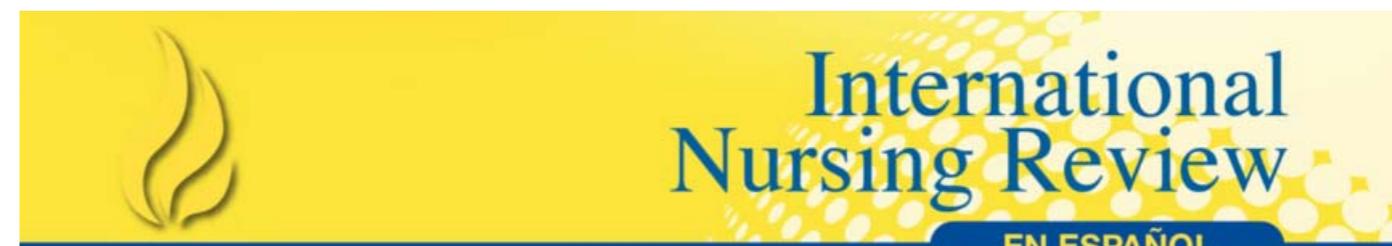
Plazo de entrega: 20 de febrero de 2017
Tema: Los proyectos o trabajos de cualquier modalidad presentados a este 37 certamen deberán versar sobre el ejercicio profesional de la enfermería pasado y/o presente, en los diversos aspectos; cuidados en todos sus ámbitos, administración y gestión, y docencia. Se tendrá especial consideración: el interés científico del contenido, la originalidad, el valor de la investigación, así como las posibilidades de aplicación.
Dotación: trabajo de investigación: 4.000 euros, proyecto de investigación 3.000 euros, trabajo fin de Grado 2.000 y trabajo fin de Máster 3.000 euros
Más información: <http://www.euef.comillas.edu/es/certamenes-y-jornadas-gratuitas>

XIX PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Plazo de entrega: 28 de abril de 2017
Tema convocatoria: trabajos de investigación
Dotación: 3.000 euros para el ganador, 1.500 euros para el segundo premio, 1.000 euros para el mejor Trabajo Fin de Máster y un accésit de 600 euros para el mejor trabajo elaborado por los alumnos de la Facultad de Enfermería de Castilla-La Mancha.
Más información: Colegio de Enfermería de Ciudad Real
http://www.enfermeriadeciudadreal.es/images/carpeta_gestor/archivos/congresos_jornadas/BASES_XIX_PREMIOS_2017.pdf

XXXIII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

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



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00

BELCHITE,

donde las bombas pararon el tiempo



FOTO: David Cuervo



ÁNGEL M. GREGORIS. Belchite (Zaragoza)

Cuenta la leyenda que el reloj de la Torre de Belchite (Zaragoza) dejó de funcionar el día que murió la primera mujer en la batalla que se libró en el pueblo durante la Guerra Civil. Desde entonces, la maquinaria nunca volvió a dar la hora correctamente y, a día de hoy, sigue sin hacerlo. Fue entre el 26 de agosto y el 6 de septiembre de 1937 cuando el ejército republicano, con el fin de evitar el avance de las tropas franquistas, tomó el municipio aragonés en una contienda que dejó hasta 6.000 muertos. Esta ofensiva tuvo una cruenta réplica en marzo de 1938 por el ejército sublevado, que acabaría con más muertes y el triunfo de estos. Posteriormente, y tras ganar la guerra e instaurar la dictadura, Franco ordenó que la zona no se reconstruyese. En su lugar, el Servicio Nacional de Regiones Devastadas y Reparaciones mandó levantar un pueblo nuevo para que pudieran volver las familias exiliadas tras el conflicto. La realidad era otra muy distinta. El dictador buscó con esta estrategia lanzar un mensaje para que todo el mundo conociese lo que para él fue la barbarie roja que destruyó una población rural sin ninguna culpa. Convirtió así Belchite en un símbolo de propaganda contra el bando republicano.

Misterio

Más allá de cuestiones políticas, desde ese verano del 37, el pueblo zaragozano alberga algunas de las historias más tenebrosas que se recuerdan. Son muchos los que aseguran que las almas de todos aquellos muertos siguen vagando por las calles aún hoy destruidas. Desde 2013, cuando el ayun-

tamiento decidió acotar los márgenes de las ruinas, los más valientes pueden comprobar por ellos mismos si de verdad estos ruidos y voces siguen existiendo gracias a las visitas guiadas nocturnas que se celebran los fines de semana. Los más supersticiosos afirman que aquellos valientes que se atreven a llevar a sus perras (porque sólo afecta a las hembras) pueden comprobar en primera mano el misticismo del lugar. Estas mascotas, al llegar a la

La leyenda cuenta que hay almas vagando por sus calles

puerta de la Iglesia de San Martín de Tours, no se atreven a entrar en su interior y siempre intentan huir. Numerosos investigadores y amantes de lo esotérico se han acercado hasta allí para conocer más..

Deterioro

Como anécdota, en una de las últimas casas del pueblo viejo nació la madre de Joan Manuel Serrat. Tras la batalla se exilió a Cataluña y nunca quiso volver. Aunque, actualmente, los edificios más emblemáticos están bastante deteriorados, escuchar todo lo que sucedió en la localidad es una de las grandes visitas que ofrece Aragón.

Prácticamente rodeando el pueblo viejo se encuentra el nuevo, que, tal y como explica Juan Galindo, coordinador de equipos de Belchite Turismo, fue una de las obras magnas

del organismo que se creó para reconstruir las regiones devastadas. Los presos republicanos fueron los encargados de llevar a cabo este trabajo por imposición directa del régimen. “No fue sólo arreglar la destrucción, sino que hubo que reconstruirlo entero y, en ese momento, no quisieron hacer algo funcional sin ningún tipo de decoración. Se hicieron algunos conjuntos monumentales bastante importantes como la plaza del Ayuntamiento, la biblioteca, el casino o el teatro, que nunca se ha llegado a inaugurar”, cuenta Galindo.

Imitación

En ningún momento se buscó hacer un pueblo gemelo al destruido en la guerra, pero sí es verdad que Belchite nuevo imita ciertas formas del antiguo, como pueden ser los arcos de la entrada. Las zonas y elementos arquitectónicos se intentaron trasladar conceptualmente, pero sin calcarlos.

El reloj que con esa primera muerte dejó de funcionar, y por los misterios que rodean a Belchite nada ni nadie ha podido arreglarlo, está ahora presidiendo la torre del pueblo nuevo. Fueron muchos los que intentaron que la maquinaria volviese a dar la hora, pero, de alguna manera, la catástrofe que dio lugar a la destrucción y abandono del municipio impide hoy que el tiempo en Belchite transcurra de forma natural.

 **MÁS INFORMACIÓN**

<http://www.belchite.es/turismo/visitas>

Kia Niro

Un coche de récord Guinness

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El Niro es el primer híbrido de Kia concebido para lograr un equilibrio entre el consumo y la utilidad de un *crossover* compacto. Además, apenas ha dado sus primeros pasos y ya ha recibido oficialmente el título Guinness World Record por el promedio de consumo más bajo registrado con un coche híbrido conduciendo de costa a costa de EE.UU. Y es que realizó

6.000 km y sólo gastó 4,1 depósitos de carburante.

A su diseño atlético y atractivo se suma un completo equipamiento que incluye: un innovador sistema híbrido, un habitáculo generoso en espacio, tanto para los pasajeros como para el maletero, y un gran conjunto de sistemas de asistencia al conductor. Aunque es más pequeño que cualquier otro coche de su clase,

el Niro ha sabido aprovechar bien los espacios para que sus ocupantes puedan viajar de forma cómoda. La batería está ingeniosamente colocada bajo los asientos traseros, el maletero tiene una capacidad de 427 l. Para una capacidad de carga y flexibilidad máxima, los respaldos traseros se pliegan 60/40 y se doblan por completo para obtener un espacio de carga de 1.425 l.



Los asientos se abaten por completo



El cargador inalámbrico carga instantáneamente con sólo colocar el dispositivo encima del mismo



Los ángulos muertos pueden jugar una mala pasada incluso a los conductores más precavidos y con mucha experiencia. Por ello, Kia ha implantado en este *crossover* un sistema de detección de ángulo muerto que notifica cuando otros vehículos entran en zonas que el conductor no puede ver. Además, el sistema de asistencia de mantenimiento de carril entra en acción si el vehículo comienza a desviarse del carril de marcha sin previo aviso. La cámara delantera detecta las líneas de la carretera y ayuda automáticamente a corregir la dirección.

Control

Al ajustar la velocidad de forma automática, el control de

crucero adaptativo del nuevo Kia Niro mantiene la distancia de seguridad óptima con los vehículos que circulan por delante. Si aparece una amenaza de colisión, el AEB te avisa y frena automáticamente para evitar o mitigar un posible accidente.

Tecnología

La tecnología también se ha subido a bordo de este híbrido, ya que además de un sistema de navegación incorporado incluye un paquete de conectividad para mantener al conductor informado mientras que Andorid Auto deja al conductor conectar su *smartphone* para utilizarlo en manos libres. Y para evitar romper su estiloso interior con cables para cargar

De costa a costa de EE.UU., sólo gastó 4,1 depósitos

los móviles, Niro viene con un cargador inalámbrico que funciona con sólo colocar el dispositivo encima del mismo.

Exterior

El Niro se caracteriza por sus líneas aerodinámicas agudas y modernas. El frontal está rematado con la característica parrilla de Kia y sus ópticas bixenon convierten rápidamente la noche en día.



El Niro se caracteriza por sus líneas aerodinámicas agudas y modernas

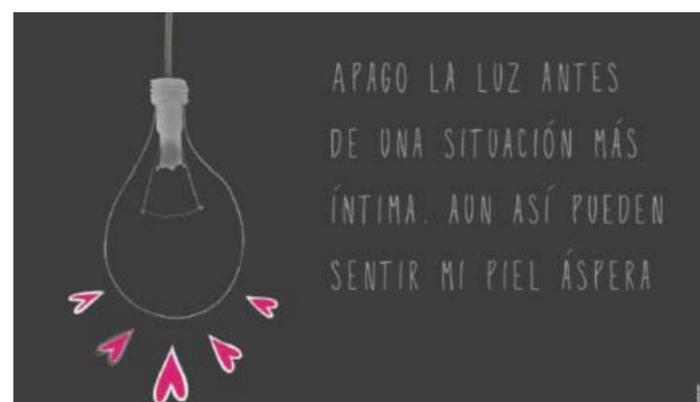
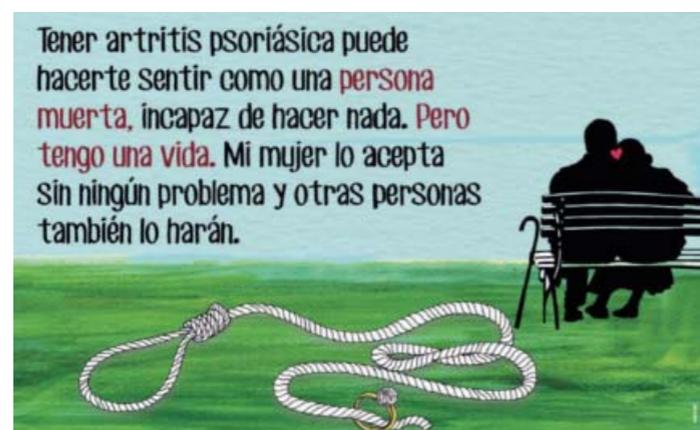


Sentimientos ilustrados

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Más de 125 millones de personas de todo el mundo viven con psoriasis, pero ¿cómo es realmente su día a día con la enfermedad? Dar respuesta a

esta pregunta es el objetivo de exposición que Acción Psoriasis y la Coordinadora Española de Asociaciones de Espondilolitis (CEADE) han puesto



en marcha con la colaboración de Novartis.

Conformada por 32 ilustraciones, la exposición itinerante "Sentimientos ilustrados. Psoriasis, artritis psoriásica y espondilolitis anquilosante desde la perspectiva de los pacientes" tiene como objetivo divulgar la verdadera afectación de estas patologías de tipo dermatológico y reumático en la calidad de vida de quienes las padecen, tanto en el plano emocional como social, económico y laboral.

Concienciar

La muestra ha sido realizada por el ilustrador inglés Martin Cornwell McKeown, del estudio Make Believe, de Reino Unido, y busca dar voz a los pacientes que representan tanto Acción Psoriasis como CEADE. Por ello, las ilustraciones tratan cuestiones importantes para los pacientes, como las implicaciones de la psoriasis a la hora de enfrentarse a reuniones en el trabajo, el contacto físico con otras personas o visitar recintos públicos o de ocio, como piscinas o gimnasios. En el caso de las espondiloartritis, se busca concienciar acerca de la necesidad de nuevas herramientas para la detección precoz de estas patologías, la divulgación del conocimiento en torno a las mismas, la presencia constante del dolor en la vida de los pacientes o la inhabilitación que implican, afectando al trabajo y otras actividades sociales.

Desde Acción Psoriasis consideran que "es fundamental realizar este tipo de iniciativas para concienciar en la lucha contra la discriminación que todavía provocan la psoriasis y la artritis en muchos pacientes".



100% Natural

23 chalets junto al Parque de Guadarrama

Viviendas de 4 dormitorios con solárium, patio inglés y jardín privado, terraza y piscina, en un entorno natural privilegiado desde

396.550€
(I.V.A. no incluido)



SERPROCOL!
INMOBILIARIA

¡Infórmate!
913 345 555
638 327 226
www.villasdelparque.es



La ciudad de las estrellas (La La Land)

Sueños y amor en Hollywood a ritmo de jazz

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

No es una de esas películas que o las amas o las odias. No hay demasiada polémica al respecto, *La ciudad de las estrellas* es un películón para público y crítica, uno de los grandes títulos del año, pero sólo el tiempo juzgará si merece entrar en el olimpo del séptimo arte. Por el precio de la entrada obtendremos mucho más que dos horas de entretenimiento, por ejemplo, un regusto a magia en la retina, amor al jazz —aunque nunca le haya gustado ese género— y sobre todo, una reflexión sobre si perseguir un sueño profesional y una relación de pareja son aspiraciones incompatibles.

La historia se sostiene, un músico y una aspirante a actriz luchando por triunfar en el siempre hostil clima social de Los Ángeles, megaurbe con

millones de candidatos a estrella de Hollywood que acaban sirviendo cafés. Un punto fuerte de la cinta es la química que se percibe entre el atractivo Ryan Gosling y Emma Sto-

Los oídos son agradecidos con pegadizas melodías

ne, que no le va a la zaga. Hacen muy bien su trabajo, se respira amor auténtico, constituyen una pareja envidiable. Luego entran en juego las respectivas carreras como artistas, el egoísmo, el éxito o el fracaso, la frustración por traicionar

ideales artísticos... Todo un cóctel de sentimientos amenizado por unas canciones bien escogidas, por bailes y coreografías plenos de encanto y por una estética que recuerda a los tiempos dorados del cine clásico. Salvo por los móviles y por algunos modelos de coches no sabríamos decir si estamos en los años cincuenta u hoy en día. Visualmente es un regalo donde todo lo que vemos está ahí por una razón. Y los oídos también son agradecidos con pegadizas melodías en un auténtico homenaje al jazz que invita a mover rítmicamente los pies. Es la impronta que el director, Damien Chazelle, ya dejó en otra película de culto, la majestuosa *Whiplash*, más que recomendable aunque no desatase las pasiones de esta *La La Land*.

clube!
club enfermería

VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

BELLEZA Y SEGUROS

VIAJES, MODA Y DEPORTES

PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

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

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

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com



¡TODO AL ROSA!



mo a la llegada de la primavera, la sudadera del gigante gallego grita a los cuatro vientos “back ASAP”, es decir, “vuelve, pronto”. Hasta que llegue la ansiada primavera nos quedaremos con pequeños tintes de color de la mano del rosa de la estación. Se puede encontrar online y en tienda física por 15,95 euros.

Pull and Bear

Una versión de las atemporales Reebok clásicas ha sido editada por la tienda española, en rosa empolvado y con un precio inmejorable (29,99 euros). Prometen ser un superventas.

Urban Outfitters

Y como muestra de que no sólo en prendas de ropa se encuentra el tono del invierno, os mostramos la cámara de fotos Instamax que Fujifilm ha sacado esta temporada para no mantenerse al margen de esta tendencia y conjuntar con los mejores outfits. Se puede comprar online en la americana Urban Outfitters y puede ser un capricho por 99 euros.



MARINA VIEIRA. Madrid

Como accesorio o prenda de abrigo. En la cabeza o en los pies. Da lo mismo, el caso es apuntarse a esta tendencia ya presente en todas las ciudades europeas. Un acierto seguro si se quiere ir a la moda es hacer caso a los grandes desfiles —que ya apuntaban esta tendencia— y apostar todo al rosa. Un rosa palo que conquista las calles del frío invierno que nos queda. Huyendo de típicos negros y grises los diseñadores han querido aportar un poco de alegría a los días tristes del invierno y alumbrarnos con un rosa invernal. El pantone del año debería dedicarse a este color que combinado

con burdeos queda estiloso y elegante. Hemos seleccionado diferentes artículos de tiendas online que confirman nuestra afirmación y demuestran que el rosa de la temporada se encuentra en todas partes.

En la cabeza o en los pies

Zara

Rosa y con mensaje. Una llamada a lo que parece un recla-

A tan solo
7 minutos de CÁDIZ

VIVE MIRANDO AL MAR
Y CERCA DE TODAS PARTES
PUERTO REAL, CÁDIZ



- Viviendas de 2, 3 y 4 dormitorios con garaje y trastero
- Zonas comunes con jardines, área infantil y piscina
- Vistas excepciones a la Bahía de Cádiz y las marismas
- Entorno natural y con rápidos accesos a la capital

Terrazas de Puerto Real

desde
128.000€*
IVA NO INCLUIDO

SERPROCOL!
INMOBILIARIA

INFORMACIÓN
683 36 24 52
www.terrazasdepuertoreal.com



Samsung Galaxy A5

Entre la gama media y alta

Aunque la familia bautizada con la letra S —actualmente el S7 y pronto el S8— es la que protagoniza los lanzamientos y la publicidad de Samsung, el fabricante coreano tiene otras muchas líneas de terminales. Acaban de renovar la serie A, que viene siendo una gama media que se acerca mucho a la gama alta. Por eso su precio es mayor que la gama media de la competencia, pero hablamos de un móvil que derrocha elegancia en su diseño —con unos colores muy atractivos—, que permite ampliar la memoria interna con una tarjeta microSD de hasta 256 gigas y que además es resistente al agua y al polvo. Pero si destaca por algo es por su apuesta por los selfies gracias a sus 16 megapíxeles de resolución tanto en la cámara delantera como en la trasera.



Lactancia materna con ayuda tecnológica

Varias aplicaciones asisten a las madres para controlar las tomas y la alimentación del bebé

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

En ocasiones, la lactancia puede generar estrés en las madres —especialmente a las primerizas— y varias aplicaciones para móvil o tableta ayudan, sin obviar el papel del profesional sanitario, a resolver dudas frecuentes o a controlar parámetros relacionados con la alimentación del recién nacido. Estas son algunas de las más populares y mejor valoradas por los usuarios.

Reloj de Alimentación (Android)



En este caso se trata de una monitorización y registro de factores como qué pecho se emplea en cada toma, la leche obtenida mediante el sacaleches. Lo mismo sucede con el cambio de pañal y las deposiciones de pis y caca. También puede reproducir sonidos que ayuda a dormir al bebé.

LactApp (Android e iOS)



Es la primera app de lactancia capaz de resolver todas las dudas de las madres hasta el destete del bebé. No ofrece un temporizador para saber cuánto y cuándo ha mamado el niño, porque apuesta por la alimentación a demanda, pero sí ofrece respuestas basadas en cada caso individual

Lactancia materna alimentación (Android)



Ideal para madres despistadas. Esta app permite saber cuándo y cuánto se alimenta el bebé. Recuerda el pecho que toca en cada toma. Realiza completos informes diarios, semanales y mensuales y está preparada para llevar el control de varios niños o hermanos gemelos.

Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



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



APORTA TU ENERGÍA

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



Enfermedades infecciosas: Principios y práctica

Autores:

Madell, Douglas y Bennett

Editado por:

Elsevier Masson,
Travessera de Gràcia, 17-21.
08021 Barcelona

Tel: 93 241 88 00

Fax: 93 241 90 20

E-mail:

editorialrevistas@elsevier.com

<http://www.elsevier.es/>

Obra de referencia para la comprensión integral del diagnóstico y el tratamiento de las patologías infecciosas, tanto las más habituales, como aquellas tropicales y emergentes. Con un enfoque didáctico y conciso y que presenta una estructura que se asimila al razonamiento realizado por los clínicos en esta materia. El contenido se ha revisado y actualizado de manera meticulosa para incluir los últimos hallazgos clínicos procedentes de la investigación realizada sobre enfermedades infecciosas. Se incluye información sobre nuevos patógenos y tratamientos, así como de nuevos métodos diagnósticos como la genómica. Esta edición ha incorporado un resumen de cada uno de los capítulos, lo cual ayuda a encontrar y entender de manera rápida y sencilla la información. Estos resúmenes hacen referencia principalmente al diagnóstico, terapia y prevención y se han diseñado para mejorar la búsqueda de la información.



Guía farmacológica pediátrica. En tratamiento parental y cuidados de enfermería

Autor: Álvarez López, Flores González, Fernández Leal y Díaz Rodríguez

Editado por: Elsevier Masson,
Travessera de Gràcia, 17-21.
08021 Barcelona

Tel: 93 241 88 00

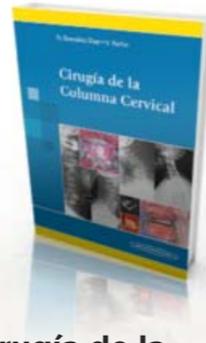
Fax: 93 241 90 20

E-mail:

editorialrevistas@elsevier.com

<http://www.elsevier.es/>

El objetivo de esta guía es presentar un contenido que sirva como referente en cuestiones relacionadas con administración de fármacos, cuidados durante su aplicación y unificación de pautas farmacológicas dentro de la especialidad de Pediatría. La obra se presenta en un formato de fichas de medicamentos incluyendo los principios activos de mayor uso hospitalario ordenados de manera alfabética. El esquema de contenido de cada una de las fichas será el siguiente: manera de preparación del fármaco, suero de elección a la hora de diluir el fármaco, tiempo de administración que se debe tener en cuenta en el momento de la administración y cuidados de enfermería en el momento de la administración, con el objetivo de detectar y minimizar los posibles efectos secundarios y complicaciones derivados por el medicamento.



Cirugía de la Columna Cervical

Autor: Rafael González Díaz y Heiko Koller

Editado: Médica Panamericana
Edificio Arcis, C/ Quintanapalla nº8, 4ºB, 28050 Madrid

Tel: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es

<http://www.medicapanamericana.com>

Actualmente, los casos más sencillos de cirugía cervical son abordados de forma estandarizada, mientras que los más complejos necesitan técnicas específicas para conseguir los mejores resultados. Debido a esta complejidad, era necesario un texto actualizado que expusiera los nuevos tratamientos, técnicas y abordajes quirúrgicos de dichas patologías. Este libro, además destaca por: exponer y explicar las técnicas quirúrgicas más actualizadas y exigentes, además de destacar el porqué de los fallos quirúrgicos y cómo evitarlos; abordar los casos de mayor complejidad desde el punto de vista del diagnóstico y del tratamiento. Se incide en las deformidades, las fracturas y los tumores vertebrales. También se analiza la patología degenerativa desde el enfoque quirúrgico actual; explicar la biomecánica quirúrgica de la columna cervical desde un punto de vista práctico y desarrollar las bases del tratamiento en las patologías más comunes que el cirujano encuentra en su día a día.

Enfermera, hija

ZAIRA MARTÍNEZ. Enfermera

A los pocos días se confirmó el diagnóstico. Mi padre tenía cáncer de pulmón. Una neoplasia muy avanzada, en último estadio. Una neoplasia con metástasis que afectaba ya, a la arteria pulmonar. Una neoplasia que hacía que se formasen hemotórax continuos por su afectación a la pleura. Una neoplasia que ahogaba día tras día las ganas inmensas de vida e ilusiones que él tenía.

Yo era hija, pero también era enfermera. Yo empecé antes que nadie aquel sufrimiento en silencio. Nunca salía del hospital, nunca llegué a descansar.

Nadie se atrevió a decírselo, hasta que estuvo bien definido el tratamiento que debía seguir. Un tratamiento paliativo. Un tratamiento que yo sabía que nunca iba a frenar aquello que consumía lentamente aquel cuerpo.

Me preguntaba por qué. Era tan sencillo cuando estudiábamos en la facultad a ser empáticas con nuestros pacientes, a dar malas noticias, a intentar consolar cuando algo fallaba...

¿Y ahora? ¿De qué me servían esos conocimientos si apenas podía encontrar explicación ni respuestas? Odiaba entender cada medicación, cada procedimiento, cada evolución... Miento, no podía odiar una de las cosas que amo, pero me daba rabia e impotencia todo lo que estaba pasando. Me hubiera gustado detener aquel saber, para vivir teniendo la esperanza de ver cómo mi padre saldría de esta, de como todo sería una simple pesadilla momentánea, y al despertar todo volvería a la normalidad...

La potente acción de aquellos fármacos empezó por destruir las células de su cabello, que caía con disimulo al principio sobre la almohada en la que él reposaba fatigado.

Las náuseas se convirtieron también en su peor pesadilla. Las llagas invadieron la mucosa de su lengua, y la falta de ganas por comer hacían en él ya un gran desgaste.

La angustiada respiración se hacía cada vez más pesada, y sus músculos tenían que trabajar cada vez más duro. Volvió a necesitar esa toracocentesis, y con ella, el segundo ciclo de quimioterapia.

Era sorprendente como nunca dejó de sonreír. Sonreía porqué tenía ilusión. Tenía ilusiones pequeñas, insignificantes. ¿Pero acaso las ilusiones no nos empujan a vivir?

Recuerdo los últimos días, cuando su mente descansaba en una duermevela de morfina, agarrando a mi madre de la mano. Cuando abría los ojos, con aquella infinita mirada. Aquellas últimas noches en casa, cuando era yo la que le inyectaba los morfínicos o doblaba las gotas para aliviar aquel mal.

Nunca se quejaba, nunca dijo nada delante de nosotros. Sólo llegaba a derrumbarse en las largas noches de no descanso cuando aún estaba en casa, en su cama, junto a mi madre. Con ella se desahogaba y lloraba, con ella dejaba libre su miedo. Y se fue con ella, con su nombre en los labios, hasta el último momento.

Era un miércoles de diciembre. Esperábamos lo que no deseábamos. Manteníamos un silencio que por dentro desbordaba el grito, rodeado del suave gorgoteo del humidificador de oxígeno. Representábamos una serenidad que disfrazaba la inmensa debilidad que nos atormentaba.

Y así ocurrió. Tras un largo suspiro, ocupó cada una de nuestras almas, esa noche. Simplemente, dejó de respirar.

II PREMIO FOTOENFERMERÍA Ganadores Enero

La fotografía enviada por Salvador José Molla Pérez, de Alicante, ha sido la ganadora del mes de enero del II Premio FotoEnfermería, con la colaboración de Novartis. Entre las seleccionadas cada mes como mejor fotografía saldrá el ganador anual, que recibirá 1.000 euros, además de ver su foto publicada en la portada de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA.



1
Visibles. Salvador José Molla Pérez (Alicante)



2
Vacunando la esperanza. Raquel Bergua Gómez (Zaragoza)



3
Gracias, por enseñarme tanto.
Soraya Vega Martínez (Vizcaya)



Punto final

2016 - 2017



EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20

CRÉDITOS
ECTS



eics@escuelacienciassalud.com

91 334 55 00

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

