

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 184 | 1-15 Abril 2014 |



La EurHeCa analiza en Madrid la transposición de la Directiva de Cualificaciones

Lenguaje enfermero: identidad, utilidad y calidad

Santiago de Compostela: luz, agua y sombras

## LA ENFERMERÍA MILITAR ESPAÑOLA

La enfermería abarca muchos ámbitos, uno de ellos las Fuerzas Armadas. Estos profesionales sanitarios arriesgan su vida en su afán por servir a los demás

## Especial Mes de Mayo

Viaja mucho más por mucho menos.



Accede a CLUBe!



## EDITORIAL

### *Héroes anónimos*



**Máximo González Jurado**

Presidente del Consejo General de Enfermería.

Por fortuna, la mayor parte de los ciudadanos ha vivido el horror de la guerra en la distancia. Hemos seguido los conflictos a través de los medios de comunicación, como algo ajeno, y eso provoca que haya personas que no valoren lo suficiente el servicio que prestan las Fuerzas Armadas. En muchos rincones del planeta, nuestros soldados llevan a cabo una labor encomiable, ayudando a mantener la paz y al desarrollo de naciones y pueblos que han sufrido mucho. Entre ellos, hay 750 enfermeros preparados para atender todas las incidencias que se presentan en la vida en un cuartel, para que sus compañeros estén perfectamente cuidados en todo momento.

Algunos de ellos ponen en riesgo sus vidas actuando en primera línea y deben estar preparados para evacuar a los heridos o asistir en el propio campo de batalla. En este número de ENFERMERÍA FACULTATIVA contamos cómo se entrenan estos profesionales para estas peligrosas misiones y recogemos los testimonios de enfermeros que prestan sus servicios en escenarios tan diversos como Afganistán, Kosovo, la Antártida a bordo del buque oceanográfico Hespérides, o bajo el mar en un submarino. La carrera militar exige, como la enfermería, una gran vocación de servir a los demás. Su aportación a la sociedad española es incontestable, poniendo en riesgo su propia integridad vidas para trabajar silenciosamente por la seguridad de los contingentes y por el propio desarrollo de los países donde están presentes.

No debemos olvidar su labor en la cooperación, que permite salir adelante a naciones sumidas en este tipo conflictos. En uno de los grandes pilares del desarrollo de nuestra profesión y en lo que respecta a la prescripción, la enfermería militar es de las especialidades en que más se echa en falta una regulación adecuada. Imaginemos una situación de emergencia en zona de conflicto. ¿Va a dejar el enfermero de administrar los fármacos que necesita un compañero herido cuando se encuentra de rodillas intentado salvar su vida?

El Consejo General de Enfermería nunca dejará de rendir su homenaje y prestar todo su apoyo a estos hombres y mujeres, auténticos héroes anónimos. Hoy hemos querido ponerles cara y nombre a algunos de ellos en representación de todos sus compañeros. La enfermería les respeta y la sociedad les necesita.

SERVICIO COLEGIAL DE VIVIENDA

# Descúbrelo, tú puedes vivir en Valdebebas

Desde 116.800€  
(2 dormitorios)

Inmejorable **forma de pago** Precios por debajo del módulo de vivienda protegida

V5!

Urbanización de 29 viviendas VPPL de 2, 3 y 4 dormitorios con piscina y zonas comunes



V4!

Urbanización de 59 viviendas VPPB de 2, 3 y 4 dormitorios con piscina y zonas comunes



Con la garantía de nuestras 400 viviendas en Valdebebas, 300 ya terminadas



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

Llama y visita nuestras viviendas terminadas en Valdebebas

917 505 555 638 327 226

**V!**  
Gestiona: **eh**  
VALDEBEBAS



## Sumario

Año XVIII

Nueva época

Número 184

1 - 15 Abril 2014

### Actualidad



6

#### Portada

La enfermería militar española

12

#### Noticias

- La EurHeCA analiza en Madrid la transposición de la Directiva de Cualificaciones
- Los nacimientos prematuros y el asma infantil disminuyen gracias a las leyes antitabaco

#### Congreso

Taxonomía y nomenclatura

20

#### Cooperación

Salud y proyectos productivos

22

#### Entrevista

Alberto Corral, autor del libro *Gulo, el elefante anoréxico y otros cuentos*

24

#### Sociolaboral

Competencia del personal de enfermería respecto a la obligatoriedad de poner escayolas

32

### Ocio y cultura



36

#### Viajes

Santiago de Compostela: luz, agua y sombras

40

#### Motor

KIA Sportage, siete años de compromiso

42

#### Exposición

Pixar, 25 años de animación

46

#### Cine

Dallas Buyers Club

## Staff

**Director:** Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra ([ilapetra@consejogeneralenfermeria.org](mailto:ilapetra@consejogeneralenfermeria.org)). **Coordinador editorial:** David Ruipérez ([d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org)). **Redactores:** Gema Romero ([g.romero@consejogeneralenfermeria.org](mailto:g.romero@consejogeneralenfermeria.org)), Alicia Almendros ([a.almendros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:a.almendros@consejogeneralenfermeria.org)), Ana Muñoz ([a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org](mailto: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. [premsa@consejogeneralenfermeria.org](mailto:premsa@consejogeneralenfermeria.org). Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ambito de difusión: nacional.

# LA ENFERMERÍA MILITAR ESPAÑOLA

La enfermería abarca muchos ámbitos, también las Fuerzas Armadas. Estos profesionales sanitarios arriesgan su vida en su afán por servir a los demás



ALICIA ALMENDROS / DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Tierra, mar o aire, cada vez más enfermeros optan por la carrera militar para ejercer la profesión. Alrededor de 750 enfermeros forman parte de las Fuerzas Armadas. Las misiones de paz les han llevado a Afganistán, Kosovo o Bosnia entre muchos otros destinos donde prestan servicio, atendiendo a sus compañeros. Sa-

ben que cualquier día pueden enfrentarse a un ataque o un grave accidente y se entrenan a conciencia para actuar en las peores condiciones, para tomar decisiones acertadas en cuestión de segundos y poner a salvo a los heridos. Muchos trabajan a miles de kilómetros de su país, su familia y amigos, pero su vocación de servicio compensa hasta el punto de arriesgar su vida por los demás.

Para acceder a las Fuerzas Armadas los enfermeros tienen que superar unas pruebas de acceso. “La Administración Pública, a través de la oferta de empleo, establece un número de titulados en

Enfermería que pueden acceder al Cuerpo de Sanidad Militar en la escala de oficiales enfermeros, con un proceso muy selectivo a la hora de establecer el cupo de entrada. Es preciso superar una prueba de conocimientos general y un examen de un supuesto práctico. Otro requisito es el conocimiento fundamentalmente de inglés, con un nivel determinado que establece el Consejo de Europa, y otras pruebas de tipo psicotécnico y también físicas. Además, hay que complementarlo con méritos académicos y laborales”, explica Antonio González, teniente coronel de la Inspección General de Sanidad.

Trabajan en situaciones límites y en lugares recónditos



## Formación militar

“Una vez que el opositor supera la fase de ingreso a las Fuerzas Armadas, hay un periodo transitorio, que dura un curso escolar, en el que se les forma militarmente. En el primer trimestre, hay una rotación para conocer las estructuras de cada ejército, y más tarde, una fase específica que se desarrolla en la Escuela de Sanidad Militar”, prosigue González.

“La enfermería militar, desde que se unificó para los tres ejércitos, con la creación de los Cuerpos Comunes, ha evolucionado positivamente, tanto académica como científica y técnicamente”, comenta Juan José Porcar, presidente del Colegio de Enfermería de Zaragoza. Como enfermero militar, Porcar considera que la enfermería militar está bien valorada por el ciudadano que la conoce, aunque falta un re-

conocimiento más plural. Actualmente se celebran, conjuntamente con la enfermería civil, jornadas, seminarios y coloquios. Además del Congreso Nacional de Enfermería en Defensa. “La Junta de Gobierno que tengo el honor de presidir homenajeó recientemente a los profesionales de enfermería de las Fuerzas Armadas españolas y Cuerpos de Seguridad del Estado colegiados en Zaragoza, en el incomparable marco de la Capitanía General de Aragón. Hicimos nuestra pequeña aportación a la cultura de defensa, tan necesaria en los tiempos que corren”, puntualiza Porcar.

## Simulacros

En distintas ocasiones, las cercanías del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla de Madrid se convierten durante unas horas en un campo de

## La Escuela de Sanidad es la encargada del grueso de la formación

batalla. Y es que la Escuela de Sanidad Militar es la encargada del grueso de la formación del personal sanitario realizando cursos de soporte vital avanzado al combate, operador de radiodiagnóstico, asistencia de heridos en combate..., que tienen como punto y final un simulacro donde poner en práctica lo aprendido durante el curso.

Su vocación es innata y trabajan en situaciones límite y en aquellos lugares recónditos donde se les necesite. Varios enfermeros militares cuentan a ENFERMERÍA FACULTATIVA cómo es su día a día.

## Nuevos horizontes, nuevos retos

Bajo el nombre “Nuevos horizontes, nuevos retos” el 9º Congreso Nacional de Enfermería de la Defensa dará el pistoletazo de salida el 16 de junio en Madrid. Durante tres días, 16, 17 y 18 de junio, este acto se convierte en un momento de encuentro en el que compartir conocimiento y experiencias, y estrechar las relaciones humanas entre los que comparten la pasión por la enfermería y las Fuerzas Armadas. “Es una oportunidad tremendamente apasionante el poder ofrecer al resto de los compañeros enfermeros esta actividad formativa, que desde hace más de 15 años se viene realizando dentro del seno de la enfermería de la defensa, y que se ha consolidado como un evento de primera importancia al que quedan

invitados todos los compañeros que estén interesados en conocer, no sólo la enfermería militar sino el trabajo que desarrollan nuestros compañeros en la enfermería civil que trabajan en centros de la defensa”, explica Antonio González, teniente coronel enfermero. “La voluntad siempre es la de incorporar los procesos formativos a la enfermería militar y queremos incidir mucho en el lema del congreso, “nuevos horizontes, nuevos retos”, ya que tenemos que asumir los retos que nuestro colectivo está viviendo en la actualidad como profesión autónoma, reivindicando ese papel de forma permanente, y por supuesto apoyándolo en la excelencia del trabajo enfermero”, puntualiza.

**Antonio García Avilés, teniente enfermero del Cuerpo de Sanidad de las Fuerzas Armadas**

## “Durante los temporales suelen ser comunes los traumatismos y la cinetosis”

Antonio García es enfermero militar, destinado en el buque de investigación oceanográfica Hespérides, perteneciente a la Armada Española. Durante tres años perteneció a la flotilla de submarinos de Cartagena y desde agosto de 2008 está destinado en el BIO Hespérides.

“Todo el personal que sube a bordo del buque ha de pasar un reconocimiento médico exhaustivo, por lo que la criba de patologías crónicas es prác-

**“No es raro que existan alertas sanitarias por fiebre amarilla”**

ticamente total”, comenta. Además, “trabajamos para llevar a cabo una política de prevención e inmunización para cada campaña”, prosigue.

Aunque reconoce que, por fortuna, no se ha enfrentado a un conflicto armado ni han sufrido ningún incidente con “piratas”, durante sus años a bordo del buque, “no es raro que existan alertas sanitarias por fiebre amarilla, dengue u otras alertas infecciosas, propias de los países que visitamos. Además el mar es un peligro en sí; recuerdo un temporal en el que llegamos a alcanzar los 42 grados de escora. En este tipo de incidentes suelen ser comunes los traumatismos, así como la cinetosis, o ‘mal del mar’; que de manera habitual son leves y pueden ser tratados a bordo”, relata García.

### Emergencias

“Tras todos estos años las emergencias sanitarias han sido unas cuantas pero recuerdo una en concreto. Un miembro de la dotación debutó con una hemorragia digestiva aguda. Hubo que trasladarle desde nuestra posición, en los helados mares del Polo Sur, hasta el hospital más cercano en la Patagonia chilena. Tras un par de semanas, el paciente fue dado de alta y evacuado al hospital Gómez Ulla, que es el último eslabón de las urgencias sanitarias de cualquier misión internacional”, explica.

Para él, el Hespérides ha sido, es y será lo “mejor de mi vida profesional... Pero toda etapa tiene un final, y por motivos personales, no tardaré en cambiar de destino”, finaliza.



Antonio García en una de sus misiones

**Loreto Villa, capitán enfermera del Cuerpo Sanitario Militar**

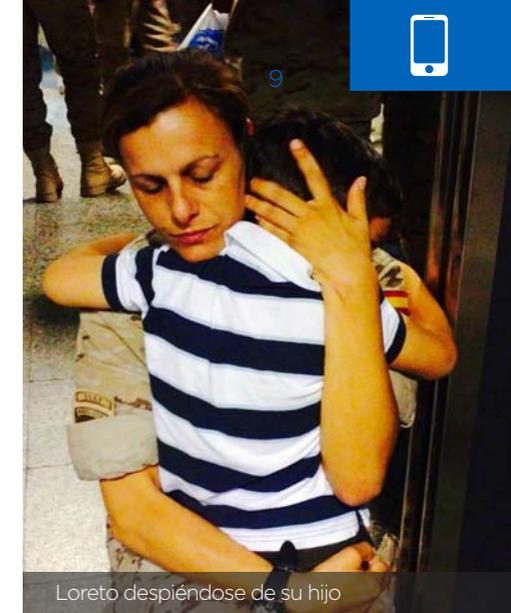
## “Cuando el aviso se refiere a compañeros te implicas más”

Nieta, hija y hermana de militar, Loreto Villa, capitán enfermera del Cuerpo Sanitario Militar, tenía la vocación marcada. “Entré en el ejército hace 14 años. Cuando acabé la carrera trabajé en hospitales civiles pero posteriormente opté por la oposición a la rama militar”, explica. Recién llegada de Afganistán, reconoce que las situaciones de mayor peligro a las que se ha enfrentado son en misiones de mantenimiento de la paz. Entre sus destinos se encuentran Kosovo, Bosnia y Afganistán. Dada la situación de conflicto que se vive en Afganistán, explica que “los pacientes que atendemos presenta con frecuencia politraumatismos, grandes hemorragias exanguinantes, neumotórax, grandes quemaduras... Suelen

ser pacientes por regla general graves”.

### Siempre alerta

Sus días están cargados de adrenalina y tensión porque nunca saben cuándo les van a llamar. “Siempre tenemos que estar alerta, lo que se dice ‘on-duty’, es decir, a la llamada. Vamos conectados a un móvil o a una radio y hay que estar preparados para cualquier evento crítico”, explica. “Uno de los peores momentos que he vivido fue en Afganistán, con un IED, que es un artefacto explosivo improvisado, contra una patrulla española. Cuando se trata de compañeros tuyos te implicas más emocionalmente y siempre se hace más duro. En ese momento piensas y deseas que



Loreto despidiéndose de su hijo

salga todo bien y te preparas para dar lo mejor de ti”, relata. El personal de enfermería suele estar unos dos meses y medio en el destino, “antes estábamos cuatro meses, y antes incluso entre seis y siete meses; pero se vio que se trabaja mejor cuando el tiempo que estábamos desplazados era menor”, prosigue.

**“Los días están cargados de adrenalina y tensión”**

Aunque el nombre de “hospital de campaña” pueda sonar un poco precario, los sanitarios cuentan con todos los medios que puede haber en un hospital en España. El material sanitario es muy bueno, pero su reposición es más complicada. “Estamos en un territorio a 6.000 kilómetros de nuestro país y nos lo tienen que reponer mediante viajes en avión. Hay veces que, por cuestiones meteorológicas, ese avión no puede llegar y tenemos que hacer un control del gasto sanitario mayor”, explica. Afganistán o la República Centroafricana serán su próximo destino.



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



Antonio González recibe a ENFERMERÍA FACULTATIVA en su despacho

## Teniente coronel enfermero, Inspección General de Sanidad

# “Trabajar en zona de operaciones es una gran experiencia”

“Mi experiencia ha sido tremendamente gratificante. Empieza 35 años atrás en un barco, recién acabada la carrera, y puedo asegurar que cualquier semana de mi vida profesional como enfermero dentro de las Fuerzas Armadas probablemente agrupe muchos años de otros compa-

ñeros que no han tenido la oportunidad de vivir con la intensidad con la que se puede vivir en esta institución”, asegura Antonio González. Este teniente coronel enfermero ha tenido ocasión de participar en operaciones en Macedonia, en Kosovo, —en dos periodos distintos—, en Afganistán, en la operación española del terremoto de Haití... “Ha sido una experiencia personal importantísima”, explica.

Intenso es la palabra que usa para definir el día a día de un enfermero militar. “El día a día es muy variopinto porque la actividad del enfermero, como en cualquier otro

“La enfermería militar exige compromiso con la labor humanitaria”

ámbito de la enfermería civil, se desarrolla desde lo que es la asistencia en unidades, en bases aéreas del ejército de tierra, arsenales militares, bases navales... Pero la diferencia es realizar esta actividad en una zona de conflicto como puede ser Afganistán, Líbano o donde el gobierno determine”, argumenta.

### Diferentes ejércitos

“Un enfermero militar es un enfermero, no establezco ninguna diferencia entre la vocación dentro de enfermería, si bien en el ámbito militar existe un deber con la sociedad, fundamentalmente en servicio a esta comunidad, que exige también un compromiso con la labor humanitaria que se puede realizar no sólo en territorio nacional, sino en territorio internacional”, comenta González.

Para acceder a esta rama de la enfermería, los profesionales tienen que realizar un proceso en el que la Administración Pública, a través de una oferta de empleo, establece un número de plazas para aquellos que quieren acceder al Cuerpo de Sanidad Militar en la escala de oficiales enfermeros. Un proceso muy selectivo a la hora de establecer un cupo de entrada.

### Formación

Una vez que el opositor ingresa en las Fuerzas Armadas se le forma militarmente en cada academia de los respectivos ejércitos. Hay una rotación para conocer las estructuras de cada ejército. Y luego hay una fase específica que se desarrolla en la escuela de sanidad militar que está centrada en la especialidad de cada uno.



## Fulgencio Ros Cegarra, comandante enfermero. Flotilla de submarinos de la Armada en Cartagena

# “La situación más temida es lo que se conoce como submarino hundido”

El comandante Ros tiene uno de los trabajos más desconocidos y especiales del ámbito militar. No todo el mundo sirve para encerrarse en un submarino en una travesía que puede extenderse hasta 40 días. Entre las funciones de la enfermería está el realizar los pertinentes reconocimientos para ver si los miembros de la dotación reúnen las condiciones psicofísicas adecuadas. Según explica Ros, “una vez en el submarino, el enfermero debe estar preparado ante las posibles eventualidades que surjan. La mayor parte de los problemas que pueden darse son traumatismos, problemas de las vías respiratorias altas o también problemas digestivos”.

En su dilatada trayectoria Ros recuerda el caso “de un traumatismo importante con un periscopio que atrapó a un suboficial. Tuvo que ser evacuado a Creta. Fue atendido en un hospital inglés y después

fue trasladado e ingreso en el Hospital Gómez Ulla, en Madrid. No son situaciones muy

“Para llevar esta vida tienes que verle el atractivo”

frecuentes, pero ocurren. Asimismo, cuando se procede a una evacuación hay que contactar con la OTAN o con los puertos cercanos”.

### Riesgos

Cuando uno navega a mil metros de profundidad la situación más temida es lo que se conoce en el lenguaje militar como un “dissub” (subma-

rino hundido). Se dan entonces varios posibles escenarios. Puede que el submarino esté hundido y haya una vía de agua o incluso otros elementos que empeoren la situación, como un incendio. “El rescate es una posibilidad. Hay submarinos de salvamento y rescate que en 24-48 horas pueden estar en el punto del hundimiento. El problema es si el aire se vicia y deja de ser respirable. Entonces se procedería a la maniobra de escape. El personal entrenado puede salir si el submarino se encuentra a distancias inferiores a los 100 metros de profundidad. A cotas superiores habría que apostar por el rescate y no siempre resulta sencillo”.

El comandante Ros sabe que su profesión entraña un riesgo: “para llevar esta vida tienes que verle el atractivo”, concluye.



El comandante Ros, junto al submarino de la Armada

La EurHeCA analiza en Madrid la transposición de la Directiva de Cualificaciones

# MOVILIDAD VS. SEGURIDAD DE LOS PACIENTES

GEMA ROMERO. Madrid



El desarrollo de la futura tarjeta profesional europea (HPRO Card), o el reconocimiento parcial de competencias centraron los debates de la reunión que la EurHeCA —asociación que aglutina a las autoridades competentes europeas de profesionales sanitarios— celebró en Madrid el pasado mes de marzo. Una reunión en la que apostaron por la movilidad profesional,

“Tenemos que pensar en las consecuencias de la movilidad”

que favorece la nueva Directiva de Cualificaciones, a la vez que advirtieron de los problemas para su transposición, con las necesarias garantías para la seguridad de los pacientes.

La Directiva de Cualificaciones, aprobada en noviembre de 2013, pretende hacer más eficaz el sistema de reconocimiento mutuo de las cualificaciones existente en la Unión Europea (UE) y, con ello, facilitar una mayor y mejor movilidad de los trabajadores cualificados en la UE. Actualmente se encuentra en fase de transposición, cuyo plazo finaliza en 2016.

Para el presidente de la EurHeCA, Patrick Fortuit —presidente también de la Orden de Farmacéuticos Franceses—, “debemos prestar atención a

esa decisión, porque si no es la que deseamos como autoridades competentes, después no podremos cambiarla”. “No queremos —añadía— limitar la movilidad de los profesionales, que tan beneficiosa resulta para todos, pero tampoco podemos dejar de contemplar todos los problemas que conlleva. Tenemos que pensar en sus consecuencias”. A este respecto, destacaba el caso de Rumanía, que “cada año forma a 3.500 médicos, pero de donde se marchan más de 4.000”.

## Problemas con la implementación

Uno de los principales beneficios de la Directiva de Cualificaciones, pero también uno de los principales problemas para su implementación, es la tarjeta profesional europea que, como certificado electrónico, ofrecerá a los profesionales interesados la posibilidad de beneficiarse de un reconocimiento de sus cualificaciones más fácil y rápido. Esta tarjeta está asociada a un procedimiento de reconocimiento a través del Sistema de Información del Mercado Interior (IMI). “El objetivo general es conseguir un mis-



mo nivel educativo en todos los países europeos. Con la tarjeta, provista de un microchip, se facilitan al profesional los trámites para trabajar en otro Estado miembro, pero a la vez permite a las autoridades competentes compartir información y detectar, por ejemplo, que un profesional está inhabilitado en un país. Por la seguridad de los pacientes hay que impedir que esta persona intente ejercer su profesión en otro Estado”.

## La tarjeta, provista de un microchip, facilitará trabajar en otro país

A este respecto dos son los *handicaps* con que se encuentran, por un lado los plazos, porque como aseguraba Fortuit “si la Comisión Europea quiere tener terminado todo el trabajo para 2016, puede que el resultado final no sea el más adecuado, sino solo el más rápido de implementar”. Otro inconveniente son las elecciones al Parlamento Europeo del próximo mes de julio. “Tras las elecciones llegará un nuevo comisario europeo

de Mercado Interior, que quizá quiera algo distinto”.

Para paliar estas dos situaciones, desde la EurHeCA apuestan por realizar un proyecto piloto, con una sola profesión, y así analizar los problemas que puedan surgir. También queda por dilucidar quién sufragará los costes, tanto de la implementación de la directiva, como de cualquier proyecto piloto que se haga.

## Acceso parcial

La directiva incorpora el principio de acceso parcial para determinadas profesiones, en función de las competencias propias e introduce algunos cambios en la definición de los requisitos mínimos de formación para las que se benefician del reconocimiento automático de sus cualificaciones. Un aspecto este que suscita grandes dudas entre las distintas autoridades competentes, pues no está claro cómo, en qué condiciones y para qué profesiones será susceptible de aplicación este acceso parcial. Por ello, desde la EurHeCA acordaron remitir una consulta a los servicios jurídicos de la Comisión para que aclare el ámbito en el que será posible este acceso parcial, “toda vez que el ejercicio de las profesiones no se puede fraccionar”.



“El objetivo es lograr un mismo nivel educativo”

## ¿Qué es la EurHeCA?

EurHeCA es una asociación europea que trabaja a favor de la movilidad profesional y el reconocimiento de las distintas titulaciones en materia de salud.

## ¿Cuáles son sus retos?

EurHeCA representa a enfermeros, médicos, matronas, dentistas y farmacéuticos. Nuestro objetivo es conseguir que todas tengan un mismo nivel educativo en los 28 países miembros.

## ¿Cuáles son las principales conclusiones de la reunión?

Hemos afrontado varios temas, pero especialmente el de la tarjeta profesional europea que está dirigida a garantizar que únicamente los profesionales autorizados para ejercer puedan hacerlo en cualquier país de la UE. Se trata de crear una base de datos a la que todas las autoridades competentes puedan acceder y una tarjeta, con un microchip y un certificado electrónico, de tal forma que se facilita la movilidad de un país a otro y que, al mismo tiempo, haya un control para que nadie que haya sido inhabilitado en un país pueda ejercer en otro.



# Las “recetas” de la enfermería para mejorar la nutrición de la población

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

¿Deben replantearse los enfermeros cómo dan los mensajes nutricionales? La enfermería está en condiciones de adoptar un papel protagonista en la alimentación de los pacientes y, por ello, el IX Congreso Internacional de Nutrición, Alimentación y Dietética, celebrado en Madrid, acogió una mesa redonda sobre su contribución al asesoramiento nutricional del paciente. Una relación de amor-odio, de esfuerzos titánicos de los profesionales para que alguien adelgace o equilibre su alimentación. Y una relación que suele fracasar.

Mercedes López-Pardo, presidenta de la Asociación Española de Enfermeras en Nutrición y Dietética, propone otro enfoque como es el aprendizaje de técnicas culinarias. “No vale que le demos una dieta que dice “Rape en salsa de berros”. ¿Sabe alguien cómo se hace?. Pues

entonces no sirve, enseñémosle técnicas culinarias básicas y que vaya experimentando”.

La otra gran línea de trabajo que las especialistas proponen a sus compañeros enfermeros son mejoras en la comunicación con la prensa y los pacientes. “Por ejemplo, estás en la habitación del hospital haciendo una cura y te pones a comentar temas banales con el paciente. ¿Por qué no dedicas esos minutos a hablar, de forma desenfadada, sobre nutrición, sobre cómo cocina los alimentos?”. Así lo expresa Mari Lourdes de Torres, una referencia en las enfermeras especialistas en nutrición en nuestro país. De Torres asegura que “la educación y la prevención son, a veces, más importantes que los cuidados” y



FOTO: SYC

que “los enfermeros tienen que volcarse con las asociaciones de consumidores y con un gran altavoz: la prensa. Tenemos que dar mensajes fiables, fáciles, directos e inteligibles. No vender humo, sino evidencia científica”.

## Educación

Por su parte, Lorena López Castañón, enfermera asistencial del Centro de Salud de Moralarzal, ha trabajado en educación en nutrición en mujeres en la etapa del climaterio. Pero recalca que cuando se evalúa el éxito de estas intervenciones en la comunidad “está bien pasar cuestionarios antes y después de la acción, pero hay que ir mucho más allá. ¿Tiene evidencia científica? ¿es extrapolable a otras poblaciones o grupos? En resumen hay que demostrar si la educación para la salud mejora la calidad de vida de las personas”.





EN DIABETES

# TE QUEREMOS

HACER LA VIDA MÁS FÁCIL



Unimos conocimiento y experiencia en productos que te ayudan a regular tus niveles de glucosa y a vivir tu diabetes con tranquilidad.

|  |  |
|--|--|
| <p><b>DiaBalance</b></p> <p>soluciones para que disfrutes de tu alimentación en cualquier momento del día.</p> <p><b>De venta en tiendas de alimentación</b></p> | <p><b>DiaBalance EXPERT</b></p> <p>soluciones formuladas para situaciones específicas asociadas a tu diabetes.</p> <p><b>De venta en farmacias</b></p> |
|--|--|

Regístrate en [www.diabalance.com](http://www.diabalance.com) y descubre cómo te podemos hacer la vida más fácil

DiaBalance  
UNA MARCA REGISTRADA DE

**BalanceLabs**

Toda la experiencia de **ESTEVE** en salud y de **PASCUAL** en nutrición



# Nacimientos prematuros y asma infantil disminuyen por las leyes antitabaco

ANA MUÑOZ. Madrid

Un equipo de investigadores de la Universidad de Edimburgo ha llevado a cabo un estudio para determinar cuáles han sido las consecuencias sobre la salud infantil de la implantación de leyes antitabaco en regiones de Europa y América. Los resultados revelan que, en aquellos países donde se ha implantado la prohibición de fumar en lugares públicos, el número de ingresos hospitalarios por ataques de asma infantil ha decrecido un 10% y los nacimientos prematuros han caído en una cifra similar. Aunque el impacto de las leyes antitabaco varía según el país, se puede decir que, en términos globales, sus efectos han sido muy positivos para la salud de los niños. Y es que cuando se pro-

Los niños no pueden elegir, los adultos sí

híbe fumar en restaurantes, centros de trabajo y otros lugares públicos, se está protegiendo a los pequeños de la amenaza de convertirse en fumadores pasivos.

## Responsabilidad

“Los niños no pueden elegir ser o no fumadores pasivos, pero los padres y la sociedad sí pueden evitar que lo sean”, explica Margarita López Seyller, enfermera de la Unidad de Neumología Infantil del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Allí también han notado que la situación ha mejorado un poco en los últimos años: “Creo que es producto de la aplicación de las leyes antitabaco, en combinación con la concienciación y el trabajo educativo que hacemos en los centros sanitarios. Organizamos talleres para la prevención de enfermedades respiratorias, tanto en el periodo prenatal como en el postnatal, ya que

cuando el niño está en el vientre de la madre también está recibiendo los efectos nocivos del tabaco”, explica. En esos talleres, el mensaje que se transmite a los padres es muy claro: “Prohibido fumar en el hogar. Ni siquiera en la cocina o en la terraza, porque los componentes del tabaco permanecen”.

Si bien ya se habían publicado con anterioridad otros trabajos que demostraban el efecto de la prohibición en la salud de los adultos, este estudio, publicado en la revista *The Lancet*, es el primero que investiga el asunto en los niños.

A día de hoy, menos de la sexta parte de la población mundial vive bajo la protección de las leyes antitabaco. Como resultado, el 40% de los niños están habitualmente expuestos al tabaquismo pasivo. En España, la ley antitabaco entró en vigor en el año 2006 y se amplió en 2011. El tabaquismo y sus consecuencias siguen siendo una de las cuestiones de salud pública que más preocupan a día de hoy, tanto por sus efectos nocivos sobre la salud como por su impacto en la economía de los sistemas sanitarios.



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 obierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: BANKIA ES39-2038-1037-21-6000709661

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley15/1999, 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



## LA MESA ENFERMERA PIDE LA PRONTA CONSTITUCIÓN DEL FORO PROFESIONAL



MESA ESTATAL  
de la Profesión Enfermera

La Mesa Estatal de la Profesión Enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato de Enfermería, SATSE, ha valorado positivamente la modificación de Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) que hace posible el desarrollo del Foro de las Profesiones Sanitarias Tituladas. Un órgano de interlocución directa, y al más alto nivel, con las autori-

dades sanitarias que servirá a los profesionales de enfermería para defender mejor a la profesión, los usuarios y el sistema sanitario en su conjunto. La Mesa considera que el cambio normativo "supone ya un paso importante en el camino emprendido para mejorar la profesión", y ahora reclama "la pronta aprobación del desarrollo reglamentario que concrete la composición,

estructura orgánica" y funcionamiento de este órgano, para poder empezar a trabajar "cuanto antes". Los acuerdos alcanzados en este Foro serán trasladados a los órganos correspondientes del Sistema Nacional de Salud para que, en coordinación con la Administración central y las autonómicas, las actuaciones acordadas se desarrollen en todo el Estado español. Este espacio de encuentro y diálogo entre responsables sanitarios y profesionales deberá generar una estrategia de acción coordinada y centrada en el paciente, que permita la sostenibilidad de nuestro Sistema Nacional de Salud y los pilares fundamentales sobre los que se asienta y que defiende la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera: la universalidad y accesibilidad, el carácter público y gratuito y la calidad de la asistencia realizada en entornos laborales seguros.

## EL INSOMNIO MULTIPLICA EL RIESGO DE ICTUS

Un estudio publicado en la revista norteamericana *Stroke*, editada por la Asociación Americana del Corazón, revela que el insomnio multiplica el riesgo de padecer un ictus, especialmente entre los más jóvenes.

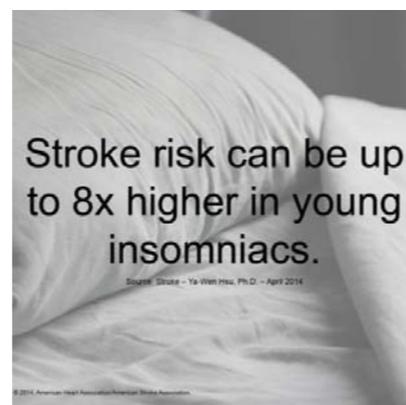
La incidencia del accidente cerebrovascular es ocho veces mayor entre aquellos pacientes diagnosticados de insomnio que tienen entre 18 y 34 años, mientras que a la edad de 35 años el riesgo empieza a decrecer.

"Es muy común que la gente subestime el insomnio", explica a ENFERMERÍA FA-

CULTATIVA Ya-Wen Hsu, médico, profesora en la Universidad de Chia Nan (Taiwan) y autora principal del trabajo.

"Aunque sea el trastorno del sueño más común, no debemos asimilarlo como un mero síntoma de otra enfermedad. Más bien al contrario: debería ser identificado y tratado de manera temprana para prevenir riesgos de futuras enfermedades. A menudo, en los entornos clínicos, se ignora porque no genera problemas graves ni que requieran una solución de urgencia, pero nuestro estudio señala cla-

ramente que el insomnio puede incrementar el riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular", afirma la autora del trabajo Ya-Wen Hsu.



## ENFERMERAS DE MÉXICO Y PERÚ SE FORMAN EN ESPAÑA

Una delegación compuesta por siete enfermeras llegadas de México y dos de Perú han pasado dos semanas visitando el Consejo General de Enfermería de España, conociendo cómo se trabaja en sus distintos departamentos y observando, in situ, cómo se desempeña la profesión en nuestro país. Todas ellas han recibido formación en el uso de herramientas telemáticas como Infoenfermería y han visitado un hospital y un centro de atención primaria durante su estancia en España. Además, durante estos días, han podido comprobar el nivel de reconocimiento académico del que goza la profesión en nuestro país.

### Aumentan un 50% los casos de anafilaxia en los últimos años

La anafilaxia es la manifestación alérgica más grave que existe y las causas más frecuentes son alimentos, fármacos y picaduras de himenópteros. Aunque se estima que puede afectar a una de cada 300 personas en algún momento de su vida, hay estudios que demuestran porque su prevalencia ha aumentado un 50% en los últimos años. Así lo ha asegurado la jefa de la Sección de Alergología del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, Victoria Cardona, con motivo de la SEMANA MUNDIAL DE LA ALERGIJA que se ha celebrado del 7 al 13 de abril bajo el lema "Anafilaxia: cuando la alergia es letal".

## El rincón del Estudiante

Pablo González,  
estudiante de  
2º curso del Grado  
de Enfermería



### "Tendrían que ampliar el abanico de la especialización"

¿Por qué decide estudiar Enfermería?

Sinceramente entré de rebote. No sabía qué quería hacer con mi vida y eché para todo: para Medicina, ingenierías, telecomunicaciones... Y un amigo que iba a meterse a Enfermería me animó, le hice caso y estoy encantado.

Le quedan dos años para acabar los estudios... ¿Cómo se ve de aquí a diez años?

Esto es ya más complicado. Por lo que se ve todo apunta a que vamos a tener que irnos fuera sí o sí, pero por otro lado veo que la enfermería tiene mucho juego, no sólo dentro del hospital.

¿Qué valoración hace si tuviera que salir a trabajar fuera de España?

Es complicado, creo que a todo el mundo le gustaría quedarse en casa y poder trabajar y vivir aquí, pero si toca irse hay que mirar el lado positivo.

Díganos alguna cosa que hay que mejorar en la carrera de Enfermería para enriquecer su preparación y lo

La verdad que hay muy pocas especialidades en esta carrera, tendrían que ampliar el abanico para especializarnos todavía más. A su vez creo que la enfermería debería empezarse a mover en nuevas tecnologías, porque la mayoría de los blogs enfermeros, del software, de las aplicaciones y demás, muchas veces están llevados por ingenieros, médicos o gente externa a la profesión y creo que ahí tendríamos que coger el relevo e impulsarlo.

# Lenguaje enfermero: identidad, utilidad y calidad

FOTOS: MARTA REYES



Representantes de la Universidad de Sevilla, la Consejería de Sanidad, el Ayuntamiento de Sevilla, el Colegio de Enfermería y AENTDE, durante el acto

**El X Simposium Internacional 'AENTDE: Lenguaje enfermero: identidad, utilidad y calidad' se ha celebrado en la Facultad de Ciencias del Trabajo de la Universidad de Sevilla**

NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla

La terminología que emplea la enfermería y su estandarización son aspectos importantes para el desarrollo de la profesión. Para analizar este tema, la Universidad de Sevilla acogió la semana pasada el X Simposium Internacional "AENTDE: Lenguaje enfermero: identidad, utilidad y calidad", que organiza la Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería en colaboración con el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla.

## Lenguaje único

Carmen Vargas Macías, vicerrectora de Posgrado de la Universidad de Sevilla, abrió el acto y destacó que "la Uni-

versidad puede aportar mucho desde sus dos grandes pilares: la docencia y la investigación. Debemos estar de acuerdo en que las materias de grado tengan contenidos comunes. Pienso que el pos-

**"Apostamos por los encuentros científicos"**

grado dice mucho en investigación, que es el talón de Aquiles de la enfermería que hay que reforzar". Por su parte, Ana M.<sup>a</sup> Porcel Gálvez, profesora del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla y presidenta

del comité organizador ha señalado que "la organización ha sido un reto y una apuesta por la mejora continua. Con este evento queremos conocernos, buscar asesoramiento y visibilizar nuestras investigaciones". Además, para Aurora Quero Rufián, presidenta de la Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería (AENTDE) "estas jornadas significan coronar una larga trayectoria. Tenemos el deseo de dignificar la profesión enfermera a través de la investigación, la experiencia y el trabajo".

"Esta es nuestra actividad, —añadió— apostamos por los encuentros científicos y contamos con los profesionales más acreditados en Taxo-



nomía. Así buscamos crear un espacio para ser habitado por profesionales. Incluso han acudido enfermeras latinoamericanas para mostrarnos su experiencia". A continuación, José M.<sup>a</sup> Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, al encontrarse en un espacio rodeado de profesionales que ejercen la enfermería con rigor y esfuerzo, quiso recordar que la institución a la que representa cumplirá 150 años de su fundación en septiembre del presente año. Asimismo, matizó que "en 1864 se creó el Colegio de Sangradores y Practicantes. Desde entonces ha llovido mucho y en los últimos 30 años hemos tenido los avances más importantes gracias a que investigación, formación y cuidados han sido y deben ser los ejes de la enfermería en todo el mundo". Llegó el turno de Macarena Smith Villechenous, directora general de Familia y Salud del Ayuntamiento de Sevilla, quien agradeció el esfuerzo conjunto de los profesionales de la enfermería por cuidar de la salud. Seguidamente, Manuel Torralbo Rodríguez, director general de Universidades de la Junta de Andalucía, a pesar de que la enfermería no es cercana a su trayectoria laboral, consideró



Las jornadas se celebraron en el salón de actos de las facultades de Derecho y Ciencias del Trabajo de Sevilla

el lenguaje común más que necesario y animó a aprovechar los avances de la comunicación.

En última instancia, M.<sup>a</sup> José Sánchez Rubio, consejera de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía, mostró su gran satisfacción y puso en valor el papel que desempeñan hoy

**"Hemos vivido avances importantes"**

los profesionales de la enfermería, los avances que han aportado al Sistema Sanitario Público de Andalucía, así como la importante labor de sistematización y estandarización realizada por este colectivo, que ha permitido —a su

juicio— llegar al nivel actual de trabajo colaborativo que existe en materia de cuidados en la comunidad autónoma.

## Contenidos

Las ponencias han perseguido analizar las dificultades en la utilización de la clasificación de los resultados de enfermería, potenciar el uso de la red 2.0 para compartir el conocimiento enfermero, avanzar en el desarrollo de investigación en taxonomías enfermeras y compartir experiencias en la implementación del lenguaje estandarizado enfermero en la práctica clínica, tanto a nivel nacional e internacional.

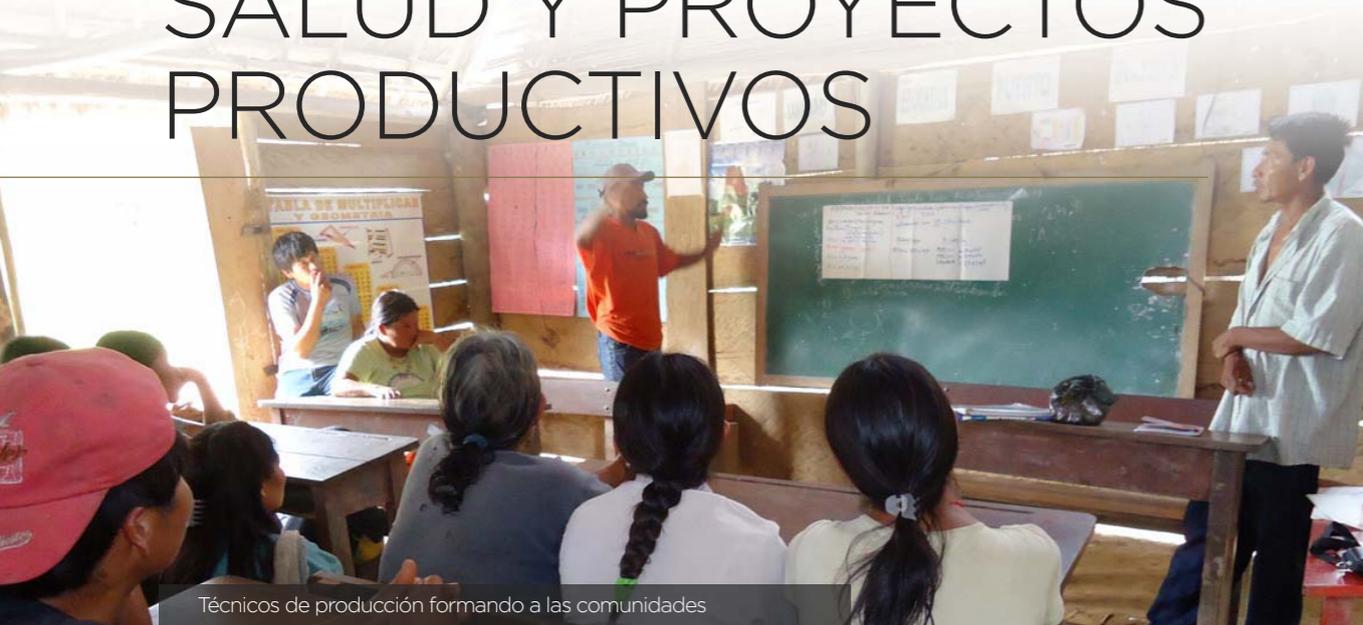
El simposium contó con expertos y científicos de reconocido prestigio, tanto a nivel internacional como nacional, que expusieron sus conocimientos y experiencias desde el ámbito asistencial, docente, de gestión e investigador. Entre ellas la doctora Shigemi Kamitsuru, vicepresidente de NADA-I y presidenta del comité de Desarrollo del Diagnóstico; Elizabeth Swanson, autora del libro *Clasificación de Resultados Enfermeros*; o, M.<sup>a</sup> Teresa Lluich Canut, catedrática de la Escuela de Enfermería de Barcelona.



José María Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla durante el acto inaugural

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

# SALUD Y PROYECTOS PRODUCTIVOS



Técnicos de producción formando a las comunidades

**Ayudar al despegue de la producción y comercialización de productos locales permite a la cooperación internacional mejorar la salud y las condiciones de vida**

NADIA REVELO. Enfermera y coordinadora de proyectos EPM

La cooperación internacional para el desarrollo, enmarcada en los derechos humanos, es generadora de estrategias para que individuos y colectividades los ejerzan. En el caso del derecho a la salud, las intervenciones se concentran en la mejora de los sistemas sanitarios, fortaleciendo las instituciones públicas y también a la sociedad civil. También se realizan programas de desarrollo integral que incluyen otros sectores, como el del agua y saneamiento,

la producción agropecuaria, el acceso a servicios básicos, vivienda, etc., que, desde la visión global de la salud, son importantes determinantes de la misma. A veces no es fácil entender el porqué de algunas de estas intervenciones globales, pero hay una estrecha relación de los proyectos productivos con la salud y el trabajo. Este artículo recoge un ejemplo real, que sirve para explicar este tipo de intervenciones.

Nos situamos en el sur de Bolivia, en un distrito rural del municipio de Sucre. Allí la población es indígena, subsiste con la producción familiar de alimentos básicos como la patata, hortalizas y frutas, y con la cría de animales menores, como cerdos, gallinas y conejillos de india. Esta producción está supeditada a las condiciones climáticas y al es-

tado de salud de los miembros de la familia. El acceso a los servicios de agua, electricidad, alcantarillado, etc. ha mejorado, pero no cubre aún a toda la población. Los indicadores de morbi-mortalidad son superiores a la media del país.

## Tradiciones indígenas

Las comunidades están organizadas de acuerdo a tradiciones indígenas, los cargos de liderazgo se van rotando de familia en familia y las decisiones se toman en asambleas. Uno de los principales problemas de esta población es la emigración de sus jóvenes a las ciudades en búsqueda de trabajo y las familias pierden paulatinamente su capacidad de subsistencia.

Un ejemplo es la venta de la carne del conejillo de indias en Sucre (Bolivia)



En municipios como estos, los proyectos de cooperación se gestan entre organizaciones de la sociedad civil nacionales e internacionales, las autoridades y la comunidad. Inicialmente suele tratarse de proyectos de desarrollo para la satisfacción de necesidades básicas del acceso a agua, producción y consumo de alimentos, educación y salud. Ligado a la mejora de estas condiciones, las comunidades

comercializar. Después, es preciso realizar estudios de mercado analizando oferta, demanda, precios, inversión necesaria y canales de comercialización.

## Formación

De esta forma, la cría de conejillos de india conejillos de indias pasa de ser una actividad de subsistencia familiar a ser un proyecto productivo comunitario. El siguiente paso es

Los proyectos productivos contribuyen a que las familias cuenten con mayores recursos económicos para invertir en mejoras de su alimentación, vestido, tiempo de ocio, educación, vivienda... Los proyectos productivos deben llevar implícito el reconocimiento del trabajo de reproducción social, es decir, el del cuidado de la familia y las actividades de subsistencia, como fundamento para la producción



Personas de la comunidad y sus granjas

proponen proyectos que permitan, además, generar ingresos económicos. Así, en este distrito rural de Sucre, la ONG boliviana CEMSE junto a la comunidad y sus autoridades estudian qué producto de la zona es susceptible de ser mejorado para tener una mayor producción. Se tienen en cuenta las capacidades de la población y la vocación de la zona para la agricultura, la ganadería, la artesanía o la producción empresarial o ecológica. En este caso, se identificó la producción de carne de conejillo de indias como un producto factible de producir y

poner en marcha un centro demostrativo y de asesoría técnica para que adultos y jóvenes se formen. Las comunidades insertan en sus normas el desarrollo de esta actividad económica, organizándose en cooperativas o asociaciones, según sus tradiciones y la legislación de Bolivia.

Con estos proyectos se busca mejorar los ingresos de las familias y la comunidad, reforzando el asociacionismo, la cooperación, las redes sociales, la participación y el arraigo.

económica. Sin este reconocimiento este tipo de proyectos no sería generador de desarrollo, sino de desigualdad. La mejora de las condiciones socioeconómicas repercute directamente en las condiciones de salud de la población.

 **MÁS INFORMACIÓN**

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



Entrevista con Roberto Corral, autor del libro *Gulo, el elefante anoréxico y otros cuentos*

## “Trato un tema tan duro como la anorexia de forma simpática”

El libro *Gulo, el elefante anoréxico y otros cuentos*, muestra cómo a través de la imaginación se puede hacer llegar a niños y jóvenes diversos temas como la anorexia o el Alzheimer

A. GUTIÉRREZ / A. ALMENDROS. Madrid

### ¿Por qué surgió la idea de escribir este libro?

Durante mucho tiempo recibí informaciones sobre temas de salud relacionadas con los jóvenes y los niños muy preocupantes, sobre todo si eres padre. Entonces quise canalizar algo que no fuese demasiado dramático ni muy científico, y que pudiera ayudar a estos niños o jóvenes y entretenerles al mismo tiempo. Y lo que al principio empezó siendo un cuento, acabaron siendo cinco.

### El primer cuento es *Gulo el elefante anoréxico*, ¿de qué va? ¿cómo decide hablar de anorexia con un elefante?

Quería abordar unos temas tan duros como son la anorexia y la bulimia, pero tratados de forma simpática, si es que se pueden tratar de esta forma. Y quizás un elefante que va haciendo *footing* por la selva y que quiere ser cada día más delgado, porque en el fondo quiere ser distinto a quien es, me pareció lo suficientemente ridículo para po-

der abordar este tema tan serio y luego hacer el contraste entre lo que es la realidad y lo que es la parte de ficción.

### ¿Cuál es la moraleja de este cuento?

Trata de la anorexia de Gulo y la bulimia de su amiga la gacela que se encuentran en ese lugar donde están solo los frikis... es decir, ese lugar donde a veces los niños se recluyen, y cómo al final los dos encuentran el camino para ser la gacela, gacela y el elefante, elefante.



### Segundo cuento *Babi, el caballo que se atrevió a soñar*. Adelántenos qué pasa en esta historia. ¿Por qué un caballo que se atreve a soñar?

Esta historia nació mientras leía el Cid Campeador. Empecé a pensar la cantidad de cosas relacionadas con el Cid Campeador que no se habían contado. Me imaginé un caballo grande y fuerte. Hay personas que son así, pero quizás no siempre han sido así, y han pasado por una fase de dificultad hasta llegar a ese momento de éxito. Pensé en un caballito en la pradera con dificultades, siendo apartado por otros compañeros y preguntándose para qué sirvo; una pregunta muy típica en la adolescencia. Además, se trata el asunto del “bullying”, tan de moda últimamente por desgracia.

### Si pasamos las hojas, llama la atención otro cuento, *Papá, ¿por qué el abuelito lleva las zapatillas de la abuela?* ¿Cómo surgió este relato?

Este cuento surgió, por desgracia, por un tema personal. Mi padre, que sufría Alzheimer, padeció la enfermedad durante siete años hasta que falleció; y llegó un momento que mi hija empezó a ver una serie de cambios en su abuelo que no entendía, y yo estaba confuso porque no sabía cómo explicarlo de una forma que fuese útil. Entonces se me ocurrió hacerlo a través de un cuento.

### Vamos a por el cuarto, “*El disfraz de yo seré*”, un cuento que dedica a Carmen, su hija...

Está muy en línea con el de *Babi*, ¿para qué sirvo yo? Está muy en relación con la voca-

ción. Creo que existe una vocación en los niños desde casi el inicio y si los padres somos capaces de verla, les ayudaremos y no les forzaremos a hacer cosas que queremos nosotros que hagan. Entonces me inventé una historia en la que los niños se tienen que disfrazar de aquello que quieren ser en el futuro, de modo que esto les obliga a pensar qué cosas le gustan y cuáles no.

### ¿Por qué quiere ser enfermera? es, probablemente, la pregunta que se hacen muchos niños cuando aún tienen que decidir qué quieren ser de

### personal. ¿De qué trata el último, *Mamá, hay un cocodrilo debajo de mi cama?*

Es un cuento que nació a raíz de una petición de mi hermana de escribir algo relacionado con los miedos nocturnos. Los que tenemos hijos, o los hemos tenido, sabemos que en algún momento existen miedos de este tipo. Aquí la herramienta de lucha es otra, que no voy a contar para no destripar el cuento, pero el niño al final consigue echar al cocodrilo de su vida y vencer esos temores nocturnos, que están ahí constantemente.



### mayores. Y con la respuesta que aparece en el libro se define esta profesión: ayudar a curar, cuidar y a veces, sólo acompañar.

El trato personal es lo fundamental en estas profesiones y he querido poner esas frases para inculcar en el niño que la medicina y la enfermería son una profesión de contacto con otras personas. No sólo el conocimiento y el saber sino también la cercanía. Creo que eso se está viendo y los profesionales cada vez siguen esto más.

### En todos los cuentos relata una experiencia

### ¿Se va a animar a seguir contando cuentos con el mundo de la salud como trasfondo?

Sí, me gustaría dar continuación a estas historias porque creo que hay muchos temas más que se pueden abordar a través de la literatura infantil. Y en el caso de los niños o los adolescentes un cuento puede ser algo terapéutico. Además no tiene contraindicaciones ni efectos secundarios, con lo cual es una buena forma de acercar los temas de la salud a las familias y especialmente a los niños, de una forma solapada, amena y alegre.

# Todos los test de enfermería en su móvil o “tablet”

Un enfermero desarrolla una aplicación para Android y Apple que simplifica los cuestionarios de valoración de los pacientes

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

A la hora de evaluar algunos patrones de salud, los cuestionarios son herramientas clave para el enfermero. Hay varios test que se emplean con frecuencia para cribar la presencia de trastornos de la alimentación, valorar el deterioro cognitivo o la calidad del sueño, por ejemplo. En Internet cualquier profesional pueden encontrar esos cuestionarios, pero el despegue de las nuevas tecnologías simplifica mucho algunas tareas y ayuda al enfermero. “Nurse Test” es una aplicación que funciona en la mayor parte de los teléfonos inteligentes y las tabletas, ya que se ha desarrollado para Android y Apple, y pronto se puede convertir en un programa de uso cotidiano entre los profesionales. Además no

necesita conexión a Internet. El “padre” de Nurse Test es el enfermero Higinio Salgado, que junto con su equipo en Red Ebersalud desarrolla interesantes aplicaciones relacionadas con la enfermería y la salud. Salgado no deja de lado la atención a los pacientes y trabaja como enfermero en el Centro de Salud de Montehermoso en la localidad cacereña de Plasencia.

## Fácil manejo

La herramienta que ha desarrollado tiene un manejo sencillo. Incorpora más de 40 escalas automatizadas. “Basta con elegir un patrón (sexualidad, cognitivo, manejo o percepción de la salud, nutricional...) y dentro de cada apartado encontramos los test más habituales. En lugar de rellenarlo a mano, el enfermero o profesional sanitario de otro tipo marca las respuestas del paciente ante cada pregunta en su tableta o teléfono. El programa se encarga de calcular los resultados del test”, explica Higinio Salgado a ENFERMERÍA FACULTATIVA.

“Así ya sería buena, pero hemos incorporado muchas más funciones. Hacemos un test nuevo, por ejemplo el de Pfeiffer para el deterioro cognitivo —muy utilizado en enfermería— y los resultados del examen se guardan en la ficha personal de cada paciente. Al final se va creando una historia



Higinio Salgado

clínica con las escalas pasadas para ver su evolución. Los test se guardan en formato pdf, como cuando los rellenamos en la consulta, y se pueden enviar por correo. Incluso directamente desde la ficha, el profesional sanitario puede llamar al paciente para comentar algo o escribirle un correo electrónico.

Los test se guardan en formato pdf y se pueden enviar

co. Al poder compartir los resultados con otros profesionales, o incluirlo en papel en la historia clínica física, se favorece la continuidad asistencial entre los distintos niveles. En cualquier caso, el hecho de poder tener todos los cuestionarios en la palma de la mano y no tener que buscarlos o descargarlos ya supone un salto cualitativo en el trabajo diario del enfermero.



# Reconocimiento social “online”

DAVID CARABANTES. Vicerrector de Evaluación de la Calidad UCM



Página de inicio de Classbadges

De igual forma que una condecoración o trofeo indica un mérito en la vida real, una insignia digital (*digital badge*) permite reconocer un logro. Este fenómeno se amplía en la actualidad al ámbito virtual, principalmente en redes sociales y entornos de aprendizaje, potenciado con el desarrollo del movimiento MOOC (Massive Open Online Course), cursos que se realizan en abierto de forma masiva a través de Internet y que utilizan dicho sistema.

Una de las herramientas más conocidas en la aplicación del modelo de insignias digitales es Foursquare, que aprovechando las posibilidades de la geolocalización, concede *badges* al visitar físicamente determinados lugares que están vinculados a dicha red social, consiguiendo de este modo una mayor motivación.

## Mochila virtual

Estas insignias, por regla general, se pueden recopilar en

la mochila virtual que ha establecido Mozilla Backpack dentro de la iniciativa de gran proyección Mozilla Open Badges, a lo que hay que unir la funcionalidad de algunas insignias para ser compartidas en el momento que se consiguen a través de las redes sociales. Además, las insignias se pueden incluir en herramientas profesionales como LinkedIn, complementando de esta forma la apuesta de validación de aptitudes y conocimientos que aparecen en nuestro perfil y que los contactos pueden ratificar e incrementar añadiendo más.

Existen diferentes herramientas como Classbadges, que, además de permitir albergar emblemas virtuales, ha-

ce que sea fácil crear insignias nuevas, y el profesor registrado de forma gratuita en el sistema, organiza sus clases para que los estudiantes puedan recibir *badges* por la consecución de objetivos. Otra herramienta similar para recopilar y crear insignias digitales de forma online es Basno, que además incorpora la opción de realizar un seguimiento de los emblemas creados.

También existen las medallas sociales que posibilitan la identificación de una serie de acciones dentro de cada comunidad de aprendizaje, así por ejemplo en Miríada X además de *badges* podemos encontrar la medalla que distingue por ser buen compañero cuando se valoran un número, de veces los comentarios de otros participantes.

El reconocimiento está relacionado con el prestigio, y dentro de una comunidad de aprendizaje como Miríada X se puede realizar una aproximación a través de los puntos de karma, que se obtienen con la actividad continuada y las aportaciones en herramientas como foros de debate y las votaciones que realizan otros usuarios.

| Página web          | Dirección electrónica   |
|---------------------|---|
| Basno               | <a href="https://basno.com">https://basno.com</a>                           |
| Classbadges         | <a href="http://www.classbadges.com">http://www.classbadges.com</a>         |
| Foursquare          | <a href="https://es.foursquare.com">https://es.foursquare.com</a>           |
| LinkedIn            | <a href="https://www.linkedin.com">https://www.linkedin.com</a>             |
| Miríada X           | <a href="https://www.miriadax.net">https://www.miriadax.net</a>             |
| Mozilla Backpack    | <a href="http://backpack.openbadges.org">http://backpack.openbadges.org</a> |
| Mozilla Open Badges | <a href="http://openbadges.org">http://openbadges.org</a>                   |



**Antonio Mingarro**  
Redactor jefe de Sanifax



## Reunión europea de profesiones

Los representantes de las principales profesiones sanitarias de Europa se han reunido en Madrid con una agenda exhaustiva y llena de retos. La Directiva de Cualificaciones Profesionales y su aplicación en una Europa cada vez más numerosa y compleja, la tarjeta profesional europea o la diferente aplicación conceptual de competencias entre unos y otros son algunas de ellas. Sin duda habrá quien piense que estas reuniones poco o nada transmiten, pero bien al contrario, son de una utilidad y necesidad extraordinarias en este momento.

El primer reto es, en sí mismo, el hecho de que todas las profesiones sanitarias de relevancia se sienten en una mesa (a través de un foro plenamente legitimado) y se digan a la cara cuáles son sus aspiraciones. A nadie escapa que el imparable aumento profesional de competencias y cualificación de la enfermería en España, a veces, ha encontrado aristas en otros grupos profesionales, aunque por suerte cada vez más el concepto de colaboración mutua se impone. La sanidad de hoy es radicalmente diferente a la que vivimos hace años. Ahora los pacientes son mayores de edad en el doble sentido (más formados, pero también más viejos), y requieren cuidados multidisciplinarios, con enfermería gestora de casos como protagonista, con enfermería de primaria, a domicilio, conectada como "puente" con los médicos; y con el necesario seguimiento del profesional farmacéutico. Por eso es vital que las profesiones se sienten y entiendan. La sanidad ya no es un albergue de gremios, sino un conjunto de profesionales que se necesitan para trabajar juntos.



La movilidad profesional, en ese sentido, marca una prioridad en nuestro país. España tiene la singularidad de ser a la vez receptor y emisor. La crisis económica ha agudizado mucho más el segundo efecto. Varios países han echado sus redes en España buscando aprovechar la plétora de profesionales para ofrecerles empleos, no siempre bien remunerados. Y lo que es peor, no siempre han ofrecido la cualificación para la que la enfermería ha estado años preparándose. Enfermeras a precio de estudiante, con funciones de auxiliar. Un error en el que desde luego el Consejo General trabaja para, cuando menos, modular, pero cuya solución está en Europa.

La libre circulación de personas es un pilar básico de Europa. Pero en la sanidad, ese principio ha tenido algunos efectos perversos. La propuesta de una tarjeta con microchip para que los profesionales puedan circular libremente, en la que se recoja brevemente su cualificación y se pueda saber, por ejemplo, si están habilitados para la labor en la que van a ser contratados, es vital. Claro que la cosa suena un poco quimérica. Primero por esa sensación de "gigante con pies de barro" que la UE transmite en ocasiones. Y segundo, porque en España no existe una equidad clara en la movilidad profesional. Sino que, bien al contrario, las diferencias de número y condiciones profesionales se recrudecen.

La enfermería es decisiva en todo este complejo panorama. Es la profesión más numerosa, la que más ha crecido y una de las que más movilidad profesional tiene. Por ello, no solo será determinante en la solución final, sino que precisamente debe ser su pilar.



ON-LINE

125  
HORAS

## Cursos de Formación Continuada acreditada

Convocatoria: marzo-mayo 2014

### CURSOS

- Úlceras por presión, heridas crónicas y quemaduras.
- Cuidados paliativos.
- Cuidados de enfermería al paciente con enfermedad respiratoria.
- Cuidados de enfermería ante el paciente con ictus.

### CRÉDITOS

9,50 CFC  
9,80 CFC  
7,30 CFC  
6,50CFC

### Infórmate en:

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 - Madrid  
Fax: 91 334 55 05

eics@escuelacienciassalud.com  
www.escuelacienciassalud.com  
902 50 00 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS  
DE LA SALUD



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA  
CONSEJO GENERAL



# LA COFRADÍA DE LOS ENFERMEROS

La Semana Santa de Málaga incluye a una hermandad muy vinculada a la profesión

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Andalucía y media España viven estos días momentos de devoción y reflexión bajo el son de cornetas y tambores y olor a cirio en las calles. Centenares de cofradías sacan sus pasos estos días, pero una en concreto tiene una vinculación especial con la profesión enfermera. Las raíces de la **Hermandad del Rescate de Málaga** se remontan a hace más de dos siglos, pero fue en 1949 cuando se reorganizó. “En aquellos años de posguerra, existía cierta necesidad de vincular la cofradía a alguna asociación profesional o cuerpo vinculado al Régimen y en este caso fue la enfermería militar. Después, a principios de los años cincuenta se incorporaron los antiguos practicantes a la vida de la hermandad. No es sólo que participaran en la procesión, sino que estaban

implicados en el día a día de la cofradía. El Colegio de Málaga fue nombrado Hermano Mayor Honorario. Hoy, muchos de los miembros de la Hermandad del Rescate son enfermeros”, explica José Manuel Luque, vocal y durante 18 años archivero de la cofradía.

El Consejo General de Enfermería siempre ha estado muy próximo a esta hermandad ligada a la orden de los Trinitarios Descalzos. “En el año 2007, recuerdo cómo el presidente, Máximo González Jurado, impuso a la Virgen —María Santísima de Gracia— la Venera de Oro de la Enfermería. Fue un acto precioso. En la procesión siempre hay representación del Consejo General, del Consejo Andaluz y, por supuesto, de nuestro Colegio provincial”, añade Luque.

El Colegio Oficial de Enfermería de Málaga acompaña, desde 1957, a María Santísima de Gracia. Desde 1985 Ella luce en su pecho el escudo de oro de este Ilustre Colegio, presidido por Juan Antonio Astorga, así como el fajín del mismo.

Dentro de las procesiones que toman las calles de la capital de la Costa del Sol cada Martes Santo, El Rescate destaca por sus alegres colores, su espíritu abierto y por la presencia de niños. Los nazarenos visten túnica burdeos arropada por una vistosa capa amarilla, coronados con capirote negro. Un atuendo que llama la atención y que ahora será de referencia de aquellos enfermeros que viven con fervor la Semana Santa desde cualquier rincón de España, porque esta es también su hermandad.



PROXIMAMENTE, PREPARACIÓN PARA EL ACCESO A LA PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA DE LA

## ESPECIALIDAD DE enfermería pediátrica



**Infórmate en:**  
Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 - Madrid  
Fax: 91 334 55 05

eics@escuelacienciasalud.com  
www.escuelacienciasalud.com  
902 50 00 00

  
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS  
DE LA SALUD

  
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA  
CONSEJO GENERAL



## EL PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN LA OBLIGATORIEDAD DE PONER ESCAYOLAS

M.<sup>a</sup> JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría jurídica CGE

Para analizar la competencia del personal de enfermería respecto a la obligatoriedad de poner escayolas, debemos consultar en la regulación existente, y más concretamente la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, si dicha función es o no función del personal de enfermería para saber si el médico traumatólogo puede delegar en el enfermero.

**La inmovilización podrá ser realizada por toda enfermera generalista**

El artículo 9, de dicha Ley, referido a las relaciones interprofesionales y trabajo en equipo, y una vez determinado si es competencia del profesional de enfermería, permite delegar dicha función: *Cuando una actuación sanitaria se realice por un equipo de profesionales, se articulará de forma jerarquizada o colegiada, en su caso, atendiendo a los criterios de conocimientos y competencia, y en su caso al de titulación, de los profesionales que integran el equipo, en función de la actividad concreta a desarrollar, de la confianza y conocimiento recíproco de las*

*capacidades de sus miembros y de los principios de accesibilidad y continuidad de las personas atendidas.*

En este sentido, en el marco del desarrollo de la normalización de la práctica enfermera en España, a través del proyecto NIPE, esta intervención enfermera ya ha sido validada en el desarrollo del proyecto bajo el epígrafe de: INMOVILIZACIÓN.

*Inmovilización.*

*Definición: Estabilización y/o protección de una parte corporal lesionada con un dispositivo de soporte externo.*

*Actividades: Inmovilizar la parte corporal con bolsas de arena u otros dispositivos si procede; apoyar sobre el soporte de inmovilización la zona corporal afectada; poner un soporte de fijación externo; si se considera oportuno, colocar un cabestrillo para el reposo de la parte corporal lesionada; acolcharla para evitar la fricción con el dispositivo de inmovilización; inmovilizar el brazo lesionado en posición flexionada o extendida si procede; moverlo lo menos posible; comprobar la circulación de la parte afectada; observar si hay hemorragia en el sitio de la lesión; vigilar la integridad de la piel que está debajo del dispositivo de apoyo, etc.*

Esta intervención, por tanto, podrá ser realizada por to-

da enfermera generalista, con el fin de conseguir la inmovilización de una parte corporal. El origen de la intervención podrá ser múltiple, es decir, porque la enfermera haya detectado un problema y necesite de la inmovilización para proteger al paciente o por indicación médica.

### Soporte externo

Quizás la dificultad radique en determinar qué es “un dispositivo de soporte externo”, que puede ser tanto una férula como un yeso cerrado. En todo caso, sí debemos comentar que la colocación de un yeso cerrado por fractura de un miembro (por ejemplo), es consecuencia de un acto médico, es decir que hay un diagnóstico médico y la prescripción de un tratamiento inmovilizador. Por tanto el tratamiento es responsabilidad del médico.

### ENVÍA TUS DUDAS

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

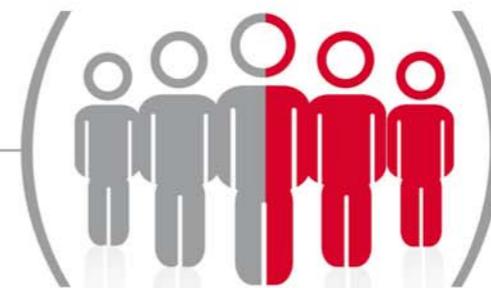
**Enfermería Facultativa**  
C/ Fuente del Rey, 2  
28023 Madrid

Correo electrónico:  
prensa@consejogeneralenfermeria.org



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](http://seguridaddelpacienteyenfermero.com)



### XIII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia (AEETO)

**Lugar:** Málaga, del 23 al 25 de abril de 2014  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia (AEETO)  
**Más información:** Fabula Congress, C/ Las Naves, 13, 3º-2, 28005 Madrid  
**Tel./Fax:** 91 473 50 42  
**E-mail:** eugeniavidal@fabulacongress.es  
<http://www.aeeto.es>



### XXXV CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

**Lugar:** Murcia, del 7 al 9 de mayo de 2014  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Cardiología  
**Más información:** C/ Rosalía de Castro nº 13 - 1º I 15004 La Coruña  
**Tel.:** 981 216 416  
**E-mail:** congrega@congrega.es  
<http://www.enfermeriaencardiologia.com>

### XXX JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

**Lugar:** Santander, del 7 al 9 de mayo de 2014  
**Organiza:** Asociación Jornadas en Cirugía Ortopédica y Traumatología (JENCOT)  
**Más información:** Secretaría técnica: Sanicongress, C/ Jazmín, 52-B, bajo, 28033 Madrid  
**Tel.:** 902 190 848  
**Fax:** 902 190 850  
**E-mail:** sanicongress@30enfermeriatraumatologia.com  
<http://www.30enfermeriatraumatologia.com>



### IV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

**Lugar:** Alicante, del 28 al 30 de mayo de 2014  
**Organiza:** Sociedad Española de Enfermería en Cirugía  
**Más información:** Fabula Congress S.L., C/ Las Naves, 13, 3º-2, 28005 Madrid  
**Tel.:** 91 473 50 42  
**E-mail:**

albertomoraga@fabulacongress.es  
<http://www.fabulacongress.es/congreso/enfermeriacirugia/seecir2014/>



### 9º 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.enfermeriadefensa2014.es>



### XII CONVOCATORIA PREMIOS FUNDACIÓN PFIZER DE COMPROMISO SOCIAL 2014

**Convoca:** Fundación Pfizer  
**Plazo de entrega:** : 14 de mayo de 2014  
**Dotación:** 10.000 euros  
**Más información:** Fundación Pfizer, Avenida de Europa, 20B. Parque Empresarial de la Moraleja, 28108 Alcobendas (Madrid)  
**Tel.:** 91 490 99 00



### MATRONAS BILBAO 2014

**Convoca:** Asociación de Matronas de Euskadi-Euskadiko Emaginien Elkarte  
**Plazo de entrega:** 15 de mayo  
**Premio:** Se entregarán cuatro premios: dos al mejor póster y a la mejor comunicación de matronas y otros dos al mejor póster y a la mejor comunicación de matronas residentes. Dotación: 300 € cada premio.  
**Más información:** matronasbilbao2014@eventi3.com  
**Tel.:** 94 439 93 93  
<http://www.matronasbilbao2014.com/>



### XVI PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2014

**Convoca:** Revista "Metas de Enfermería", del Grupo Editorial Difusión Avances de Enfermería  
**Plazo de entrega:** 10 de septiembre de 2014  
**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/>



## El Consejo General de Enfermería apuesta por la WEB 2.0

**Síguenos en Facebook:** [www.facebook.es/CGEnfermeria](http://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](http://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

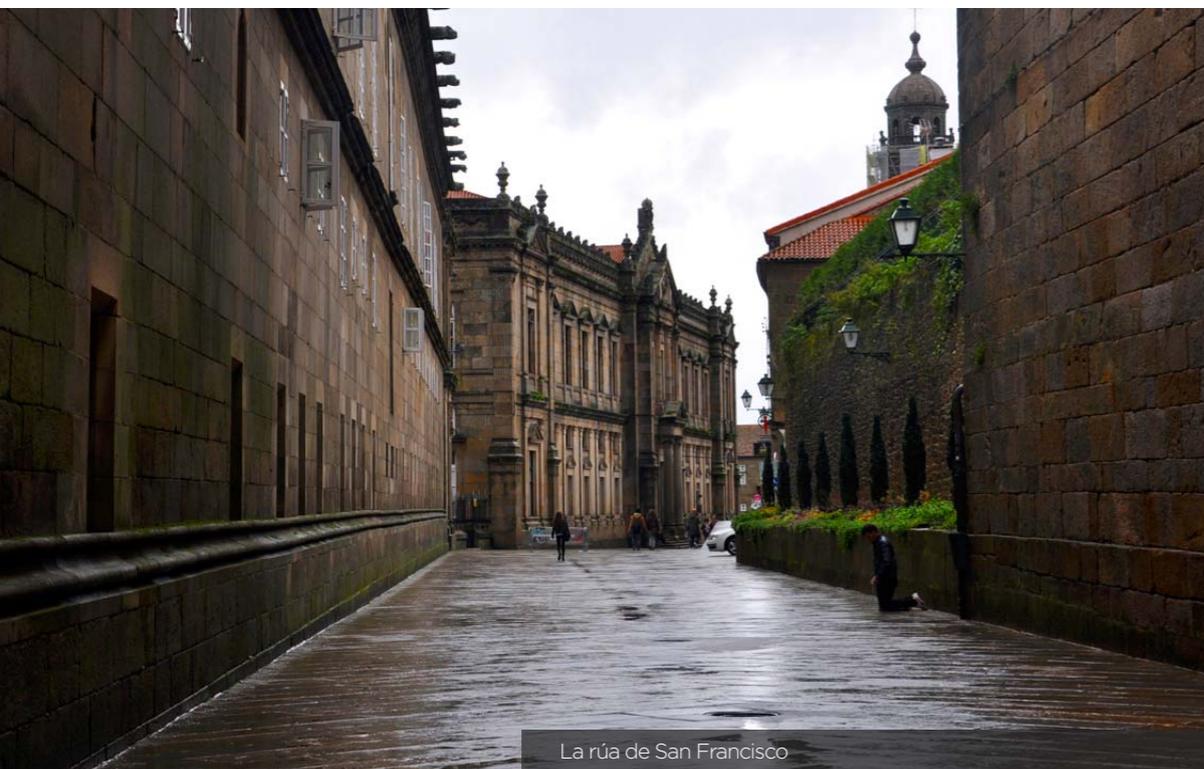
LinkedIn

twitter



# SANTIAGO DE COMPOSTELA:

## luz, agua y sombras



La rúa de San Francisco

FOTOS: ANA MUÑOZ

ANA MUÑOZ. Madrid

Se dice a menudo que lo importante en la vida no es el destino, sino el viaje. Pero si hablamos de la visita a Santiago de Compostela, sí podemos afirmar que lo mejor del camino está en la meta. Santiago recibe cada año a miles

de peregrinos que se acercan a la tumba del Apóstol después de haber recorrido un largo camino. Es, junto con Jerusalén y Roma, uno de los centros de peregrinación cristiana. Paseando por sus calles parece que el tiempo se hubiese detenido siglos atrás, y sin embargo, la ciudad esconde un presente lleno de vida y de movimiento gracias, en parte, a su universidad.

### El epicentro

El corazón de la ciudad es la Plaza del Obradoiro, com-

puesta por edificios de muy diferentes estilos que, sin embargo, se vuelven armónicos bajo el agua y la luz grisácea. Del barroco de la catedral al neoclásico Palacio de Rajoy pasando por el románico del Palacio de Gelmírez: todo es distinto, todo es armónico bajo el velo de la lluvia. Santiago de Compostela es luz, agua y sombras. Se habla de su meteorología como una condena que la ciudad cumple, resignada. Sin embargo, Santiago es ella misma cuando está mojada y brillante, cuando la luz se refleja en paredes y suelos.

En esta urbe,  
todo es  
armónico  
bajo el velo  
de lluvia



Vista de la avenida de Rajoy desde la plaza del Obradoiro

Santiago es  
ella misma  
cuando está  
mojada  
y brillante

Una vez en la plaza, 33 escalones separan al peregrino de su meta: la catedral, el lugar donde, según la tradición, están las reliquias del apóstol Santiago. La fachada actual, construida en el siglo XVIII, se erigió para proteger el Pórtico de la Gloria de las inclemencias del tiempo. Ahora, además, ha habido que protegerlo de las manos del visitante, que habían provocado un profundo desgaste en la parte baja del conjunto escultórico.

### Panorámica

Dejando atrás la plaza, el mirador de La Alameda ofrece las mejores vistas de la ciudad. Se trata de un gran jardín urbano por el cual antiguamente paseaban, por caminos separados, las mujeres de la alta y la baja sociedad. En un punto del trayecto, como observando la catedral que se levanta sobre la ciudad, encontramos la estatua en bronce de un Valle-Inclán sentado donde solía ac-

modarse el escritor cuando vivía en Santiago, según cuentan los locales.

Cerca de allí se encuentra otra de las estatuas más populares de la ciudad: la de las Dos Marías. Dos hermanas que se convirtieron en personajes populares de la ciudad porque siempre salían a pasear, a las dos en punto de la tarde, vestidas y maquilladas con vivos colores. Y no en una época cualquiera, sino durante los grises y apagados años cincuenta y sesenta, lo que con frecuencia les valió ser maltratadas y humilladas. Años después, la ciudad quiso reconocer a dos de sus vecinas más peculiares con esta estatua, una de las más fotografiadas de Santiago.

### Gastronomía

Es imposible hablar de la capital gallega sin mencionar su gastronomía, siendo la ciudad uno de los lugares del mundo donde mejor marisco se pre-

para. Imperdonable dejar la ciudad sin probar sus vieiras y su pulpo a la gallega, su empanada y su caldo de grelos. De postre, tarta compostelana. Y para beber, Albariño, vino blanco joven, y uno de los mejores para acompañar pescados. Es costumbre gallega introducir pequeñas monedas en los recovecos de las paredes de los bares y restaurantes para que se cumpla el deseo de volver a visitar la ciudad.

Nuestro paseo por Santiago termina recorriendo el mercado de abastos, el segundo lugar más visitado de la ciudad y donde se pueden comprar los mejores productos frescos. Gastronomía de calidad en un entorno arquitectónico histórico que un sábado cualquiera puede llegar a acoger a 4.000 visitantes.

 MÁS INFORMACIÓN

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

Los hoteles de *Kross Hotels* ahora son *Vita Hoteliers*.

Incorporamos 19 nuevos hoteles con precios especiales para tu colectivo.

### CÁDIZ

**Hotel Ntra. Sra. Rocío 4\***  
desde 42,00 €/persona

### MÁLAGA

**Hotel Fénix 4\* Sup.**  
desde 35,00 €/persona

**Hotel Marina Sur 3\***  
desde 29,00 €/persona

### MALLORCA

**Hotel Delta 4\***  
desde 28,00 €/persona

**Hotel Bahía de Palma 3\***  
desde 25,00 €/persona

Reserva los  
vuelos en  
nuestra web

### ALICANTE

**Hotel Stella Maris 3\***  
desde 28,00 €/persona

### ALMERÍA

**Hotel Puerto Aguadulce 4\***  
desde 25,00 €/persona

**CONSIGUE HASTA  
15% DESCUENTO**

\*Observaciones:

- Tarifas en PC válidas a partir del 10/03 sujetas a disponibilidad a la hora de efectuar la reserva.
- Precios por persona y noche en base a ocupación doble. Consultar suplemento para individual.
- Descuentos niños de 3 a 12 años, compartiendo con dos adultos: 1er niño 100% y 2º niño 50%. (Consultar excepciones en Julio y Agosto).
- Otros descuentos: 15% para reservas efectuadas con un mínimo de 30 días de antelación. 10% para reservas de 7 noches o más. DESCUENTOS NO ACUMULABLES ENTRE SÍ.
- Estancia mínima 2 noches. Suplemento corta estancia: 10 €/persona.

## KIA Sportage 1,7 CRDi 115 CV Concept (4x2)

SIETE AÑOS  
DE COMPROMISO

MARCELO CURTO NATES. Santander

La marca coreana KIA ha puesto en el mercado un Sportage renovado, acompañado por una presencia, prestaciones y precio que le está proporcionando una importante cuota de mercado dentro de este segmento de todoterrenos. La gama parte de los 17.411 euros,

**KIA ha conseguido, por precio y prestaciones, un superventas en su categoría**

un precio por debajo de sus rivales, aunque el modelo analizado en el presente artículo alcanza los 20.371 euros.

El aspecto externo disfruta de un diseño renovado y atractivo, con una notable presencia gracias a sus dos posibles estilos frontales (en función del equipamiento), a su longitud (4,4 m), la distancia entre ejes (2,64 m) y la anchura entre las ruedas de cada eje (lo que se denomina "vía"), que alcanza los 1,61 m. El peso total es de 1.490 kg y el volumen mínimo del maletero es de 465 litros.

Los motores de la gama Sportage se han confiado a

una única mecánica gasolina (de 1,6 litros de capacidad y 135 CV) y a tres diésel. Estas últimas las componen dos motores: uno de 1,7 l y 116 CV, y otro de 2 litros y potencias a elegir entre 136 y 184 CV.

El Sportage está disponible en versiones 4x2 (tracción delantera) y 4x4 (tracción total). Las versiones 4x4 sólo se pueden adquirir con los motores diésel de 2 litros. La versión 4x4 más alta de gama del Sportage viene con cambio automático.

Las versiones todoterreno tienen control de descenso en pendientes. Por otro lado, pa-



ra las personas a las que realmente les preocupa hacer un uso del vehículo por caminos no asfaltados, los ángulos de entrada, salida y ventral son de 22,4, 27,8 y 17,7. Asimismo, la altura libre es de 17 cm.

El consumo medio del Sportage 1,7 CRDi 115 CV se queda en los 5,3 litros, siendo el consumo urbano de 6,3 l/100 km y el extraurba-

no, 4,8 litros. Esta versión no tiene sistema de parada y arranque automático (sistema Stop/Start) y la caja de cambios es manual, de seis velocidades. La versión gasolina de 1,6 litros consume 6,8 l/100 km (ciclo mixto), mientras que en los motores de 136 CV y 184 CV, los consumos en ciclo mixto son de 5,7 l y 6,1 l/100 km.

**Equipamiento**

El Sportage 1,7 CRDi 115 CV ofrece de serie luces diurnas LED y faros antiniebla, dirección asistida, control de la presión de los neumáticos, controles de estabilidad y de velocidad de cruce, ayuda al inicio de la marcha en pendiente, sistema antibloqueo de

frenos (ABS), numerosos airbags y distribución electrónica de la frenada. El volante, de piel, se puede ajustar horizontal y verticalmente, y tiene los mandos de la radio integrados.

También dispone de aire acondicionado, elevalunas eléctricos delanteros y traseros, mando de apertura a distancia, retrovisores exteriores eléctricos y con calefacción y sensor de lluvia.

Asimismo, el equipo de sonido incorpora radio CD con MP3, conexiones USB y auxiliar, y conexión Bluetooth para teléfono móvil. Las llantas de serie son de aleación de 16 pulgadas y la rueda de repuesto es del mismo tamaño que el resto. La garantía que ofrece KIA para este y otros modelos de la marca es de siete años.

**El Sportage está disponible en versiones 4x2 (tracción delantera) y 4x4 (tracción total)**

**Ficha técnica**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Consumo medio (l/100km):         | 5,3                   |
| Largo/anchura/alto (mm):         | 4.440/1.850/1.630     |
| Peso (kg) Peso (kg):             | 1.490                 |
| Volumen mínimo del maletero (l): | 465                   |
| Combustible:                     | Gasóleo               |
| Potencia máxima (CV):            | 116                   |
| Número de cilindros:             | Cuatro en línea       |
| Cilindrada (cm <sup>3</sup> ):   | 1.865                 |
| Sistema Stop/Start:              | No                    |
| Caja de cambios:                 | Manual, 6 velocidades |



# PIXAR, 25 años de animación



Zootropo de Toy Story

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“El arte pone a prueba la tecnología y la tecnología inspira el arte”, así es cómo John Lasseter, director creativo de Pixar Animation Studios, resume el espíritu de la compañía estadounidense que ha marcado un antes y un después en el mundo del cine con sus innovaciones en la animación por ordenador.

El arte pone a prueba la tecnología y la tecnología inspira el arte

Bajo el título *Pixar, 25 años de animación* el CaixaForum Madrid acoge hasta el 22 junio

una exposición que ha viajado por salas de exposiciones de todo el mundo. La diversión y el entretenimiento están asegurados en grandes y pequeños ya que durante el recorrido se repasan los principales hitos técnicos y artísticos de la compañía desde sus primeros cortometrajes en la década de los 80, ofreciendo la posibilidad de profundizar en el proceso de producción de sus 12 primeros largometrajes a partir de 402 piezas entre dibujos, *colorscripts*, maquetas, vídeos e instalaciones.

## Imaginación

*Toy Story*; *Bichos*, *una aventura en miniatura* o *Monstruos S.A.* son sólo el principio de una amplia lista de personajes con

los que hemos pasado horas frente al televisor. Los visitantes podrán adentrarse durante la exposición en las películas para descubrir cómo fueron ideadas, cómo surgieron las tramas, cómo se dio vida a los personajes, qué atmósfera se le quiso dar y cómo se desarrolla todo ello hasta llegar a las pantallas del mundo entero.

Los bocetos y dibujos dan una idea de cómo eran en un inicio Buzz Lightyear y el Sheriff Woody, o la imaginación y el talento de sus creadores para crear las diferentes escenas. La muestra reserva un espacio final a los cortometrajes de la compañía, trabajo que han resultado esenciales para el desarrollo de nuevas tecnologías en la animación y nuevos lenguajes artísticos. Otros dos ámbitos a los que merece la pena acercarse son *Artscape* y *Zootropo*. La primera de ellas, ideada especialmente para la muestra, permite a los visitantes vivir el proceso artístico de creación de las películas tal y como los hicieron los propios artistas, mientras que la segunda, el zootropo de Toy Story, explica de una forma espectacularmente didáctica los principios básicos en los que está basada la animación. Como colofón a este recorrido animado, durante la Semana Santa se puede disfrutar en familia de las mejores películas de Pixar en el mismo Caixa Forum Madrid.

**MÁS INFORMACIÓN**

<http://obrasocial.lacaixa.es/>

## LLEGA LA REVOLUCIÓN A LA WEB DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



- ◀ 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

[WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG](http://WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG)



## La cara de Leandro

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Se encontró dibujada la cara de un extraño en la palma de la mano. No lo conocía de nada. Empezó a usar guantes a todas horas para no mirarlo. Intentó borrarlo con jabón, pero lo único que logró fue que aparecieran más nítidas sus facciones. Cuando cerraba el puño notaba como si a alguien le estuvieran tirando del pelo. Se quitó el guante delante de su marido y le quiso enseñar la cara de aquel hombre que no conocía absolutamente de nada. Ella le señalaba sus ojos y su boca, y hasta fue capaz de pronunciar su nombre por vez primera. Se llamaba Leandro y tenía que haber sido el gran amor de su vida. Cuando estuvieron a punto de encontrarse lo atropelló un coche que perdió los frenos. Conducía su marido; pero nunca llegó a verle la cara al que había muerto. Tampoco conoció su nombre. A las dos semanas del atropello se vieron por vez primera. Ella cruzaba el mismo paso de peatones en el que había muerto el hombre de la cara que ahora estaba dibujada entre las rayas de su mano derecha. Los dos tenían que haberse encontrado en mitad de la calle. Estaba previsto que se miraran y que se quisieran para siempre. Cuando levantó los ojos, encontró por vez primera a su marido llorando en el asiento del coche. Parecía un niño desolado. No hacía más que culparse por la muerte de aquel joven al que ni siquiera había prestado auxilio cuando lo dejó tirado en el suelo.

E-mail: [santiagogil2006@gmail.com](mailto:santiagogil2006@gmail.com)  
Blog: <http://blogdesantiagogil.blogspot.com>

Ya no podrás hacer esto



...pero podrás hacer esto



## Enfermería Facultativa cambia para darte mucho más

**Enfermería Facultativa** ha dejado de editarse en papel para distribuirse exclusivamente a través de la nueva plataforma InfoEnfermería. De esta manera, tu revista favorita de enfermería cambia para darte mucho más. Inscríbete y accede a toda una nueva era de contenidos enfermeros.

**InfoEnfermería te da acceso gratuito a:**

1. La nueva versión quincenal de Enfermería Facultativa, que pasa de los 10 números actuales a editar 23 al año.
2. La revista científica del CIE International Nursing Review.
3. Más de 30 revistas nuevas editadas cada mes por los Colegios de Enfermería.
4. La hemeroteca de toda la Organización Colegial.
5. Canal Enfermero, la nueva TV de la Organización Colegial.

Si eres enfermero colegiado, inscríbete gratis  
[www.infoenfermeria.com](http://www.infoenfermeria.com)

**info**  
**enfermería**  
Organización Colegial de Enfermería



### Farmacología en enfermería. Casos clínicos

**Autoras:** Beatriz Somoza, M.<sup>a</sup> Victoria Cano, Pedro Enrique Guerra

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

**Tel.:** 91 131 78 00

**E-mail:** [info@panamericana.es](mailto:info@panamericana.es)  
<http://www.medicapanamericana.com>



### Manual de cuidados intensivos neonatales

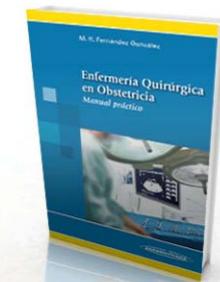
**Autoras:** Goetzman, B.W. ; Wennberg, R.P.

**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](mailto:editorialrevistas@elsevier.com)  
<http://www.elsevier.es/>



### Enfermería quirúrgica en Obstetricia

**Autora:** M.<sup>a</sup> Reyes Fernández González

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

**Tel.:** 91 131 78 00

**E-mail:** [info@panamericana.es](mailto:info@panamericana.es)  
<http://www.medicapanamericana.com>

Esta publicación está dirigida tanto a estudiantes de la asignatura de Farmacología en el Grado de Enfermería, como al personal de enfermería en ejercicio. Para los primeros se trata de un libro de texto con la información básica y esencial que un profesional de la enfermería debe conocer; y para los segundos, es además, un texto de apoyo para la realización de una de sus principales tareas en la práctica clínica, que es la administración de medicamentos. La obra comienza con cuatro capítulos dedicados a principios generales de farmacología, administración y seguridad de medicamentos, e investigación clínica. En los siguientes ocho capítulos presenta el estudio de los fármacos más utilizados en el ámbito de la enfermería. En cada capítulo se han incluido textos destacados así como cuadros de recomendaciones y precauciones. Para finalizar, se encuentra una serie de casos clínicos.

El manual de cuidados intensivos neonatales es una referencia clínica de gran utilidad para el tratamiento de los problemas del feto y de los recién nacidos. Esta tercera edición ha sido totalmente revisada y actualizada para ofrecer las pautas y procedimientos más adecuados para el cuidado de los neonatos. No es un libro de texto, aunque está concebido para ser usado como referencia rápida en este tipo de actuaciones. Para los residentes con menos experiencia, el manual es una herramienta imprescindible para saber cómo actuar ante cada problema que surja en el camino. Y para el resto, es un recordatorio rápido de los procedimientos más comunes en situación habituales, dosificación de fármacos, valores normales de laboratorio, etc. El diagnóstico prenatal, la valoración del bienestar fetal, el parto prematuro, la reanimación del recién nacido o las infecciones de origen materno, entre otros temas, son los puntos clave de este libro.

Este libro es un instrumento de consulta tanto para enfermeros experimentados que trabajan en quirófanos, como para las nuevas incorporaciones y todos aquellos que tengan interés en este campo de la enfermería del bloque quirúrgico de una maternidad. Los profesionales de la enfermería se encuentran con la constante necesidad de actualizar los conocimientos y habilidades relativas al cuidado del paciente quirúrgico. Por tanto, esta publicación pretende facilitar la adquisición, actualización y transmisión de conocimientos, capacidades y habilidades en el ámbito de la enfermería quirúrgica en obstetricia. Está compuesto por 27 apartados agrupados en tres secciones que contienen las generalidades de quirófano, las técnicas generales y los procedimientos quirúrgicos. Son capítulos de fácil lectura que aportan procedimientos y protocolos de trabajo en los cuidados de enfermería en el preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.



Dallas Buyers Club (Jean-Marc Vallée, 2013)

# UN BUSCAVIDAS PIONERO

MATÍAS COBO. Jaén

La película se inspira en la vida de Ron Woodrof y en su pulso a una mortífera enfermedad. Este electricista texano contrajo el VIH a mediados de los 80 y le dieron un mes de vida. Rebelándose a su pronóstico médico, Woodrof se convertiría en un experto autodidacta de su propia enfermedad para hallar alternativas a los ineficaces, y caros tratamientos administrados bajo el férreo control de las autoridades sanitarias. La cinta del realizador canadiense Jean-Marc Vallée se toma ciertas licencias dramáticas respecto a la historia real, pero logra trascender artísticamente gracias al excelso trabajo actoral de Matthew McConaughey y Jared Leto, ambos premiados con sendos Oscar.

Al personaje de Woodrof lo presentan como un jinete de rodeo, un macho-alfa y un recalcitrante homófobo. Detalles carentes de base biográfica, da-

do que al Woodrof real lo consideraron bisexual y un mero aficionado de los rodeos. Destaco estas diferencias porque algunos de estos elementos se explotan en la cinta para enfatizar el profundo cambio obrado en el personaje a partir del diagnóstico de su enfermedad. Condenado al ostracismo por sus amistades, clones de su propia fachada juerguista y machista, la evolución de los acontecimientos lo cambiará como ser humano.

## Buscavidas

El personaje de Leto, Rayon, un gay portador del virus que se prostituye, le abrirá las puertas a Woodrof a su proyecto de enriquecerse a costa de una enfermedad a la que él le plantó cara con la intuición de un buscavidas nato. Descreído del consumo del AZT, un antirretroviral aún en fase de experimentación, Woodrof

encontró en los cócteles de vitaminas obtenidos ilegalmente el medio de contrarrestar el avance del virus y prolongar su vida. Así, Rayon y Woodrof se asocian en una atípica relación de interés mutuo: el primero consigue los clientes, mientras que el segundo se encarga del contrabando de vitaminas y medicamentos. De este modo es cómo Woodrof se convertiría en el fundador del Club de Compradores de Dallas.

La película ofrece un relato bien hilvanado, que incluso suaviza el drama con apropiadas dosis de comedia y constituye un merecido homenaje a aquellos pioneros fundadores de los clubes de compradores (en EE.UU. proliferaron en aquellos años) cuya lucha por la supervivencia abrió los ojos a las instituciones sanitarias, reacias a la innovación y propensas a controlar un negocio esencial para el 'lobby' farmacéutico.



2014-2015

## Si quieres ser supervisor o jefe de área de enfermería

### HAZTE

Experto universitario en gestión y liderazgo de los servicios de enfermería

Comienzo: mayo 2014  
Curso on-line

**20**  
créditos  
ECTS  
(500 horas)



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID

Infórmate en:

Fuente del Rey, 2  
(Esquina Ctra. de Castilla)  
28023 - Madrid  
eics@escuelacienciassalud.com  
www.escuelacienciassalud.com  
902 50 00 00



## VÍCTOR FERNÁNDEZ PEDALEARÁ EN EL SÁHARA POR SUS PACIENTES

MARIBEL RUIZ. Córdoba

Nada menos que 708 kilómetros en *mountain bike* a través del Sáhara le esperan a Víctor Fernández Gil para superar su reto: “Realizar la *Titan Desert by Garmin 2014* con el fin solidario de recaudar fondos para la asociación de enfermos renales Alcer Onuba”, explica este enfermero, que trabaja en el centro de diálisis que la empresa Diaverum tiene en Minas de Riotinto (Huelva).

Pedalear duro a beneficio de sus pacientes, ese es su proyecto solidario porque, según cuenta, “se me ocurrió la idea de unir mis dos grandes pasiones, mi profesión y la bicicleta y, a la vez, ayudar a la asociación que trabajaba para los enfermos con los que yo trataba día a día”.

Esa asociación es Alcer Onuba y se dedica a mejorar la calidad de vida del enfermo renal crónico. Injustamente, los recortes se han cebado con las subvenciones públicas que recibía. Así, los pacientes de Víctor Fernández se han quedado sin la psicóloga y la trabajadora social de Alcer, y lo que es aún peor, asegura que “las visitas a los centros de diálisis por parte de los miembros de la asociación se han visto reducidas por el coste que les conlleva desplazarse”.

Para denunciar tan gravísima situación, este enfermero correrá del 27 de abril al 2 de mayo la *Titan Desert*, una de las pruebas de *mountain bike* más duras del mundo, que “consiste en recorrer 700 km por el desierto del Sáhara en seis etapas bajo condiciones extremas”.

Todo ello de forma totalmente altruista. Diaverum, su empresa, le ha patrocinado los gastos de la prueba para que la recaudación vaya íntegramente a la asociación. El Colegio de Enfermería de Huelva, el Ayuntamiento y la Diputación provincial ya le han prestado su apoyo.

Para colaborar con el proyecto, se pueden adquirir camisetas, kilómetros solidarios o hacer donaciones contactando con Alcer Onuba (tel. 959 157 205) o a través del perfil de Facebook *Titan Desert Solidario Pro Alcer by Víctor Fernández Gil*.

*Punto final*



# diario enfermero



**Abril 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



Enfermeras del Ramón y Cajal enseñan a niños con diabetes a gestionar su enfermedad



Un 25 por ciento de los pacientes con insulina no cumple bien con su tratamiento



Las enfermeras, claves para dirigir a la población hacia hábitos de alimentación saludables



La unidad de estomatología del Hospital Clínico San Carlos muestra el ABC de las ostomías

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



Curso homologado por el Consejo de Seguridad Nuclear

Operadores de

# RX



con fines diagnósticos

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Dirigido a:</b>            | Diplomados en Enfermería                             |
| <b>Duración:</b>              | 29 horas teórico-prácticas                           |
| <b>Modalidad:</b>             | Presencial   |
| <b>Fechas de realización:</b> | 9-10 mayo 2014<br>23-24 mayo 2014<br>30-31 mayo 2014 |
| <b>Lugar de realización:</b>  | Madrid   |



ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
de la Organización Colegial de Enfermería

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 Madrid  
Fax: 91 334 55 05. E-mail: eics@escuelacienciassalud.com

<http://www.escuelacienciassalud.com>

902 50 00 00



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA