

ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA. AÑO XVII. NUEVA ÉPOCA. N.º 181. 16-28 FEBRERO 2014

Ejemplar gratuito para colegiados

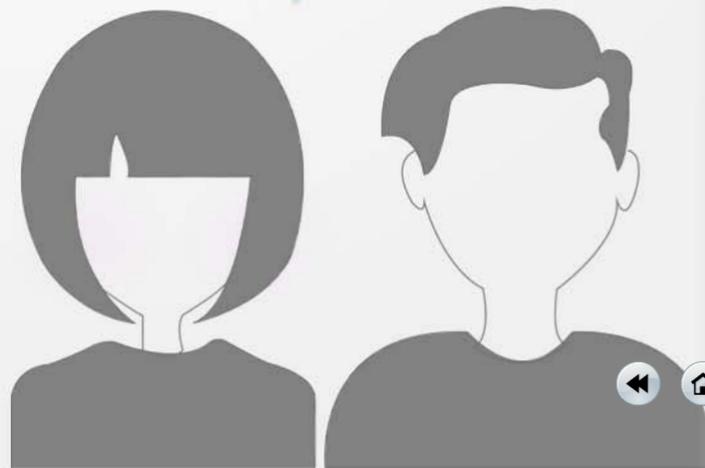
Mejora de los
servicios de salud
materna en
Marruecos

Viajes: Florencia y
los sentidos

TODOS GRADUADOS

LA MESA ESTATAL DE LA PROFESIÓN ENFERMERA LOGRA QUE LOS DIPLOMADOS
SE EQUIPAREN A LOS ACTUALES GRADUADOS SIN CURSOS NI COSTES





Máximo González Jurado
Presidente del Consejo
General de Enfermería

TODOS UNIDOS POR UNA MISMA PROFESIÓN ENFERMERA

En los últimos años, las enseñanzas universitarias en Europa han vivido una auténtica revolución, gracias a la exigencia del marco comunitario de unificar las universidades en un espacio común europeo acorde a uno de sus principales fundamentos: la libre circulación de profesionales.

Esta circunstancia ha permitido que la enfermería española viese por fin resuelta una situación tremendamente injusta que ha tenido que soportar durante lustros: la necesidad de adecuar el plan de estudios de Enfermería a las horas realmente invertidas por los alumnos para conseguir finalmente un título de diplomado, que en ningún momento hacía justicia a todo este esfuerzo. Y es que la suma total de las horas dedicadas por los estudiantes de Enfermería en sus tres años de intenso trabajo académico, cuantificando como tales las clases y la práctica en hospitales, superaba con creces a muchas licenciaturas universitarias históricas como Geografía o Derecho. Sin embargo, durante todos estos años, a nosotros se nos ha condenado a ser diplomados, con todas las consecuencias que esto suponía como, entre otras, no poder acceder al pleno desarrollo académico o a la máxima categoría del cuerpo de funcionarios de la Administración Pública que en la actualidad es el A1.

Con el nuevo modelo universitario, nuestra profesión ha conseguido un plan de estudios acorde con la excelencia demostrada desde hace décadas en su trabajo diario, en aras de mejorar la salud y la calidad de vida de pacientes, ciudadanos y familias. Sin embargo, existe una deuda histórica con los diplomados en Enfermería. Una deuda que si ya entonces era necesario saldar por justicia, los últimos acontecimientos han hecho que sea imprescindible la actuación inmediata. Desde hace ya algunos años viene planeando sobre nuestra profesión una gran amenaza, la de fragmentarla y discriminar a sus profesionales. Ya sucedió algo similar hace 35 años, con la existencia de DUE y ATS. Caminamos de nuevo hacia una enfermería a dos niveles, unos enfermeros “de primera” categoría, los graduados; y otros “de segunda”, los actuales diplomados. En un momento delicado para los enfermeros, azotados por el desempleo, la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera —que conforman el Consejo General de Enfermería y el Sindicato de Enfermería SATSE—, no podía consentir esa situación injusta, más cuando el reconocimiento automático del A1 para todos los enfermeros era un compromiso adquirido por la Ministra, Ana Mato, en nuestro Pacto por la Sanidad.

No se puede tolerar que existan diferencias entre los enfermeros que salen hoy de la Universidad y los titulados de anteriores generaciones. Todos son profesionales que luchan codo con codo en su puesto de trabajo para proporcionar el mejor cuidado y la atención al paciente. La Organización Colegial y SATSE vamos a pelear juntos para que la profesión siga unida y sin fisuras. Del mismo modo, ese espíritu de orgullo y reivindicación debe tener aliento para reclamar otros elementos clave para el desarrollo de la enfermería, como la prescripción o las especialidades. Juntos lo conseguiremos.

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

Llama y visita nuestras viviendas terminadas en Valdebebas

917 505 555 638 327 226

V!
Gestiona: **eh**
VALDE BEBAS



SUMARIO

AÑO XVII. NUEVA ÉPOCA. NÚMERO 181. DEL 16-28 FEBRERO 2014.



ACTUALIDAD



La profesión se moviliza por el Grado

6 PORTADA

La Mesa Estatal de la Profesión Enfermera logra que los diplomados se equiparen a los actuales graduados sin cursos ni costes

10 NOTICIAS

- Tasa de paro de enfermeros y médicos en el año 2013
- La mujer, la víctima preferida del ictus

SERVICIOS PROFESIONALES



Proyecto para sensibilizar a la población sobre salud materna

18 COOPERACIÓN

Mejora de los servicios de salud materna en Marruecos

20 RESPONSABILIDAD CIVIL

Administración de inyectables intramusculares

21 OPINIÓN

Fidel Rodríguez: Estafas de cine

OCIO Y CULTURA



Florenia, la cuna del Renacimiento

26 VIAJES

Florenia y los sentidos

30 MOTOR

El nuevo Ssangyong Rodius tiene capacidad para siete plazas

36 TEATRO

Dalí versus Picasso en Madrid

Ahora **ENFERMERÍA FACULTATIVA es totalmente interactiva**. A través de los botones de navegación situados en la parte inferior de cada una de las páginas, el lector podrá desplazarse cómodamente por la publicación (avanzar, retroceder, volver al índice) y personalizar su visualización (acercar, alejar, ajustar tamaño de página). Además, tendrá acceso a vídeos, audios, links directos a otras web y gráficos ampliados complementando, así, las noticias publicadas. Toda la información y contenido multimedia extra con un solo clic.

STAFF

Director: **Máximo González Jurado**. Subdirector: **Florentino Pérez Raya**. Director técnico: **Íñigo Lapetra** (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). Coordinador editorial: **David Ruipérez** (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). Redactores: **Gema Romero** (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), **Alicia Almendros** (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), **Ana Muñoz** (a.munoz@consejogeneralenfermeria.org). Consejo editorial: **Pilar Fernández**, **José Ángel Rodríguez**, **José Vicente González Cabanes**, **Fidel Rodríguez**, **Rafael Lletget**, **Francisco Corpas**, **José Luis Cobos**, **Mercedes Gómez del Pulgar**, **Mónica Rivero**. Asesores Internacionales: **María Teresa Monzón**, **Alina Souza**. Diseño: **OMB/Óscar Mariné**. Maquetación: **Fernando Gómara** y **Ángel Martínez**. Edición ortográfica y gramatical: **Carlos Gil**. Ilustraciones: **Augusto Costhanzo**.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: **902 500 000**. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. prensa@consejogeneralenfermeria.org. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: **UPE**. Depósito legal: **M-30977-1995**. ISSN: **1697-9044**. Ámbito de difusión: **nacional**. Difusión controlada por **ejb**. Promedio tirada enero-diciembre 2012: **155.433 ejemplares**.

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



HOMOLOGACIÓN DEL GRADO

LA ENFERMERÍA LUCHA CONTRA LA DISCRIMINACIÓN ENTRE LOS PROFESIONALES

Diplomado = graduado

La Mesa Estatal de la Profesión ha logrado que el Gobierno se comprometa a declarar equivalente a los DUE y a los actuales graduados en Enfermería en sus atribuciones y derechos y que, por ejemplo, los diplomados también puedan acceder a puestos de gestión en la función pública, del nivel A1. Además, la equivalencia se hará de forma gratuita y sin la necesidad de realizar los cursos de hasta 6.000 euros que pedían algunas universidades.

REDACCIÓN. Madrid

La enfermería ha ganado una batalla más, que no la guerra, en la larga carrera por lograr el reconocimiento profesional que se merece. La profesión se encaminaba a un escenario en el que coexistiesen dos tipos de enfermeros, los actuales diplomados en Enfermería y los nuevos graduados que salen hoy de las aulas universitarias. No es solo un cambio en la denominación del título. Por ejemplo, los graduados pueden llegar a niveles más altos en la Administración pública que los diplomados. Una segregación de este tipo resulta inadmisibles y trae a la memoria la situación vivida hace casi cuatro décadas cuando se produjo algo similar entre los DUE y los ATS. La profesión debe estar unida y no dar lugar a enfermeros “de primera” y enfermeros “de segunda” categoría, pues las competencias de ambos son las mismas. La profesión ya se está movilizándose en busca de un reconocimiento automático del Grado para



En caso de problemas para reproducir el vídeo pinche [aquí](#)

los actuales diplomados y ha prendido la llama de una corriente de orgullo enfermero que lucha por la unidad de la profesión. **La Mesa Estatal de la Profesión Enfermera** —que agrupa al Consejo General de Enfermería y al sindicato de enfermería SATSE— ha conseguido dar la vuelta a un panorama que viraba a negro. Tras mantener la Mesa Estatal reuniones al más alto nivel, con el apoyo del Ministerio de Sanidad,

Servicios Sociales e Igualdad, el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte se ha comprometido a aprobar, de forma inminente, un Real Decreto por el que se modificará el Marco Español de Cualificaciones de Educación Superior (MECES), al objeto de que el título de Diplomado Universitario en Enfermería sea adscrito en el nivel 2 (Grado) con los mismos efectos y derechos, que el actual título de Grado en Enfermería, y todo

ello sin ningún tipo de curso ni coste para los enfermeros.

Hasta que esto se materialice, la Mesa de la Profesión seguirá liderando a la enfermería para que los derechos de los profesionales no sean

ran cursos de hasta 6.000 euros para convalidar el título. Además de un gasto enorme para profesionales castigados por el desempleo, la realización de estos cursos no aportaba gran cosa, pues los diplomados ya

cho a acceder al Grupo A1 de la Administración. Además, según un estudio llevado a cabo desde el Consejo General de Enfermería, si los 270.000 enfermeros actuales quisieran obtener el título de graduado, con la oferta actual, se tardarían 100 años en que todos los enfermeros de España convalidaran su título”.

Consejo General y sindicato de enfermería SATSE se han unido, una vez más, para denunciar una situación a todas luces injusta. La obligación de realizar cursos en las universidades entra en contradicción con la postura oficial de los responsables de las facultades de Enfermería, ya que la propia Conferencia Nacional de Directores de Centros Universitarios de Enfermería (CNDCUE) dejó claro en las **Declaraciones de Valencia y Madrid** —2009 y 2011— que “las competencias profesionales de los Diplomados en Enfermería son las mismas que las que obtienen los nuevos Graduados en Enfermería”.

Discriminación frente a otras titulaciones

Sin embargo, hay otros frentes abiertos que suponen un menoscabo de la enfermería respecto a otras profesiones sanitarias. Nuestra profesión puede sufrir un nuevo revés ante la pasividad de decanos y directores de escuelas universitarias. El Ministerio de Educación ultima un real decreto que deja de lado a la Enfermería y beneficia a otras profesiones sanitarias como Medicina, Farmacia, Veterinaria y Odontología. Los decanos de sus facultades han velado por los intereses de sus compañeros y la modificación de la normativa se encamina a que, con los mismos créditos que cursan estas titulaciones para obtener el grado reciban nivel de Máster. Este título les da acceso directo a la tesis doctoral sin tener que cursar el máster correspondiente. ■

vulnerados, ni haya agravios comparativos entre enfermeros. Así, arrancará una campaña para que los profesionales dejen patente que quieren que su trabajo sea reconocido al máximo nivel.

Un siglo de cursos para convalidar los títulos

La polémica por las distintas titulaciones ha surgido después de que algunos centros universitarios ofrecie-

han visto los contenidos impartidos, se han examinado y han obtenido un título universitario que lo certifica. Además, esta dualidad de titulaciones da lugar a situaciones cuanto menos chocantes, recuerda José Luis Cobos, asesor del Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería, como es el hecho de que “enfermeros diplomados que ejercen la docencia están ya formando a los futuros graduados, sin tener ellos dere-

HOMOLOGACIÓN DEL GRADO

La profesión se movilizará por el Grado



REDACCIÓN. Madrid

La Mesa Estatal de la Profesión Enfermera, entidad integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato de Enfermería SATSE, quiere implicar a todos los enfermeros y enfermeras de España en su defensa del “NO a la fractura de la profesión enfermera”. Y para ello van a poner en marcha una gran campaña centrada en la profesión, su importantísima aportación a la salud de los ciudadanos y su derecho a ver reconocido de forma automática el título de graduado en Enfermería sin cursos y de forma gratuita. Un derecho que los profesionales tienen ya ganado gracias a su aportación sanitaria y su excelencia profesional.

Desde el Consejo General de Enfermería explican que se trata de aprovechar una magnífica oportunidad para que la profesión reivindi-

que, ante la sociedad y los pacientes, su gran cualificación y el magnífico trabajo que realizan diariamente para sacar adelante la asistencia sanitaria en todos los centros sanitarios y lugares donde trabaja. Unos valores

“Lo merecen por su aportación sanitaria y su excelencia”

que se han convertido en sus principales derechos a la hora de conseguir dos objetivos claros. El primero es su derecho a ver convalidado, de forma automática, su título de diplomado por el de grado en Enfermería, sin necesidad de hacer curso alguno y de forma totalmente gratuita. Y el se-

gundo es el derecho a formar parte del grupo A1 y beneficiarse de todos sus derechos sociales, con independencia de si su titulación es de Grado o Diplomatura. Cabe señalar a este respecto que el Pacto de Estado firmado en julio del año pasado entre la ministra de Sanidad, Ana Mato, y la Mesa Estatal, ya incluía el compromiso del Gobierno de que todos los enfermeros formaran parte del Grupo A1, independientemente de su titulación fuera Diplomatura o Grado.

La Mesa Estatal de la Profesión Enfermera ya ha puesto en marcha un grupo de trabajo donde integrantes del Consejo General y de SATSE junto a profesionales de distintas áreas sanitarias y expertos en comunicación, decidirán los diferentes eslóganes, mensajes, anuncios, carteles, creatividades y demás materiales que conformarán esta campaña. El objetivo es que lleguen a los hospitales cuanto antes. ■



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.

DiaBalance

soluciones para que disfrutes de tu alimentación en cualquier momento del día.

De venta en tiendas de alimentación**DiaBalance EXPERT**

soluciones formuladas para situaciones específicas asociadas a tu diabetes.

De venta en farmacias

Regístrate en www.diabalance.com y descubre cómo te podemos hacer la vida más fácil

2013, récord histórico de paro: 19.639 enfermeros desempleados

Las listas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) registraron, en febrero de 2013, el récord histórico de paro en la profesión, con 19.639 enfermeros desempleados, lo que supone una tasa de paro de casi el 8%. Así lo destaca el Observatorio Enfermero

del Consejo General de Enfermería, en su informe sobre la evolución del mercado laboral del pasado año en médicos y enfermeros. Con ello, 2013 se ha convertido en el peor año histórico en materia de empleo.

GEMA ROMERO. Madrid

El año 2013 registró una media de 14.499 enfermeros en paro. Con cifras que oscilaron entre los 6.903 de agosto y los 19.639 desempleados de febrero. Para José Luis Cobos, director del Observatorio Enfermero del Consejo General de Enfermería, “con el análisis de los datos se pone de manifiesto el carácter cíclico del empleo en la profesión, en el que las bajadas en el número de desemplea-

dos coinciden con las épocas de contratación temporal para las sustituciones de vacaciones de verano y Navidad”. Aunque, a su juicio, resulta llamativo observar que el mayor pico de desempleo se ha producido en el mes de febrero, y no entre octubre y noviembre como era habitual en años anteriores.

Para el asesor del Consejo General de Enfermería esta circunstancia se explica porque “tras el periodo vacacional de verano se han frenado las cifras de adscritos en las oficinas

del SEPE”. Aun así, recuerda que se trata de cifras oficiales. “Estamos convencidos de que aún hay muchos profesionales no registrados en las oficinas del SEPE y también se ha producido un proceso migratorio hacia el extranjero. No obstante —añade— este último aspecto está pendiente de analizar en profundidad, ya que no tenemos cifras reales del número de profesionales que se ha marchado a otro país”.

Si observamos el gráfico inferior, resulta evidente el claro ascenso



Evolución del mercado laboral en Enfermería y Medicina. Fuente: Observatorio Enfermero del Consejo General de Enfermería. Elaboración propia

TASA DE PARO DE ENFERMEROS Y MÉDICOS. AÑO 2013

	Enfermeros			Médicos		
	Parados	Demandantes de empleo	Tasa de paro	Parados	Demandantes de empleo	Tasa de paro
31/12/12	14.789	23.300	6,00%	2.068	3.854	0,99%
31/01/13	18.351	24.585	7,45%	3.966	2.415	1,91%
28/02/13	19.639	25.673	7,97%	2.728	4.205	1,31%
31/03/13	18.960	25.573	7,70%	2.562	4.214	1,23%
30/04/13	18.829	24.994	7,64%	2.649	4.302	1,27%
31/05/13	18.210	24.439	7,39%	3.395	5.235	1,63%
30/06/13	14.215	22.926	5,77%	2.886	5.253	1,39%
31/07/13	7.575	18.490	3,07%	1.992	4.779	0,96%
31/08/13	6.903	16.242	2,80%	1.783	4.136	0,86%
30/09/13	10.824	18.116	4,39%	2.217	4.142	1,07%
31/10/13	15.072	21.049	6,12%	2.478	4.401	1,19%
30/11/13	14.553	21.138	5,91%	2.389	4.203	1,15%
31/12/13	10.851	19.425	4,40%	1.968	3.908	0,95%

Fuente: Observatorio Enfermero del Consejo General de Enfermería. Elaboración propia

que ha sufrido el desempleo en la profesión en los últimos años. Así, si en 2010 el mayor número de enfermeros en las listas del SEPE llegaba a los 9.257, cuatro años después esa cifra se ha incrementado en un 209%, hasta los 19.639, con lo que cada año ha sido mucho peor que el anterior. Afortunadamente, señala Cobos, “parece que se ha

producido un freno en los despidos masivos de enfermeras en toda España, respecto a la tendencia que veníamos observando en los últimos años, con aumentos brutales de desempleo”.

Enfermeros vs. médicos

En un sistema sanitario como el nuestro, excesivamente medicalizado, el paro está afectando en mucha mayor medida a la enfermería. Así, mientras la tasa de paro enfermero se ha llegado a situar en el 7,97%, la de los médicos no ha llegado ni al 2% (1,91%) del total de profesionales en activo. Para Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, “los datos de paro demuestran claramente que, en el ámbito sanitario, los que están pagando la crisis son los enfermeros, con hasta casi 6 compañeros desempleados por cada médico”.

“El paro está afectando en mucha mayor medida a la enfermería”



Una parada con “suerte”

María de las Mercedes Jiménez Peña es una de las enfermeras que actualmente está en las listas del SEPE. Finalizó la carrera en 2008 y cinco años después considera que, en su caso, ha tenido suerte, pues

ha trabajado la mitad de ese tiempo, sobre todo en suplencias de verano, Semana Santa y Navidad, y casi siempre en la sanidad pública, “pero porque me he movido mucho: he trabajado en Madrid, Tenerife y Sevilla”. Para esta enfermera sevillana, “los que ahora terminan la carrera lo van a tener mucho peor. Cuando yo terminé la carrera, en Madrid, que fue donde empecé a trabajar, no había bolsa, te cogían directamente; ahora, si no tienes puntos es imposible trabajar. Los que terminan este año sólo podrán irse fuera a trabajar”. En su caso, incluso renunció a un contrato indefinido en Tenerife por seguir acumulando puntos en las distintas bolsas de empleo público.

A su juicio, “lo peor es vivir con la incertidumbre permanente, porque nunca sabes de dónde te van a llamar, ni a qué hora, ni dónde vas a trabajar, o por cuánto tiempo”. Para ella, de momento, la espera se ha terminado, el próximo día 1 empieza un nuevo trabajo, supliendo una reducción de jornada en el Hospital de Cantoblanco (Madrid), aunque todavía no sabe en qué servicio trabajará o cuánto le durará esta vez el contrato. ■

La mujer, la víctima preferida del ictus

ANA MUÑOZ. Madrid

La mayoría de los factores de riesgo de ictus son compartidos entre hombres y mujeres, pero ellas tienen otros adicionales relacionados con las hormonas, la salud reproductiva, el embarazo, el parto y otros rasgos de género. Las mujeres son más proclives a tener presión arterial alta, migraña con aura, fibrilación auricular, diabetes, depresión y estrés emocional. Factores, todos ellos, que elevan los riesgos de sufrir un accidente cerebrovascular. Para dar a conocer estos riesgos y prevenirlos, los investigadores de la *American Heart Association* y la *American Stroke Association* de EE.UU. han creado la primera *Guía para la Prevención del Ictus en Mujeres*.

Las cifras del ictus femenino

Que ellas son más proclives a sufrir un ictus que los hombres queda demostrado por las estadísticas que recuerda Louise McCollough, profesora especialista en Neurología de la Universidad de Connecticut y coautora de la guía. “El ictus es la tercera causa de muerte entre las mujeres, y la quinta en los hombres. Cada año fallecen a causa de accidente cerebrovascular unas 425.000 mujeres, 55.000 más que hombres. Además, ellas suelen tener una calidad de vida peor tras el ictus”, explica McCollough a ENFERMERÍA FACULTATIVA. Y esto es así porque, entre otras cosas, al tener una esperanza de vida mayor, muchas ya son viudas cuando sufren el ictus y viven su recuperación en soledad.

Para Almudena Santano, enfermera supervisora del área de Ur-

gencias y Críticos del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, comenta los datos de incidencia del ictus en nuestro país: “constituye la segunda causa de mortalidad en España (primera en la mujer) y es el principal responsable de invalidez en el adulto. El aumento de la edad de la población justifica su prevalencia. Como enfermeros —explica— debemos realizar intervenciones dirigidas a la enseñanza de estilos de vida saludables y a la detección de factores de riesgo”.

Consejos universales

¿Pueden todas las mujeres seguir estas recomendaciones? La profesora McCollough cree que sí. “Los consejos están basados en evidencias científicas. Los datos que hemos empleado para llegar a nuestras conclusiones proceden de trabajos desarrollados en distintos

“La prevención debe empezar en la edad fértil”

lugares del mundo”. Según ella, todavía existen mitos por desterrar respecto al ictus en mujeres, especialmente el de la edad: “Cada vez vemos más casos de diabetes, hipertensión y obesidad en mujeres jóvenes, de entre 40 y 50 años, y sin embargo, los procedimientos no evalúan estos riesgos de manera efectiva hasta los 54. Por eso insistimos en que las estrategias de prevención deben empezar desde que entran en la edad fértil”.

Sanatio, la vocación de una enfermera escritora



De izda. a dcha.: Félix González, Pilar Cordero, Lola Montalvo y Alberto Puyana

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Tras mucha expectación, la novela *Sanatio* vio la luz el pasado 13 de febrero en una presentación en el Colegio de Enfermería de Sevilla. Una obra llena de misterio, fuerza, valor, sufrimiento y superación, en la que el ambiente histórico, de la Hispania romana del I a.C., es el protagonista en cada una de sus páginas.

Durante el acto, su autora, Lola Montalvo, expuso una presentación en imágenes en formato vídeo, para mostrar lugares y ambientaciones de la época en las que se desarrolla la novela. “Estuvimos entre amigos, distendidos, en un ambiente inmejorable, con mi familia, mis amigos de siempre y los más nuevos, mis compañeros de trabajo, mis amigas del zumba...”, comenta Montalvo. Pilar Cordero, vicepresidenta del colegio, Félix González, escritor y fotógrafo, y Alberto Puyana, enfermero y escritor, acompañaron a Lola durante la presentación.

La enfermera reconoce que empezó a escribir algo tarde, cuando habían nacido sus dos hijos. “Me

lancé a esta aventura tras una crisis vocacional, en la que creía que no deseaba ser enfermera”, argumenta.

La protagonista de *Sanatio* es una mujer capaz de curar a las personas de una forma poco habitual en la época que se desarrolla como sanadora. Aunque podría considerarse sólo una novela histórica con acontecimientos documentados, es una trama de misterios, personajes escondidos en su imagen pública, muertes sin explicación... y todo se resuelve como en cualquier trama de este estilo, con una investigación y el desenmascaramiento de los traidores.

“He de agradecer la magnífica colaboración del personal del Colegio de Enfermería, lo atentos que han sido y lo bien que resolvieron mis dudas. No lo olvidaré jamás, y no sólo por ser la primera presentación, sino por lo maravillosa que fue para mí”, prosigue. “Gracias a todos los que me han apoyado todos estos años por hacer posible que llegara este momento, y a la editorial Goodbooks, que ha creído en mi novela y de su mano he llegado a ver un sueño hecho realidad”, finaliza.



Lola Montalvo, autora de Sanatio

“LA NOVELA RESUMEN MIS DOS PASIONES, LA HISTORIA Y LA MEDICINA”

Pregunta: ¿Por qué decide escribir sobre este tema?

Respuesta: La novela resume mis dos pasiones: la Historia y la Medicina o la salud relacionada con mi profesión como enfermera.

P: ¿Qué caracteriza a *Sanatio*?

R: En sus páginas el lector se va a encontrar inmerso en un ambiente histórico escrito con mimo y fascinación.

P: ¿Habrá segunda parte?

R: Me emociona que me pregunten por este tema... pero no habrá segunda parte. Los personajes se quedan en *Sanatio*.

P: ¿Tiene algún proyecto literario que nos pueda adelantar?

R: En la actualidad, me encuentro inmersa en la que será mi cuarta novela, de título aún por definir. Mientras tanto colaboro en varias publicaciones on-line de tipo salud/sanitario y colabora con la www.vallecasweb.com, mediante la realización de relatos cortos centrados en el barrio de Vallecas y mi infancia.

La formación en diabetes, asignatura pendiente

REDACCIÓN. Madrid

La diabetes afecta a más de 5 millones de personas en España, y es actualmente la patología con el colectivo de pacientes crónicos más elevado de nuestro país. Pero a pesar de los datos, la formación tera-

péutica es, aún hoy, deficiente. El 40,9% de los pacientes con esta patología no ha asistido nunca a un programa de formación, a pesar de que hasta el 80,2% de quienes ha participado en cursos de este tipo los considera útiles. El año pasado **DiaBalance**, en colaboración con

la Federación de Diabéticos Españoles (**FEDE**) y la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (**EICS**), puso en marcha una iniciativa con el objetivo de reducir el desconocimiento que existe entre los pacientes con diabetes y sus familiares. Un equipo de enfermeros,



Una de las sesiones del curso de DiaBalance

repartidos por todo el ámbito nacional y formados a través de la EICS como educadores en diabetes, llevan a cabo sesiones formativas en las que se abordan temas como los mitos en torno a esta patología, cómo reaccionar ante situaciones especiales como una hipoglucemia o conocer la forma correcta de alimentarse, una de las claves para mantener a raya la diabetes. Varios de los docentes que participan en el proyecto explican a ENFERMERÍA FACULTATIVA su percepción como participantes en el proyecto de formación para salud. ■



M.ª José Alonso, enfermera de hospitalización del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona)

“La formación que se nos da en diabetes es escasa”

Tras su experiencia como estudiante y después como profesional de la salud, M.ª José piensa que “la formación que se nos da en diabetes, para ser una de las enfermedades crónicas que más riesgos y más complicaciones genera en la salud de la población mundial, es bastante escasa, sobre todo en materia de alimentación”.

Hidratos de carbono

Además, considera que la población no tiene la suficiente formación en el manejo de los hidratos de carbono que requiere la diabetes: “Exceptuado a los diabéticos tipo 1 y a los profesionales referentes en diabetes, el resto tiene carencias”, comenta. Desde su punto de vista la iniciativa ha sido una decisión muy acertada y que ha puesto al alcance de la población general, “soluciones prácticas para el manejo de la alimentación y control de la diabetes que tanto afecta a nuestra sociedad enferma”, argumenta.



Laura Alonso, enfermera y fisioterapeuta del Área Sanitaria Norte de Almería

“Empleamos más tiempo en la consulta que el médico”

“Las enfermeras somos las eternas olvidadas: durante mucho tiempo he visto llegar al centro de salud profesionales relacionados con laboratorios y productos relacionados con la mejora en el tratamiento del paciente y ninguno se dirigía a nosotras”, asegura Laura Alonso. “Empleamos el mayor porcentaje de tiempo en la consulta con el paciente: si multiplicamos ese tiempo por 12 meses es mucho mayor que el que invierte el médico”, prosigue.

Ejercicio físico

Tras su experiencia ha llamado su atención que existe un interés especial por la forma de cocinar los hidratos de carbono y todos los temas relacionados con el ejercicio físico. “La valoración de esta iniciativa es muy positiva, ya que tenemos un *feedback*: es bueno para el paciente, porque siente se preocupan por él y muy importante para el docente, porque se siente realizado”, puntualiza.



Pedro Ordóñez, enfermero educador terapéutico en diabetes

“Tenemos la oportunidad de trabajar en un proyecto a nivel nacional”

En general, la repercusión de la formación a profesionales siempre es positiva tanto para estos como para los pacientes/usuarios a los que ofrecen sus servicios, ya sea a nivel de servicios públicos de salud como a nivel de servicios privados o particulares.

Actualización

“Dado que el colectivo de la enfermería es el que abarca la gran mayoría de los pilares fundamentales en la prevención y el tratamiento de la diabetes, son estos los que deben estar formados y actualizados en la enfermedad”, explica. Para él, los geles de glucosa, tanto de absorción rápida como de efecto sostenido para las hipoglucemias, han sido los mejor valorados. “Esta iniciativa nos da la oportunidad de participar en un proyecto a nivel nacional, porque podemos intercambiar y compartir tanto experiencias como conocimientos y noticias con otros profesionales de toda España”, finaliza.



M.ª Ángeles Navarro, enfermera en la UCI del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

“Olvidamos aspectos básicos del día a día de la diabetes”

Para M.ª Ángeles Navarro la actualización en los nuevos abordajes de la diabetes es un tema pendiente para la enfermería. “Se repite constantemente que prestamos más atención a los aspectos complicados del manejo de la diabetes y olvidamos aspectos básicos de su día a día”, comenta.

Carga glucémica

“El entorno es de suma importancia para los pacientes, por eso, es un deber por parte de los enfermeros encargados de su cuidado no olvidar estas facetas tan importantes y aportar las herramientas necesarias para hacerles más fácil el manejo de situaciones básicas”, prosigue. Entre las preguntas más frecuentes en sus charlas están las enfocadas al cálculo de la carga glucémica de los alimentos: “La mayoría desconocía la existencia de este concepto, así como el manejo de la dieta por raciones. Lo consideran algo novedoso y útil para su día a día”.



Fernando Reguera, enfermero especialista en salud mental

“Se le da más importancia al tratamiento que a la nutrición”

“La formación a profesionales repercute en una mejor atención y cuidado de los pacientes diabéticos, en una mayor capacidad para generar conductas saludables en los pacientes, a través de la educación sanitaria”, explica Fernando Reguera. Desde su punto de vista el asesoramiento nutricional es algo sobre lo que no se incide tanto como se debería desde la universidad, ni tampoco desde los distintos cursos de formación que se puedan hacer como profesional. “Siempre se suele dar más importancia al tratamiento y la parte más clínica de la enfermedad”, comenta Reguera.

Necesidades nutricionales

“La ayuda de DiaBalance es fundamental por la experiencia que tiene después de haber sacado al mercado un producto tan especializado y que ha requerido estudiar a fondo las necesidades nutricionales para un mejor control de la enfermedad”, concluye.



Esperanza M.ª Alonso, especialista en enfermería del trabajo

“No existe una formación uniforme en diabetes en enfermería”

“Con este proyecto DiaBalance nos facilita explicar las cosas y hacer llegar la información tanto a profesionales como a pacientes, lo que siempre dará un mejor resultado del control de la diabetes en la población, que de otra manera sería difícilmente alcanzable”, asegura Esperanza M.ª Alonso.

Formación

A esta enfermera lo que más le ha sorprendido es la formación en el manejo de los hidratos de carbono. “No existe una formación uniforme entre los profesionales de la enfermería al respecto, algunos tienen un manejo impecable y sin embargo otros todavía están empezando con el control del concepto de ración... Sin embargo, en el manejo de fármacos la formación es más homogénea”, explica. Por ello, cree que es importante impartir formación a los profesionales de enfermería, en general, sobre patologías crónicas como la diabetes.

Combatir la dislexia con videojuegos de acción

ANA MUÑOZ. Madrid

Mucho se ha escrito sobre las dificultades para leer de quienes sufren dislexia —entre el cinco y el diez por ciento de la población—, pero apenas se había ahondado en sus problemas para procesar estímulos sensoriales simultáneos. Un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford (Reino Unido) ha realizado un estudio centrado en esta cuestión del que se desprende, entre otras conclusiones, que los videojuegos de acción podrían ayudar a los niños con dislexia a aprender a leer.

Los investigadores pidieron a los participantes en el estudio (disléxicos y no disléxicos) que presionaran un botón en cuanto escucharan una señal sonora o vieran un flash de luz. La velocidad a la que lo hicieron fue registrada y analizada. De esos análisis se concluye que las personas con dislexia son particularmente lentas pulsando el botón cuando el estímulo sonoro sigue al visual, un resultado que, para los investigadores, abre nuevas líneas de estudio: “Nos ha sorprendido la asimetría: las personas con dislexia son tan



FOTO: SXC

rápidos que a su representación gráfica. Primero, la fonética; después, la imagen.

Circuitos cerebrales

A la vista de los resultados, el equipo de investigadores propone una técnica única para mejorar el aprendizaje de la lectura y la escritura: entrenar a los niños a través de videojuegos de acción.

Los videojuegos ponen en situación, obligan a reaccionar rápido, simulan situaciones sin riesgos reales. En palabras de Harrar: “La dislexia está ligada a los circuitos cerebrales del sistema magnocelular, que responde a los estímulos relacionados con movimientos rápidos. Existen varias investigaciones sólidas sobre de qué manera los videojuegos pueden ayudar a estas personas a cambiar el foco de atención, y los resultados son positivos. Dadas las abundantes evidencias, seguro que se va a implantar su uso como forma de enseñarles a leer. No se trata de sustituir las técnicas tradicionales, sino de hacerlas coexistir y que se complementen unas a otras”.

rápidas trasladando su atención de estímulos sonoros a visuales como los no disléxicos. Solamente actúan con más lentitud cuando el cambio se produce en la dirección opuesta”, explica a ENFERMERÍA FACULTATIVA Vanessa Harrar, investigadora de la Universidad de Oxford y autora del estudio.

Representación gráfica

El hallazgo, además, viene a cuestionar algunos métodos clásicos de enseñanza, y es que se ha descubierto que las personas con dislexia aprenden antes a asociar las letras a sus so-

Enfermeras argentinas y uruguayas se forman en Madrid



De izda. a dcha. Sandra, Graciela, Cecilia, Valeria, Elena y Cristina

Un grupo de seis enfermeras, dos argentinas y cuatro uruguayas, visitan estos días nuestro país para conocer de cerca la labor del Consejo General de Enfermería (CGE). Elena Perich, Cristina Barrios, Cecilia De Souza, Graciela Núñez, Sandra Figueroa y Valeria Quintero se forman en la capacitación sobre las diferentes plataformas con las que cuenta el CGE, como por ejemplo [InfoEnfermería](http://InfoEnfermeria.com), y analizan la posibilidad de aplicar estas herramientas en cada uno de sus países. Al valorar su estancia, reconocen que los conocimientos adquiridos serán de gran importancia en su país.

FEDER solicita la generalización de la enfermera escolar en sus 14 propuestas para 2014



En caso de problemas para reproducir el vídeo pinche [aquí](#)

GEMA ROMERO. Madrid

La Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) ha hecho públicas sus 14 propuestas para 2014, con motivo del Día Mundial de las Enfermedades Raras que se celebra cada 28 de febrero. Su objetivo es pasar a la acción, con propuestas reales, para mejorar la vida de los 3 millones de perso-

nas que padecen estas patologías. Entre sus propuestas se incluye extender la figura de la enfermera escolar, pues “para el 86% de las asociaciones el actual modelo educativo no responde a las necesidades de estos niños”.

A este respecto dos figuras resultan absolutamente fundamentales: los profesores de pedagogía terapéutica y la enfermera escolar. Para Alba Anco-

chea, subdirectora de FEDER, “si no una enfermera en cada colegio, sí se hace necesario extender su presencia en las aulas, no sólo por lo que se refiere a la asistencia sanitaria o la administración de medicamentos, sino porque constituye una figura esencial en lo que implica potenciar la autonomía del menor, en lo que se refiere al autocuidado”. “La figura de la enfermera escolar, tanto formando a los niños como a los padres —añade—, les proporciona pautas para que progresivamente sea el pequeño el que pueda hacerse cargo de su cuidado”.

Para Kenia Moracén, madre de Alejandro, un niño de 4 años, a cuya enfermedad todavía no han sabido ponerle nombre, resulta “absolutamente imprescindible que estos niños estén y se eduquen en la sociedad, porque de mayores van a tener que formar parte de ella”.

LOS NIÑOS ESPAÑOLES, EN EL CUARTO PUESTO DEL SOBREPESO EN EUROPA

Según los datos de la OMS, en todo el mundo hay más de 40 millones de niños con sobrepeso, de los que cerca de 35 millones viven en países en vías de desarrollo. Según el informe de la organización, los niños y niñas que presentan una tasa de sobrepeso más elevada de Europa son los griegos (33%), seguidos de portugueses (32%), irlandeses (30%) y españoles (30%). En el otro extremo de la tabla, los menores suizos y de los Países Bajos son los que tienen un peso más equilibrado.



ESPAÑA BATE UN NUEVO RÉCORD AL HACER 45 TRASPLANTES EN UN DÍA

España ha vuelto a batir su propio récord al realizar en un solo día un total de 45 trasplantes, procedentes de 16 donantes, dos de ellos vivos, según ha

informado este martes la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), quien agradece la “generosidad” de los ciudadanos y la colaboración de los numerosos organismos públicos que han intervenido para que fuera posible.

“Es un dato magnífico”, señala a Europa Press el director de la ONT, Rafael Matesanz, quien siendo humilde afirmaba que “no es una heroicidad de un día, lo heroico es que este funcionando los 365 días del año”, y lo muestra el hecho de que la actividad diaria media que tiene la organización viene a ser de entre 10 y 12 trasplantes al día.

Por tanto, añade, “no se trata de batir un récord, se trata de proporcionar a todo el que necesite un trasplante las máximas posibilidades de recibirlo”.

REDESCUBRIR EL MUNDO Y TRABAJAR PARA TRANSFORMARLO

ENFERMERAS PARA EL MUNDO, LA ONG DE NUESTRA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

Mejora de los servicios de salud materna en Marruecos

Finaliza el proyecto "Refuerzo de las capacidades de los profesionales sanitarios para la mejora de los servicios públicos de salud materna en la Región de Souss Massa Dâraa" en Taroudant, Marruecos

QUERALT CASTILLO CERZUELA. Marruecos

La provincia de Taroudant, situada al sur de Marruecos, es una zona eminentemente rural. En ella, las tasas de mortalidad materno-infantil son más altas que las de la media del país, y destaca la gran dificultad, por parte de la población, para acceder a los servicios de salud (la distancia media para llegar a un centro de salud es de 6 km). También tiene carencias importantes en las estructuras sanitarias: las malas condiciones de las instalaciones, el equipamiento deficitario, la insuficiencia de material médico y de medicamentos, o el escaso personal sanitario son los principales problemas. A esta situación se suma la falta de motivación del colectivo sanitario y la necesidad de reforzar sus competencias y capacidades.

Todo esto afecta enormemente a la población, que además tiene muchas dificultades para acceder a los servicios públicos de atención primaria por falta de transporte, por el estado de los caminos o por la falta de recursos económicos. No hay que olvidar tampoco que la existencia de ciertos tabúes y pautas culturales impide a muchas personas, y especialmente a las mujeres, acudir a los centros de salud.

En febrero, Enfermeras Para el Mundo (EPM) y la Asociación Marroquí de Ciencias Enfermeras y Técnicas Sanitarias (AMSITS), han



Póster en lengua local para sensibilizar a la población sobre salud materna

concluido, después de un año de ejecución, un proyecto que contó con la financiación de la Comunidad de Madrid (CAM).

El proyecto ha tenido como objetivo principal fortalecer las capacidades, competencias, aptitudes y actitudes de los profesionales sanitarios

¿QUÉ SON LOS AGENTES DE PROXIMIDAD?

Son personas que, por su carácter o su perfil, tienen un liderazgo en la comunidad que les permite llegar de manera más fácil a la población. A menudo son miembros de asociaciones, muy próximos a los ciudadanos y ciudadanas, y generan un grado de confianza que permite que los mensajes lleguen de manera más fácil a los y las destinatarias.



Pareja en el centro de salud de Oulouz

para mejorar la calidad de la atención al embarazo y al parto en las estructuras sanitarias de la provincia de Taroudant, y así contribuir al esfuerzo del gobierno de Marruecos para reducir la mortalidad materna e infantil, de acuerdo a la Estrategia Nacional de Salud 2008-2012.

Los ejes del proyecto

En el proyecto, con el objeto de mejorar la atención del personal sanitario en los centros de salud rural de la región y promover la mejora de las condiciones de salud materno-infantil, EPM y la AMSITS establecieron tres ejes prioritarios de actuación. En primer lugar, el refuerzo de las competencias de los profesionales enfermeros/as y matronas para una mejor gestión y dirección de los recursos humanos, el equipamiento y las estructuras de salud. En segundo, el empoderamiento de la población mediante el refuerzo

de las capacidades de liderazgo de los agentes de proximidad locales, y, el tercero, la promoción del acceso de la población a las estructuras de salud para la atención durante el embarazo, el parto, el puerperio y el postparto.

Las principales acciones que se han llevado a cabo son la organización de un ciclo de formación en materia de gestión, tanto para el personal sanitario como para los agentes de proximidad, la creación de un manual de referencia y procedimientos en liderazgo enfermero, la realización de un censo de asociaciones que trabajan en el ámbito de la salud en la provincia de Taroudant, la puesta en marcha de una estrategia de comunicación y sensibilización para aumentar el acceso de las mujeres a las estructuras de salud, y, por último, la equipación de las salas de parto de 16 comunidades.

Formación y sensibilización

El proyecto ha beneficiado a 16 centros de salud, a los que se ha dotado de equipamiento, a más de 700 mujeres que han recibido atención en los servicios de salud materna, y a más de 19.000 personas que han recibido información y sensibilización en materia de salud materna y derechos humanos. Además, 40 profesionales de salud y 20 agentes de proximidad han recibido formación en liderazgo enfermero.

Este proyecto se ha concebido y llevado a cabo con la intención de contribuir eficazmente a la reducción de la mortalidad materno-infantil en Marruecos, un problema particularmente preocupante en las zonas rurales. Y es que, según datos de UNICEF, el embarazo y el parto

son las principales causas de mortalidad en las mujeres de 15 a 49 años, en el área rural 26.000 niños/as mueren antes de cumplir el primer año; y alrededor de 1.500 mujeres mueren cada año en el momento de dar a luz. Por ello, Marruecos debe redoblar los esfuerzos para hacer frente a los desafíos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4 y 5 (Reducción de la Mortalidad Infantil y Mejora de la Salud Materna, respectivamente).

Es necesario que el sistema de salud público y los servicios de maternidad mejoren la prestación de servicios y hagan más eficaz su gestión. La sensibilización se presenta como una herramienta fundamental: es importante que las mujeres y la población en general se concienten de la necesidad de acudir a los centros de salud y que ejerzan su derecho a la salud. Eso tan sólo se conseguirá con la promoción de actitudes y comportamientos saludables y la implicación de todos los agentes sociales.

QUERALT CASTILLO CERZUELA
Periodista y voluntaria de EPM en Marruecos

Cofinanciado por:



MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33

www.enfermerasparaelmundo.org

E-mail:

fss@enfermerasparaelmundo.org

Síguenos en



ABSOLUCIÓN DE UN ENFERMERO POR LA IMPRUDENCIA QUE SE LE IMPUTABA

Administración de inyectables intramusculares

CARMEN RONCERO. Madrid

Un juzgado de Primera Instancia e Instrucción ha absuelto a un enfermero de la falta de lesiones por imprudencia que se le imputaba. En la sentencia dictada se declaran como hechos probados que la denunciante acudió al servicio de Urgencias de un centro de salud, por padecer dolor de cabeza y constantes mareos, motivo por el cual le fueron recetados dos inyectables intramusculares, que le fueron administrados por el enfermero denunciado, por la técnica de cambio de plano con las debidas medidas de asepsia.

Una vez administradas dichas inyecciones intramusculares, la paciente padeció un absceso en el cuadrante superior externo de la zona glútea izquierda, que precisó de drenaje quirúrgico con anestesia general, permaneciendo noventa días ingresada en un centro hospitalario, quedándole como secuelas una cicatriz de seis centímetros de longitud y un trastorno depresivo ansioso, reactivo a la intervención quirúrgica. Para la curación de dicha cicatriz se invirtieron cien días, de los cuales, noventa y ocho estuvo impedida para sus ocupaciones habituales.

En la vista oral celebrada la actora se ratificó en su solicitud de condena; el letrado del enfermero pidió la libre absolución de su defendido y por el letrado del Servicio Autonómico de Salud se aludió a una eventual prescripción.

El juzgador manifiesta en su sentencia que “no cabe apreciar la prescripción invocada, pese a estar la de-

nuncia interpuesta más de seis meses después de la fecha en que ocurrió la infracción punible. La denuncia se interpuso por delito no por falta, existiendo en tal momento indicios de la comisión de un delito de



“El juzgador considera que no se aprecia infracción del enfermero”

lesiones por imprudencia grave, que motivaron la incoación de diligencias previas, por lo que el plazo de prescripción a considerar no es de seis meses, sino el de tres años (art. 131, en relación con los art. 33 y 152 del Código Penal). La transformación posterior del procedimiento en juicio de faltas, una vez que de lo actuado resultó que los hechos podían ser constitutivos de mera falta, momento a partir del cual puede aplicarse el plazo legalmente previsto

para la prescripción de esta clase de infracciones punibles”.

Son requisitos necesarios que caracterizan las infracciones culposas del Código Penal: una acción u omisión voluntaria, no maliciosa; un elemento psicológico, consistente en el poder del agente de conocer y prevenir un riesgo de determinar un daño; una infracción de un deber objetivo de cuidado; la causación de un daño; y la existencia de relación de causalidad entre la conducta descuidada y el resultado dañoso.

Infecciones

El juzgador no aprecia infracción alguna en el deber objetivo de cuidado por parte del enfermero denunciado: actuó conforme a la *lex artis* y protocolos, desinfectando previamente la zona, no habiendo quedado demostrado el origen de la infección, no estableciéndose un nexo de causalidad entre la actuación profesional sanitaria realizada y el resultado lesivo. Según el médico forense, la infección producida pudo ser provocada por gérmenes habituales en la piel, pudiendo haber llegado a través de la sangre por cualquier otro foco, lo que suele ser bastante común, o incluso haberse inoculado por falta de esterilización del material utilizado. El hecho de que el absceso obedezca a una infección por gérmenes habituales en la piel, en ningún caso sirve para comprender el nexo causal, cuando son varias las posibilidades de infección, por lo que se dictó una sentencia absolutoria.

CARMEN RONCERO
es abogada de la Asesoría Jurídica del
Consejo General de Enfermería

Estafas de cine

Fidel Rodríguez Rodríguez

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria



Al cine sólo se llevan las grandes estafas. Unas veces son estafas ingeniosas, otras son estafas que se diseñan para estafar a los estafadores, donde nadie dice la verdad o donde nadie es lo que parece. Las más, son estafas en las que pican magnates o grandes bancos o grandes corporaciones. Pero, ¿quién quiere llevar al cine una estafa de gente corriente? No tiene tirón. No hay grandes giros para el guión y no tiene un final espectacular en el que descubrimos quién es quién.

Posiblemente, los especialistas de Enfermería Familiar y Comunitaria sean los actores de un guión que se escribe a medida que pasa el tiempo y en el que no habrá giros inesperados, puesto que todavía no tienen claro para qué están predestinados en la pla-

nificación del Sistema Nacional de Salud (SNS). En el cine, muy pocos directores improvisan en sus películas, todo está perfectamente planificado y todos, desde el director hasta el productor o los actores, saben cual es su papel.

En nuestro país la improvisación es un mérito, premian al que consigue que una Ley, que entra en vigor a partir del día siguiente de su publicación en el boletín y que contiene plazos de menos de un año para desarrollarse, retrase su desarrollo más de 10 ó 15 años.

Al no planificar y no desarrollar las especialidades de enfermería se ha estafado a 270.000 enfermeros/as de este país. Es una gran estafa. Por número y crédulos deberíamos estar en un guión para llevar al cine, pero no tiene tirón. Gobierno tras Gobierno nos estafan, nos mienten cuando asisten a nuestros eventos y nos dicen cosas bonitas para que entremos al trapo, nos dicen que la enfermería es la sal del SNS y como nos gusta, nos lo creemos. Año tras año seguimos estafados y sin saber para qué carajo (perdóneme la expresión) queremos las especialidades y qué necesidades de nuestros conciudadanos van a satisfacer. Es una estafa real, de cine, pero todavía no se ha escrito el guión, que yo sepa.

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

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

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





El acceso excepcional a Enfermería del Trabajo

FRANCISCO CORPAS. Madrid

La Sala de lo Contencioso-Administrativo de la Audiencia Nacional ha tenido ocasión de establecer por medio de tres sentencias de 1 y 15 de febrero y 21 de diciembre de 2012 su criterio jurisprudencial respecto al acceso excepcional a la especialidad de Enfermería del Trabajo, conforme a la disposición transitoria tercera del Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería.

Entiende la Sala que la mencionada disposición recoge un régimen especial y transitorio para la obtención de la mencionada especialidad distinto del régimen general previsto en los art. 3 y 4, pero que también podía obtenerse por la vía de la disposición transitoria segunda, de carácter general para todas las especialidades de enfermería, mediante la superación de una prueba de evaluación de la competencia para los titulados que acreditaran un determinado ejercicio profesional.

La acreditación de ejercicio profesional en el caso de esta disposición transitoria segunda se exigía en el campo de la respectiva espe-

cialidad durante uno, dos o cuatro años, dependiendo para el primer caso de que hubiera ejercido durante al menos tres años como profesor en escuelas universitarias de enfermería en áreas de conocimiento relacionadas con la especialidad y para el segundo y tercer caso de que se pudiera o no acreditar una formación complementaria y continuada de al menos 40 créditos en el campo de la especialidad. En el caso de Enfermería del Tra-

“La regulación específica es legítima y adecuada para acceder a esta especialidad”

bajo, debe entenderse cumplido el período de formación complementaria cuando el interesado se encuentre en posesión del diploma de Enfermería del Trabajo o del diploma de ATS/DUE de Empresa y no pueda acceder al título de enfermero especialista de acuerdo con lo

dispuesto en la disposición transitoria tercera.

De este modo, los que poseyeran un diploma de Enfermería del Trabajo o del diploma de ATS/DUE de Empresa no solo podían excluirse del régimen general de la residencia, sino que además podían obtener la especialidad beneficiándose del plazo reducido dos años de ejercicio profesional o de tres años de docencia, más la superación de una prueba de evaluación de competencia, ya que su título suplía la necesidad de formación complementaria o bien directamente con cuatro años de ejercicio profesional.

El propio Tribunal Supremo, en su sentencia de 25 de julio de 2007, ya consideró legítima y adecuada a derecho la existencia de esta regulación específica para los poseedores del diploma de ATS/DUE de Empresa o de Enfermería del Trabajo, y que la misma no suponía una discriminación en su favor, atentatoria del principio de igualdad frente al resto de los que pretendan el acceso excepcional al título de Enfermero Especialista.

FRANCISCO CORPAS es abogado y director de la Asesoría Jurídica del Consejo General de Enfermería

REDESCUBRIR EL MUNDO Y TRABAJAR PARA TRANSFORMARLO...

...DESDE UNA PERSPECTIVA ENFERMERA

TRABAJAMOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD DONDE MÁS SE NECESITA

COLABORA CON NOSOTROS



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
 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 prefiere realizar una aportación única, la cuenta abierta a nombre de Enfermeras para el Mundo es: BANKIA 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



CONGRESOS / JORNADAS

IX CONGRESO INTERNACIONAL DE NUTRICIÓN, ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA

Lugar: Madrid, del 19 al 21 de marzo de 2014
Organiza: SEDCA y SPRIM
Más información: SPRIM
 C/Hermosilla, 46
 28001 Madrid
Tel.: 91 577 90 65
Email: congreso.nutricion@sprim.com
<http://www.nutricionpractica.org/>



X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA, TAXONOMÍA Y DIAGNOSTICOS ENFERMEROS (AENTDE)

Lugar: Sevilla, del 3 al 4 de abril de 2014
Organiza: Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería (AENTDE)
Más información: AENTDE,
 C/ Feixa Llarga, s/n,
 08907 L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)
Tel.: 93 403 57 31
Fax: 93 402 42 16
E-mail: inscripciones@aentde.com
<http://www.aentde.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>



XXI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA

Lugar: San Sebastián, del 3 al 4 de abril de 2014
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG)
Más información: Atlanta Congress,
 C/ Calvet, 55,
 08021 Barcelona
Tel.: 93 367 24 20
Fax: 93 414 68 17
E-mail: seegg@atlantacongress.org
<http://congreso.seegg.es/>

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/enfermeriacirugiaseecir2014/>

PREMIOS FIAPAS 2014

Convoca: Confederación Española de Familias de Personas Sordas (FIAPAS)
Plazo de entrega: 30 de abril 2014
Premio: Galdón conmemorativo
Más información: Pantoja nº 5, local.
 28002 Madrid
Tel.: 91 576 51 49
http://www.fiapas.es/FIAPAS/premio_a.html



I EDICIÓN PREMIOS ENFERMERÍA EN DESARROLLO

Convoca: Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, FUDEN
Plazo de entrega: 31 de julio 2014
Premio: Galdón conmemorativo y diploma
Más información: Revista Enfermería en Desarrollo.
 C/ Veneras 9. 1ª planta. 28013 Madrid
Tel.: 91 758 95 71
<http://www.enfermeriaendesarrollo.es>



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./Fax: 961 667 384 / 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

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

Únete en LinkedIn: Grupo Consejo General de Enfermería

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

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

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



No lo dudes.
 Únete a la comunidad enfermera más grande CON UN SOLO CLIC.



Florenxia y los sentidos



Foto izqda.: vistas de Florencia desde el mirador de la Plaza de Miguel Ángel. Foto de arriba: sala de lectura de la Biblioteca Medicea Laurenziana

ANA MUÑOZ. Florencia

Hasta quienes nunca han puesto un pie en Italia saben que Florencia es Brunelleschi, Miguel Ángel, la Academia, la Piazza del Duomo y la Signoria. El río Arno y el Ponte Vecchio, que sobrevivió a los bombardeos de la II Guerra Mundial. Florencia, con sus algo menos de 400.000 habitantes, recibe cada año a millones de turistas y es el centro histórico, artístico y económico de la Toscana.

Sin embargo, lo que pocos saben, antes de viajar a ella, es que además de artística y monumental, la ciudad es una explosión para los sentidos. Mientras se recorre se perciben los colores, la luz, los destellos sobre el mármol blanco, verde y rojo. Dijo una vez el escritor Henry James que “todo sobre Florencia parece estar coloreado con un tono violeta suave, como el vino diluido”. Como el Chianti Colli Fiorentini con que brindan los turistas que abarrotan las terrazas cuando hace buen tiempo. Porque en Florencia, como ciudad mediterránea que es, se pasa mucho tiempo en la calle: se pasea, se fotografía, se charla y se dibuja,

como los aprendices que trazan sus bocetos en la Loggia Dei Lanzi.

La ciudad de los Médici suena a gentío y a música procedente de cualquier esquina. Y huele a flores, a río, a tierra, a pizza, a aceite de oliva y a café. Que nadie se sorprenda si ve a un florentino entrar en una cafetería, pedir un expreso y tomárselo de un trago apoyado en la barra. En Italia esta bebida es, más que un ritual, una parte de la vida.

El viaje a Florencia requiere planificación y tiempo. La cuna del

Renacimiento no se visita en dos días y puede abrumar. Aunque sea imposible verlo todo, visitarlo todo, a Florencia hay que viajar al menos una vez en la vida. Porque lo que se ve y se siente en ella no se olvida jamás y, porque si algo se queda en el tintero, será una excusa perfecta para volver a visitarla.

MÁS INFORMACIÓN

www.firenzeturismo.it/es/



LUGAR DE NACIMIENTO DE LA PRIMERA ENFERMERA MODERNA

A la ciudad de Florencia debe su nombre la mujer que está considerada como precursora de la enfermería moderna: Florence Nightingale. Sus padres, británicos de clase alta, viajaban por Italia en 1820 cuando ella nació y decidieron darle el nombre de su ciudad natal, por aquel entonces capital del Gran Ducado de Toscana. Florence se hizo popular por su trabajo durante la guerra de Crimea, donde transformó las condiciones sanitarias de los hospitales de campo: “Es un ángel guardián. Mientras su figura se desliza silenciosamente por los corredores, la cara del desdichado se suaviza con gratitud a la vista de ella. Cuando todos los oficiales médicos se han retirado ya y la oscuridad desciende sobre tantos postrados dolientes, puede observársela sola, con una pequeña lámpara en la mano, efectuando sus rondas”, relataba a mediados del siglo XIX el diario *The Times*. A su vuelta a Londres, Florence abrió la primera Escuela de Enfermería en el Hospital Saint Thomas.



Hotel Ntra. Sra. del Rocío 4*

Desde 41,80 €/persona
Pensión Completa

Hotel Fénix 4* Sup.
desde 34,00 €/persona
Pensión Completa

Hotel Marina Sur 3*
Desde 38,00 €/persona
Pensión Completa

Hotel Stella Maris 3*
desde 30,50 €/persona
Pensión Completa

Hotel Puerto Aguadulce 4*
desde 24,50 €/persona
Pensión Completa

Consulta fechas y condiciones en nuestra web.
Tarifas válidas para reservas efectuadas a partir del 28/02

15% de descuento

Para reservas efectuadas con más de 30 días de antelación.



**OTROS
DESTINOS**

CIRCUITOS

Sur de Francia desde 1.350 €/persona

Salida 12 de Abril (8 días / 7 noches)

Incluye: vuelos + hotel + traslados + entradas + guías
acompañante y local

Nueva York desde 1.970 €/persona

Salida 14 de Abril (8 días / 6 noches)

Incluye: vuelos + hotel + traslados + entradas + guías
acompañante y local

Polonia desde 990 €/persona

Salida 10 de Junio (8 días / 7 noches)

Incluye: vuelos + hotel + traslados + entradas + guías
acompañante y local

Países Bajos desde 1.185 €/persona

Salida 9 de Julio (8 días / 7 noches)

Incluye: vuelos + hotel + traslados + entradas + guías
locales

SSANGYONG RODIUS 2.0 XDI PREMIUM

Un gigante en la carretera



MARCELO CURTO NATES. Santander

Tras llegar al mercado español en 2005 y haber sufrido un leve rediseño en 2008, SsangYong ha puesto a la venta a finales del pasado año la segunda generación de este gigante de más de 5 metros de longitud y casi dos metros de

ancho, llamado Rodius. Se trata de un monovolumen con capacidad para siete plazas, distribuidas de la siguiente manera: en la primera fila, conductor y acompañante; en el medio, dos butacas independientes con un pasillo central; atrás, una fila con tres asientos.

Efectivamente, el Rodius tiene una presencia impresionante por su

volumen y eso se nota también en su interior, con un volumen mínimo del maletero con las siete plazas instaladas de 875 litros. Si se deja únicamente una fila de asientos, el volumen aumenta hasta más de 2.500 litros: hay furgonetas en el mercado que cargan menos.

El coche cuenta con un nuevo diseño exterior. Lo que más varía respecto al modelo al que sucede es su frontal exterior y grupo óptico, con

“Volumen mínimo del maletero: 875 litros”



reminiscencias de otros modelos más comunes en el mercado estadounidense. Tiene cinco puertas.

Tanto en las calidades del interior del habitáculo, como en la parte dinámica e incluso en la gama de motores, se nota que el Rodius juega una de sus más importantes bazas con el precio. Aunque la gama parte de 25.800 euros, el modelo analizado en este artículo (el segundo más asequible) vale 28.400 euros, muy por debajo de sus compañeros de segmento, en cuanto a longitud y volumen.

La gama cuenta con un único motor de dos litros, diésel, de 155 CV, con cuatro cilindros en línea, turbo, con inyección directa por conducto común. Ya no es un motor derivado de Mercedes-Benz, como ocurría antes. En el Xdi Premium, el motor va unido a una caja de cambios de seis velocidades, manual. En algunas versiones, el vehículo ofrece cambio automático de cinco velocidades. A cambio, su consumo es un poco mayor que las versiones con cambio manual

“Los frenos los componen discos ventilados en ambos ejes”

La potencia es suficiente para mover este vehículo de casi dos toneladas de peso. Sin embargo, a plena carga, subiendo una pendiente, puede que algunas personas con prisa puedan echar de menos algo más de potencia. El modelo de Rodius analizado es de tracción trasera, si bien existe una versión con tracción total conectable y dotado de reductora.

Los consumos, con este peso, están lejos de estar contenidos. A pesar de ser un motor diésel, el consu-



mo urbano declarado se coloca en los 9,8 litros cada 100 km, cifra que baja hasta los 7,5 litros en consumo mixto. Los frenos los componen discos ventilados en ambos ejes, algo necesario con un vehículo de este peso y capacidad de carga.

Entre el equipamiento disponible, se puede citar el climatizador, aire acondicionado en las plazas traseras y techo, control de estabilidad, fijaciones Isofix en las plazas centrales, pantalla de televisión en el techo, cámara trasera para facilitar el estacionamiento, navegador, equipo de sonido y conexión Bluetooth para el teléfono móvil, entre otros diversos aspectos.

Las configuraciones de los asientos son bastante útiles. Sin embargo, se echa de menos más compartimientos para el almacenaje a lo largo del habitáculo. En el panel

frontal, los controles se reparten entre la zona de detrás del volante y el centro del salpicadero, contando también con diversos testigos y una pantalla de navegación, situada en el centro de la consola. ■

FICHA TÉCNICA:

- Consumo medio (l/100 km): 7,5
- Largo / ancho / alto (mm): 5.130 / 1.915 / 1.850
- Peso (kg): 1.968
- Volumen mínimo del maletero (l): 875
- Combustible: Gasóleo
- Potencia máxima (CV): 155
- Número de cilindros: 4 en línea
- Cilindrada (cm³): 1.998
- Sistema Stop/Start: no
- Caja de cambios: Manual, 6 velocidades

MICRORRELATO

LOS PROBADORES

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Nadie te espera detrás de los espejos de los probadores. Te pruebas ropa que aún no te reconoce y solo estás deseando salir vestido como mismo entraste. Cuando vas con alguien y aguardas medio desnudo a que te acerquen otra talla, o la misma camisa con otro color más oscuro o más alegre, te sientes perdido en medio de una especie de universo horterá con luces cegadoras. La música tampoco ayuda. Hay tiendas en las que parece que programan melodías solo para espantar a los clientes. Y luego mantienen el aire acondicionado casi al máximo, justo en esos lugares en donde te pruebas el pantalón, el pulóver o la chaqueta. Tienes frío, y entonces sí que compras cuanto antes para salvarte. Esos espejos te hacen más alto y más guapo. Luego llegas al espejo de tu casa, te pones la camisa recién comprada y te das cuenta de que te han engañado. No han logrado que cambie tu semblante, ni ese fondo triste de tu mirada. Da lo mismo el color; tú prefieres quedarte con esa camisa antes que volver otra vez a que te desnuden y te hablen en un idioma de telas y de tallas que te hace sentir incluso mucho más vulnerable. Y, sobre todo, quieres evitar los probadores, esos pequeños cubículos con espejos alargados de los que estás seguro que hay mucha gente que nunca sale.

E-mail:
santiagovil2006@gmail.com
Blog:
www.canarias7.es/blogs/ciclotimias/

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



Lenguaje NIC para el aprendizaje teórico-práctico en enfermería
Autoras: Rosa Rifà, Cristina Olivé y Montserrat Lamoglia
Editorial: Elsevier
Tel.: 902 888 740
<http://www.elsevier.es/>

Organizado a partir de condiciones de salud frecuentes, este libro enmarca los procedimientos en las intervenciones NIC favoreciendo el aprendizaje de dicho lenguaje en el ámbito teórico y práctico y la interrelación de ambos. Se han incluido todas las intervenciones enfermeras que hacen referencia no sólo al ámbito asistencial, sino también a la responsabilidad gestora, la acción educativa y el compromiso investigador. La obra consta de módulos que concuerdan con el nivel de competencia dentro del Grado de Enfermería, por lo que constituye un valioso texto básico de aprendizaje teórico-práctico. También resultará de gran ayuda para los profesionales en activo, ya que se vinculan los procedimientos a las intervenciones NIC siguiendo el mismo esquema de los registros informáticos del ámbito asistencial.



Mediación en salud. Un nuevo paradigma cultural en organizaciones que cuidan
Autora: Gloria Novel Martí
Editorial: Reus Editorial, S.A.
Tel.: 915 213 619 - 915 223 054

Este libro resume el primer experimento llevado a cabo acerca de la introducción de la mediación en el sistema sanitario en Cataluña. Estructurado en tres partes, describe el enfoque, el proyecto realizado y los resultados obtenidos, ofreciendo conclusiones que sirven de reflexión para su puesta al día permanente y, sobre todo, para el futuro. Cuál es el estado de la cuestión, qué es lo que sí funciona y debe potenciarse, qué es lo que debe cambiarse, hacia dónde avanzar para mejorar la calidad de la asistencia y el ambiente laboral y, en suma, aquello que es importante para las personas (trabajadores y usuarios), para los equipos y para la propia organización, son algunos de los interrogantes a los que da respuesta esta obra que interesará de manera especial a gerentes y directivos.



Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida
Autoras: M.^a Belén Martínez, Manuela Monleón, Yedra Carretero y M.^a Teresa García-Baquero
Editorial: Elsevier
Tel.: 902 888 740
<http://www.elsevier.es/>

Dirigido a estudiantes y recién graduados, esta publicación reúne en soporte impreso y electrónico, las habilidades de alrededor de 50 autores nacionales e internacionales con experiencia en este campo que acercan una visión más cercana a los lectores. Los 46 capítulos se clasifican en tres bloques: aspectos generales, detección y abordaje de problemas desde la perspectiva enfermera, y herramientas de apoyo. Bloques básicos para la atención del paciente. Además, permite ampliar sus conocimientos a través de la página web, ya que incluye un contenido online en español en el que se encuentran: autoevaluación, bibliografía electrónica y enlaces de interés y 30 casos prácticos que acercan la teoría a la práctica enfermera.



Tratado de enfermería del niño y el adolescente: cuidados pediátricos
Autora: M.^a José Aguilar Cordero
Editorial: Elsevier
Tel.: 902 888 740
<http://www.elsevier.es/>

Los principales problemas fisiológicos, psicológicos y sociales en la infancia, y su supervisión, son revisados en la segunda edición de este tratado. Esta publicación estudia el desarrollo normal del niño y sus posibles enfermedades para cada etapa vital: recién nacido, niño en edad escolar, adolescente, haciendo especial hincapié en los aspectos clínicos, prevención de la salud y comunitarios. Es, sin duda, de especial utilidad para los estudiantes de Enfermería, ya que se adapta perfectamente al nuevo grado, que incluye la asignatura de "Enfermería del niño y el adolescente". Es de especial relevancia la experiencia docente y asistencial de la directora de la obra y de sus colaboradores. El tratado se estructura en 59 capítulos. Algunos de ellos, los de contenido curricular menor, aparecen en línea en esta nueva edición.

(ROBOCOP, 2014, JOSÉ PADILHA)

Liviana remasterización



RoboCop en una de las escenas de la película

MATÍAS COBO. Jaén

La puesta al día de éxitos del cine de acción del pasado constituye la réplica a las adaptaciones *comiqueras* que copan el género. Ahora que la Marvel y DC Comics han encontrado en la tecnología digital el vehículo para trasladar sus viñetas al celuloide, el cine genuinamente de acción parece haberse quedado huérfano de ideas originales. No hace mucho, cintas como *Rambo*, *Terminator*, *Depreda-*

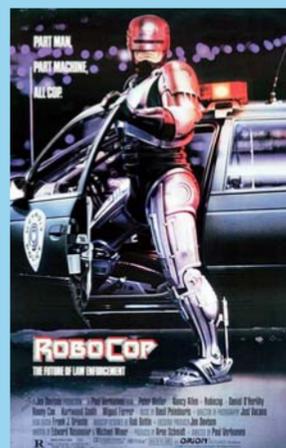
dor o *RoboCop*, entre otras muchas, rompían taquillas y generaban riadas de fans partiendo de guiones creados por y para cineastas. Ante esta sequía de relatos nativos para la acción 'mainstream', la industria recupera su pasado glorioso como valor seguro.

Esta actualización de *RoboCop* la dirige el brasileño José Padilha, quien se dio a conocer con historias de acción policial como *Tropa de élite* y su secuela ambientadas en las favelas. Y pese a ofrecer un buen re-

sultado general, la cinta se muestra como una descafeinada versión de la original; más pulida en su estética de un futuro próximo, pero menos visceral, contundente y cruda en su relato. Es de agradecer que se distancie en algunos aspectos argumentales del filme de 1987 para evitar el calco, pero uno tiene la sensación de asistir a un espectáculo apto para todos los públicos, tan correcto como falto de personalidad.

Muy cuidada en todos los detalles visuales, la cinta también sitúa el meollo de su guión en el conflicto entre hombre y máquina en la creación del policía perfecto. La compañía que desarrolla RoboCop utiliza el aspecto humano de éste para introducirlo como el arma de defensa definitiva en un mercado estadounidense contrario al uso de máquinas en sus calles.

Con un reparto repleto de rostros conocidos, con Gary Oldman, Michael Keaton, Samuel L. Jackson o Jackie Earle Haley, el protagonismo recae sobre un convincente Joel Kinnaman, en el papel del agente Murphy / RoboCop. ■



LA VERSIÓN DE VERHOEVEN, MEJOR Y MÁS ADULTA

Es inevitable comparar la cinta de Paul Verhoeven (de 1987) con este 'remake' recién estrenado. Y lo cierto es que, aunque los años no pasan en balde, el balance es claramente favorable a la versión del realizador holandés. Su *RoboCop* es una cinta de acción más cruda, sangrienta y se sitúa en un futuro más sucio, corrupto y degenerado. La propia secuencia en la que Murphy es acribillado antes de su muerte ofrece una estética 'gore' improbable de ver en un taquillazo actual. Y es que la *RoboCop* original era una película de acción, pero destinada a un público adulto.



ON-LINE

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
6,50 CFC

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



Antonio Valero y Roger Coma en una de las escenas de la obra

Encuentro histórico entre dos genios de la pintura española

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Dalí y Picasso se reencuentran en las Naves del Español. “Sólo hay dos cosas malas que pueden pasarte en la vida, ser Pablo Picasso o no ser Salvador Dalí”. Esta frase del propio Dalí viene que ni pintada en la obra *Dalí versus Picasso*. Y es que durante más de una hora un salón destartado del París de 1937 es testigo de un diálogo tenso entre los dos grandes genios de la pintura del siglo XX. Sus dos obras emblemáticas sobre la Guerra Civil, *Premonición* y *Guernica* son el centro de este enfrentamiento surrealista pero a la vez muy real. El escenario del Matadero, Naves del Español, es el encargado de acoger esta obra, de martes a domingos, hasta el próximo 16 de marzo.

Mientras que Dalí es conocido por sus impactantes y oníricas imá-

genes surrealistas, Picasso participó, desde la génesis, en muchos movimientos artísticos que se propagaron por el mundo, ejerciendo una gran influencia en otros grandes artistas de su tiempo. Durante la actuación Antonio Valero y Roger Coma son los encargados de meterse en la piel de Picasso y Dalí.

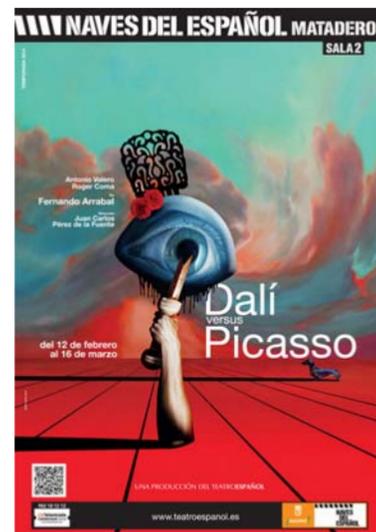
“Dalí y Picasso se atacan y defienden a la vez”

Poética y cómica a la vez, en esta obra los protagonistas se atacan y defienden; y el análisis crítico a que someten a sus respectivas obras no puede terminar sino en una apoteosis sacrificial, liberadora, catártica, arrabalesca en la que uno de

ellos oficia de sacerdote del otro. Todos los que la han visto coinciden en lo hipnótico del espectáculo, no permite apartar los ojos del escenario ni un minuto.

La visión que cada uno de los protagonistas tiene de la obra del otro ofrece todo un prisma de interpretaciones que Arrabal, su autor, va diseccionando en un juego de máscaras fascinante. Desmitificación, alienación, ceremonia, locura, ritmo que no puede acabar sino en la inmolación de uno de ellos.

Y es que Arrabal quedará como uno de los grandes dramaturgos del siglo XX. Desde sus inolvidables clásicos *Picnic* (1952), *El Triciclo* (1953) o *Fando y Lis* (1958), pasando por sus fundamentales *El arquitecto y el emperador de Asiria* (1967) o *La torre de Babel* (1978), hasta la emocionante *Carta de amor* (1999), Arrabal ha tocado todas las cuerdas del teatro en un centenar largo de textos en los que el drama de la vida y la muerte, la crueldad, la inocencia, el erotismo o la poesía han encontrado una luz. En esta ocasión el autor consigue convertir en espectáculo el enfrentamiento entre estos dos genios del arte universal que, en su momento, ilustraron algunos libros de poesía del joven Arrabal. ■



LLEGA LA REVOLUCIÓN A LA WEB DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



NUEVO DISEÑO

NUEVAS FUNCIONALIDADES

INTERACTIVA Y MULTIMEDIA

WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG

"App" de la semana

**LA HIPERTENSIÓN,
A RAYA**

Las personas con una presión arterial descompensada miden estos parámetros en la comodidad de su casa con los modernos tensiómetros digitales, independientemente de que un profesional se la tome de vez en cuando para estar seguros de la fiabilidad de la medición. Dadas las variaciones que puede experimentar la presión sanguínea, lo suyo es apuntar cada día los valores e intentar establecer una media. Esta operación puede simplificarse mucho gracias a *apps* como "Presión Arterial (My heart)". Sin ser un producto de una gran relevancia estética, cumple a la perfección con la función para la que fue diseñada. El usuario se toma la tensión y con unas ruedas sitúa los valores de la presión sistólica y la diastólica y las archiva. Con la medición de varios días es posible crear gráficas para ver si el tratamiento o los cambios en nuestros hábitos de vida se traducen en una tensión más normalizada. Luego es posible exportar los datos a formatos tipo Excel o datos separados por comas, con lo que podríamos enviárselos a nuestro médico o enfermero.



Nombre: Presión Arterial (My Heart)
Autor: Klimaszewski Szymon
Espacio: 1,4MB
Precio: : Gratuito
Plataforma: Android

¿Dónde están las llaves?

**DAVID RUIPÉREZ. Madrid**

En los años ochenta podía adquirirse un llavero dotado de un sistema de alarma que se activaba al detectar un silbido. Si uno no encontraba las llaves silbaba, hasta quedarse sin aliento, en una escena que pocos repetirían, por dignidad, tres décadas después. Ahora, en pleno desarrollo de la comunicación inalámbrica, aquel curioso dispositivo tiene su equivalente actual en el Nokia Treasure Tag (algo así como etiqueta del tesoro). La originaria compañía finlandesa, ahora en manos de la estadounidense Microsoft, ha diseñado un dispositivo de apenas 3 centímetros cuadrados y uno de grosor, que hará las delicias de los más despistados. Este pequeño trozo de plástico que acoplamos a nuestras llaves, a la cartera o a cualquier objeto susceptible de extraviarse, se empareja con un teléfono Lumia de Nokia, el modelo de bandera de la marca, vía NFC (por contacto) o Bluetooth. Mediante una aplicación descargada en el teléfono podemos utilizar tantos Treasure Tag como

queramos, uno para las llaves, otro en el bolso, o en otro juego de llaves... Cada uno tendrá un icono en la pantalla, una foto del objeto en cuestión o incluso vincularlo al color del dispositivo. Imaginemos que no encontramos las dichas llaves, pues basta con ordenarle al móvil que genere una señal acústica y localizarlas con sencillez. Si, por ejemplo, el objeto se cayó en plena calle o un amigo de lo ajeno nos ha quitado la cartera, entonces podremos localizarlo en un mapa y seguirle la pista. El Treasure Tag funciona con una pila de botón de una duración aproximada de unos seis meses. Llegará a las tiendas de todo el mundo el próximo mes de abril y costará unos 25 euros. Aunque está pensado para trabajar con un móvil Nokia, habrá aplicaciones desarrolladas por terceros que permitirán usar el Tag con teléfonos Android y iPhone. Está disponible en cuatro colores: negro, azul, blanco y amarillo. ■



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

ESPECIALIDAD DE enfermería pediátrica



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

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



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL



Pedro Jesús Carmona, M.^a Jesús Valle y Antonio Díaz reciben la distinción por el Día de Andalucía de manos de M.^a Isabel Baena, delegada de Salud de la Junta en Córdoba

Premio del Día de Andalucía al proyecto “Oleicopiel” de tres enfermeros cordobeses

MARIBEL RUIZ. Córdoba

El 28 de febrero es el Día de Andalucía, y este año, la enfermería puede celebrarlo con más orgullo que nunca. El equipo de investigación que está desarrollando el proyecto *Oleicopiel*, formado por tres enfermeros del Hospital de Alta Resolución de Puente Genil, Antonio Díaz Valenzuela, M.^a Jesús Valle Cañete y Pedro Jesús Carmona Fernández, ha sido reconocido con una de las distinciones que la Junta de Andalucía concede en Córdoba para conmemorar la fiesta de la Comunidad.

Es la primera vez, en los 34 años de autonomía andaluza, que se entrega este galardón a enfermeros por una investigación científica. El reconocimiento le llega a este equipo por el proyecto que iniciaron en 2010 y que ha dado lugar a la patente del producto *Oleicopiel*, basado en la eficacia demostrada del aceite de oliva virgen extra en la prevención de las úlceras por presión.

Antonio Díaz, M.^a Jesús Valle y Pedro Jesús Carmona ya tienen en sus manos el diploma y la bandera de Andalucía que la delegada de Salud de la Junta en Córdoba, M.^a Isabel Baena, les entregó el pasado 21 de fe-

brero en el acto conmemorativo del Día de Andalucía celebrado en el Palacio de Congresos de Córdoba. La Junta los menciona “como claro ejemplo de los resultados positivos que obtiene la investigación dentro del Sistema Sanitario Público de Andalucía para mejorar la vida de las personas enfermas”.

Como portavoz del grupo, Pedro Jesús Carmona declaró ante los medios que “es un orgullo y una alegría haber desarrollado un proyecto que aporta las bondades del aceite de oliva, que es un producto eminentemente andaluz”, en la prevención de las úlceras por presión “por el bien de todos los pacientes y usuarios”. Agradeció el apoyo prestado por la empresa pública en la que trabajan, la Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir; la Fundación Progreso y Salud, y las residencias de ancianos en las que han ido realizando el ensayo clínico multicéntrico a nivel provincial, con el que ya han probado la eficacia de *Oleicopiel*. Finalmente, anunció que “estamos gestando una *spin-off*, una empresa de base tecnológica, para continuar con nuevas investigaciones”, y avanzó que quieren diseñar ensayos para otros usos o patologías.



Febrero 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



A pesar de que los universitarios españoles toman demasiadas grasas, mantienen su peso dentro de los valores normales del IMC



Dos enfermeras cuentan cómo pasaron de ser cuidadoras a vivir la enfermedad desde dentro



El estudio ALSALMA2 asegura que los niños españoles menores de 3 años toman demasiadas proteínas



El 23% de los niños con cáncer sufre estrés postraumático

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

Dirigido a:	Diplomados en Enfermería
Duración:	29 horas teórico-prácticas
Modalidad:	Presencial
Fechas de realización:	9-10 mayo 2014 23-24 mayo 2014 30-31 mayo 2014
Lugar de realización:	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

