

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 194 | 1-15 octubre 2014 |



La prueba EIR 2014/2015 ya está en marcha

Leche donada para salvar vidas

ENFERMERAS A DOMICILIO

Para ayudar a las madres en los primeros días tras dar a luz y resolverles sus dudas, muchas enfermeras llevan su trabajo más allá del hospital

clube!
club enfermería

**VIVIENDAS NUEVAS
AL MEJOR PRECIO**

**BELLEZA
Y SEGUROS**

**VIAJES, MODA
Y DEPORTES**

**PROYECTOS DE EMPLEO
Y EMPRENDIMIENTO**

**Ventajas exclusivas
para ti y los tuyos**

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

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

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com

“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Una salida más

La enfermería está preparada para asumir los retos diarios en los escenarios donde habitualmente desarrolla su profesión: hospitales, centros de salud, servicios de emergencias... Pero la riqueza de matices de nuestra profesión, la sensibilidad y los cuidados que ofrece, se presta a desarrollar la labor en otros ámbitos. Lo hemos visto en esta revista muchas veces, hay enfermeros en las Fuerzas Armadas, en los aeropuertos, en los campos de fútbol... Ahora surgen nuevos escenarios —o no tan nuevos según se mire— que suponen una oportunidad de salir adelante. Como he expresado en reiteradas ocasiones, en este país del que todos los políticos afirman que es el séptimo mejor sistema sanitario del mundo, y no lo discuto, existe una grave escasez de enfermeros. Pero, a pesar de esa necesidad, no cesa la sangría por la que la enfermería atraviesa y que ha provocado hasta el momento casi 20.000 enfermeros desempleados y un incremento del 209% en el paro en la profesión en los últimos cuatro años. Mientras que muchos escogen la emigración como única salida profesional, otros apuestan por buscar salidas emprendedoras. Este es el caso de las enfermeras de nuestro artículo de portada.

La vocación y las ganas de poder hacer lo que mejor saben las ha llevado a lanzarse a un ámbito novedoso en la profesión como son los cuidados y asistencia a domicilio a madres primerizas y sus bebés. Colegiadas, con una titulación y una experiencia a sus espaldas, las enfermeras que trabajan en el domicilio de familias con bebés recién nacidos para ayudarles las primeras semanas en la asistencia de estos pequeños se han hecho un hueco en un ámbito poco conocido, pero en el que las enfermeras se desviven cada día. Cada vez más familias requieren sus servicios. Pero la sociedad debe saber que, frente al intrusismo que puede existir en este ámbito, sólo las enfermeras tituladas y con una formación rigurosa pueden garantizar el bienestar de los pequeños. Debemos estar alerta cuando a una madre se le ofrecen este tipo de servicios. Las profesionales que trabajan en domicilios tienen todo nuestro reconocimiento, pues cada día lo dan todo en su puesto de trabajo, aunque este sea una vivienda particular y no un centro sanitario. Sois muy necesarias.

Mensaje de CSL Behring a la enfermería

Rhophylac®
Gammaglobulina humana Anti-D

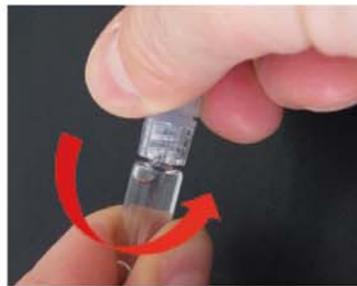
Julio 2014

Ref. Rhophylac® 300 microgramos / 2 ml solución inyectable en jeringa precargada – Inmunoglobulina humana anti-D: nueva jeringa y aguja de seguridad

Distinguido/a Enfermero/a:

Tenemos el placer de informarle de **2 novedades** relacionadas con el medicamento mencionado en el asunto:

- Se presenta en una **nueva jeringa precargada**, acabada en un tapón transparente que se desenrosca (la jeringa anterior tenía un tapón blanco que se tenía que romper).



- **Nueva aguja de seguridad** para la administración del producto. La nueva aguja reduce el riesgo de pinchazos accidentales gracias a un mecanismo de seguridad que hay que activar inmediatamente después de la inyección, empujando el caparazón hacia delante hasta que la punta de la aguja esté completamente cubierta. De esta manera la aguja queda protegida por una cubierta de seguridad.

Se denomina SafeyGlide® Needle, como se observa en la foto adjunta.



Adicionalmente, puede encontrar información sobre nuestros productos en nuestra página www.cslobehring.es, en el apartado reservado a profesionales sanitarios (una vez registrado en el sistema como profesional sanitario). Para cualquier consulta, le recordamos los datos de Atención al Cliente: tel. 93 3671887 y e-mail pedidos.es@cslobehring.com.



Sumario

Actualidad



6

Portada

Enfermeras a domicilio

12

Noticias

- Los actores sanitarios serán evaluados en el I Monitor de Reputación
- La prueba EIR 2014/2015 ya está en marcha

Cooperación

El centro de salud de Bounkiling ya salva vidas

22

Sociolaboral

La necesidad de la enfermería en los centros escolares

24

Opinión

Fidel Rodríguez:
Divulgar cuidados de la EFyC

26

Formación

Los cuidados naturales, una vía para el ejercicio libre de la enfermería

28

Ocio y cultura



34

Viajes

Cuando el vino marca el destino

36

Motor

Citroën C4 Cactus BlueHDi 100 Live: Sencillo y eficaz

38

Teatro

El loco de los balcones llega al Teatro Español

40

Cine

El hombre más buscado

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), Ángel Martínez (angel.martinez@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, David Sánchez y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

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

La enfermería más allá del hospital

ENFERMERAS A DOMICILIO



ALICIA ALMENDROS. Madrid

¿Cómo sé si las tomas alimentan bien a mi hijo?, ¿qué quiere cuando llora?, ¿cómo se evitan los cólicos?... Muchas son las preguntas que le surgen a las madres cuando salen del hospital nada más dar a luz. Para ayudarlas en sus primeros días y evitar esos momentos de angustia muchas enfermeras llevan su trabajo más allá del hospital.

Lo que durante años eran servicios contratados por la alta aristocracia, es ahora un servicio profesional al alcance de la población general. Las llamadas añas o salus, una mezcla entre enfermeras y ni-

ñeras que trabajaban al servicio de reyes, empresarios, aristócratas o simplemente ricos hace varios años, es pasado. En la actualidad la enfermería ha ido ganando competencias y roles, cuando simplemente ocupaba un segundo plano en la sanidad española. Tanto es así, que dada la situación de desempleo que atraviesa la profesión en España, denunciada en tantas ocasiones por el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, el ingenio y el saber hacer de estos profesionales sanitarios les ha llevado a emprender en esas áreas

donde consideraban que había una demanda de sus servicios.

Este es el caso de la empresa Mi Bebé Feliz. En ella, un total de diez enfermeras diplomadas y colegiadas se encargan de ofrecer sus servicios a aquellas familias que lo solicitan. “Des-

“Te quedas tranquila al saber que tu hija está en buenas manos”

pués de estar trabajando en distintos centros de salud y hospitales, tanto públicos como privados, nos dimos cuenta de que las madres, a pesar de los cursos de preparación al parto y todo lo que se les explica, cuando llegan a casa tras dar a luz tienen dudas y no tienen a nadie que las pueda ayudar. Así surgió la idea de crear esta empresa”, argumenta Isabel Pérez, enfermera a domicilio y gerente de Mi Bebé Feliz. Isabel ha pasado la mayor parte de su vida profesional entre pediatría y maternidad. “Como la situación laboral tampoco está muy allá y cada vez resulta más complicado trabajar en el hospital, pensamos que esto podía ser una buena salida. Hay compañeras que compaginan las dos cosas, pero muchas veces resulta complicado porque son servicios muy personalizados de manera que cada familia elige el tiempo que desea: puede ser tres días, una semana, tres meses...”, relata Isabel.

Requisitos

Tener titulación, estar colegiadas y contar con una experiencia de entre 6 y 7 años en el ámbito de pediatría, neonatología, maternidad... son los principales requisitos para poder trabajar en esta empresa. “Tenemos mucha precaución porque es verdad que existe mucho intrusismo en este ámbito. Cuando contratamos a alguien, además de cumplir los requisitos, le damos un curso de formación previa e intentamos buscar referencias de la persona en anteriores empleos, ya que cuando alguna compañera va a un servicio no podemos valorarla *in situ* porque no contamos con un centro físico. Nos llegan muchos currículos de personas que han

cuidado a muchos niños pero que no son enfermeras... Y es que no tiene nada que ver. Nosotras damos un servicio más asistencial, no sólo nos llaman para que la familia pueda dormir un rato mientras nos encargamos del bebé, es poder resolverle todas las dudas que le surjan”, comenta Isabel.

Los padres que recurren a sus servicios pueden ver las

Este servicio puede reducir las visitas al médico

garantías que ofrecen estas enfermeras, ya que siempre llevan su carnet de colegiada encima, porque al ser un servicio

La realeza inglesa quiere una enfermera

Los duques de Cambridge van a ser padres de su segundo hijo la próxima primavera. A pesar de que con el primogénito no quisieron contratar a una cuidadora a tiempo completo, con la llegada del segundo, Catalina y Guillermo están pensando en buscar a una enfermera especializada en maternidad para que les ayude, sobre todo por las noches, ya que, según aseguran algunos medios de comunicación, con el príncipe Jorge “fueron muy duras las noches sin dormir”.

Por tanto, los duques no buscan una cuidadora o niñera cualquiera, sino una enfermera especializada en neonatos o bebés que se ocupe de las tareas que la madre puede desconocer como el baño, los gases o la herida del ombligo. Tan convencido está el matrimonio que ya ha comenzado las gestiones para buscar a esta profesional que ayudará a Catalina en la primera etapa del postparto.



Los duques de Cambridge posando con su hijo

Salus es una especialidad de puericultura para las enfermeras y auxiliares de enfermería que se podía estudiar hace bastantes años y que en la actualidad no existe. Su papel estaba más centrado en cuidar a los bebés por las noches. Actualmente existen cursos pero no están acreditados.

privado, tienen que demostrar su titulación. “Ya sea en domicilio o en hospital, nosotras llevamos nuestro uniforme y lo que vamos a utilizar: guantes, suero, termómetro... Tenemos nuestro propio material”, argumenta Olalla Pérez, otra de las enfermeras a domicilio.

El primer contacto que tienen con las familias es telefónico o a través de email. “Ahí nos cuentan qué es lo que más les interesa. La mayoría son padres primerizos y lo que necesitan es orientación. Contamos con paquetes establecidos y ofrecemos servicio tanto de día como de noche”, explica Isabel.

La demanda ha ido creciendo en los últimos años, “desde

que comenzamos a finales de 2011 hasta la actualidad hemos tenido que aumentar el número de enfermeras porque cada vez son más las familias que reclaman nuestros servicios”, explica Isabel.

Servicios

La lactancia materna, los cólicos, las horas de sueño, el baño, la limpieza de los biberones o las curas de la herida del ombligo son algunos de los temas más demandados por las familias que recurren a los servicios de la enfermería a domicilio. La frase más común es “no he dormido nada”. Olalla recuerda que “en una ocasión cuando llegué a hacer el servicio, la madre me dijo que no había dormido porque el niño no paraba de

hacer ruidos, y de hecho le llevó a urgencias. Y es que muchas veces nos alarmamos porque la incertidumbre y el desconocimiento nos hacen ver cosas donde no las hay”.

“Cuando llegas al domicilio, te presentas, cuentas la experiencia y en cuanto cogen un poco de confianza te empiezan a contar sus dudas. Lo primero es intentar establecer unos horarios, unas rutinas...”, argumenta Olalla.

Estos servicios se demandan, por lo general, las primeras semanas nada más nacer el bebé. “Yo incluso he tenido que hacer algún servicio en el hospital antes de ser dada de alta. Uno de ellos, era un caso diferente a los habituales. Era su tercer hijo; y aunque la experiencia es un grado y la lactancia materna en este caso no le preocupaba mucho, estaba un poco perdida en el tema del cordón umbilical, ya que sus hijos son mayores y hay cosas que cambian con los años. Necesitaba ponerse al día y además buscaba a alguien que estuviera a su lado en esos momentos porque su marido iba a estar fuera”, comenta Olalla.

María García trabajaba en neonatología cuando se enteró de que existía esta empresa. “Ya llevo trabajando dos años en Mi Bebé Feliz y la verdad es que estoy contenta porque lo compagino con las suplencias que hago en el hospital”, asegura. Para organizar los servicios y los destinos de cada una de estas enfermeras intentan que cada una se ocupe siempre del mismo horario. “En mi caso he tenido suerte porque cuando tengo que hacer suplencias suele ser de tarde o de noche, y como enfermera a domicilio siempre hago los servicios nocturnos, así que lo compagino bien”,

prosigue María. García recuerda que en uno de los primeros servicios a los que fue, encontró a la madre llorando porque no se acordaba en qué pecho había puesto a mamar al bebé, estaba muy nerviosa y el bebé era incapaz de engancharse al pecho. “Simplemente la tranquilicé, le di alguna pauta y en cuanto se calmó el bebé empezó a mamar sin problema”, explica María.

Experiencia

Itziar se puso en contacto con estas enfermeras en julio cuando dio a luz. “Ya tengo otro niño de casi tres años, pero ha sido la primera vez que he recurrido a este servicio. Con el primero quise vivirlo de manera directa como madre; no necesité una ayuda extra, pensé que entre mi marido y yo podíamos apañarnos”, relata. En cambio, fue con el segundo cuando optó por este tipo de servicios. “Mi hijo mayor todavía era pequeño y no dormía bien por las noches; coincidió también que mi marido se tuvo que incorporar de forma rápida y no pudo tomar inmediatamente la baja laboral, con lo que no tenía la misma ayuda que con el anterior. Además, soy madre trabajadora y llegué a la fecha del parto en julio, no sólo con el cansancio acumulado del embarazo sino con el agotamiento de todo el año”, explica.

Esta madre contrató el servicio nocturno. “Para mí era muy importante tener una persona con una cualificación de enfermería. A pesar del coste, es un servicio que merece la pena, de hecho no hubiera contratado otra cosa. Lo más importante es que una persona cualificada pueda observarla y saber reaccionar. Mi



Olalla Pérez e Isabel Pérez, enfermeras a domicilio

hija, por ejemplo, a pesar de ser recién nacida tenía mucha fuerza. Aunque la colocase boca arriba, que es lo que recomiendan para evitar el riesgo de muerte súbita, tenía una gran capacidad para situarse hacia el lado izquierdo con el peligro de ponerse boca abajo. Las noches eran agotadoras

La demanda ha crecido los últimos años

porque tenía que estar pendiente de que la niña no se girase... Por tanto, tener una persona que estaba despierta toda la noche y que controlaba el tema de la postura nos ayudaba mucho. Recuerdo que nos aconsejaba cómo colocarla de modo que estuviera cómoda e impidiera darse la vuelta.”, relata Itziar.

Durante este turno la enfermera solicita una habitación aparte para estar con el bebé y evitar molestar a los padres. “En el caso de la lactancia artificial, como es el caso de Itziar, la madre se puede desentender toda la noche, a no ser que haya algún problema que evidentemente yo aviso. Y si la lactancia es natural llamo a la puerta para que se levanten a la hora de la toma”, comenta Isabel. “Muchas veces cuando estaba dormida llegaba la hora de marcharse a las 7 de la mañana, me metía la cuna en mi cuarto y yo casi ni me enteraba. Cuando me levantaba tenía una hoja donde me escribía cómo había ido la noche, las horas de la toma y la cantidad. Siempre que le mandaba un mensaje me respondía para decirme si había ido bien. Además, trabajan con horarios muy flexibles que me facilitaron todo”, aclara Itziar.

Esta madre definiría su experiencia como responsable.



Isabel Pérez, enfermera a domicilio, e Itziar, una de las madres que contrató el servicio



Una de las enfermeras en los cursos de formación que realizan para madres

“Muchas veces las madres nacemos con un sentimiento de alerta y al mismo tiempo un poco de culpabilidad de que tienes que estar todo el rato con el bebé. Entonces tuve esa sensación de que podía delegarlo en otra persona pero que me hacía sentir responsable porque los dejaba en muy buenas manos”, puntualiza.

Límites

La mayoría de las familias que recurren a estos servicios son familias con un nivel económico medio-alto, donde trabaja el padre e incluso muchas veces los dos. La madre aprovecha la baja para estar con las enfermeras para que puedan explicarle todo y disfrutar de esos días con su bebé. Muchos eligen servicios nocturnos, sobre todo los partos múltiples. Pero existen dos perfiles distintos de familias: “padres que quieren recibir educación sanitaria y orientación; y otros con los que no interactúan tanto, que cuando llegas desaparecen y cuando te vas vuelven. Aunque son los menos”, aclara Isabel.

A pesar de su semejanza con una canguro, las diferencias son muchas, ya que su labor principalmente es asistencial.



“No somos canguros ni niñeras”

“Firmamos un contrato con las familias donde hay unas cláusulas en las que se estipula la duración del contrato, el importe... de modo que ven que no está contratando cualquier cosa, sino que somos enfermeras que trabajamos en una empresa seria con unos requisitos, entre los que está la titulación y la colegiación, y que por tanto haremos las labores propias de la enfermería”, afirma Isabel.

“La mayoría que contacta con nosotras tienen las ideas muy claras. Saben que todas somos enfermeras colegiadas”, continúa María. Y es que muchas familias comentan que están cansadas de encontrar ofertas salus o personas que no tienen la adecuada cualificación para hacer estos servicios. “Es una asistencia que una niñera no puede dar porque no tiene la titulación”, puntualiza Olalla.

Beneficios

Estas enfermeras coinciden en que su asistencia, sobre todo en las madres primerizas, puede ahorrar visitas al hospital. “Si un bebé tiene simplemente un vómito a las 11 de la noche con sólo tres días de vida, los padres acuden a urgencias por su desconocimiento y su miedo a que pueda ser algo más. Es lógico, lo haríamos todos, pero nosotras podemos ayudarles”, asegura María.

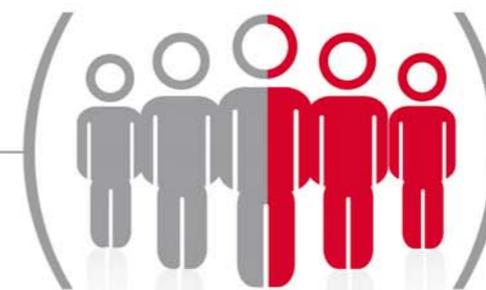
“Sobre todo ahorramos visitas al médico o a la matrona en temas de lactancia a las madres primerizas. Cuando empiezan a dar el pecho tienen muchas dudas”, relata Isabel.

“Es un servicio que no es muy conocido pero tal y como están las cosas es una buena salida para nuestra profesión. Tenemos una vocación, y ya que existen dificultades en el sector, es un buen ámbito en el que desempeñar lo que mejor sabemos hacer. Se echa de menos estar más reconocida, pero no sólo en este ámbito, en todos. Creo que la enfermería es una profesión muy bonita, muy vocacional pero poco reconocida. Me gustaría que la gente nos tuviera más en cuenta”, finaliza Olalla.



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



Los actores sanitarios serán evaluados en el I Monitor de Reputación



De izquierda a derecha: José M.ª San Segundo, director técnico del MRS; Justo Villafañe, director del MRS; y, Jesús Antonio Álvarez, director médico del MRS.

GEMA ROMERO. Madrid

Por primera vez un estudio sobre reputación, el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS), va a analizar a todos los actores del sistema sanitario español. Así, se van a elaborar ocho rankings: mejores hospitales, servicios clínicos por especialidad, profesionales médicos y enfermeros, laboratorios, fármacos, fabricantes de productos sanitarios, productos sanitarios y compañías de seguros. El estudio integrará la opinión de enfermeros, médicos, miembros de asociaciones de pacientes e informadores de la salud, e in-

La opinión de la enfermería será muy relevante

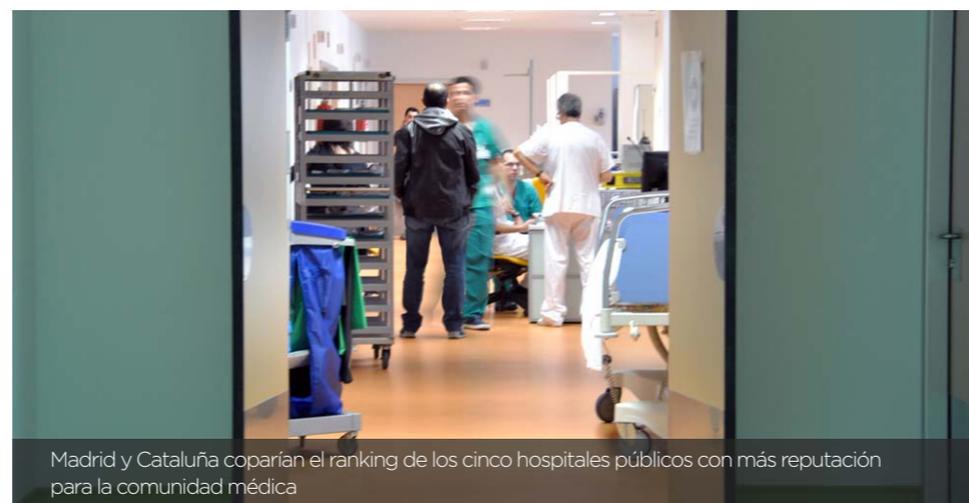
corporará el análisis de 214 indicadores objetivos de calidad y rendimiento asistencial, así como una evaluación de méritos reputacionales.

Para ello se van a realizar tres evaluaciones diferentes. La primera, la valoración de miles de profesionales médicos, enfermeros, asociaciones de pacientes y periodistas; considerando 13 valores de reputación para los hospitales y servicios clínicos, 10 valores de reputación para los médicos, 13 para los laboratorios farmacéuticos, seis para los mejores fármacos, y 14 para las compañías de seguros sanitarios. La segunda evaluación se realizará a través del análisis de 214 indicadores, que se estructuran en cinco apartados: estructurales, de actividad asistencial, funcionales, de rendimiento y de calidad asistencial. Y una tercera evaluación, de méritos reputacio-

nales, realizada por los técnicos del instituto Análisis e Investigación, responsable del trabajo de campo del MRS.

Este trabajo, cuya metodología ha sido presentada en Madrid, busca analizar “con criterios independientes y científicos a todos los agentes de la sanidad española”. Para el director del MRS, Justo Villafañe, se trata de un “ejercicio importantísimo de transparencia para los agentes del SNS, que se van a ver valorados por quienes conforman la sanidad en un proceso en el que es absolutamente imposible influir sobre los evaluadores”.

Por su parte, José María San Segundo, director técnico de MRS, ha destacado el hecho de que MRS integra tanto la opinión de los principales actores de la sanidad como la realidad objetiva de la misma garantizando, de esta forma, los dos factores que exige una buena reputación:



Madrid y Cataluña copiarían el ranking de los cinco hospitales públicos con más reputación para la comunidad médica

Ocho rankings clasificarán a los agentes del SNS

la realidad de un comportamiento y el reconocimiento del mismo. “MRS pretende ser una radiografía exhaustiva, independiente y rigurosa de la reputación de nuestra sanidad contribuyendo con ello a incrementar su reconocimiento y, en última instancia, a mejorarla”, ha señalado San Segundo.

Finalmente, el director médico del MRS, Jesús Antonio Álvarez, ha destacado el rigor metodológico con el que se está desarrollando el proceso de recogida de datos, y especialmente, el interés mostrado por médicos, enfermeros, periodistas, pacientes, gestores y personalidades de la sanidad en el proceso de valoración de los rankings. Tal y como ha asegurado Álvarez, “vamos a trasladar el rigor científico con el que ha avanzado la práctica médica clínica al análisis del funcionamiento de los servicios sanitarios, y ello

nos permitirá conocer, por primera vez en la historia de nuestra sanidad, cuáles son los profesionales, servicios sanitarios, hospitales y fármacos excelentes para la comunidad sanitaria y para los pacientes”.

Resultados preliminares

Los primeros resultados de este estudio, con la opinión de



250 médicos —un 30% de los datos que piensan recopilar— muestran que Madrid y Cataluña copiarían el ranking de los cinco hospitales públicos con más reputación para la comunidad médica. Si bien, como destacan los autores, todavía falta completar los datos con los del resto de agentes del sector y con los indicadores objetivos que se van a tener en cuenta.

Así, según estas primeras muestras, los hospitales Vall d'Hebrón y Clínic, en Barcelona, y los madrileños de La Paz, Gregorio Marañón y 12 de Octubre copiarían las cinco primeras posiciones del ranking de hospitales públicos. En el ámbito privado, la Clínica Universidad de Navarra, la Fundación Puigvert y el

Hospital Sant Joan de Déu (Cataluña), y el Hospital Quirón Madrid y la Ruber Internacional (Madrid) serían los que tendrían mejor reputación.

Consejo asesor

Los parámetros de este estudio han sido definidos por un Consejo Asesor en el que participan el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, el de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín; el de CERMI, Luis Cayo; así como otros expertos como el vicepresidente del Consejo Asesor del Ministerio, Julio Sánchez-Fierro o Fernando Lamata, ex consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha.



Los enfermeros que deseen participar en el estudio pueden hacerlo pinchando aquí:
<http://www.analisisinvestigacion.net/mrs2014>
 Enfermeria/Generico

La prueba EIR 2014/2015 ya está en marcha

GEMA ROMERO. Madrid

La formación sanitaria especializada para enfermería consta de 959 plazas: 374 para enfermería obstétrico-ginecológica (matrona); 267 para familiar y comunitaria, 23 más que en la anterior edición; 181 para salud mental; 107 para pediatría; 19 para enfermería del trabajo; y 11 para enfermería

Más del 35% de las plazas acreditadas no se convocan

geriátrica. Esas son las grandes cifras de la [convocatoria de la prueba selectiva 2014](#) para el acceso, en 2015, a las plazas de formación sanitaria especializada para graduados/diplomados en Enfermería que el *Bole-*

tín Oficial del Estado publicó el pasado 17 de septiembre.

Por tercer año consecutivo, la oferta formativa especializada disminuye. Además, resulta llamativo el hecho de que enfermería obstétrico-ginecológica ve reducidos sus puestos formativos en 21, mientras que familiar y comunitaria ve incrementada su oferta en 23 plazas. Si analizamos las grandes cifras de la convocatoria comprobamos que las comunidades autónomas tienen acreditadas 1.495 plazas de formación especializada en enfermería, pero sólo pretenden cubrir 959, cuatro menos que el año pasado. Eso supone que más del 35% de las plazas quedan sin convocar. De hecho, sólo La Rioja y Melilla convocan todas sus plazas, aunque su oferta formativa se circunscribe, prácticamente, a la enfermería obstétrico-ginecológica, única vinculada al puesto

de trabajo. Sí que hay que precisar que Madrid, que es la región que más formación ofrece con 170 puestos, está muy cerca del pleno, ya que sólo deja sin convocar una de sus plazas acreditadas.

Por otro lado, Castilla y León es la única autonomía que convoca formación para todas las especialidades, aunque deja sin cubrir 34 de las que tiene acreditadas. La especialidad de matrona es la única a la que se podrá acceder en casi todas las comunidades autónomas, pues para este año sólo Navarra ha decidido no ofertar ninguna de sus cuatro plazas disponibles.

Del total de plazas se reservan 67 para ser cubiertas por el turno de personas con discapacidad, y otras 19, el 2%, para nacionales de países extracomunitarios que no cuentan con residencia legal en España.

TABLA: Relación de plazas acreditadas y convocadas por Comunidades Autónomas

Comunidad Autónoma	Familiar y Comunitaria		Salud Mental		Obst. y ginecológica		Pediatría		Totales	
	Acredit.	Conv.	Acredit.	Conv.	Acredit.	Conv.	Acredit.	Conv.	Acredit.	Conv.
Andalucía	48	34							48	34
Aragón	12	6							12	6
Canarias	10	10							10	10
Cataluña	33	8	1	2					34	10
Castilla-La Mancha	15	3							15	3
Castilla y León	48	30							48	30
Extremadura	2	2							2	2
Galicia	13	7							13	7
Madrid	10	7	3	3					13	10
Murcia	5	5							5	5
Navarra	16	9							16	9
País Vasco	9	8							9	8
La Rioja	22	14	5	1					27	15
Melilla	32	32							32	32
Valencia	3	3							3	3
Islas Baleares	11	11							11	11
Total	374	267	8	5	170	34	107	107	1.495	959

PARA VER LA TABLA HAZ CLICK EN LA LUPA

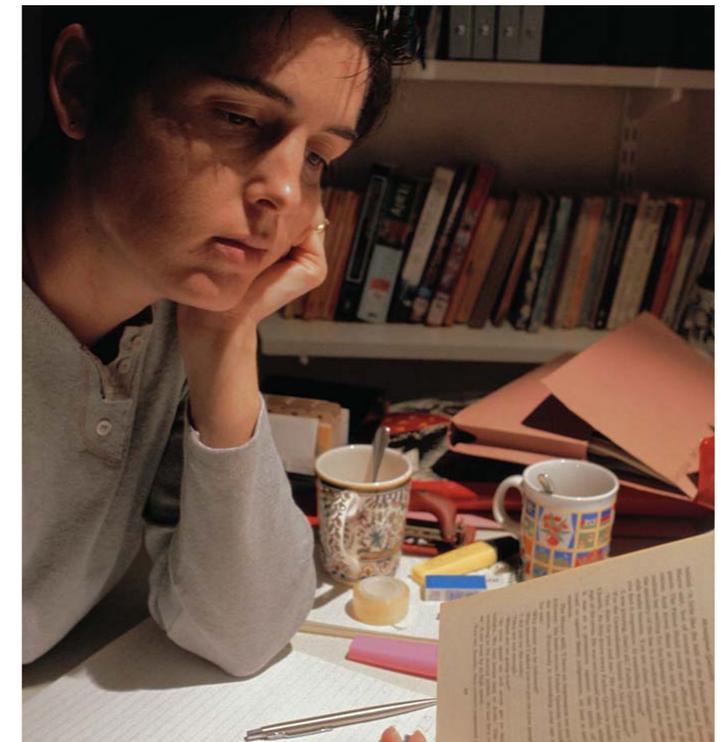
Fuente: Boletín Oficial del Estado. Elaboración propia



Novedades de la convocatoria

En esta convocatoria se ha fijado el 31 de enero de 2015 como fecha para un examen que podrá realizarse en 21 provincias de toda la geografía española. Como ya viene siendo habitual en el caso de enfermería, este año también se incrementa el número de preguntas, pasando de las 180 de la pasada convocatoria a las 200 de esta, más las 10 de

La prueba de acceso se realizará en 21 provincias



reserva. El tiempo para su contestación también se incrementa hasta las cuatro horas y media, frente a las cuatro horas del año pasado. La intención del Ministerio es ir aumentando las preguntas en años sucesivos hasta equiparlas con el resto de titulaciones, que han de hacer frente a ejercicios de 225 preguntas y una duración de 5 horas.

Además, y por primera vez, hay una convocatoria única para todas las titulaciones que pueden acceder a plazas en formación de especialidades en ciencias de la salud. Hasta el año pasado se aprobaban dos órdenes de convocatoria una para enfermeros y otra para médicos y el resto de las titulaciones (químicos, biólogos, psicólogos etc.).

Presentación de solicitudes

Las solicitudes para participar en esta prueba selectiva se ha-

rán a través del "modelo 790", que se entregará gratuitamente en el Ministerio de Sanidad y en las delegaciones y subdelegaciones del Gobierno. Será allí, precisamente, donde deban ser finalmente entregadas desde el 24 de septiembre hasta el 3 de octubre. El modelo deberá ser presentado en cualquiera de las entidades financieras colaboradoras para acreditar el pago de las tasas. La tasa general de derechos de examen asciende a 29,59 euros.

Los adjudicatarios de plaza iniciarán, en la unidad docente que corresponda, el programa de formación, para lo que se formalizará el oportuno contrato de trabajo, tras lo cual se incorporarán a la correspondiente unidad docente en calidad de enfermeros en formación a fin de adquirir, los conocimientos teóricos y prácticos que en el programa de cada especialidad.

Calendario

Plazo de presentación de solicitudes: Del 24 de septiembre al 3 de octubre de 2014.

Exhibición de las relaciones provisionales de admitidos: A partir del día 17 de noviembre de 2014.

Exhibición de las relaciones definitivas de admitidos: A partir del día 9 de enero de 2015.

Fecha del ejercicio: Sábado, día 31 de enero de 2015.

Exhibición de las relaciones provisionales de resultados: A partir del día 27 de febrero de 2015.

Exhibición de las relaciones definitivas de resultados: A partir del día 24 de marzo de 2015.

Actos de asignación de plazas: A partir del día 9 de abril de 2015.

Plazo posesorio para incorporación: Días 20 y 21 de mayo de 2015, ambos inclusive.



El proceso de pasteurización elimina virus y bacterias

Leche donada para salvar vidas

ANA MUÑOZ Madrid

La sociedad suele dar por hecho que la lactancia materna es posible en todos los casos, que lo normal cuando un niño nace es que su madre esté en disposición de darle de mamar. Pero se olvida que pueden darse algunas circunstancias que lo impidan, como el nacimiento prematuro. La leche artificial es una alternativa, pero existe otra más natural y beneficiosa para el bebé: la leche materna donada. En Madrid, que esta llegue de la donante a la receptora es

“Si no tuviera la leche donada, no sé qué haría”

posible gracias al trabajo que se hace en el Banco Regional de Leche Materna ubicado en el Hospital 12 de Octubre.

Madre de un niño prematuro

Mihaela Lungu, de 36 años, es una de esas mujeres que no puede amamantar del todo a su hijo, Hugo, que nació con sólo 26 semanas y 510 gramos. Antes de dar a luz desconocía por completo la existencia del banco de leche, ni siquiera sabía que la leche materna se podía donar. Y sin embargo, ahora, ella y su hijo llevan dos meses visitando a diario la Unidad de Neonatos para recibirla. “Es nuestra segunda casa”, asegura Mihaela.

“Yo doy poquísima leche, no es suficiente, por eso necesito la donada. Es más que una ayuda, si no la tuviera, no sé qué haría”. Mihaela y su pequeño ocupan una sala con luz tenue, rodeados de incubadoras donde se desarrollan diminutos bebés y máquinas que miden sus constantes. “Estás todo el tiempo pendiente de si pita, de si el bebé se queja... de todo. Hay días buenos y malos, hay momentos de depresión, sufrimos mucho estrés... Pero lo cierto es que Hugo ya va estando más grande”. El trato con el personal de enfermería es, dice, excepcional. “Vienen con las jeringuillas de leche preparadas, están pendientes de todo, te dan consejos que vienen muy bien... Gracias a ellos Hugo está como está”.

El proceso

La leche que se recibe se analiza para determinar los niveles de grasa, proteínas, calorías, acidez, etc. Eso permite crear diferentes “perfiles” de leche y suministrarla a los bebés en función de sus necesidades. Si se trata de un bebé prematuro, se le dará leche rica en proteínas. Si el pequeño está muy desnutrido, su leche será rica en calorías. La leche que llega al banco se somete a un proceso de pasteurización por el cual se eliminan bacterias, virus y otros componentes. El resultado es una leche segura y de calidad.

Los beneficios

“La leche donada es beneficiosa para los bebés porque se tolera mejor que la artificial, les protege contra problemas intestinales graves y disminuye el riesgo de contraer enfermedades digestivas. A largo



plazo, previene de problemas cardiovasculares y disminuye las dermatitis atópicas de los bebés”, explica María Ángeles Morante, enfermera responsable del banco. Es por eso que organismos como la OMS o UNICEF recomiendan la leche humana donada como mejor alternativa para un recién nacido cuya madre no puede amamantarlo.

Entre las funciones de María Ángeles está la captación de donantes a través de medios de comunicación, matronas, centros de salud y asociaciones. “Las donaciones son voluntarias y altruistas. Muchas donantes se enteran de que esto existe por los medios de comunicación o en las plantas de maternidad. Son encantadoras, se emocionan cuando traen la leche, lo viven de una manera increíble, te cuentan que ha sido una experiencia maravillosa... Se sienten muy agradecidas y muy orgullosas”, explica la enfermera.

Las donantes

Cuando una madre se interesa por ser donante, se le hace una entrevista para asegurarse de que mantiene un estilo de vida



saludable y se le somete a un análisis de sangre para descartar infecciones. El último paso es la firma de un consentimiento informado. A partir de ahí, ya puede comenzar a extraerse leche para donarla cuando desee, siempre que la lactancia de su propio hijo sea satisfactoria y que hayan pasado tres o cuatro semanas desde el parto.

El proceso de extracción debe llevarse a cabo en unas condiciones de absoluta higiene y nunca debe romperse la cadena de frío en el traslado de la leche desde el domicilio de la donante hasta el banco. Una vez allí, la leche cruda se guarda en congeladores, se registra y se da comienzo al

proceso de pasteurización previo a distribuir la leche entre los bebés que la necesitan.

“Los principales receptores serán grandes prematuros —los menores de 1.500 gramos y menores de 32 semanas de gestación— los cardiopatas, los niños que han pasado por una cirugía digestiva o los que han tenido problemas de hipoxia”, explica Morante. El Banco de Leche funciona bien, pero se esfuerza constantemente por conseguir nuevas donantes porque siempre hacen falta más reservas de leche, más ahora que presta servicio a nivel regional.

Donar leche salva vidas como la de Hugo, como las de los bebés cuyas fotos empapan las paredes de la Unidad de Neonatos. Son niños que nacieron prematuros, pero se desarrollaron sin problemas gracias a la donación de leche materna. “Anima mucho conocer sus casos”, asegura Mihaela.



Mihaela Lungu y su hijo, Hugo

MÁS INFORMACIÓN

Para convertirse en donante se puede contactar:
Tel.: 91 390 88 11
E-mail: bancodeleche.hdoc@salud.madrid.org



Un silencio imposible

GEMA ROMERO. Madrid

Pitidos, sonidos graves, zumbidos, grillos... así describen los pacientes que padecen acúfenos el sonido que perciben de forma constante y que les provoca dificultad para dormir, para concentrarse e incluso para desarrollar cualquier tipo de actividad laboral o social. Como nos cuenta Pilar Navarro, enfermera de la unidad de

no tras otorrino con el mismo veredicto: un problema sin solución. Sin embargo, en la Clínica Universidad de Navarra están aplicando una terapia de habituación al acúfeno con una tasa de éxito del 83%. "Lo que hacemos —explica Navarro— es tratar al acufeno por vía indirecta, por la vía de la distracción. Si

evitar el completo silencio. La terapia, totalmente personalizada, se inicia con una combinación de sonido y trabajo manual en la que la constancia es la clave.

Su objetivo es devolver a la normalidad la vía auditiva, suprimiendo la molestia y consiguiendo que pase inadvertida.

En cada revisión, la enfermera será la encargada de realizar la audiometría para medir su tolerancia al nivel de ruido exterior. Al año y medio o dos años de iniciado el tratamiento se llega a producir una habituación total al acúfeno.

Evidencia científica

Para demostrar el éxito de la terapia, en la unidad que dirige M.^a Teresa Heitmann han realizado un estudio científico durante 3 años, en el que han demostrado que el tratamiento que emplean, el TRT (en sus siglas en inglés), es el que tiene una tasa de éxitos más alta. De hecho, a los 6 meses y al año de iniciado, se consigue una mejoría en el 95% de los casos, pues el 63% de los pacientes refirieron estar mejor, el 26% mucho mejor y el 6% muy bien. Además de aquellos afectados que no continuaron con el tratamiento hasta el alta médica: un 68% referían estar mejor, y un 21% mucho mejor, lo que supone un 89% de mejoría. En este caso, sólo el 10,5% aseguró encontrarse igual que antes de someterse a la terapia.

acúfenos de la Clínica Universidad de Navarra, "se trata de pacientes que están oyendo un ruido las 24 horas del día, que no saben a qué se debe y que si no han dormido piensan que no van a poder lograrlo la noche siguiente. Se crea un círculo vicioso porque si no descansan, uno está más irascible, está más intranquilo, todo afecta muchísimo más. Sobre todo porque no saben, antes de venir a la consulta, hasta cuándo van a poder seguir aguantando esta situación".

Hasta hace poco tiempo estos pacientes visitaban otori-

nosotros nos fijamos en el acúfeno, lo que hacemos es subirlo a nivel consciente, y empieza la molestia. Si no somos conscientes de que está, entonces para mí ha desaparecido".

Entre un 10 y un 17% de la población sufre acúfenos

La primera recomendación que reciben estos pacientes es

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



MODALIDAD
PRESENCIAL
+ON-LINE

20
créditos
ECTS
(500 horas)

FORMATE PARA ACTUAR EN EMERGENCIAS Y CATÁSTROFES

Curso de
Experto universitario en urgencias
y emergencias

INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com

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


ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD


udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA
DE MADRID


CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

MAYORES COMPETENCIAS PARA LAS ENFERMERAS EN LA ATENCIÓN EN VIOLENCIA DE GÉNERO

El Consejo General de Enfermería demanda que los enfermeros, por ser los profesionales más cercanos al paciente, tengan mayores competencias en lo que respecta a la prevención y atención a las víctimas de violencia de género. “Los enfermeros, si tienen los recursos y la formación adecuada, pueden contribuir de manera positiva y eficaz a los esfuerzos nacionales e internacionales para la eliminación de esta lacra social”, asegura el presidente del CGE, **Máximo González Jurado**.

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, ha propuesto a los grupos parlamentarios revisar la Ley de Medidas de Protección

Integral contra la Violencia de Género para adaptarla a la realidad actual. La Ministra ha querido escuchar las propuestas de todos los portavoces.

Los Servicios de Salud juegan un papel importante en el afrontamiento de la violencia de género, como lo proponen numerosas instituciones y organizaciones internacionales (ONU, OMS, Comisión Europea, etc.). Y dentro de estos especialmente las enfermeras constituyen un grupo fundamental, no sólo en la atención, sino en la prevención, detección precoz e identificación de la violencia de género. Así, González Jurado explica que “las enfermeras deben integrarse en equipos multidiscipli-

plinares que desarrollen programas de tratamiento psicosocial para varones que podrían ejercer o ejercen violencia partiendo de la idea que deben existir diferentes y escalonados abordajes dirigidos a subgrupos específicos (edad, situación social, etc.). Es por ello que instamos a que se elaboren y apliquen los procedimientos, medidas y legislación pertinentes, además de desarrollar protocolos profesionales adecuados para la detección precoz de los malos tratos. Las enfermeras son miembros clave de los equipos multidisciplinares que prestan cuidado a las víctimas de la violencia de género porque son las que atienden a quienes la sufren”.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA EN EL CERTAMEN RAQUEL RECUERO

La localidad toledana de Talavera de la Reina ha celebrado la novena edición del Certamen de Enfermería Raquel Recuero Díaz en el que se han presentado ocho estudios e iniciativas científicas llevadas a cabo por enfermeros de toda España. Los estudios abordan temas de máxima actualidad, que buscan mejorar la calidad de vida del paciente a través de los cuidados enfermeros ante situaciones como la cirugía de mama, primeros auxilios de los maestros en colegios públicos, musicoterapia, posiciones quirúrgicas de los en-

fermeros en quirófanos, cómo disminuir la ansiedad en pacientes oncológicos, etc.

“Este certamen es una puerta abierta para todos aquellos profesionales del colectivo de enfermería que desean desarrollar iniciativas e investigaciones científicas que contribuyen a la mejora de las posibilidades profesionales y que componen un avance en el sistema sanitario y la calidad del servicio prestado al enfermo”, ha afirmado el presidente del **Colegio de Enfermería de Toledo**. Asimismo, ha agradecido a la Universidad de Talavera de la Reina su compromiso con la

investigación sanitaria y ha recalcado el papel fundamental que lleva a cabo el colegio, apostando de forma incesante por el desarrollo e investigación en el campo de la salud.



PERDER EL EMPLEO PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE ASMA

Una nueva investigación publicada en *Journal of Epidemiology and Community Health* sugiere que el miedo a perder el empleo puede elevar el riesgo de desarrollar asma. Este hallazgo respalda las conclusiones de otros estudios epidemiológicos que apuntan a una relación entre el desarrollo del asma y el estrés, particularmente el estrés relacionado con el trabajo.

Estos expertos basan sus conclusiones en poco más de 7.000 adultos trabajadores que respondieron al *Estudio del Panel Socioeconómico Alemán*, una encuesta representativa anual de la población alemana, en 2009 y 2011.

Aquellos que no sentían que su permanencia en su puesto

laboral era segura eran menos propensos a tener contratos permanentes y más propensos a ser diagnosticados con depresión. Después de tener en cuenta diversos factores socio-demográficos, la depresión y el estilo de vida, el análisis indicó que el riesgo de asma parecía aumentar con el incremento de la inseguridad laboral.

Por cada aumento de un 25% en la percepción de amenaza de perder el empleo, el riesgo de asma se incrementó en un 24%. Entre los que creían que eran muy propensos a perder su puesto de trabajo, el riesgo de asma se elevó al 60% en comparación con los que pensaban que la pérdida del empleo era poco probable o inexistente.



Según los autores, al ser un estudio observacional, no hay conclusiones definitivas sobre causa y efecto, pero dicen que sus resultados son “consistentes con estudios epidemiológicos, que han demostrado que el estrés psicológico, en particular, el estrés relacionado con el trabajo, puede ser un factor de riesgo para la aparición de asma”.

LOS PROBLEMAS DE LOS ENFERMEROS EN ALEMANIA A DEBATE

Muchos enfermeros españoles que trabajan en Alemania se han manifestado para denunciar su discriminatoria y precaria situación laboral, una circunstancia que preocupa seriamente al Consejo General de Enfermería de España. Los afectados fueron contratados por una empresa que les ha convertido en “prisioneros” de un contrato abusivo que implica salarios hasta un 40% menores que sus compañeros alemanes por el desempeño de las mismas tareas.

Para valorar qué suponen este tipo de abusos para la profesión, el Consejo General de Enfermería ha colaborado en un debate puesto en marcha en **Ippok**, la red social exclusiva para profesionales sanitarios de **Diario Médico** y **Correo Farmacéutico**.

¿Tienes constancia de que esta situación se está dando en el extranjero? ¿Qué te parece? Responde a esas preguntas en este debate en el que puedes participar [aquí](#).

4 de cada 6 años de vida ganados son gracias a la mejora de la terapia cardiovascular

Cuatro de los seis años de vida ganados en los últimos 30 años en España se deben a la mejora en el tratamiento y la prevención de la patología cardiovascular, según ha mostrado un informe publicado en la **Revista Española de Cardiología (REC)** con motivo de la celebración, el próximo 29 de septiembre, del Día Mundial del Corazón. “Este estudio también analiza qué factores han contribuido a esta mejora y se debe en la misma importancia, tanto a la asistencia cardiológica como a la prevención”, ha comentado el presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC), **Leandro Plaza**.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

El centro de salud de Bounkiling ya salva vidas

Presta cuidados curativos y preventivos desde hospitalización, cirugías o partos, hasta planificación familiar. También investiga y lleva a cabo tareas de formación



60%
más de servicios
sanitarios para
la población



Se reduce
83%
la mortalidad
materna



Aumenta
60%
el personal
sanitario adscrito
al centro



Acceso a la
hospitalización
para más
de 112.000
personas

Este centro es parte de un proyecto que ha tenido como objetivo mejorar los mecanismos locales del Sistema de Salud de Atención Primaria, en el que además se han realizado actividades de prevención y sensibilización de la población sobre salud sexual y reproductiva y de enfermedades endémicas dirigidas especialmente a mujeres y jóvenes

Resultados

El salto cualitativo que ha supuesto esta nueva infraestructura en la vida diaria de la población es palpable. No son sólo estadísticas, son vidas que salen adelante. «Por ejemplo, —añade el Dr. Kaly— el seguimiento de las mujeres embarazadas se hace ahora en este Centro, mientras que antes tenían que recorrer 104 km, entre ida y vuelta, de Bounkiling a Sédhiou, sólo para hacerse una ecografía. Esto ha hecho que la mortalidad materna haya descendido de 6 fallecidas a 1 al mes».

El balance de los primeros meses de funcionamiento arroja resultados muy positivos, “ha sido muy importante la capacidad de hospitalización, la disponibilidad de pruebas diagnósticas realizadas por el laboratorio y el ecógrafo, o la mejora del instrumental técnico, que ha favorecido un mejor diagnóstico de las



173%
más de pruebas
de laboratorio
realizadas

enfermedades. Un punto destacable es el incremento de la tasa de asistencia de la población al centro de salud (que ha aumentado un 351%), y recalca Kaly: “todos los pacientes que han sido atendidos en el nuevo centro, han manifestado su satisfacción por la mejora de las atenciones y han reforzado su confianza en el personal sanitario”.

REDACCIÓN. Madrid

El Distrito de Bounkiling, Región de Sédhiou, en Senegal, presenta unos de los peores indicadores de salud de este país. Hasta hace unos meses su población sólo podía acudir al puesto de salud existente, que no permitía la hospitalización y contaba con escaso personal sanitario, estando su hospital de referencia a más de 50 kilómetros por carreteras muy complicadas.

Enfermeras Para el Mundo (EPM), junto a la Región Sa-

nitaria de Sédhiou y con el apoyo financiero de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, consiguió construir, equipar y poner en marcha este centro de salud que ya da cobertura sanitaria a los 112.000 habitantes del distrito de Bounkiling.

El médico jefe del Distrito Sanitario de Bounkiling, Dr. Jean Standeur Nabi Kaly explica que “con este proyecto hemos conseguido la asignación de más personal sanitario por parte del Ministerio

de Salud, y ahora trabajan en el nuevo centro cuatro matronas, dos enfermeras, un médico y un técnico de laboratorio. La intención es mantenerlos para reforzar nuestra oferta de prestaciones y favorecer la sensibilización de la población para que acudan al centro, en vez de recurrir a prácticas tradicionales que son nefastas para su salud, como los partos en los domicilios, la falta de seguimiento de los embarazos, las mutilaciones genitales, etc”.

Con financiación de:



Castilla-La Mancha

MÁS
INFORMACIÓN

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



LA NECESIDAD DE LA ENFERMERÍA EN LOS CENTROS ESCOLARES

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

El pasado 1 de julio se publicaba la Orden 629/2014, para la atención sanitaria de alumnos escolarizados en centros educativos públicos de la Comunidad de Madrid que presentan necesidades sanitarias de carácter permanente continuado. Una orden de gran relevancia debido al avance que suponía para los enfermeros como para la ciudadanía. En la misma se reconoce la necesidad de que los centros educativos “estén dotados de los recursos educativos, humanos y materiales necesarios para ofrecer una enseñanza de calidad y garantizar la igualdad de oportunidades en el acceso a la Educación”.

Esta es una demanda histórica de la Organización Colegial de Enfermería, y parece que estamos más cerca de conseguir este objetivo, aunque de momento, sólo es obligatorio para los centros con niños con necesidades sanitarias de carácter crónico y permanente o que requieren una atención sanitaria continuada en el tiempo (diabetes, incapacidad motora, etc).

Para llevar a cabo esta colaboración entre la Consejería de Educación y la de Sanidad, los hospitales adscritos al Servicio Madrileño de Salud de referencia a cada uno de los centros educativos, previa autorización de la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Madrileño de Salud, designa-

rán al personal estatutario de las categorías de Fisioterapeuta, Enfermera /DUE y Auxiliar de Enfermería, con los que, al amparo de esta orden, se formalizará el correspondiente *nombramiento eventual* fijado en el artículo 9.3.a) de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco de Personal Estatutario de los Servicios de Salud, en el que hará constar expresamente que prestarán servicios en alguno de los centros educativos objeto de esta orden de colaboración.

El personal percibirá las retribuciones fijadas para su categoría

El nombramiento del personal estatutario temporal en centros educativos públicos no podrá extenderse más allá del *periodo lectivo* establecido para cada centro escolar.

La Dirección General del Servicio Madrileño de Salud podrá autorizar *comisiones de servicios al personal estatutario fijo*, conforme a lo previsto en el artículo 39.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, para el desempeño temporal de las funciones asistenciales en los centros públicos determinados por la Consejería de Edu-

cación, Juventud y Deporte.

El personal nombrado para estas funciones percibirá las *retribuciones fijadas para su categoría estatutaria*, con cargo a los programas de gasto de las instituciones sanitarias que formalicen el nombramiento o en los que tengan reservada su plaza de origen, si el nombramiento lo fuera en comisión de servicios.

Respecto a su horario y funciones, la Orden recoge que el personal nombrado para prestar servicios en los centros públicos dependerá orgánicamente del Servicio Madrileño de Salud y funcionalmente de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte, ajustando su actividad asistencial al *horario del centro educativo* bajo las directrices de la Dirección del centro escolar en el que desarrolle su labor sanitaria, sin que en ningún caso se les pueda asignar funciones diferentes a las correspondientes a su categoría estatutaria.

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

Miradores de Roza Martín

Vive a lo **grande** a precios muy pequeños en **Majadahonda**

Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

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

Infórmate ahora: 91 334 55 55 638 327 226

**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



Divulgar cuidados de la EFyC

Este verano asistí a una jornada sobre *La calidad de la publicación biomédica* en los Cursos de Verano de la Universidad Complutense en El Escorial (julio de 2014) donde me dio la impresión de que algunos de los mitos que circulan alrededor de estos asuntos se vinieron abajo. Mantener los actuales sistemas de publicación en papel será en un futuro, económicamente hablando, imposible. Publicar en las revistas digitales será la mejor opción, pero al autor le costará dinero publicar, es decir, nos cobrarán por publicar, por difundir nuestra investigación y nuestro trabajo investigador. En especial me llamó la atención, una de las ponencias de la tercera mesa en la que se trataba de explorar “Cómo acrecentar el reconocimiento internacional de las publicaciones científicas en español”, en la que su ponente J. Manuel Sánchez Ron (físico e historiador de la ciencia) comenzó diciendo que es un problema irresoluble.



Tras llegar a la conclusión de que el inglés será la lengua científica del futuro, qué nos queda si nosotros, como profesionales de enfermería que publicamos en español, no somos capaces de ser grandes productores de ciencia enfermera: nuestro peso científico en el mundo será en mismo que el político, el económico,

etc. Este académico de la Real Academia Española de la Lengua, hizo varias propuestas entre las que cabe destacar una posible desde el punto de vista de los cuidados de la Enfermería Familiar y Comunitaria y útil para los consumidores actuales de ciencia en español (todas las personas hispanohablantes, más de 500 millones). Pero para adquirir la relevancia deseada, debe haber sociedades científicas potentes, que hagan posible publicaciones científicas potentes, capaces de poner las normas que estimen oportunas en su forma de hacer las cosas, pero que actualmente no existen en el ámbito hispano-americano.

¿Qué nos queda? Seguir investigando, y después, divulgar y hacerlo bien. En nuestro caso, divulgar los cuidados de la Enfermería de Familiar y Comunitaria para que nos entiendan, para que se sepa qué es lo que aportamos como ciencia y para darle visibilidad a la especialidad. Los medios digitales permiten crear espacios

de confianza a los que los consumidores de la información puedan acudir. Es posible que se tarde, pero es necesaria una gran alianza de las sociedades, no sólo españolas, sino de todos los países que compartimos el mismo idioma para que nuestro peso internacional se acreciente.

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 Anual
 Titular cuenta: _____ Banco o Caja: _____
 Dirección de la oficina: _____ C.P.: _____
 Población de la oficina: _____ Provincia: _____
 Entidad Oficina Control Nº de cuenta
 Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Fecha: _____

Firma del titular: _____

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

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (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





Los cuidados naturales, una vía para el ejercicio libre de la enfermería

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Los cuidados naturales suponen una formación complementaria para los enfermeros, ofreciéndoles la posibilidad de prepararse para ofertar un mayor abanico de técnicas y terapias, que englobadas en *intervenciones enfermeras* codificadas y en las propias *actividades* que conlleva pueden dar una mejor atención a los pacientes, tanto en la atención especializada, primaria y en el ejercicio libre de la profesión.

“Es interesante utilizar estas terapias alternativas, cuidados naturales, cuando procede, y sin abandonar el resto de intervenciones científicas. Los enfermeros tienen que saber que al lado de una terapia,

por muy invasiva que pueda ser, siempre es posible utilizar, cuando proceda, una intervención complementaria en el tratamiento y enseñar a los pacientes a respirar, relajarse, a comunicarse empáticamente...”, explica Ovidio Céspedes, enfermero docente del Área de Cuidados Naturales de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud.

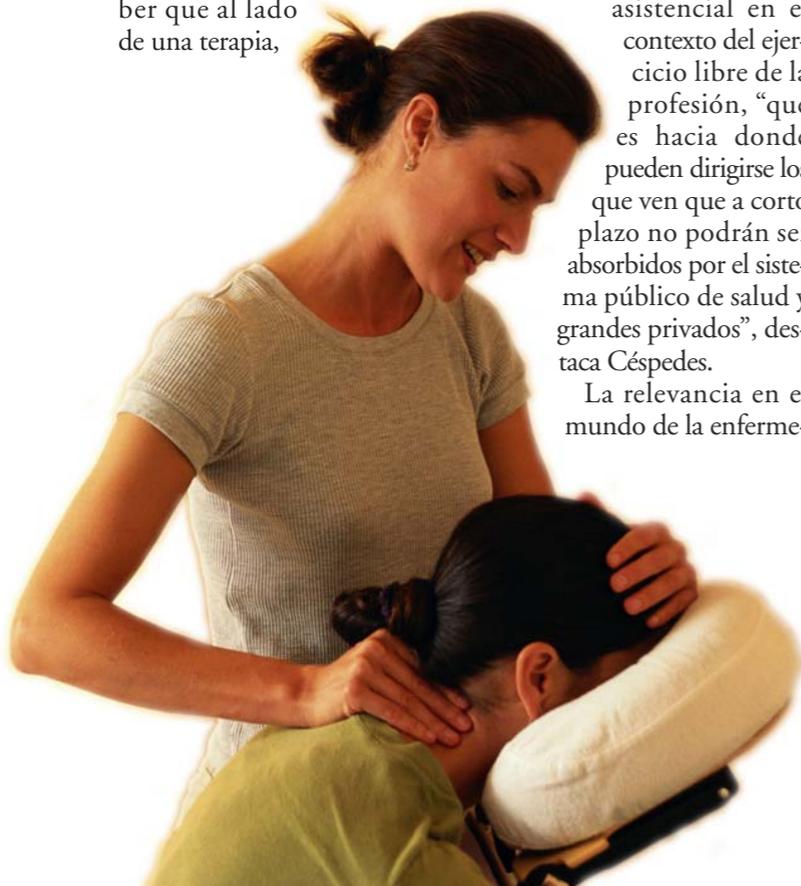
Ejercicio libre

Más allá de que los enfermeros deseen profundizar en su formación, los cuidados naturales son una posibilidad de complementar el abanico asistencial en el contexto del ejercicio libre de la profesión, “que es hacia donde pueden dirigirse los que ven que a corto plazo no podrán ser absorbidos por el sistema público de salud y grandes privados”, destaca Céspedes.

La relevancia en el mundo de la enferme-

ría de los cuidados naturales es tal que la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, perteneciente al Consejo General de Enfermería, lleva organizando desde hace varios años el curso de Experto Universitario sobre “Terapias alternativas. Cuidados naturales y complementarios” con el que se pretende enseñar a los enfermeros hacia dónde se dirigen los cuidados ancestrales, tradicionales y heredados, que han dado vida al desarrollo de la profesión enfermera. “Estas terapias se van adaptando cada vez más a la evidencia científica. Desde siempre se han utilizado las técnicas manuales, el aire, la alimentación y la actitud mental positiva, entre otras, para potenciar la salud e incluso recuperarla cuando está perdida, como vienen manifestando y demostrando las enfermeras precursoras de modelos de enfermería”, afirma Céspedes.

Este curso, destinado a diplomados o graduados en Enfermería, comenzará el próximo 20 de octubre y será semipresencial, ya que habrá algunas clases prácticas para poder ejecutar la teoría. “Hemos creído que lo más coherente es que hubiese clases virtuales y presenciales porque hay técnicas manuales y energéticas que precisan de una comunicación directa para que los alumnos puedan experimentar en la práctica el modo de hacer”, subraya Ovidio Céspedes.



UNA OPORTUNIDAD PARA EL
AUTOEMPLEO

20
créditos
ECTS
(500 horas)

Curso de
Experto universitario en terapias alternativas.
Cuidados naturales y complementarios

MODALIDAD

ON-LINE

INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

he! Enfermería Habitat. Nuevas promociones. Nuevas ilusiones.

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

Te mostramos nuestras nuevas promociones que están creciendo en Madrid.



Valdebebas 4



Nunca has estado tan cerca de poder vivir en Valdebebas

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

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

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

IVA no incluido

Valdebebas 5



Valdebebas como nunca lo has visto antes

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

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

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

IVA no incluido

Miradores de Roza Martín



Majadahonda, a tu medida.

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

2 dormitorios (80,74 m²c) + trastero + 2 garajes
De 184.681,13 € hasta 245.013,72 €

3 dormitorios (109,15 m²c) + trastero + 2 garajes
De 235.381,30 € hasta 349.490,69 €

4 dormitorios (142,46 m²c) + trastero + 2 garajes
De 288.012,53 € hasta 342.954,59 €

IVA no incluido

Valdebebas 3



Ya puedes entrar a vivir en Valdebebas.

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

Más información en: www.tupuedesenvaldebebas.com

3 dormitorios (98,32 m² c) + trastero + 2 garajes 266.700 €

4 dormitorios (107,10 m² c) + trastero + 2 garajes 286.529 €

4 dormitorios (112,09 m² c) + trastero + 2 garajes 291.835 €

IVA no incluido

Nuevos proyectos



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

Arroyofresno
Madrid (Avenida de Daroca)
San Sebastián de los Reyes (Tempranales)
Llámanos si estás interesado.

“Sólo por venir, podemos salir juntos”

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



Llámanos, nos encantará enseñarte alguna de nuestras promociones terminadas

638 327 226
91 334 55 55



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

Lugar: Madrid, del 15 al 17 de octubre 2014
Organiza: Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) y Asociación Madrileña de Calidad Asistencial (AMCA)
Más información: Azul Congresos S.L. Uría, 68 -1ºD 33003 Oviedo
Tel.: 984 051 604 / 984 051 671
http://www.congreso.calidadasistencial.es/

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

Lugar: Getafe (Madrid), 17 y 18 de octubre 2014
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología
Más información: Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología, C/Corregidor Diego Valderrabano nº 1 - 3ºB 28030 Madrid
Más información: congreso@aeorl.es
http://www.aeorl.es/eventos/xiii-congreso-nacional-de-la-aeorl



ENCUENTRO NACIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Lugar: Hospital Niño Jesús (Madrid), 24 de octubre de 2014.
Organiza: Grupo español que representa a estos profesionales en la European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT)
Más información: Hospital Niño Jesús (Madrid) Avenida de Menéndez Pelayo, 65, 28009 Madrid
Tel.: 915 03 59 00
http://www.madrid.org/

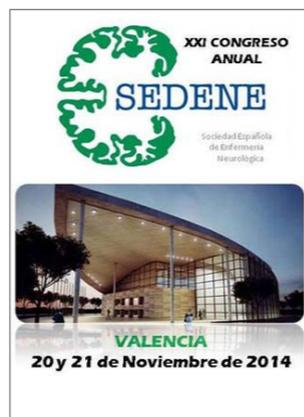
VI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Lugar: Sevilla, 7 y 8 de noviembre
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva
Más información: División congresos, convenciones e incentivos C/ Princesa 47, 5ª planta 28008 Madrid
Tel.: 91 204 26 00
Fax: 91 547 33 24
Email: aeed@viajesi.es
http://www.viajeselcorteingles.es



XXI CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

Lugar: Valencia, 20 y 21 de noviembre
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE)
Más información: C/Fuerteventura 4, of. 4, plta. baja 28703 San Sebastián de los Reyes, Madrid
Tel.: 91 314 84 53 (ext 2)
Fax: 91 314 84 54
Email: sedene@sen.org.es
http://www.sedene.com



XXII CONGRESO INTERNACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA

Lugar: Segovia, 16 y 17 de abril 2015
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica
Más información: Calle Calvet, 55-Ent 2ª 08021 Barcelona
Tel.: 933 67 24 20
Fax: 934 14 68 17
Email: seegg@atlantacongress.org
http://congreso.seegg.es/



PREMIOS AL TALENTO CIENTÍFICO GENERACIÓN ELSEVIER

Plazo de entrega: 30 de noviembre de 2014
Tema convocatoria: se premiará el valor del contenido científico de calidad, por lo que cualquier estudiante de los diferentes grados de Ciencias de la Salud podrá demostrar sus aptitudes, compitiendo con estudiantes del resto del país a través de diferentes concursos
Dotación: El primer clasificado en cada categoría obtendrá una beca de 1.000 €, el segundo un lote por valor de 250 € y el tercer finalista la publicación del trabajo en Jano
Más información: generacion@elsevier.com
http://www.generacionelsevier.es/talento-cientifico/



XVI CERTAMEN DE RELATOS BREVES "SAN JUAN DE DIOS"

Plazo de entrega: 12 de diciembre de 2014
Tema de la convocatoria: Cualquier profesional —o estudiante— de Enfermería o de Fisioterapia puede presentar un relato relacionado con el ejercicio de la Enfermería o la Fisioterapia, poniendo de manifiesto los aspectos humanos de la actividad profesional
Dotación: el primer premio tendrá un valor de 2.100 euros, el segundo 750 euros y un premio especial para estudiantes de 350 euros
Más información: relatossjd@nebrija.es
Tel.: 91 564 18 68
http://www.colfisiocv.com/adjuntos/308_TRIPTICO_DE_RELATOS_BREVES_SAN_JUAN_DE_DIOS_2014.pdf

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

Plazo de entrega: 26 de diciembre de 2014
Tema convocatoria: Exposición de casos clínicos en los que se utilice una matriz de metacrilatos como tratamiento principal o complementario en la curación de heridas crónicas y/o agudas de cualquier etiología
Dotación: Premio de 1.000 euros
Más información: Revista ROL de Enfermería C/Peris i Mencheta, 50. 08032 Barcelona
Tel.: 93 200 80 33
http://www.e-rol.es/noticias/pdfs/1a_Edicion_Premio_Enfermeria_2014.pdf#zoom=75

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 desean pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.
- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!

Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Comarca del Somontano (Huesca)

CUANDO EL VINO MARCA EL DESTINO



Uno de los viñedos en otoño

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La vendimia llega coincidiendo con el otoño. Ese apasionante e intenso momento del año en el que se recoge la uva de la que nacerán grandes vinos es la época donde el turismo y estos caldos maridan a la perfección en la comarca del Somontano. Aunque para muchos desconocida, esta zona, en la provincia de Huesca, propone una oferta sugerente donde el vino es el motor del viaje. Dos son las formas de emprender la ruta en la que saborear los placeres de la buena vida y sentir la magia del enoturismo: en coche, o los que prefieran relajarse y que les lleven hasta su destino pueden subirse al bus del Vino Somontano.

El marrón y el verde de los viñedos tiñen el paisaje, y a medida que el viajero se adentra en la comarca el olor a vid

embriaga el sentido del olfato. Barbastro sirve como punto de partida de la ruta. En esta localidad moderna y dinámica merece la pena visitar el complejo de San Julián y Santa Lucía donde se encuentra el antiguo hospital y la iglesia renacentista de San Julián, además de la Oficina de Turismo de Barbastro, el Centro de Interpretación del Somontano y el Espacio del Vino de la Denominación de Origen, donde resulta obligado hacer una primera cata.

Labores de antaño

Pero sin duda, el monumento más representativo de esta urbe es la Catedral de la Asunción. Lugar de convivencia de diferentes estilos como el gótico y el renacentista, este

templo acoge en su interior un vistoso retablo que dejará boquiabierto al viajero.

Transmitidos de generación en generación, lo que durante años ha sido la cosecha de las uvas ha ido un paso más allá del viñedo. Prueba de ello es la

El Parque Natural de la Sierra de Guara es una joya para los aventureros

comarca del Somontano donde la tradición de las bodegas familiares se funden con la vanguardia de las actuales. Bodegas Lalanne, fundada en Burdeos, fue una de las primeras en elaborar vino embotellado. Ahora recrea la tradición de bodega francesa y en su interior se puede respirar la riqueza que ha supuesto para ella el paso de los años. En cambio, Enate combina la naturaleza, la arquitectura y el arte, desde el viñedo, hasta la bodega y pasando por la originalidad de las etiquetas de sus botellas. Como recién llegada del espacio la bodega Irius es lo último en vanguardia.

Pueblos medievales

Roca, agua, historia, arte y leyenda se funden en Alquézar.



El pueblo medieval de Alquézar se situó sobre el río Vero

Bus del vino Somontano 2014

Los amantes del vino pueden subirse en el bus del vino y olvidarse de coger el coche a la vez que disfrutan del enoturismo sin preocuparse por nada. Un sábado de cada mes este autobús ofrece conexión directa desde Zaragoza y Huesca rumbo a la Ruta del Vino Somontano. Cada viaje tiene un programa único para que el viajero pueda elegir.

Y es que esta comarca además de turismo enológico propone al viajero la oportunidad de recorrer las callejuelas de pueblos medievales como Alquézar. Esta villa ubicada sobre el cañón del río Vero es un enclave único y salvaje donde es posible retroceder en el tiempo e imaginarse las historias de moros y cristianos que cuentan los vecinos.

Leyendas y mitos

Y es que durante años, las campanas combatieron las heladas, las tormentas o las sequías; pero la de la Colegiata de Alquézar también trae rumores de fantasmas, de espíritus y de almas en pena.

Lejos de los mitos, a escasos minutos de Alquézar, la grandiosidad del Parque Natural de la Sierra de Guara ofrece a los más aventureros una oportunidad para deslizarse por la profundidad de sus cañones o realizar rutas de senderismo a lo largo del río Vero.



MÁS
INFORMACIÓN

www.rutadelvinosomontano.com



Citroën C4 Cactus BlueHDi 100 Live

SENCILLO Y EFICAZ

MARCELO CURTO NATES. Santander

La marca de los dos chevrones ha realizado una apuesta original y acaba de lanzar en el mercado español su nuevo vehículo el C4 Cactus. Este vehículo se fabrica íntegramente en España.

Se trata de un turismo de cinco plazas, con tracción en las ruedas delanteras y con un aspecto exterior que recuerda a un todoterreno. El C4 Cactus es un poco más corto y ligeramente más estrecho que su hermano de

gama, el C4. En concreto, tiene una longitud de 4,15 metros y una anchura de 1,73 m. Su altura total hace que las plazas traseras no tengan mucha altura disponible hasta el techo.

En el aspecto exterior destacan poderosamente sus flancos. En los laterales incorpora unas piezas de plástico rellenas de aire denominadas airbumps, que sirven para prote-

ger las puertas y que se pueden cambiar muy fácilmente. Estos paneles se fabrican en cuatro colores: negro, gris, blanco y marrón. Además, puede incorporar un techo acristalado, que aísla correctamente del calor y de los rayos solares, a la vez que permite disfrutar de la luminosidad de este equipamiento.

El maletero tiene una capacidad de 348 litros. El respal-



En los laterales incorpora unas piezas de plástico rellenas de aire denominadas airbumps



El salpicadero está presidido por una pantalla táctil con la que incluso se puede acceder a Internet

do abatible de los asientos traseros es de una sola pieza y la rueda de repuesto convencional es opcional. El volante es ajustable en altura pero no en profundidad.

Ligero y económico

Citroën ha decidido realizar un coche ligero, sencillo y económico. En verdad, es ligero, ya que pesa 1.145 kg; por ejemplo, un C4 estándar pesa 130 kilogramos más, que bien puede ser el peso equivalente a llevar a dos pasajeros. Las versiones gasolina pesan unos 1.050 kg. En cuanto a la sencillez, se puede notar en un doble sentido. Por un lado, es cierto que el habitáculo muestra unas líneas limpias, diáfanas y con sensación de amplitud. El salpicadero está presidido por una pantalla táctil con la que, incluso se puede acceder a Internet. Pero por otro lado, la sencillez también se ha aplicado a algunos elementos que una persona podría esperar en un turismo como éste; así, las ventanillas traseras no se pueden bajar (son de tipo compás), no hay asideros, ni otras opciones de equipamiento que efectivamente, elevarían el precio final. Con respecto a la economía, el modelo que se

analiza en este artículo cuesta 16.950 euros, si bien la gama de 14.750 euros.

Citroën provee un motor gasolina de 1,2 litros de cilindrada con una potencia de 82 CV. Es un motor de aluminio de tres cilindros que se ofrece en dos versiones, VTI 82, con transmisión manual de cinco velocidades y otra versión e-VYi82 ETG5, con cambio automático de cinco relaciones y sistema automático de parada y arranque del motor.

La tracción se realiza siempre en las ruedas delanteras

El motor diésel, de cuatro cilindros, también se ofrece en dos versiones. Una e-HDI 92 ETG6, de 92 CV y cambio automático de seis velocidades y, otra, BlueHDi de 100 CV y cambio manual de cinco relaciones, ambos, con una cilindrada de 1.560 centímetros cúbicos. Este último motor ofrece un consumo medio homologado bastante ajustado, de 3,4 litros por cada 100 km.

El equipamiento de serie del C4 Cactus BlueHDi 100

Live incluye airbags delanteros de cabeza (el del acompañante se despliega desde el techo) y laterales, frenos antibloqueo (ABS), asistente a la frenada de urgencia y repartidor electrónico de la frenada, control de estabilidad, sensor de neumáticos desinflados, regulador y limitador de velocidad, ordenador de a bordo, mandos de radio en el volante, dirección asistida, ayuda al inicio de la marcha en pendiente y sistema automático de arranque y parada del motor. El aire acondicionado es opcional y el climatizador no está disponible.

Tampoco está disponible en esta versión el navegador; y el kit "manos libres" es opcional. Sí trae de serie la pantalla táctil de 7 pulgadas, con radio CD-MP3, y tomas auxiliar y USB.

Ficha técnica

Consumo medio (l/100 km):	3,4
Largo/anchura/alto (mm):	4.157/1.729/1.480
Peso (kg):	1.145
Volumen mínimo del maletero (l):	348
Combustible:	Gasóleo (diésel)
Potencia máxima (CV):	99
Número de cilindros:	Cuatro en línea
Cilindrada (cm ³):	1.560
Sistema Stop/Start:	Sí
Caja de cambios:	Manual, 5 velocidades
Freno delantero / trasero:	Disco / Tambor



El loco de los balcones llega al teatro Español

ANA MUÑOZ. Madrid

Durante mucho tiempo Lima fue conocida como “la ciudad de los balcones”, por sus ventanales cubiertos con artísticas balastradas y miradores profusamente labrados a cincel. Fueron construidos durante la época virreinal por personas adineradas que se establecían en la ciudad y servían para hacer alarde de riqueza y para poder mirar sin ser vistos, de acuerdo con las costumbres de la época.

El protagonista de *El loco de los balcones*, que acaba de aterrizar en el Teatro Español de Madrid, es Aldo Brunelli, un profesor italiano de Historia del Arte que se dedica, junto a su hija Ileana, a rescatar estos balcones coloniales. Pero eso termina cuando Ileana conoce a Diego, un joven arquitecto con el que contrae matrimonio, y pierde el interés en acompañar a su padre

en la tarea de salvar los balcones.

El personaje principal está inspirado en un profesor que Mario Vargas Llosa, autor de la obra, conoció en la Lima de los años 50 y a cuyas clases asistía como alumno libre. Su nombre era Bruno Roselli y se desesperaba viendo desaparecer los balcones, así que pasaba sus días tratando de movilizar la conciencia de los limeños para impedirlo.

El loco de los balcones es la tercera obra del Premio Nobel de Literatura que se representa en el Teatro Español, tras

Es un canto al idealismo y al respeto al pasado

La Chunga y Kathie y el hipópótamo. Puede verse en su sala principal desde el 17 de septiembre y hasta el 19 de octubre.

Escrita en 1993 y definida por su propio autor como una tragicomedia, se trata de una emotiva y sentimental historia, un homenaje al idealismo y al respeto al pasado. Una obra sobre la melancolía y la soledad que dirige con maestría Gustavo Tambascio. Su actor protagonista, el que interpreta a Aldo Brunelli es, nada menos, que José Sacristán.

Durante los días previos al estreno, el propio Vargas Llosa ha estado pendiente de la producción y asegura estar muy contento con el montaje: “Nunca he sentido que los montajes materializaban la idea que yo me había hecho de esta obra, pero estoy seguro que esta será la definitiva. Entre otras cosas porque desde hace muchos años yo había pensado en Pepe Sacristán para encarnar el personaje principal del Doctor Brunelli. La lectura de la obra y del personaje que hace Pepe Sacristán coincide milimétricamente con la idea que yo tenía al escribir la obra y creo que hace una maravillosa recreación del personaje”, ha dicho el premio Nobel.



Imagen de José Sacristán

MÁS INFORMACIÓN

www.teatroespanol.es/



DIARIOENFERMERO

NUEVO LANZAMIENTO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:





El hombre más buscado (2014, Anton Corbijn)

La quimera de la seguridad



El fallecido Philip Seymour Hoffman es el protagonista

MATÍAS COBO. Jaén

El 11-S marcó un antes y un después en muchos órdenes sociales, y el cine no se ha mantenido al margen. La sensación de inseguridad ciudadana alcanzó al mundo occidental, normalmente ajeno al ruido de bombas habitual de naciones en perpetuo conflicto. La *yihad*, en forma de atentados y amenazas, ahora sí es percibida como un peligro tangible al que combatir por métodos ortodoxos y heterodoxos. De estos últimos se ocupa la cinta de Anton Cor-

bijn adaptando un relato de Jonh Le Carré. Y se nota la mano del escritor británico dado su pasado laboral en agencias de espionaje como el MI5 y el MI6. En *El hombre más buscado* nos ofrece una historia sobre profesionales cuya labor oculta bordea los límites legales, cuando no los rebasan en virtud de un supuesto bien mayor. Estos espías, desprovistos de glamour alguno, son pacientes burócratas de la información sensible, actores entre bambalinas con la misión de preservar nuestra seguridad sin que el hedor de algunos de sus probables actos sea olfateado.

El filme ofrece también una de las últimas exhibiciones del talento actoral del malogrado Philip Seymour Hoffman, cuyo personaje lidera un grupo especial consagrado a desenmarañar las complejas redes del terrorismo islámico. Con

base en Hamburgo, la unidad dirigida por Günther Bachmann (el personaje de Hoffman) sigue los pasos de un inmigrante checheno de origen ruso recogido por una familia musulmana. El joven despierta el interés de los servicios secretos americano y alemán por sus posibles lazos con el terrorismo islámico. A partir de ahí, la cinta aborda la investigación del sospechoso por parte de espías cuyas tácticas, desarrolladas en un país occidental y democrático, resultan éticamente cuestionables. De hecho, la cinta recrea en una interesante secuencia cómo los políticos del parlamento alemán parecen no querer saber ni cómo actúan ni si son legales las medidas de estos cuerpos de seguridad.

El estilo del realizador holandés, pausado y sin concesiones a la acción gratuita, emparenta con su trabajo anterior, *El americano* (2010), y lo confirma como un excelente relator de historias con afán diseccionador del comportamiento humano. Es en los diálogos, en los "tour de force" interpretativos, donde Corbijn obtiene el mejor resultado dramático para sus trabajos. También la música, de nuevo con la firma de Herbert Grönemeyer, ayuda al discurrir parsimonioso de esta película repleta de tensiones latentes, de arribismo y revanchismo profesional, traiciones y de mucha desmitificación acerca de quiénes son los buenos y los malos en la llamada guerra al terrorismo.

Una película repleta de tensiones latentes, de arribismo y revanchismo

SIEMPRE EN VANGUARDIA

APRENDE A MANEJAR UN CASO DE

ÉBOLA

A partir de este curso académico la ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD incluye en todos sus cursos de experto universitario un MÓDULO TRANSVERSAL DE PREVENCIÓN CONTRA EL ÉBOLA

INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00

ECS
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

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

CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



El autómata

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Llevaba más de treinta años haciendo el mismo recorrido cada mañana. Habían cambiado los escaparates, los modelos de los coches que paraban en los semáforos y las caras de la gente; pero él no se dio cuenta de esos cambios hasta que se tropezó con la mirada del niño con el uniforme azul y morado. El niño de entonces era ahora el padre de aquel pequeño de unos diez años que tenía la cara triste. El padre seguía con la misma cara, pero ahora iba con chaqueta y corbata camino de los Juzgados. Hacía treinta años era el mismo niño que ahora lleva de la mano. Él también era mucho más joven y en aquellos primeros años miraba todo lo que había alrededor cuando iba camino del trabajo. Luego empezó a pasear como un autómata, y los autómatas, si alguna vez despiertan de su letargo misántropo, se suelen encontrar todo el mundo cambiado. Él había sido un autómata durante muchos años.

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

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

info
enfermería
Organización Colegial de Enfermería

LLEGA LA REVOLUCIÓN A LA WEB DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

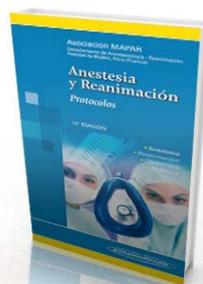


- ◀ NUEVO DISEÑO ▶
- ◀ NUEVAS FUNCIONALIDADES ▶
- ◀ INTERACTIVA Y MULTIMEDIA ▶



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

WWW.CONSEJOGENERALENFERMERIA.ORG



Anestesia y reanimación. Protocolos

Autores: Asociación MAPAR. Departamento de Anestesiología-Reanimación. Hospital de Bicêtre, París (Francia)

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

Tel.: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es

http://www.medicapanamericana.com

Estructurada en cinco secciones —anestesia, reanimación, dolor, anestesia regional y pediátrica—, esta obra describe de forma clara y sencilla las principales situaciones clínicas a las que puede enfrentarse el anestesiólogo. Realizada por profesionales del Servicio de Anestesiología del Hospital de Bicêtre en París, aporta los conocimientos necesarios para hacer frente a los retos diarios de la práctica anestésica. No existen en el mercado obras que de una forma práctica y clara aborden todas las áreas de influencia de la anestesiología. Su formato de bolsillo facilita su utilización, presenta una estructura uniforme y concisa, con tablas, recomendaciones, figuras y protocolos que permiten al anestesiólogo tener un rápido conocimiento de sus principales áreas de trabajo: anestesia quirúrgica, obstetricia, pediatría, reanimación y dolor.



Asistencia Inicial al Traumatismo Pediátrico

Autores: Roberto Méndez Gallart y Manuel Gómez Tellado

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

Tel.: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es

http://www.medicapanamericana.com

Según datos de la OMS, cada día fallecen más de 2.000 niños en el mundo a causa de accidentes, lo que plantea un problema sanitario a nivel mundial, y coloca a los traumatismos pediátricos como la primera causa leve de mortalidad en niños y adolescentes. Por ello, los esfuerzos para mitigar este problema basan su actuación en múltiples aspectos, pero fundamentalmente en la prevención de los accidentes y en la promoción de iniciativas de mejora de la atención sanitaria. El objetivo de esta publicación es abordar de forma sistematizada los traumatismos pediátricos, uno de los mayores desafíos de la medicina en la edad pediátrica. Con este fin, se divide en tres grandes secciones: atención al traumatismo pediátrico, lesiones específicas y consideraciones especiales. Los autores con una dilatada experiencia docente en cursos de formación, han elaborado una obra para todo el personal implicado en la atención inicial de niños traumatizados.



Adicciones

Autores: Amaia Ortiz, M^a Ángeles Ruiz de Azúa, Aitzber Ubis e Isabel Alonso

Editado por:

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

Tel.: 93 241 88 00

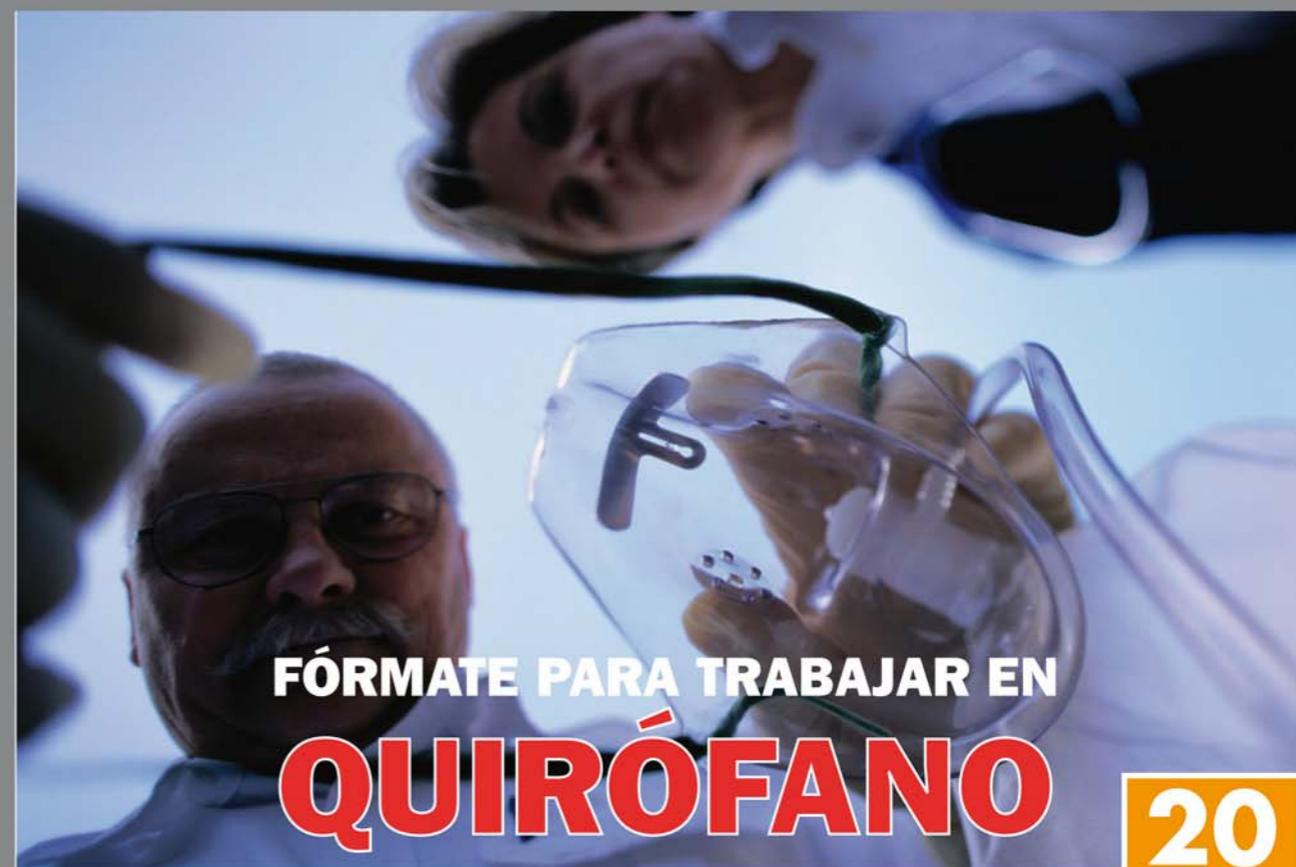
Fax: 93 241 90 20

E-mail:

editorialrevistas@elsevier.com

http://www.elsevier.es/

Esta guía práctica y didáctica recoge la mayoría de los diagnósticos enfermeros que pueden darse en personas afectadas por adicciones. Forma parte de una colección que incluye seis guías de cuidados de enfermería de procesos diferentes: patología dual, trastorno mental grave de larga evolución, psicogeriatría, trastornos psicóticos, trastornos del estado de ánimo y adicciones. En este caso, su contenido pretende ser un instrumento de trabajo riguroso que responda la necesidad de facilitar la realización de planes individuales de cuidados, que sirvan como guía y, en ella, se recogen la mayoría de los diagnósticos enfermeros que pueden darse en personas afectadas por adicciones. Todo ello fundamentado en los conocimientos de la disciplina enfermera, unido a la revisión bibliográfica realizada sobre adicciones y a la experiencia profesional en la atención de las personas afectadas por esta patología.



20
créditos
ECTS
(500 horas)

Curso de Experto universitario en enfermería en el área quirúrgica, anestesia y reanimación



INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com

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



¿Comprar un iPhone 6?

ÁNGEL M. GREGORIS / DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Sí

Los nuevos dispositivos móviles de Apple ya están a la venta en España y, como era de esperar, los más incondicionales han vuelto a hacer de este lanzamiento otro éxito de la compañía de Cupertino. Tras meses de rumores y filtraciones, la multinacional anunció dos nuevos teléfonos, el iPhone 6 (4,7 pulgadas) y el iPhone 6 Plus (5,5 pulgadas), que ya se pueden adquirir con precios que van desde los 699 euros hasta los 999. Hasta ahora Apple se había mantenido en las 4 pulgadas y con este incremento, el gigante informático contradice las palabras de su cofundador Steve Jobs, que una vez dijo que “un móvil más grande no puedes sostenerlo con una mano y no lo compraría nadie”. Pero el actual director de la compañía, Tim Cook, ha decidido poner en marcha el refrán que dice “renovarse o morir” y ha vuelto a revolucionar el mercado, adaptándose a la demanda actual de los usuarios. De momento, parece que no le ha salido nada mal la jugada, puesto que en su primer fin de semana de ventas, los de la manzana mordida despacharon diez millones de dispositivos en el mundo. Aparte de aumentar las pulgadas, Apple también ha reducido el grosor y el peso de sus nuevos móviles, ha incluido el chip A8 desarrollado con una tecnología de 64 bits y ha mejorado tanto la cámara trasera como la frontal para ofrecer una mayor calidad en las fotografías y vídeos. Eso sí, a pesar de todas las mejoras, no han tardado en aparecer los “antiApple” para desprestigiar al que, actualmente, es uno de los mejores móviles del mercado.



No

Aunque sus incondicionales permanezcan ciegos a esta realidad, hay vida más allá de Apple. Es cierto que muchos fabricantes se han “inspirado” en los avances que mostraba cada iPhone para sus modelos, pero ahora es la marca de la manzana la que aplica formatos de pantalla que consideraba enormes. ¿Por qué NO comprar un iPhone 6? El mercado ofrece terminales de gama alta que dejan en evidencia al iPhone en algunos aspectos concretos. Sí, así es, fans de Apple: “Su móvil es increíble, pero no es perfecto”. Si considera otras opciones puede pensar en teléfonos de bella factura y enorme potencia como el nuevo LG G3, que tiene una impresionante batería y mayor resolución (2.560x1.440 píxeles); o el atractivo Sony Xperia Z3 con una cámara de 20 megapíxeles y que graba vídeo en 4K además de ser sumergible. En materia de sonido sigue siendo imbatible el HTC One. El Galaxy S5 de Samsung también dobla en megapíxeles a la cámara del iPhone —con 16— e incorpora muchas novedades. Más allá de las opciones de Android, los que se atreven a probar un teléfono con Windows (que funciona muy bien) tienen el tope de gama de la familia Lumia, que “vence” al teléfono de Apple en robustez y resistencia a los golpes. En resumen, hay donde elegir y para muchas personas lo “cool” es no llevar el mismo móvil que los demás y huir de la uniformidad. Los teléfonos con sistemas operativos ajenos a Apple son personalizables, divertidos y se adaptan a los gustos del usuario, algo inviable en el rígido sistema de la manzana.



TU SALIDA LABORAL

20
créditos
ECTS
(500 horas)

**Curso de
Experto universitario en
enfermería en cuidados críticos**

MODALIDAD

PRESENCIAL
+ON-LINE

INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com

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

Irene Ferb, autora de *Abrázame que no te quiero*

ENFERMERA Y ESCRITORA

A. ALMENDROS. Madrid

Reconoce no valer para estarse quieta y últimamente escribir se ha convertido en una necesidad para ella. Esta enfermera madrileña, finalista del Premio Terciopele 2013 por su libro *Abrázame que no te quiero*, compagina su profesión con la escritura y el teatro.

“Me quedé en paro un mes, y tuve la idea de escribir un libro recordando a un tío mío que acababa de fallecer. Empecé a preguntarme: ¿tendremos un alma gemela?, ¿y si la tenemos pero hasta que no morimos no la conocemos?... Me encantó la idea; fui directa al ordenador y empecé a escribir. No había escrito nada antes, y no dije nada hasta que fui consciente de que la iba a terminar”, explica Irene Ferb.

La protagonista, Sara, una enfermera de 28 años fallece en un accidente de tráfico cuando viajaba con su novio, Toño, que sobrevive. Cuando esta llega al cielo le presentan a su mitad, Marc, un americano aparentemente arrogante. Pese a que puede parecer un novela triste, no lo es; al contrario, puede presumir de ser divertida, fresca, positiva y esperanzadora. Después de esta experiencia, Irene reconoce no poder dejar de escribir y anuncia que para primeros de año, saldrá su segunda novela, *Crimen se escribe con A*. “Una historia totalmente diferente a esta, pero con el mismo estilo: fresco y ágil”, puntualiza.

Irene reconoce que optó por estudiar enfermería porque le apasionaba el funcionamiento del cuerpo humano y relacionarse con la gente. “La carrera elevó mi vocación, el trabajo no tanto”, asegura. Y es que pese a que lleva trabajando más de 13 años sigue siendo eventual, “y visto lo visto, y cómo se ha planteado la OPE (Comunidad de Madrid), seguiré siéndolo. Basada en mi experiencia laboral, creo que la profesión de enfermería es una total desconocida y está muy poco valorada. Echo de menos más plantilla, que cubran las bajas como es sabido, echo de menos material nuevo, motivación para el personal sanitario...”, enumera.

Además de su libro, en su blog *Soy Enfermera y me enfermo cada vez que lo pienso* Irene cuenta anécdotas de su planta, siempre o casi siempre, en tono de humor. “Bastante serio se está poniendo el tema, y es por eso que intento darle una vuelta de tuerca”. Entre sus tres pasiones (enfermería, teatro y escribir) reconoce ser incapaz de quedarse con una, “puestos a soñar, como enfermera trabajaría menos horas y en otros sitio. Escribir se ha convertido más en una necesidad que otra cosa, y actuando juego a algo fundamental que se nos olvida cuando nos hacemos adultos. En definitiva, soy una mezcla”, finaliza.

Punto final



16 - 30
Septiembre
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, médicos, pacientes y periodistas participan en el primer Monitor de Reputación Sanitaria



Pasamos una jornada con enfermeras del Hospital MD Anderson de Madrid



Una de las misiones habituales de la enfermería es educar, enseñar a los pacientes o ciudadanos



Las enfermeras que trabajan en las unidades del dolor se convierten en la mejor medicina para pacientes con dolor crónico

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



MODALIDAD

ON-LINE

**¿QUIERES DIRIGIR
EQUIPOS DE
ENFERMERÍA?**

20
créditos
ECTS
(500 horas)

Curso de
Experto universitario en gestión y
liderazgo de los servicios de enfermería

INFÓRMATE EN EL 91 334 55 00
www.escuelacienciassalud.com

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



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA