

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XVIII | Nueva época | Número 198 | 1-15 diciembre 2014 |

La enfermería, protagonista sanitaria de la década

El CGE se persona en la causa judicial del ébola



HOMOLOGACIÓN AL GRADO

El Gobierno arranca el proceso de equiparación entre los nuevos títulos universitarios y la Diplomatura que tiene la mayor parte de los enfermeros



DIARIOENFERMERO

NUEVO LANZAMIENTO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:



EDITORIAL



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería

Igualdad de derechos

Entre las diferentes asignaturas que desde hace años tienen pendientes los distintos gobiernos que han ido cogiendo el timón de nuestro país, destaca de forma especial la necesidad de regular de forma efectiva la dualidad de títulos universitarios de Enfermería: los nuevos graduados y los antiguos diplomados, que a día de hoy son mayoría en la profesión. La buena noticia al respecto es que el Consejo de Ministros ha dado el primer paso para equiparar ambas titulaciones. Asimismo, existe el compromiso firme de que el proceso abierto ahora para decidir cuál y cómo debe ser el camino de la homologación no se demore más allá de nueve meses ni se establezcan sistemas complejos para los profesionales.

Este importante paso dado por el Gobierno viene a dar respuesta a una de las mayores reclamaciones esgrimidas desde la profesión y que suponía evitar a toda costa un futuro en el que la Enfermería española se disgregue en dos tipos de profesionales: los que cursaron sus estudios antes del Plan Bolonia y los nuevos enfermeros graduados en los últimos cuatro años.

Para el Consejo General de Enfermería existe una premisa absolutamente irrenunciable: la profesión enfermera sólo puede ser una. Todos los profesionales deben tener los mismos derechos desde el punto de vista académico, profesional y laboral. Y la homologación de títulos viene a dar respuesta a esta reivindicación porque persigue que no haya discriminación a la hora de que los diplomados accedan a determinados puestos de trabajo, por ejemplo en la función pública, o a la hora de optar al título de Máster y que sea igual que en el caso de un enfermero graduado.

En cuanto a los siguientes pasos para conseguir esta unificación de la profesión comienzan por la elaboración de un informe por parte de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA). Dicho informe será remitido al Consejo de Universidades y al Consejo General de Enfermería, donde siempre hemos abogado por la homologación automática de los títulos, sin ningún tipo de examen previo. Una vez regulado el proceso, se espera un trámite sencillo para que todos los enfermeros seamos iguales, unos profesionales universitarios excelentemente formados y preparados para garantizar la salud de los pacientes.



UNA OPORTUNIDAD PARA EL
AUTOEMPLEO

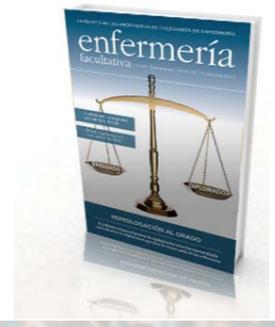
20
créditos
ECTS
(500 horas)

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



Sumario

Año XVIII
Nueva época
Número 198
1 - 15 Diciembre 2014



Actualidad

- 6 Portada**
El Gobierno arranca el proceso de equiparación entre Diplomatura y Grado
- 10 Noticias**
 - Redacción Médica reconoce a los protagonistas sanitarios de la década
 - El Consejo General de Enfermería se persona en la causa judicial abierta por la crisis del ébola

- Cooperación**
El derecho a la salud en América Latina **24**
- Actualidad**
Más competencias para la enfermería de Castilla y León **28**
- Opinión**
Antonio Mingarro: "Inminente baremo de daños sanitarios" **30**
- Agenda**
Convocatorias y premios **34**



Servicios profesionales

Ocio y cultura

- 36 Viajes**
Mercadillos navideños
- 38 Motor**
Smart fortwo cupé: Dos son compañía
- 40 Exposición**
Ayer y hoy de la enfermería en Castilla-La Mancha
- 48 Punto final**
Los colegios de enfermería celebran la Navidad



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (i.lapeira@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), 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.

El CGE defiende que sea automático y gratuito

El Gobierno arranca el proceso de equiparación entre Diplomatura y Grado



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Una de las asignaturas pendientes de las autoridades educativas españolas era la regulación de la dualidad de títulos universitarios de Enfermería: los nuevos graduados y los antiguos diplomados, que hoy son mayoría en la profesión. El último Consejo de Ministros ha dado el primer paso para equiparar ambas titulaciones y se espera que el proceso no se demore más allá de nueve meses ni se establezcan sistemas complejos para que los profesionales que lo deseen homologuen su titulación.

Un paso más

El paso dado por el Gobierno, y que reclamaba parte de la profesión, implicará acabar con un futuro en el que la Enfermería española se disgregue en dos tipos de profesionales, los que cursaron sus estudios antes del Plan Bolonia y los nuevos enfermeros graduados en los últimos cuatro años. La reforma universitaria para adaptarse al marco europeo

“La profesión enfermera sólo puede ser una”

—dice este nuevo real decreto— “sólo ha mirado hacia el futuro al sentar las bases de las nuevas enseñanzas de nivel universitario, pero no hacia atrás, de forma que ha quedado pendiente la resolución de una cuestión capital como es la correspondencia a nivel MECES (Marco Español de Cualificaciones para Educación Superior) de las antiguas titulaciones universitarias”.

“La profesión enfermera sólo puede ser una. Todos los profesionales deben tener los mismos derechos desde el punto de vista académico y profesional. La homologación de títulos persigue que no haya discriminación a la hora de que los diplomados accedan a determinados puestos de trabajo, por ejemplo en la función pública, o a la hora de acceder al título de Máster y que sea igual que en el caso de un enfermero graduado”, explica José Luis Cobos, asesor del Gabinete de Estudios del Consejo General de Enfermería.

La ansiada y necesaria unificación de la profesión pasa ahora por la elaboración de un informe por parte de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA). Ese informe llegará después al Consejo de Universidades y al Consejo General

Se espera que el proceso no se demore más allá de nueve meses

de Enfermería, quien ha abogado por la homologación automática de los títulos, sin ningún tipo de examen previo.

Títulos

El pasado mes de febrero la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera —que agrupa al Consejo General de Enfermería y al sindicato de enfermería SATSE— tras intensas reuniones al más alto nivel logró que el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte se comprometiese a elaborar este real decreto por el que se modificará el Marco Español de Cualificaciones de Educación Superior (MECES), al objeto de que el título de Diplomado Universitario en Enfermería sea adscrito al nivel 2 (Grado) con los mismos efectos y derechos que el actual título de Grado en Enfermería, y todo ello sin ningún tipo de curso ni coste para los enfermeros.

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



Cabe recordar que algunos centros universitarios ofrecían cursos de hasta 6.000 euros para convalidar el título. Además de un gasto enorme para profesionales castigados por

el desempleo, la realización de estos cursos no aportaba gran cosa, pues los diplomados ya han visto los contenidos impartidos, se han examinado y han obtenido un

Inadmisibles cursos de hasta 6.000 euros

El Consejo General de Enfermería defiende que la homologación de títulos se haga de forma automática y gratuita, sin necesidad de realizar cursos como los que han ofrecido muchas universidades a precios que oscilan entre los 500 y los 6.000 euros, algo inadmisibles en un momento tan delicado para la economía de muchos profesionales con situación laboral inestable o precaria. Este paso por las aulas resulta “estéril” y una pérdida de tiempo para la adquisición de unos conocimientos que ya posee, pues las competencias profesionales de los diplomados en Enfermería, según han manifestado instituciones como la Conferencia Nacional de Directores de Centros Universitarios de Enfermería, son las mismas que las que obtienen los nuevos graduados en Enfermería.

El pasado mes de febrero, el Consejo denunció públicamente estos hechos que definió como una situación de “explotación y abuso”, al tiempo que calificó de “humillación” el hecho de tener que pasar por las aulas para que reconozcan unas competencias ya adquiridas previamente y pagando una cuantiosa suma de dinero por ello.

título universitario que lo certifica.

“Estamos convencidos de que el preceptivo informe de ANECA no debe alterar ese compromiso de homologación automática”, asegura Cobos. En cualquier caso, el proceso parece que no se va a dilatar más allá de seis o nueve meses. El real decreto aprobado a finales de noviembre prevé unos trámites sencillos para que el profesional que lo solicite equipare su título y obtenga un certificado oficial que así lo acredite, incluso se podrá hacer por vía telemática.

Requisitos

Sin embargo, aunque es posible que alguien necesite un certificado para, por ejemplo, presentarse a un puesto de trabajo, esto no es un requisito imprescindible. La homologación de títulos y, por tanto, la posesión del nivel MECES correspondiente, queda acreditada simplemente presentando el título, la Diplomatura en este caso, y la referencia de la publicación en el *Boletín Oficial del Estado*. No obstante, como se menciona anteriormente, si un enfermero está interesado en obtener un certificado que refrende la equiparación de su Diplomatura al Grado, se le expedirá sin problemas.

Por otra parte, esta regulación “puede ser de gran importancia para los profesionales que quieren trabajar en el extranjero. Se recomienda homologar el título para ejercer en algunos países, ya que así estará totalmente acorde con el marco educativo europeo y en algunos países le puede simplificar los trámites a la hora de solicitar un puesto de trabajo”, añade Cobos.



MODALIDAD

PRESENCIAL
+ON-LINE20
créditos
ECTS
(500 horas)

FÓRMATE 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

Redacción Médica elige a los protagonistas de la década



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El diario digital Redacción Médica, uno de los referentes informativos del sector sanitario, cumple diez años de existencia y lo ha celebrado con un acto al que acudieron destacados representantes del sector. En el marco de la conmemoración de los diez años, los responsables del medio decidieron que sus lectores eligieran a las diez personas que han marcado el paso de la sanidad española desde que naciera Redacción Médica allá por 2004.

Por ello, propusieron en su página web una lista de 50 candidatos con numerosa representación política y médica, pero sólo con dos baluartes de la enfermería como son la diputada de CiU, Contxita Tarruella y el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado. En la gala se desvelaron los galardonados como personalidades de la década entre los que finalmente ha estado González Jurado, pero no Tarruella.

El presidente del Consejo recalcó en sus agradecimientos que, con ese premio, “se está distinguiendo a todos los profesionales de enfermería”.

“Somos la mayor profesión sanitaria de este país”

En el acto se distinguió también como protagonistas de la sanidad entre otros a la ex ministra del ramo, Trinidad Jiménez, Juan Abarca Cidón, impulsor y secretario general del Instituto para la Integración y el Desarrollo de la Sanidad (Fundación IDIS); José Ignacio Echániz, a día de hoy consejero de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha y secretario nacional de Sanidad y Asuntos Sociales del PP; Manel Esteller,

director del programa de Epigenética y Biología del Cáncer del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge; Ricardo De Lorenzo, presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario; José Martínez Olmos, actualmente portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Socialista; o Carmen Peña, presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y de la Federación Internacional Farmacéutica.

La celebración del periódico dio pie a reflexiones sobre el pasado, presente y futuro del Sistema Nacional de Salud. Máximo González Jurado declaró a Canal Enfermero que “sinceramente creo que hay que dar muchos más pasos adelante. Somos la mayor profesión sanitaria de este país, la que mayor nivel de intervención tiene sobre los pacientes tanto en la prevención como en labores asistenciales, pero la enfermería debe tener mucho más protagonismo. En todos los discursos oficiales por parte de las autoridades se dice que los profesionales son principal activo. Me gustaría creerlos, pero luego no lo demuestran en el día a día. Creo que no es así, que los políticos son los protagonistas del sistema, que los gestores son los protagonistas, pero los profesionales no son los protagonistas. ¿Se resolverá en próximos diez años la deuda que tiene el sistema con la enfermería? Tengo muchas dudas. Cuentan muy poco con los profesionales”, afirma Máximo González Jurado.



El CGE se persona en la causa judicial abierta por la crisis del ébola

ANA MUÑOZ. Madrid

La organización colegial que preside Máximo González Jurado se ha personado como acusación popular en el Juzgado de Instrucción nº 21 de Madrid en la causa abierta por la crisis del ébola, sumándose así a otras organizaciones de enfermeros y médicos que venían denunciando el incumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

El Consejo de Enfermería ha puesto además a disposición de los jueces las conclusiones de su *Informe Relativo a las Actuaciones Realizadas en el Ámbito de la Atención a Pacientes con Enfermedad por Virus Ébola en España*, que se presentó al público el pasado

mes de octubre. La organización colegial cumple así su compromiso de trasladar a las autoridades competentes, en este caso judiciales, el resultado de sus investigaciones, para que se pueda esclarecer lo ocurrido con el mayor rigor posible y exigir las responsabilidades que pudieran proceder.

Cumplir con lo prometido

Máximo González Jurado, presidente del CGE, ha explicado en declaraciones a *Diarioenfermero.es* que “es algo que ya anunciamos en su día y no hemos hecho nada más

“El objetivo es que se esclarezca la verdad”

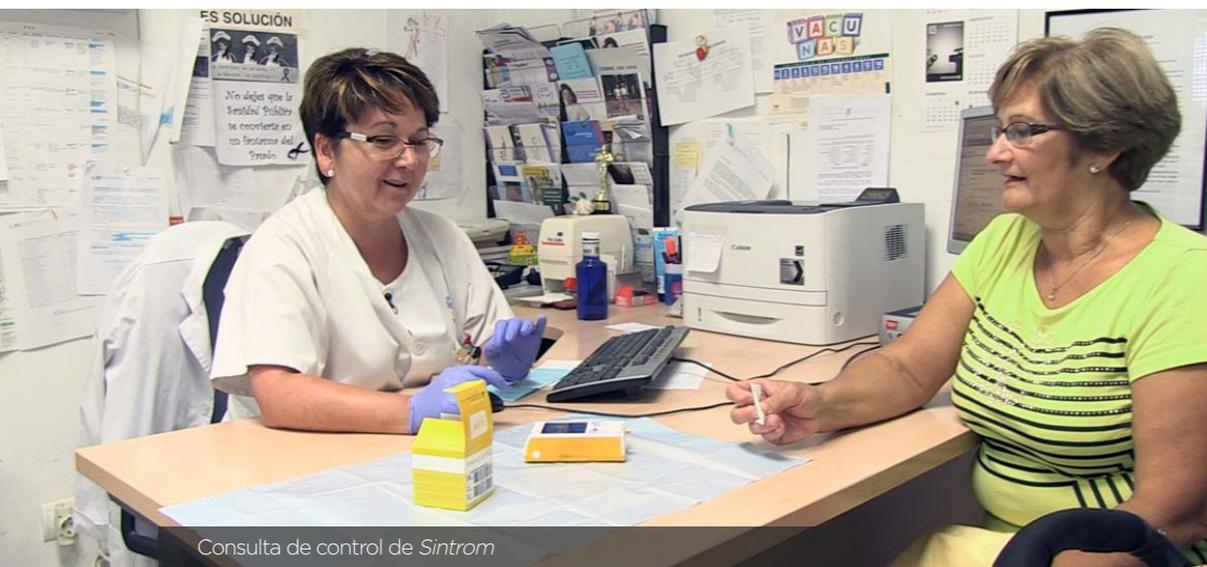
que cumplirlo. Ahora estamos pendientes de saber la decisión del juez instructor en este sentido. Una vez se nos tenga por personados, lógicamente, proseguiremos con todo el proceso con un único objetivo: que se esclarezca la verdad, que se haga justicia y que se evite que en el futuro puedan producirse errores de la naturaleza y entidad de los detallados en nuestro informe”.

El informe del CGE

Tras el contagio por ébola de Teresa Romero, el Consejo General de Enfermería inició una investigación independiente y exhaustiva para determinar qué falló exactamente. Las conclusiones de esta investigación se recogieron en un documento titulado *Informe Relativo a las Actuaciones Realizadas en el Ámbito de la Atención a Pacientes con Enfermedad por Virus Ébola en España*. En él se determina que se pudieron vulnerar varias normas y que los protocolos, la formación y el entrenamiento que recibieron los profesionales sanitarios fue insuficiente para la prevención y el cuidado de los pacientes afectados.



El 74% de los pacientes anticoagulados no conoce los NACO



Consulta de control de *Sintrom*

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

“El 74% de los pacientes anticoagulados con fármacos clásicos, como el popular *Sintrom*, desconoce que hay alternativas a este tratamiento, pero casi un 80% valoraría la posibilidad de cambiarlo por otro igual de eficaz que no necesitase controles rutinarios”. Esta es la principal conclusión que se desprende del [Estudio sobre el Control, Seguimiento y Calidad de Vida de los Pacientes Anticoagulados](#), que ha realizado el Consejo General de Enfermería (CGE) a iniciativa de Bayer y a través de la “Red la salud del paciente por delante”, en el marco del Día del Paciente Anticoagulado, que se celebró el 18 de noviembre bajo el lema “Por tus derechos, por tu salud, juntos sumamos más”.

Durante más de cinco décadas, los anticoagulantes clásicos han servido para evitar coágulos en los pacientes con fibrilación auricular. Sin embargo, un tercio de estos enfermos —algunos estudios apuntan incluso hasta un 45%— no consiguen controlar su INR (niveles de coagulación) y además esta familia de medicamentos exige un control frecuente en los centros de salud, ajustes permanentes de la dosis y presentan interacciones con alimentos y otros medicamentos.

Controles

Según indica el estudio, un 44,7% de los pacientes que toman los anticoagulantes clásicos reconoce que su principal preocupación en relación

al tratamiento es sufrir un ictus, seguido de una hemorragia tras un corte o un golpe (43,1%) y de no estar en rango terapéutico (32,3%). Además, en relación a la terapia que toman y el control, entre los motivos que les causan nerviosismo está el tener los niveles en el rango apropiado (71,9%) y el desplazarse para los controles (31,7%).

Desde hace cinco años, existen otros fármacos en el mercado, denominados Nue-

“Hay que lograr que los enfermeros estén formados”



“Está demostrado que son coste-efectivos”

vos Anticoagulantes Orales (NACO), que no presentan algunos de los inconvenientes de la terapia clásica, puesto que evitan las visitas periódicas a la consulta y no tienen incompatibilidades con comidas y otros tratamientos.

El control del INR es una de las mayores preocupaciones de los más de 750 pacientes que han participado en este estudio en el que se revela que el 63,5% de los encuestados debe ir una vez al mes a controlarse sus niveles de coagulación y un 18,2% lo hace cada 15 días, cifras que disminuyen con los nuevos anticoagulantes orales, ya que un 72,7% de la minoría que utiliza los NACO reconoce que la principal mejora es la independencia que ganan.

800.000 pacientes

A pesar de las ventajas probadas de estos fármacos, tan sólo un 9% de los 800.000 pacientes que hay en España los utilizan, cuando en realidad podrían beneficiarse de ellos hasta un 35% de los anticoagulados. El coordinador de la red, José María Lobos, ha denunciado las trabas administrativas que hay por comunidades para recetar estos medicamentos. Asimismo, ha subrayado que gran parte de los impedimentos que existen para que se receten son económicos, a pesar de que “está demostrado que son tratamientos coste-efectivos y a la

larga evitan un episodio como un ictus, cuya atención, sólo en los primeros meses tras sufrirlo, supera los 13.000 euros por paciente”.

“Creo que la gran cantidad de pacientes potenciales de estos nuevos fármacos ha asustado a las administraciones sanitarias y por eso se han puesto barreras con el visado de inspección o con diferentes protocolos restrictivos. Además, en muchas ocasiones se penaliza de alguna forma a los profesionales que prescriben estos medicamentos y todo esto condiciona a un ambiente negativo para que haya un cambio”, ha destacado José María Lobos, que ha recalcado que esto sólo se entiende porque

En esta misma línea, la vicepresidenta del CGE, Pilar Fernández, ha recalcado en numerosas ocasiones la importancia de la formación no sólo en los pacientes sino también en los profesionales, ya que el anterior estudio que presentó la institución también ponía de manifiesto que [casi la mitad de los enfermeros no conocen estos nuevos anticoagulantes](#). “La organización colegial tomará nota de este estudio que hemos promovido para que los 265.000 enfermeros de nuestro país tengan la información y formación adecuada porque nuestro objetivo siempre es la seguridad del paciente”, ha afirmado Pilar.



se busca minimizar el incremento de gasto mirando siempre a corto plazo, “porque si un político mirase a medio o largo plazo no haría esto”.

A pesar del desconocimiento que los pacientes tienen sobre los NACO, Juan Manuel Ortiz, presidente de la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados y Cardiovasculares (Amac), ha dejado claro que es indispensable “formar e informar a los pacientes y a los profesionales sanitarios sobre estos medicamentos”.

Para José María Lobos, también es importantísimo dar a conocer los nuevos fármacos entre los pacientes. “Los enfermeros tienen un gran reto entre manos, ya que deben informar a los enfermos. El papel formativo de estos profesionales es incluso mayor que con los antivitamina k porque, aunque se evitan los controles de INR en las consultas, la adherencia de estos pacientes que utilizan los NACO tiene que ser del 100%”, ha explicado Lobos.

Dimisión de Ana Mato

El nuevo ministro de Sanidad debe cumplir su compromiso

A.M. Madrid



Fachada de Ministerio de Sanidad y Consumo

La dimisión de la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, ha llegado cuando el pacto firmado entre enfermeras y ministerio atraviesa momentos críticos. Casi un año y medio después de que la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera —integrada por el Consejo General de Enfermería y el sindicato SATSE— firmara con el departamento que encabezaba Ana Mato el llamado “Pacto por la Sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud”, se puede decir que, salvo contadísimas excepciones, los pasos hacia adelante han sido prácticamente nulos, lo cual pone en peligro el mantenimiento del mismo.

Ahora, tras la dimisión Ana Mato, los enfermeros esperan que el ministro o ministra entrante tome las riendas de lo acordado y ponga en marcha todo lo acordado. Unos com-

promisos que pasaban por dotar a la enfermería de más empleo y oportunidades laborales, un ejercicio profesional en buenas condiciones, digno y seguro, el reconocimiento real y práctico de las especialidades, el desarrollo de la prescripción enfermera, el mantenimiento y

“Firmamos un acuerdo que no se ha cumplido”

mejora de las competencias enfermeras, un papel protagonista en una gestión por procesos orientada hacia la personas, un foro profesional para la interlocución con los responsables sanitarios, así como la defensa de una sanidad pública, universal y de calidad. El objetivo final del documento era fortalecer y

hacer sostenible el Sistema Nacional de Salud, mejorando las condiciones profesionales de la enfermería.

Decepción

El presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, ha lamentado, que todos estos compromisos adoptados sigan todavía en el aire y ha asegurado sentirse decepcionado: “No estamos contentos, firmamos un acuerdo que tenía muchas expectativas y que no se ha cumplido. No se ha hecho nada por el acuerdo firmado hace un año y medio. La profesión no aguanta más”. Frente a la situación de inmovilismo actual, González Jurado asegura que espera que el futuro titular de la cartera sanitaria sea “competente, un profesional que conozca la sanidad, sepa dialogar y cumpla con sus compromisos”.

“Si el ministro que llegue no cambia la actitud”, ha dicho González Jurado, el órgano colegial que preside estudiará la “ruptura” del pacto. De hecho, este es uno de los puntos en el orden del día de la asamblea general que el CGE ha convocado para el próximo 17 de diciembre. Sin embargo, “si respeta los acuerdos habrá que dar un margen”. “El crédito lo hemos agotado, no podemos darle más al nuevo ministro, han pasado tres años de legislatura y no se ha hecho nada por la enfermería”, ha sentenciado.



Enfermeras al teléfono tras el alta

ANA MUÑOZ. Madrid

Una de las prioridades de la enfermería es estar junto al paciente y hacer que se sienta acompañado, no sólo durante la enfermedad, sino también después del alta hospitalaria. La vuelta a casa tras el ingreso es un momento delicado para el paciente. “Sale del hospital con muchas incertidumbres, con muchas inseguridades”, explica M.^a Jesús Calvo, directora de Enfermería de la dirección sureste del SERMAS.

Seguimiento

La solución que la sanidad madrileña ha encontrado a este problema es tan simple como necesaria: contactar telefónicamente con el paciente durante los dos días posteriores al alta para ver qué tal se encuentra. Para ello es necesaria la coordinación entre centros de salud y hospitales, facilitando el flujo de información entre ellos de manera que la enfermera del centro de salud puede consultar en su ordenador qué pacientes han sido dados de alta en el día, a qué intervención han sido sometidos y cuáles son sus datos para contactar con ellos a través del teléfono. Una vez en comunicación, la

enfermera hace una serie de preguntas al paciente que le sirven para valorar sus necesidades de cuidados.

Existía un temor inicial a que la iniciativa disparara la carga de trabajo, pero no ha ocurrido así, explica M.^a Jesús Calvo. “Antes de implantarlo hicimos un pilotaje en algunos centros y vimos que la carga era perfectamente asumible. Son dos o tres pacientes a la semana por enfermera. Además, damos más visibilidad al trabajo que hacemos”.

“Antes de que venga al centro ya sabemos qué necesita”

cuidados son los que necesita”. En este caso, anticiparse no sólo se traduce en cuidados de más calidad para el paciente, sino en una mejor planificación de las consultas.



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

Según Alicia García, enfermera en uno de los centros de salud que ya aplican este sistema, la clave de su éxito es la anticipación. “Antes, o bien venían los pacientes a decirnos que teníamos que ir a su casa a curarle, o venía algún familiar. Con este sistema, antes de que el paciente venga nosotros somos los que, con la llamada telefónica y sabiendo previamente qué intervención ha tenido, vemos qué

Asistencia

Hasta el momento, están incorporados a este programa todos los hospitales de la Dirección Asistencial Sureste de Madrid y los centros de salud de su área. En los primeros nueve meses de aplicación el 75% de los pacientes dados de alta ha recibido una llamada en las primeras 48 horas tras su salida del hospital.

“Es necesaria la coordinación entre centros de salud y hospitales”



Entrevista a José María Cepeda, enfermero 2.0

“Las tecnologías van a ser parte de nuestro día a día”



José María Cepeda durante su entrevista en Canal Enfermero

A.GUTIÉRREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Autor del *Manual de Inmersión 2.0 para profesionales de la salud*, José María Cepeda es un enfermero preocupado por las dificultades de muchos colegas en el acceso a las nuevas tecnologías de la información. En una entrevista para CANAL ENFERMERO explica las ventajas de ser “enfermero digital”.

¿Por qué decide crear un manual como este?

La idea surge por la necesidad de información que existe en este ámbito. Me he fijado que cuando hablo de estos temas con algún compañero o asisti-

mos a algún evento existe un gran desconocimiento. Por lo tanto, quise desarrollar un proyecto, que se materializó en el libro, con el que los profesionales sanitarios pudieran ver la utilidad real de estas herramientas y cómo aplicarlas a su entorno.

Vivimos en un mundo de una comunicación globalizada en el que prácticamente todo el mundo tiene un dispositivo tecnológico que forma parte de su vida. ¿Hasta qué punto los profesionales sanitarios están suficientemente inmersos en el ámbito de la comunicación 2.0?

La sociedad del conocimiento no es algo pasajero, es algo real que existe, y aunque ahora hablamos de e-salud para referirnos a este ámbito, creo que acabaremos quitando esa “e” porque las tecnologías van a ser parte de nuestro día a

día. Entre los profesionales hay un potencial increíble, no sólo a la hora de comunicarnos con otros profesionales o pacientes, sino a la hora de adquirir información, formarnos, hacer investigación... La verdad es que todas estas herramientas bien usadas tienen un gran potencial, y nos acercan a un abanico de posibilidades muy amplio para nuestro desarrollo profesional.

Como creador de Salud Conectada, ¿qué puede aprender un enfermero que accede a este espacio?

La idea es ofrecer una visión global de todo lo que se puede hacer para que lo interioricen y vean cómo aplicarlo a su trabajo. Muchas veces no sabemos que las redes sociales generalistas se pueden usar profesionalmente. Incluso pueden servirnos como medio de comunicación con otros profesionales.

¿Los contenidos de su web son de libre acceso?

Sí, soy creyente de la cultura del acceso libre y compartido. Creo que cuando tú pones a disposición tu propio conocimiento, este revierte en ti ampliado y modificado. A mí me está sirviendo para acceder a nuevos conocimientos. La idea es que cualquier profesional, no sólo se lo descargue, sino que lo pueda compartir de forma libre con cualquier otra persona que pueda estar interesada. El objetivo es que el manual llegue lejos, aunque lo ideal es que se compartiera a través de Salud Conectada, ya que una vez que lo descargas pasas a formar parte de una lista de correo donde llegarán las actualizaciones; ya que es una publicación dinámica que actualizamos cada cierto tiempo.

Los estudiantes de Enfermería están acostumbrados al manejo de estas tecnologías. ¿Ha observado una evolución de cómo los nuevos profesionales están más interconectados?

Es cierto que las nuevas generaciones están más habituadas, sobre todo porque han nacido en un mundo en el que la tecnología es algo cotidiano. Pero considero que es más una cuestión de actitud; es decir, muchas veces usan mucho las tecnologías, pero en ocasiones no lo hacen correctamente y tienen que adquirir esas competencias igual que el resto.

Los enfermeros son el profesional sanitario más cercano para consultar dudas, pero no siempre hay tiempo y disponibilidad, ¿creen que poder tener abierto una línea de comunicación permanente con los pacientes es el futuro?

Sí, los profesionales nos tenemos que adaptar a lo que nos demanda la sociedad, y la sociedad ya está aquí. El 30% de los pacientes ya están consumiendo y consultando información, y muchas veces llegan a la consulta con la lección aprendida. Por ello, los profesionales podemos apoyarles con un espacio digital donde ampliar la información que les damos, o poder remitirlos a fuentes de información fiables.

Inmersos en ese mundo de comunicación e interconexión, ¿los profesionales sanitarios acabarán prescribiendo vídeos que ayuden a los pacientes a mejorar su cuidado de la salud?

La comunicación audiovisual es muy importante a la hora de que un paciente adquiera

“La idea es ofrecer una visión global de todo”

adentrarse en el mundo de la comunicación 2.0?

Fundamentalmente, que no se agobie, que entre con una actitud abierta y sobre todo que lo enfoque a la necesidad concreta que tenga como profesional. Es decir, si tú lo que necesitas es buscar información pues céntrate en encontrar herramientas que te faciliten esa búsqueda de información; si quieres mejorar el proceso de comunicación con pacientes o profesionales céntrate en el uso de redes sociales o en el uso de herramientas centradas a la comunicación. A muchos profesionales les da miedo entrar en Twitter, por ejemplo, porque



esas habilidades. Sí queremos que sigan estilos saludables filtrarles la información es un buen medio, ya que estas tecnologías les acercan a esa realidad que de otra manera no podrían acceder.

¿Qué consejo daría a alguien que quiere

creen que la conversación ya se ha generado y no conocen el lenguaje... pero muchas veces no hay que entender, basta con mirar durante un rato para saber cómo es ese canal y entrar en él con una actitud abierta. Muchas veces tenemos una barrera mental que nos impide lanzarnos.

“La sociedad de la información no es algo pasajero”

‘WEARABLES’: una revolución en salud en forma de camiseta o reloj

GEMA ROMERO. Madrid

Los *wearables*, la tecnología que se viste, y que está presente en textiles, relojes o en las gafas, ¿son útiles para los pacientes? ¿Les sirven a los profesionales sanitarios para mejorar en su día a día? Eso es lo que ha pretendido demostrar el I Congreso Nacional de Wearables y Big Data en Salud organizado por la agencia de comunicación COM Salud con la colaboración de la Escuela Universitaria de Diseño e Innovación (ESNE), y el aval científico del Consejo General de Enfermería.

En el congreso se han presentado dispositivos “vestibles” desarrollados en España, como un colchón con sensores que detecta si la persona monitorizada está acostada, especialmente útil en atención domiciliaria; camisetas inteligentes para controlar la

respiración o la temperatura; relojes que miden la glucosa o las pulsaciones; termómetros conectados al móvil para realizar mediciones a bebés en la frente y el oído y que permiten registrar los datos en una sencilla aplicación; o las conocidas Google Glass. Tecnologías todas ellas que “pueden revolucionar la asistencia sanitaria y favorecer una medicina mucho más personalizada y preventiva”, que no sólo permite controlar a los pacientes de forma puntual, sino per-

Uno de sus grandes ámbitos de actuación es la teleasistencia

manente en el tiempo. Así lo afirma Carlos Mateos, coordinador del congreso.

Para los expositores que han participado en la muestra, uno de los futuros de los *wearables*, o de los dispositivos de innovación en salud, es la teleasistencia, de tal forma que la tecnología permita ahorrar costes al sistema. “Todo lo que permita hacer un seguimiento personalizado al paciente y en su casa estamos ganando. Al final es buscar o aplicar herramientas tecnológicas, desde sensores a otras plataformas vía web de seguimiento, que permitan controlar al paciente de forma más cómoda y accesible a todo el mundo”, afirma el responsable de CETEMMSA, empresa que está desarrollando una camiseta sensorizada inteligente que permite medir la respiración, la temperatura y la frecuencia cardíaca.

Big Data

También se ha hablado, y mucho, de las posibilidades del análisis de grandes cantidades de datos, el denominado *Big Data*, como los que proporcionan estos dispositivos, pero también los genes o las redes sociales, y que están permitiendo identificar los riesgos de enfermedades que podemos padecer en el futu-



ro, encontrar nuevas moléculas terapéuticas, variaciones genéticas asociadas al cáncer, o el cálculo de posibles propagaciones epidémicas, como la gripe o el virus ébola. Para Carlos Mateos, el *Big Data* “nos ayuda a mejorar la asistencia sanitaria, a saber dónde emplear mejor los recursos, a que el profesional de la salud pueda tomar una decisión mucho más exacta, en el momento adecuado, a través de una tecnología como puede ser un teléfono móvil o una *tablet*”.

Ventajas para los profesionales

La utilización de estos dispositivos tecnológicos tiene “una gran utilidad para los profesionales sanitarios”. Según José M.^a Cepeda, enfermero y responsable de la Secretaría de Innovación, Nuevas Tecnologías y Conocimiento de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), en la atención domiciliaria, la utilización de

El ‘Big Data’ ya es una realidad en algunos centros

dispositivos de monitorización facilita el trabajo de los profesionales, que pueden “comprobar si un paciente está siguiendo correctamente el tratamiento o cómo evoluciona” cuando este sale de un centro sanitario. De esta forma “se evitan ingresos innecesarios o visitas al profesional”.

También permite mejoras en la formación. “Hablamos de dispositivos que nos permiten grabar en primer persona distintas técni-

Permiten incrementar los datos con controles continuados



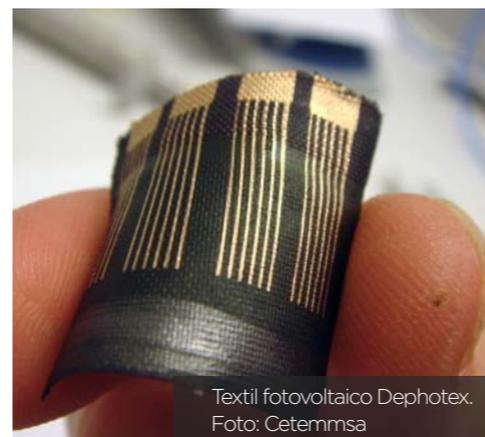
Galaxy Gear VR, el dispositivo funciona en combinación con el Galaxy Note 4, que debe incorporarse al frente del visor

cas que luego podemos utilizar para hacer formación, o de las numerosas aplicaciones que salen todos los días para la educación para la salud en la que la enfermería tiene tanto que aportar”, añade Cepeda.

Además, el papel de los profesionales en el propio desarrollo de los dispositivos “es clave, porque al final estamos hablando de dispositivos que usan los mismos profesionales o que van a usar los pacientes. En ese caso, tanto al profesional como al paciente, como usuario final, es necesario implicarles en el diseño desde el minuto uno, para que sean ellos los que decidan cómo va a ser ese producto, si queremos que sean útiles para su salud”, concluye este experto.

Tecnologías reales

En España, la unión del *Big Data* y los *wearables* ya son una realidad en algunos centros sanitarios. Así, por ejemplo en el congreso se han presentado los resultados del proyecto Prevengo, desarrollado en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, en colaboración con Sanofi, para el tratamiento de la obesidad infantil. También se han presentado los resultados logrados por el grupo de genómica computacional del Barcelona Supercomputing Center, en los que, con un nuevo método matemático, pueden detectar de manera más rápida, precisa y sencilla cambios genómicos responsables de la aplicación y progresión de tumores.



Textil fotovoltaico Dephotex. Foto: Cetemmsa



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

Aniversario de la Organización Nacional de Trasplantes

25 AÑOS SALVANDO VIDAS

A.MUÑOZ / A.ALMENDROS. Madrid

La Organización Nacional de Trasplantes (ONT) es uno de los organismos más reputados de nuestro país. En su 25 aniversario CANAL ENFERMERO se ha “colado” en sus instalaciones para mostrar su labor promoviendo la donación altruista para que el ciudadano español que necesite un trasplante tenga las mejores y mayores posibilidades de lograrlo. “La ONT es un organismo afortunadamente muy consolidado porque se ha sabido implicar perfectamente con la sociedad española y con todo el sistema sanitario. Las cosas se están resolviendo de forma muy satisfactoria, la actividad se mantiene gracias al entusiasmo de los profesionales sanitarios. Todos están poniendo lo mejor de sí mismos para sostener la actividad de todo el sistema”, explica

“El organismo se llevó a cabo sobre los cimientos de la enfermería”

Rafael Matesanz, director de la ONT.

La creación del organismo, en 1989, se llevó a cabo sobre los cimientos de la enfermería, siendo esta en la actualidad un eslabón clave. “La organización fue un reto cuando comenzamos y afortunadamente ha traído, y nos sigue trayendo, muchas alegrías”, afirma Sabina Ramón, enfermera de coordinación de la ONT.

Un eslabón clave

El equipo de enfermería que constituyó la organización desde un principio estaba relacionado con la donación o los

trasplantes. “La mayoría éramos de nefrología porque era la necesidad que había en ese momento. Había muchos pacientes, sobre todo renales, que necesitaban un órgano para trasplante, había voluntad por parte de muchos profesionales pero no estaba coordinado y existía una necesidad”, relata Encarna Sagredo, enfermera de coordinación de la ONT.

A pesar de que en estos 25 años de funcionamiento han cambiado muchas cosas, Carmen Martín, enfermera de coordinación de la ONT, asegura que “se ha mantenido el entusiasmo, incluso creo que se ha aumentado cada día más. Cada vez hay más enfermeras trabajando en la coordinación y se ha profesionalizado porque hay mucha más formación y mejor acceso a medios tecnológicos que antes no había. Cuando empezamos era una novedad hablar con un aeropuerto, con el Estado Mayor del aire, con el ejército... Y ahora a nivel social está integrado, y por tanto la logística es mucho más fácil.”

Además de que el número de trasplantes se ha multiplicado, también lo han hecho los donantes y las actividades. “En el año 89, cuando empezamos, había menos tipos de



trasplantes y menor actividad. En la actualidad tenemos un sistema informático que está conectado con toda la red y ha evolucionado mucho”, comenta Sagredo.

Día a día

Una de las claves del buen funcionamiento de la ONT es que consigue prestar el servicio de manera descentralizada, pero perfectamente coordinada, entre comunidades autónomas. “Nosotros realmente nos creímos que vivíamos en un país descentralizado incluso muchísimo antes de que el Insalud se transfiriera a todas las comunidades. Empezamos a trabajar todo en red en el

“En cada operativo se movilizan unas 600 personas y todo tiene que encajar”

año 90, por eso las decisiones que tomamos en el Consejo Interterritorial en materia de trasplantes se adoptan por consenso y todo el mundo lo cumple”, afirma Matesanz.

Todo funciona en cadena. “Cuando existe un donante en un hospital llaman aquí y el coordinador de guardia se encarga de recepcionarlo y preparar todo”, explica Manuel Serra, enfermero de la ONT.

Sara Sánchez, enfermera coordinadora de la ONT relata cómo es un día en la ONT. “Las guardias son de 24 horas. La media de donantes suele ser de cinco a seis, aunque depende del día. Por ejemplo el sábado hubo siete donantes, y el domingo tuve dos, pero gracias a estos dos donantes se ha trasplantado a cinco personas”, cuenta Sánchez. Para ella “lo más estresante es cuando se dan situaciones que no dependen de ti, porque sientes impotencia. Por ejemplo tenemos un corazón que tiene que ir desde Madrid a Sevilla en avión y justo ese día las condiciones

meteorológicas no acompañan. Hay que buscar alternativas para que ese órgano llegue a su sitio; y es que no es fácil, en cada operativa se movilizan unas 600 personas y todo tiene que encajar como una cadena perfecta”, prosigue. Y es que su día a día es una contrarreloj donde la lista de espera es el enemigo a batir.

Observación

Pero el trabajo de estos enfermeros no acaba cuando el órgano llega al receptor. Silvia Martín, enfermera se ocupa de la biovigilancia de los pacientes, “me encargo del seguimiento, durante un periodo establecido, de problemas que puedan surgir después de una donación. Que de repente descubra que tiene algo que no sabían antes de la donación, que el receptor desarrolle alguna infección o algún tumor que pueda tener relación con el donante...”

Sin duda una labor gratificante, pero en la que se viven momentos difíciles.

EL CIE APOYA EL DERECHO DEL ENFERMERO A NEGARSE A ALIMENTAR POR LA FUERZA



Respetar los derechos del enfermero que se ha negado a participar en la alimentación por la fuerza de los prisioneros en la Bahía de Guantánamo, es lo que el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Asociación Médica Mundial (AMM) han pedido a la Marina de los EE.UU. Además, han pedido que se le devuelva su puesto.

Y es que según sus abogados, un enfermero de la Marina de los EE.UU se ha negado a participar en la alimentación forzada, en el centro de internamiento en la Bahía de Guantánamo, en Cuba, de un grupo de prisioneros que están en huelga de hambre para protestar contra su detención continuada e ilimitada, sin que se hayan presentado cargos. El Jefe del Personal Naval adoptará la decisión de lo que se hará contra el enfermero.

En defensa de este profesional el CIE afirma que las enfermeras/os deben estar protegidos de manera individual contra los castigos relacionados con su defensa de los detenidos y prisioneros o con su negación a participar en unos

cuidados forzosos, o en un tratamiento cruel, inhumano o degradante.

“El CIE afirma decididamente que las/os enfermeras/os no deben desempeñar ninguna función voluntaria en ninguna imposición deliberada de sufrimiento físico o mental. Tal función sería una clara violación del código deontológico de la enfermería”, argumenta David Benton, director general del CIE, citando la Declaración de Naciones sobre los Derechos Humanos, el Código Deontológico del CIE para las Enfermeras y la Declaración de posición del CIE sobre la Función de las enfermeras en el cuidado de los detenidos y prisioneros.

ASTURIAS ABRIRÁ PROCESO PARA RECONOCER EL NIVEL 1 DE CARRERA PROFESIONAL EN 2015

Los profesionales sanitarios más jóvenes del Servicio de Salud del Principado (Sespa) podrán acceder al primer tramo de la carrera profesional a lo largo del año que viene. Ese es el compromiso adoptado por las autoridades sanitarias con los responsables del Sindicato Médico de Asturias (SIMPA) en su reunión de finales de noviembre. Los médicos y enfermeros asturianos sólo deberán acreditar su plaza fija y cinco años de antigüedad.

Tanto el acceso a la carrera profesional como el cambio de nivel estaban paralizados en Asturias desde el año 2010, en el marco de la ley regional de contención del gasto público, aprobada en la Junta General del Principado. Con este acuerdo el acceso al nivel 1 se reabrirá en 2015, si bien todavía no se reactivará la posibilidad de pasar de un tramo a otro de la carrera, tal y como ha explicado en un comunicado el SIMPA.

Para los enfermeros el acceso a la carrera profesional implicará la percepción de un plus anual de 2.000 euros. Para los médicos es de 3.000 euros.

En el resto de categorías, que no disponen de carrera profesional, sino de un equivalente denominado “desarrollo profesional”, la subida a ese primer escalón implicará mejoras de menor cuantía, tal y como publicó *La Nueva España*.



“EVITAR LA MUERTE SÚBITA EN EL DEPORTE”

¿Quién no ha escuchado alguna vez en las noticias una muerte súbita de un deportista? Aunque los casos más sonados suelen ser de deportistas profesionales como los futbolistas, pero ¿sabemos cuáles son las más frecuentes? Las respuestas las da Alejandro Blanco, enfermero experto en Urgencias, en el blog de EFE Salud.

Menos del 10% de alcohólicos reciben tratamiento en España

El alcohol es la droga más consumida en España. Pero menos del 10% de los afectados por dependencia alcohólica reciben tratamiento en España. De ellos un 70% presentan reducción del número de días de consumo y una mejoría de la salud percibida a los 6 meses, aunque las recaídas son frecuentes, según han destacado en el marco del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

El rincón del Estudiante

Pablo Cendán, 2º Grado de Enfermería de la UCM



“Nunca hay que dejar de aprender”

¿Por qué optaste por estudiar Enfermería?

Desde pequeño siempre me ha gustado algo relacionado con la salud, y cuando empecé a estudiar Biología en el instituto me di cuenta que quería hacer Enfermería o Fisioterapia, ya que me atraía algo donde tuviera contacto físico, progreso de pacientes...

¿Cómo está siendo tú experiencia hasta el momento?

Bastante gratificante. Este curso he empezado con las prácticas y he observado que la teoría cambia muchísimo cuando conoces lo que es la práctica en el hospital.

¿En qué área estás realizando las prácticas?

En Traumatología y Plástica en el Hospital 12 de Octubre. Estoy muy contento porque mantengo contacto continuo con muchos pacientes con distintas patologías en todas las partes del cuerpo, obtienes un montón de conocimientos... y al final acabas viendo de todo un poco.

¿Te gustaría especializarte en algún área en concreto?

Sí, creo que toda formación es buena. Nunca hay que dejar de aprender y cuanto más conocimientos tengas más salidas vas a encontrar. En mi caso, me gustaría especializarme en psiquiatría aunque pediatría también me llama la atención.

¿Qué es lo más te ha sorprendido de la facultad?

El trato con el que te reciben.



GEMA MONTEAGUDO.
Coordinadora de Educación
Para el Desarrollo de EPM

Tres de los colectivos más vulnerables de América Latina son los pueblos indígenas, las mujeres y los niños. La vulneración de su derecho a la salud es una de las principales preocupaciones de las organizaciones no gubernamentales que desarrollan su labor en el continente americano. Para analizar el papel de la cooperación en el menoscabo de la equidad, de la libertad sexual o del bienestar de los más pequeños, Enfermeras Para el Mundo celebró la semana pasada el Ciclo de Seminarios “Desarrollo en equidad: Fomento del Derecho a la Salud de grupos vulnerables en América Latina”, financiado por la Secretaría General de Cooperación Internacional para el Desarrollo.

A lo largo de cuatro de días de interesantes ponencias y constructivos debates, los expertos y los asistentes han podido mostrar y debatir sobre la situación actual del derecho a la salud en América Latina en un sentido amplio y

cuáles son las mejores vías para la consecución del pleno ejercicio del mismo, especialmente en los grupos más vulnerables.

“En estos países, el movimiento feminista goza de una gran vitalidad”

Las aulas de la **Fundación GMP** —que de forma desinteresada cedió este espacio y colaboró en el éxito del ciclo— han sido el escenario de esta serie de conferencias cuya jornada inaugural fue el seminario “Políticas públicas

y el derecho a la salud en América Latina”, impartido por Alberto Infante, profesor del Departamento de Salud Internacional de la Escuela Nacional de Sanidad-Instituto Carlos III. Infante puso de manifiesto que “existen en la actualidad una serie de políticas públicas en la región de América Latina que están funcionando para disminuir las inequidades sociales y de salud”. También hizo hincapié en que en estos momentos “vemos una concepción más general del desarrollo, donde se incluyen la educación, el empoderamiento de las mujeres, la buena gobernanza, la reducción de los niveles de violencia existentes aún en la región, lo que da más peso a la intersectorialidad y más relevancia al papel de la salud.”

Vulnerables

La segunda jornada, centrada en los “Derechos de los pueblos indígenas, salud e interculturalidad”, contó con la participación de Daniel Oliva Martínez, profesor de la Universidad Carlos III, que entre sus conclusiones destacó que “los pueblos indígenas son un grupo vulnerable con un nivel de desarrollo humano más

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

EL DERECHO A LA SALUD EN AMÉRICA LATINA



bajo en cuanto al acceso de salud si lo comparamos con el resto de las poblaciones con las que conviven”. Recalcó que “el derecho a la salud, es un derecho que tiene que ver

con el acceso a la salud y que por otro lado también tiene que ver con la preservación de la medicina tradicional, la cual contrasta en cuanto al enfoque, la cosmovisión y los fundamentos con la medicina bioquímica occidental moderna.” La armonización de ambos sistemas es uno de los retos actuales.

En el tercer seminario “La Agenda Global de las Mujeres y el fortalecimiento del dere-

cho a la salud”, Mar Grandal, representante en España de Católicas por el Derecho a Decidir explicó a los participantes cómo “los movimientos políticos en el mundo tienen gran

“Hay buena tendencia en la reducción de la mortalidad infantil”

dificultad en reconocer: la violencia sexual que padecen las mujeres, el derecho a la maternidad voluntaria, incluyendo el acceso a la educación sexual, a métodos anticonceptivos así como al aborto legal

y seguro, y el derecho a la autodeterminación sexual”. Asimismo, expuso cómo “a partir de estas tres reivindicaciones fue tomando forma el movimiento feminista latinoamericano que conocemos en la actualidad, y que goza de una gran vitalidad y se caracteriza por su gran diversidad”, logrando tener un gran peso en la configuración de la Agenda Global de las Mujeres.

La infancia

El seminario que ha cerrado este ciclo, titulado “El derecho a la salud de la infancia como base del desarrollo” fue impartido por Blanca Carazo, responsable de Programas Internacionales UNICEF España.

Tomó como punto de partida el reciente 25 aniversario de “la Convención sobre los Derechos del Niño”, que recoge su “derecho a disfrutar del más alto nivel de salud, y el deber del estado a garantizarlo. La salud es un derecho que todo niño y niña debe tener”. Destacó que “en América Latina hay una buena tendencia global en la reducción



Niños y niñas de la Amazonía ecuatoriana



Actividad de Educación para la salud en Bolivia

MÁS INFORMACIÓN

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



“La infancia, las mujeres y los pueblos indígenas en el foco de interés”



Asistentes al Ciclo de Seminarios

de la mortalidad infantil y en otros indicadores de salud y, sin embargo, a lo que tenemos que estar muy atentos es a las inequidades, porque al final hay muchos niños y niñas que se están quedando fuera, y no están accediendo a los servicios de salud, siendo estos los niños de las familias más pobres, los niños que viven en zonas rurales aisladas y los niños de familias indígenas principalmente”.

En cada uno de los seminarios los asistentes participaron activamente en el coloquio posterior, aportando reflexiones y preguntas de gran interés, incluso desde las redes sociales, twitter y facebook.

Enfermeras Para el Mundo trabaja en diferentes países de

América Latina llevando a cabo proyectos y actividades enmarcados en una perspectiva global y multisectorial de la salud, con el objetivo de incidir en los determinantes de la misma y contribuir así a reducir las condiciones de pobreza de la población.

Han dicho:



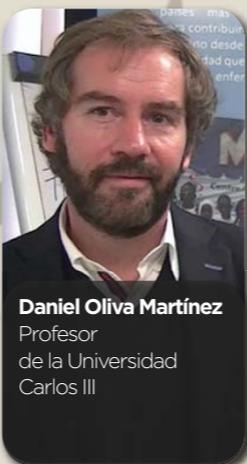
Alberto Infante
Profesor del Dpto. de Salud Internacional de la Escuela Nacional de Sanidad-Instituto Carlos III



Mar Grandal
Representante en España de Católicas por el Derecho a Decidir



Blanca Carazo
Responsable de Programas Internacionales UNICEF España



Daniel Oliva Martínez
Profesor de la Universidad Carlos III

“Algunas políticas públicas están funcionando para disminuir las inequidades”

“Hay dificultad para reconocer la violencia sexual que padecen las mujeres”

“El niño tiene derecho a disfrutar del más alto nivel de salud”

“Los indígenas han emergido como un sujeto político importante”



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: _____
 Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Entidad Oficina Control Nº de cuenta 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



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



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)



Apoyo de Sáez Aguado, consejero de Sanidad

Más competencias para la enfermería de Castilla y León



El consejero destacó la labor que realizan los colegios profesionales

ANA MUÑOZ. Madrid

El consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado, ha acudido a la inauguración de la sede del Colegio de Enfermería de Segovia y ha asegurado que la enfermería "es una profesión autónoma pero que tiene todavía terreno que ganar en el ámbito de las competencias avanzadas" para alcanzar, a su juicio, un escenario en el que la enfermería asuma más competencias, más responsabilidades desde el punto de vista de los cuidados del paciente.

Adaptación

Junto al consejero estuvieron el delegado territorial de la Junta, Javier López-Escobar; la alcaldesa de Segovia, Clara Luquero; el gerente del área de Salud de Segovia, Carlos Sanz Moreno; la vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, Pilar Fernández; el presidente del Consejo General en Castilla y León, Alfredo Escaja; y la presidenta del Co-

legio de Enfermería de Segovia, María José Uñón. Esta última señaló que se ha reformado la sede del Colegio de Enfermería para "adaptarla a las nuevas tecnologías y al futuro", y de esta forma convertirla en "un sitio donde los colegiados puedan estar y hacer proyectos de investigación".

Segovia inaugura las instalaciones del Colegio de Enfermería

El consejero de Sanidad destacó, además, la labor que realizan los colegios profesionales y que "tiene una doble vertiente, porque no solamente es la atención y la defensa de sus colegiados, sino también la atención a los ciudadanos en sus derechos". Además, hizo referencia a los más

de 9.000 enfermeros y enfermeras que trabajan en la sanidad pública en la comunidad. Respecto a su situación laboral, alabó la implicación de los enfermeros de Castilla y León, que en "estos años difíciles" con "peores condiciones laborales y retributivas", han realizado "un esfuerzo" y eso "no ha tenido impacto en la calidad de la atención que se presta".

En la misma línea, la presidenta del colegio de Segovia aseguró en declaraciones a **CANAL ENFERMERO** que en la provincia "somos el colectivo con más disciplina y siempre estamos ahí".

Implicación

Por su parte, la vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, Pilar Fernández, que acudió en sustitución de **Máximo González Jurado**, aprovechó su discurso para pedir al consejero su "ayuda e implicación en la consecución de nuestro desarrollo profesional. Y no sólo en Castilla y León, también en su participación en el Consejo Interterritorial donde los responsables de la sanidad adoptáis las decisiones necesarias para diseñar el futuro, y donde tener un aliado sería una grandísima noticia para la enfermería". En respuesta a Pilar Fernández, Sáenz Aguado recogió el guante asegurando que "desde luego lo tenéis [ese aliado], la enfermería lo tiene en esta consejería y en este consejero".

clube!
club enfermería

Ventajas exclusivas para ti y los tuyos

VIVIENDAS NUEVAS AL MEJOR PRECIO

BELLEZA Y SEGUROS

VIAJES, MODA Y DEPORTES

PROYECTOS DE EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

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

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

clube!
club enfermería

www.clubenfermeria.com



Antonio Mingarro
Redactor jefe de Sanifax



Inminente baremo de daños sanitarios

La sanidad española está a punto de obtener la puesta en marcha del baremo de daños sanitarios, una vieja aspiración de los profesionales para tener alguna garantía contra la medicina defensiva y los "ejércitos legales" organizados para sacarle provecho. Este baremo está ya muy cercano. Más incluso que la Ley de Colegios. Su creación y puesta en marcha es ya imprescindible.

Hace años, quienes demandaban la creación de ese baremo eran casi solo los médicos, pues sólo ellos tenían responsabilidades directas. Pero la capacitación enfermera, las especialidades y la adquisición paulatina de competencias han hecho que la enfermería también necesite este baremo, que por desgracia no es un capricho. Existen infinidad de situaciones en que la enfermería decide y por tanto se expone, no a errores, sino a quienes pretenden aparentarlos, con la consiguiente presión contra su trabajo.

El baremo de daños sanitarios no será la solución infalible, pero sí revertirá en buena forma lo que sucede hoy en día. Ya existe para los accidentes de tráfico en lo que la Administración reconoce como indemnizaciones y en lo que las aseguradoras pagan a los prestadores privados. Y ha funcionado estos años de forma excelente. Ni los pacientes, ni los profesionales ni las entidades se han quejado de él. Eso sí, ha tenido que ser revisado cada cierto tiempo y muy especialmente va a tener cambios próximos con el fin de incluir nuevas patologías.

Por ello es buen momento para que su refundación coincida en el tiempo con la llegada del baremo de daños profesional.

El camino escogido para este baremo ha sido el Consejo Asesor del Ministerio de Sanidad, en el que la enfermería cuenta con la representación del Consejo General. No será el Baremo idóneo ni el mejor de los posibles. Nada en la vida nace siéndolo, pero al fin emergerá. Y lo hará con consenso entre las muchísimas partes implicadas. Pues ha tenido que escucharse al Ministerio de Justicia, a los Consejos Consultivos de las CC.AA, a servicios de salud, sociedades científicas y profesionales relacionados con su desarrollo. Es imposible que recoja ya más matices. Es hora de lanzarlo realmente a navegar.

Poner precio a una enfermedad es muy difícil. Presuponer cuál va a ser el error, encajarlo en un documento y ponerle un precio es, en sí, un desgarrar. Pero peor es que un profesional sanitario, especialmente la enfermería en su rol de profesión más cercana al paciente, trabaje con miedo. O que lo haga sin garantía de que un posible error supondrá un juicio paralelo, con decenas de personas opinando que no estaban ahí en el momento en que se tomó una responsabilidad bajo grandes presiones. Quizás el baremo no salve directamente vidas e induzca la dureza de tener que valorarlas. Pero lo que seguro tiene un valor infinito, para la enfermería sabiendo que un mal día ya no tendrá el precio más alto posible.



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

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

**VI EFCCNA CONGRESS**

Lugar: Valencia, 29-31 de enero de 2015
Organiza: Federación Europea de Asociaciones de Enfermería de Cuidados Críticos
Más información: Babette Schmidt and Ronald Ligterink Global Conference Support Amsterdam, the Netherlands
Tel.: 31 (0)20 644 07 16
Email: info@globalconferencesupport.com
http://www.efccna.org/congress

XIX CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES Y GESTIÓN SANITARIA

Lugar: Alicante y Elche, 10 y 13 de marzo de 2015.
Organiza: Asociación Nacional de Directivos de Enfermería, ANDE – Sociedad Española de Directivos de la Salud, SEDISA
Más información: American Express Barceló Viajes C/ Llull, 321-329 7ª Pl - Edificio CINC 08019 Barcelona
Tel.: 91 787 03 00
Email: 19congresohospitales@amexbarcelo.com
http://www.19congresohospitales.org/index.php?idpagina=1&ididoma=cas

XXII CONGRESO INTERNACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA

Lugar: Segovia, 16 y 17 de abril de 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/

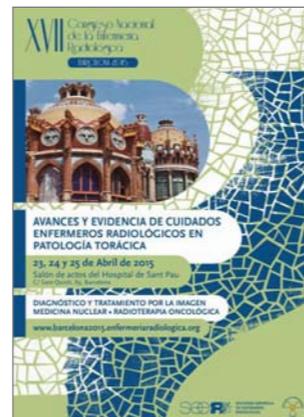
IX CONGRESO NACIONAL FAECAP – V ENCUENTRO NACIONAL EIR Y TUTORES – I CONGRESO DE AGEFEC: “CUIDAR ETAPA TRAS ETAPA”

Lugar: Santiago de Compostela, 23- 25 de abril de 2015
Organiza: Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP)
Más información: Versal Comunicación, S.L. C/ Xosé Chao Rego, 8 baixo 15705 Santiago de Compostela
Tel.: 981 555 920
Email: faecap2015@versalscq.com
http://www.versalscq.com/faecap/presentacion.asp

**XVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA RADIOLÓGICA**

Lugar: Barcelona, del 23 al 25 de abril 2015
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Radiológica y Asociación Catalana de Enfermería Radiológica (ACIR)

Más información: Secretaría XVII Congreso Sociedad Española de Enfermería Radiológica C/ Pujades 350. 08019 Barcelona.
Tel.: 601 279 499
Email: secretaria-2015@enfermeriaradiologica.org
http://www.barcelona2015.enfermeriaradiologica.org

**XIII CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA**

Lugar: Río de Janeiro, de 4 al 8 de septiembre de 2015
Organiza: Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), entre otras instituciones
Más información: secretaria aladeferio2015@gmail.com
http://www.aladeferio2015.net.br

**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

BECAS ESTEVE DE INNOVACIÓN EN SALUD 2015: “ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO”

Plazo de entrega: 31 de diciembre de 2014
Tema convocatoria: impulsar la realización de un proyecto de innovación en el área de atención a las enfermedades crónicas no transmisibles, con diferentes objetivos: que se exponen en las bases de dichas becas, entre los que están mejorar la calidad de vida del paciente crónico y estimular la investigación.
Dotación: Se otorgarán cuatro becas: una para cada una de las áreas temáticas con una dotación global máxima de 8.000 euros cada una.
Más información: <http://plataformabecas.com/index.php>

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

MERCADOS NAVIDEÑOS



Mercadillo de la Plaza de la Ciudad Vieja de Praga

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El frío no es barrera para aquellos que ansían la llegada de la Navidad. Destellos de luces y color invaden cada rincón de las ciudades durante estos días. Y aunque el “guateque” familiar de Nochebuena, el repicar de las 12 campanadas en Fin de Año y la llegada de los Reyes Magos son cita ineludible en nuestro calendario; desde finales de noviembre hasta primeros de enero las compras son una de las aficiones preferidas por todos.

Los mercados navideños con todo tipo de regalos y *souvenirs* recubren las principales plazas de las ciudades europeas. La Plaza Mayor de Madrid, la Plaza del Trocadero en París, la Plaza Vieja de Praga o el corazón de Edimburgo son sólo un ejemplo del bullicio que viven los co-

razones de las ciudades europeas durante estos días.

De lo tradicional a lo minimalista

Desde el 28 de noviembre, la capital de España brilla bajo los diseños de Ángel Schlessler, Hannibal Laguna o Purificación García, entre otros. Pero estos días, en los que los villancicos son la banda sonora

más escuchada, los mercadillos navideños son los principales protagonistas. Más de 80 casetas rodean la Playa Mayor de **Madrid** durante estos días. Figuritas del belén, decoración navideña, artículos de broma y decenas de pelucas de colores tiñen el mercadillo más conocido de la ciudad, ubicado en el Madrid de los Austrias. Y como la Navidad es para disfrutarla como niños, en este espacio los más



Mercado de la Plaza Mayor de Madrid

FOTOS: TURISMO MADRID



FOTOS: CZECH TOURISM

jan llevar por el hechizo de estos días. Villancicos, calles de piedra, chimeneas humeantes, platos típicos y mucha nieve componen un escenario idílico, donde los mercados navideños tienen un papel fundamental. Durante los últimos 20 años el popular European Christmas Market, en el corazón de Edimburgo, se ubica en torno al conocido The Mound donde brilla un imponente árbol de Navidad. Con un toque romántico y tradicional este espacio ofrece una experiencia de compra personalizada a cada visitante donde artesanos, artistas, tiendas de regalos y sorpresas gastronómicas los sumergen en el espíritu de la Navidad.

A los pies de la Torre Eiffel

Originarios de Alemania y Alsacia, los mercadillos navideños se han ido extendiendo a través de toda Europa a partir de los años 90. Poco a poco, se han ido convirtiendo en un ineludible evento festivo de las fiestas de Fin de Año en **París**. Instalados en todos los rincones de la capital francesa, destacan el de la Plaza Saint Germain Des Prés, el de los Campos Elíseos o el de la Plaza del Trocadero. Con la Torre Eiffel como telón de fondo este último mercadillo, con diseño típico del norte de Europa, es de los más grandes de París. El de Saint Germain de Prés, conocido como el de Papá Noel es un espacio construido como si fuera el pueblo de Papá Noel, y lugar clave para comprar dulces típicos, sobre todo si viajan con niños. El programa parisino, para estas fechas, incluye también belenes, pistas de patinaje al aire libre, tiovivos, espectáculos y conciertos.

pequeños de la casa pueden divertirse con los mimos o subidos al tradicional tiovivo que suele instalarse en el centro de la plaza. Muy lejos del histórico mercado de la Plaza Mayor, la Plaza de Chueca cuenta con 12 casetas minimalistas con un sinfín de regalos.

Un invierno cautivador

Con la llegada del frío, **Edimburgo** sustituye las hojas doradas del otoño por las luces mágicas de Navidad dando paso a un invierno cautivador donde el gorro, los guantes y la bufanda son el mejor atuendo. A pesar de que en la ciudad escocesa las horas de luz son escasas, tanto los lugareños como los viajeros que durante estos días aprovechan para conocer la ciudad, se de-



FOTOS: CREATIVE COMMONS

Una postal navideña

Los amantes de la Navidad, de la atmósfera que se respira cuando el frío invade las calles y las luces de colores tintinean, no pueden dejar de visitar **Praga** en fechas tan señaladas. La Plaza de la Ciudad Vieja es lugar de acogida de grandes y pequeños durante todo el año. Capitanada por la Iglesia de Nuestra Señora de Týn y bajo la atenta mirada del reloj astronómico más famoso del mundo, la Plaza de la Ciudad Vieja cuenta con uno de los mercados navideños más grandes de la ciudad. Presidida por enormes árboles y atestados de bonitas casetas de madera, es el lugar perfecto para comprar artesanía, regalos o degustar dulces típicos o bebidas, como el vino caliente con especias. Sin duda, un lugar donde el ambiente lo endulza todo para crear un paisaje único de auténtica postal navideña.

 MÁS INFORMACIÓN

www.mercados-navidad.es/



Smart fortwo cupé 66 kW turbo

DOS SON COMPAÑÍA



MARCELO CURTO NATES. Santander

Ya se ven en las calles españolas los nuevos smart fortwo (todo en minúsculas, tal y como lo escribe el fabricante). Se trata de uno de los vehículos más pequeños del mercado, con una longitud máxima de 2,69 m (la distancia entre ejes, 1,873 m, gana 6 mm) y una anchura de 1,66 m, es decir, 10 cm más ancho que el modelo anterior. Algún posible

competidor, como el Toyota iQ, es también más ancho.

Es un biplaza con carrocería de tres puertas. Con la ganancia en anchura se ha aumentado también el espacio en el habitáculo interior. La capacidad del maletero, contenida a razón de su limitada longitud y anchura, es de 190 litros. Realmente, es una capacidad suficiente para un coche con un

enfoque eminentemente urbano y, visto el hueco, no parece tan pequeño por dentro como por fuera. Además, el asiento del acompañante puede ser abatido para ganar capacidad de carga con objetos largos. No obstante, tiene sus limitaciones, evidentemente.

Desde el punto de vista externo, se aprecia una parrilla central muy identificable, con ópticas delanteras que aumentan de tamaño. En el conjunto se aprecian unas líneas suaves y redondeadas, aunque mantienen las inconfundibles señas de su predecesor.

Una longitud máxima de 2,69 m facilita al máximo el estacionamiento

De momento, smart ha puesto en el mercado para su fortwo dos motores gasolina de tres cilindros. El primero de ellos es un motor atmosférico de 999 centímetros cúbicos de capacidad y 71 CV (52 kW) de potencia. El segundo, es un motor turbo, de 898 centímetros cúbicos y 90 CV (66 kW). Ambos cuentan con una caja de cambios de cinco velocidades, manual.

Se espera que en el futuro cercano se incorporen a la gama otro motor gasolina más pequeño y un fortwo eléctrico, así como una caja de cambios automática. La frenada se confía a discos delanteros ventilados y traseros de tambor. El modelo más pesado y potente alcanza los 900 kg de peso y una velocidad máxima de 155 km/h. El consumo medio del modelo con el motor de 90 CV es de 4,2 litros de gasolina por cada 100 km recorridos.

El equipamiento disponible en la actualidad se divide en

tres niveles: "Passion", "Prime" y "Proxy".

El smart fortwo cupé 66 kW turbo ofrece de serie airbags delanteros, laterales (cabeza y torso) y de rodilla para el conductor. Incorpora el sistema de frenado antibloqueo (ABS), asistente de arranque en cuesta, controles de estabilidad y de presión de los neumáticos, control y limitador de velocidad con posibilidad de programación, dirección asistida, servofreno de emergencia y distribución electrónica de la fuerza de frenado.

También cuenta con volante multifunción, ordenador de a bordo, luces diurnas de diodos, aire acondicionado, climatizador y reposacabezas activos. En el equipamiento de serie se echa en falta un disco cuentarrevoluciones y la posibilidad de ajustar el volante en altura y profundidad.

Otros elementos de equipamiento son el cuadro de instrumentos con una pantalla a

Los 90 CV y un peso de sólo 900 kg, permiten una conducción ágil

color de 3,5 pulgadas, eevaluadas eléctricos, tapizado bicolor, interfaces USB y Bluetooth con kit manos libres para iOS y Android, soporte para teléfonos inteligentes y llantas de aleación de 15 pulgadas.

Ficha técnica

Consumo medio (l/100 km): 4,2

Largo/ancho/alto (mm): 2.695 / 1663 / 1.555

Peso (kg): 900

Volumen mínimo del maletero (l): 190

Combustible: Gasolina

Potencia máxima (CV): 90/66

Número de cilindros: Tres en línea / 16

Cilindrada (cm³): 898

Sistema Stop/Start: Sí

Caja de cambios: Manual, 5 velocidades

Freno delantero / trasero: Disco ventilado /

Tambor



Incorpora sistema de frenado antibloqueo



Ayer y hoy de la enfermería en Castilla-La Mancha



La exposición puede visitarse en el Colegio de Enfermería de Ciudad Real

ÁNGEL NARANJO. Ciudad Real

El Colegio de Enfermería de Ciudad Real acoge la exposición "Ayer y hoy de la Enfermería en la Mancha" con motivo de la celebración de su centenario. En la muestra se hace un recorrido por la historia del arte de cuidar enfermos, los orígenes que propiciaron el nacimiento de la enfermería como profesión y de cómo los enfermeros han ido aprendiendo y aplicando las técnicas de cirugía menor hasta convertirse, actualmente, en una compleja actividad de cuidados con formación académica superior, pero sin perder de vista el carácter humanista que ha tenido desde sus orígenes. La muestra expone objetos históricos como el instrumental antiguo que utilizaban las matronas en los partos o el que se usaba para los enfermos de tuberculosis, ventosas del siglo XIX o agujas de sutura, entre otros. También se puede contemplar el aparato

de rayos X portátil, inventado en 1909 por el ingeniero eléctrico español Mónico Sánchez Moreno.

Paneles y vídeos

Además, a través de paneles y vídeos, los visitantes pueden conocer la historia de amor que se esconde detrás de la invención y desarrollo de los guantes de látex quirúrgicos. Asimismo, se puede contemplar una colección de uniformes y trajes antiguos de enfermeras, que explican cómo ha evolucionado la profesión a lo largo de los siglos. Entre estas piezas destacan el de la enfermera cadete de Estados Unidos, el de los primeros monjes encargados de administrar los cuidados a sus semejantes o el de las primeras enfermeras visitadoras, precursoras de la asistencia domiciliar y la atención primaria a los pacientes.

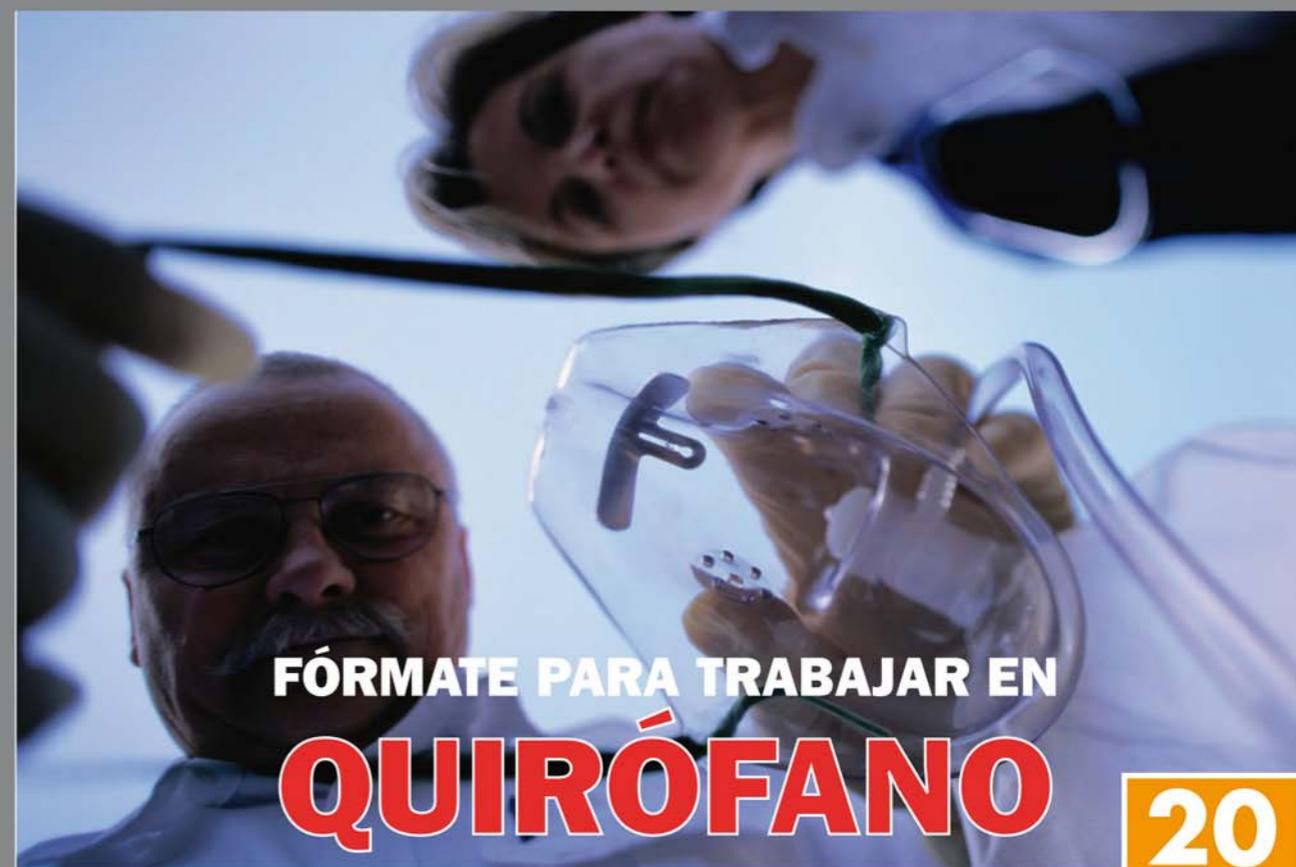
Por último, la exposición cuenta con varias fotografías actuales del trabajo de los enfermeros en la provincia de Ciudad Real, así como decenas de libros vinculados con la profesión.

Para el presidente del Colegio de Enfermería de Ciudad Real, Carlos Tirado, es un orgullo poder llevar a cabo esta exposición. "Queremos ser un centro de referencia para nuestros colegiados, en primer lugar, pero también para la ciudadanía en general y creemos que esta exposición nos ayudara, con este objetivo", afirma.

La exposición se podrá ver hasta mediados de marzo en el salón de actos del colegio.

 **MÁS INFORMACIÓN**

Sede colegial
Calle Pedrera Baja 47, bajo



FÓRMATE PARA TRABAJAR EN QUIRÓFANO

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


ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD


udima
UNIVERSIDAD A DISTANCIA
DE MADRID


CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



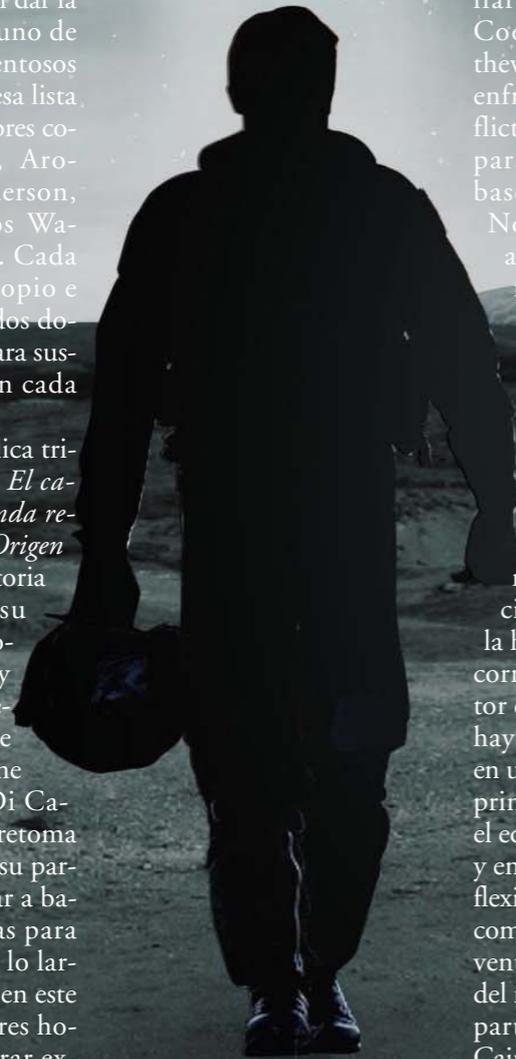
Interstellar (2014, Christopher Nolan)

La ecuación del amor

MATÍAS COBO. Jaén

La meteórica carrera de Nolan sigue con paso firme. Y apenas han pasado 14 años desde su atronador despegue con la icónica *Memento*. Tras su breve paso por el bajo presupuesto con un cortó y un largo a finales de los 90, el londinense no tardó en dar la talla y situarse como uno de los directores más talentosos de su generación. En esa lista se podrían situar nombres como los de Fincher, Aronofsky, Thomas Anderson, Synger, Snyder o los Wachowski, entre otros. Cada uno con un estilo propio e identificable, pero todos dotados de creatividad para suscitar gran interés con cada nueva propuesta.

Tras cerrar su modélica trilogía de Batman con *El caballero oscuro: la leyenda renace*, el realizador de *Origen* vuelve a rodar una historia de su creación y de su hermano Jonathan, colaborador habitual y mano derecha del cineasta. No lo hacía desde aquel sobresaliente filme protagonizado por Di Caprio y, en *Interstellar*, retoma señas de identidad de su particular modo de relatar a base de giros y sorpresas para sostener la atención a lo largo de un metraje que, en este caso, casi bordea las tres horas. Le vuelven a sobrar explicaciones argumentales y secuencias para aclarar y enlazar ideas; una querencia habitual de Nolan perceptible en el largo epílogo.



La cinta nos sitúa en un futuro distópico en el que nuestro planeta se agota y la humanidad está abocada a abandonarlo para sobrevivir. Un ingeniero aeronáutico reconvertido a granjero liderará la misión destinada a hallarnos un nuevo hogar. Y Cooper (estupendo Matthew McConaughey) deberá enfrentarse a un brutal conflicto: renunciar a su familia para salvar al mundo. Esa base argumental le sirve a Nolan para reflexionar acerca del progreso científico y la humanidad, sobre cómo nuestra prosperidad reside en nuestra capacidad de amar, nuestro mejor atributo.

Con una estética de ciencia ficción realista, el filme nos embarca en una aventura épica, en la resolución de una ecuación imposible a través de la heroicidad de un hombre corriente movido por el motor del amor paterno-filial. Y hay más derivadas presentes en una narración potente cuya principal virtud es encontrar el equilibrio entre espectáculo y emoción, entre acción y reflexión. El resto de elementos, como una factura técnica solvente, una música evocadora del maestro Zimmer, o un reparto brillante con Michael Caine, Anne Hathaway o Jessica Chastain, entre otros, convierten a *Interstellar* en otro jalón más en la carrera de un director capaz de hacer películas 'grandes' con valor artístico y sello de autor.



Con los ojos cerrados

FRANCISCO CORPAS. Madrid

Puedo tener los ojos cerrados:
 Cuando confío en la formación y en la experiencia de los profesionales sanitarios para que cuiden de mi salud.
 Cuando, como paciente, trato de sobrellevar el dolor o la angustia de una enfermedad.
 Cuando la enfermera me pregunta cómo estoy y me dice lo que debo hacer y lo que me van a tener que hacer.
 Cuando, después de todo, vuelvo a casa, pendiente de la siguiente revisión, y aprovecho para pensar en lo que me queda por delante.
 Cuando en mi entorno alguien se ha ido para siempre y veo la paz en el rostro de la enfermera que me acompaña.

Por el contrario, no quiero tener los ojos cerrados:
 Ante el inmovilismo de quien se dice perfecto y no tiene nada que mejorar ni cambiar.

Ante la autosuficiencia, la prepotencia y el falso orgullo de quien cree saberlo todo.
 Ante las clasificaciones, los números de expedientes o los datos y perfiles de Internet que han suplantado a las personas.
 Ante los que prefieren la duda en vez del trabajo en equipo, el silencio en lugar de la cooperación o el miedo en lugar de la verdad.
 Por, eso hoy escribo pensando en dedicar al menos estas líneas a todos los enfermeros y enfermeras que han tenido el valor y el compromiso profesional de atender a pacientes con el virus ébola en las circunstancias en que lo han tenido que hacer. Y especialmente a los de los hospitales La Paz-Carlos III y Hospital Universitario Fundación de Alcorcón.
 Gracias por estar ahí y por tener los ojos abiertos por nosotros.

El Consejo General de Enfermería apuesta por la WEB 2.0

Síguenos en Facebook: www.facebook.es/CGEnfermeria

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

Únete en LinkedIn: [Grupo Consejo General de Enfermería](http://www.linkedin.com/company/grupo-consejo-general-de-enfermeria)

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

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

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



No lo dudes.

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

facebook

LinkedIn

twitter



Las gotas

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Hacía muchísimos años que no se ponía gotas en los oídos. El olor alcanforado era el mismo que tenían las gotas cuando era niña. La última vez que se había puesto gotas coincidió con la primera cita del que luego fue su esposo durante quince años. Recuerda que llevaba un tapón de algodón y que le quitó perfume a su madre porque era mucho más penetrante que los que ella utilizaba entonces. Cuando él la besó estuvo todo el tiempo pendiente de que no le saliera aquel líquido del oído. Hoy, cuando se ha tapado nuevamente, recordó aquel detalle de la primera cita. Fueron al cine, a ver una película de Coppola que protagonizaba Kathleen Turner. A él siempre le gustó mucho esa actriz rubia norteamericana. Se parece mucho a la mujer con la que se ha ido a vivir hace dos meses.

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



Emergencias sanitarias y dispositivos de riesgo previsible

Autor: Ricardo Olebegoya Estrela
Editado por: Ideas propias. Padre Sarmiento 19, bajo 36204 Vigo (Pontevedra)
Tel.: 902 100 938 / 986 415 241
E-mail: comercial@ideaspropiaseditorial.com
http://www.ideaspropiaseditorial.com

Casi a diario en los medios de comunicación aparecen emergencias, catástrofes o eventos a los que el ser humano se enfrenta con los medios que tiene a su disposición. Los distintos organismos de respuesta se han dotado de instrumentos como planes de emergencia o dispositivos de riesgo previsible para encarar con éxito todo tipo de intervenciones en este sentido. En este manual, entre otros contenidos, el lector podrá conocer qué es un plan de emergencias y los distintos tipos que existen.

Además, aprenderá cómo se elabora un mapa de riesgos y cómo se produce la activación de los recursos ante cualquier tipo de situación, catástrofe o accidente. El objetivo de este libro es divulgar los procedimientos que cada día ponen en marcha los profesionales que intervienen en los diferentes operativos.



Enfermería geriátrica

Autores: E. M Burns, B. Isaacs y T. Gracie
Editado por: Ediciones Morata C/ Mejía Lequerica, 12 28004 Madrid
Tel.: 914 48 09 26
Fax: 914 48 09 25
E-mail: morata@edmorata.es
http://www.edmorata.es/

Tres reconocidos y prestigiosos especialistas en enfermería geriátrica, Burns, Gracie e Isaacs, explican en este pequeño manual, de un modo comprensivo y detallado, los aspectos esenciales y fundamentales que toda enfermera debe conocer y dominar.

En todo momento se subraya lo útil y lo práctico, de modo que no sea posible la duda en ningún caso y la eficacia sea máxima. Las descripciones e indicaciones, que aparecen a lo largo de la publicación son precisas, concretas, intuitivas, lo cual sirve para evitar posibilidades de error, de fallos, de problemas imprevistos.

Aunque, en principio, el libro haya sido pensado para el personal de enfermería, y con la finalidad de su máxima eficiencia profesional, será también de suma utilidad para quienes han de trabajar con ancianos enfermos, así como para todos los relacionados con ellos, ya sean familiares, amigos o personas que los cuidan en el hogar.



Guía práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio

Autores: Varios autores
Editado por: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Paseo del Prado 18-20, 28014 Madrid
Tel.: 901 400 100
E-mail: publicaciones@msssi.es
http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/home.htm

La esencia de esta guía es destacar que se trata de un proceso fisiológico normal en el cual, el respeto a la evolución natural del proceso debe presidir toda la atención sanitaria, al igual que el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan. Cualquier intervención en el embarazo y parto normal debe ser valorada para ser aplicada sólo si ha demostrado beneficio y está de acuerdo con las necesidades y deseos de cada mujer. La atención de calidad a las mujeres embarazadas debe conllevar el seguimiento eficiente del proceso, la realización de las visitas, pruebas y procedimientos basados en la evidencia científica, la implicación de las usuarias y la adecuada coordinación de la atención primaria y hospitalaria. De la misma manera que durante el puerperio la asistencia sanitaria debe tener continuidad y mantener el mismo nivel alto de atención.



Creada por un enfermero español

La aplicación “SCORES PEDIATRÍA” triunfa en el mundo



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La aplicación “Scores Pediatría”, elaborada por el enfermero español Valentín Crespo y su hermano José Luis, suma unas 100.000 descargas en dispositivos Android y Windows de todo el mundo y ya prepara su desembarco en iOS. La plataforma, que nació hace dos años como una aplicación personal para que el creador pudiese controlar algunas escalas en sus pacientes, cuenta con una media de 50 test o scores para pediatría.

“Le pedí a mi hermano que me ayudase a crear una app para mí, pero decidimos ponerla en la tienda de Android y hasta

hoy. Es muy fácil de usar y da acceso a muchas escalas como el test de Apgar, el de Silverman o el de Ballard, entre otros”, afirma el enfermero.

Desde que los creadores se decidieron a ponerla a disposición de los usuarios de forma gratuita, las descargas han ido ascendiendo cada día, logrando un gran impacto en países como México, Brasil o Colombia, incluso por encima de España, que se encuentra en el puesto número cinco de los países que más la descargan. “Actualmente estamos teniendo una gran repercusión en India y esperamos conseguir muchas más descargas poco a poco”, destaca Crespo.

que explica que en muchas ocasiones han tenido que pedir permiso a los creadores de esas escalas para incorporarlas en la app y siempre lo han conseguido. En este sentido, agradece la disposición de estos, que algunas veces les han pasado las escalas ya traducidas, lo que les facilita el trabajo.

Gran éxito

Crespo se muestra muy satisfecho con el resultado obtenido en estos dos años —cuentan con una puntuación de 4,42 sobre 5— y explica que en América han tenido un gran éxito gracias a que aparecen recomendados en distintos blogs especializados. “Es un honor que la Asociación de Enfermería Americana nos haya incluido en una lista de las aplicaciones que cualquier enfermero en pediatría debería usar, o aparecer en el ranking de las 20 mejores aplicaciones de Android para pediatría”, manifiesta Crespo.

Tanto Valentín como José Luis ya están pensando en crear nuevas aplicaciones. “Nos gustaría hacer alguna nueva app que no esté todavía en el mercado, pero de momento queremos que la actual llegue a la ‘Apple Store’ y que los usuarios de iPhone o iPad puedan usarla también”, apunta.

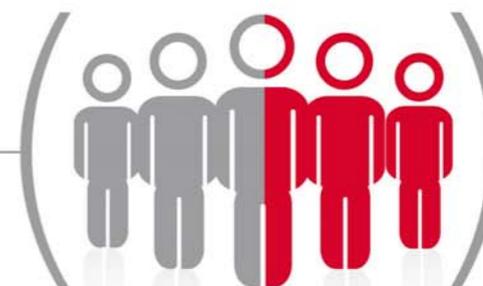
La app está traducida a cuatro idiomas

La aplicación, que está traducida a cuatro idiomas (español, inglés, francés y portugués), se va actualizando cuando los hermanos consideran que hay que incluir nuevas escalas. “La última vez metimos cuatro tests nuevos y son muchos los usuarios que nos aconsejan sobre qué *scores* se podrían insertar en la aplicación”, subraya Crespo,



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

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

A pocos días de la llegada de la Navidad, las calles huelen a castañas asadas y los villancicos ya empiezan a caldear el ambiente. Turrone, árboles decorados y mercadillos navideños comienzan a inundar todas las ciudades españolas, que ya se preparan para celebrar una de las fiestas más bonitas y especiales del año. La visita de Papá Noel y los Reyes Magos llenan de felicidad a los más pequeños, que esperan ansiosos durante días los regalos llegados desde Laponia y Oriente.

Numerosos colegios de enfermería de España han preparado sus propias celebraciones para recibir a Sus Majestades y acercar hasta los colegiados y sus hijos el espíritu navideño en estas fechas tan señaladas.

LOS COLEGIOS DE ENFERMERÍA CELEBRAN LA NAVIDAD

Para que todos los niños puedan participar en igualdad de condiciones, se han dividido en siete categorías, que van desde los 4 hasta los 10 años.

Por su parte, el [colegio de Guipúzcoa](#) recibirá a los Reyes Magos el próximo 5 de enero a las 11.00 en el Teatro Victoria Eugenia de San Sebastián y entregará los premios del concurso de dibujos en el que pueden participar los hijos de los colegiados, entregando sus christmas antes del día 19 de diciembre en la sede del colegio (calle Maestro Santeste-

ban, 2-1, San Sebastián). En este caso habrá cinco categorías y se puede participar hasta los 11 años.

[Álava](#) ha preparado su primer concurso de christmas, cuyo premio consistirá en un diploma y un *pack* de juguetes para cada una de las tres categorías. Entre los tres ganadores, el colegio elegirá la felicitación que mandará a sus colegiados. Además, se podrán ver en la página web www.enfermerialava.org. El [Colegio de Enfermería de La Rioja](#) ofrece desde hace ya 16 años una fiesta a los hijos de los colegiados, menores de 10 años, en la que Papá Noel los recibe y les regala un pequeño obsequio. Este año se celebrará el día 21 de diciembre en el centro comercial Las Cañas, donde se dispone en su plaza interior de salas de cine, cafeterías y chiquipark. La fiesta comenzará a las 10.00 con la proyección simultánea en dos salas de la película 'Big Hero 6'.

[lid](#) ha preparado dos días de cine para niños de 5 a 14 años y otros tres días de "Indiana", que consistirá en diferentes atracciones de bolas y castillos hinchables para los más pequeños de la casa. En [Segovia](#) también se realizará una sesión de cine, pero el colegio aún no tiene fecha ni lugar para realizar la actividad. Sorria ha organizado una vez más un concurso de tarjetas entre los colegiados y despedirá el año el 19 de diciembre en una fiesta en la que se rifarán cestas entre los asistentes.

Por segundo año consecutivo, [Burgos](#) ha organizado un concurso de postales navideñas en el que han participado los hijos de los colegiados. Todos los participantes han recibido un obsequio por su aportación y las postales ganadoras serán felicitaciones del colegio para esta Navidad. Además, hasta el próximo 9 de enero, todas las postales estarán expuestas en el tablón



Espectáculo en el Palacio Euskalduna (Vizcaya)



Espectáculo en el Palacio Euskalduna (Vizcaya)



Fiesta de Navidad 2013 (La Rioja)



Felicitación ganadora de 0-5 años en 2013 (Burgos)

Espectáculos circenses, concursos de dibujos y christmas, reparto de regalos para los más pequeños y desayuno con roscón, entre otros, son algunos de los actos que se han preparado para despedir este 2014 y recibir el año nuevo con alegría y diversión.

El [Colegio de Enfermería de Vizcaya](#) llenará un año más el Palacio de Euskalduna (Calle Euskalduna Kalea, 4, Bilbao) para celebrar su fiesta navideña en la que se podrá disfrutar de un espectáculo de magia, payasos y música y se sortearán regalos entre todos los niños asistentes. Las invitaciones se repartirán a partir del 15 de diciembre en la sede del colegio y por cada carnet de colegiado se entregarán dos tickets de niño y uno de adulto. La fiesta tendrá lugar el día 2 de enero a partir de las 11.00. Además, se entregarán los premios del concurso infantil de dibujo en el que todavía se puede participar. El tema de este año es "San Mamés Barria" y los dibujos se pueden entregar hasta el 18 de diciembre a las 13.00.



El Rey Gaspar en el Colegio de Almería 2013



Fiesta infantil en Córdoba 2013

ban, 2-1, San Sebastián). En este caso habrá cinco categorías y se puede participar hasta los 11 años.

[Álava](#) ha preparado su primer concurso de christmas, cuyo premio consistirá en un diploma y un *pack* de juguetes para cada una de las tres categorías. Entre los tres ganadores, el colegio elegirá la felicitación que mandará a

A la salida de los niños y acompañantes, se repartirá chocolate con bizcocho y cada niño tendrá un regalo personalizado de Papá Noel. También podrán fotografiarse con él y jugar en el parque preparado para este día mientras que los colegiados participan en sorteos de regalos.

La Navidad también llega en estas fechas a muchos colegios de Castilla y León. [Vallado-](#)

de anuncios de la sede (Calle Azorín, 9, bajo). El colegio de [Palencia](#) también ha pedido este año la participación de los hijos de los colegiados para felicitar la Navidad a todos sus socios. Así, hasta el 2 de diciembre, se pueden entregar las creaciones en la sede del colegio (calle Corral de Pinta, 5, bajo) y el primer premio será publicado en la web www.enfermeriapalencia.com.

El [Colegio de Enfermería de Ciudad Real](#) ya tiene todo preparado para esta festividad y ha convocado el primer concurso de christmas para hijos de colegiados, tras el éxito de la fiesta que se organizó el año pasado en la sede, en la que el rey Gaspar repartió regalos a los más pequeños. Todos aquellos que quieran participar pueden hacerlo hasta el próximo 12 de diciembre y el christmas que resulte ganador será la imagen que utilice el colegio para felicitar las navidades a todos sus colegiados, instituciones públicas y empresas colaboradoras. El premio consistirá en material escolar y un diploma, que se entregará el día 2 de enero,



El Rey Gaspar en el Colegio en 2013 (Almería)



Fiesta Infantil para hijos de colegiados en Gran Canaria



Christmas ganador (4-5 años) en Cádiz 2013

coincidiendo con la celebración de la fiesta de los Reyes Magos en el colegio. Además, los participantes que acudan ese día a la sede recibirán también una bolsa de chucherías. Los trabajos se tienen que entregar por correo ordinario o en persona en una de las dos sedes del colegio, situadas en Ciudad Real (calle Pedrera Baja, 47, bajo) y en Alcázar de San Juan (calle Marqués de Musdela, 28, 2ª planta).

Los colegiados de **Guadalajara** han preparado una excursión a Madrid para ver el musical de Priscilla, que se representa en el Nuevo Teatro Alcalá.

Hasta los colegios de enfermería de Andalucía también se acercarán los Reyes Magos y uno de ellos pasará por el **Colegio de Enfermería de Almería** para entregar algunos regalos a los hijos de los colegiados.

En **Córdoba** se ha preparado el quinto concurso de christmas para los niños con edades comprendidas entre 3 y 12 años. Además, el 29 de diciembre se celebrará el teatro-musical mágico 'Las cuatro estaciones' en el Teatro Avanti.

Sus Majestades visitarán el 5 de enero la sede del **Colegio de Enfermería de Jaén**. Melchor, Gaspar y Baltasar recogerán las cartas de unos 800 niños, hijos de colegiados de la provincia, a los que, además, entregarán diferentes regalos.

Cádiz también ha convocado la séptima edición de su concurso de dibujo infantil en el que han participado los hijos de colegiados con dibujos referentes a la Navidad y la Enfermería. Los tres dibujos que resulten premiados ilustrarán las postales navideñas que mandará el colegio a sus socios y colaboradores.

Gran Canaria, Lanzarote y Fuerteventura también recibirán a sus Majestades en sendas fiestas infantiles. En Gran Canaria se celebrará el próximo 2 de enero en Catapúm (Calle De Crucita Arbelo Cruz, 2, Las Palmas de Gran Canaria). Fuerteventura se encargará el 4 de diciembre de animar a los más pequeños en Tic Tac (calle Francisco Pi y Arsuaga) y Lanzarote lo hará el 11 de diciembre en Nikki (Avenida Mamerto Cabrera, 51).

Punto final



16 - 30
Noviembre
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



Concienciar de una buena adherencia terapéutica es el objetivo de las III Jornadas de Adherencia al Tratamiento



Cruz Roja ha recreado en Madrid, el Centro de Tratamiento de enfermos de ébola que la ONG tiene en Sierra Leona



El Hospital Central de la Defensa será referente nacional para enfermedades que precisen una unidad de aislamiento de alto nivel



La cronicidad ha capitalizado la séptima edición de las Jornadas de la Asociación Española de Estudiantes de Enfermería

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