

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa | Año XIX | Nueva época | Número 202 | 1-15 febrero 2015 |



El ministro de Sanidad reafirma su compromiso con los enfermeros

Martínez Olmos: “Dilatar el proceso de las especialidades es intolerable”

LA ENFERMERÍA TRAS LAS CÁMARAS

Los enfermeros que trabajan en las principales cadenas de televisión se enfrentan a desmayos, caídas y todo tipo de emergencias con público y presentadores. Además, cuidan de la salud de los reporteros que van a viajar a zonas de conflicto



idea!

Premio idea! a las mejores iniciativas de éxito en adherencia a ACODs

Los medicamentos no funcionan en los pacientes que no los toman¹



1 de cada 2 pacientes no cumple con su tratamiento.²

Los ACODs han supuesto un gran progreso. Su respuesta predecible a dosis fijas no hace necesaria una monitorización sistemática del paciente, si bien es conveniente incidir en la importancia de mantener la adherencia al tratamiento a través de programas de educación para la salud y un seguimiento cercano.^{3,4} Tú y tu equipo tenéis las claves para un correcto seguimiento del paciente.

¡Participa en www.premioidea.com!

1. C. Everett Koop, US Surgeon General, 1981-1989. 2. Sanz G, Fuster V. Fixed-dose combination therapy and secondary cardiovascular prevention: rationale, selection of drugs and target population. Nat Clin Pract Cardiovasc Med. 2009; 6(2):101-110. 3. "Por un tratamiento razonado y comprometido con el paciente anticoagulado" Informe Think Tank. Madrid, 30 de septiembre de 2013. 4. Gonsalves, Pruthi RK, Patnaik MM, WI et al. The new oral anticoagulants in clinical practice. Mayo Clin Proc 2013;88:495-511.

* Consulte [aquí](#) las bases del Premio Idea.

Bayer Hispania, S.L. le informa que el contenido de este correo electrónico está exclusivamente dirigido y reservado a los profesionales sanitarios legalmente facultados para prescribir o dispensar medicamentos con ejercicio profesional en España, así como a los diplomados universitarios en enfermería con ejercicio profesional en España, por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación. Se le comunica que los datos facilitados a través de formularios electrónicos y/o mediante correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad, de acuerdo a la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD). Si tiene alguna duda sobre la confidencialidad o el tratamiento que reciben sus datos, puedes ejercer el derecho de información, cancelación, rectificación u oposición a su tratamiento informatizado, enviando un email a oficinaprotecciondatos@bayer.es indicando el derecho que desee ejercer.

Pulse [aquí](#) si no deseas recibir más este email



EDITORIAL

El gran medio de masas



Máximo González Jurado

Presidente del Consejo General de Enfermería

Quizá el título de este artículo de opinión pueda inducir a dudas, pues como gran medio de masas hoy Internet ha superado a la televisión. Pero para mí y muchas personas, aun considerando el poder de la red de redes, la televisión es la gran ventana hacia el mundo. Disfrutamos con los programas de entretenimiento, los informativos, las retransmisiones deportivas... Para sacar adelante cualquier emisión hay un equipo delante de las cámaras, rostros populares y cercanos, pero sabemos que las necesidades técnicas son muchas y que para que un espacio televisivo llegue a nuestro hogar hay una legión de operadores de cámara, técnicos de sonido y de imagen, realizadores, productores, diseñadores gráficos, estilistas, maquilladores, regidores, iluminadores, electricistas, azafatas... Cuando he tenido la oportunidad de hablar sobre los problemas y el valor de la enfermería ante millones de televidentes he sido consciente del trabajo colectivo que hay en un plató de televisión. Pero hay una figura también crucial en una empresa audiovisual: los enfermeros.

Sus funciones, como contamos a lo largo de las siguientes páginas, son variadas y suponen enfrentarse cada día a muchos retos profesionales. Centenares de personas acuden como público de los programas y decenas de invitados desfilan por los pasillos. Hay nervios, tensión, prisas... Los percances relacionados con la salud son tan numerosos e imprevistos como frenético e impredecible es la grabación de un programa o la emisión de un informativo. Los enfermeros expertos en salud laboral que trabajan en canales y productoras realizan una labor encomiable, nunca exenta de una buena dosis de mano izquierda. De ellos depende que los profesionales que deben salir a cubrir una noticia a un conflicto bélico en el extranjero, por ejemplo, cuenten con las vacunas preceptivas y porten un botiquín que les ayude a solventar los problemas que se encuentren sobre el terreno. También realizan valiosas campañas de educación para la salud entre los profesionales, por ejemplo para que abandonen el nocivo hábito del tabaco, sabiendo que están en un ambiente donde los nervios del directo invitan a muchos a calmarse a base de cigarrillos que minan su salud.

Una vez más, queremos reconocer su labor, siempre callada y discreta. Pero nos consta que los periodistas y otros profesionales de la televisión son muy cercanos y depositan su confianza en un enfermero que va a cuidar de su salud.



Sumario

Actualidad



6

Portada

La enfermería tras las cámaras

12

Noticias

- José Martínez Olmos:
Dilatar el proceso de las especialidades es intolerable
- Enfermeras de Valencia crean un dispositivo para suministrar quimioterapia

28

Cooperación

La sociedad marroquí frente a la violencia de género

30

Sociolaboral

Excedencia por incompatibilidad en el sector público

32

Opinión

Fidel Rodríguez: Examen EIR 2015

34

Concurso

Participa en el I Premio FotoEnfermería

Servicios profesionales



40

Viajes

Canarias a ritmo de tambores

42

Motor

Hyundai i20, un salto en estilo y calidad

44

Exposición

95 años de metro en Madrid

52

Punto final

“Mójate con Hunter”

Ocio y cultura



Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (ilapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (druiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ana Muñoz (a.muñoz@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (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 Costhazo.

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.

MODALIDAD

ON-LINE

NUEVAS OPORTUNIDADES DE TRABAJO PARA LA
PROFESIÓN ENFERMERA

60
créditos
ECTS
(1.500 horas)

Curso de
Máster universitario
(Título propio)

El paciente crónico en la gestión clínica

COMIENZO: ABRIL DE 2015

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



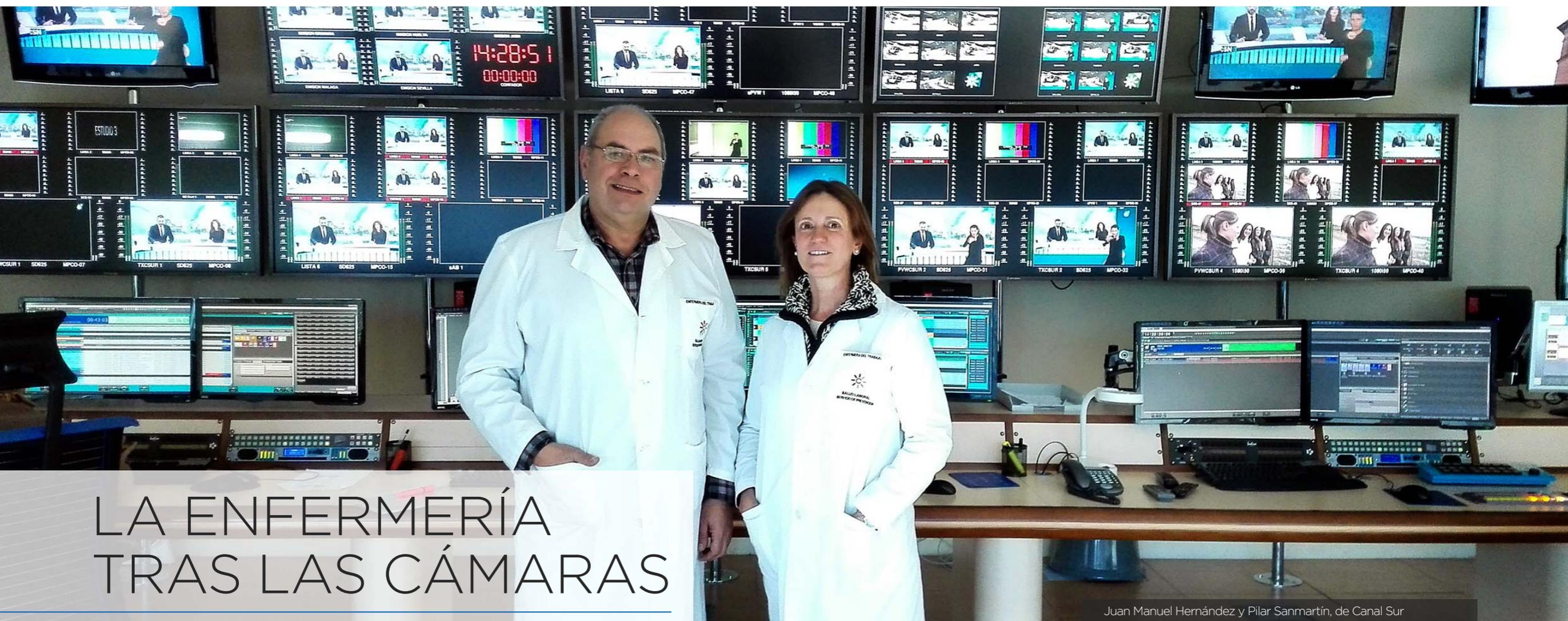
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



udima
UNIVERSIDAD DE MADRID



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



LA ENFERMERÍA TRÁS LAS CÁMARAS

Juan Manuel Hernández y Pilar Sanmartín, de Canal Sur

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

No salen en pantalla, pero tienen un papel clave para que todo funcione. No manejan las cámaras ni los micrófonos, pero están siempre alerta durante las grabaciones de los programas. Son los enfermeros que trabajan en televisión, profesionales encargados de velar por la salud de los empleados, invitados y público

de los grandes grupos audiovisuales.

“Nuestro trabajo principal es la vigilancia de la salud. Nos encargamos de realizar, junto con el servicio de prevención, la evaluación de riesgos de cada puesto para luego llevar a cabo los exámenes de salud específicos a cada empleado”, explica David Gómez, enfermero de RTVE en Barcelona. Seis enfermeros y cuatro médicos repartidos entre Madrid y Barcelona forman el gabinete médico de la corporación pública. El resto de delegaciones funcionan con mutuas externas, que rea-

lizan los controles a los trabajadores.

Servicio público

“Nosotros atendemos a la minoría que se ve en la pantalla y a los que no se ven, que son más de 6.000 personas haciendo una televisión y un servicio público a la sociedad española. Creo que al controlar la salud de estos trabajadores, nosotros estamos colaborando también en ese servicio público”, apunta Pilar Expósito, enfermera de RTVE en Madrid.

Las unidades básicas de salud (UBS) de las televisiones

tienen un horario específico, durante el cual los enfermeros especialistas del trabajo se encargan de realizar las revisiones a los trabajadores y de atender cualquier urgencia que pueda surgir en el transcurso de las grabaciones. Aun así, hay programas que se producen fuera de este horario y también necesitan tener asistencia médica. “Ahora que el servicio médico no está 24 horas al día, hemos conseguido que todos los programas que tengan público traigan su propia ambulancia para que tengan la atención necesaria y en caso de necesitar un traslado se haga lo más rápido posible”,

explica Paloma Gil, enfermera de RTVE en Madrid.

Horario

En esta misma línea, Esperanza Márquez, enfermera de Mediaset (Telecinco y Cuatro), resalta que no hay un horario fijo de consulta. “Excepto en los reconocimientos médicos que se realizan con cita, aquí el horario es a demanda, es decir, cuando alguien necesita algo viene. En ocasiones no hay nadie y otras veces tienen que esperar”, destaca. Aunque el horario de consulta de Mediaset es de 8:30 a 19:00, Javier Valero, jefe de servicio de prevención

del grupo, manifiesta que se “termina alargando hasta que hay producción, normalmente hasta las 2:30-3:00 de la madrugada”.

En RTVE cada empleado tiene que acudir dos días para completar el reconocimiento. El primero de ellos se les cita con las enfermeras, que se encargan de realizar la analítica y un chequeo de peso, talla, presión arterial y pulso. Ade-

Mareos y caídas, las urgencias más repetidas

La enfermería organiza todos los botiquines



Esperanza Márquez,
enfermera de Mediaset

más, se les hace un control de visión, y para los que tienen riesgo derivado de la exposición al ruido, una audiometría y una espirometría.

“Todos los empleados se hacen este reconocimiento una vez cada 18-24 meses porque es lo que tardamos en dar una vuelta al personal de todas las unidades”, apunta Carmen Garrido, enfermera de RTVE en Madrid.

Anécdotas

Aparte de la vigilancia de la salud, los enfermeros de televisión también se encargan de dar un servicio asistencial, es decir, controlan los accidentes y problemas que puedan surgir durante las grabaciones o la preparación de los distintos programas. “Vivimos muchas anécdotas en este departamento. Por ejemplo, hace poco, cuando estaban montando el plató de ‘Órbita Laika’, presentado por Ángel Martín en La 2, uno de los técnicos vino con un dolor en el hom-

bro porque se le había caído un astronauta encima”, comenta Paloma Gil, enfermera de RTVE en Madrid, que reconoce que no paran de sorprenderse en el gabinete.

Mareos, lipotimias y caídas por las escaleras, entre otras, son algunas de las emergencias que más veces tienen que atender estas enfermeras en su día a día. “Hemos llegado a ocuparnos de un infarto, que finalmente se resolvió muy bien porque tenemos los materiales necesarios para controlarlo. En el caso de que alguien necesite atención externa, desde la sala de urgencias hay una salida directa a la calle para ambulancias”, subraya Gil.

“Últimamente tenemos que bajar muchas veces al plató para atender ataques de ansiedad de las chicas que participan en ‘Mujeres y hombres y viceversa’ porque viven emociones muy fuertes durante el programa y en ocasiones necesitan ayuda médica”, subraya la enfermera de Mediaset.

En Canal Sur, el enfermero de la UBS de Sevilla, Juan Manuel Hernández, recuerda que cuando empezó a trabajar allí, tuvo que atender a un operador de cámara al que le había embestido un bisonte. “Pensaba que el nivel de accidentes en la televisión sería

Realizan campañas de hábitos saludables

menor que el de una fábrica, pero cuando leí el parte médico de este empleado me quedé muy sorprendido”, apunta.

Urgencias

Además de estas emergencias, desde el gabinete médico de RTVE y Mediaset también han tenido que atender urgencias externas a la televisión. “En ocasiones hemos asistido a las víctimas de accidentes de tráfico ocurridos en las inmediaciones de Telecinco. Nosotros llevamos a cabo los primeros auxilios hasta que se les puede trasladar al hospital”, comenta Javier Valero. Para Mamen Vargas, enfermera de RTVE en Madrid, “uno es enfermero 24 horas al día y si es necesario ayudar a alguien aunque no esté dentro de nuestro trabajo, tenemos que hacerlo”.

La enfermería de RTVE en los estudios de Prado del Rey cuenta con tres salas (de curas, de urgencias y de exploraciones), equipadas con todo



La enfermera Pilar Sanmartín con la cámara Carmen Pulpillo (Canal Sur)



tipo de medicación y herramientas para atender cualquier imprevisto. “Nosotros nos encargamos de vacunar a los reporteros que tienen que marcharse a otros países e incluso si alguien tiene alergias u otras patologías, puede guardar aquí sus fármacos y se los suministramos cuando los necesite”, destaca Paloma Gil.

“Cuando hay equipos que tienen que salir de España, es imprescindible que pasen unos reconocimientos especiales para que comprobemos que están totalmente sanos. Además, es necesario vacunarles de todo lo que exija cada país. El colectivo de informativos tiene puestas ya algunas vacunas imprescindibles por si necesitan marcharse en cualquier momento”, explica Javier Valero.

Los accidentes de los trabajadores no sólo ocurren en las instalaciones. Tal y como recuerda Pilar Sanmartín, enfermera de Canal Sur en Málaga, hubo un equipo que tuvo que grabar una noticia en el interior de una cueva y vino “lleno de picaduras de pulgas”. Para Juan Manuel Hernández, enfermero de Canal Sur en Sevilla, el personal médico también vive momentos duros en la televisión. “Hubo un compañero al que tuvimos que prepararle medicación especial y un botiquín porque se fue a Irak durante la Guerra del Golfo y todas las mañanas respirábamos tranquilos cuando le oíamos hacer la conexión en directo en la radio de la corporación”, afirma.

“Los enviados especiales tienen que vacunarse”



Traslados

Aunque los equipos enfermeros abogan porque sean los afectados los que se trasladen hasta su edificio para darles

un trato más completo, en algunas ocasiones, cuando la emergencia lo requiere, son ellos los que tienen que equiparse con todo lo necesario e ir hasta el plató o el despacho

El botiquín del reportero

La guerra en Palestina, el tsunami en Tailandia o el ébola en África son algunas de las noticias a las que tienen que hacer frente los reporteros en algún momento. Pero antes de comenzar un viaje de estas características, los enfermeros deben preparar un kit básico para cada zona donde vayan a estar. Además de las vacunas pertinentes, todos los equipos de RTVE que salen al exterior llevan consigo un botiquín adaptado al país en el que vayan a realizar la cobertura de la noticia. “Les damos un botiquín con unos medicamentos y, además, les enseñamos los protocolos necesarios para cada lugar. Cuando los reporteros viajan a países pobres, esos botiquines no vuelven a España, porque lo que no se utiliza lo dejamos allí para que puedan aprovecharlo. Es nuestra pequeña donación”, cuenta Paloma Gil, enfermera de RTVE. El servicio médico de Mediaset y Canal Sur también prepara estos maletines para que sus reporteros vayan lo más equipados posible. “No es el mismo botiquín el que le damos a un equipo que se va a grabar pájaros en Doñana, que al que se marcha a África. Dependiendo del lugar, tienen que llevar alguna medicación que no podrán encontrar allí u otros artilugios como sombrillas o protección solar si tienen que hacer un reportaje en una playa”, explica Juan Manuel Hernández, enfermero de Canal Sur.

donde ha ocurrido el problema para solucionarlo. “Cuando hay una urgencia, vamos corriendo hasta el lugar donde se haya producido con el maletín y una silla de ruedas o una camilla. Una vez allí, tratamos el incidente, lo curamos y si es muy grave, lo derivamos al hospital”, cuenta David Gómez. “Lo ideal es intentar trasladarle hasta nuestra zona porque es donde tenemos todos los medios, pero si no se puede, hacemos

y funciona muy bien. Revisamos el maletín cada vez que tenemos una intervención o pasan dos meses, porque necesitamos tenerlo todo a punto y que no se nos caduque ningún medicamento”, apunta.

La enfermera de Mediaset también se encarga de supervisar los botiquines de todo el centro. “Tengo un responsable de cada botiquín y cuando falta algo me lo dice para que vaya a reponerlo”, destaca Esperanza Márquez.

“Hay que tener mano izquierda con la gente”

con mutuas, desde Madrid se lleva el control de las bajas de los empleados y se solicitan todos los reconocimientos médicos para archivarlos. “Cuando recogemos todos estos datos,



Mamén Vargas y Paloma Gil, de RTVE

la atención básica y luego llamamos a una ambulancia”, resalta Paloma Gil.

Según explica Gil, el maletín de urgencias de Prado del Rey está “tuneado” por los mecánicos de la corporación. “Nos han diseñado unas placas para llevar los medicamentos bien colocados. Es una pequeña joya que se nos ocurrió

En el mismo edificio en el que atienden las urgencias y realizan los reconocimientos, RTVE también dispone de una habitación farmacia, en la que se guardan la mayoría de medicamentos, y de un archivo. “Estas dos salas siempre tienen que estar cerradas con llave. El archivo es donde se conservan las historias clínicas de todos los empleados de Radio Televisión Española”, manifiesta Mamen Vargas Garcés, enfermera de RTVE en Madrid.

Archivo

Aunque el resto de delegaciones de la corporación trabaja

analizamos la siniestralidad de toda España y vemos qué puntos hay que atacar o qué procedimientos han podido fallar para intentar mejorarlos en un futuro”, afirma Gil.

Una planta más arriba de las consultas, los enfermeros cuentan con una sala de formación en la que reciben prácticas, cursos y clases de reciclaje cada dos o tres años.

Además de todo lo que tiene que ver con la atención a la salud, el equipo de enfermería de RTVE también se encarga de realizar campañas para concienciar a los trabajadores de la corporación en diversos aspectos de hábitos saludables. Entre las iniciativas más desta-

“Lo ideal es que el afectado venga a la enfermería”



“Lo más emocionante es el cambio diario”

cadras se encuentran la de salud visual, prevención de la hipertensión y del cáncer de colon. Asimismo, actualmente se está llevando a cabo una campaña para dejar de fumar, que “está teniendo bastante éxito”, según Pilar Expósito.

“Hemos organizado una charla grupal a la que acudieron bastantes trabajadores y a los que estaban interesados se les citó otro día para valorar su caso”, comenta Expósito, que explica que en estas consultas se vio la motivación de cada uno para dejar de fumar y se les dio unas pautas para conseguirlo.

Técnicas

En las UBS de Canal Sur situadas en Málaga y Sevilla (únicas provincias andaluzas que cuentan con equipo médico propio debido al número de trabajadores) disponen de una escuela ergonómica de espalda. “Tenemos programas destinados a los diferentes trabajadores del grupo. Normalmente viene un fisioterapeuta



Gabinete médico de RTVE en Madrid

y, dependiendo de los esfuerzos que desempeñen estos empleados, se les marca un trabajo que deben realizar con nosotros. Es importante que aprendan técnicas de fortalecimiento, tonificación, estiramiento y corrección de posturas”, destaca Juan Manuel Hernández. Su compañera, Pilar Sanmartín, apunta que cuando todos los trabajadores han hecho estos cursos, “los grupos se mezclan y se lleva a cabo una campaña más global en la que enseñan hábitos de vida saludable, buenas prácticas nutricionales y las posturas correctas que hay que adquirir para no lesionarse”.

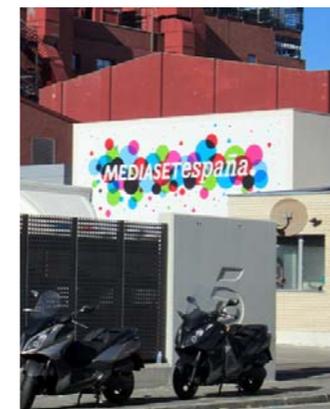
El jefe del servicio de prevención de Mediaset considera que para trabajar en el gabinete médico de una televisión es imprescindible tener mano izquierda con la gente. “Aquí tenemos que tratar con muchos famosos, desde un ministro hasta el director general del grupo, y no podemos decir cualquier cosa”, explica Javier Valero. Asimismo, reconoce que con las personas que acuden de público a ver los programas también hay que tener un trato especial y ayudarles si tienen cualquier problema.

“Es importante que aprendan a corregir las posturas”

“Hemos llegado a atender desde un drogadicto que estaba en el público de un programa hasta a una abuelita que viene desde Cádiz en autobús y cuando llega no ha comido nada y se encuentra fatal”, puntualiza Valero.

Cambio

Para los enfermeros de televisión, lo más emocionante de este trabajo es el cambio diario. “La información está en continuo movimiento y tenemos que adaptarnos a todos los cambios para poder prestar una adecuada vigilancia de la salud a estos trabajadores”, explica Pilar Sanmartín. “La mayoría de empleados de Mediaset son muy jóvenes y a veces actúo más como madre que como enfermera. Lo que más me gusta de mi trabajo es la gente”, concluye Esperanza Márquez.



La entrada de Mediaset en Madrid



Alfonso Alonso reafirma su compromiso con los enfermeros

El ministro de Sanidad se compromete a sacar adelante la prescripción enfermera y a reunir a las Comunidades Autónomas para coordinar el desarrollo de las especialidades

ANA MUÑOZ. Madrid

El pasado miércoles 28 de enero tuvo lugar en el Ministerio de Sanidad la reunión de la Comisión de Seguimiento del Pacto por la Sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, suscrito entre la cartera que dirige Alfonso Alonso y la mesa estatal de la profesión enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato SATSE. El Pacto recoge algunas de las demandas más importantes

para la profesión, tales como el reconocimiento real y práctico de las especialidades, el desarrollo de la prescripción enfermera, la creación de un foro profesional para la interlocución con los profesionales sanitarios y la defensa de una sanidad pública, universal y de calidad. Un ambicioso programa suscrito en julio de 2013 y que, con la llegada de Alfonso Alonso al ministerio, parece reactivarse.

Así lo ha asegurado al término del encuentro el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, que ha hecho una valoración de la reunión "positiva desde el punto de vista de que hay un ministro que ejerce como tal, que tiene au-

toridad política y que dice con claridad meridiana que si se adoptó y se firmó un acuerdo con la profesión enfermera es para cumplirlo. Y eso es lo fundamental".

Conferencia y prescripción

Durante la reunión, que duró varias horas, se repasaron los puntos esenciales del pacto y se habló de la pronta convocatoria de una Conferencia de la Profesión Enfermera, muy reclamada desde la Mesa Estatal para que las CC.AA. conozcan los detalles de los compromisos adquiridos, ya que muchos de los puntos del texto requieren de la colabo-

“Si se firmó un acuerdo es para cumplirlo”



ración de las diferentes consejerías. Sobre la celebración de esta conferencia, Máximo González Jurado aseguró que “se va a realizar y seguramente tenga dos formatos: uno político al más alto nivel entre el ministro, los consejeros y nosotros; y otro más técnico. No hay fecha todavía para su realización, pero pretendemos que sea pronto”, al igual que la convocatoria del Foro de las Profesionales Sanitarias.

Sobre la prescripción enfermera, el ministro mostró durante la reunión su voluntad de sacar adelante la norma que permita su desarrollo y, para ello, la presentará próximamente a las CC.AA. en el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Especialidades

En cuanto al desarrollo de las especialidades, uno de los temas que más preocupan a la profesión, el presidente del CGE recordó que existen aspectos de la regulación que corresponden al Ministerio de Sanidad y otros que corresponden a las CC.AA., y en este sentido destacó que si ellas “no están en la mesa no podemos discutirlo. Por eso es importante la Conferencia Enfermera, para generar uniformidad y consenso, para unificar los baremos de las especia-



lidades y que los principios de acceso sean los mismos”.

Por buen camino

Por su parte, el secretario general de Acción Sindical del Sindicato SATSE también valoró muy positivamente la reunión, porque “a diferencia de las anteriores”, dijo Rafael Reig, “en esta hemos podido concretar muchas de las cuestiones que estaban recogidas en el acuerdo. Creemos que vamos por buen camino y queremos agilizar este proceso cuanto antes”.

Reig destacó que, entre los temas tratados en la reunión, estuvo la cuestión de la ratio de enfermera por habitante en España, que dista mucho de la de otros países de la Unión Europea. De la misma manera, se habló de cómo

“Una ratio razonable repercutirá en la seguridad”

eliminar las desigualdades que en este sentido existen entre CC.AA.: “No es razonable que en Navarra haya nueve enfermeras por mil habitantes y en otras regiones sólo tres o cuatro. Tendría que alcanzarse una ratio razonable, equitativa y más homogénea dentro del Sistema Nacional de Salud. Eso es fundamental, porque tiene que ver con la seguridad de los pacientes”.

En la misma línea que González Jurado, el sindicato SATSE asegura que la inminente convocatoria del Foro de las Profesionales Sanitarias es una excelente noticia, “porque supondrá el establecimiento de un órgano donde las profesiones se van a poder entender y discutir con el ministerio y las CC.AA. sobre los temas que atañen a nuestro desarrollo profesional y a aspectos concretos de nuestra profesión”, explicó Rafael Reig.



De izda. a dcha., el ministro de Sanidad, Alfonso Alonso; el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González, y el presidente de SATSE, Víctor Aznar

Declaraciones del ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, en el Fórum Europa

“A nuestros profesionales se les paga menos”

ALICIA ALMENDROS. Madrid



El ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Alfonso Alonso, reconoció durante la celebración de Fórum Europa “que quizás nuestra sanidad cuesta menos porque nuestros profesionales están menos pagados que los profesionales de otros sitios. Por tanto, debemos ser muy conscientes de su formación y del esfuerzo que hacen todos los días para ofrecernos una sanidad de calidad”.

Orgullo

Durante el acto, Alonso quiso dejar claro que a pesar de que lo que se dice, la sanidad española sigue siendo una de las mejores del mundo. “Es una suerte ser español cuando uno piensa en la sanidad. Sobre todo porque seguimos teniendo los profesionales mejor preparados y un sistema que asegura de manera universal”, comentó el ministro.

Según el último barómetro sanitario, ocho de cada diez españoles están muy satisfechos con la atención que reciben en la sanidad pública. “Ahora mismo existe conciencia por parte de todos de que los grandes retos de futuro los podemos afrontar juntos. Lo hemos visto en la manera que

“La prescripción enfermera llegará”, confirma Alonso

España ha gestionado la crisis del ébola. Y la red de hospitales que ya hemos establecido, que tiene la capacidad de afrontar una crisis sanitaria como la que hemos vivido”, apuntó Alonso.

“La prescripción enfermera llegará”, confirmó Alonso. “Es un mandato pendiente de desarrollo reglamentario, a mí me han dicho que cumpla la ley y la cumpliré. Además, será mi voluntad. Hemos establecido unos pactos de Estado con médicos y enfermeros importantes. Fue un compromiso firmado ante Rajoy, y para mí es una obligación”, explicó el ministro de Sanidad.

Responsabilidad

“Como ministro de Sanidad me gustaría que se deje de hablar mal de la sanidad española. Que se deje de poner permanentemente en tela de juicio, y que haya un poco de responsabilidad por parte de todos. Es un enorme valor que tenemos en nuestro país, y necesitará mucho apoyo para los retos que tiene que encarar”, comentó

Ante un tema tan esperado como los fármacos para el tratamiento de la hepatitis C, el ministro de Sanidad reconoció que las patentes de los diferentes medicamentos innovadores como estos dependen de la legislación europea, pero le parece “bien” que se abra el debate para poder abaratar su precio. “Es un reto al que nos enfrentamos. Todo el mundo lo ve como un problema, pero es una oportunidad”, señaló.



Crean la Alianza en defensa del Estado del Bienestar

GEMA ROMERO. Madrid

Mejorar el diálogo social y la participación ciudadana para defender el Estado del Bienestar. Esos son los objetivos que se ha marcado la recién creada “Alianza científica-profesional para la mejora y sostenibilidad del Estado del Bienestar” en la que se han integrado 15 organizaciones del ámbito sanitario, educativo y de los servicios sociales, entre las que se encuentra el Consejo General de Enfermería.

Por ello, entre los propósitos que se ha fijado la Alianza figuran mejorar el diálogo social, excesivamente centrado en la economía; mejorar la participación ciudadana y de la sociedad civil; mejorar el Estado del Bienestar y su sostenibilidad e incorporar la prevención en todos los ámbitos como una herramienta estratégica.

Refuerzo normativo

Para ello pretenden impulsar el refuerzo normativo con cuatro leyes: Ley Orgánica de Sanidad, Ley Orgánica de Educación, Ley Orgánica de Servicios Sociales y Sistema de Pensiones. A lo que debería sumarse una nueva Ley General de participación ciudadana para mejorar la intervención de la sociedad civil para “la gobernanza democrática”.

Así, en el ámbito sanitario, Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, preconizaba la necesaria intervención de los profesionales, pues en el Estado del Bienestar es vital una sanidad de calidad. “Debemos afrontar los

retos y los cambios demográficos, los vaivenes económicos y tender puentes de diálogo y flujos nuevos, desde la responsabilidad y el sentido común, para mantener lo que funciona y dar solución a los problemas presentes y futuros”, ha afirmado.

do. Asimismo, ha recordado que “sobre todo en momentos de crisis, lo que debe hacerse es profesionalizar la gestión y no politizarla, pues sólo desde una gestión profesional será posible gestionar bien los recursos disponibles”.



Organizaciones firmantes

- Consejo General de Educación Física.
- Consejo General de Educadores Sociales.
- Consejo General de Enfermería.
- Facme
- Consejo General de Fisioterapeutas.
- Consejo General de Médicos.
- Consejo General de Pedagogos y Psicopedagogos.
- Consejo General de Psicólogos.
- Consejo General del Trabajo Social.
- Conferencia Nacional de Decanos de Terapia Ocupacional.
- Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social.
- Consejo General de Logopedas de España.
- Consejo General de Filosofía y Letras
- Ciencias Políticas y Sociología.
- Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (secretaría de la Alianza).

Martínez Olmos (PSOE): “dirigir unidades de gestión clínica no es patrimonio de una profesión concreta”

“Dilatar el proceso de las especialidades es intolerable”

A. GUTIÉRREZ / A. MUÑOZ. Madrid

José Martínez Olmos (Guadix, Granada, 1958) es portavoz de la Comisión de Sanidad del Grupo Socialista en el Congreso de los Diputados. Eterno “número dos”, a lo largo de siete años logró mantener su puesto de secretario general de Sanidad durante las dos últimas legislaturas de gobierno socialista, estando al lado de los cuatro ministros de la época: Elena Salgado, Bernat Soria, Trinidad Jiménez y Leire Pajín. Recientemente, ha publicado el libro *¿Qué pasó con la gripe A?*, una crisis sanitaria que vivió en primera línea desde su puesto de responsabilidad. Actualmente ultima otro libro, en este caso sobre la problemática surgida para proporcionar los fármacos necesarios a los pacientes españoles de hepatitis C.

En una entrevista concedida a **CANAL ENFERMERO**, Martínez Olmos se pronuncia sobre los compromisos incumplidos que más afectan a la enfermería, tales como el desarrollo

“Hay tiempo para resolver temas como la hepatitis C”



José Martínez Olmos

FOTO: UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

de las especialidades o la prescripción enfermera, y habla con contundencia de temas como el de la dirección de las unidades de gestión clínica. Además, se muestra muy crítico con la exministra de Sanidad, Ana Mato, y recibe con moderado optimismo la llegada al cargo de Alfonso Alonso, al que concede unos días de margen antes de entrar a valorar su gestión.

Gestión clínica

Un tema polémico sobre el que se ha debatido mucho en los últimos tiempos es el de si un enfermero puede o no dirigir una unidad de gestión clínica.

La opinión de Martínez Olmos al respecto está muy clara: no depende de la profesión, sino de la cualificación. “Hay que dejar autonomía a las profesiones para que desarrollen los objetivos que marquen las unidades directivas. La dirección de las unidades clínicas requiere algunas habilidades y algunas cualificaciones de formación en gestión de servicios sanitarios, no es patrimonio de ninguna profesión. No es patrimonio de ser médico, de ser enfermera, de ser farmacéutico o de ser veterinario, sino que es patrimonio de quien tenga la cualificación y la capacidad de liderazgo”, sentencia.



Especialidades

Uno de los puntos clave del Pacto por la Calidad y la Sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, suscrito por la Mesa Estatal de la Enfermería (integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato SATSE) y el Ministerio de Sanidad en junio del año 2013 es el desarrollo efectivo de las especialidades de enfermería. En septiembre del año pasado el Ministerio de Sanidad se comprometió a hacerlo realidad antes de 2024, pero la Mesa Estatal rechazó esa propuesta al considerar que acarrearía un retraso injustificado para la creación, implantación y dotación de las plazas necesarias. En su opinión, dilatar tanto el proceso era intolerable, más aún teniendo en cuenta que sus orígenes se remontan a la aprobación del Real Decreto de Especialidades de 1987.

José Martínez Olmos también considera que 2024 es una fecha demasiado lejana. “Se puede y se debe hacer antes. Yo creo que en el fondo se está manifestando un miedo a las resistencias que existen en el sistema sanitario a los cambios y al reparto de poder, de prestigio o de capacidad de decidir”. Además, existe otro problema añadido, que es dar el empujón definitivo a las comunidades autónomas. Martínez Olmos lo explica así: “En algunas CC.AA. hay temor a que, si va a haber profesionales especializados en el área de enfermería, eso hay que retribuirlo. Por lo tanto, esa es una decisión que si el Gobierno adopta, impulsa y no financia, en el fondo la responsabilidad cae sobre las autonomías. Las decisiones que vengan de competencias centrales y que tengan impacto económico



sobre las CC.AA. tienen que venir con una financiación, porque si no estaremos haciéndonos trampas en solitario”.

Prescripción enfermera

Otro asunto central en la agenda de compromisos que el Ministerio de Sanidad tiene pendientes con la enfermería es el que se refiere a la regulación de la prescripción enfermera, una demanda histórica que no termina de hacerse realidad y que, según Martínez Olmos, hay que resolver

“Hay que dejar autonomía a las profesiones”

inevitablemente. “El otro día el ministro afirmó que iba a abordar este tema. Si no sería, evidentemente, una de las primeras medidas que tendríamos que adoptar. Ese sería un compromiso mío y del Partido Socialista. Pero a mí me gustaría llegar al Gobierno en 2016 con este tema ya resuelto,

porque sería un ejemplo de que, efectivamente, el ministro actual rectifica errores cometidos con anterioridad y resuelve problemas concretos”.

No obstante, es imposible pasar por alto que, con él como secretario general de Sanidad y con su partido en el Gobierno, el tema tampoco se solucionó. “Nosotros no fuimos capaces de resolverlo por las dificultades de poner de acuerdo a CC.AA. y el adelanto electoral, pero eso no justifica un incumplimiento. No lo cumplimos y no hay justificación. Hay explicaciones”. Ahora, tres años después, cree que ya es más sencillo regular la prescripción enfermera. “La sociedad lo entiende, los profesionales médicos también lo aceptan y, por lo tanto, no debe haber ninguna dificultad”, explica Martínez Olmos.

El futuro

Preguntado por el futuro de la profesión, el portavoz socialista justifica un moderado optimismo por la posible recuperación económica. “No es fácil dar un mensaje optimista con un panorama como el que tenemos, pero yo creo que va a ser posible mejorar la economía de España, no me



“Las especialidades son vistas con reticencias por las CC.AA. al pensar que van a suponer una mayor remuneración”

“No debe haber ninguna dificultad para regular la prescripción enfermera”

“El objetivo debe ser que nadie que haya estudiado en España Enfermería tenga que irse al extranjero porque no le quede más remedio”

creo que la crisis económica haya venido para quedarse siempre. Lo que tenemos que reivindicar es que una parte de esa recuperación vuelva otra vez a la sanidad: recuperar profesionales, mejorar sus expectativas retributivas y asegurar que la innovación puede llegar a nuestros servicios sanitarios. Debemos plantearnos como objetivo que nadie que haya estudiado en España Enfermería tenga que irse al extranjero porque no le quede más remedio”.

Además, el portavoz socialista apunta a un nuevo ámbito

de actuación para los enfermeros “al que le podríamos sacar mucho más rendimiento social, y que tiene que ver con el seguimiento farmacológico. Los profesionales de enfermería están cerca de los pacientes crónicos, en sus domicilios, en el ámbito de la hospitalización, en residencias... El problema que hoy tenemos de no usar bien los medicamentos y de no sacarle todo el rendimiento en términos de salud podría minimizarse con la aportación de los profesionales de enfermería. Yo creo que ahí hay un campo potentísimo de mejora de la calidad asistencial”.

Un cambio lógico

Para Martínez Olmos, que la cartera de Sanidad haya pasado de las manos de Ana Mato a las de Alfonso Alonso sólo se explica por el fracaso de la política sanitaria llevada a cabo por el PP durante los últimos tres años. “Ana Mato va a dejar un mal recuerdo en la gestión de la sanidad. Hace mucho tiempo que dije que ha sido la peor ministra de Sanidad de la historia de la

“La enfermería está cerca de los pacientes crónicos”

democracia, y buena parte de esa afirmación tiene que ver con que el equipo no le acompañó. La secretaria general de Sanidad [Pilar Farjas] también contribuyó a eso. Nadie le reconoce ningún logro desde el punto de vista de la gestión sanitaria”. Respecto al nuevo ministro, considera razonable otorgarle un periodo de margen, debido a lo reciente de su nombramiento. No obstante, por sus primeras iniciativas como ministro, Martínez Olmos adelanta que “lo que ha hecho hasta ahora, aunque sea insuficiente, no ha estado mal. Ha aceptado una propuesta del Partido Socialista en relación a la problemática de la atención a la hepatitis C, que es hacer un plan nacional. Quiero ser optimista, porque ahora parece que podemos tener un ministro con un enfoque normal al hacer política”, entendiéndolo como un enfoque normal “hablar desde la discrepancia, dialogar y a veces acordar”.

Pero, ¿es posible que Alfonso Alonso tome decisiones de calado y cumpla los compromisos adquiridos por su antecesora cuando las elecciones están tan cerca? “Depende de para qué temas”, responde Martínez Olmos. “Si es para un Pacto de Estado no, pero si es para solucionar problemas concretos siempre hay tiempo. Queda un cuarto de legislatura, un año prácticamente, y hay problemas concretos, como el de la hepatitis C. Hay tiempo y hay obligación de resolverlo”.



Alipio Guterres y José Martínez Olmos durante la entrevista

I Premio FotoEnfermería

Inmortaliza tu vida, tu trabajo, tus pasiones, define la enfermería en una imagen



¡¡¡PARTICIPA!!!

DOS CATEGORÍAS:

- TEMA LIBRE
- ENFERMERÍA



Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías de cada categoría y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Además, el autor recibirá una tableta de última generación de regalo.

Consulta las bases [aquí](#).

Permite administrar al menos tres sustancias al mismo tiempo manteniendo la estanqueidad del sistema

Enfermeras de Valencia crean un dispositivo para suministrar quimioterapia



Fachada principal del Hospital La Fe de Valencia

ANA MUÑOZ. Madrid

Un equipo compuesto por tres enfermeras y un técnico de radiología ha diseñado un nuevo sistema para administrar la quimioembolización, una forma de quimioterapia en la que el medicamento se inyecta directamente en los vasos sanguíneos que alimentan el tumor. Si bien el órgano

donde más se emplea es el hígado, este método puede aplicarse también en otras partes del cuerpo.

Una realidad mejorable

En la actualidad, la quimioembolización se lleva cabo empleando una jeringa conectada a una llave de tres pasos a través de la cual se mezcla el citostático (el fármaco que inhibe el crecimiento de las células cancerosas) con sustancias como el suero fisiológico, medio de contraste o agua destilada.

Una vez realizada la mezcla se separa de la llave y se administra al paciente, aunque durante el proceso se debe ir ajustando las dosis y modificando la concentración inicial, por lo que hay que conectar y desconectar la jeringa en numerosas ocasiones.

Las enfermeras creadoras del nuevo dispositivo aseguran que durante todo el procedimiento descrito anteriormente notaron un sabor metálico que demostraba que el sistema tradicional no era estanco y dejaba escapar algunos fluidos al exterior. “Suministrábamos la quimioterapia con una llave de tres pasos, conectando y desconectando

“Otros hospitales se han interesado por el nuevo sistema”



Aspecto del dispositivo creado por las enfermeras

VENTAJAS:

- Estanco. Impide el escape de líquidos y fluidos
- Eficaz. Reduce el tiempo de exposición a los rayos
- Seguro. Minimiza riesgos derivados de la manipulación

las jeringas. Advertimos que se producían fugas de vapor y fluidos que estábamos inhalando, de ahí ese sabor metálico”, explica Feli Sanahuja, una de las enfermeras del equipo, a ENFERMERÍA FACULTATIVA. Su compañera Marién Marín apunta que “no había ninguna válvula totalmente cerrada y hermética que impidiera escapes”. Fue entonces cuando se pusieron en contacto con el servicio de farmacia y el de innovación, y decidieron crear un sistema que protegiese tanto al paciente como al profesional.

Manos a la obra

Las enfermeras leyeron toda la bibliografía que encontraron relacionada con dispositivos de quimioembolización, hicieron muchas pruebas y en unos meses tuvieron listo el dispositivo. Este consta de diferentes conexiones de jeringas formadas por válvulas estancas que contienen membranas y evitan fuga de vapores y líquidos. Así, permite administrar al menos tres sustancias simultáneamente: una de las conexiones se destina a realizar la homogeneización de la mezcla, mientras que en otra se conecta la jeringa con suero fi-

siológico, agua u otros diluyentes que se mezclan con el citostático. Se puede añadir además una tercera jeringa con medio de contraste para obtener una mejor visualización de las imágenes obtenidas en el angiógrafo.

Su principal ventaja frente al sistema anterior es que permite administrar al menos tres sustancias al mismo tiempo, manteniendo la estanqueidad del sistema. También evita situaciones de riesgo para el paciente y el profesional derivados de su manipulación, al minimizar el número de conexiones y desconexiones de jeringas con citostáticos. Marién Marín explica que, además, “se reduce el tiempo que el paciente está expuesto a los rayos, todo el que ahorramos al no tener que andar conectando y desconectando jerin-

gas. Y a la hora de eliminar los residuos también es más seguro. Se tira directamente al cubo del grupo 4, el destinado para los citostáticos”.

La enfermera asegura que en su hospital, La Fe de Valencia, llevan utilizando este dispositivo “un año y medio, y estamos observando resultados muy positivos. Ya no detectamos ese antiguo sabor metálico porque no escapan fluidos ni vapores. Otros hospitales se han interesado por ello”.

Para proteger legalmente su invención, el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe ha registrado en la Oficina Española de Patentes y Marcas el nuevo dispositivo bajo la fórmula de “modelo de utilidad”, que le confiere una cobertura similar al de una patente y que protege dispositivos, instrumentos o herramientas que se caracterizan por su utilidad y practicidad.



El sistema tradicional dejaba escapar algunos fluidos



La esperanza de conseguir una plaza EIR



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

ÁNGEL M. GREGORIS/A. GUTIÉRREZ. Madrid

Las ganas de especializarse y poder trabajar durante los próximos dos años son los mayores deseos de los más de 16.000 enfermeros y enfermeras que se han examinado este año para conseguir una de las 959 plazas ofertadas de Enfermero Interno Residente (EIR) en toda España.

Horas antes de las 16:00 del sábado 31 de enero, decenas de profesionales se agolpaban ya en las puertas de las facultades habilitadas para realizar el examen. Los corrillos entre compañeros y el último repaso al temario se repetían en todas las esquinas de las universidades españolas.

“Hago el EIR porque he querido ser matrona desde siempre. Lo voy a intentar por primera vez y si no lo consigo, el año que viene vendré otra vez”, decía Araceli Rego, que se examinó en la

Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid.

“En la prueba han hecho preguntas muy ambiguas”

Muchos de los aspirantes eran recién graduados y buscaban en este examen una oportunidad de futuro. “Creo que es mucho mejor especializarse en algo porque así será más fácil hacerse un hueco en el mundo laboral dentro de unos años”, afirmaba Daniel Álvarez. Por el contrario, Patricia Aguahierbas consideraba que no era tal la oportunidad que te brindaba el EIR porque “luego sólo hay opo-

siciones de matrona y muy pocas plazas”.

200 preguntas y cuatro horas y media después, la suerte estaba echada y los ánimos de las enfermeras más calmados.

“Es la primera vez que me presento y tampoco sabía muy bien lo que me iba a encontrar, pero después de lo que habían dicho de la OPE de Madrid, me esperaba que fuese mucho más difícil”, apuntaba Ana Escobar a la salida del examen. Aun así, no quiso cantar victoria y prefiere esperar a ver los resultados del Ministerio porque reconocía que “han hecho preguntas muy ambiguas, otras que o te sabes o no y mucho de gestión”.

Resultados

A pesar de que tan sólo el 6% de los aspirantes conseguirán una plaza de especialista, la mayoría de enfermeras se mostraban esperanzadas y creen que recibirán buenas noticias a partir del próximo 27 de febrero, cuando se publiquen los resultados provisionales.

“Voy bien preparada porque llevo mucho tiempo madrugando todos los días y con un horario fijo para estudiar. Lo más difícil es mantener la constancia y lo he conseguido, así que espero tener suerte y lograr la plaza”, manifestaba María Amor.

En esta misma línea, Araceli Rego destacaba que no somos muchos los que estudiamos duro, pero “también es muy importante el factor suerte y cómo te enfrentes al examen”.



Enfermeras Para el Mundo es una ONG que trabaja para favorecer el desarrollo humano desde la perspectiva de la enfermería. Enfermeras Para el Mundo centra su actuación en programas formativos y de educación para la salud como estrategia fundamental Para mejorar las condiciones de vida y calidad de los servicios sanitarios en distintos países.

Nombre y apellidos: _____
 Dirección: _____ C.P.: _____
 Población: _____ Provincia: _____ NIF: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____ Profesión: _____ Fecha nac. (opcional): _____

Domiciliación bancaria de la cuota de socio: (*)
 Señores: Ruego que hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que presentará Enfermeras Para el Mundo con cargo a mi cuenta.
 Aportación: _____ Periodicidad: Semestral Anual
 Titular cuenta: _____ Banco o Caja: _____
 Dirección de la oficina: _____ C.P.: _____
 Población de la oficina: _____ Provincia: _____
 Entidad Oficina Control Nº de cuenta
 Código Cuenta Cliente (CCC): _____ Fecha: _____

Firma del titular: _____

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

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente (Ley15/1999, de 13 de diciembre) el interesado queda informado de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos personales contenidos en este formulario a los ficheros automatizados existentes en la Fundación Salud y Sociedad, así como a su tratamiento automatizado, autorizando a tales efectos las cesiones de datos a los ficheros obrantes en las entidades promovidas y participadas por el Consejo General de Enfermería de España, en cuyo grupo corporativo se integra la citada fundación. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado la citada Fundación Salud y Sociedad (*C/Fuente del Rey, 2, 28023 Madrid)



Si deseas colaborar con nuestros proyectos, cumplimenta este cupón y envíalo a:
Enfermeras Para el Mundo
 C/ Fuente del Rey, 2. 28023 - Madrid, o bien llama al Teléfono Azul de la Enfermería: 902 50 00 00
 Tel.: 91 334 55 33.

www.enfermerasparaelmundo.org
 E-mail: fss@enfermerasparaelmundo.org





Un enfermero inventa una válvula que ahorra sangre

A. GUTIÉRREZ / A. ALMENDROS. Madrid



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

Para que una analítica sea fiable se desechan 10 mililitros de sangre. Para evitar esa pérdida, el riesgo de infecciones por exceso de manipulación y además ahorrar costes, Pedro Villalta, enfermero de UCI del hospital de Móstoles, en Madrid, ha diseñado una válvula antidesecho de sangre.

“Esta válvula nos permite administrar medicación y a la vez extraer analítica para enviarla al laboratorio evitando desechar sangre del paciente, que es muy importante para evitar la anemia iatrogénica del paciente crítico, por ejemplo”, explica Villalta.

En la actualidad, si un paciente tiene canalizada una vía con un catéter, este se aprovecha tanto para inyectar medicación como para extraer la sangre de las analíticas. “Con los 10 mililitros que se desechan, más otros 10 que necesitan para hacer una bioquímica coagulación hematimetría, suponen 20 mililitros; al cabo

de dos o tres analíticas al día conseguimos extraer al paciente 40 o 50 mililitros; al final de una semana son prácticamente 150 mililitros, y en un mes, a estos pacientes que están en intensivos, llegamos a extraerles hasta 600 mililitros de sangre. Y esto es mucho”, argumenta Villalta.

Villalta ha patentado la invención a nivel internacional

mente 150 mililitros, y en un mes, a estos pacientes que están en intensivos, llegamos a extraerles hasta 600 mililitros de sangre. Y esto es mucho”, argumenta Villalta.

Desarrollo de la idea

Tras su práctica y experiencia personal este enfermero decidió buscar una solución, e inventó este sistema. “Su funcionamiento es muy simple, sin desconectar el sistema ce-

rramos la perfusión que esté pasando por el catéter; por la válvula distal, la más alejada de este, conectamos una jeringa o campana de extracción y extraemos la sangre para enviar al laboratorio, abrimos el clamp y la jeringa en la que tenemos la sangre que se iba a desechar, se perfunde al paciente, abriendo después la perfusión. Esta sangre no ha estado en contacto con el exterior y hemos tardado menos de 10 segundos en extraerla para la analítica, por lo cual no hay posibilidad de coagulación de la misma”, explica Villalta.

Con este sistema se consigue extraer sangre de un sistema cerrado, sin desconectar el sistema y sin desechar sangre. De momento Pedro Villalta ha dado el primer paso: patentar la invención internacionalmente, ahora sólo falta que la industria apueste por esta original válvula y se haga realidad.



Pedro Villalta



ON-LINE

Cursos de Formación Continua acreditada

CURSOS

Área Gestión:

- Gestión de enfermería para supervisores.
- Gestión de calidad asistencial.
- La gestión de recursos humanos en los equipos de enfermería.

Área de Cuidados Médico-Quirúrgicos:

- Cuidados de enfermería a pacientes en situación crítica.
- Cuidados enfermeros para conseguir una oxigenación eficaz: oxigenoterapia, aerosolterapia, ventiloterapia.

Infórmate en:

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 - Madrid

Fax: 91 334 55 05

eics@escuelacienciassalud.com

www.escuelacienciassalud.com

902 50 00 00

ECS
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL



La saturación de las urgencias centra el último informe de la Defensora del Pueblo

Informe de los defensores del Pueblo

Reclaman la especialización enfermera en urgencias

GEMA ROMERO. Madrid

La Defensora del Pueblo, Soledad Becerril, y los defensores autonómicos de las nueve comunidades que cuentan con esta figura han presentado el estudio conjunto *Las urgencias hospitalarias en el Sistema Nacional de Salud: derechos y garantías de los pacientes*, que examina la realidad de estos

servicios. Entre sus 40 conclusiones se incluye la definición de una especialidad de “enfermería de urgencias y emergencias que forme específicamente a estos profesionales y delimite el alcance de sus competencias clínicas”.

Según ha explicado Soledad Becerril, el informe analiza los

problemas comunes al conjunto de los servicios de urgencias, sin detallar la situación de ninguno de ellos, puesto que “son las grandes cuestiones, en las que hay un alto nivel de coincidencia, las que resultan más determinantes para la atención que reciben los pacientes”. Para ello, han contado con la participación de pacientes, profesionales sanitarios y gestores de los 17 servicios autonómicos de salud.

Especialización

Tal y como establece el exhaustivo informe, “la gestión de las urgencias es la gestión del tiempo”, pero en ella no se tienen en cuenta los requerimientos específicos de la atención urgente ni a los profesionales que trabajan en ella. Además, “la presencia y suficiencia de profesionales adecuados debería estar garantizada en todas las franjas horarias”, algo que no sucede “especialmente en los horarios de tarde y noche”. Por otra parte, el personal debería estar adecuadamente formado y preparado. Es por ello que abiertamente reclaman la “definición de una especialidad médica y de enfermería de urgencias y emergencias que forme específicamente a estos profesionales y delimite el alcance de sus competencias clínicas”, pues en la actualidad, los médicos residentes “asumen un grado excesivo de responsabilidad en la actividad asistencial”.

Para Juan Carlos Gómez, asesor del Consejo General de Enfermería y miembro de la comisión nacional de la especialidad de Enfermería en Cuidados Médico-Quirúrgicos, “independientemente del nombre que reciba la especialidad, ningún paciente debería ser atendido en urgencias por



un profesional que no esté altamente cualificado”. Tal y como nos recuerda, la enfermería de urgencias no existe como tal actualmente, estaría incluida dentro de médico-quirúrgica, que es la especialidad reconocida en el Real Decreto de 2005, aunque todavía tiene sin aprobar su plan formativo. Para Gómez, también resulta evidente que estos profesionales no deben atender pacientes que ya tienen ingreso, pero que pueden llegar a permanecer días en urgencias a la espera de cama. “La hospitalización en urgencias no es aceptable porque —añade— ni la estructura ni el personal están preparados para el paciente hospitalizado”.

Saturación

De hecho, el informe reconoce que en las urgencias hospitalarias “se han establecido dependencias en las que permanecen los pacientes en espera de hospitalización” por la repetición de las situaciones de saturación. Algo que no depende de los propios servicios sino de una optimización de la gestión de camas. Para el experto del Consejo General de Enfermería, “puede haber momentos puntuales de aumento de la demanda que debe asumir la urgencia, pero hay otras circunstancias que ya se conocen, como la epidemia de gripe o los movimientos de población en vacaciones, que no se tienen en cuenta en la gestión de recursos”.

“El ingreso en urgencias no es aceptable”

Un fallo de planificación que podría paliarse, según el informe del Defensor del Pueblo, con un uso generalizado de los métodos de triaje que realiza la enfermería. Incluso proponen implantar “medidas que aliviaran la carga asistencial en estos servicios, mediante la derivación sin visita médica de pacientes con cuadros más leves”. También proponen que la atención en urgencias se incluya como un indicador asistencial más.

Seguridad del paciente

La estructura física y la saturación de servicios, junto con la “insuficiente cultura de respeto a la privacidad no permiten garantizar la dignidad e intimidad de los pacientes”. A lo que se añade la atención a pacientes terminales en urgencias, calificada por el informe como “un fracaso del sistema”, pues “no resulta posible garantizar a tales

“La atención a terminales en urgencias es un fallo del sistema”

pacientes una muerte digna y preservar el duelo de familiares y allegados”.

El informe también detalla, como ya han hecho numerosos estudios previos como el ENEAS, que las “urgencias son una de las áreas asistenciales donde mayor es el riesgo para la seguridad de los pacientes”, pues la sobrecarga “incrementa el error humano y el aumento de la morbimortalidad”. En urgencias también “se asume una significativa incidencia de efectos adversos” que, sin embargo, ni se declaran ni constan en los informes al alta, porque el sistema actual es punitivo para el profesional, al contrario de lo que sucede en el marco internacional.

Un informe con historia

Este no es el primer informe que el Defensor del Pueblo realiza sobre las urgencias en nuestro país. Ya en 1988, Álvaro Gil-Robles presentó una exhaustiva investigación sobre las urgencias de 17 hospitales públicos de toda España, y que generó un cambio radical en el antiguo Insalud, por las graves deficiencias que mostraba. Como recuerda Juan Carlos Gómez, “aquel informe propició el nacimiento del 061 y el Centro de Coordinación de Urgencias, tras la elaboración del Plan Director de Urgencias”. “Esperemos que el informe que acaban de presentar también suponga un revulsivo que termine con los problemas de los servicios hospitalarios de urgencias”, concluye el experto del Consejo General de Enfermería.



EXCEDENCIA POR INCOMPATIBILIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO

M.^a JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Una enfermera que presta sus servicios profesionales para un Hospital de Valencia, como personal laboral fijo, con la categoría profesional de enfermería, se presentó a un concurso oposición para la provisión de plazas de auxiliar de enfermería en el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. En la convocatoria se establecía un periodo de prueba de 3 meses. La enfermera solicitó la excedencia en esta plaza, que fue rechazada por el hospital al no haber superado el periodo de prueba previsto en la convocatoria, se le concedió un nuevo plazo para que se incorporase a la plaza de auxiliar de enfermería, al no hacerlo decayó en sus derechos como auxiliar, todo ello conforme al artículo 29.2 del Convenio colectivo laboral del Consorcio y artículo 14 del Estatuto de los Trabajadores. La demandante no se incorporó y la Dirección del Hospital adoptó la resolución de dejar sin efecto el contrato como auxiliar de enfermería.

Es por ello que a la vista de los hechos declarados probados, el juez, en aras de la tutela judicial efectiva y comprensiva del derecho de la demandante de poder solicitar su derecho a la excedencia por incompatibilidad, sin sujeción a ningún condicionamiento, determinó a arbitrar un procedimiento para que la trabajadora no per-

diera ni su condición de enfermera ni tampoco su condición de auxiliar de enfermería, que se obtuvo por haber superado el concurso-oposición. Y si bien, tanto en la convocatoria se establecía un período de prueba de 3 meses y la propia empresa suscribió un contrato con la actora en abril de 2010 en el que se establecía el período de prueba de 3 meses, no es

El juez falló para que no perdiera su condición de enfermera ni auxiliar

posible olvidar; aunque no resulta de aplicación por referirse a la Administración General del Estado, pero se puede utilizar de guía interpretativa, que el artículo 15 del RD 255/2006, de 3 de marzo (LA LEY 337/2006), por el que se modifican el Reglamento General de Ingreso del Personal al servicio de la Administración General del Estado y de Provisión de Puestos de Trabajo y Promoción Profesional de los Funcionarios de la Administración General del Estado, aprobado por Real Decreto 364/1995, de 10 de marzo (LA LEY 1434/1995), y el Reglamento de Situaciones Ad-

ministrativas de los Funcionarios Civiles de la Administración General del Estado, aprobado por Real Decreto 365/1995, de 10 de marzo (LA LEY 1435/1995). (BOE de 4-3-2006), se determina que la Excedencia voluntaria por prestación de servicios en el sector público. 1. Procederá declarar, de oficio o a instancia de parte, en la situación regulada en este artículo a los funcionarios de carrera que se encuentren en servicio activo en otro cuerpo o escala de cualquiera de las Administraciones públicas, salvo que hubieran obtenido la oportuna compatibilidad.

Esto es, la excedencia por incompatibilidad se produce en la Administración cuando se obtiene dos puestos fijos incompatibles, de ahí la necesidad de pedir la excedencia en uno de ellos (lo normal será en el de menor retribución) tal y como dispone el artículo 66 del Estatuto Marco.

ENVÍA TUS DUDAS

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

Enfermería Facultativa
C/ Fuente del Rey, 2
28023 Madrid

Correo electrónico:
prensa@consejogeneralenfermeria.org

Miradores de Roza Martín

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

Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

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

Infórmate ahora: **91 334 55 55** **638 327 226**

**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



Examen EIR 2015

El pasado 31 de enero, se celebró el examen para conseguir una plaza de enfermero interno residente (EIR), a cuya llamada acudieron cerca de diecisiete mil enfermeras y enfermeros de todo el país. Un potencial humano y profesional que compite, durante unas horas, por una de las cerca de mil plazas que se han ofertado en esta edición. En su inmensa mayoría son profesionales que están en desempleo o con un empleo precario que ven en la especialización, no una vía para encontrar un puesto de trabajo, sino un requisito para no quedarse atrás en un futuro o aliviar durante dos años la situación de desempleo. Esta visión del examen EIR no deja de ser triste y lamentable, pues desvirtúa un sistema de especialización que debería introducir durante esos dos años al profesional en el mercado de trabajo.



Las comunidades autónomas no terminan de decidir qué hacer con las plazas de especialista y no están transformando su servicio de salud para que los pacientes se beneficien de esta especialización. Hacen falta nuevos políticos de la sanidad y nuevos gestores sanitarios que apliquen una nueva visión, a medio y largo plazo, de lo que deben ser los servicios de salud con una enfermería especializada y con nuevas competencias. Ya no vale la máxima de que “hay que salvar al Sistema

de Salud”, que probablemente se salve mejor solo. La sostenibilidad del Sistema de Salud a cualquier precio tampoco vale. Traducir “salvar y sostenibilidad” en la actualidad por “recortes y más recortes” sólo nos está llevando a una enorme falta de calidad del sistema, a poner en riesgo a los pacientes y a prestar una asistencia tensionada por la creciente falta de medios humanos y materiales.

Formemos durante estos dos próximos años cerca de mil especialistas, con unas competencias definidas claramente en sus programas educativos, que trabajarán en prácticas en un servicio de salud en el que cuando terminen no podrán ejercer. Posteriormente, y con suerte, podrán hacer alguna sustitución, de nuevo, como enfermeras/os no como enfermeros/as especialistas. Cada año, cada mes, cada día que pase perderán competencia y, probablemente, cuando puedan ejercer de especialistas ya tendrán un empleo de otro tipo y una familia, y una hipoteca, y no podrán marcharse a otra ciudad, es decir, abandonarán la especialidad. Sólo este país puede permitirse el lujo de formar especialistas que nunca empleará. Lamentable desde todo punto de vista. Estúpido desde el punto de vista de quien tiene que gestionar nuestros impuestos.

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

Para enfermeros colegiados
y estudiantes de Enfermería

Participa en el I Premio FotoEnfermería



FOTO:123RF

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Al cabo de los días son muchas las imágenes que quedan en nuestra memoria. Un atardecer diferente, paisajes únicos, gente de la calle, un día especial con amigos o incluso una instantánea en el puesto de trabajo puede despertar nuestro espíritu más artístico.

Para mostrar estas imágenes y dar un reconocimiento al talento, el Consejo General de Enfermería de España ha puesto en marcha su I Premio FotoEnfermería. Enfermeros colegiados y estudiantes de Enfermería que deseen participar deben remitir las fotografías a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org o a la dirección postal C/Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid.

Dos categorías

Todas las fotografías son bien recibidas ya que existen dos categorías: de tema libre y de enfermería. Además de estar de acuerdo con las [bases del concurso](#), la creatividad y la calidad son los ingredientes perfectos para alzarse con el

premio. Junto con la imagen, los participantes deben especificar la categoría en la que participan, nombre y apellidos, domicilio, DNI o NIF, dirección de correo electrónico, teléfono de contacto, título de la obra, fotocopia del carnet de colegiado o del último recibo que acredite estar al corriente de las cuotas colegiales, y en el caso de los estudiantes fotocopia de carnet de estudiante universitario.

El certamen se desarrollará a lo largo del año 2015. Mensualmente se elegirán tres ganadores, publicándose las fotografías en la Revista ENFERMERÍA FACULTATIVA, pudiéndose difundir además en otros medios corporativos (página web, redes sociales, CANAL ENFERMERO...). Al final de año, lo ganadores anuales serán elegidos entre los ganadores mensuales, obteniendo así diversos premios que se anunciarán a lo largo de este año.

Además, las personas que resulten ganadoras en cada categoría del primer premio

anual, serán entrevistadas y dichas entrevistas serán publicadas en los medios de comunicación corporativos que el organizador determine.

No se publicarán ni aceptarán archivos con contenidos contrarios al derecho al honor, a la intimidad personal y familiar o a la propia imagen de las personas, ni ningún otro que sea contrario a la legalidad vigente.

Requisitos

Para cada categoría, las fotografías deben presentarse preferentemente en formato digital y se enviarán de una en una. Deben ser archivo JPG y su tamaño mínimo de 1.024 x 1.024 píxeles. También podrán presentarse en formato papel, mediante correo postal.

Sin duda, una oportunidad para mostrar tus fotografías.

 MÁS
INFORMACIÓN

consejogeneralenfermeria.org



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero



Seguridad del
profesional

Seguridad del
paciente

En el momento en el que se traspasa alguna Línea Roja puede ocurrir un evento adverso. Muchas veces no se denuncia el hecho, de tal manera que no queda registrado y no puede valorarse el número real y, sobre todo, cuántos de estos eventos adversos son evitables. El Consejo General de Enfermería, comprometido con la seguridad de los pacientes y de los profesionales, ofrece una vía para notificar esas situaciones a través del "registro de eventos adversos", con el fin de actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el SNS.

seguridaddelpacienteyenfermero.com

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



IV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HERIDAS (SEHER)

Lugar: Madrid, del 5 al 7 de febrero 2015
Organiza: Sociedad Española de Heridas
Más información: Grupo Pacífico. General Martínez Campos, 44, 1º - A y C. 28010 Madrid
Tel.: 913 836 000
Email: seher2015@pacifico-meetings.com
http://www.congresoheridas.com/

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 PI - Edificio CINC 08019 Barcelona
Tel.: 91 787 03 00
Email: 19congresohospitales@amexbarcelo.com
http://www.19congresohospitales.org/index.php?idpagina=1&ididoma=cas

XIV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA (AEETO)

Lugar: Alicante, del 15 al 17 de abril 2015
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Más información:

Fabula Congress S.L.
 C/Las Naves 13, 3º 2
 28005 Madrid
Tel.: 91 473 50 42
Email: eugeniavidal@fabulacongress.es
http://www.aeeto.es/congreso/enfermeriatraumatologiaaeeto2015/



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, del 23 al 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



XXXV CERTAMEN DE ENFERMERÍA Y XVI CERTAMEN DE FISIOTERAPIA SAN JUAN DE DIOS

Plazo de entrega: 20 de febrero de 2015
Tema convocatoria: Se puede concursar en dos modalidades: trabajo de investigación y proyecto de investigación. Los trabajos o proyectos deben versar sobre el ejercicio profesional de la enfermería pasado y/o presente, en los diversos aspectos: cuidados en todos sus ámbitos, administración y gestión, y docencia.
Dotación: Premio trabajo de investigación 6.000€ y premio a proyecto de investigación 6.000€
Más información: Secretaria Técnica. Avda. San Juan de Dios, 1, Ciempozuelos (Madrid)
Tel.: 91 893 37 69
Email: sjuandedios@euf.upcomillas.es
http://www.euf.upcomillas.es/

PREMIO IDEA A INICIATIVAS ENFERMERAS SOBRE CÓMO MEJORAR LA ADHERENCIA

Plazo de entrega: 28 de febrero de 2015
Tema convocatoria: Bayer pone en marcha el premio IDEA dirigido a los profesionales de la salud con el objetivo de reconocer y dar a conocer las iniciativas más exitosas para ayudar al paciente en la instauración y seguimiento de su tratamiento anticoagulante oral directo mejorar su salud y bienestar.
Dotación: Se otorgará un premio de 5.000 euros a la propuesta colectiva que se considere que mejor responda a los requisitos del concurso. Y un premio individual de 3.000 euros, entre otros.
Más información: www.premioidea.com

PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2015

Plazo de entrega: 10 de septiembre 2015
Tema convocatoria: Los trabajos, que deberán ser inéditos y escritos en lengua castellana, podrán versar sobre cualquier área de conocimientos de la enfermería.
Dotación: Primer premio de investigación dotado con 6.000 euros y primer accésit con suscripción anual a la revista y una Colección Enfermería S21
Más información: C/Manuel Uribe 13, bajo derecha 28033 Madrid
http://www.enfermeria21.com/metaspremios-metas/



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

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



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



FOTOS: PROMOTUR, TURISMO CANARIAS, PROMEDIA

Carnaval

CANARIAS A RITMO DE TAMBORES

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Al son de los tambores las Islas Canarias se visten con sus mejores galas para recibir una de las fiestas más esperadas del año. Plumas, lentejuelas, color y mucho ritmo acompañan a los viajeros que deciden pasar unos días festivos en este enclave. Su clima cálido, tanto en invierno como en verano,

hace que estas siete islas sean ideales para alejarse del frío, desconectar de la rutina, recargar pilas y regresar a casa con cuerpo y mente renovados.

Tenerife

Declarado Fiesta de Interés Turístico Internacional, el Car-

naval de Santa Cruz de Tenerife es la celebración más importante y popular en la que año tras año las “máscaras” recubren las calles. El coso es uno de los actos más multitudinarios que recorre la principal avenida de la capital de la isla. Un gran desfile en el que ver bailar a las comparsas y escuchar a las murgas y rondallas. Un espectáculo sorprendente.

En Tenerife, el Entierro de la Sardina es sustituido por la festividad de las Burras para dar por finalizadas las fiestas. En la singular y tradicional representación que tiene lugar en el municipio de Güimar, al este de la isla, las brujas se convierten en burras y atemorizan a la gente del pueblo ce-



Batalla de polvos de talco en La Palma

lebrando su aquelarre e invocando al demonio para acabar ardiendo en la hoguera.

Gran Canaria

Ser reina del Carnaval de Las Palmas de Gran Canaria es para las palmenses algo único. No basta una sonrisa radiante para alzarse con el premio. Hay que pelear con trajes imposibles de cuatro metros de altura y diámetros que oscilan entre cero e infinito. Sin duda, un espectáculo que merece la pena disfrutar.

Playas como Maspalomas no pasan desapercibidas en estas fechas. La caravana de la cabalgata recorre la zona turística de Maspalomas entre bailes y música. Como colofón el momento más temido, y a la vez esperado por todos: el Entierro de la Sardina, la cabalgata que despide el Carnaval. Las máscaras se visten de negro y simulan llorar, se arrastran por el suelo, se tiran de los pelos... en una noche donde la música y el baile vuelven a ser los protagonistas.

Fuerteventura

Más allá de las clásicas cabalgatas, en Fuerteventura Los Achipencos son los protagonistas. Unas enormes ganas de divertirse es lo que empuja a los participantes de esta fiesta a fabricar extraños artilugios con los que intentan flotar en una especie de cabalgata en el mar.

Un par de tablas pintadas de colores, cuatro ruedas, un disfraz y un poco de purpurina son elementos suficientes para participar en esta singular carrera, conocida como Los Arretrancos, y reservada para los más intrépidos. Eso sí, también se necesita una buena dosis de ingenio y buen humor para crear los



Muchas playas son escenarios del Carnaval estos días

“vehículos” más originales y ganar la competición.

La Palma

Atónitos es como se quedan muchos viajeros al ver la batalla con polvos de talco que tiene lugar estos días en La Palma. Todo el que lo desee puede participar en esta singular y curiosa fiesta que rememora el regreso de los isleños tras emigrar de América. Todo ello amenizados por el alegre ritmo de la música caribeña.

La Gomera

La capital de la isla recibe el Carnaval con la gala en la que es escogida la reina de las fiestas y sus damas de honor entre varias candidatas que desfilan con llamativos diseños de fantasía. Además, los amantes de esta fiesta no deben irse sin disfrutar del Gran Coso del Carnaval, un desfile de carrozas engalanadas que van alegrando las calles de San Sebastián el día grande de las fiestas.

El Hierro

Para los que visiten El Hierro en época de Carnavales no pueden perderse la celebración más importante de la isla durante estas fiestas. Conocida como los Carneros de

Frontera, los jóvenes se visten con pieles de carnero para perseguir y embadurnar de tinte negro a aquellos que se atreven a desafiarlos. Un acontecimiento que une tradición y diversión.

Lanzarote

Durante el Carnaval de Lanzarote tiene lugar una de las tradiciones más antiguas de las Islas Canarias. Los Diabletes, unos “terroríficos” personajes, protagonizan la diversión de pequeños y mayores a los que persiguen y asustan con el “garabato”, un palo del que cuelga una bolsa llena de papel, tierra y trapos. Y si la tradición ha pasado de generación en generación, las canciones también. Un claro ejemplo de ello son la Parranda de Los Buches, una cuadrilla de músicos con los que descubrir antiguas canciones marineras que forman parte de la historia de la isla. Imprescindibles para animar la fiesta, siempre van a la cabeza de la cabalgata del Carnaval de Arrecife, un colorido y divertido desfile de disfraces, murgas, comparsas y carrozas.

 MÁS INFORMACIÓN

www.turismodecanarias.com/





Hyundai i20 1.2 MPI 85CV TECNO

UN SALTO EN ESTILO Y CALIDAD

DAVID RUÍPEREZ. Madrid

Salvo algunos modelos premium, considerados como pequeños “caprichitos” al alcance de una minoría, los automóviles pequeños de marcado carácter urbano suelen ser modelos sencillos, austeros, sin una personalidad arrolladora ni mucho encanto. Tradicional-

mente venían con lo justo para cumplir como segundo coche de la familia, pero determinados componentes estaban reservados a modelos de segmentos superiores. Sin embargo, los avances en electrónica, la demanda de un “plus” de calidad por parte de consumidor y

la fuerte competencia en el segmento han dado lugar a una serie de coches bastante atractivos, uno de los cuales es sin duda el Hyundai i20.

La nueva generación del i20 se ha sometido a una importante renovación bajo dos premisas: estilo y tecnología. En el primer capítulo, su aspecto sofisticado viene de la mano de una nueva rejilla frontal con forma hexagonal y el diseño de las ópticas delanteras estilizadas

El frontal resulta muy atractivo gracias a las luces LED



Incorpora un soporte para el móvil de serie

Cuenta con sensores de aparcamiento delanteros y traseros

por el empleo de luces LED. Se trata de un modelo espacioso, con espacio para las piernas y que permite cinco ocupantes con relativa comodidad, ya que ha ganado anchura (45mm) frente a la versión anterior. Su maletero tiene una capacidad de 326 litros, así que algo de espacio para viajar tenemos con el i20 y podemos tumbar los asientos en su totalidad, lo que proporciona una buena superficie de carga. La vista trasera también parece pensada para agradar a un público joven y no tan joven.

Una vez en su interior es donde podemos dar cuenta de la mejora del nivel de los plásticos que ha introducido el fabricante coreano. En muchas de las superficies de la cabina se ha aplicado olefina termoplástica (TPO) de alta calidad, lo que hará que conserve un buen aspecto a pesar de un uso frecuente. Se ha mejorado el aislamiento acústico y tiene pequeños detalles



Está equipado con práctico techo solar

muy cuidados. Pero lo que de verdad sorprende es la apuesta tecnológica. Determinadas prestaciones, que sólo encontramos en vehículos de segmentos superiores, se han incorporado al pequeño i20 en lo que supone en la práctica una serie de sólidos argumentos de compra frente a sus rivales. Unos ejemplos son el sistema de aviso de cambio de carril, el volante con calefacción, desempañador automático del parabrisas, Sistema de Navegación integrado en el salpicadero, soporte para integración con nuestro Smartphone, retrovisores con plegado automático y ayuda al aparcamiento trasero y delantero, sensores de lluvia y luces... Para completar el paquete lujoso que ofrece el

i20 contamos con un fantástico techo solar con muchas posibilidades de apertura.

Motores

En cuanto a la motorización, están disponibles tres de gasolina de 1,25 litros —y a elegir entre 75 o 85 CV— y un 1.4 con 100 CV. En mecánica diésel tenemos dos motores, de 1,1 y 1,4 litros. Pero el motor Kappa de gasolina es el que más elogios está recibiendo por un comportamiento ágil, equilibrado y silencioso. En su versión Tecno, de las más equipadas e interesantes, el 1.2 de 85CV de gasolina sale por unos 16.700 euros sin tener en cuenta los descuentos y planes del Gobierno, aplicados estos el precio será más comedido.



Ha crecido en anchura respecto a la generación anterior

Ficha técnica

Consumo medio (l/100 km):	5,1
Largo/ancho/alto (mm):	4.035 / 1.734 / 1.474
Peso (kg):	1.040
Volumen mínimo del maletero (l):	326
Combustible:	Gasolina
Potencia máxima (CV):	85
Número de cilindros:	Cuatro en línea
Cilindrada (cm ³):	1.248
Sistema Stop/Start:	No
Caja de cambios:	Manual, 5 velocidades
Freno delantero / trasero:	Disco ventilado / disco



95 años de Metro en Madrid

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

En octubre de 1919 el rey Alfonso XIII inauguraba la primera línea de metro de Madrid, que unía los 3,5 kilómetros que van desde la Puerta del Sol hasta Cuatro Caminos a través de ocho estaciones. Hoy, 95 años después, el suburbano de la capital cuenta con 12 líneas, 300 estaciones 293 kilómetros de longitud. Para conmemorar este aniversario, Metro inauguró en 2014 una exposición que ha sido prorrogada debido a la gran afluencia de público.

Hitos

La exposición, que rememora los hitos más importantes de estos 95 años, se puede ver en la estación fantasma de Chamberí (entrada por la Plaza de Chamberí, en Madrid) todos los viernes de 11.00 a 13.00 y de 17.00 a 19.00, y todos los sábados y domingos de 10.00 a 14.00. Chamberí fue una de las ocho paradas de la primera lí-

nea de metro. Tuvo que ser clausurada a principios de los años 60 porque la compañía metropolitana decidió aumentar la longitud de los trenes y fue imposible alargar esta estación. Actualmente, alberga la exposición del aniversario y ha sido utilizada para rodar alguna película.

Metro ha pasado de 8 a 300 estaciones

Momentos como la inauguración, la creación del billete de ida y vuelta, la aparición de los ascensores en la red o el diseño del logotipo y su evolución en el tiempo son algunos de los grandes hitos que se exponen en Chamberí. Además, también se puede encontrar la explicación de la señalización que hay en estos momentos o la aparición de

las líneas por colores y las diferentes ampliaciones.

A través de fotografías, la compañía ha querido enseñar la evolución de la arquitectura de las estaciones y sus elementos, los trenes, el perfil de los viajeros, la publicidad realizada antiguamente en cerámica o la manera de comunicarse con los clientes a través de las taquillas, que han ido desapareciendo y evolucionando hacia otro modelo "más próximo al usuario", explican fuentes de Metro.

Por último, la muestra cuenta con diferentes elementos en la estación como la primera máquina billetera y diferentes vestuarios que han ido llevando los empleados de metro.

Sin duda, esta exposición es una de las mejores formas de sumergirse en la historia de la segunda red de metro más larga de la UE, sólo superada por Londres, y la octava del mundo, por detrás de Shanghái, Pekín, Londres, Nueva York, Seúl, Moscú y Tokio.

Recreación de una entrada de metro antigua



Birdman (o la inesperada virtud de la ignorancia)
(2014, Alejandro González Iñárritu)

Intrépida jam session

MATÍAS COBO. Jaén

Aparte de por su falso plano secuencia como principal recurso formal, la osada última apuesta de Iñárritu me sorprendió por la banda sonora de Antonio Sánchez, batería cuya música remarca la sensación de 'jam session' o improvisación musical fílmica que la película me dejó. Como si de un todo continuo se tratase, gracias a una filmación hábilmente trucada para simular una única toma, en *Birdman* fluyen los personajes entrando y saliendo de plano, la cámara, yendo de un lado a otro como espectador indiscreto de las andanzas del atormentado Riggan Thomson y de sus compañeros de función, sus parejas, su productor o su hija. Y así como en una jam, el jazz improvisado proviene del instinto y talento de un grupo de músicos, la cinta nos lleva por un tobogán de emociones interpretado por un inspirado reparto al servicio de un relato mínimo pero con múltiples lecturas.

Porque, aunque la película sea la historia de una vieja gloria del cine de acción anclada en el pretérito éxito de su papel como Hombre Pájaro, el realizador mexicano reflexiona acerca de lo que separa la popularidad de la celebridad o de la 'idiotización' de un público ávido por compartir cada minuto de su vida para integrarse en esta sociedad exhibicionista. Entre esas dobles lecturas presentes en el filme, Iñárritu

no desaprovecha la ocasión para lanzar un dardo envenenado a la industria del cine por su inclinación al éxito seguro con el omnipresente cine de superhéroes. De hecho, y casi como en un guiño irónico entre Michael Keaton y su personaje, la crisis existencial de Riggan ra-

Sorprende la banda sonora de la película

dica en su afán por zafarse de su fama como actor de héroe de acción. Ahora pretende crear arte, trascender y dejar huella volcándose en la adaptación teatral de una novela de Raymond Carver que dirige y protagoniza.

Lo cierto es que, pese a todos los riesgos asumidos por un Iñárritu siempre dispuesto a innovar y a apostar por la originalidad en cada filme, por momentos la película se me hizo ajena o sin empatía emocional, como para sentirme preocupado por este relato sobre lo que ocurre entre bambalinas, sobre el miedo al fracaso o la incertidumbre de cómo lograr el beneplácito de crítica y público. Lo que no me dejó indiferente fue la exhibición de un Michael Keaton soberbio o su pulso con el siempre talentoso Edward Norton, o los destellos de la sucinta pero estelar interpretación de Emma Stone. Un carrusel de réplicas al ritmo de improvisados sonos de batería que marcan los altos y bajos de una gastada estrella hollywoodiense.



Imagen de la película



El pijama

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Se la encontró dos días después de que le hubiera dado la ropa. Iba con su pareja. Los dos estaban todo el día colocados tratando de aparcar coches por la zona. Debía tener la misma edad que ella, o incluso podía ser un poco más joven, aunque la mala vida la estaba envejeciendo mucho antes. Había perdido casi todos los dientes. Le dijo que se sentía la mujer más guapa del mundo con aquella ropa que le había regalado. Ella no se atrevió a decirle que lo que llevaba puesto era un pantalón de pijama. La que le ayudaba a aparcar el coche le repitió varias veces que su color preferido era el rosa. El pijama era rosa y estaba algo desgastado por el uso. Lo combinaba con una chaqueta vaquera y tenía un moño con unas trabas verdes. Le decía todo el rato que se sentía como una princesa.

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

DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:



NUEVO LANZAMIENTO



Gestión de la calidad de cuidados en enfermería. Seguridad del paciente

Autores: Diego Ayuso y Begoña de Andrés Gimeno
Editado por: Ediciones Díaz de Santos
Calle de Albasanz, 2,
28037 Madrid
Tel.: 917 43 48 90
E-mail: ediciones@editdiazdesantos.com
<http://www.editdiazdesantos.com/>

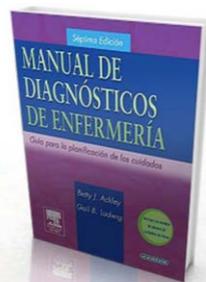
La calidad asistencial y la seguridad del paciente son cuestiones prioritarias en la gestión sanitaria. La mejora continua de la calidad es un compromiso integrado de la organización que nos ayuda a caminar hacia la excelencia en la atención, mejorando la eficiencia de los procesos y la satisfacción de los pacientes a los que atendemos. En este libro se explica cómo abordar la gestión de la calidad en las diferentes unidades asistenciales y servicios hospitalarios, tales como el bloque quirúrgico, unidades de Cuidados Intensivos, Pediatría, Obstetricia, Urgencias, etc, identificando los indicadores de calidad de cuidados y las estrategias de seguridad del paciente. Asimismo, se repasan aspectos como las herramientas básicas de calidad, los modelos de gestión de calidad y los estándares de acreditación para hospitales de Joint Commission International.



Cuidando vidas

Autora: Maricruz Martínez Loreda
Editado por: Vision Net
C/ Idelfonso, 17,
28012 Madrid
Tel.: 91 311 76 96
E-mail: pedidos@visionnet.es
<http://www.visionlibros.com/>

La publicación relata algo que comúnmente no se escribe sobre las enfermeras: las relaciones que diariamente mantienen en el ámbito hospitalario con los pacientes, familiares, demás profesionales y ellas mismas. Por una parte, esta obra es un espejo de los que sucede cotidianamente y por otra, una reflexión y un aporte hacia un modelo de enfermera relacional. Partiendo de Florence Nightingale recorre los puntos más importantes rescataando la forma de aplicarlos en los cuidados actuales. También ofrece información y experiencias sobre dos temas fundamentales: la alimentación y el dolor, enfocados de forma holística. Aplica métodos complementarios como la cromoterapia, todo basado en la atención del paciente de Traumatología hospitalizado. Desarrolla un completo recorrido sobre alimentación, sus bases, componentes nutricionales, la dieta equilibrada, invitando a ponerlos en práctica. Siendo un libro basado en las relaciones de las enfermeras y los pacientes no es necesario ser un profesional de la salud para comprender el mensaje.



Manual de diagnósticos de enfermería

Autores: Betty J. Ackley y Gail B. Ladwig
Editado por: Elsevier Masson,
Travessera de Gràcia, 17-21,
08021 Barcelona
Tel.: 93 241 88 00
Fax: 93 241 90 20
E-mail: editorialrevistas@elsevier.com
<http://www.elsevier.es/>

Este libro ayuda, durante las prácticas y los estudios de Enfermería, a realizar diagnósticos y redactar planes de cuidados con facilidad y seguridad. Esta edición incluye taxonomías de NIC y NOC, además de práctica basada en la evidencia, asistencia domiciliaria y enseñanza a pacientes y familias. Asimismo, se proporcionan consideraciones para pacientes multiculturales, geriátricos y pediátricos. Se han incluido diagnósticos de enfermería propuestos para más de 1.300 entidades clínicas que incluyen signos y síntomas, diagnósticos médicos, cirugías, trastornos materno-infantiles, trastornos del estado mental y trastornos geriátricos. Incluye *evolve*, que permite el acceso a distintos recursos en inglés asociados al libro, tanto para estudiantes como para docentes: constructor de planes de cuidados; estudios de casos; enlaces a páginas web, listados de la etiqueta de la NIC y la NOC, presentaciones en *Power Point*, etc.

PROTEGE TUS OJOS

Reticare, el único protector ocular del mercado para pantallas de smartphones, tablets y ordenadores

Las nuevas pantallas emiten **5 veces más** de luz de onda corta y pasamos **8,5 h/día** delante de ellas

Los niños **carecen** de la **protección natural** que se genera con la edad

80% de usuarios de pantallas experimenta picor de ojos, visión borrosa...

Proteger las pantallas con Reticare es imprescindible para tus ojos y los de tu familia, especialmente para los niños. Es el resultado de 12 años de investigación de la Universidad Complutense de Madrid. Reticare absorbe parte de la luz de onda corta que emiten las pantallas de los dispositivos. Además protege la pantalla de arañazos y se coloca fácilmente.

PVP: 12,^{95€} Smartphones • 18,^{95€} Tablets • 31,^{95€} Ordenadores*

reticare®

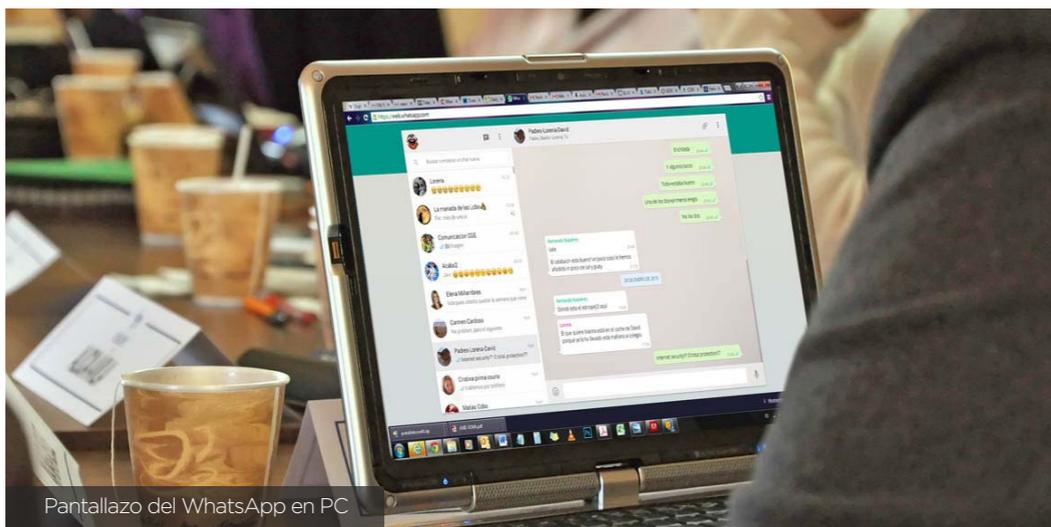
www.reticare.com

*Desde 31,95€, varía en función del tamaño de la pantalla.

Fuentes: 1. Universidad Complutense de Madrid. 2. F. Behar-Cohen. 3. Asociación Americana de Optometría. Reticare® es una marca registrada. Todos los derechos reservados. Estos productos están protegidos por varias familias de patentes.



El WhatsApp llega al PC



Pantallazo del WhatsApp en PC

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El servicio de mensajería instantánea más popular del mundo, con 700 millones de usuarios activos al mes, está disponible en su versión para ordenador, una vieja demanda por fin satisfecha. En los albores de internet, los chats se hicieron muy populares, luego llegó el mítico Messenger, pero después las conversaciones instantáneas han tenido como escenario el teléfono móvil. Incluso los más reticentes a tener datos en el móvil, aquellos mismos que juraron que no tendrían un terminal con cámara, van sucumbiendo a un servicio que permite una interacción (excesiva y enfermiza según el caso) muy grande con nuestro entorno social.

Sin embargo, escribir en el teléfono para muchas personas tiene sus limitaciones y se expresan con lentitud.

¿Cómo es la versión de PC de WhatsApp? Hay varios aspectos a tener en cuenta. En primer lugar, debemos tener instalada la última versión del

programa en el teléfono (la 2.11.498 o 2.11.500). Después, ya en el ordenador y con el navegador Google Chrome visite la página web.whatsapp.com y se generará un código QR. A continuación abrimos el programa en el móvil y en la sección "Ajustes" pinchamos en "WhatsApp Web". Una vez hecho esto, se abrirá un lector de código QR para escanear el que nos proporciona en pantalla la web de WhatsApp.

“Los usuarios de iPhone no pueden acceder al servicio”

Nos encontraremos ante una pantalla con nuestros chats a la izquierda y la conversación activa a la derecha. El uso no puede ser más sencillo. Sin embargo, conviene saber varias cosas. Lo que es-

tamos viendo no es sino un reflejo de nuestro WhatsApp del teléfono, pero mostrándose en la pantalla del PC, no hay ningún programa instalado en nuestro PC de casa o la oficina. Eso sí, no se alimentará de la conexión a internet del ordenador, sino de la del móvil, así que mejor será que estemos conectados a una red WiFi o consumiremos la tarifa de datos.

iPhone se queda fuera

Actualmente pueden utilizar la versión web de WhatsApp los usuarios de teléfonos Android, BlackBerry y Windows Phone, pero no los de iPhone. La razón estriba en las propias limitaciones de Apple en materia de privacidad, intercambio de información entre dispositivos, etc. Una lástima, porque muchos usuarios de la marca de la manzana querrían acceder a este servicio.

On-line

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

ESPECIALIDAD DE enfermería pediátrica

Te preparamos para la superación del examen y **ADEMÁS** recibirás:

- 5 cursos de Formación Continuada acreditada, con expedición de los diplomas correspondientes
- Manuales de estudio en formato impreso
- Simulación de exámenes on-line
- Casos prácticos
- Expedición de un Diploma General en el que se especificará el nº de horas impartidas

Fecha de comienzo: 14 de abril, hasta la fecha de celebración de los exámenes

600 horas



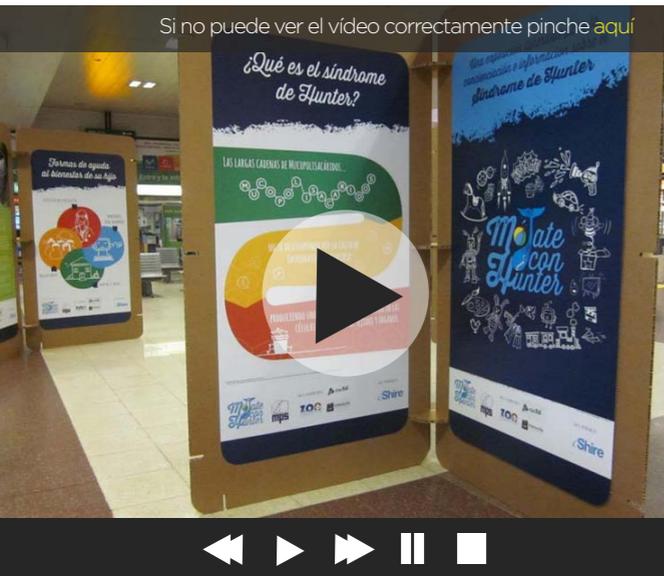
ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

Infórmate en:

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



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
CONSEJO GENERAL



“MÓJATE CON HUNTER”

REDACCIÓN. Madrid

La Asociación de las Mucopolisacaridosis y Síndromes Relacionados (MPS España) y Adif colaboran en una exposición itinerante por distintas estaciones ferroviarias, denominada “Mójate con Hunter”. La muestra fotográfica viajará los próximos meses por España haciendo paradas en las estaciones de Adif de Sevilla Santa Justa, Valladolid Campo Grande, Valen-

cia Nord y Barcelona Francia. Y es que una de las líneas de Adif es potenciar las estaciones como espacios de encuentro, cultura y difusión de valores accesibles a todos los ciudadanos.

Concretamente, “Mójate con Hunter” es una campaña solidaria que gira en torno a una exposición fotográfica itinerante compuesta por más de una treintena de fotografías realizadas durante una jornada de ocio y diversión en el Zoo Aquarium de Madrid. A través de sus protagonistas, ocho niños afectados por esta enfermedad y sus familiares, se explica de manera visual, optimista y positiva la historia de estas familias que conviven con la enfermedad y que luchan todos los días por no perder la esperanza. Estas fotografías están acompañadas de píldoras informativas que explican de manera clara, sencilla y cercana qué es exactamente el síndrome de Hunter. Además, se ha desarrollado un vídeo que recoge los mejores momentos de la jornada en el Zoo, y que puede verse en <http://vimeo.com/rarasshire/mojateconhunter>.

Concienciación

Se trata de una iniciativa de concienciación y sensibilización social sobre la realidad del síndrome de Hunter (MPS tipo II) puesta en marcha por la Asociación de las Mucopolisacaridosis y Síndromes Relacionados (MPS España) con la colaboración de FEDER (Federación Española de Enfermedades Raras), el Zoo Aquarium de Madrid y la Fundación Parques Reunidos.

Para más información: www.mpsesp.org

Punto final

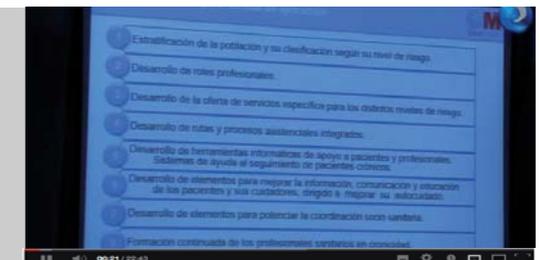


Diario Enfermero es el informativo que emite Canal Enfermero TV a través de la web del Consejo e InfoEnfermería, plataforma de comunicación integral con acceso directo a publicaciones y contenidos multimedia. Descubre aquí todos los contenidos de una nueva edición de Diario Enfermero.

El informativo de **Canal Enfermero**
NOTICIA a NOTICIA



Canal Enfermero entrevista a José Martínez Olmos, portavoz socialista de sanidad en el Congreso



La estrategia de atención a la cronicidad de la Comunidad de Madrid otorga todo el protagonismo a la enfermería



Las matronas de Mauritania reciben la primera guía de la práctica obstétrica para luchar contra la mortalidad materno infantil



Trabajar en turno de noche puede aumentar hasta un 23% el riesgo de muerte por enfermedades cardiovasculares

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





Cursos y talleres prácticos

TALLERES PRÁCTICOS (31 HORAS)

Introducción al yoga para enfermería.

Sesiones presenciales: 23 y 24 de febrero de 2015.

Cuidados de Enfermería al paciente con accidente cerebrovascular (ACV).

Sesiones presenciales: 13 y 14 de abril 2015.

Cuidados de enfermería al paciente ostomizado: colostomía y urostomía.

Sesiones presenciales: 20 y 21 de abril 2015.

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA (40 HORAS)

Electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo.

Del 2 al 5 de marzo 2015.

Introducción al yoga y al coaching.

Del 9 al 13 de marzo de 2015.

Técnicas de inmovilización yesos y vendajes.

Del 23 al 27 de marzo 2015.

Infórmate en:

Colegio de Enfermería de Almería

Avenida de Pablo Iglesias, 113, 04003 Almería

Teléfono: 950 26 52 44

<http://www.colegioenfermeriaalmeria.com>



**ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ALMERÍA