

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

| Año XXI | Número 246 | 16 - 31 enero 2017 |



El hospital Puerta de Hierro inaugura la exposición FotoEnfermería

El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

LA ENFERMERÍA EN LOS TEMPLOS DE LAS COMPRAS

Velar por la salud de trabajadores y usuarios es el objetivo de las enfermeras que trabajan en grandes superficies

2016 - 2017

EXPERTO UNIVERSITARIO

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciassalud.com
91 334 55 00

URGENCIAS

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

*“26 años
formando a los
mejores expertos en
emergencias”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



“

EDITORIAL

”



**Máximo
González
Jurado**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Más seguros con una enfermera en plantilla

Cada año —según los últimos informes— los centros comerciales y grandes superficies de España registran casi 2.000 millones de visitantes. En determinados contextos, como los colegios, las empresas -y también es algo que se extiende a los grandes almacenes y centros de ocio-, surgen personas que exhiben grandes dosis de ignorancia y carencia de sentido común cuando dicen o piensan: “Bueno, si pasa algo se llama a una ambulancia y punto”. Obviamente, nuestros excelentes servicios de emergencias —con sus enfermeros tan bien formados— proporcionan la atención de urgencia en tiempo récord ante percances de salud de toda índole. Su labor es inestimable. Pero eso no implica que en lugares en los que se acumulan multitudes o se trabaja con niños la presencia permanente de un enfermero sea innecesaria, todo lo contrario. Más aun en un ámbito donde cada minuto y cada segundo que pasa puede ser la diferencia entre sobrevivir, o no.

Esos miles de visitantes que abarrotan tiendas, restaurantes o cines pueden sentirse indispuestos en cualquier momento y muchas de las situaciones podrían resolverse con el profesional sanitario del centro sin necesidad de desplazar un equipo de emergencias. Aún más, la labor de los enfermeros que trabajan en las grandes cadenas implica un valor añadido para la compañía en materia de salud laboral.

La enfermería en los centros laborales vela por la salud de los trabajadores, vigila y hace exámenes periódicos en función del puesto desempeñado. Pero además de todo ello, no menos importante es la educación sanitaria que puede proporcionar un sanitario en el entorno de trabajo, una labor que muchas enfermeras y enfermeros de empresa llevan a cabo con magníficos resultados constatables científicamente. Los trabajadores y los directivos saben que gracias a esta constante y a veces discreta actuación enfermera se están salvando vidas y previniendo múltiples enfermedades y dolencias.

Cuando la enfermería está integrada en la plantilla, a menudo pone en marcha campañas de sensibilización entre empleados y clientes de una compañía y eso repercute en la empresa y la sociedad en general. Muy ciego está el que cree que todo se soluciona con llamar a una ambulancia y quitarse el problema de encima.

2016 - 2017





EXPERTO UNIVERSITARIO

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN



Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

 eics@escuelacienciassalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD



Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid | www.escuelacienciassalud.com | 902 50 00 00



Sumario

Número 246

16 - 31 enero 2017

Actualidad



6

Portada

La enfermería en los templos de las compras

10

Noticias

- Lavarse las manos, principal medida para evitar la bronquiolitis
- El Puerta de Hierro de Majadahonda inaugura la exposición FotoEnfermería

Cooperación

“El voluntariado te lleva a salir de tu jaula de cristal”

22

CIE 2017

El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017

26

Legislación

Las especialidades de Enfermería tras la sentencia del TS sobre troncalidad

28

Opinión

Fidel Rodríguez: “El futuro de las profesiones”

30

Servicios profesionales



Ocio y cultura



36

Viajes

KERALA, la parte más desconocida de India

38

Motor

La libertad en versión eléctrica: el nuevo Volkswagen I.D BUZZ

42

Cine

¡Bailemos!, ¡Saltemos!, ¡CANTEMOS!

50

Punto Final

Ganadores de diciembre del II Premio FotoEnfermería

Staff

Director: Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Rujpérez (d.rujperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (angel.martinez@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciassalud.com), Raquel González (rgonzalez@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 y Juan Carlos Gómez. **Asesores Internacionales:** María Teresa Monzón, Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo.

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



La enfermería en los templos de las compras

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El pasado y tan de moda últimamente Black Friday, la Navidad o las actuales rebajas son sólo algunos de los momentos en los que grandes superficies, supermercados y establecimientos se llenan de gente con ganas de consumir, que puede sufrir percances o tener algún accidente durante su jornada de compras. De igual manera, los empleados que trabajan diariamente en estas empresas también pueden sentirse indispuestos en algún momento, además de necesitar revisiones periódicas para realizar su tarea de manera óptima.

Velar porque todo esto sea posible es una de las principa-

les funciones del equipo sanitario que trabaja en algunos de estos centros. En otros muchos, aún no existe esta figura y contar con enfermeras que puedan prestar una asistencia rápida en el caso de que haya cualquier problema

En los centros tienen un protocolo muy definido por si hay urgencias

es imprescindible para dar la mejor atención a los clientes y a los empleados.

Función principal

“Nuestra función principal es la vigilancia de la salud de los trabajadores, pero, evidentemente, como cualquier profesional sanitario, si le ocurre algo a un cliente y necesita asistencia sanitaria, saldremos a atenderle sin ninguna duda”, explica Begoña García, enfermera del Trabajo y responsable del Servicio Sanitario de El Corte Inglés de Pozuelo (Madrid). Ante cualquier problema que pueda surgir, en los

centros tienen un protocolo muy definido y coordinado. “Dependiendo de la gravedad o asistencia que requiera la persona, o bien nos la traen a las instalaciones o salimos nosotros a atenderla”, cuenta García, que destaca que el protocolo lo conocen todos los trabajadores y gracias a eso pueden actuar de una manera rápida y eficaz.

Urgencias puntuales

Además de atender estas urgencias puntuales en los centros, la enfermería del Trabajo tiene un rol importantísimo a la hora de controlar y vigi-

lar el estado de salud de los trabajadores de la empresa. Exámenes periódicos, pruebas específicas dependiendo del puesto y prevención para la salud son algunas de las

tareas que realizan diariamente las enfermeras del servicio sanitario de El Corte Inglés.

“Realizamos muchos tipos de exámenes de salud. Los





Tener enfermeras aumenta la tranquilidad de los empleados

iniciales cuando el trabajador es contratado por la empresa, los periódicos que se aplican dependiendo de la actividad y función que realicen, o los de reincorporación tras una excedencia maternal o cuando el trabajador ha estado fuera de la empresa un tiempo por algún motivo”, destaca la enfermera.

Para ella, es necesario establecer protocolos dependiendo del tipo de empleado porque “no tiene nada que ver un examen de salud en un trabajador usuario de pantallas de visualización de datos, que en uno que maneja cargas. Con este segundo nos centramos mucho más en una exploración musculoesquelética y con los de pantallas les pasamos un protocolo

para ver cuántas horas está delante del ordenador, cómo se coloca, si la luz está orientada adecuadamente, etc.”, puntualiza.

Día a día

En esta misma línea, Pilar Fernández-Fígares, responsable de Recursos Sanitarios y Autoseguro del grupo, explica que “junto con el resto de los componentes del equipo sanitario, las enfermeras organizan su día a día de acuerdo con la planificación de la vigilancia de la salud, tanto colectiva como individual”.

La enfermera, que considera imprescindible que exista esta figura tanto en las grandes superficies como en todos los lugares donde se necesiten sus cuidados, reconoce que trabajando en un sitio como El Corte Inglés tienen muchas anécdotas porque les surgen consultas que pueden ir desde lo más sencillo, como una indisposición, hasta urgencias con riesgo vital. “Yo no lo he vivido, pero conozco una compañera en otro centro que tuvo que atender un parto”, cuenta Begoña García.

“Si le ocurre algo a un cliente, saldremos a atenderle sin ninguna duda”

Campañas

Más allá de los reconocimientos, desde el Servicio Sanitario de El Corte Inglés también llevan a cabo campañas de educación para la salud. “Solemos organizar campañas sobre salud cardiovascular, colesterol, gripe... Con los trabajadores diabéticos intentamos reforzar la educación que pueda estar recibiendo en su centro de salud u hospital”.

“Participan en el desarrollo y puesta en marcha de campañas de promoción de la salud tanto internas como en las que colaboramos con organizaciones sanitarias institucionales y realizan acciones formativas en primeros auxilios, entre otras, con los trabajadores”, afirma Fernández-Fígares.

En definitiva, la enfermería en los grandes almacenes aumenta la tranquilidad de los empleados y les da mayor seguridad. “Para ellos es una tranquilidad muy grande porque no solamente hacemos esa vigilancia de la salud, sino que cuando se encuentran mal por una gastroenteritis, un dolor de garganta o de cabeza saben que pueden venir al servicio y van a ser tratados y evaluados”, resalta García.

Experiencia

La experiencia y el reconocimiento que tiene trabajar en El Corte Inglés para Begoña García hacen que anime a quienes están empezando a que estudien esta especialidad. “La verdad es que la oferta de plazas es muy escasa, pero diría a todas aquellas enfermeras que les guste la prevención, la educación para la salud y la investigación, que se formen como enfermeros del Trabajo”, concluye.



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





Lavarse las manos, principal medida para evitar la bronquiolitis

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El invierno es sinónimo de frío pero también de la llegada de diversas patologías como la bronquiolitis. Alrededor de 270.000 niños tienen un episodio de bronquiolitis aguda en España al año. Una enfermedad muy nombrada durante esta estación pero desconocida por gran parte de los ciudadanos. “La bronquiolitis es una enfermedad de origen viral. Los síntomas son dificultad respiratoria y síntomas catarrales en un primer momento y se suele dar en los niños de seis meses a dos años de edad”, explica Alicia Carmona, supervisora de la Unidad de Pediatría de Adolescentes y Lactantes del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

Posibles síntomas

Congestión nasal, moqueo, tos... La bronquiolitis comienza como un resfriado común pero se suele complicar pasados unos días, causando

incluso el ingreso del pequeño en el hospital. “Aunque puede parecer un catarro sin más, recomendamos que traigan al niño al hospital cuando empiece con dificultad respiratoria, no quiera hacer las tomas porque como no puede respirar bien, cuando tenga tos, esté como decaído... porque en un principio no suelen tener fiebre”, recalca Carmona.

Y es que aunque en muchas ocasiones la bronquioli-

tis pasa desapercibida, la enfermería coincide en que la prevención es la mejor medicina para esta patología. “Deben lavarse las manos antes de darle el pecho, estar en un ambiente cálido y tranquilo, evitar que salga a la calle o llevarlo a locales cerrados y con ambientes con humo... Pero lo más importante es el lavado de manos porque la enfermedad se transmite por vía de contacto y área”, finaliza la supervisora.



Begoña de Andrés, subdirectora de Enfermería,
Pilar Fernández vicepresidenta del CGE y
Almudena Santano, directora de Enfermería

El Puerta de Hierro de Majadahonda inaugura la exposición FotoEnfermería

MARINA VIEIRA. Madrid

El Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda (Madrid) ha inaugurado la exposición itinerante con las imágenes ganadoras del primer Premio FotoEnfermería, organizado por el Consejo General de Enfermería en 2015. Almudena Santano, directora de Enfermería del hospital, Begoña de Andrés, subdirectora de Enfermería y Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, han inaugurado esta exposición en la que se da a conocer a los ganadores de un concurso iniciado por la Organización Colegial con el objetivo de que enfermeros y estudiantes de enfermería de toda España demostraran su talento con la cámara. Fernández ha asegurado que “para la Organización Colegial de Enfermería es un orgullo que estas fotos que atesoran gran mérito artístico y técnico estén expuestas en este hospital para que sean apreciadas por los pacientes y los profesionales sani-

tarios. Muchas de ellas captan con gran sensibilidad la esencia de los cuidados de enfermería”.

Ya está en marcha la segunda edición

Por su parte, Almudena Santano afirma que “nuestra profesión debe explorar todas las posibilidades de representación gráfica y qué mejor que observar y apreciar lo que nuestros compañeros de profesión identifican en esta exposición itinerante que nos trae al Hospital Puerta de Hierro el Consejo General de enfermería”.

El premio

El certamen, dividido en categoría profesional y libre, muestra las dotes artísticas de los profesionales que participan.

Más de un centenar de enfermeros y enfermeras de toda España concursaron durante doce meses presentando sus instantáneas con ilusión para mostrar al mundo la forma que tienen de ver la profesión y su capacidad de observar el mundo más allá de la perspectiva de un profesional de enfermería. El centro ha sido el elegido para la inauguración de esta exposición.

Desde el CGE han anunciado también que ya está en marcha la segunda edición de este concurso. Este año sólo habrá fotos profesionales y gracias a la colaboración de Novartis, los enfermeros que participen podrán ganar hasta 1.000 euros. En la página web del Consejo General de Enfermería se pueden consultar las bases y se anima a participar a través del correo electrónico

concursofotos@consejogeneralenfermeria.org a todos los enfermeros que deseen presentar sus fotografías.



Más formación en habilidades de cálculo para evitar errores al preparar la medicación



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Organización Mundial de la Salud alerta de que el porcentaje de errores en la medicación es altísimo. Mejorar la competencia matemática durante la formación de los enfermeros es fundamental para disminuir los fallos de cálculo a la hora de administrar la medicación. Para ello, actualizar y expandir los conocimientos en este ámbito durante los cuatro años de carrera es uno de los grandes retos a incorporar en los programas formativos. Así lo entienden en la Escuela de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz (FJD), donde desde hace ya tres años que pusieron en marcha un pro-

grama formativo de innovación docente denominado *Competencia matemática en la formación enfermera*. “En una

“Este conocimiento conlleva un aumento en la seguridad del paciente”

comisión docente nos dimos cuenta de que los alumnos tenían muchos fallos en el cálculo y decidimos llevar a

cabo una competencia a nivel transversal, durante los cuatro cursos, con la intención de mejorar y que tuviesen en el último año el 0% de errores”, afirma Paloma Rodríguez, directora de la Escuela de Enfermería de la FJD.

En esta preparación, los alumnos comienzan aprendiendo competencias básicas hasta llegar a resolver otras mucho más complejas en el último curso. La coordinadora de Calidad e Innovación docente de la escuela, Esperanza Vélez, cree firmemente en este programa porque tiene como objetivo promover el conocimiento y las habilidades y conductas necesarias

curso el 86% de los alumnos alcanza un 100% de aciertos, en tercero menos de la mitad de los alumnos lo consiguen (40%) y en segundo ninguno fue capaz de lograrlo”, subraya Vélez,

En España hay una tasa de fallos por medicación de entre el 25% y el 37%. Entre ellos, un 5% se debe a equivocaciones en el cálculo y que pueden poner en peligro la vi-

haya. “Estamos haciendo mucho hincapié en que cuando uno se equivoca se pueda decir con total tranquilidad y sabiendo que es lo que hay que hacer”, cuenta Ángela González, tutora académica de prácticas clínicas de los alumnos de segundo y tercer curso.

Incidentes

Asimismo, la coordinadora de Calidad e Innovación recalca que “el alumno debe acostumbrarse desde que está estudiando a notificar cualquier incidente que ocurra con la medicación, porque no se puede solucionar algo cuando no se es consciente de lo que ha ocurrido”.

Aunque al principio la iniciativa chocó entre el alumnado de la escuela, después entendieron que tener un 100% de aciertos con la medicación mejora enormemente la seguridad de los pacientes. “Tenemos que saber cómo administrar cada medicamento, las dosis correctas. A los pacientes les da mucha tranquilidad saber lo que les están poniendo en cada momento, en qué horario se lo vas a poner. Los ves más tranquilos porque comprueban que tienes confianza en lo que estás haciendo”.

“Tener un 100% de aciertos mejora la calidad asistencial”

da de los pacientes. “En la práctica clínica demostrar una competencia matemática del 99% de aciertos implica que a un paciente podemos ocasionarle un daño y le puede llegar a costar la vida. Tenemos que tender a la excelencia”, asevera la coordinadora. Además de esta competencia, desde la Fundación también apuestan por la importancia de que las enfermeras reconozcan los errores cuando los

para la preparación segura de medicamentos y el cálculo de dosis adecuadas. “Estos conocimientos van a conllevar un aumento en la seguridad del paciente y en la calidad asistencial”, destaca Paloma Rodríguez.

Fórmulas con medicamentos

A través de fórmulas matemáticas y prácticas con medicamentos, los futuros enfermeros aprenden a manejar las dosis correctas y disminuir los errores. “De momento, tenemos resultados buenos que nos muestran una tendencia, pero aún queda mucho por trabajar. En cuarto





David Ruipérez, periodista

“Podemos comer carne, pero con cabeza”

IÑIGO LAPETRA. Madrid

Hace poco más de un año, la Organización Mundial de la Salud emitía una alerta que incluía algunos tipos de carne en la lista de elementos más nocivos para la salud, junto a sustancias como el tabaco, la contaminación ambiental o el plutonio. Los periodistas David Ruipérez y Carmen Cardoso acaban de publicar el libro *El carnívoro feliz* donde, de la mano de los mayores expertos internacionales en nutrición y endocrinología, entre ellos la enfermera Marilourdes de Torres, del Hospital Miguel de Servet de Zaragoza, hacen una radiografía de los verdaderos riesgos de la carne.

¿Hay que tomarse al pie de la letra la alarma de la OMS contra la carne?

En su momento, la Organización Mundial de la Salud generó toda una tormenta de titulares en los medios de comunicación que desataron la alarma. Este libro nace porque decidimos poner luz en este asunto. Hemos analizado tanto el informe aquel de la OMS como todos los estudios más recientes para conocer cuál es el verdadero nivel de riesgo. Y lo que hemos descubierto es que el informe

de la OMS tiene un problema, que generaliza demasiado. Porque dice que comer más de medio kilo de carne roja a la semana incrementa un 18% el riesgo de sufrir cáncer de colon, y en el caso de la carne procesada, el riesgo es mucho mayor y llega a sugerir que se destierre de la dieta.

¿Qué es exactamente la carne roja?

La OMS entiende como carne roja aquella que proviene de los grandes animales, como son todos los productos de vacuno —ternera lógicamente—, cerdo, cordero, caballo, el avestruz y todos los animales de caza como venado, ciervo, jabalí... Por su parte, la carne blanca es la proveniente de todas las aves —pavo, pollo, perdiz...— y también del conejo.

Respecto a esta última no tiene ningún problema en su consumo, podemos comer pollo sin límites excepto si lo asamos, en ese caso hay que quitarle la piel que es el único elemento que puede ser nocivo para la salud.

La OMS ha incluido a la carne procesada en la misma lista que el plutonio



David Ruipérez y Carmen Cardoso

“En principio no hay restricciones para la carne blanca”

o el tabaco. ¿Pero qué tipo de carne es esta?

Es toda carne que ha sido tratada para potenciar su sabor o garantizar su preservación. Por

tanto se incluye la carne que ha sido sometida a un proceso de curación —como el jamón—, ahumado —como el beicon—, fermentación o salazón. En resumen, todos los embutidos, el beicon, el jamón, la carne en lata, y todos los productos que no sean el filete “puro y duro”.

El problema, vuelvo a insistir, es que aquí también la OMS está generalizando y mete en el mismo saco el chorizo o el beicon —o lo que en España llamamos torreznos o

panceta — que es el extremo de lo insalubre.

Entonces, ¿los embutidos tan típicos en España como el chorizo, salchichón, morcilla estarían entre los más nocivos?

Los embutidos tienen mucha grasa y mucha sal, por lo general, y si encima han sido sometidos a tratamientos de ahumado, la nocividad es mayor porque propicia la aparición de unas sustancias llamadas nitritos y nitratos que se

“La nutrición es un terreno abonado para los extremismos”

pueden transformar en nitrosaminas que han sido relacionadas con la aparición de varios tipos de cáncer, como por ejemplo el de estómago. Es por ello que los nutricionistas



afirman que deberían relegarse a ocasiones muy puntuales.

Enumérame los tipos de carne más peligrosos, lo que hay que evitar. Y por el contrario, ¿cuáles de ellas se pueden consumir sin riesgo?

Vamos a empezar por el top de lo insalubre. Los embutidos hay que dejarlos para ocasiones muy especiales y reducir bastante su consumo, excluyendo por ejemplo el jamón ibérico de bellota, que tiene ácidos oleicos, que es buenísimo para la salud.

Respecto a la carne roja hay que procurar no superar el medio kilo a la semana y siempre apostando por la calidad, es mejor gastarse un poco más por nuestra salud.

¿Alguna recomendación respecto a cómo cocinarla?

Pues sí, porque además del tipo de carne que elegimos es muy importante la forma en que la vamos a cocinar. Las altas temperaturas favorecen la aparición de sustancias nocivas en la carne pero tanto cuando la freímos como cuando la hacemos a la parrilla, a la plancha ..., por tanto una carne muy churruscada es siempre más peligrosa. Por otra parte, hay estudios que

han demostrado que cuando se cocina la carne a la parrilla o en la barbacoa y está en contacto más directo con la llama existen más riesgos. Cuando la grasa de la carne cae en la llama se elevan unas sustancias que vuelven a adherirse a la carne y son potencialmente peligrosas.

“Hay que dosificar parrillas, barbacoas y las carnes churruscadas”

¿Y qué me dices de las hamburguesas que tanto nos gustan a todos?

En las hamburguesas es importante que seamos conscientes de qué tipo de carne estamos comprando. En los supermercados existen bandejas de hamburguesas ya preparadas, y aquí encontramos dos tipos: están las que son de “carne de ternera picada” y tiene una caducidad de dos o tres días; pero también hay otro tipo de bandejas etiquetadas como “burger meat” y

que tienen una fecha de caducidad de un mes o más. Esta última denominación es potencialmente más nociva porque tiene sulfitos y un montón de aditivos y conservantes por lo que es importante no confundir ambos conceptos.

¿Cómo es la calidad de la carne que consumimos en España?

Un buen consejo en líneas generales sería que hay que comer “menos carne pero mejor carne”. En España somos unos privilegiados porque tenemos unos controles de calidad muy importantes establecidos por la Unión Europea. Además existen un montón de denominaciones de origen e indicaciones geográficas protegidas: todas ellas establecen etiquetados perfectamente regulados que suponen una importante garantía de calidad.

Tenemos que ser muy selectivos con la carne, sin ninguna duda es mejor comer el domingo un chuletón de calidad y darte un homenaje, que pasarte toda la semana comiendo filetes mediocres.

Por tanto, ¿en España se puede comer carne con total seguridad?

Por supuesto. Lo que no deberemos hacer es criminalizar a la carne, porque el riesgo de desarrollar un cáncer o una enfermedad cardiovascular radica en todo un conjunto de factores como la cantidad de ejercicio físico moderado que se haga, consumo de alcohol o tabaco, entre otros. El mensaje importante es que la carne no provoca cáncer, puede llegar a ser nociva si se consume de forma poco responsable. Podemos comer carne, pero hay que hacerlo con cabeza.

Barcelona
 CONGRESO, ESPAÑA
 27 Mayo-1 Junio
CIE 2017

**Las enfermeras a la vanguardia
 mejorando los cuidados**

www.icncongress.com





Hallazgo histórico: ya hubo direcciones de Enfermería en España durante la República

Sala de partos del Hospital Civil de la Beneficencia de Santa Cruz de Tenerife. Finales década 30 siglo XX



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Florence Nightingale, Virginia Henderson, Marjory Gordon... a esas figuras históricas de la enfermería mundial quizá haya pronto que añadir el nombre de una enfermera con acento canario cuya identidad se desconoce. Un grupo de enfermeros e historiadores ha descubierto algo que podría obligar a reescribir los libros de historia de la enfermería. Aunque se cree que la figura de la directora de Enfermería, tal y como la conocemos hoy, surgió casi en los años 80 o 90 y en el resto del mundo no fue mucho antes, el hallazgo de un reglamento en Canarias poco antes del alzamiento militar del 36 demuestra que existió en Tenerife una pionera Dirección de Enfermería. El Dr. Francisco Javier Castro Molina, enfermero, historiador del Arte y antropólogo;

Natalia Rodríguez Novo, además de enfermera, licenciada en Bellas Artes, y Felisa Vanessa Martín Casañas, también enfermera y miembros todos de la Asociación Canaria de Historia de la Profesión Enfermera (ACHPE), han sacado a la luz un

La prueba: un reglamento hospitalario de 1936

reglamento promovido por Miguel Bethencourt del Río en 1936 para el Hospital Civil de Santa Cruz de Tenerife en el que por primera vez se establece la figura de la directora de enfermeras.

Francisco Javier Castro explica a Enfermería Facultativa que “la Segunda República fue un periodo de gran ebullición artística e intelectual en Canarias y se produjeron muchos cambios de todo tipo. Se cambió por ejemplo el nombre del Hospital de Nuestra Señora de los Desamparados, que pasó a llamarse Hospital Civil. Se desacralizó todo. Cuando vi este reglamento me llamó la atención la denominación de ‘directora de enfermeras’, pero aún más interesante fue comprobar cómo se elevaba esta figura a la Junta Rectora del hospital, con la misma potestad que el resto de miembros. Bajo su mando tenía a las supervisoras, como ahora, al resto de las enfermeras e incluso a las llamadas ‘enfermeras subalternas’ que parecen equivaler a una auxiliar de enfermería de hoy en

día. Tenía una potestad para manejar y gestionar recursos materiales y humanos que se parece mucho a lo que tenemos ahora mismo”.

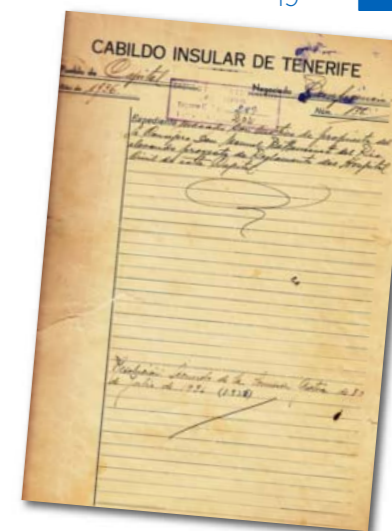
Gestión de recursos humanos

El equipo de investigación ha descubierto que, además, se encargaba de velar por el cumplimiento del reglamento interno del hospital en lo referente a su área de gestión y al cuidado de los enfermos. Incluso, coordinada tanto con el director del centro como con la Junta Rectora, era la responsable de confeccionar el horario y la distribución de las enfermeras y de ser el referente de los médicos para la resolución de conflictos.

El borrador del reglamento hallado supone una prueba

de un avance profesional sin precedentes ni en el resto de España ni en ningún país avanzado. Sucedió en Canarias, muy abierta al mundo en aquellos meses previos a la Guerra Civil, pero un segundo hallazgo potencia y encumbra aún más la mera existencia del innovador reglamento. “Al principio pensé que no estuvo nunca en funcionamiento este organigrama. Sin embargo, se aplicó en la práctica hasta agosto de aquel año como prueban las quejas que se registraron por parte de las hermanas de

Sólo se aplicó durante unos meses



Expediente Reglamento Hospital Civil

San Vicente de Paúl contra las enfermeras profesionales que —decían— de alguna manera ‘apabullaban’ o ‘arrinconaban’ a las hermanas”, añade Castro.

La búsqueda de su identidad

La siguiente meta que se ha marcado el equipo de investigación es poner nombre y apellidos a aquella directora de enfermeras adelantada a su tiempo. La tarea es complicada pues se ha perdido mucha documentación, pero el enfermero e historiador tiene esperanzas de dar con algún documento que refleje que a alguien se le pagó un salario por ese cometido, una información que quizá se halle en los libros de cuentas. Esa será la segunda fase, pero ya con la documentación encontrada se puede probar que en aquellos tiempos de profundos cambios y convulsión social y política previos a la Guerra Civil Española se produjo el mayor avance profesional en cuanto a autonomía y jerarquía de la profesión enfermera del mundo, aunque pronto se volviera al estatus clásico y tradicional que tanto ha costado cambiar.



Felisa Vanessa Martín Casañas, Francisco Javier Castro Molina y Natalia Rodríguez Novo



Los pacientes infartados mejoran en manos de enfermeras especializadas

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Un estudio llevado a cabo en el Instituto de Economía de la Salud y Gestión de la Atención de Salud (IGM) de Múnich (Alemania) refleja que un contacto regular y programas de información al paciente en manos de enfermeras expertas implica una serie de beneficios positivos para el paciente infartado. Este seguimiento, según la investigación, se traduce en una mejora de la fuerza muscular y los niveles de lípidos en sangre con menores restricciones en la actividad física y con presencia de una dieta más saludable.

Los resultados se basan en la evaluación de los datos del estudio Koreinna, en el que los investigadores examinaron los historiales de más de 300 pacientes mayores de 65 años que habían sufrido un infarto de miocardio. Tras ser dados de alta en el hospital, los pacientes fueron aleatoriamente dividi-

dos en dos grupos: uno recibió el seguimiento que marcan los estándares de los servicios de salud alemanes mientras que otro grupo de pacientes recibió el apoyo de manos de enfermeras formadas para este cometido, profesionales que aportaron al paciente información de calidad a la salida del hospital, realizaron visitas domiciliarias y mantuvieron contacto telefónico con el afectado al menos cada tres meses, según informa el IGM en una nota de prensa.

Menos reingresos

Hildegard Seidl, autora principal de la investigación, explica que “queríamos evaluar si un gran volumen de información sobre la medicación a tomar, nutrición o aspectos psicosociales combinados con la medición de parámetros de salud como la presión arterial o los niveles de azúcar en sangre im-

plica una mejora general de la calidad de vida de estos pacientes. A menudo las personas mayores que sufren un infarto padecen recaídas y rehospitalizaciones derivadas de la extensa o compleja medicación que deben tomar. Cabe recordar que muchas de las personas que sufren un infarto tienen un alto riesgo de padecer otro episodio similar y que los obligados cambios en el estilo de vida a menudo se traducen en una merma en la calidad de vida del paciente.

“Este estudio muestra —añade Seidl— que unos cuidados suplementarios dentro de un programa de seguimiento puede ser una medida coste-efectiva. Merecería la pena replantearse las guías clínicas para el abordaje del infarto de miocardio para transferir algunas labores de los médicos a la enfermería de cara a permitir un mejor manejo de este grupo de pacientes”.



Una llamada para garantizar la continuidad asistencial

GEMA ROMERO. Madrid

Antes de las 48 horas de haber sido dado de alta tras su paso por el hospital, un paciente recibe una llamada telefónica de su enfermera de Atención Primaria. No lo ha adivinado, es el nuevo protocolo de alta hospitalaria del Área Integrada de Talavera de la Reina (Toledo) que lleva funcionando un año. Como explica Susana Fernández, subdirectora de Enfermería, “el beneficio principal es garantizar la calidad en la continuidad asistencial y la seguridad de esa atención”.

“La garantía de que el programa funcione es que la información llegue lo antes posible para que la enfermera pueda ponerse en contacto con el paciente”, afirma Fernández. Por ello, desde el hospital hay un listado con todas las altas que se envía a cada zona básica para que cada

centro notifique qué pacientes han estado ingresados.

Con esta llamada le ofrecen la atención y cuidado que precise. En caso de necesitar curas, por ejemplo, a la hora de ponerse en contacto visualizan el informe del paciente: el diagnóstico, el motivo de ingreso, el momento del alta, y el plan de cuidados enfermeros que precisa. “Antes de llamar, la enfermera ya sabe la necesidad que probablemente va a tener ese paciente. A partir de ahí se conciertan la visita o el seguimiento domicilia-

Consiguen evitar cambios en los tratamientos



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



Susana Fernández, subdirectora de Enfermería de Talavera de la Reina

rio, se plantea el plan de cuidados enfermeros, se realiza un diagnóstico y una propuesta de intervención. Ese es el inicio del plan de cuidados, que se personaliza en función de cada paciente”, señala Susana Fernández.

Beneficios

Todo ello se registra en la historia clínica. “El beneficio principal es garantizar la calidad y seguridad en la atención”, señala Fernández. De esta forma se consigue evitar “información que no se transfiere, tratamientos que se inician que al ser dados de alta que no se continúan de la misma manera, información que se da al paciente que este no es capaz de reproducir... “Pero también —continúa la subdirectora de Talavera— se facilita la comunicación, la cercanía al paciente, sobre todo en aquellos que no son habituales de la consulta”. En el año que llevan trabajando de esta forma, la experiencia es muy positiva. “El que la enfermera ya sepa de su ingreso les da mucha tranquilidad”, sostiene Susana Fernández.

Para el Área Integrada de Talavera de la Reina es la mejor forma de evitar complicaciones, reingresos innecesarios, a la vez que resuelven las dudas e incertidumbres que tienen los pacientes.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

“El voluntariado te lleva a salir de tu jaula de cristal”

Dos enfermeros comprometidos con la delegación de EPM del Colegio de Almería relatan su experiencia con el Voluntariado Internacional



Rene Wills Salazar Médico responsable del programa ITS/VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios en Santa Cruz de la Sierra e Ivan Garay durante su participación en el VOLIN

MARINA VIEIRA. Madrid

¿Qué lleva a dos veteranos enfermeros de Almería a enrolarse en el Programa de Voluntariado Internacional VOLIN de Enfermeras Para el Mundo? Aportar su experiencia y conocimientos para mejorar la salud en comunidades rurales de América Latina les ha llevado a Bolivia. A su regreso, relatan sus vivencias con la satisfacción del que se vuelca con los demás sin esperar nada a cambio. Ahora, desde la sede de EPM en el Colegio de Enfermería de Almería continuarán con su labor con el mismo entusiasmo.

Iván Garay es enfermero gestor de casos del Área de Atención Sanitaria Almería Norte. Considera que el voluntariado es una herramienta necesaria en la profesión de

“Eran mujeres muy humildes”

enfermería. Antonia Martínez es enfermera de Atención Primaria en Almería y está a un año de su jubilación. Desde hace varios veranos dedica su

mes de vacaciones a realizar diferentes actividades de voluntariado. Su sueño es, tras jubilarse, poder dedicar por completo su tiempo a “llenar su alma” y ayudar a los demás. Ambos nos cuentan cómo ha sido su experiencia en el programa VOLIN que Enfermeras Para el Mundo lleva cabo en Bolivia. Ambos han colaborado en dos proyectos diferentes de la Fundación Levántate Mujer (FLM), organización con la que trabaja habitualmente Enfermeras Para el Mundo. Iván ha estado en Santa Cruz de la Sierra implicado en el Programa No a la Violencia y Antonia en Oruro, apoyando el programa de Desarrollo Integral Niño, Niña y Adolescente.

¿En qué se centraba principalmente tu voluntariado?

Iván: En la formación de líderes en las comunidades. Tanto mujeres como jóvenes de ambos sexos. La Fundación había formado a mujeres líderes de cada comunidad. Bolivia tiene una estructura conflictiva en torno a los derechos de las mujeres por lo que es importante reforzar su papel dentro de las comunidades. Una, en concreto, me contaba que había podido salir de la situación de violencia gracias a la Fundación. Eran mujeres



Una niña aplicando las enseñanzas de Antonia y su equipo en el taller de lavado de manos en Oruro, Bolivia

muy humildes, muy jóvenes y muchas de ellas, pese a su juventud, no contaban sólo con hijos sino con nietos. Levántate Mujer considera que han de ser las propias comunidades y la formación individual de esas mujeres, de esos jóvenes lo que consiga la verdadera transformación de las mismas.

Antonia: En principio nuestro objetivo era contribuir en la educación para la salud de los niños en el Comedor San Pío X, al que acudían madres y niños de familias desestructuradas con pocos recursos.

¿Cómo era tú día a día en el voluntariado?

Iván: Realizábamos distintas actividades. Una de las más destacadas fue la preparación del día a día dentro de la organización. También desarrollábamos actividades, por ejemplo, en las comunidades de Loma Alta y Rincón de Palometa, dos comunidades pequeñas de 1.200 personas una y 600 la otra, formando jóvenes líderes. Teníamos reuniones de equipo al menos una vez a la semana y trabajábamos en conjunto diferentes profesionales. Yo sobre todo trabajaba con Ximena, una compañera psicóloga. Tratábamos diferentes temas. Los

jóvenes aprendían sobre resolución de conflictos desde el punto de vista pacífico y a mí en concreto me tocaba hablar de masculinidad. Les enseñábamos el papel que tienen los hombres y cómo nosotros mismos somos los que debemos ser conscientes de nuestro propio papel de respeto hacia las mujeres. Fue una experiencia muy enriquecedora, de colaboración y de trabajo común.

“Hay mucho que aprender y aportar”

Antonia: En Oruro nuestra labor asignada era controlar el comedor y ayudar a que funcionase correctamente, pero los primeros días nos dimos cuenta de que los niños llegaban del colegio y se iban directamente al comedor sin lavarse las manos —cosa que nos sorprendió—, por eso hablamos con la encargada del comedor para preguntarle qué pasaba y por qué nadie se lavaba las manos y nos dijo que esa era la costumbre. Decidimos trasladarnos a la ciudad más cercana y com-

prar lo necesario para impartir talleres de lavado de manos. El lunes siguiente nos pusimos en la entrada del comedor para, según iban llegando, enviarles a lavarse las manos antes de entrar a comer. Al principio se sorprendían porque no entendían qué queríamos hacer. Pero en cuanto se lo explicamos y entendieron que era necesario lavarse las manos después de, por ejemplo, estar jugando en la calle con arena, comprendieron que por las manos entraban la mayor parte de las enfermedades. Hemos tenido este taller abierto todo el mes y ha sido muy satisfactorio porque la segunda semana lo hacían ya de forma automática. Otro de nuestros talleres consistía en incentivar una alimentación más saludable en los comedores, introduciendo en su dieta más proteínas, más legumbres o más fruta. También comenzamos actividades formativas sobre accidentes domésticos a las familias. Les enseñamos lo principal para saber reaccionar, la importancia de contar con un botiquín en casa o a hacer una RCP básica en caso de accidente.

¿Qué es lo que más te ha llamado la atención durante tu estancia?



Manifestación en contra de la violencia de género en Santa Cruz



A: Nos dimos cuenta de que existía una gran falta de información de todos los servicios gratuitos del estado. Nos sorprendió que pese a que la vacunación fuese gratuita muchas familias desconocieran el servicio. A pesar de que las mujeres están integradas en el mundo laboral —hay mujeres mineras, jardineras e incluso conduciendo los microbuses—, muchas están solas con hijos de diferentes parejas y hay muchos casos de violencia de género. La policía tiene asesoramiento gratuito a mujeres maltratadas, pero de nuevo, nos dábamos cuenta de que la gran mayoría no conocía estos programas. Se necesita mayor difusión de estos servicios para que las familias puedan acceder a ellos.

¿Cómo sentiste el cambio de contexto profesional?

I: Fue un terremoto emocional y profesional. Estamos hechos a una cultura y a una forma de trabajo, estamos acostumbrados a contar con unos determinados recursos y cuando uno llega se encuentra esta realidad tan carente de muchos recursos, pero al mismo tiempo tan rica, con tanto potencial de trabajo, tus esque-

mas se rompen. Humanamente y profesionalmente se siente uno muy pequeño frente al trabajo que están realizando desde Levántate Mujer.

“Ha sensibilizado mi visión del entorno y de las personas”

¿Consideras que esta experiencia ha cambiado la forma de ejercer tu profesión en España?

I: Por supuesto. En muchos factores. Ha sensibilizado mucho mi visión del entorno y de las personas, te lleva a salir de tu jaula de cristal. También he sido consciente de que aquí se desperdician muchos recursos, durante mi visita conocí los centros de salud y admiré su capacidad de trabajo con tan pocos recursos. Ha sido un baño de humildad. Te das cuenta de que lo fundamental es el ánimo de ayudar. Considero que esta experiencia es necesaria para la formación de los enfermeros, los jóvenes deberían ir

porque tendrían mucho que aprender y que aportar. Una de mis propuestas para la gerencia de mi área de gestión es hacer una charla para comentar esta experiencia para implicar a las direcciones y la gerencia en este tipo de actividades y que faciliten a los enfermeros formar parte de este tipo de iniciativas.

A: Sí, por completo. Me llenó mucho el alma. Ves como haces sentir a gente que no tiene absolutamente nada y lo bien que se siente cuando tú les alumbras un poquito. Consigues iluminar su vida. Su sonrisa. Lo amables que son. Y sin conocerte. Ha sido muy gratificante. Necesito ir a esos sitios para volver a sentirme persona. Me queda un año para jubilarme y tengo claro que —si me dejan— en cuanto lo haga, dedicaré mi tiempo por completo a las labores de voluntariado.

i MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org

www.ahorasoymasfeliz.org/

Síguenos en y

La mejor información del Congreso

canal enfermero

DIARIO ENFERMERO

Congreso Internacional de Barcelona

El CGE explica en un vídeo cómo inscribirse al congreso de Barcelona 2017



REDACCIÓN. Madrid

El Consejo General de Enfermería, presidido por Máximo González Jurado, ya está preparando todo lo relativo al Congreso Internacional de Enfermería, que se celebrará este año en Barcelona. España, tras ser elegida como sede de uno de los congresos sanitarios más importantes del mundo, se prepara para recibir a más de 15.000 enfermeras y enfermeros, que analizarán el estado de la profesión y debatirán cuáles son los retos futuros a afrontar.

Para ello, anima a todos los enfermeros a inscribirse a esta cita y a acudir el próximo mes de mayo a la Ciudad Condal para conocer de primera ma-

no los últimos avances sobre la profesión a nivel mundial. Con el objetivo de facilitar la inscripción al que será el

Para obtener el pago reducido necesitará el código promocional

evento del año para la profesión, el organismo ha puesto a disposición de todos los colegiados un [vídeo tutorial](#) — disponible tanto en la [web del](#)

[Consejo General de Enfermería](#) como en [Canal Enfermero de Youtube](#)— en el que se explica cada uno de los pasos para inscribirse.

Para beneficiarse del pago reducido, antes de empezar necesitará el código promocional del Consejo General de Enfermería que le facilitarán en su colegio, o en su defecto en el teléfono 913 345 520 o Teléfono Azul de la Enfermería (902 50 00 00).

 **MÁS INFORMACIÓN**

www.icnbarcelona2017.com/

SÍGUENOS EN LAS REDES SOCIALES DEL CONGRESO





Las especialidades de Enfermería tras la sentencia del TS sobre troncalidad

FRANCISCO CORPAS. Director de Asesoría Jurídica CGE

Las recientes sentencias de la Sala Tercera del Tribunal Supremo que han supuesto la nulidad del Real Decreto (RD) 639/2014, de 25 de julio, por el que se regula la troncalidad y otros aspectos de la formación sanitaria especializada en Ciencias de la Salud, tienen un efecto fundamental respecto de la regulación de las especialidades de Enfermería, puesto que el RD ahora declarado nulo incluía una cláusula derogando en su práctica totalidad el RD 450/2005, de Especialidades de Enfermería.

La impugnación del CGE partió de lo que se consideró una incorrecta derogación en bloque de la norma sobre las especialidades enfermeras. Conviene recordar que la disposición adicional 2ª del Real Decreto 450/2005, suprimió en su apartado 1 las antiguas especialidades de los ATS y DUE existentes hasta ese momento. Y el apartado 2 esta-

bleció la lógica prohibición de expedición de esos antiguos títulos de especialistas. Paralelamente, la propia disposición adicional incluyó un apartado 3, para permitir que dichas personas obtuvieran otro título equivalente.

La regulación del antiguo Real Decreto vuelve a estar vigente

Todo ello pretendía, con un carácter ciertamente transitorio, proteger las situaciones de los antiguos especialistas y preservar sus derechos precedentes dimanantes de sus títulos de especialistas obtenidos conforme a la normativa inmediatamente anterior en el tiempo, permitiéndoles ob-

tener alguno de los nuevos títulos establecidos en el Real Decreto 450/2005.

Y ese régimen transitorio fue derogado, y, con ello, dejado sin efecto, por parte del Real Decreto de Troncalidad, introduciéndose una grave inseguridad jurídica y limitándose de esa forma los derechos de los antiguos especialistas, que no iban a poder obtener ya ninguno de los nuevos títulos.

Si bien la sentencia dictada frente a la impugnación realizada por este Consejo General no ha entrado a analizar las cuestiones de fondo, el hecho de que se haya reconocido la nulidad completa del Real Decreto de Troncalidad implica la restauración jurídica del contenido íntegro del Real Decreto.

De hecho, se puede afirmar que, a día de hoy, la regulación contenida en el Real Decreto 450/2005 vuelve a estar vigente.



EXTRACCIÓN DE TAPONES DE CERA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

M.ª JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

La Sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Madrid (TSJ) de 5 de febrero de 2008 revoca la Sentencia dictada por el Juzgado de lo contencioso-administrativo por la que se declaraba no ajustadas a Derecho las órdenes verbales de las Gerencias y/o direcciones de Enfermería de tres Áreas Sanitarias de la CAM, en virtud de las cuáles se les obligaba a realizar el acto profesional de extracción de tapones óticos por irrigación.

Criterios

La Sentencia del TSJ, revocando dicha Sentencia, declara conforme a Derecho las citadas órdenes y ello en base a los siguientes criterios:

- Que dicho procedimiento se lleva a cabo bajo prescripción médica, que los profesionales de enfermería están habilitados para realizar dicha extracción, observándose siempre el procedimiento establecido en el referido Protocolo de actuación y que el paciente es siempre informado, existiendo un consentimiento informado verbal.
- Que en el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, del Ministerio de Sanidad, se establece la cartera de servicios comunes del sistema nacional de la Salud y el procedimiento para su actualización, des-

pues de distinguir también entre atención primaria y especializada, señala dentro de la cartera de servicios de atención primaria “la extracción de tapones auditivos” (art 2.2.8 del anexo II del citado Real Decreto) estableciéndose un protocolo de actuación para ello. Por tanto, se contempla la posibilidad de que, sin perjuicio de que en determinados casos se requiera de otra intervención más especializada, la extracción de tapones de cerumen pueda realizarse en la estructura primera de atención sanitaria.

- En el referido protocolo de actuación se señala que “*El tapón de cera en el ámbito de la Atención Primaria podrá ser extraído por el médico de familia, pediatra o profesional de la enfermería. Si es la enfermera la que realiza la técnica, será necesaria la derivación escrita del médico, donde conste la técnica a realizar, así como la inexistencia de contraindicaciones. La mayoría de los tapones de cera pueden ser extraídos en Atención Primaria, no obstante se recomienda derivar a la consulta del especialista en ORL cuando existan contraindicaciones en la realización de la irrigación*”. Se establece también que “*antes de la ejecución de la técnica, se informará al paciente sobre el procedimiento a*

seguir, molestias que puede sentir y la importancia de su colaboración”, disponiéndose que “*si el paciente presenta algún síntoma de mareo o refiere sensación de pasar líquido por la garganta, o dolor agudo en el oído, suspender el procedimiento y derivar al médico para valoración inmediata*”.

Operatividad

Por todo ello la Sentencia del Tribunal Superior concluye que la Administración sanitaria para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios sanitarios, contempla la posibilidad de que, sin perjuicio de que en determinados casos se requiera otra intervención más especializada, la extracción de tapones de cerumen puede realizarse en la estructura primaria de atención sanitaria, estableciéndose un protocolo de actuación para ello.

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



**Fidel Rodríguez**

Presidente de la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria.



El futuro de las profesiones

Desde hace unos meses estoy leyendo sobre el futuro de las profesiones y presiento que es poco halagador. Las profesiones sanitarias tienen un gran valor social y han renovado su “gran trato social”, es decir ese contrato que tienen con la sociedad a la que atienden sistemáticamente sin que nadie lo haya cuestionado. Sin embargo, esto, algo que estaba muy claro para todos, comienza a no ser así. Quizás sea así porque el “gran trato social” se basa en el conocimiento que ancestralmente han poseído, guardado, renovado y utilizado para conseguir un monopolio en la prestación de sus servicios. Pero las cosas están cambiando mucho más deprisa de lo que parece, me refiero a los avances tecnológicos que simplifican y mejoran las formas de hacer y sobre todo las automatizan preconizando que habrá cambios, muchos cambios en el “gran trato social” de los ciudadanos con las profesiones.

En pocos años nada impedirá que los límites, ahora sagrados, de la medicina o de la enfermería se vean rebasados, ya se están viendo rebasados por los acontecimientos basados en la inteligencia artificial o la robótica. Los pacientes pueden consultar mediante una interfaz amigable sistemas de diagnóstico y planificación de tratamientos y las enfermeras ser asistidas por este tipo de sistemas que ya existen (Watson es uno de estos sistemas o los

“rastreadores” de la Clínica Mayo) o ser dotadas con un traje mecánico, existe uno que cuesta menos de 2000 dólares, que funciona como un exoesqueleto permitiendo la movilización de los pacientes sin esfuerzo. Esto no puede estar sonando a ciencia ficción, pero en los próximos 10 años los avances en los campos de la robótica o de la inteligencia artificial serán de tal magnitud, que cientos de miles de empleos ya no serán necesarios.

Es posible que esta automatización o innovación tecnológica nos perturbe desde el punto de vista de los profesionales, pero si se mira desde el punto de vista de los clientes o pacientes que usan o usamos los servicios de las profesiones, estos cambios producidos por la tecnología se transforman en cambios positivos, o es que vamos a seguir viendo con buenos ojos las listas de espera para operarnos o para acceder a un tratamiento que proveedores alternativos nos ofrecen de forma más rápida, accesible y/o eficaz.

La transformación de las profesiones, incluida la enfermera, es inevitable. Los cambios que están por venir afectarán, en gran medida, a todas aquellas tareas repetitivas, a la forma de educar a los profesionales, a la futura especialización, al número de profesionales necesarios y sobre todo a la forma conocida del reparto del trabajo.



Precios provisionales en función de dimensiones estimadas

100% Natural

23 chalets junto al Parque de Guadarrama

Viviendas de 4 dormitorios con solárium, patio inglés y jardín privado, terraza y piscina, en un entorno natural privilegiado desde

396.550€
(I.V.A. no incluido)



SERPROCOL!
INMOBILIARIA

¡Infórmate!
913 345 555
638 327 226
www.villasdelparque.es

Oferta formativa

Experto

- ▶ **URGENCIAS Y EMERGENCIAS**
Presencial + online
- ▶ **ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS**
Presencial + online
- ▶ **ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN**
Presencial + online
- ▶ **TERAPIAS ALTERNATIVAS. CUIDADOS NATURALES Y COMPLEMENTARIOS**
Online
- ▶ **GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA**
Online
- ▶ **ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**
Presencial + online
- ▶ **NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y DIETOTERAPIA PARA ENFERMEROS**
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS

DEMENCIAS Y ALZHEIMER
Online

CIRUGÍA MENOR, HERIDAS COMPLEJAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN
Presencial + online

RELACIONES INSTITUCIONALES Y POLÍTICA DEL MEDICAMENTO
Presencial + online



Máster

- ▶ **ENFERMERA DE PRÁCTICA AVANZADA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO**
Online
- ▶ **GESTIÓN Y ALTA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA**
Online
- ▶ **URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS**
Presencial + online

60
CRÉDITOS ECTS
1500 HORAS

Especialista

- ▶ **MEDIACIÓN Y ARBITRAJE SANITARIO**
Online

20
CRÉDITOS ECTS
500 HORAS



17.300

CURSOS

1.055.000

ALUMNOS

26

AÑOS EXPERIENCIA

924

PROFESORES





VII JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Lugar: Madrid
Fecha: 9 y 10 de marzo 2017
Organiza: Sociedad Española de Enfermería en Cuidados Paliativos
Más información: Secretaría Técnica Sanicongress. C/Orense, 85. Madrid
Tel.: 902 190 848
Email: sanicongress@aecpal2017.com
http://www.aecpal2017.com



XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Lugar: Murcia
Fecha: del 5 al 7 de abril 2017
Organiza: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental
Más información: Gallur 451. 28047 Madrid
Tel.: 91 465 75 61
Email: aeesme.aeesme@gmail.com
http://www.congresoaaeesme.com

CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA (AEEC)

Lugar: Barcelona
Fecha: del 3 al 5 de mayo 2017
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Cardiología
Más información: Secretaría Técnica, C/Wenceslao Fernández Flórez 1-2º. 15005 A Coruña
Tel.: 981 902 113
Email: info@tramasolutions.com
http://www.enfermeriaencardiologia.com/aec/congresos/proximo-congreso/



IV CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

Lugar: Cancún (México)
Fecha: del 10 al 12 de mayo 2017
Organiza: Funciden
Email: secretaria@funciden.org
http://www.campusfunciden.com/iv-congreso-internacional-iberoamericano-enfermeria-2017/

XVIII CONGRESO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA RADIOLÓGICA

Lugar: Málaga
Fecha: 19 y 20 de mayo de 2017
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Radiológica
Más información: Secretaría Técnica: Sociedad Española de Enfermería Radiológica. C/ Pujades, 350. 08019 Barcelona.
Email: secretaria-2017@enfermeriaradiologica.org
http://www.aecpal2017.com/

CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

Lugar: Barcelona
Fecha: del 27 de mayo al 1 de junio de 2017
Organiza: Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y Consejo General de Enfermería (CGE)
Más información: Secretaría del Congreso
Tel.: 0041 22 33 99 575
http://www.icnbarcelona2017.com/es/



XI CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"

Organiza: Colegio de Enfermería de Jaén
Plazo de entrega: 31 de enero de 2017
Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y escritos en lengua castellana. No se aceptarán lecturas de tesis, trabajos fin de Grado y trabajos de Máster.
Dotación: 3.500 euros para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 euros en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.
Más información: Colegio de Enfermería de Jaén. C/ Sefarad, 42-1º y bajo. 23005 Jaén.
Tel.: 953 295 960 / 699 31 30 40
Email: colegio@enfermeriajaen.com
http://www.enfermeriajaen.com

XXXVII CERTAMEN DE ENFERMERÍA "SAN JUAN DE DIOS"

Plazo de entrega: 20 de febrero de 2017
Tema: Los proyectos o trabajos de cualquier modalidad presentados a este 37 certamen deberán 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. Se tendrá especial consideración: el interés científico del contenido, la originalidad, el valor de la investigación, así como las posibilidades de aplicación.
Dotación: trabajo de investigación: 4.000 euros, proyecto de investigación 3.000 euros, trabajo fin de Grado 2.000 y trabajo fin de Máster 3.000 euros
Más información: <http://www.euef.comillas.edu/es/certamenes-y-jornadas-gratuitas>

XIX PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Plazo de entrega: 28 de abril de 2017
Tema convocatoria: trabajos de investigación
Dotación: 3.000 euros para el ganador, 1.500 euros para el segundo premio, 1.000 euros para el mejor Trabajo Fin de Máster y un accésit de 600 euros para el mejor trabajo elaborado por los alumnos de la Facultad de Enfermería de Castilla-La Mancha.
Más información: Colegio de Enfermería de Ciudad Real
http://www.enfermeriadeciudadreal.es/images/carpeta_gestor/archivos/congresos_jornadas/BASES_XIX_PREMIOS_2017.pdf



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



KERALA, la parte más desconocida de India

MARINA VIEIRA. Cochín (India)

En la India hay un estado donde no hay basura en las aceras. Tampoco hay vacas sagradas en mitad de la calle. El pescado es el plato principal de todos los restaurantes y un sorprendente silencio reina sus calles. Es la región más desarrollada de todo el país y la más desconocida. El Estado de Kerala, situado en la parte más meridional del país, se encuentra rodeado por un oasis de palmeras que recorren los 900 kilómetros de canales navegables. Estos afluentes

son conocidos como *backwaters* y son el reclamo para los pocos visitantes que se atreven a acercarse a la zona suroeste del subcontinente asiático.

Cochín

Pero no es lo único que enamora de Kerala. El puerto de Cochín —punto de acogida de la gran mayoría de los visitantes— sorprende por sus casas coloniales construidas por los primeros conquistadores holandeses, mantenidas en su

pleno esplendor gracias a un atípico gobierno comunista y católico que aisló la zona de conflictos religiosos y migraciones masivas. Gracias a este peculiar gobierno que mantuvo aislada a la población, esta región cuenta con el mayor índice de alfabetización y la más alta esperanza de vida del país.

El visitante se puede alojar en cualquiera de los múltiples Bed and Breakfast que se encuentran en todo el pueblo. Normalmente están regentados por familias locales que

destinan una parte de su domicilio a estancias para turistas y constituyen el mejor modo de entrar en contacto con la cultura local a muy buen precio. Además, los anfitriones suelen tener precios muy competitivos negociados con las agencias de la zona para cualquiera de las excursiones que se pueden realizar en los alrededores.

En Cochín es complicado encontrar un lugar en el que tomarse una cerveza. Una especie de ley seca no escrita contrasta con Goa, su estado conlindante y famoso por ser el paraíso de la locura y desenfreno en el subcontinente asiático. Esta falta de acceso a bebidas alcohólicas se complementa con la facilidad de encontrar lugares en los que comer los deliciosos pescados. A través de un curioso siste-

ma de redes —importado de China— los pescadores de la zona capturan el alimento. Estos animales se encuentran expuestos en el mercado de la costa y el visitante tiene la po-

El pescado a la brasa es el plato estrella de la zona

sibilidad de comprarlo y pedir que se lo cocinen en los puestos que se encuentran en los alrededores de la zona costera. Vuelta y vuelta es suficiente para poder saborear uno de los mejores platos que se pueden encontrar en la India. Sin

embargo nos permitimos incluir una recomendación: le ofrecerán rociarlos de picante, para un paladar occidental es mejor dejar el pescado al natural y pedir que sea aderezado con un poco de sal. El exceso de picante hace que el alimento se pierda entre tanto condimento.

Allepey

Desde Cochín salen diariamente pequeñas furgonetas para visitar Allepey y sus *backwaters*. Es el mayor atractivo de la zona y tiene su razón de ser. Interminables kilómetros de agua dulce navegan entre una verde y frondosa selva de palmeras y nenúfares. Existen diferentes formas de visitar este paraíso natural: recorrer en un día las aguas en una de sus típicas embarcaciones —ahora todas a remo ya que se prohibió transitar el río a motor por la contaminación generada— o pasar alguna noche en las casas barco que han sido acondicionadas como cómodos mini hoteles en los que disfrutar de la tranquilidad del paraje selvático. En definitiva, una excursión perfecta para conocer más a fondo esta parte desconocida de la India y ser consciente que en el país de Gandhi existe algo más allá de los templos, el Ganges o los monos que aparecen en todas las postales.

Antes de viajar a India se recomienda seguir las indicaciones para viajeros que publica el Ministerio de Asuntos Exteriores.

 MÁS INFORMACIÓN

<http://www.exteriores.gob.es/>



La libertad en versión eléctrica: el nuevo Volkswagen I.D BUZZ

MARINA VIEIRA. Madrid

Volkswagen no quiere perderse la tendencia de resucitarlos clásicos de la automoción. Del mismo modo que ya lo han hecho Fiat con su versión del clásico 500 o el súper ventas de BMW con sus múltiples modelos de Mini. Los alemanes se aunarón un tanto con la versión moderna del escarabajo, bautizándolo como New Beetle —actualmente uno de los modelos más demandados de la casa—. Pero ahora se ha lanzado a la complicada aven-

tura de crear una versión del Siglo XXI de las famosas furgonetas *hippies* de los 60. La casa alemana quiere que volvamos a soñar con interminables viajes de carretera en una de sus míticas furgonetas. Quiere que sintamos la libertad de poder viajar a cualquier sitio subidos a uno de sus vehículos eléctricos. A través de un diseño moderno de líneas redondeadas —que ha perdido el encanto de lo retro que caracterizaba a las famosísimas combis de la marca—

Volkswagen ha presentado una *Van* eléctrica denominada I.D BUZZ y a la que define como “una renovada visión del futuro”.

Ecológico

Apostando por las energías renovables, el medio ambiente y la reducción de la contaminación en las ciudades, Volkswagen ha querido que este modelo sea eléctrico. Cuenta con ocho plazas y es el automóvil perfecto para planear

un viaje de carretera u organizar una escapada deportiva de playa o montaña. Cuenta con espacio suficiente para subir todo el equipo e incluso se puede reservar lugar para tener unos minutos de descanso después de un frenético día de deporte al aire libre. Como novedad incluye en su interior una tablet con la que se puede controlar casi todo el funcionamiento del coche, desde el aire acondicionado, hasta la radio o el material interactivo. También cabe destacar el volante, lejos de ser la tradicional rueda con algún botón para manejar la

música o la luz, en este novedoso modelo tiene forma semi-rectangular y es sensible al tacto del conductor.

Volvemos a soñar con interminables viajes de carretera

Desde la casa alemana consideran que “el I.D Buzz no es sólo un gigante en términos de espacio, por virtud de

su diseño también será uno de los coches más confortables del mundo”. Además, a pesar de ser un coche eléctrico, alcanza los 100 km/h en menos de 5 segundos y puede llegar hasta 160 km/h.

Una verdadera apuesta por la innovación y el diseño apto para nostálgicos que siempre han soñado con hacerse con la icónica *combi* de colores que visualizamos en campeonatos de surf o festivales de música *indie*. Ahora nos queda saber si con esta propuesta conseguirán que se convierta, de nuevo, en uno de los más deseados de la casa.





EL PLATA, alma propia en Zaragoza



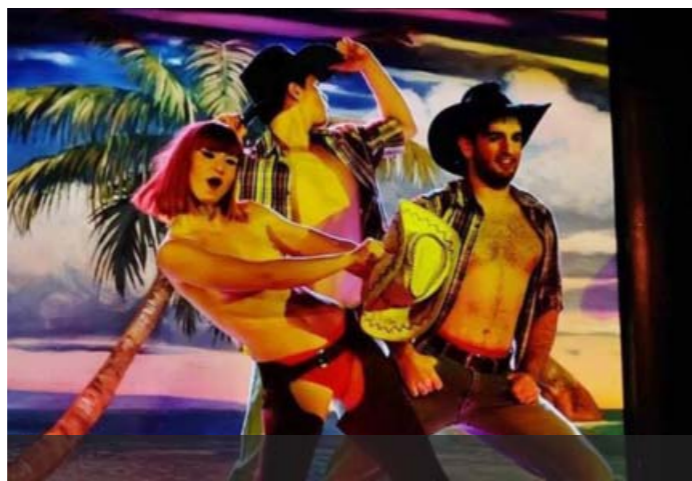
ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Si hay un lugar especial a la par que estrambótico en Zaragoza, ese es El Plata. Fundado en 1920 como un casino, convertido en 1934 en La Conga y renombrado en 1940 como lo conocemos ahora, el mítico cabaré de la capital aragonesa ha visto pasar por sus tablas a los artistas más variopintos de la ciudad y de fuera de ella. En 1992 el famoso local cerró sus puertas para 16 años después reabrir las con motivo de la Exposición Internacional de Zaragoza. Hoy en día se ha convertido en uno de los bares de paso obligado para los autóctonos y visitantes. Gracias a labor de su director artístico ya fallecido, Bigas Luna, El Plata ha logrado conservar el espíritu de su mejor época de café cantante y hace que los visitantes se trasladen nada más entrar a un mundo diferente. Un mundo castizo, de música, baile, erotismo y sensualidad.

Bromas, jotas, desnudos, folklore, animación y mucho picante. Estos son los ingre-

dientes del 'cabaré ibérico' zaragozano por excelencia. Bigas Luna lo definió una vez como "una historia llena de amor, pasión, con muchos desgarreros, desamores. Una chica jamona, tortilla de patatas con cebolla, tomates, jamones,

**Bromas,
folklore,
desnudos,
y mucho
picante**



mucho aceite de oliva, mucha mala leche, aceitunas, cebollas, ajos, animales, muchos animales, gintonics y paellas".

De 15 a 40 euros

Para que todo tipo de audiencia (siempre mayor de edad) pueda disfrutar del show, el local ofrece los sábados cuatro espectáculos. "El café del Plata", a las 16.30, ideal para hacer la sobremesa después de comer por la zona de El Tubo; "Las tapas del Plata", a las 19.30, en el que se pueden degustar las mejores tapas a la vez que nos deleitamos con el cabaré; "El cabaret del Plata", a las 23.00, una cena singular en las mesas típicas del bar, y "La bomba del Plata", a la 1.00, el momento más golfo de la noche. Desde los 15 euros de la sesión de tarde hasta los 40 de la nocturna con cena incluida, el restaurante ofrece precios para los que quieren comer y los que no.

En definitiva, para comprenderlo hay que vivirlo. Porque El Plata no es sólo un show de striptease y cancanes. El Plata tiene alma propia.

2016 - 2017



QUIRÓFANO
Puedes ser tú

EXPERTO UNIVERSITARIO

**ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA,
ANESTESIA Y REANIMACIÓN**

Presencial + online
20 créditos ECTS = 500 horas

 eics@escuelacienciassalud.com
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD





¡Canta!

¡Bailemos!, ¡Saltemos!, ¡CANTEMOS!

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Una película que mezcla animales de dibujos con música y baile tiene el éxito asegurado. Eso es lo que ocurre con *¡Canta!*, la última creación de *Illumination Entertainment*, que nos ha hecho pasar uno de los mejores ratos en el cine estas navidades y promete seguir haciéndonos reír en los próximos meses.

De los creadores de *Gru*, *Los minions* y *Mascotas*, esta nueva cinta de animación

cuenta la historia de un grupo de animales que quiere triunfar en el mundo de la música y lucharán hasta el final para conseguirlo.

El koala Buster Moon organiza un concurso de talentos para reflotar su teatro. Lo que parecía una idea brillante en un principio, un error informático lo puede convertir en una agonía, que le llevará a buscar financiación en los lugares más insospechados.

Rosita, madre de 25 cerditos, y Gunter, un cerdo excéntrico y divertido; el ratón Mike, una gran voz en un cuerpo diminuto; el gorila Johnny, hijo de uno de los mayores atracadores de la ciudad; Ash, una puercoespín muy rockera, y Meena, una elefanta muy tímida, son los protagonistas que pondrán la banda sonora de este invierno a los más pequeños y a los mayores que, como a mí, nos encanta el cine de animación.

Aventuras

Como viene siendo habitual en este tipo de películas, tanto a ellos como al koala y director de orquesta les ocurrirá de todo, pero la trama nos lleva a descubrir si juntos conseguirán hacer frente a las adversidades para salvar el teatro o, por el contrario, verán cómo sus sueños se quedan sólo en eso, en sueños.

De momento, y antes de su más que probable nominación a los Oscar, *¡Canta!* ya ha logrado dos nominaciones a los Globos de Oro a la mejor película de animación y a la mejor canción original por *Faith*, interpretada por Stevie Wonder junto con Ariana Grande. Aunque no logró hacerse con ninguna de estas dos estatuillas, el filme nos deja un dúo que, sin ninguna duda, te hace salir de la sala con una sonrisa. *Faith* se ha convertido en el primer tema cantado por el artista para una película en 25 años, por lo que, sólo por este motivo, ya ha pasado a ser uno de los favoritos para estar en febrero en el Dolby Theatre de Los Ángeles.

Así que sí, “¡Bailemos!”, “¡Riamos!”, “¡Saltemos!”, “¡Juguemos!”... y, sobre todo, “¡CANTEMOS!”.



Participa en el

II Premio FotoEnfermería

**INMORTALIZA TU PROFESIÓN EN UNA IMAGEN Y
COMPÁRTELA CON EL MUNDO**

Cada mes, ENFERMERÍA FACULTATIVA publicará las tres mejores fotografías y una de ellas será elegida como **Foto del Año** e ilustrará la portada de la revista. Su autor recibirá un premio de 1.000 euros, el segundo clasificado 500 euros y el tercero 250 euros.

Envía tus fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org o por correo postal a C/Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid

Consulta las bases [aquí](#).

CON LA COLABORACIÓN DE

 **NOVARTIS**





La pajarita ha llegado para quedarse



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

De distintos colores, tamaños y formas. Así son las pajaritas, el complemento de moda, que ha pasado de ser una prenda de minorías para convertirse en imprescindible. Las pajaritas no sólo dan un aire diferente a las típicas reuniones de traje y corbata, sino que también pueden marcar claramente la personalidad del que la lleva.

No es la misma pajarita la que debe elegir alguien discreto, que alguien que quiere llamar la atención, así como no será la misma la que hay que ponerse para una reunión de trabajo que para una fiesta con amigos. “La pajarita frente a la corbata ofrece diversión y diferencia. Actualmente, los estampados producen buen rollo. La

gente que compra pajaritas con colores estridentes e irreverentes busca diferenciarse del resto”, explica Carmen Agra, directora de **Coco Bento**.

La estatura, un gran condicionante a la hora de elegir

La directora comercial de la firma **Mare Complementos**, Dolores Remacha, recalca que la pajarita es una prenda que “cada vez se ha consolidado más entre la juventud porque dependiendo del estampado o

de los colores puede demostrar cómo es una persona, si es más atrevido o más clásico”.

Para Carmen, lo principal a la hora de elegir una pajarita es saber cuánto se quiere llamar la atención y qué color sienta mejor al tono de piel. “Hay hombres con la tez muy blanca que se empeñan en llevar colores celestes y esto no se entiende”, destaca. Del mismo modo, Dolores considera que el estampado de topos es un acierto seguro para ir elegante sin ser el centro de atención. Además, apuesta por combinar este complemento con un pañuelo de seda en la americana.

Por el contrario, si lo que se pretende es que te miren, Carmen aconseja pajaritas con formas diferentes o simplemente de lazo, de las que se tienen que anudar a mano.

Estatura

La estatura del modelo es, sin ninguna duda, otro de los condicionantes a la hora de elegir. “Hay chicos a los que les sienta mejor la corbata porque, según su altura, una pajarita estándar puede quedar un poco rara”, comenta la directora comercial de Mare.

Lo que está claro es que la pajarita ha venido para marcar la diferencia y ha logrado hacerse un hueco importantísimo dentro del armario de cualquier hombre. Ahora sólo queda esperar para comprobar si logra desbancar a la corbata en un futuro o, por el contrario, se convierte en una moda pasajera.



¿Estás abierto a nuevas oportunidades?

Seleccionamos, filtramos y ofrecemos oportunidades de empleo enfermero con las mejores condiciones de calidad y transparencia.



SI BUSCAS EMPLEO,
SI ERES EMPRENDEDOR,

¡REGISTRATE YA!

www.empleoyemprendimientoenfermero.com



#oportunidadenfermera

e&e!
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SERPROCOL
ICAPS!



Nutrición y dietética clínica

Autores:

Jordi Salas-Salvadó

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/>

La nueva edición de *Nutrición y Dietética Clínica* pretende ser una obra de referencia de habla hispana en cuanto al tratamiento dietético permanentemente actualizado de las enfermedades más estrechamente relacionadas con la alimentación y la nutrición. Se ha convertido en un referente para todos los dietistas-nutricionistas, pero también para todos aquellos interesados en esta área como son: enfermeros, médicos, farmacéuticos, biólogos y otros profesionales dentro de las ciencias de la salud. Igual que en ediciones anteriores los autores pretenden describir minuciosamente las bases científicas en que reposan la dietética y la dietoterapia.

En la 3ª edición se incorpora material online en castellano disponible a través de la plataforma StudentConsult.es, en el que se incluyen casos clínicos, preguntas de autoevaluación y todas las tablas y cuadros del libro impreso.



Kanski. Oftalmología clínica: un enfoque sistemático

Autor: Brad Bowling

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/>

La obra Kanski, *Oftalmología Clínica* es una de las principales referencias internacionales en Oftalmología. Durante más de 25 años y a través de sus siete ediciones, ha ido proporcionando a los especialistas en oftalmología y optometría los fundamentos clave del diagnóstico y el tratamiento de las principales patologías de origen oftalmológico. Destaca el esfuerzo que se ha hecho de la parte de tratamiento, con secciones terapéuticas más ampliadas que hacen referencia al tratamiento de enfermedades tales como la degeneración macular o los trastornos diabéticos. Esta nueva edición incorpora los últimos avances sobre técnicas de imagen incluyendo la tomografía oftalmológica, tanto retinal como de los trastornos del segmento anterior. Igualmente, se incluye también información sobre la angiografía con verde de indocianina, la angiografía con flúoresceína y la autofluorescencia oftalmológica, todas ellas técnicas novedosas en esta especialidad.



Enfermedades Infecciosas en Pediatría

Autor: David Isaacs

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

Tel: 91 131 78 00

E-mail: info@panamericana.es

<http://www.medicapanamericana.com>

Esta obra es una guía práctica para el diagnóstico y el tratamiento de infecciones pediátricas en la práctica general. Analiza de forma crítica la evidencia a la hora de tomar decisiones en el tratamiento de enfermedades infecciosas. Cada capítulo se basa en el estudio de casos y en ellos se presenta y se analiza la evidencia actual sobre el tratamiento de varias enfermedades pediátricas. Se proporcionan también recomendaciones terapéuticas basadas en la evidencia de: eficacia y seguridad, resistencia antibiótica, costes, eventos adversos y consideraciones éticas.

En este libro se utiliza un enfoque basado en casos clínicos que se concentra en las enfermedades que afectan a los niños en países industrializados, no industrializados, viajeros y refugiados. Es un texto actualizado, relevante y ampliamente aplicable en el que se examina en detalle la evidencia existente sobre el tratamiento antibiótico y otras intervenciones, con un enfoque responsable respecto al uso de antibióticos.

Los discursos

SANTIAGO GIL. Las Palmas

Escribía sus propios discursos. Era de los pocos que no leía lo que le entregaban los ideólogos del partido cada vez que salía al estrado o que tenía que dar un mitin de fin de semana. Siempre trazaba esas intervenciones a mano, con muchas notas y flechas en los papeles. Aquel día se había quedado en blanco. No entendía ni una sola de sus palabras. Era todo mentira. Iba a mentir con un discurso lleno de metáforas y de citas de grandes pensadores. Nunca había tenido que mentir de esa manera y no recordaba lo que le enseñó aquella maestra cuando aprendió las primeras letras. Era un niño de familia muy humilde y aquella maestra le dijo que si aprendía a utilizar aquellas letras y los números que le estaba enseñando podría llegar adonde quisiera. Había estudiado dos carreras. Era un hombre de éxito. Pero no sabía que las letras, por lo menos cuando se escriben a mano, pueden jugar malas pasadas. Se lo había dicho la maestra: "no mientas nunca con estas letras que te enseñé", eso era exactamente lo que le repetía casi todo el tiempo. No entendió sus trazos y bajó del estrado entre el murmullo de todos los diputados. Luego presentó su dimisión irrevocable y esa misma tarde subió a un avión y regresó a aquel pago humilde de la cumbre en el que aprendió las primeras letras. No existía la escuela unitaria. Se sentó mirando hacia los riscales y trató de recuperar a aquel niño que solo soñaba con prosperar y con mejorar la vida de los hombres sobre la tierra.

E-mail: santiagovil2006@gmail.com

Blog: <http://santiagovil2006.blogspot.com.es/>

Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org



La Feria CES de Las Vegas abre el año tecnológico

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Coche autónomo, robots y televisores del grosor de un portafolios que prometen el negro absoluto son algunos de los protagonistas de la mayor muestra de electrónica de consumo del mundo que acaba de echar el telón en la "Ciudad del Pecado".

Razer Project Valerie

Llega el primer ordenador portátil con tres pantallas desplegables, ideal para vivir los videojuegos y los entornos inmersivos en sus tres monitores de 1,3 pulgadas y resolución 4K. Pese a lo que se podría pensar no es especialmente voluminoso una vez plegado.



Chrysler Portal 3

Este CES ha sido la feria de la tecnología enfocada al automóvil y de los coches que se conducirán solos. Un ejemplo es el futurista concepto de la marca Chrysler que puede interpretar los gestos que hacemos con la cara, los brazos o la voz.

Sony Bravia A1 OLED

La japonesa Sony se sube al carro de los diodos orgánicos emisores de luz (OLED) para ofrecer una enorme TV con altavoces ocultos. Tiene resolución 4K y tecnología HDR para regular el contraste de forma inteligente.



Robot infantil

La de este año también ha sido la edición de los robots. Se han visto múltiples asistentes, pero nos quedamos con estos simpáticos robots destinados al público infantil que interactúan con los más pequeños con cierta autonomía e inteligencia artificial.

LG W

Con un grosor de menos de 3 mm este televisor sobresale de la pared menos que un cuadro. La "W" de su nombre viene de *Wallpaper*, es decir, el papel pintado de las paredes. Promete negros auténticos y a la vista queda que en elegancia tiene pocos rivales.



Enfermeras: Energía que transforma el Mundo



Enfermeras Para el Mundo



Nuestro **compromiso** es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**



APORTA TU ENERGÍA

Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).

II PREMIO FOTOENFERMERÍA Ganadores Diciembre

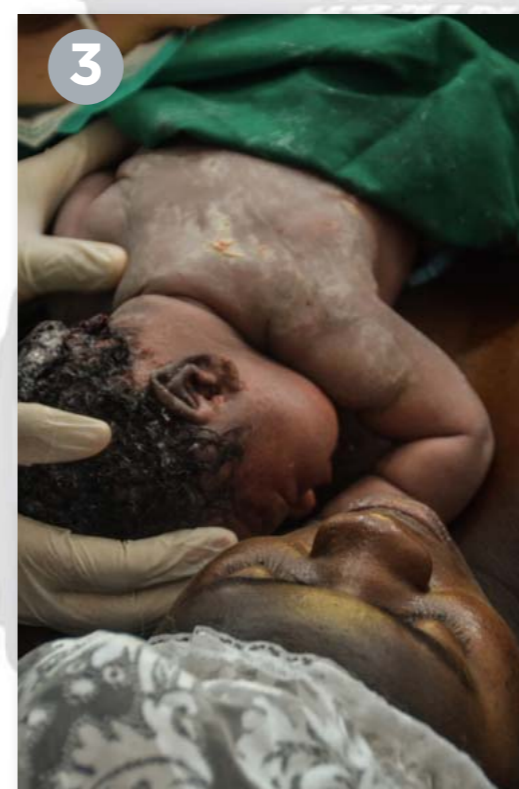
La fotografía enviada por Fernando Casado Álvarez ha sido la ganadora del mes de diciembre del II Premio FotoEnfermería, con la colaboración de Novartis. Entre las seleccionadas cada mes como mejor fotografía saldrá el ganador anual, que recibirá 1.000 euros, además de ver su foto publicada en la portada de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA.



Desde la incubadora. Fernando Casado Álvarez (Madrid)



Miradas del mundo. Itxaso Zenotz Pascual (Navarra)



Piel con piel en Ghana.
Marta Martínez Oliva (Barcelona)

Punto final

2016 - 2017



EXPERTO UNIVERSITARIO

ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20

CRÉDITOS
ECTS



eics@escuelacienciasalud.com



91 334 55 00

*“En las situaciones **críticas** es
cuando se necesita a los mejor formados”*



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS
DE LA SALUD

