

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa

Año XXI

Número 257

1 - 15 julio 2017



## LA ENFERMERÍA, PREPARADA PARA UN ATAQUE TERRORISTA CON BOMBA QUÍMICA



La ministra aplaude la voluntad de diálogo con la prescripción



Madrid celebra la diversidad con el mayor dispositivo sanitario de su historia

2017 - 2018

EXPERTO UNIVERSITARIO

## URGENCIAS Y EMERGENCIAS

eics@escuelacienciasalud.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

### *Sí, por desgracia, puede suceder cualquier día*

En el mundo que nos ha tocado vivir la amenaza del fanatismo sobrevuela cualquier sociedad, intentando acabar con la libertad individual y colectiva a base de violencia, destrucción y la pérdida de vidas humanas. En España ya sabemos de los estragos que puede causar el terrorismo a lo largo de décadas. Ya en el siglo XXI y con las circunstancias geopolíticas mundiales el escenario es mucho peor. El 11M y sus casi 200 víctimas mortales puso a prueba a los servicios sanitarios españoles, que dieron la talla en aquella tragedia. Hace poco fue Londres, antes Bruselas, Niza... El peligro puede llegar en forma de bomba, ataque con arma blanca, disparos, atropellos múltiples o cualquier otra manera de matar que imaginen los que sólo quieren cebarse con la gente inocente para purgar supuestos crímenes de otras guerras o la defensa de una concepción perversa de la religión. Los enfermeros, los sanitarios en general, así como las Fuerzas del Orden, sólo podrán hacer frente a terribles sucesos que nos vienen a la mente si están perfectamente entrenados. Hay que plantearse todas las hipótesis y todos los escenarios y ensayarlos para que cuando reine el caos se puedan salvar cuantas más vidas mejor. Un ejemplo a destacar es el trabajo de los servicios de emergencias en la preparación de la semana del World Pride en Madrid. Los preparativos para actuar en este evento de dimensión mundial que tiene lugar en la capital se remontan a muchos meses atrás.

Y con el mismo espíritu, los alumnos de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud que finalizan su curso de Experto de Urgencias y Emergencias, los mismos que pronto estarán a bordo de una ambulancia, se enfrentan a uno de los simulacros más completos y exigentes que hay. En esta edición, una bomba química en un tren de pasajeros ha sido el escenario donde han tenido que actuar conjuntamente con Guardia Civil, Policía y varias dotaciones de Protección Civil de distinta procedencia. Todos han resuelto su examen con éxito. Nadie quiere que ningún asesino haga realidad lo que hoy sólo es un simulacro pero, por desgracia, sí, puede suceder cualquier día.



Puedes ser tú

EXPERTO UNIVERSITARIO

## ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Presencial + online  
20 créditos ECTS = 500 horas

✉ eics@escuelacienciasalud.com  
☎ 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



# Sumario

Número 257

1 - 15 julio 2017

### Actualidad



**6 Portada**  
Enfermeros preparados para enfrentarse a un ataque terrorista con bomba química

**18 Noticias**  
– Madrid celebra la diversidad con el mayor dispositivo sanitario de su historia  
– La ministra aplaude la voluntad de diálogo de enfermeros y médicos con la prescripción

### Cooperación

Gafas moradas contra la violencia de género

34

### Legislación

El nuevo Reglamento europeo en materia de protección de datos

36

### Sociolaboral

Las prácticas de los alumnos de enfermería

37

### Opinión

Fidel Rodríguez: "Congreso CIE 2017"

38

### Ocio y cultura



**44 Viajes**  
Zugarramurdi: Zona de brujas y magia negra

**46 Motor**  
Seat Ibiza. La garantía de unos costes de mantenimiento reducidos

**48 Exposición**  
*Historias que cuentan*

**52 Tendencias**  
High waist bikini, el furor de la temporada

### Servicios profesionales



## Staff

**Director:** Máximo González Jurado. **Subdirector:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapeira (i.lapeira@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (mvieira@escuelacienciasalud.com), Raquel González (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos, Mercedes Gómez del Pulgar y Cristina García Vivar. **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.



Enfermeros preparados para enfrentarse a un ataque terrorista con bomba química



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Tres explosiones en dos vagones de tren hacen cundir el pánico entre los viajeros. Muy cerca, un autobús colisiona contra otro coche, atropellando a los heridos que huyen del tren y creando una situación de terror insostenible. Más de 500 profesionales de urgencias y emergencias y las fuerzas de seguridad del Estado acuden hasta la zona para evaluar, desalojar y curar a las víctimas. Las primeras sospechas apuntan a un ataque terrorista con bomba química y un atropello múltiple intencionado, por lo que grupos de la Guardia Civil especializados en NRBQ y del Samur Protección-Civil con equipos NRBQ tienen que acercarse hasta el epicentro de lo ocurrido para proceder a la descontaminación de los afectados y atender a todos aquellos que han quedado atrapados en los vagones.

Esta situación, que podría ser real actualmente, ha sido la dinámica del simulacro organizado por la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud (EICS) para preparar a **los nuevos enfermeros expertos en Urgencias y Emergencias**, que se han enfrentado a esta prueba final que evalúa su aptitud

para defenderse en las situaciones más complicadas que puede afrontar un sanitario.

### Escenario elegido

La Escuela Nacional de Protección Civil ha sido el escenario elegido para dar forma a la recreación y para mayor realismo, los participantes han tenido que enfrentarse a temperaturas de casi 40°, lo que dificultaba aún más el ejercicio. “Hemos vivido un momento crítico en el que han te-

Más de 60 víctimas a las que han tenido que rescatar y asistir

nido que atender desde heridos graves por la explosión y la contaminación de la bomba a afectados por el accidente de tráfico y la estampida de personas huyendo. Lo principal es que los enfermeros y el resto de profesionales superen el caos reinante y den respuesta en



La Escuela Nacional de Protección Civil ha sido el escenario elegido para el simulacro

tiempo récord a una situación de máximo estrés como esta. Por otro lado, es crucial que sepan identificar a los críticos y evacuarlos pronto, siempre siguiendo las precauciones pertinentes para su integridad”, afirma José María García de Buen, profesor de la EICS y coordinador del simulacro.

Emilio José Muñoz, profesor de la EICS y también coordinador del simulacro, re-

salta que todos los enfermeros deberían estar cualificados para atender cualquier urgencia o emergencia que pueda presentarse en el día a día. “Cada vez más hay que intentar que en los ejercicios de este tipo los enfermeros aprendan a meterse en acción en estos momentos y conozcan que deben tener muy en cuenta la seguridad en ataques como el de hoy: tienen que protegerse

ellos como rescatadores y a los afectados”, subraya.

### Fuerzas de seguridad

Dotaciones de Policía, la Guardia Civil, del Samur, agrupa-

ciones de Protección Civil de la Comunidad de Madrid, bomberos y demás profesionales sanitarios han participado en este ejercicio y han recreado de manera exhaustiva cómo deberían enfrentarse a una catástrofe de estas dimensiones. En total, han intervenido más



Los participantes han tenido que enfrentarse a altas temperaturas

“Hay que intentar que en estos ejercicios se metan en la acción”

“Deben tener en cuenta la seguridad y protegerse ellos como rescatadores”



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



La organización es clave para que todo salga bien

de 500 personas, 20 vehículos asistenciales de emergencias sanitarias (Unidades de Soporte Vital Básico, Unidades de Soporte Vital Avanzado y Vehículos de Intervención Rápida), dos unidades de bomberos, dos hospitales de campaña y un puesto de mando unificado. “El principal problema de no prepararse para estos ataques es que los sanitarios y el resto de personal que van a actuar en la escena pueden ser una víctima más. En estos incidentes la premisa básica es que nuestros profesionales puedan ser útiles y den respuesta. Si el enfermero no está formado en incidente NRBC, va a ser una

“España es uno de los países con mejores enfermeros de Emergencias”

víctima más; si el enfermero no está formado en un ataque de múltiples víctimas, va a desorganizar la emergencia. Tienen que estar formados para organizar estos incidentes. Ahora tenemos otros campos y no sólo el hospital. En la calle las tareas organizativas son fundamentales. Sin organización, no podemos responder”, asevera Juan José Giménez, responsable del Samur en el simulacro.

### Enfrentarse

Pilar Fernández, directora de la EICS y vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, asegura que “por desgracia, la necesidad de enfrentarse a la barbarie terrorista ha hecho que España sea uno de los países con mejores enfermeros y servicios de emergencias”. Para ella, es imprescindible que los enfermeros se formen en este ámbito y sepan actuar ante estas eventualidades porque “situaciones como la recreada pueden ocurrir en cualquier momento y este tipo de ejerci-

cios ayudan a coordinar la acción y estudiar qué puede fallar”.

El accidente múltiple ha ocasionado más de 60 víctimas a las que han tenido rescatar, clasificar y asistir según la gravedad. Además, oficiales de la Guardia Civil han acudido rápidos a la llamada de auxilio y han simulado también cómo sería la captura del terrorista en una situación así.



### Coordinación

“El simulacro ha estado muy bien porque hemos tenido una gran coordinación entre diferentes agrupaciones, Samer, Samur y se ha actuado rápido y eficazmente para atender a todos los pacientes y poderlos llevar a los hospitales correspondientes”, recalca Marta Madrigal, enfermera de calidad del operativo de



Los enfermeros deben estar formados en NRBC

Samer del Ayuntamiento de Las Rozas.

Miguel Martín, teniente de la Unidad Técnica en NRBC del servicio de explosivos de la Guardia Civil, explica que durante su intervención lo primero que han hecho es entrar los equipos de explosivos para descartar que hubiese otra bomba y, posteriormente, han dado paso los equipos de intervención para rescate de víctimas, toma de muestras y detección. “Es importante que todos los organismos estemos cohesionados y tengamos el mismo tipo de entrenamiento, ya que en una emergencia de estas características tenemos que trabajar muy unidos. Este tipo de simulacros son esenciales para preparar a España ante un posible ataque”, destaca.

### Víctimas

Además de los enfermeros que se examinaban, algunos recién graduados han querido participar en el simulacro haciendo de víctimas para ponerse en el

“Es fundamental que se de asistencia en tiempo récord”

papel de los heridos y conocer más cómo es el dispositivo en estos momentos.

“Espero ser futuro alumno del experto de Urgencias de la Escuela porque las emergencias son lo que más me gusta y es donde quiero trabajar. En la carrera no tocamos el palo de urgencias, no hacemos prácticas, no tenemos este tipo de simulacros. Es vital formarse en este campo y no sólo si quieres dedicarte, tendríamos que hacerlo todos porque si eres enfermero y te encuentras con una situación como esta, debes saber actuar”, asegura Pablo Cendán, una de las víctimas del simulacro.



Los efectivos con traje NRBQ asisten a los heridos en el tren



El desalajo tiene que ser lo más rápido posible



El traje NRBQ dificulta el movimiento de los sanitarios



Los alumnos de la EICS se enfrentaron a su primera emergencia



La Guardia Civil también estuvo presente en el simulacro



Los heridos fueron trasladados a hospitales de campaña



La limpieza del traje NRBQ es esencial



Los sanitarios sólo pueden llevar el traje NRBQ media hora



Todos los participantes en el simulacro de la EICS

## Simulacro del Colegio de Enfermería de Navarra

# Un simulacro de atentado terrorista pone a prueba a enfermeros navarros



Participaron cerca de 200 personas

REDACCIÓN. Navarra

Cincuenta heridos, diez de ellos graves, ha sido el balance ficticio del simulacro enfermero realizado en el estadio de El Sadar, Pamplona. Durante esta práctica, en la que han participado cerca de 200 personas, se ha recreado un atentado terrorista en el que los enfermeros del Colegio de Enfermería de Navarra han realizado la práctica final de la XXII edición del Curso de Experto Universitario en Ur-

gencias y Emergencias impartido por la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud.

La simulación se ha iniciado con la explosión durante un partido de una mochila depositada por un terrorista en las localidades del gradería sur. Parte del público ha salido por su pie de las gradas, pero los heridos de mayor gravedad han tenido que esperar a ser rescatados. Antes de la llegada de los sanitarios, ha sido necesario que aseguraran la zona los agentes del Grupo de Intervenciones Especiales (GIE) de la Policía Foral. Posteriormente, han accedido a las gradas miembros del Grupo Táctico de Respuesta y Rescate de la Guardia Civil para evacuar a los heridos.

El ejercicio comenzó con una explosión durante un partido

Tras ser trasladados al exterior del estadio, los afectados han sido reagrupados en un puesto sanitario avanzado instalado por DYA para, tras su valoración y estabilización, ser evacuados a distintos centros hospitalarios. Mientras se procedía al traslado de los heridos, agentes de la Unidad de Intervención Policial (UIP) de la Policía Nacional han detenido al presunto Grupo Rescate GC simulacro terrorista y, tras una inspección por las gradas, han encontrado otra mochila sospechosa. Entonces han entrado en escena dos perros pertenecientes a las unidades de desactivación de explosivos de la Guardia Civil y la Policía Nacional, así como un agente de cada cuerpo protegido con traje antiexplosivo, que han procedido a detonarla.

### Mochila sospechosa

Por último, tras darse aviso de que una espectadora se encontraba desaparecida, han iniciado su búsqueda tres canes del Grupo de Perros de Salvamento de Navarra. También han tomado parte en el ejercicio agentes de la Policía Científica de la Policía Nacional. La celebración del simulacro tiene como objetivo que los alumnos pongan en práctica lo aprendido y conozcan de primera mano cómo se organiza la atención sanitaria tras un siniestro.

## Simulacro del Colegio de Enfermería de Sevilla

# Cuatro pateras evacuadas sin muertos

MARINA VIEIRA. Madrid

Tras una noche de una imparable tormenta, la playa de Ayamonte en Huelva amaneció con una estampa propia de una película de terror: numerosos heridos agonizando aparecieron en la costa, venían de cuatro pateras que pretendían acceder a las costas españolas. Las víctimas, de nacionalidad desconocida, luchaban entre la vida y la muerte y gracias a la acción de los equipos de voluntarios de Protección Civil y los técnicos de emergencias han vencido hacia el lado de la vida. Bien podría haber sido una situación real a la que los equipos de emergencias de la región se hubiesen tenido que enfrentar, pero no, en este caso se trata del examen final del curso de técnico de Urgencias y Emergencias de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud en el Co-

legio de Enfermería de Sevilla.

### Tiempo récord

Más de 50 profesionales de emergencias han participado en este simulacro con tintes de realidad en el que en tiempo récord consiguieron evacuar a las víctimas, clasificarlas según su gravedad —a

Los alumnos del curso de la EICS demostraron su pericia

través del método STAR de triaje aprendido en el curso— y atenderlas según la división establecida. La playa del mu-

nicipio onubense pudo presenciar con un realismo asombroso cómo los equipos de emergencias y urgencias son capaces de enfrentarse a este tipo de situaciones y los alumnos fueron conscientes de la importancia de una formación en simulacros para saber cómo afrontar después a las emergencias reales.

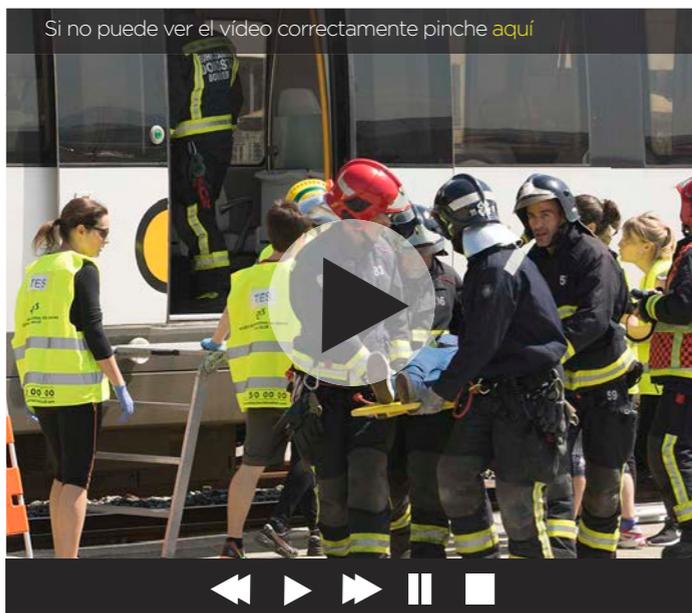
Los alumnos del curso estrella de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud demostraron con pericia que no sólo son capaces de atender a las víctimas sino que conocen el procedimiento que les han enseñado durante los meses que el curso ha tenido lugar y supieron organizar —como habían practicado durante el curso— un hospital de campaña para atender a las víctimas e ir trasladándolas a los centros sanitarios cercanos según las patologías observadas.



Varios alumnos de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud evacúan víctimas en la playa de Ayamonte (Huelva)

## Simulacro del Colegio de Enfermería de Guipúzcoa

# Espectacular simulacro de un accidente de tren



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

REDACCIÓN. San Sebastián

Como cada año, los alumnos del posgrado universitario en Enfermería de Urgencias y Emergencias de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, organizado en conjunto con Colegio Enfermería de Guipúzcoa, (COEGI) han terminado su formación con un impresionante simulacro. En la antigua estación del tren de Lasarte-Oria ha teni-

do lugar la simulación de un accidente ferroviario ocasionado por una colisión entre un tren y una locomotora estacionada. Ambos vehículos incendiados y varios pasajeros atrapados en el tren han sido las terribles consecuencias de este accidente.

### Víctimas

En total, se han producido 23 víctimas por politraumatismos clásicos, quemados e intoxicaciones por humo. Del total de heridos: tres han fallecido —entre ellos el maquinista de la locomotora a consecuencia del impacto—, cinco han sido evacuados en estado grave, siete han resultado heridos leves y nueve han salido prácticamente ilesos del accidente.

Se ha podido comprobar la eficacia y eficiencia del nuevo Plan de Autoprotección de ETS

Tras el rescate y la práctica del triaje, se ha establecido un protocolo y se ha realizado la oportuna atención sanitaria de emergencias y evacuaciones de los heridos. La evacuación, que se ha llevado a cabo en una explanada adyacente a la vía, ha contado con la instalación de un hospital de campaña como punto de atención inicial de heridos y una carpa plegable del Puesto de Mando Avanzado.

### Objetivos

Este tipo de entrenamientos cuentan con un doble objetivo: por una parte, se trata de la práctica final del posgrado universitario en Enfermería de Urgencias y Emergencias de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud. Por otra parte, se ha podido comprobar la eficacia y eficiencia del nuevo Plan de Autoprotección de ETS, así como la coordinación institucional en situaciones de emergencias entre ETS y Euskotren y la ayuda externa.

Un total de 55 enfermeros han participado junto con personal de la Policía Municipal de San Sebastián, Osakidetza, Ertzaintza de Hernani y Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de San Sebastián. La aportación de los diferentes agentes y la coordinación del equipo de enfermeros con el resto del personal ha sido determinante para la buena capacidad de resolución de la situación.



## Simulacro del Colegio de Enfermería de Álava

# Un edificio de viviendas en llamas, escenario del simulacro

REDACCIÓN. Vitoria

El Colegio de Enfermería de Álava ha puesto punto final al Curso de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias, organizado por la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, con un accidente de varios vehículos contra un edificio que ha generado 14 víctimas en dos focos diferentes: dos vehículos siniestrados y un edificio de viviendas en llamas.

### Reconocimiento

Como si de un caso real se tratase, nada más llegar al escenario del suceso, los alum-

nos tuvieron que reconocer el espacio y evaluar a los heridos.

El primer paso fue reconocer a las víctimas

Seguidamente clasificaron, atendieron y evacuaron a las posibles víctimas. Los intervinientes se agruparon en un equipo de mando que acudió en un Vehículo de Intervención Rápida (VIR) formado por dos personas y cuatro

equipos sanitarios de cuatro miembros que salieron secuencialmente en una noria simulada. Además, en el escenario se desplegó un puesto médico avanzado en tienda hinchable de la DYA.

### Colaboración

En el ejercicio han colaborado, como en otras ocasiones, los bomberos de Vitoria —donde tuvo lugar el simulacro— y la DYA. Con este ejercicio, los alumnos pusieron en práctica su capacidad para determinar qué situaciones son consideradas urgentes y cómo actuar frente a ellas.



En el simulacro han participado varios cuerpos de seguridad

# Madrid celebra la diversidad con el mayor dispositivo sanitario de su historia



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Entre dos y tres millones de personas han acudido estos días a Madrid para festejar la diversidad y reclamar la igualdad durante el Orgullo Mundial LGTBI que se celebra este año en la capital española. Madrid se ha convertido durante esta semana en el epicentro del respeto y de la visibilidad LGTBI, conmemorando el 40 aniversario de la primera manifestación por los derechos de este colectivo en España. Teatro, conciertos, fiestas, cine, arte, deporte y reivindicación se han dado cita en unas jornadas históricas que tendrán su punto álgido este sábado, 1 de julio, durante la manifestación y el posterior desfile que recorrerá el centro de la ciudad.

La llegada de personas por tierra, mar y aire hasta el municipio ha obligado a los servicios de emergencias y a las fuerzas de seguridad del Estado a reforzar las medidas para salvaguardar la integridad de todos los asistentes, evitar posibles negligencias y prevenir determinados accidentes. Eventos como la coronación de los Reyes, partidos de fútbol o conciertos multitudinarios obligan continuamente a extremar las medidas de seguridad, pero en esta ocasión Madrid ha preparado el que sería, debido al número de días de celebración, el mayor dispositivo de su historia, incluso superando al que se organizó en 2011 con motivo de la visita del Papa a las Jornadas Mundiales de la Juventud.

“Durante la JMJ fue parecido, pero probablemente este es el operativo programado de cobertura de riesgo previsible más importante al que hemos hecho frente en nuestra historia”, afirma Javier Quiroga, jefe



de división de Normativa de Calidad y responsable del Samur del Centro de Coordinación Operativa para el World Pride 2017. Juan José Jiménez Mediavilla, jefe de unidades de Servicios Programados y Procedimientos Especiales de Sa-

## Más de dos millones de personas llenarán Madrid estos días

mur, recuerda que “a nivel de despliegue en un día puntual no es el operativo más importante, pero en el bloque de la semana sí lo es”.

### Puntos clave

El Samur ha preparado siete puntos clave en diferentes zonas estratégicas, que velarán para que todo salga según lo previsto. Plaza de Pedro Zerolo, Puerta del Sol, Puerta de Alcalá, Plaza de España, Plaza del Rey, Auditorio Tierno Galván y Matadero. Además

de estos Puestos Sanitarios Avanzados (PSA), habrá equipos para traslado y equipos de reacción en todas las zonas. Asimismo, el Ayuntamiento de Madrid ha habilitado un Centro de Coordinación Operativa en el Palacio de Cibeles desde donde todos los servicios que intervienen en el dispositivo estén alerta para atender las posibles incidencias que vayan surgiendo.

La enfermería, como profesionales más numerosos dentro del sistema sanitario estará muy presente estos días en la atención a los posibles heridos. “Cada PSA tiene cuatro enfermeras voluntarias y tres funcionarias. En los equipos de reacción y en los de intervención en disturbios urbanos también van enfermeras. Médicos, técnicos, personal de comunicaciones y de logística también estarán durante estos días en los escenarios clave. Nuestros ciudadanos tienen que ser atendidos, Madrid es una ciudad cosmopolita y abierta que ha invitado al resto del mundo a disfrutar de la fiesta y tenemos que estar preparados. El servicio cuenta con muy buenos enfermeros, con una buena estructura de gestión y buenos recursos”,

La bandera arcoiris ondea en el ayuntamiento



explica Jiménez Mediavilla. Más de un año llevan organizándose para la ocasión, por lo que nada puede quedar a la improvisación. “Cogimos el diseño del dispositivo del año pasado, analizamos los resultados y hemos modificado lo que creímos conveniente. El servicio ha cambiado muchísimo, hasta en filosofía de trabajo. El año pasado teníamos

“Estamos preparados para cualquier incidente que ocurra”

las unidades asistenciales de traslado ubicadas en puntos quietos y este año tenemos parking de ambulancias que responden ante petición porque vimos que la ambulancia tiene que estar fuera. Esta edición tiene dos cosas importantes, la presión de ser mundial, por lo que calculamos que puede llegar al doble de gente del año pasado y tiene una situación social muy centrada en el tema de atentados”, manifiesta Jiménez Mediavilla.

La amenaza terrorista latente en Europa y con los últimos ataques cometidos contra ciudades como Londres, Manchester o París, todos los servicios que trabajarán en este dispositivo tienen claro cómo actuar y qué hacer en estos casos. “Socialmente hay

un miedo y la población nos va a pedir no sólo que respondamos ante un Orgullo normal, sino que respondamos ante un Orgullo especial. Nuestro personal está preparado para estos incidentes. Dentro de las respuestas que tenemos planeadas figuran todas las posibilidades. Nuestra experiencia nos ha enseñado que puede pasar de todo”, declara el jefe de unidades de Servicios Programados.

### Temperaturas

Entre los incidentes más frecuentes que los enfermeros van a tener que afrontar durante esta fiesta se encuentran los relacionados con las altas temperaturas, con las aglomeraciones en puntos muy con-



La calle Pelayo es el escenario de la conocida carrera de tacones



estar preparados para este tipo de altercados. “En cualquier tipo de agresión tenemos que dar atención sanitaria relacionada con las lesiones que sufran en ese momento”, destaca Pinilla. Por su parte, Paloma Rey, jefa de Unidad de Normativas de Calidad del Samur, apunta que se está trabajando en la elaboración de un procedimiento de delitos de odio. “Necesitamos coordinarnos con otras instituciones implicadas porque de nada sirve que detectemos un caso de homofobia y que luego no tenga una continuidad en las instituciones judiciales pertinentes”, constata.

### Coordinación

Más allá de los servicios sanitarios, Pinilla reconoce la importancia de trabajar codo con codo con el resto de compañeros de seguridad en momentos tan delicados como este. “Estamos coordinados, habitualmente nos formamos conjuntamente con la policía, bomberos e incluso con el ejército. Tenemos protocolos de actuación también conjuntos para que en caso de ser la

## Cada PSA tiene cuatro enfermeras voluntarias y tres funcionarias

coordinación sea la correcta”, puntualiza la supervisora.

La seguridad es máxima estos días en Madrid y la atención será impecable por parte de todos los sanitarios que trabajaran en el dispositivo, pero Jiménez Mediavilla pide prudencia a la hora de disfrutar de las fiestas. “Es necesario que sepan que a todos los lados no van a poder llegar rápidamente. Los escenarios son limitados, así que si se les dice que no hay acceso, que tengan capacidad de entenderlo, que estén bien hidratados, que lleven calzado cerrado por el tema del cristal, que los pacientes crónicos tomen sus medicaciones, que disfruten y que no consuman cosas raras”, recomienda.

cretos y con el exceso de consumos de tóxicos, ya sea alcohol u otro tipo de sustancias. “No tenemos una estimación de cuántos heridos vamos a tener que atender, pero se prevé que los días de más volumen de asistencia sean el viernes y el sábado. Parece que el calor va a dar una tregua este año, lo que supone también una buena noticia”, resalta Rosario Pinilla, supervisora de guardia del Samur.

### Homofobia

Además, la conmemoración del Orgullo LGTBI puede traer consigo agresiones homófobas contra algunos de los asistentes, motivo por el cual los sanitarios tienen que



## La ministra aplaude la voluntad de diálogo de enfermeros y médicos con la prescripción

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Ministerio de Sanidad, con Dolors Montserrat al frente, celebró el primer Consejo Interterritorial de la legislatura, 14 meses después de que Alfonso Alonso convocase el último durante el Gobierno en funciones. Tras más de un año de espera, los 19 consejeros han acudido hasta Madrid para debatir, entre otros temas, la situación actual del Real Decreto de prescripción enfermera. Montserrat ha afirmado que durante la reunión con el Foro de las Profesionales del pasado 1 de junio se vio una gran voluntad de diálogo por parte de todos los implicados para solucionar este problema. “Las dos profesiones están en disposición de dialogar, de llegar a puntos de acuerdo y nos pidieron que les diéramos tiempo suficiente para dar una propuesta de modificación o mejora en este tema. Mi vo-

luntad ahora es ir facilitando que se reúna el Foro para poder llegar al consenso”, ha resaltado Montserrat.

### Andalucía mostró su modelo al resto de CC.AA.

“Yo, si fuese consejero, querría que este decreto estuviese aprobado rápidamente para garantizar que los profesionales están legitimados jurídicamente para poder hacer lo que están haciendo. Negarse a esto me parece una irresponsabilidad manifiesta. No entiendo que hace un año y medio por unanimidad se aprobase en el Interterritorial ese decreto y lo único que

se modificó en ese momento fue el artículo 3.2, y ahora cuatro autonomías, cuando hay voluntad de cambiarlo, dicen que hay que derogarlo”, ha resaltado el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, tras conocer lo acontecido en el Consejo Interterritorial.

### Voluntad de entendimiento

El presidente de los enfermeros ha aseverado que la voluntad de entendimiento que hay entre las dos profesiones es muy grande. “Siempre desde el respeto absoluto a lo que son las competencias de cada profesión, no debería haber grandes obstáculos para encontrar una fórmula de redacción que satisfaga a todas las partes”, ha apuntado.

### “Las dos profesiones están en disposición de dialogar”

que “exista la prescripción enfermera como ya se está haciendo en otras comunidades como Andalucía” y ha pedido que se solucione el problema “para que algo normal hasta ahora como la relación entre médicos y enfermeros siga siéndolo y no esté enturbiado por un Real Decreto que decidieron sacar en contra de lo que ya se había acordado”.

### Tres vocales

Además, en la reunión se han designado tres vocales, en representación de todas las autonomías, para la elaboración de los protocolos y guías de práctica clínica y asistencial para la indicación, uso y autorización de dispensación por parte de los enfermeros de medicamentos sujetos a prescripción médica. Galicia, País Vasco y Cataluña han sido las comunidades elegidas en este punto del día, que fue

uno de los acuerdos a los que se llegó durante la reunión del pasado Foro de las Profesionales. Además, la ministra ha resaltado que de los tres portavoces que tiene el ministerio han cedido uno a Andalucía, puesto que ya cuenta con experiencia en prescripción enfermera y puede aportar mucho en este ámbito.

Jesús Vázquez, consejero gallego, ha manifestado que desde su autonomía nombrarán en los próximos días un profesional del sistema de salud de Galicia para que aporte su visión en este ámbito. “La ministra ya ha comentado que se han hecho mesas de trabajo con los enfermeros y los médicos para llegar a acuerdos y esperamos que ahora se puedan llegar a realizar estas guías y protocolos que facilitan el día a día de estos profesionales”, ha subrayado.

Por su parte, Marina Álvarez, de Andalucía, ha explicado que están dispuestos a contar su experiencia con el decreto que tienen vigente desde 2009 y ayudarán a que esos protocolos y guías clínicas salgan adelante. “Nosotros hemos ofrecido nuestro modelo de trabajo para el resto de comunidades”, ha remarcado.

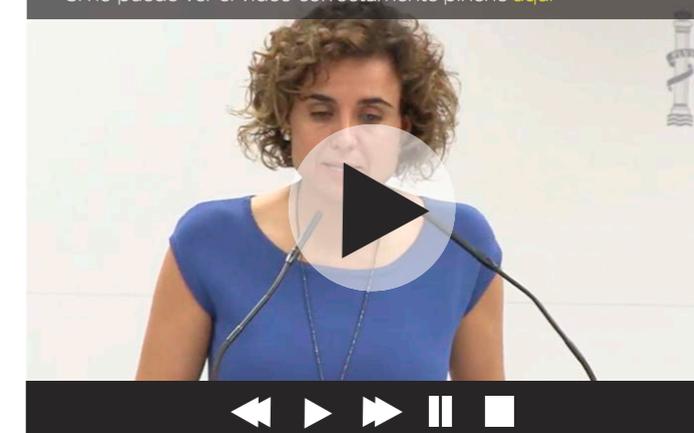
Jesús Sánchez Martos, consejero de Sanidad de Madrid, ha felicitado a la ministra porque los errores están para admitirlos, para hacer autocritica y corregirlos, y ha reconocido que es una gran noticia que los médicos y enfermeros se reúnan con voluntad de arreglar la norma.

En la reunión, que ha durado casi 10 horas, se ha aplaudido por parte de los 15 consejeros restantes la voluntad de diálogo y el intento de consenso entre enfermeros y médicos para que se regule esta situación con el acuerdo de todos.

“Seamos proactivos y seamos constructivos. Existe toda la garantía de unificar criterios entre enfermería y medicina y estoy seguro de que se llegarán a esos acuerdos”, ha destacado Jesús Sánchez Martos.

José M.ª Vergeles, consejero de Extremadura, ha resaltado que su actitud es favorable a

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





# Sanidad omite las especialidades de enfermería en su informe de Gasto Sanitario Público

REDACCIÓN. Madrid

El Ministerio de Sanidad acaba de publicar el informe de Gasto Sanitario Público en el que se presenta la evolución del gasto sanitario público a nivel nacional desde 2011 a 2015 y se analiza el gasto del sector por autonomías en el último año. Precisamente es en esta segunda parte del documento (artículo 2.2) donde el Ministerio habla de “Gasto en docencia MIR” y engloba a todas las profesiones salvo la de enfermería.

## Prestación

Así, tal y como reconoce el propio informe, dentro del apartado de “Docencia MIR” se recogen “los gastos originados por la formación de los especialistas residentes (médicos, farmacéuticos, biólogos, químicos, psicólogos) que inician la prestación de servicios

“Existe falta de voluntad política de los gobiernos de distinto signo”

en el sistema sanitario de cara a la adecuación de sus conocimientos y perfiles profesionales a las funciones asistenciales que desarrollan”.

Con este gesto, el Ministerio se olvida una vez más de la profesión más numerosa del sistema sanitario, la más cercana al paciente y la que se encuentra día a día a pie de cama con los enfermos. “Nos sorprende mucho esta ausencia, ya que la enfermería cuenta con siete especialidades reconocidas desde el año 2005, de las cuales seis ya son una realidad en el Sistema Nacional de Salud. Cada año se convocan aproximadamente 1.000 plazas lo que supone que, a día de hoy, la sanidad española tenga en sus hospitales y centros sanitarios más de 2.000 profesionales enfermeros trabajando como residentes en formación”, afirma Máximo González Jurado.

## Calidad asistencial

Los especialistas enfermeros son una garantía para la calidad asistencial y para la seguridad clínica de los pacientes, porque adquieren competencias y formación específica vital para poder trabajar en las áreas asistenciales más complejas en cuanto a prestación



sanitaria. Y aunque la implantación de las especialidades enfermeras diste mucho de las recomendaciones sanitarias, ya que el número de plazas que se ofertan está a años luz de las que deberían crearse para poder dar verdadera cobertura a la población, obviarlas es una falta de respeto absolutamente impropio.

Para el Consejo General de Enfermería no vale la excusa de que los especialistas enfermeros son muchos menos comparados con los médicos, porque el resto de las profesiones sanitarias tampoco son tan numerosas en cuanto

“El número de plazas está a años luz de las que deberían crearse”

a plazas de especialistas y, sin embargo, sí se han incluido en el gasto reportado en el informe. De hecho, la falta de voluntad política de los Gobiernos de distinto signo es lo que impide que, una

década después de la aprobación de las especialidades, sólo la obstétrica ginecológica —matrona— es una realidad y la formación especializada se correlaciona con el puesto a desempeñar en el sistema sanitario. Pero esa falta de desarrollo, tan lesiva para los pacientes y el sistema en sí, que lleva años denunciando la enfermería española no quiere decir que la formación especializada no exista y desde el Consejo General de Enfermería no se entiende que el ministerio ignore este capítulo en su documento salvo por que no se quiera

poner en evidencia que ese gasto en formación de enfermeros especialistas no sólo no se aprovecha para una mejor atención al ciudadano, sino que no se rentabiliza ni repercute positivamente en el sistema.

## Multidisciplinar

Asimismo, el Ministerio ha decidido también englobar en el epígrafe “Docencia MIR” a todas las profesiones, cuando actualmente existe un sistema multidisciplinar y cada rama debería tener su propia denominación.



## HM Hospitales entrega tres becas a auxiliares para convertirse en enfermeras

MARINA VIEIRA. Madrid

El grupo hospitalario HM Hospitales ha entregado sus XIII Premios de la Fundación de Investigación HM donde, diferentes profesionales sanitarios han recibido premios y becas para poder continuar con sus estudios.

Entre los galardones entregados, destacan las tres becas que recibieron las auxiliares de enfermería Gema Ramos, Beatriz Vahos y Elisabeth Pérez para cursar estudios de enfermería. Las tres auxiliares son trabajadoras del grupo hospitalario y consideran que esta oportunidad es “una opción para seguir adelante con los pacientes pero con una mayor categoría” tal y cómo declaraba Elisabeth Pérez, auxiliar de enfermería en el HM Montepíncipe. Para Beatriz Vahos, ser enfermera “es una vocación” que ha tenido “desde siempre” y conseguir esta beca es una gran oportunidad que quiere agradecer a “todo el grupo HM Hospitales”.

Por su parte, Gema Ramos optó a este premio porque lleva “13 años en la empresa trabajando en rayos” y su vocación siempre ha sido “ser enfermera”, este es “el quinto año” que la auxiliar ha postulado a estas becas y compaginará su trabajo con los estudios, “tengo turno de noche, por las noches trabajaría y estudiaría por el día”, explica a ENFERMERÍA FACULTATIVA la futura enfermera.

**Gracias a estas ayudas cumplirán su sueño de ser enfermeras**

El acto ha contado con la presencia de Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enferme-

ría que ha felicitado a las galardonadas por “su esfuerzo y dedicación” dándoles la bienvenida a la profesión. En su discurso ha aprovechado para pedir “más reconocimiento en la sociedad a la investigación en enfermería”, y ha reclamado para futuras ediciones de los premios incluir un reconocimiento “para trabajos de fin de grado de estudiantes de enfermería”. La entrega de premios ha sido presidida por Juan Abarca, presidente de HM Hospitales quien ha valorado positivamente el compromiso de todas las enfermeras que se han beneficiado de estas becas y ha prometido que “el próximo año se incluirán becas para estudiantes que acaban enfermería”, valorando el papel de las enfermeras dentro del hospital como “una parte esencial en toda la cadena de montaje desde que entra un paciente hasta que sale desde el hospital”.



DIARIOENFERMERO

## El mejor portal de noticias de enfermería y salud



diarioenfermero.es

síguenos en:





## Un estudio revelará si los enfermeros tienen en su cuerpo sustancias tóxicas

GEMA ROMERO/DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería ha puesto en marcha una investigación con profesionales que están en contacto con algunos medicamentos peligrosos para comprobar hasta qué punto estas sustancias entrañan un riesgo probable para su salud. Casos recientes, como el de la enfermera valenciana expedientada por negarse a manipular, sin las medidas de seguridad pertinentes, un fármaco que hubiera puesto en riesgo su embarazo ha sacado a la luz que muchos enfermeros de toda España pueden estar ejerciendo su labor sin las necesarias garantías y podrían estar acumulando en su organismo residuos peligrosos, algunos con potencial efecto carcinogénico. El estudio analizará muestras de orina de los profesionales y, si se demuestra que la seguridad de los trabajado-

res no está garantizada mediante los medios de protección necesarios y los protocolos adecuados, se exigirá a todas las Administraciones Públicas que se tomen las medidas pertinentes para que ningún profesional sanitario ponga en

**Han habilitado un correo electrónico de contacto**

riesgo su salud en el puesto de trabajo. Si el estudio prueba una relación entre las enfermedades y la exposición a determinadas sustancias sin las medidas de seguridad precisas, los profesionales tendrán todo el derecho a reclamar en los tribunales ante el empleador —

público o privado— y la Organización Colegial de Enfermería les brindará todo su apoyo.

El Instituto de Investigación está contactando con los enfermeros que trabajen o hayan trabajado con estos fármacos, especialmente si han experimentado problemas de salud. Para ello han habilitado una vía de contacto —la dirección de correo electrónico [info@ieinstituto.es](mailto:info@ieinstituto.es)— para que los profesionales puedan trasladar su caso.

### Citotóxicos

Unos de los fármacos peligrosos más conocidos y empleados son los citotóxicos, medicamentos diseñados para destruir las células que crecen de forma rápida y descontrolada, evitando su replicación o crecimiento. Estos fármacos al no ser selectivos pueden da-



ñar las células del tejido normal, lo que provoca efectos adversos para la salud.

Estos medicamentos, habituales en el tratamiento del cáncer, se utilizan cada vez más en otros muchos ámbitos sanitarios: en hematología o reumatología, así como otras enfermedades no cancerosas como la esclerosis múltiple, la psoriasis o el lupus eritematoso sistémico.

La Unión Europea advierte de que al presentarse en forma de polvo o como solución concentrada, para garantizar la estabilidad, los fármacos citotóxicos requieren manipulación individual para cada paciente antes de su administración, lo que puede provocar errores, derramamientos, lesiones por el pinchazo de agujas y contaminación, circunstancias todas ellas que suponen un riesgo para la salud del profesional sanitario. Distintos estudios científicos han demostrado que el

riesgo de exposición a ellos en el entorno laboral es habitual pese a las mejoras en políticas de seguridad. Incluso hablan de exposición generalizada debido al aumento de las neoplasias malignas en la población general. En su política de reco-

**Ya se ha demostrado el riesgo de exposición laboral**

mendaciones en este campo, la UE asegura que los profesionales sanitarios —especialmente los enfermeros— están expuestos a dosis más pequeñas de una amplia gama de fármacos todos los días, año tras año, algunos durante décadas. Esta exposición a pequeñas dosis no sólo puede tener efectos cance-

rígenos sino mutágenos o tóxicos para la reproducción.

### Medidas comunes

Así, recomiendan la adopción de medidas comunes mínimas en todos los Estados miembros para la manipulación de estos fármacos, al igual que la puesta a disposición de todos los profesionales del equipo de protección individual (EPI), la transferencia de fármacos en un sistema cerrado, además de formación e información suficiente a los sanitarios.

El Consejo General trabaja a nivel europeo para la modificación de la directiva comunitaria que aborda los medicamentos peligrosos para que se elabore un listado de fármacos que implican una manipulación y administración especial junto con una serie de medidas mínimas y protocolos de actuación que amparen a toda la enfermería europea.

## LOS ENFERMEROS QUE EXPUSIERON TRABAJOS EN BARCELONA 2017 YA PUEDEN PEDIR SU CERTIFICADO

REDACCIÓN. Madrid

El Congreso Internacional de Enfermería celebrado en Barcelona pasará a la historia como uno de los mejores que ha celebrado el Consejo Internacional de Enfermería por su nivel científico y por sus asistentes, que hicieron de este evento el más grande de la profesión. Más de 2.000 comunicaciones y pósteres mostraron a la enfermería de todos los países cómo es el trabajo diario en los diferentes lugares.

Ahora, todos aquellos que necesiten un certificado por haber presentado una comu-

nicación o póster en el Congreso pueden pedirlo enviando los siguientes datos a la atención de Caroline Bosson al email [bosson@icn.ch](mailto:bosson@icn.ch)

**Certificado para**  
**Nombre completo:**  
**Subrayar o elegir lo que se**

**aplica:** Autor, co-autor, ha presentado

**Tipo de presentación:** póster, ponencia, simposio, mesa hispánica (subrayar lo que se aplica)

**Nº de presentación:**  
**Título de la presentación:**  
**Correo electrónico:**





# Una encuesta a enfermeras analiza el problema de la adherencia terapéutica



ALICIA ALMENDROS. Madrid

Más del 50% de los pacientes no cumple adecuadamente los tratamientos interpuestos. Así lo demostró un estudio publicado este año por el Observatorio de Adherencia al Tratamiento (OAT). Como explica José Luis Cobos, vocal del OAT y director del Instituto de Investigación del Consejo General de Enferme-

ría, “la falta de adherencia supone un gran impacto sanitario, económico y social”. De hecho, se estima que en España este problema tiene un coste de 11.250 millones de euros anuales.

Para buscar respuestas y soluciones a esta alarmante cifra, el OAT, en colaboración con el Consejo General de Enfer-

mería y el Instituto Español de Investigación Enfermera, está intentado recabar la mayor información posible acerca del problema de la adherencia terapéutica en nuestro país a través de una encuesta anónima. Los interesados sólo tienen que [pinchar en el siguiente enlace](#) y cumplimentar el cuestionario online.

Encuesta a enfermeros/as sobre la Adherencia Terapéutica en pacientes crónicos  
Le agradecemos rellene el siguiente cuestionario. (5 minutos aprox). Esta encuesta es totalmente anónima. Muchas gracias.



## A. ASPECTOS GENERALES

### 1. Comunidad Autónoma donde ejerce:

- |                    |                       |                      |                       |
|--------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| Aragón             | <input type="radio"/> | Ceuta y Melilla      | <input type="radio"/> |
| Andalucía          | <input type="radio"/> | Comunidad de Madrid  | <input type="radio"/> |
| Asturias           | <input type="radio"/> | Comunidad Valenciana | <input type="radio"/> |
| Baleares           | <input type="radio"/> | Extremadura          | <input type="radio"/> |
| Canarias           | <input type="radio"/> | Galicia              | <input type="radio"/> |
| Cantabria          | <input type="radio"/> | La Rioja             | <input type="radio"/> |
| Castilla y León    | <input type="radio"/> | Murcia               | <input type="radio"/> |
| Castilla La Mancha | <input type="radio"/> | Navarra              | <input type="radio"/> |
| Cataluña           | <input type="radio"/> | País Vasco           | <input type="radio"/> |

### 2. Género:

- Hombre
- Mujer

### 14. En su experiencia profesional, cómo considera la adherencia en las siguientes patologías, alta o baja.

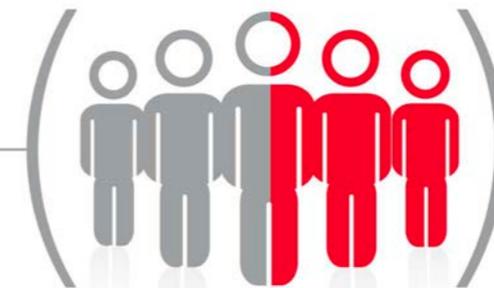
	Mala (del 0% al 50% de Adherencia)	Buena (del 50% al 100% de Adherencia)
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipertensión arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EPOC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipercolesterolemia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osteoporosis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfermedades reumáticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Depresión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfermedades cardíacas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insuficiencia cardíaca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfermedad coronaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enf. Que requieren anticoagulación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vejiga Hiperactiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enf. Neurodegenerativas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Especificar:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 15. Según su experiencia profesional, cual es la importancia de la bioapariencia de los medicamentos?



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](http://seguridaddelpacienteyenfermero.com)



# “Es un honor para mí poner ojos de enfermera en el Congreso de los Diputados”



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Begoña Tundidor es enfermera y diputada por el PSOE en el Congreso. Nació en Soria, ha trabajado en la localidad cordobesa de Pozoblanco, en Fuerteventura y en Málaga. Tras diferentes puestos de gestión, ha logrado ser portavoz de Consumo en la Comisión de Sanidad del Congreso. Como enfermera, reconoce que su voz siempre estará con la profesión y que luchará por mejorar diariamente los derechos de los más de 270.000 enfermeros españoles.

**¿Cómo una enfermera acaba siendo diputada en el Congreso?**

Jamás había pensado que pudiese terminar en el Congreso

de los Diputados, pero la política me ha llamado. Cuando era pequeña siempre me decían que era la abogada de las causas perdidas, siempre he estado liderando proyectos y siempre dentro de las ideas socialistas. Me dieron la oportunidad de ser diputada y es un gran honor para mí poner ojos de enfermera en el Congreso.

**El Real Decreto de prescripción enfermera es una norma que tiene la animadversión de todos los grupos políticos excepto del PP ¿Cómo es posible que no se pongan de acuerdo los partidos para aprobar un decreto como el pactado con la enfermería?**

En la primera oportunidad que tuvimos nosotros presentamos una Proposición No de Ley para derogar el maléfico decreto y no conseguimos consenso. Fueron ellos los que votaron en contra. Además de eso, quisimos hacer una enmienda transaccional poniéndonos de acuerdo con todos los partidos y no hubo voluntad política de hacerlo. En esta enmienda pedíamos que aparte de derogar el decreto, también había que transponer la directiva europea y cambiar la legislación, en lo que fuera oportuno, para que se pudiese llevar a cabo la prescripción enfermera en buenas condiciones.

**¿Cuál puede ser el camino más sencillo para solucionar esto?**

Como buena enfermera que me considero creo que las cosas hay que hacerlas bien hechas. Cuando hubo algunos partidos políticos que dijeron de cambiar la ley entera, lo entendí como un órdago. Cuando no quieres hacer algo, dices que vas a hacer algo magnífico para que al final no se haga.

Nosotros proponíamos algo coherente y si se hubiese aprobado, a los dos días las enfermeras estarían haciendo una vida normal en todos los hospitales, áreas, centros de salud y órganos competentes.

“Desde nuestro grupo creemos que hay que avanzar en la enfermería”

**Su profesión se ha sentido a veces abandonada por los partidos políticos, como con la prescripción enfermera, pero hay otros caballos de batalla como las especialidades ¿Cómo ve las especialidades?**

Somos dos enfermeras en el Grupo socialista y apostamos porque la enfermería necesita tener estas especialidades que nos hagan avanzar en el trabajo diario. Tenemos que conseguir hacerlo de una manera que esté reconocida y pagada.

Desde nuestro grupo creemos que hay que avanzar en la enfermería. Quiero recordar que todos los avances que ha habido importantes respecto a la enfermería los ha llevado a cabo el Grupo Socialista. Cuando gobierna el PP no creen demasiado en nosotros o creen en otro tipo de enfermería que no es la que nosotros defendemos, pero también es verdad que ahora se da la circunstancia de que se puede avanzar porque no hay mayoría absoluta. Esperemos que seamos capaces de ponernos de acuerdo.

**Estos grandes problemas de la enfermería vienen de lejos y el PSOE ha gobernado durante muchos años ¿Por qué no se solucionaron en su momento?**

Efectivamente se podría haber hecho más, pero no hay olvidarse de que se han conseguido muchas cosas. Soy bastante optimista, los grandes cambios de España los ha hecho el PSOE y la enfermera verdaderamente ha crecido mucho cuando hemos gobernado. Hemos pasado de una época en la que llegaba el médico y le teníamos que poner incluso la bata, a ahora que pasamos nuestras propias

consultas y tomamos decisiones. La enfermería podría avanzar mucho más, pero hay que reconocer que nosotros hemos hecho un gran trabajo.

**Los datos reflejan un claro desequilibrio entre comunidades autónomas en cuanto al número de enfermeras en relación a la población. ¿Qué tienen pensado para que no haya unas diferencias tan dispares?**

Considero que durante estos años de crisis los profesionales que más la han sufrido han sido los enfermeros. Se han dado circunstancias para que haya menos enfermeros y la tasa de reposición no ha sido la adecuada, sobre todo en zonas donde los profesionales tenían determinada edad. Somos conscientes de que lo ideal, en la medida de lo posible, es que el número de enfermeras crezca, pero los presupuestos tampoco acompañan.

**¿Cómo se ve en unos años?**

Me gusta vivir el día a día, pero sí te puedo decir que a mí me encanta mi profesión. Yo estaré en política el tiempo que considere que hago falta y cuando no tenga nada que aportar volveré a mi puesto de trabajo.



Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

## Gafas moradas contra la violencia de género



Los ponentes expusieron la situación de la mujer en la lucha contra la violencia de género en Marruecos

Enfermeras Para el Mundo analizó durante las X Jornadas Científicas del Oriental (Marruecos) el papel de las organizaciones de la sociedad civil para dar respuesta a la violencia contra las mujeres

AMAIA FERNÁNDEZ. Madrid

Saidia (Marruecos) ha acogido las X Jornadas Científicas del Oriental con el apoyo de Enfermeras Para el Mundo, la Agencia Española de Cooperación para el Desarrollo (AECID), la Universidad Mohamed Primero de Oujda (Marruecos) y varias entidades privadas. El encuentro se centró en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) e incluyó con la participación de responsables de los diferentes departamentos del Ministerio de Salud y organizaciones representantes de la sociedad civil del país vecino, así como universidades marroquíes y belgas.

Los temas de las comunicaciones presentadas, dentro de los 17 ODS, transitaban desde las nuevas investigaciones de enfermedades asociadas a riesgos ambientales, el análisis de los avances en la formación de profesionales de salud, sobre todo en enfermería, y la crítica a la situación

**Perspectiva de género para abordar el problema**

de desigualdad que viven las mujeres en Marruecos.

Enfermeras Para el Mundo, tomó parte en ellas defendiendo los postulados de los objetivos relativos a la salud y el bienestar de la población mundial y la igualdad de género.

La relación entre estos dos objetivos implica que mujeres y hombres poseen las condiciones de vida necesarias y acceden a servicios y recursos que les permiten gozar de una buena salud para no enfermar o morir por causas injustas y evitables. La violencia de género, como expresión de la desigualdad entre hombres y mujeres, tiene un impacto



La violencia de género trasciende en todos los aspectos de la vida de las mujeres

considerable en todos los aspectos de la vida de las mujeres, y no únicamente en su salud, aunque también en la de sus hijas e hijos. Por ello, unas políticas públicas conscientes de esta realidad estarán en mejor disposición de dar una respuesta más eficaz e integral ante este problema.

### Valores para la igualdad

Pero, ¿cómo se aborda la complejidad de esta problemática en el contexto de Marruecos?

Durante su intervención, Enfermeras Para el Mundo hizo valer el trabajo que llevan realizando durante años las asociaciones feministas y de derechos humanos de Marruecos en materia de lucha contra la violencia hacia las mujeres. Sus reivindicaciones propiciaron un abordaje de este problema desde la perspectiva de género, que considera la violencia contra las mujeres como una vulneración de los derechos humanos, de carácter universal y como causa y consecuencia de las desigualdades en las relaciones entre hombres y mujeres. Este enfoque es importante porque condiciona el diseño de las políticas públicas y el resultado de las mismas, ya que tiene en cuenta la situación de des-



igualdad de género a nivel estructural, por lo que la solución debe ir dirigida a modificar esas estructuras a nivel social, político y económico y que mantienen y refuerzan la situación de discriminación de las mujeres.

En 1993 nace la primera asociación marroquí especializada en la lucha contra la violencia hacia las mujeres, que creará el primer centro de escucha para las mujeres víctimas de violencia de Marruecos. Desde entonces, se ha multiplicado, en todo el territorio nacional, el número de asociaciones que luchan contra la violencia y los centros de escucha y orientación jurídica y psicológica a las mujeres víctimas de violencia, y en la actualidad, existen más de medio centenar de ellas.

Estas asociaciones han contribuido a visibilizar el problema en todas sus dimensiones llevándolo a la esfera de lo público y que proponen que nos pongamos las “gafas mo-

Un asunto privado llevado al escenario público

radas” para mirar el mundo desde una perspectiva diferente que nos haga ver las situaciones de discriminación hacia las mujeres para ser conscientes de sus consecuencias y poder hacerles frente. Con esta idea, Enfermeras Para el Mundo quiso concluir su intervención en esta décima edición de las jornadas científicas del Oriental.

**MÁS INFORMACIÓN**

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

Síguenos en  y 



# El nuevo Reglamento europeo en materia de protección de datos

FRANCISCO CORPAS. Director de la Asesoría Jurídica CGE

El 25 de mayo de 2016 se aprobó el nuevo Reglamento europeo sobre protección de datos personales. Si bien en el mismo se ha marcado un plazo de 2 años para su entrada en vigor, la nueva norma contiene importantes novedades. Este periodo de dos años hasta la aplicación del Reglamento tiene como objetivo permitir que los Estados e instituciones de la Unión Europea, y las empresas y organizaciones que tratan datos personales vayan preparándose y adaptándose para el momento en que el Reglamento sea aplicable.

Una de las principales novedades del Reglamento es la ex-

tensión de su aplicación a los responsables y encargados del tratamiento de datos personales que no estén establecidos en la UE siempre que realicen tratamientos derivados de una oferta de bienes o servicios destinados a ciudadanos de la UE o como consecuencia de una monitorización y seguimiento de su comportamiento.

Para que esta ampliación del ámbito de aplicación pueda hacerse efectiva, esas organizaciones deberán nombrar un representante en la Unión Europea, que actuará como punto de contacto de las Autoridades de supervisión y de los ciudadanos y que, en caso

necesario, podrá ser destinatario de las acciones de supervisión que desarrollen esas autoridades.

## Agilidad

Otra de las novedades del Reglamento es la incorporación de figuras que la jurisprudencia europea ha venido reconociendo en los últimos años, como el derecho al olvido, que se materializa en la posibilidad para los ciudadanos de solicitar y obtener de los responsables del tratamiento de sus datos personales que los mismos sean suprimidos cuando, entre otros casos, estos ya no sean necesarios para la finalidad con la que fueron recogidos, cuando se haya retirado el consentimiento o cuando estos se hayan recogido de forma ilícita.

El Reglamento también reconoce y ampara el derecho a la portabilidad de los datos, que supone que el interesado que haya proporcionado sus datos a un responsable que los esté tratando de modo automatizado podrá solicitar recuperar esos datos en un formato que le permita su traslado a otro responsable. Cuando ello sea técnicamente posible, el responsable deberá transferir los datos directamente al nuevo responsable designado por el interesado., con el fin de agilizar el proceso que tiene que realizar, al no ser experto en esa materia.



# LAS PRÁCTICAS DE LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA



M.<sup>a</sup> JOSÉ FERNÁNDEZ. Asesoría Jurídica CGE

Un alumno de Enfermería de cuarto grado se encontraba realizando sus prácticas en un hospital donde le encomendaron sustituir a una enfermera de la plantilla, que estaba enferma, dejándole, al alumno, sus pacientes, incluso dándole el relevo al turno siguiente.

La práctica clínica se considera como un componente esencial del proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que brinda la oportunidad de desarrollar un conocimiento que sólo se adquiere en la acción, y que se centra en la atención de enfermería en la persona, pretendiéndose que, con este conocimiento, se dote al futuro enfermero de la competencia necesaria para el desarrollo de una práctica profesional excelente. Por ello en los planes de estudio se alterna teoría y práctica.

El nuevo modelo de prácticas clínicas crea una nueva estructura docente y organizativa, basada en parte en las nuevas figuras de los tutores

Clínicos, por servicios y unidades, con la responsabilidad de enseñar y guiar a los alumnos de enfermería en el desarrollo de sus competencias, con la puesta en práctica de sus conocimientos y la adquisición de habilidades y actitudes para su desarrollo profesional.

En España la formación básica de enfermera responsable de cuidados generales es la que conduce, tal y como dispone el Real Decreto 1837/2008, de 8 de noviembre, a la obtención del título universitario oficial de Diplomado en Enfermería, establecido por el Real Decreto 1466/1990, de 26 de octubre, o a la obtención del título de Grado establecido de acuerdo con las previsiones contenidas en la Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio, conforme a las condiciones del Acuerdo de Consejo de Ministros de 8 de febrero de 2008. Dichos títulos permiten el ejercicio de las actividades profesionales a que se refiere el artículo 7.2.a) de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias”.

Tal y como recoge el artículo 4.2 de la Ley 44/2003 de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, el ejercicio de una profesión sanitaria, por cuenta propia o ajena, requerirá la posesión del correspondiente título oficial que habilite ex-

**El nuevo modelo esta pasado en los tutores clínicos**

presamente para ello o, en su caso, de la certificación prevista en el artículo 2.4, y se atenderá, en su caso, a los previsto en esta, en las demás leyes aplicables y en las normas reguladoras de los colegios profesionales.

Por todo ello, es obvio que un alumno en prácticas no puede realizar una actividad profesional por carecer de los requisitos necesarios para ello, titulación y colegiación y que, cuando sucedan hechos de este tipo, deberían ponerse en conocimiento, en primer lugar de la dirección del hospital o de la autoridad competente.

**La práctica es un componente esencial del proceso de enseñanza**

## 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.



## Congreso CIE 2017

Hace casi un mes que asistí al Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), que se celebra cada cuatro años y que este año se ubicó en Barcelona. Es difícil que en un congreso de estas características se pueda abarcar todo lo que en él se muestra y hay que seleccionar muy bien los temas a los que quieres asistir. Algo que condiciona mucho esa selección es el idioma, y si hay traducción simultánea o no para los que, como decía Joaquín Leguina, somos estudiantes permanentes de inglés. En realidad yo, personalmente, busco el intercambio de conocimiento, escuchar por dónde camina la profesión en el ámbito internacional, para ver si la globalización, en el buen sentido de la palabra, está produciendo resultados esperanzadores para la ciencia enfermera y su práctica, o seguimos cada uno a lo nuestro.

He conseguido establecer relaciones cercanas, en nuestro propio entorno y en nuestro propio país. Es lo que me ha complacido especialmente y por lo único que al final ha merecido la pena asistir a este congreso CIE, que no es poco. Había planificado la asistencia a algunas de las mesas por su temática, temática que no siempre daba respuesta a lo anunciado por su clasificación y la organización, y a otras asistí porque en alguna de ellas intervenía algún conocido o conocida y queríamos apoyarlos con nuestra presencia. La sorpresa me la llevé en una de estas últimas a las que asistí tras conocer el

trabajo que hacían tres personas, tres enfermeras, y la sorpresa fue mayúscula. De una mesa de de siete ponencias, acertar en interés en tres de ellas es todo un pleno. Por cómo se expresaban, por las propuestas que hacían, por la pasión que transmitían creo que estamos en el camino adecuado, creo que las enfermeras de este país tienen algo que mostrar llamado cuidado enfermero, digno de imitar y distinto de la técnica médica o del, como yo lo veo, “revoloteo alrededor de la interacción con el médico”. Es asistencia sanitaria de primera, es cuidado holístico y resuelve problemas de las personas en los que si no estuvieran ellas trabajando nadie resolvería. Problemas de los que las personas saldrían con mayores o menores secuelas, pero a los que se tendrían que haber enfrentado solas.

Creo que en España hay enfermeras que pueden ser un claro referente para nosotros y quizás lo que les falte sea trabajarse la marca personal.

Se presentan muchas comunicaciones o pósters a estos y otros congresos, que persiguen desde el punto de vista del organizador al aceptarlos que su congreso sea todo un éxito medido por el número de asistentes y para los que presentan las comunicaciones o los pósters, que tienen mucho mérito ambas cosas, que les puntúen en la próxima bolsa de trabajo. Sin embargo, me gustaría poder encontrar, entre tanto, más experiencias que poder aplicar en mi trabajo diario.



**EDIFICIO  
SAN TELMO**  
M Á L A G A

**VIVIENDAS DE 1, 2, 3  
Y 4 DORMITORIOS  
CON GARAJE Y TRASTERO  
EN EL CENTRO DE MÁLAGA**

**SERPROCOL!**  
INMOBILIARIA!

INFORMACIÓN

952 062 809 - 649 407 270

[www.edificiosantelmo.com](http://www.edificiosantelmo.com)

**Sergio Alonso**Fundador y director del suplemento  
*A Tu Salud*, del diario *La Razón*

## La engañifa del pacto por la sanidad

Ahora que el juego parlamentario estimula la búsqueda de consensos, resuena con inusitada fuerza la necesidad de alcanzar el cacareado pacto por la Sanidad. La petición no es nueva. De hecho, lleva circulando por los mentideros políticos desde el frustrado informe Abril Martorell y ha sido repetida de forma sistemática con toda suerte de ministros de Sanidad y Gobiernos de diferente signo y condición, generándose intenciones, cuando menos, curiosas, que no invitan precisamente al optimismo para su materialización en el futuro más inmediato. Lo intentaron, por ejemplo, PP y PSOE durante la primera legislatura del primer partido en el poder, pero las filtraciones de parte de las propuestas, los escarceos populares con la iniciativa privada en Alcirra y en los hospitales tradicionales, y el enfrentamiento político reinante hicieron imposible el acuerdo. Ni siquiera la actitud encomiable de la diputada de CiU Zoila Riera y de Coalición Canaria permitieron conseguirlo. Después de esta subcomisión parlamentaria, ha habido otras intenciones quizás más mediáticas, pero igual de frustrantes en cuanto a resultados prácticos. En tiempos socialistas, con Bernat Soria y Trinidad Jiménez, las acometidas para lograr un pacto siguieron su curso, pero no fructificaron, en parte por el mismo rifirrafe político que tumbó la primera, y en parte por la banalidad de muchas de las propuestas formuladas. Tanto fue el empeño en llegar al consenso, que algunas de las medidas que se

esbozaron no eran más que enunciados retóricos, descafeinados y huecos: meros textos vacíos de contenido.

Hoy, la palabra pacto vuelve a la palestra, y no hay acto, foro o simposio que se celebre en España en el que alguno de los especialistas invitados no lance a los cuatro vientos el manido y hasta cansino desiderátum. Lo último que suena es que sea el Senado, la gran cámara territorial infrautilizada, el que promueva el consenso, implicando incluso para ello a las consejerías de salud autonómicas. Si quieren que les diga la verdad, veo imposible que tal pacto llegue a puerto. En un entorno en el que programáticamente los partidos apenas se diferencian, con excepciones conocidas por todos, la sanidad es, junto con la educación, el área social por excelencia con la que PSOE y PP pueden contentar a su

electorado. Incluso en el hipotético caso de que ambas formaciones llegaran a entenderse, sus propuestas serían tumbadas por Podemos, que en todo lo sanitario no va a ceder un ápice. Nadie espere, por tanto, fórmulas consensuadas sobre la transformación del régimen jurídico del Sistema Nacional de Salud y el Estatuto Marco, la financiación del modelo o la colaboración público-privada. Las reformas sanitarias imprescindibles tendrán que hacerse por decreto y bajo el manto de un Gobierno con mayoría absoluta o no se harán. Y en este caso, los precedentes no invitan tampoco al optimismo. Lo demás son engañifas.



### ¿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](http://www.empleoyemprendimientoenfermero.com)



#oportunidadenfermera

**e&e!**  
EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

SEPROCOL  
**ICETS!**



### X CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN CATALANA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

**Lugar:** Lloret de Mar (Gerona)  
**Fecha:** 19, 20 y 21 de octubre de 2017  
**Organiza:** Asociación Catalana de Enfermería Pediátrica  
**Más información:** Secretaría Técnica. Miguel A. Castro  
**Tel.:** 652 335 954  
**Email:** [congressosacip@acipediatria.org](mailto:congressosacip@acipediatria.org)  
<http://acipediatria.org/congres2017>

### IX CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

**Lugar:** Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia  
**Fecha:** Del 4 al 5 de noviembre de 2017  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva  
**Más información:** Viajes El Corte Inglés. M.I.C.E. Madrid. C/Princesa, 47 4ª Pta 28008 Madrid  
**Tel.:** 912 042 600  
**Email:** [aeed@viajeseci.es](mailto:aeed@viajeseci.es)  
<http://congreso.aeed.com/modulos.php?name=webstructure&idwebstructure=1>



### XXI ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS

**Lugar:** Hospital 12 de Octubre, Madrid  
**Fecha:** Del 14 al 17 de noviembre  
**Organizador:** Unidad de Investigación en Cuidados de Salud del ISCIII  
**Secretaría:** Subdirección General de Servicios Aplicados, Formación e Investigación. Instituto de Salud Carlos III. Avda. Monforte de Lemos, 5. Pabellón 13. 28029 Madrid (España)  
**Tel.:** 918 222 546  
<https://encuentros.isciii.es/madrid2017/es/abstracts.html>



### XII REUNIÓN INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD

**Fecha:** Del 16 al 17 de noviembre de 2017  
**Lugar:** Organización completamente digital  
**Organizador:** Fundación Index  
**Tel.:** 958 29 33 04

**Email:** [secretaria@ciberindex.com](mailto:secretaria@ciberindex.com)  
<http://www.index-f.com/ric/inicio.phpcartel>



### IV JORNADA NACIONAL ENFERMERA DE TRASPLANTES

**Lugar:** Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid  
**Fecha:** 23 y 24 de noviembre de 2017  
**Más información:** Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria. Ctra. Colmenar Viejo, km. 9100 28034 Madrid  
**Email:** [calidad.doc.inv.hrc@salud.madrid.org](mailto:calidad.doc.inv.hrc@salud.madrid.org)  
**Tel.:** 91 336 81 47



### I PREMIO DE INVESTIGACIÓN EN GESTIÓN DE ENFERMERÍA

**Organiza:** la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE) y el Colegio de Enfermería de Cáceres.  
**Dotación:** 1.500 euros y figura donada por el Colegio de Enfermería de Cáceres.  
**Objetivos:** promover la investigación en Gestión de Enfermería y reconocer a las enfermeras cuya actividad investigadora en gestión haya ejercido una influencia importante.  
**Más información:** <https://colegioenfermeriacaceres.org/i-premio-de-investigacion-en-gestion-de-enfermeria/>

### PREMIOS ENFERMERÍA EN DESARROLLO 2017

**Plazo de entrega:** 27 de julio de 2017  
**Tema convocatoria:** el certamen cuenta con siete categorías: Calidad percibida; Innovación y creatividad; Premio Vivesoy a la promoción del autocuidado y de los hábitos de vida saludable; Iniciativas corresponsables; Universidad, en sus modalidades de Tesis doctorales y Trabajos fin de grado, EIR y máster; y Enfermería Tv.  
**Premio:** el ganador de cada categoría recibirá un galardón conmemorativo de la IV Edición de los premios Enfermería en Desarrollo.  
**Más información:** [info@premioses.es](mailto:info@premioses.es)  
<http://www.premioses.es/formulario-bases-2017>

### XXXIII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

**Organiza:** Colegio de Enfermería de Sevilla  
**Plazo de entrega:** 31 de octubre de 2017  
**Tema:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajo de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo.  
**Dotación:** 3.600 euros primer premio; 1.800 para el segundo premio y 1.200 para el premiado en tercer lugar.  
**Más información:** Colegio de Enfermería de Sevilla. Avda. Ramón y Cajal, 20-Acc. 41005 Sevilla  
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>



### 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



## Zugarramurdi

# Zona de brujas y magia negra

ÁNGEL M. GREGORIS. Zugarramurdi (Navarra)

Muchos son los que acuden a Zugarramurdi en busca de conocimiento, otros en busca de aventura y la mayoría por curiosidad. Este pequeño pueblo, situado al norte de Navarra, recibe diariamente decenas de visitantes que quieren saber más sobre la historia que azotó al municipio hace ya más de 400 años.

Corrían los inicios del siglo XVII cuando la Inquisición apresó a 300 personas en Zugarramurdi, jóvenes y mayores, mujeres y hombres. De estos, 40 fueron trasladados para ser juzgados en el Proce-

so de Logroño de 1610 y 11 fueron condenados a morir en la hoguera (seis en carne y hueso y cinco en efigie, puesto que ya habían fallecido en prisión por otras enfermedades).

Entre otros delitos, se les acusaba de negar el cristianismo, practicar orgías sexuales, tener como dios al diablo, crear pociones e incluso tormentas en el mar. Desde ese momento, los habitantes del pueblo navarro fueron señalados y estigmatizados. Hechizos, magia, aquelarres, brujería y artes oscuras son sólo algunas de las prácticas que se les

atribuían a sus residentes. Fue una mujer francesa la que a su paso por Zugarramurdi habló de las maléficas reuniones que hacían en el pueblo y donde se invocaba a espíritus negativos,

En 1610 fueron apresados 300 ciudadanos por la Inquisición

que les ayudaban incluso a que la gente enfermase y las cosechas se pudriesen.

## Sorgin

Estas, en realidad, eran *sorgin*, personas que poseían un profundo conocimiento de la naturaleza, las plantas y las hierbas medicinales. Algunos, la mayoría mujeres, sabían de fertilidad, reproducción y los anticonceptivos de la época. Durante sus rituales sagrados o ceremonias se reunían en la cueva, conocida ahora como Cueva de las Brujas, que representaba las entrañas de la Madre Tierra o Ama Lur.

Esta cueva, de 120 metros de largo, es, actualmente, el principal atractivo turístico del pueblo. Un complejo cárstico superficial situado a menos de medio kilómetro de distancia del casco urbano que a día de hoy, y a pesar de la masificación, te permite recorrer esos lugares donde las supuestas brujas realizaban sus conjuros.

## Éxito en cine

Bien es cierto que parte de la gran fama que ha adquirido el lugar en los últimos años se debe a la película de Álex de la Iglesia *Las brujas de Zugarramurdi*, estrenada en 2013. El éxito que logró el filme en su momento le reportó ocho premios Goya y lanzó al estrellato a la localidad, atrayendo cada vez a más turistas. Durante la visita se puede conocer la cueva por dentro y los jardines y parajes verdes de alrededor. Ahora, cada 18 de agosto, último día de las fiestas patronales, el pueblo revive esos supuestos aquelarres que les llevaron hasta la Inquisición. Más de 800 personas asisten anualmente a la comida popular en la que se sirve cordero asado en estacas.

A pocos metros de las cuevas se erige el Museo de las Brujas, un espacio inaugurado en 2007, que pretende perpetuar la memoria histórica y mostrar al visitante cómo era la vida cotidiana de aquellas gentes. Este lugar está pensado para homenajear a esas personas que fueron víctimas de una ola de pánico brujo y de una Inquisición que necesitaba imponer su autoridad. La visita a este museo nos adentra en esos parajes de hace 400 años y nos enseña más todavía sobre una realidad que vivieron hom-

## La película de Álex de la Iglesia multiplicó la fama del pueblo

bres y mujeres de la época, que fueron acusados de ritos inverosímiles y terminaron muriendo en la hoguera.

## Rutas y senderos

Más allá de que la Cueva de las Brujas sea el lugar más conocido y visitado del pueblo, Zugarramurdi cuenta con otros monumentos y zonas de interés como importantes casas de carácter noble de finales del siglo XVIII y varias construcciones ligadas al sistema productivo del Antiguo Régimen. Y para los más aventureros, uno de los grandes retos que ofrece el municipio es la ruta de los contrabandistas, una red de senderos que transcurren por bosques y prados siguiendo los caminos que utilizaban los pastores y contrabandistas y que unen los cuatro pueblos del valle de Xareta (Zugarramurdi, Sara, Ainhoa y Urdazubi-Urdax). El principal de estos paseos es el conocido como Camino del Pottok, unos 12 kilómetros de caminata que une los accesos de las cuevas de Sara, Zugarramurdi y Urdazubi-Urdax.

 MÁS INFORMACIÓN

[www.turismozugarramurdi.com/](http://www.turismozugarramurdi.com/)



## Seat Ibiza

# La garantía de unos costes de mantenimiento reducidos

A. ALMENDROS. Madrid

La decisión de compra de un coche exige una evaluación completa. No todo es el precio inicial y de eso sabe mucho el Seat Ibiza. Un modelo situado entre las mejores opciones del mercado por su relación precio/equipamiento y su coste de mantenimiento reducido. El nuevo modelo aporta un diseño dinámico y atemporal, y mejora la amplitud interior. Y es que ha sido construido sobre la nueva plataforma modular MQB A0 del Grupo Volkswagen, cuyas medidas crecen 87mm en anchura y 95mm en distancia entre ejes, lo que aporta un importante plus de habitabilidad. Un plus que se añade también al maletero —de

355 litros— y unas mejoradas cotas en las plazas traseras, 35mm más de longitud para las piernas y 42mm más de anchura respecto al anterior Ibiza.

A pesar de su renovación, el modelo más importante de la marca española conserva el espíritu joven, funcional, deportivo y confortable de siempre. Los faros Full HD triangulares y los icónicos gráficos de las luces de día hacen que el nuevo Ibiza sea reconocido inmediatamente. El logotipo se muestra orgullosamente en la parrilla y queda visualmente realzado por las dos líneas de carácter del capó y un ligero hueco en el marco cromado.

### Tecnología Avanzada

La quinta generación del Ibiza resulta ahora mucho más estable y dinámica que la generación precedente. Utiliza la tecnología más avanzada en cuanto a seguridad y conectividad, ofreciendo por ejem-

La quinta generación resulta ahora mucho más estable y dinámica

plo, el sistema Front Assist de serie en todos los niveles de acabado —sistema de frenada automática de emergencia con reconocimiento de peatones—, primicia en su segmento, o la conectividad Full LinK, para conectar el *smartphone* de manera remota a la pantalla táctil a color de 20,3 cm (8”), entre otros muchos sistemas, como el control de crucero adaptativo ACC, el cargador inalámbrico para el teléfono, los faros Full LED o incluso el asistente de conducción en atascos, asociado a la caja de cambios automática DSG.

Además, sin perder de vista el ADN de Seat, todos los mandos e instrumentos están orientados al conductor y situados lo más elevado posible

para no apartar la vista de la carretera.

Y como para gustos los colores, el nuevo Ibiza viene en diferentes colores: Rojo Des-

ire, Azul Mystery, Mystic, Negro Midnight o Gris Pirineos. Una diversidad de colores que hace sus formas esculturales exteriores más evidentes.





# Historias que cuentan



REDACCIÓN. Madrid

“Cuando descubres que las personas mayores y las vivencias que han tenido guardan un tesoro digno de ser transmitido, sientes la necesidad de contarlo”. Este es el *leitmotiv* que ha llevado a Sonia Robles, trabajadora social de Igurco Servicios Sociosanitarios del Grupo IMQ, a impulsar “Historias que cuentan”. Una exposición que pone en relieve ante las nuevas generaciones el potencial que tienen las personas mayores para transmitir conocimientos, acontecimientos históricos y enseñar valores.

La muestra se compone de siete paneles, uno de ellos informativo, con seis fotografías de seis personas mayores que cuentan sus historias de vida. Está expuesta en el interior de

**La obra pone en relieve el potencial de las personas mayores**

la parada de metro de Indautxu, en Bilbao, hasta finales de julio, y en la parada de Moyua durante la mayor parte del mes de agosto.

El primer panel tiene como protagonista a Félix Muñoz, de 98 años, y refleja en la fuerte corriente migratoria que recibió Bilbao a mediados del siglo pasado. En otro panel se escenifican las escuelas para hijas e hijos de los trabajadores de Altos Hornos, y tiene como protagonista a Julen, de cinco años, como alumno, y Maruja, de 74 años, como profesora.

## Las mujeres

Las mujeres de la mar también tienen presencia en la exposición, con una foto de los muelles de Ondorroa en la que aparecen tres mujeres. El siguiente panel retrata a Simona Zuluaga, de 88 años, con un cordero en sus brazos y refleja las “mujeres de tierra”, que durante siglos han trabajado en el campo, participando de la economía familiar.

El deporte rural vasco y las labores agropecuarias también encuentran su espacio en la exposición, con una fotografía de Fermín Iturbe, de 65 años, y su hijo Ekaitz, de 29 años, ante dos espectaculares bueyes.

Por último, la dureza del trabajo en la mina queda reflejada en una instantánea tomada en Gallarta a Berta Riesco, de 81 años, quien durante su juventud hubo de trabajar en las minas compaginando incluso esta profesión con su maternidad.

**clube!**  
club enfermería

VIVIENDAS NUEVAS  
AL MEJOR PRECIO

Ventajas exclusivas  
para ti y los tuyos

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](http://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](http://www.clubenfermeria.com)



Póster de la película

## Wonder Woman, prescindible, larga y aburrida

INIGO LAPETRA. Madrid

En el sector superhéroes siempre hubo dos grandes rivales: las editoriales DC Comics y Marvel. La primera fue pionera en casi todo: en su fundación (1934, cinco años antes que su rival), en la apuesta por el color, en el concepto de "novela gráfica" y en su llegada al mercado cinematográfico.

En los años 90, DC Comics fue la única editorial de comics que generaba taquillazos en el cine. Así, gracias su alianza con la productora Warner dio forma a algunas de las mejores películas de superhéroes de la historia del cine: la saga de Superman, iniciada en 1978 por Richard Donner y el malogrado Christopher Reeve; y las diferentes versiones de Batman con sus diferentes reinicios que van desde la mítica producción de Tim Burton con Michael Keaton y un in-

olvidable Jack Nicholson como Joker, a la trilogía de Christopher Nolan interpretada por Christian Bale. ¿Y que fue de Marvel?. Se lanzó también al cine para fracasar estrepitosamente con versiones patéticas de Spiderman, Capitán América y 4 Fantásticos.

**Lástima que el guión y la dirección de este *film* no den la talla**

Sin embargo, ninguna buena racha dura para siempre, y en 2008 cambia el ciclo. Marvel crea su propia productora y lanza al mercado dos películas, Hulk e Ironman, que sin ser

obras maestras, cambiaran para siempre el cine de superhéroes. Nace entonces un nuevo género cinematográfico donde Marvel, que estrena tres taquillazos al año, se ha convertido en referencia absoluta. Y por su parte, DC Comics y Warner se han convertido en meros imitadores de Marvel Films entrando en una espiral de producciones todas prescindibles y a años luz de sus míticas películas.

Wonder Woman, la nueva apuesta de DC no va a romper este ciclo nefasto. Ofrece una historia mala, por momentos ridícula, que se hace larga hasta la extenuación y cuenta con uno de los villanos más lamentables de la historia de los superhéroes. Sin ninguna duda, lo mejor de la película es Gal Gadot, actriz israelí que es capaz de dotar de personalidad a una súper heroína ya de por sí difícil de hacer creíble para las nuevas generaciones. Porque conseguir hacer creíble un personaje que visite uniforme tipo romano pulp, y sus armas son una espada, un escudo y un lazo de cowboy luminoso, resulta un importante logro. Lástima que el guión y la dirección no den la talla.



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](http://www.villasdelparque.es)



# High waist bikini, el furor de la temporada

MARINA VIEIRA. Madrid

Si el año pasado el furor eran los bañadores, esta temporada, las tiendas tienen una apuesta fuerte sólo apta para valientes fashionistas. En inglés lo llaman *high waist bikini*, en el idioma de Cervantes lo podemos denominar como bikini de tiro alto, que sería la tra-

ducción literal del idioma anglosajón. Somos conscientes de que no es la prenda más favorecedora del mundo, pero está de moda lo *curvy* y esta prenda es la mejor forma de mostrar nuestro orgullo por esas curvas que nos hacen más femeninas. Hemos decidido hacer una selección basada en tiendas online *low cost* intentando huir del mundo Amancio Ortega, porque, aunque no lo parezca en algunas ocasiones ¡hay un mundo muy bonito más allá de Zara!

Para demostrar con orgullo las curvas femeninas

**La Redoute:** La marca francesa de venta por catálogo se ha renovado y está potenciando cada vez más su *e-commerce*. Navegando en su tienda online encontramos este bikini estampado que con su forma en la parte de arriba, resalta y favorece cualquier escote veraniego. Se puede comprar online en su [web](#) por 19.24 euros.

**Asos:** Con un estampado más informal y con los colores perfectos para resaltar el moreno veraniego, la multi-marca online propone dife-



La Redoute

rentes versiones del bikini de la temporada. Elegimos este en tonos rosas y estampado de rosas, porque aún estampados, colores y formas de la temporada. Disponible online por 19.99 euros.

**H&M:** La marca sueca propone un diseño más funcional, con un toque sport que permite estar cómoda en la playa. Este bikini en rojo coral se puede encontrar en tiendas físicas y online por 14.99 euros.



ASOS



H&M

## 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](#).



### Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida

**Autores:** M.<sup>a</sup> Belén Martínez, Manuela Monlón, Yedra Carretero y M.<sup>a</sup> Teresa García-Baquero  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

Obra dirigida a estudiantes de enfermería, así como para estudios de postgrado y para los profesionales que están empezando su práctica profesional. Este título presenta la mayor actualización en esta disciplina, pues los avances en todos los campos, relacionados con la asistencia, el incremento de edad de la población y la extensión de los cuidados paliativos a patologías no oncológicas, ha exigido una revisión de los criterios de formación y especialización de estos profesionales, con el fin de lograr unos cuidados más eficaces de los pacientes. Partiendo de unos aspectos generales, la obra se centra a continuación en los principios generales del control de síntomas, la valoración, el cuidado y el tratamiento de los pacientes. Por último, se refiere al papel de la enfermería en: gestión por competencias, gestión emocional, autocuidado y distintos modelos organizativos.



### Fisioterapia en Obstetricia y Uroginecología

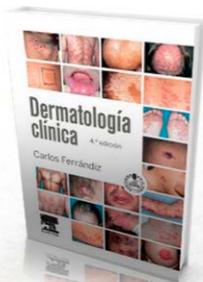
**Autoras:** Carolina Walker  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

En esta 2.<sup>a</sup> edición del libro "Fisioterapia en Obstetricia y Uroginecología" se ha realizado la actualización de todos los capítulos, modificando incluso, de manera significativa, algunos de ellos, con el objetivo de adaptar el contenido a las últimas evidencias científicas publicadas sobre esta materia. Uno de los capítulos que ha experimentado más modificaciones ha sido el dedicado a fisioterapia obstétrica, el cual incluye más contenidos relacionados con las medidas de prevención de las lesiones de suelo pélvico durante el parto.

La obra guarda un perfecto equilibrio entre la parte práctica y la teórica. Para ello, incluye una gran cantidad de propuestas de ejercicios

Aunque la obra está dirigida a fisioterapeutas, tanto profesionales como estudiantes, puede ser de gran interés para otros profesionales de la salud, como matronas, ginecólogos y urólogos.

Se incluye material complementario online en [www.studentconsult.es](http://www.studentconsult.es)



### Dermatología clínica

**Autores:** Carlos Ferrándiz  
**Editado por:** Elsevier Masson, Travessera de Gràcia, 17-21, 08021 Barcelona  
**Tel.:** 93 241 88 00  
**E-mail:** editorialrevistas@elsevier.com  
<http://www.elsevier.es/>

El texto más práctico y útil en el aprendizaje de la asignatura de Dermatología gracias a su fácil lectura y su clara exposición de las patologías más frecuentes o graves. Describe los aspectos diagnósticos, clínicos y terapéuticos de las enfermedades de la piel más fundamentales en la práctica diaria dermatológica por su frecuencia, su gravedad o su importancia para el reconocimiento de enfermedades internas y/o multisistémicas. Presenta las últimas novedades terapéuticas y los conceptos que a lo largo de estos últimos años se han asentado en la patogenia de las distintas enfermedades como consecuencia del gran desarrollo de la investigación traslacional. Sus páginas cuentan con casi 800 imágenes que recogen la inmensa mayoría de las enfermedades presentadas.

Con acceso a StudentConsult.es donde además de nuevas imágenes, preguntas de autoevaluación de cada capítulo ofrece 30 caso clínicos para razonar, a través de sucesivas preguntas, un diagnóstico, valorando no solo la imagen clínica, sino también la historia clínica y las exploraciones complementarias.

## Una historia de amor interrumpida

DAVID GUERRERO RUBIO, enfermero

Llega la hora de la visita y descubro al paciente del BOX-16 como marido de Ángela. Es un momento duro para ella, el primer día del ingreso, al acercarse a su cama y verlo así. No le toca quizá por miedo a que algún cable se desconecte ni le habla, pues estando dormido no sabe bien qué decir.

El corazón se me encogía cada vez que, al salir de la UCI, encontraba a Ángela esperando el momento de la visita. Y quise preguntarle por qué. "David, no tengo nada más que hacer pues toda mi vida está ahí dentro" - me dijo.

Se sucedían los turnos en la planilla y todo parecía indicar que la batería de su marcapasos se agotaba. Ahora libro unos días y, cuando vuelva a incorporarme, Joaquín ya no estará - pienso egoístamente - no quisiera pasar por ello. Pero este viejo gladiador tenía otros planes, creo que no quería marcharse sin despedirse.

Joaquín nos dejó con dignidad y, tan sólo un mes después, tuve la noticia del fallecimiento de Ángela. Tuvo fuerzas para "vencer" su enfermedad mientras permaneció a su lado.

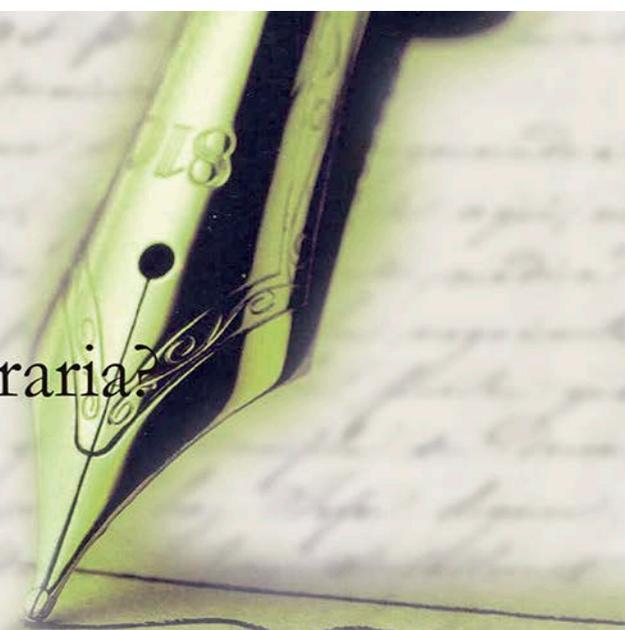
Mi cariño por Joaquín y Ángela surgió sin más y sólo doy gracias por la lección de vida tan increíble que compartieron conmigo. Al recordarles, lo hago desde la perspectiva de lo que me enseñaron: que es posible darle, sobre todo, vida a los años.

## Microrrelatos enfermeros

### ¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

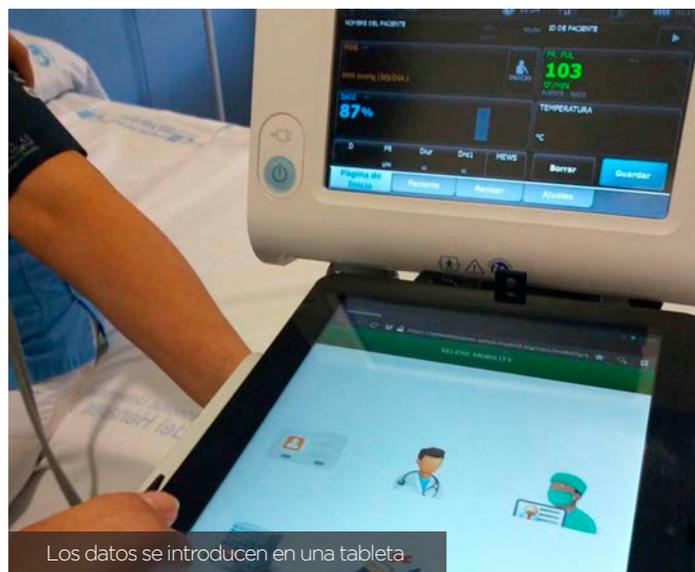
[comunicacion@consejogeneralenfermeria.org](mailto:comunicacion@consejogeneralenfermeria.org)





# Tecnovigilancia del paciente hospitalizado

El Hospital del Henares (Madrid) desarrolla un sistema pionero de valoración objetiva de estado del individuo mediante un software de fácil uso



Los datos se introducen en una tableta.

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Los profesionales del área de hospitalización del Hospital del Henares de Coslada (Madrid) han superado ese momento en el que la información sobre las constantes del paciente se anotaba en un papel. La transmisión entre profesionales distintos —y a lo largo de los sucesivos turnos y guardias— de parámetros clave para evaluar la evolución del paciente se hace mediante un sistema informático que permite anticiparse a un posible empeoramiento de la salud de la persona ingresada.

Tras probarse con éxito en el marco del programa de UCI sin paredes del centro madrileño, los profesionales ya lo aplican en unidades de hospitalización con una gran aceptación y satisfacción. La enfermera Pilar Ruiz, supervisora de Calidad del hospital,

explica a ENFERMERÍA FACULTATIVA que “la escala permite la detección precoz de un agravamiento en el estado del paciente. Mediante un interfaz sencillo, la enfermera introduce los datos de frecuencia cardíaca, tensión

**Detecta con antelación un posible agravamiento de su estado**

arterial sistólica, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y estado de alerta y esos datos se transmiten vía WiFi y se incorporan a la historia clínica. La experiencia arrancó hace apenas cuatro

meses, es pionera en una unidad de hospitalización convencional y es fruto del trabajo conjunto de enfermeros, médicos y por supuesto los informáticos”.

El sistema, bautizado como HEWS, Henares Early Warning Score, funciona gracias a un algoritmo que combina los cinco parámetros que comenta Ruiz junto con datos de laboratorio y establece una puntuación y un nivel de alerta y estratificación de la atención a los pacientes en función del nivel de gravedad generándose una alerta y actuación rápida por parte de enfermería y equipos de respuesta médicos. Estos equipos están diseñados para permitir a cualquier persona asistencial alertar a otro miembro y buscar ayuda cuando los signos vitales de un paciente han caído fuera de unos criterios definidos, por tanto, tiene una doble misión de detección precoz o identificación y de alerta.

El propósito es identificar a aquellos pacientes de alto riesgo en fase temprana para prevenir los eventos adversos graves ya que se ha demostrado en diversos estudios que los sistemas de respuesta rápida hospitalaria reducen la tasa de paro cardíaco y la morbi-mortalidad hospitalaria.

“Sin duda —añade Ruiz— es algo que mejora la comunicación entre los profesionales y permite actuar ante de que aparezcan otros síntomas que revelen una mayor gravedad del paciente”.

## PORQUE LAS ENFERMERAS TAMBIÉN NECESITAN CUIDADOS

PROTEGE TUS INGRESOS. GARANTIZAMOS TU TRANQUILIDAD

¿Has pensado qué pasaría si tuvieras que estar de baja? ¿Cuánto se reduciría tu nómina?

Contrata ahora tu **Seguro de Baja Laboral** y asegura tu estabilidad económica

CONTACTA CON NOSOTROS

**91 159 99 62**

<http://polizabajalaboral.serprocol.com>





Raquel Dengra

## SER ENFERMERA 24 HORAS AL DÍA

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La enfermería es, sin duda, una profesión vocacional. Cuidar y atender a los pacientes desde el primer momento, ser el profesional de referencia en los centros sanitarios y ayudar a los enfermos durante el día a día son sus funciones principales. Aunque durante la jornada laboral los enfermeros se entregan al 100%, al salir del trabajo,

siguen siendo enfermeros y sólo ellos entienden este sentimiento. Esto es, básicamente, lo que pensó Raquel Dengra, estudiante de Enfermería de la Universidad Francisco de Vitoria (Madrid) cuando se encontró con un tumulto de gente en la Glorieta de Cuatro Caminos y decidió acercarse a ver qué ocurría.

“Un hombre se desplomó y varias personas intentaban ayudarlo. Al ver el tumulto, me acerqué para intentar aportar lo que pudiera y al observar de cerca la situación me di cuenta de que el señor no respondía y empezaba a tener respiraciones agónicas. No lo pensé y me puse en la cabeza, permeabilicé la vía aérea y tomé el pulso antes de comenzar el masaje cardiaco”, cuenta Dengra.

La estudiante, ahora recién graduada, reconoce que no dudó en ningún momento lo que tenía que hacer. “Fue instinto o vocación, no pude razonar mucho antes de actuar, me dejé llevar como cualquier sanitario hubiera hecho. Tenemos ese instinto de ayuda grabado en nosotros”, subraya.

### Estudiante

A pesar de que en ese momento todavía era estudiante, Dengra destaca que cuando llegaron los servicios de emergencia contaron con ella en todo momento para seguir la reanimación. “Los sanitarios del SUMMA me integraron completamente en el equipo y gracias a todos, el paciente está vivo. Ellos ni siquiera eran la ambulancia a la que se había avisado, pasaban de camino y cuando vieron la situación, pararon y actuaron”, resalta.

En su recuerdo siempre quedará el abrazo que le dieron la médica y una técnico para agradecerle su colaboración. “Cuando la causa es tan grande, da igual que no hayas visto nunca a la gente con la que estás trabajando, se crea un vínculo maravilloso”, apunta.

Es consciente de que “es una responsabilidad muy grande sentir una vida tan directamente en tus manos, es sobrecogedor”.

*Punto final*

2017 - 2018

## Consigue las competencias para ser *Director de Enfermería*



### GESTIÓN Y LIDERAZGO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

Online  
20 créditos ECTS = 500 horas

 [eics@escuelacienciassalud.com](mailto:eics@escuelacienciassalud.com)  
 91 334 55 00



ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD



2017 - 2018



EXPERTO UNIVERSITARIO

## ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS CRÍTICOS

20

CRÉDITOS  
ECTS



[eics@escuelacienciasalud.com](mailto: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



udima  
UNIVERSIDAD A DISTANCIA  
DE MADRID