

# ENFERMERÍA

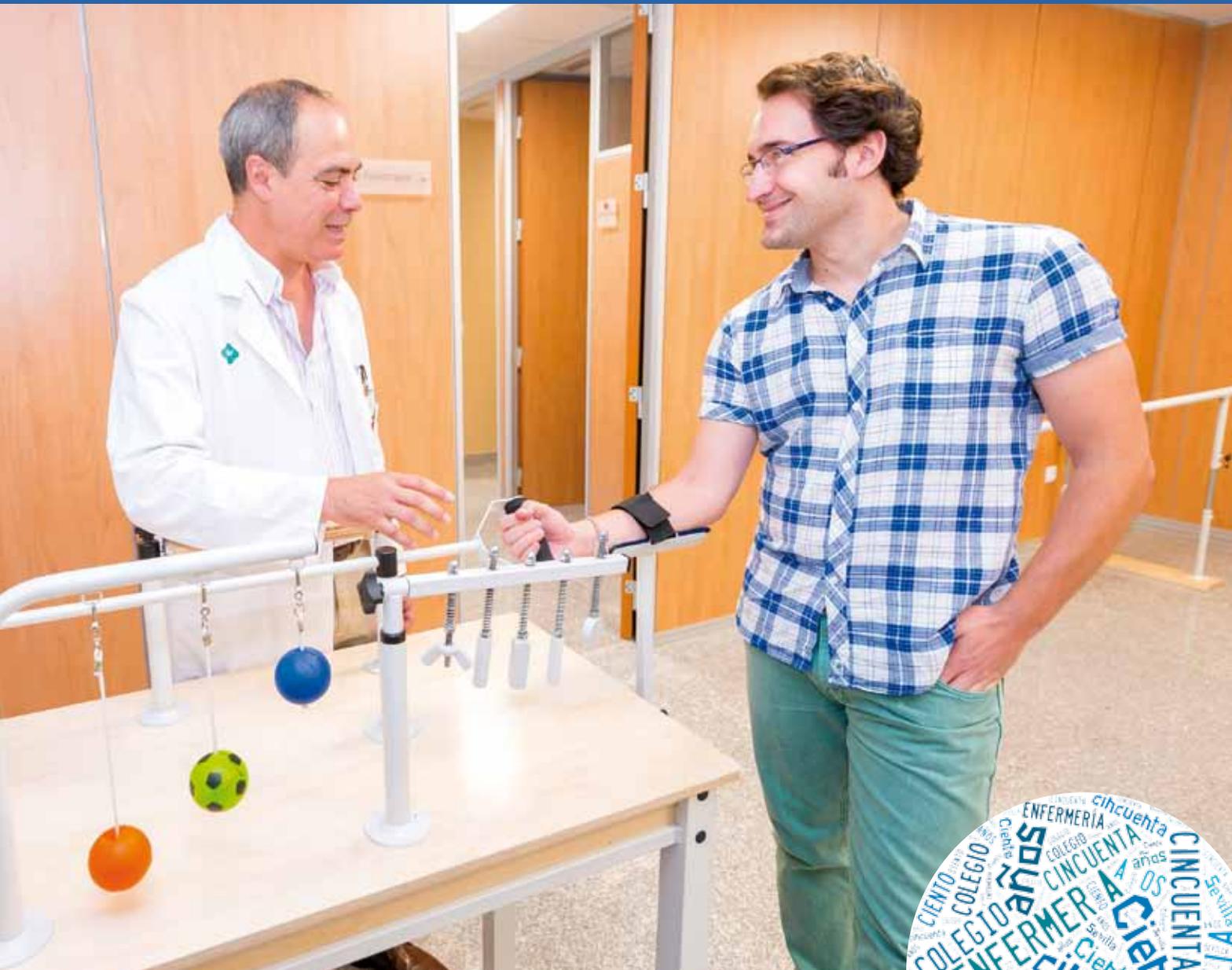
DE SEVILLA

NÚMERO 285  
SEPTIEMBRE 2015



ÓRGANO DE PRENSA  
DEL COLEGIO DE  
ENFERMERÍA DE SEVILLA

150 años con la  
profesión  
1864-2014



HOSPITAL NISA ALJARAFE SEVILLA

## Nace un Centro de Salud Deportiva con 8 especialidades



Órgano de prensa del Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla  
FUNDADO EN 1864

Septiembre 2015  
Año XXVIII. Número 285

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M<sup>a</sup> Rueda Segura  
SUBDIRECTORA M<sup>a</sup> del Pilar Cordero Ramos  
DIRECTOR TÉCNICO Carmelo Gallardo Moraleda  
JEFA DE REDACCIÓN Nadia Osman García

REDACCIÓN  
Avda. Ramón y Cajal, 20. 41005 Sevilla  
TELÉFONO 954 93 38 00. FAX 954 93 38 03  
PÁGINA WEB [www.colegioenfermeriasevilla.es](http://www.colegioenfermeriasevilla.es)  
CORREO ELECTRÓNICO [colegio@icoe.es](mailto:colegio@icoe.es)

MAQUETACIÓN  
Juan José Sánchez

IMPRESIÓN  
Tecnographic, S.L.  
Polígono Calonge, Sevilla. TELÉFONO 954 35 00 03

DEPÓSITO LEGAL SE-656/1987  
TIRADA 10.831 ejemplares

El equipo de redacción no comparte necesariamente las opiniones vertidas en los diferentes artículos, siendo la responsabilidad de los mismos exclusiva del que los suscribe.

- 03 Editorial
- 05 Renovación de acuerdo con el Betis
- 06 Fue noticia
- 07 Colegiado el enfermero número 19.000
- 08 Oferta formativa
- 12 Entrevista: Mariano Suárez Franco
- 14 La provincia
- 15 Centro de Salud Deportiva Nisa Sevilla Aljarafe
- 19 Convocatorias de interés
- 20 El verano del SAS
- 23 Hospital Virgen Macarena: nace la Unidad de Traqueotomía
- 25 Hospital Virgen del Rocío: Unidad de Asma acreditada por la SEPAR
- 27 Clínica Santa Isabel: Consulta de salud del viajero
- 28 Frecuentación de los servicios sanitarios por parte de los cuidadores informales
- 31 Hospital de Valme: instaurado el plan de racionalización de visitas
- 32 Regiones
- 33 Barómetro Sanitario 2014: Atención Primaria
- 35 En imágenes
- 36 Estudio sobre los efectos del tabaco pasivo
- 37 Nueva web de la Aemps para la compra de medicamentos sin receta
- 38 Internacional

## ¿El SAS nos hace sudar? Sí, pero Enfermería no se parará

Profesionales sanitarios y pacientes, todos en un mismo saco, hemos pasado un verano en apuros. El SAS nos ha hecho sudar y ha puesto a prueba no solo nuestra paciencia, sino también nuestra salud. En antaño, la llegada de las altas temperaturas eran un alivio para muchos enfermeros, puesto que se avecinaban meses empleados y más puntos para la Bolsa. Este año se ha repetido la jugada pero mucho menos... a dónde va a parar. Y quienes hemos podido trabajar, ¿en qué condiciones lo hemos hecho? ¿ha repercutido en la salud de nuestro bien más preciado, es decir, nuestros pacientes? Ha sido un verano con baches y en más de una ocasión nos hemos tenido que llevar las manos a la cabeza, por lo que en las páginas de tu revista encontrarás una reflexión sobre este tema basándonos en las portadas y titulares que ha acaparado el SAS durante los dos últimos meses.

Como decíamos, sí se ha generado algo de empleo, lo que ha permitido que podamos ponerle cara al colegiado número 19.000. Da la casualidad de que este enfermero reside en Alemania. Por tanto, hemos aprovechado para que nos cuente cómo se desarrolla nuestra profesión allí y si, a simple vista, alberga tantas ventajas como, por ejemplo, Reino Unido. También conoceremos a otro enfermero pero que ejerce en Sevilla y que, además, está interesado en las terapias alternativas. Desde luego, con los tiempos que corren, es una opción más y una salida laboral a tener en cuenta.

A los enfermeros que están finalizando sus estudios universitarios y a todos nosotros, ya que en momentos de nuestra vida también somos pacientes, nos interesará saber que el Colegio ha firmado, de nuevo, un convenio de co-

laboración con el Real Betis Balompié SA. Así, los simulacros de fin de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias tendrán un escenario real donde se acontecen "urgencias y emergencias" y los alumnos podrán seguir poniendo en práctica los conocimientos adquiridos. A la enfermería sevillana no se nos resiste ninguna avalancha porque estamos debidamente preparados y actuamos con eficacia a la hora de hacer frente a imprevistos. Nacimos para ello... Como también pusimos un pie en este mundo para tener una sensibilidad especial y fundirla con nuestro afán investigador. Una enfermera cordobesa, afincada en Sevilla desde pequeña y que parte para Reino Unido, se ha acordado de los cuidadores informales y ha realizado un estudio sobre la frecuentación de los mismos en el servicio sanitario.

En este número, también le hemos dado el lugar que se merecen a nuestros hospitales ya que nos traen novedades. Por una parte, el Virgen Macarena inauguró la Unidad de Traqueotomía; la Unidad de Asma del Virgen del Rocío obtuvo una acreditación; y, finalmente, Valme estableció un plan de racionalización de visitas. En el sector privado, conocimos de fondo la labor multidisciplinar que se realiza en el Centro de Salud Deportiva Nisa Sevilla Aljarafe, inaugurado hace unos meses. También queremos que conozcas la consulta de salud del viajero de la Clínica Santa Isabel.

Hemos tocado otros temas que podrás encontrar a lo largo de tu revista, pero nos gustaría que los fueras descubriendo poco a poco. Y es que, después de un mes de agosto al sol, te damos de nuevo la bienvenida para mantenerte informado. ¡Apostamos por el avance de nuestra profesión y no podemos parar! ■



## EL COLEGIO TE PROTEGE

CON EL ÚNICO SEGURO -INCLUIDO EN LA CUOTA- QUE CUBRE A 1º RIESGO TODAS LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PRIVADO, CONCERTADO Y PÚBLICO (\*)

# 3,5 MILLONES DE EUROS

3.500.000 € por colegiado y  
por siniestro, y con un límite por anualidad  
de veintiun millones de euros

(\*) Hospitales y centros de salud públicos, Hospitales y centros privados, Hospitales y centros concertados con el SAS, Residencias de mayores y Centros sociosanitarios públicos, concertados y privados, Compañías aseguradoras, Consultas privadas y Ejercicio libre de la profesión.

Si tienes otras pólizas contratadas, para evitar consecuencias no previstas, tráelas al Colegio para que te aclaremos sus coberturas y si te cubren la actividad privada, concertada y pública.

### LA NUEVA PÓLIZA AMPLÍA LAS PRINCIPALES COBERTURAS:

Responsabilidad civil de los colegiados en el desarrollo propio de su actividad profesional o especialidad sanitaria, tal como se regula en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, incluyendo la actividad docente, terapias alternativas y "piercing" ■ Cobertura por inhabilitación profesional como consecuencia de sentencia judicial firme o por expediente disciplinario, con abono, por parte de la Aseguradora de una cantidad máxima de 1.500 €/mes, por un plazo máximo de 18 meses. ■ Posibilidad de contrademanda o reclamación a contrario frente a denuncias infundadas, temerarias o con mala fe.

DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL CON LA COMPAÑÍA ZURICH

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

NORMAS DE PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE POSIBLES RECLAMACIONES

**PRIMERO:** El colegiado deberá comunicar inmediatamente a su Colegio provincial la reclamación de que haya sido objeto, bien judicial (demanda, querrela o denuncia) o extrajudicial. La comunicación fuera de plazo de dicha reclamación podrá suponer que la póliza no cubra siniestro

**SEGUNDO:** El colegiado cumplimentará en su Colegio provincial el formulario de comunicación de Siniestro de Responsabilidad Civil Profesional o Penal establecido a tal efecto, para que éste sea remitido al Consejo General. Será necesario cumplimentar todos los datos solicitados.

**TERCERO:** Si el colegiado no pudiese contactar con el Colegio, comunicará directamente el hecho a la Asesoría Jurídica del Consejo General (Tel.: 913 34 55 20), donde un letrado le informará sobre los pasos a seguir y la cobertura del seguro. De no hacerlo así, el Consejo no asumirá ninguna responsabilidad, y el perjudicado será sola y exclusivamente el colegiado.

**CUARTO:** El colegiado no deberá declarar nunca sin abogado, ni firmar ningún documento.

**QUINTO:** De acuerdo con lo establecido en la póliza, para la efectividad de la cobertura prevista será imprescindible acreditar que el profesional afectado se encuentra colegiado y al corriente en el pago de las cuotas.



COLEGIO

## EL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA Y EL REAL BETIS RENUEVAN SU CONVENIO DE COLABORACIÓN

Gracias al mismo, durante varios años consecutivos las instalaciones del club verdiblanco han sido escenario en los simulacros de fin de 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' de la entidad colegial

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ El Colegio de Enfermería de Sevilla persigue, entre sus objetivos, que la atención sanitaria prestada se perfeccione con programas de formación continuada para el profesional, con campañas de divulgación pública de las ventajas y beneficios de la enfermería que precisa el enfermo, en lo asistencial, o a la persona sana, en lo preventivo. Por ello, ha renovado su contrato con el Real Betis Balompié SAD, que apuesta por la promoción del deporte, en general, y del fútbol, en particular, como instrumento para el fomento de la educación en valores, la lucha contra la marginación y la exclusión social, así como fomentar los hábitos de vida saludable entre la infancia y la juventud. La rúbrica

*El acuerdo propicia que los alumnos del 'Experto en Urgencias y Emergencias' realicen prácticas certificadas en los partidos durante la liga y campeonatos*

▲ José María Rueda Segura, pdte. del Colegio de Enfermería de Sevilla, y Juan Carlos Ollero Pina, pdte. del Real Betis Balompié SAD, tras la rúbrica.

ca tuvo lugar en el Real Betis entre José María Rueda Segura y Juan Carlos Ollero Pina, presidentes del Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla y del Real Betis Balompié SAD, respectivamente.

### ASÍ SE MATERIALIZA UN ACUERDO

El acuerdo, mediante el que se realizarán actividades conjuntas a través del equipamiento, instalaciones, infraestructura y personal disponibles, incluye cuatro pilares: la contratación de enfermeros colegiados, asesoramiento y apoyo en Enfermería y formación divulgación en Enfermería Deportiva. Por ello, en otras ocasiones el Real Betis ha ofrecido su recinto para la realización del simulacro de fin de 'Experto Universitario en Urgencias y Emergencias' que cada año convoca el Colegio de Enfermería de Sevilla y los alumnos del curso han realizado prácticas certificadas en los partidos durante la liga y campeonatos. Por su parte, el colegio de la enfermería sevillana ha dado formación gratuita al cuerpo técnico del Betis en materia de Soporte Vital Básico y manejo del desfibrilador. ■

FUE NOTICIA  
**NT**



**Una técnica define si un embrión va a ser normal en las 30 primeras horas**

■ Científicos de la Universidad de Stanford y Universidad de Oregón (EE.UU.) y de la Universidad de Valencia y Igenomix han descubierto que se pueden saber si un embrión humano va a ser cromosómicamente normal o anormal en las 30 primeras horas tras la unión de los núcleos de un óvulo y un espermatozoide, y garantizar el éxito del embarazo, publicaba ABC. Se ha demostrado que durante este tiempo un grupo de genes controla los movimientos de los cromosomas siendo la causa de que los embriones sean normales o anormales. Este descubrimiento, publicado en la revista «Nature Communications», podría mejorar las tasas de éxito de los tratamientos de FIV, las cuales giran alrededor del 30% - 35% en todo el mundo. Estas bajas tasas se deben principalmente a que entre un 50% y un 80% de los embriones generados durante la FIV poseen

anomalías genéticas, lo que impide llevar a término un embarazo con éxito. Las principales conclusiones mostraron que es posible predecir la composición cromosómica de los embriones basándose simplemente en su perfil transcriptómico. «Los niveles de expresión de únicamente 12 genes son capaces de predecir si un embrión es cromosómicamente normal o anormal con más de un 85% de confianza», concluye María Vera, investigadora de Igenomix y de la Universidad de Stanford (EE.UU.). Además, otro de los resultados fue la detección de diferencias en la duración de la primera fase mitótica del embrión, la cual resulta crucial para un correcto reparto del ADN de manera equitativa. «Hemos encontrado que este ciclo celular es de media 24 minutos más largo en aquellos embriones que presentan anomalías cromosómicas», apunta Carlos Simón, director científico de Igenomix y uno de los investigadores de este estudio. ■

**Andalucía está muy lejos de la cobertura de la vacuna del papiloma**

■ Andalucía está muy por debajo de la media en la cobertura de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) recomendada por el Ministerio de Sanidad en su programa de vacunación, elaborado en 2012. Junto a Andalucía, con un 56,2%, Madrid mantiene la tasa más baja, un 53,8%, informa EFE. Sólo la mitad de las comunidades autónomas han cumplido con esa cobertura de vacunación recomendada (80% de población diana). Ceuta (95,9%), La Rioja (93,4%) y Castilla y León (93,2%) están a la cabeza. Desde que se adoptara dentro del Calendario de Vacunación en 2007, su implementación ha sufrido altibajos, así si ese año la cobertura superaba el 77% de la población diana, un año después tocaba suelo con el 64,3%; los siguientes

años ha ido recuperándose hasta los 74,7% de 2013 (1,16 punto porcentual más que el último año publicado). Los expertos recomiendan que la vacuna, que se administra rutinariamente y de forma gratuita para la población objeto, se mantenga frente a las infecciones en los programas de vacunación en preadolescentes. ■

**Descubren un antiácido capaz de curar la tuberculosis**

■ Después de probar de miles de medicamentos para encontrar el mejor tratamiento para la tuberculosis, los investigadores de la EPFL (Suiza) han identificado que un medicamento utilizado habitualmente como antiácido para las molestias estomacales podría ser una buena opción para esta enfermedad, solo superada por el VIH y es sida en cuanto a mortalidad por enfermedad infecciosa en el mundo: se trata del lansoprazol. Y es que, publica ABC, La tuberculosis sigue siendo una pandemia mundial; solo en 2013 causó 1,5 millones de muertes y casi nueve millones de nuevas infecciones. ■



**ADRIÁN GARCÍA, COLEGIADO 19.000**

*Reside en Alemania desde 2011 pero al comienzo del verano se colegió para trabajar en el Hospital Virgen del Rocío. En breve retorna, pues tiene compromisos laborales, pero no sin antes contar cómo es la profesión en el país germano.*



Este abandono de profesionales, junto a la creciente demanda de los mismos, hace que los hospitales tengan que importar enfermeros de otros países.

▲ Adrián se autoretrata tras una jornada de trabajo.

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ A finales de junio, el Colegio de Enfermería de Sevilla alcanzaba el número 19.000 en el número de inscritos en la entidad colegial. Adrián García Montero, enfermero de 27 años y que vive en Alemania, se acercaba hasta las instalaciones para colegiarse. «Este he tenido un contrato de dos meses y medio en el Hospital Virgen Macarena», afirmaba García Montero.

Este enfermero estudió en la Escuela Universitaria de Enfermería Virgen del Rocío y cursó un posgrado en Enfermería de Familia y Comunitaria y en Salud Mental. Desde 2011 vive en Alemania (primero en Magdeburgo, después en Berlín y ahora en Saarbrücken) donde ha compaginado varios empleos y, por ello, «si hay oportunidad de trabajar de enfermero en verano me vengo a Sevilla».

**NUESTRA PROFESIÓN EN EL PAÍS GERMANO**

Aunque muchos enfermeros/as buscan oportunidades laborales más allá de nuestras fronteras, lo cierto es que no cualquier destino es válido para desarrollarse profesionalmente. En Alemania, Enfermería «es una profesión muy demandada y es de los colectivos con menor tasa de paro. Por el contrario, cuenta con muy poco reconocimiento social, gran carga de trabajo y sueldos bajos. Por esta razón, muchos deciden dejar la profesión y dedicarse a algo menos estresante y mejor remunerado», argumenta García Montero refiriéndose a su propio caso.

*En Alemania la Enfermería cuenta con muy poco reconocimiento social, gran carga de trabajo y sueldos bajos*

*Allí muchas competencias españolas propias de enfermeras/os son realizadas por el médico*

**¿DISTINTA FORMACIÓN?**

Este enfermero también resalta que en Alemania muchas competencias españolas propias de enfermeras/os son realizadas por el médico. Es más, «todas las competencias que realizan varios profesionales sanitarios en una unidad hospitalaria en España (enfermera, auxiliar de enfermería, celador y responsable del office) las realiza en Alemania el personal de Enfermería». De esta manera, enfermeros/as se encargan de todos los cuidados: desde básicos, como la higiene personal, hasta otros más específicos, como la administración de medicación. Y es que una diferencia entre la Enfermería en España y Alemania es el nivel de formación. «Enfermería en Alemania es una formación profesional de 3 años, mientras que en España es una carrera universitaria de 4 años de duración, lo cual hace que el nivel de conocimientos sea menos profundo y más técnico», matiza. «En estos momentos existe el debate de su inclusión en la universidad, para el cual los profesionales se posicionan mayoritariamente en contra», añade, ya que en la actualidad se accede a Enfermería sin necesidad de haber cursado bachillerato. Según explica, «si perteneciera a la Universidad, tendrían que ir a un tipo de instituto distinto y con mayor exigencia académica y duración. En un país en el que faltan muchísimos enfermeros y las condiciones laborales no son muy buenas, hacer más difícil la formación significa que esa demanda de profesionales aumente, ya que menos personas se formarían. No hay que olvidar que en Alemania la Enfermería es un trabajo con poca reputación social y, además, de los peores remunerados». ■

# PROGRAMA DOCENTE

*Una sola profesión,  
un único título*

*Objetivo 2015:  
ningún profesional  
de Enfermería  
sin graduar*



Los cursos reseñados con el anterior logotipo, al estar acreditados, son puntuables en la Bolsa de Contratación y en el baremo de méritos del SAS, así como valorables para la acreditación profesional

## SEPTIEMBRE

### CURSO

#### Técnicas de inmovilización, yesos y vendajes funcionales



- **Fechas:** 21, 22, 23 y 24 de septiembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 07 y 08 de septiembre
- **Admisión:** 10 de septiembre



### CURSO

#### Electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo



- **Fechas:** 05, 06, 07 y 08 de octubre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 21 y 22 de septiembre
- **Admisión:** 24 de septiembre

### CURSO

#### Rehabilitación y resocialización del enfermo mental



- **Fechas:** 05, 06, 07 y 08 de octubre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 21 y 22 de septiembre
- **Admisión:** 24 de septiembre

## OCTUBRE

### CURSO

#### Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada en situaciones de supervivencia. Sin recursos.



- **Fechas:** 19, 20, 21, 22, 26, 27, 28 y 29 de octubre
- **Horario:** De 17:00 h a 20:45 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 05 y 06 de octubre
- **Admisión:** 08 de octubre

### CURSO

#### Lactancia materna



- **Fechas:** 19, 20, 21, 22, 26, 27, 28 y 29 de octubre
- **Horario:** De 17:00 h a 20:45 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 05 y 06 de octubre
- **Admisión:** 08 de octubre



# CURSO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Abierto plazo de inscripción 2015-2016

Adaptado al **ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR** para hacerte **ESPECIALISTA**

El Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla presenta una nueva edición programada del Curso de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias 2015/2016 en base a las siguientes características:

## CONVOCATORIA

### ■ Solicitudes/Reserva de plazas

Para inscribirse y tener reserva de su plaza como matriculado en el curso previsto por orden de inscripción y hasta completarse los grupos, los interesados deberán recoger y cumplimentar la solicitud correspondiente en la sede del Colegio (Av. Ramón y Cajal, 20, tño. 954/93 38 00) y abonar, a partir de esta publicación, la cantidad de 250 euros en la c/c del Colegio de enfermería. Dicha cantidad se descontará del precio total de la matrícula. En caso de no formalizarse la matrícula con posterioridad, no se tendrá derecho a la devolución de la misma.

La impartición del Curso estará condicionada a la existencia de un grupo suficiente de alumnos. En el caso de no llevarse a cabo la actividad docente por dicha circunstancia, se devolverá a todos los solicitantes los 250 euros depositados como reserva de matrícula.

### ■ Lugar

Las clases presenciales se impartirán en la sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20) durante una semana de cada mes a partir de noviembre/15. Posteriormente se concretará hasta completar las 500 horas.

### ■ Ámbito competencial

La posibilidad de acceder con este Curso, más 2 años de experiencia profesional, a la Especialidad de Enfermería MÉDICOQUIRÚRGICA, con la consiguiente posición de preferencia para la exigencia de una posterior definición de puesto de trabajo para especialistas. Este Experto también sirve como soporte idóneo para el desarrollo de la Carrera profesional en vigor.

### ■ Bolsa de trabajo

La demanda de este Curso de Experto entre los profesionales de Enfermería presenta una estrecha relación con el ámbito laboral así como con la configuración adoptada por la Bolsa de Trabajo temporal del SAS o sistema de selección del personal estatutario no fijo. Como sea que en el apartado de la

Bolsa referido a la formación continua existe un tope máximo de 30 puntos, al que es posible llegue un elevado número de enfermeras/os, se estima como muy conveniente alcanzar el máximo de méritos en otros apartados de la citada Bolsa de Trabajo sea, por ejemplo, en el referido a los diplomas de Experto Universitario valorados con 2 puntos. Este diferencial, a modo de valor añadido, supondrá para los profesionales que lo tengan, situarse en la mejor disposición y número dentro de la Bolsa de trabajo, pensando en el acceso a los contratos de trabajo.

### ■ Demanda laboral

Una de las principales consecuencias que supone poseer esta titulación radica en que para ejercer la profesión de enfermería en servicios como el 061 andaluz (o los equivalentes en otras regiones) ya se está exigiendo el Experto Universitario en Urgencias y Emergencias. Lo corrobora, mejor que otro, este dato: una gran parte de integrantes de los cursos anteriormente celebrados en este Colegio están trabajando en servicios de Urgencias.

### ■ Titulación

Se trata de una titulación académica acreditada a la finalización del programa y habiendo superado la prueba de evaluación, o trabajo final. El alumno obtendrá el título académico de Post-grado como "Experto Universitario".

### ■ Formación presencial

El presente Curso se ha confeccionado mediante Seminarios presenciales teórico-prácticos y de carácter Obligatorio. Consistirán en la realización de 5 seminarios impartidos en turnos de mañana o tarde y de lunes a jueves en las semanas que se señalan. La duración total presencial es de 100 horas.

**IMPORTE MATRÍCULA:** 1.500 euros.  
**HORAS LECTIVAS:** 500 horas, 20 créditos ECTS  
**MODALIDAD:** Presencial-Virtual  
**GRUPOS:** Se formarán dos grupos  
 1º) Horario de mañana de 09,00 a 14,00 horas  
 2º) Horario de tarde, de 16,00 a 21,00 horas  
**DURACIÓN:** 1 año académico

Esta información está sujeta a posteriores reajustes por parte de la Universidad a Distancia de Madrid.



## SEMINARIOS PRESENCIALES

MÓDULO	TEMÁTICA	FECHA
I	R.C.P. ADULTOS	9 al 12 de nov. de 2015
II	R.C.P.- PEDIÁTRICA	11 al 14 de enero de 2016
III	ENFERMERÍA Y EMERGENCIAS DEL POLITRAUMATIZADO	8 al 11 de febrero de 2016
IV	ENFERMERÍA EN URGENCIAS OBSTÉTRICAS/PEDIÁTRICAS	7 al 10 de marzo de 2016
V	TALLER PRÁCTICO ENFERMERÍA Y SIMULACRO FINAL	9 al 12 de mayo de 2016

## FORMACIÓN VIRTUAL

- Estudio tutorizado de los Módulos más teóricos. A través de una plataforma educativa que permita el estudio autónomo del alumno, quien deberá dedicar el tiempo necesario para adquirir las competencias de los distintos Cursos. Para ello, dispondrá de todos los recursos didácticos y tecnológicos necesarios.
- 50 horas de simulacro-trabajo fin de Curso.

## FORMACIÓN PRESENCIAL

- Entrenamiento individual para la adquisición de las competencias.
- Trabajo individual: aplicación práctica, on-line, mediante las distintas pruebas de evaluación propuestas.

## Experto en Urgencias y Emergencias

### ¿QUÉ BENEFICIOS OBTIENES?

1. Adquirir unos conocimientos y la formación acreditada para el desarrollo de un ejercicio profesional de máximo nivel y excelencia.
2. Con este curso + dos años de experiencia, obtendrás la titulación de la Especialidad en Cuidados Médico-Quirúrgicos. (Según disposición transitoria segunda del Real Decreto de Especialidades de Enfermería).
3. Este Curso de Experto Universitario es igualmente baremable para la Acreditación personal de los profesionales de Enfermería, válido para la promoción dentro de la Carrera Profesional y puntuable en las Bolsas de Trabajo tanto del SAS como del Sistema Nacional de Salud (S.N.S.).
4. Título de Experto Universitario en Urgencias y Emergencias con 500 horas lectivas. Al ser un título oficial, goza del reconocimiento por todas las universidades españolas y europeas dentro del marco de la legislación vigente y en el ámbito tanto académico como profesional.
5. Además, se expedirán 8 Cursos de Formación continua de 60 horas cada uno, recibiendo el alumno los diplomas correspondientes a la finalización del Curso de Experto.
6. Las tasas de expedición del título universitario firmado por el rector de la Universidad a Distancia de Madrid están incluidas en el precio de la matrícula, equivalentes a 75 euros, aproximadamente. Dichos títulos estarán disponibles en el plazo de varias semanas, sin tener que esperar un largo periodo de tiempo como, hasta ahora, se venía produciendo.



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA  
 COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA  
 Avda. Ramón y Cajal, 20. 41005 Sevilla  
 Telf.: 954 93 38 00



Fuente del rey 2, 28023 Madrid  
 Información 91 334 55 00 | FAX: 913 345 505  
 Email: eics@escuelacienciassalud.com  
 Web: http://www.escuelacienciassalud.com



**MARIANO SUÁREZ FRANCO, ENFERMERO EN EL CENTRO DE SALUD 'EL PORVERNIR'**

**“Hay enfermos, no enfermedades”**

*Después de diez años trabajando en el DCCU y de nutrirse de muchas vivencias, pasó a ser enfermero de Atención Primaria en el Centro de Salud 'El Porvenir'. En la actualidad compagina su labor sanitaria con sus estudios en terapias alternativas.*



*“Es una profesión que me gusta muchísimo por su connotación de ayuda hacia las personas enfermas y sanas, promoviendo su salud, más que curar”*

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

**Pregunta: ¿Qué le llevó a estudiar Enfermería?**

**Respuesta:** Quería hacer una carrera de la rama sanitaria. Mi primera opción fue Medicina y la segunda Enfermería. Por nota final en selectividad me aceptaron en la carrera de Enfermería, de lo cual me alegro, pues comprobé durante la etapa universitaria que el trato con el paciente era, con diferencia, muchísimo más cercana y de inmediato socorro para los enfermos. Mi labor profesional me llena de satisfacción ya que la cercanía con el paciente es lo que más me gusta.

**P: ¿A qué se hubiera dedicado de no ser enfermero?**

**R:** A alguna profesión relacionada con el deporte, ya que es una de mis grandes aficiones.

**P: ¿Qué zonas de Sevilla atiende?**

**R:** Visito parte del Tiro de Línea, donde la población en su mayoría es bastante senil.

**P: ¿Los pacientes son claros a la hora de explicar qué les ocurre para tratarlos en función de su dolencia?**

**R:** Depende mucho del paciente, pero por regla general no lo son, tal vez por desconocimiento. A veces lo que más les cuesta es concretar, llegando a pronunciar auténticos discursos difusos.

**P: En las visitas a domicilio, ¿cuál es el caso más complicado ante el que se ha encontrado?**

**R:** Lo más complicado suele ser algunas situaciones familiares bastante difíciles, por su urgencia y gravedad.

**UN USUARIO CON SANGRE REAL**

**P: ¿Qué necesitan los pacientes de un enfermero que no se aprende en las aulas?**

**R:** Empatía y comprensión. Al menos eso creo, y que te sientan cercano en actitud.

**P: Asistir a domicilio debe ser bastante diferente a hacerlo en consulta. ¿Qué anécdotas ha vivido?**

**R:** Muchas asistencias bajo el agua de lluvia hacen los servicios muy dificultosos y duros, al igual que esos días de intenso calor. También avisos muy variopintos en los que te ves inmerso. Recuerdo con cariño un ingreso involuntario de un paciente psiquiátrico que nos contaba que era familia del Rey, con una verborrea intensa y, a la vez, muy graciosa, con la que disfrutamos mucho. Y otro aviso maravilloso fue en un convento del centro de la ciudad donde después de la asistencia nos ofrecieron un café y el mejor tocino de cielo que he probado jamás.

**P: ¿Cuál es el mayor error que cometen los pacientes mientras llega la asistencia sanitaria?**

**R:** Más que errores son nervios, lo que puede hacer que las personas se bloqueen ante una situación inesperada.

**P: ¿Podría destacar la experiencia más enriquecedora a lo largo de su bagaje profesional?**

**R:** La verdad que no es una experiencia en con-

creto, sino muchas a la vez. Tengo la suerte de haber trabajado codo a codo con grandes profesionales de la salud dentro de una Uvi móvil.

**P: ¿Qué es lo que más le ha costado asumir como enfermero?**

**R:** Sin duda alguna, la pérdida de una joven paciente, a pesar de todos los esfuerzos por evitarlo. Es algo que no se olvida, por la edad, lo inesperado del caso....

**P: Toda profesión es vista desde una perspectiva desde fuera y cambia una vez que se está inmerso en ella. ¿Le ha ocurrido?**

**R:** No tenía una idea preconcebida de nuestra profesión. Pero, tras estudiarla y trabajar como tal, es una profesión que me gusta muchísimo por toda su connotación de ayuda hacia las personas enfermas y sanas, promocionando su salud, más que curar. Se me quedó muy interiorizado la palabra 'cuidar'.

**P: ¿Cree que las futuras generaciones deben elegir la carrera de Enfermería?**

**R:** Sí, siempre que sea lo que les gusta. Pero si lo hacen por salida laboral... todos sabemos lo mal que está la cosa con esta política de mínima contratación y a tiempo parcial.

**P: ¿Cuál es el mejor consejo que le dieron antes o durante su vida profesional?**

**R:** Lo importante es cuidar más que curar y que hay enfermos, no enfermedades.

**P: ¿Qué consejo propio daría?**

**R:** Que disfruten de su profesión y no dejen de formarse día a día.

**MÁS OPCIONES PARA EL PACIENTE**

**P: ¿Le queda algún proyecto por cumplir?**

**R:** En la actualidad estoy un inmerso en el mundo de las terapias alternativas, que es algo fascinante y efectivo, y ojala pueda utilizarlo en mi labor profesional, a pesar de lo alopático que son las ideas de nuestro mundo sanitario. Estudio Naturopatía y hace años hice Quiropraxia. Y estoy muy concienciado sobre la alimentación sana, equilibrada y ecológica, en todo lo posible. Teniendo muy en cuenta la frase de Hipócrates: “Que tu medicina sea tu alimento y el alimento tu medicina”.

**P: ¿Por qué le atraen ese tipo de terapias?**

**R:** Porque creo que no debemos quedarnos solo con soluciones alopáticas para ayudarnos a sanar. Además, pienso que lo físico, lo psíquico y lo espiritual están mucho más unidos de lo que pensamos, por lo que para sanar o no enfermar debemos cuidar esos tres aspectos y no solo uno de ellos. Por eso, toda herramienta válida y contrastada, sobre todo viniendo de la propia naturaleza, sería muy útil para alcanzar un alto grado de bienestar.

**P: ¿Qué terapias alternativas son las que más le interesan?**

**R:** La Fitoterapia y la Oligoterapia, dentro de la Naturopatía. Por su manifiesto efecto positivo sobre las diferentes situaciones de desequilibrio del ser humano, desde un punto de vista natural y no sintético, utilizando los productos que la naturaleza nos ofrece de manera sabia. ■

*“Tengo la suerte de haber trabajado codo a codo con grandes profesionales de la salud dentro de una Uvi móvil”*

**Écija****Afectados de corazón y diabetes tendrán escuelas de pacientes**

■ El Hospital de Alta Resolución de Écija, dependiente de la Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir, ha puesto en marcha dos escuelas de pacientes, una para personas afectadas de insuficiencia cardíaca y otra para diagnosticados de diabetes mellitus tipo II.

Las escuelas de pacientes, una iniciativa de la Consejería de Salud, coordinadas desde la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), nacen con el objetivo de formar a pacientes, profesionales y personas cuidadoras, que son los que padecen o viven las enfermedades de forma directa. Una metodología para aprender y enseñar las mejores formas de cuidarse y de cuidar. Según un comunicado, el Hospital de Écija ha seleccionado a dos grupos de pacientes con estos diagnósticos y perfiles adecuados para ser formadores en dichas escuelas. Es decir, son ellos los que forman a otros pacientes afectados con las mismas patologías. Para realizar esta formación los pacientes cuentan con el apoyo de profesionales sanitarios del centro.

En el caso de la escuela de pacientes de cardiología, los grupos lo componen tres pacientes de la Asociación de Pacientes Cardíacos de Écija, cuatro enfermeras y una cardióloga de apoyo, cinco usuarios que son tratados y revisados de su enfermedad en el hospital y una formadora de la EASP. En la escuela de pacientes diabéticos participan dos enfermeras de apoyo, dos pacientes formadores y seis pacientes para formar.

En estos talleres de formación, los pacientes y profesionales sanitarios aprenden a transmitir técnicas y habilidades para romper el círculo de la enfermedad a través de pensamientos positivos y la realización de un plan de acción. Este plan consiste en poner en marcha una o varias actividades concretas para su vida diaria, que cada uno se propone realizar para conse-

guir unos objetivos de mejora de salud y calidad de vida.

El objetivo que se persigue con estas escuelas de pacientes es dar la oportunidad a todos aquellos afectados de insuficiencia cardíaca y diabetes asistir a talleres formativos donde van a encontrar a pacientes expertos que hablan su mismo lenguaje, que pueden ponerse en su lugar porque han pasado por sus mismas situaciones, que entienden sus dificultades y preocupaciones a la hora de seguir un tratamiento y que les enseñan hábitos de vida saludables. ■

**Bormujos****El Hospital San Juan de Dios desarrolla técnicas de analgesia psicológica**

■ Un grupo de profesionales del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe han recibido formación para poder aplicar analgesia psicológica, una técnica complementaria a la anestesia convencional que se basa en enseñar al paciente a dirigir el foco de atención hacia su salud, eligiendo pautas mentales positivas, emociones saludables y conductas preventivas y de recuperación mantenidas. El objetivo es ofrecer al paciente y a la familia una atención integral que les ayude a tener un papel más participativo de cara a su enfermedad, tratamiento y evolución.

En un comunicado emitido por el hospital se aclara que “la analgesia psicológica tiene diversas aplicaciones. Se puede utilizar como preparación para una intervención quirúrgica o parto, mitigar el dolor, disminuir los síntomas asociados a determinados tratamientos o mejorar el sistema inmunológico controlando la respuesta biológica ante el estrés”. El objetivo de este taller, cuya segunda edición tendrá lugar en noviembre, es dotar a los profesionales de herramientas para ofrecer al paciente y a la familia una atención integral que les ayude a tener un papel más participativo frente a su enfermedad, tratamiento y evolución. ■

**Morón****1500 presos sin enfermeros/as**

■ La cárcel sevillana de Morón de la Frontera se ha quedado sin enfermeros para atender a unos 1.500 reclusos durante el verano, según fuentes sindicales. La prisión de Morón debe contar con 12 puestos de enfermero/a en su plantilla pero la denuncia se produjo al estar ocupadas tan solo 6. De manera que entre bajas por maternidad y el no disponer de refuerzos durante la época estival se redujo la asistencia. ■

**Osuna****Nueva asociación a favor de los enfermos de alzheimer**

■ La Casa de la Cultura de Osuna fue el lugar elegido para la presentación de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras demencias (AFA) en un acto presidido por la alcaldesa de la localidad, Rosario Andújar, acompañada por la delegada municipal de Bienestar Social, por la presidenta de AFA Osuna, Alicia Bellido y por el presidente de la Federación Provincial de AFA en Sevilla, Miguel Rodríguez.

La presidenta de AFA Osuna manifestó que el fin principal de la asociación es facilitar a los enfermos de Alzheimer de Osuna y de su comarca y a sus familias cuidadoras un espacio propio y un nuevo recurso de cara a las necesidades detectadas en materia de información, asesoramiento y prestación de servicios. Se crea así en Osuna un nuevo espacio de apoyo y de cuidados para este tipo de enfermedad, sus usuarios y familiares cuya sede está ubicada en la calle Francisco Olid, 3, en el edificio de Servicios Sociales Comunitarios de la localidad y cuyo horario de atención a las familias y a todas aquellas personas interesadas en asociarse, colaborar o formar parte del equipo de voluntariado es de 18.00 a 20.00 horas (afaosuna@gmail.com). ■



▲ Parte del equipo de Enfermería, junto a Tomás Calero, director del CSD (der.) y Enrique Terrero, director de Enfermería del Hospital Nisa Sevilla Aljarafe (izq.).

## OCHO ESPECIALIDADES CONFIGURAN EL CENTRO DE SALUD DEPORTIVA DEL HOSPITAL NISA SEVILLA ALJARAFE

Cuenta con la primera unidad de Medicina Hiperbárica que se aloja en un hospital y la unidad de Podología y Biomecánica más grande que existe en Andalucía

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ A finales de mayo de este mismo año, el Hospital Nisa Sevilla Aljarafe ponía en marcha el Centro de Salud Deportiva (CSD), con ocho especialidades, dirigido principalmente a personas con patologías asociadas al aparato locomotor. Su finalidad es definir un diagnóstico certero, llevar a cabo un tratamiento definitivo y reeducar al paciente.

Tomás Calero, director del CSD aclara que “nos diferenciamos del resto en que somos el primer centro donde programamos individualmente el ejercicio terapéutico como tratamiento a enfermedades vinculadas al sistema metabólico, entre las que podemos ci-

tar la diabetes, la obesidad o la obesidad mórbida; patologías relacionadas con el aparato respiratorio, como la hipertensión pulmonar, la fibrosis quística o la EPOC; enfermedades cardíacas, donde encontramos pacientes infartados o valvulares; o trastornos reumáticos, como la osteoporosis”. Según el director del centro, su intención distaba de configurar una unidad cuyo perfil de paciente fuese el deportista de élite. “El ciudadano de a pie también puede lograr su meta de alcanzar una vida larga

*Ha creado unos 50 nuevos puestos de trabajo y ha supuesto la incorporación de 7 nuevos enfermeros/as*

y de calidad mediante la restauración del deterioro de sus articulaciones”, dice Manuel Rodríguez, director gerente del Hospital Nisa Sevilla-Aljarafe. Esto lo explica Calero haciendo hincapié en que “hemos aprovechado los aprendizajes que tenemos los médicos que nos dedicamos a la alta competición –que disponemos de todas las vías, materias y posibilidades para recuperar a deportistas de élite– para transmitirlos a la población en general. A partir de ahí, entran todos los factores, desde rehabilitación convencional, ejercicios programados, readaptadores, regeneradores celulares por mediación de farmacobiológico como PRP, células madre, etc”, enumera. De manera que pone sobre la mesa el vademécum terapéuti-

## Unidades del CSD

■ **1. Medicina deportiva y rehabilitación cardiaca.** Evita que el paciente peregrine de un servicio a otro para completar su diagnóstico. Además, el ejercicio físico recibe un lugar de excelencia dentro del protocolo terapéutico. Cada tratamiento es personalizado.

■ **2. Medicina hiperbárica.** La cámara hiperbárica ofrece la posibilidad de respirar oxígeno a presión que se disuelve en el plasma y así se logran grandes cantidades de oxígeno en la sangre arterial y venosa. Este proceso mejora la regeneración de los tejidos y evita lesiones y deterioro físico provocados por los estados de hipoxia. Tiene aplicaciones en medicina general, traumatología, neurología, medicina del deporte, cicatrización post quirúrgica, oncología, heridas, medicina del dolor...

■ **3. Ejercicio terapéutico.** Cada sesión dura 45 minutos y la frecuencia se determina en consulta de manera individual. **Programa de salud:** Refuerzo muscular y entrenamiento de fuerza útil, estilo de vida, pre y post tratamiento quirúrgico, senior, condición física durante el embarazo y fortalecimiento del suelo pélvico. **Programa para pacientes:** Patologías metabólicas, respiratorias, cardio-circulatorias, aparato locomotor y cardíacas (fase 3). **Programa de readaptación funcional:** lesiones deportivas.

■ **4. Medicina metabólica/Centro Integral La Báscula.** Ofrece el mismo método que se trabaja en el programa televisivo 'La Báscula' de Canal Sur TV.

■ **5. Biomecánica/Podología.** Está especializada en el estudio biomecánico de la marcha y en el diseño y fabricación de tratamientos personalizados, que incluyen un estudio de pisada, el diseño de unas plantillas y las revisiones necesarias durante un año. Incluso cuentan con la técnica patentada por Po doactiva que genera un "suelo personalizado" para zapatos de tacón.

■ **6. Columna/Intervencionismo radiológico.** **Pruebas ecodirigidas:** drenaje de colecciones, hematomas y abscesos, electrolisis intratisular, inyección de células madre y PRP, tratamiento de tendinosis calcificadas, infiltraciones ecodirigidas, tratamiento de fibromatosis, tratamiento de gangiones, tratamiento de quiste de Backer, esclerosis de cavidades y biopsias. **Pruebas de columna/musculosquelético:** descompresión axial vertebral (complementada, si es necesario, con ozono), tratamiento de fracturas vertebrales mediante vertebroplastia o cifoplastia percutánea, discolisis, rizolisis y bloqueos, infiltraciones facetarias, infiltraciones en sacroiliacas e infiltraciones articulares.

■ **7. Traumatología y cirugía ortopédica.** Muy centrada en aspectos quirúrgicos de la traumatología y realiza terapias biológicas (PRP, células madre, stem cells y ondas de choque). Dispone de especialistas en hombro, codo, mano, muñeca, raquis, cadera, rodilla, tobillo, pie y ortopedia infantil.

■ **8. Rehabilitación.** Hace valoración, diagnóstico y tratamiento de rehabilitación y fisioterapia, ortoprotésico, ayudas técnicas de: patología del aparato locomotor, cirugía traumatólogica, patología ortopédica de columna y miembros, patología neurológica, respiratoria, reumatológica, vascular, trastornos del lenguaje y la voz; valoración del daño corporal y peritaciones médicas en accidentes de tráfico e incapacidades laborales y minusvalías; y programas de información sistematizada, como escuela de espalda y cursos de formación y programa de prevención de lesiones post-cirugía de mama. ■



co que usa con los deportistas de alta competición a través de unidades como Medicina Deportiva y Rehabilitación Cardíaca, Traumatología y Cirugía Ortopédica, Medicina Metabólica/Centro integral La Báscula, Ejercicio Terapéutico, Biomecánica/Podología, Unidad de Columna con intervencionismo radiológico, Rehabilitación y Medicina Hiperbárica.

### SIN DESPLAZAMIENTOS

El centro se encuentra en un espacio de mil trescientos metros cuadrados en la tercera planta del Hospital Nisa Sevilla Aljarafe. Este aspecto cobra especial importancia, ya que el "abordaje multidisciplinar" se puede desarrollar con otras pruebas complementarias e incluso la cirugía, sin necesidad de realizar desplazamientos ni esperar consultas. Incluso determinadas "salas se encuentran comunicadas entre sí, con la intención de que los pacientes no tengan que salir al

pasillo", comenta el director gerente del Hospital Nisa Sevilla-Aljarafe.

### NOVEDADES

Este centro pionero por su atención multidisciplinar espera convertirse en un referente a nivel regional. A día de hoy, cuenta con la primera unidad de Medicina Hiperbárica que se aloja en un hospital y la unidad de Podología y Biomecánica más grande que existe en Andalucía. También pone al alcance de sus pacientes los mejores recursos, como la primera camilla de tracción neuromuscular -de origen americano- que existe en Andalucía y que es lo último que existe en España para dolores radiculares de espalda. También destaca maquinaria de última generación, como es el caso de una telemetría cardiológica para patologías coronarias y que se encuentra ubicada en la unidad de Ejercicio Terapéutico o dos cámaras de media presión (1,4 atmós-



▲ Una enfermera prepara a una paciente antes de entrar en una de las cámaras hiperbáricas de media atmósfera de las que dispone el CSD.

► El Centro de Salud Deportiva, al encontrarse en la tercera planta del hospital, posibilita la realización de pruebas complementarias sin necesidad de desplazamientos.

◀ Pacientes durante una sesión de rehabilitación.



feras, cuando lo habitual son 3 ATA) en Medicina Hiperbárica y que convierte al CSD en el primero, desde el 3 de marzo, en incorporar este tipo de terapia.

### PRESENCIA ENFERMERA

Enfermería se encuentra muy consolidada en el hospital después de años de trabajo en equipo. De manera que más de 60 enfermeros/as del hospital apoyan al nuevo centro. Además, se han incorporado siete nuevos enfermeros/as; uno en cada especialidad, excepto en Podología. En total, el CSD ha creado unos cincuenta empleos.

*Es pionero por disponer de dos cámaras de media presión (1,4 atmósferas, cuando lo habitual son 3 ATA) en Medicina Hiperbárica en Sevilla*

Enrique Terrero, director de Enfermería del Hospital Nisa Sevilla Aljarafe, alega que "Enfermería tiene un papel importante en valoración y seguimiento, toma de constantes, extracción de derivados de una estancia previa en el mismo hospital, heridas que no cicatrizan bien... La atención enfermera varía mucho en función del paciente, ya que no tiene las mismas necesidades una persona obesa que llega por primera vez a una úlcera por presión". También hay presencia enfermera en la unidad de Medicina Hiperbárica donde se realiza un tratamiento no invasivo a través de la "oxigenación hiperbárica". Marta Díaz, enfermera, manifiesta que "aquí la parte asistencial de Enfermería no se trabaja, sino que ese conocimiento da una calidad asistencial al paciente que entra y sale en la cámara, se le resuelven las dudas sobre medicina hiperbárica y se le informa en su totalidad". También



# ENFERMERAS PARA EL MUNDO FORMA A 55 ENFERMEROS DE MAURITANIA

## REDACCIÓN

■ Enfermeras Para el Mundo (EPM) –la ONG de la Organización Colegial de Enfermería– realizó dos cursos de formación, uno en la Escuela de Salud Pública de Kiffa y otra en la de Selibaby, específicamente dirigidos a enfermeros-jefe de puestos de salud de zonas aisladas donde, debido a la escasez de médicos, el personal enfermero se ve obligado a realizar funciones sanitarias que sobrepasan los conocimientos ad-

quiridos durante su formación inicial. Gracias a EPM, en colaboración con el Ministerio de Salud de Mauritania y con el apoyo financiero de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), 55 enfermeros podrán paliar las carencias en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades prevalentes en Mauritania, como la diarrea, Paludismo, Tuberculosis, VIH-SIDA, Hipertensión Arterial o Diabetes, beneficiando a cerca de 100.000 personas. De esta forma, los centros y

puestos de salud de la red pública mauritana podrán contar con un equipo de profesionales sanitarios mejor formados y motivados.

Ambos cursos se impartieron en francés y árabe para facilitar el aprendizaje, con una metodología muy participativa, posibilitando el trabajo de grupo y el intercambio de experiencias. El manual de base teórico ha sido la 2ª edición de la Guía Clínica y Terapéutica 2013, actualizado y editado por FSS-EPM, también en francés y en árabe. ■



▲ De izq. a dcha.: Enrique Terrero, director de Enfermería del CSD; Alejandro Hernica, director del centro integral La Báscula; y Manuel Rodríguez, director gerente del Hospital Nisa Sevilla Aljarafe.

► Unidad de Biomecánica/ Podología.

◀ Algunos pacientes realizan su entrenamiento personalizado en el Centro Integral La Báscula.



se encarga de que los médicos se hagan eco de la terapia en cámaras de media presión, ya que las de alta atmósfera son las únicas conocidas desde hace más de 60 años. Díaz informa de que este tipo de cámara entraña “menos riesgos para el paciente y a la larga no hay efectos secundarios, ni del oxígeno hiperbárico, ni de la presión, siempre que el paciente esté controlado y hemodinámicamente estable. Sirve para mejorar los periodos de rehabilitación, acortar los periodos de recuperación en pacientes posquirúrgicos o postraumáticos”

Un buen seguimiento del paciente puede evitar recaídas e incluso algunas intervenciones quirúrgicas. Por ello, este centro incide en la importancia de la reeducación. En ella, “Enfermería tiene participación en el caso de pacientes con algún tipo de patología vinculante, como respiratorias o cardiopatas, ya que supervisa las constantes, controla las pulsaciones, valora si el tratamiento

médico está siendo adecuado, si es correcta la adaptación de ejercicio físico, entre otros”, menciona Calero.

### LA BÁSCULA

Desde su reciente creación, a este centro de momento acuden pacientes con patologías derivadas del aparato locomotor. Otra vertiente que ha debutado en un éxito absoluto ha sido la unidad de Medicina Metabólica/Centro Integral La báscula. Alejandro, Hernica Rodríguez. Director de esta unidad expone que “hemos coordinado el progra-

*El centro integral 'La báscula' trabaja los cuatro abordajes de la alimentación: endocrinología, entrenamiento personal, psicología y nutrición*

ma, que ha supuesto todo un fenómeno televisivo en Canal Sur TV, ‘La báscula’. Nuestra premisa es trabajar los cuatro abordajes que tiene la alimentación para que un obeso consiga regular su peso: endocrinología, entrenamiento personal, psicología y nutrición. Mantenemos latentes esas cuatro sinergias para trabajar un estilo de vida, ya que las estadísticas dicen que la imposición única de una dieta no funciona”. Aparte, la importancia de esta área radica, según Calero en que “para perder peso habría que ir a cuatro centros y nosotros lo tenemos todo ubicado en uno solo donde tratamos a todo tipo de paciente obeso. Por ejemplo, algunos pacientes son discapacitados, otros con trastornos de crecimiento y algunos ha sufrido pérdida de miembros”. Datos ofrecidos por el CSD, el Centro Integral La Báscula no compite con ninguna unidad de nutrición, sobrepeso o estética en el ámbito hospitalario en Andalucía. ■

## Celebración del 40º ANIVERSARIO de la promoción 1972-1975 del Centro Universitario de Enfermería Virgen Macarena

3 de octubre de 2015

### Itinerario:

- Crucero Sevilla - Sanlúcar de Barrameda. Salida a las 8:30
- Visita a la bodega González Byass
- Almuerzo en Restaurante Bajo Guía
- Regreso en autobús a las 19:00

### Inscripción:

- Hasta el 18 de septiembre
- Viajes RINCOTUR  
viajes@rincotur.com  
955 791 243 / 955 791 245
- Precio: 80 euros  
Banco Popular ES16 0075 3018 2406 0004 0013

### MESA REDONDA

## Día Mundial del Cáncer de Mama

19 de octubre de 2015  
19:00

SALÓN DE ACTOS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA

## Celebración del día del Colegiado de Honor

27 de septiembre de 2015

Para más información e inscripción, contactar con el Colegio: 954 93 38 00

# LAS VACACIONES DEL SAS

■ El verano nos ha hecho sudar, pero no sólo por las altas temperaturas –que daban la impresión de no darnos tregua–, sino por el miedo a enfermar. Nuestro sistema inmunológico debería estar de guardia las 24 horas del día y más durante el periodo vacacional, ya que parece que una falta de salud en verano es una auténtica tragedia. ¿Cómo hacer frente a las patologías –algo que no se elige ni se controla– sin personal sanitario, sin camas y con un calor sofocante fácil de controlar con aire acondicionado (si es que hay)? Durante la temporada estival, a la que le queda poco para acabar, el usuario de la salud se lo ha pensado dos veces antes de reconocer las anomalías de sus síntomas, pero los sanitarios han sentido pánico por tener que ser atendidos –sabiendo las deficiencias del SAS– y por la que como trabajadores se les venía encima. ¿Oteamos el panorama?

Julio empezó con un cierre de centros de salud por las tardes que finalizará el 11 de este mes. ¿De verdad la gente enferma menos en verano? La Consejería de Salud asegura que esta medida se ha basado en la reducción de la demanda en un 80%, según datos de otros años. Una gran excusa, sin duda, para dejar la sanidad bajo mínimos. Solo podemos coincidir en la tendencia a buscar destinos vacacionales, sí, es una realidad, por lo que es probable que haya menos población, pero la que queda necesita que los servicios sanitarios funcionen correctamente. ¿Qué hay de los enfermos crónicos, de los dependientes y de la tercera edad? ¿Las afecciones también se toman un respiro? Muchas enfermedades empeoran con la llegada

del calor... A pesar de todo, han cerrado a partir de las tres de la tarde 24 de los 32 centros de salud. Y para hacer frente a los casos de Atención Primaria, se han dejado activos un solo equipo (médico, enfermero y celador conductor) hasta las ocho de la tarde para avisos entre las tres y las cinco para los médicos; y hasta siete para los correspondientes a Enfermería. Insuficiente, y se colapsan, por tanto, las urgencias hospitalarias. El cierre de más de 600 camas del Virgen del Rocío, Virgen Macarena y Valme, y del 50% de los quirófanos, que forma parte del “plan vacaciones del SAS” tampoco está ayudando. ¿Cómo es posible que si hay poca demanda se dé la circunstancia de que al día siguiente de aplicarse la medida tres pacientes estuvieran tres días esperando cama en Observación del Virgen del Rocío? ¿Por qué hay falta de recursos para realizar pruebas diagnósticas? Han pasado 15 años desde que el expresidente de la Junta de Andalucía, Manuel Chaves, anunciara que las habitaciones de todos los hospitales serían individuales. El hospital Virgen Macarena alberga hasta tres camas en una misma sala y los pacientes que requieren cuidados especiales se han hacinado en la Unidad de Oncología por falta de espacio. Y hablamos de un sótano... Pacientes con cáncer sin luz ni espacio y en un sótano.

También podríamos señalar que Valme tiene una ratio enfermera/pacientes bastante discutible, con una enfermera por cada 17 pacientes en áreas como Medicina Interna o una enfermera para diez enfermos en Observación (Urgencias), cuando debería situarse en una profesional para cada



J.M. PAISANO

siete pacientes. A todo hay que sumar que este déficit global engrosa la lista de sanitarios parados... Si no hay servicios, no hace falta personal pero tampoco se puede dejar de lado el hecho de que las sustituciones de vacaciones que se llegan a materializar –que no son todas, ya que se habla de un 10% menos– supongan contrataciones al 75% de sueldo y jornada (como los eventuales) y, también por ejemplo, la falta de movilidad del personal de gestión del Virgen del Rocío tras 15 años de ejercicio profesional. Por todo ello y mucho más, unas quinientas personas se concentraron en las puertas de la sede central del SAS al grito de “menos consejeros, más enfermeros”. Pero las soluciones no se han llegado a ver, al menos a corto plazo. Nos tendremos que conformar

con los exámenes de octubre de la convocatoria de oposiciones. A lo mejor algunos conseguiremos estabilidad pero habrá que ver bajo qué condiciones y nivel de estrés.

Los recortes veraniegos también han llevado a que en julio se contabilizaran 1.300 biopsias sin diagnosticar en la unidad de gestión clínica de Anatomía Patológica del Hospital Virgen del Rocío. No es algo muy novedoso, ya que el tiempo de espera desde que se recoge la muestra hasta que se analiza se ha triplicado en los últimos 5 años, de 5 a 15 días. Esto es un perjuicio para los pacientes pero también para los trabajadores. Para seguir contextualizando, podríamos sacar del baúl de los recuerdos la historia de una sevillana que lleva cinco años esperando una fe-

cundación in vitro en el SAS, la deuda de unos 50 millones de euros de la Junta con las asociaciones de discapacitados o el adeudo de la administración andaluza de 4 millones de euros a 35 empresas de ortopedia y otros 40 millones más en intereses.

No tenemos la intención de que estas palabras se traduzcan como una diatriba pero, con los tiempos que corren, sería injusto hacer como si no tuviéramos conocimiento del lugar elegido por Susana Díaz para dar a luz. La tercera planta del hospital de Valme recibió un lavado de cara y es que el mobiliario y las instalaciones se arreglaron para que la presidenta de la Junta de Andalucía pudiera aparecer en los medios de comunicación siendo atendida en un hospital público. Fue asistida, sí, pero des-

conoce cómo de lentas pueden llegar a ser las manecillas de un reloj en una sala de espera y una lista infinita de carencias que sufren madres y bebés ingresados. ¿Por qué no eligió un hospital público pero en igualdad de condiciones que para el resto de ciudadanos? La atención sanitaria vela por ser eficaz, gracias al gran esfuerzo de los profesionales, pero ¿realmente nuestra presidenta hará algo por un sistema público de salud que utiliza a la carta y como si de un hotel se tratara cuando lo requiere? Esa es la duda y la respuesta, de momento, se ve en el día a día. Pero somos optimistas y esperamos que cuando el SAS vuelva en unos días de vacaciones, sea consciente del desaguisado que ha ocasionado con estas medidas al sol y las soluciones no se hagan esperar. ■



# Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida

## EL HOSPITAL VIRGEN MACARENA INSTAURA UNA UNIDAD DE TRAQUEOTOMÍA

Esta consulta asistencial de enfermería permitirá canalizar la asistencia de todos los pacientes traqueotomizados que procedan de cualquier especialidad, tanto ambulatoria como hospitalizada



### REDACCIÓN

■ El Hospital Virgen Macarena ha puesto en marcha una Unidad de Traqueotomía cuyo objetivo es canalizar la atención de todos los pacientes de cualquier especialidad que estén traqueotomizados, independientemente de la Unidad a la que se encuentren asignados por su patología de base.

Esta consulta asistencial de enfermería—dependiente de la Unidad de gestión clínica de Otorrinolaringología (ORL)— es el primer dispositivo de sus características que se conoce en el ámbito sanitario público del país que incorpora profesionales dotados de conocimientos y habilidades adecuadas en la asistencia a este tipo de pacientes. Con esta

*Es el primer dispositivo en el ámbito sanitario público que incorpora profesionales dotados de conocimientos y habilidades en la asistencia de pacientes traqueotomizados*

▲ Equipo sanitario de la Unidad de Traqueotomía.

unidad se potenciara la calidad y eficiencia de la misma realizando un seguimiento individualizado tanto a nivel ambulatorio como hospitalario.

En esta línea de continuad asistencial, la Unidad de Traqueotomía utilizará una agenda específica dentro del Dispositivo de Atención Especializada (DAE) para gestionar la información clínica y dispondría de un registro específico que actuara igualmente como elemento de comunicación de los pacientes y de formación/educación para profesionales, familiares y cuidadores mediante aplicaciones (apps) específicamente creadas para estas funciones.

Los pacientes traqueotomizados son aquellos pacientes que, a través de una técnica quirúrgica, tienen una apertura temporal o permanente de la tráquea, por debajo del nivel de las cuerdas vocales para crear un acceso directo a las vías respiratorias inferiores con el fin de que el aire que necesitan para respirar pueda entrar y salir a través de la misma. ■

LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA  
ORGANIZA

## XV CONGRESO S.E.E.OF.

“MOTIVACIÓN, COMPROMISO Y LIDERAZGO”

XV SEE OF

SEVILLA, 24-26 DE SEPTIEMBRE DE 2015

[WWW.CONGRESOSEEOF.ES](http://WWW.CONGRESOSEEOF.ES)



## LA UNIDAD DE ASMA DEL HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO RECIBE EL NIVEL EXCELENTE DE ACREDITACIÓN DE LA SEPAR

Los profesionales ofrecen un servicio especializado a mujeres embarazadas y una teleconsulta integral que mejora el seguimiento del paciente desde la atención primaria

### REDACCIÓN

■ La Unidad de Asma del Hospital Universitario Virgen del Rocío ha obtenido la máxima calificación que otorga la Sociedad Española de Patología

Respiratoria (SEPAR): la de unidad especializada de alta complejidad con categoría excelente. Este reconocimiento llega después de que sus profesionales se sometieran a un proceso voluntario de acreditación de competencias. Hasta la fecha, la SEPAR solo había acreditado seis unidades en España (dos en Cataluña, dos en Madrid y dos en País Vasco), por lo que la unidad del Virgen del Rocío es la primera del Servicio Andaluz de Salud que logra esta certificación. Además, los neumólogos que trabajan en esta Unidad se encuentran acreditados o en proceso de acreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA, que certifica la calidad asistencial que prestan sus profesionales y los procesos.

De hecho, uno de ellos ha logrado el nivel excelente y otro el nivel de experto. Igualmente, la Unidad de Neumología y Cirugía Torácica que la integra se encuentra certificada por la misma entidad.

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de elevada prevalencia en los países desarrollados, cada vez más frecuente, lo que supone un problema de salud pública y un reto para los servicios sanitarios. De hecho, el número de ingresos hospitalarios por asma es uno de los parámetros (junto con el número de ingresos por la enfermedad pulmonar obstructiva crónica-EPOC-) que indica desde 2012 el nivel de calidad de la asistencia sanitaria en patología respiratoria para los países que componen la OCDE.

En la actualidad, los tratamientos que existen para el control de la enfermedad son muy efectivos, pero aproximadamente la mitad de los pacientes no tienen el asma correctamente con-

trolado, según el responsable de la Unidad de Asma del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Francisco Javier Álvarez. Además, alrededor del 5% de los pacientes padecen asma grave, con frecuentes exacerbaciones e ingresos.

Por este motivo la Unidad de Asma, integrada en la Unidad de Neumología y Cirugía Torácica que dirige en la actualidad el doctor Francisco Ortega, trata de facilitar a los pacientes el seguimiento de su enfermedad y una mayor adherencia a los tratamientos en las más de 6.000 consultas anuales (entre primeras consultas, urgencias y revisiones) que atienden sus profesionales. Además, ofrece en su cartera de servicios iniciativas como la teleconsulta integral de asma, en colaboración con los médicos de atención primaria, o la consulta específica para la atención y seguimiento del asma durante el embarazo, en colaboración de la Unidad Clínica de Ginecología y Patología Mamaria. ■

## BECAS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

**AUTOR:** MANUEL JESÚS GARCÍA MARTÍNEZ  
**COL.:** 7.789  
**REGISTRO:** 1.044  
**TÍTULO:** PRECEDENTES DE LOS DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS EN LOS HOSPITALES ESPAÑOLES DEL SIGLO XVII  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA, TAXONOMÍA Y DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA. LENGUAJE ENFERMERO: IDENTIDAD, UTILIDAD Y CALIDAD  
**IMPORTE:** 228 €

**AUTOR:** ANTONIA VÁZQUEZ GONZÁLEZ  
**COL.:** 12.271  
**REGISTRO:** 1.045  
**TÍTULO:** PACIENTES TRAUMATIZADOS GRAVES. INDICADORES DE CALIDAD  
**EVENTO:** VII JORNADAS DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA. PERSPECTIVA INTEGRAL  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** M<sup>a</sup>. CARMEN PEINADO BARROSO  
**COL.:** 10.158  
**REGISTRO:** 1.046  
**TÍTULO:** USO DE TAXONOMÍAS ENFERMERAS EN PEDIATRÍA  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOC. ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA [...]  
**IMPORTE:** 130 €

**AUTOR:** ENRIQUE PÉREZ-GODOY DÍAZ  
**COL.:** 9.353  
**REGISTRO:** 1.047  
**TÍTULO:** CONSEJO DE SALUD MENTAL: UNA HERRAMIENTA PARA COMPARTIR ENTRE PROFESIONALES Y USUARIOS  
**EVENTO:** XXXI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL  
**IMPORTE:** 200 €

**AUTOR:** TRINIDAD LÓPEZ SÁNCHEZ  
**COL.:** 9.932  
**REGISTRO:** 1.048  
**TÍTULO:** INTERVENCIONES NIC ASOCIADAS A DIAGNÓSTICOS NANDA-I PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOC. ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA [...]  
**IMPORTE:** 130 €

**AUTOR:** INMACULADA LANCHARRO TAVERO  
**COL.:** 15.458  
**REGISTRO:** 1.049  
**TÍTULO:** APLICACIÓN DEL PROCESO ENFERMERO A UN PACIENTE CON ATAXIA DE FRIEDREICH  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOC. ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA [...]  
**IMPORTE:** 130 €

**AUTOR:** ALMUDENA ARROYO RODRIGUEZ  
**COL.:** 14.401  
**REGISTRO:** 1.050  
**TÍTULO:** NOC DE ENTRADA AL DIAGNÓSTICO. NUEVA HERRAMIENTA EN TICARES PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOC. ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA [...]  
**IMPORTE:** 130 €

**AUTOR:** MARIA JOSÉ ESTEPA OSUNA  
**COL.:** 8.718  
**REGISTRO:** 1.051  
**TÍTULO:** DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS E INTERVENCIONES ORIENTADAS A PRESERVAR LA SEGURIDAD DE PACIENTES LESIONADOS MEDULARES  
**EVENTO:** X SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NOMENCLATURA, TAXONOMÍA Y DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA. LENGUAJE ENFERMERO: IDENTIDAD, UTILIDAD Y CALIDAD  
**IMPORTE:** 130 €

**AUTOR:** MARÍA ESLAVA SÁNCHEZ  
**COL.:** 17.278  
**REGISTRO:** 1.052  
**TÍTULO:** EDUCACIÓN SANITARIA A PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA SOBRE LA TÉCNICA DE INYECCIÓN DE, BYDUREDN  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL HISPANO LUSO DE ENFERMERÍA  
**IMPORTE:** 160 €

**AUTOR:** AMELIA TORRES GÓMEZ  
**COL.:** 13.725  
**REGISTRO:** 1.053  
**TÍTULO:** RECURSOS EXTERNOS, UNA HERRAMIENTA DE REFUERZO A LA LABOR PROFESIONAL  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL HISPANO LUSO DE ENFERMERÍA  
**IMPORTE:** 160 €

**AUTOR:** MARGARITA RUIZ SIERRA  
**COL.:** 13.228  
**REGISTRO:** 1.054  
**TÍTULO:** IMPORTANCIA DEL PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL SEGUIMIENTO DE SAOS  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL HISPANO LUSO DE ENFERMERÍA  
**IMPORTE:** 270 €

**AUTOR:** FRANCISCO JAVIER GARCÍA MARTÍN  
**COL.:** 14.158  
**REGISTRO:** 1.055  
**TÍTULO:** DIABETES EN NICARAGUA  
**EVENTO:** JORNADA FUDEN DE COOPERACIÓN ENFERMERA  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** CARMEN CORRAL LÓPEZ  
**COL.:** 12.722  
**REGISTRO:** 1.056  
**TÍTULO:** ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL TRASLADO INVOLUNTARIO DEL PACIENTE PSIQUIÁTRICO  
**EVENTO:** II JORNADAS DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE LA SEMES DE CASTILLA Y LEÓN  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** CARMEN CORRAL LÓPEZ  
**COL.:** 12.722  
**REGISTRO:** 1.057  
**TÍTULO:** MANEJO DEL AVC Y CÓDIGO ICTUS EN UVI MÓVIL, ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIA  
**EVENTO:** II JORNADAS DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE LA SEMES DE [...]  
**IMPORTE:** 95 €

## UNA CONSULTA PARA LA SALUD DEL VIAJERO

Este servicio de la clínica Santa Isabel es el único en el ámbito privado que cuenta con profesionales con el prestigioso «Certificate in Travel Health» (CTH) concedido por la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero



### REDACCIÓN

■ La clínica Santa Isabel abrió en abril una consulta para la salud del viajero, activa durante el verano, con un servicio de citas urgentes para atender en menos de 24 horas ante viajes inminentes. De esta manera, toda persona que viaje al extranjero puede hacerlo con total seguridad ya que tiene a su alcance información sobre salud y otros aspectos como clima o comportamientos propios del lugar, con la finalidad de valorar riesgos específicos del país de destino.

Las enfermedades infecciosas aumentan a un ritmo del 3% anual debido a la globalización y al cambio climático, y algunas como el virus del Nilo Occidental –transmitida por mosquitos–, que tuvo su origen en África y Asia, ha terminado convirtiéndose en endémica de EE.UU. tras registrarse los primeros casos en los años 90, publicaba ABC.

Además, esta unidad ofrece una atención integral, muy lejos de lo que actualmente sucede en los centros públicos de vacunación internacional, que, aparte del habitual colapso que se produce en

época estival, el usuario acaba pasando por tres localizaciones distintas: la prescripción de las vacunas en el centro de vacunación, su adquisición en farmacias o centros médicos habilitados a tal efecto y la administración de éstas por parte de un facultativo. Tres pasos que unifica la clínica Santa Isabel, según ABC.

La consulta funciona en horario de tarde, aunque tiene un servicio de citas urgentes para atender en menos de 24 horas, y se adapta a cada viajero, explica ABC, mediante una evaluación médica, consejos sobre vacunación, profilaxis frente a la malaria y otras enfermedades, hábitos de comportamiento y, además, se administran las vacunas en un mismo acto. Y, por otro lado, ofrecemos la seguridad de que esas vacunas serán administradas en un hospital, con todos los recursos médicos disponibles.

Este servicio de la clínica Santa Isabel es el único en el ámbito privado que cuenta con profesionales con el prestigioso «Certificate in Travel Health» (CTH) concedido por la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero y dispone también de una atención posvacacional. ■

*La consulta funciona en horario de tarde, aunque tiene un servicio de citas urgentes para atender en menos de 24 horas*

# CUIDADORES INFORMALES

## ¿EN SEGUNDO PLANO?



Miriam Díaz Chacón, enfermera recientemente afincada en Oxford (Reino Unido), ha realizado un estudio novedoso titulado 'Frecuentación de los servicios sanitarios por parte de los cuidadores informales'.

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ ■ El Instituto Nacional de Estadística publicaba en junio los últimos datos del Movimiento Natural de la Población, correspondientes a 2014 (datos provisionales) haciendo gala de un aumento en la esperanza de vida de los españoles, la mayor de la serie histórica. Y es que se espera que los hombres que han alcanzado los 65 años vivan hasta los 84,1 y las mujeres hasta los 88,0 años. Ésta es una realidad que se palpa de manera directa en los servicios sanitarios, ya que sexagenarios y octogenarios (personas que llegan a ser dependientes y a precisar cuidados) son sus mayores frecuentadores. Pero no queda aquí, sino que a su vez son atendidos por cuidadores informales quienes, a juicio de Miriam Díaz Chacón, enfermera, “quedan en un segundo plano mientras se asiste a los pacientes, restándoles importancia. Esto, a veces, se convierte en la causa de que estos cuidadores informales busquen ayuda constantemente y de forma reiterada en las consultas, intentando buscar solución a problemas que a veces no tienen que ver con nuestra competencia y que nunca quedan tratados ni solventados”. Cuando esto sucede, afirma Díaz Chacón, “suele darse un general cansancio del personal sanitario, de forma que llega un momento en el que ni el profesional sanitario ayuda ni el cuidador informal deja de asistir a las consultas buscando solución a sus problemas, quedán-

dose a veces en intentos en vano”. Por este motivo y partiendo de la base de que este sobre este tema apenas hay bibliografía, Díaz Chacón ha realizado un estudio novedoso bajo el título ‘Frecuentación de los servicios sanitarios por parte de los cuidadores informales’.

### ESTRÉS Y CANSANCIO, EL COMBO DEL CUIDADOR

El objetivo que ha perseguido ha sido analizar el entorno para así plantear estrategias para disminuir la frecuentación de los servicios sanitarios. “Nosotros podemos hacer mucho por satisfacer las necesidades de estos cuidadores, fomentando un aumento de la satisfacción de ambas personas, cuidador y paciente”, asegura esta enfermera. Cada caso es único y debe analizarse individualmente mediante escucha activa pero “lo más habitual son afecciones psicósomáticas, debidas al estrés, y el cansancio del cuidador. Esto se podría evitar dándole mayor importancia y realizando las todas las intervenciones que estén en nuestra mano para que se sientan comprendidos”. También aporta como solución “poner en contacto a varias personas en la misma situación mediante GAM (Grupos de Ayuda Mutua) y enseñarles técnicas o factores específicos que deban saber y sean importantes para contribuir a la mejoría del cuidador informal o del paciente. Otra actividad que podríamos realizar sería organizar ac-

*Cada caso es único y debe analizarse individualmente mediante escucha activa*

*Propone crear Grupos de Ayuda Mutua y organizar actividades recreativas y lúdicas*

tividades recreativas y lúdicas con las que puedan evadirse”. Y es que esta enfermera que ejerce su profesión en Oxford (Reino Unido) estima que “debemos hacer lo que esté en nuestra mano para que estas personas se sientan realizadas, y si consideramos que no tenemos la competencia para alguna cosa que necesite, debemos tener la potestad para aconsejar y/o derivar a otro profesional si fuese necesario”.

### CONCLUSIONES

El estudio concluye que debería darse una mayor importancia a los cuidadores informales, de manera que, mediante modificaciones que permitan mejorar paso a paso en los aspectos referidos a la sanidad, la calidad de la asistencia sea optimizada, así como el gran pilar que supone Enfermería. Díaz Chacón explica que, en ocasiones, los sanitarios no abordan las situaciones de la mejor forma, debido a que reciben constantemente las mismas visitas en consulta a las que no puede hacer frente sin ayuda externa ajena a ellos. Por ello, comienzan a desmotivarse y se reduce el grado de implicación, llegando a dejar la situación por perdida. Y el problema del cuidador informal sigue ahí, sin resolverse. “Sorprendentemente, las conclusiones que obtuve no me llamaron la atención en absoluto”, anuncia. Bajo su punto de vista, resulta una realidad muy evidente y a la que “entre todos deberíamos poner fin”. ■



**Miriam Díaz Chacón**  
24 años. Córdoba

### FICHA PERSONAL

- I promoción del Grado en Enfermería de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla. Cursó un año académico en la Universidad de Oporto (Portugal).
- Máster en Farmacoterapia para Enfermería
- Experto en Enfermería Legal y Forense
- Experto en Enfermería Geriátrica.
- Enfermera en un hospital de Oxford (Reino Unido). ■

# ¿DÓNDE VAS ESTE PUENTE?



DE RELAX, ESCAPADA, FAMILIAR O ROMÁNTICO, **TENEMOS TU VIAJE**

## PUENTE DEL PILAR

**LONDRES desde Málaga**  
Del 10 al 12 de octubre  
Hotel 3\*  
Alojamiento y Desayuno

**405€**

**LONDRES desde Sevilla**  
Del 9 al 12 de octubre  
Hotel Royal National<sup>TURISTA</sup>  
Alojamiento y Desayuno

**455€**

INCLUYEN TASAS DE AEROPUERTO Y TRASLADOS

## PUENTE DE NOVIEMBRE

**HALLOWEEN en Porches (Algarve, Portugal)** Del 31 de octubre al 2 de noviembre  
Be Live Family Palmeiras Village 4\* Todo Incluido + almuerzo extra el día de salida

**95€**

PRIMER NIÑO GRATIS 50% DESCUENTO EL SEGUNDO (HASTA 11 AÑOS)

## PUENTE DE DICIEMBRE

**DUBLÍN desde Málaga**  
Del 5 al 8 de diciembre  
Hotel Harcourt 3\*  
Alojamiento y Desayuno

**398€**

**MUNICH desde Málaga**  
Del 5 al 8 de diciembre  
H. Ibis Munchen City Sud 3\*  
Alojamiento y Desayuno

**440€**

**LONDRES desde Málaga**  
Del 5 al 8 de diciembre  
Hotel Royal National<sup>TURISTA</sup>  
Alojamiento y Desayuno

**470€**

**LONDRES desde Sevilla**  
Del 4 al 7 de diciembre  
Hotel Royal National<sup>TURISTA</sup>  
Alojamiento y Desayuno

**435€**

INCLUYEN TASAS DE AEROPUERTO Y TRASLADOS



Precios por persona en habitación doble. El precio incluye: vuelo directo, estancia en Hotel y régimen indicado, traslados, tasas de aeropuerto y seguro básico (Portugal sólo estancias). Consulta suplemento individual y condiciones. No incluye: gastos de gestión (10€ vuelo+hotel, 5€ sólo estancia; por reserva).  
PLAZAS LIMITADAS PRECIOS DESDE.

información y reservas

c/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe SEVILLA  
954 18 59 19 jsalas@halcon-viajes.es

**Halcon**viajes.com

## EL HOSPITAL DE VALME IMPLANTA UN PLAN DE RACIONALIZACIÓN DE LAS VISITAS DIRIGIDO A MEJORAR LA INTIMIDAD Y COMODIDAD DE LOS PACIENTES INGRESADOS

La iniciativa es una medida demandada por los propios ciudadanos y está consensuada tanto con profesionales como con asociaciones de pacientes

REDACCIÓN

■ El Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha implantado un Plan de Racionalización de las Visitas dirigido a optimizar la intimidad y condiciones de confort de los pacientes ingresados y favorecer, al mismo tiempo, la tranquilidad y el descanso de los enfermos para su pronta recuperación.

Se trata de una medida demandada por los propios ciudadanos, según los resultados obtenidos en las encuestas de satisfacción realizadas periódicamente por la Consejería de Salud. Al mismo tiempo, es una medida ampliamente consensuada, tanto a nivel interno (órganos de participación de los profesionales) como a nivel externo a través de la Comisión de Participación Ciudadana y Asociaciones de Pacientes de este área asistencial.

Esta iniciativa contempla la compañía permanente del cuidador principal a pie de cama del enfermo y la autorización de una visita por cada paciente en un horario establecido. Por lo que respecta a los menores de 12 años, no deberán acceder a las habitaciones, salvo casos excepcionales. Dicho horario de visita es el siguiente: de 16.00 a 21.00 horas de lunes a viernes; mientras que los sábados, domingos y festivos la franja horaria se ampliará de 9.00 a 21.00 horas.

### REORDENACIÓN DE LOS ACCESOS AL HOSPITAL

El Plan de Visitas tiene únicamente aplicación en el área de hospitalización, dado que los servicios de Urgencias, Cuidados Intensivos, Neonatología y Salud Mental disponen de un plan específico que responde a sus características diferenciales de funcionamiento. Sin embargo, en este marco de racionalización de las visitas también se ha procedido a la reordenación de los



accesos al hospital en función del motivo de la visita. De este modo, se optimiza la accesibilidad ciudadana a la cartera de servicios del centro a través de la regulación de los flujos de entrada al centro.

Por la puerta principal accederán los ciudadanos con ingreso en hospitalización junto a sus visitas. Además accederán por esta entrada aquellos que se dirijan al hospital de día quirúrgico (Cirugía Mayor Ambulatoria) y los que precisen de pruebas funcionales en los hospitales de día de Digestivo, área de Cardiología y de Neumología.

Por la parte trasera del centro, se han habilitado diferentes puertas de acceso para el resto de las consultas, pruebas funcionales y resto de hospitales de día, el acceso se realizará por las diferentes puertas de acceso existentes en la parte trasera del edificio. Por otro lado, las personas con dificultades de movilidad dispondrán de un acceso específico en la zona norte del hospital.

### IMPLICACIÓN DE PROFESIONALES Y ASOCIACIONES DE PACIENTES

El Plan de Visitas cuenta con la implicación de los profesionales al concebirlo como una herramienta facilitadora de sus condiciones de trabajo dentro

del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Y, al mismo tiempo, dispone del consenso de asociaciones de pacientes, las cuales están participando con voluntariado para informar desinteresadamente a los ciudadanos sobre las ventajas de este plan. Al respecto, la Dirección agradece la notable implicación de la Comisión de Participación Ciudadana. Además, a fin de dar a conocer y concienciar a la población de su utilidad, se está desarrollando una campaña de información con cartelera positiva en las instalaciones del centro; así como unos dípticos que se entregan a los pacientes y familiares en el Servicio de Información, Admisión y los puestos de control de Enfermería de cada planta de hospitalización. Según la directora gerente del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, M<sup>a</sup> Dolores Alguacil, "se trata de una medida por y para el paciente que intenta conciliar el flujo de visitas con el descanso a través de la ordenación de las visitas".

Por su parte, tras la puesta en marcha del nuevo régimen de visitas en este hospital sevillano, la Dirección tiene prevista la realización de evaluaciones periódicas con su Comisión de Participación Ciudadana al objeto de analizar su desarrollo y áreas de mejora. ■



## Islas Baleares

### La enfermera Patricia Gómez Picard, nueva consejera de Sanidad de Islas Baleares

■ ■ Tras el nombramiento la semana pasada del enfermero Jesús Sánchez Martos como consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, otra enfermera se hará cargo de la consejería en las Islas Baleares. Se trata de Patricia Gómez Picard, que ha sido nombrada por la socialista Francina Armengol, nueva presidenta de la comunidad. Nacida en Toulouse (Francia) en 1965, fue directora de Cuidados y Áreas Sociosanitarias entre 2007 y 2011. Durante estos años se creó la Comisión Autónoma de Cuidados, que integró a las direcciones de enfermería de todos los ámbitos. Antes, Gómez Picard fue adjunta de Formación e Investigación en el Hospital Universitario Son Dureta, adjunta de Recursos Humanos y Calidad en Gesma, supervisora del Área Virgen de la

Salud y subdirectora del Área Materno Infantil del Hospital Universitario Son Dureta, de Palma de Mallorca.

El presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, ha afirmado que no tiene ninguna duda de que su larga experiencia en el liderazgo sanitario le ayudará a llevar a buen puerto todos los proyectos que implica una buena Consejería de Sanidad. "El éxito de Patricia Gómez Picard va a ser el éxito de toda la profesión enfermera. Porque va a demostrar su gran competencia para gestionar la sanidad pública, dialogar e impulsar las iniciativas y reformas que sean necesarias para mejorar la sanidad", ha resaltado González Jurado.

"Ahora es el momento de trabajar y respecto a los proyectos que la nueva consejera tiene ahora por delante, me gustaría sugerirle que ponga en marcha un pacto por la sanidad en las Islas Baleares, un gran acuerdo que aglutine a todos los agentes que intervienen en el proceso sanitario: partidos políticos; profesionales, a través de sus colegios; sindicatos y asociaciones de pacientes. Un pacto

que una a todos en la elaboración de una hoja de ruta de la sanidad", ha subrayado el presidente de la Organización Colegial. ■

## País Vasco

### Un hospital de Bilbao empieza a utilizar una lámpara que delata manos mal lavadas

■ ■ Es una experiencia pionera en España y se está realizando entre los profesionales del grupo sanitario IMQ en Bilbao. En estos centros se han instalado unas lámparas de luz ultravioleta que permiten a médicos y enfermeras comprobar en el momento si las soluciones desinfectantes se han aplicado correctamente. Lavarse las manos evita el contagio de hasta el 80 por ciento de patologías gastrointestinales, respiratorias y dermatológicas. ■



# El 89,6 % de los andaluces satisfecho con la atención primaria

REDACCIÓN: EFE

■ ■ El 89,6% de los andaluces considera que la atención primaria en la comunidad autónoma es buena o muy buena, según el Barómetro Sanitario 2014 elaborado por el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) para el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Estos datos reflejan que, por cuarto año consecutivo, los andaluces están más satisfechos que el conjunto de los españoles con la sanidad pública, según informa la Consejería de Salud en un comunicado.

En lo que se refiere a atención primaria, el porcentaje crece más de medio punto con respecto a la última encuesta y se sitúa por segundo año consecutivo por encima de la media española (88%).

En una escala del 1 al 10, los andaluces sitúan en un 7,59 la facilidad para conseguir cita en atención primaria y pediatría, ligeramente por encima de los españoles que lo cifran en un 7,22.

Los pacientes andaluces también valoran por encima de la media española la información recibida sobre su problema de salud por los profesionales de primaria, con un 7,67.

Asimismo, los andaluces y los españoles coinciden en la valoración que hacen de los consejos que ofrece el médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco o alcohol con una nota de 7,43.

En cuanto a las consultas de especialistas, el 86,9% de los andaluces considera que ha recibido una atención buena o muy buena, 3,6 puntos por encima de los españoles (83,3%).

Los andaluces otorgan un 7,72 a la confianza y seguridad que trasmite el médico, valoración que mantiene estable en los últimos dos años y se sitúa medio punto por encima de la de España en este mismo aspecto.

Los usuarios del sistema sanitario público andaluz también valoran por encima de los españoles el trato recibido por el personal sanitario de consultas externas (7,46 con respecto a 7,27), la información recibida sobre su problema de salud (7,54 con respecto a 7,17), los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco (7,37 con respecto a 7,01).

Además, 8 de cada 10 andaluces considera que ha recibido una atención buena o muy buena tras la hospitalización en un centro público.

Ambos, andaluces y resto de españoles, coinciden en otorgar una cali-

ficación de un 7,45 a los cuidados y la atención recibida por parte del personal médico y un 7,5 al personal de enfermería.

Andalucía se sitúa también por encima de la media en la valoración sobre la información que dan las instituciones sanitarias sobre los servicios que prestan o sobre las medidas y leyes adoptadas por las autoridades sanitarias, la emitida a través de las campañas dirigidas a la población sobre los principales problemas de salud, sobre los derechos, y las vías de reclamación de que disponen los ciudadanos.

En términos generales, el 62,8% de los andaluces considera que el sistema sanitario funciona bien o bastante bien, un porcentaje que se sitúa por encima de la valoración española, pero que ha disminuido en todo el territorio nacional desde que en el 2011 comenzasen los recortes en Sanidad del Gobierno central y se implantase el decreto que quebró la universalidad.

En este sentido, un 10% más de andaluces que españoles cree que existe equidad en la asistencia, dato que refleja el mantenimiento de la universalidad en el acceso al sistema sanitario público andaluz. ■

¿ERES ENFERMERO/A?  
¿TE SIENTES ORGULLOSO DE TU PROFESIÓN?  
¿Quieres que se conozca tu labor dentro del campo de la sanidad?

SI ES ASÍ MANDA TU E-MAIL A:  
**nadia@icoe.es**

Directora de la revista 'Enfermería de Sevilla'  
Gabinete de comunicación del Colegio de Enfermería de Sevilla

Piénsalo... como profesional de Enfermería seguro que tienes mucho que contar



**AHORRA MUCHO DINERO**  
**TODO TIPO DE SEGUROS AL MEJOR PRECIO**

**-ATENCION PERSONALIZADA**

AUTO, HOGAR, VIDA, PLANES DE AHORRO...

**PlusUltra Seguros**

955 09 92 50  
SEGUROS MAS BARATOS!



▲▲ **Homenaje a Montserrat Fernández.** La jubilación llega para todos, por ello los compañeros de Monserrat Fernández García le rindieron homenaje a esta enfermera comprometida con su profesión. Dentro del Hospital Infantil del Virgen del Rocío pasó por varios servicios, como Preescolares C, Cirugía 2 como supervisora y, desde hace más de 20 años, en las consultas de alergia. ■

▼▼ **Alimentación, nutrición y salud ósea.** Este ha sido el título de un curso impartido en el Colegio de Enfermería de Sevilla gracias a Danone. Durante el mismo, los profesionales de enfermería actualizaron conocimientos relacionados con la osteoporosis, su prevalencia y el déficit en la ingesta de calcio y vitamina D en determinadas etapas de la vida, entre otros. ■



## EL TABACO PASIVO AUMENTA EL RIESGO DE ICTUS EN UN 30%



### REDACCIÓN

■ Un estudio publicado en el «American Journal of Preventive Medicine» ha visto que el tabaco pasivo aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular en casi 30% para los no fumadores. El estudio incluyó a casi 22.000 participantes (38% afroamericanos, 45% varones), publicaba ABC. Durante el periodo de abril

2003-marzo 2012, se registraron 428 accidentes cerebrovasculares. Además, los investigadores llevaron a cabo un análisis adicional sobre el tipo de accidente cerebrovascular (isquémico o hemorrágico) y vieron que la mayoría de los accidentes cerebrovasculares se debieron a la obstrucción del flujo de sangre al cerebro (352 isquémica, 50 hemorrágico, y 26 golpes de subtipo desconocido).

### ESTUDIO MÁS COMPLETO

Cada vez hay más datos sobre los efectos adversos del humo del tabaco sobre la salud de los fumadores. Pero, según Angela M. Malek, de la Universidad de Medicina de Carolina del Sur, Charleston (EE.UU.), muchos estudios previos tienen limitaciones. En este caso el trabajo parece superar estas limitaciones -número de personas, seguimiento, etc.- y sugieren la posibilidad de que los resultados adversos para la salud, como el accidente cerebrovascular, entre los no fumadores expuestos al humo de tabaco ajeno. Según Malek, en el futuro habrá que investigar el papel de los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares en esta asociación y explorar la posible exposición a las variables ambientales, como los contaminantes en el aire ambiente, en relación con el accidente cerebrovascular. ■

## SANIDAD PONE EN MARCHA UNA WEB PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS SIN RECETA

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) ha puesto en marcha una página web que permite la venta de medicamentos no sujetos a prescripción médica a través de internet utilizando un logotipo común europeo



### REDACCIÓN: EFE

■ Según ha informado el Ministerio de Sanidad en un comunicado, gracias al nuevo sistema, los ciudadanos que realicen estas compras a través de la web [www.distafarma.aemps.es](http://www.distafarma.aemps.es) lo harán en una farmacia legalmente autorizada y los medicamentos tendrán todas las garantías de calidad, seguridad y eficacia.

En 2011, la directiva europea frente a medicamentos falsificados reguló los requisitos de venta, a través de sitios web, de medicamentos de uso humano y estableció la creación de un logotipo. Este sistema se ha puesto hoy en marcha de forma simultánea en toda Europa. La compra de los medicamentos se podrá hacer a través de un logotipo que fue definido en 2014 por la Comisión Europea y que incluye la bandera del país donde están ubicadas.

En las webs de las farmacias, pulsando sobre este logotipo, se accederá al listado de centros autorizados para realizar este tipo de ventas de medicamentos sin receta por CCAA. ■

Para la puesta en marcha del nuevo sistema, la Aemps, en colaboración con las CCAA, ha desarrollado una aplicación informática, DISTAFARMA, a través de la cual las farmacias que deseen realizar esta actividad de venta a distancia, podrán comunicarlo de forma telemática.

### PREOCUPACIÓN POR LA VENTA ONLINE

El Ministerio de Sanidad ha mostrado su preocupación por el aumento de la venta de fármacos a través de internet, ya que puede suponer el acceso de los ciudadanos a medicamentos sin garantías de calidad, seguridad y eficacia.

En este sentido, ha advertido de que las web ilegales son la principal vía de acceso de los pacientes a medicamentos falsificados, con el consiguiente riesgo para su salud.

Ante esta situación, la Comisión Europea ha diseñado una campaña informativa, a la que se ha sumado España, y que se puso en marcha durante el verano para concienciar del peligro de adquirir estos productos de manera ilegal. ■

# EleDental

DOCTORA LOURDES CORDERO

**Consúltanos**  
**954 63 62 03**

E-mail:  
[cita@eledental.com](mailto:cita@eledental.com)

Plaza Pintor Amalio García del Moral, 10 (Zona Condes Bustillo)

**Descuentos del 15 %**

Para Colegiados y familiares directos

Para más información visite nuestra web:  
<http://www.eledental.com>

**HORARIO:**  
Lunes, Miércoles y Viernes: 10.00 a 14.00 horas  
Martes y Jueves: 16.00 a 21.00 horas

**TRATAMIENTOS**

- Odontología conservadora
- Prótesis dental
- Ortodoncia
- Cirugía e Implantes
- Odontopediatría
- Estética dental
- Blanqueamiento



## Chile

### Aprobado el proyecto que despenaliza el autocultivo de marihuana

■ ■ Por 68 votos a favor, 39 en contra y 5 abstenciones, la Sala de la Cámara de Diputados aprobó en julio el proyecto de ley que despenaliza el autocultivo de marihuana y permite su uso medicinal y recreativo.

La iniciativa modifica el Código Sanitario y la Ley 20.000, que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas. De esta forma, se busca legalizar el autocultivo de cannabis para el consumo privado y despenalizar su expendio y cultivo para fines terapéuticos. Con ello, la medida autoriza el autocultivo de hasta seis plantas por domicilio, su consumo con fines terapéuticos, con prescripción médica y el porte de un máximo de 10 gramos para consumo privado sin autorización previa. El cumplimiento de la norma será controlado por autoridades sanitarias y jurisdiccionales. ■

## Cuba

### La OMS valida la eliminación de la transmisión de madre a hijo del VIH y de la sífilis

■ ■ Cuba se convirtió en el primer país del mundo en recibir la validación por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de haber

eliminado la transmisión de madre a hijo del VIH y la sífilis.

Como parte de la iniciativa regional, Cuba ha trabajado para asegurar el acceso temprano a la atención prenatal, a las pruebas para detectar el VIH y la sífilis tanto para las embarazadas como para sus parejas, para proveer el tratamiento para las mujeres que dan positivo y sus bebés, en la sustitución de la lactancia materna y la prevención del VIH y de la sífilis antes y durante el embarazo a través del uso de preservativos y otras medidas de prevención. “Esta es una victoria importante en nuestra larga lucha contra el VIH y las infecciones de transmisión sexual, y un paso importante hacia una generación libre de sida”, añadió Margaret Chan, Directora General de la OMS. “Esta es una celebración para Cuba y una celebración para los niños y familias de todo el mundo. Esto demuestra que el fin de la epidemia del sida es posible y esperamos que Cuba sea el primero de muchos países que vienen a buscar la validación de que han terminado sus epidemias entre los niños”, manifestó Michel Sidibé, Director Ejecutivo de ONUSIDA.

Cada año, alrededor de 1,4 millones de mujeres viviendo con VIH quedan embarazadas en el mundo. Si no se tratan, tienen entre 15 y 45% de posibilidades de transmitir el virus a sus hijos durante el embarazo, el parto o la lactancia. Sin embargo, ese riesgo se reduce a poco más de 1% si se suministra antirretrovirales a las madres y los niños en las etapas en las que puede producirse la infección. Desde 2009, el número de niños que nacen cada año con VIH se ha reducido a casi la mitad, al pasar de 400.000 a 240.000 en 2013. Pero será necesario redoblar los esfuerzos para alcanzar la meta mundial de que haya menos de 40.000 nuevas infecciones infantiles por año para 2015. Casi 1 millón de embarazadas en todo el mundo se infectan con sífilis anualmente. Esto puede resultar en muerte fetal, muerte perinatal o en infecciones neonatales graves. Sin embargo, opciones simples y rentables de detección y tratamiento durante el embarazo, como la penicilina, pueden eliminar la mayoría de estas complicaciones. ■

## Alemania

### Una web para el ‘autocontrol’ de pedófilos

■ ■ “El contenido de esta web está en manos de un equipo de pedófilos que, con ayuda externa, trabajamos juntos y contribuimos cada uno según nuestras posibilidades... Actualmente somos un total de cuatro. Todos somos voluntarios e invertimos mucho tiempo libre en el funcionamiento de la web y en el procesamiento de los muchos mails que recibimos”, publicaba El Mundo. Así se presentan, bajo un estricto anonimato, los responsables de esta página web de y para pedófilos alemanes. Utilizan los pseudónimos de Max, NewMan, Flo-Zilla (asistente técnico que fue víctima de abusos cuando era niño) y Anne, la encargada de atención a las víctimas. Tanto Max como NewMan se definen como “heteropedófilos” y reconocen sentirse atraídos por niñas en edad prepúber. Ambos han pasado por el Programa de Terapia de Prevención Dunkelfeld (campo oscuro) de la sanidad pública alemana y también conocido como Projekt kein Tater Werden (proyecto para no convertirse en criminal). Desde su particular experiencia ofrecen asistencia y consejos a multitud de pedófilos a los que invitan a lo que ellos denominan “pedofilia virtuosa”, que viene a consistir en vivir su inclinación sexual sin demonizarse a sí mismos, pero rechazando completamente la consumación de relaciones sexuales con niños.

La página se dirige a hombres que se sienten atraídos por los niños y a los que les gustaría recibir ayuda para cambiar su condición, pero que temen que los médicos a los que pudiesen acudir terminen denunciándolos a la policía, como es el deber legal de cualquier facultativo en Alemania si tiene información sobre la comisión de algún delito. ■

Sabadell  
Professional



# PROgresar: Financiamos hasta el 100% de tus proyectos profesionales.

¿Quieres progresar? Nosotros te ayudamos. Financiamos hasta el 100% de tus proyectos profesionales con condiciones exclusivas, un tipo de interés preferente y comisiones reducidas.

Si eres miembro del **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla** y buscas promover tu trabajo, proteger tus intereses o tus valores profesionales, con **Banco Sabadell** puedes. Te beneficiarás de las soluciones financieras de un banco que trabaja en PRO de los profesionales.

Al fin y al cabo, somos el banco de las mejores empresas. O lo que es lo mismo, **el banco de los mejores profesionales: el tuyo.**

**LLámanos al 902 383 666, identifíquese como miembro de su colectivo, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.**

[sabadellprofessional.com](http://sabadellprofessional.com)



# XXXI

## Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla



José María Iborra Barredo

### PREMIOS

**PRIMERO: 3.600 €    SEGUNDO: 1.800 €    TERCERO: 1.200 €    Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.000 €**

Los premios se concederán al autor o autores que mejor contribución aporten a la investigación y trabajos científicos de Enfermería y cumplan las siguientes

### BASES

- DENOMINACIÓN:** Título "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- OBJETO:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos 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. No serán objeto de estos premios los trabajos subvencionados por otras entidades científicas o comerciales, ni las tesis doctorales presentadas a tal fin.

El Certamen se amplía con un Accésit denominado "Enfermería Joven" y dotado con 1.000€. Se otorgará al estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al Certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta cuatro años anteriores a la presente convocatoria, debiendo presentar documento que acredite el año de finalización de los estudios de enfermería. Un mismo trabajo no se podrá presentar, conjuntamente, a los Premios y al accésit. Cualquier colegiado que cumpla los requisitos indicados en el párrafo anterior, podrá optar por alguna de las dos modalidades. En el caso de presentarse para el "Accésit Enfermería Joven", habrá de hacer constar expresamente en el sobre cerrado el lema: "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla. Accésit Enfermería Joven".

- DOTACIÓN:** La dotación económica será de **3.600€** para el trabajo premiado en primer lugar; **1.800€** para el premiado en segundo lugar y **1.200€** para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven **1.000€**.
- PRESENTACIÓN:** Los trabajos que opten a este Certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada Convocatoria anual marque, no tendrán limitación de espacio y acompañarán Bibliografía. Se presentarán por triplicado, en tamaño D.I.N. A-4, mecanografiados a doble espacio por una sola cara y encuadrados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de Graduado o Diplomado en Enfermería que se encuentren colegiados.
- JURADO:** Será Presidente del Jurado el del Colegio de Enfermería de Sevilla o persona en quien delegue. Seis vocales, cada uno de los cuales representará: al Colegio de Sevilla, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y cuatro Vocales del profesorado de la Facultad de Enfermería o sus unidades docentes y centros adscritos. Todos los miembros del Jurado serán Graduados o Diplomados en Enfermería.

Actuará como Secretario, el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El Jurado será nombrado anualmente.

- INCIDENCIAS:** El hecho de participar en este Certamen supone la aceptación de las Bases.
- DECISIÓN DEL JURADO:** Los concursantes, por el simple hecho de participar en la Convocatoria, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del Jurado, que será inapelable. Los premios no podrán quedar desiertos ni ser compartidos entre dos o más trabajos.
- DOCUMENTACIÓN:** Los trabajos serán remitidos por correo certificado con acuse de recibo o cualquier otra empresa de cartería, al Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla, Avda. Ramón y Cajal, nº 20-Acc. (41005 Sevilla), en sobre cerrado con la indicación "XXXI CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación.

En su interior incluirá: El trabajo conforme se indica en el punto 4º de estas bases, firmado con seudónimo; sobre cerrado, identificado con el mismo seudónimo incluyendo nombres, y dirección completa de autor o autores, teléfono de contacto del 1º firmante, certificado de colegiación reciente y currículum vitae de la totalidad del equipo si lo hubiere.

Los trabajos presentados omitirán obligatoriamente referencias a localidad, centro o cualquier apartado, que pudiera inducir a los miembros del jurado a la identificación, antes de la apertura de las plicas, de la procedencia o autores de los mismos.

- PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presentan en el certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención a su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "XXXI Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- TITULAR DEL PREMIO:** Será Titular del importe de los premios quien aparezca como único o primer firmante del trabajo.

Podrán optar al mismo los trabajos presentados hasta el 31 de octubre de 2015. Los premios serán comunicados a sus autores o primer firmante por el Secretario del jurado, mediante correo certificado.

El fallo del jurado se hará público el día 15 de diciembre de 2015.



150 años  
avanzando con  
la profesión

### PREMIOS 2014

1º Carmen Lupión Mendoza (Sevilla)  
2º Juan Miguel Martínez Galiano (Jaén)  
3º Mª del Rosario Martínez Jiménez (Sevilla)  
Accésit Enfermería Joven: Cristina de Andrés San Cristóbal (Madrid)

Patrocina

Sabadell