

ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 306
JULIO 2017

ÓRGANO DE PRENSA
DEL COLEGIO DE
ENFERMERÍA DE SEVILLA



XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA 'CIUDAD DE SEVILLA'

El Colegio de Enfermería
premia la labor investigadora
de cuatro enfermeros/as



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

Julio 2017
Año XXX. Número 306

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M^a Rueda Segura
SUBDIRECTORA M^a del Pilar Cordero Ramos
DIRECTOR TÉCNICO Francisco Baena Martín
JEFA DE REDACCIÓN Julia González Triviño

REDACCIÓN
Avda. Ramón y Cajal, 20. 41005 Sevilla
TELÉFONO 954 93 38 00. FAX 954 93 38 03
PÁGINA WEB www.colegioenfermeriasevilla.es
CORREO ELECTRÓNICO colegio@decoes.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.



← Disfruta de todas tus revistas en versión PDF

- 03 Editorial
- 05 Marina Álvarez sustituye a Aquilino Alonso como consejero de Salud de la Junta de Andalucía
- 06 Fue noticia
- 07 El SAS cambia de gerente por segunda vez en menos de cinco meses
- 08 Oferta formativa
- 09 Colegiada la enfermera número 20.000
- 10 Crean un coche de caballos adaptado a personas con movilidad reducida
- 11 Andalucía crea equipos con enfermera de referencia
- 12 La provincia
- 13 La vacuna de tosferina vuelve de nuevo para los niños de seis años
- 16 Entrevista: Blanca Sánchez Baños, premio a la mejor comunicación en el 'I Congreso Internacional de Bioética en Ciencias de la Salud'
- 19 XXXII Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'
- 22 XXV Premio San Juan de Dios
- 24 XXV aniversario del 061
- 27 Género y refugio: Charla y testimonio sobre las mujeres refugiadas en Europa
- 28 Barcelona 2017: Congreso Internacional de Enfermería
- 30 Mejores expedientes de la promoción 2012-2016
- 32 Regiones
- 33 I Reunión Enfermería y Vacunas
- 35 I Jornadas Internacionales sobre el proceso de atención de Enfermería
- 36 El Hospital de Valme, premiado por su estrategia en el fomento de la correcta higiene de manos entre su personal sanitario
- 37 En imágenes
- 38 Internacional

Verano, ¿y ahora qué?

Cierran las puertas de las facultades, para unos acaba el curso, y para otros incluso la vida universitaria. El verano es siempre un periodo de cambios y reflexión para poner orden a los proyectos que comenzarán en septiembre.

Así serán las vacaciones de los enfermeros y enfermeras recién graduados en los centros sevillanos. En este número de nuestra revista os traemos las fotos de momentos tan emotivos como los actos de graduación de la promoción 2013-2017 de Valme y Cruz Roja.

Además, os contamos como ha sido la visita a nuestras instalaciones de los mejores expedientes universitarios de la promoción 2012-2016, dos enfermeras a las que el Colegio ha premiado con la exención del abono de la cuota de entrada, así como el pago de las cuotas colegiales durante cuatro años.

Nos hacemos eco también de que el pasado mes Barcelona se convirtió en la capital mundial de la enfermería. El Congreso Internacional de Enfermería aterrizó en la Ciudad Condal convirtiéndose en una cita cargada de ilusión, donde profesionales de todo el mundo compartieron conocimientos y experiencias.

Los números avalan que la enfermería española se volcó en su congreso, siendo un tercio de los trabajos presentados de autoría nacional. La enfermería sevillana estuvo representada por cinco comunicaciones orales y 13 pósters.

En un contexto cambiante, la investigación enfermera es un eslabón clave para el desarrollo de la profesión. En los

últimos años se han hecho significativos esfuerzos en este campo, pero aún queda mucho por hacer. Para consolidar estos avances hace falta tiempo, formación y financiación.

Por su parte, el Colegio de Enfermería de Sevilla pone su gratino de arena en el terreno investigador, y el pasado 8 de junio hizo entrega de los premios del XXXII Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'.

Durante la misma jornada, y con el objetivo de reconocer su excelente labor altruista y solidaria, la institución colegial entregaba el XXV Premio San Juan de Dios al Centro de Estimulación Precoz 'Cristo del Buen Fin'.

En la entrevista del mes hablamos con la Dr. Blanca Sánchez Baños, una enfermera sevillana que combina desde hace 25 años la labor asistencial con la docente. Su tesis doctoral fue premiada entre las más de 20 comunicaciones orales presentadas en el 'I Congreso Internacional de Bioética en Ciencias de la Salud', de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de Sevilla.

Como avanzábamos en la anterior edición, el 061 celebra este año su 25 aniversario. Nació hace ya un cuarto de siglo ante la falta de atención a pacientes en situaciones de emergencia. Damos un paseo por la historia de este importante grupo de profesionales.

Como cada año, en el mes de agosto no habrá revista. Nos volvemos a encontrar en septiembre para mantenernos siempre cerca de la más candente actualidad enfermera.

¡Feliz verano! ■



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL CON LA COMPAÑIA ZURICH

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 veintin 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.

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.

LA REMODELACIÓN DEL GOBIERNO DE DÍAZ AFECTA A SALUD

Marina Álvarez sustituye a Aquilino Alonso como consejero de Salud de la Junta de Andalucía



FOTOGRAFÍA: WEB JUNTA DE ANDALUCÍA

REDACCIÓN

■ El pasado 9 de junio Andalucía se despertaba con cambios estructurales en el gabinete de la presidenta Susana Díaz. El nuevo Gobierno mantiene 13 consejerías, hace un cambio de cartera e incorpora cinco caras nuevas, entre las que está la actual consejera de Salud, Marina Álvarez.

Díaz decidió abordar la crisis de gobierno para afrontar la segunda mitad de la legislatura 24 horas antes de su comparecencia en el Parlamento andaluz para abordar la situación de la comunidad.

La nueva encargada de la política sanitaria destacó "el reto y gran responsabilidad que suponen esta nueva etapa" Según informa el gobierno andaluz, Álvarez da suma importancia a la necesidad de continuar mejorando la sanidad pública de la mano de sus profesionales. "Ahora es momento de sentarnos, estudiar, dialogar y reflexionar para poder planificar la gestión sanitaria de forma adecuada y trabajar con muchísima fuerza y entusiasmo", subrayaba.

La cordobesa Marina Álvarez Benito es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de

Córdoba y doctora por la misma institución académica. Desde 2014 desempeñaba el cargo de directora gerente del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, donde trabaja desde 1992.

EL CAE PIDE DIÁLOGO CON EL COLECTIVO

Tras conocerse la noticia, el presidente del Consejo Andaluz de Enfermería (CAE), Florentino Pérez Raya, daba la bienvenida a la nueva consejera y señalaba que "la sanidad pública andaluza necesita que Álvarez fomente el diálogo y la comunicación con los profesionales".

Para el representante de la enfermería andaluza, "la llegada de Álvarez a la Consejería de Salud significa claramente un punto de inflexión en las políticas sanitarias de la Junta, y esperamos por ello que la hasta ahora directora gerente del Hospital Reina Sofía apueste en su mandato por la comunicación y la escucha tanto de los profesionales sanitarios como de los pacientes y ciudadanos".

El CAE invita a la titular de la cartera de Salud a entablar una relación de cordialidad con los colegios de enfermería andaluces, que esté abierta al diálogo permanente. ■

▲ Marina Álvarez recibe la cartera de Salud de manos de Aquilino Alonso.

FUE NOTICIA
NT

Aplicar una pequeña dosis de crema solar reduce notablemente el factor de protección

■ ■ Según señala Diario de Sevilla, uno de los errores más frecuentes al aplicar la crema solar no es no emplear la cantidad adecuada para mantener una buena protección y evitar el melanoma. Se estima que la media óptima es de 2 mg/cm², por el contrario aplicar crema solar en exceso no aumenta el factor de protección esperada.

El melanoma es el tipo de cáncer de piel más peligroso, siendo responsable del 80% de las muertes asociadas a un tumor maligno de la piel, según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), y es de resaltar que el 80% de estos podría prevenirse.

Para ello hay que seguir una serie de pautas, como aplicar el fotoprotector 15-30 minutos antes de la exposición solar para asegurar la completa absorción. Además hay que repetir su aplicación cada dos horas si vamos a realizar una exposición prolongada o tras el baño, si nos secamos con una toalla o hacemos ejercicio físico. ■



Un traductor de bebés

■ ■ Un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford, ha ideado una forma de interpretar las reacciones de los bebés.

Un electrodo es capaz de determinar si a los pequeños realmente les duele algo, basta con hacer un electroencefalograma y medir las ondas cerebrales.

Según señala ABC, los investigadores analizaron la firma del electroencefalograma en un estudio piloto realizado sobre 18 lactantes sometidos a un análisis de sangre rutinario, que precisa el uso de una aguja, y validaron sus resultados posteriormente en cuatro estudios adicionales que englobaron a 72 bebés en total. La huella del EEG también funcionó en los bebés nacidos prematuros, pero distinta de los cambios en la actividad cerebral asociados con estímulos no dolorosos como luces intermitentes, toques suaves o ruidos fuertes.

Los investigadores también pudieron comprobar

que los anestésicos tópicos redujeron la magnitud de la señal de explotación cerebral, por lo que la prueba funcionaba.

El test demostró una sensibilidad del 64% con una especificidad del 65% para el dolor asociado con la punción del talón y una sensibilidad del 57% con una especificidad del 68% para un estímulo de menor intensidad, destaca ABC. ■



Videojuegos contra la obesidad infantil

■ ■ Un hackathon es un encuentro de programadores informáticos con el objetivo de llevar a cabo un desarrollo colaborativo de software.

Existen eventos de este tipo sobre diferentes áreas, y una de ellas es la salud. De este mismo modo, dentro del gran Hackathon Nacional de Salud –que se celebró el pasado mes de mayo–, se integra desde este año el Hackathon de Salud Junior, que pone el punto de mira en la lucha contra la obesidad infantil.

La iniciativa busca crear videojuegos que favorezcan el ejercicio físico y una alimentación saludable que evite la obesidad infantil, uno de los problemas de salud pública más graves de este siglo. Para ello se ha creado el Reto DKV

AppTivate de Prevención de la Obesidad Infantil.

Equipos multidisciplinares formados por profesionales sanitarios, pacientes programadores y diseñadores crearon soluciones digitales que ayudarán a mejorar la asistencia sanitaria, a educar a profesionales sanitarios y concienciar a la población en hábitos saludables, señala Diario de Sevilla.

Según destaca el mismo diario, los niños se dividieron en equipos de cinco participantes y pudieron ver cómo se puede crear la tecnología. Eligieron cómo orientar el videojuego hacia una vida saludable. ■

La grasa que rodea al corazón predice el riesgo cardiovascular

■ ■ Un estudio de la Universidad de Navarra revela que la medición de la grasa epicárdica, al situarse cerca del miocardio, puede determinar el riesgo de sufrir síndrome metabólico, diabetes tipo 2 y enfermedad cardiovascular en la población sana, señala Diario de Sevilla.

Los investigadores han confirmado este parámetro como nuevo marcador que podría ayudar en la identificación de los individuos en riesgo gracias a una medición sencilla.

El síndrome metabólico está presente en más del 22% de la población española, y se define como un grupo de condiciones que lo ponen en riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca y diabetes tipo 2. ■

EL SAS CAMBIA DE GERENTE POR SEGUNDA VEZ EN MENOS DE CINCO MESES

La recién estrenada consejera de Salud empieza haciendo cambios en la cúpula de su departamento



REDACCIÓN

■ ■ El Servicio Andaluz de Salud (SAS) vuelve a cambiar de gerente en menos de cinco meses. A Mariano Marín Patón, nombrado a finales de enero para relevar a José Manuel Aranda, lo sustituye Francisca Antón Molina, directora del Complejo Hospitalario Torrecárdenas en Almería.

El Ejecutivo andaluz dispone así de un equipo renovado para hacer frente al desafío de las mareas blancas, que han salido a la calle para protestar contra los recortes y las fusiones hospitalarias. En menos de medio año el SAS ha conocido tres gerentes distintos, señala ABC.

Según informa el citado diario, el Consejo de Gobierno de Andalucía aprobó el pasado 20 de junio su nombramiento y el de la directora general

de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del Servicio Andaluz de Salud, María Dolores Algualcíl Herrera. La número tres del SAS ha sido durante los últimos años gerente del Área de Gestión Sanitario Sur de Sevilla, y sustituye en el cargo a Juan Tomás García.

LA NUEVA GERENTE

La nueva gerente del SAS es natural de Úbeda, licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada, máster en Economía de la Salud y Dirección de Organizaciones Sanitarias y experta en Gestión Sanitaria y en Calidad y Seguridad del Paciente en Instituciones Sanitarias por la Escuela Andaluza de Salud Pública. Desde el año 2008 ocupaba el cargo de directora gerente del Complejo Hospitalario Torrecárdenas. ■

▲ A la izquierda, Mariano Marín Patón, gerente del SAS saliente. A la derecha, Francisca Antón, nueva gerente del SAS.

¿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:
julia@eco.es

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



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

Atención de enfermería ante las urgencias hospitalarias



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 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:** 04 y 05 de septiembre
- **Admisión:** 07 de septiembre

CURSO

Planificación familiar



- **Fechas:** 18, 19, 20, 21, 25, 26, 27 y 28 de septiembre
- **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:** 04 y 05 de septiembre
- **Admisión:** 07 de septiembre

CURSO

Cuidados de enfermería en el paciente neurocrítico



- **Fechas:** 25, 26, 27, 28 de septiembre y 02, 03, 04 y 05 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:** 11 y 12 de septiembre
- **Admisión:** 14 de septiembre

SARAI RUIZ HERRERA,
COLEGIADA 20.000

La enfermera sevillana se colegiaba por primera vez el pasado mes de mayo para comenzar una nueva aventura profesional

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

■ El pasado mes de mayo el Colegio de Enfermería de Sevilla alcanzaba el número 20.000 entre los inscritos en la entidad colegial. Sarai Ruiz Herrera, una enfermera sevillana de 30 años se acercaba al número 20 de la Avenida Ramón Cajal para colegiarse y poder incorporarse así a un nuevo puesto de trabajo. Desde el 25 de mayo trabaja en un centro sociosanitario de personas mayores, “mis funciones allí son atender a los residentes de forma holística, desde administrar medicación y realizar curas, vigilar su estado de salud, tanto mental como físico y mejorarle y asegurarle en la medida de lo posible su bienestar general”.

FORMACIÓN

La joven cursó sus estudios de enfermería en la Universidad de Sevilla, concretamente en la Unidad Docente de Valme. Sus prácticas hospitalarias las desarrolló en la Unidad de Traumatología y en el Maternal del Virgen del Ro-

cío. Las de tipo comunitario, las realizó, casi en su totalidad, en el Centro de Salud Virgen de la Estrella, en Coria del Río. También pasó un pequeño periodo en el Centro de Salud Ronda Histórica, en Sevilla.

Además obtuvo el título de Experto en Niveles Avanzados de Enfermería en la Universidad de Sevilla y actualmente cursa un máster propio en ‘Enfermería de Urgencias, Áreas de Pacientes Críticos y Postanestesia’ en la Universidad de Valencia.

Sobre el Grado en Enfermería que acababa en diciembre de 2016 “mis asignaturas preferidas fueron género y salud, reproductiva, soporte vital, infancia, envejecimiento, críticos y paliativos, y fisiopatología. Señalo estas por

“Me encantaría dedicarme a la investigación, creo que es el medio idóneo para avanzar y desarrollarnos en nuestra profesión”

“No hay muchas oportunidades de empleos de larga duración, para poder alcanzar una estabilidad laboral”

nombrar algunas, en general me encantaron todas las asignaturas, disfruté muchísimo”. Su trabajo de fin de grado versó precisamente sobre una de las materias que señalaba, género y salud, “porque creo que son temas muy importantes y necesarios a desarrollar e investigar, a la vez de específicos”.

SUEÑOS

Sarai estudió enfermería porque “me encanta y era mi sueño poder cuidar a personas y ayudarlas en situaciones de mayor vulnerabilidad, como puede ser el pasar por un proceso de enfermedad o proceso paliativo o evolutivo como es el parto”. Una vez cumplido este objetivo desea, a corto plazo, seguir trabajando, desarrollarse como enfermera en el mayor número de ámbitos posibles y acercarse a la investigación.

“Me encantaría dedicarme a la investigación, creo que es el medio idóneo para avanzar y desarrollarnos en nuestra profesión, es necesario para la búsqueda de nuevos campos de aplicación, mejora de otros y nuestro propio empoderamiento como enfermeras; siendo vital para el conocimiento y ampliación de éste sobre enfermedades, técnicas y medicamentos. Pienso que la investigación es imprescindible tanto para a corto plazo como a largo plazo, ¡sin investigación no hay futuro!”

Si le hablas de especialidades se decanta por matrona, enfermería del trabajo y comunitaria. Además también le llama mucho la atención escolar “aunque aún no esté instaurada como tal en nuestra comunidad, creo que tiene mucho futuro”.

ACTUALIDAD ENFERMERA

La enfermera sevillana cree que la situación del mercado laboral de la profesión no es buena, “no hay muchas oportunidades de empleos de larga duración, para poder alcanzar una estabilidad laboral tan necesaria para que nos podamos desarrollar no solo como profesionales si no también personalmente”. ■

CARPATO, CARROS PARA TODOS

El Real de la Feria de Abril acogió la emotiva presentación de un coche de caballos adaptado a personas con movilidad reducida

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ José Manuel Cauñago Salado, es funcionario de la Agencia Tributaria desde el año 1986. Su vocación de servicio hizo que un día le hiciera una pregunta a un amigo que se dedica al mundo de los coches de caballo. “¿Cómo suben las personas con movilidad reducida?” A lo que este contestó que “a peso”.

A Cañuago le pareció algo “fuera de nuestro tiempo”, y decidió embarcarse en una aventura que mejorara la vida de estas personas.

LOS CARRUAJES DE CABALLO

Los coches de caballo de tracción animal, fueron ideados con una considerable altura para evitar los posibles obstáculos que dificultasen el tránsito por caminos y superficies irregulares. Esta altura supone una dificultad para cualquier pasajero—para subirse deben apoyarse en un escalón o estribo—y se acrecienta en personas con movilidad reducida. Para subir, estas personas necesitan la ayuda de familiares y amigos.

LA INVENCION

Carpato (Carros para todos) es un carruaje de tracción animal con cuatro ruedas, un chasis con ejes para las ruedas y una carrocería con asientos que, además, es adaptable. Su estructura puede ascender y descender respecto al nivel del suelo para ocupar una posición que permita la subida de sillas de personas de movilidad reducida. Para ello cuenta con una plataforma con rampa oculta y extraíble lateralmente.

Según señala su autor, “parte del suelo de la caja del vehículo está relacionado con cuatro elementos de elevación/descenso alimentados por batería eléctrica que posibilita situar a esa estruc-



La inexistencia de coches de caballos accesibles resultaba a José Manuel Cauñago algo “fuera de nuestro tiempo”



▲ José Manuel Cauñago Salado.

tura del carruaje en una posición de descenso que facilite el ascenso”. En caso de avería, la subida y la bajada también se puede realizar de forma manual con manivela desmontable, una vez desacoplado el motor a través del correspondiente interruptor o palanca. “Para el acceso a la plataforma, se añade bajo la estructura un soporte para una placa con facultad de extraerse por uno de los laterales y formar una rampa de acceso para la silla de ruedas”. Además, de incluir todos los utensilios indispensables, —baterías para alimentación eléctrica, cajas eléctricas y de control, botón de parada y puesta en funcionamiento, anclajes para la silla de la persona o personas de movilidad reducida, cinturones de seguridad, etc.—, el carruaje se mueve en su altura de uso normal, sin variación respecto a los comunes.

TURISMO ACCESIBLE

José Manuel Cauñago, suma importancia a su patente “el segmento de población que demanda turismo accesible se ha convertido en un mercado cada vez más importante”.

El invento cubre una serie de necesidades que se han visto acrecentadas

en los últimos años. El continuo incremento de personas en situaciones de movilidad reducida es una realidad debido, entre otras causas, “al envejecimiento de la población, y a la supervivencia a enfermedades y accidentes que antes eran mortales”.

PRESENTACIÓN DE CARPATO

La presentación del carro de caballo tuvo lugar en el Real de la Feria de Sevilla. Fue un acto distendido y muy emotivo que contó con la presencia del Delegado de Fiestas Mayores, Juan Carlos Cabrera. Durante él un grupo de personas con movilidad reducida pudo disfrutar de un agradable paseo a caballo, en compañía y ante la emocionada mirada de sus familiares. ■

Más información en:
www.carpatoinnovaciones.com



ANDALUCÍA CREA EQUIPOS CON ENFERMERA DE REFERENCIA

El SAS ha configurado en los centros de atención primaria para ofrecer una atención sanitaria “más personalizada” y dar una respuesta “integral e individual”

REDACCIÓN
FOTO: **J.M. PAISANO**

■ El Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha configurado en los centros de atención primaria equipos asistenciales compuestos por profesionales médicos y de enfermería de referencia con el objetivo de ofrecer una atención sanitaria “más personalizada” y dar una respuesta “integral e individual”. La Consejería de Salud quiere hacer visible que la Junta continúa apostando por la mejora de este nivel asistencial y que responde al compromiso adquirido en la Estrategia de Renovación de la Atención Primaria, señala Europa Press.

El nuevo diseño permite que cada ciudadano tenga asignado un equipo concreto de profesionales que realiza el seguimiento de su problema de salud. En lo que a enfermería se refiere, todos los usuarios de la sanidad pública andaluza cuentan a partir de ahora con una enfermera de referencia al igual que ya

disponen de un médico de familia o pediatra asignado. De esta forma, se pueden dirigir a los profesionales de enfermería para consultas sobre problemas de salud frecuentes como los relacionados con alimentación y ejercicio, sueño, estreñimiento, ansiedad, incontinencia urinaria o dejar de fumar.

Según informa Europa Press, los usuarios pueden dirigirse a sus enfermeras para resolver dudas sobre su enfermedad, tratamiento y cuidados, entre otros. Los ciudadanos pueden ya pedir cita con su enfermera de referencia a través de Intersas, Salud Responde o directamente en su centro de salud, con lo que se garantiza una mayor accesibilidad de los ciudadanos a la atención sanitaria.

Este nuevo proyecto se enmarca en una de las líneas de trabajo contempladas en la ‘Estrategia de Renovación de la Atención Primaria’ que se articula en 12 propuestas, con 82 acciones. Un documento abierto a nuevas aportaciones

tanto de organizaciones profesionales y científicas como de los profesionales que pueden hacer llegar buenas prácticas puestas en marcha en los centros y que son susceptibles de extenderse a otros centros.

Con la nueva Estrategia también se busca favorecer la continuidad en la atención, evitando la rotación excesiva de profesionales y dando más estabilidad para que cuando los usuarios acuden a su centro de salud sean atendidos por el mismo profesional. Según Salud, esta estabilidad se alcanzará con las Ofertas de Empleo Público convocadas con más de 10.200 plazas y el proceso de interinización iniciado para más de 15.000 profesionales, con la que se pretende compatibilizar el derecho de los profesionales a la movilidad con la seguridad y satisfacción que supone para los usuarios ser atendidos durante toda la evolución de su problema de salud por los mismos profesionales, informa Europa Press. ■



Peñaflor Salud niega a Peñaflor un médico 24 horas y un servicio de pediatría

■ Los 3.800 vecinos de Peñaflor seguirán sin un médico las 24 horas del día y sin un pediatra que pase consulta en la localidad. Así se lo hizo saber la delegada territorial de Salud al alcalde y a la concejal de Servicios Sociales y Sanidad, en una reunión en la que los representantes municipales trasladaron los problemas sanitarios de Peñaflor, señala El Correo de Andalucía.

A consecuencia de estas carencias, en la localidad se constituyó la plataforma ciudadana Médico 24h Peñaflor, que ya ha realizado varias movilizaciones para que la administración sanitaria andaluza atienda sus peticiones.

Según señala El Correo de Andalucía, estas protestas han tenido sus frutos porque se ha conseguido que las embarazadas ya no tengan que trasladar ellas mismas sus muestras de sangre al centro de salud de Lora del Río. Este logro, sin embargo, es insuficiente tanto para la plataforma como para el Ayuntamiento.

Actualmente en Peñaflor se quedan sin asistencia médica desde las 15.00 horas del viernes hasta las 8.00 horas del lunes, con una interrupción de dos horas los sábados que sí hay médico, y durante todos los festivos. Un servicio

que estiman que es insuficiente, cuando, según manifiestan, hay localidades con menos vecinos que sí tienen médico 24 horas, informa El Correo de Andalucía. Ayuntamiento y vecinos han planteado al Defensor del Pueblo su problemas sanitarios. ■

Área Sur

El sur de la provincia quiere fortalecer su atención primaria

■ Más de un centenar de profesionales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla se reunieron el pasado mes de mayo en una jornada bajo el lema Activ'AP, celebrada en el Hospital de Valme. La iniciativa reunió a más de cien profesionales de todas las categorías sanitarias y no sanitarias, representando a los 33 centros de salud de la zona.

Según señala El Correo de Andalucía, el Plan de Renovación de la Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS), hace hincapié en que un centro de salud es la puerta de entrada de los ciudadanos al sistema sanitario y, si quienes están al pie del cañón día a día aportan lo que saben, la atención será mucho mejor para todos.

La jornada contó con el apoyo de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Se escucharon las propuestas de médicos de familia, pediatras, enfermeros, matronas, fisioterapeutas,

odontólogos, trabajadores sociales, administrativo y celdores entre otro, y según apunta el citado diario, se estudiarán, y desde el SAS, existe un compromiso de implantar y priorizar las que se decidan con potencial.

El Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla desarrolla la atención primaria en un total de 33 centros de salud repartidos por los municipios que integran las Zonas Básicas de Alcalá de Guadaíra, Dos Hermanas, Arahál, Las Cabezas de San Juan, Lebrija, Los Palacios, Montellano, Morón de la Fra., y Utrera. Para ello, un millar de profesionales dan cobertura a una población asignada de 404.033 ciudadanos. ■

Valdezorras

Valdezorras se queda sin pediatra durante el verano

■ Los vecinos de Valdezorras dejarán de contar este verano con el servicio de pediatría que atiende a la población infantil de una zona que incluye también a El Gordillo, Vistahermosa, Aeropuerto Viejo o Camino de Rojas, señala El Correo de Andalucía.

Según indica el citado diario, el consejero de Salud de la Junta de Andalucía, Aquilino Alonso, afirma que son 406 los menores asignados actualmente al consultorio, y que el cupo estándar para pediatría en Andalucía es de 1.200 niños.

La solución que ofrece la Consejería para los niños de entre 0 y 13 años de la zona durante el verano y los periodos vacacionales del especialista en pediatría, es que sean atendidos por el médico de familia.

La asociación de vecinos 'El Despertar de Valdezorras' asegura la falta de reemplazo en el personal sanitario, el consultorio está atendido únicamente por dos médicos de familia, un pediatra y dos enfermeras.

La consejería alega que durante el verano desciende la población infantil, pero desde la agrupación vecinal se asegura que eso no es así, informa el Correo de Andalucía. ■

LA VACUNA DE TOSFERINA VUELVE DE NUEVO PARA LOS NIÑOS DE SEIS AÑOS

REDACCIÓN

■ El Servicio Andaluz de Salud (SAS) volverá a vacunar de tosferina a los niños de seis años. Se trata de una dosis de recuerdo que se suprimió a finales de 2015 para destinarla a las embarazadas antes los problemas de desabastecimiento de esta vacuna y la recomendación de los pediatras para primar la inmunización de las gestantes.

Las embarazadas también seguirán siendo vacunadas, una medida que se implantó en noviembre de 2015 tras la muerte de dos bebés por esta enfermedad, señala El Correo de Andalucía.

Según informa este diario los problemas de desabastecimiento a nivel nacional provocaron que el pasado mes de marzo se paralizara en toda España la dispensación de la vacuna contra el tétanos y la difteria a los menores de 14 años. Precisamente, la vacuna de la tosferina es trivalente y también inmuniza contra el tétanos y la difteria. ■



CELEBRACIÓN DEL CINCUENTA ANIVERSARIO VIII PROMOCIÓN DE A.T.S./ENFERMERÍA 1.964-1.967

Se pone en conocimiento de todos los enfermeros y enfermeras que cursaron los estudios en la Facultad de Medicina y Hospital de Las Cinco Llagas, entre los años 1.964 y 1.967, que se ha nombrado una comisión de compañeras y compañeros para la organización del evento de celebración del 50 aniversario, previsto para el próximo 27 de octubre.

Los organizadores ruegan encarecidamente, que los compañeros que quieran asistir al encuentro se pongan en contacto con ellos para estar al tanto de las novedades.

PROGRAMA:

- Misa en la Basílica de la Macarena, a las 10:00 horas.
- Visita al edificio de nuestro Hospital de las Cinco Llagas, hoy Parlamento Andaluz, a las 11:00 horas.
- Acto Institucional en el Salón de Actos del Excmo. Colegio Oficial de Enfermería, a las 13:00 horas.
- Comida de convivencia en -lugar por determinar- a las 14:30 horas.

MÁS INFORMACIÓN:

Antonio Flores Nogales: 699 251 914 – anflono@gmail.com
M^a Carmen Bordoy Sánchez: 630 237 191 – maricarmenbordoy Sanchez@hotmail.com
Concha Ramírez de Córdoba: 617 721 030 – acojuma@hotmail.com
Juan José Medina Quesada: 629 571 576 – juanjomq2143@gmail.com

CURSO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Abierto plazo de inscripción 2017-2018

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 2017/2018 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 de 2017. 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.



PROGRAMA

TEMÁTICA	FECHA
RCP adulto	6 al 9 de nov. de 2017
Estructura y organización de los servicios de Urgencias	ONLINE
RCP pediátrica	8 al 11 de enero 2018
Emergencias cardiológicas	ONLINE
Enfermería en las emergencias en el traumatizado	5 al 8 de febrero 2018
Urgencias que no conllevan emergencias	ONLINE
Enfermería en las Urgencias obstétricas y pediátricas	5 al 8 de marzo 2018
Sistemas de información. Aspectos éticos y legales. Catástrofe	ONLINE
Taller práctico. Simulacro	7 al 10 de mayo 2018
Proyecto Fin de Experto	

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@escuelacienciasalud.com
 Web: http://www.escuelacienciasalud.com



BLANCA SÁNCHEZ BAÑOS, PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN EN EL 'I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD'

“El gran reto de la asistencia sanitaria en países de nuestro entorno es la rehumanización de la sanidad”

REDACCIÓN: JULIA TRIVIÑO

FOTO: MARTÍN PEREA

■ ■ La Dr. Blanca Sánchez Baños terminaba sus estudios de enfermería en el año 1988. El Centro Universitario de Cruz Roja fue el que acogió su formación, y desde el año 92 también su labor docente. Trabaja desde que finalizó su etapa universitaria en el SAS. Los primeros 18 años como enfermera y supervisora de urgencias en cuidados críticos, y los últimos diez en hemodinámica. Ha ejercido la profesión casi siempre en el Hospital de Valme, y combina desde hace 25 años la labor asistencial con la docente. Su tesis doctoral, 'Detección de factores asociados a las creencias sobre Humanización-Deshumanización en el entorno de la Enfermería Clínica en el Área de Gestión Clínica', fue premiada entre las más de 20 comunicaciones orales presentadas en el 'I Congreso Internacional de Bioética en Ciencias de la Salud', de Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de Sevilla.

Pregunta: Un objetivo profesional a corto plazo.

Respuesta: Seguir avanzando en la investigación de factores asociados a deshumanización sanitaria.

P: ¿Cuáles son sus líneas de investigación habituales?

R: Tengo dos líneas investigadoras una en hemodinámica, y otra línea de bioética. Para esta última empecé mi formación en la Universidad de Murcia, con un máster oficial, y continué con

esta línea de investigación de cara al doctorado, ya en la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de Sevilla. En la que estoy más centrada actualmente es en la bioética.

P: ¿En qué ámbitos divide su actividad docente?

R: Mi actividad docente se divide en dos principales ámbitos, cuidados críticos—soy docente de soporte vital—y en la línea de bioética y gestión sanitaria. Son dos cosas muy distintas, pero son las que yo también he desarrollado en mi labor asistencial.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA

P: ¿Qué opina sobre la investigación enfermera? ¿Es suficiente?

R: Yo hay algo que estoy viendo en los últimos años, y es que la investigación enfermera, igual que el manejo de la nomenclatura enfermera e igual que el manejo de las técnicas, son herramientas y no fines. Entonces yo creo que, aun siendo esenciales para que la profesión avance, sí que tengo un cierto miedo a que se conviertan en objetivos, en fines propios, y dejen de ser herramientas, perdiendo la esencia de la profesión.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

P: ¿Cuál es el objetivo de su estudio premiado?

R: Es un estudio cualitativo que pretende estudiar las creencias que los enfermeros del área estudiada—Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla— tienen sobre factores de la deshumanización sanitaria y qué factores creen ellos que favorecen la existencia de esta. Es el pri-

mer estudio que se hace en España por parte de sanitarios.

P: ¿Cómo se ubica en el contexto actual?

R: El gran reto de la asistencia sanitaria en países de nuestro entorno es la rehumanización de la sanidad. Igual que la revolución tecnológica en la sanidad fue el reto del siglo XX, y gracias a ello tenemos un avance tecnológico importante, tenemos profesionales formados y tenemos investigación. Pero principalmente, aunque a veces no lo manifiesten claramente, de lo que se quejan los pacientes es de la falta de humanización sanitaria. Cuando ahondas en las cuestiones por las que el paciente se queja, te das cuenta de que no se queja porque hay malos tacs o que hay malas técnicas, se queja de una serie de factores que van asociados a la deshumanización. Muchos lo identifican como maltrato al paciente, otros como déficit de recursos y eso es un ítem asociado a la deshumanización. Ejemplo de ello son las grandes listas de espera, o una

“Cuando ahondas en las cuestiones por las que el paciente se queja, te das cuenta de que no se queja porque hay malos tacs o que hay malas técnicas, se queja de una serie de factores que van asociados a la deshumanización”

burocracia donde el paciente se puede quedar dos horas esperando por los pasillos. Voy más lejos, los pacientes suelen aceptar los errores, fallos de la técnica, pero no aceptan la desidia, la falta de empatía de los profesionales, la falta de compromiso, etc. En los últimos años hay una pendiente de deshumanización en todo el ámbito sanitario. Eso tiene sus motivos, como la falta de recursos, sobretudo en enfermería. En 2014 la ratio enfermera-paciente en Europa creo que era 8,6, y la española 5,2, y la andaluza es la última de toda España. Eso influye directamente en el trato al paciente y el tipo de gestión sanitaria, que no sólo deshumaniza el trato al paciente, también entre profesionales.

CONCLUSIONES

P: ¿Cuál es la conclusión más valiosa a la que ha llegado?

R: La conclusión más valiosa es que los enfermeros del Área Sur de Sevilla, perciben en un alto porcentaje que existe deshumanización sanitaria. Y perciben también que hay una serie de factores que están asociados a ellos. Y me gustaría destacar un ítem que yo incluí en el estudio, y que hasta ahora sólo había visto en médicos. Es la visión del pacien-

“Deseo que la enfermería del futuro sea capaz de combinar un desarrollo de la profesión con rescatar la esencia humana de la profesión”

te como un problema. El paciente es un problema que hay que subsanar cuanto antes. Eso yo lo veía en médicos jóvenes para los que enfrentarse a algo nuevo era verdaderamente un problema, pero después lo empecé a ver en médicos con experiencia, y eso ha llegado ya a la enfermería. La mayoría de los encuestados dicen que no, pero un 43 por ciento dice que sí, y que ese gran número de profesionales reconozca que habitualmente el paciente es un problema, sí que es un problema. El culpable no es que sea el profesional, la causa es el tipo de asistencia que se presta, porque el profesional no tiene las herramientas para poder solventar la situación.

P: ¿Qué circunstancias dejan ver la deshumanización de la Sanidad?

R: Desde la puerta de entrada al hospital. Como los pacientes pueden es-

tar hacinados en las observaciones y en las puertas de urgencias de los hospitales, donde están 40 o 50 pacientes, de ambos sexos, de distintas patologías, sin cuarto de baño, medio desnudos, etc. Eso a la entrada, dentro infinitas situaciones más.

P: ¿Cómo se refleja la humanización de los cuidados enfermeros?

R: En la buena enfermería. En los últimos años nuestra profesión ha encontrado prestigio social y económico en la investigación, y eso es muy tentador. Ha ido abandonando a veces el aspecto de relación directa con el paciente. Yo se lo digo a mis alumnos, con la crisis que ahora mismo hay de empleo el empresario elegirá a un enfermero que tenga unos conocimientos tecnológicos importantes, pero sobretudo un perfil humanista, porque es lo que sus pacientes piden.

DESEOS PARA LA ENFERMERÍA

P: Un deseo para la enfermería del futuro.

R: Deseo que la enfermería del futuro sea capaz de combinar un desarrollo de la profesión con rescatar la esencia humana de la profesión. ■

Indicador de riesgo del producto
1 / 6
Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1 / 6 indicativo de menor riesgo y 6 / 6 de mayor riesgo.



Hacemos normal lo excepcional

En PSN trabajamos para alcanzar grandes objetivos. Por eso, nuestros seguros de ahorro están entre los productos que ofrecen mejores rentabilidades del mercado. Ahora, PSN Ahorro Flexible permite obtener un interés técnico garantizado por PSN mínimo del 1,30% y **con total disponibilidad** de la inversión. Para algunos estos es algo excepcional. Para nosotros es parte de nuestro día a día y de nuestro compromiso con nuestros mutualistas.

Interés Técnico Garantizado

1,30%*

* Interés técnico garantizado fijado para cada trimestre natural y que nunca podrá ser inferior al 1,30%.



XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

XXI PREMIO "SAN JUAN DE DIOS"



▲ Arriba, de izq. a dcha.: Carmen Gautier González, vicesecretaria de Colegio de Enfermería de Sevilla; Juan Manuel Flores Cordero, delegado del Área de Bienestar Social y Empleo del Ayuntamiento de Sevilla; José María Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla; Hermano Francisco Ventosa Esquilado, director del Centro Universitario de Enfermería de Bormujos y Carmelo Gallardo Moraleda, secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla. ▼ Abajo, los premiados acompañados de Pepa Espinaco (en el centro), presidenta del Certamen.

EL COLEGIO CELEBRA EL XXXII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA

LA ENTIDAD COLEGIAL PREMIÓ LA LABOR INVESTIGADORA DE CUATRO ENFERMEROS/AS





▲ Manuel Luque Oliveros, primer premio.



▲ José Antonio Sánchez Miura, segundo premio.



▲ Luis Alfonso Aparcero Bernet, tercer premio.



▲ Alba Elena Martínez Santos, el Accésit para la enfermería joven.



REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**
 FOTO: **J.M. PAISANO**

■ El Colegio de Enfermería de Sevilla hizo entrega de los premios del XXXII Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla', el pasado 8 de junio en el Hotel NH Collection. Con estos reconocimientos el colegio quiere mostrar que, como siempre, está del lado de la labor investigadora de enfermeros/as de toda la geografía española.

El acto estuvo presidido por José María Rueda Segura, presidente de la enfermería sevillana, acompañado este por Carmelo Gallardo Moraleta, secretario del colegio, y Carmen Gautier González, vicesecretaria del mismo. Completaban la mesa el Hermano Francisco Ventosa Esquilado, director del Centro Universitario de Enfermería de Bormujos, y Juan Manuel Flores Cordero, delegado del Área de Bienestar Social y Empleo del Ayuntamiento de Sevilla.

Los premiados de esta edición fueron Manuel Luque Oliveros, quien fue merecedor del primer premio, gracias a «Influencia del Recuperador Celular en Respuesta a las Hemorragias y las Ne-

cesidades Transfusionales en Cirugía Cardíaca»; José Antonio Sánchez Miura, titular de la segunda distinción por su trabajo «La Enfermería Durante la Guerra Civil Española. Revisión Sistemática»; Luis Alfonso Aparcero Bernet, quien obtuvo el tercer galardón por «Enfermería y Salud en el Siglo XVII. La Peste de 1649 en Sevilla»; y el Accésit para la enfermería joven fue para Alba Elena Martínez Santos por «La Enfermería Escolar, Contenidos y Percepciones sobre su Pertinencia».

Manuel Luque Oliveros, ganador del primer premio, pronunció unas palabras en representación de todos los galardonados. El enfermero del Hospital Virgen Macarena, agradeció al colegio el reconocimiento, y declaró «a los otros premiados decirles que no existen primeros, ni segundos ni terceros premios, sino buenos trabajos, y por eso estamos aquí».

Visiblemente emocionado, Luque Oliveros compartió su premio con familiares y compañeros de trabajo. Afirmó que recibir un premio de estas características crea ilusión «de que algo hicimos para merecerlo».

Por su parte, José María Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, agradecía la asistencia de todos y felicitaba a los premiados. «Una de las misiones fundamentales del colegio profesional es apoyar la investigación, que después revierte en el cuidado de los ciudadanos».

El delegado de Bienestar Social dio la enhorabuena a los premiados en nombre del Ayuntamiento, y señaló «hace falta premiar el esfuerzo y la tenacidad que cada uno de hace en su campo para hacer de Sevilla una ciudad más próspera».

Señaló que era un placer estar en un acto de un colegio profesional de la talla, el tamaño y el compromiso del Colegio de Enfermería de Sevilla, «no sólo con la profesión, sino también por el compromiso que le consta a este gobierno que la institución colegial tiene con la contribución al colectivo común de la ciudad de Sevilla».

Terminaba su intervención afirmando que «sin la enfermería no se entendería la sanidad en su conjunto, desde los hospitales a la atención primaria». ■

EL CENTRO DE ESTIMULACIÓN PRECOZ 'CRISTO DEL BUEN FIN' RECIBE EL XXV PREMIO SAN JUAN DE DIOS

Pertenciente a la Hermandad del Buen Fin, lleva casi 35 años trabajando para hacer más fácil la vida de niños nacidos con discapacidad, cuyas familias no disponen de medios económicos para acudir al tratamiento privado.

En 1982 se convirtió en el primer centro sevillano capaz de propiciar el desarrollo y conseguir la integración social de estos niños, de forma totalmente gratuita.



REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**

FOTO: **J.M. PAISANO**

■ ■ Como cada año, el pasado 8 de junio se celebró el 'XXV Premio San Juan de Dios' en el Hotel NH Collection. El Colegio de Enfermería de Sevilla otorga este galardón a instituciones o personas que, con sus acciones, siguen los pasos humanos y solidarios de San Juan de Dios, patrón de la profesión. En esta edición, se ha distinguido la excelente labor del Centro de Estimulación Precoz 'Cristo del Buen Fin'.

“La vocación de servicio y entrega a los más necesitados es lo que en su día nos inspiró para crear este centro”

JOSÉ LUIS FORONDA BALBUENA
HERMANO MAYOR DE LA HERMANDAD
DEL CRISTO DEL BUEN FIN

Esta aventura solidaria comenzó como obra social de la Hermandad, para rápidamente convertirse en asociación sin ánimo de lucro debido a la acusada demanda. El proyecto no ha parado de crecer desde que en los años 80, en el seno del Buen Fin, irrumpiese la idea de crear un centro que acabase con las necesidades existentes entre niños nacidos con discapacidad y sus familias.

La sede, que inicialmente se ubicó en la propia Sala Capitular de la Hermandad, ha ido adaptándose en espacio y medios a las necesidades exigidas. Actualmente, el centro tiene capacidad para 300 pequeños, que pronto serán atendidos en unas nuevas instalaciones que se ubicarán en el antiguo Convento de San Antonio de Padua.

Aunque la dirección, secretaría y tesorería son desempeñadas de forma totalmente altruista por miembros de la Hermandad, para conseguir un excelente funcionamiento e impartir tratamien-

▲ De izq. a dcha.: Carmelo Gallardo Moraleda, secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla; Hermano Francisco Ventosa Esquilado, director del Centro Universitario de Enfermería de Bormujos; Juan Manuel Flores Cordero, delegado del Área de Bienestar Social y Empleo del Ayuntamiento de Sevilla; Javier Vega de la Peña, director del Centro de Estimulación Precoz 'Cristo del Buen Fin'; José Luis Foronda Balbuena; Hermano Mayor del Buen Fin; José María Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla; Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta del colegio y Carmen Gautier González, vicesecretaria del mismo.

tos especializados el centro cuenta con un profesional equipo de trabajo. Además de ofrecer tratamientos de estimulación precoz en el campo de la atención primaria a menores afectados por autismo, inadaptación social u otros síndromes, el centro imparte tratamientos complementarios de fisioterapia y logopedia a aquellos pequeños presentan menor afección de esas áreas.

Durante la celebración del 'XXIV Premio San Juan de Dios', Carmen Gautier González, vicesecretaria del Colegio de Enfermería de Sevilla, leyó el acta oficial, en la que constaba que todos los

principios del centro están plenamente en consecuencia con lo exigido en las bases, entre ellos “haber demostrado a través del tiempo una pauta de comportamiento, una conducta y una trayectoria en base al servicio, la entrega, la vocación y la solidaridad respecto al ser humano”.

Por su parte, José María Rueda Segura, presidente de la organización colegial sevillana, señalaba que desde el centro se siguen a la perfección el legado de San Juan De Dios.

El Hermano Mayor de la Hermandad del Buen Fin, señaló que recibieron con muchísima ilusión la noticia de que el Centro de Estimulación Precoz había sido merecedor del XXV Premio San Juan de Dios. “Nos supuso una gran alegría no sólo porque que premien el trabajo de años supone un acicate para seguir trabajando, sino sobre todo por la filosofía del premio. La vocación de servicio y entrega a los más necesitados es lo en su día nos inspiró para crear este centro”. ■



▲ Profesionales del 061 con la primera ambulancia de la que dispusieron.



▲ La segunda ambulancia del 061 junto al helicóptero.



▲ El equipo del 061 junto a la tercera ambulancia.

XXV ANIVERSARIO DEL 061

Se cumplen 25 años desde la creación del servicio de emergencia en Andalucía

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**

Este año se celebran 25 años de la creación del 061. En un año de ferviente actividad en la capital andaluza –se celebraba la EXPO 92– un grupo de profesionales implantaron el servicio de emergencia en nuestra comunidad, comenzando en Sevilla para extenderse de forma paulatina al resto de las provincias andaluzas.

Surge ante una gran carencia a nivel autonómico, y es que, hasta entonces, era latente la falta de atención a pacientes “antes de llegar al hospital”, señala Alfonso Yáñez, enfermero del 061 y vocal del Colegio de Enfermería de Sevilla. Andalucía contaba con una débil atención, que se precisaba en ambulatorios o consultorios, donde después de una breve exploración los pacientes podían ser derivados al hospital, que ya contaba con los recursos y las tecnologías pertinentes. “El traslado se hacía en ambulancia, pero en algunos pueblos el conductor era uno de los taxistas del pueblo, o algún policía local o funcionario del ayuntamiento que era el que lo conducía, y no llevaban personal sanitario”, destaca Yáñez.

LOS DETONANTES

Tres detonantes fueron los que hicieron que se crease una nueva filosofía. En primer lugar El “Informe Abril” –año 1988– en el que por entonces ministro de sanidad Abril Martorell criticaba de forma demoledora las urgencias en nuestro país. Abril indicaba que España no tenía recursos apropiados, que estaban obsoletos, que eran insuficientes y que necesitaban de una reforma.

El segundo fue un informe de los paramédicos estadounidenses que hacía referencia a la mortalidad de los pacientes. En este se reflejaba que la tasa de mortandad era mayor durante la primera hora del malestar, padecimiento o accidente, y esta casi siempre ocurría por falta de asistencia.

El tercero y último fue el compromiso de reforma de los políticos autonómicos de entonces.

OBJETIVOS Y DESARROLLO

Para conseguir dar forma a lo que después conoceríamos como el 061, se estudiaron distintos modelos europeos, todos con características muy similares.

Quería conseguirse que el ciudadano accediese de forma fácil al sistema

“Se creó un sistema por el que el hospital se desplazaba de forma móvil donde el individuo había tenido el problema”

ALFONSO YÁÑEZ
ENFERMERO DEL 061 Y VOCAL DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

sanitario urgente mediante una petición de asistencia sanitaria de forma telefónica, pero, además unificada para toda Andalucía.

Para ello se necesitaban unos recursos móviles con un equipo de profesionales formados en materia emergente.

Y así, se donó un número de teléfono único –061– válido para toda la comunidad y que se fue implantando de forma paulatina por todas las capitales andaluzas y al que se fue dando difusión entre los profesionales y ciudadanos mediante campañas en prensa, radio y TV. Ante la necesidad de un espacio donde ubicarlo, se crearon los Centros Coordinadores de Urgencias dotados de ordenadores, personal de



▲ Enfermeros del 061 –en activo desde los inicios– durante la celebración del 25 aniversario.

teleoperación y personal médico que filtraba esas llamadas.

Pero, seguían sin atarse todos los cabos. El acceso telefónico también necesitaba de un sistema informático potente que soportara la entrada de llamadas y que las recogiese de forma informatizada para que quedasen grabadas y escritas. Para ello se aceptó la compra del sistema sueco COORDCOM, que estuvo los 10 primeros años. De forma unificada el acceso o entrada a la petición del ciudadano quedaba grabada y posteriormente filtrada por un médico en la sala. Este elegía el recuso ideal para solventar el problema –una ambulancia de traslado, aviso al médico de la localidad o envío de una UVI móvil–.

Además, hacían falta recursos móviles con personal para la atención sanitaria. Frete al protocolo común de enviar una ambulancia para trasladar a los en-

fermos inmediatamente al hospital, se decidió que durante la primera hora “se creó un sistema por el que el hospital se desplazaba de forma móvil donde el individuo había tenido el problema”, señala Alfonso Yáñez. Esto vino motivado por la alta tasa de mortalidad durante la primera hora tras el suceso, complicándose durante el traslado y registrándose un importante número de fallecimientos durante él. “A esta hora se le denomina ‘Hora de oro’ como aquella hora en la que la cortesía terapéutica tiene su mayor acción evitado esas muertes indeseables en esa primera hora”, afirma el enfermero sevillano.

Todos estos cambios dieron lugar a una revolución de la sanidad andaluza que supuso un giro radical. Ya no había que llevar a los pacientes de forma precipitada al hospital sino que el paciente considerado grave, esperaba a ser asis-

tido dentro de los diez primeros minutos, comenzando a ser rescatado, tratado y analgesiado in situ, mejorando su supervivencia y mejorando su dolor.

EN LA ACTUALIDAD

La revolución tecnológica ha hecho que en estos años todo se haya ido actualizando. La sala de coordinación se ha modernizado, el sistema informático ya se ha actualizado dos veces –ahora es mucho más rápido–, la flota de vehículos se ha renovado –nuevos monitores, respiradores, bombas de perfusión, etc.–, e incluso disponen de un helicóptero que lleva varios años funcionando.

Con la era digital se ha incorporado una tablet a la rutina de trabajo. A través de ella, los profesionales pueden acceder, mediante el DNI o tarjeta sanitaria, al historial médico del paciente. “Esto resulta tremendamente útil en pacientes inconscientes que no puede alertar de que sufren alguna alergia o problema a tener en cuenta”, destaca Yáñez.

El 061 empezó con profesionales del SAS, para reconvertirse desde octubre del 2004 en Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, obteniendo actualmente niveles de satisfacción de un 9,3 por parte de los usuarios.

“Los profesionales de enfermería que inauguramos este servicio hace 25 años nos sentimos muy orgullosos de pertenecer a él. Ahora nuestra sabiduría y experiencia hace que la procesemos en forma de enseñanza a promociones posteriores”, señala Alfonso Yáñez. ■

Del 15 de mayo al 31 de julio del 2017

Disfruta viendo subir tus ahorros



Agente Exclusivo de Plus Ultra Seguros

IGNACIO CABALLERO CACERES

Av. Ramón y Cajal, 18

41005

Sevilla

954 91 35 91 / 664 50 48 25 / 650 77 20 09

icaballero@plusultramediador.es

ESPECIAL COLEGIADOS DE ENFERMERIA

Summertime

Al contratar o realizar una aportación suplementaria a una póliza de **Ahorro Periódico** por importe igual o superior a 2.000€ o una póliza de **Vida Riesgo** por importe igual o superior a 250€, te obsequiamos con un **Dron Priton Predator*** con cámara HD, para que veas tus ahorros subir.

¡Tus ahorros crecerán día a día!



PlusUltra
Seguros



www.plusultra.es

* Un solo regalo por tomador. Siempre que el periodo de permanencia sea igual o superior a 2 años

COLEGIO

GÉNERO Y REFUGIO: CHARLA Y TESTIMONIO SOBRE LAS MUJERES REFUGIADAS EN EUROPA

Amnistía Internacional introdujo la situación en materia de salud que viven los refugiados desde una perspectiva de enfoque de género

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**

El pasado mes de mayo, el salón de actos del Colegio de Enfermería de Sevilla acogió una charla sobre refugiados en Europa. Titulada 'Género y refugio: Charla y testimonio sobre las mujeres refugiadas en Europa', tuvo lugar con motivo de la campaña #YoAcojo y Derechos en Movimiento.

"Las mujeres, además de no tener un papel en la sociedad, son tratadas como nada"

La charla viene al hilo de la intención de Amnistía Internacional de continuar con la materia de sensibilización respecto a la acogida de los más de 17.000 refugiados que el gobierno se comprometió a dar asilo.

Durante el encuentro se introdujo la situación en materia de salud que viven los refugiados desde una perspectiva de enfoque de género, dando un visión de cómo las mujeres afrontan la grave situación, y las principales consecuen-

cias de no realizar un enfoque de género en políticas humanitarias. Durante la charla, los asistentes pudieron disfrutar de los testimonios de dos mujeres refugiadas que relataron la vivencia diaria.

LA VIDA DE LAS MUJERES REFUGIADAS

Los voluntarios de Amnistía Internacional de Sevilla hablaron del problema del estado de las mujeres refugiadas en el contexto general, y en materia de salud en particular.

"En un contexto muy convulso, en el que incluso muchas mujeres migran solas con sus hijos, nos encontramos con personas en situación de total vulnerabilidad. Sufren abusos sexuales constantes, son víctimas de la trata de personas, etc.", apuntan desde la organización.

En los campos de refugiados nadie recibe una atención sanitaria específica. No se tratan los cánceres, ni las enfermedades raras –incluso se administran tratamientos contraproducentes–, y por supuesto, no se ofrece un seguimiento específico a mujeres embarazadas y sus bebés.

Los ponentes afirmaban que las organizaciones humanitarias que trabajan in situ, tienen por lo general un personal maravilloso, "unos voluntarios, muy entregados que hacen lo que pueden pese a las limitaciones y la escasez de medios". Casi todos los enfermeros y médicos hablan inglés, pero no todos los refugiados lo hacen.

Si a las barreras comunicativas le sumamos las culturales el problema se agrava aún más. La mayoría de las mujeres son analfabetas, y no tienen conocimiento de salud e higiene femenina. "Cosas que estamos acostumbradas a hablar con naturalidad en casa para ellas son tabú", señala una miembro de Amnistía Internacional Sevilla.

"Muchas mujeres no quieren comer ni beber nada por no ir al servicio", no sólo los comparten con hombres, sino que algunos las espían.

Amnistía se ha entrevistado con refugiadas, y todas coincidían en el abuso que afrontan en todos los aspectos, y la falta de apoyo sanitario. "Las mujeres, además de no tener un papel en la sociedad, son tratadas como nada". ■

BARCELONA 2017, ÉXITO ROTUNDO

Notable representación sevillana en el Congreso Internacional de Enfermería

REDACCIÓN

Desde el 27 de mayo al 1 de junio Barcelona se convirtió en la capital mundial de los cuidados. El Congreso Internacional de Enfermería llevó hasta la Ciudad Condal a más de 15.000 enfermeros y enfermeras de todo el mundo. El evento, que se celebró bajo el lema 'Las enfermeras a la vanguardia mejorando los cuidados', es uno de los encuentros científicos y sanitarios más relevantes a nivel mundial, por su afluencia de público y por su calidad científica.

En una cita en la que un tercio del total de resúmenes y pósters tenían firma española, se ha defendido la investigación enfermera como clave en el desarrollo de la profesión.

REPRESENTACIÓN SEVILLANA

La enfermería hispalense estuvo bien representada en el congreso internacional. Además de los profesionales que asistieron como público, la reunión contó con seis intervenciones orales y 13 pósters de autoría sevillana.

La matrona Pepa Espinaco, presentó en Barcelona una comunicación titulada 'La implantación de un método anticonceptivo en una población gitana de un barrio chabolista de Sevilla en riesgo de exclusión social'. Su intervención se contextualizaba en el barrio chabolista del 'Vacie', donde debido a la situación sanitaria precaria y la elevada vulnerabilidad, se decidió la implantación de un método anticonceptivo que encajase en su situación personal y cultural.

Espinaco concluía afirmando que las intervenciones de salud desarrolladas han sido altamente positivas.

Por su parte, desde el Centro Universitario de Enfermería de Cruz Roja



Un tercio del total de resúmenes y pósters tenían firma española

presentaron dos comunicaciones. La primera firmada por el director del centro, José A. Ponce Blandón, Juan Carlos Palomo Lara, Manuel Pabón Carrasco y Consolación Matoso Ambrosiani, en colaboración con la Unidad Clínica de Gestión Alamillo-San Jerónimo del Distrito de AP Sevilla.

Titulada 'Prescripción enfermera colaborativa en Atención Primaria: cuidados costo-efectivos en la atención a pacientes anticoagulados', la intervención oral tenía como objetivos describir el perfil de pacientes subsidiarios de tratamiento anticoagulante, valorar el coste económico que supone en el gasto de tiras reactivas para la determinación del INR y evaluar el impacto en el número de días de tratamiento que el paciente está en rango terapéutico.

'El respeto percibido a través de los comportamientos enfermeros', fue el título de la segunda comunicación del centro universitario. Sus autores, Macarena Romero-Martín, José Antonio Ponce-Blandón y Juan Carlos Safont-Montes, afirmaron que "como Watson defiende, el cuidado enfermero solamente se desarrolla a través de una relación transpersonal que establecen enfermera y paciente. Esta es un encuentro espiritual que trasciende el espacio y tiempo y afecta a las realidades personales de ambos. Esta forma de cuidar que va más allá de la medicalización y control terapéutico, pre-

Por segunda vez en la historia, nuestro país tendrá representación en la junta directiva del Consejo Internacional de Enfermería



▲ Parte de la expedición sevillana.

El evento contó con seis intervenciones orales y 13 pósters de autoría sevillana

cisa de empatía, comprensión, respeto e intencionalidad por parte de los profesionales".

En el terreno de los pósters, el enfermero Juan Manuel Luque, con el objetivo de implementar un procedimiento de notificación de sucesos centinela, presentaba un trabajo contextualizado en el Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR). Así, la presentación reflejaba como debido a la complejidad de la actividad del centro, la Dirección Asistencial del HUVR identificó como una necesidad establecer un circuito inequívoco para la notificación de los sucesos. Luque, apuntaba que "desde la puesta en marcha de este procedimiento en enero 2015 a diciembre de 2016 se notificaron 22 sucesos centinelas, de cada uno de ellos se realizaron el aná-

lisis causa raíz, implantando medidas de mejoras".

El matrono José Román, presentaba un póster titulado 'La sexualidad de la embarazada a través del FSFI'. Con este trabajo Román pretendía analizar los posibles cambios que se producen en la práctica sexual de las mujeres embarazadas, deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor.

Sobre la mejora de la calidad asistencial en las Unidades de Gestión Acreditadas, versaba el trabajo de la enfermera Antonia Vázquez. El objetivo de este póster era conocer en qué medida ha mejorado la calidad de los cuidados y de la atención general, prestada a los pacientes en las unidades que han realizado un proyecto de certificación de calidad. La autora concluía que estos programas se plantean como una metodología de trabajo destinada a favorecer e impulsar los procesos de mejora continua. Estas son sólo algunas de las intervenciones realizadas por los profe-

sionales sevillanos. La enfermería provincial brilló por su calidad investigadora en la Ciudad Condal.

BUENAS NOTICIAS PARA LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA

Por segunda vez en la historia, España tendrá representación en la junta directiva del Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Se trata de la enfermera M^a Eulalia Juvé, que ha sido votada por asociaciones nacionales de todo el mundo entre otros dos candidatos. El presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado señalaba de Juvé, "es una de las enfermeras más brillantes que tenemos y va a representar a nuestro país a nivel mundial, lo cual es un motivo de orgullo y satisfacción para todos los enfermeros españoles". González Jurado formó parte de la junta directiva del CIE en la década de los 90.

En la misma reunión fue elegida como nueva presidenta la irlandesa Annette Kennedy. ■

EL COLEGIO PREMIA A LOS MEJORES EXPEDIENTES DE LA PROMOCIÓN 2012-2016 DE SEVILLA

Las estudiantes que han destacado por su excelencia han sido Olga Mizyuk Gorokhova y Lali González Rodríguez

REDACCIÓN: **JULIA TRIVIÑO**

FOTO: **MARTÍN PEREA**

El Colegio Oficial de Enfermería, recibió la visita de los mejores expedientes académicos de la promoción 2012-2016 de Sevilla. Las premiadas fueron Olga Mizyuk Gorokhova (Unidad Docente de Virgen del Rocío de la

Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, de la Universidad de Sevilla) y Lali González Rodríguez (Escuela Universitaria de Osuna).

El premio que cada una recibió consistió en la exención del abono de la cuota de entrada colegial, así como del pago de las cuotas colegiales durante cuatro años ininterrumpidos en

el Colegio de Sevilla desde la fecha de concesión de la distinción.

En esta ocasión dos casos muy diferentes, pero iguales en ganas y vocación, han sido los distinguidos por la organización colegial. Una madre luchadora y una joven entusiasta que nos han hablado de sus sueños y metas. ■



Olga Mizyuk Gorokhova, 50 años

Unidad Docente de Virgen del Rocío de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, de la Universidad de Sevilla

► **Nota:** 9,18

► **Natural de** Dnipropetrovsk, Ucrania

► **El Grado:** Mis asignaturas preferidas durante la carrera fueron salud reproductiva, enfermería de la infancia, enfermería comunitaria y las clínicas. Yo en Ucrania era enfermera y siempre quise ser matrona, pero allí no se estudia por especialidad, allí es directamente. Era entonces muy pequeña, con 17 años, y estudié enfermería y me enamoré de ella también. De la enfermería comunitaria me enamoré cuando hice prácticas en tercero y cuarto de carrera, empecé a ver Atención Primaria con otros ojos.

► **Un objetivo:** Conseguir mi plaza y trabajar como enfermera en el SAS. Yo trabajo pero en otras categorías, pero sigo formándome, participando en congresos, publicando artículos y haciendo cursos de formación continuada.

► **Formación continúa:** He hecho dos expertos recientemente, uno en enfermería de quirófano y cuidados intraoperatorios, y otro en enfermería en urgencia pediátrica. Ahora estoy em-



pezando un máster en cuidados paliativos. Todo preparándome para tener más puntuación para las oposiciones, porque tengo mi familia y no me puedo ir fuera a trabajar.

► **¿Por qué enfermería?** Yo era enfermera en Ucrania, y aunque el plan de estudios es semejante, aquí no se reconoce el título. En mi país no es como en otros países europeos que las enfermeras empiezan siendo auxiliares, sino que hay unos estudios propiamente dichos. Esto ha hecho que esté muchos años separada de mi profesión, y aunque al principio tuve mucho miedo por el idioma, empecé por un grado superior de Nutrición y Dietética, y mis profesores me animaron a seguir con enfermería.

► **Agradecimientos:** Estoy muy agradecida por este reconocimiento al esfuerzo que hace el Colegio de Enfermería. Y también a los profesores de la facultad, a los tutores clínicos, y a mi familia, que me ayudaron y apoyaron. ¡Sin ellos no hubiese sido posible!

► **Obstáculos en el camino:** Yo al principio tenía mucho miedo por el idioma, creía que no iba a ser capaz. Cuando por primera vez escuché a una profesora pensé, ¡madre mía! Pero al final todo se puede, y el esfuerzo ha tenido su recompensa. ■

Lali González Rodríguez, 23 años

Escuela Universitaria de Osuna

► **Nota:** 8,81

► **Natural de** Gilena, Sevilla

► **Una asignatura:** No podría decidirme por una. A mí me gustaban mucho las clínicas, porque los contenidos que di eran de oftalmología, hematología, etc. Di bastante contenido de cada especialidad.

► **Un sueño:** Pues trabajar de lo mío en el SAS, o en definitiva, en un sitio donde me sienta desarrollada. A mí me gusta mucho la Atención Primaria, porque pienso que la enfermera tiene un papel muy importante, es muy autónoma, hay mucha promoción de la salud, y a mí me encanta ese área.

► **Una especialidad:** Me gusta mucho matrona y enfermería comunitaria, pero como están menos desarrollada me quedaría con matrona ahora mismo. Me planteo presentarme al EIR para la próxima convocatoria.

► **Estudiar enfermería:** A mí desde siempre me había gustado mucho cuidar de las personas y las personas en sí, me encanta el trato con ellas. Y una carrera que tratará con ellas, las



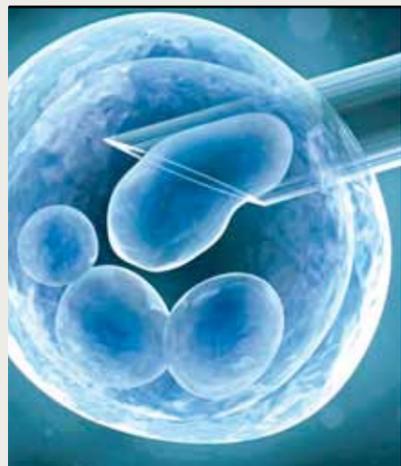
cuidara, estuvieran pendiente de que siguieran sus tratamientos y cuidara su salud era enfermería. Fue vocacional totalmente y ha superado con creces mis expectativas.

► **Actualmente:** Trabajo en una residencia de mayores, que me gusta también mucho la geriatría. Estoy haciendo también un máster de investigación para acceder al doctorado. Me encanta hacer pequeños estudios de investigación, mi TFG de hecho lo he publicado.

► **Trabajo enfermero:** Aprecio que el mercado laboral enfermero ha mejorado un poco gracias a las residencias de mayores. Muchos compañeros trabajan en ellas, y pienso que por ahí se va a abrir un amplio campo para enfermería. Se están abriendo muchas residencias, hay mucha demanda de estos servicios.

► **Agradecimientos:** Agradezco al Colegio de Enfermería que reconozca nuestro esfuerzo y nos premie con este ratito. Y también a mis profesores, familiares y compañeros, todos han contribuido en algo.

► **Dificultades:** El primer día que te pones tu pijama y tus zuecos y te mandan a un sitio de prácticas. No sabes por dónde empezar, es algo difícil al principio pero después muy chulo. ■



Andalucía

Málaga será sede de un banco de células pionero en España

■ Málaga ha sido autorizada para albergar un banco de células mesenquimales de cordón umbilical. Será el único de Andalucía, uno de los primeros en España y se ubicará en el Centro Regional de Transfusión Sanguínea (CRTS), en el Hospital Civil.

El banco tendrá un papel fundamental, no sólo porque producirá los tratamientos con células mesenquimales que se necesitan en la sanidad pública de toda Andalucía, sino porque además será el proveedor de esta materia prima biológica para centros del resto de España e incluso del extranjero, señala Diario de Sevilla. Según el citado diario, las células mesenquimales son células madre adultas multipotentes con capacidades terapéuticas en diferentes patologías.

Se obtienen de la médula ósea, el tejido adiposo o del propio cordón umbilical. El uso de estas para tratar patologías alcanza ya cerca de una decena de especialidades. Se emplean para el rechazo de trasplante de médula ósea, la regeneración en el infarto de corazón, en fracturas, en úlceras corneales, en cicatrización de heridas, en lesiones secundarias por irradiaciones, en quemaduras y en lesiones tendinosas, entre otras patologías. ■

Extremadura

Extremadura camina hacia la combinación de tecnología y sanidad

■ Extremadura ha puesto en marcha un proyecto piloto para que los profesionales puedan atender a sus pacientes a través de chat.

Según señala Redacción Médica, en la primera fase del llamado Centro de Salud Online, que ha inaugurado esta semana el SES, no está incluida esta opción, pero el consejero de Sanidad extremeño ha adelantado que los próximos meses se activará de forma experimental.

La ambiciosa iniciativa, recuerda a lo que supuso LinEx, hace unos 15 años la comunidad se colocó a la vanguardia de España en la e-administración. Esto fue posible gracias a desarrollos propios basados en el sistema operativo Linux, informa Redacción Médica.

La región quiere posicionarse en lo más alto de la e-salud. ■

Castilla La Mancha

Castilla La Mancha ya trabaja en el nuevo Plan Regional de Salud 2017-2025

■ La Junta de Gobierno de Castilla-La Mancha ha anunciado a los componentes del Consejo de Salud que ya está trabajando en la confección del nuevo Plan de Salud 2017-2025.

Según señala Acta Sanitaria, se trata de un instrumento de planificación estratégica, dirección y ordenación del sistema sanitario en esta comunidad en el que trabajan cerca de 200 profesionales en cuatro planes basados en Atención Primaria

(AP), cronicidad, Salud Mental y atención socio-sanitaria. El Ejecutivo regional destaca a humanización de la asistencia sanitaria como uno de los pilares del gobierno, ocupando un lugar principal con acciones como el acompañamiento del paciente, apunta Acta Sanitaria. ■

Comunidad de Madrid

28 millones menos en el presupuesto de sanidad

■ La Comunidad de Madrid asegura haber incrementado la inversión en Sanidad para este año en 180 millones de euros respecto al año anterior. Sin embargo, según informa Cadena Ser, la empresa 'Audita Sanidad' afirma que ese dato no es real porque no se ha tenido en cuenta la subida del IPC.

Según el citado medio, a mayor partida de los presupuestos de la Comunidad de Madrid está destinada a la sanidad, un 37,2%. La segunda, con un 22,1% a educación y la tercera, con casi un 13%, al pago de intereses y amortización de deuda pública. La deuda, que a finales de 2016 ascendía a 30.000 millones de euros, genera un incremento de intereses que de seguir así, según 'Auditoría Ciudadana de la deuda en sanidad', cada vez supondrá mayores recortes en derechos básicos.

Para 2017 la Comunidad ha presupuestado 7.636 millones de euros, 185 millones de euros más que el año anterior si no se tiene en cuenta la subida del IPC. Si el cálculo se hace aplicando la subida del Índice de Precios al Consumo que fue de un 3%, sólo para igualar el gasto de 2016 tendrían que haber presupuestado 28 millones más. Es la denuncia que ha realizado 'Audita Sanidad'. Pese a ello, aseguran, desde la Comunidad no han dejado de alardear de un incremento en el presupuesto. Además, recuerdan, como viene sucediendo año tras año en la Consejería de Sanidad, los presupuestos iniciales no tienen en cuenta lo que realmente se gastó el año anterior y, por tanto, no responden a las necesidades reales. ■

I REUNIÓN ENFERMERÍA Y VACUNAS. 'LAS VACUNAS SON DE TODOS'

“¿Cómo vamos a hacer el proceso de vacunación?”

El Colegio de Enfermería de Sevilla, junto a la Fundación IHP, desarrolló el pasado 13 de junio un programa formativo sobre vacunas y vacunología dirigido a los profesionales de enfermería

REDACCIÓN

FOTO: J.M. PAISANO

■ En contacto directo con las poblaciones susceptibles, los profesionales de enfermería son el agente de salud ideal y necesario para las intervenciones de promoción de la salud a través de las vacunaciones.

Aunque tradicionalmente las vacunas han ido dirigidas a un público infantil, en la I Reunión Enfermería y Vacunas se destacó la necesidad de concienciar a la población sobre la importancia de la vacunación en personas adultas y mayores.

La profesión enfermera tiene el deber de intervenir desde la educación para la salud, y para ello es imprescindible la formación continuada en el campo de las vacunas y vacunaciones, ya que está en constante evolución y cambio.

LA REUNIÓN

Antes de que comenzasen las ponencias y el taller práctico, Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla, daba la bienvenida e introducía la jornada.



▲ Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla, durante la reunión.



“Los enfermeros y enfermeras tenemos un compromiso con la calidad y con la excelencia. En nombre de la organización a la que represento os aseguro que vamos a seguir luchando incansablemente por ellas”, señalaba Cordero.

Continuaba afirmando que “estamos cada vez más capacitados y formados, pero hay una cosa que para mí sigue siendo el caballo de batalla de la enfermería, ¿cómo vamos a hacer el proceso de vacunación? Los valores enfermeros no los podemos olvidar porque estamos en el foco del dolor y no sólo tenemos en nuestras manos una jeringa, tenemos esa mirada especial que nos hace valorar la situación”.

Las ponencias y el taller estuvieron a cargo de profesionales especializados en vacunología y gestión de casos. ■

AMÉRICA MÁS CERCA



Este verano VIAJA
a precios nunca vistos.

¡Vuelos directos desde Madrid!

Brasil
7 noches / Hotel 4* AD
749€

Colombia
7 noches / Hotel 4* AD
755€

Argentina
7 noches / Hotel 3* AD
835€

Bolivia
8 noches / Hotel 4* AD
849€

Ecuador
8 noches / Hotel 4* AD
935€

Perú
7 noches / Hotel 3* AD
955€

Puerto Rico
7 noches / Hotel 3* SA
999€

Honduras
7 noches / Hotel 4* TI
1.195€



Halcon
viajes

Información y Reservas

C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Alajarafe (Sevilla)

954 18 59 19

halcon822@halcon-viajes.es

PROFESIÓN



▲ De izq. a dcha: Enrique Terrero, Director de Enfermería del HVNS; Manuel Rodríguez, Director Gerente del HVNS; José Antonio Ponce, Director del Centro de Enfermería Cruz Roja en Sevilla; Nerea Jiménez y Macarena Lopez, coordinadoras de la Jornada; y Juan Manuel Fernández, Vicedecano de Calidad de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla.

EL HOSPITAL VITHAS NISA SEVILLA ACOGE LAS I JORNADAS INTERNACIONALES SOBRE EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

REDACCIÓN

60 enfermeros y enfermeras de varios lugares de España y del resto de Europa se dieron el pasado 8 de junio en el Hospital Vithas Nisa Sevilla (HVNS) para hablar de procesos de atención en Enfermería o Lenguajes estandarizados, en las I Jornadas Internacionales de Taxonomías, organizadas por el Centro Universitario de Enfermería de Cruz Roja Española en colaboración con la Universidad de Sevilla.

Según apuntan desde el hospital, este encuentro fue un espacio para dar a conocer e intercambiar puntos de vista sobre la metodología enfermera y compartir experiencias de aplicación clínica, reconoce Macarena Romero, del Comité Científico de estas I Jornadas. El método Proceso Enfermero, del que se habló en el Hospital Vithas Nisa Sevilla, facilita la individualización y gestión de los cuidados, lo que repercute en la calidad de los mismos. La particularidad de

la aportación de la Enfermería a la salud de la población (dentro del equipo multidisciplinar) hace preciso un lenguaje propio que facilite la comunicación entre profesionales, permita la estandarización de los cuidados y promueve el desarrollo profesional. Las taxonomías enfermeras son un vínculo de unión y acercamiento profesional a nivel internacional que permite compartir avances y líneas de investigación, reconoce el Comité Organizador de estas Jornadas, según señalan desde el hospital.

OBJETIVOS DEL ENCUENTRO

Los objetivos de este encuentro pasan por fomentar y colaborar con la difusión e intercambio de resultados de la investigación científica en el ámbito de las taxonomías y metodología enfermera a nivel internacional; por dar a conocer los lenguajes enfermeros estandarizados y su aplicación y desarrollo en la práctica asistencial; y por promover el empleo del proceso enfermero

y el lenguaje estandarizado en la provisión de cuidados individualizados.

Las taxonomías enfermeras son tres NANDA, que es una clasificación de diagnósticos enfermeros, NOC, una clasificación de los resultados de salud vinculados a enfermería y NIC, una clasificación de las intervenciones enfermeras. Estas taxonomías, además de ser una clasificación, son un lenguaje enfermero porque nombran de forma estandarizada los problemas que enfermería aborda de forma independiente, los resultados que obtiene y las intervenciones que realiza. Es decir, son una forma consensuada de etiquetar nuestra labor para hacerla más visible.

Desde el año 2016, el Hospital Vithas Nisa Sevilla tiene firmado un convenio de colaboración con el Centro Universitario de Enfermería de Cruz Roja Española. Este acuerdo permite que alumnos y alumnas de este centro realicen sus prácticas en los diferentes servicios del Hospital hispalense. ■



EL HOSPITAL DE VALME, PREMIADO POR SU ESTRATEGIA EN EL FOMENTO DE LA CORRECTA HIGIENE DE MANOS ENTRE SU PERSONAL SANITARIO



REDACCIÓN

■ ■ En el marco de la celebración del Día Mundial de la Higiene de Manos, 5 de mayo, el Hospital Universitario de Valme fue galardonado por su estrategia para fomentar la higiene de manos entre el personal.

Las manos son el vehículo más común de transmisión de los microorganismos patógenos relacionados con la atención sanitaria, por lo que desde los Servicios de Medicina Preventiva de los hospitales andaluces se pretende promover la mejora de las prácticas de higiene de manos como una eficaz y eficiente medida preventiva frente a infecciones.

La estrategia galardonada se basa en un trabajo de adaptación del procedimiento de higiene de manos a las

peculiaridades de la atención neonatal con la implicación de un total de 51 profesionales (pediatras, profesionales de enfermería y técnicos de radiología). Gestada durante seis meses, su objetivo ha sido doble: identificar sus peculiaridades con el neonato en la incubadora y reforzar las buenas prácticas clínicas en esta técnica.

Para ello, se desarrolló un juego de rol y un taller donde, de manera simulada, se han llevado a cabo las maniobras más comunes para incorporar mejoras: exploración del neonato, alimentación cambio de pañal, canalización de vías y exploración radiológica. Como resultado del trabajo realizado de forma compartida entre ambos servicios clínicos, este centro ha elaborado una Guía de Higiene de Manos y un Póster que recuerda los momentos cla-

ve de la higiene de manos en el área de Neonatología.

Las conclusiones derivadas de este trabajo ponen el acento en el hecho de que la higiene de manos correcta debe convertirse en una maniobra rutinaria, cuyo automatismo permite llevarla a cabo sin esfuerzo; sin embargo, ello requiere de una concienciación y entretenimiento previos. Asimismo, subrayan que la técnica debe adaptarse a cada ámbito clínico con la necesaria implicación de todos sus profesionales como medio para perfeccionar el procedimiento y potenciar la adherencia a esta práctica. Finalmente, los profesionales también destacan la idoneidad de talleres o simulaciones que demanden de la mayor participación de los profesionales frente a las clásicas exposiciones teóricas. ■



▲▲ Promoción de nuevos enfermeros del grado en Enfermería de Valme. FOTO: MACEDO PHOTOGRAPHY. ■ ▼▼ Promoción de nuevos enfermeros del grado en Enfermería de Cruz Roja. FOTO: J.M. PAISANO. ■





Sudáfrica Ensayo de una vacuna contra el VIH en Sudáfrica

■ A principios de 2017 empezaba en Sudáfrica el mayor y más avanzado ensayo de una vacuna contra el VIH. Se trata de un diminuto pinchazo que puede convertirse en la vacuna experimental más potente jamás conseguida contra el virus. Si funciona, podría reducir a la mitad la posibilidad de contagio. En caso de demostrarse, que la vacuna tiene un 70% de efectividad, en su primera década podría reducir las infecciones de VIH casi en un 50% en países de ingresos medios y bajos, señala El País. El ensayo, denominado HVTN 702, presentado este año, comenzó a atraer a los primeros participantes en octubre. A lo largo de 20 meses, aproximadamente la mitad de ellos, residentes en 15 poblaciones distintas del país, recibirán la vacuna activa. La otra mitad, recibirá un placebo.

La inyección es una variación de la única vacuna contra el VIH que ha mostrado resultados modestos. En 2009, investigadores tailandeses descubrieron que, aunque una vacuna contra el VIH probada en el país había dado en principio una eficacia del 60%, su protección caía rápidamente al 31% en un plazo aproximado de dos años. Esto significaba que la vacuna era demasiado débil para comercializarla. Pero los investigadores sudafricanos

esperan haber aprendido del ensayo tailandés y han formulado la HVTN 702 no solo para luchar contra cepas de VIH encontradas en Sudáfrica sino también para conseguir algo más potente, publica El País.

Según el citado diario, La vacuna contiene proteínas artificiales creadas para "parecerse" al VIH, aunque no son de hecho infecciosas. Los científicos esperan que estas impostoras engañen al cuerpo de los voluntarios para que produzca anticuerpos, las proteínas que usa el cuerpo para luchar contra bacterias o virus como el VIH.

Los investigadores apuntan que si de aquí a 2021 se ha demostrado que la vacuna reduce las tasas de infección por VIH al menos en un 50%, podría estar disponible en el sur de África, y pronto la seguirían otras regiones. Los investigadores ya hacen planes para el futuro. El Consejo de Control de Medicinas, organismo regulador de los medicamentos sudafricanos, recibirá informes durante el ensayo, apunta El País. ■

Reino Unido Varios hospitales británicos, víctimas también del ciberataque

■ Según publica EFE, el ciberataque que sufrió Telefónica forma parte de una oleada que afectó a los sistemas e infraestructuras informáticas de más

de 74 países, en algunos de los cuales, como el Reino Unido, alcanzó a más de una docena de hospitales y centros médicos. La primera ministra británica, Theresa May, afirmó que los fallos informáticos que han sufrido hospitales y centros médicos en el Reino Unido se deben a un "ataque internacional" más amplio. "Esto no estaba dirigido a contra el NHS (sistema público de salud británico). Es un ataque internacional que ha afectado a diversos países y organizaciones", dijo May a la BBC.

EFE apunta que los servicios de inteligencia del Reino Unido colaboran en la investigación de una incidencia que afectó al menos a 16 instituciones sanitarias. Las primeras pesquisas apuntan a que los ordenadores afectados por un software malicioso conocido como Wanna Decryptor. En las pantallas de los trabajadores sanitarios apareció un mensaje que exige un pago para recuperar sus archivos. ■

Venezuela Un incendio pone en peligro la infraestructura de salud en Venezuela

■ El pasado 14 de mayo un incendio destruyó totalmente el almacén general de medicinas del estado de Bolívar. Ubicado en el Complejo Hospitalario Universitario 'Ruiz Páez' de Ciudad Bolívar, la instalación fue blanco de una acción premeditada, según apuntan las autoridades.

Fueron destruidos gran cantidad de medicinas y equipos recién adquiridos que iban a ser distribuidos en los próximos días a la red ambulatoria y hospitales de la entidad suroriental, señala la Agencia Informativa Latinoamericana. El almacén sirve de centro de acopio a los medicamentos y equipos que regularmente envía el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Poder Popular para Salud y los programas sanitarios que se ejecutan en la entidad, los cuales luego son distribuidos a los ambulatorios urbanos, rurales e indígenas. ■

Sabadell
Professional



Una cosa es decir que trabajamos en PRO de los profesionales. Y otra es hacerlo:

Cuenta Expansión Plus PRO

1 / 6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Te abonamos el 10% de tu cuota de colegiado*

0

comisiones de administración y mantenimiento.

+ 1%

de devolución en los principales recibos domiciliados y sobre las compras con tarjeta de crédito en comercios de alimentación.¹

+

Remuneración hasta
3% TAE

Primer año hasta 2,74% TAE. Saldo máximo a remunerar 10.000 euros.²

Llámanos al **902 383 666**, identifícate como miembro de tu colectivo, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.

La Cuenta Expansión Plus PRO requiere la domiciliación de una nómina, pensión o ingreso regular mensual por un importe mínimo de 3.000 euros y haber domiciliado 2 recibos domésticos en los últimos 2 meses. Se excluyen los ingresos procedentes de cuentas abiertas en el grupo Banco Sabadell a nombre del mismo titular. Oferta válida a partir del 6 de febrero de 2017.

*Hasta un máximo de 50 euros anuales por cuenta, con la cuota domiciliada. El abono se realizará durante el mes de enero del año siguiente.

1. Recibos domiciliados que correspondan, como emisor, a organizaciones no gubernamentales (ONG) registradas en la Agencia Española de Cooperación y los recibos de colegios, guarderías y universidades cargados durante el mes. Deberá tratarse de centros docentes españoles (públicos, privados y concertados, quedando excluidos los gastos de academias particulares, colegios profesionales o gastos distintos a los de escolarización). Tampoco se incluirán los gastos en concepto de posgrados, másteres y doctorados. Operaciones de compra realizadas a crédito incluidas en la liquidación del mes, con las tarjetas modalidad Classic, Oro, Premium, Platinum y Shopping Oro cuyo contrato esté asociado a esta cuenta, en los establecimientos comerciales de alimentación incluidos y que podrá consultar en la página www.bancosabadell.com/cuentaexpansionplus. Mínimo 5 euros y hasta 50 euros al mes.

2. Para tener acceso a esta retribución, los titulares deben tener un saldo medio mensual en el banco superior a 30.000 euros en recursos, calculado como la suma de saldos del mes anterior de: cuentas a la vista, depósitos, renta fija a vencimiento, seguros de vida-ahorro, fondos de inversión, valores cotizables y no cotizables, planes de pensiones, planes de previsión de EPSV y BS Fondos Gran Selección. No se tendrá en cuenta para el cómputo del saldo medio el saldo existente en esta Cuenta Expansión Plus PRO ni en ninguna otra de las mismas características en la que los titulares sean intervinientes. Si se tendrá en consideración el número de cotitulares, por lo que el saldo mínimo existente en la entidad como requisito será el tomado proporcionalmente para cada cotitular. No se remunerarán los saldos durante el primer mes de vida de la Cuenta Expansión Plus PRO.

En caso de que no se alcance por parte de los titulares el saldo mínimo que da derecho a la retribución de la Cuenta Expansión Plus PRO, la liquidación se realizará al 0% por este concepto.

Rentabilidad primer año: para el tramo de saldo diario que exceda los 10.000 euros: 0% TIN. Para el tramo de saldo diario desde 0 hasta un máximo de 10.000 euros: 2,919% TIN, 1,8191% TAE (calculada teniendo en cuenta los dos tipos de interés para el supuesto de permanencia del saldo medio diario durante un año completo desde el alta de la cuenta). Ejemplo de liquidación: saldo en cuenta de 15.000 euros diarios, saldo diario sobre el que se remunera: 10.000 euros; frecuencia mensual; intereses liquidados en el año: 270,82 euros.

Rentabilidad resto de años: para el tramo de saldo diario que exceda los 10.000 euros: 0% TIN. Para el tramo de saldo diario desde 0 hasta un máximo de 10.000 euros: 2,919% TIN, 1,9910% TAE (calculada teniendo en cuenta los dos tipos de interés para el supuesto de permanencia del saldo medio diario durante un año completo a contar desde el segundo año de la cuenta). Ejemplo de liquidación: saldo en cuenta de 15.000 euros diarios, saldo diario sobre el que se remunera: 10.000 euros; frecuencia mensual; intereses liquidados en el año: 295,96 euros.

Puede hacer extensiva esta oferta a sus empleados y familiares de primer grado.

sabadellprofessional.com

Documento publicitario. Fecha de emisión: Julio 2017. Condiciones revisables en función de la evolución del mercado. Serán de aplicación las que estén en vigor en el momento de la formalización.



XXXIII

Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



Fco. Luis Ramos Araujo

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". Con el fin de cumplimentar el objeto de los premios del Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla", el autor o primer firmante de cada trabajo deberá presentar en la documentación establecida en el punto 9 de estas bases, una declaración responsable de que el trabajo es inédito y no ha sido anteriormente presentado en ningún evento o publicado en cualquier otro medio. Del mismo modo, no tendrán la consideración de trabajos inéditos actuaciones consistentes en pequeñas variantes o modificaciones sobre el título o el contenido de cualquier trabajo anterior conocido o publicado por el mismo autor.
- 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, 20-Acc. (41.005 Sevilla), en sobre cerrado con la indicación "XXXIII 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 plizas, 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 "XXXIII 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 2017. 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 2017.



153 años
avanzando con
la profesión

PREMIADOS 2016

1º Premio: Manuel Luque Oliveros (Sevilla)
2º Premio: José Antonio Sánchez Miura (Sevilla)
3º Premio: Luis Alfonso Aparcero Bernet (Sevilla)
Accésit Enfermería Joven: Alba Elena Martínez Santos (Madrid)

Patrocina

