

# ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 323  
FEBRERO 2019



ÓRGANO DE PRENSA  
DEL COLEGIO DE  
ENFERMERÍA DE SEVILLA



**EXCELENCIA UNIVERSITARIA 2014-2018**

## El Colegio premia los mejores expedientes académicos



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

Febrero 2019  
Año XXXII. Número 323

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M<sup>a</sup> Rueda Segura  
SUBDIRECTORA M<sup>a</sup> del Pilar Cordero Ramos  
DIRECTOR TÉCNICO Francisco Baena Martín  
JEFA DE REDACCIÓN Nadia Osman García

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

MAQUETACIÓN  
Juan José Sánchez Cotes

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
- 04 Nuevo seguro para colegiados
- 06 Fue noticia
- 07 Nuevo consejero de Salud
- 08 Oferta formativa
- 10 Entrevista. Manuel Luque Oliveros, primer premio del XXXIV 'Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla'
- 12 La provincia
- 13 Mejores expedientes académicos 2014-2018
- 16 Acto de homenaje a los Colegiados de Honor
- 23 La revista Hygia alcanza su número 100
- 26 Rosario Velázquez González, enfermera cuidados paliativos pediátricos en Sevilla
- 30 Módulo de pediatría del Experto Universitario en Urgencias y Emergencias
- 33 Regiones
- 35 Becas
- 37 Nuevo servicio de Enfermería de teleasistencia del Hospital Virgen Macarena
- 38 Concurso fotográfico

## ¿Bonanza sanitaria?

La marea blanca continua tomando las calles de Sevilla contra la “corrupción sanitaria, política y judicial” lo que a los efectos más prácticos se traduce en recortes asistenciales que a fin de cuentas los padecen los pacientes. Y si no que se lo pregunten a las listas de espera o a quienes se ven obligados a acudir a urgencias, por poner algunos ejemplos. Desde otro prisma se entiende como sobrecarga asistencial, estrés laboral, agresiones y desaprovechamiento de los recursos, entre otros. También lo notamos quienes dedicamos nuestra vida a la Sanidad, ya que nos esforzamos hasta límites insospechados mientras que nuestros puestos de trabajo –los que aún no se han destruido– son incongruentes en relación con el ejercicio que desempeñamos y a nuestra categoría profesional. En todo este contexto de confusión e incertidumbre, hemos recibido la noticia de la llegada de un nuevo Consejero de Salud. ¿Será el hilo conductor hacia la bonanza sanitaria? ¿se solucionaran los problemas que afectan a toda la sociedad? ¿tendremos por fin todos los que nos convertimos en pacientes las mismas oportunidades de curación sin que nuestros nombres engrosen listas interminables? Lo dejamos en el aire y solo esperamos que como colectivo y también pacientes veamos la luz, puesto que el nuevo consejero pertenece al colectivo sanitario y, en concreto, a atención primaria, que es un área donde se ve la labor de Enfermería dentro del equipo multidisciplinar.

Enfermería ha logrado un importante desarrollo académico y profesional, y no deja de apostar por la investigación. Prueba de ello es el Certamen Nacional de Enfermería que desde hace 34 años convocamos como colegio profesional. En esta edición tenemos el honor de haber premiado a un joven que ya obtuvo este mismo galardón hace dos años. Su constancia y espíritu científico le han llevado a luchar por dejar bien el alto el nombre de nuestra profesión. Por otra parte, no podemos olvidar a compañeros que no solo tratan con pacientes, sino que lo hacen en las esferas más vulnerables y que más sensibilidad generan, como es la población infantil. Tendrás la oportunidad de ponerle rostro a la única enfermera que a día de hoy se encarga de los cuidados paliativos pediátricos en Sevilla y provincia.

También podrás conocer a cuatro compañeras que es probable que te hayas cruzado por los pasillos de tu centro de trabajo o es probable que esta situación se dé próximamente. De cualquier manera, debes saber que son los mejores expedientes académicos de la promoción 2014-2018 y el Colegio ha querido premiar este esfuerzo.

Finalmente, como lectores de ‘Enfermería de Sevilla’ pero también de ‘Hygia’ tenemos que celebrar que la revista científica ha llegado a su centenario de ejemplares. De manera que su asesor técnico compartirá algunas claves para elaborar un artículo con éxito.

Todo esto y mucho más te espera en tu revista mensual. ■



# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

(INCLUIDO EN LA CUOTA COLEGIAL) CON LA COMPAÑÍA AGRUPACIÓN MUTUAL ASEGURADORA (A.M.A.)



## EL COLEGIO TE PROTEGE

CON EL ÚNICO SEGURO QUE CUBRE A PRIMER 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

(\*) 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.

### NORMAS DE PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE POSIBLES RECLAMACIONES

**PRIMERO:** El colegiado deberá comunicar inmediatamente al Colegio 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 el siniestro.

**SEGUNDO:** El colegiado cumplimentará en la Asesoría Jurídica del Colegio el formulario de comunicación de Siniestro. Será necesario cumplimentar todos los datos solicitados.

**TERCERO:** El colegiado no deberá declarar nunca, ni firmar ningún documento, sin la consulta y asesoramiento previo del letrado del Colegio.

**CUARTO:** 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.

### 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 y terapias alternativas.
- 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 4.000 €/mes, por un plazo máximo de 24 meses.
- Posibilidad de contrademanda o reclamación a contrario frente a denuncias infundadas, temerarias o con mala fe.

Seguros de hogar ✓ automóvil ✓ moto ✓ accidentes ✓ viajes ✓  
con descuentos especiales para Enfermería



## Cambia tu seguro actual a A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, y benefíciate de descuentos especiales



**¡Infórmate sin compromiso!**  
Te esperamos en la nueva oficina de AMA  
en el Colegio de Enfermería de Sevilla



FUE NOTICIA  
**NT**



**España, 27 años líder mundial en donación y trasplante de órganos**

■ España, líder mundial en donación y trasplante de órganos durante veintisiete años consecutivos, ha alcanzado el pasado año los 48 donantes por millón de población (p.m.p), con un total de 2.243, lo que ha permitido realizar 5.314 intervenciones, publicaba EFE

La ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo, presentó en rueda de prensa, junto a la directora de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Beatriz Domínguez-Gil, y el secretario general de Sanidad, Faustino Blanco, el balance de actividad de 2018 de este organismo, que este año celebra su treinta aniversario.

En los últimos 5 años, la ONT ha aumentado en un 37% la tasa de donación, el mayor incremento de su historia, al pasar de 35,1 a 48 donantes p.m.p. Por su parte, la tasa de trasplantes se eleva a 114 por millón de población, la más alta del mundo, y se han registrado máximos históricos en riñón y pulmón.

En total, se han realizado 3.310 trasplantes renales, 1.230 hepáticos, 369 de

pulmón, 321 cardíacos, 82 de páncreas y 6 de intestino. Unos datos que suponen 6 donantes y 14,6 trasplantes diarios y que constatan "una diferencia abismal" con otros países de nuestro entorno, ha subrayado Carcedo. No obstante, ha admitido que la capacidad de mejora del sistema de trasplantes es "ya muy limitada" y ha confiado en que se reduzca la demanda de trasplantes como consecuencia de la capacidad de prevención de determinadas enfermedades, como está ocurriendo ahora con las hepáticas. ■

**19.000 sevillanos en lista de espera**

■ Aunque en la provincia de Sevilla hay casi 19.000 personas esperando una operación en uno de los nueve hospitales públicos, la consejera de Salud en funciones, Marina Álvarez, ha asegurado que los datos de las listas de espera en Andalucía «son favorables» y ponen por encima de la mesa el esfuerzo que se está haciendo en todos los centros sanitarios», publicaba ABC. El SAS resta importancia a las voluminosas listas de espera al decir que a 30 de junio de 2018 los sevillanos esperaban una media de 65 días para un procedimiento quirúrgico «no urgente». El Ejecutivo que preside

Susana Díaz afirma que para reducir los tiempos medios de espera para una operación se han usado por la tarde y en verano los quirófanos, se ha potenciado la cirugía mayor ambulatoria y la cirugía menor en Atención Primaria, se han contratado a más profesionales y se ha ampliado el horario para hacer pruebas diagnósticas. No obstante, la realidad que viven los pacientes no coincide con este mensaje positivo. ■

**Cada año mueren en Sevilla más de 30 personas por atragantamiento**

■ Más de 200 personas son atendidas cada año en Sevilla por atragantamiento por la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. Y lo que es peor, cada año se producen en la provincia de Sevilla una media de 34 muertes por atragantamiento, algunas de las cuales se podrían

haber evitado con la maniobra de Heimlich u otras técnicas, según publica ABC. La asfixia por atragantamiento es ya la tercera causa de muerte violenta en España, por delante los accidentes de tráfico. De hecho, en 2017 perdieron la vida 2.336 personas asfixiadas por un trozo de comida o un objeto que les impidió respirar y nadie logró ayudarles a expulsarlo. En Sevilla, en 2015 murieron un total de 35 personas asfixiadas por atragantamiento; 36 en 2016 y 34 en 2017, según datos del Instituto Nacional de Estadística. Los datos se mantienen estables: 1,7 muertes por cada 100.000 habitantes.

La mayoría de quienes han muerto por atragantamiento tienen más de 62 años porque se trata de personas con enfermedades degenerativas y problemas para tragar. Sin embargo, entre los fallecidos por atragantamiento también figuran menores de edad. ■



**EL CORDOBÉS JESÚS AGUIRRE, NUEVO CONSEJERO DE SALUD DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

REDACCIÓN

■ El político cordobés Jesús Aguirre ha sido nombrado por Juanma Moreno como nuevo consejero de Salud de la Junta de Andalucía, publicaba ABC. El presidente del Gobierno andaluz lo ha anunciado el lunes 21 de enero en su primera comparecencia pública en el cargo, que ha servido para anunciar los nombres de su equipo.

Nacido en Córdoba en 1955, es médico de familia, expresidente del Colegio Oficial de Médicos de Córdoba y exvicepresidente del Consejo General de Médicos de España.

Actualmente es senador por Córdoba. Tiene nueve hermanos, entre ellos el obispo de Bangassou Juan José Aguirre Muñoz.

Serán dos los consejeros cordobeses que formen parte del nuevo Ejecutivo autonómico. Al frente de la Consejería de Empleo estará la directora de la Tesorería General de la Seguridad Social en la provincia de Málaga, la cordobesa Rocío Blanco Eguren, a propuesta de Ciudadanos. ■



¿ERES ENFERMERO/A?  
**¿TE SIENTES ORGULLOSO DE TU PROFESIÓN?**

¿Quieres que se conozca tu labor dentro del campo de la sanidad?

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

Gabinete de comunicación del Colegio de Enfermería de Sevilla

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



# PROGRAMA DOCENTE



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

## FEBRERO

### CURSO

#### Atención de Enfermería en área quirúrgica



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de febrero
- **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 febrero
- **Admisión:** 07 de febrero

### CURSO

#### Úlceras por presión, heridas crónicas y quemaduras



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de febrero
- **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
- **Patrocina:** Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 04 y 05 de febrero
- **Admisión:** 07 de febrero



## MARZO

### CURSO

#### Genética para Enfermería. ¿Futuro o realidad presente?



- **Fechas:** 04, 05, 06 y 07 de marzo
- **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
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 18 y 19 de febrero
- **Admisión:** 21 de febrero

### CURSO

#### Planificación familiar



- **Fechas:** 04, 05, 06, 07, 11, 12, 13 y 14 de marzo
- **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:** 18 y 19 de febrero
- **Admisión:** 21 de febrero



### CURSO

#### Seguridad del paciente en la praxis de Enfermería



- **Fechas:** 11, 12, 13 y 14 de marzo
- **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
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 25 y 26 de febrero
- **Admisión:** 01 de marzo

### CURSO

#### Rehabilitación y resocialización del enfermo mental



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de marzo (inicialmente estaba previsto para los días 04, 05, 06 y 07 de febrero)
- **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
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 04 y 05 de marzo
- **Admisión:** 07 de marzo



## MANUEL LUQUE OLIVEROS, I PREMIO DEL 'XXXIV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA'

# “Enfermería puede, quiere y sabe investigar”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ ■ Manuel Luque Oliveros es el autor del trabajo de investigación pionero 'Diseño de una intervención de enfermería quirúrgica aleatorizada para evitar el uso de ansiolíticos en los pacientes de cirugía torácica: Registro REQ' gracias al que ha recibido el primer premio del XXXIV Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla'. Es la segunda vez que este enfermero, con título de Doctor, recibe este mismo galardón en la misma categoría, puesto que repitió experiencia en la XXXII edición, además de haber sido distinguido en dos ocasiones más por sus investigaciones a nivel nacional. Ejerce la profesión en el Servicio de Cirugía Cardio-Torácica del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla y también es profesor en la Facultad de Enfermería, Podología y Fisioterapia de la Universidad de la capital hispalense, además de ser Vocal Nacional del Grupo de Trabajo de Cirugía Cardíaca por la Asociación Española de Enfermería en Cardiología (AECC), lo que no le impide haber realizado más de 150 publicaciones científicas, algunas con presencia en revistas de alto impacto.

**Pregunta: ¿Cuál fue el motivo para elegir ese motivo de estudio?**

**Respuesta:** Ayudar a los pacientes que tienen que someterse a una intervención quirúrgica, ya que pasan por un periodo de ansiedad previo por lo cual tienen que tomar ansiolíticos, con el riesgo que esto conlleva. La ansiedad se instaura en el sujeto entre muchos motivos, tales como el desconocimiento y la falta de un profesional sanitario que le guíe durante todo su proceso quirúrgico.

**P: ¿Qué es el registro REQ?**

**R:** Es el Registro de Enfermería Quirúrgica que proporciona un complemento contiguo al plan de cuidados de enfermería quirúrgica para que el paciente presente las mejores condiciones físico, psíquico, social y espiritual con objeto de disminuir la ansiedad. Proporciona información, seguridad y comodidad, evitando en consecuencia el consumo de ansiolíticos.

**P: ¿A qué conclusiones llegó?**

**R:** Aplicando el registro REQ por parte de los profesionales de enfermería quirúrgica durante el periodo pre quirúrgico, los pacientes que van a someterse a cirugía torácica presentan menos ansiedad y necesitan de menos ansiolíticos.

**P: Una vez realizado este estudio, ¿qué le llevó a presentar su trabajo al certamen?**

**R:** Mis ganas por demostrar que la enfermería puede, quiere y sabe investigar.

**P: ¿Qué ha sido lo más complicado?**

**R:** El esfuerzo enorme que requiere compatibilizar el entorno laboral y familiar, seguido de las dificultades encontradas durante la recogida de datos en los tiempos quirúrgicos y la reticencia de algunos pacientes y profesionales con incluir este cambio en el periodo preoperatorio. Además del inmenso esfuerzo traducidos en largas jornadas horarias que requiere este tipo de estudio. Esta investigación no hubiera visto la luz si no hubiera colaborado mi compañero de quirófano Manolo García Perea, enfermero. Gracias a él esta investigación toma sentido, porque los resultados de nuestro trabajo es la respuesta del por qué se debe de innovar en las intervenciones de enfermería quirúrgica.

### USO DE ANSIOLÍTICOS

**P: ¿Por qué la primera línea de actuación es el tratamiento con ansiolíticos?**

**R:** Ante un agente estresor intenso en un momento dado –como es la intervención quirúrgica– el paciente presenta desórdenes afectivos alcanzando un alto nivel de ansiedad con cotas superiores al 5% de la población general. Ante esta situación, y según el protocolo hospitalario, la primera medida es la administración de ansiolíticos. Los ansiolíticos o tranquilizantes menores son fármacos psicotrópicos con acción depresora del sistema nervioso central destinados a disminuir o eliminar los síntomas de la ansiedad y esperando no producir sedación. Al tener un efecto inhibidor suprime los síntomas de la ansiedad, calma la hiperexcitabilidad nerviosa y disminuye la actividad sin producir sueño.

*“La evidencia científica señala que a pesar de que los ansiolíticos han sido uno de los grupos farmacológicos más prescritos pueden desembocar en una gran variedad de situaciones clínicas”*



**P: ¿Qué consecuencias tiene su uso?**

**R:** La evidencia señala que a pesar de que los medicamentos ansiolíticos han sido uno de los grupos farmacológicos más prescritos en la mayoría de los países desarrollados –de hecho diversos análisis más recientes sugieren que España estaría situada por encima de la media europea en su consumo– si nos atenemos a los efectos fisiológicos que el bloqueo nervioso tiene en una situación de ansiedad, las indicaciones de los mismos en este grupo de pacientes se extienden al manejo de una gran variedad de situaciones clínicas. A modo ejemplar, los pacientes sometidos a cirugía torácica por cáncer de pulmón son especialmente susceptibles a complicaciones respiratorias, dada la severidad de su enfermedad pulmonar, con la repercusión sobre el sistema cardiovascular. Actualmente el porcentaje de dichas complicaciones asociadas al periodo pre-quirúrgico oscila entre un 15-20% y la mortalidad entre un 3-4%, siendo las complicaciones cardíacas las segundas en frecuencia situadas entre un 10-15%. Es sabido, a juicio de la Asociación para el Estudio de la Medicina Bioreguladora (ASEMBIOR), que los ansiolíticos, como fármacos psicotrópicos con acción depresora del sistema nervioso central, se asocian a efectos indeseables como somnolencia, sedación, ataxia, disartria, disminución de las habilidades psicomotoras, confusión, astenia muscular, amnesia anterógrada, vértigo, malestar estomacal, visión borrosa y otros cambios, como cefalea, confusión, depresión, trastor-

nos de la coordinación y del ritmo cardíaco, temblor, debilidad, efecto resaca (tambaleos), sueños inusuales o pesadillas, dolor torácico, ictericia, reacciones de hipersensibilidad, hipotensión, depresión respiratoria, reacciones paradójicas, tolerancia cruzada y, en ocasiones, puede producir conducta agresiva y hostil o un estado inicial de nerviosismo antes de que se establezca el efecto del fármaco psicotrópico.

### ESTUDIO PIONERO

**P: ¿Por qué el Registro Q es único?**

**R:** El registro REQ no está instaurado en ninguna institución sanitaria ya que fue el resultado de nuestro estudio. Nuestra intención es protocolizarlo dentro de los hospitales a nivel nacional y de manera complementaria al plan de cuidado de enfermería a nivel quirúrgico a través de la divulgación en congresos, publicaciones en artículos científicos, foros de debates y toda aquella actividad que requiera de una transferencia de los conocimientos.

**P: ¿A qué se debe que no se haya desarrollado antes?**

**R:** A la mecanización del modelo hospitalario que tenemos instaurado en nuestros hospitales, es decir, una vez que conocemos un protocolo de un servicio específico lo seguimos de manera específica, y muy pocas veces se realizan estudios con amplias muestras para detectar su evaluación o nuevos mecanismos de intervención. ■

▲ Manuel Luque Oliveros en las instalaciones del Colegio de Enfermería de Sevilla.



## Expertos en Atención Temprana alertan de que el uso masivo de móviles reduce las oportunidades de interacción en los primeros años

REDACCIÓN

■ ■ Las Nuevas Tecnologías (NNTT) están introduciendo continuamente cambios en los modelos comportamentales y conductuales de la sociedad, mucho más aún cuando comienzan a conocerse los comportamientos de los llamados “nativos digitales”, esto es, generaciones cuyo desarrollo y aprendizaje están íntimamente ligados al uso de dispositivos digitales.

Por un lado, existe una corriente contraria al uso de teléfonos móviles o tablets en los primeros años de infancia; por otro, voces más aperturistas a la introducción de estos dispositivos en la vida de los más pequeños. “Como ocurre casi siempre con cualquier cosa y como indica el sentido común, no puede ser todo o nada”, explica la psicóloga del Centro de Atención Infantil Temprana (CAIT) de Sevilla, Lucía Ponce, que aconseja que “podemos hacer uso de dispositivos móviles bajo la premisa del aprendizaje, sí; bajo la del entretenimiento, no”, pero siempre a partir de los 24 meses de edad.

En el Centro de Atención Infantil Temprana San Juan de Dios de Sevilla empiezan a detectarse cuadros de ansiedad, irritabilidad, problemas de sueño, dependencia o frustración en niños y niñas muy pequeños a causa de un uso no controlado de móviles.

En un modelo educacional en el que los padres hagan un uso masivo de las NNTT con los pequeños, se están perdiendo oportunidades para la interacción y para aprender relaciones sociales, indica la psicóloga de San Juan de Dios. “Si a un niño se le ponen constantemente vídeos que, por su reiteración han hecho que éste aprenda a contar en inglés antes de saber usar palabras en su idioma materno, el niño está asumiendo contenidos y aprendizajes descontextualizados”, explica Lucía Ponce.

El móvil como moneda de cambio con los niños se traduce también en uso negativo. Ponce indica que si ofrecemos a un niño un móvil para que acceda a contenidos de entretenimiento mien-



tras le damos de comer, desviamos la atención de la comida al móvil, lo que provoca que pierda atención sensorial y no aprenda a comer. “Eso hace que no le estemos enseñando una correcta relación con la comida y si el niño es buen comedor, puede incluso no percibir correctamente su nivel de saciedad y haga ingestas muy superiores a las que debe, porque está pendiente de unos dibujos, no de qué y cómo se come”.

Sin embargo, desde el CAIT de San Juan de Dios en Sevilla abogan por un uso controlado y responsable de estos dispositivos por parte de los padres o cuidadores de los niños, ya que pueden favorecer habilidades como la resolución de conflictos, la coordinación visomotora o la capacidad de asociación y contextualización.

La psicóloga explica que si el adulto controla los contenidos o aplicaciones (App), se pueden aprovechar las ventajas que se desprenden de un entorno tan intuitivo como el de móviles y tablets, pues existen App que son puzzles cuyas piezas los niños ensamblan con el dedo; otras para buscar la diferencia entre objetos prácticamente idénticos o al revés, etc. Se trata de que la familia en su ámbito doméstico eduque con un modelo de uso, que debe ser un espejo por parte de los adultos hacia los niños y que controlen los contenidos para aprovechar las potencialidades de los pequeños.

### RECOMENDACIONES PARA EL USO

Lucía Ponce hace una llamada de atención sobre el tiempo que los adultos de la familia pasan mirando las pantallas de sus dispositivos móviles frente a los que pasan y dedican a los pequeños de la casa, “pues estamos enseñándoles un patrón que ellos van a reproducir”.

Por ello, además del control y selección de contenidos, es importante que se marquen espacios y momentos libres de móviles en casa, delimitando su uso en determinadas franjas horarias, por ejemplo.

### JUGUETES DE SIEMPRE PARA DESARROLLAR HABILIDADES Y CAPACIDADES

Lucía Ponce indica que, a la hora de pensar en un regalo para los pequeños, lo primero que ha de tenerse en cuenta es la edad, para adecuarlo a sus expectativas y necesidades. A partir de ahí, es siempre positivo buscar juguetes que fomenten la interacción entre iguales y con adultos. Para ello, los juegos simbólicos, es decir, las cocinas de juguete, jugar a ser doctor y paciente, veterinarios, etc., funciona muy bien.

Por otro lado, es un acierto buscar juguetes que fomenten su creatividad. No se debe dar todo hecho al niño, sino poner en sus manos un juego que le permita crear y recrear, esto es, “materiales no estructurados que le permitan experimentar, comunicarse o pedir ayuda. Esto sucede, por ejemplo, con los juegos a bases de piezas que les permiten montar edificios, aparatos, o inventos”, explica la psicóloga del CAIT San Juan de Dios de Sevilla, que subraya que “este tipo de juegos favorece el aumento de conexiones a nivel neurológico”.

Por último, Ponce aconseja que los clásicos juegos de mesa resultan muy educativos y suponen un buen entrenamiento para la vida, pues la alternancia de turnos los educa en el respeto y modula la paciencia; y el hecho de ganar o perder una partida les permite disfrutar de las victorias y aceptar las derrotas, es decir, aprenden a ser tolerantes con la frustración. ■



▲ José Mª Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, junto a las enfermeras con los mejores expedientes académicos 2014-2018.

## EL COLEGIO PREMIA A LOS MEJORES EXPEDIENTES DE LA PROMOCIÓN 2014-2018 DE SEVILLA

Las jóvenes que han destacado por su brillantez han sido María Delgado Miras, Eva del Rocío Martínez Alfonso, Ana Belén García Lizana y Ana María Peraza Olano

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ ■ El Presidente del Colegio Oficial de Enfermería, José Mª Rueda Segura, recibió en las instalaciones de la entidad a los mejores expedientes académicos de la promoción 2014-2018 de Sevilla.

Los distinguidos fueron María Delgado Miras (Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología), Eva del Rocío Martínez Alfonso (Centro de Enfermería de la Cruz Roja), Ana Belén García Lizana (Escuela Universitaria de Osuna Francisco Maldonado) y Ana María Peraza Olano (Centro Universitario de Enfermería de San Juan

de Dios Bormujos-Sevilla). Cada una recibió un premio de cuatro años de colegiación gratis en Sevilla.

Durante la reunión pusieron en común sus inquietudes de cara al futuro para enfrentarse a la profesión. Asimismo, el presidente de la Enfermería sevillana les dio algunas claves para avanzar. ■



## MEJORES EXPEDIENTES DE LA PROMOCIÓN 2014-2018

## “No estaría de más revisar las asignaturas y su distribución durante la carrera”

**María Delgado Miras, 22 años**

Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología

► **Nota:** 9'24

► **Natural de** Sevilla

► **Un buen expediente** es una mezcla de esfuerzo, dedicación y de saber equilibrar los estudios con el resto de tu vida. Es fundamental tener una rutina de estudio constante aunque no se esté en época de exámenes, para poder llevar el estudio al día y que no se acumule el trabajo.

► **El mundo sanitario** siempre me ha llamado la atención pero no me veía estudiando Medicina. Enfermería me atraía porque es una profesión muy práctica, donde siempre se está haciendo algo y que está en contacto constante con las personas a las que se atiende, pero que requiere de muchos conocimientos teóricos que me gustaban mucho.

► **En mi familia hay sanitarios.** Mi hermana es podóloga y fisioterapeuta, mi tío es médico y una prima mía se gradúa este curso en enfermería también.

► **Mis asignaturas favoritas** eran “de estudiar” mucho: anatomía, bioquímica, fisiopatología, clínica, soporte vital, salud mental y cuidados críticos. Todas aquellas que describen tanto los procesos fisiológicos como patológicos, cuáles son sus causas y qué hay que hacer para arreglarlos, así como los que describen la actuaciones en situaciones de emergencia.

► **Las asignaturas que menos me gustaban** eran a las que no les veía una aplicación directa en el día a día. Tampoco me gustaban las asignaturas relacionadas con maternidad, porque la verdad no es un campo que me llame mucho la atención.

► **El principal obstáculo durante la carrera** fue que en algunos cursos no teníamos apenas tiempo para estudiar ni dedicarnos a nada más por la cantidad de temario y los trabajos que teníamos que hacer. Creo que no estaría de más revisar las asignaturas y su distribución durante la carrera para hacer los cursos un poco más equilibrados.

► **Tras terminar la carrera** supongo que continuaré formándome en las áreas de enfermería que más me gustan, pero no descarto tampoco estudiar otra carrera o grado superior relacionado con la sanidad. ■



## “Un enfermero/a en quirófano se convierte en la voz del paciente”

**Eva del Rocío Martínez Alfonso, 22 años**

Centro Universitario de Enfermería Cruz Roja

► **Nota:** 9

► **Natural de** Sevilla

► **Desde pequeña** me atraía mucho el mundo sanitario. Recuerdo que ponía una muñeca tendida en el sillón y ahí iba yo con mis tiritas de juguete a curarla.

► **Enfermería es** cuidar de las personas. Estar presente en situaciones vulnerables como es la enfermedad, también en momentos preciosos como es el nacimiento de un bebé o la idea de poner mi granito de arena en fomentar una vida más saludable en la población. Y la verdad, ahora que he terminado me he dado cuenta que enfermería es eso y mucho más.

► **‘Bioética’** hizo que me diera cuenta de la importancia que tiene dar una atención humanizada.

► **La asignatura que menos me atraía** quizás fuera Salud Reproductiva.

► **Como momentos difíciles** destaco la primera vez que vi fallecer a una persona o la hora de saber comunicarte con los pacientes en determinadas circunstancias. Pero cuando haces lo que de verdad te gusta, se superan esos obstáculos y creces como persona.

► **Estoy estudiando Medicina.** He conocido a compañeros que decidieron tomar este camino también y todos coincidimos en la experiencia tan bonita que supuso en nuestra vida estudiar Enfermería.

► **Me gusta mucho el quirófano.** Recuerdo que una vez en clase me dijeron: “Un enfermero en quirófano se convierte en la voz del paciente”. Vela por su seguridad, comodidad, prevención de posibles complicaciones... Es un gran terreno de trabajo.

► **No descarto trabajar en el extranjero** a largo plazo. Estoy segura que profesionalmente y personalmente debe hacer madurar muchísimo.

► **Mi agradecimiento** es a mi familia por todo el apoyo que me ha aportado durante estos años, a mis profesores por todo lo que me han enseñado y al Colegio de Enfermería por recompensar nuestro esfuerzo con este premio. Es una oportunidad fantástica para facilitar el inicio de nuestra vida profesional. ■



## “Estudiar enfermería ha supuesto para mí un sueño hecho realidad”

**Ana Belén García Lizana, 25 años**

Escuela Universitaria de Osuna Francisco Maldonado

► **Nota:** 8'9

► **Natural de** Badolatosa (Sevilla)

► **Estudiar enfermería ha supuesto para mí un sueño hecho realidad.** Desde muy pequeña en el centro de salud de mi pueblo ya me quedaba eclipsada con las agujas, las curas y tantísimas cajitas y botecitos como se veía en una sala de Enfermería.

► **Al acabar el instituto cursé Auxiliar de Enfermería** en Lucena (Córdoba). Cuando acabé me sentía con ganas de más, así que hice Dietética y nutrición en Écija, pero aun así sentía que no daba todo de mí, por lo que decidí embarcarme en la carrera de Enfermería, y bendita decisión. Mi papá enfermó y nos dejó, lo que me marcó pero lejos de afectar a mi energía, insufló de algún modo más empuje, ánimo y fortaleza para conseguir mi sueño y andar este camino.

► **Mis materias favoritas eran las relacionadas con las emergencias sanitarias**, como soporte vital y atención a múltiples víctimas porque poníamos en práctica lo aprendido mediante simulacros y casos prácticos. Las asignaturas de los Prácticum también eran de mis preferidas, porque en ellas hacíamos las prácticas clínicas en los centros sanitarios, que es donde verdaderamente se aprende.

► **Estadística** me parecía una materia poco relacionada con la Enfermería y muy abstracta.

► **He compaginado estudios y trabajo** para costearme la carrera. Esto me enorgullece aún más porque, a pesar de que se me ha ofrecido ayuda económica, el mérito es mío.

► **Empecé preparándome el EIR** pero esperaré a que se instaure la especialidad de Urgencias y Emergencias. Así que estoy cursando un Máster de Emergencias extrahospitalarias y un Experto en Soporte Vital y Atención al politraumatizado.

► **¿Ser cooperante?** Me encantaría tener la oportunidad de poder participar alguna vez.

► **Tuve la suerte de hacer las últimas prácticas de la carrera en un centro privado de hemodiálisis** en Osuna, donde me quedé trabajando todo el verano y actualmente cubriendo vacaciones. ■



## “Mientras estudias, la vida sigue”

**Ana María Peraza Olano, 22 años**

Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios Bormujos-Sevilla

► **Nota:** 8'82

► **Natural de** Bogotá (Colombia).

► **No creo que exista una estrategia única para lograr un buen expediente.** En mi caso me esforzaba por aprender, porque el día de mañana ese conocimiento sería necesario para el desarrollo de mi profesión. Digamos que en parte era miedo, y en otra autoexigencia. Miedo porque en el futuro estaría sola y la vida-comodidad de un paciente dependería única y exclusivamente de mí. Autoexigencia, desde el primer momento porque me encantó la carrera, me enamoré de ella y eso me motivó para dar el máximo de mí, para exigirme como nunca lo había hecho hasta ahora. El fin último de tanto esfuerzo era por los pacientes, para poder brindarles unos verdaderos cuidados de calidad.

► **Soy la segunda sanitaria de mi familia** porque mi madre es médico.

► **Mientras estudias, la vida sigue.** En mi caso, diría que el peor momento fue la pérdida de mis abuelos. Marcó parte de mis prácticas y coincidió con la asignatura de Paliativos. Fueron momentos complicados, pero finalmente más que un obstáculo se convirtió en un potenciador: me decidí a estudiar a fondo la asignatura para comprender mejor mi situación y poder ayudar a otros en situaciones semejantes.

► **Trabajo en las urgencias del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe**, curso el Máster de Investigación en ciencias Socio-Sanitarias y participo en el Semillero de Investigación José Bueno O.H.

► **Me gustaría especializarme en Gerontología**, sobre todo en promoción de un envejecimiento activo en unidades intermedias o de estancia diurna.

► **Pediatría** es una parcela que no me gustaría tocar.

► **Me gustaría ser cooperante.** Siempre me ha atraído la idea de ayudar fuera de las fronteras de mi comunidad. Enfermería es una profesión muy bella que tiene la capacidad de dar apoyo a las personas, en los momentos que más lo necesitan.

► **Este premio del Colegio de Enfermería de Sevilla** incentiva la búsqueda de la excelencia y calidad, además de ayudar a los jóvenes enfermeros/as. ■







▲ Algunos de los enfermeros/as jubilados durante 2018 y que pasan a formar parte de la Delegación de Colegiados de Honor.



## EL COLEGIO HOMENAJEA A LOS ENFERMEROS/AS JUBILADOS

El Colegio de Enfermería de Sevilla ha celebrado un acto con motivo de la jubilación, durante 2018, de 185 de sus profesionales y que, a partir de este momento, pasan a formar parte de la Delegación de Colegiados de Honor. También tuvieron mención los 38 compañeros que cumplen sus bodas de oro en la entidad colegial.

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ Momentos de emoción e incluso lágrimas compartidas marcaron el pasado 12 de enero. Ese día fue el elegido por el Colegio de Enfermería de Sevilla para que en el salón de actos de sus instalaciones se celebrara un emotivo acto de homenaje a los enfermeros/as que se han jubilado en el último año.

En total 185 profesionales fueron citados para poner en común experiencias, anécdotas e historias de su trayectos laborales junto a sus familiares y amigos, así como para recoger un diploma que acredita el fin de una etapa que a partir de ese momento empezó

a formar parte del recuerdo. También fueron invitados los 38 enfermeros/as que acaban de celebrar sus bodas de oro, es decir, llevan 50 años colegiados. Y del mismo modo, con el máximo respeto y cariño se mantuvo un minuto de silencio para recordar a quienes dedicaron su vida al cuidado de los pacientes pero ya no se encuentran entre nosotros.

En su conjunto, el Colegio de Enfermería cuenta con 11.449 inscritos en activo de los cuales 2.273 son colegiados de honor del Colegio de Enfermería de Sevilla desde el año 1991.

A ambos actos asistieron miembros de la entidad colegial, tales como José M<sup>a</sup> Rueda Segura, presidente; Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta;

Carmelo Gallardo, secretario; Pepa Espinaco Garrido, vocal de matronas; M<sup>a</sup> Dolores Ruiz Fernández, tesorera; Hipólito Gallardo Reyes, vocal; Fernando Castro, decano; y Luis Lerma Pérez y Antonio Valdayo Pérez, delegado y vocal de los Jubilados de Honor, respectivamente.

*La enfermería sevillana la componen 11.449 colegiados/as, siendo 2.273 miembros de la Delegación de Colegiados de honor*

Todos arroparon a los asistentes y obsequiaron a los nuevos miembros de honor de la corporación con una orla en la que se incluyen las fotografías de las enfermeras/os jubilados durante el año 2018 y los tomos editados sobre la historia de la Enfermería a través de los ojos del Colegio. ■



▲ Acto de homenaje a los profesionales jubilados en la instalaciones del Colegio de Enfermería.





▲ Miembros del Colegio de Enfermería de Sevilla junto a los invitados que celebraban sus bodas de oro en la Delegación de Colegiados de Honor.



▲ Algunos de los miembros de la Comisión Ejecutiva de la Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Sevilla y el Decano.







Fernando Castro Gonzalez Decano  
 M<sup>a</sup> Dolores Ruiz Fernández Tesorera  
 Carmelo Gallardo Moraleda Secretario  
 José María Rueda Seguro Presidente  
 M<sup>a</sup> Pilar Cordero Ramos Vicepresidenta  
 Luis Lerma Pérez Delegado C. Honor  
 Antonio Valdayo Pérez Vocal C. Honor

# Colegiados de Honor 2018







*Bodas de Oro en la Colegiación (1968-2018)*

- |  |  |  |   |                               |  |  |                             |                          |                                   |
|--|--|--|---|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Balasteros Blasco, Juan                  | Cordoba González, Sara                           | Castro Parrado, Rita                         | Gracia Muñoz, Carmen                    | Cobán Jurá, Rosa              | Conejo Domínguez, Isabel                   | Díaz Trigo, M <sup>a</sup> Carmen            | Espigó Arced, Elena         | Fernández Arce, Vicente  | García de los Heros Sábido, Elino |
| García García, Isabel                    | García Muñoz, Ana                                | García Nuñez, Carmen                         | Gil Artalejo, Isabel                    | Gómez Domínguez, Fco de Paula | Gómez Nolas, Luz Riquel                    | González Toranzo, M <sup>a</sup> Encarnación | Hernández Solís, Natividad  | Herrero López, Francisca | Jarama Moreno, Ana M <sup>a</sup> |
| La Ribera Espinosa, M <sup>a</sup> Pilar | Latorre Fdez de Utrera, M <sup>a</sup> Angustias | Martín Rodríguez, Emilia                     | Molina Campos, Antonio                  | Montoro Sánchez, Julia        | Pereña Martín Rame, M <sup>a</sup> Antonia | Ramos Ferrer, Carmen                         | Ramos Ríos, Manuel          | Rivero Moreno, Manuel    |                                   |
| Roldán Soto, Santiago                    | Rubiales Moraza, María                           | Sánchez Rodríguez, M <sup>a</sup> Concepción | Saiz de San Román, M <sup>a</sup> Elena | Silva Sotomayor, Encarnación  | Tamayo Sorriaga, Antonio                   | Torre Aren, Dolores de la                    | Valencia Barrero, José Luis | Vera de la Cruz, María   |                                   |



▲ José Román Oliver, asesor técnico de la revista Hygia, sostiene el primer ejemplar (izquierda) y el número 100 de la misma (derecha).

## LA REVISTA HYGIA ALCANZA SU NÚMERO 100

La misma nació en 1987 por la inquietud del equipo de gobierno del Excmo. Colegio de Enfermería de Sevilla para divulgar los conocimientos científicos de sus profesionales con la intención de contribuir a mejorar la profesión y los cuidados de los pacientes. En la actualidad ocupa un lugar privilegiado entre las revistas españolas de Enfermería

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
 FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ José Román Oliver posa orgulloso para mostrar los ejemplares número 1 y 100 de la revista cuatrimestral Hygia –la más antigua y reconocida de las publicadas por los Colegios de Enfermería de España, según sus datos– y solo tiene palabras de agradecimiento para todos aquellos profesionales que con sus artículos científicos la llevan haciendo posible desde 1987. Román Oliver desarrolla las funciones de asesoría técnica en la elaboración completa de la misma desde el año 2007, lo que le ha convertido en todo un experto a la hora

de valorar y revisar investigaciones de Enfermería. Este enfermero especialista en Ginecología y Obstetricia explica que “Hygia nace desde la inquietud del equipo de gobierno del Excmo. Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla impulsado por su presidente, José María Rueda Segura, con la finalidad de divulgar los conocimientos científicos de enfermeros/as”. En otras palabras, el representante de la Enfermería sevillana tomó la decisión de poner a disposición de enfermeros/as un lugar donde publicar sus conocimientos, intervenciones y, sobre todo, investigaciones. “Siempre con la intención de contribuir a la

mejora de la profesión y su inferencia en los cuidados a los pacientes”, apostilla. E hizo tanta mella que, “a pesar de ser una publicación destinada a los colegiados provinciales, como hace referencia el Grupo de Estudios Documentales de la Fundación Index, desde el año 1994 se observa un impacto visible que indica un consumo externo”. Además, puntualiza, “en los últimos tiempos hemos visto un interés por colegiados de otras provincias y comunidades en publicar en Hygia”. La evolución de la revista no ha sido casual, sino que “ha ido de la mano del propio desarrollo de la Enfermería”. En este contexto, hace alusión a “la incor-



## Partes de un artículo científico

■ ■ En líneas generales y siguiendo a Manuel A. Bobenrieth en “El artículo científico” (Index de Enfermería/Primavera 1992) debe estar compuesto en una fase preliminar por:

1. Título, autores, institución/es, resumen y palabras claves.
2. Cuerpo del artículo: introducción, material y método, resultados, discusión y conclusiones.
3. Fase final donde aparezcan anexos o apéndices y agradecimientos –si es el caso– y referencias bibliográficas.

→ La **introducción** debe ser capaz de interesar al autor para que quiera leer el artículo completo, define y explica el problema a investigar: hace referencia a la importancia del problema, presenta antecedentes del mismo y define los objetivos y si la presenta, la hipótesis del trabajo. **✗ Errores comunes:** falta de un marco conceptual general, deficiente o ausente respaldo bibliográfico y no explicar las limitaciones del estudio.

→ **Material y método** es la parte del trabajo que nos presenta o describe el diseño que vamos a emplear y debe proporcionar información suficiente como para que otro investigador pueda repetir el estudio. Incluye diseño, sujetos, objetos, mediciones, tiempos, lugar, pruebas estadísticas aplicadas, etc. **✗ Errores comunes:** exponer en este apartado algunos o todos los resultados y/o falta de un adecuado método de muestreo.

→ Los **resultados** pretenden presentar los hallazgos en un orden lógico y los obtenidos tras la aplicación de las pruebas estadísticas a estos hallazgos. Se deben explicar y definir datos suficientes para poder justificar las conclusiones. **✗ Errores comunes:** excederse en el número de cuadros, figuras, gráficas y más aún cuando se repite lo que ya se ha expuesto en el texto.

→ La **discusión** tiene que examinar e interpretar los resultados en función de su significado y limitaciones, señalar similitudes y diferencias entre los resultados y el trabajo de otros autores, sugerir mejoras y señalar áreas que hace falta investigar. **✗ Errores comunes:** repetir los resultados aunque sea empleando un texto diferente y no confrontar resultados.

→ Las **conclusiones** responden a la presunta planteada en el principio de la investigación. Pueden estar incluidas en la propia discusión del trabajo. **✗ Errores comunes:** no estar justificadas al no apoyarlas en los resultados. Incluso puede no haber conclusiones (no responder a la pregunta de la investigación). ■

## Pautas para elaborar un artículo científico

→ 1. Tener claro qué se quiere investigar y/o exponer.

→ 2. Seguir los pasos de una investigación para dar respuesta a la pregunta que se quiere resolver. En caso de un artículo original se tiene que seguir de forma rigurosa y en los demás casos tienen que adaptarse al tipo de artículo concreto (artículos especiales, caso clínico, revisiones bibliográficas, etc.). Todo estudio se desarrollará de forma pautada de acuerdo con las pautas o etapas científicas para resolver a través de este proceso la cuestión presentada al principio. ■



*“Hygia solo se dedica a publicaciones científicas y la mayoría de las otras revistas combinan las informaciones por y para los colegiados con artículos científicos”*

**JOSÉ ROMÁN OLIVER**  
ASESOR TÉCNICO DE HYGIA

poración a la formación básica a través de asignaturas que desarrollan las teorías y métodos de investigación en Enfermería, así como la realización de los trabajos fin de grado, fin de máster y, por supuesto, el acceso al tercer ciclo universitario o realización del doctorado”. Todo ello ha supuesto la mejora en la calidad de los trabajos presentados para su publicación, facilitando la labor de evaluación y correcciones de los mismo y, según manifiesta, han propiciado un ligero aumento de los trabajos originales de investigación”.

### ASPECTOS DIFERENCIADORES

“La principal diferencia con algunas revistas de otros Colegios de Enfermería de España es que Hygia solo se dedica a publicaciones científicas y la mayoría de las otras revistas combinan las informaciones por y para los colegiados con artículos científicos (no en todos los casos) como son Crónicas Enfermeras de la Rioja, Enfermería In-

tegral de Valencia, Enfermería de Jaén y Garnata de Granada, entre otras”, argumenta Román Oliver. También recalca el número de publicaciones, puesto que “suele ser mayor que en los otros casos”. Y “en relación a las revistas colegiales de otros países, generalmente no existen como tal pues suelen pertenecer a Sociedades, Asociaciones, Hospitales, Servicios de Salud, Especialidades, etc. poco comparable con Hygia”, señala.

En la actualidad ocupa un lugar privilegiado entre las revistas españolas de Enfermería gracias a, comenta su asesor técnico, “su indexación entre bases de datos como Cuiden y Enfispo, y de contar con el índice H que otorga la Google Scholar Metrics a las revistas científicas españolas que cumplen con sus criterios de inclusión (contar con 100 trabajos publicados y poseer al menos una cita). En el último periodo valorado (2013-2017) hemos obtenido el puesto número 14 de las solo 21 revistas

españolas de Enfermería que han conseguido ser incluidas”.

Este enfermero y matrona asegura que este mérito se debe a la esencia de la revista, ya que su fundamento es dar a conocer aspectos del trabajo cotidiano de Enfermería y estudios científicos realizados desde cualquier perspectiva dentro del mismo campo. De esta manera, “todos los artículos deben ser originales –ya que pueden poseer el mayor grado de rigor y evidencia científica–, inéditos, no aceptados ni enviados simultáneamente para su consideración en otras revistas. Y como se dice en sus normas de publicación, la Revista Hygia de Enfermería considerará para su publicación los trabajos que tengan interés por los conocimientos e informaciones específicos de ciencias de la salud y que contribuyan al desarrollo y mejor definición de la enfermería en cualquiera de sus actividades. Desde esta perspectiva está claramente fomentando la investigación enfermera”. ■





▲ Rosario Velázquez junto a la maqueta que recrea el Hospital Infantil con La Azotea Azul.

## ROSARIO VELÁZQUEZ GONZÁLEZ, ENFERMERA DEL EQUIPO DE SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS DE SEVILLA

**“Integraría los equipos de cuidados paliativos desde el diagnóstico de la enfermedad y no al final de la vida de los niños”**

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
 FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ ■ A Rosario Velázquez González sus pacientes –niños y adolescentes– y familias la conocen como Chari. Esta especialista en Pediatría ha pasado 25 años en la unidad de Onco-Hematolo-

gía Pediátrica del Hospital Virgen del Rocío hasta el pasado mayo de 2017. En ese mismo instante cambió de rumbo motivada por la inquietud que le producía la realidad del 20% de los niños con patologías oncológicas que no se podían curar. Para participar en la mejora de los cuidados altamente es-

pecializados de éstos, se convirtió en la única enfermera del equipo de soporte de Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) de Sevilla, ubicado en la Unidad de Pediatría del Hospital Infantil Virgen del Rocío y que atiende a los tres hospitales públicos de nuestra ciudad.

### FICHA PERSONAL

→ En 1982 cursó primero de Medicina en 1982 para poder acceder a los estudios de Enfermería. Consiguió el mejor expediente académico de su promoción.

→ Posee la Acreditación de Competencias Profesionales de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en Cuidados Infantiles con nivel de Excelencia en 2009 y 2014, manteniendo desde entonces el Nivel V de Carrera Profesional.

→ Experto en Cuidados Paliativos (CP) en 2015 por la UNIR (Universidad Internacional de la Rioja).

→ Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) en 2016 por la UNIR (Universidad Internacional de la Rioja).

→ Vocal de la Sociedad española de Cuidados Paliativos Pediátricos (PEDPAL).

→ Vocal de la Comisión del dolor del HUVR.

dían curar que eran los que me hacían pensar que su atención se podía mejorar. La otra razón fue la experiencia personal que viví durante muchos años con mi padre en situación paliativa. A él le debo lo que hoy soy y por ello le daré siempre las gracias.

**P: ¿Qué se hace por ese porcentaje sin posibilidad de cura?**

**R:** Los profesionales de las unidades de oncología manejan muy bien el control de síntomas al final de vida, pero el plus que aportan los cuidados paliativos radica en dar una atención altamente especializada que puede trasladarse al domicilio, que es donde los niños y sus padres habitualmente quieren estar.

*“En edades tempranas hasta 2-3 años lo único que les importa es si van a quedar solos, si morir duele”*

**P: ¿Cuál es la situación de los cuidados paliativos pediátricos en Andalucía?**

**R:** Antes de la creación del equipo de soporte de CPP en 2016, la atención paliativa era realizada en HUVR por los oncólogos pediátricos y en especial por el Dr. Eduardo Quiroga pionero, defensor y gran impulsor de los CPP en nuestra región. En HUVM, el Dr. Jaime Boceta del equipo de CP adultos se ofrecía para la atención del final de vida de los pacientes pediátricos. La situación actual de los CPP en Andalucía es la de plena expansión, pues hay una apuesta clara de la Consejería de Salud por el desarrollo de éstos dentro del modelo de atención compartida, en el proceso asistencial integrado de CP. Como resultado de esto, en los últimos dos años se han creado recursos específicos de CPP en casi todas las provincias andaluzas, teniendo todas un referente a excepción de Córdoba. Pero aún siguen existiendo diferencias en cuanto a dotación de recursos y de profesionales en las distintas provincias.

**P: Al ser la única enfermera, ¿cómo abarca capital y provincia?**

**R:** Afortunadamente es un problema de baja prevalencia en la población pediátrica pero es evidente que sola no puedo

llegar a todos ellos, para lo cual me apoyo en el modelo de atención compartida que se establece en el Plan Andaluz de Cuidados Paliativos y que consiste en trabajar de forma coordinada y en red con atención primaria y atención especializada.

### ATENCIÓN ESPECIALIZADA

**P: ¿En qué consiste su labor?**

**R:** Mi labor no es individualizada o aislada sino que está integrada en un equipo interdisciplinar para que el niño y la familia reciban una atención que cubra necesidades físicas en las que se incluyen el buen control de síntomas, necesidades psicológicas, sociales y espirituales. Para conseguir esto se precisa de una continuidad asistencial realizada en hospital, consultas externas, domicilio o centros escolares según la etapa de enfermedad en la que se encuentre.

**P: ¿Sobre qué pilares asistenciales sustenta su labor?**

**R:** Realización de procedimientos enfermeros, educación terapéutica de los cuidadores tan fundamental para que el niño sea bien cuidado en su hogar, gestión, docencia e investigación. Para lograr todo esto dispongo de la vía telefónica y presencial de 8 a 15 horas sólo los días laborables. Dentro de los procedimientos enfermeros más frecuentes realizados en domicilio y con los que evitamos que estos niños se desplacen al hospital están la extracciones de sanguíneas, tomas de muestras para cultivos, canalización de diferentes vías parenterales, vacunación, administración de fármacos para control de síntomas (vómitos, dolor...), colocación de sondas de alimentación enteral, recambio de botón gástrico de cánulas de traqueotomías y curas de úlceras por presión, entre otras. A nivel de gestión realizo la agrupación de citas de sus especialistas, evitando desplazamientos innecesarios a hospital ya que estos niños con tantos problemas de salud están en seguimiento por una gran cantidad de especialistas como son neurólogos, nutricionistas, neumólogos, rehabilitadores, cirujanos, etc. A nivel docente imparto junto al resto del equipo cursos de CPP básico y avanzados a nivel nacional e internacional.

*“En España entre 5.700 y 7.400 niños precisan de cuidados paliativos pediátricos pero el problema radica en que sólo el 10% tiene acceso a estos servicios”*

**Pregunta: ¿Por qué dijo adiós la Oncología Infantil?**

**Respuesta:** Fue una etapa muy enriquecedora para mí, pero tenía que poner un punto y aparte ya que algo me faltaba. La realidad es que el 80% de los niños con cáncer se curan gracias a los avances terapéuticos que existen, pero mi inquietud no estaba con los que se curaban sino con ese 20% que no se po-





▲ El equipo de soporte de Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) de Sevilla lo componen dos pediatras y una enfermera. Esperan la pronta incorporación de un trabajador social.

Personalmente llevo diez años realizándolos en Portugal. A nivel de investigación, manejamos una base de datos que aporta beneficio a nuestros pacientes y a las distintas unidades de CPP de nuestro país.

**P: ¿Qué cifras maneja?**

**R:** La tasa de prevalencia estimada para niños y jóvenes que pueden requerir cuidados paliativos pediátricos es de 10-16 por cada 10.000 habitantes de entre 0 y 19 años, de los que aproximadamente un 30% padece cáncer y el 70% otras patologías, principalmente neurodegenerativas, metabólicas y genéticas. Eso supone que en Sevilla necesitan esta atención entre 413-661 niños y adolescentes (con datos de población de 2015). A nivel de España hay entre 5.700 y 7.400 niños que precisan de cuidados paliativos pediátricos pero el problema radica en que sólo el 10% de estos pacientes tienen acceso a estos servicios. Ello es debido a que faltan equipos de CPP específicos que tengan una dotación y una organización que facilite la accesibilidad a todos los que lo necesiten. Por otro lado, falta conciencia social sobre el problema y cultura profesional en el mundo pediátrico.

**“HÁBLALE COMO SI TE ENTENDIERA”**

**P: ¿Cuál es su relación con los niños?**

**R:** El niño es el centro de nuestra atención y nuestra relación con él está basada en el respeto a su dignidad, valores, vínculos y preferencias. Muchos de nuestros pacientes, debido a la enfermedad que padecen, no se pueden comunicar y no sabemos hasta dónde llega su relación con el mundo exterior, por lo que todo aún se hace más difícil. Yo sigo la enseñanza de mi maestro el Dr. Martino, jefe de Unidad de CPP Niño Jesús, al que un día le pregunté refiriéndome a un niño con parálisis cerebral: ¿qué le digo a este niño? Y me contestó: “Háblale, como si te entendiera”. Y eso es lo que hago.

**P: ¿Es su función explicarles lo que les ocurre o nunca llegan a saberlo?**

**R:** Es nuestra función de equipo la de atender a todas sus necesidades, incluyendo la necesidad de información, siempre adaptada a su capacidad cognitiva y de desarrollo. Los padres sufren con la enfermedad de su hijo y le quieren proteger. Pero, a veces, eso supone evitarles la información o incluso el contacto entre hermanos., lo que puede crear aislamiento en el niño enfermo y rotura de vínculos entre los hermanos.

**P: ¿Cómo afrontan los niños estas situaciones?**

**R:** Con bastante sencillez. En edades tempranas hasta 2-3 años lo único que les importa es si se van a quedar solos, si morir duele. A los cuatro o cinco años, preguntan quién se va a quedar con su perro o con sus juguetes, es decir, con su legado. Se les escucha frases dirigidas a sus padres como: ¿quién cuidará de mi perrito? o ¿mami, no te preocupes, que yo voy a estar bien!. Y en niños con graves discapacidades neurológicas y motoras (PCI) que ya ni pueden salir con su sillita de ruedas o están permanentemente en cama, sin disfrutar del aire de la calle, los padres refieren testimonios como: “ he soñado con él y me dice, ¿no te preocupes papá, voy a estar bien!”.

**P: ¿Cómo trabaja con los padres?**

**R:** Nos integramos en la familia a través del acompañamiento y apoyo, pero también de asesoramiento en todo lo que necesiten, formándolos para poder ofrecer a sus hijos la mejor atención posible, reforzándolos siempre positivamente en toda esa labor del día a día que realizan porque así se sienten útiles sabiendo que están proporcionando a su hijo lo mejor. Cuando el equipo no está se convierten en médicos y enfermeros/as de sus hijos a los que dedican más de las 24 horas que el día tiene, se pasan noches y noches sin dormir, lo que lleva en ocasiones a un ingreso del niño por claudicación de sus padres.

**P: Si volviera a nacer, ¿repetiría esta experiencia?**

**R:** Repetiría esta experiencia con los ojos cerrados, volvería a trabajar en Oncología pediátrica pero con un pequeño matiz, integraría los equipos de cuidados paliativos desde el diagnóstico de la enfermedad y no al final de la vida de los niños, pues a veces los tratamientos curativos pueden fallar y los CPP son un derecho según la OMS para todos los niños que padecen enfermedades limitantes o incapacitantes para la vida porque proporcionan la atención integral que éstos necesitan. ■

**¿Quieres contactar?**

- 671 569596/ 699596
- cpp.hvr.sspa@juntadeandalucia.es

# ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES Y CARRERA PROFESIONAL

## Seminario

*Dirigido a:*

Profesionales de Enfermería o especialista que tengan interés en iniciar o reiniciar el proceso de certificación de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

*Objetivos:*

- Motivar el desarrollo profesional de los profesionales de enfermería a través de la certificación de las competencias profesionales.
- Contribuir a la adquisición de conocimiento de los profesionales de enfermería de los modelos de certificación aplicables al sector sanitario.
- Facilitar herramientas y procedimientos para dar respuesta a los estándares de calidad promovidos por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en los diferentes ámbitos de certificación.
- Asesorar a los enfermeros/as, de manera práctica, en materia de la certificación profesional.

*Contenidos del Seminario:*

**1. Conceptos básicos de Certificación por Competencias Profesionales de Agencia Sanitaria de Calidad (ACSA)**

- Tipos de certificaciones
- Manuales de Competencias Profesionales
- Recursos para la certificación

**2. Certificación y Carrera Profesional**

- Niveles de certificación
- Niveles de Carrera Profesional

**3. Proyecto de Certificación**

- Solicitud y apertura del Proyecto: documentación necesaria
- Pruebas solicitadas:
  - a) Auditorias
  - b) Certificados
  - c) Informes: de reflexión y de práctica clínica
  - d) Casos Contextualizados.
- Resolución y alegaciones: informe de evaluación

**4. Taller práctico**

- Manejo de la aplicación informática
- Ejemplos de pruebas

**5. Resolución de dudas**

*Metodología:*

Metodología explicativa/explosiva y ejercicio práctico.



*Colegio de Enfermería*  
 20 de febrero de 2019  
 17.00h a 20.00h



PEDIATRÍA EN EL EXPERTO UNIVERSITARIO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

# CÓMO ACTUAR ANTE 'LA MEDIA HORA DE PLATINO'



▲ Alfonso Yáñez Castizo, tutor del XXV Experto Universitario en Urgencias y Emergencias.

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**  
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ Cincuenta alumnos han participado del módulo de pediatría que cada año forma parte del Experto Universitario en Urgencias y Emergencias y que ha sido impartido por Alfonso Yáñez Castizo, tutor.

Este módulo, integrado en la XXV edición, se actualiza según las últimas recomendaciones de las sociedades científicas de Pediatría o bien en función a la aparición de nuevos fármacos que suponen un cambio en la mejora de los cuidados. De esta manera, las nove-

dades de este año son las modificaciones farmacológicas que se han hecho y el refuerzo en el manejo óptimo de la vía aérea y el manejo circulatorio con entrenamiento en canalización de vías umbilicales, epicutáneo e intraóseas.

Esta formación se compone de una parte dedicada al soporte vital avanzado en lactantes (hasta el primer año) y otro exclusivo para niños de más de 12 meses y hasta los 8 ó 10 años de edad. "A todos nos asustan el tratamiento en estas edades pero el aprendizaje y entrenamiento en técnicas mejora la seguridad de los cuidados", argumenta el tutor. Asimismo, insiste

en recordar que "en el adulto la primera hora es la denominada 'hora de oro', mientras que en niños este tiempo se acorta y se denomina 'primera media hora de platino'" refiriéndose a la franja horaria en las técnicas básicas y cortesía terapéutica tienen más eficacia. Por ello recomienda una buena planificación en la secuencia de actuación y una tabla con las fórmulas de uso y todo en lugar visible pueden facilitar una exitosa actuación.

La importancia de los conocimientos y técnicas que los alumnos aprenden radica en que, explica Yáñez Castizo, "un 8 % de los pacientes graves que



▲ Alumnos canalizan un cordón umbilical humano.



▲ Alumnos durante la práctica de la vía intraósea para la administración de fármacos mediante la simulación con huesos de aves.

son atendidos en el medio extrahospitalarios son niños. Afortunadamente, la causa más frecuente de acudir a los servicios de urgencias hospitalario es la fiebre, sin embargo la primera causa de muerte son los traumatismos". Además, señala otros motivos por los que se recurre a los medios de emergencias como son las convulsiones y los atragantamientos. "Recordemos al niño de dos años que en la noche de Nochevieja se atragantó durante las uvas en Gijón y falleció por obstrucción de la vía aérea", comenta. Por casos tan habituales como este, "entrenamos la desobstrucción de la vía aérea en el

lactante y niño con obstrucción incompleta y completa".

Al final de este aprendizaje es cuando, explica Yáñez Castizo, nota que aumenta la seguridad en el alumnado en el manejo pediátrico. Esto se debe al desarrollo de ejercicio integrado y secuenciado, lo que permite trabajar en equipo, distribuir las funciones y acostumbrarse a los cuidados a los niños en situación crítica. Por ejemplo, "la familiarización con las bombas de perfusión permite que se adapten las dosis al peso y al tiempo, de esta manera se pueden mantener niveles farmacológicos continuado de medicamentos". ■

## Canalización del cordón umbilical

por Alfonso Yáñez

→ "La vía de urgencia que se canaliza en el mismo momento del parto es una umbilical. Ésta se canaliza en el cordón umbilical y supone un acceso venoso para la administración de fármacos y fluidos en las proporciones y dosificaciones apropiadas a la edad y peso del recién nacido. De esta manera se revierte una situación que puede comprometer la vida".

→ "Durante una canalización umbilical hay que tener presente el grosor del catéter y la distancia que se introduce. Para ello se consulta un cuadro de seguridad que hace referencia a la cantidad a introducir según sea vía arterial o venosa; en los casos de canalización arterial sirve también para hacer mediciones de presión o gasometrías arteriales continuadas".

→ "Las complicaciones más frecuentes son que la punta del catéter se desvíe hacia un lugar indeseado afecte al riñón o hígado".

## Vía intraósea

por Alfonso Yáñez

→ "En situación de parada cardiorrespiratoria en niños y lactantes si tras más de 90 segundos o más de tres intentos no se consigue una vía periférica, las guías de práctica clínica aconsejan la vía intraósea. Esta constituye una alternativa para la administración de fármacos o líquidos y el acceso solo precisa de un entrenamiento".

→ "La mejor forma de simular un hueso de niño es la similitud con los huesos de pollo. A los menores se les puede pinchar en el hueso en múltiples sitios, pues tienen gran cantidad de tejido cartilaginoso y el interior tienen la médula ósea en contacto directo con el torrente circulatorio. Esto permite la difusión de los fármacos de manera inmediata".





# MUCHO MÁS QUE VIAJES



Circuitos · Costas y Hoteles Urbanos · Cruceros  
 Paquetes Vacacionales · Parques Temáticos  
 Turismo Rural y Balnearios · Billetes Avión y Tren  
 Grandes Viajes · Novios · Alquiler de coches · Espectáculos



Información y reservas:

C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe (Sevilla) 954 18 59 19 anagrande@halcon-viajes.es

**ADIÓS HOLA**  
**ATASCOS VACACIONES**

**Halcon**viajes



## Barcelona Ksimerito, el juguete estrella, muestra una representación desactualizada, anacrónica y retrógrada de la profesión enfermera

■ ■ Ksimerito, el muñeco estrella de los Reyes Magos que están en manos de unos 100.000 menores, enfada a representantes de la Enfermería, psicólogos y feministas. Es un pequeño bebé de cabeza grande y colores llamativos que llega dentro de una incubadora junto a una lista de instrucciones detalladas, una tarjeta de identificación, un acta de nacimiento y una cartilla de vacunación.

Este juguete ha generado controversia por sus anuncios, pues se les acusa de ser sexistas al mostrar niñas vestidas como perfectas amas de casa y también, según el sindicato SATSE y el Colegio de Enfermería de Barcelona, de ofrecer una representación desactualizada, anacrónica y retrógrada de la profesión enfermera, tal y como publicaba El Mundo. Y es que los ksimeritos cuentan con una vendedora vestida de la enfermera Tania en el punto de venta para prestarles atención sanitaria mediante la administración de vacunas, vitaminas y todo aquello que consideren (previo pago). Esto, a su vez, genera un gasto extra, por lo que se potencia el consumismo. ■

## Madrid Pulseras de localización para controlar al paciente quirúrgico

■ ■ La tecnología se ha convertido en un aliado de la Medicina, especialmente centrada en nuestros días en mejorar la experiencia del paciente. Buena prueba de ello es el nuevo sistema de trazabilidad inalámbrica del circuito quirúrgico que ha puesto en marcha el Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Móstoles (Madrid), publicaba La Razón. Éste permite automatizar de forma objetiva indicadores y mediciones de los tiempos en esta área y, al mismo tiempo, tanto mejorar la relación del paciente y su entorno con el centro sanitario, como facilitar el trabajo de los profesionales durante el proceso.

En concreto, este sistema, denominado STIQ, se basa en la utilización de pulseras de localización. «Este dispositivo se coloca al paciente en el momento de la admisión. Con ello se localiza a la persona a lo largo de todo el recorrido en el área quirúrgica, estableciendo una serie de estaciones intermedias, con mensajes automáticos cuando cambia de ubicación, al pasar por unas balizas definidas. Esta información se transmite con diferentes filtros a los familiares y al personal del bloque quirúrgico», asegura el doctor Juan Rey, jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Móstoles.

Las ventajas de este innovador sistema son contundentes, tal y como explica el doctor Rey: «Ayuda a la mejora de la seguridad del paciente, incluyendo un procedimiento de alerta que refleja necesidades especiales de las personas que se van a intervenir, como profilaxis antibiótica, alergias o utilización de determinados dispositivos; además, el sistema de geolocalización del usuario, que combina pulseras colocadas a éste y balizas distribuidas por el bloque quirúrgico, ayuda a ordenar los tras-

lados dentro de este espacio, automatizando la medición de los tiempos en todo el proceso; por último, optimiza toda esta información dando una imagen en tiempo real del funcionamiento global del bloque, que ayuda a la mejor gestión de los recursos». ■

## Madrid Primera 'Guía de Atención Integral al Niño Ostomizado'

■ ■ Alrededor de un millar de niños viven en España conectados a una bolsa para recoger su orina o sus heces, los cuales suponen un pequeño porcentaje de los 70.000 pacientes ostomizados que se calcula hay en España, pero tienen unas necesidades específicas de cuidados que condicionan toda su vida, desde el período neonatal a la adolescencia, pasando por la etapa escolar, además de una gran demanda de atención especializada; a pesar de ello, hasta ahora no existía un documento específico sobre ostomías pediátricas. Este vacío de información, tanto para los profesionales como para los propios padres y pacientes, llevó en 2015 a seis enfermeras de hospitales públicos de Madrid, Barcelona y Castellón a emprender el proyecto de elaborar la primera 'Guía de Atención Integral al Niño Ostomizado', que contó con el apoyo de Coloplast. La idea surgió con la intención de estandarizar los cuidados y empoderar a los padres, por lo que cuenta también con secciones dedicadas a los cuidadores. ■







DESCUBRA NUESTRAS  
**COBERTURAS  
EXCLUSIVAS**  
PENSADAS  
PARA USTED  
Y SU COCHE

Hasta un  
**60%\***  
bonificación  
en su seguro de Automóvil

- ✓ NUEVOS SERVICIOS DE ITV Y GESTORÍA
- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO  
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO, INTERNET Y APP
- ✓ RECURSOS DE MULTAS



**www.amaseguros.com**  
**954 29 65 60 / 902 30 30 10**

Síganos en

y en nuestra APP

**A.M.A. SEVILLA (Plaza Nueva)**  
Plaza Nueva, 8. Tel. 954 29 65 60 [sevilla@amaseguros.com](mailto:sevilla@amaseguros.com)

**A.M.A. SEVILLA (Colegio de Enfermería)**  
Avenida de Ramón y Cajal, 20. Tel. 954 29 65 60 [sevilla@amaseguros.com](mailto:sevilla@amaseguros.com)

**A.M.A. SEVILLA (Progreso)**  
Progreso, 10 (junto a Colegio de Médicos).  
Tel. 954 29 65 60 [sevilla@amaseguros.com](mailto:sevilla@amaseguros.com)

# B E C A S

## BECAS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

**AUTOR:** NEREA JIMÉNEZ PICÓN, COL. 16689  
**REGISTRO:** 9  
**TÍTULO:** EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE PERSONAS AFECTADAS POR EL PROCESO DE DESAHUCIO DE SU VIVIENDA  
**EVENTO:** I CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA. 19/04/2017  
**IMPORTE:** 150 €

**AUTOR:** LORENA DOMÍNGUEZ SERRANO, COL. 14842  
**REGISTRO:** 10  
**TÍTULO:** SISTEMATIZACIÓN Y MEJORA ASISTENCIAL EN LAS HERIDAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN  
**EVENTO:** 20 CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES Y GESTIÓN SANITARIA. 19/04/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** VERÓNICA GALINDO CANTILLO, COL. 16169  
**REGISTRO:** 11  
**TÍTULO:** SUBCOMISIÓN DE HERIDAS, HERRAMIENTA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL  
**EVENTO:** 20 CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES Y GESTIÓN SANITARIA. 19/04/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** CARMEN RODRÍGUEZ POZO, COL. 10559  
**REGISTRO:** 12  
**TÍTULO:** REACCIÓN ANAFILÁCTICA TRAS PRUEBAS INTRADÉRMICAS CON MEDICAMENTOS: PORCENTAJES  
**EVENTO:** XXVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. 20/04/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** ESTEBAN ROMERO RUEDA, COL. 12278  
**REGISTRO:** 13  
**TÍTULO:** ¿ES LA URTICARIA UN MOTIVO REAL DE URGENCIA?  
**EVENTO:** XXVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. 20/04/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** ANTONIO LISÓN GACÍA, COL. 18900  
**REGISTRO:** 14  
**TÍTULO:** ENFERMERÍA EN LA VALORACIÓN DE LAS DISFUNCIONES SEXUALES POR HIPERPROLACTINEMIA SECUNDARIA AL USO ANTIPSICÓTICOS  
**EVENTO:** XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL. 27/04/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** NEREA JIMÉNEZ PICÓN, COL. 16689  
**REGISTRO:** 16  
**TÍTULO:** PERCEPCIÓN DE LA SALUD MENTAL DE PERSONAS AFECTADAS POR EL PROCESO DE DESAHUCIO DE SU VIVIENDA HABITUAL  
**EVENTO:** II INTERNATIONAL CONGRESS ON INTERDISCIPLINARITY IN SOCIAL AND HUMAN SCIENCES. 15/05/2017  
**IMPORTE:** 250 €

**AUTOR:** ROCÍO BRAVO LOZANO, COL. 11068  
**REGISTRO:** 17  
**TÍTULO:** MINDFULNESS: BENEFICIOS EN LOS ESCOLARES AFECTADOS POR BULLYING  
**EVENTO:** V CONGRESO NACIONAL DE SALUD MENTAL: "SOY COMO TÚ, AUNQUE AÚN NO LO SEPAS". 22/05/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** LORENA TARRIÑO CONCEJERO, COL. 19046  
**REGISTRO:** 18  
**TÍTULO:** EL PRINCIPIO BIOÉTICO DE LA AUTONOMÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS EN SU SERVICIO DE RADIOTERAPIA  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD. 23/05/2017  
**IMPORTE:** 170 €

**AUTOR:** M<sup>a</sup> DE LOS ANGELES SEGURA REY, COL. 18789  
**REGISTRO:** 19  
**TÍTULO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN LOS PROFESIONALES ENFERMEROS  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD. 26/05/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** JOSÉ ANTONIO MÁRQUEZ ROJAS, COL. 13349  
**REGISTRO:** 20  
**TÍTULO:** RECHAZO AL TRATAMIENTO; TESTIGO DE JEHOVÁ  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD. 31/05/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** CONSUELO RODRÍGUEZ GONCET, COL. 14339  
**REGISTRO:** 21  
**TÍTULO:** CODIGO DE ÉTICA EN ENFERMERÍA Y LA REALIDAD ACTUAL  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD. 31/05/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** CONSUELO RODRÍGUEZ GONCET, COL. 14339  
**REGISTRO:** 21 BIS  
**TÍTULO:** EVENTO ADVERSO: NOTIFICAR SI O NO  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA EN CIENCIAS DE LA SALUD. 31/05/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** JUANA DE LA ROSA TORRADO, COL. 18553  
**REGISTRO:** 22  
**TÍTULO:** EVIDENCIAS SOBRE DISMINUCIÓN DE COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD MENTAL. NIC: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS  
**EVENTO:** III JORNADAS DE CREATIVIDAD Y CUIDADOS "SAN JUAN DE DÍOS" 06/06/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** ANTONIO M. BARBERO RADÍO, COL. 12650  
**REGISTRO:** 23  
**TÍTULO:** ACTIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA JÓVENES DE SEVILLA  
**EVENTO:** CONGRESO NACIONAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD COMUNITARIA. 06/06/2017  
**IMPORTE:** 80 €

[\*] Promoción válida para presupuestos de nueva contratación. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones y fechas de la promoción en su oficina provincial A.M.A.



# BECAS

## DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

**AUTOR:** ANTONIO M. BARBERO RADÍO, COL. 12650  
**REGISTRO:** 24  
**TÍTULO:** INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ADOLESCENCIA Y SALUD. CLAVES DE INTERVENCIÓN  
**EVENTO:** CONGRESO NACIONAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD COMUNITARIA. 06/06/2017  
**IMPORTE:** 80 €

**AUTOR:** SILVIA ALFÉREZ SÁNCHEZ, COL. 17071  
**REGISTRO:** 25  
**TÍTULO:** ANSIEDAD EN PADRES E HIJOS ANTE UN SITUACIÓN QUIRÚRGICA  
**EVENTO:** III JORNADAS DE CREATIVIDAD Y CUIDADOS "SAN JUAN DE DIOS" 09/06/2017  
**IMPORTE:** 60 €

**AUTOR:** ROCÍO ROMERO CASTILLO, COL. 19114  
**REGISTRO:** 26  
**TÍTULO:** INFLUENCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE  
**EVENTO:** V JORNADAS DE ENFERMERÍA I+D+I 14/06/2017  
**IMPORTE:** 60 €

**AUTOR:** M<sup>a</sup> IRENE FERNÁNDEZ MORALES, COL. 18404  
**REGISTRO:** 27  
**TÍTULO:** FAVORECER EL CAMBIO EN VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: ENTREVISTA MOTIVACIONAL  
**EVENTO:** III CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL 16/06/2017  
**IMPORTE:** 200 €

**AUTOR:** ROSARIO CUMPLIDO CORBACHO, COL. 11243  
**REGISTRO:** 28  
**TÍTULO:** PROGRAMA PARA EL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON PATOLOGÍA PSQUIÁTRICA CONCOMITANTE  
**EVENTO:** XVI CONGRESO ENFERMERÍA ONCOLÓGICA 20/06/2017  
**IMPORTE:** 236 €

**AUTOR:** M<sup>a</sup> DOLORES GARCÍA FERRERA, COL. 12703  
**REGISTRO:** 29  
**TÍTULO:** ANÁLISIS DE LAS COMPLICACIONES DE LA BIOPSIA/ASPIRADO DE MÚDULA ÓSEA Y LA PUNCIÓN LUMBAR PARA TRATAMIENTO INTRATECAL EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA CON CÁNCER  
**EVENTO:** XVI CONGRESO ENFERMERÍA ONCOLÓGICA 20/06/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** MONTSERRAT SÁNCHEZ HERRERA, COL. 13098  
**REGISTRO:** 30  
**TÍTULO:** ENFERMERÍA EN LA TERAPIA DE LA ESTIMULACIÓN MEDULAR  
**EVENTO:** XIV CONGRESO NACIONAL DE ESPAÑOLA DEL DOLOR. 20/06/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** MARTA LIMA SERRANO, COL. 14520  
**REGISTRO:** 32  
**TÍTULO:** FORMACIÓN EN EL GRADO Y POSGRADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD BASADA EN ACTIVOS: REVISIÓN DE PLANES DE ESTUDIOS  
**EVENTO:** CONGRESO NACIONAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD COMUNITARIA. 23/06/2017  
**IMPORTE:** 155 €

**AUTOR:** JOSE MANUEL MARTÍNEZ MONTILLA, COL. 18992  
**REGISTRO:** 33  
**TÍTULO:** PREVENCIÓN BASADA EN LA SALUD POSITIVA: LA AUTOEFICACIA COMO FACTOR PROTECTOR DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES  
**EVENTO:** CONGRESO NACIONAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD COMUNITARIA. 23/06/2017  
**IMPORTE:** 206 €

**AUTOR:** M<sup>a</sup> DOLORES GONZÁLEZ CARO, COL. 10640  
**REGISTRO:** 34  
**TÍTULO:** DETECCIÓN Y CONTROL DE UN BROTE CAUSADO POR KLEBSIELLA OXYTOCA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA  
**EVENTO:** XLII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS. 03/07/2017  
**IMPORTE:** 170 €

**AUTOR:** FÁTIMA LEÓN LARIOS, COL. 15496  
**REGISTRO:** 35  
**TÍTULO:** BABIES BORN BETTER: WOMEN'S EXPERIENCES OF MATERNITY CARE IN SPAIN  
**EVENTO:** 31 ST ICM TRIENNIAL CONGRESS 21/07/2017  
**IMPORTE:** 510 €

**AUTOR:** SONIA GARCÍA ROLDÁN, COL. 18577  
**REGISTRO:** 36  
**TÍTULO:** ABORDAJE DEL PACIENTE GERIÁTRICO DE FORMA HOLÍSTICA  
**EVENTO:** IV CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD Y ENVAJECIMIENTO. 27/07/2017  
**IMPORTE:** 220 €

**AUTOR:** JOSE MANUEL MARTÍNEZ MONTILLA, COL. 18992  
**REGISTRO:** 37  
**TÍTULO:** CULTURAL ADAPTATION AND FEASIBILITY ASSESSMENT OF A WEB-BASED-COMPUTER-TAILORING PROGRAMME FOR BINGEDRINKING PREVENTION IN SPANISH ADOLESCENTS  
**EVENTO:** 31 CONFERENCE OF THE EHPS: INNOVATIVE IDEAS IN HEALTH PSYCHOLOGY 26/09/2017  
**IMPORTE:** 95 €

**AUTOR:** MARÍA RODRÍGUEZ SANTANA, COL. 18287  
**REGISTRO:** 38  
**TÍTULO:** USO TERAPÉUTICO DE LAS ESFERAS VAGINALES TRAS EL PARTO  
**EVENTO:** I CONGRESO INTERNACIONAL DE INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD. 03/10/2017  
**IMPORTE:** 60 €



## LA UNIDAD DE TELECUIDADOS DE ENFERMERÍA, NUEVA APUESTA DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA

REDACCIÓN

■ El Hospital Universitario Virgen Macarena puso en marcha a finales de diciembre de 2018 una Unidad de Telecuidados de Enfermería Macarena (UTEM), una plataforma de comunicación interniveles que permite el intercambio de información sobre cuidados, de forma rápida y eficaz entre profesionales de Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH), garantizando la continuidad asistencial y la 'demora 0'. Gracias a este dispositivo se potenciará la difusión y uso de las Consultorías de Enfermería tanto en demandas externas (AP) como internas (AH), favoreciendo el acceso a los profesionales referentes de cuidados muy especializados y/o complejos.

La UTEM favorecerá el asesoramiento en técnicas y cuidados especiales que podrían ser llevados a cabo desde el domicilio, evitando desplazamientos innecesarios del paciente al hospital; gestionando además ayudas técnicas y recursos materiales provistos desde AH para uso en AP, y garantizando así respuestas sin demoras a situaciones que requieran una actuación rápida.

La nueva apuesta del Hospital Macarena responde a la sensibilidad del centro hospitalario por avanzar en la interrelación entre Atención primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH), desarrollando para ello una mejora de los circuitos, en búsqueda de unos mejores resultados en salud, poniendo en marcha la utilización de nuevas herramientas que permiten el flujo de información y que dan respuesta a las demandas de los profesionales de ambos niveles asistenciales.

En el Hospital Virgen Macarena ya existen unidades de Teleasistencia y proyectos de innovación como el 'eHermes' basados en las TICs, que buscan la mejora en los procesos y la 'demora 0'. El objetivo de estos proyectos se basa en

*Favorecerá el asesoramiento en técnicas y cuidados especiales que podrían ser llevados a cabo desde el domicilio, evitando desplazamientos innecesarios del paciente al hospital*

responder a los problemas de salud de cualquier persona en el propio entorno comunitario mediante un abordaje compartido con el profesional de AP y el mismo día que acude al centro de salud ('demora 0') utilizando como medio de comunicación una plataforma digital concebida para tal efecto.

Esta Unidad, puesta en marcha por la Dirección de Enfermería del Hospital, consta de un equipo humano integrado por María Ángeles Castañeda, enfermera asistencial y Encarnación Ramírez, enfermera referente de la UTEM. Este servicio que se oferta de lunes a viernes en horario de mañana, tiene como objetivos aumentar la capacidad de resolución de Atención Primaria, reducir la estancia media del paciente y evitar los reingresos hospitalarios, mejorando la accesibilidad de los pacientes, disminuyendo la variabilidad de la práctica clínica e incidiendo directamente en una mejora de la continuidad asistencial.

La UTEM ya se ha puesto en marcha en coordinación con el Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte y se hará extensivo sus servicios a los centros del Distrito Sevilla del área Macarena. ■



# “LA NAVIDAD”



## FOTOS GANADORAS DEL CONCURSO DE FOTOGRAFÍA Nº 101

### ← PRIMER PREMIO: 300 €

“Pampanitos verdes, hojas de luz y color”

AUTOR: VINICIO CAMACHO BOA  
COLEGIADO Nº: 2.508  
CÁMARA: NIKON D60

### ↘ SEGUNDO PREMIO: 150 €

“Llama a mi casa esta Navidad”

AUTORA: MARÍA DE LOS ÁNGELES COZA PÉREZ  
COLEGIADA Nº: 8.018  
CÁMARA: NIKON D60

### ↓ TERCER PREMIO: 60 €

“Tiempo de Navidad”

AUTOR: MANUEL SALVADOR AGUILAR AMORES  
COLEGIADO Nº: 13.421  
CÁMARA: SONY DSC.HX400V

PRÓXIMO CONCURSO Nº 102

Tema:

“Casas antiguas”

Plazo de recogida hasta el 12 de abril de 2019



# PROactividad

## Es adelantarnos a tus necesidades.

Ser proactivo es, por ejemplo, poner a tu alcance herramientas de trabajo verdaderamente útiles.

Como esta tarjeta Visa, perfecta para tus gestiones cotidianas, gracias a su **crédito de 1.000 euros ampliables, y el seguro de accidentes de hasta 120.000 euros. Gratuita: sin cuotas anuales.**

Una tarjeta que, además, te identifica y te distingue como miembro de un colectivo profesional de prestigio: el Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla.

Así es como Sabadell Professional trabaja en PRO. Poniendo a tu alcance soluciones financieras y profesionales adaptadas a tus necesidades, incluso antes de que tú las detectes.

**Por eso, te invitamos a conocernos directamente. Descubrirás por qué somos el banco de las mejores empresas. Y también el de los mejores profesionales.**

Llámanos al 900 500 170 y solicita tu tarjeta personalizada. Además, te explicaremos cómo desarrollamos una gestión proactiva para los profesionales.

sabadellprofessional.com



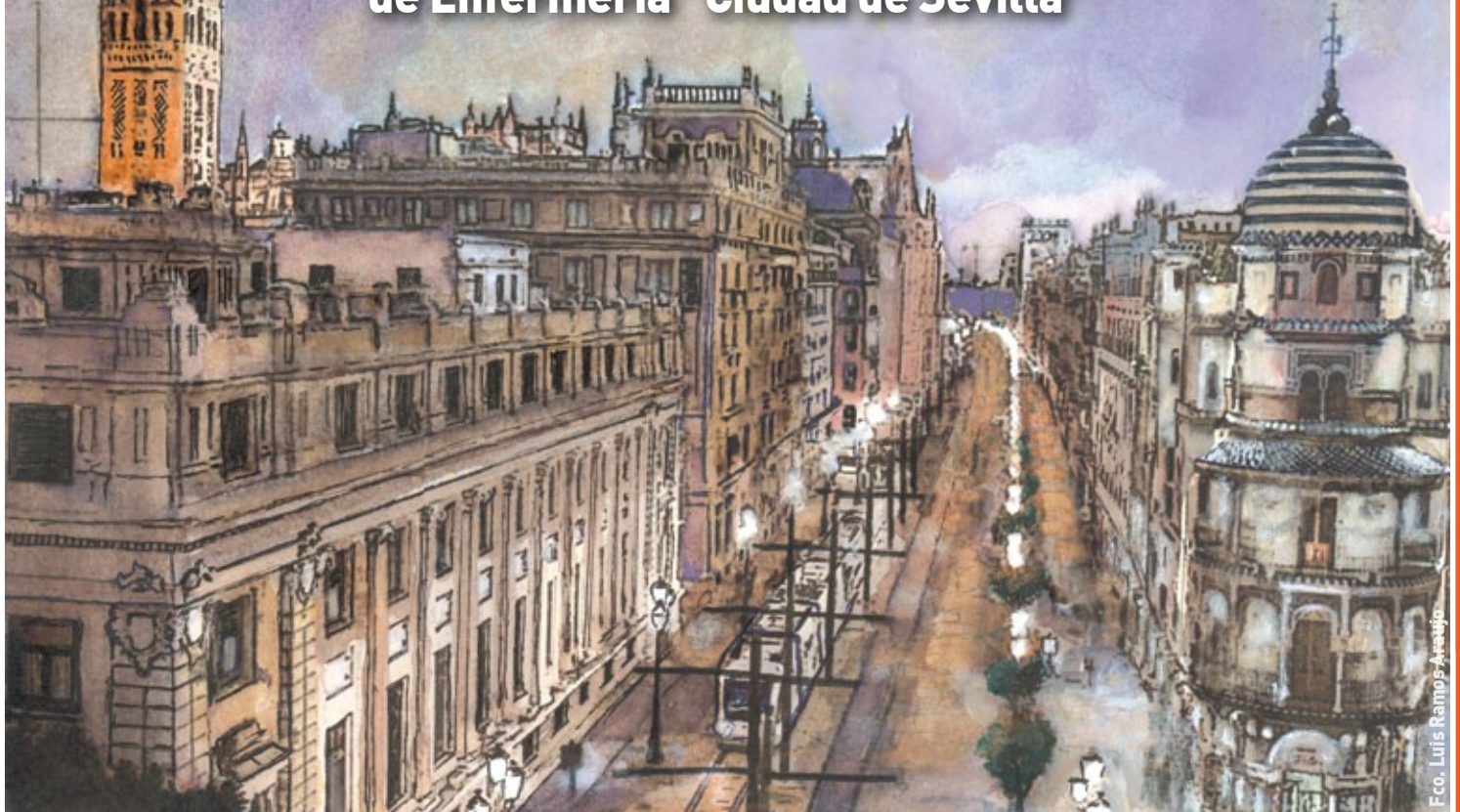
Captura el código QR y conoce nuestra news 'Professional Informa'





# XXXV

## Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



Fco. Luis Ramo Arcejo

**PREMIOS: PRIMERO: 4.140 € SEGUNDO: 2.070 € TERCERO: 1.380 € Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.150 €**  
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 1.150 €. 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 jurada 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 **4.140 €** para el trabajo premiado en primer lugar; **2.070 €** para el premiado en segundo lugar y **1.380 €** para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven **1.150 €**.
- 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 encuadernados. 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 pertenecerán: uno al Colegio de Sevilla, uno a la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y cuatro a 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 "XXXV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación. En su interior incluirá: El trabajo conforme se indica en el punto 4º de estas bases, firmado con seudónimo; sobre cerrado, identificado con el mismo seudónimo incluyendo nombres, y dirección completa de autor o autores, teléfono de contacto del 1º firmante, certificado de colegiación reciente y currículum vitae de la totalidad del equipo si lo hubiere. Los trabajos presentados omitirán obligatoriamente referencias a localidad, centro o cualquier apartado, que pudiera inducir a los miembros del jurado a la identificación, antes de la apertura de las plicas, de la procedencia o autores de los mismos.
- PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presentan en el certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención a su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "XXXV 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 2019. 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 16 de diciembre de 2019.



155 años  
avanzando con  
la profesión

#### PREMIADOS 2018

1º Premio: Manuel Luque Oliveros (Sevilla)  
2º Premio: José Eugenio Guerra González (Sevilla)  
3º Premio: Matilde Osuna Corredera (Sevilla)  
Accésit Enfermería Joven: Pablo Martínez Perejón (Sevilla)

Patrocinan



**Sabadell**