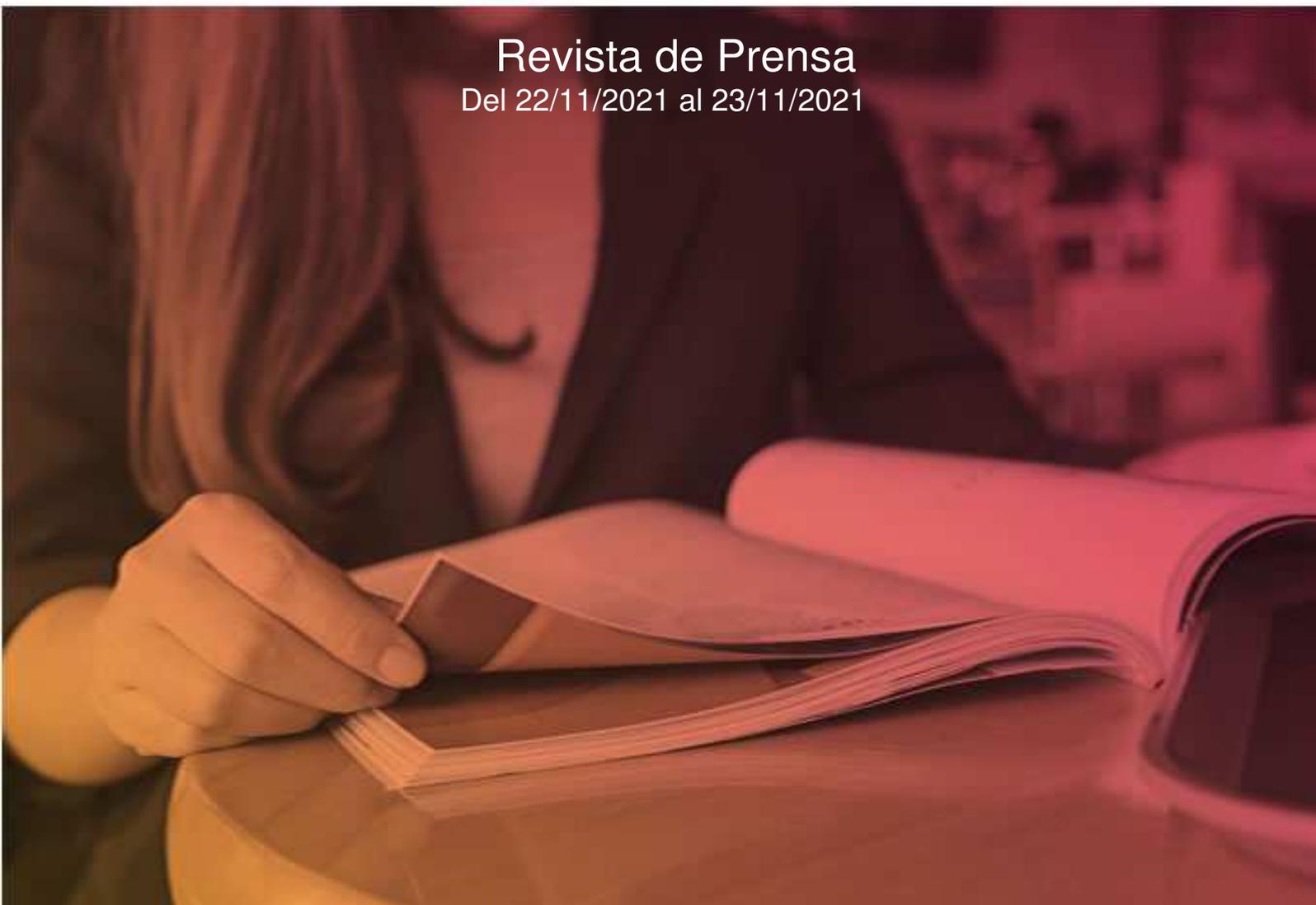




Revista de Prensa
Del 22/11/2021 al 23/11/2021



ÍNDICE

#	Fecha	Medio	Titular	Tipo
PROFESION				
1	22/11/2021	La Razón	Enfermería hace un llamamiento a extremar las precauciones ante la inminente sexta ola de covid	Digital
2	22/11/2021	comunidad.madrid	Una enfermera del Marañón, acreditada como profesora doctora en Ciencias de la Salud Comunidad de Madrid	Digital
3	22/11/2021	Infosalus.com	Seis de cada 10 enfermeros reconocen que la pandemia ha empeorado su salud psicológica	Digital
4	22/11/2021	Redacción Médica	La enfermera Paula Gil, presidenta de Médicos Sin Fronteras España	Digital
5	22/11/2021	Redacción Médica	Nueva prueba de Enfermería familiar en la UNED	Digital
6	22/11/2021	Redacción Médica	Jubilación a los 72 años en sanidad: 20% más de pensión	Digital
7	22/11/2021	Acta Sanitaria	El Instituto Carlos III aborda los logros y retos de la Enfermería en investigación de la Salud Mental	Digital
8	22/11/2021	Acta Sanitaria	Enfermería recuerda a embarazadas la importancia de vacunarse de gripe, tosferina y Covid-19	Digital
9	22/11/2021	Diario Enfermero	Maltrato infantil e impacto de la pandemia en la salud mental de los niños, ejes de la jornada que el SAMUR celebra...	Digital
10	22/11/2021	Diario Enfermero	Enfermería saca pecho en el World Pandemics Forum y exige a la Administración que deje a un lado los homenajes v...	Digital
11	22/11/2021	Diario Enfermero	La formación continua es clave para impulsar y desarrollar la profesión enfermera	Digital
12	22/11/2021	Gente Digital	Entregan una donación de 5.000 euros para la labor en oncología de la asociación 'Un sí por la vida'	Digital
SANIDAD				
13	23/11/2021	El País, 21	Nuevos tratamientos para combatir el virus cuando las vacunas fallan	Escrita
14	22/11/2021	ABC	Sanidad propone un nuevo 'semáforo Covid' con	Digital
15	22/11/2021	Infosalus.com	El Foro de Pacientes reclaman mayor participación de los pacientes en la futura Ley de Equidad del SNS	Digital
16	22/11/2021	Infosalus.com	Expertos insisten en que la obesidad se está convirtiendo en una enfermedad mundial con índices de epidemia	Digital
17	22/11/2021	Infosalus.com	La Federación Española de Cáncer de Mama pide trabajar por la igualdad contra la violencia contra la mujer	Digital
18	22/11/2021	Infosalus.com	La UE dona cien millones de dosis de vacunas contra el coronavirus a ocho países de África	Digital
19	22/11/2021	Infosalus.com	María Neira (OMS) asegura que no hay nivel seguro en contaminación del aire y urge a atajar el cambio climático	Digital
20	22/11/2021	Infosalus.com	Más de 3,6 millones de españoles han recibido la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19	Digital
21	22/11/2021	Con Salud	Covid-19: Sanidad notifica 15.875 casos desde el viernes	Digital

PROFESION

Enfermería hace un llamamiento a extremar las precauciones ante la inminente sexta ola de covid

G. Palau • original



La franja entre los 29 y los 39 años es la más reticente a vacunarse

El Colegio de Enfermería de Valencia ha insistido en la importancia de extremar las precauciones frente a la covid-19 ante una **“inminente” sexta ola de contagios y ha animado al ocho por ciento de personas que no se han vacunado a que se inmunicen.**

La entidad colegial ha hecho especial hincapié en la **“franja más escéptica”, la que está entre los 29 y los 39 años de edad**, según ha indicado en un comunicado, en el que recuerda que en los lugares cerrados y en los que no se puede mantener la distancia de seguridad “se debe seguir usando la mascarilla”.

El Colegio de Enfermería se suma además a la medida anunciada por el Consell de la Generalitat de fijar un pasaporte Covid para poder acceder a lugares con mucho aforo de público y donde no se pueda garantizar la asepsia.

A pesar de que el porcentaje de vacunación en la Comunitat Valenciana se sitúa en el 92 % de la población diana, el aumento de los contagios de la última semana y el inicio de la campaña de Navidad “hace necesario que se extremen las medias medidas para frenar la transmisión de la covid-19” indican las fuentes.

Desde el COEV se solicita que el control de aforos en lugares cerrados y la distancia de seguridad se haga teniendo en cuenta que existe la gran amenaza de una sexta ola vinculada a las personas no vacunadas, según confirman los expertos epidemiólogos y a tenor de lo que está ocurriendo en otros países de Europa como Austria, Alemania o Bélgica.

En los lugares cerrados y en los que no se puede mantener la distancia de seguridad se debe seguir usando la mascarilla, “que es un instrumento fundamental”, indican.

El COEV advierte de que **la desescalada covid-19 debe ser “gradual y en función de la situación de saturación sanitaria”, tanto de Atención Primaria como hospitalaria** y teniendo en cuenta el índice de ocupación de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de cada uno de los hospitales y la disponibilidad de medios humanos y materiales con los que se contaría para hacer frente a una nueva.

De igual modo, insiste en la necesidad de no bajar la guardia y apela a la responsabilidad

para evitar una ola de contagios vinculada a la no vacunación y a las nuevas cepas del virus y sus posibles mutaciones.

La entidad recuerda que hace un año se alertó de la tercera ola de contagios antes de Navidades, “pero no se nos escuchó y finalmente acabó llegando con el mayor número de infectados y fallecidos”.

También considera que las enfermeras disponen del mejor indicador para detectar la incidencia de la transmisión del virus, pero apela a la postura de compromiso social e individual de la población para evitar que aumenten los contagios y las muertes.

“Si volvemos a relajarnos, además de los despiadados efectos sobre la salud pública, aumentarán las catastróficas consecuencias económicas en los sectores más afectados por la crisis del coronavirus, afirman las mismas fuentes.

Además, el COEV insta a las administraciones a que aumenten la frecuencia de horarios del transporte público al máximo para evitar las aglomeraciones, garantizando una adecuada ventilación, así como el cumplimiento por parte de la población de las medidas preventivas.

Una enfermera del Marañón, acreditada como profesora doctora en Ciencias de la Salud

original

La Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad (ANECA) ha acreditado a Ana García Pozo como profesora contratada doctora en Ciencias de la Salud. García Pozo es supervisora de Enfermería del Psiquiatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón y jefa del Grupo de Investigación de Enfermería del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón.



Ana García Pozo es Doctora en Epidemiología y Salud Pública por la Universidad Rey Juan Carlos y Grado de enfermería especialista en Salud Mental. Además es socióloga y completó su formación con el Máster en Psicoterapia Psicoanalítica y Máster en Counselling Humanista Integrativo.

Dentro de su ejercicio profesional ha trabajado en el Gregorio Marañón como enfermera en diferentes unidades, en el Departamento de Formación Continuada, en Calidad y en Gestión Clínica. Ha sido jefa de la Unidad de Apoyo a la Investigación en Enfermería, jefa del Departamento de Apoyo a la Gestión y Desarrollo de Profesionales y, recientemente, Subdirectora de Enfermería del Hospital.

García Pozo es actualmente la representante de la Comunidad de Madrid en el Comité Científico de la Joana Briggs, un organismo que tiene como objetivo promover los cuidados basados en la evidencia científica a nivel mundial, su divulgación, así como su implantación en la práctica clínica y la evaluación del impacto que la utilización de la evidencia tiene sobre la salud.

También ha desarrollado múltiples colaboraciones docentes, tanto de pregrado como de postgrado, siendo en la actualidad coordinadora de la asignatura Metodología Aplicada del Máster on-line de Género y Salud de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (URJC).

Ana García Pozo ha sido, igualmente, investigadora principal de varios proyectos con financiación oficial y ha ocupado el cargo de subdirectora de la revista "Metas de Enfermería", siendo en la actualidad evaluadora de varias revistas nacionales y de diferentes organismos evaluadores.

[Hospital Gregorio Marañón](#)

[Enfermería](#)

[Docencia](#)

Investigación

Psiquiatría



Seis de cada 10 enfermeros reconocen que la pandemia ha empeorado su salud psicológica

original

Imagen de una enfermera - CONSEJO ANDALUZ DE ENFERMERÍA

MADRID, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

Seis de cada diez enfermeros españoles reconocen que las condiciones que sufrieron a la hora de enfrentarse durante muchos meses a la pandemia de la Covid-19 han provocado un empeoramiento de su salud psicológica, tal y como se refleja en el análisis que la empresa especializada en estudios e investigación 'Sondea' ha elaborado para el Sindicato de Enfermería (Satse)

En concreto, se trata de una encuesta realizada el pasado mes de octubre a un total de 13.775 enfermeros en el conjunto del Estado. Un sondeo sobre distintos aspectos relativos a la situación, labor y expectativas presentes y futuras de estos profesionales sanitarios una vez que se ha superado lo peor de la pandemia.

Del total de personas encuestadas, un 63 por ciento considera que la crisis del coronavirus ha empeorado sus condiciones laborales y profesionales, siendo su salud psicológica el aspecto que señalan un mayor número de enfermeros. En concreto, casi seis de cada diez profesionales consultados (58%).

Otros aspectos en los que entienden que se ha producido un empeoramiento en los últimos meses son sus condiciones de trabajo, y así lo indican un 52 por ciento de las personas consultadas, seguido de sus derechos relativos a vacaciones permisos y descansos (34%), plantillas (29%) y las condiciones en materia de seguridad laboral y personal (28%).

Así, Satse subraya que los resultados de esta reciente encuesta constatan las consecuencias que la labor asistencial y de cuidados desarrollada por los profesionales de Enfermería desde el inicio de la pandemia, especialmente en lo que respecta a su salud psicológica, algo en lo que coinciden también un cada vez mayor número de estudios realizados por instituciones científicas y universitarias.

Ante esta realidad, más del 80 por ciento de los profesionales encuestados asegura que los gestores sanitarios responsables de su situación no han atendido sus necesidades y demandas laborales y casi la totalidad, un 97 por ciento, entiende que el mayor reconocimiento obtenido por los enfermeros por parte del conjunto de la ciudadanía durante la pandemia no ha venido acompañado de mejoras impulsadas e implementadas desde las diferentes administraciones competentes.

"Las administraciones públicas han olvidado muy pronto todos sus compromisos de mejorar el sistema sanitario y a sus profesionales, y vuelven a dejar a su suerte a las enfermeras y enfermeros cuando han sido, y siguen siendo, el motor decisivo para su desarrollo presente y futuro. Volvemos a la situación prepandemia en la que los gestores y partidos políticos hablan mucho pero hacen poco por garantizar una atención sanitaria y cuidados de calidad en los hospitales, centros de salud y otros centros sanitarios y sociosanitarios", concluyen desde la organización sindical.



La enfermera Paula Gil, presidenta de Médicos Sin Fronteras España

original



Paula Gil, presidenta de Médicos Sin Fronteras España.

Paula Gil Leyva ha sido elegida nueva **presidenta de Médicos Sin Fronteras España** en la XXXVI Asamblea General celebrada el pasado sábado 2 de octubre en Barcelona. Gil, que ha tomado hoy posesión de su cargo, sustituye a **David Noguera** Hancock después de cinco años de presidencia desde octubre de 2016.

Gil Leyva es diplomada en Enfermería por Escuela Universitaria del Mar de la **Universidad de Barcelona** con sendos posgrados en cuidados de enfermería en urgencias prehospitalarias por la Universidad de Girona y en Género e Igualdad por la Facultad de Derecho de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Su primer proyecto con MSF fue en Angola, en 2003, como enfermera en el programa de nutrición en Matala. En los años posteriores, volvió a este país en dos ocasiones para coordinar las actividades en Kuvango (2004) y en Uige (2005-2006).

Entre 2007 y 2010, fue **coordinadora de proyectos del programa de atención al VIH** de MSF en Mozambique, en la ciudad de Lichinga primero, y en la capital, Maputo, posteriormente. Sus primeros años en los proyectos de MSF los combinó con trabajos temporales como enfermera en el servicio de Urgencias del Hospital de Palamós.

Posteriormente, sus funciones han estado relacionadas con la gestión de recursos humanos, tarea que le ha llevado a diferentes puestos en esta área: responsable de puestos de coordinación médica, ginecología, anestesia y cirugía, y del equipo de emergencias. También ha sido **responsable de Recursos Humanos** en el Departamento de Operaciones.

En los últimos años, ha ocupado posiciones temporales en diferentes proyectos: desde la coordinación de operaciones en República Centroafricana pasando por la respuesta a la emergencia nutricional en Angola o a la más reciente **coordinación de recursos humanos en la emergencia del Covid-19** en España.

Especializada en género, diversidad e inclusión, Paula Gil conoce MSF desde diferentes ángulos: enfermería, coordinación de equipos, recursos humanos, operaciones, incidentes críticos, formación y el trabajo con otras secciones. Los últimos años los ha dedicado a la prevención y a la gestión de casos de abusos como responsable de Comportamiento y Ética de la organización.

"El mundo está cambiando radicalmente, no sólo tenemos por delante los enormes desafíos de siempre, sino que ahora además asistimos con indignación a retrocesos injustificables en derechos fundamentales, retrocesos que se sustentan en discursos anacrónicos que nos llevan de vuelta a un mundo que ya no debería existir y que criminalizan el trabajo humanitario. Por ello, la apuesta de **priorizar la atención a las poblaciones más castigadas** por la violencia es la más valiente que podíamos hacer", ha afirmado Paula Gil.

Aunque pueda contener afirmaciones, datos o apuntes procedentes de instituciones o profesionales sanitarios, la información contenida en Redacción Médica está editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Una app online albergará la prueba excepcional de Enfermería Familiar

original

El BOE recoge el nuevo convenio entre la UNED y Universidades para un nuevo examen de la carrera



Manuel Castells, ministro de Universidades.

La Secretaría General de Universidades y la **Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)** han suscrito un convenio para la realización de una prueba de **Enfermería familiar y comunitaria**, según recoge este lunes el Boletín Oficial del Estado.

Tal y como avanzó Redacción Médica para el impulso de esta [vía excepcional a la Enfermería Comunitaria](#), en la resolución que ha hecho pública el Gobierno a través del BOE se destaca la obligatoriedad de superar una prueba de evaluación de la competencia para acceder a un único **título de Enfermero o Ayudante Técnico-Sanitario**. Entre las especialidades incluidas “se encuentra la de Enfermería familiar y comunitaria”, destaca.

“La realización de dicha prueba con las debidas **garantías de objetividad, mérito y capacidad** exige, en cumplimiento de los protocolos y medidas de seguridad y prevención aprobados por las autoridades sanitarias, la articulación de vías telemáticas para su realización evitando la aglomeración de personas en un mismo espacio físico y tiempo”, añade.

¿Cómo será la prueba de Enfermería Familiar de la UNED?

La prueba constará de dos partes. La primera consistirá en un cuestionario de **100 preguntas más 10 de reserva tipo test** con respuestas múltiples. **“Solo una de ellas será válida”**, destaca el BOE, que añade que los alumnos tendrán dos horas de tiempo para ello. En la calificación se valorará con un punto cada acierto y se restarán 0,35 los fallos.

La segunda parte consistirá en el análisis de **cinco casos clínicos** referidos a la especialidad. Cada uno irá seguido de cinco preguntas, y para cada una de ellas se propondrán varias respuestas alternativas de las que solo una será correcta. También habrá dos horas de tiempo para llevar a cabo el examen.

En la calificación de esta parte **se valorará con cuatro puntos cada respuesta correcta**, se restará un punto por cada respuesta incorrecta y se dejarán sin puntuar las preguntas que no hayan sido respondidas.

Plataforma AVEX para realizar el examen

“Con carácter general, el contenido de la prueba objetiva versará sobre las bases científicas y tecnológicas que se consideran necesarias para la práctica actualizada de la especialidad de enfermería de que se trate, estando respaldadas por el programa formativo vigente de cada una de ellas, que será incorporado como anexo a la resolución por la que se convoquen las correspondientes pruebas”, recoge el BOE, que añade que la prueba se celebrará de forma online a través de cualquier dispositivo con acceso a internet **a través de la plataforma AVEX** ofrecida por la UNED.

Se trata de una aplicación para la realización de exámenes tanto de tipo test como de desarrollo o mixtos “sin necesidad de instalación de software, compatible con todos los sistemas operativos, accesible desde cualquier navegador web actualizado y ejecutable desde todo tipo de dispositivos electrónicos conectados a la red”.

Aunque pueda contener afirmaciones, datos o apuntes procedentes de instituciones o profesionales sanitarios, la información contenida en Redacción Médica está editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Jubilaciones a los 72 años en sanidad para cobrar un 20% más de pensión

original



El presidente del Círculo de Empresarios, Manuel Pérez-Sala.

El **Círculo de Empresarios** propone **retrasar la edad de jubilación hasta los 70 años**, con un intervalo comprendido entre los 68 años como edad mínima y los 72 años como máximo, como consta en su documento 'Una reforma inaplazable de nuestro sistema de pensiones'. Un fuerte incentivo para aquellos médicos que decidan alargar su vida laboral, cuya pensión media, que ronda los **2.300 euros** mensuales, podría verse incrementada en un 20 por ciento, aproximadamente **460 euros más**.

Sin embargo, aquellos que opten por jubilarse a los 68 años tendría una disminución de la pensión de hasta el 15 por ciento, lineal hasta los 70 años. Esto se traduce en una **pérdida de alrededor de 345 euros mensuales**.

En el caso de las enfermeras que optaran por alargar su vida laboral hasta los 72 años, **la media se elevaría en 260 euros**, teniendo en cuenta que estas profesionales perciben de media 1.300 euros de pensión. Aquellas que optaran por jubilarse a los 68 años, verían reducida la cuantía en **unos 195 euros**.

Sostenibilidad del sistema de pensiones

El objetivo de esta propuesta es garantizar la sostenibilidad del sistema de pensiones que, a juicio del Círculo de Empresarios, se ve amenazada por la baja tasa de natalidad, el aumento de la esperanza de vida, el agotamiento del Fondo de Reserva y una deuda de la Seguridad Social equivalente al 8 por ciento del Producto Interior Bruto (PIB) español.

Según el presidente del Círculo de Empresarios, **Manuel Pérez-Sala**, esta petición que aboga por el retraso de la jubilación es necesaria para el actual sistema de prestaciones. "No es un asunto de opinión, es un asunto de matemáticas, técnico", ha señalado durante la presentación del documento, donde ha incidido en que el sistema de reparto está "**absolutamente desequilibrado**".

Pérez-Sala considera que España se encuentra ahora ante una oportunidad "magnífica" para llevar a cabo una **reforma del sistema de pensiones** que resulta "inaplazable" y que, además, es una de las exigencias de Bruselas para recibir los fondos de recuperación. Sin embargo, ha remarcado que la propuesta establece un rango de entre 68 y 72 años, para que cada ciudadano decida cuándo jubilarse "**en función de sus circunstancias personales**".

Una propuesta que, según ha apuntado el presidente del Comité de Reforma de las Administraciones Públicas y Pensiones, **Ricardo Martínez Rico**, tendría un impacto a medio y largo plazo, por lo que ha solicitado el “**mayor consenso posible**” para poder aplicar este tipo de medidas.

Aunque pueda contener afirmaciones, datos o apuntes procedentes de instituciones o profesionales sanitarios, la información contenida en Redacción Médica está editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

El Instituto Carlos III aborda los logros y retos de la Enfermería en investigación de la Salud Mental

original

La Unidad de Investigación en Cuidados de Salud del Instituto de Salud Carlos III (Investén-isciii) ha cerrado una nueva edición de su Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados, que se convirtió en foro de difusión y debate de los resultados de la investigación enfermera en cuidados de salud más novedosos a nivel nacional e internacional, que este año se centró en la Salud Mental.

Este evento se desarrolló en formato virtual, al igual que el año pasado, y en horario vespertino, con idea de que los asistentes, en su mayoría enfermeras, pudieran compatibilizarlo con su jornada laboral. Esta edición contó con más de 250 asistentes y, en ella, se presentaron más de 200 trabajos, que versaron sobre temáticas como la práctica clínica, el impacto de la Covid-19 y los retos en Salud Mental, entre otros.



La clausura de este encuentro contó con la participación de seis enfermeras Doctoras Honoris Causa de diferentes universidades españolas: Jean Watson (Rovira i Virgili de Tarragona); Afaf Ibrahim Meleis (de Alicante); Rosa María Alberdi (de Murcia); Linda Aiken (de Vic -Barcelona-); Doris Grinspun (de Lleida) y Denise Gastaldo (de A Coruña).

Estas seis enfermeras conversaron sobre el futuro de la investigación en cuidados, en una mesa redonda moderada por la secretaria general de investigación del Ministerio de Ciencia e Innovación, Raquel Yotti. Este encuentro fue clausurado por el director del **ISCI**, Cristóbal Belda, que también participó en la ceremonia de apertura.

Enfermería recuerda a embarazadas la importancia de vacunarse de gripe, tosferina y Covid-19

original



Twitter

menéame

El Consejo General de Enfermería y la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC) han lanzado una infografía y un vídeo animado para recordar la importancia de la vacunación contra la gripe, la tosferina y la Covid-19 entre las embarazadas, para evitar graves complicaciones en ellas y en los futuros bebés.

“En estos meses, en los que parece que solo existe la Covid-19, queremos recordar a las mujeres que deben vacunarse no solo de Covid-19, sino de la gripe y la tosferina para evitar complicaciones o, incluso, la muerte de su futuro bebé. Las tres vacunas son eficaces y seguras y, sobre todo, efectivas en la prevención de formas graves de la enfermedad, hospitalización y fallecimiento. Deben recordar que se están vacunando por ellas mismas y por sus futuros hijos”, resalta el presidente de la citada corporación, Florentino Pérez Raya.

“Las mujeres deben saber que, al recibir ellas el inmunógeno, la transferencia de anticuerpos al futuro recién nacido se realiza a través de la placenta. La mujer gestante recibe la vacuna, fabrica los anticuerpos para autoprotgerse y, por medio de la placenta, proteger al bebé”, explica la secretaria de Anenvac, Inmaculada Cuesta.

Solventar dudas

Además, “se cuenta con información suficiente que permite acometer la vacunación en estos periodos críticos con un importante grado de seguridad de que no causa daños en la madre, en el feto, ni en el bebé lactante”, asegura Montserrat Angulo, que es la vocal matrona del **Consejo General de Enfermería**.

Para solventar todas las dudas que plantean las embarazadas, o en periodo de lactancia, ante las vacunas recomendadas y sus posibles beneficios o riesgos, el mencionado Consejo y ANENVAC publican una **infografía** y un vídeo animado. En ellos, exponen cuáles son las vacunas recomendadas durante el embarazo, el puerperio, la lactancia o si se encuentran en tratamiento de fertilidad; por qué hay que vacunarse, qué recomendaciones dan y cuáles son los aspectos técnicos de cada vacuna.

Medio	Acta Sanitaria	Fecha	22/11/2021
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	3348	V. Comunicación	1 081 EUR (1,220 USD)
Pág. vistas	9863	V. Publicitario	353 EUR (398 USD)

Maltrato infantil e impacto de la pandemia en la salud mental de los niños, ejes de la jornada que el SAMUR celebra el próximo 26 de noviembre

Publicado por: Diario Enfermero • [original](#)

RAQUEL GONZÁLEZ ARIAS.- Con el objetivo de difundir y sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de detectar y actuar ante cualquier tipo de maltrato en la infancia, el próximo 26 de noviembre, con motivo del XXXII Aniversario de la Convención de los Derechos del Niño de Naciones Unidas -20 de noviembre-, tendrá lugar la novena jornada que sobre este tema realizan desde el SAMUR-Protección Civil.

El encuentro, cuya [inscripción es gratuita](#) y aforo limitado a 200 plazas, tendrá lugar en la sede Central de SAMUR-Protección Civil en la Casa de Campo, está coordinada por la enfermera de Emergencias Rosa M^a Suárez Bustamante y en ella participarán enfermeros expertos en este campo así como otros profesionales sanitarios implicados.

Este año, la sesión analizará la situación de los niños que se enfrentan a algún tipo de maltrato desde el prisma de la pandemia que, junto a otras situaciones como el temporal Filomena en Madrid, la llegada de migrantes menores de edad o la crisis humanitaria de Afganistán, están agravando el problema, especialmente cuando se trata de colectivos más vulnerables, como el de aquellos que presentan discapacidad.

Como explica Rosa M^a Suárez, “los diferentes agentes sociales en contacto con la infancia tenemos la obligación legal, ética y profesional de actualizar nuestros conocimientos y prácticas con el objeto de garantizar el cumplimiento de unos derechos reconocidos en la Convención de Derechos del Niño de Naciones Unidas”.

Para Suárez no cabe duda de que una formación insuficiente y un desconocimiento de los recursos disponibles por parte de los profesionales repercute negativamente en la ayuda a los niños que están sufriendo algún tipo de maltrato ya que esto no sólo impide la detección de los casos sino que dificulta el que puedan acceder a los recursos que se prevé para ellos.

La jornada contempla así una actualización formativa e informativa para que los profesionales conozcan de primera mano cuestiones como la actuación de urgencia en estos casos y los pasos que deben darse a continuación. Asimismo, se analizará en detalle cómo ha afectado la pandemia por Covid-19 a la salud mental de niños y adolescentes, se pondrá sobre la mesa la atención de emergencia ante una catástrofe humanitaria como la de Afganistán y la situación de los niños afganos refugiados en Madrid y se recordará cuáles son los derechos de los menores españoles con discapacidad, entre otros temas.

Una sesión, sin duda, necesaria en estos momentos en los que se ve cómo cada vez más niños se encuentran en situaciones de extrema vulnerabilidad.



Enfermería saca pecho en el World Pandemics Forum y exige a la Administración que deje a un lado los homenajes y pase a la acción

original

RAQUEL GONZÁLEZ ARIAS.- La enfermería ha centrado una de las sesiones desarrolladas en el marco del World Pandemics Forum, el congreso científico sobre salud pública celebrado en Ifema Madrid los días 19 y 20 de noviembre. Un encuentro mundial cuyo objetivo es el de prever respuestas a futuras pandemias desde una perspectiva personal, social, laboral y medioambiental.

Durante dos días, expertos en diferentes ámbitos, entre los que se encontraban representantes de la Organización Mundial de la Salud, han trabajado para extraer las conclusiones que sienten las bases de un informe global que establezca protocolos de futuro.

Y para hablar de la experiencia enfermera y aprender de lo vivido en la pandemia por COVID-19, no ha faltado una sesión específica en la que cinco expertos han aportado su visión y análisis sobre lo que ha sido el último año y medio.

Gestión enfermera

En primer lugar, tomó la palabra el vicepresidente III del Consejo General de Enfermería y miembro de la Junta Directiva del Consejo Internacional de Enfermeras, quien destacó el papel de las enfermeras desde el inicio de la pandemia y que este año ha sido clave en la vacunación de la población que, en el caso de España, “está siendo ejemplar”. Una actuación, aseguraba José Luis Cobos, que “ha sido reconocida tanto por la sociedad, ante la que la profesión ha cobrado una enorme visibilidad, como ante la Administración”, aunque esta última, ha lamentado el vicepresidente, “no ha tomado las decisiones oportunas para responder a ese reconocimiento”. Y es que más allá de palabras y homenajes, reivindicaba, “es preciso actuar para solucionar los problemas que arrastra la profesión” en cuestiones como la falta de enfermeras, la sobrecarga asistencial o su escasa presencia en puestos de responsabilidad y allí donde se toman las decisiones en salud. “Cuando llegó la pandemia, partíamos ya de una situación negativa en algunos aspectos, como las ratios enfermera paciente que en España distan mucho de la media europea y nos sitúan en la parte inferior del ranking de países de nuestro entorno. Estas son las cuestiones que debe acometer la Administración y debe hacerlo ya”, señalaba.

Asimismo, José Luis Cobos no quiso dejar pasar la oportunidad para referirse al desgaste y al

impacto psicológico de la pandemia en las enfermeras que, en algunos casos, como trascendía en Italia, llevó incluso al suicidio de varias profesionales. “El desgaste es preocupante y hay que actuar”, concluía al respecto.

Urgencias en pandemia

Por su parte, José Luis Pérez Olmo, director de Enfermería del SUMMA112, explicó cómo la pandemia les obligó a adaptarse rápidamente y atender las urgencias relacionadas con el COVID-19 sin dejar de atender las habituales, “como infartos de miocardio, que seguían produciéndose, aunque no trascendiera”, o la puesta en marcha del hospital del IFEMA en un tiempo récord y con la complejidad que conllevaba.

Macrovacunación

Pérez Olmo se refirió también a la campaña de vacunación en el contexto de Madrid: “por mis manos y por las de mi equipo han pasado más de un millón doscientas mil dosis de vacunas y han ido adonde tenían que ir porque se ha hecho de forma ejemplar”.

Entre los retos de la campaña de macrovacunación se refirió a cuestiones como la capacidad de adaptar el tiempo de administración al tiempo de registro o la autocita para agilizar el proceso y captar población. Y también quiso recordar el tiempo que llevamos ya de campaña de vacunación frente al COVID-19, “casi un año y lo que queda”. “¿Ustedes saben lo duro que es tener a los profesionales durante tanto tiempo vacunando?”, apuntaba Pérez Olmo a lo que él mismo respondía: “es muy duro, os lo aseguro”.

Funciones

A continuación, Begoña Reyero Ortega, coordinadora de la campaña de vacunación en Canarias, se detuvo en la importancia de la formación de las enfermeras “cual ejércitos”, definía, para acometer la campaña de vacunación frente al COVID-19 así como en las múltiples funciones que desempeñan y que van más allá de la administración de la vacuna extendiéndose, por ejemplo, a la gestión de los espacios, de los recursos materiales y de los humanos, o el control de conservación de las vacunas que en su caso, el de las islas, fue especialmente complejo por su propia geografía, aseguraba. “Hemos sido líderes en la vacunación, lo estamos siendo, y hemos hecho mucho más que administrar las vacunas. Hemos demostrado que podemos. Es el momento de enfermería”, concluía.

Actividad

La sesión contó también con la intervención de Inmaculada Cuesta Esteve, secretaria de la Asociación Enfermería y Vacunas, ANENVAC, que se detuvo en las acciones que habían llevado a cabo desde la asociación durante la pandemia. Acciones entre las que destacó la actividad en redes sociales, especialmente Twitter: “para nosotros, esta red se convirtió en una vía fundamental para llegar tanto a los profesionales como a la población general”.

Otra de las herramientas, explicó, fueron “las infografías y los vídeos formativos e informativos sobre vacunación y en cuya elaboración y difusión contamos con la colaboración y el apoyo del Consejo General de Enfermería”. Entre los materiales elaborados destacó la infografía y el vídeo para la correcta administración de la vacuna del COVID-19, a la que el Ministerio de Sanidad redirige desde su página web, o los materiales en los que se recogen las características de las distintas vacunas autorizadas así como aquellos dirigidos a grupos de población específicos, como el de las embarazadas. Materiales, todos ellos, que pueden encontrarse, recordó, en la página web del Consejo General de Enfermería.

Alertas sanitarias

Por último y mediante videoconferencia tomó la palabra José Antonio Forcada Segarra, enfermero de Salud Pública y presidente de ANENVAC, que reconoció que en nuestro país “hasta la llegada de la pandemia, no habíamos vivido emergencias y alertas sanitarias como las que sí se habían vivido en otros países. No estábamos tan acostumbrados como otros a este tipo de alertas y la pandemia nos ha hecho darnos cuenta de que nos faltaba formación y

no estábamos preparados en este sentido”.

Forcada ha aprovechado también el encuentro para criticar el que “se han tomado demasiadas decisiones en los despachos”, alejados de la realidad que viven los profesionales. Por último, pidió también “respeto a la Administración”, a la que criticó por no dar solución a los problemas que los profesionales sanitarios acusan en su día a día con el “agotamiento” que ello conlleva.



La formación continua es clave para impulsar y desarrollar la profesión enfermera

original

REDACCIÓN.- Un año más, Quirónsalud ha celebrado sus Jornadas en Cuidados, un encuentro dirigido a todos los profesionales sanitarios cuyo lema esta quinta edición ha sido “La digitalización de la salud, los cuidados del futuro”.

La jornada, con sede en el Palacio de Congresos de Palma de Mallorca, pudo seguirse también en streaming por lo que asistentes y participantes pudieron compartir experiencias y proyectos desde distintos puntos.

En su inauguración, a cargo de la consejera de Salud y Consumo del Gobierno de las Islas Baleares, Patricia Gómez, el director general de Personas y Organización de Quirónsalud, Juan Carlos Gómez, expresó su convicción de que “los cuidados del presente y del futuro recaen sobre tres pilares: la digitalización, que permite acercarnos a las personas; el talento de los profesionales, que debe ponerse en el centro de la organización, y la experiencia del paciente, como línea estratégica. Y en todos ellos, la Enfermería es una fuerza de cambio fundamental».

Por su parte, la presidenta de Quirónsalud en Baleares, Rosa María Regí, ha animado a «renovar diariamente la vocación personal de ser enfermera y a diferenciarse en el cuidado y la asistencia a los pacientes como el mejor camino para sentir el orgullo de ser enfermera».

Las jornadas han contado con la participación de más de 200 profesionales del sector de la salud y en ellas se han abordado cuestiones que marcan la actual realidad sanitaria, como los cambios que ha producido la pandemia en la relación con el paciente, la influencia de la digitalización en la asistencia, la importancia de la formación continuada de los profesionales sanitarios y la asunción de nuevos roles de la enfermería.

Formación continuada

Y para hablar de formación intervino Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería, quien puso el acento en que esta formación debe ser continua, durante toda la vida. En este sentido, Ayuso presentó algunos de los proyectos formativos que el Consejo General de Enfermería desarrolla a través de su Instituto Superior de Formación Sanitaria, ISFOS, como son la realización de cursos de experto, seminarios y webinars, entre otras acciones. “Nuestro propósito, a través de ISFOS, es canalizar todas las oportunidades que permitan a los profesionales de enfermería desarrollar su máximo potencial asistencial, directivo o científico”, subrayó.

La formación, continuaba Ayuso, es condición indispensable para el impulso y el desarrollo de la profesión en nuestro país. En este sentido, desde el Consejo General de Enfermería, señaló, “se trabaja en la elaboración de aquellas resoluciones que definen el ámbito específico competencial. Para ello, se cuenta con sociedades científicas y grupos de expertos y se implica a toda la Organización Colegial de Enfermería. Este trabajo es la base para la puesta en marcha de los diplomas de acreditación o de nuevas especialidades”.

Reconocimientos

Además, durante el encuentro se entregaron los premios a la Mejor comunicación Póster de las jornadas, que recayó en un trabajo del Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Móstoles (Madrid) sobre el uso del ácido acético en el tratamiento de úlceras y heridas crónicas; y el de Mejor comunicación oral, que fue para un proyecto de la Fundación Jiménez Díaz sobre realidad virtual para la formación de enfermería, y para otro trabajo del Hospital La Luz sobre la influencia del tratamiento oncológico en la calidad de vida de las personas ostomizadas.

Medio	Diario Enfermero	Fecha	22/11/2021
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	156	V. Comunicación	527 EUR (594 USD)
Pág. vistas	490	V. Publicitario	172 EUR (194 USD)

<https://diarioenfermero.es/la-formacion-es-clave-para-impulsar-y-desarrollar-la-profesion-enfermeria/>



Entregan una donación de 5.000 euros para la labor en oncología de la asociación 'Un sí por la vida'

original

MÁLAGA, 22 (EUROPA PRESS)

El Hospital Virgen de la Victoria de Málaga ha acogido este lunes el acto de entrega de un cheque por valor de 5.000 euros otorgado a la asociación que ayuda a pacientes con cáncer 'Un sí por la vida', cuyos voluntarios desarrollan varios proyectos de colaboración en este centro sanitario, en concreto, en el área de Oncología Médica y de Oncología Radioterápica.

Esta donación se realiza tras la decisión de la comisión gestora del 22 Congreso Nacional de Hospitales, que tuvo lugar en Málaga el pasado mes de septiembre organizado por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), y la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE).

En este sentido, cabe destacar que cada vez que se lleva a cabo un congreso por parte de estas sociedades, se realiza una donación solidaria destinada a una organización con carácter benéfico.

En la entrega de la donación han estado presentes el economista y actual tesorero de Sedisa, José Manuel Pérez Gordo; el jefe del servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica Hospitalaria del Hospital Virgen de la Victoria y presidente del 22 Congreso Nacional de Hospitales, José Antonio Medina; la jefa de Enfermería del área de Oncología Radioterápica y Radiofísica Hospitalaria del Hospital Virgen de la Victoria y vicepresidenta de este último congreso con sede en Málaga, Yolanda Lupiáñez. Por parte de la asociación, su vicepresidenta, Guadalupe Gómez, y la tesorera, María Ángeles Lozano.

Por su parte, José Antonio Medina ha explicado que "en el seno del congreso era una cuestión importante decidir para qué asociación o entidad iría dirigida esta donación, como es ya tradición en este evento nacional.

De este modo, y de las propuestas presentadas, se eligió a 'Un sí por la vida' porque aparte de la ayuda que llevan a cabo al paciente, también apoyan al entorno familiar en la medida que alcanzan sus recursos, y además en un área alejada de la capital como es el área del Valle del Guadalhorce; de ahí la decisión de la comisión gestora del congreso.

Pérez Gordo ha comentado que Sedisa y ANDE, "como ya es tradición", realizan una aportación a alguna ONG perteneciente a la ciudad o la provincia en la que se celebra el congreso, y en este sentido se planteó como propuesta la labor que lleva a cabo esta asociación en el Hospital Virgen de la Victoria y en los municipios de la comarca del Guadalhorce, de modo que toda la comisión del congreso votó a favor de esta adjudicación.

Por otro lado, la vicepresidenta de 'Un sí por la vida', Guadalupe Gómez, ha explicado durante el acto de entrega del cheque en el Hospital Virgen de la Victoria que "la asociación tiene su sede en Alhaurín el Grande, pero trabaja también ayudando a pacientes de otros municipios del área del Guadalhorce, acompañando a pacientes y a sus familias en todo el proceso de oncología".

Además, por su parte, la tesorera de esta asociación, Mari Ángeles Lozano, ha trasladado su felicidad porque hayan pensado en este colectivo, añadiendo que el importe será destinado a recursos para continuar ayudando a pacientes y a sus familias. "Quiero felicitar a todo el equipo de personas que hacen posible esta asociación cada día y agradecer a la comisión gestora de este congreso por tan generosa donación", ha concluido.

SANIDAD



Laboratorio de Pfizer en Friburgo (Alemania) en el que fabrican su antiviral contra la covid. / AFP

Nuevos tratamientos para combatir el virus cuando las vacunas fallan

Los antivirales orales de Pfizer y Merck Sharp & Dhome permitirán evitar de forma sencilla el desarrollo de cuadros graves sin requerir hospitalización, según los expertos

ORIOL GÜELL, Barcelona
Los tratamientos y las vacunas se han ido alternando como grandes esperanzas frente a la pandemia. Las inyecciones llegaron en 2021 y los países más desarrollados empezaron las mayores campañas de la historia para proteger a sus ciudadanos. Se han salvado cientos de miles de vidas, pero también se han hecho evidentes algunas limitaciones: los países pobres apenas han recibido dosis, en los ricos hay porciones más o menos importantes de la población que las rechaza y en algunos casos, como con los pacientes inmunodeprimidos, las vacunas no consiguen provocar la respuesta inmunológica deseada.

En estos momentos, cuando el mundo se dispone a cerrar el segundo año de pandemia, vuelven a ser los tratamientos los que acaparan todas las miradas, tras la decepción vivida en verano de 2020 con la hidroxcloroquina y el remdesivir. La gran diferencia respecto a hace un año y medio es que ahora son realmente eficaces y, como destaca Juan Pablo Horcajada, jefe de servicio de Enfermedades Infecciosas y coordinador general covid-19 del Hospital del Mar (Barcelona), también más fáciles de tomar: "Que los medicamentos de Pfizer y Merck Sharp & Dhome [MSD] sean de administración oral es una novedad sustancial, porque facilita muchísimo su uso. Frenan la progre-

sión de la enfermedad en su inicio, cuando el paciente aún no está grave, y esto suele ocurrir fuera del ámbito hospitalario".

La farmacéutica Pfizer ha anunciado que ha desarrollado un antiviral que reduce, según sus datos, un 89% las hospitalizaciones y muertes. El Paxlovid es un tratamiento de 30 pastillas a tomar en cinco días. De ellas, 10 son de ritonavir, otro viejo antiviral usado contra el VIH. La Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) anunció el viernes que empezaba a analizar los datos de Pfizer para "dar apoyo a los países que quieren utilizarlo frente al coronavirus por la vía del uso de emergen-

cia, previamente a la autorización de comercialización".

Un aval que, a la espera de la autorización definitiva —la evaluación por la agencia sigue en marcha—, la EMA ya dio ese mismo día al molnupiravir (comercializado como Lagevrio), otro antiviral desarrollado por MSD junto a Ridgeback Biotherapeutics. En ese caso, según los datos aportados por ambas compañías, el tratamiento de 40 pastillas a tomar también en cinco días logra reducir a la mitad los casos que requieren hospitalización y las muertes.

Santiago Moreno, jefe de Enfermedades Infecciosas del hospital madrileño Ramón y Cajal, opina que esos medicamentos pue-

den "llenar un nicho importante" para el que hasta ahora no había nada. "Son esos pacientes diagnosticados en atención primaria que no tienen criterio para ser hospitalizados, pero que, por su perfil, se teme que el curso de la enfermedad pueda progresar posteriormente a formas muy graves e incluso muerte. Era algo especialmente frustrante para nosotros".

Los expertos se muestran convencidos de que la fácil administración oral ayudará a que estos tratamientos lleguen a más gente y, sobre todo, lo hagan antes —los primeros cinco días de síntomas son clave—, una gran ventaja respecto a otros fármacos desarrollados recientemente, que también

Un 61% más de ingresados en 14 días en Cataluña

Los ingresados por covid han aumentado un 61% en Cataluña en dos semanas. El Departamento de Salud de la Generalitat notificó ayer 515 enfermos en planta, por los 320 del día 7. Según los datos del Ministerio de Sanidad, es la comunidad con más pacientes con covid en planta en números absolutos (656, según este conteo), seguida de Madrid (462) y de la Comunidad Va-

lenciana (325). Este incremento de la presión hospitalaria —muy inferior al de otras olas— es consecuencia de la creciente expansión del virus: la comunidad registra 7.000 positivos a la semana.

Los expertos esperan que ese aumento afecte también en las próximas semanas al número de ingresados en UCI en Cataluña, que actualmente es de 107 (28 más que hace

dos semanas). No se espera sin embargo que el pico de positivos afecte de manera alarmante a los fallecimientos, gracias a la vacunación.

El consejero de Salud de la Generalitat, Josep Maria Argimon, admitió el viernes que el Govern decidiría esta semana si solicita al Tribunal Superior que se exija el certificado covid en más ámbitos (ya se pide en discotecas, festivales y celebraciones multitudinarias). El sector de la restauración asume que el documento es lo mejor para evitar cierres y restricciones.

BERNAT COLL

La gran diferencia respecto a hace un año y medio es que ahora son eficaces

La Agencia Europea del Medicamento analiza más de una decena de fármacos

Uno de los más prometedores es el que prepara AstraZeneca

han demostrado una elevada eficacia, como algunos anticuerpos monoclonales. "Estos anticuerpos son unas proteínas diseñadas de forma artificial para atacar a una parte del virus muy específica y a nada más, lo que los hace enormemente seguros, además de eficaces", explica Horcajada.

Uno de los tratamientos más prometedores en esta categoría es el Evusheld, de AstraZeneca, que la EMA evalúa desde el 14 de octubre y al que la farmacéutica atribuye una eficacia del 88%. El otro es el Ronapreve, de Regeneron y Roche, ya autorizado por la agencia y que viene a llenar otro nicho: el de pacientes ya ingresados en estado grave que carecen de defensas propias frente al virus.

Jesús Sierra, portavoz de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, destaca que los anticuerpos monoclonales "son también muy importantes y efectivos si se aplican en los primeros cinco días, pero tienen dos salvedades". La primera: hay que administrarlos por vía intravenosa en el hospital. La segunda: son fármacos que vienen a sustituir los anticuerpos que tiene una persona vacunada. "Por tanto, se han probado en población no vacunada mayor de 50 años. Y este grupo de población es muy pequeño en España", sigue Sierra.

La EMA ha autorizado, tiene en evaluación o ha informado a los Estados miembros sobre más de una decena de tratamientos para el coronavirus. Entre ellos, además de los mencionados, hay inmunosupresores como la dexametasona o el tocilizumab que, según Horcajada, contienen la reacción inmunitaria del cuerpo cuando es excesiva, que es lo que pone en riesgo la vida del paciente "a partir de entre el quinto y el séptimo día de la infección".

EE UU ya ha acordado la compra de 10 millones de tratamientos del Paxlovid de Pfizer por casi 4.500 millones de euros y otros 3,1 millones del Lagevrio de MSD por casi 2.000 millones más.

En esta ocasión, sin embargo, las últimas fases del desarrollo de ambos fármacos han venido acompañadas de un paso sin precedentes en el sector. MSD lo dio a finales de octubre, cuando anunció que permitiría que su nuevo medicamento fuera producido como genérico en los 105 países con menor renta del planeta. Pfizer hizo el mismo anuncio para su antiviral la pasada semana.

Sanidad propone un nuevo 'semáforo Covid' con limitación de horarios en hostelería y ocio nocturno A partir de incidencia de 100 casos por cada 100.000 habitantes pretende que los interiores de la restauración cierren a las 23.00 horas. Su propuesta ahora debe ser estudiada y votada por la Comisión de Salud Pública

Nieves Mira SEGUIR • [original](#)

Tras recibir críticas por parte de los expertos por su laxitud y no contar con el apoyo de las comunidades autónomas, el Ministerio de Sanidad a través de la Ponencia de Alertas ha propuesto un nuevo borrador del [conocido como 'semáforo Covid'](#).

Aunque mantiene su proposición de elevar la incidencia acumulada en cada nivel de riesgo, sí que introduce cambios como la **limitación horaria tanto para el interior de la restauración** (hasta las 23.00 horas en alerta 2, esto es, a partir de la nueva incidencia de 100 casos) y de **discotecas y ocio nocturno** (cierre a las 1.00 horas a partir de ese mismo nivel).

El documento, que será **votado previsiblemente este martes por la Comisión de Salud Pública** pero debe ratificarse en el seno del Consejo Interterritorial de Salud, establece que el riesgo bajo se situará ahora entre los 50 y los 100 casos por cada cien mil habitantes en los últimos 14 días, cuando hasta ahora este se situaba en los 50.

Por debajo de ese umbral, la circulación se establecerá como «controlada», antes denominada «nueva normalidad». El riesgo medio estaría fijado entre los 100 y los 300 casos; el alto entre los 300 y los 500 y el muy alto estará por encima de los 500. España ha alcanzado este lunes una [incidencia acumulada de 132 casos](#) en los últimos 14 días, por lo que volvería a encontrarse según este indicador en riesgo medio. Según los datos publicados este lunes, además, solo Navarra se encontraría en riesgo alto, el último escalón antes de alcanzar el grado máximo contemplado por el documento.



El Foro de Pacientes reclaman mayor participación de los pacientes en la futura Ley de Equidad del SNS

original

Archivo - Edificio del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad ubicado en el Paseo del Prado, en Madrid (España), a 2 de marzo de 2020. - Óscar Cañas - Europa Press - Archivo

MADRID, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

El Foro Español de Pacientes ha aportado alegaciones y propuestas en el periodo de consulta pública abierto por el Ministerio de Sanidad sobre el Anteproyecto de Ley de Medidas para la Equidad, Universalidad y Cohesión del Sistema Nacional de Salud (SNS), y, entre ellas, se insta al Gobierno a incluir una mayor participación de los pacientes en el Sistema Nacional de Salud.

"La futura norma nos coloca a los pacientes en una posición peor que a los sindicatos o los empresarios. Mientras que estos tendrán ocho representantes cada uno, las organizaciones de pacientes tendremos que compartir esos ocho puestos con otras asociaciones ciudadanas indeterminadas en su carácter, en su número y en la forma de designación", explica el presidente del FEP, Andoni Lorenzo.

Otro de los puntos que señala el FEP del contenido del Anteproyecto, y sobre el que presenta alegaciones, es precisamente la falta de medidas y garantías para que pueda cumplirse esa "equidad, universalidad y cohesión" a las que alude el título de la norma. En este sentido, desde el FEP se advierte que el Anteproyecto no contempla acciones y medidas concretas para que la equidad se lleve a la práctica, lo que, si no se corrige, llevaría implícita la perpetuación de las desigualdades ya existentes en la gestión asistencial según la Comunidad Autónoma en la que sean atendidos los pacientes.

En lo que respecta a la universalidad, Lorenzo subraya que desde el FEP aplauden la ampliación de la acción protectora en favor de nuevos grupos de personas, pero entienden que, para que esta sea real, se requiere financiación y recursos humanos y técnicos adicionales. "De poco valdría establecer derechos para nuevos grupos de personas, si luego no hay instrumentos suficientes para hacerlos efectivos. Si no se incrementasen los recursos, continuaría aumentando la presión asistencial, resintiéndose aún más la calidad y aumentando las listas de espera", afirma.

Para el FEP, la unificación de la cartera común de servicios, concebida como una de las principales herramientas para garantizar la equidad y la cohesión del SNS, es una medida acertada, pero que, por sí sola, no servirá de mucho si no se aborda el problema de la suficiencia de financiación sanitaria y no se revisan en profundidad los procedimientos de actualización de dicha cartera. "No hacerlo supondría, según sostiene el presidente del FEP, bloquear el acceso a terapias innovadoras y significará la consolidación de obstáculos diseñados para demorar el acceso de los pacientes a nuevas posibilidades de recuperación de su salud", señalan.

"Dentro del apartado relativo a la cartera común de servicios, habría que enfatizar, con referencias específicas y compromisos económico-presupuestarios, los correspondientes a Atención Primaria y a Salud Pública que, pese a su carácter estratégico, han evidenciado serias debilidades, en especial durante la pandemia", concluye el presidente del FEP.



Expertos insisten en que la obesidad se está convirtiendo en una "enfermedad mundial con índices de epidemia"

original

Archivo - Obesidad infantil - VITHAS - Archivo

Lo achacan al "menor esfuerzo físico" en el trabajo, en el transporte y en las actividades diarias

PAMPLONA, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

El médico del Centro de Estudios, Investigación y Medicina del Deporte (CEIMD) del Gobierno de Navarra, Javier Ibáñez, ha recordado que "la obesidad ha sido clasificada por la Organización Mundial de la Salud como una enfermedad mundial que en el último medio siglo está creciendo con índices de epidemia".

En palabras de Ibáñez, y según informa la Universidad de Navarra en nota de prensa, entre las razones que pueden explicar este incremento en los índices de obesidad están "el menor esfuerzo físico en el trabajo, en el transporte y en las actividades diarias de una persona".

"Además, no podemos obviar la tendencia generalizada a consumir en exceso alimentos con un alto contenido en calorías", ha añadido el especialista, tras subrayar que "desde el punto de vista del tratamiento de la obesidad, el ejercicio físico es una herramienta esencial sobre la que se ha investigado mucho de cara a resolver algunos interrogantes que se plantean las personas que quieren perder peso".

CONFERENCIA SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA

Según informa la Universidad de Navarra, la Facultad de Farmacia y Nutrición de dicha universidad, en colaboración con el Colegio Oficial de Dietistas Nutricionistas de Navarra, ha organizado, con motivo del Día Mundial del Dietista- Nutricionista, una mesa redonda "para abordar la alianza entre alimentación y actividad física como pilares fundamentales de un estilo de vida saludable y la pérdida de peso".

En la sesión, el doctor Ibáñez "presentará las respuestas basadas en la evidencia científica actual y su experiencia adquirida en más de 15 años de profesión en el campo de la nutrición deportiva".

Además, el especialista dará respuesta a cuestiones como si el ejercicio físico regular combinado con una dieta hipocalórica favorece la reducción peso; si es suficiente el ejercicio físico, sin una dieta, para producir una pérdida significativa de peso; o cómo evitar que el peso perdido se recupere en pocas semanas o meses.

La sesión se celebrará el próximo miércoles, 24 de noviembre, a las 13:00 horas, en el salón de actos del Cima, con entrada libre hasta completar el aforo. También podrá seguirse en directo en el siguiente enlace: <https://unav.zoom.us/j/99790299861>.



La Federación Española de Cáncer de Mama pide trabajar por la igualdad contra la violencia contra la mujer

original

Archivo - Teléfono 016 para las víctimas de violencia de género - EUROPA PRESS - Archivo

MADRID, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

En el marco del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, que se celebra el día 25 de noviembre, nuestra Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA) y las 47 Asociaciones federadas han hecho un comunicado en el que defienden la igualdad de derechos y oportunidades, denuncian la violencia que se ejerce contra las mujeres y reclaman políticas y acciones para la prevención, sanción, erradicación y protección integral a las víctimas de esa violencia.

"Nos sentimos herederas de aquellas mujeres asesinadas por ser activistas en favor de los derechos de las mujeres y de las organizaciones que crearon conciencia contra la violencia y el maltrato hacia las mujeres y no entendemos algunos debates que hoy crean confusión en el propio movimiento feminista", señalan.

Así, recuerdan que durante la pandemia de la Covid-19 se ha intensificado la violencia contra las mujeres y las niñas; la violencia contra mujeres y niñas, que se manifiesta de forma física, sexual y psicológica, es una forma de violación de los derechos humanos y, por ello, "debemos trabajar para evitar la impunidad de los maltratadores y el silencio y la estigmatización que sufren las víctimas". "Desde la solidaridad, recordamos a las víctimas de la violencia de género y condenamos a los autores y cómplices de esa violencia", añaden.

Desde la Federación defendemos que se implementen las acciones necesarias en los ámbitos de la prevención, la sanidad, la educación, la seguridad, la justicia, la protección y la reparación del daño. Asimismo, piden "trabajar para evitar añadir nuevos nombres a la dolorosa lista de víctimas, porque somos mujeres y conocemos el problema y porque entendemos la igualdad como una realidad necesaria y un valor del progreso que queremos compartir".

Finalmente, "las desigualdades económicas, sociales o culturales, alimentan la violencia, por lo que son necesarios los movimientos transformadores que se comprometan con la defensa de valores", señalan. Por este motivo apuestan por trabajar por la igualdad para denunciar la violencia contra la mujer; defender una educación inclusiva que fomente la responsabilidad; y apoyar una justicia que evite la impunidad.

"No podemos aspirar a ser una democracia plena y construir una sociedad más justa, libre, equitativa, solidaria, igual, sostenible e inclusiva, si la mitad de la población vive con miedo a ser agredida", concluyen.

A LA PRIMERA SEÑAL DE **MALOS TRATOS**

LLAMA
016

900 116 016

PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA

europa **press**.es

La UE dona cien millones de dosis de vacunas contra el coronavirus a ocho países de África

original

BRUSELAS, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

La Unión Europea y la Comisión Europea han cerrado un acuerdo para donar 100 millones de dosis a ocho países africanos, en el marco del compromiso del bloque europeo con enviar al menos 500 millones de dosis a países de rentas bajas en 2022.

Este anuncio llega tras el frente común pactado con Estados Unidos para reforzar la vacunación a nivel global y lograr a mediados del año que viene un 70 por ciento de inmunización frente al virus.

El bloque enviará 496.800 vacunas a Níger, misma cifra que recibirá Guinea. Para Mauritania irán 144.000, mientras que República Centroafricana se beneficiará de 302.400; Togo de 633.600; República del Congo de 230.400 y Yibuti 50.400. Por su lado, Nigeria será el país que más dosis reciba, 2,76 millones.

Estas donaciones son fruto del acuerdo alcanzado con Johnson&Johnson y se enmarca en los esfuerzos por acelerar la vacunación a nivel global. En Europa preocupa las enormes diferencias en la vacunación entre continentes, África es el más retrasado en la campaña de inmunización con solo un 6 por ciento de inmunizados.

Para este fin, Bruselas se ha comprometido a destinar 300 millones de dosis a países pobres antes de final de año, así como otros 200 millones durante 2022 a través del mecanismo COVAX, puesto en marcha por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para garantizar el acceso a los tratamientos contra el virus.

La presidenta de la Comisión, Ursula von der Leyen, ha celebrado que con este compromiso la UE se acerca a su promesa de movilizar al menos 500 millones de dosis de la vacuna contra el coronavirus a países vulnerables. "Seguiremos compartiendo vacunas. Al mismo tiempo, apoyaremos el aumento de la capacidad de manufacturación de vacunas, especialmente en África", ha señalado la conservadora alemana.



María Neira (OMS) asegura que no hay nivel seguro en contaminación del aire y urge a atajar el cambio climático

original

La directora de Salud Pública de la OMS, María Neira, imparte la conferencia inaugural del XIV Congreso de periodismo de la Asociación de Periodistas de Información Ambiental (APIA) que se celebra los días 22 y 23 de noviembre en Madrid. - ROSA TRISTÁN, APIA

Pide tener en cuenta aspectos sociales en la transición energética para evitar que solo una "nube elitista" pueda actuar

MADRID, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

La directora del Departamento de Salud Pública y del Ambiente en la Organización Mundial de la Salud (OMS), la española María Neira, ha asegurado que "no hay nivel seguro" cuando se habla de contaminación del aire, un problema ligado íntimamente al cambio climático que es una cuestión de salud.

Durante la conferencia inaugural del XIV Congreso de la Asociación de Periodistas de Información Ambiental (APIA), Neira ha señalado que en este momento de pandemia y aprendizaje "brutal" es preciso responder de manera especial y que esté a la altura del momento de esta crisis de salud que no es solo ambiental.

No obstante, ha hecho un llamamiento a cuidar el proceso de transición ecológica para evitar crear una "nube de elitismo ambiental" porque medidas como adquirir un coche eléctrico o adoptar una dieta vegetariana y evitar alimentos procesados "son caras" y no todo el mundo puede asumir ese esfuerzo de gasto. "Es preciso tener a cualquier ciudadano de cualquier ámbito y evitar quedarse como una nube elitista que incluso se permite dar lecciones a otros. Hay países donde un litro de soda es más barato que un litro de agua", ha incidido.

En términos generales, ha criticado que la población mundial está poniendo en riesgo todos los determinantes ambientales y de salud. Estamos tocando los pilares que nos hacen sobrevivir: agua, aire y alimentos y lo hacemos de una manera absurda", ha asegurado la directora del organismo multilateral, que no entiende por qué la sociedad se ha metido en esta "batalla contra los ecosistemas".

En su opinión, la sociedad actual no va a salvar el planeta pero si tiene que dejar de destruirlo porque el cambio climático afecta "de manera enorme" a la manera de vivir y, por ello, en la salud pública en su sentido más amplio, la agenda de cambio climático y de contaminación del aire es la misma. De hecho, ha precisado que el 75 por ciento de las causas entre calentamiento global y calidad del aire son las mismas.

Neira ha insistido en cómo los combustibles fósiles inciden en la salud de la población, no solo en los pulmones sino en su corriente sanguínea e incluso al cerebro, de modo que la contaminación del aire es responsable de la muerte de 7 millones de personas en todo el mundo a nivel mundial.

Además, ha añadido que las nuevas recomendaciones de calidad del aire son muy ambiciosas pero, aún así "no hay nivel seguro para la contaminación del aire". Respecto a la reciente XXVI Cumbre del Clima de Glasgow, ha admitido que ha dejado una sensación amarga y frustrada pero ha manifestado que el Acuerdo de Glasgow no limita la ambición ni la velocidad para actuar.

De cara a futuras pandemias, la representante de la OMS ha dicho que después de esta "fase el trauma" del COVID es necesario prepararse mejor para otras pandemias pero sobre todo para prevenirlas. A su juicio, las tácticas para comunicar la vinculación entre estos aspectos pasa por dar argumentos positivos porque si se ataja el cambio climático va a mejorar la salud humana.

Por otro lado, ha valorado el papel de los alcaldes a la hora de poner en marcha medidas

para mejorar la calidad del aire, como por ejemplo reducir el tráfico y eso debe ser entendido además de en términos de mejora de la salud en ahorro económico en atención sanitaria.

"¿Cuántas vidas pudiste salvar y no lo hiciste?", ha interpelado la experta de la OMS que ha urgido a acometer cambios en la legislación para abordar de forma conjunta aspectos de salud pública y medio ambiente.



Más de 3,6 millones de españoles han recibido la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19

original

Los mayores de 65 años podrán citarse para la vacunación contra la gripe y la tercera dosis de a partir de este viernes. - GOBIERNO DE ARAGÓN

MADRID, 22 Nov. (EUROPA PRESS) -

Las comunidades autónomas han administrado hasta este lunes un total de 74.988.489 dosis de las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech, Moderna, AstraZeneca y Janssen, 304.573 de ellas durante el fin de semana. Esto representa el 95,9 por ciento de las distribuidas, que ascienden a 78.156.678 unidades.

Según los datos del Ministerio de Sanidad, ya se han administrado 3.610.960 terceras dosis, 3.174.081 de Pfizer (frente a 2.948.769 ayer) y 436.879 de Moderna (en comparación con las 407.760 de ayer). Estos datos recogen las dosis adicionales en personas con condición de alto riesgo y las que viven en residencias, así como la de los mayores de 70.

Un total de 37.547.526 personas han recibido ya la pauta completa, 27.666 más que el viernes. Esto supone el 89,1 por ciento de la población diana, es decir, los mayores de 12 años. Por otra parte, un total de 38.237.469 personas han recibido al menos una dosis, el 90,8 por ciento de la población diana, 27.767 más que el viernes.

Los datos indican que en se han entregado en España 56.119.533 dosis de Pfizer, con 53.713.896 administradas; 10.788.655 correspondientes a Moderna, con 9.509.288 ya inoculadas; 9.090.840 de AstraZeneca, con 9.790.124 inyectadas; y 2.157.650 de Janssen, con las que se ha vacunado a 1.975.181 personas.

El Ministerio de Sanidad ha facilitado esta información en el informe de actividad del proceso de vacunación frente al COVID-19 en base a datos recogidos entre el 27 de diciembre de 2020, día en el que comenzaron las vacunaciones, y el 21 de noviembre.

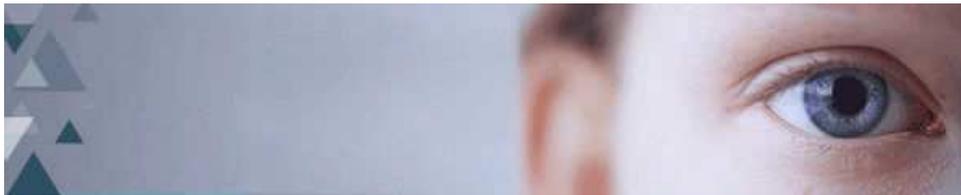


Covid-19: Sanidad notifica 15.875 casos desde el viernes, 22 muertes y la IA se eleva a 132

original



Un enfermo en una cama de la UCI del Hospital de Emergencias Isabel Zendal, Madrid (Foto. Eduardo Parra Europa Press)



El **Ministerio de Sanidad** ha publicado este lunes, 22 de noviembre, una [nueva actualización de la evolución de la pandemia de Covid-19 en España](#), con los datos aportados por las comunidades autónomas al **Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES)**. A 22 de noviembre, nuestro país ha confirmado desde el comienzo de la pandemia 5.096.538 casos de Covid-19, mientras que el número de fallecidos asciende ya a 87.832.

En el informe de este lunes se han añadido 22 nuevos fallecimientos, en comparación con 43 el lunes pasado. Hasta 87.832 personas con prueba diagnóstica positiva han fallecido desde que el virus llegó a España, de acuerdo con los datos recogidos por el Ministerio. En la última semana han fallecido 71 personas con diagnóstico de COVID-19 positivo confirmado en España.

Entre el 12 y el 18 de noviembre, las comunidades autónomas han realizado 700.566 pruebas diagnósticas, de las cuales 430.172 han sido PCR y 270.394 test de antígenos, con una tasa global por 100.000 habitantes de 1.489,74

Actualmente, hay **2.880 pacientes ingresados por COVID-19 en toda España** (2.398 el viernes) y **522 en UCI** (458 el viernes). En las últimas 24 horas, se han producido 413 ingresos (354 el viernes) y 121 altas (297 el viernes). La tasa de ocupación de camas ocupadas por coronavirus se sitúa en el 2,33 por ciento (1,93% el viernes) y en las UCI en el 5,70 por ciento (5,02% el viernes).

Entre el 12 y el 18 de noviembre, las comunidades autónomas han realizado **700.566 pruebas diagnósticas**, de las cuales 430.172 han sido PCR y 270.394 test de antígenos, con una tasa global por 100.000 habitantes de 1.489,74.

Mientras tanto, la tasa de positividad se sitúa en el 5,35 por ciento, frente al 4,54 por ciento del viernes. La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** recomienda que este dato se encuentre por debajo del 5 por ciento para considerar como 'controlada' la propagación del virus.

Por comunidades autónomas el desglose de datos es el siguiente:

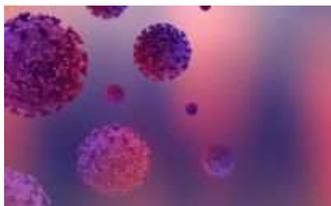
- Andalucía: 816.910 casos y 11.323 fallecidos.
- Aragón: 166.524 casos y 3.931 fallecidos.
- Asturias: 72.490 casos y 2.086 fallecidos.
- Baleares: 103.829 casos y 1.012 fallecidos.
- Canarias: 101.024 casos y 1.036 fallecidos.
- Cantabria: 47.553 casos y 612 fallecidos.
- Castilla-La Mancha: 243.135 casos y 6.510 fallecidos.
- Castilla y León: 306.015 casos y 7.384 fallecidos.
- Cataluña: 949.215 casos y 16.000 fallecidos.
- Ceuta: 7.636 casos y 128 fallecidos.
- Comunidad Valenciana: 522.979 casos y 7.867 fallecidos.
- Extremadura: 104.002 casos y 1.992 fallecidos.
- Galicia: 189.397 casos y 2.659 fallecidos.
- Madrid: 908.288 casos y 16.281 fallecidos.
- Melilla: 11.168 casos y 113 fallecidos.
- Murcia: 145.023 casos y 1.761 fallecidos.
- Navarra: 86.410 casos y 1.259 fallecidos.
- País Vasco: 271.800 casos y 5.042 fallecidos.
- La Rioja: 40.330 casos y 827 fallecidos.

Porque salud necesitamos todos... ConSalud.es

Te recomendamos:



Un estudio apunta que el coronavirus altera el ritmo de la respuesta inmunitaria



Un estudio apunta que la vacuna contra el SARS-CoV-2 podría proteger de otros coronavirus