

Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana



UNA DE LAS CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD QUE SE REALIZAN PARA CONCIENCIAR SOBRE LA ENFERMEDAD DEL OLVIDO. EN ESTE CASO LA CAMPAÑA PERTENECE A GUATEMALA.

La longevidad de la población aumentará los casos de Alzheimer



Congelar la leche materna para prolongar la lactancia



Las nuevas tecnologías mejoran las úlceras



La experiencia de participar en un proyecto de cooperación

El 30% de enfermos de Alzheimer no están diagnosticados

LOS PROFESIONALES SANITARIOS RECUERDAN LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON LOS CUIDADOS DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN ENFERMERÍA GERIÁTRICA



ESTA DEMENCIA DEGENERATIVA ES UNA DE LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MUERTE.

El Alzheimer, la enfermedad del olvido, carece todavía hoy de una medicación que la retrase o prevenga. En la Comunidad Valenciana cerca de 44.000 personas sufren Alzheimer aunque se calcula que el 30% de las personas que lo soportan no están diagnosticadas.

Con motivo del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra cada 21 de septiembre, los profesionales sanitarios recuerdan "la importancia de que todos los afectados por esta patología dispongan de los cuidados enfermeros de la mano de personal especializado en Enfermería Geriátrica para tratar adecuadamente y

mejorar la calidad de vida de las personas que padecen esta enfermedad".

El objetivo es, por tanto, "garantizar la seguridad del paciente afectado por el Alzheimer a medida que éste pierde su capacidad de controlar los factores potenciales peligrosos del ambiente".

Se trata de una demencia degenerativa, una de las diez primeras causas de muerte en España que afecta a más de 3,5 millones de personas (entre pacientes y familiares) y que, según las previsiones, cuadruplicará su incidencia en el año 2050 "debido a la mayor longevidad de la población".

El Alzheimer afecta en España a 3,5 millones de personas (entre pacientes y familiares). El 10% de la población de más de 65 años padecen los efectos del olvido

LOS 10 PRIMEROS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD

1. Pérdida de memoria.
2. Repeticiones frecuentes de preguntas, a pesar de recibir respuestas.
3. Colocación de cosas en lugares equívocos.
4. Dificultad para recordar el nombre de objetos usuales.
5. Pérdida del sentido de la orientación con respecto al tiempo y/o al lugar.
6. Dificultades a realizar gestos simples y familiares.
7. Pérdida de interés y motivación para hacer actividades con las que antes disfrutaba.
8. Dificultad para llevar a cabo tareas sencillas.
9. Cambios bruscos de humor.
10. Dificultad para manejar objetos habituales (por ejemplo, los cubiertos)

La puesta en marcha de la Unidad Docente en la especialidad de Enfermería Geriátrica y Gerontológica así como una mayor dotación económica de la Ley de Dependencia, serviría para atender de forma adecuada a los pacientes que padecen esta dolencia.

Una enfermedad que afecta al 10% de la población mayor de 65 años y casi al 50% de la población mayor de 85 años, según datos aportados por la Fundación Reina Sofía y la Fundación Pascual Maragall, ambas impulsoras del Congreso Internacional del Alzheimer 2011 que se celebrará los días 22 y 23 de septiembre en Madrid coincidiendo con

el Día Mundial de esta enfermedad.

Bajo el lema "Año de la Investigación en Alzheimer" el objetivo es aunar esfuerzos y ser un punto de encuentro entre investigadores, familiares, afectados, cuidadores y estudiantes.

Los expertos abogan por la necesidad de concienciar a la población sobre esta patología degenerativa. Una buena forma de hacerlo es en la propia escuela. El proyecto ¿Qué le pasa al abuelo? lleva varios cursos sensibilizando a los niños y jóvenes de la Comunitat Valenciana sobre qué es y cuáles son los síntomas del Alzheimer.

Empieza el curso con el límite de la venta de alimentos grasos en la escuela

LA LEY DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LA SALUD PÚBLICA, YA QUE PONE EL ACENTO EN LA PREVENCIÓN



PROFESIONALES SANITARIOS APOYAN LA PROHIBICIÓN DE LA VENTA DE PRODUCTOS GRASOS

La bolsa de "chuches" o el bollo en el colegio puede que tenga los días contados en este nuevo curso escolar que empieza. El pasado mes de junio, el Congreso aprobaba la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutrición, entre cuyos aspectos destacan la prohibición de la venta de alimentos y bebidas en los colegios con un alto contenido en ácidos grasos saturados, ácidos grasos trans, sal y azúcares sencillos. Se quiere luchar así contra la obesidad infantil que, junto al sobrepeso, según la Orga-

nización Mundial de la Salud (OMS), han alcanzado caracteres de epidemia a nivel mundial.

Más de mil millones de personas adultas tienen sobrepeso y, de ellas, al menos 300 millones son obesas. Entre los más pequeños la prevalencia de esta enfermedad es que afecta al 30% de la población infantil española. De ahí la importancia de la prevención desde la infancia.

Así, esta nueva Ley tiene como objetivo fortalecer la salud pública y la seguridad alimentaria, ya que pone el

acento en la prevención y en la precaución, y refuerza la coordinación entre todas las administraciones públicas.

Los profesionales de enfermería aplaudieron, en su momento, la aprobación de dicha normativa y urgieron al Ministerio de Sanidad a acelerar la elaboración y aprobación del reglamento que establecerá los contenidos vetados y los niveles permitidos de este tipo de alimentación en centros escolares para que la norma entre en vigor este curso 2011/2012 que comienza ahora en septiembre.

30 años del descubrimiento del VIH con un repunte entre los más jóvenes

EL 85% DE LAS NUEVAS INFECCIONES SE ESTÁ DANDO EN PERSONAS DE ENTRE 14 Y 21 AÑOS SIN RELACIÓN CON ESPACIOS DEPRIMIDOS NI CON DROGAS

El 5 de junio de 2011 se cumplieron 30 años del descubrimiento del VIH (Virus de inmunodeficiencia Humana), más conocido como SIDA. Un aniversario que por desgracia se celebra con un aumento del número de afectados.

"El 85% de las nuevas infecciones en los dos últimos años se da en personas de entre 14 y 21 años que no tienen relación con los espacios deprimidos ni con las drogas", según afirma el presidente de la Associació Valenciana Contra el Sida (Avacos), Carlos Gómez. Una avalancha de ca-

sos que Gómez asegura que no se veía desde los años 80. La falta de concienciación e información real de los jóvenes son algunas de las causas que apuntan desde Avacos para explicar este repunte. Sin embargo no es el único problema, el estigma social que lleva asociado hace que todavía haya gente que siga ocultando la enfermedad.

Gómez recuerda que el estereotipo de enfermo ha cambiado y ya no está asociado al mundo de las drogas o el colectivo homosexual. Avacos, en su 20 aniversario, ha pre-

visto lanzar una campaña por el acceso a la prueba rápida, para sacar a la luz lo que está ocurriendo con los jóvenes.

Por su parte, el Conseller de Sanidad, Luis Rosado, ha confirmado que puede existir "cierto repunte" en los casos de sida aunque "no solo en la Comunitat sino en la sociedad en general". Rosado ha recordado que está en marcha el Programa de Intervención Sexual "que permite que desde la edad escolar los ciudadanos valencianos estén informados de esta enfermedad de una forma importante".



LA PRUEBA QUE DETECTA ANTICUERPOS DE SIDA ES CONOCIDA COMO TEST ELISA.

Bancos de leche materna, una defensa para los más pequeños

Volver a trabajo tras una baja maternal no tiene por qué suponer un problema para continuar alimentando al bebé con leche materna. Existen bancos de reserva de este alimento, el más completo para el niño durante los primeros seis meses de vida y hasta los dos años como complemento, según los expertos.

Estos bancos permiten, principalmente, que madres que están amamantando a sus bebés puedan donar de manera altruista su excedente de leche a otros bebés que la necesiten, como prematuros o con bajo peso, y que éstos puedan disfrutar de los beneficios de este alimento para su salud.

Sin embargo, hay madres que deciden almacenar su leche para más adelante. El objetivo es tener alimento disponible para cualquier situación que impida el

contacto con el pequeño lo que facilitará la prolongación de la lactancia.

Para poder ser donante se han de superar un serie de trámites que certifiquen que la mujer es una persona sana. Una analítica corroborará el buen estado de la donante y la ausencia de enfermedades.

Una vez en el banco se somete la leche a un tratamiento térmico mediante pasteurización y se congela hasta su distribución. Esta leche donada se administrará posteriormente a los bebés que lo necesiten. Según los profesionales en la materia, la leche extraída y congelada puede conservarse hasta tres meses preservando al máximo sus nutrientes.

En la Comunidad Valenciana fue el Hospital Universitario La Fe quién abrió la primera reserva de leche materna.

En la Comunidad Valenciana fue el Hospital Universitario y Politécnico La Fe quién abrió la primera reserva de este alimento, el más completo para los primeros 6 meses de vida



LAS MADRES QUE ESTÁN AMAMANTANDO PUEDEN DONAR DE FORMA ALTRUISTA.

La Comunitat, a la cola en el número de enfermeras

Las organizaciones colegiales de enfermería de la Comunitat Valenciana aseguran que en el sistema sanitario valenciano faltan un total de 2.280 profesionales de Enfermería para alcanzar la media española de enfermeras por habitante. Destacan especialmente la carencia de matronas y de profesionales de enfermería de Salud Mental en los centros sanitarios.

El presidente del Consejo de Enfermería (Cecova), José Antonio Ávila, subraya que

la Comunitat se encuentra a la cola de España en la cifra de enfermeros "con apenas 463 profesionales por cada 100.000 habitantes". Mientras, la media nacional se sitúa en 531 enfermeros por cada 100.000 habitantes, y la europea es de 808.

Además, con la implantación del Plan Bolonia y el Grado de Enfermería, en 2012 solamente se graduarán entre 25 y 30 alumnos de Enfermería debido a la adaptación de los planes de estudio.

En la C.V. existen 463 profesionales por cada 100.000 habitantes, mientras que la media española es de 531 enfermeras y la europea de 808

El Hospital General de Castellón amplía la mediación intercultural

El Hospital General de Castellón ha iniciado el proyecto de investigación "Estudio de Salud Reproductora: Acción y Sensibilización a los profesionales Sanitarios y a la Comunidad".

El objetivo es estudiar la atención y comunicación del Servicio de Ginecología y Obstetricia a las mujeres embarazadas de origen extranjero para prevenir y resolver conflictos que puedan surgir de las diferencias culturales, idiomáticas y sociales.

Este proyecto permitirá que la mediadora intercultural Hane Hajj, desarrolle su labor de mediación e investigación en el propio hospital, contribuyendo así a una atención sanitaria de mayor calidad para el paciente y facilitando el desarrollo de las tareas de todos los profesionales implicados. Un estudio con el que se pretende la participación activa de estas mujeres en la comunidad incidiendo en la atención y promoción de la salud materno-infantil.



UN MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

La consulta de tele-úlceras consigue acelerar el tratamiento de 86 casos

350 PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SE HAN FORMADO PARA DESARROLLAR ESTE SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE VALENCIA-ARNAU DE VILANOVA-LIRIA



DOS ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD DE MONCADA (VALENCIA) ANTE UNA ÚLCERA.

Las úlceras y heridas complicadas son lesiones que tienden a prolongarse más de lo necesario como consecuencia de una indebida evolución. Para mejorar la prevención y eficacia de estas lesiones dermatológicas, la Unidad de Enfermería Dermatológica (UAED) del Departamento Valencia- Arnau de Vilanova- Liria ponía en marcha hace un año una consulta de tele-úlceras de la que ya se han extraído los primeros resultados. El proyecto, que ha sido ejecutado y liderado por los profesionales de Atención prima-

ria que han resuelto 86 casos de heridas y úlceras complicadas, mediante más de 300 consultas on-line.

Para llevar a cabo la iniciativa se ha formado a más de 350 enfermeros en técnicas de fotografía macro. Se ha nombrado en cada zona básica de salud personal de enfermería referente de tele-úlceras, que son los encargados de la toma imágenes de las úlceras o heridas crónicas que no evolucionen correctamente y las remiten junto con informe clínico al coordinador, el enfermero especializado en pre-

vención y tratamiento de estas lesiones, Vicente Martínez.

Él se encarga de valorar si la lesión puede ser tratada con un cambio de pautas para corregir su evolución o si, por el contrario, es necesario derivar el caso a los especialistas de infecciosos, cirugía, dermatología o al Hospital Dr. Moliner. Los pacientes se han mostrado satisfechos porque han visto agilizado el tiempo de espera para la curación de las heridas. Según los datos científicos en los que se basa esta iniciativa, el 95% de las úlceras por presión son evitables.

El cáncer de pulmón está relacionado con el tabaco en un 90% de los casos

EN LA SEMANA EUROPEA DE ESTA ENFERMEDAD LOS SANITARIOS ACONSEJAN BUSCAR ASESORAMIENTO PARA PODER ABANDONAR EL HÁBITO DE FUMAR

La OMS asegura que en España se diagnostican 18.500 nuevos casos de cáncer de pulmón y más de 17.000 personas mueren cada año a causa de esta enfermedad. En la Semana Europea del Cáncer de Pulmón que se conmemora en septiembre los profesionales sanitarios recuerdan que el 90% de estos casos se encuentran relacionados con el tabaquismo por lo que abandonar su consumo es una buena manera para prevenir la enfermedad. Cabe recordar que el tabaco no sólo es el responsable del

30% de las muertes por cáncer, sino que también lo es del 20% de las muertes producidas por enfermedades cardiovasculares y del 80% de las pulmonares obstructivas crónicas.

Sin embargo, dejar de fumar no es tarea sencilla. El 70% de los fumadores ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión pero sólo el 3% de las personas que lo intenta por sí misma lo consigue. Un asesoramiento por parte de un profesional sanitario aumenta en un 30% la posibilidad de dejar de fumar con éxito. Pero,

¿por qué es tan difícil dejar este hábito?. La nicotina es una droga que se encuentra de forma natural en el tabaco. Con el paso del tiempo, una persona se vuelve dependiente físicamente y adicto emocionalmente a la nicotina que causa una sensación placentera y distrae al fumador de las sensaciones desagradables. Esto provoca que el fumador quiera fumar nuevamente. Estudios estadounidenses calculan que los hombres que fuman pierden más de 13 años de vida, y 14,5 las mujeres con el hábito del tabaco.



**Smoking
causes fatal lung cancer**

IMAGEN QUE APARECE EN LAS CAJETILLAS DE TABACO.

Montanejos (Castellón) acoge cursos de formación de rescate en la montaña

ANTES DE SALIR ES RECOMENDABLE CONOCER E INFORMAR DEL ITINERARIO A SEGUIR, LLEVAR UN DISPOSITIVO LOCALIZADOR E IR SIEMPRE ACOMPAÑADO



ALUMNOS DE LA UCH-CEU PRACTICAN, JUNTO A LOS BOMBEROS, TÉCNICAS DE RESCATE / M. L.

Lo escarpado de un terreno montañoso, la inaccesibilidad del mismo o el estado del herido pueden ser algunos de los factores adversos a los que se han de enfrentar los miembros de un equipo de salvamento. Si no se es buen conocedor del terreno las excursiones no siempre acaban bien y para formarse en rescates qué mejor que aprovechar los meses de vacaciones y buen tiempo. Montanejos, en la provincia de Castellón, ha sido este año el lugar escogido para llevar a cabo un simulacro de salvamento en montaña.

Una práctica dirigida por el grupo de rescate del Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón y enfocada a que los futuros profesionales sanitarios, en este caso de enfermería, sean ávidos conocedores de las urgencias y emergencias también en un terreno adverso como es la montaña.

Así, los asistentes al curso han aprendido a tratar e inmovilizar al herido, a quién después han de desplazar por distintos terrenos hasta llegar a un punto seguro. Con el herido bien inmovilizado,

el cuerpo de emergencias es el encargado de transportarlo hasta donde les espera el equipo de Bomberos. Estos colaboran de forma desinteresada con la formación de los futuros sanitarios y, entre otras técnicas, les enseñan a utilizar el material de escalada para que pierdan el miedo a ascender y descender con un herido en una superficie vertical inclinada. Cuando se va a salir por la montaña se recomienda ir acompañado, informar el itinerario, conocer las predicciones meteorológicas y avalanchas y llevar móvil.

La cámara hiperbárica ha tratado a 85 víctimas de accidentes disbáricos

EL HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓN ES EL ÚNICO CENTRO PÚBLICO DEL MEDITERRÁNEO CON UNA UNIDAD DE TERAPIA HIPERBÁRICA

La Unidad Terapéutica Hiperbárica del Hospital General de Castellón es la única que existe en un hospital público en la vertiente mediterránea. La unidad cuenta con cinco médicos, ocho enfermeros y dos técnicos, que permiten realizar turnos de guardias de 24 horas. El personal de la Cámara hiperbárica está disponible en cualquier momento para atender a cualquier paciente, lo que supone una mayor calidad asistencial. Además, cuenta con la última tecnología, y se encuentra entre las más modernas de

Europa. Las personas que son trasladadas a la cámara hiperbárica, tras haber sufrido un accidente disbárico en buceo, padecen hemiplejías y otros casos paraplejías. Unas afecciones que son tratadas con Tablas específicas de tratamiento de 4 a 6 horas de duración dentro de la Cámara hiperbárica. Desde la puesta en marcha de la Unidad Terapéutica Hiperbárica se han tratado un total de 85 víctimas de este tipo de accidentes. De ellas, todas se han recuperado totalmente o han quedado con secuelas le-

ves. Esto pone de manifiesto el buen hacer del personal de esta unidad, y la eficacia de los tratamientos hiperbáricos para este tipo de accidentes. De las personas atendidas en esta unidad por este tipo de accidentes, 26 eran profesionales del buceo, 31 buceadores deportivos noveles, y 28 buceadores deportivos expertos. Precisamente esta unidad ha centrado la VIII Jornada de Terapéutica Hiperbárica que se ha celebrado recientemente en el Hospital General de Castellón.



UN MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA VIII JORNADA DE TERAPÉUTICA HIPERBÁRICA

Prevención de la hepatitis con el uso de materiales de bioseguridad

Alrededor de un tercio de la población mundial, unos 2.000 millones de personas, han sido infectadas con el virus de la hepatitis. Es la alerta que lanza la Organización Mundial de la Salud (OMS). Una enfermedad que causa graves problemas en el hígado y cerca de un millón de fallecimientos cada año.

En el seguimiento ambulatorio de estos pacientes juega un importante papel el profesional de enfermería ya que el contacto frecuente, presencial o telefónico, consigue que, ante un efecto secundario, el paciente no interrumpa el tratamiento porque desconoce la relevancia del efecto, sino que consulte a la enfermera sobre ese síntoma.

Así se recuerda desde éste colectivo sanitario que, en el Día Mundial de la Hepatitis, ha hecho especial hincapié en la necesidad de crear una normativa

autónoma que regule el uso obligatorio de dispositivos antipinchazos para garantizar la seguridad de los profesionales y de los pacientes, adoptando materiales de bioseguridad que minimizan el riesgo de contagio hasta en un 85% y con la paulatina eliminación de los dispositivos no seguros.

Las enfermeras son víctimas del 46% de los pinchazos accidentales que se producen en el ejercicio de la profesión sanitaria, con el consiguiente riesgo de contagio de enfermedades transmisibles por esta vía como el sida o la hepatitis".

En este sentido, los representantes de enfermería proponen a la Conselleria de Sanidad que no se quede atrás y elabore, cuanto antes, una norma que respalde el uso de dispositivos antipinchazos.

El seguimiento ambulatorio de los pacientes con esta enfermedad es importante para que, ante un efecto secundario, no se interrumpa el tratamiento sino que se consulte a la enfermera sobre los síntomas del mismo



SE TRATA DE UNA ENFERMEDAD QUE CAUSA GRAVES PROBLEMAS EN EL HÍGADO.

Cómo evitar el riesgo de una enfermedad cardiovascular

Las enfermedades cardiovasculares (como el infarto de miocardio y el accidente cerebrovascular) son las más mortíferas del mundo. De hecho, estas patologías son la causa de 17,1 millones de muertes al año. Con motivo del Día Mundial del Corazón, que se celebra cada 28 de septiembre, se pretende concienciar a la población de la importancia de reducir los factores de riesgo cardiovascular. Así, se han previsto numerosas actividades con las que se intenta

dar a conocer los hábitos que permitirán reducir al mínimo estos factores, por ejemplo, mantener el peso corporal controlado y hacer ejercicio regularmente.

En colaboración con la OMS, la Federación Mundial del Corazón organiza en más de 100 países actos como controles de salud, caminatas, carreras, sesiones de gimnasia, charlas públicas, representaciones teatrales, foros científicos, exposiciones, conciertos, festivales y torneos deportivos.



LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES SON LAS MÁS MORTÍFERAS.

El Museo de Enfermería acoge cartelería de la Guerra Civil

Los aficionados a la historia no pueden perderse la nueva colección que ofrece el Museo Histórico de Enfermería. Una muestra que parte de una importante donación de la Dra. Carmen Chamizo. Un conjunto de cartelería que data de diferentes épocas desde 1924 pero que guardan un sentido común, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y accidentes.

Al igual que otros fondos con los que cuenta el Museo, la

cartelería es un documento histórico y, por tanto, fuente de información para investigaciones de enfermería.

Además, la página web del Museo ofrece un pequeño resumen de sus fondos (www.museohistoricodeenfermeria.org). Sin embargo, nada mejor que recorrer sus salas para ahondar en la historia de la salud y de los profesionales sanitarios en España. La sede está en el Colegio Oficial de Enfermería de Alicante. (C/ Capitán Dema, 16. Alicante).



ESTE SELLO PRO INFANCIA SOBRE HIGIENE INFANTIL FORMA PARTE DE LA COLECCIÓN.

"El Hospital cuenta con 350 camas para 90.000 personas"

LA ENFERMERA CASTELLONENSE EUGENIA GORDO RELATA LA EXPERIENCIA EN COOPERACIÓN QUE HA VIVIDO ESTE VERANO EN EL NORTE DE UGANDA



DESDE EL HOSPITAL DE ST. JOSEPH'S SE COORDINA EL PROGRAMA DE MALNUTRICIÓN PATROCINADO POR UNICEF



LAS SESIONES DE INMUNIZACIÓN SE REALIZAN TANTO EN EL HOSPITAL COMO EN LOS COLEGIOS

Este verano he tenido la oportunidad de participar en un proyecto de cooperación gracias a la colaboración entre el Colegio de Enfermería y las asociaciones Grau Albert y Redolí de Castellón.

Junto a una licenciada en Relaciones Internacionales hemos participado en la visita y análisis de la situación en el hospital St Joseph's en la zona norte de Uganda.

El Hospital cuenta con 350 camas para atender a casi 90.000 personas. Es una zona rural muy pobre pero la tierra es rica, con clima de selva y permite que los cultivos crezcan con facilidad. Cultivan maíz, mijo, sorgo, tomates,

algodón, té, yuca y patatas. Sus habitantes viven en cabañas de barro y no disponen de agua corriente ni de canalización de aguas residuales. Tampoco tienen electricidad. Esto, unido a la escasez de recursos económicos y a las "costumbres y tradiciones" en su forma de vida, condiciona la existencia de gran cantidad de patologías infecciosas, que aumentan su gravedad al producirse en el contexto de enfermedades endémicas de base como la malaria, la tuberculosis, el sida y la malnutrición especialmente en los niños menores de 5 años.

Como en toda el África subsahariana, hay multitud de

programas de varias ONG's. Desde el Hospital de St. Joseph's se coordinan el de malnutrición y el de inmunizaciones patrocinados por UNICEF.

Con el grupo de nutrición asistimos a un taller en una de las aldeas. El trabajo que realizan consiste en la formación de mujeres líderes, que luego son las que explican a las madres como tienen que mezclar los alimentos que cultivan para conseguir el máximo beneficio nutricional para sus hijos. Este programa se lleva a cabo desde hace 2 años y, gracias a los resultados obtenidos, se ha conseguido que las madres se impliquen en él.

También participamos en una sesión del grupo de inmunizaciones. Éstas se realizan tanto en el hospital como en los colegios. Fuimos con ellos a un colegio que tenía alrededor de 400 niños. La consulta consistía en una mesa, una silla y unos bancos de madera bajo un árbol. En una rama colgamos la báscula para pesar a los bebés.

Allí se acercaban solo las niñas de entre 10 y 14 años que querían vacunarse ya que a los niños no los consideran grupo de riesgo y no hay vacunas para todos. No se realizó ningún tipo de registro ni de información sobre la vacuna que se les administraba.

No hay un calendario vacunal, aunque desde hace 2 años se ha establecido una "cartilla" de control de la que dispone cada niño menor de 2 años. En ella se registran las vacunas administradas, el control de peso (para detectar de forma precoz problemas de malnutrición) y la administración de Vitamina A y de Mabendazol.

Podría contar mil historias sobre una experiencia que cambia mis enfoques, pero dejar que recuerde especialmente a las mujeres africanas, las grandes heroínas de la subsistencia y a los niños, supervivientes natos.

EUGENIA GORDO, ENFERMERA