

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXVII

Número 427

1 - 15 DICIEMBRE 2024



LAS ENFERMERAS, EN EL CENTRO DE LA AYUDA HUMANITARIA PARA LOS AFECTADOS POR LA DANA



El CGE y Sanidad trabajan para normalizar la prescripción



La enfermera, perfil diferenciador para impulsar los biosimilares



Experto Universitario online
**Cuidados al Paciente Crónico y
Gestión de Casos en Enfermería**

Expertos Universitarios online para enfermería



Experto Universitario online
**Enfermería en Gestión Sanitaria
para Directivos de Enfermería**



Experto Universitario online
**Cuidados Enfermeros en
Nutrición**



Experto Universitario online
Enfermería de Salud Pública



Experto Universitario online
Enfermería Escolar



Experto Universitario online
Enfermería Oncológica

Certificados por UNIR



Experto Universitario online
Enfermería Pericial

Adelántate y fórmate en lo que te apasiona como enfermera

INFÓRMATE



“

Constantes vitales

”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Solidaridad enfermera

Ha pasado un mes desde que las inclemencias meteorológicas más adversas, unidas a factores humanos, sembraron de muerte y devastación algunas zonas de España, cebándose especialmente con la provincia de Valencia. Este tipo de desgracias, además de llevarse vidas y bienes materiales, además de la ruina y la desesperación, la rabia hacia las Administraciones públicas, además de todo eso que ya sabemos, hacen florecer un admirable espíritu solidario. Millones de ciudadanos han colaborado de mil maneras distintas en paliar las secuelas de la DANA.

Entre la enfermería española se ha desatado un torrente de solidaridad sin precedentes. Enorgullece ver cómo los colegios de Enfermería se han volcado ante el drama que sufren miles de familias. Las enfermeras de a pie se han ofrecido voluntarias para acudir a la zona y también han hecho esfuerzos por obtener donaciones, de tipo económico y también de productos de primera necesidad. Eso por no hablar de todos los profesionales sanitarios que trabajan o viven en las zonas afectadas y que, una vez más, han sido un ejemplo de profesionalidad y entrega.

Sin embargo, cuando una organización como la nuestra decide que hay que actuar con urgencia para que la zona recupere la normalidad —una normalidad relativa— lo antes posible se enfrenta a unos retos inesperados. Por una parte, enseguida decidimos desbloquear una partida especial de 150.000 euros del presupuesto del Consejo General de Enfermería para ayudar a las víctimas de la catástrofe. Pero esa es la parte sencilla del tema. Hay cuestiones que exigen un abordaje más complejo. De la mano de Mapfre y con la coordinación centrada en nuestra ONG, Solidaridad Enfermera, se ha establecido un enorme centro logístico en Valencia al que han llegado —y siguen haciéndolo al cierre de esta edición— donaciones procedentes de todas las CC.AA. Y lo que no se ve es el trabajo invisible de los voluntarios, de los equipos administrativos del consejo, de Solidaridad Enfermera, del personal del Colegio de Enfermería de Valencia o del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (Cecova), porque esas donaciones hay que organizarlas, inventariarlas, clasificarlas y establecer todos los mapas de necesidades para que los productos de todo tipo lleguen a quién los necesita. Esta es la solidaridad bien entendida y profesionalizada, así llegan las ayudas. Nunca será suficiente, pero la Enfermería española ha mostrado que está al lado de los que sufren, como siempre.

¿CÓMO SÉ
SI TENGO
DIABETES?

PREGUNTA A
TU ENFERMERA

DELFINA SANZ – Enfermera especialista en Familiar y Comunitaria

Cada día, enfermeras y enfermeros resuelven más de un millón trescientas mil consultas de forma profesional, rápida y eficaz.

¿CUÁL ES LA TUYA?

preguntaatuenfermera.com



Organización Colegial de Enfermería
de España



Sumario

Número 427

1-15 diciembre 2024



6

Portada

Las enfermeras, en el centro de la ayuda humanitaria para los afectados por la DANA

12

Noticias

- El CGE y Sanidad trabajan para normalizar la prescripción y la inclusión de las enfermeras en un grupo A unificado
- La enfermera, perfil diferenciador para impulsar los biosimilares

Internacional

Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

32

Opinión

Sergio Alonso:

“Las grandes prioridades de la profesión enfermera”

34

Agenda

Congresos y premios

36

Servicios profesionales



Ocio y cultura

38

Viajes

Viena, plazas convertidas en mercadillos navideños

40

Motor

Hyundai se lanza al mercado urbano

42

Apps & Gadgets

Una enfermera revoluciona las Urgencias con Inteligencia Artificial

43

Cine

La infiltrada. Vivir entre asesinos



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruijérez (d.ruijerez@consejogeneralenfermeria.org).
Redactores: Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Juan José Campillos (j.campillos@consejogeneralenfermeria.org), Irene Ballesteros (i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org), María Alcaraz (m.alcaraz@consejogeneralenfermeria.org), . **Consejo editorial:** Raquel Rodríguez, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, Diego Ayuso y José Luis Cobos. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kel-

sing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera (instituto@consejogeneralenfermeria.org). **Imagen de portada:** Javier Ruiz Burón

Enfermería Facultativa: C/ Sierra de Pajarejo, 13. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 91 334 55 20. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. comunicacion@consejogeneralenfermeria.org. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.



LAS
ENFERMERAS,
EN EL CENTRO DE
LA AYUDA PARA
LOS **AFFECTADOS**
POR LA **DANA**

J. CAMPILLOS / M. ALCARAZ. Valencia - Madrid

Si bien, tras el paso de la DANA que ha arrasado una parte de la Comunidad Valenciana, las donaciones por parte de la población han sido rápidas y numerosas, la enfermería española ha transformado en manos y acciones ese torrente de ayuda. A través de la ONG Solidaridad Enfermera, que forma parte del Consejo General de Enfermería (CGE), y con el apoyo esencial de más de 50 de voluntarios de Mapfre, las enfermeras españolas han conseguido llevar la ayuda a los lugares donde se requiere de manera más urgente.

De esta manera, con la colaboración del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (Cecova) y el Colegio de Enfermería de Valencia, el CGE, a través de su ONG, ha organizado la recogida y entrega de donaciones

de todas las enfermeras españolas a los afectados, en las que ha imperado dar pasos sobre seguro para conseguir que las donaciones masivas llegaran de manera prioritaria a las zonas más necesitadas.

“La nave está en la zona cero de la tragedia”

Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, pone en valor la importancia de la figura enfermera en primera línea para poder “cuidar” a la población desde otros canales alejados de la práctica enfermera habitual. “El trabajo de voluntarios y enfermeras ha sido fundamental para que

hayamos conseguido traducir este ímpetu de ayuda y cuidados de la profesión en un sostén real y efectivo para estas personas”, asegura.

Además, el presidente resalta la importancia de contar con Solidaridad Enfermera para hacer frente a este reto: “Gracias a nuestra ONG, que ha coordinado la iniciativa junto al Cecova y al Colegio de Enfermería de Valencia, hemos sido capaces de reunir rápidamente las donaciones y poder repartirlas de tal manera que lleguen primero a los lugares donde más se necesitan”.

Centro neurálgico

En una nave de casi 2.000 metros cuadrados, cedida por Mapfre, las enfermeras han establecido un centro neurál-

gico cercano a las zonas afectadas y en el que han realizado esta labor de organización y reparto. Un trabajo que ha tenido un claro vertebrador: las personas.

“La nave está situada estratégicamente. Está justo pasando el otro lado del cauce del río. Son cinco minutos. Está muy bien ubicada para llegar, de una manera rápida y sencilla a la zona cero. El papel del voluntariado es ayudar en la logística que tenemos en la nave, de todas las donaciones que están llegando y ayudar en la organización. También, la de darle salida a todas las donaciones poniendo en contacto al Consejo y a Solidaridad con las asociaciones con las que trabajamos”, detalla sobre la logística de la iniciativa Maite Martí, interlocutora de Voluntariado de Mapfre en Valencia.

La labor de la ONG del Consejo General de Enfermería ha sido incansable desde aquel 29 de octubre, fecha en la que la esta depresión aislada cambió la vida de casi 80 municipios valencianos. Tras contactar con los principales



DONACIONES ENFERMERAS DANA

consejos autonómicos y colegios provinciales afectados, para interesarse por su situación y las de las enfermeras locales, desde el CGE se trazó un plan para, contando con el

“Solidaridad Enfermera ha coordinado la iniciativa”

apoyo de estos organismos, ayudar a las personas que se encontraban en situación crítica.

El primer paso ha sido aprobar una partida inicial de 150.000 euros, que se ha destinado a ayudas directas y a la compra de material sanitario, pero, sobre todo, a la creación del mencionado centro logístico, el más grande de la historia de la profesión sobre tragedias humanitarias.

“Al principio habíamos pensado en recoger sólo material higiénico sanitario, pero la gente se ha volcado, tanto de forma individual como desde los colegios de enfermería. Nos han llegado productos de todo tipo: comida, cosas de niños —canalizado a



Voluntarios y personal de Solidaridad Enfermera realizan inventariado

FOTOS: JAVIER RUIZ BURÓN



Ainhoa Cabezón, Susi Obiol y Rafael Cerezo cargan uno de los vehículos



Una voluntaria de Mapfre prepara el material para enviarlo

través de la Associació Comares Comunitat Valenciana—, aseo personal...”, confiesa Ainhoa Cabezón, técnica en sede de Solidaridad Enfermera, mientras espera la vuelta de la furgoneta de reparto para seguir enviando las donaciones enfermeras.

De manera concreta, tras el proceso de inventariado y organización mencionado, los primeros repartos se han centrado en materiales de limpieza, ayuda que se ha detectado como primordial. Varios vehículos ya están llevando estos productos a zonas especialmente afectadas por el temporal, como Paiporta, Benetúser o Masanasa. Además del reparto de material de limpieza en esta primera tanda también se están distribuyendo productos de primera necesidad para bebés; tanto cunas y carritos como productos de alimentación (leche en polvo o tarritos de comida infantil).

Cabezón explica la importancia de la labor de organización de la ayuda antes de iniciar su envío. “Ha sido vital,

porque en este tipo de desastres hay mucha desorganización. La gente tiene mucha voluntad de ayudar, pero no sabe cuál es la mejor forma, ni cómo va a llegar esa ayuda”, explica. Ha sido Solidaridad Enfermera la herramienta para poder realizar esa canalización de la ayuda social. “Nuestro trabajo, ahora mismo, es categorizar y seleccionar las donaciones, así como detectar qué necesidades hay en cada zona, y cómo llegan allí las ayudas, para preparar los pedidos que vayan acorde a las peculiaridades localizadas”, desarrolla.

“Se priorizan los productos de limpieza, higiene y para bebés”

Asimismo, subraya la importancia de la planificación a medio plazo y evitar que las ganas de ayudar acaben por

desbordarse: “En el inicio las necesidades pueden ser unas, pero esto va para largo. Queremos ver qué se va necesitando para poder canalizarlo correctamente”.

Rápida actuación enfermera

Susi Obiol, enfermera y presidenta de la Associació Comares de la Comunitat Valenciana, está en primera línea desde el día uno. Desde la nave de Solidaridad Enfermera la profesional explica que, al ver las primeras consecuencias del desastre, sus compañeras y ellas se pusieron manos a la obra rápidamente. “El jueves anunciamos por redes que íbamos a recoger donaciones, y el sábado ya teníamos gente viniendo de todos los puntos de España con furgonetas llenas; fue brutal”, narra Obiol.

“Al ver zonas completamente devastadas, se nos ocurrió recoger material de primera necesidad, sobre todo pensando en cunas, carritos o sillas

de bebé porque muchas casas y coches se habían perdido”, explica la enfermera.

Solidaridad Enfermera

En este momento entra en juego Solidaridad Enfermera y el Colegio de Valencia. “Nos encontramos con el problema de que teníamos mucho material y no teníamos dónde ubicarlo. Desde el Colegio de Valencia se nos puso en contacto con el CGE y no solo consiguieron un espacio para las donaciones de todo el país, sino que tenían muy claro cómo dirigir y organizar la ayuda de manera óptima para que llegase donde debe llegar”, recalca.

Además, la matrona habla sobre cómo la respuesta a la tragedia es un reflejo de la base sobre la que trabajan las enfermeras en su día a día. “Este trabajo de enfermera a enfermera es nuestro proyecto. Es lo que hacemos las enfermeras, las matronas y las mujeres: cuidarnos y atender. Atender y sostenernos”, resume Obiol.

De la catástrofe natural, el pueblo de Valencia tan sólo

destaca como positivo un aspecto: el factor humano. Los voluntarios que han colaborado ya sean oriundos de la ciudad del Turia, de sus alrededores o de cualquier punto de España, en cualquier labor, por pequeña que sea, se cuentan por millares. Un ejemplo de ello es Alberto Aspas, encargado del almacén del centro logístico del CGE, quien, “siendo un afectado más”, ha estado ayudando a familiares, amigos y conciudadanos, desde el primer momento, en la

“Lo que más se valora es el voluntariado”

zona cero: “El proyecto del CGE y de Solidaridad era otra oportunidad de seguir ayudando y seguir contribuyendo a superar esta situación. Se ha demostrado que con la ayuda de todos y con la contribución de todos, unidos y juntos, estas situaciones se superan antes”.

Esta opinión también es compartida por Rafael Cerezo, propietario de la empresa

Mudanzas Levante, que también está ofreciendo toda su ayuda al Consejo General de Enfermería y la Organización Colegial para repartir las donaciones enfermeras. “Es muy importante este tipo de iniciativas. El voluntariado ha sido lo definitivo en esta urgencia que tenemos. Hay mucha gente, desde niños a ancianos, todo tipo de personas, que necesitan ayuda y por la inactividad de todos los políticos, de todos los colores, no la tienen”, afirma.

Factor humano

Para Susi Obiol, además, la respuesta humana ha sido “increíble”, lo único “bonito de todo esto”. Recuerda colas kilométricas y gente andando varias horas para llegar a los lugares en los que podía ayudar. De hecho, tal ha sido la ola de solidaridad que, en un momento dado, tuvieron que dejar de recibirlas. “Si encima tienes los medios para poder canalizarlo —en referencia a la iniciativa del CGE— entonces ya es extraordinario, porque consigues el objetivo. Consigues que llegue y que las cosas tengan un sentido”, concluye.



Materiales, ya clasificados para ser repartidos por las zonas afectadas por la DANA



Representantes del CGE y del Ministerio de Sanidad presentes en la reunión



El CGE y Sanidad trabajan para normalizar la prescripción y el grupo A

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La inclusión de las 345.000 enfermeras y enfermeros españoles en un grupo A unificado y los cambios pertinentes en la ley del medicamento para normalizar la prescripción enfermera han sido algunos de los asuntos que el presidente del Consejo General de Enfermería (CGE), Florentino Pérez Raya, ha analizado junto al secretario de Estado de Sanidad, Javier Padilla, en una reunión celebrada en el Ministerio de Sanidad.

El presidente del CGE y su equipo han trasladado a Padilla, acompañado por su asesora en este campo, la enferme-

ra Paloma Calleja, una serie de preocupaciones y problemas que afectan a la profesión. Además, de la injusta clasificación profesional y la

“A principios de año puede haber novedades”

indicación de medicamentos por parte del mayor colectivo sanitario, una medida habitual en muchos países avanza-

dos y que agiliza la sanidad y proporciona unos mejores cuidados a los pacientes, también han abordado otras reivindicaciones, entre las que destacan la cantidad de enfermeras que faltan en España —125.000, sólo para rozar la media europea—; el impacto psicológico de esa gran presión asistencial o la inacción de las Administraciones Públicas en lo que respecta a las especialidades de Enfermería y el desarrollo de los diplomas de acreditación y acreditación avanzada.

Para el presidente del Consejo General de Enfermería

existe “sintonía con el Ministerio de Sanidad en el diagnóstico de los problemas de la enfermería y el tratamiento que requieren. Los objetivos están alineados. Son conscientes del malestar en el colectivo enfermero ante ciertas injusticias históricas y las trabas a su desarrollo profesional y comparten la preocupación sobre el impacto negativo en la Sanidad española de esa falta de enfermeras a presente y a futuro. Las cuestiones pendientes están bien encaminadas y parece que se pueden poner en marcha algunas medidas que resuelvan algunos de estos problemas endémicos. A principios de año puede haber novedades en algún sentido y confiamos en los responsables del ministerio y en el trabajo que, en el ámbito de la enfermería, están llevando a cabo junto a su equipo de colaboradores”.

Hartazgo y presión asistencial

Las enfermeras y enfermeros de nuestro país, tal y como demuestran las encuestas que ha presentado recientemente el CGE, expresan un gran hartazgo de la denigración que supone estar adscrito a un grupo profesional -el A2-



que no les corresponde ni por formación ni por responsabilidad. Solicitan un grupo A unificado igual que otros pro-

“Los objetivos están alineados con el ministerio”

fesionales sanitarios y no sanitarios con un título de grado. Por otra parte, la saturación ante un número de pacientes imposible de atender con dignidad entre tan pocos profesionales ha desencadenado un incremento de los cuadros de ansiedad y otros trastornos

mentales. La situación es acuciante en algunas CC.AA. y las diferencias entre unas y otras supone una intolerable inequidad en la atención sanitaria.

El Consejo General de Enfermería, tal y como ha sucedido en la reunión, “está a la entera disposición del Ministerio de Sanidad para, como viene sucediendo en los últimos meses, brindar toda su colaboración para lograr que pronto se solucionen los problemas que arrastra desde hace demasiado tiempo la enfermería española. Si la situación no cambia, viviremos instalados en una Sanidad que no puede dar respuesta a los restos asistenciales de una población envejecida y aquejada de patologías crónicas como la nuestra”, aseguraba Pérez Raya.



Javier Padilla y Florentino Pérez Raya

Enfermería Pediátrica: implantación real para dar los mejores cuidados

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Federación Española de Asociaciones de Enfermería Pediátrica (FEDAEP), la Asociación Española de Enfermería Pediátrica (AEEP) y la Sociedad Española de Enfermería Neonatal (SEEN) denuncian enormes diferencias entre comunidades autónomas en lo que respecta a la implantación de la enfermería pediátrica, algo que supone grandes desigualdades en el trato de los menores entre unas regiones y otras.

Con motivo del Día Mundial de la Infancia, las tres organizaciones reclamaron medidas urgentes tanto al Gobierno Central como a los autonómicos para solucionar un problema que no solo afecta al sistema sanitario, sino que también perjudica a la calidad de vida de los niños y niñas de todo el país.

Bolsas de especialistas

Así, desgranaron la situación en la que se encuentra la enfermería pediátrica y alertaron de las diferencias. Tan solo Galicia, Castilla y León, Madrid, Cantabria, Extremadura, Murcia y la isla de Gran Canaria tienen una bolsa de especialistas en Pediatría funcionando. Aragón, Castilla-La Mancha, Comunidad Valenciana, Andalucía, Islas Baleares, y las islas de El Hierro, La Gomera, La Palma, Tenerife,



Fuerteventura y Lanzarote cuentan tienen la bolsa creada, pero, actualmente, sin funcionamiento. Asturias, La Rioja, Ceuta y Melilla no cuentan con una bolsa de especialistas y País Vasco, Navarra y Cataluña, directamente, no tienen

“Somos vitales para la salud futura de la infancia”

ni la categoría de especialista reconocida. “En la actualidad hay más de 13.000 enfermeras con título de especialista en Pediatría, pero el problema es que solo un pequeño porcentaje trabaja como especialista y en muchos casos tampoco logran trabajar en su especialidad, lo que supone un derroche enorme de recursos y

cualificación”, expresó Aída Junquera, vicepresidenta de la FEDAEP.

Las enfermeras pediátricas recuerdan que están capacitadas para proporcionar cuidados de enfermería especializados de forma autónoma, durante la infancia y adolescencia, en todos los niveles de atención, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la asistencia al recién nacido, niño o adolescente sano o enfermo y su rehabilitación, dentro de un equipo multiprofesional y en colaboración con enfermeras especialistas de otras áreas.

Atención Primaria

“Hay que destacar la importancia de la enfermera pediátrica en Atención Primaria, ya que se trata del primer nivel de atención sanitaria y, por tanto, somos los profesionales de refe-

rencia para actividades preventivas. Somos vitales para la salud futura de la infancia y, por supuesto, en enfermería escolar. También son de destacar las competencias en atención especializada en los distintos servicios de hospitalización Pediátrica, en unidades como quemados, oncología, cuidados paliativos y cuidados críticos”, destacó Isabel Morales, presidenta de la AEEP.

Asimismo, la enfermera pediátrica también tiene un papel estelar en el cuidado del neonato. “El neonato, dada su inmadurez y posibles condiciones de salud críticas como prematuridad, bajo peso, o complicaciones genéticas e infecciosas, es el paciente más vulnerable del sistema sanitario. En este contexto, la enfermería neonatal es fundamental para la supervivencia y neurodesarrollo de estos pacientes, tanto durante la hospitalización como en su adaptación en el hogar”, subrayó Leticia Bazo, presidenta de la SEEN.

Competencias

En este sentido, puntualizó la importancia de tener una for-



mación especializada en pediatría, con competencias específicas en cuidado neonatal. Esto es clave para asegurar que el neonato reciba cuida-

“Más de 13.000 enfermeras especialistas en Pediatría”

dos de alta calidad que promuevan su recuperación y neurodesarrollo, reduciendo las complicaciones a corto,

medio y largo plazo. Las enfermeras han pedido actuar ya en este ámbito en todo el territorio. “Se trata de una formación reglada, en la que, durante dos años, mediante el sistema de residencia, las enfermeras pediátricas se especializan en la salud de los recién nacidos, niños y adolescentes y su familia. Así, adquieren una visión holística de la salud y la enfermedad en la infancia y adolescencia, en todos los ámbitos de atención y en cada etapa de su vida, siendo, el niño, su familia y su entorno elementos indivisibles en la prestación de cuidados a esta población”, comentó Aída Junquera.

Inversión

Por último, Isabel Morales recordó que la especialización “supone una gran inversión para el Sistema Nacional de Salud y para el profesional sanitario que se dedica en cuerpo y alma a especializarse. Además, es un derecho de la infancia que sean atendidos por profesionales cualificados. Y, tras los años transcurridos desde 2010 con este sistema, nuestra especialidad aún no está implantada y reconocida como se merece”.

“Donde haya un niño, una enfermera pediátrica”

Con el objetivo de dar visibilidad a la especialidad, las tres instituciones han lanzado hoy también la campaña “Donde haya un niño, una enfermera pediátrica” a nivel nacional con un vídeo que define punto por punto todos los ámbitos donde actúan las enfermeras pediátricas. A través de redes sociales y medios de comunicación, la campaña llegará a toda la población y pretende ser un punto de inflexión en el conocimiento de todo lo que hacen en su día a día.

Las enfermeras trabajan en un marco de actuación para los cuidados de la salud cardiovascular

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Las enfermeras dedicadas a los cuidados cardiovasculares buscan un reconocimiento profesional. Para ello, el Consejo General de Enfermería junto a la Asociación Española de Enfermería en Cardiología (AEEC) está trabajando en la elaboración de un marco de actuación para la enfermería cardiovascular que defina y unifique competencias y roles específicos de estas expertas, garantizando una atención integral y de calidad para estos pacientes. “Disponer de un marco de actuación profesional ayuda a garantizar una práctica estandarizada, basada en evidencia, que mejore los resultados en salud y permita el desarrollo profesional adecuado en el área específica”, explica Concepción Cruzado, presidenta de la AEEC.

Necesidad

La elaboración de este marco es “fundamental”, asegura Cruzado, debido a la alta prevalencia y complejidad de los cuidados de los pacientes con enfermedades cardiovasculares

relacionados con los avances científicos y tecnológicos en el área. Este marco de competencias permitirá que las enfermeras cardiovasculares estén altamente capacitadas para gestionar las necesidades de estos pacientes. Además, “contribuye a la estandarización y mejora continua en la práctica, optimizando la seguridad del paciente y la eficiencia en los recursos de salud”, sigue la presidenta.

Favorece el desarrollo profesional

En la actualidad el documento se encuentra en fase de evaluación, donde se podrán añadir aportaciones e incluso modificaciones relevantes para el desarrollo de la profesión. “Hemos colaborado para revisar y definir los contenidos del marco, asegurando su alineación con la normativa vigente y las necesidades actuales de los servicios de salud cardio-

vascular en España. Estas sesiones han incluido la revisión de competencias, áreas de intervención, y la adaptación de modelos de atención exitosos en otros países europeos. Esto es lo que venimos haciendo en diversas reuniones y sesiones de trabajo junto con el Consejo General de Enfermería”, prosigue.

El nuevo marco no solo proporcionará una guía clara sobre las competencias de estas enfermeras y sus áreas de actuación en el cuidado cardiovascular —algo que favorece su desarrollo profesional—, sino que también el documento asegurará una atención de mayor calidad y seguridad para los pacientes, “mejorando su experiencia y resultados de salud mediante un manejo integral y estandarizado de las enfermedades cardiovasculares en todas las fases de su tratamiento”, detalla.

Según apuntan desde la AEEC el documento podría estar disponible para principios del próximo año. Ahora, el siguiente paso es luchar para lograr la especialidad.



La Academia Andaluza de Enfermería buscará fomentar la investigación y buscar la excelencia

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Academia Andaluza de Enfermería buscará fomentar la investigación enfermera basada en la evidencia científica. Así se ha puesto de manifiesto en una reunión mantenida entre el presidente de la nueva academia y representantes del Consejo General de Enfermería.

“Queremos buscar la excelencia en la enfermería en sí y sobre todo en la enfermería andaluza, fomentando la investigación y avanzando todo lo que podamos en ese campo. Buscaremos aunar dentro de la academia todas las facetas asistenciales o aspectos asistenciales de la enfermería”, asegura Juan Carlos Sánchez, presidente de la Academia Andaluza de Enfermería.

Consolidarse

¿El futuro de la academia? Consolidarse y seguir creciendo, tal y como apunta su presidente: “Estamos ahora mismo poniendo los cimientos para que esta Academia realmente tenga una consistencia dura. Ponemos los cimientos, intentamos ponerlo sobre ro-

ca y no sobre arena”. A partir de ahora, comenzarán a trabajar para fomentar la investigación de tal forma que cualquier protocolo o cualquier

“Estamos poniendo los cimientos de este nuevo proyecto”

guía de práctica clínica buenas prácticas esté basada en evidencia.

Desde el Consejo General aplauden la creación de la Academia porque es un recurso indispensable para seguir desarrollando la ciencia de la enfermería. “Las Academias son muy importantes porque desarrollan las ciencias de la enfermería. Hemos pasado de la historia del cuidado, a las ciencias del cuidar y eso es un salto enorme en el que las Academias tienen un papel fundamental. También es fundamental que desde los colegios profesionales y desde el Consejo de Enfermería, apoyemos para coordinarnos entre todos”, puntualiza Raquel Rodríguez Llanos, vicepresidenta del CGE.

Durante la reunión, Sánchez y Rodríguez han estado también acompañados por el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, que ha mostrado todo su apoyo a la Academia y ha tendido su mano para cualquier necesidad que tengan durante su trayectoria. “Siempre es una buena noticia que la investigación enfermera tenga un lugar de referencia en todas las regiones. Desde el Consejo General estamos muy involucrados en este asunto y queremos felicitar a la nueva Academia Andaluza por el trabajo que ahora comienzan”, destaca.





La enfermera, perfil diferenciador para impulsar los biosimilares

MARÍA ALCARAZ. Madrid

Las enfermeras, por su cercanía con el paciente y su potencial investigador, son clave para el desarrollo y utilización de los medicamentos biosimilares. Esta es la idea que ha querido transmitir Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería (CGE) durante su ponencia 'Enfermería: un agente activo', englobada en la VI Jornada Nacional de Biosimilares organizada este jueves en Madrid por Biosim, la Asociación Española de Biosimilares.

La intervención del enfermero, que ha formado parte de una mesa redonda en la que se ha hablado del papel de estos medicamentos en entornos como la Atención Primaria, o la confianza de los

pacientes en ellos, ha orbitado sobre un concepto claro: las enfermeras tienen unas competencias desaprovechadas que se tornan clave en la me-

“Hay un gran cambio en la formación de las enfermeras”

jora de los sistemas sanitarios en general y el manejo de fármacos como los biosimilares en particular.

Para impulsar el papel de las enfermeras en este ámbito, desde el CGE se ha realizado una encuesta para conocer la

formación que tiene estas profesionales en relación a los biosimilares. Según ha adelantado Ayuso, el 40% de las encuestadas aseguran no tener formación al respecto, mientras que otro 40% dice que su formación es “básica”. “Lo más importante es que, de todas las encuestadas, el 90% de las enfermeras estaría muy interesada en recibir esta formación sobre biosimilares”, ha asegurado el secretario general del organismo enfermero.

Guía para enfermeras

Desde el CGE ya se ha publicado una guía para enfermeras, con la colaboración de Biosim, para pautar y ayudar



al manejo de biosimilares. Ahora, tras la encuesta, Diego Ayuso ha explicado que el año que viene lanzarán un curso dirigido a enfermeras, a través del Isfos, para atender a la petición de las enfermeras españolas.

Más allá del estudio, Diego Ayuso ha aprovechado la ocasión para recordar que, en los últimos 30 años, “la formación de las enfermeras ha experimentado un cambio radical”. “Hemos pasado de ser tener diplomatura a hacer masters y poder ser doctores y doctoras, y eso se tiene que reflejar en el ámbito asistencial”, ha puesto de manifiesto.

Asimismo, ha hecho hincapié en ese “potencial enorme” de las enfermeras y de cómo puede aportar mucho más de lo que se piensa “en lo clínico, lo asistencial y los biosimilares”. El enfermero ha recordado que estas profesionales están en primera línea 24 horas, 365 días al año y que en multitud de ocasiones “esto no se refleja en el ámbito clínico”.

Relación enfermería-fármacos

De manera concreta, respecto a los biosimilares, Ayuso ha recordado que las enfermeras “tienen una relación muy estrecha con los fármacos” y que ya se avanza, con la legislación vigente, “hacia una indicación colaborativa de medicamentos que necesitan indicación médica, también en el ámbito de estos fármacos que vertebran la jornada”.

Desde el ámbito médico y farmacéutico también se ha señalado el valioso papel de las enfermeras dentro de los necesarios equipos multidisciplinares. Carolina González, secretaria de la Sociedad Española de

Farmacéuticos de Atención Primaria (Sefap), ha explicado como, desde el primer nivel asistencial, “se ve un gran cambio en la formación de las enfermeras”, haciendo mención a las especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria. “Va-

“Enfermería es clave para los biosimilares”

mos a un modelo en el que, con el avance de la cronicidad, los hospitales van a ser solo para procesos agudos y los pacientes van a pasar mucho tiempo en Primaria. Y las enfermeras son un pilar fundamental de este sistema”, ha asegurado.

El rol enfermero, al centro

Por otro lado, José Manuel Carrascosa, jefe de Servicio de Dermatología en el Hospital Universitario Germans Trias i

Pujol (Badalona), ha puesto el ejemplo de la enfermera gestora de casos como un perfil empujado en los equipos multidisciplinares que tiene un rol propio e insustituible. “El cambio de rol de enfermería es una ventaja y oportunidad para dar un soporte mayor a los pacientes”, ha destacado Carrascosa.

La alianza de las enfermeras y farmacéuticos ha sido otro de los pilares de esta mesa redonda. Piedad García, vocal de Oficina de Farmacia del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacia (Cgcof), ha comentado como la coordinación entre ambos profesionales ya existe, pero que se necesitan plataformas para que la comunicación sea más inmediata. “Pero ya hay una base; la mentalidad es muy clara”, ha resaltado.

De esta manera, Diego Ayuso ha incidido en la importancia de “ir juntos” y motivar esa coordinación. “Ahora mismo falta fomentar esa relación. Hay proyectos, pero en muchos casos son aislados. Creo que esto se debe integrar en el ámbito sanitario”, ha concluido.



Diego Ayuso, secretario general del CGE



Las enfermeras españolas y eslovenas unen fuerzas por el desarrollo profesional

GEMA ROMERO. Madrid

El Consejo General de Enfermería de España y la [Asociación de Enfermeras y Matronas de Eslovenia](#) han firmado un convenio marco que contempla diferentes acciones que favorezcan el desarrollo profesional enfermero en ambos países, desde el intercambio de experiencias, ideas, documentación o proyectos conjuntos, reforzando así la colaboración entre ambos organismos que vienen realizando en el seno de la Federación Europea de Enfermeras (EFN, en sus siglas en inglés) desde hace años.

Como señalaba Mónica Ažman, presidenta de la Asociación de Enfermeras y Matronas de Eslovenia, “queremos trabajar estrechamente con el Consejo General de Enfermera e incrementar el intercambio de conocimientos, especialmente de buenas prácticas que se realizan en ambos países. En Europa es de sobra conocido que el sistema sanitario español es ex-

celente y que el papel de las enfermeras aquí es muy destacado. Queremos aprender lo que hacen y cómo lo hacen”.

Buscan el intercambio de buenas prácticas

Para Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “es un orgullo poder ser referentes de nuestras compañeras eslovenas, que se hayan fijado en nosotros para hacer este proyecto que lo que demuestra es la gran calidad de los cuidados enfermeros que se prestan en nuestro país. Somos un referente a nivel mundial que todos quieren conocer”. “Además, —añade— también resulta muy enriquecedor el intercambio de información con otros pa-

íses. Hablamos de la escasez de profesionales, de la falta de reconocimiento de nuestras competencias, de la necesidad de un mayor desarrollo profesional. Al final nos damos cuenta de que los problemas que tenemos en nuestro país son algo también compartido, no sólo a nivel europeo, sino también a nivel mundial”, subrayaba el presidente de las 345.000 enfermeras españolas.

De hecho, como explicaba José Luis Cobos, vicepresidente III del CGE, “la asociación eslovena ha mostrado mucho interés en conocer el desarrollo de la enfermería en nuestro país, especialmente cómo se está incorporando la prescripción enfermera o la implantación de las especialidades”.

Registro enfermero

Aprovechando la firma del convenio, la delegación eslovena ha realizado distintas vi-



sitas tanto al centro de salud Somosaguas de Pozuelo de Alarcón como al hospital Universitario Clínico San Carlos para conocer de primera mano el registro del cuidado enfermero. “Están especialmente interesados en saber cómo trabajan las enfermeras en su día a día para recoger toda la información del paciente y trasladarla desde el punto de vista profesional a la historia clínica, ya sea en Atención Primaria como en hospitalaria, y también cómo se realiza la continuidad asistencial entre ambos niveles”, destacaba Cobos.

“Lo que más nos ha interesado es la forma en la que las enfermeras utilizan la metodología enfermera, los diagnósticos NANDA, los resultados del paciente (NOC) y las intervenciones enfermeras

(NIC), considerando holísticamente al paciente en el sistema sanitario, pero siempre desde la perspectiva enfermera. En pocos lugares se ha hecho una implementación del lenguaje enfermero tan completa como en España. Es algo que nosotros también queremos implementar en Eslovenia”, incidía la presidenta de las enfermeras eslovenas.

“Nos ha interesado cómo utilizan el lenguaje enfermero”

De hecho, como parte de la delegación también ha viajado un técnico informático pa-

ra conocer a fondo el *software* que se utiliza en nuestro país, en Madrid, concretamente, para intentar trasladar todo el proceso de implementación en Eslovenia.

Donación por la DANA

Durante su visita, la delegación eslovena se ha interesado especialmente por la situación de los afectados por la DANA y ha expresado su profundo pesar por el fallecimiento de dos enfermeras españolas. De hecho, han manifestado su intención de hacer una donación económica cuya cuantía no han precisado para ayudar a los damnificados, a través de la cuenta que ha habilitado para ello el Consejo Valenciano de Enfermería (Cecova).



La delegación eslovena con Florentino Pérez Raya y José Luis Cobos

España exporta a Rumanía el registro enfermero de los planes de cuidados

GEMA ROMERO. Madrid

Más de 200 enfermeras pertenecientes a la Orden de Enfermeras Generales, Matronas y Enfermeras Médicas de Rumanía (Oamgmamr), la organización que agrupa a las enfermeras rumanas autorizadas para

ejercer la profesión, ha visitado nuestro país los últimos meses desde que el pasado mes de abril comenzara el programa auspiciado por la colaboración con el Consejo General de Enfermería (CGE). Gracias a es-

tas visitas han podido analizar la situación de la enfermería española, cómo desarrolla su actividad asistencial en los centros hospitalarios, cómo llevan a cabo el registro de los cuidados de enfermería y la imple-



Último de los ocho grupos que ha visitado nuestro país

Más de 200 enfermeras rumanas han visitado nuestro país



mentación de planes de cuidados que pretenden importar a su país.

Como detallaba José Luis Cobos, vicepresidente III del CGE, “nuestros homólogos rumanos estaban especialmente interesados en cómo se realiza en nuestro país el registro de los cuidados enfermeros utilizando la metodología y el lenguaje enfermero, con diagnósticos, resultados e intervenciones, así como en la elaboración de planes de cuidados y cómo se ponen en marcha en España, pues es algo que quieren implementar en su país”.

Así, en los dos días que duraba la visita de cada grupo primero se realizaban sesiones teóricas en la sede del CGE para conocer la organización de nuestro sistema sanitario y las competencias enfermeras, para posteriormente visitar dos unidades de del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, en las que no sólo han podido ver el trabajo diario de las enfermeras españolas, sino también conocer el *software* de historia clínica del hospital y la estrategia de implementación de los planes de cuidados enfermeros en los registros.

Conferencia en Rumanía

Como explicaba Mircea Timofte, presidente de la Orden de Enfermeras de Rumanía,

“vamos a organizar una conferencia para finalizar el proyecto junto con los representantes de España, para presentar las conclusiones y ver cómo podemos implementar en Rumanía la evidencia de la actividad de los enfermeros y el plan de cuidados en nuestro sistema. La organización española cuenta con mucha experiencia en este tema y he apreciado mucho las ponencias. Nuestros compañeros tam-

“Es un orgullo ser un referente para nuestras compañeras”

bién han apreciado mucho las ocho visitas de trabajo que se han realizado en el proyecto”.

Por parte española, el convenio marco de colaboración firmado por ambas entidades, incluye también la posibilidad de ayudarles y asesorarles en esa implementación. Como incidía el vicepresidente del CGE, “con un grupo de expertos vamos a colaborar en el diseño de una hoja de ruta para hacer esa adaptación, para lo que será preciso contar con

el apoyo de las autoridades sanitarias rumanas, pero también de toda la profesión, y no sólo de la orden, sino también de las direcciones de enfermería de los centros sanitarios y también de los centros educativos, de las universidades, para lograr el desarrollo del registro enfermero”.

Para Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “es un orgullo poder ser referentes de nuestras compañeras rumanas, que se hayan fijado en nosotros para hacer este proyecto que lo que demuestra es la gran calidad de los cuidados enfermeros que se prestan en nuestro país. Somos un referente a nivel mundial que todos quieren conocer e implementar”. Además, —añadía— también resulta muy enriquecedor el intercambio de información con otros países. Hablamos de la escasez de profesionales, de la falta de reconocimiento de nuestras competencias, de la necesidad de un mayor desarrollo profesional. Al final nos damos cuenta de que los problemas que tenemos en nuestro país son algo también compartido, no sólo a nivel europeo, sino también a nivel mundial”, subrayaba el presidente de las 345.000 enfermeras españolas.





El sellado del punto de punción lumbar en recién nacidos, ganador de los Premios Nobecutan

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) y Laboratorios Laphysan han entregado los Premios Nobecutan en Enfermería 2024, cuyo primer premio, dotado con 4.000 euros, ha recaído en el trabajo ‘Sellado del punto de punción lumbar en neonatología mediante apósito plástico aerosol (Nobecutan)’. El autor principal es el enfermero Álvaro Solaz, doctor en Enfermería Clínica y Comunitaria y que desempeña su labor en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia).

El segundo premio, dotado con 2.000 euros, ha sido para la investigación ‘Apósito spray en heridas relacionadas con la

dependencia’, liderada por Francisco José Fortes, posgrado en Geriátrica, Gerontología y Actividad física para personas mayores, que actualmente

En esta edición se han presentado 14 trabajos

ejerce como enfermero gestor de residencias de la Unidad de Residencias en el Centro de Salud de Santa Brígida (Las Palmas). El tercer galardón,

al que se le otorgo un premio de 1.000 euros, ha sido para la ‘Aplicación de Nobecutan para la fijación de catéteres venosos periféricos en pacientes pediátricos’, trabajo liderado por la enfermera Judith Olivera, de la Unidad de Pediatría-Especialidades del Hospital Infantil i Hospital de la Dona Vall d’Hebron (Barcelona).

Investigación enfermera

“Nuestro compromiso con la formación y la investigación enfermera es firme. Las enfermeras deben sacrificar su vida personal y su economía para investigar y generar conocimiento, por lo que apoyarlas es absolutamente imprescindible. Estos premios son una oportunidad para que enfermeras y enfermeros puedan hacer realidad y dar visibilidad a sus proyectos. Para continuar avanzando con criterios científicos en los cuidados de la población resulta fundamental la formación y la investigación como motores de cambio”, explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

“Desde Laboratorios Laphysan felicitamos a los galardonados de los Premios Nobecutan por su destacada labor en investigación. Su dedicación y esfuerzo impulsan avances esenciales en la enfermería, mejoran la atención a los pacientes y promueven la excelencia en la práctica clínica. Estos premios destacan el compromiso con la innovación y la calidad asistencial, valores que compartimos y apoyamos plenamente. ¡Enhorabuena por este merecido reconocimiento!”, asegura Gon-



çalo Grangeia, director general de Laboratorios Laphysan.

Proyecto ganador

El proyecto ‘Sellado del punto de punción lumbar en neonatología mediante apósito plástico aerosol (Nobecutan)’ busca estandarizar un procedimiento frecuente en neonatología: el sellado del punto de punción lumbar en recién nacidos. La técnica ofrece múltiples beneficios como la disminución del riesgo de infección, gracias a su capacidad de crear una barrera protectora sin comprometer la visibilidad de la herida; mejora en la cicatrización, debido a que la adherencia inicial del producto y su transparencia permiten una vigilancia eficaz de la herida, y un aumento de la protección de la piel, especialmente relevante en neonatos prematuros, cuya piel es altamente frágil.

Segundo premio

Las heridas relacionadas con la dependencia suelen ser de

larga duración y progresión tortuosa. Afectan a la calidad de vida de las personas que las padecen, por lo que precisan ser eficientes con sus cuidados y opciones terapéuticas. Entre las distintas estrategias de tratamiento se encuentra la protección y el cuidado de la piel

La dotación económica ha sido de 7.000 euros

perilesional, que ofrecen los apósitos plásticos en spray y que, además, son complementarios con el uso de otros apósitos secundarios. En el estudio ‘Apósito spray en heridas relacionadas con la dependencia’, se ha realizado un análisis que indaga sobre la valoración y uso de este modelo de apósitos.

Tercer premio

En las unidades de hospitalización es habitual el uso de

catéteres venosos periféricos para la administración de tratamientos endovenosos necesarios para el cuidado y mejora del estado de salud del paciente. No obstante, es frecuente que existan una serie de complicaciones asociadas a su uso, como flebitis, extravasaciones e incluso su pérdida accidental. Este aspecto es especialmente recurrente en niños. El estudio ‘Aplicación de Nobecutan para la fijación de catéteres venosos periféricos en pacientes pediátricos’ tiene como objetivo alargar su vida media y reducir complicaciones asociadas.

El número total de trabajos presentados a estos premios de 2024 ha sido de 14. Por su parte, la dotación económica del certamen ha ascendido, de forma total, hasta los 7.000 euros. En las próximas semanas, se publicará, además, la libreta Nobecutan, que agrupa todas las investigaciones que han concurrido en la edición de este año, en formato resumen y con un diseño muy visual.



De izq. a dcha.: Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera del CGE; (con diploma), Álvaro Solaz, primer premio; Francisco José Fortes, segundo premio; Judith Olivera, tercer premio, y Gonçalo Grangeia, director general de Laboratorios Laphysan

La Paz y el Gregorio Marañón, los dos hospitales públicos con mejor reputación de España

A. ALMENDROS. Madrid

El Hospital La Paz y el Gregorio Marañón, ambos de Madrid, encabezan este año el ranking de mejores hospitales públicos del Monitor de Reputación Sanitaria MRS. En la lista tras estos dos les siguen el Hospital Clínic de Barcelona, el 12 de Octubre de Madrid y el Vall d'Hebrón de Barcelona.

En su décimo aniversario, el monitor ha llevado a cabo un total de 8.912 encuestas a

especialistas, médicos de familia, directivos de empresas farmacéuticas, farmacéuticos

Se han realizado 8.912 encuestas

hospitalarios, gerentes y directivos de hospitales, gestoras

de enfermería, periodistas de información sanitaria, miembros de enfermería y asociaciones de pacientes. Además, se han evaluado 4.788 servicios clínicos, analizados en indicadores objetivos de calidad y gestión clínica.

Compromiso

“Han sido diez años de compromiso, apuesta metodológica y rigor ético para reconocer la excelencia y poner en valor la sanidad española y sus profesionales”, explica José María San Segundo, director de MRS. “Desgraciadamente en sanidad hay mucho ranking con poca metodología y con muy pocos compromisos éticos. MRS tiene muy claro que para poder medir y evaluar a los demás se tiene que evaluar así mismo. Solo así se puede poner en valor a la sanidad y a los profesionales que la componen”, añaden.

En el ranking de hospitales privados repite en la primera posición la Clínica Universidad de Navarra. Le siguen el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital



Raquel Rodríguez, Esther Rey y José María San Segundo

Universitario Sanitas La Zarzuela, Hospital Universitario HM Sanchinarro, y el Hospital Universitario HM Montepríncipe.

Enfermería

Durante el acto también se ha presentado el ranking de las direcciones de enfermería con mejor reputación, liderada de nuevo por La Paz y seguida por el Clínic de Barcelona, el Hospital Gregorio Marañón de Madrid y el Hospital 12 de Octubre de Madrid.

“Recibo este galardón con mucho agradecimiento a todos los gestores enfermeras y enfermeros que nos tienen en sus pensamientos y nos otorgan este galardón que es un reconocimiento al talento, al talento y al buen hacer de todo el equipo de la dirección de enfermería y en definitiva de todos los profesionales que ponen lo mejor de sí mismos para cuidar a las personas, a los pacientes, a las familias y, desde luego, la gestión que se hace en las unidades de enfermería tener

muy en cuenta a los profesionales y a los cuidados de los profesionales”, expone Esther Rey, directora de Enfermería del Hospital La Paz de Madrid.

El MRS cuenta con un Consejo Asesor integrado por profesionales sanitarios (los presidentes de los Consejos

Generales de Enfermeros y Médicos) así como pacientes y periodistas sanitarios (a través de sus correspondientes asociaciones) y personas de reconocido prestigio y una amplia trayectoria en puestos de responsabilidad de la sanidad española. “Desde el Consejo General de Enfermería apoyamos esta iniciativa porque reconoce y hace visible la labor que realizan día a día las enfermeras gestoras en el ámbito hospitalario”, resalta Raquel Rodríguez, vicepresidente del Consejo General de Enfermería.

“El MRS hace visible la labor de las enfermeras”



MEJORES HOSPITALES 2024



La variabilidad y la falta de inversión, principales retos en la recogida de datos

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La sanidad es 100% digital. El Sistema Nacional de Salud (SNS) se fundamenta, en su mayoría, en la tecnología, por lo que, si las TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación) dejan de funcionar, la sanidad hace lo propio. Dentro de la tecnología, una parte esencial es el dato, su valor y su uso dentro del sistema. El dato ha llegado a un nivel de importancia tal que se ha convertido en el fundamento de la mayor parte de las tomas de decisiones. Nos ayudan en decisiones clínicas, en la gestión, en negocios, investigación... los datos se han convertido "en el petróleo del futuro", tal y como apuntaba el grupo de expertos que ha participado

en el III Seminario de periodistas Diálogos MSD Inventing for Life, donde se ha debatido sobre "El valor del dato en la investigación biomédica y científica".

**El SNS
invierte solo
1,23% en TIC**

**Variabilidad y falta
de inversión**

En la actualidad, seguimos siendo testigos de una asistencia sanitaria arcaica. Existe una variabilidad absoluta. Las

fisuras en la gestión del dato son tantas que éstos se pierden, no se pueden volcar en plataformas, y pierden su valor y utilidad a la hora de explotarlos. Esto sucede, por ejemplo, en el caso de las enfermeras, quienes cuentan con los conocimientos, pero no con las herramientas oportunas para explotar al máximo sus capacidades.

"En estos momentos, lo que es esperable y deseable es que esos datos los podamos recoger de la mejor manera, en el menor tiempo posible, y que sean inmediatamente digitalizados, pero en esto vamos a tener una enorme variabilidad", explica Dolores Ruiz-Iglesias, médico y miembro de la Junta Ejecutiva de la Sociedad Española Informática de la Salud (SEIS).

Las enfermeras llevan mucho tiempo recopilando datos. La necesidad que estos expertos detectan es que ese registro debe llegar a más ámbitos, algo que, sin recursos es inviable. "Para todo esto necesitamos más infraestructuras, más presupuesto. El presupuesto en TIC en los presupuestos del SNS, es un 1,23%. Todos esos sistemas son críticos, deben funcionar 24/7, son los sistemas por los cuales enfermería permite dar atención más adecuada a nuestros pacientes, y para eso necesitamos más recursos y registros", expresa Carlos Gallejo, director de Transformación Digital en Salud en la Fundació TIC Salut Social y Coordinador General Comité Técnico IA en la Sociedad Española Informática de la Salud (SEIS).

Este grupo de expertos ya trabaja en la creación de un modelo homogéneo de gestión donde se mide la calidad y la transparencia del dato.



La prevención, única alternativa a la infección por VRS

IRENE BALLESTEROS. Madrid

El Virus Respiratorio Sincitial, conocido popularmente como VRS es una enfermedad respiratoria, altamente transmisible y que, al igual que la gripe, suele tener un carácter estacional, siendo más frecuente durante los meses de otoño e invierno. Es la principal causa de infecciones respiratorias graves en niños en todo el mundo, y en España, se estima que origina hasta 14.000 hospitalizaciones en población infantil. Sin embargo, esta enfermedad no es solo cosa de niños, ya que puede afectar gravemente a las personas de más edad y a todas aquellas que padecen enfermedades crónicas, ya sean respiratorias, cardíacas o metabólicas, entre otras.

"En los adultos sanos, las infecciones por VRS cursan sin síntomas o con síntomas leves, parecidos a los del resfriado común y pueden incluir secreción nasal, tos, es-

tornudos y fiebre. Sin embargo, la enfermedad puede ser potencialmente grave en los pacientes de edades más avanzadas, a partir de los 70 u 80 años, y en aquellos que padecen enfermedades crónicas. Todos ellos tienen más riesgo

**La
vacunación
redujo la
infección en
un 83%**

de sufrir neumonías o complicaciones cardiovasculares, como arritmias o infartos, lo cual, a su vez, aumenta el riesgo de hospitalización y muerte", asegura Marina Moreno, enfermera experta en Práctica Avanzada en Vacunación.

A día de hoy no existe ningún tratamiento específico para el VRS, por eso la pre-

vencción constituye la mejor herramienta para afrontar este grave problema.

Prevención

"La campaña de vacunación para población infantil del 2023-2024 obtuvo un éxito indiscutible, tanto por las elevadas coberturas alcanzadas, como por los resultados obtenidos, estimándose que el riesgo de hospitalización asociado a esta infección se redujo en un 83% en los menores de seis meses que fueron inmunizados. En cuanto a las personas mayores, también disponemos de varias vacunas indicadas para la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior causada por el VRS, en adultos desde los 60 años o desde los 50 años cuando padecen alguna patología de interés. Una de ellas, además, está indicada para la inmunización de las mujeres embarazadas, con el objetivo de ayudar a proteger de forma indirecta a los lactantes, desde el nacimiento hasta los seis meses de edad", continúa Moreno.

Por último, para prevenir el VRS no debemos olvidar la importancia que tienen medidas preventivas como el lavado de manos, el uso de mascarillas, evitar el contacto cercano con personas enfermas y también evitar lugares concurridos en temporadas de alta incidencia.



Marisol Mora, presidenta de la Asociación Nacional de Enfermería Dermoestética

“La autonomía en dermoestética es más elevada que en cualquier otro campo de la enfermería”

D. RUIPÉREZ / I. M. GÓMEZ. Madrid

Marisol Mora es la presidenta de la Asociación Nacional de Enfermería Dermoestética, una especialidad sobre la que ha habido varias polémicas en los últimos años, ya que varios medios en los que se insinuaba que las enfermeras no pueden aplicar ningún tratamiento en el campo de la estética e incluso se llegaba a hablar de riesgo para el paciente.

¿Cómo está este tema?

Hemos visto muchísimas noticias falsas alentadas además por las redes sociales que nada

tienen que ver con la realidad. Si algo sabemos y de algo estamos seguros es que la enfer-

“La enfermería va a seguir avanzando, es imparable”

mería en España somos profesionales sanitarios altamente formado: Salimos de la universidad con un Grado, hace-

mos máster, doctorados... somos un personal altamente formado. Por tanto, esto no tiene nada que ver con esas falsedades que se vierten, especialmente contra la estética. De hecho, es que esto solo ocurre en nuestro campo, porque nadie cuestiona cuando un enfermero aplica una medicación en una UCI, por ejemplo. Hay mucho ruido por un sector interesado en que la enfermería no avance en este campo. Pero es gastar energía, porque la enfermería va a seguir avanzando, es imparable, todo el contenido competencial de la dermoestética es enfermero.

Hay una sociedad científica médica en concreto, que no tiene por qué representar a todo el colectivo médico, que es la que está hablando de una forma muy sensacionalista que una enfermera, por ejemplo, no puede aplicar ácido hialurónico.

Insisto mucho en hablar de otros campos, porque la enfermería aplica cualquier tratamiento por cualquier vía. Precisamente la parenteral es la enfermería quien la maneja. Es verdad que hay medicamentos que requieren prescripción médica y enfermería los administra. Otros muchos, como es la mayor parte casos en dermoestética, que son productos sanitarios que no requieren de esa prescripción y que por tanto no hay ningún problema. Es decir, la autonomía en dermoestética es mucho más elevada que en cualquier otro campo de la enfermería donde hay más requerimiento de trabajar con esas prescripciones. El ejerci-



Marisol Mora

cio libre de la profesión que prácticamente lo habíamos perdido con la enfermería dermoestética lo estamos recuperando.

¿Existe polémica entre médicos y enfermeros?

No existe, nosotros tenemos total apoyo de nuestros compañeros médicos. Hay una sociedad que trabaja intensamente en contra de los enfermeros sin que eso no vaya a llegar a ninguna parte y que nosotros desde enfermería y desde Anede sí que invertimos nuestras energías. Las usamos en que la profesión en estética avance y no en luchas estériles.

Incluso estamos viendo casos de denuncias por intrusismo en los tribunales

Sí, pero no hay base jurídica. De hecho, no hay ninguna denuncia admitida a trámite. Ha habido un caso bastante conocido en Pamplona que hubo una denuncia por intrusismo de una enfermera y la Fiscalía lo archivó porque no había caso. Otra cosa es que sí, que nosotros estamos

sufriendo intrusismo y estamos ya trabajando para avanzar en ese sentido.

“No existe ninguna denuncia admitida a trámite”

¿Cómo reaccionaste al ver en un rótulo en televisión “ni enfermeras ni peluqueras pueden administrar ácido hialurónico”?

Es algo infame. Primero pienso que falta de información quien haya escrito eso. Y, por otro, tenemos que actuar frente a esto porque nos están difamando, están volcando falsedades sobre nosotros y están tirando a unos profesionales por el suelo, ya no solamente a nivel de normas estéticas, sino en general.

La medicina estética está generando un gran interés por parte de la profesión y parece que es un campo muy

fértil, ¿hay bastante actividad verdad?

Partimos de una sociedad que cada vez es más longeva, que está envejeciendo y que a la vez nos cuidamos muchísimo. Queremos un buen envejecer. Entonces ahí la enfermería como cuidadora y como educadora tiene un papel fundamental. Además eso se une a que este campo proporciona al enfermero la capacidad de poder ejercer libremente la profesión que se había perdido, y sí que eso las nuevas generaciones de enfermeros que están saliendo lo reclaman mucho porque es algo que parece novedoso, que no lo es. Llevamos ya muchos años ejerciendo dermoestética, aunque solamente hace diez que lo reconocimos y lo registramos tal cual cuando fundamos la Asociación Nacional de Enfermería de Estética. Y a partir de ese momento hasta ahora, sí que ya se oye más, ya hay formación, ya estamos mucha gente trabajando en asociaciones para potenciar esto y eso llega las nuevas generaciones que lo demandan, porque la verdad que es apasionante.



Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

A. ALMENDROS. Madrid

International Nursing Review publica contribuciones científicas en el campo de la enfermería y la versión en español ofrece a las enfermeras el privilegio de acceder a la [revista INR](#) y a la literatura científica en su lengua materna a las enfermeras españolas y de cualquier país hispanohablante.

El Consejo General de Enfermería dentro de su Plan de Apoyo a la Investigación Enfermera ha establecido una subvención sobre el precio de la revista científica del

Consejo Internacional de Enfermeras *International Nursing Review* (INR) en

El precio reducido se queda en 50 euros

inglés, —que cuesta 518 euros la suscripción institucional y 138 euros la individual—, reduciendo el precio

final de la suscripción anual en su versión en español a sólo 50 euros, independientemente de que se suscriba una institución o un particular.

La edición española de la prestigiosa revista científica INR es un importante proyecto del Consejo General de Enfermería y su Instituto Español de Investigación Enfermera para contribuir al avance de la investigación en enfermería en España y Latinoamérica.

SUSCRÍBETE A LA REVISTA AQUÍ.

EL MEJOR SEGURO DE SALUD EN CONDICIONES EXCLUSIVAS PARA TI

LO QUE SOLO ASISA COMPROMISO EMPRESAS PUEDE OFRECERTE

- 17 clínicas y 32 centros médicos propios
- Cuadro médico con más de 40 mil profesionales para elegir el tuyo
- Atención preferente por ser cliente de Compromiso Empresas
- Más de 700 centros asistenciales concertados en todo el país

NUEVAS COBERTURAS 2024

- ✓ Ampliación de coberturas diagnóstico por imagen: RMN Cardíaca, Enterorresonancia y Multiparamétrica.
- ✓ Diagnósticos destinados a la prevención: Mamografía Digital y Colonoscopia Virtual.
- ✓ Ampliación de coberturas en estudios genéticos: Diana terapéutica GEN PIK3CA y Estudio Genético de Celiacía en menores.

GARANTÍAS COMPLEMENTARIAS EN ASISA SALUD

- ✓ Seguro de Fallecimiento por Accidente. De 6.010,12€ de indemnización en los supuestos que se refieren en el condicionado general de la póliza.
- ✓ Segunda opinión Médica. Solicitud de una segunda opinión médica tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de los procesos o enfermedades graves.
- ✓ Asistencia en viajes. Cobertura en desplazamientos tanto en España como en el extranjero.

MÁS ASISA

Acceso a muchos más servicios en condiciones especiales para asegurados

Unidades especializadas de UR de reproducción asistida • La última tecnología en tratamientos de la vista de Oftalmología • Servicios especializados en Vacunación internacional y Medicina del Viajero • Conservación de células madre con BioCord • Cuidado de la salud visual con General Óptica • Y muchas más ofertas y servicios en nuestro exclusivo Club ASISA

asisa LIVE
asialive.com

SERVICIOS DIGITALES DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Sin coste adicional y con el cuidado de siempre.

- Chat Médico
- Apoyo Psicoemocional
- Videoconsulta
- Receta electrónica

ASISA SALUD

PRIMA 2024

De 0 a 54 años
De 55 a 64 años
65 años o más

Colectivo de Enfermería

46,09 €
59,63 €
96,68 €

Prima total persona/mes

*El precio ya incluye el incremento del 0,15% en concepto de recargo por Consorcio de Compensación de Seguros

CONDICIONES EXCLUSIVAS DE CONTRATACIÓN

✓ Sin Copago de actos médicos o franquicias

Las franquicias establecidas en concepto de copago de los servicios sanitarios para todos los servicios es de 0€

✓ Edad máxima de contratación

64 años

ASISA DENTAL PLUS

Incluido

PERIODO PROMOCIONAL

Se establece un periodo promocional para las altas de 01/12/2023, 01/01/2024 y 01/02/2024 en el que no serán de aplicación los periodos de carencia recogidos en las condiciones generales y se admitirán preexistencias salvo patologías graves.

¿CÓMO CONTRATAR?

- Descarga y cumplimenta tu solicitud con el cuestionario de salud.
- Envíalo a enferseguros@asisa.es o realiza tu contratación directamente en el teléfono **91 911 65 56**

¿QUIÉN PUEDE BENEFICIARSE DE ESTA OFERTA?

Dirigido a enfermeros y enfermeras de los Colegios de Enfermería de España y sus familiares directos (Cónyuge, pareja de hecho e hijos).

APP ASISA
asisa.es/app



WEB ASISA
asisa.es

MÁS CERCA. MÁS FACIL

- Autorizaciones de pruebas.
- Busca y guarda tus médicos favoritos.
- Consulta recibos.
- Tus tarjetas ahora virtuales.

**Sergio Alonso**Fundador y director del suplemento
A Tu Salud, del diario *La Razón*

Las grandes prioridades de la profesión enfermera

A pesar de las buenas intenciones mostradas hasta ahora por el Ministerio de Sanidad, la lista de reivindicaciones de la profesión enfermera sigue siendo aún abultada un año después de que Mónica García llegara a su actual cargo. Obviamente, la primera de todas las necesidades de este colectivo es el aumento de las plantillas. Florentino Pérez Raya, el presidente del Consejo, ha insistido por activa y por pasiva en que el déficit actual podría ser de unos 123.000 trabajadores de este ámbito en el Sistema Nacional de Salud. De hecho, España apenas contabiliza 6,3 enfermeras por cada 100.000 habitantes y se mantiene a la cola de Europa en este negro apartado. ¿Cómo arreglarlo? Con voluntad política a nivel estatal y autonómico y, desde luego, con más presupuesto, y sin sobrecargar el trabajo actual de las plantillas con colectivos extra como el adscrito a Muface, porque la muerte del mutualismo administrativo, si es que finalmente se produce, podría representar la puntilla para los empleados del sistema público. Las otras prioridades que tiene la profesión son lograr el grupo A unificado de la Administración, por un lado, y que se modifique, por otro, la Ley del Medicamento, con el fin de que se reconozca a las enfermeras como prescriptoras, al igual que otras profesiones sanitarias como los podólogos o los odontólogos. Particularmente interesantes son en este sentido las conversaciones iniciales mantenidas con representantes del Ministerio, y con los diferentes partidos y grupos parlamentarios, aunque es necesario que lle-



guen a buen puerto y se traduzcan en hechos concretos. Sobre todo, porque es de justicia. La existencia de un grupo A que englobe a todos los graduados sanitarios erradica la antigua y anacrónica distinción entre diplomados y licenciados que no existe desde Bolonia, y no debe demorarse. La modificación legislativa que despeje cualquier duda a la indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos por parte de las enfermeras tampoco debe hacerlo, con el objetivo de evitar innecesarias fricciones profesionales y validar definitivamente actuaciones que se vienen produciendo de forma regular en la práctica clínica. Hacerlo despejaría las posibles dudas suscitadas, que se han materializado en recursos ante los tribunales, pese al consenso alcanzado en torno a las guías por la Comisión de Permanente de Farmacia del Consejo Interterritorial y el aval de las autoridades oficia-

les. Una última reivindicación importante, aunque no la única, es el espaldarazo definitivo a las especialidades profesionales, con vinculación al puesto de trabajo, creando las categorías que todavía no están desarrolladas y fijando también bolsas y convocatorias de plazas específicas. El logro de todas estas iniciativas colmaría una histórica aspiración profesional, pero redundarían en una mejora de la atención que reciben los pacientes y supondría un espaldarazo a la que será una de las profesiones estrella del futuro, a la vista del envejecimiento de la población y la cronificación de las enfermedades.

**¿QUÉ HAGO
SI TENGO
PEQUEÑOS
ESCAPES
DE ORINA?**

**PREGUNTA
A
TU ENFERMERA**

RUTH MITOGO – Enfermera de cuidados generales

Cada día, enfermeras y enfermeros resuelven más de un millón trescientas mil consultas de forma profesional, rápida y eficaz.

¿CUÁL ES LA TUYA?preguntaatuenfermera.comOrganización Colegial de Enfermería
de España



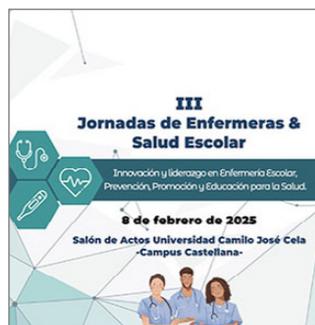
II JORNADAS CIENTÍFICAS SEDE "INVESTIGAR PARA COMPARTIR. COMPARTIR PARA AVANZAR" I PREMIOS REVISTA SEDE

Fecha: 12 diciembre 2024
Lugar: Salón de actos. Hospital Universitario del Henares.
Más información:
<https://www.estomaterapia.es/images/Jornada2024/Programa%20Jornada%20SEDE%20Diciembre%202024.png>



III JORNADAS DE ENFERMERAS Y SALUD ESCOLAR

Fecha: 8 de febrero de 2025
Lugar: Instalaciones del Campus Castellana de la UCJC en Madrid
Más información:
<https://sites.google.com/acise.cat/iii-jornadas-salud-escolar>



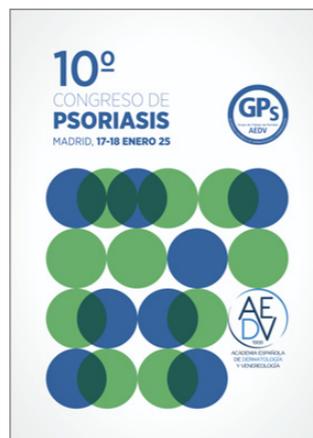
XXX CONGRESO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS (ICN)

Fecha: 9-13 de junio de 2025
Lugar: Helsinki, Finlandia
Más información:
<https://icncongress.org/event/220>



X CONGRESO DE PSORIASIS

Fecha: 17 y 18 de enero 2025
Lugar: Madrid
Organiza: Academia Española de Dermatología y Venereología
 Contacto: Secretaría Congresos AEDV. Academia Española de Dermatología y Venereología. C/ Ferraz 100, 1º Izquierda - 28008 Madrid
Email: info@congresoaedv.org
<https://congresopsoriasis.org/info-general/sede-del-congreso>



XI JORNADAS DE ENFERMERÍA SEUP

Fecha: 6 y 7 de febrero 2025
Lugar: Madrid
Organiza: Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
Email: info@ipatiamedical.es
<https://ipatiamedical.es/enfermeria/>



XXIII CONGRESO AEETO

Fecha: del 12 al 14 de marzo 2025
Lugar: Gijón
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Email: albertomoraga@fabulacongress.es
<https://www.aeeto.es/congreso>



#FOTOENFERMERIA2024:

Organiza: Consejo General de Enfermería
Requisitos: Pueden participar enviando sus fotografías todas las enfermeras colegiadas en España, estudiantes de Enfermería y enfermeras jubiladas
Dotación: 1.000, 500 y 250 euros se otorgarán a las mejores fotos de cada una de las categorías
Contacto: concursosfotos@consejogeneralenfermeria.org
<https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/BasesFotoEnfermeria2024.pdf>
Plazo: 15 de junio 2025

III PROGRAMA DE BECAS DE AYUDA AL DOCTORADO

Organiza: Consejo General de Enfermería
Objetivo: Apostar por el desarrollo profesional de las enfermeras como máxima prioridad para lograr unos cuidados de calidad y fomentar el crecimiento de la profesión a través de la investigación. Los posibles beneficiarios de estas ayudas son enfermeras y enfermeros colegiados matriculados en un programa de doctorado para el curso 2024-2025 que podrán dedicar los fondos a la adquisición de herramientas necesarias para la investigación.
Plazo: 17 de diciembre de 2024
Para más información:
<https://www.consejogeneralenfermeria.org/component/jdownload/category/174-2024-2025?Itemid=0>

I PREMIO AL PROYECTO I+D+I EN ENFERMERÍA GERIÁTRICA DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE CÁCERES Y SEEGG

Organiza: Colegio de Enfermería de Cáceres y la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG)
Objetivo: Promover y apoyar la investigación, el desarrollo y la innovación de la enfermería geronto geriátrica. El premio consistirá en 1500 € donado por el Colegio Oficial de Enfermería de Cáceres a los autores/as (primer firmante del proyecto) y un Diploma acreditativo a cada uno de los autores/as expedido por la SEEGG.
Plazo: 27 de marzo de 2025
Más información:
<https://seegg.es/wp-content/uploads/2024/10/BASES-PREMIO-SEEGG-COE-Caceres-v1-1.pdf>

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **International Nursing Review (INR)** la revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), cuya edición en español está totalmente apoyada por el Consejo General de Enfermería, amplía contenidos.
- Todos los enfermeros que lo deseen pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.
- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!

Suscríbete aquí

PLAZAS CONVERTIDAS EN MERCADILLOS NAVIDEÑOS

AldeaNavideña en María Theresien Platz TurismoViena



REDACCIÓN. Madrid

Desde mediados de noviembre hasta Navidad, casi todas las plazas de Viena cambian su tradicional aspecto por árboles, luces, aroma de panadería navideña, ponche caliente y almendras garrapiñadas.

El más importante y conocido es el de la Rathausplatz o plaza del Ayuntamiento. A la entrada, un pórtico de varios metros de altura recibe a lo visitantes. El tradicional Mercadillo Navideño incluye puestos donde comprar regalos navideños, decoración para árboles de Navidad, artesanía, delicias culinarias, dulces y bebidas para entrar en calor. Los aficionados al patinaje so-

bre hielo podrán dar románticas vueltas por el Sueño de Hielo del Mercadillo Navideño, con el Rathauspark y su romántica iluminación como

Los cantos corales suenan de fondo en todos los enclaves

telón de fondo. El árbol de Navidad Herzerlbaum es un punto de atracción para los

enamorados. Para los niños hay un carrusel de varios niveles y 12 metros de altura y todo un mundo navideño en el parque, donde hay un trineo tirado por animales, un recorrido por el Belén y una cabaña infantil con su propia pista de patinaje sobre hielo.

Aldea navideña

No muy lejos de aquí se encuentra la Aldea Navideña en la Maria-Theresien-Platz, entre los museos de Historia del Arte e Historia Natural. Durante estos días, hay alrededor de 70 puestos con artesanía tradicional y originales rega-



Antiguo Mercadillo de Christkindl de Viena Turismo de Viena

los. La Aldea Navideña en el Campus universitario es otro popular punto de encuentro en el período prenavideño, especialmente entre los estudiantes. Con un tren para niños y un nostálgico carrusel, el pueblo navideño del Altes AKH también goza de popularidad entre las familias. Habrá además dos pistas de patinaje sobre hielo disponibles.

El mercado de la plaza Freyung, en el centro urbano de la ciudad, es una visita obligada. Este mercadillo tiene lugar desde 1772 y hoy en día podemos comprar artículos de artesanía, decoraciones de cristal, belenes tradicionales y cerámica. Y a partir de las 4 de la tarde tiene como hilo musical canciones navideñas. Un par de pasos más allá, en el mercadillo de Navidad Am Hof a los artículos de artesanía de calidad se le suman los cantos corales.

Encanto frente a los palacios

El mercado navideño frente al Palacio de Schönbrunn

enamora con su telón de fondo imperial. Este mercado lleno de ambiente ofrece artesanía tradicional, adornos navideños hechos a mano, una pista de patinaje sobre hielo, pistas de curling y

Para los niños hay un carrusel de varios niveles

una amplia oferta infantil, que incluye un carrusel, una noria, un trenecito y el tradi-

cional taller de manualidades.

La aldea navideña del Palacio del Belvedere cautiva a los visitantes con su decorado barroco. El singular parque del palacio ofrece espacio para este tranquilo mercado navideño, en el que se puede disfrutar de bonita artesanía y exquisiteces culinarias. El mercado de Adviento en el Gartenpalais Liechtenstein sigue considerándose una cita imprescindible para todos los que buscan un ambiente tranquilo. Y los más pequeños pueden subirse a un tióvivo con mucha historia.





HYUNDAI se lanza al mercado urbano

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

En base a la creciente demanda de vehículos más versátiles y ecológicos para la ciudad, Hyundai ha respondido al desafío con el nuevo Inster. Este modelo, entre el segmento A y es 'el segmento B', destaca dentro de la gama eléctrica por su tecnología y por ofrecer un equipamiento que corresponde a modelos superiores, a pesar de su compacto tamaño, ya que está diseñado para el mundo urbano.

Incluye sistema de calefacción de la batería

Viendo su exterior, podríamos afirmar que es un eléctrico diferente. En el paragolpes delantero incluye el puerto de carga. Es de alabar su practicidad, a la hora de llenar la barrita de energía de la batería, pero, ojo, la ubicación es peligrosa, en caso de accidente o golpe, ya que podría dañarse. Justo en la parte inferior, incluye dos pequeñas puertas que se abren, según las necesidades de refrigeración de la batería. También destacan sus faros circulares y las luces, en forma de píxel, que hacen las funciones de intermitentes. Esta configuración sigue el mismo patrón en el portón trasero. En el lateral destacan las cámaras de los retrovisores,

que ayudarán al conductor a la hora de girar, cada vez que activen las intermitencias. Lo que no va a dejar a nadie indiferentes es el tirador de la puerta de las plazas traseras. Está a la misma altura que la ventanilla. Casi imposible para los más pequeños.

Bien acabado

El interior, en comparación con sus rivales, está mucho mejor acabado. Cuenta con una doble pantalla digital de más de 10 pulgadas, cada una. El volante está rematado con buenos materiales y es agradable al tacto. Siempre es positivo que el climatizador sea analógico y, en este caso, Hyundai cumple para minimizar las distracciones de los conductores en carretera.

En cuanto a la autonomía, Hyundai afirma que permite recorrer hasta 355 kilómetros con una sola carga en modo combinado, a lo que se le suma un eficiente sistema de regeneración en frenada. Además, suma un novedoso sistema de calefacción de la batería, que garantiza un rendimiento óptimo, independientemente de las condiciones climáticas. En cuanto a su precio, se espera cercano a los 25.000 euros. El consumidor tendrá que elegir si quiere urbanos pequeños más baratos, pero con menos equipamiento, o más caros y mucho mejor equipados.



Una enfermera revoluciona las Urgencias con Inteligencia Artificial

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

La enfermera Elena Plaza, conocida en redes sociales como Urgencias y Emergencias, ha desarrollado la herramienta RCP GPT para formar y ayudar a profesionales sanitarios en el manejo de situaciones críticas de resucitación cardiopulmonar (RCP) y soporte vital cardiovascular, gracias a la inteligencia artificial de ChatGPT.

RCP GPT es un asistente virtual creado con inteligencia artificial generativa y entrenado específicamente en las guías de reanimación cardiopulmonar y soporte vital avanzado, utilizando los estándares internacionales de la American Heart Association (AHA), el Consejo Europeo de Resucitación (ERC) y el Comité Internacional de Coordinación de la Reanimación (ILCOR). Este asistente tiene la capacidad de proporcionar respuestas basadas en estas guías, ayudando a los profesionales de la salud a

tomar decisiones rápidas y fundamentadas en evidencia actualizada.

Las respuestas están basadas en guías actualizadas

Está montado sobre ChatGPT, pero a través de una modalidad novedosa, que permite crear chatbots propios con funcionalidades distintas, en este caso concreto, con información del ámbito de las Urgencias y Emergencias. “A lo largo de los meses, he ido entrenándolo con preguntas que recogí en un formulario y modificando los archivos de la base de datos para mejorar sus respuestas e

incluso programar respuestas cerradas en determinadas preguntas controversiales”, revela Elena Plaza, directora de la Academia Urgencias y Emergencias y profesora en la Universidad Alfonso X El Sabio y en la Universidad Internacional de Valencia.

Ventajas para profesionales

Para los profesionales de la salud, la herramienta tiene varias ventajas. Por ejemplo, permite mantenerse actualizado en este ámbito, ya que los organismos oficiales modifican sus recomendaciones cada poco tiempo; a lo que se le suma que, según la edad, la evidencia científica indica que la actuación debe ser de un modo u otro. “La gente se mete en Internet y, al final, no son capaces de resolver dudas, porque se mezclan las guías y los años. Con este chatbot, puedes elegir las guías europeas o americanas, ya que cada centro sigue unas distintas. Y te aseguras de que te responde con lo último”, detalla Plaza.

A nivel docente, puede ofrecer resúmenes, tablas o ayudar a encontrar qué niveles de evidencia tiene cada recomendación; además de generar casos clínicos para practicar con los alumnos, con el objetivo de llevarlo a simulación, o con el propio chatbot.



Dos brujas y un destino: el Broadway más famoso llega a los cines

MARÍA ALCARAZ . Madrid

Aunque ‘Wicked’ forma parte de la cultura pop de los países de habla anglosajona desde hace 20 años, en España esta obra musical es una casi desconocida. Su adaptación cinematográfica, que se estrenó hace a penas una semana en las salas españolas, es uno de los primeros contactos del público español.

La película cuenta una rocambolesca versión de la historia de las brujas del Mago de Oz: la bruja mala del oeste y la bruja buena. Enemigas en apariencia; amigas de la universidad en realidad. Con un libro musical magnífico, que se adapta con brillantez, la película logra un equilibrio perfecto entre respetar el formato teatral de la historia y adaptarla al lenguaje cinematográfico. Y sus actrices llenan los zapatos de Elphaba y Glinda con creces. Cynthia Erivo cumple con nota como la bruja verde y Ariana Gran-

de tiene un papel que le va como anillo al dedo y eleva la comedia de su personaje para comerse la pantalla cada vez que aparece. Las canciones, en su versión original, están grabadas en vivo en el estudio. Una decisión que da ese toque cercano y teatral a la película y que hace que, al fin de cada número, cueste contener el impulso de aplaudir.

“Ariana Grande se come la pantalla”

La fotografía de la película ha sido uno de los aspectos más comentados en las redes sociales pues, si bien cuenta con impresionantes decorados, que dan ese matiz de irrealidad necesario, el color es suave; incluso plano. Su di-

rector, Jon M. Chu, ha argumentado que era necesario esa toma a tierra para darle verosimilitud al universo. En este caso, hay a quienes les ha gustado y a quienes no; queda a gusto del consumidor.

Aunque quien sienta rechazo por los musicales es probable que piense que es una película con actuaciones exageradas, muchas canciones y demasiado exceso, aquellos que tengan gusto por el formato encontrarán una delicia con un libro musical excelente, ritmo y buen ‘timing’ cómico; los fans quedarán satisfechos y los neófitos, también.

VALORACIÓN

★★★★★

“Imprescindible para los amantes de los musicales”



Elena Plaza



UN SHOW QUE TRASCIENDE GENERACIONES

I. BALLESTEROS. Madrid

Da igual si eres un fanático de los temas de Mecano o no. Todo el mundo en algún momento de su vida ha escuchado, cantado e incluso bailado alguna canción de este grupo español pionero en lanzar y elevar el género tecno-pop en España. ¿Quién no ha bailado a altas horas de la madrugada “Maquillaje”? ¿Acaso “Un año más” no lleva desde 1988 cerrando todos los 31 de diciembre? “Hijo de la luna”, “Una rosa es una rosa” o “Me cuesta tanto olvidarte” han sido verdaderos himnos en nuestro país, y ni que hablar de “Mujer contra mujer”, una canción tan reivindicativa como preciosa en cada estrofa.

Es indiferente tu edad, género o gustos musicales, Me-

cano le gusta a todo el mundo. Por ello, Mecanexperience es el espectáculo perfecto para cantar, bailar, y emocionarse recordando viejos tiempos

Disponible hasta el 30 de marzo

pos que han marcado generaciones y generaciones en nuestro país. Es un show que trasciende generaciones y embriaga a cualquiera que tenga un poco de pasión por la música española.

El Teatro Infanta Isabel, en el centro de la capital madri-

leña aloja este musical que hace un recorrido por todas las canciones más emblemáticas de este grupo. Cuenta con un cuerpo de baile de lo más profesional y un elenco de cantantes y músicos impecables. Música totalmente en directo, sin trampa ni cartón, donde incluso se atreven a reversionar míticas canciones como, por ejemplo, “Hijo de la luna”, donde, con tan solo una guitarra española, un cajón flamenco y una voz despampanante, este grupo de artistas logró poner los “pelos de gallina” a todo el público.

Mención especial para la cantante Gera Márquez, que fue como volver a escuchar encima de un escenario a la mismísima Ana Torroja, y eso ya es mucho decir. En definitiva, un plan perfecto para hacer en familia, en pareja o con amigos, que estará disponible hasta el 30 de marzo de 2025. Sin duda, terminarás levantándote de tu butaca y bailando al mismísimo ritmo de “Hoy no me puedo levantar”.

¿CÓMO SÉ SI TENGO UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

PREGUNTA A TU ENFERMERA

DANIEL CANO – Enfermero de cuidados generales

Cada día, enfermeras y enfermeros resuelven más de un millón trescientas mil consultas de forma profesional, rápida y eficaz.

¿CUÁL ES LA TUYA?

preguntaatuenfermera.com



Organización Colegial de Enfermería de España



ENFERMERAS IMPRESCINDIBLES

24 Horas al día 7 Días a la semana 365 Días al año



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España

Te cuidamos toda la vida



LO + VIRAL



Consejo General de Enfermería @CGEnfermería · 11 nov.
Silvia, la enfermera del megáfono y el quad que pide a gritos ayudar en la Valencia devastada

Ayuda a ancianos con ataques de ansiedad o atiende a pacientes oncológicos que se han quedado sin citas médicas

Silvia, la enfermera del megáfono y el quad que ayuda en la DANA



cg-enfermeria
Audio original

cg-enfermeria Juan Carlos Urco, el asistente y paciente de BSA, expresa su admiración por el trabajo de las enfermeras

Puedes ver la entrevista completa, tras ser galardonado en los II Premios Nacionales de Enfermería, en Casa Enfermería, nuestro canal de YouTube

@cg-enfermeria @consejo_og

#Enfermería #Montemorelos #Año Mundial #Enfermería

11 nov · 1 min

Para ti ·

- diaragelagorramirez · 1 nov · 186 gusta · Responder
- raimondito · 1 nov · 186 gusta · Responder
- luis_sob · 1 nov · 186 gusta · Responder
- marta romero giles · 1 nov · Responder
- araceliandegonzalez · 3 d · Responder

Ver estadísticas

Protección de privacidad

"Las enfermeras tienen toda mi admiración y respeto"



DANA

ENFERMERA, ¿QUIERES AYUDAR?

Hemos habilitado un apartado en la web de nuestra ONG Solidaridad Enfermera con información oficial para ser consultada

Denaciones Teléfonos de Inocuidad Registro sanitario

Más información: www.consejooficialdeenfermeria.org

Enfermera, ¿quieres ayudar?



Consejo General de Enfermería @CGEnfermería · 15 nov.
Enfermera, ¿tienes una historia que contar?

¿Tienes una historia que contar?

Participa en el Concurso de Relatos "Guardianes del Bienestar"

Comparte tu experiencia como enfermera y envíala antes del 7 de enero.

Participa en medinteractiva.com

Enfermera, ¿tienes una historia que contar?



Síguenos en
TikTok e Instagram

@cgenfermeria

Síguenos también en

