

enfermería

facultativa | Año XXVII | Número 428 | 16 - 31 DICIEMBRE 2024 |



GRAN ÉXITO DE LA CAMPAÑA “PREGUNTA A TU ENFERMERA” MÁS DE 130 MILLONES DE IMPACTOS EN 6 MESES



La primera edición del premio Enfermería y Periodismo “Isabel Zendal” ya tiene ganadores



Las enfermeras apoyan la creación de una estrategia nacional de salud con perspectiva de género

TODOS LOS QUE HACEMOS
ENFERMERÍA FACULTATIVA
OS DESEAMOS



FELIZ NAVIDAD

“

Constantes
vitales”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Hacernos visibles

Desde hace unos años, las acciones para visibilizar la profesión en la sociedad representan una de las líneas estratégicas de la Organización Colegial de Enfermería, con su Consejo General a la cabeza. Tras el éxito de la bautizada como la "Ruta Enfermera", un enorme tráiler que recorrió España de norte a sur y de este a oeste, este año se ha lanzado una nueva campaña que tiene como fin que la población general conozca cómo es el trabajo y el rol de enfermeras y enfermeros en el año 2024. El objetivo principal de la campaña "Pregunta a tu enfermera" es posicionar a nuestros profesionales como un referente científico y asistencial al que consultarle casi cualquier duda en materia de salud.

En sus primeros seis meses de andadura, la campaña acumula más de 130 millones de impactos, una fantástica noticia, pues esta es una iniciativa diseñada para perpetuarse en el tiempo y aun así ya ha alcanzado a un gran público. Sabemos que las personas confían en sus enfermeras y les trasladan muchas cuestiones en consulta o durante un ingreso hospitalario. Pero hay que admitir que esas cuestiones se tratan con la enfermera por su accesibilidad y cercanía, porque el médico no está en ese momento, pero no siempre porque exista un total convencimiento de que el profesional de enfermería es a quién hay que trasladarle dudas o inquietudes, ni siquiera en ámbitos tan nuestros como heridas, diabetes, vacunas o control de la tensión arterial, por citar sólo algunos.

Es por ello que estamos convencidos de que hay que trabajar mucho estos mensajes. No olvidemos que en todos los anuncios de medicamentos —y eso lo sufraga la empresa anunciante y no una institución colegial— se recalca que ante cualquier duda se debe consultar con el farmacéutico. Es una idea que llega a la ciudadanía desde hace décadas. Obviamente, no lo criticamos, pero la población debe saber que enfermeras y enfermeros pueden responder a todas sus dudas en materia de salud con información veraz, contrastada y fiable.



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



Sumario

Número 428

16-31 diciembre 2024



6

Portada

Gran éxito de la campaña "Pregunta a tu enfermera"

12

Noticias

- El CGE aplaude el apoyo del Congreso a la Ley de Ratios y espera "que se materialice en hechos reales"
- El premio Enfermería y Periodismo "Isabel Zendal" ya tiene ganadores

Internacional

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

38

Opinión

Sergio Alonso: "La explosión de solidaridad y el buen hacer de los colegios profesionales"

40

Agenda

Congresos y premios

42

Servicios profesionales



Ocio y cultura

44

Viajes

Sierra Nevada, una navidad pasada por nieve

46

Motor

El SUV 7 plazas más barato del mercado

49

Cine

Gladiator II: un despropósito entretenido

52

#FotoEnfermería

Conoce a los clasificados del mes de octubre



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@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 Costhano. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera (instituto@consejogeneralenfermeria.org). **Imagen de portada:** Arturo Villaverde (CODEM)

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.



LA CAMPAÑA “PREGUNTA A TU ENFERMERA”

LOGRA MÁS DE 130 MILLONES
DE IMPACTOS EN SEIS MESES

FOTO: ARTURO VILAVERDE (CODEM)

JCDecaux

¿Y SI TENGO UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

¿ME PUEDO VACUNAR SI ESTOY EMBARAZADA?

¿CÓMO SÉ SI TENGO DIABETES?

PREGUNTA A TU ENFERMERA

SOYA GOMBI - Sistema asociativo en Obstetricia y Ginecología Integral

En todos los momentos de tu vida siempre hay una enfermera a quien consultar cualquier problema. ¿Cuál es el tuyo? No te quedes con la duda. Pregunta a tu enfermera

preguntaatuenfermera.com

 **CODEM**
Colegio Oficial de Enfermería de Madrid

 Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España

3 Villaverde Alto

Andén 2 / Platform 2

Andén 2 / Platform 2	Andén 2 / Platform 2
Argüelles	Almendrales
Ventura Rodríguez	Hospital 12 de Octubre
Plaza de España	San Fermín - Orcasur
Callao	Ciudad de los Ángeles
Sol	Villaverde Bajo - Cruce
Lavapiés	San Cristóbal
Embajadores	Villaverde Alto
Palos de la Frontera	
Delicias	

Para más información, consulte el plano de la red
For more information, please check the Metro network map

Imagen de la campaña en la estación de metro de Moncloa (línea 3)

GEMA ROMERO. Madrid

Para que la sociedad y los responsables políticos sean conscientes de la aportación que pueden hacer a la salud colectiva las más de 345.000 enfermeras y enfermeros españoles, el Consejo General de Enfermería (CGE) apostaba este año por una gran campaña de visibilidad enfermera, bajo el lema “Pregunta a tu enfermera”. En los primeros seis meses de funcionamiento ha logrado más de 130 millones de impactos entre todos los soportes.

Como ha detallado Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “las enfermeras y enfermeros son referentes de salud

en nuestro país. Queremos que los ciudadanos sepan que, en todos los ámbitos, hay una enfermera a quien consultar cualquier problema. Somos los profesionales sanitarios más cercanos a la sociedad y siempre estamos ahí, disponibles todas las horas y todos los días del año. Por eso pusimos en marcha esta campaña, para recordarle a la ciudadanía que la mejor solución para velar por la salud, agilizar la atención sanitaria y lograr una prevención más eficaz es confiar en los profesionales que nos cuidan durante toda la vida: las enfermeras”.

Así, la campaña que se puso en marcha en mayo de este año, con motivo del Día Internacional de las Enfermeras, reproduce situaciones y dudas frecuentes en distintos ámbitos. Cómo saber qué síntomas pueden indicar una infección sexual o una enfermedad tan frecuente como la diabetes; cómo dejar de fumar; cómo actuar si se sospecha que un hijo se autolesiona; qué hacer si una persona mayor se atraganta con las pastillas; qué medidas tomar si duele la espalda desde que se cambió de trabajo; aclarar si es posible vacunarse en caso de embarazo... Para todas ellas la



Carteles de la campaña en Ávila

Las enfermeras pueden resolver cualquier duda de salud

respuesta siempre es la misma: Pregunta a tu enfermera, y ella te dará la solución. “Es lo que hacemos diariamente con nuestros pacientes —ha subrayado Pérez Raya— estamos disponibles en todo momento para resolver cualquier duda sobre su salud que puedan tener. De hecho, calculamos que cada día las enfermeras resuelven aproximadamente un millón trescientas mil consultas”.

Enfermeros reales

El presidente de las 345.000 enfermeras españolas —309.000 en activo—, recalca que “todos los enfermeros y

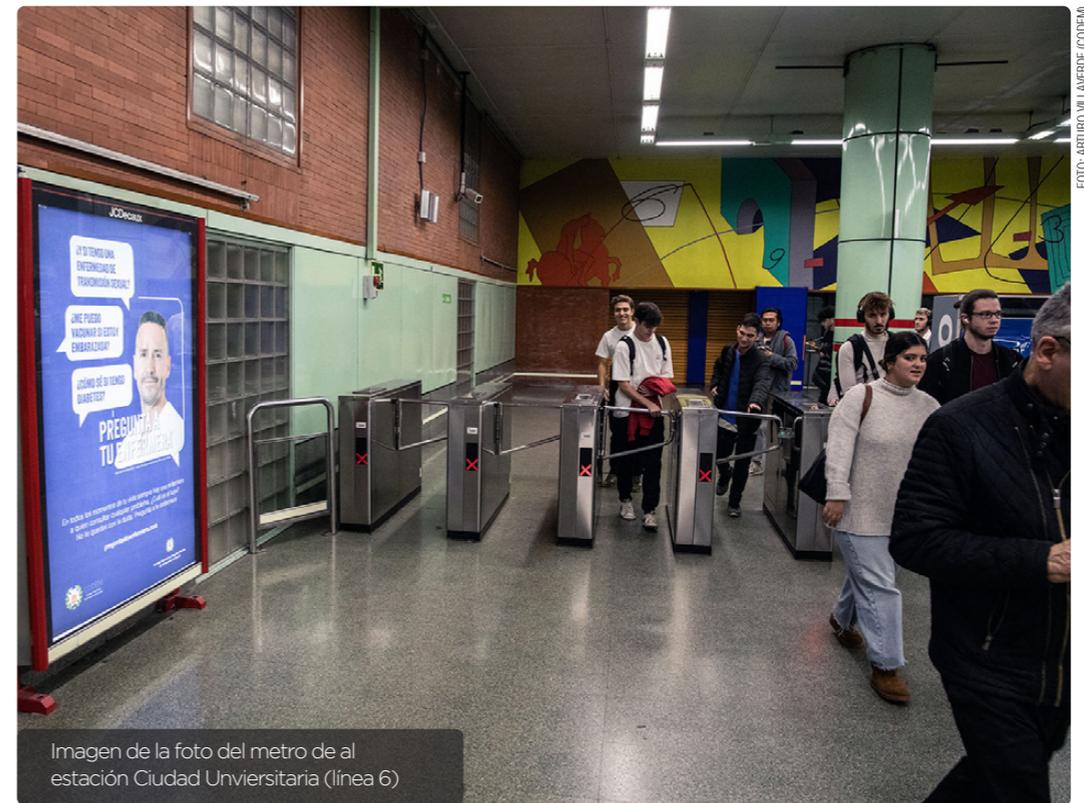


Imagen de la foto del metro de la estación Ciudad Unversitaria (línea 6)

enfermeras que aparecen en la campaña son profesionales reales, representan a las diferentes regiones españolas y reproducen el porcentaje de género en la profesión: ocho mujeres y dos hombres. Tras pasar un casting, se eligieron diez perfiles que incluyen enfermeras de cuidados generales y de todas las especialidades de enfermería: enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona), Familiar y Comunita-

ria, Pediátrica, Geriátrica, de Salud Mental y del Trabajo”. También están representadas las distintas regiones españolas.

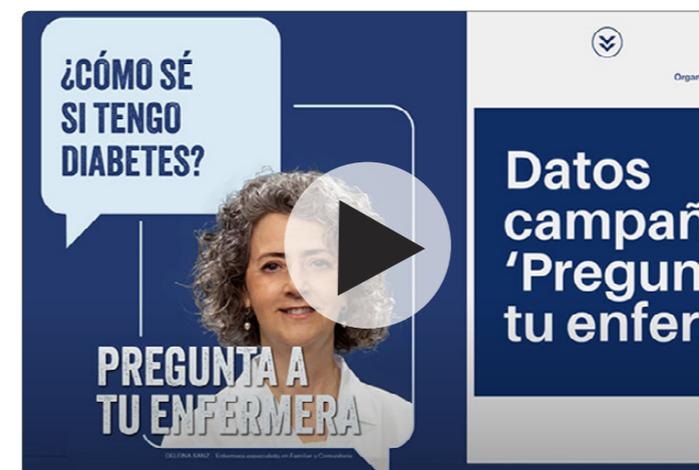
Ha tenido presencia diaria en más de 1.400 soportes

Así, hay enfermeras de Badajoz, Bizkaia, Ciudad Real, Gipuzkoa, Las Palmas, Málaga, Sevilla, Soria y Zaragoza.

Campaña “Always on”

La campaña “Pregunta a tu enfermera” es una acción denominada “Always on”, con presencia diaria que combina diferentes métricas de impacto en un total de 1.412 soportes diferentes para alcanzar al mayor número de personas posible.

Así, ha tenido presencia en radio, prensa nacional, regional y digital, autobuses, mupis, tanto digitales como en calle, centros comerciales, en plataformas de TV (Netflix, Prime Video, YouTube, Red Smartclip y Open), en plataformas de Podcast, emisoras digitales y Spotify, además de en 200 pantallas en 150 cines, en 243 sites de programática,





tanto display como vídeo, en redes sociales y Google Ads, incluyendo dos Branded Content y el reparto de 200.000 folletos informativos. Una campaña global que se ha desarrollado en las 52 provincias españolas, de tal forma que se ha difundido en los cuatro idiomas cooficiales del Estado.

Principales datos

Entre los principales resultados logrados hasta la fecha

destacan los 66 millones de impactos en radio, con pre-

Han participado ocho mujeres y dos hombres

sencia en las principales programas y emisoras nacionales,

10,3 millones en prensa escrita (ABC, La Razón, El Mundo, El País, La Vanguardia y todos los periódicos del grupo Prensa Ibérica), 17,3 millones de impresiones de la publicidad programática, tanto display como vídeo, casi cinco millones de visualizaciones en plataformas de TV y podcast, más de ocho millones en Google, así como en autobuses y mupis tanto digitales en centros comerciales como en calle. Sin olvidar los más de 15

millones de impactos en redes sociales y YouTube, el medio millón de visualizaciones en cines de toda España o el reparto de 200.000 flyers.

Apoyo de los colegios

Esta campaña ha tenido el apoyo de todos los colegios provinciales de Enfermería, que han ayudado a su difusión, especialmente en redes sociales, también aportando enfermeras para la campaña, difundiendo folletos, notas de prensa, carteles o ampliando la campaña publicitaria en su provincia, como en los casos de Albacete, Ávila, Cáceres, Ceuta, Ciudad Real, Córdoba, Cuenca, Gipuzkoa, Lleida, Málaga, Ourense, Palencia o Las Palmas, o llevando la campaña al Metro, cines o a las emisoras de radio regionales como ha realizado Madrid.

Continuidad en 2025

Está previsto que la campaña continúe en 2025, pero con

algunos cambios. Así, se realizará una gran acción con motivo del Día Internacional de

La radio ha sido el medio con mayor impacto

las Enfermeras el próximo 12 de mayo, que se llevará a cabo de forma simultánea en todas

las provincias españolas, y con dos oleadas de publicidad, en mayo y noviembre para que la población vea a las enfermeras como referentes sanitarios, capaces de resolver cualquier duda sobre su salud que puedan tener.

También está previsto incorporar más enfermeros y enfermeras que den respuesta a nuevas preguntas. Todos ellos se seguirán recopilando en la [página web de la campaña](#).

Preguntas de la campaña

1. ¿Cómo sé si tengo una enfermedad de transmisión sexual?
2. ¿Qué puedo hacer si mi hijo se autolesiona?
3. ¿Cómo sé si tengo diabetes?
4. ¿Tú padre se atraganta con las pastillas?
5. ¿Te duele la espalda desde que cambiaste de trabajo?
6. ¿Qué hago si mi hijo siempre come mal?
7. ¿Te puedes vacunar si estás embarazada?
8. ¿Esa herida no termina de cicatrizar?
9. ¿Qué hago si tengo pequeños escapes de orina?
10. ¿Qué hago si quiero dejar de fumar?

Valla en las cercanías del Hospital Reina Sofía de Córdoba



El CGE aplaude el apoyo del Congreso a la Ley de Ratios

MARÍA ALCARAZ. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) aplaude el apoyo del Congreso de los Diputados a la toma en consideración del proyecto de la conocida como Ley de Ratios Enfermeras. El proyecto, que nace de una Iniciativa Legislativa Popular (ILP), ha sido aprobado con 316 votos a favor, 5 en contra y 21 abstenciones y, por tanto, empieza el proceso de trámite parlamentario para poder materializarse.

“Resulta satisfactorio ver como los políticos de nuestro país llegan a un consenso para poder brindar a los pacientes una atención asistencial de calidad y basada en la ciencia del cuidado. Las ratios enfermeras españolas son muy deficientes y, como ya hemos reiterado en múltiples ocasiones, es un problema acuciante que requiere el trabajo de to-

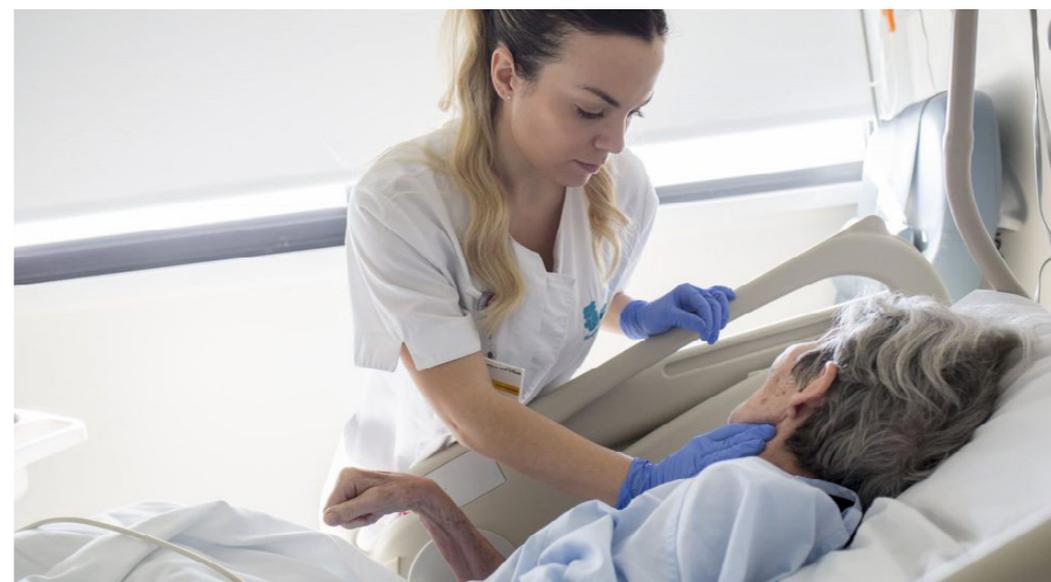
dos. La votación de este martes en el Congreso es una buena noticia, pero desde la Organización Colegial vamos a estar muy pendientes de que este respaldo se haga realidad en el futuro y llegue a ser una ley de verdad. De momento es un primer paso, pero queda mucho por hacer”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

“Esperamos que este respaldo sea una realidad”

“Agradecemos también esta gran Iniciativa Legislativa Popular, que recibió más de 600.000 firmas ciudadanas, y al sindicato de enfermería

Satse, que presentó la propuesta en el Congreso y con quienes hemos trabajado en el seno de la Mesa de la profesión para conseguir las mejores condiciones para las enfermeras españolas”, añade.

Asimismo, el presidente de las más de 345.000 enfermeras españolas aprovecha la ocasión para poner el foco no solo en la necesidad de mejorar la seguridad del paciente y su experiencia dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS), sino de aliviar la presión asistencial a la que se enfrentan estas profesionales en el día a día. “Más del 95% de las enfermeras de nuestro país considera que tiene una carga de trabajo excesiva. Nuestro sistema necesita 123.000 enfermeras más para poder acercarnos a unas ratios más ajustadas a la media europea, poder atender de forma



óptima de los pacientes y, también, velar por la salud de nuestras enfermeras. Esperamos que este proyecto se materialice y pueda ser un acercamiento a ese escenario tan necesario para la profesión”, apostilla Pérez Raya.

En la actualidad, en España hay una ratio de 6,3 enfermeras por cada mil habitantes. A nivel europeo esa media es de 8,83 enfermeras por cada mil habitantes.

Consenso político

El proyecto, ya había llegado al Pleno durante la denominada ‘época de la pandemia’. Desde que se abrió el plazo de presentación de enmiendas, en enero de 2021, la ILP ha experimentado 83 prórrogas de ampliación del plazo de presentación de enmiendas. Desde el Grupo Parlamentario Socialista han asegurado que el trabajo en este proyecto “ya está hecho de la legislatura anterior” y han puesto de manifiesto que están convencidos de que la ley “va a tirar para delante”.

Por su parte, desde el Grupo Parlamentario Popular han aprovechado la ocasión para

recordar que las condiciones laborales de las enfermeras “han empeorado mucho desde 2022” y han presentado datos del propio CGE. “La presión asistencial afecta al 88,3% de las enfermeras, y el 86% presenta episodios de estrés”, han explicado y comentado que “estos aspectos no se pueden pasar por alto”.

“Ya viene con trabajo hecho”

Asimismo, desde el Grupo Parlamentario de Sumar han comentado respecto a este proyecto que se han realizado enmiendas “muchas de ellas con afán de mejora, como la inclusión de otros profesionales o respetar la autonomía de las regiones” y que en su camino parlamentario “se empiezan a ver grises, incluso blancos”.

Algunos grupos parlamentarios que han votado en contra han argumentado que la competencia de contratación y plazas enfermeras debe ser autonómica, por lo que este proyecto interfiere con la

transferencia de competencias a las comunidades autónomas. Aun los grupos que han apoyado el proyecto han reforzado la idea de que se debe trabajar junto a las comunidades autónomas para que el proyecto tenga una traslación a cada territorio español.

Ratio enfermera

De manera concreta, la ILP busca establecer unas ratios mínimas de enfermería según los diferentes niveles asistenciales dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS).

El texto que ha sido aprobado por el Pleno propone, en las unidades de hospitalización, que se pueda asignar un máximo de seis pacientes por enfermera. En las UCI, dos por enfermera y, en unidades de reanimación postquirúrgicas, tres.

En Atención Primaria se propone la pauta de que la asignación de población por enfermera no debe superar los 1.500 ciudadanos. En el caso de la Atención Sociosanitaria, la ratio se establecerá, en el plazo de un año, a través de la creación de una Comisión de Ratios Enfermeras.





El premio Enfermería y Periodismo “Isabel Zendal” ya tiene ganadores

GEMA ROMERO. Madrid

Coincidiendo con el cóctel navideño que tradicionalmente ofrece el Consejo General de Enfermería (CGE) a los periodistas, se ha hecho entrega de los galardones de la primera edición del Premio Enfermería y Periodismo “Isabel Zendal” que han recaído en Elena Calvo (*ABC*), por su artículo “Los sanitarios que emigraron al Reino Unido hacen las maletas” en la categoría de prensa escrita; Aloña Velasco (*Cadena SER Euskadi*), por “Enfermería y Salud Mental: en primera línea” en radio; y Julián Cano (*Castilla-*

La Mancha TV), por su reportaje “Hospital de Paraplégicos: medio siglo por la vida”, en el apartado de televisión.

Se han entregado 1.000€ por cada categoría

Estos premios, que se convocaron por primera vez el pasado mes de marzo, pretenden “promover y reconocer la

labor de los periodistas y divulgadores en los medios de comunicación españoles, por su contribución en la difusión de la labor de la profesión enfermera en sus diferentes ámbitos de actuación”.

Como ha explicado Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “los periodistas, con su trabajo, contribuyen a que tanto la sociedad como las Administraciones públicas tengan un mayor y mejor conocimiento sobre los diferentes ámbitos y situaciones en los que ejercen su labor las enfermeras. Ello redunda en

un mayor desarrollo de la profesión y en mejorar su incidencia social. Por ello, desde el Consejo General de Enfermería queremos reconocer su papel, con un premio que esperamos se convierta en un referente en el panorama mediático español”.

Galardonados

En el caso de prensa escrita, el artículo ganador ha sido el propuesto por Elena Calvo, del diario *ABC*, titulado “Los sanitarios que emigraron al Reino Unido hacen las maletas”. En él, Calvo contaba “cómo los profesionales sanitarios que emigraban a Reino Unido buscando mejores condiciones laborales, especialmente las enfermeras, ahora están abandonando el país por unas condiciones de trabajo a la baja y las dificultades que les ha puesto el

Brexit. Se destaca cómo para las enfermeras españolas Reino Unido era una buena opción en la que desarrollar su labor cuando acababan la carrera, pues son muy bien valoradas”.

“Los medios contribuyen a difundir nuestra labor”

En opinión de Elena Calvo “iniciativas como esta nos motivan para seguir buscando historias con enfoques originales, pero sin perder el foco en lo más importante: dar voz a los protagonistas, en este caso las enfermeras, tan necesarias para el buen funcionamiento de nuestro sistema sanitario, para que nuestros lectores conozcan la realidad que hay detrás de las personas que les atienden en la sanidad”, ha señalado tras recoger el galardón.

En radio, la crónica elegida ha sido la de Aloña Velasco, de *Cadena SER Euskadi*, titulada “Enfermería y Salud Mental: en primera línea”, que muestra el día a día de

las enfermeras de esta especialidad enfermera que es poco conocida entre la sociedad. Como destaca Aloña Velasco en su reportaje “se trata de profesionales que están en la sombra, quizá porque no se hacen notar demasiado, pero que son vitales en el seguimiento y atención de personas con patologías psiquiátricas”.

Para esta periodista de *Cadena Ser Euskadi*, que no pudo acudir de forma presencial a la entrega de premios, “tanto los profesionales de la enfermería como de la comunicación conjugamos un mismo verbo, que es el de acompañar. En un tiempo de hiperconectividad que está desgraciadamente marcado por la soledad, es cada vez más importante la escucha activa. Eso en la radio se hace mucho, contando con un elemento fundamental, que en realidad es el principal activo que tenemos los comunicadores y entiendo que también los profesionales de la enfermería, como es la credibilidad. Por eso yo creo que enfermeros, enfermeras y comunicadores vamos de la mano. La radio es terapéutica, la escucha también y por supuesto, prestar un servicio como hacen los





Julián Cano (Castilla-La Mancha TV), ganador en la categoría de TV

profesionales de la enfermería, muchísimo más”, ha señalado en el vídeo que se ha proyectado en la entrega de premios.

Finalmente, en la categoría de televisión el reportaje elegido ha sido el de Julián Cano, de *Castilla-La Mancha TV*, titulado “Hospital de Paraplé-

cos: **medio siglo por la vida**”, dentro del programa “Héroes

Se han presentado un total de 57 trabajos

anónimos”. Como ha destacado Cano, en él “se pone en valor a la enfermería, entre otros profesionales, en este hospital, el de Paraplégicos de Toledo, que durante 50 años ha ayudado a la rehabilitación, atención, mejora, cuidados de calidad, acompañamiento, integración... de miles



Aloña Velasco (Cadena SER Euskadi), ganadora en la categoría de radio



Elena Calvo (ABC), ganadora en la categoría de prensa escrita

y miles de lesionados, principalmente medulares, que han pasado por las instalaciones de este centro, referente nacional e internacional”.

Para este periodista de *Castilla-La Mancha TV* “la enfermería es esencial en nuestra sociedad y una profesión con la que estamos muy comprometidos en “Héroes Anónimos”, un programa muy diferente a todo lo que hay en televisión y en el que ponemos en valor la humanidad de las personas”. De hecho, en sus 18 temporadas han destacado en multitud de ocasiones el papel y la importancia de las enfermeras en nuestro país.

Cada uno de ellos ha recibido un trofeo diseñado para la ocasión y la cantidad de 1.000 euros por categoría.

Jurado

Los trabajos ganadores han sido seleccionados de entre los 57 trabajos presentados por un jurado formado por personas de reconocido prestigio,

tanto del ámbito de la enfermería como del periodismo.

Así, este jurado está integrado por Eva Arana, que acumula más de 20 años de experiencia en comunicación institucional sanitaria en Andalucía; Emilio de Benito, ex periodista de *El País*

La próxima edición se convocará en marzo de 2025

y miembro de la junta directiva de la Asociación Nacional de Información de la Salud (ANIS); y, Hildegar González, doctora en comunicación y profesora titular de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Navarra que estudia la imagen de las enfermeras en los medios; así como por el director de comunicación del CGE, David Ruipérez, y los tres vice-

presidentes de la institución: Raquel Rodríguez Llanos, José Ángel Rodríguez y José Luis Cobos.

Para la valoración de los trabajos presentados se ha tenido en cuenta que la imagen de la enfermería sea un fiel reflejo de la profesión en cualquiera de sus ámbitos, la originalidad de la temática, que la extensión/duración haya sido equilibrada, con un lenguaje comprensible para el público general, así como la utilización de fuentes de información fiables, con especial interés en la presencia de enfermeras y enfermeros. Además, de forma complementaria, se ha valorado el apoyo gráfico o sonoro de los trabajos.

Próxima edición

Está previsto que la segunda edición del premio Enfermería y Periodismo “Isabel Zendal” se convoque en marzo de 2025, coincidiendo con el día del patrón de la profesión, San Juan de Dios, el 8 de marzo.

Las enfermeras apoyan la estrategia de salud con perspectiva de género

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La salud sí tiene género. La brecha de género hace que las mujeres enfermen un 40% más que los hombres. La salud es distinta en los hombres que en las mujeres. Prueba de ello es que el 75% de las muertes en mujeres están relacionadas con problemas cardiovasculares, lo que quiere decir que cada ocho minutos muere una mujer en España a causa de un accidente cardiovascular. Las mujeres dejamos de lado el autocuidado y antepone el de los demás. Todo esto tiene un impacto en el sistema sanitario, en la economía y, por ende, en las políticas sanitarias. Además, hay cuestiones específicas, re-

lacionadas con el sexo femenino, como por ejemplo los cambios hormonales, el ovario poliquístico, la menopausia o la diabetes gestacional, que impactan de forma decisiva en la salud de las mujeres. Todos estos temas se han

El 27% de las enfermeras ha tenido depresión

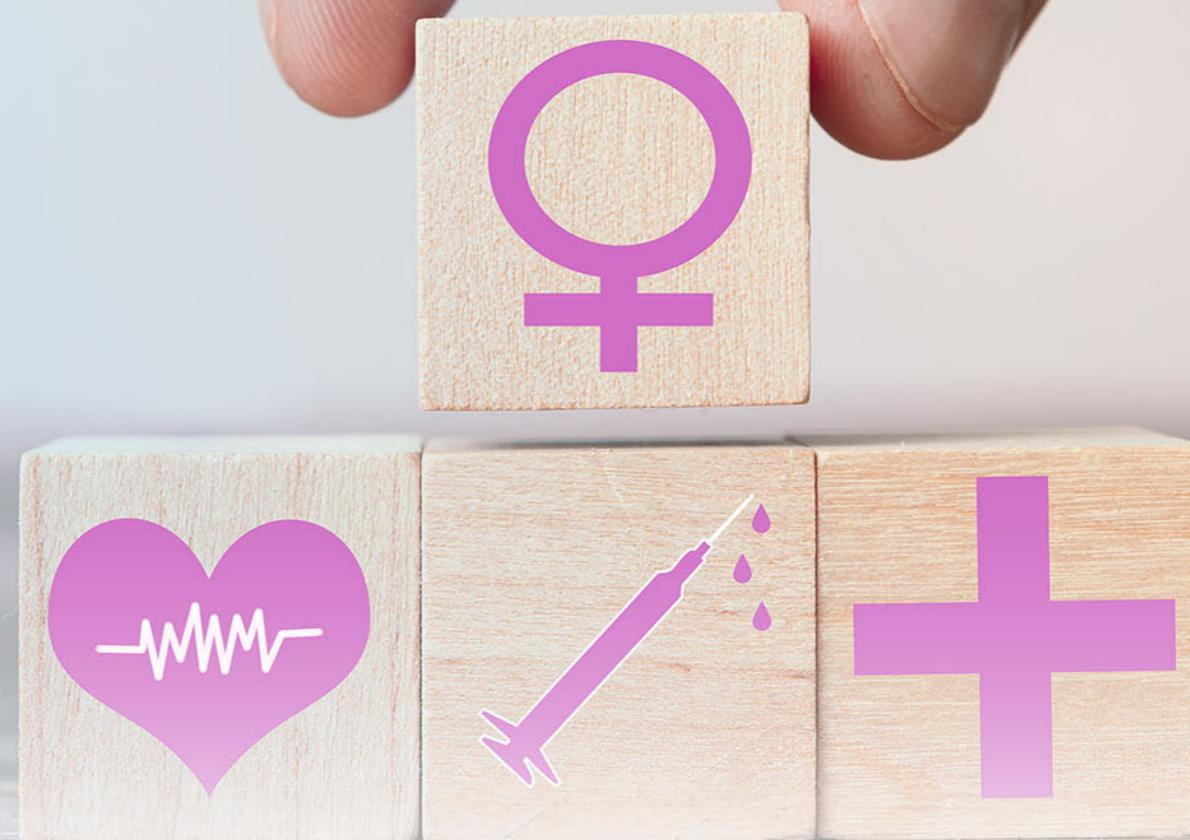
abordado en el debate de Women Leaders in HealthCare celebrado en Madrid, donde mujeres de diferentes sectores

han hecho un llamamiento a la necesidad de crear una estrategia nacional de salud con perspectiva de género.

“El riesgo cardiovascular es importantísimo en el caso de la mujer, y cuando lo llevamos a cualquier otro tipo de patologías, el autocuidado de la mujer, es decir, que seamos corresponsables de nuestra salud, que seamos ejemplo también se convierte en algo fundamental. No solo debemos ser cuidadoras, sino que debemos cuidarnos a nosotras mismas, dedicarnos tiempo y destinar espacio al ejercicio, a la conciliación, a ir al médico. No podemos anteponer solo a nuestros familiares. Tenemos que ponernos en primera persona. Una de las cuestiones más importantes es que se ha arrojado luz sobre la necesidad de crear una estrategia nacional de la salud con perspectiva de género, con consenso político, con iniciativas concretas y que refleje todos los ámbitos de la salud. Debemos poner el foco en la investigación, debe haber más mujeres firmando en primera persona estudios científicos, tiene que haber una mayor representación de la mujer en ensayos clínicos, y, por supuesto, tiene que haber mayor representatividad en posiciones directivas. En definitiva, trabajar en todos los aspectos en una estrategia nacional de salud con perspectiva de género”, detalla Marta Reyes, embajadora de Women Leaders in HealthCare.

Entorno sanitario

El coloquio también ha abordado la feminización del entorno sanitario, donde pro-



blemas como el absentismo o los riesgos laborales impactan de forma directa en la economía de la salud. “En el plano de enfermería el último estudio que hicimos en el Consejo General de Enfermería se ve cómo el 23% de las enfermeras han tenido una baja por incapacidad temporal, el 27% ha tenido depresión, y el 86% ha tenido estrés. En el estudio también se aprecia cómo las condiciones laborales, la precariedad laboral o la presión asistencial ha impactado en la salud de las enfermeras y eso repercute en los cuidados que tienen que prestar a los pacientes y es un deterioro de la asistencia. La salud sí tiene género, y el impacto que tienen a nivel económico las brechas de género en nuestro país están poniendo en juego la salud de las mujeres y también la de los propios pacientes”, explica

Raquel Rodríguez, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería (CGE).

Políticas sanitarias

Formar, concienciar y sensibilizar se traducen en la única solución para atajar la brecha de género en salud. Todo ello pasa por diseñar políticas

Las mujeres enferman un 40% más

sanitarias de apoyo. “La perspectiva de género debería llevarse a cabo de forma transversal en todas las políticas sanitarias, no sé si como una estrategia global o establecida en cada una de las actuaciones y políticas sanitarias en todos los niveles. Pero sobre

todo hay que incidir en el mensaje de concienciación y sensibilización a toda la sociedad. Hay que apoyar a las profesionales y promover ese acceso de las mujeres en la toma de decisiones donde estamos igualmente representadas que los hombres, y desde ahí poder impulsar políticas de apoyo a las enfermeras, y que tengamos más mujeres en el ámbito directivo de la salud. Esto es importante, porque ellas se convertirán en el espejo donde mirarnos el resto de las mujeres o mujeres más jóvenes. Y, por supuesto, pensar en el ámbito de la educación. Hay que trabajar en ello desde edades tempranas, ya que es la mejor manera de que la población esté más formada y mejor preparada”, concluye Rosa Romero, presidenta de la Comisión de Igualdad del Senado.





Ponentes del webinar

PIDEN UNA ESTRATEGIA POBLACIONAL FRENTE A VRS EN MAYORES

GEMA ROMERO. Madrid

En la última temporada 2022-2023, el 63% de las hospitalizaciones por infección por virus respiratorio sincitial (VRS) en nuestro país fue en mayores de 65 años, todos ellos con enfermedades crónicas preexistentes. Fomentar la vacunación contra este virus en personas mayores es crucial, no sólo por el impacto que tiene en su salud y calidad de vida, sino también para ahorrar costes al sistema. Pero para que las enfermeras puedan llevar a cabo la vacunación de forma autónoma, es preciso que se establezca una estrategia

poblacional, al igual que sucede con la gripe.

Todo el proceso de vacunación es enfermero

Así se ha puesto de manifiesto en el Webinar “Virus respiratorio sincitial (VRS) en personas mayores”, organizado por ISFOS, con la colaboración de Moderna. Como señalaba Pilar Fernández, directora de ISFOS, “el VRS,

tradicionalmente asociado a la población infantil, está ganando atención por su significativa incidencia en adultos mayores. Este virus puede causar graves complicaciones respiratorias, como neumonía, o agravar las patologías crónicas, convirtiéndose en una amenaza latente para una de nuestras poblaciones más vulnerables. La prevención es una de las herramientas más poderosas en el ámbito de la salud pública, y el VRS no es la excepción. Ahora, contamos con un avance crucial: la disponibilidad de vacunas específicas para adultos mayores”.

Y es que “las personas mayores de 65 años son particularmente vulnerables a las infecciones respiratorias graves causadas por el VRS, en parte debido al envejecimiento del sistema inmunológico y a la frecuente coexistencia de enfermedades crónicas como diabetes, insuficiencia cardíaca o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)”, explicaba Iván Sanz Muñoz, responsable científico y de vigilancia virológica del Centro



Nacional de Gripe de Valladolid.

Así, recordaba que en el VRS la probabilidad de hospitalización se incrementa con la edad. Tras la edad, los factores que más relevancia tienen a la hora de hospitalizar a un paciente son las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades renales y el padecer dos o más patologías crónicas. Las personas que tienen dos o más comorbilidades multiplican hasta por siete la probabilidad de hospitalización”.

Prevención

Para reducir tanto las hospitalizaciones como las complicaciones graves, prevenir exacerbaciones de enfermedades crónicas, especialmente en pacientes con EPOC o insuficiencia cardíaca, reducir los costes de hospitalización y mejorar la calidad de vida de los mayores, evitando largos periodos de recuperación y dependencia, la mejor medida de prevención es la vacunación. Algo que ya es posible pues existen distintas vacunas que previenen el VRS en mayores de 60 años.

Según el informe “Evaluación de la vacunación frente a VRS en la población adulta”, del Ministerio de Sanidad de noviembre de 2024, el ahorro total de establecer una estrategia de vacunación en 60 años oscila entre los 24 millones de euros con una cobertura vacunal del 100% y los 14,3 millones con una cobertura del 60%, pues por cada infección por VRS evitada, el sistema sanitario se ahorra más de 30.000 euros.

Sin embargo, actualmente estas vacunas no están incluidas en el calendario sistemático de vacunación. Como deta-

llaba Inma Cuesta, enfermera y miembro del Comité Asesor de Vacunas de Aragón, “hasta ahora lo que se está haciendo es una recomendación individual de la vacuna en personas de riesgo. Ello supone que, si a un paciente le recomendamos, por su historial, que se ponga esta vacuna, debe citarse con el médico para que se la prescriba, acudir a la farmacia para adquirirla pues no está financiada y después citarse con su enfermera para que se la administre”.

La vacunación del VRS en adultos es individual

Estrategia poblacional

De hecho, los expertos presentes en este Webinar lo que han recomendado es que se establezca una estrategia poblacional para mayores de 65 años, especialmente en personas con patologías crónicas. “Ello permitiría a las enfermeras realizar todo el proceso de vacunación aprovechando

otras campañas de vacunación estacional como la de la gripe, pues el VRS también es estacional”, subrayaba Cuesta.

De hecho, Rosa Sancho, vicepresidente de Anenvac, destacaba que “todo el proceso de vacunación es enfermero, por lo que las administraciones públicas y los laboratorios que las desarrollan han de contar con su opinión, tanto de cara a establecer los programas de vacunación, como también para saber cuál consideran que es la mejor opción para su manejo, el formato de presentación o su administración. Hay que tener en cuenta la opinión profesional de la enfermera pues esta incide en aumentar la seguridad del paciente y en mejorar la eficiencia de los programas de vacunación”.

Así, en su ponencia presentaba los resultados de un estudio que señala que, para las enfermeras, “lo ideal es que las vacunas ofrezcan una protección total y completamente segura en una única dosis, sin efectos adversos y duradera a largo plazo, que se puedan conservar a una temperatura de entre 2 y 8°C, sin tener que reconstituirla para administrarla, y que se pueda coadministrar con otras vacunas”, concluía.



Las enfermeras, motor clave en la transformación digital del sistema sanitario

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Bajo el lema “Innovación y transformación digital”, el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, en Madrid, ha acogido la cuarta edición del Congreso de Cuidados. Un evento que ha puesto de manifiesto el impacto que tiene la innovación en los centros sanitarios, en los profesionales de la salud y en los pacientes. “Estamos ante un momento histórico marcado por avances tecnológicos que transforman a diario la forma de trabajar con nuestros pacientes”, ha expuesto Begoña de Andrés, directora de enfermería del Hospital Puerta de Hierro durante la mesa de inauguración. “Creo que nunca antes la salud había sido testigo de un avance tan vertiginoso”, ha añadido.

El liderazgo en esta era de transformación es más importante que nunca, aunque los expertos coinciden en que ese avance o esa transformación

deba llevarse a cabo sin perder la ética y la organización del cuidado.

Elena Fernández, gerente de Cuidados del Servicio Madrileño de Salud (Sermas), ha recordado que “cuidar es algo que sale de dentro y eso implica formarnos toda la vida. En todos los foros se habla de transformar el modelo de asistencia y para ello las enfermeras son necesarias e imprescindibles por nuestra visión tan amplia”.

“Tenemos que participar en la toma de decisiones”

Y es que si en algo coinciden todos los profesionales que han participado en el congreso es en el papel clave

que las enfermeras tienen en esta transformación digital del sistema sanitario. “El valor de las enfermeras en el sistema sanitario está ampliamente demostrado, sois el motor de los hospitales, mostremos de lo que somos capaces”, ha animado la gerente de cuidados del Sermas.

Gestión enfermera

En la mesa “Propuestas innovadoras en macrogestión”, moderada por Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería, varios gerentes y responsables o directoras de enfermería han puesto ejemplos de cómo los centros se van adaptando a estos cambios digitales. Cronicidad, sostenibilidad, eficiencia... en el debate se ha puesto sobre la mesa las estrategias que son prioritarias en la actualidad.

“Las políticas sanitarias son clave para dar respuesta a las necesidades de la población en estos momentos y tanto desde enfermería como desde otros puntos de vista se tienen que llevar a cabo estrategias que vayan dirigidas a resolver esas dificultades”, ha comentado el secretario general del CGE.

Y, aunque las enfermeras tienen un papel protagonista en la gestión sanitaria por toda la aportación que hacen al sistema de salud desde el punto de vista organizativo, de coordinación, de servicios y de



gestión general, quedan asignaturas pendientes. “Tenemos que participar de forma más activa en la toma de decisiones y tener una mayor representación en el Ministerio de Sanidad o en los servicios de salud de las Comunidades Autónomas, por ejemplo”, ha afirmado Ayuso.

Transformación digital y enfermeras son palabras que van de la mano. “Creo que las enfermeras son motor de cambio y lo hemos visto en este congreso con Claudia la enfermera digital creada con inteligencia artificial que ha hecho la conferencia inaugural. Y es que para mí las herramientas digitales van a suponer no sólo innovación sino también disponer de tiempo que es lo que he echado en falta siempre. Tener esas herramientas digitales que me den tiempo para poder trabajar la planificación, el pensamiento estratégico y todo aquello que es necesario”, ha comentado Almudena Santano, gerente del Hospital Infanta Cristina”.

Innovación

La transformación digital de los centros sanitarios es algo que se va haciendo de manera escalonada. “Cuando hablamos de transformación digital pensamos sólo en cuestiones digitales o plataformas, pero esa transformación también implica procesos de innovación y lo que debemos hacer es adelantarnos a las necesidades que tienen los pacientes en la era en la que estamos y no dejar fuera a nadie”, ha argumentado la directora de enfermería del Hospital Puerta de Hierro, que ha moderado además la mesa “El proceso de transformación digital en los hospitales de Nivel III”.



Formación enfermera para abordar los cuidados de las personas con alzheimer

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La enfermedad de Alzheimer es la causa más común de demencia, generando entre el 60-70% de los casos totales, por lo que la prevención y la reducción del riesgo son una de las principales prioridades en su abordaje. Conscientes de esta situación, el Observatorio del Alzheimer y las Demencias, impulsado por la Fundación Pasqual Maragall, ha lanzado un documento de “Propuestas para una nueva priorización del alzhéimer en España” para hacer una fotografía exhaustiva de la demencia con ideas para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y cuidados de la enfermedad.

El alzhéimer es una de las principales causas de discapacidad y dependencia en Espa-

ña y se estima que las personas afectadas precisan de media unas 70 horas de cuidados a la semana. Tal y como apunta el informe, el 80% de estos cuidados recaen sobre las familias, en su mayoría mujeres, lo que genera un alto nivel de

Es una de las principales causas de discapacidad

sobrecarga emocional, física y financiera. Las enfermeras, como profesionales sanitarios más cercanos al paciente, tienen un papel fundamental en la prevención y en la detección de casos, así como en la

educación para la salud tanto de los afectados como de sus familiares.

Grupos de trabajo

Por este motivo, Roberto Guerrero e Isabel Abero, del Instituto Español de Investigación Enfermera y de la ONG Solidaridad Enfermera del Consejo General de Enfermería, respectivamente, han formado parte de los grupos de trabajo que han desarrollado el documento. También David Iglesias, de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica, ha sido otro de los enfermeros que han estado presentes.

“El envejecimiento de la población va a hacer que el cuidado de las personas con



Alzheimer y otras demencias incrementen su demanda de forma significativa, tanto en nuestro sistema sanitario como en servicios sociales. Por este motivo, las enfermeras de cuidados generales, así como las especialistas en Geriátrica, Salud Mental y Familiar y Comunitaria, tienen un papel principal en la estrategia de atención a estas personas”, comenta Roberto Guerrero.

Esencial

Por su parte, Isabel Abero considera esencial impulsar la formación y la investigación enfermera sobre este problema de salud para poder “mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, grandes damnificados tras el diagnóstico”. “Contamos con datos precisos que nos ayudan a dimensionar la magnitud del problema para actuar. Las enfermeras, gracias a nuestra presencia en la primera línea y en todo el territorio nacional, somos un recurso esencial para garantizar el acceso

igualitario a los recursos. Es crucial que se respeten los derechos de las personas, incluidos los de sus cuidadores, y que todos los profesionales trabajemos de manera coordinada para responder a las necesidades de la población”, subraya Abero.

El 80% de los cuidados recae en la familia

Decálogo

Con el objetivo de poner de manifiesto las necesidades frente al abordaje del alzhéimer, desde el Observatorio se han sintetizado las propuestas en un decálogo, en el que se pide impulsar la investigación con mayor financiación y colaboración público-privada, promover la prevención, reconociendo los determinantes sociales de la salud e incidiendo en los factores de riesgo modificables a lo largo

de la vida, mejorar el diagnóstico temprano, preparar el Sistema Nacional de Salud para la inclusión de nuevos tratamientos modificadores del curso de la enfermedad y reforzar la atención primaria con formación específico y recursos.

Demencias

Además, consideran imprescindible incorporar las demencias en el nuevo modelo de cuidados y mejorar la coordinación entre la atención sanitaria y social para lograr una integración óptima de ambos sistemas, fomentar el uso de nuevas tecnologías para el diagnóstico y tratamiento personalizados, sensibilizar a la población y reducir el estigma mediante campañas públicas, desarrollar un modelo flexible de gestión de cuidados con perspectiva de derechos y enfoque comunitario y crear un marco normativo adecuado con la financiación necesaria y el compromiso institucional para el abordaje integral del alzhéimer y las demencias.





Carmen Diarte, enfermera, atiende a una paciente en su consulta de ostomías

Apoyo enfermero continuado, clave para el paciente ostomizado

MARÍA ALCARAZ. Zaragoza

El diagnóstico de una enfermedad que vaya acompañado con la necesidad de realizar una ostomía en el paciente siempre tiene un añadido de complejidad. Más allá del tener que enfrentarse a una enfermedad crónica, estas personas deben aprender a vivir con un 'elemento extraño' que los acompañará a cada momento. Y la enfermera cumple un papel esencial de acompañamiento para que se pueda volver, cuanto antes, a la vida 'normal'.

"El apoyo a la salud mental es muy importante, pues hablamos de pacientes que se enfrentan a un diagnóstico, que puede ser oncológico no, y que además tienen que enfrentarse a un cambio en la imagen corporal", explica Carmen Diarte, enfermera estomaterapeuta del Hospital Universitario Lozano Blesa de Zaragoza., y que trata con estos pacientes en su día a día.

La enfermera defiende la necesidad de tener ese acompañamiento "en todas las fases del proceso", pues el impacto "empieza en el preoperatorio y no acaba en el postoperatorio, sino que va más allá muchos meses". "Hay que ayudar a los pacientes a que se adapten a su vida cotidiana», explica.

"La ostomía tiene impacto en todos los planos"

A Ana Cristina Brun la operaron por colitis ulcerosa en enero de 2018. Desde ese momento tiene una ostomía y es paciente de Carmen. "Su papel es vital. Es la primera cara que ves antes de la operación que te explica todo, y después

de siete años, aquí sigue conmigo", cuenta la mujer.

Atención continuada desde enfermería

"Después de la operación tienes sentimientos encontrados. Te sientes bien porque tus dolores han desaparecido, pero tienes rabia, ansiedad, piensas: ¿Voy a poder hacerme con ello? ¿Voy a poder tener un día normal?, explica Ana Cristina, que dice que, para estas dudas, la enfermera es una presencia constante. "Carmen está para ti, para tus dudas, le explicas qué te pasa y cómo te sientes y ella va dando pautas", incide la paciente.

La enfermera pone en valor la importancia de la visita prequirúrgica, pues comenta que es donde se abordan todos los temas que puedan preocupar, de primeras, a los pacientes, para que "se adelantes a los problemas". "Es un momento en el que desmitificar información que no es del todo cierta y desmontar ideas preconcebidas que muchas veces se pueden tener", indica.

Ayuda inmediata para el paciente

Después, en el seguimiento posterior a la operación, el seguimiento cobra gran importancia tanto para ofrecer ayuda inmediata como para detectar si el paciente debe acudir a la consulta de una enfermera especialista en salud mental. "Hay casos en los que el paciente, después de darle su tiempo y pase su duelo, sigue frágil. Y desde aquí le derivamos a salud mental, de enfermera a enfermera", indica y añade que, si la situación fuera más compleja, también se



puede derivar al paciente con un médico especialista en Psiquiatría.

Tener una ostomía tiene una consecuencia directa en prácticamente todos los planos de nuestra vida. El papel enfermero, más allá de enseñar a los pacientes el manejo práctico de su bolsa, para por ofrecer ayuda y apoyo para transitar planos como el deportivo, el nutricional o el de la sexualidad.

Ana Cristina comenta que muchas personas, por falta de conocimiento y apoyo, puede dejar de hacer cosas. "Por miedo a fugas, o por no saberlo llevarlo bien, hay quien no viaja, no se baña en la piscina o no mantiene relaciones sexuales. Se dejan de hacer cosas porque no se sabe qué se pueden hacer", explica.

Volver a la normalidad

"Los pacientes necesitan apoyo para sus segundas primeras veces. La primera vez de ir al cine, a cenar fuera o a un viaje necesita esa ayuda", indica



Carmen Diarte, que hace hincapié en el plano de la sexualidad. "Es importante incidir en esto, pues muchas personas no preguntan por ello porque

"El estigma de la ostomía no ha desaparecido"

lo consideran tabú, y hay que generar un espacio en el que se pueda preguntar por ello y se den soluciones y alternativas", desarrolla.

Ambas coinciden en que el estigma sigue sobre estos pacientes. "Si ves a una persona con una pierna biónica piensas que es una obra de ingeniería, pero si ves una ostomía no. Y es un procedimiento que te ha salvado la vida, solo que es incómodo hablar de ello", asegura Ana Cristina. "La ostomía sigue siendo un tema tabú. No gusta hablar de heces y de orina; hay temas que son más fáciles de abordar. Hay veces que los pacientes se quedan más impresionados por el tema de la bolsa que por el diagnóstico, que es lo realmente importante", concluye la enfermera.



Ana Cristina Brun en una revisión de su ostomía con la enfermera

La enfermera escolar, clave en el cuidado de los niños con síndrome de Dravet

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

El síndrome de Dravet, también conocido como Epilepsia Catastrófica de la Infancia, es una enfermedad genética, ocasionada por la mutación del gen SCN1A, que provoca una disfunción en los canales de sodio del cerebro. Esta enfermedad rara se manifiesta en el primer año de vida, inicialmente con crisis epilépticas asociadas a procesos febriles. A partir del segundo año, los pacientes experimentan una serie de trastornos graves del neurodesarrollo, incluyendo retraso cognitivo, retraso motor, problemas en el habla e, incluso, una mortalidad de en torno al 15%.

Para los pequeños y las familias, que sufren con ellos

esta enfermedad, la figura de la enfermera adquiere extrema relevancia. Visitan con asiduidad hospitales y centros de salud y requieren de aten-

Algunos fármacos no pueden ser utilizados

ción sanitaria en los colegios, que los profesores no pueden ofrecerles. “Los pacientes necesitan una enfermera escolar para poder apoyar al niño o niña con síndrome de Dravet”, cuenta Amelia Martínez, voluntaria en la Fundación

Síndrome de Dravet y mamá de un niño Dravet. “Esto ocurre por todas las dificultades que tiene en su desarrollo y por la posible ocurrencia de crisis epilépticas”, explica José Ángel Aibar, presidente de la misma fundación.

Aunque las enfermeras disponen de los conocimientos necesarios para tratar las crisis, que es el aspecto más llamativo de la enfermedad, es necesaria formación específica sobre el síndrome, ya que varios fármacos antiepilépticos están contraindicados. “Es importante el diagnóstico diferencial del síndrome de Dravet con respecto a otras epilepsias, que también incluyen discapacidad intelectual.



Un momento de la reunión entre el CGE y la Fundación Síndrome de Dravet

Hay una serie de medicamentos antiepilépticos que están contraindicados totalmente porque bloquean los canales de sodio, que es lo que origina el síndrome”, detalla Aibar.

Colaboración CGE

Por estos motivos, el Consejo General de Enfermería (CGE) y la Fundación Síndrome de Dravet han firmado un acuerdo para colaborar en labores de concienciación y divulgación. Además, la Fundación se ha comprometido a respaldar el Observatorio Nacional de la Enfermería Escolar del Consejo General de Enfermería y su demanda de que haya una enfermera para cada centro educativo.

“El hecho de que cada vez más asociaciones de pacientes se apoyen y participen en el Observatorio de Enfermería Escolar es algo que consideramos muy bueno. Estamos intentando dar respuestas a las necesidades de cuidados de lo más pequeños y, también, a la

vez, el poder educar para la salud al resto de los compañeros o de las personas que estén en ese centro, que, aunque no tengan esa enfermedad, sí que tienen que saber cómo actuar. Tienen que ver que, aunque haya cosas que sean poco frecuentes, no dejan de ser normales”, asegura Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto de Investigación del Consejo General de Enfermería.

Una enfermera por cada 6.685 alumnos

Hay que recordar que, según las recomendaciones internacionales, debería haber una enfermera para cada 750 alumnos, 350 en el caso de las escuelas de Educación Especial, una ratio que está muy lejos de cumplirse en España,

donde la media, según los últimos datos disponibles, obtenidos por el Observatorio en 2023, estaban en una por cada 6.685 alumnos.

“No podemos pensar en una enfermera como un profesional que está para atender a alguien que sufre una herida en el recreo o tiene 39 de fiebre. Olvidemos esa concepción clásica. Apostemos por hablar más de salud y menos de enfermedad. Las enfermeras escolares realizan una tarea fundamental de educación para la salud, de promoción de hábitos saludables, detección de conductas de riesgo, promoción del ejercicio, educación sexual... Sabemos que ese aprendizaje sobre el autocuidado es tan importante como las matemáticas o las ciencias en edades tempranas, que tiene una repercusión positiva a largo plazo. Y por supuesto que si hay una enfermera cerca habrá atención de urgencia si fuera necesario”, finaliza Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.



Amelia Martínez, madre de un niño Dravet; Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto de Investigación Enfermería del CGE, y Ángel Aibar, presidente de la Fundación Síndrome de Dravet

Nace la Oficina de Cultura Científica del CGE, un nuevo impulso para acercar la ciencia

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Comprender, interpretar y aplicar el conocimiento científico en el día a día resulta fundamental para obtener unos resultados en salud exitosos. Con el objetivo de educar en salud a la ciudadanía y ofrecer recursos e información útil, el Instituto Español de Investigación Enfermera (IE) del Consejo General de Enfermería (CGE) ha creado una Oficina de Cultura Científica.

El apartado, que ya se encuentra visible en la web de la institución de investigación enfermera, es de acceso público y cuenta con toda la información y documentación para que la ciudadanía aprenda a tomar decisiones en salud de forma más responsable. El principal objetivo es eliminar bulos y promover fuentes de información fiables, además de acercar la ciencia de los cuidados a la población de una forma más útil, accesible y atractiva.

“Las enfermeras somos esenciales en la aplicación de la ciencia. Incrementar la cultura científica requiere de un compromiso con el aprendizaje continuo. Por ello, desde el Instituto de Investigación Enfermera del CGE tenemos la

responsabilidad de trabajar para la población impulsando la divulgación científica. Así nace esta nueva área de desarrollo donde pretendemos mejorar la cultura científica de la sociedad, para contribuir al avance del conocimiento en el campo de la salud mediante investigación y desarrollo”, afirma Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto de Investigación Enfermera del CGE.

Pretende combatir bulos

Fomentar la cultura científica se traduce de forma inmediata en mayor innovación, y en un incremento en el bienestar general de la población. Esto implica un impacto positivo en la calidad del cuidado del paciente y en la evolución de la propia profesión enfermera.

Secciones

Esta oficina se compone de tres apartados diferenciados entre: *Enfer_Divulga*, *Comunicación de resultados* y *Forma-*

ción. En el primero de ellos, el objetivo consiste en “fomentar el pensamiento crítico” -sigue la coordinadora- para que la población tome decisiones clínicas fundamentadas en evidencia científica. “Queremos que las personas sean capaces de cuestionar las evidencias, identificar posibles sesgos y reconocer información de calidad. Juntos buscamos construir un sistema de salud más eficaz, seguro y centrado en las personas”, explica.

Este apartado incorpora minipildoras enfermeras para la ciudadanía, infografías divulgativas de diversas temáticas, entrevistas de divulgación e incluso también minivideos de “Cuídate con tu enfermera”, un programa de Canal Enfermero -la televisión del CGE- donde se ofrecen consejos enfermeros que solucionan problemas de salud comunes en la ciudadanía.

La investigación enfermera está estrechamente relacionada con la necesidad de compartir y difundir los resultados en salud con la ciudadanía. Por ello, el apartado *Comunicación de resultados* ofrece la posibilidad a las más de 345.000 enfermeras y enfermeros de España de dar a conocer su proyecto o estudio de investigación a través de noticias, notas de prensa u otros recursos informativos — desarrollados por el departamento de Comunicación del CGE— siempre cumpliendo con los más altos criterios de relevancia y actualidad.

Formación

Otro de los objetivos de la Oficina de Cultura Científica es lograr que las enfermeras aprendan a comunicar temas de salud de forma clara, cercana y atractiva. Para ello, han diseñado un curso inten-



sivo de ocho horas, impartido por un divulgador científico y una actriz profesional, que proporcionará herramientas de entonación, expresión corporal y uso de redes sociales para conectar mejor con la comunidad. “Con este curso pretendemos que las enfermeras se conviertan en comunicadoras eficaces de ciencia y de salud. La idea es que podamos transmitir mensajes de salud, que a menudo son complicados de entender, de forma accesible, clara y atractiva para toda la sociedad”, asegura Héctor Nafría, divulgador científico de la Oficina de Cultura Científica del IE.

Ofrece tips para conectar mejor con la población

“El desafío consiste en seguir potenciando la labor investigadora, de innovación y científica que vienen desarrollando las enfermeras desde hace años. Esta es otra línea de actuación más puesta en marcha por el CGE con el objetivo de brindar herramientas para que nuestras enfermeras visibilicen su labor diaria, mejoren la salud de la ciudadanía e incrementen su formación. Acercarles las herramientas necesarias para difundir sus trabajos, resultados y conocimientos solo tiene beneficios directos en la salud de los pacientes, y, sin duda, hace crecer a la profesión y dar visibilidad a la enorme aportación de las enfermeras”, concluye Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

Accede a la Oficina de Cultura Científica a través del siguiente [enlace](#).

Menos turnos enfermeros significa más salud para los pacientes

MARÍA ALCARAZ. Madrid

Evitar los turnos rotatorios entre las enfermeras mejora la calidad de la atención y cuidados de los pacientes en Urgencias. Así lo evidencia el estudio ‘Nurse and doctor turnover and patient outcomes in NHS acute trusts in England: retrospective longitudinal study’, publicado en la revista científica BMJ y que analiza la relación entre las turnicidades entre enfermeras y los resultados de salud.

Los investigadores explican que, en términos generales, la rotación “excesiva” de enfermeras no solo puede generar una escasez temporal de personal, sino que además compromete la continuidad de la atención a los pacientes.

Aumento de gastos

Asimismo, mencionan como esta rotación excesiva conlleva la necesidad de contratar personal temporal, “lo que se traduce en un incremento de los costes para el hospital del 30%”. “Las elevadas tasas de

rotación pueden afectar a la sostenibilidad financiera de los hospitales e, incluso, de los sistemas de salud”, aseguran e incluso advierten del riesgo de que eso derive en un “incremento de impuestos o la introducción de copagos”.

“Reducir los turnos entre enfermeras mejora la salud”

Para poder demostrar estos datos, los investigadores han analizado de manera concreta si la tasa de rotación de los profesionales sanitarios, en este caso del sistema sanitario británico, se asocia positivamente con los resultados de salud o incrementa el riesgo.

Han revisado la situación de los pacientes y enfermeras que han pasado por cuidados intensivos entre el 1 de abril de 2010 y el 31 de marzo de 2019. En total, se analizaron

los datos recopilados en 148 hospitales de 14.768 pacientes.

Reducción de las rotaciones

De esta manera, el estudio advierte que la turnicidad no se puede reducir a cero, pues “podría ser inviable y contraproducente”, pero que “reducir los índices de rotación a niveles más bajos puede ser beneficioso y deseable”.

Además, hacen hincapié en la necesidad de encontrar medidas para retener a los sanitarios en los hospitales, entre las que se encuentran mejores salarios, la retención de compañeros ‘clave’ en los hospitales o condiciones más allá de lo monetario mejoradas.

Para concluir, se apremia a los gobiernos a dar prioridad a los aumentos salariales de las enfermeras pues la mejora de condiciones “puede suponer mayores beneficios para el paciente y un aumento de la retención de profesionales senior”.



Un enfermero explica cómo activar las alertas de emergencias ante desastres naturales

I. BALLESTEROS. Madrid

Tras los desastres ocasionados por la DANA en diferentes localidades españolas se hace más necesario que nunca trasladar a la población los conocimientos básicos para activar las alertas de emergencias que avisan a la ciudadanía de cualquier desastre natural o amenaza grave. En este último mes, hemos visto que la prevención es la única herramienta para evitar desgracias mayores, sin embargo, sin formación esto no es posible. Para aprender cómo funcionan las alertas de emergencias en España y cómo activarlas, Enrique Bustillo, enfermero de Urgencias y Emergencias, participa en el nuevo programa de Cuidate con tu enfermera para aportar los consejos básicos en torno a este tema.

Sistema ES-Alert

“Desde 2023, el sistema ES-Alert envía notificaciones a todos los móviles en zonas de riesgo, avisándonos de cualquier emergencia, como incendios o desastres naturales. Es un sistema sencillo que usa redes móviles, como

el 4G y el 5G, lo que cubre al 90% de la población en España. El sistema de alerta tiene tres niveles. El nivel 1, que es para amenazas graves inmediatas, que llega a todos los móviles y no se puede

Recuerda mantener la calma

desactivar. El nivel 2, que puedes activar manualmente en los ajustes de tu teléfono, aunque actualmente no se usa en España. Y, el nivel 3, también con activación ma-

nual, pensado para alertas especiales”, explica el enfermero.

Si quieres activar las alertas de nivel 2 o 3, estos son los pasos a seguir, que cambian dependiendo del sistema operativo de tu teléfono. En iPhone, ve a Ajustes, Notificaciones, y activa Pre-Alertas de Protección Civil. En Android, accede a Ajustes, Seguridad y Emergencias, Alertas de emergencias inalámbricas, Permitir alertas y activa Pre-Alertas de Protección Civil.

“Cuando recibas una alerta, verás un mensaje en pantalla, acompañado de un sonido fuerte y vibración, aunque tu móvil esté en modo silencioso. En este caso, recuerda que debes mantener la calma y leer el mensaje con atención. Informa a quienes estén cerca si no lo han recibido, y consulta los medios oficiales para obtener más información. Ten especial cuidado con los bulos creados en redes sociales, desinforman y generan inseguridad en la sociedad”, asegura.

Para cualquier duda sobre alertas o ciberseguridad, puedes llamar gratis a INCIBE, en el número 017, o contactar por WhatsApp o Telegram. Mantente informado y seguro con ES-Alert.





UN CURSO GRATUITO FORMARÁ A 600 ENFERMERAS EN DETERIORO COGNITIVO

GEMA ROMERO. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE), a través de su Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS), lanza el curso *online* “Abordaje del deterioro cognitivo en las principales patologías psiquiátricas desde las competencias enfermeras”, con la colaboración de Boehringer Ingelheim.

Se trata de una formación gratuita dirigida a enfermeras generalistas que deseen adquirir herramientas esenciales para el diagnóstico, manejo e intervención en uno de los problemas de salud más prevalentes y desafiantes de nuestro tiempo.

Este programa formativo tiene como objetivo proporcionar a las enfermeras las competencias necesarias para abordar el deterioro cognitivo en diversas patologías psiquiátricas, incluyendo trastornos del estado de ánimo, ansiedad, esquizofrenia y adicciones, entre otros. Con un enfoque integral que combina aspectos clínicos, farmacológicos y psicosociales, este curso capacitará a los profesionales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Como explica Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “el deterioro cognitivo es una condición que puede manifestarse en diferentes etapas de la vida, afectando no solo a los pacientes, sino también a sus entornos familiares y sociales. En este contexto, las enfermeras desempeñan un papel crucial al ser las profesionales de salud más cercanas al paciente y a sus necesidades”.

Habrá cuatro ediciones de enero a junio de 2025

“Formarse en este ámbito permitirá a las enfermeras detectar de manera temprana las señales del deterioro cognitivo, intervenir eficazmente con estrategias adaptadas a cada paciente, colaborar en equipos multidisciplinares para garantizar un enfoque integral y ofrecer apoyo emocional y educativo tanto a los pacientes como a sus fami-

lias, de tal forma que se conviertan en una pieza clave en su abordaje, marcando la diferencia en la vida de sus pacientes”, ha destacado Pilar Fernández, directora de ISFOS.

Curso online

Con una duración de 20 horas distribuidas en cuatro semanas, el curso se divide en seis módulos que abarcan desde conceptos básicos del deterioro cognitivo hasta estrategias de intervención avanzadas o las competencias enfermeras en esta materia, incluyendo talleres prácticos y análisis de casos clínicos o una comprensión completa de las patologías mentales asociadas. Los participantes contarán con tutores personales que los guiarán a través de un aula virtual dinámica y accesible desde cualquier lugar.

Además, al desarrollarse en modalidad *online* facilita a las enfermeras compaginar su desarrollo profesional con sus responsabilidades personales y laborales. Al finalizar el curso, los participantes recibirán un diploma expedido por ISFOS, que certificará sus competencias en este ámbito de creciente relevancia en la práctica clínica.

En total se realizarán cuatro ediciones de esta formación, hasta el 20 de junio de 2025. Las inscripciones estarán abiertas desde el 10 de diciembre de 2024, si bien las sesiones formativas comenzarán en enero de 2025.

MÁS INFORMACIÓN

Más información e inscripciones en la página web de ISFOS.

Elena Plaza Moreno, directora de la Academia de Urgencias y Emergencias

“La IA no va a sustituir a las enfermeras”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Elena Plaza Moreno es muy conocida en las redes sociales. Tiene una vocación docente, es directora de la Academia de Urgencias y Emergencias, y de una plataforma que tiene ese mismo nombre donde se hacen cosas muy interesantes. Es, además, profesora de la Universidad Internacional de Valencia y de la Universidad Alfonso X el Sabio.

Eres una enfermera super inquieta y hace poco ha ganado uno de los premios E Inova Health que da Unidad Editorial por un proyecto que se llama RCP GPT. ¿En qué consiste ese proyecto?

Es un chatbot más orientado a profesionales sanitarios donde tú le puedes preguntar las dudas que tengas como, por

ejemplo: ¿las compresiones eran 30/2? ¿cuál es la dosis de esta medicación? El problema de estas cosas es que miran en internet hay veces que cogen recomendaciones que no están actualizadas. Con chat GPT pasa lo mismo y con la salud no se puede fallar; y una de las formas de mejorar estos

“Siempre tiene que haber un sanitario detrás”

chatbots es entrenarlos y sobre todo meterles las guías de conocimiento y eso es lo que he hecho. Le he metido las

últimas guías, pero no están el PDF copiado y pegado porque hay que tener en cuenta de el copyright y todo eso. Ha habido que hacer un proceso de pasarlo todo a texto, de tal forma que tiene lo último de lo último, y luego había que probarlo.

Entonces es un chatbot que tiene la última evidencia científica de reanimación cardiopulmonar de los organismos básicos que son el de Europa y de América.

Hablamos del auge de la tecnología o la inteligencia artificial que está en boca de todos. Pero también esto suscita un debate ético de que si nos volcamos en la tecnología se pierde la humanización, que es inherente a la profesión. ¿Cómo ves ese debate?

Dentro de la inteligencia artificial están los robots, la parte de robótica. Es la parte cuyo desarrollo va más lento, pero a la vez es la que más me preocupa, pero eso será de cara a futuro. Actualmente el problema que tenemos es que empezamos a hablar con máquinas y queremos hablar con personas. Por tanto, hay que equilibrar.

Yo creo que estos modelos de inteligencia artificial, cuando se hagan en formato chatbot, van a ayudar a la gente. De hecho, está demostrado que fomentan al final que la gente vaya a urgencias o donde sea en función de lo que consulten, pero siempre tiene que haber un profesional sanitario detrás. Es una herramienta, no sustituye. Más que la deshumanización, también me preocupa quienes no tienen acceso a ellas, que al final se pierden por el camino.



Elena Plaza

Además, al final hablar con un robot es algo frío, no puedes empatizar con una máquina ¿no?

Claro, por eso el miedo de que nos sustituyan a las enfermeras se lo pueden quitar porque no nos van a sustituir. El trato humano y cercano lo tendremos, nos ayudará. De hecho, ya hay algún robot que moviliza a las personas, pero tendrá que estar el sanitario al lado.

Y, ¿es difícil que algún paciente exprese algo de forma no verbal y el robot sepa entenderlo?

Sí, es complicado, aunque los están entrenando mejor y están trabajando en la empatía ficticia y es una maravilla cómo contestan estas máquinas cuando les preguntan. La calidad de la respuesta va muy bien y en empatía sacan nota alta, pero claro no tienen familia, carga personal, la presión del tiempo de consulta... Si que es cierto que los primeros estudios que han hecho ganan por goleada. Tiene todo el tiempo del mundo para contestar, pero cuando se in-

daga en el tipo de empatía no tiene nada que ver con la humana. Creo que mejorará, pero la clave es que se sepa que están con una máquina porque puede ser también bueno. En Reino Unido, por ejemplo, se ha hecho un estudio con un chatbot y han notado que el paciente al saber que es una máquina se suelta más porque no está juzgado por una persona.

“Todavía existen carencias digitales”

La sanidad no es lo más avanzado a nivel tecnológico, ¿cómo ves el tema de las competencias digitales en la enfermería?

Veo una carencia enorme y somos muchas compañeras las que llevamos muchos años hablando sobre este tema. ¿Cómo vamos a utilizar la inteligencia artificial si hay gente que no sabe compartir

un documento o no sabe trabajar en equipo en red? El problema de la enfermería creo que es que estamos muy centradas en el área asistencial. Si abrimos un poco más la mente nos daremos cuenta de que necesitamos esas competencias. Creo que deberíamos de empezar por un poco por el principio. No hace falta ser un experto en bases de datos ni en Excel, pero sí avanzar un poco. Se está incluyendo en las universidades, pero aquí lo que pasa es que manejan muy bien las redes, pero no la búsqueda de información.

Especialidades de urgencias y emergencias, ¿sí o no?

Sí, es algo urgente. Es un ámbito en el que hace falta tener unas características y cualidades al margen de la formación. Me consta que se está trabajando en ello, lo que pasa es que nos quieren juntar con críticos, o juntarnos y luego separarnos, se está trabajando. Creo que va a llegar como la tienen los médicos y los enfermeros del ámbito militar, pero con tranquilidad.



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
asislive.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



La explosión de solidaridad y el buen hacer de los colegios profesionales

Durante los últimos tiempos, no han sido pocas las voces que han hecho gala de la palabra “desafección” para tratar de reivindicar la muerte programada de los colegios profesionales. Los defensores del individualismo sanitario esgrimen que pertenecer a un colegio de enfermería, medicina, farmacia u odontología resta más que suma y constituye una reminiscencia del pasado, más propia de un mundo estructurado en castas que de uno moderno guiado ya por la Inteligencia Artificial (IA). Craso error. Aunque no son sindicatos, los colegios profesionales protegen a sus miembros, les confieren representación frente a poderes políticos de todo signo y condición, y alertan de desvarios perjudiciales para los intereses de sus asociados procedentes de ministerios y consejerías. Frente a un trabajador débil y posiblemente abrumado por la sobrecarga de trabajo, la corporación es un ente organizado, dotado de capacidad jurídica y con una potencialidad reivindicativa sin igual para blindar o mejorar el estatus de sus miembros. A lo largo de su historia, han sido numerosas las veces en las que lograron modificar guías, reglamentos, decretos y hasta leyes que eran dañinos para sus integrantes. Además de por ello, y por constituirse en garantes de la buena praxis profesional, con el fin de que los pacientes reciban la mejor de las asistencias posibles, los colegios y los consejos que les agrupan juegan también una labor crucial en otro apartado menos conocido pero trascen-



dente cuando se producen grandes crisis: el de la solidaridad. Acaba de ocurrir con la temible DANA que ha assolado Valencia. A través de su ONG Solidaridad Enfermera, el Consejo General de Enfermería ha destinado una partida inicial de 150.000 euros para ayudar a las personas que se encuentran en una situación crítica. Pero más allá de las ayudas directas, la relevancia de su actuación en Valencia radica en la puesta en marcha de un gran centro logístico de reparto sin precedentes en la historia de la profesión, que funciona en coordinación con el Colegio provincial y el Consejo autonómico junto con otros colegios de enfermería de zonas afectadas por la catástrofe. Esta filosofía de volcarse con el que lo necesita no es un hecho aislado. En plena pandemia de covid, el Consejo se desvió para conseguir para sus profesionales lo que más se necesitaba entonces: material sanitario. Tras abrumadoras gestiones y un duro desgaste personal, repartió 200.000 mascarillas FFP2 o 5.000 monos EPI, labor que luego repitió con ocasión de la erupción del volcán de La Palma: la corporación donó más de 440.000 mascarillas y 10.000 protectores oculares a los ciudadanos de la isla. Los precedentes son innumerables. El Consejo envió, por ejemplo, material de primera necesidad a las víctimas del terremoto de Marruecos y donó a Ucrania toneladas de ropa térmica para que la población pudiera hacer frente al frío extremo. Si, los colegios profesionales sirven y están cuando más se les necesita.

¿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

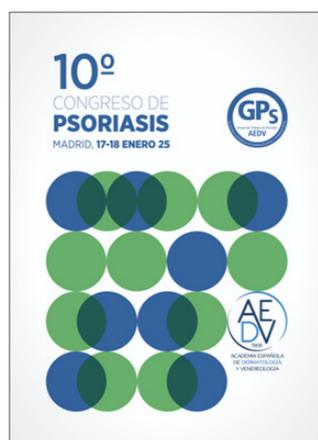


Organización Colegial de Enfermería
de España



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/inf-o-general/sede-del-congreso>



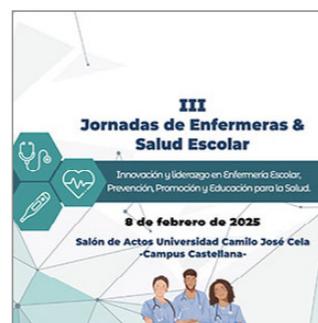
XI JORNADAS DE ENFERMERÍA SEUP

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



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>



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>



XXXV JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS

Fecha:
del 26 al 28 de marzo 2025
Lugar: Oviedo
Organiza: Asociación Nacional de Dirección de Enfermería
https://andejornadas.com/evento/s/35-enfermeras-gestoras/?utm_source=brevot&utm_campaign=35%20ANDE_PRESENTACION_programa&utm_medium=email



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>



GUARDIANES DEL BIENESTAR

Organiza: Essity
Información: Los relatos se pueden presentar a través de la página essityinteractiva.com, y deberán versar sobre situaciones vividas en su trabajo, abordando temas como el cuidado diario del paciente, el impacto de las nuevas tecnologías en la atención sanitaria, o los retos y oportunidades para la enfermería en el futuro. El concurso está dirigido a enfermeras y enfermeros colegiados que estén ejerciendo actualmente en España o que lo hayan hecho en el pasado.
Plazo: 7 de enero de 2025
Más información:
<https://essityinteractiva.com/web/home.aspx>

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>

#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:
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
<https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/BasesFotoEnfermeria2024.pdf>
Plazo:
15 de junio 2025

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



Sierra Nevada

Sierra Nevada

UNA NAVIDAD PASADA POR NIEVE

REDACCIÓN. Madrid

No hace falta salir de España para disfrutar de una postal navideña que bien podría ser sacada del Norte de Europa. A poco más de medirá hora de Granada capital el amante del frío y la nieve puede disfrutar de la estación invernal de Sierra Nevada. Su arquitectura de montaña con tejados oscuros y las enormes piedras vistas de sus gruesos muros o los ventanales que parecen diseñados para tomar un té caliente al otro lado mientras chisporrotea una chimenea. Y, afuera, nieve en tal cantidad que es complicado adivinar que Granada es una de las provincias más calurosas en verano de España. Todo en Pradollano, el pueblo de aspecto alpino que renace desde

diciembre lanza una llamada al goce entre la nieve.

Sierra Nevada es un oasis a más de 2.000 metros de altitud donde se cumplen los sueños de los amantes de los deportes de invierno. Con la temporada a pleno rendimiento en diciembre, desde Cetursa, enti-

Es un oasis a más de 2.000 metro de altitud

dad que gestiona la estación de esquí, ofrecen multitud de opciones tanto para el deporte como para el ocio. Hoteles de todas las estrellas a elegir, ba-

res, restaurantes de lo más 'chic', tiendas para compra o alquiler de material y moda

de esquí, cafeterías y hasta un lugar exclusivo de una marca de champagne, para los sibaritas.

Atardecer desde el Albaicín

De vuelta a Granada, el viajero no debe dejar de disfrutar del atardecer con la Alhambra de fondo. Y es que no es de extrañar que la UNESCO de-

clarase al Albaicín Patrimonio Mundial de la Humanidad en 1994, pues sus callejuelas y casas típicas poseen una belleza y encanto sin igual y conservan desde hace más de mil años su carácter popular, íntimo y acogedor.

Las casas del Albaicín conservan su carácter popular

La mejor forma de conocerlo es comenzar la visita en el Centro de Interpretación de la Casa de Zafra para después pasear y perderse por sus rincones. En el Albaicín (también escrito Albayzin o Albaycín) respirarás la esencia de un barrio que evoca tanto a la arquitectura árabe como a la de otras antiguas ciudades mediterráneas. Gran parte de su encanto reside en los muchos cármenes que pueblan el barrio (casas típicas con huerto y jardín), así como en las cuestras que conducen a sus

impresionantes miradores, de entre los que destaca el mirador de San Nicolás.

Tapeo

Granada es sinónimo de tapeo. Y es que la visita a esta ciudad nunca será completa si no se practica en sus bares y tascas el "tapeo", en el que variados y succulentos platillos se ofrecen como cortesía al pedir cualquier consumición. El encargado de elegir la tapa es habitualmente el camarero, aunque en alguno de los bares el cliente puede elegirla de una lista. La propuesta no puede ser más atractiva: callejear por la ciudad y contemplar su historia viva mientras se van disfrutando tentempiés en pintorescos locales. Desde porciones de queso, embutidos o jamón serrano hasta platos calientes típicos de la cocina tradicional granadina: migas con 'engañifa', callos, habas con jamón, papas a lo pobre, 'pescaíto' frito, etc. Conviene recordar que el tapeo no se limita sólo a la capital, siendo una tradición que se extiende a lo largo de toda la provincia.



Vista del Palacio de la Alhambra



El SUV 7 plazas más barato del mercado

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

En la eterna lucha por el abaratamiento del mercado automovilístico, las empresas chinas llevan la delantera. Primero fueron los pequeños urbanos; luego, les llegó el turno a los compactos y, ahora, les toca a los SUV, concretamente a los de 7 plazas. Estos modelos son el último reto de los asiáticos y, de hecho, ya han conseguido que un superfamiliar baje de los 29.000 euros. Todo, gracias a la firma DFSK y el modelo 600.

suelo de 20 cm, el DFSK 600 es ideal para quienes buscan un SUV que maneje con agilidad tanto en ciudad como en terrenos más desafiantes. El maletero del 600 es versátil, ofreciendo capacidades de 187 litros con todas las plazas ocupadas, 465 litros con cinco asientos y hasta 1.432 litros cuando se abaten los asientos traseros, proporcionando flexibilidad para transportar todo lo que necesite.

Tecnología

Viene equipado con llantas de aleación de 18 pulgadas, un sistema multimedia con pantalla de 12,4 pulgadas compatible con Android Auto y Apple CarPlay, así como un climatizador automático de una zona. Adicionalmente, cuenta con funciones de seguridad avanzadas, como un sistema de grabación de imágenes en caso de accidente, faros LED, y control de descenso de pendientes, que aseguran una experiencia de conducción segura y placentera.

Evidentemente, para conseguir ese precio, ha tenido que pagar un peaje. Por ejemplo, el poco ajuste del volante y los asientos, la falta de navegador o altavoces de sin sonido premium. Pero bueno, poco importa, si lo que buscas es que lleve a tu familia numerosa a todos los lados, vale más que de sobra.

Por debajo de los 29.000 euros

El DFSK 600 cuenta con un motor 1.5L TGDI VVT de última generación, que combina tecnología turboalimentada e inyección de gasolina para ofrecer prestaciones óptimas. Con una potencia más que suficiente, este motor permite al 600 acelerar de 0 a 100 km/h en tan solo 10,9 segundos y alcanzar una velocidad máxima de 185 km/h. A pesar de su rendimiento dinámico, el vehículo mantiene un consumo homologado de 8,6 litros cada 100 km, lo que lo convierte en una opción atractiva para aquellos que buscan un equilibrio entre potencia y eficiencia de combustible.

Con una longitud de 4,72 metros y una altura libre al





WILLOW, el nuevo chip cuántico de Google

REDACCIÓN. Madrid

Google ha presentado Willow, su nuevo chip de computación cuántica de última generación, que presenta un “rendimiento de vanguardia” con capacidades para ejecutar tareas de cálculo estándar en un total de cinco minutos, lo que a un superordenador actual le llevaría 10 mil trillones de años, y mejoras en la corrección de errores.

Desarrollado por el equipo de Google Quantum AI, este chip persigue el objetivo de construir un ordenador cuántico “funcional y a gran escala” capaz de utilizar la mecánica cuántica “en beneficio de la sociedad”. Con ello, la tecnológica asegura que se conseguirán avances en la ciencia y en el desarrollo de aplicaciones de utilidad, además de encontrar respuesta a “algu-

nos de los grandes retos del mundo”.

Como consecuencia, cuantos más cúbits se utilizan, más errores se producen, incluso,

El más potente del mundo

hasta el punto de conseguir que el sistema se vuelva clásico. Sin embargo, con Willow Google ha conseguido dar la vuelta a esta problemática y, según ha detallado, cuantos más cúbits utilizan con este chip, más se reducen los errores y “más cuántico se vuelve el sistema”.

Para medir este rendimiento de Willow, Google ha uti-

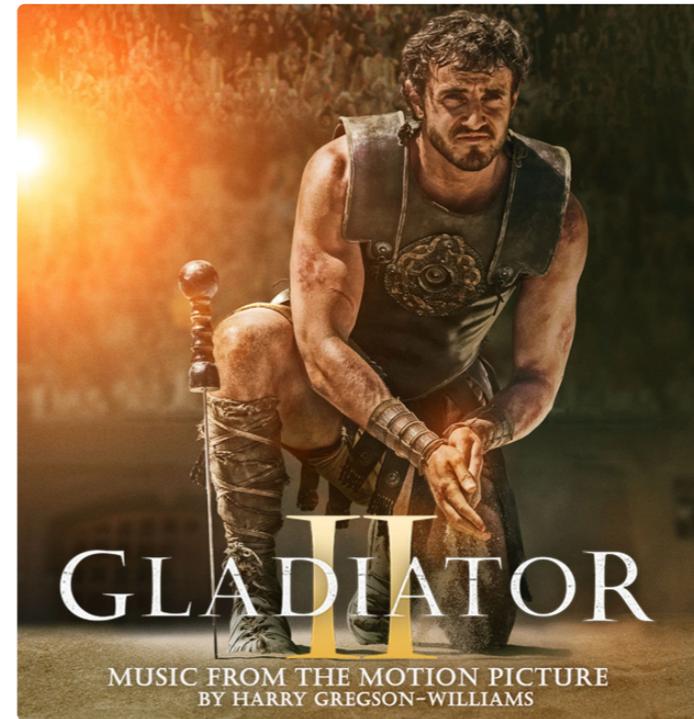
lizado una prueba de referencia de muestreo aleatorio de circuitos (RCS), que fue desarrollada por el equipo Google Quantum AI y, actualmente, es considerada como un estándar generalizado en el sector, para “verificar si un ordenador cuántico es capaz de hacer algo que no se puede hacer con un ordenador clásico”.

Resultados

Así, según los resultados de esta prueba, las capacidades del nuevo chip superan “las escalas de tiempo que se manejan en física y sobrepasan ampliamente la edad del universo”. Asimismo, Google ha manifestado que también se da credibilidad a “la noción de que la computación cuántica se produce en muchos universos paralelos”.

Google ha concluido que Willow, que dispone de 105 cúbits, tiene el mejor rendimiento en su género en las dos métricas mencionadas: la corrección de errores cuánticos y el RCS. Con ello superan a las capacidades de Frontier, uno de los superordenadores clásicos “más potentes del mundo”.

Asimismo, la tecnológica ha adelantado que los procesadores cuánticos avanzan a un ritmo “exponencialmente más rápido” que los ordenadores clásicos y, por tanto, continuarán superándolos ampliamente a medida que aumente su escala.



Gladiator II (Ridley Scott, 2024)

UN DESPROPÓSITO ENTRETENIDO

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La secuela de la mítica *Gladiator* llega casi un cuarto de siglo después de la original y ha provocado un fenómeno en extinción: salas de cine repletas sesión tras sesión. La primera parte dejó una profunda huella en todo el mundo. Quién no recuerda aquello de “Me llamo Máximo Décimo Meridio. Comandante de los Ejércitos del Norte, general de las Legiones Fénix, fiel servidor del verdadero Emperador Marco Aurelio. Padre de un hijo asesinado, esposo de una esposa asesinada y juro que alcanzaré mi venganza, en esta vida o en la otra”. Aquella película rebosaba emoción, épica,

historia, revivía el idilio entre el Imperio Romano y el cine, era heredera de “Espartaco”, “Qvo Vadis”, etc. Resultaba

Los personajes acaban siendo caricaturescos

evidente que la segunda parte, como siempre, no superaría a la primera, pero el problema es que se ha quedado muy lejos de ella.

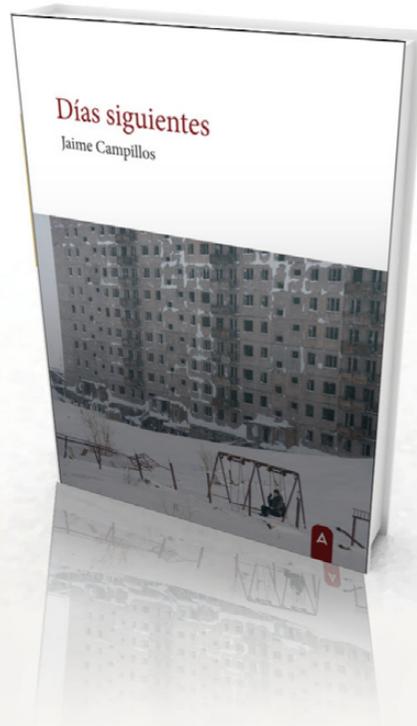
El veterano Ridley Scott, uno de los directores con un hueco en el olimpo del séptimo arte —*Blade Runner*, *Alien*, *Thelma y Louise*, *El último duelo...*— nos ofrece un espectáculo visual brutal, un videojuego, un blockbuster, pero desde luego no una obra maestra. Ya no es que contenga errores históricos de bulto, pues no cuadran las fechas con la historia que dejó la primera parte y choca que los emperadores hermanos Geta y Caracalla, hijos de un tunecino —el emperador Septimio Severo— y una mujer siria— Julia Domna— tengan la tez más blanca que los vampiros de *Crepúsculo*.

Por otra parte, ya no se organizaban batallas navales en el Coliseo en aquella época, por no hablar de que muestren a un hombre montando un rinoceronte como si fuera un caballo. Pero el principal problema radica en que no empatizamos con el protagonista y su lucha en ningún momento, o al menos no en la medida en que lo hacíamos con el gladiador hispano de la primera parte. O que por más espectacularidad que tengan las luchas, los personajes de la élite romana son grotescos, histriónicos y ridículos. Claro que había emperadores crueles y dementes en Roma, como Nerón, Calígula o estos hermanos emperadores, Geta y Caracalla, sino que se han convertido en caricaturas, lo que se suma al hecho de que, en general, la trama es incoherente.

VALORACIÓN

★☆☆☆☆

“Un taquillazo repleto de excesos lejos de la épica y la sensibilidad de la primera”



LA PRIMAVERA QUE NUNCA LLEGA

J. CAÑAS. Madrid

Días siguientes nace como un recurso por parte del autor para denunciar el estancamiento que sufre la sociedad. Cada poema del libro deja entrever la disconformidad que siente la juventud actual con el momento histórico que le ha tocado vivir. Jaime Campillos hace suya la queja y la utiliza para dotar de simbolismo a sus versos. Se trata de una generación aletargada, sin brillo en los ojos, testigo de los cambios y necesitada de un sentido.

A través de las páginas de *Días siguientes* se evidencia el deterioro social y cultural que

**Critica
el deterioro
del mundo
occidental**

padece el mundo occidental. Por este motivo Jaime Campillos decide lanzarse al vacío de la contracultura y utilizar

una estética soviética situada en un contexto de guerra fría enlazando las pretensiones vitales y las relaciones personales de los protagonistas de los poemas con momentos clave del siglo XX como la desintegración del bloque de Europa oriental o el miedo a un apocalipsis nuclear. Todo el libro está ambientado en un invierno perpetuo donde la nieve y el frío condicionan el actuar de cada persona, el inmovilismo está causado por el agotamiento de vivir siempre en la misma estación y observar que no llega nunca la primavera ni el sol que calienta.

Amor

Pese al derrotismo, en *Días siguientes* se decide apostar por el compromiso de quedarse junto a la persona amada, más allá de la muerte, llevando flores a su tumba, teniendo que subsistir gracias a las migajas de un racionamiento o simplemente estando juntos en todas partes con promesas de seguir adelante, aunque toda la estructura mundial se haya venido abajo y el invierno nuclear arrecie.

Es entonces cuando el amor tiene la obligación de convertirse en algo necesario, en un lugar al que acudir y en un refugio. La belleza pasa a encontrarse en el costumbrismo del día a día. Los desastres nucleares, los golpes de Estado y las caídas de regímenes no suponen demasiado; lo verdaderamente importante es que los acontecimientos que rodean a los poemas no son más que pruebas de fuego para ver si los amantes cumplen su palabra de seguir juntos en un universo que los rechaza y del que se sienten descolgados.

¿ME PUEDO VACUNAR SI ESTOY EMBARAZADA?

PREGUNTA A TU ENFERMERA

SOFÍA GOMBAU – Enfermera especialista en Obstetricia y Ginecología (matrona)

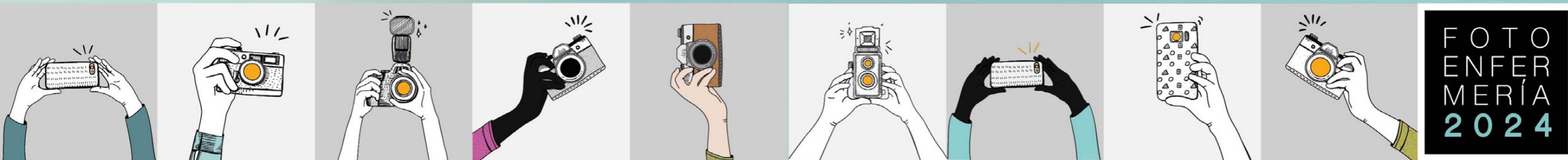
Cada día, enfermeras y enfermeros resuelven más de un millón trescientas mil consultas de forma profesional, rápida y eficaz.

¿CUÁL ES LA TUYA?

preguntaatuenfermera.com



Organización Colegial de Enfermería
de España



#FOTOENFERMERÍA: CONOCE A LOS CLASIFICADOS DEL MES DE OCTUBRE

IRENE BALLESTEROS. Madrid

#FotoEnfermería2024, el concurso de fotografía enfermera del Consejo General de Enfermería, ya cuenta con las enfermeras clasificadas del mes de octubre. En esta ocasión han sido cinco las enfermeras que no han querido perder la oportunidad de clasificarse en uno de los mejores concursos artístico-sanitarios de todo el panorama nacional. "Abrazando la esperanza"

o "Mi amigo el oso" son los títulos de las imágenes ganadoras del mes de octubre. Títulos que competirán de forma directa en la gran final.

#FotoEnfermería2024 es un concurso de fotografía enfermera organizado por el Consejo General de Enfermería, en colaboración con Angelini Pharma donde se muestran diferentes realidades de la profesión en distintas instantáneas al

mes, que nos permiten conocer de primera mano la profesión enfermera. Sin embargo, FotoEnfermería va más allá y demuestra que las enfermeras cuentan con amplias habilidades relacionadas con el mundo artístico, en concreto, con la fotografía, donde reflejan profesionalidad y creatividad, requisitos que el jurado mirará detalladamente en las votaciones mensuales, pudiendo llegar

a dejar desierta la categoría que no cumpla con los estándares del concurso.

¡Participa!

Si crees que tienes la mejor fotografía enfermera del año, tan solo tienes que tener en cuenta que existen dos categorías y una sección especial.

En la categoría Instagram se clasificarán mensualmente para la final las dos fotos que más "me gusta" reciban y se

participará enviando la foto con los datos requeridos en las bases a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org y subiendo la foto elegida a tu perfil público mencionando al perfil [@fotoenfermeria](https://www.instagram.com/fotoenfermeria) y el hashtag de esta edición: #FotoEnfermería2024.

Para la categoría General será el jurado, compuesto por enfermeras y fotógrafos de alto nivel, el que elegirá las dos mejores fotos que pasarán a competir por los premios fi-

nales. Para poder participar en esta categoría también es necesario enviar tu imagen por correo. Este procedimiento será el mismo para la sección especial Brain Health.

Los enfermeros y enfermeras que cumplan con los requisitos establecidos en las bases y quieran participar con sus fotografías tendrán la oportunidad de optar a los premios de 1.000, 500 y 250 euros.

Consulta las bases del concurso en el siguiente enlace.

INSTAGRAM

BRAIN HEALTH

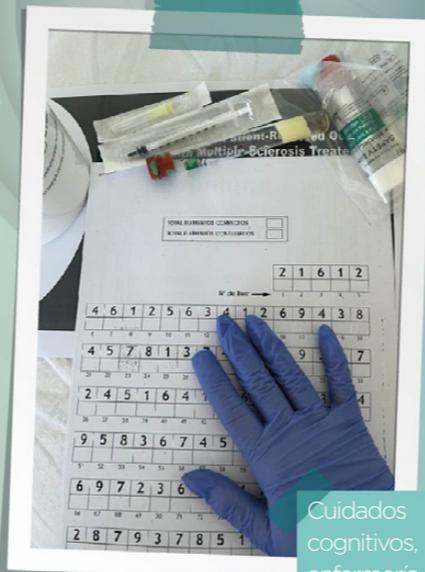
GENERAL



"Mi amigo el oso", por @carne.serrano, Valencia



"Curas corazón", por @diariodeunae nfermeradebcn, Barcelona



Cuidados cognitivos, enfermería de las 1.000 caras", por Esther Luna Rodríguez, Sevilla



"Abrazando la esperanza", por Iván Jesús Muñoz, Universidad de Valladolid



"Cuidarse para seguir cuidando", por Alejandra Rivero, Madrid



Síguenos en
TikTok e Instagram

@cgenfermeria

Síguenos también en

