

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa

| Año XXVIII | Número 429 | ENERO 2025 |



## ENFERMERAS DE ENSAYOS CLÍNICOS: ASÍ TRABAJAN EN SU DÍA A DÍA



Más de 150 proyectos enfermeros presentados a los IV Premios de Investigación del CGE



Así ha sido el 'megatraslado' de las enfermeras al nuevo edificio del 12 de Octubre

Todos los que hacemos  
**Enfermería Facultativa**  
les deseamos

FELIZ  
**Año Nuevo**  
2025

“

Constantes  
vitales”



**Florentino  
Pérez Raya**

Presidente del Consejo  
General de Enfermería

### *Una labor desconocida*

La investigación es una prioridad absoluta para el Consejo General de Enfermería para toda la Organización Colegial. En los últimos años, la Comisión Ejecutiva que presido, en colaboración con los colegios de Enfermería de toda España, ha apostado por unos presupuestos donde se destinan más de tres millones y medio de euros sólo a ayudas, becas, congresos y muchos conceptos relacionados con la investigación enfermera, una labor entregada y no reconocida que muchas enfermeras y enfermeros sacan adelante a costa de tiempo personal y familiar. Una injusticia y un agravio comparativo con otros profesionales a los que se les conceden estas horas de investigación dentro de su horario laboral.

Pero en esta revista vamos a abordar un ámbito muy desconocido por la mayor parte de las compañeras y compañeros como es el rol que tiene la enfermería en los ensayos clínicos, es decir, esas investigaciones que permiten conocer cómo reacciona el cuerpo ante determinados tratamientos para distintas enfermedades. En definitiva, probar un nuevo fármaco o combinación de varios para ver cuál es la evolución de una enfermedad y los posibles efectos secundarios que aparecen. Durante el tiempo estipulado para el ensayo, han de seguirse unas normas éticas y legales tanto a nivel nacional como internacional, además de contar con un protocolo que debe ser cumplido de manera estricta.

En el amplio reportaje que ofrecemos en este número y que centralizamos en el Hospital Clínico de Zaragoza se detalla la actuación de las enfermeras en este terreno, algo que merece la pena conocer porque es, como decía, una de esas facetas no tan extendidas en el seno de nuestra profesión. El desarrollo de tratamientos novedosos para distintas patologías requiere de unos ensayos bien hechos para que los medicamentos sean eficaces y se garantice la seguridad del paciente que, a la postre, es una de nuestras obligaciones como profesionales sanitarios.



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**



**ISFOS**  
Instituto Superior de  
Formación Sanitaria



Consejo General de Colegios Oficiales  
de Enfermería de España



**Sumario**

Número 429

Enero 2025



**6**

**Portada**

Enfermeras de ensayos clínicos: así trabajan en su día a día

**12**

**Noticias**

– Más de 150 proyectos enfermeros presentados a los IV Premios de Investigación del CGE  
– Así ha sido el "megatraslado" de las enfermeras al nuevo edificio del Hospital 12 de Octubre

**Internacional**

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

**34**

**Opinión**

Sergio Alonso:

“¡Incluyan ya a la enfermería en su grupo profesional!”

**36**

**Agenda**

Congresos y premios

**38**

**Servicios profesionales**



**Ocio y cultura**

**40**

**Viajes**

Bruselas: El Canal, un barrio industrial convertido en espacio sostenible

**42**

**Motor**

Škoda Elroq, la nueva joya compacta de Škoda

**45**

**Televisión**

Benidorm Fest 2025: dieciséis canciones, ¿pero ninguna ganadora?

**48**

**#Fotoenfermería**

Conoce a los clasificados del mes de noviembre



**Staff**

**Director:** Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruipérez ([d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org)).  
**Redactores:** Gema Romero ([g.romero@consejogeneralenfermeria.org](mailto:g.romero@consejogeneralenfermeria.org)), Alicia Almendros ([a.almendros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:a.almendros@consejogeneralenfermeria.org)), Ángel M. Gregoris ([am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org](mailto:am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org)), Juan José Campillos ([j.campillos@consejogeneralenfermeria.org](mailto:j.campillos@consejogeneralenfermeria.org)), Irene Ballesteros ([i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org)), María Alcaraz ([m.alcaraz@consejogeneralenfermeria.org](mailto: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-José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera ([instituto@consejogeneralenfermeria.org](mailto:instituto@consejogeneralenfermeria.org)).

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](mailto: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.



# ENFERMERAS DE ENSAYOS CLÍNICOS:

UN TRABAJO  
OCULTO, PERO  
ESENCIAL PARA  
QUE LOS  
ESTUDIOS  
SALGAN  
ADELANTE

Laura Díez y Marisa de la Rica, las dos enfermeras que trabajan en la Unidad de ensayos clínicos del Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón



ÁNGEL M. GREGORIS. Zaragoza

Un ensayo clínico es una investigación que permite conocer cómo reacciona el cuerpo ante determinados tratamientos para distintas enfermedades. En definitiva, probar un nuevo fármaco o combinación de varios para ver cuál es la evolución de una enfermedad y los posibles efectos secundarios que aparecen. Durante el tiempo estipulado para el ensayo, han de seguirse unas normas éticas y legales tanto a nivel nacional como internacional, además de contar con un protocolo que debe ser cumplido de manera estricta.

Un equipo multidisciplinar trabaja incansablemente en cada estudio en todos aquellos hospitales o centros don-

de se lleva a cabo para conseguir los datos más fiables y lograr llevar el ensayo a buen puerto. No siempre es así y, en muchas ocasiones, los ensayos terminan frenándose porque no se está obteniendo el resultado esperado o por-

“Hay que seguir las pautas sin fallos”

que, directamente, los fármacos utilizados no funcionan como se esperaban. Pero, para llegar a esa conclusión, primero hay que realizar un enorme trabajo por parte de

todo el equipo, en el que las enfermeras son esenciales.

### Dudas

Laura Díez y Marisa de la Rica son las dos enfermeras que trabajan en la Unidad de ensayos clínicos del Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, situado en las instalaciones del Hospital Clínico Lozano Blesa (Zaragoza). Aunque es un trabajo muy desconocido dentro de la profesión, las enfermeras que trabajan en estas unidades son imprescindibles para que el estudio pueda materializarse de manera óptima. Ellas son quienes están con el paciente, resuelven dudas, ayudan durante todo el proceso y prepara-

ran las muestras para enviarlas a los responsables del estudio al país que sea necesario. La cadena no puede fallar porque un error en el protocolo puede suponer la pérdida de muchísima información y las enfermeras son las encargadas de que todo esto salga bien.

### 70 ensayos

“Ahora mismo llevamos entre 60 y 70 ensayos de distintas especialidades. La más común es oncología, pero también tenemos de urología, dermatología, oftalmología, neurología, enfermedades infecciosas... Cada paciente tiene determinadas citas pautadas y nosotras tenemos un kit por cada una de sus visitas. Debemos seguir el protocolo a rajatabla porque es la manera de conseguir los datos que se necesitan”, explica Díez.

Ella misma subraya que entrar en un ensayo no es algo fácil, ya que se tienen que cumplir unos requisitos concretos, que son los que manda el investigador o investiga-



dora principal. “En un primer momento se hace una visita de reconocimiento y hacemos unas pruebas con-

ría todo para que la persona pudiese entrar dentro del estudio”, comenta.

### Protocolo

Como se ha dicho, seguir el protocolo de principio a fin es fundamental. “Tenemos que cumplir los tiempos que marca el documento. Hay en algunos casos que nos piden una farmacocinética a los diez minutos de terminar el tratamiento o durante la primera hora. Hay que cumplirlo de manera estricta porque si no,

“Recogemos los datos en un cuaderno electrónico”

cretas para que el médico valore la posibilidad de incluir al paciente. Si se cumplen todos los requisitos, se prepara-



Los congeladores para conservar las muestras alcanzan los menos 80 grados



Hay que seguir el protocolo sin fallos para no perder las muestras

podría haber una desviación de protocolo”, subraya Díez.

Ambas trabajan en su despacho en el que se guarda y se custodia la documentación de los ensayos. De hecho, deben tenerlo mientras el estudio esté abierto y luego conservarlo durante otros 25 años en unas cajas ignífugas por si acaso hubiese algún incendio. “Nuestra labor es bastante desconocida porque no solo nos limitamos a las técnicas de enfermería como son las

extracciones o manipulación de esas muestras, sino que tenemos una función esencial

**“Lo más común son los estudios de oncología”**

con la recogida de datos. Recogemos los datos en un cuaderno electrónico, con lo que,

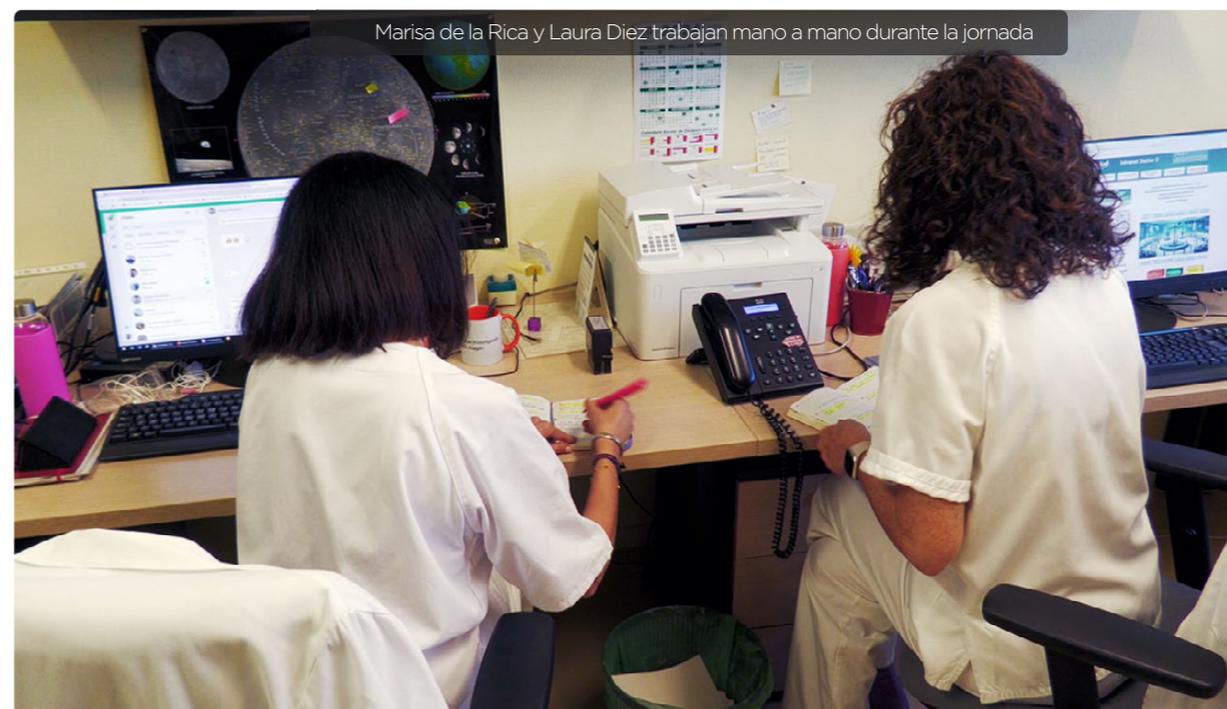
a la vez que nosotras lo introducimos, están llegando a los centros que manejan esos datos que muchas veces no están aquí en España y están en otros países como la India o Estados Unidos. Es una información casi inmediata”, apunta Marisa de la Rica.

### Acompañar

Además de esas tareas específicas, como enfermeras también tienen una función esencial en el acompañamiento. “Los pacientes que tenemos, sobre todo los oncológicos, viven una gran incertidumbre. En primer lugar, la incertidumbre de un diagnóstico reciente, que se une, muchas veces, a que les han ofrecido entrar al ensayo clínico nada más diagnosticar. También tenemos la incertidumbre del pronóstico porque vivimos sus progresiones durante el tratamiento. Otras veces empeoran y tienen que dejar el estudio o han ingresado y tenemos que subir a la planta de Oncolo-



Cada paciente tiene sus kits preparados en cada visita



Marisa de la Rica y Laura Díez trabajan mano a mano durante la jornada

gía para verlos allí”, comenta De la Rica.

En esta misma línea, hablar con el paciente es fundamental para que entiendan todo. “Somos un poco las traductoras de todos los papeles que han firmado y leído y que, a lo mejor, en cinco minutos no les ha dado tiempo de procesar. Explicamos todo de forma que se entienda para luego empezar con las consultas”, asegura.

### Familiares

Y junto a esos pacientes van familiares que sienten también una gran incertidumbre por la situación. “Siempre intentamos que el familiar y el paciente vayan juntos mientras los atendemos en la unidad, algo muy importante. Y, a veces, tenemos pacientes muy deteriorados que necesitan un acompañamiento paliativo. Los cuidados paliativos y ensayos clínicos no tienen que estar reñidos, sino que deben ir de la mano”, indica De la Rica.

Ellas, como profesionales más cercanos al paciente, deben también trabajar en su propio bienestar emocional. “Vemos pacientes durante muchos meses y tenemos una relación casi personal. A veces dejamos de verlos porque empeoran o nos enteramos de que han fallecido. Para noso-

**“Muchas veces el ensayo no llega a terminarse”**

tras, trabajar conjuntamente es fundamental porque esa situación la tenemos compartida y nos apoyamos la una a la otra”, recalca.

### Muestras

Una vez recogidas las muestras, deben procesarlas en el laboratorio y enviarlas a su destino. “Casi todas salen al

extranjero, por lo que tenemos que saber muy bien qué procedimientos requiere cada país porque si lo hacemos de forma incorrecta puede que la muestra quede en aduana y no lleguen los datos”, explica De la Rica.

### Aduana

También el modelo de conservación de las muestras es muy importante. En la unidad disponen de congeladores a menos 80° y se deben guardar en recipientes de un plástico especial que aguante esas temperaturas. Posteriormente, se prepara el envío, poniendo mucha atención en toda la documentación, papeles, facturas o albaranes que se necesitan. “No podemos permitirnos que la muestra se quede en la aduana porque, lógicamente, se estropearía”, concluye.

En definitiva, una cadena que no puede romperse y que es imprescindible para mejorar la vida de los pacientes, con investigación y avances científicos.



# PRESUPUESTOS 2025 DEL CGE:

## INVESTIGACIÓN, FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL



REDACCIÓN. Madrid

La Asamblea de Presidentes de la Organización Colegial de Enfermería ha aprobado, por mayoría absoluta, los presupuestos del Consejo General de Enfermería para el año 2025 en una votación en la que la aceptación ha sido del 69% de los votantes. Una amplia mayoría, siete de cada diez, han respaldado las cuentas y la gestión del Consejo General, que ha obtenido un 18% de los votos en contra y un 13% de abstenciones.

La gestión de la actual dirección del Consejo General, encabezada por su presidente, Florentino Pérez Raya, consigue un respaldo mayoritario de los presidentes de los colegios provinciales de enferme-

ría, que apoyan nuevamente unos presupuestos que continúan con la línea de trabajo implantada por el equipo directivo de la institución enfer-

**2,5 millones de euros para la investigación enfermera**

mera. Tal y como ha expresado Pérez Raya, el objetivo es seguir trabajando conjuntamente con todos y cada uno de los colegios para seguir creciendo como profesión. Así, los presupuestos para 2025

mantienen su compromiso con todos los enfermeros y enfermeras de España.

Casi la mitad del presupuesto se destinará a partidas relacionadas con la promoción de la investigación y la formación de las enfermeras a través de sus colegios profesionales, a herramientas tecnológicas para que estas instituciones puedan prestar mejores servicios a sus enfermeras y enfermeros, así como a campañas reivindicativas y de visibilización de la profesión.

### Aportaciones

Además de los presupuestos para el próximo ejercicio, otras

Autonómicas para lograr los objetivos comunes, que no son otros que conseguir una enfermería cada año más fuerte, formada y con el máximo desarrollo profesional posible. Sin duda, con el respaldo de la Asamblea podremos seguir llevando a cabo todos aquellos proyectos que hagan que las enfermeras puedan trabajar con la máxima dignidad en favor del paciente y la sociedad”, ha destacado Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, al finalizar la Asamblea.

Con el objetivo de ayudar a completar el proyecto compartido entre los miembros de la Organización Colegial, la promoción de la investigación en este presupuesto se

**600.000 euros para la formación de la profesión**

cuestiones, como las cuentas de 2023, las aportaciones de los colegios al Consejo General, o distintas resoluciones profesionales también han recibido un respaldo mayoritario.

### Promoción de la investigación

“Es una buena noticia volver a recibir el apoyo a estos presupuestos. Unos presupuestos que llevan mucho trabajo y han sido diseñados, como todos estos años, con la participación activa de muchos colegios. Para nosotros, desde el Consejo General de Enfermería, resulta imprescindible ir de la mano con todos los Colegios Provinciales y Consejos

estén realizando su tesis doctoral y otros 200.000 a enfermeras que accedan a la especialidad tras pasar el examen EIR.

En materia tecnológica, más de 300.000 euros se destinarán para que los colegios digitalicen sus fondos documentales y habrá ayudas para que los colegios con menos colegiados puedan sacar más proyectos adelante.

### Solidarios

Como ha ocurrido este año, donde se ha liberado una partida especial para atender a los damnificados por la DANA en la Comunidad Valenciana, el 0,7% del presupuesto del CGE se destina a emergencias, catástrofes u otras iniciativas solidarias.

La gran campaña de comunicación “Pregunta a tu enfermera” continuará este 2025, con acciones especiales a nivel local. “Tenemos que seguir dando visibilidad a la profesión entre los ciudadanos, que conozcan las funciones de una enfermera o enfermero hoy en día y el valor que aportamos a la sociedad. Estas acciones son prioritarias”, ha recalcado el presidente del Consejo General de Enfermería.



# Los IV Premios de Investigación reciben un 35% más de trabajos

MARÍA ALCARAZ. Madrid

La IV edición de los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería (CGE) ha recibido 156 candidaturas, 41 proyectos más que la convocatoria anterior. Un éxito que refleja el músculo de la investigación enfermera en España y que refuerza la apuesta de la organización colegial por el impulso de la labor investigadora dentro de la profesión.

“Para nosotros es un orgullo ver como cada año estos premios despiertan más interés entre las enfermeras españolas. Nuestro objetivo es darle visibilidad a este campo todavía desconocido de nuestra profesión y motivar a las enfermeras españolas para que tomen el camino de la investigación, una manera de

cuidar más allá de lo asistencial y fundamental para el desarrollo de la profesión y los cuidados”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

**“Han sido seleccionados 16 trabajos finalistas”**

Los premios reflejan la férrea apuesta del CGE por la investigación enfermera, que además de estos premios, ya referentes de la profesión, se refleja a través del trabajo diario del Instituto Español de Investigación Enfermera, que ofrece apoyo y recursos a to-

das las enfermeras españolas interesadas en desarrollar su carrera en este campo.

“Somos testigos de la dedicación y esfuerzo de las enfermeras y enfermeros por la búsqueda de soluciones innovadoras para el bienestar de la ciudadanía y nuestro objetivo sigue siendo apoyar estos proyectos contribuyendo al máximo desarrollo profesional”, comenta Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera.

## Impulso económico a la investigación

En esta edición de los premios, por categorías, la de Mejor Tesis Doctoral Enfer-



mera leída y defendida, y la de Ámbito Hospitalario, lideran en candidaturas, con 49 cada una. La categoría de Jóvenes Promesas de la Investigación Enfermera ha recibido 31 trabajos, mientras que la de Ámbito Comunitario y Social ha contado con 27 trabajos.

## Trabajos seleccionados

En total, el CGE destina una partida de 55.000 euros a estos premios. La mejor tesis doctoral enfermera recibirá una cuantía de 5.000 euros brutos, a los que se aplicarán las retenciones pertinentes. Además, hay una subvención de 50.000 euros para la realización de cinco proyectos que se reparten entre las tres categorías. En la de Ámbito Hospitalario se dará un primer premio de 12.000 euros y un segundo de 8.000 euros brutos; lo mismo para la categoría de Ámbito Comunitario y Social. Por último, el proyecto premiado en la categoría de Jóvenes Promesas de la Investigación Enfermera reci-

rá un premio de 10.000 euros brutos.

De este total de 156 candidaturas, tras la primera fase de evaluación han sido seleccionados 16 trabajos. Ahora, el jurado, formado por profesionales de reconocido prestigio enfermero de áreas como investigación, docencia, gestión o asistencia, debe decidir cuáles serán los cinco proyectos ganadores y la mejor tesis doctoral.

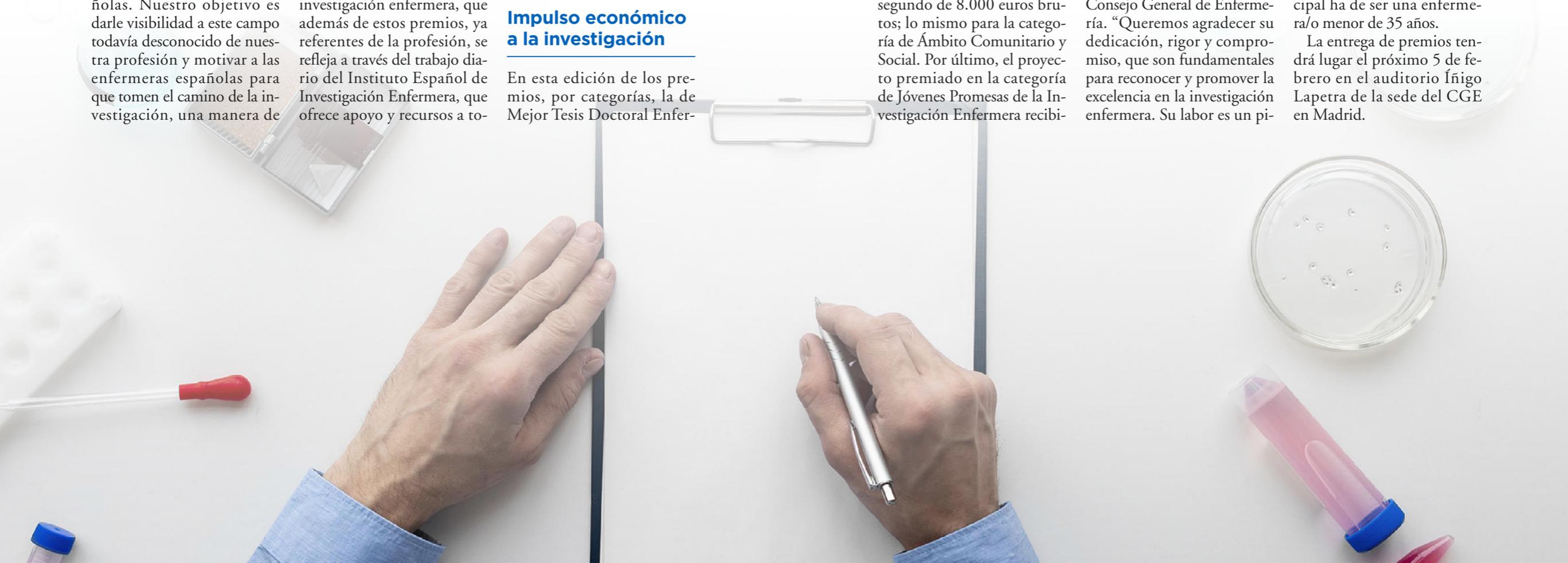
**“Se destina una partida de 55.000 euros”**

Han sido 69 evaluadores los que han revisado todos los proyectos de investigación y becas presentados a los IV Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería. “Queremos agradecer su dedicación, rigor y compromiso, que son fundamentales para reconocer y promover la excelencia en la investigación enfermera. Su labor es un pi-

lar esencial para el avance de nuestra profesión”, asegura Guadalupe Fontán.

Los proyectos seleccionados deben cumplir unos requisitos para llegar a ser finalistas. Esto quiere decir que deben ser originales, inéditos y en español, de nueva creación y tendrán un plazo máximo de dos años para su realización tras la concesión del premio. Además, no podrán haber obtenido ningún otro premio o ayuda. Asimismo, uno de los criterios más relevantes a tener en cuenta es que la investigadora principal deberá ser una enfermera colegiada, responsable de la ejecución científico-técnica y con vinculación laboral con la institución en la que se realice el proyecto. En el caso de proyectos en equipo, al menos la mitad de los integrantes deberán ser enfermeros colegiados. Y en el caso de las jóvenes promesas, el investigador principal ha de ser una enfermera/o menor de 35 años.

La entrega de premios tendrá lugar el próximo 5 de febrero en el auditorio Íñigo Lapetra de la sede del CGE en Madrid.





# Control enfermero de los dispositivos cardíacos de forma telemática

ÁNGEL M. GREGORIS. Zaragoza

Las enfermeras de la Unidad de Arritmias del Hospital Clínico Lozano Blesa, de Zaragoza, son las encargadas de realizar el seguimiento remoto de pacientes a los que se les implanta un dispositivo cardíaco, como marcapasos, desfibriladores o, incluso, holter insertable. Una práctica que llevan realizando desde 2020 y que mejora la calidad de vida de los pacientes, evita consultas innecesarias y reduce los ingresos hospitalarios.

“Entregamos a los pacientes un transmisor que ponen en la mesilla de su dormitorio y por este realizamos las revisiones de sus dispositivos de manera telemática sin que el paciente tenga que venir a la consulta, salvo en situaciones en las que hay que ajustar sus parámetros”, explica Laura Sorinas, enfermera de práctica avanzada de la Unidad de Arritmias, en el Hospital Clínico Lozano Blesa (Zaragoza).

## Detección precoz

La detección precoz de distintas complicaciones aumenta la seguridad del paciente y ayuda a anticiparse en la toma de decisiones clínicas. “Tenemos una población muy envejecida y muy dispersa, por lo que, si el dispositivo funciona correctamente, el paciente no tiene que desplazarse. Nos envían todos los datos, hacemos las revisiones y les enviamos el informe a su casa también. Ya



no necesitamos que vengan, salvo en situaciones que requieren una revisión presencial”, apunta la enfermera.

**“Enviamos un informe a casa de los pacientes”**

En este sentido, también asegura que pueden ver de forma más precoz disfunciones de los propios dispositivos. “Podemos detectar una posible caída del electrodo, eventos arrítmicos tanto auriculares como ventriculares... cualquier anomalía para poder ajustar el tratamiento si es posible o remitirlos a urgencias directamente si se necesita”, puntualiza.

Todas las noches el dispositivo hace una conexión de manera automática; si no hay

ningún problema, no envía la información cada día, sino cada cierto tiempo, pero, si surge un evento importante o una medición de algún parámetro que no está dentro del rango avisa a las enfermeras según la gravedad para decidir cómo se actúa.

“Aquellos que requieren una cita presencial vienen y en la consulta se vuelve a revisar. Hacemos las pruebas pertinentes para ver los distintos parámetros y comprobar si son correctos o no. Incluso, a lo mejor, tenemos que hacer pruebas adicionales como una radiografía para ver si el cable se ha movido. Si esto ha ocurrido, hay que volver a intervenir para colocarlo”, subraya. Además de esto, las enfermeras de la unidad también ponen a disposición un correo electrónico y un teléfono para cualquier duda que tengan durante el horario de la consulta.





# Una matrona diseña la hoja de ruta de la biomecánica perinatal

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Susana Lafuente es matrona en Atención Primaria, fisioterapeuta y también la autora de una guía para la supervivencia de una matrofisio. *Biomecánica perinatal para matronas* es el libro que ha publicado y que supone la hoja de ruta que recoge los conocimientos básicos a nivel de biomecánica que toda matrona debe conocer. Desde la evidencia científica y con casi 25 años de experiencia como matrona, esta enfermera ha querido poner sobre el papel las bases de los cuidados en el periodo perinatal, desde la búsqueda del embarazo hasta el primer mes de vida del recién nacido.

“Esta guía está especialmente pensada para matronas y residentes de matrona. Seguramente pueda ser muy interesante para otros profesionales, como fisioterapeutas, médicos de familia, pediatras, enfermeros que cuidan a embarazadas desde distintas especialidades y también para enfermeros pediátricos. Realmente este libro es un vehículo para formar equipo y conseguir dar los mejores cuidados de cada profesional en su campo. También está dedicado a los profesionales que llevan toda su carrera dedicada al cuidado materno infantil, cuya práctica se ha basado principal-

mente en los cuidados empíricos y que tienen curiosidad en ver cómo se demuestra lo que han sabido percibir con sus ojos y con sus manos”, explica la autora del manual.

## Formación

La formación y el conocimiento de las matronas es muy amplio, así como también su campo competencial. Sin embargo, a nivel de cuidados estructurales es muy importante que estas especialistas en Obstetricia y Ginecología inviertan tiempo y recursos en seguir formándose, pues supone “un avance en la

## La guía sirve para formar equipos

prevención de complicaciones y lesiones obstétricas. Actualmente la edad media de la primera gestación se ha elevado mucho por motivos socio-laborales y estructuralmente supone mayor riesgo de morbilidad materno infantil. Por otro lado, es muy importante contrarrestar los efectos del sedentarismo en el período perinatal”, explica, de aquí la

importancia en la elaboración de guías como el de Lafuente. La elaboración de este tipo de manuales “es una manera importante de que los compañeros de otras especialidades conozcan en qué consiste nuestra labor mejorando la colaboración y el respeto entre profesionales. Por último, los libros, manuales y guías confieren entidad a los cuidados que se transmiten por tradición oral, que realmente son muy importantes, pero tienen demasiada variabilidad y en ocasiones están poco fundamentados”, sigue.

## Manual

Lo que esta especialista busca con *Biomecánica perinatal para matronas* es que sus lectores “entiendan la anatomía de suelo pélvico de una vez por todas, sientan cómo se relaciona diafragma, tronco y pelvis y la manera de enseñarlo a las embarazadas. Les apporto recursos para enriquecer sus consultas preconcepcionales. Con este libro los profesionales pueden actualizar todas las recomendaciones actuales de embarazo y dar soluciones a las “molestias” típicas más frecuentes que no se tratan desde la consulta de Obstetricia”, concluye la matrona.



## Nace 'Para ti, paliativos', una plataforma para concienciar a la población

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Plataforma 'Para ti, Paliativos' busca impulsar el compromiso de todos los agentes sociales en la promoción de los cuidados paliativos y movilizar la conciencia social para avanzar hacia un sistema de salud más humano y equitativo, ya que se estima que alrededor del 35% de las personas que fallecen anualmente con necesidades paliativas no reciben estos cuidados.

### Sensibilizar

El Consejo General de Enfermería, en su compromiso por los cuidados al final de la vida, apoya la iniciativa y considera fundamental que se garanticen a toda la población. Asimismo, se ha adherido a la iniciativa y asegura que trabajará mano a mano con ellos para potenciar todas las peticiones.

Así, desde la nueva Plataforma se buscará sensibilizar a

la sociedad, romper el tabú en torno a la muerte, garantizar la accesibilidad a los recursos y servicios necesarios para recibir cuidados paliativos y eliminar las barreras geográficas en este ámbito.

### La mayoría de la gente conoce poco estos cuidados

Durante la presentación, 'Para ti, paliativos' dio a conocer también los resultados de una encuesta que ha realizado, en la que se revela que un 41% de los españoles ha necesitado estos servicios o tiene un familiar que los ha requerido. Unas cifras que revelan la necesidad de trabajar en promoción de estos cuidados y en

darles el lugar que les corresponde.

Además, a pesar de esta alta demanda, tan solo el 40% de los encuestados considera que los cuidados paliativos son accesibles en su comunidad autónoma, lo que pone de manifiesto las desigualdades, y el 73% reconoce tener un conocimiento limitado de estos cuidados, así como el 65% que desconoce dónde solicitarlos.

### Dificultad

"Todos necesitamos ser cuidados y acompañados. Ante una enfermedad grave o incurable, debemos enfrentarnos a momentos de gran dificultad y sufrimiento. Cuando esta se encuentra en fases avanzadas, el futuro se vuelve incierto", apuntan desde la Plataforma, que llama a movilizarse y a reflexionar para ver la vida con otra mirada, la mirada paliativa.

¿QUÉ PUEDO HACER SI MI HIJO SE AUTOLESIONA?

PREGUNTA A TU ENFERMERA

CARMEN PÉREZ – Enfermera especialista en Salud Mental

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](http://preguntaatuenfermera.com)



Organización Colegial de Enfermería de España

# Un proyecto mide las barreras en el uso de anestesia local infiltrada

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Un equipo de enfermeras de distintas localidades españolas y liderado por Fernando Barroso, enfermero del complejo asistencial de Zamora, ha llevado a cabo un proyecto de investigación para diseñar y validar un instrumento que mida las barreras específicas percibidas por las enfermeras en el uso de anestesia local infiltrada en la realización de gasometrías arteriales.

El proyecto, que lleva por título “Diseño y validación de un cuestionario de evaluación de barreras para la administración previa de anestesia en

la Gasometría Arterial” busca mejorar la experiencia de los pacientes frente a una gaso-

**La falta de tiempo es uno de los obstáculos**

metría arterial. Una práctica que provoca dolor moderado en los pacientes y que tiene como objetivo detectar o evaluar posibles enfermedades respiratorias y padecimientos

que puedan afectar a los pulmones. El uso de la anestesia en la práctica de esta técnica está recomendada y es beneficiosa para los pacientes, sin embargo, hay pocas enfermeras que lo lleven a la práctica. Los motivos distan unos de otros, y pasan por la falta de tiempo o la necesidad de una prescripción médica previa.

**Un método efectivo**

“La idea inicial del proyecto surge porque en mi trabajo diario realizo bastantes gasometrías arteriales. Esta prácti-

ca está recomendada por las principales sociedades científicas desde hace años como el método más efectivo para paliar el dolor producido por la gasometría, pero realmente es una práctica poco extendida. Cuando se ha preguntado a enfermeras por qué no la realizan, las respuestas más habituales han sido falta de tiempo, necesidad de prescripción médica de la anestesia, necesidad de dar dos pinchazos, etc. Todo esto me llevó a plantearme cuáles eran las barreras de la enfermería para no infiltrar anestesia y desarrollar una herramienta que sirviera a los equipos gestores para detectar esas barreras en sus centros y trabajar para derribarlas. El objetivo del estudio es el diseño y validación de un instrumento de medida que evalúe las barreras específicas percibidas por las enfermeras relacionadas con el uso de anestesia local infil-

trada previa a la realización de una gasometría arterial”, explica Fernando Barroso, investigador principal del proyecto.

**Barreras**

La administración de anestesia local infiltrada cuenta con los mismos riesgos que cualquier otro medicamento, en este caso, la dosis empleada es menor. “La administración

**Esta práctica provoca dolor moderado**

de anestesia local infiltrada tiene los mismos riesgos que cualquier medicamento que administramos a los pacientes. Aunque la dosis administrada es muy pequeña, siem-

pre hay que tener precaución e interrogar al paciente sobre las posibles alergias. Nos encontramos ya en la fase 2 del estudio y estamos tratando de lograr una muestra para realizar la validación. La idea es conseguir unas 700 enfermeras que respondan al cuestionario y que cumplan el criterio de inclusión que es haber realizado, al menos, una gasometría arterial en los últimos 30 días”, sigue el enfermero.

Este equipo investigador comenzó hace dos semanas la recogida de datos, —con la ayuda de difusión del Colegio de Enfermería de Zamora— pero en los próximos dos meses espera obtener las respuestas necesarias para sacar conclusiones determinantes en el manejo de la anestesia en gasometrías arteriales.

Si eres enfermera y cumples con los criterios, participa a través de este [enlace](#).





## Prácticas 'teóricas' de Enfermería a través de gafas inteligentes

MARÍA ALCARAZ. Madrid

Un modelo de enseñanza teórica con materiales de enseñanzas prácticos. Esta es la propuesta de un grupo de investigadores enfermeros para impulsar la formación de las enfermeras. A través de una herramienta puntera: las gafas 'inteligentes' con capacidad no solo de grabar en primera persona, sino de transmitir en directo estas imágenes.

“Desde el punto de vista de la enfermería, permite capturar y compartir la perspectiva de la enfermera en la realización de procedimientos clínicos, desde la colocación de guantes estériles a la canalización de vías periféricas”, explican desde el equipo detrás de este proyecto. La iniciativa está liderada por Manuel Gandoy y Raquel Rodríguez y, además, cuenta con la participación de los investigadores David Rey Bretal, Emilio Rubén Pego Pérez y Noelia Gerbaudo González.

La idea detrás del proyecto es que los estudiantes puedan observar las técnicas como si fueran ellos los propios ejecutores. En términos generales, los investigadores clasifican en

cinco las ventajas de su modelo de aprendizaje frente a lo más tradicional. Mencionan la mejora de la perspectiva inmersiva y realista del alumno, así como la posibilidad de revisión constante.

“Entras en el quirófano desde el aula”

### Enfocado a las enfermeras

Por otro lado, señalan que, al tener un acceso en remoto, los estudiantes pueden ver las técnicas en primera persona sin tener que estar dentro del quirófano, lo que permite, además, una repetición ilimitada. “Esta es una diferencia en comparación a ver una demostración en vivo”, indican. Por último, destacan que este modelo de enseñanza permite la adaptación al nivel del alumno.

Las peculiaridades de la profesión enfermera hacen que

sea un sector que se preste a la implantación de un sistema como este. “Las enfermeras tienen un rol fundamental en la aplicación de procedimientos, lo que hace que esta tecnología sea muy interesante”, aseguran los investigadores.

### Traslación a las facultades

El objetivo a largo plazo de los investigadores es implantar este modelo en las facultades de Enfermería españolas aunque para ello, apuntan, “sería necesario tener en cuenta aspectos como la viabilidad técnica y la adaptación de los distintos currículos de las universidades españolas”.

De esta manera, concluyen que la prioridad actual es “evaluar la aceptación de los estudiantes”. Una vez analizado el rendimiento de este modelo de enseñanza, la idea de los investigadores es “escalar esta metodología como herramienta principal en la simulación de procedimientos en la práctica docente”.

## Una enfermera muestra el paso a paso del manejo de las cámaras de inhalación

IRENE BALLESTEROS. Madrid

¿Sabías que para un control óptimo del broncoespasmo en niños es necesario garantizar una correcta técnica del manejo de las cámaras de inhalación en niños es fundamental para asegurar un buen tratamiento. En el uso de estas es imprescindible adaptar la técnica según la edad de los pequeños. Así lo cuenta Blanca Antequera, enfermera experta en neumología pediátrica en un nuevo programa de Cuídate con tu Enfermera.

### Efectividad

“Las cámaras de inhalación ayudan a que el medicamento del inhalador (MDI) llegue de manera mucho más efectiva a los pulmones. Si lo usáramos directamente en la boca, la mayoría de las partículas se quedarían ahí y en el aparato digestivo. En cambio, al usar una cámara de inhalación, una mayor cantidad del medicamento llega a donde realmente se necesita: los pulmones. Así es mucho más eficaz. En el mercado disponemos de varias opciones con las mismas garantías en cuanto a que el tratamiento funcione. Por lo tanto, lo fundamental, es que la técnica sea correcta en función del grupo de edad en la que se encuentre el niño”, explica la enfermera.

En los niños menores de cuatro años, “debemos saber

que no suelen colaborar así que lo primordial es sujetarles correctamente para que se muevan lo menos posible, evitando que la mascarilla se desprenda de su cara cuando realiza las inhalaciones; si esto ocurriera, esa inhalación no sería efectiva”, sigue.

### Es el proceso más efectivo

En niños mayores de cuatro años “es fundamental recordar que los inhaladores presurizados deben usarse siempre con una cámara de inhalación hasta que estemos seguros de que el niño puede inhalar bien por la boquilla. Aunque esto suele ocurrir entre los 4 y 6 años, lo más importante no es la edad, sino que cada niño desarrolle la habilidad y técnica adecuada para hacerlo co-

rectamente”, expone Antequera.

### Evidencia científica

Para los niños mayores de siete años, “la evidencia científica nos dice que, si aguanta más de este tiempo, no es más efectivo; pero que, si por el contrario, no aguanta ese tiempo, por falta de destreza o porque tuviera un broncoespasmo mayor, no sería tan efectivo. En el caso en el que esto ocurriera, utilizaríamos la técnica descrita anteriormente, de manera que respire normal y sin esfuerzo a través de la cámara. Una vez realizada la pausa de apnea, respiraría normal y esperaría unos 30-60 segundos antes de administrar el siguiente puff. También es importante recordar agitar el dispositivo energicamente antes del nuevo disparo”, concluye la enfermera.





## Enfermería basada en la evidencia

# La precariedad laboral, principal factor que dificulta su implementación

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La enfermería basada en la evidencia tiene beneficios directos en los pacientes, pero también en las propias enfermeras. Su uso, sin duda, ayuda a obtener mejores resultados en salud, proporciona cuidados de mayor calidad y promueve la seguridad del paciente. Con su aplicación se reduce también el gasto sanitario, pues la toma de decisiones clínicas es fundamentada, y por lo tanto, más eficiente. Todas las enfermeras tienen claro que el uso de la evidencia científica es trascendental para ofrecer una buena atención sanitaria, sin embargo, muchas de ellas encuentran grandes dificultades en su uso diario.

“Implementación de Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) en Atención Primaria” es un estudio desarrollado por diferentes investigadoras del Servicio Murciano de Salud, que precisamente pretende

### Su uso diario sigue siendo moderado

conocer el uso diario, la actitud frente a la EBE y las habilidades y conocimientos de las enfermeras a la hora de aplicarla en diferentes centros de salud de la Región de Murcia,

además de los factores auto-percibidos que dificultan su implementación. La investigación es transversal, descriptiva y multicéntrica, y ha contado con la participación de 65 enfermeras, de las cuales, casi el 51% ha recibido formación específica en EBE. El estudio se centra además en la Atención Primaria, por ser el nivel asistencial de primer contacto de los pacientes, y por ser referente en promoción de la salud, educación y prevención de la enfermedad.

Las enfermeras, en líneas generales, perciben la EBE de forma favorable, destacando determinadas ventajas como la reducción de la variabilidad clínica y el empoderamiento de la profesión. No obstante, su implementación, tal y como indican las autoras de este estudio, sigue siendo lenta, y muchas de ellas perciben barreras para conseguirlo.

### Cultura organizacional

La falta de tiempo, de habilidades o de autoridad suficiente para cambiar protocolos, así como el predominio del criterio de la experiencia o la tradición entre los compañe-

ros han sido los principales obstáculos que han encontrado las participantes de este estudio para implementar la EBE en su práctica clínica.

Las investigadoras han analizado otros estudios similares al planteado, y tanto a nivel nacional como internacional, aseguran que, a pesar de la positividad de las enfermeras en la aplicación de la EBE, “los conocimientos y la aplicación en el trabajo diario son relativamente bajos, y gran parte de ellas no se sienten competentes para aplicarla”, afirman en el estudio. Este hándicap con el que se encuentran las enfermeras solo es posible de superar con la implantación de una buena cultura organizacional. “Los expertos señalan que las estrategias más importantes son la presencia de una óptima cultura organizacional y actitud de los directivos, la motivación personal, disponer de tiempo suficiente y la formación de las enfermeras”, siguen las autoras.

Tras la codificación de datos, las investigadoras han realizado un análisis descriptivo para evidenciar cuáles son los factores limitantes que dificultan la implementación de la evidencia científica y cuáles son las medidas que propo-

nen las propias enfermeras para derribar estas barreras.

### Factores limitantes

Las condiciones laborales es el factor más reiterado por las participantes. La falta de tiempo, la sobrecarga asistencial, el *burnout*, la inestabilidad laboral y la falta de recursos económicos hace que las enfermeras no desarrollen la evidencia científica. La formación es otro factor determinante en este sentido. Al-

### El estudio se centra en la Atención Primaria

gunos de los participantes aluden a la falta de consenso en protocolos en este sentido, y otros, la dificultad que encuentran para aplicar la teoría en la práctica clínica. Gestión, implicación y una nueva oferta de formación son las principales medidas que demandan los encuestados para poner solución a esta problemática.

Tal y como indican los principales resultados del es-

tudio, las enfermeras participantes en esta investigación mostraban una actitud favorable frente a la EBE, pero el uso diario y las habilidades y conocimientos en torno a ella son moderados.

### Conclusiones

Son diversas las barreras que perciben en relación con este tema, reiterándose la falta de formación, de tiempo y de interés por parte de los profesionales y algunas medidas que sugieren para paliarlo son: formación, contratación de personal, la reducción de cupos y el fomento del trabajo en equipo. Con respecto al resto de variables, “la formación en EBE y la especialización de enfermería se relacionan con un mayor nivel de habilidades y conocimientos en EBE”, aseguran en el estudio. Por último, las autoras determinan que hay que destacar la necesidad de realizar estudios de mayor impacto para poder evaluar adecuadamente el estado actual y las necesidades y, así, implementar estrategias que favorezcan un cambio en Atención Primaria en términos de una práctica enfermera fundamentada en la última evidencia.



## Así ha sido el ‘megatraslado’ de las enfermeras al nuevo edificio del hospital 12 de Octubre

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La organización y el trabajo en equipo es fundamental para hacer un traslado completo de pacientes y profesionales entre dos hospitales. De esto saben mucho quienes han participado en el mítico Hospital 12 de Octubre, de Madrid, que ha cambiado de edificio para reconvertirse en un centro mucho más moderno y adaptado a la actualidad. Muy cerca de la anterior

torre, el nuevo edificio cuenta con habitaciones más amplias, nuevos espacios y salas

**Casi 2.000 enfermeras se han trasladado de edificio**

para mejorar tanto el trabajo de los profesionales como la calidad de vida de los pacientes.

### Gestión

Las enfermeras, como profesionales más numerosos dentro del sistema de salud, han sido parte clave en la gestión y coordinación de este proyecto de cambio. “Nosotros hemos planteado tres fases a la hora de realizar el traslado. La fase de preparación, en la que había enfermeras referentes en cada una de las unidades, haciendo checklist de que todo estaba preparado; una segunda fase en la que trasladábamos a los pacientes, en la que las enfermeras eran una vez más fundamentales en todo lo que tiene que ver con la medicación; y, por último, una fase de estabilización y monitorización, en la que hemos adaptado algunos procedimientos que hemos visto que se necesitaba alguna mejora”, explica Andión Goñi, directora de

Enfermería del Hospital 12 de Octubre (Madrid).

**“Todo el mundo ha tenido una gran implicación”**

Casi 2.000 profesionales de enfermería han tenido que realizar este traslado que, durante algunos días, ha tenido duplicidad en ambos edificios. Goñi resalta que se contrataron profesionales para ayudar: “Por ejemplo, algunos quirófanos de urgencias han estado en ambos, algunas unidades de cuidados críticos... durante el tiempo imprescindible para poder hacer el cambio”.

### Dos meses

En poco más de dos meses, el traslado se ha completado con éxito y los equipos han



podido empezar a funcionar en el nuevo edificio. Un logro del que los profesionales están muy orgullosos.

“Hemos trabajado mucho con los profesionales, con reuniones de equipo, con la supervisora de unidad que lideraba y hemos hecho cursos de formación para que a la hora de ejecutar el traslado supieran cuáles eran las necesidades y los cuidados que tenían que ofertar. En definitiva, hemos trabajado muy estrechamente con todos los profesionales”, subraya Gema González, supervisora de área del Proceso del Cáncer del hospital madrileño.

### Equipos referentes

González comenta que se crearon equipos referentes en el día

de traslado tanto en la unidad de salida como de entrada. Los pacientes conocían a esos profesionales antes y se garantizó la seguridad de todos. “No hemos hecho ningún traslado fuera de las instalaciones y se ha establecido un grado de prioridad y cuáles eran los soportes que necesitaban esos pacientes”, afirma.

Ambas coinciden en que ha sido un traslado “fácil”. “Todo el mundo ha tenido una implicación absoluta, el equipo directivo y los profesionales hemos trabajado en conjunto para hacer ese traslado, han puesto todo su esfuerzo, lo han hecho fantásticamente bien y el resultado es que hemos trasladado más de mil pacientes al nuevo hospital en un tiempo récord”, concluye Goñi.



# Estudiantes de Enfermería llevan a cabo una macro donación de médula ósea

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La Universidad Alfonso X el Sabio (UAX) superó con éxito su campaña de macro donación de médula ósea, organizada en colaboración con el Equipo Médula de la Comunidad de Madrid. En total participaron 250 estudiantes y sumó 186 nuevos donantes al registro español de donantes de médula ósea.

“Hemos conseguido que, dentro de una de las asignaturas del Grado, que es el practicum tres, organicen esta campaña en todos sus ámbitos”, explica Patricia Ferrero, Vicedecana de Enfermería de la Universidad Alfonso X El Sabio. “Para nosotros la empatía y la solidaridad es algo que llevan de manera transversal todas las carreras dedicadas a las Ciencias de la Salud, y qué mejor que la organización de una campaña de esta índole para que los estudiantes no sólo lo sepan en la teoría, sino que lo

sepan también en la práctica”, añade.

## Trabajo en dos ámbitos

Han trabajado con dos poblaciones diana. “La primera nuestra comunidad universitaria, por lo que hemos hecho una campaña de difusión aula a aula, los estudiantes han generado desde los conteni-

Han sumado 186 nuevos donantes

dos educativos, infografías, carteles y toda la documentación y han ido a cada aula explicando en qué consiste la campaña, en qué consiste la donación y quién puede donar. Y, luego, como parte de

nuestro trabajo de servicio a la comunidad, nos hemos acercado a la población más cercana que es Villanueva de la Cañada y hemos hecho campaña en el ayuntamiento y los estudiantes han visitado farmacias, negocios de hostelería y pequeño comercio”, relata Ferrero.

Esta campaña de concienciación ha contribuido a que muchos de los asistentes tomaran la decisión de convertirse en donantes, aumentando así las posibilidades de encontrar compatibilidades para pacientes que necesitan un trasplante. Cada inscripción es un paso más hacia la posibilidad de salvar vidas, un mensaje que se ha postulado como el *leitmotiv* durante toda la jornada.

## Formación

Previamente, los estudiantes han recibido formación específica en el Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid, lo que les ha permitido trabajar mano a mano con profesionales sanitarios y vivir una experiencia laboral real que complementa su formación teórica dentro de las aulas.

“Conocimos las instalaciones del centro y nos dieron toda la información. Muchos no conocían el tema y les sorprendió mucho, y con ilusión y muchas ganas se han empapado acerca de cómo es la do-



Esta actividad se enmarca en la metodología UAXmakers.

nación, la captación, los criterios de inclusión y de exclusión”, comenta Cristina Tabasco, Coordinadora de la Unidad Docente del Grado de Enfermería de la Universidad Alfonso X El Sabio en el campus de Móstoles.

## Experiencia

Esta actividad se enmarca en la metodología UAXmakers, que busca proporcionar a los estudiantes experiencias prácticas con impacto social con

las que impulsar su formación.

“La empatía es algo transversal de la profesión”

“Ha sido una experiencia muy buena. Solemos escuchar de donación de médula en las noticias o en redes so-

ciales pero que la universidad nos lo haya acercado nos ha dado la oportunidad a todos los alumnos de conocer el tema más de cerca”, afirma Pablo Fuentes, alumno de 3º de Enfermería de la Universidad Alfonso X El Sabio

Durante toda la jornada se han impartido charlas de sensibilización para educar y desmontar mitos sobre la donación de médula ósea, así como resaltar su importancia en el tratamiento de enfermedades como la leucemia o el linfoma.



Previamente los estudiantes han recibido formación



CAMPAÑA DONACIÓN MÉDULA

# 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.](#)



# ENFERMERAS IMPRESCINDIBLES

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



Consejo General de Colegios Oficiales  
de Enfermería de España

*Te cuidamos toda la vida*



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

## ¡Incluyan ya a la enfermería en su grupo profesional!

Aunque la dictadura de lo políticamente correcto impone siempre la medida a la hora de formular reivindicaciones, esta vez no cabe ser tibios, andarse por las ramas o pecar de prudentes, si lo que se pretende es dejar las cosas claras y deshacer de una vez por todas los entuertos: el hecho de que la enfermería se encuentre todavía encuadrada en un grupo laboral inferior al de cualquier otro graduado universitario español, el A2, constituye una auténtica vergüenza a la que hay que poner fin. A lo largo de los años se han sucedido ministros, subsecretarios, secretarios de Estado, directores generales, consejeros y asesores, algunos cualificados y otros iluminados, y la situación sigue igual porque lo que prima en la política sanitaria es el cortoplacismo y el economismo, por más que reverberen las declaraciones oficiales altisonantes en defensa de la profesión. Como bien denuncia Florentino Pérez Raya allá donde se le da voz, la actual clasificación otorga carta de naturalidad a una injusticia en toda regla, que no solo impide que enfermeros y enfermeras perciban la retribución que les corresponde por su cualificación, sino que aborta también su acceso a puestos de responsabilidad a los que deberían tener el mismo derecho que otras profesiones. ¿Por qué pueden dirigir un centro sanitario un químico, un economista, un historiador o un abogado, y no puede hacerlo alguien que estudió Enfermería? Por cul-

pa de una clara negligencia administrativa que hay que corregir ya. Cualquier reforma del Estatuto Marco o de la Ley Básica del Empleado Público que no integre a la profesión en un grupo A unificado y que no incorpore financiación suficiente para consolidar el tránsito deberá ser respondida jurídica y profesionalmente por medio de recursos ante los tribunales, protestas y algaradas, e incluso huelgas. Pero los atropellos, las tropelías y los desafueros no se detienen ahí. El pleno desarrollo de la

profesión enfermera tiene que recibir un impulso adicional que tenga como fin equiparar a España a la realidad internacional y aprovechar las potencialidades de una profesión infrautilizada, por más que surjan algunas protestas corporativistas. En este sentido, urge desarrollar las especialidades de enfermería de una vez por todas, y urge también introducir y aprobar cambios en la Ley

del Medicamento o en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) para que la prescripción enfermera se cumpla íntegramente, como ya sucede con podólogos u odontólogos. La experiencia de otros países nos indica que este es el camino a seguir si España no quiere quedarse en el furgón de cola. Otro punto clave es el que atañe a los ratios de profesionales por paciente. La iniciativa se acaba de reactivar legislativamente, pero los antecedentes no invitan al optimismo. En este caso, la falta de presupuestos no ayuda.



## 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 Celiaquía 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**  
asivalive.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

Edad	Colectivo de Enfermería
De 0 a 54 años	46,09 €
De 55 a 64 años	59,63 €
65 años o más	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](mailto: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

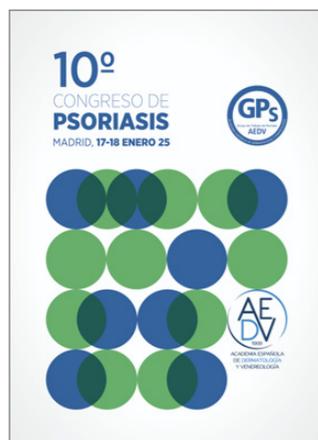
## MÁS CERCA. MÁS FACIL

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



### X CONGRESO DE PSORIASIS

**Fecha:** 17 y 18 de enero de 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](mailto:info@congresoaedv.org)  
<https://congresopsoriasis.org/inf-o-general/sede-del-congreso>



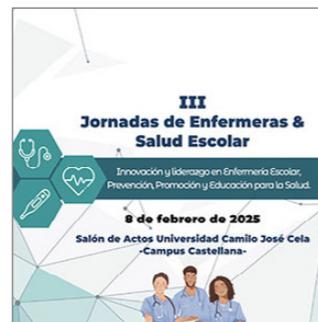
### XI JORNADAS DE ENFERMERÍA SEUP

**Fecha:** 6 y 7 de febrero de 2025  
**Lugar:** Madrid  
**Organiza:** Sociedad Española de Urgencias de Pediatría  
**Email:** [info@ipatiamedical.es](mailto: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 de 2025  
**Lugar:** Gijón  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia  
**Email:** [albertomoraga@fabulacongress.es](mailto:albertomoraga@fabulacongress.es)  
<https://www.aeeto.es/congreso>



### XXXV JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS

**Fecha:** del 26 al 28 de marzo de 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](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:** del 9 al 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](http://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](mailto:concursofotos@consejogeneralenfermeria.org)  
<https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/BasesFotoEnfermeria2024.pdf>  
**Plazo:** 15 de junio de 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



## Bruselas

# El canal, un barrio industrial convertido en espacio sostenible

REDACCIÓN. Madrid

Con espacios de arte urbano y contemporáneo, el Canal se ha convertido en una zona de moda en Bruselas. Su patrimonio industrial reconvertido dejará contentos a los amantes de la sostenibilidad y la economía circular. Estos lugares bien conocidos se han llenado de proyectos innovadores y sostenibles: compras de alimentos ecológicos, galerías de arte, museos y exposiciones temporales y enormes espacios abiertos, e incluso *afterworks* y fiestas clandestinas.

Merece la pena visitar este vasto barrio alternativo.

### Ruta en bici

A los amantes del ciclismo les encantarán los carriles bici que recorren los muelles hasta el puerto de Bruselas. El arte callejero abunda en el barrio y destaca especialmente para los más aficionados, quienes podrán deleitarse siguiendo la ruta *street art*.

Los aficionados al cómic también disfrutarán con el

monumental mural Corto Maltés, que forma parte de la ruta del cómic. Y si buscas una experiencia insólita en Bruselas, puedes montarte en barco. Tienes muchas posibilidades: puedes hacer un trayecto corto para llegar al centro de la ciudad, o bien uno más relajado y distendido donde disfrutar de un buen coctel.

### Fiesta clandestinas

Si Bruselas es conocida por sus fiestas, es en parte gracias

a la multitud de garitos *underground* que existen en la ciudad, pero la animada vida nocturna del barrio del Canal también tiene su mérito. Comienza la velada con un aperitivo en Walvis, un bistró con vistas al canal. Su acogedora terraza, muy frecuentada por los bruseleses en verano, y sus conciertos y veladas de DJ, harán que te den ganas de quedarte más tiempo.

Para los que quieran salir de su zona de confort, hay muchos lugares patrimoniales que se han transformado en bares y clubes de moda: Recyclart ofrece un programa de *raggae/Drum'n bass* y *electro*; el Vaartkapoen, en la antigua imprenta de al lado, suele acoger bandas internacionales; y el Magasin 4 abre sus puertas para veladas alternativas: *hardcore*, *funk*, *punk*, *pop*, música experimental, ... e incluso *chanson française* y *jazz*.

El barrio del Canal abre sus espacios dedicados al arte y la cultura a numerosos artistas. Dada la importancia del arte contemporáneo en Bruselas, no es de extrañar que el KANAL Centre Pompidou abra sus puertas en 2024. Al otro lado del canal, el MIMA

## Las opciones culinarias son muy alternativas

(Museo de Arte Iconoclasta del Milenio) te espera con exposiciones temporales de la mano de jóvenes artistas que desafían los códigos del arte contemporáneo. Entre las muchas otras galerías del barrio, un antiguo almacén de más de 3.500 m<sup>2</sup> alberga la colección de la familia Van-

haerents, de la que Andy Warhol es el primer hito. Una visita obligada para conocer las tendencias artísticas desde los años 70 hasta nuestros días.

### Gastronomía

Las opciones gastronómicas del barrio del Canal son bastante alternativas. Belmundo es un restaurante social basado en la economía local. La gente viene aquí por sus deliciosas ensaladas y los platos de temporada que cambian según el humor del huerto.

Si no quieres alejarte mucho del agua, puedes reservar una mesa junto al borde del canal en Le Phare (du Kanaal). Esta acogedora cantina ofrece recetas deliciosas que combinan sabor, productos locales y métodos tradicionales. Y para los amantes del café en Mok Coffee servirán un café auténtico, seleccionado cuidadosamente y tostado in situ.



## Škoda Elroq

## La nueva joya compacta de Škoda

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

El nuevo Škoda Elroq es el primer modelo totalmente eléctrico de la marca checa en el importante segmento de los SUV compactos y, al mismo tiempo, es el primer modelo en adoptar el nuevo lenguaje de diseño Modern Solid de Škoda, que combina robustez, funcionalidad y autenticidad.

El exterior del Elroq se define por una forma distintiva y líneas limpias. el Tech-Deck Face en negro brillante sustituye a la típica parrilla Škoda, sin dejar de hacer referencia a las líneas familiares de Škoda. El nuevo frontal también se caracteriza por un robusto paragolpes delantero con una inserción en Unique Dark

Chrome, mientras que el distintivo gráfico de los faros "cuatro ojos" del SUV Škoda ha sido completamente reinterpretado. El Elroq es también el primer modelo que incorpora las letras Škoda tanto en el capó como en el volante.

Está disponible con tres tamaños de batería y sistemas



de propulsión diferentes. La potencia del modelo básico Elroq 50 es de 125 kW. Por su parte, el Elroq 85x incorpora un motor adicional en el eje delantero para la tracción a las cuatro ruedas y alcanza una autonomía máxima de más de 580 kilómetros en el ciclo WLTP. La más pequeña pertenece al Elroq 60 y es de tracción trasera.

## Interior

El Elroq ofrece un generoso espacio interior. Incluye el maletero más grande y más completo de su segmento, con 470 litros de capacidad. Incluye de serie una pantalla de infoentretenimiento de

13" con una interfaz de usuario aún más intuitiva, cuyo manejo es aún más sencillo e intuitivo gracias a una estructura de menús más clara. El *software* permite configurar

## Tres modelos de propulsión

hasta cinco accesos directos para funciones del vehículo, así como cuatro accesos directos para aplicaciones. Tanto el menú del vehículo como el de aplicaciones se han perfeccionado para ofrecer controles aún más fáciles de usar. Se

han añadido nuevas opciones favoritas para el precalentamiento de la batería, el asistente de velocidad inteligente y el sistema de climatización en la barra superior izquierda. Además, ya no es necesario autenticar al usuario en la pantalla de bienvenida; en su lugar, los usuarios inician sesión automáticamente. El nuevo *software* también ofrece un sistema de navegación mejorado y un climatizador más sencillo.

Para los que quieran agenciarse este vehículo, ya pueden hacer sus pedidos en la web de la marca checa. Los precios del Škoda Elroq comienzan en torno a los 33.000 euros en toda Europa.





Imagen generada por Grok

## Grok, la IA llamada a competir con ChatGPT

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Elon Musk lo ha vuelto a hacer. Y, ahora, tiene el mundo de la Inteligencia Artificial en su punto de mira, gracias a Grok. Aunque incluye algunas limitaciones de uso, el grueso de usuarios de la red social ya puede experimentar con la IA más rápida y precisa del mercado, a lo que se le suma el servicio Aurora, de generación de imágenes.

Esta inteligencia artificial puede responder preguntas de temas muy diversos como ciencia, historia o cultura. Además, la naturaleza en

tiempo real de Grok es una de las características que lo colocan un paso adelante en comparación con otras herra-

**Crea imágenes muy precisas**

mientas de IA generativas. Al tener acceso en tiempo real a la información a través de la plataforma X, puede proporcionar respuestas más infor-

mas y actualizadas en comparación con modelos que no tienen esta capacidad.

Usar esta herramienta dentro de X es bastante sencillo y basta con hacer clic en la opción de Grok, situada en el lado izquierdo de la interfaz (en la versión web). Desde un teléfono móvil, hay que tocar el ícono de un cuadrado con una línea diagonal en su interior, ubicado en la parte inferior de la pantalla.

### Aurora

Si Grok va a ser un fiero competidor de ChatGPT, su servicio interno Aurora va a medirse con DALL-E. Aurora es un modelo de generación de imágenes autorregresivo, que ha sido entrenado con dos miles de millones de ejemplos de Internet para predecir el siguiente token a partir de datos de texto e imágenes intercalados. Es, asimismo, un modelo multimodal, que admite instrucciones de texto, pero también imágenes que le proporciona el usuario. El sistema aprovecha tecnología multimodal avanzada para procesar tanto texto como imágenes existentes, permitiendo a los usuarios transformar sus ideas en representaciones visuales realistas.

El sistema destaca por su habilidad para reproducir detalles visuales precisos, incluyendo entidades del mundo real, textos y logotipos, así como la creación de retratos realistas. Los ejemplos de uso de esta guía no se han hecho esperar y, gracias al ingenio de los usuarios, X se ha llenado de millones de creaciones. Hemos podido ver a Vinicius, jugador del Real Madrid, con la camiseta del Atlético de Madrid o incluso a Donald Trump montado a lomos de un tiburón.



### Benidorm Fest 2025

## Dieciséis canciones, ¿alguna ganadora?

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La temporada eurovisiva ya ha comenzado y las 16 nuevas canciones para elegir a nuestro representante en Eurovisión 2025 ya están disponibles para escuchar. Como cada año, ojalá en esta ocasión haber escuchado ese tema que suena a ganador desde el primer momento, pero, por desgracia, una vez más no vuelve a pasar.

O no de la manera que lo han hecho las ganadoras de otros países anteriormente. España tiene este año algunas oportunidades, dependiendo siempre de la puesta en escena, un tremendo error porque, aunque funcionase con Chanel, no es el camino. Lo ideal, y disculpadme si me equivoco, sería conseguir una canción

buena sin necesidad de artilugios externos y luego, si apetece y hay presupuesto, montar una actuación para la historia.

**La Chispa es la única con grandes posibilidades**

Apuntemos un nombre, La Chispa. Ha sido corista de Rosalía y ha participado en la serie de UPA next, al regreso de Un Paso Adelante 20 años después. Y, ¿por qué no? Puede ser la próxima representante española en el festival. Tiene presencia, voz, garra y su

canción, *Hartita de llorar*, es increíble.

Luego hay otras, como la de Sonia y Selena, que prometía petardeo del bueno y se queda a medio gas, a un descarte de los años 2000, pero muy lejos del mítico *Yo quiero bailar*.

Melody era otra de las grandes sorpresas antes de escuchar la canción, pero después los sentimientos están un poco encontrados. La canción es bonita de escuchar para los que nos gusta ella, pero yo, personalmente, esperaba mucho más.

Daniela Blasco, que sigue la estela de Chanel, y por algunos vídeos que ha subido en sus redes sociales sabe manejarse también en el baile, puede ser una de las grandes sorpresas de la gala.

Luego hay algunas baladas como la de Lucas Bun, que prometen hacernos llorar y otras que lucharán por convertirse en la nueva *Nochentera*, como es *Me gustas tú*, de KINGDOM.

Aun así, aunque hay algunas canciones destacables, es una pena que, tras cuatro ediciones, el formato no consiga llamar la atención de artistas más consolidados, que darían nombre y prestigio a la preselección española.



Los 16 candidatos del Benidorm Fest 2025



## Nebulosa de la calabaza

# Unión de conocimiento indígena y la ciencia moderna

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El Museo Nacional Thyssen-Bornemisza y la Fundación TBA21 Thyssen-Bornemisza Art Contemporary presentan *Nebulosa de la calabaza*, la primera exposición individual de la artista Tabita Rezaire en España. Se trata de una muestra inmersiva y reúne tres instalaciones realizadas en 2024: Omo Elu, Des/astres y OMI: Yemoja Temple, la primera, por encargo de la Bienal de Lagos (Nigeria) y las siguientes, coproducidas por TBA21 junto a la Fondation Louis Vuitton (París) y Schering Stiftung (Berlín), respectivamente. Dos de ellas, además, están dedicadas a la orisha Yemoja, el espíritu principal de la religión africana yoruba, que se considera madre de los ríos y

océanos, símbolo del origen y perpetuidad de la vida.

Las piezas estimulan el pensamiento crítico

### Pensamiento crítico

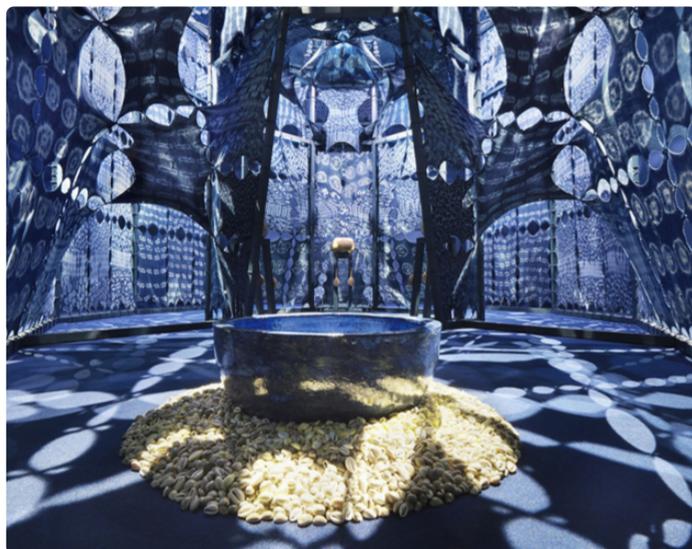
Con una atmósfera intimista, la exposición entrelaza el conocimiento indígena y la ciencia moderna. Las piezas sumergen al visitante en una exploración profunda de los ecosistemas acuáticos y las cosmovisiones indígenas, a la vez que estimu-

lan el pensamiento crítico sobre las realidades y los desafíos ambientales actuales e invitan a reflexionar sobre la interacción entre diferentes sistemas de pensamiento y creencias en torno a la agricultura, la salud y el bienestar, la ciencia, la economía y la política. Una llamada a reconectar con el entorno y reconocer la aportación de las culturas no occidentales en la búsqueda de soluciones para la crisis ecológica.

La sorprendente arquitectura de la instalación, de madera circular y techo de hoja de palma, evoca un *carbet*, el espacio tradicional de reunión, celebración e intercambio de la Guayana Francesa. En su techo, a modo de cielo digital, se proyecta un vídeo circular que crea una experiencia inmersiva similar a la de un planetario y que los visitantes pueden ver tumbados en hamacas tradicionales amerindias, cosidas a mano en algodón. Dividida en cuatro secciones (bosque, agua, piedra y cielo), la pieza audiovisual explora la conexión del ser humano con el cosmos, yuxtaponiendo imágenes de la selva amazónica y sus árboles sagrados con entrevistas a científicos, investigadores y guardianes de las tradiciones que muestran su visión del universo.

Se trata de una instalación que entrelaza la investigación científica con las tradiciones sagradas y suscita un examen contemplativo de las percepciones históricas y contemporáneas del cosmos.

Además, esta obra cuenta con un programa público de actividades gratuitas que incluye charlas, encuentros y talleres diseñados para brindar a los visitantes la oportunidad de conectar con los cielos, las masas de agua y las tradiciones ancestrales.



## ¿CÓMO SÉ SI TENGO DIABETES?

# PREGUNTA A TU ENFERMERA

DELFINA SANZ – Enfermera especialista en Familiar y Comunitaria

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

¿CUÁL ES LA TUYA?

[preguntaatuenfermera.com](http://preguntaatuenfermera.com)



Organización Colegial de Enfermería de España

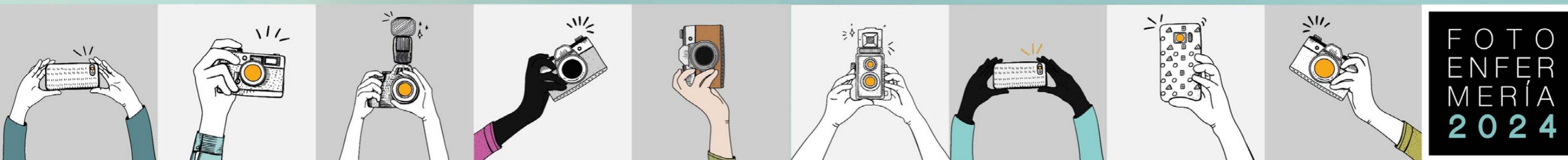


FOTO  
ENFER  
MERÍA  
2024

## #FOTOENFERMERÍA: CONOCE A LOS CLASIFICADOS DEL MES DE NOVIEMBRE

IRENE BALLESTEROS. Madrid

#FotoEnfermería2024, el concurso de fotografía enfermera del Consejo General de Enfermería, ya cuenta con las enfermeras clasificadas del mes de noviembre. En esta ocasión han sido dos las enfermeras que no han querido perder la oportunidad de clasificarse en uno de los mejores concursos artístico-sanitarios de todo el panorama nacional. “Cuidando en el barro” o “Tras la ventana” son los títu-

los de las imágenes ganadoras del mes de noviembre. Títulos que competirán de forma directa en la gran final. Esta vez la categoría Instagram y la sección especial Brain Health han quedado desiertas.

#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](mailto: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.

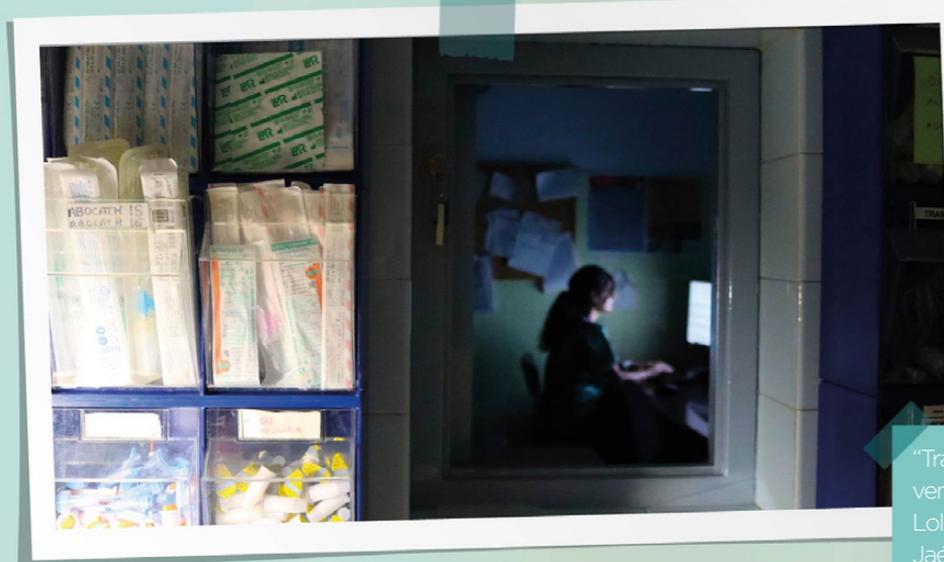
Para la categoría General será el jurado, compuesto por enfermeras y fotógrafos de alto nivel, el que elegirá las dos mejores fotos que pasarán a competir por los premios finales. Para poder participar

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.

## GENERAL



“Tras la ventana”, por Lola Madero, Jaén



“Cuidando en el barro”, por Rosa María Guillem, Valencia



Síguenos en  
**TikTok e Instagram**

@cgenfermeria

Síguenos también en

