

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

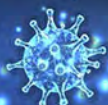
# enfermería

facultativa

| Año XXIV

| Número 342

| 16 - 31 marzo 2021



## LAS ENFERMERAS CONFIRMAN LA TRANSMISIÓN DEL COVID-19 POR AEROSOLES



Las enfermeras piden en el 8M "acabar con el virus del machismo"



El Pleno del CGE exige acabar con el veto de las enfermeras al nivel A1





Tu enfermera deja huella

“

Constantes vitales”



**Florentino Pérez Raya**

Presidente del Consejo General de Enfermería

### *Investigación*

Con la irrupción de la pandemia en nuestro país, hace más o menos un año, nuestra vida dio un vuelco. La memoria tiende a fundir los recuerdos, sobre todo inmersos en un océano de informaciones en todos los medios, de conversaciones constantes sobre el tema con todas las personas que conocemos. Y resulta ahora complicado trazar con exactitud una cronología de la evolución de esta emergencia sanitaria, saber cuándo ocurrió cada cosa. Pero lo que está claro es que, durante los primeros meses, la nota dominante fue la incertidumbre y el miedo. Ni sanitarios ni científicos de todas las ramas conocíamos cómo se comportaba este coronavirus ni sus efectos en el organismo, ni por supuesto la vía de contagio. Debido a este problema global, la producción científica en torno a un único tema es algo sin precedentes en la historia. Seguimos sufriendo la pandemia, con más o menos esperanza de que pronto pase a la historia, pero sabemos mucho más del problema al que nos enfrentamos y cómo prevenirlo y abordarlo cuando ya ha infectado a una persona.

La enfermería ha contribuido a muchas de estas investigaciones. Desde el Consejo General también se trabaja intensamente en este terreno gracias a las enfermeras de nuestro Instituto de Investigación. Y esa labor va dando sus frutos. Nos sentimos orgullosos de algunas publicaciones como, por ejemplo, el Libro Blanco de la transmisión del SARS-CoV-2 en aerosol, que se ha hecho mano a mano con los investigadores del Instituto Nacional de Técnica Aeroespacial (INTA). Este documento va a contribuir a esclarecer y acotar los mecanismos de contagio y eso es crucial. Con todo, es sólo la primera piedra de una serie de trabajos científicos de primer nivel que seguramente serán publicados en revistas de alto impacto. No puedo sino felicitar a las autoras y autores porque soy consciente de las horas de trabajo y de sueño que les ha robado este libro. Pero era preciso sacarlo adelante. Desde este frente, el Consejo General de Enfermería también contribuye a la lucha contra la pandemia y seguiremos día a día cumpliendo esta misión, por los ciudadanos y los profesionales a los que nos debemos en cuerpo y alma.



# FOTOENFERMERÍA

2020

DOBLE  
CATEGORÍA:  
Instagram y  
general



## Buscamos la foto enfermera del año

Del 1 de enero del 2020 al 31 de mayo de 2021.  
Envía tus fotos a  
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org  
Participa en Instagram con el hastag  
#fotoenfermeria2020



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE

 **NOVARTIS**

CONSULTA LAS BASES COMPLETAS EN LA PÁGINA WEB

<http://bit.ly/BasesFotoEnfermeria2020>



## Sumario

Número 342

16 - 31 Marzo 2021

### Actualidad



6

#### Portada

Un estudio revela la relación de los aerosoles con la propagación del COVID-19

14

#### Noticias

- Las enfermeras españolas piden acabar con el virus del machismo
- Exigen acabar con el veto de las enfermeras al nivel A1 de la Administración Pública

#### Formación

ISFOS inicia un seminario gratuito para interpretar pruebas del COVID-19

34

#### Opinión

Sergio Alonso:  
“Las nuevas cepas retratan la desidia de Sanidad”

36

#### Agenda

Próximos congresos

38

#### Convocatorias

Premios y concursos

39

### Ocio y cultura

40

#### Motor

Hyundai IONIQ 5:  
Adelantado a su tiempo

44

#### Documental

“La luz en la niebla”, el documental de las enfermeras de Lérida

47

#### Apps & Gadgets

PsiCovid, una *app* de apoyo psicológico para sanitarios

49

#### Punto final

Clasificados del concurso  
#FotoEnfermería2020



## Staff

**Director:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra ([i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org](mailto:i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org)). **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)), Marina Vieira ([m.vieira@consejogeneralenfermeria.org](mailto:m.vieira@consejogeneralenfermeria.org)), Raquel González ([r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org)). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, Diego Ayuso y José Luis Cobos. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. 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.



# Un estudio enfermero revela la relación de los aerosoles con la propagación del COVID-19

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Instituto Español de Investigación Enfermera, dependiente del Consejo General de Enfermería, junto al Instituto Nacional de Técnica Aeroespacial (INTA), del Ministerio de Defensa, acaban de lanzar uno de los documentos más completo y detallado elaborado hasta la fecha sobre la transmisión del SARS-CoV-2 por aerosoles, así como las vías para prevenir la enfermedad que ha causado ya casi 70.000 muertes en España y más de dos millones en todo el mundo.

A través del libro blanco “La transmisión del SARS-CoV-2 en aerosol y mecanismos de protección”, ambas

instituciones han realizado una extensa revisión documental, que incluye estudios nacionales e internacionales sobre el comportamiento aéreo del virus y las posibilidades de transmisión del mismo. En este sentido, el trabajo tiene como objetivo dar más información sobre el comportamiento de los aerosoles y para

Supone un gran aliciente para proteger a los sanitarios

la protección de los trabajadores contra los riesgos para su salud y su seguridad, así como adecuar las medidas de protección para la prevención de los riesgos a los que están o pudieran estar expuestos en su trabajo, consiguiendo así poner todas las barreras necesarias para evitar la propagación y frenar la infección.

Tras meses de recopilación de información, el CGE junto al INTA, han concluido que “queda demostrado que el SARS-CoV-2 se transmite mediante aerosoles que contienen virus viables generados por la persona infectada, especialmente en espacios cerrados y mal ventilados”.

“El lector tiene ante sus manos una investigación exhaustiva, rigurosa y a fondo sobre el comportamiento del virus, sus posibles formas de contagio, incluyendo los aerosoles y las medidas de protección. Estoy convencido de que las conclusiones de esta



investigación van a evitar muchos contagios y pueden salvar muchas vidas porque de ellas se deduce cuál es la forma de protección más eficaz en cada entorno sanitario y social”, afirma el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya.

Asimismo, apuntan que la evidencia científica reconfirma la importancia de continuar aplicando en nuestro día a día cuatro aspectos fundamentales para la prevención del COVID-19. Distanciamiento físico de al menos 1'5 metros, protección respiratoria con el uso de mascarillas,

higiene de manos y desinfección de superficies y ventilación son los puntos a seguir para cortar la expansión del coronavirus.

## Partículas finas

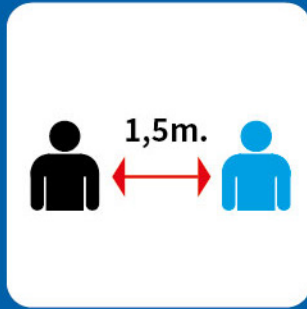
De hecho, la ventilación es esencial, ya que el estudio

Meses de recopilación de datos para el documento

alerta de que las partículas finas y ultrafinas pueden permanecer en suspensión durante horas en ambientes cerrados y poco ventilados. “Cada vez es mayor la evidencia referente a la transmisión del virus como aerosol submicrométrico; especialmente, se está analizando su capacidad infectiva en espacios interiores donde el virus sí se ha podido mantener viable y suspendido, dispersándose en función de las corrientes de aire y el ambiente del entorno”, apunta el libro blanco. Así lo exponen investigaciones como la de la Universidad de Florida, que realizó un en-







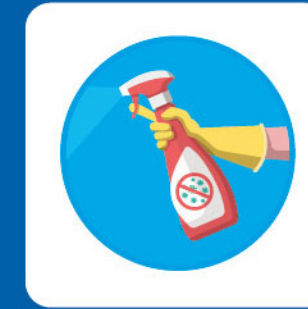
Mantén 1,5 metros de distancia entre personas en todo momento



Lávate las manos frecuente y meticulosamente



Protección respiratoria con el uso de mascarillas



Desinfección de superficies



Ventilación

sayo piloto en el aire y presentó “evidencias de la presencia del virus como aerosol al haber sido localizado a 3 metros de distancia de la zona más próxima de tránsito de pacientes”.

### Gotas

“Desde el Instituto Español de Investigación Enfermera del CGE apostamos desde siempre por profundizar sobre otras vías de transmisión además de gotas infecciosas emitidas al hablar, toser o estornudar directamente sobre una superficie mucosa o conjuntiva de una persona susceptible, o por contacto directo con superficies contaminadas, o aquellas producidas durante los procedimientos generadores de aerosoles como se dijo al principio. Debido al elevado número de contagios entre los profesionales que se producían, objetivamos la necesidad de ajustar las medidas de protección al riesgo que suponía el ambiente hospitalario y fue ahí cuando se formalizó la colaboración con el INTA. Ellos compartían la misma inquietud y son los grandes expertos en comportamiento de los aerosoles”, afirman Ma-

ría Enríquez y Guadalupe Fontán, autoras del trabajo. Los resultados de este estudio suponen un enorme aliado para lograr que las administraciones sepan actuar y proteger a toda la población, pero en especial a aquellos profesionales que están luchando contra el virus frente a frente.

### Estudios de campo

“La creación de este grupo de trabajo nos ha sido muy útil para conocer cómo se comporta este virus y gracias a esta revisión, estamos llevando a cabo estudios de campo, de

“Debemos actuar y cumplir las medidas”

los cuales esperamos tener resultados muy pronto”, destacan Enríquez y Fontán.

Por su parte, Víctor Archilla y María Sánchez, también autores del documento, comentan que “la generalizada negación inicial sobre la posible viabilidad de la transmi-

sión del virus por aerosoles y las dudas sobre las adecuadas prácticas de protección y prevención del contagio hicieron necesaria una recopilación de los resultados científicos y divulgativos más relevantes para poder poner al servicio de la sociedad una lectura sencilla que ayudara a reconducir conductas y entendimientos”.

### Contagios en interiores

Para los investigadores de este gran estudio, resulta esencial apostar por medidas que minimicen la transmisión de los contagios en los interiores. Así, hacen hincapié en la importancia de aumentar la ventilación o reducir la ocupación de los espacios cerrados; mantener el sistema de ventilación en condiciones óptimas; aumentar la ventilación natural; integrar sistemas de filtración HEPA; mantener los sistemas operando de manera continua durante la ocupación, y dotarse de sistemas de filtración y purificación portátiles en aquellos sitios donde no existen instalaciones de ventilación. También recalcan que,

“en lugares cerrados y mal ventilados, la distancia de 1,5 metros puede ser insuficiente y habría que adoptar otras medidas para reducir el riesgo”.

“Llevamos meses diciéndolo y ahora, con esta revisión, presentamos las evidencias”. La ventilación es primordial para evitar la expansión del virus. Debemos actuar con responsabilidad y aceptar las normas sanitarias porque la bajada de contagios es una tarea común y tenemos que poner de nuestra parte”, afirma Pérez Raya.

### Mascarillas

En el libro blanco también se explica y se detalla la importancia de las mascarillas, así como la desinfección de superficies.

Entre otros asuntos, en cuanto a las mascarillas, se describe qué tipos existen, cómo utilizarlas, quién debe utilizar cada una y cuánto tiempo duran. Aun así, recuerdan que estamos ante una enfermedad con apenas un año de recorrido y los protocolos e investigaciones pueden ir cambiando continuamente.

## Una investigación exhaustiva, rigurosa y a fondo

“Al igual que las nuevas evidencias científicas, esta guía ha estado en continuo cambio y

se hacía necesario establecer un final. Este “Libro Blanco” debe ser considerado como una base de información útil, pero viva, que invite a su actualización y anime a la sociedad, en general, a continuar acercándose a los resultados y análisis provenientes de los nuevos estudios que diariamente van apareciendo”, concluyen Víctor Archilla y María Sánchez.

## Descarga el Libro Blanco

El Consejo General de Enfermería ha puesto a disposición de todos los enfermeros la descarga gratuita del libro blanco “La transmisión del SARS-CoV-2 en aerosol y mecanismos de protección”. [Pincha aquí.](#)



# El CGE alerta del enorme riesgo de contagio en estancias mal ventiladas

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La llegada del COVID-19 a España hace ahora un año trajo consigo momentos de incertidumbre y desconocimiento que hizo que todo el sistema sanitario y la vida del mundo en general tuviera que reestructurarse enormemente para hacer frente a la expansión. Una crisis sanitaria de la que la sociedad ha ido aprendiendo día tras día y sigue haciéndolo en estos momentos. Mascarilla, distancia social y una buena higiene de manos son las tres premisas fundamentales para frenar la propagación del SARS-CoV-2, pero existe una medida igual o más importante que el tiempo y la evidencia científica han ido poniendo cada vez más en valor, la ventilación.

## Evidencia

Según las últimas evidencias científicas, reconocidas por las autoridades sanitarias y

otras en las que ha profundiza el libro blanco “La transmisión del SARS-CoV-2 en aerosol y mecanismos de protección”, realizado por el Instituto Español de Investigación Enfermera junto al

**Hay que controlar el CO<sub>2</sub>, la temperatura y la humedad**

Instituto Nacional de Técnica Aeroespacial (INTA), el virus se transmite mediante aerosoles que contienen virus viables generados por la persona infectada, especialmente en espacios cerrados y mal ventilados. Este último punto pone de manifiesto una realidad que la población debe

conocer para poner solución. “Esta investigación realizada por el Consejo General de Enfermería puntualiza que la ventilación es primordial para evitar la expansión del virus. Debemos conocer cómo se realiza de manera correcta y llevarla a cabo, sobre todo en momentos en los que hay un mayor número de personas o van a permanecer bastante tiempo en un mismo sitio”, afirma Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería (CGE).

Con el objetivo de dar a conocer todas las pautas y mecanismos para que las estancias estén bien ventiladas, el CGE ha lanzado una infografía y un vídeo animado con los puntos a seguir para reducir el contagio por aerosoles. Entre otras claves, las enfermeras recomiendan la apertura de ventanas el mayor tiempo posible, incluso en edificios con ventilación mecánica.

## Reducir el contagio de la enfermedad

Asimismo, recuerdan la necesidad de controlar la ocupación del lugar y aumentar la ventilación según las dimensiones del espacio, el uso que se realice y el aforo. “Hemos comprobado que una buena ventilación puede reducir enormemente la transmisión de estas partículas en su for-



ma de aerosol. Tan importante es aumentar la ventilación y reducir la ocupación de los espacios cerrados cómo mantener el sistema de ventilación en condiciones óptimas. Aumentar la ventilación natural, integrar sistemas de filtración HEPA, mantener los sistemas operando de manera continua, y valorar la necesidad de incorporar otros sistemas o tecnologías en aquellos sitios que no cuenten con sistemas de ventilación adecuados”, afirma Guadalupe Fontán, enfermera del Consejo General de Enfermería.

## Aerosoles

“No debemos olvidar que estas partículas del virus pueden

permanecer en suspensión durante horas en ambientes cerrados y mal ventilados. Además, se deben controlar aspectos como el CO<sub>2</sub>, que debe ser menor o igual a 500

**“La distancia puede ser insuficiente si falta ventilación”**

partes por millón y nunca superior a 800-1000; la temperatura ambiente debe estar entre 20° y 26°, y la humedad relativa entre el 30% y el 70%”, destaca María Enrí-

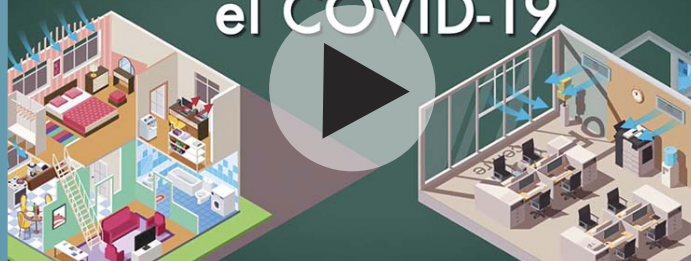
quez, enfermera del Consejo General de Enfermería.

Además, y muy importante, desde el CGE se apunta que “la distancia de dos metros puede ser insuficiente en lugares mal ventilados, por lo que habría que adoptar otras medidas para reducir el riesgo”.

Para terminar, en esta infografía y vídeo de uso público para todos, advierten de la necesidad de que la instalación y el mantenimiento de los equipos que se utilicen para la renovación y sistemas de purificación del aire sean manejados por especialistas y de acuerdo con las medidas de seguridad establecidas en los protocolos de cada empresa y según las directrices del Ministerio competente.

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)

## La ventilación contra el COVID-19





# Ventilación contra el COVID-19



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

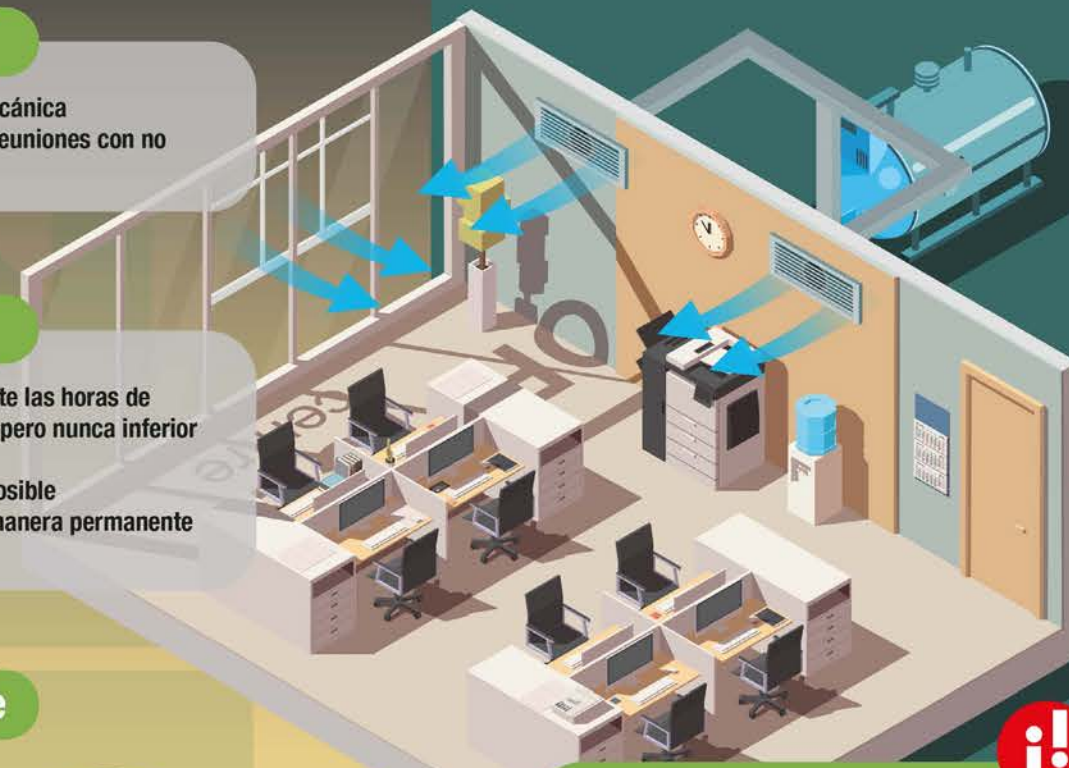


## Ventilación natural

- Apertura de ventanas, incluso en edificios con ventilación mecánica
- Favorecer la ventilación cruzada (especialmente en caso de reuniones con no convivientes)

## Ventilación mecánica

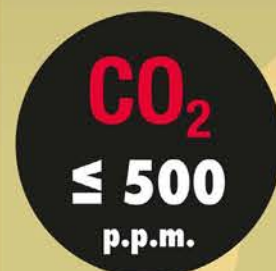
- Caudal mínimo 12,5 litros por segundo (l/s) y ocupante, durante las horas de mayor actividad, reduciendo el caudal en las horas restantes, pero nunca inferior al 25% del aire
- Eliminar o reducir la recirculación del aire, siempre que sea posible
- Sistema de extracción específico que permanezca activo de manera permanente en las zonas sin ventilación



## Control de la calidad del aire



Aumentar la ventilación, reducir la ocupación y valorar el método de higienización en cada espacio según dimensiones, uso del lugar y aforo de personas



Alerta si superior a 800-1000 p.p.m.



En horario laboral o de máxima actividad se aconseja trabajar con el caudal máximo desde dos horas antes del inicio de la actividad y hasta dos horas después del cierre

## Advertencias sobre los equipos de renovación y sistemas de purificación del aire

- La eficacia de estos equipos depende de su correcta selección, dimensionamiento y funcionamiento
- Debe realizarlo un técnico competente, garantizando los controles, la renovación y la limpieza de los filtros, rejillas, difusores y baterías
- Las labores de mantenimiento deben realizarse de acuerdo con las medidas de seguridad establecidas en los protocolos de cada empresa y de las autoridades sanitarias
- Los filtros de alta eficiencia **HEPA** deben mantener un índice de movimientos/hora y una filtración altamente eficiente del aire, capaz de retener aerosoles  $\geq 99,95\%$ , según la especificación UNE1822
- Se están desarrollando tecnologías eficaces contra el virus, pero que podrían ser nocivas para la salud. Hay que ampliar las evidencias para implementarse con garantías de seguridad y seguir las indicaciones del Ministerio competente:

- **Lámparas UV-C.** Tienen riesgo para la salud si inciden directamente sobre las personas. Utilizar sólo integradas en el sistema de climatización
- **Oxidación fotocatalítica (PCO).** Neutraliza patógenos aerotransportados, aunque debe ser diseñada e instalada para evitar que se formen compuestos residuales
- **Ionización bipolar.** Efectiva en la eliminación de partículas, pero no existen evidencias de su efecto sobre la salud
- **Ozono.** Tiene propiedades desinfectantes, pero es peligroso para la salud y el medio ambiente. No usar en presencia de personas
- **Filtración electrostática.** Incluye dispositivos eléctricos que generan cargas en las partículas, provocando su deposición. Puede producir ozono





# LAS ENFERMERAS ESPAÑOLAS PIDEN ACABAR CON EL VIRUS DEL MACHISMO

• POR UNA  
CONCILIACIÓN  
REAL

• POR ESTAR  
DONDE SE  
TOMAN LAS  
DECISIONES

• POR EL FIN  
DE LOS  
ESTEREOTIPOS  
SEXISTAS

• POR  
ACABAR CON  
LOS TECHOS  
DE CRISTAL

• POR LA  
VISIBILIDAD Y  
EL LIDERAZGO  
DE LAS  
ENFERMERAS

• POR LA  
CONQUISTA DE  
DERECHOS DE LAS  
ENFERMERAS EN  
TODO EL MUNDO





GEMA ROMERO. Madrid

El Día Internacional de la Mujer coincide con el patrón de la profesión, San Juan de Dios. Por ello, un colectivo mayoritariamente femenino como la enfermería se rebela contra el machismo que miles de enfermeras experimentan a diario en su puesto de trabajo, un auténtico virus contra el que hay que luchar, igual que están haciendo contra el SARS-CoV-2. En una nueva campaña de visibilidad, amparada bajo el hashtag #STOPVirusDelMachismo, el Consejo General de Enfermería ha lanzado en redes sociales, mensajes de reivindicación —tanto en formato imagen como en vídeo— que se centran en acabar con el virus que supone el machismo en nuestra sociedad.

En concreto se ha abogado por una conciliación real de la vida laboral y familiar, estar presentes en los lugares

donde se toman las decisiones, acabar con los estereotipos sexistas o con los techos de cristal. Reivindicaciones compartidas con las organizaciones feministas, a las que se suman otras propias de la profesión, como pueden ser la visibilidad y el liderazgo enfermero o la conquista de derechos para las enfermeras en todo el mundo.

## Uno de los mayores problemas es la falta de conciliación

Como colectivo mayoritariamente femenino, ya que un 85% de sus profesionales son mujeres, la enfermería

también ha recordado que —del mismo modo que la profesión ha luchado por ser reconocida dentro del sistema sanitario—, las mujeres no deben de cesar en su lucha por conseguir unos derechos laborales igualitarios con los hombres. “Aunque queda aún mucho camino por recorrer, el punto en el que se encontraba la profesión hace pocas décadas no tiene nada que ver con su reconocimiento actualmente en el sistema sanitario y la sociedad, lo cual es el ejemplo de que las mujeres pueden luchar por sus derechos. No obstante, por desgracia, algunas personas siguen teniendo un concepto trasnochado de las enfermeras como una profesión supeditada a otra antiguamente copada por varones o tienen que aguantar que se dirijan a ellas de forma inadecuada”, explica Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería.

Sin duda, uno de los principales problemas de las enfermeras, que se ha visto agudizado por la pandemia, es la falta de conciliación de la vida laboral y familiar. Si antes del COVID-19, la organización familiar con turnos cambiantes y precariedad ya era difícil, la grave crisis sanitaria que estamos viviendo hizo saltar por los aires cualquier tipo de conciliación. “Las enfermeras dejaron de tener días libres, se acabaron los permisos y vacaciones, alargaron jornadas, todo ello con las clases de los niños suspendidas, lo que ha supuesto un verdadero quebradero de cabeza añadido a una situación ya de por sí angustiosa para miles de mujeres en nuestro país”, subraya la



vicepresidenta del CGE. Una situación en la se han visto absolutamente desamparadas, de ahí que aboguen por medidas concretas que favorezcan una conciliación real.

## Machismo

Para el CGE, el machismo es un virus contra el que hay que luchar. Para ello se requiere educar a la sociedad en general y a los pacientes en particular, desde pequeños, porque todavía hoy las enfermeras se enfrentan a comentarios machistas o referencias a su persona como “nena”, “niña”, “guapa” o “señorita”. Habría que recordarles que el trabajo de la enfermería consiste en cuidar y curar al paciente, no en escuchar “impertinencias” de pacientes maleducados que las consideran “sus sirvientas”.

“Nuestra profesión requiere una alta cualificación, una formación académica de cuatro años y dos de especialidad contando en estos momentos con un gran número de profesionales enfermeros con grados de máster y doctorado; una carrera universitaria que requiere una exigente nota de corte para acceder a ella; y unos profesionales que gozan de un gran prestigio en el ámbito internacional”, añade Pilar Fernández. Pese a ello, la presencia de enfermeras en la toma de las grandes decisiones sanitarias sigue siendo meramente testimonial, fruto del techo de cristal que todavía supone ser mujer en muchos ámbitos, algo que es preciso cambiar.

A ello se suma el perpetuo estereotipo sexual vinculado a la profesión que, aunque cada vez en menor medida, se sigue viendo en tiendas de disfraces, en publicidad, en se-



ries, películas o en los medios de comunicación.

## Cambio de imagen

Durante todo el 8 de marzo, el Consejo General de Enfermería ha cambiado su logo de azul a morado para mostrar su compromiso con las mujeres y su lucha por los derechos. Además, a lo largo de todo el día han difundido creatividades en redes sociales y se ha animado a los usuarios a unir-

## Hay un perpetuo estereotipo sexual de la profesión

se a la iniciativa, haciendo ver qué es la enfermería en la realidad a través de los hashtags #STOPVirusDelMachismo y #enfermeras8M.







## Reunión del Pleno del Consejo General de Enfermería

# Exigen acabar con el veto de las enfermeras al nivel A1 de la Administración Pública

GEMA ROMERO. Madrid

La Enfermería es una titulación de Grado desde hace más de 10 años. Sin embargo, la Administración Pública no reconoce el nivel A1 a las enfermeras, pese a que otras disciplinas con los mismos años de formación sí lo tienen reconocido. Por ello, el Pleno del Consejo General de Enfermería (CGE), en su última reunión, ha exigido acabar con esta discriminación, para lo que se han debatido las estrategias a adoptar para reclamar este acceso. Entre ellas, se incluye solicitar al Ministerio de Sanidad la modificación de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) que acabe con la clasificación de las profesiones sanitarias entre licencia-

dos y diplomados, cuando esas distinciones académicas ya han desaparecido.

Entre los temas profesionales debatidos también se ha

**Piden modificar la LOPS para acceder al nivel A1**

abordado la situación de la especialidad de Enfermería en Cuidados-Médico Quirúrgicos, pendiente de desarrollo desde su creación en el año 2005. El Pleno, de manera unánime, ha exigido una solución a este sinsentido. “Co-

mo la profesión sanitaria más numerosa de nuestra Sanidad es preciso que, desde el Ministerio de Sanidad por fin se dé una solución a las especialidades enfermeras, que se vinculen las especialidades de enfermería a los puestos de trabajo, creando las categorías profesionales específicas para cada puesto de especialista y que se haga de forma uniforme en todas las comunidades autónomas”, ha señalado Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

### Resoluciones

El Pleno del CGE también ha tomado en consideración tres proyectos de resolución que está elaborando el Consejo,

como paso previo a su aprobación por la Asamblea General de presidentes, sobre la ordenación de distintos aspectos del ejercicio profesional. En concreto se refieren a los ámbitos de la continuidad asistencial o enfermera de enlace en la atención al paciente con problemas de salud crónicos; el papel de las enfermeras gestoras de casos también en el ámbito de los pacientes crónicos; y el rol de las enfermeras que se dedican a la gestión sanitaria, tanto en la ma-

**El Código Deontológico se someterá a información pública**

crogestión como en la meso y microgestión.

En estas resoluciones, al igual que sucede con otras ya desarrolladas en función de las competencias que posee el CGE para la ordenación de la profesión, se incluirán aspectos relacionados con las actividades específicas de las enfermeras que trabajan en estos ámbitos, la formación que precisan, así como la investigación y producción científica que avala sus prácticas basadas en la evidencia. Como explica el presidente de las enfermeras españolas, “sólo así es posible ofrecer a la población los mejores cuidados que necesitan, favoreciendo la calidad asistencial y la seguridad del paciente en los distintos ámbitos de que se trata. El objetivo final no es otro que mejorar la atención que se presta a los pacientes, logrando asimismo una mejor eficacia y eficiencia del sistema sanitario”, ha subrayado Pérez Raya.

### Recuerdo

Durante la reunión, todos los asistentes han guardado un emotivo minuto de silencio por todos los fallecidos durante esta pandemia, especialmente por las 5 enfermeras y 6 enfermeros que ya no están entre nosotros.

Asimismo, se han expuesto las diferentes actividades y estrategias desarrolladas durante el año pasado relacionadas fundamentalmente con la pandemia y se ha presentado el Instituto Superior de Formación Sanitario (ISFOS), con diferentes iniciativas formativas al servicio de toda la organización colegial y Solidaridad Enfermera que es la nueva marca de cooperación y apoyo a las poblaciones vulne-

**Guardan un minuto de silencio por los fallecidos**

rables, liderada desde el Consejo General de Enfermería.

### Transparencia

A lo largo de la reunión también se han abordado otros proyectos puestos en marcha por la Organización Colegial de Enfermería. El más avanzado de todos ellos es el código de transparencia y buen gobierno, que será remitido en breve a todos los colegios provinciales y consejos autonómicos de enfermería para que puedan realizar sus aportaciones. “Este nuevo código de transparencia, que hasta ahora no existía en el seno de la Organización Colegial de Enfermería, recoge tanto aspectos de la ley estatal como de las diferentes comunidades autónomas, de cara a que la transparencia se convierta en leitmotiv de los representantes de la enfermería española en todos los niveles”, ha señalado el presidente del CGE.

Además, también se está trabajando tanto en nuevo código deontológico como en la modificación de los estatutos de la Organización Colegial, para adaptarlos a la situación actual, tanto de la profesión enfermera del siglo XXI como a nivel normativo. En este sentido se ha comentado que se está estudiando la forma para que el Código Deontológico pueda ser sometido a información pública para que las enfermeras que lo deseen puedan realizar sus aportaciones.





## Las denuncias de agresiones a sanitarios descienden un 33% en el último año

MARINA VIEIRA. Madrid

La Policía Nacional ha presentado, en una rueda de prensa, los últimos datos publicados sobre agresiones a profesionales sanitarios en el último año. Estas agresiones, explican, han descendido un 33% en el último año “han pasado de 294 en 2019 a 197 en 2020”, ha introducido Javier Galván, interlocutor policial sanitario.

Sin embargo, desde el Consejo General de Enfermería puntualizan “la Policía Nacional da datos de denuncias efectivas ante una agresión en un centro sanitario. Muchas

veces se agrede a las enfermeras y enfermeros y no se presenta denuncia. Tenemos estudios que reflejan que sólo un 5% son denunciadas”, concreta Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería. Por lo tanto, los datos de agresiones que ha presentado la policía son únicamente las que han sido denunciadas, es decir, no serían el cómputo total de todas las que se han podido dar en nuestro país en el último año. Además, han concretado que de las agresiones que se han registrado en 2020 el

“70% han sido agresiones verbales y el 30% físicas, siguen la misma tendencia en proporción al año pasado”, ha especificado Galván.

### Información a sanitarios

Desde Policía Nacional se han llevado a cabo distintas labores informativas para profesionales que han ayudado a prevenir este tipo de incidentes. “Hemos formado a 1.800 profesionales sanitarios. 10.000 desde el año

marlos directamente, por esta razón, hemos establecido nuevos cauces de formación. Trabajamos con los colegios profesionales, hemos entrado en los grados de Enfermería Medicina y Derecho y también hacemos formación *online*”, ha relatado el interlocutor policial sanitario.

Otra vía de información que se ha abierto a todos los sanitarios que puedan tener alguna duda sobre alguna agresión ha sido un correo electrónico. A través del e-mail [ucsp.ipnsad-junto@policia.es](mailto:ucsp.ipnsad-junto@policia.es) cualquier enfermera o profesional sanitario puede formular sus consultas sobre “agresiones y otros problemas dentro del entorno sanitario”, se ha explicado en un vídeo proyectado en la rueda de prensa.

“La figura del interlocutor policial nacional ha supuesto una herramienta eficaz entre el personal sanitario y la Policía Nacional. Ha sido un auténtico artífice de coordinación en satisfacer las demandas asistenciales, sobre todo en la primera etapa. Se han hecho más de 8.000 contactos entre ambos sectores”, ha relatado.

Esta tendencia a la baja de las agresiones, explican, se debe en gran medida al refuerzo de la Policía Nacional en for-

Han pasado de 294 en 2019 a 197 en 2020

mación y protección. “Se han realizado más de 9.000 protecciones, 5.000 en atención domiciliaria y más de 3.000 en centros sanitarios”, pero también, reconocen, la menor asistencia a centros hospitalarios por causa de la pandemia ha sido, en este caso, positivo para reducir las agresiones.

### Agresiones y COVID-19

Sin embargo, la pandemia sí que ha sido uno de los grandes motivos de las agresiones que se han denunciado. Tal y como refleja el informe de la Policía Nacional, los principales motivos para los agresores han sido “mucho tiempo en la sala de espera, no estar de acuerdo con el informe médico y este año el COVID-19. Hay situaciones en las cuales los sanitarios han sido agredidos por no estar de acuerdo con los protocolos COVID-19, no ponerse la mascarilla o no poder acudir acompañado”, concreta Galván.

El estudio también refleja las horas y días en los que más frecuentemente se han producido: franja 10 a 13 de la tarde y de martes a jueves. Principalmente en centros sanitarios. Además, se ha concretado el perfil: los agresores suelen ser varones de 25-35 años y de nacionalidad española.

2017. Teniendo en cuenta la presión a la que se enfrentan no hemos querido recargar a los sanitarios como para for-





# El CIE fija las líneas de futuro de Nursing Now

GEMA ROMERO. Madrid

En principio la campaña Nursing Now concluye en mayo de este año. Sin embargo, de la mano del Consejo Internacional de Enfermeras, que ahora mismo está en proceso de asumir el desarrollo posterior de la campaña, ya están trabajando para continuar con los trabajos y la unión de la profesión a nivel mundial. A ello ha dedicado sendos webinar, en los que se han reunido con grupos locales, regionales y nacionales de Nursing Now de todo el mundo, para fijar las líneas en las que seguir trabajando más allá del ámbito formal de la campaña.

Para el director general del CIE, Howard Catton, aunque “la campaña está llegando a su fin natural, estamos seguros de que muchos grupos seguirán

en su transición hacia el CIE para poder seguir trabajando en el legado de Nursing Now”.

## El CIE está en proceso de asumir la campaña

Como explicaba Susan Williams “lo que queremos es que las enfermeras puedan hablar de sus expectativas para el futuro, qué han planificado este año y cómo el CIE y las asociaciones nacionales pueden seguir trabajando con todos ellos para reforzar a la profesión y su influencia para mejorar así el sistema sanita-

rio en todo el mundo”.

Por ello, con este webinar y otros que han realizado pretenden sentar las bases para seguir “trabajando juntos en el futuro, mejorando el perfil y el estado de la enfermería después de esta fase pospandémica”, señalaba Barbara Stilwell, directora ejecutiva de Nursing Now. “Queremos que sigan involucrados en la campaña en línea con el CIE y la OMS, porque las enfermeras juntas son mucho más poderosas que cada una de manera aislada. Hemos alentado esa unión, porque creemos que juntos podemos marcar la diferencia, ayudarnos, informarnos, mostrar nuestra mejor luz”.

Aunque como señalaba el director general del CIE, este 2021 “es un año de transición

no sólo para Nursing Now sino también para la enfermería y los sistemas sanitarios de todo el mundo”, destacaba Catton.

## Propuestas de futuro

Grupos como UNursingLatam o el de la Escuela de Enfermería de Perú abogaban por la unidad y por compartir y desarrollar el conocimiento científico a nivel internacional. También desde México o Taiwán apelaban a la formación en Enfermería, con la continuidad del reto Nightingale.

Por su parte, José Luis Cobos, vicesecretario general del Consejo General de Enfermería, destacaba que desde Nursing Now España se pretende seguir trabajando en tres focos: dotación de enfermeras, la participación en la toma de decisiones y el liderazgo dentro de los profesionales sanitarios.

Respecto a la dotación de enfermeras recordaba la ley de ratios que se está debatiendo

en el Congreso de los Diputados y que desde el CGE creen importante que el CIE traslade esta iniciativa a otros países, “pues no nos olvidemos de que el ámbito legislativo es muy importante. También el CIE tiene que trabajar con la OMS para definir muy bien cuál es el perfil profesional del que estamos hablando, de los licenciados y graduados en Enfermería”, subrayaba.

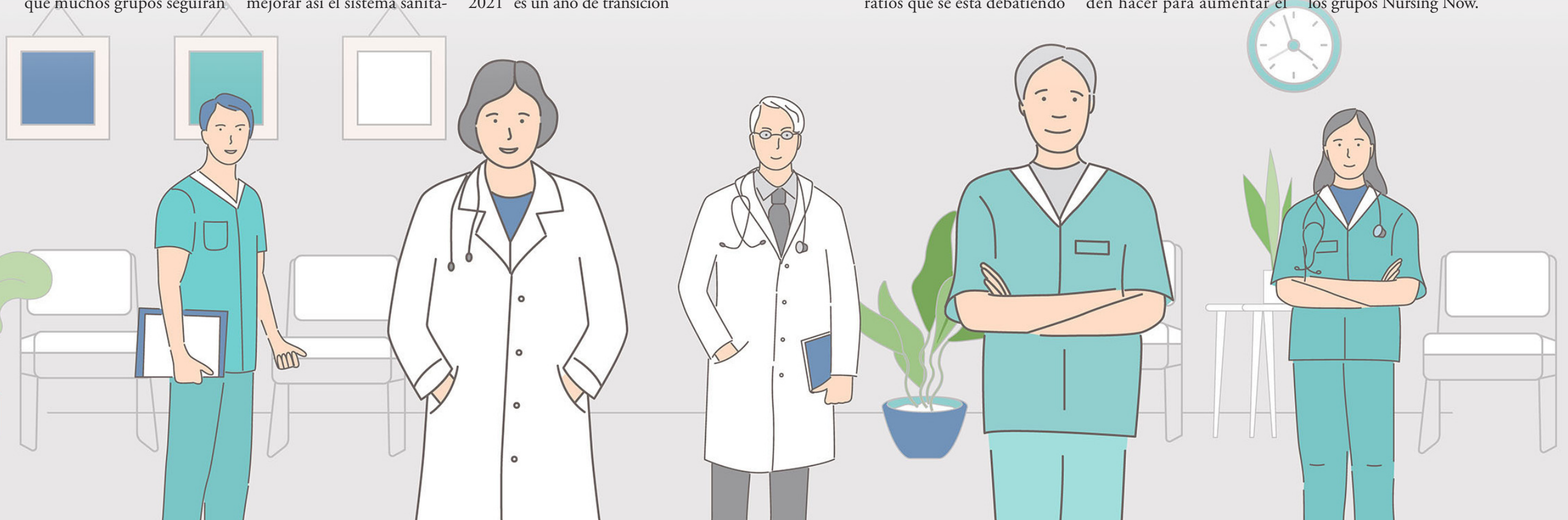
## 2021 es un año de transición para Nursing Now

“En cuanto a la participación en la toma de decisiones estamos en contacto con los gobiernos nacional y regionales para aumentar la participación de la profesión en los órganos de decisión, también para ver qué estrategias políticas se pueden hacer para aumentar el

número de enfermeras y el número de egresados, pues en España tenemos una de las ratios más bajas”, destacaba Cobos.

Con respecto al liderazgo, el CGE cuenta con un programa “que hemos compartido con países de Latinoamérica por la facilidad del idioma, pero ahí la coordinación del CIE también es importante para que podamos ponerlo a disposición de otros países”, subrayaba el secretario general del CGE.

Por su parte, Leticia Bernues Caudillo, del grupo local Nursing Now Madrid, también señalaba la necesidad de contar con más datos sobre el estado de la enfermería en España y en el mundo. “Queremos seguir en contacto con enfermeras de todo el mundo y contar con su opinión en distintos aspectos”, destacaba. A lo que, desde el CIE, Howard Catton, señalaba que están trabajando para mejorar la forma de recabar datos y de compartirlos con el resto de los grupos Nursing Now.





# Obligar a vacunarse o informar en vacunas, el debate está abierto

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Obligar o no vacunarse frente al COVID-19 ha sido uno de los ejes sobre los que ha girado el encuentro con expertos que ha cerrado el curso “Vacunación: nuevos escenarios y nuevos tiempos”. Una iniciativa puesta en marcha por ISFOS, Instituto de Formación del Consejo General de Enfermería, con la colaboración de Pfizer en la que se han inscrito más de 2.000 enfermeras.

El objetivo de esta sesión ha sido el de analizar en profundidad aspectos clave de la vacunación en una situación tan cambiante como la actual y que van desde el marco legal o la importancia de la inmunización frente al neumococo y el meningococo a las campañas y estrategias frente al COVID-19.

## Más de 2.000 enfermeras inscritas

Al curso, que ha contado con la colaboración de Pfizer, se han inscrito más de 2.000 enfermeras que, previamente al webinar y a través del aula virtual de ISFOS, habían podido profundizar en los cuatro bloques de que constaba el temario.

Cada bloque ha corrido a cargo de un experto en la materia y todos ellos han participado en el webinar durante el cual los alumnos han podido transmitirles sus preguntas en directo.

Como explica Pilar Fernández, directora de ISFOS y vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, “estamos muy satisfechos de la acogida que ha tenido este curso que hoy culmina y que es el primero de un ciclo de

“La vacunación es un acto cien por cien enfermero”

cuatro que tenemos previstos en vacunación. La vacunación es un acto cien por cien enfermero y creemos que la formación continua en este campo es esencial, especialmente, este año en el que ha habido grandes novedades por la llegada de las vacunas frente al COVID-19 y en el

que otras vacunas se han visto afectadas de uno u otro modo por la situación de pandemia”.

## Obligar o informar

Los profesores del curso y ponentes de este webinar, que ha sido moderado por Íñigo Lapetra, director de Comunicación del Consejo General de Enfermería, han sido: César Tolosa Tribiño, presidente de la Sala 3ª del Tribunal Supremo; Esther Redondo Margüello, jefa de Sección del Centro de Salud y Vacunación Internacional; Walter Goycochea, pediatra del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y Raúl Ayala, enfermero del Centro de Salud Sardinero en Cantabria.

En lo que respecta a la posibilidad de obligar o no a vacunar a la población, han abogado por dar ejemplo, en el caso de los profesionales



De izquierda a derecha y de arriba abajo: Raúl Ayala, Walter Goycochea, Esther Redondo y César Tolosa.

sanitarios, e informar a la población pues cuando algo se desconoce se tiende a generar cierta aversión y rechazo.

## Marco legal

Como ha explicado el magistrado, en los últimos meses hemos visto aflorar cuestiones en las que la justicia ha tenido que intervenir, concretamente, de hijos que se negaban a que sus padres, de los que eran representantes legales y se encontraban en residencias, fueran vacunados. Hasta el momento, ha señalado, “los jueces han adoptado la decisión de que, no existiendo ninguna contraindicación para la dispensación de la vacuna, lo fundamental es preservar la salud de esas personas mayores por encima de las alegaciones de sus representantes”.

## Neumococo

En su intervención, Esther Redondo se ha centrado en “la importancia de prevenir infecciones respiratorias como la infección neumocócica o la infección gripal en este contexto Covid para evitar una

saturación aún mayor del sistema sanitario”.

Y es que, como ha explicado, “el neumococo es el germen que más frecuentemente sobreinfecta a pacientes hospitalizados críticos por el SARS-COV 2” y sus consecuencias en enfermos críticos pueden llegar a ser mortales, advierte.

El COVID “ha cambiado las reglas del juego”

La parte positiva es que el neumococo se puede prevenir: “tenemos vacunas seguras y eficaces como la conjugada trivalente que puede prevenir de forma eficaz la neumonía neumocócica por serotipos vacunales”.

## Meningococo en lactantes

Walter Goycochea ha explicado que actualmente, en

nuestro país se incluye la vacunación frente a los serogrupos A, C, W e Y del meningococo a los doce años de edad y, en algunas comunidades autónomas, al año. Sin embargo, ha puntualizado, algunas sociedades científicas van aún más allá y recomiendan la vacunación incluso antes. “De las vacunas que tenemos en el mercado, Nimenrix® se puede utilizar desde las seis semanas. Vacunando al lactante con una pauta de 2+1, a los 2, 4, y 12 meses, podemos garantizar la protección directa de ese lactante”.

## Frente al COVID-19

Por último, Raúl Ayala se ha referido a la vacunación masiva frente al COVID-19, algo, ha subrayado, para lo que los centros de salud no están preparados y ha abogado, como ya ha empezado a hacerse en algunas comunidades, por hacerlo en pabellones o estadios. Estos, ha explicado, “son el mejor lugar para vacunar a mucha gente en poco tiempo”, eso sí, “siempre que se cuente con el personal debidamente formado”.



## Programa Acoger Plus Enfermera

# Más de 30 enfermeras dan el primer paso para acoger niños con enfermedades raras



Marta Quesada

RAQUEL GONZÁLEZ.  
Madrid

Desde que el programa Acoger Plus Enfermera se pusiera en marcha, hace ya dos años, una treintena de enfermeras y sus familias han dado el primer paso para acoger a un niño con un enfermedad rara o poco frecuente. Esta iniciativa, puesta en marcha por el Consejo General de Enfermería y la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) toma ahora un nuevo impulso coincidiendo con el Día Mundial de las Enfermedades Raras, el 28 de febrero, y el lanzamiento de un [nuevo vídeo](#) de la campaña en el que se explica cuál es la situación de estos niños que viven en centros de menores y en los que la prevalencia de enfermedades raras es muy superior a la población general, qué se puede hacer por ellos y adónde dirigirse para obtener información.

Cuando el programa se puso en marcha, el índice de personas que manifestaba interés en acoger a uno de estos niños con una enfermedad poco frecuente era casi nulo. Hoy, dos años después, más de treinta familias de toda España han dado el primer paso hacia la acogida.

Como apunta Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, “hay a quien esta cifra puede parecerle pequeña, sin embargo, es todo un éxito porque partíamos de un escenario en el que el interés era muy escaso. Estamos muy satisfechos de habernos sumado a FEDER en este proyecto. Sabemos que es una carrera de fondo porque la acogida es un proceso largo que requiere de un gran compromiso y responsabilidad por parte de quienes dan este paso, pero cada persona que se pone en

contacto con nosotros a través de Acoger Plus Enfermera es una oportunidad más para estos niños”.

### Desconocimiento

El interés de la población en la acogida es, en general, escaso. En gran parte, esto se debe al desconocimiento de lo que supone el proceso en sí. Además, quienes sí manifiestan una preocupación por la situación de estos niños y deciden ir más allá, suelen optar por aquellos que no presentan ninguna enfermedad.

Es precisamente en aquellos que sí presentan algún problema de salud o necesidad específica donde Acoger Plus Enfermera hace hincapié: “con este proyecto -subraya Florentino Pérez Raya- queremos dar a conocer la acogida como una opción para que estos niños y chavales disfruten del cariño y el cuidado de una familia”.

“Queremos dar las gracias al CGE por su apoyo a nuestro colectivo y por hacer posible este proyecto. A través de su compromiso conseguimos dar un paso más hacia la mejora de la calidad de vida de los menores con enfermedades poco frecuentes que se encuentran en el Servicio de Protección a la Infancia”, agradece



Juan Carrión, presidente de FEDER y su Fundación.

### COVID-19 y acogida

Los motivos que pueden llevar a que un menor no esté con su familia son muy diversos. En ocasiones, se trata de familias

Quesada, enfermera de La Casa de los Niños, “hubo casos de familias en los que el padre, la madre e incluso ambos contrajeron el COVID-19, fueron ingresados, no tenían con quién dejar a sus hijos y los derivaron al centro”. Durante el confinamiento, en la primera ola, “estos niños no pudieron ni recibir visitas de sus padres biológicos, a las que tienen derecho, ni pudieron salir. Su contacto era exclusivamente el de los otros niños con quienes conviven y el de los profesionales del centro, que sí entraban y salían y que, a pesar de las estrictas medidas de seguridad, podían infectarse”, añade.

Para esta enfermera, “es muy posible que el estrés y el miedo que vivimos en marzo afecte a su evolución. Aquí hablamos de niños para los que este centro es su casa, pero en realidad es un lugar de trabajo y, de repente, debido a la mascarilla, perdieron la mitad de nuestro rostro y con ello la expresividad. Eso cuando no tenían síntomas y entonces nos teníamos que poner el EPI hasta que nos daban el resultado de la PCR. Durante la primera ola nadie pensó que hay centros de menores con niños dentro y que esos centros, estos centros, no cierran”.

### El CGE y FEDER lanzan un nuevo vídeo

desestructuradas y con problemas de integración social, pero esto no siempre es así. En los primeros meses de pandemia, por ejemplo, explica Marta





# Un programa didáctico explica la pandemia a los más pequeños

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Elena Rivas Cilleros es enfermera del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), tiene dos hijas y en la primavera del año pasado comenzó a pensar cómo iba a ser la vuelta al cole de los más pequeños en septiembre, inmersos en un momento como el actual, en el que había que mantener una serie de medidas clave para frenar la expansión del COVID-19. Así surgieron “Las COVID lecciones”, un proyecto de educación para la salud que cuenta con el aval de la Consejería de Educación de Cantabria y explica a través de materiales audiovisuales todas las pautas a seguir en las au-

las. “Consideré interesante que el mensaje lo transmitirían niños para que resultara más cercano y atractivo. Se lo comenté a mis dos hijas y se mostraron muy ilusionadas”, cuenta la enfermera.

“La escuela es un entorno ideal para llevarlo a cabo”

Así, a través de la plataforma de la Consejería de Educación de Cantabria (Educa-

briatv), los colegios interesados pueden utilizar estos vídeos para explicar a los niños y niñas de 3 a 12 años cómo hay que comportarse en estos momentos tan complicados.

Para la enfermera, era importante explicar a los menores la situación porque “no permanecen ajenos a la realidad, así que, si se lo explicamos y les damos la oportunidad de comprender el problema, podrán formar parte también de la solución”.

Al mismo tiempo, Rivas destaca que “la escuela es un entorno ideal para la realización de programas de educación para la salud, por lo que, poniendo el material a dispo-



sición de los centros educativos antes de que comenzara el curso, podría facilitarse la labor de los docentes y aumentar la adherencia a las medidas de prevención entre los escolares desde el primer momento”.

## Acogida

La acogida ha sido notable y la enfermera comenta que “los docentes se han mostrado agradecidos por poder contar con un material necesario, didáctico y adaptado”. “Los niños lo han acogido con curiosidad y naturalidad, reforzando lo que ya sabían y aprendiendo conceptos nuevos”, apunta.

“Los niños son excelentes difusores de información”

En este sentido, Rivas expone que “los niños han de cumplir las medidas como el resto de la población y si los colegios pueden mantener su actividad presencial es, en gran parte, gracias a ellos, a que han aceptado las pautas que se les han dado y se han adaptado a las nuevas normas”.

## Etapas

Además, subraya que “los niños son excelentes difusores de información en sus entornos familiares y sociales”. “Se encuentran en una etapa vital que se caracteriza por su receptividad para el aprendizaje y el desarrollo de sus habilidades de comunicación. Al elaborar las COVID-lecciones nos pro-



Elena Rivas

pusimos aprovechar este potencial para que los niños que vean los vídeos, con sus actos y sus palabras, difundan unas medidas de prevención que son comunes para toda la población, independientemente de su edad”, puntualiza.

Detrás de estos materiales, además de Elena Rivas, se encuentra un equipo de profesionales que han colaborado y apoyado la iniciativa. La ilustradora Sara Pérez, el técnico de sonido Abel Acitores y compañeros sanitarios como

los enfermeros Andrés Cicero, Carmen Sarabia y Verónica García; la matrona Patricia Rodríguez; los médicos Alfonso Alonso y Silvia González, y los fisioterapeutas Ángela Fernández y José Carlos López.

## MÁS INFORMACIÓN

Materiales audiovisuales 1  
<https://youtube.com/>

Materiales audiovisuales 2  
<https://youtube.com/>





# Las matronas se reinventan en tiempos de COVID-19

A. ALMENDROS. Madrid

MdMaternity nació a finales de 2019 de la mano de dos matronas que ejercían sus funciones asistenciales en el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid en Pozuelo de Alarcón (Madrid). El objetivo era reunir a grandes profesionales y crear una nueva forma de asistencia a la maternidad y a la paternidad. “Arrancamos con mucha ilusión e íbamos buscando ayudar a las mujeres para disminuir los miedos, favorecer un poco el proceso del embarazo y el parto para que lo vivan de una forma cercana y bonita, como tiene que ser el nacimiento de un hijo o una hija”, explica María Cantos, cofundadora y coordinadora del equipo MdMaternity del Hospital Quirónsalud Madrid. “Una de las cosas que nos transmiten cuando llegan es su miedo por el parto, desconocen el entorno, al personal... Y

yo creo que, desde enfermería, las matronas en este caso tenemos un papel muy importante para acabar con ese miedo o esas dudas que tienen. Hemos comprobado que, si nosotras llegamos a las mujeres, ellas llegan más tranquilas”, añade.

Su primer contacto con los futuros padres comienza cuando los ginecólogos les ponen

“Somos clave para acabar con los miedos”

en contacto a través de email. Desde ese momento intercambian información y se convierten en sus matronas de referencia ante cualquier duda que les surja. “Queremos que las madres se lleven un recuer-

do bonito y consideramos que cada persona es diferente. Antes no había opción de elegir. Cuando las futuras madres llegaban tenían la sensación de estar en una fábrica, era como todo muy mecanizado. Ahora, no podemos ofrecer un parto a la carta, pero sí que primamos la comunicación, la confianza y les ayudamos a elegir para que se lleven un buen recuerdo”, resalta Agnieszka Kujawa, cofundadora y matrona de MdMaternity del Hospital Quirónsalud Madrid. “Nosotras, por ejemplo, hemos cambiado el posparto. Nos quedamos dos horas después del parto con ellas en el paritorio para dedicarles más tiempo y ayudarles con la lactancia materna, por ejemplo. Sabemos que las dos primeras horas son cruciales e intentamos aprovecharlas al máximo”, prosigue Kujawa. “Al final lo



Dos de las matronas del equipo



que demandan es cariño y atención, y cuando de verdad te ganas su confianza y creen en ti todo fluye”, expone Juan Carlos Domínguez, matron de MdMaternity.

## Nuevas tecnologías

Meses después de poner esta iniciativa en marcha, apareció el COVID-19 en nuestras vidas. Pero a pesar de la situación de pandemia, este grupo de matronas se ha reinventado. “Nos vimos en una situación tan tensa y caótica, pero seguimos con nuestra línea principal que era dar una buena calidad asistencial y llegar a las mujeres. Necesitábamos transmitir serenidad, tranquilidad y no había forma porque se habían anulado todas las clases, consultas... Así que pensamos que estábamos en el siglo XXI, era de la comunicación, y podíamos usar internet y trillar todos los recursos con sesiones *online*, redes sociales... Y la apuesta ha sido rapidísima y muy bien aceptada”, expone Cantos.

“Tenemos desde la preparación al parto, primeros auxilios, porteo, lactancia materna, yoga, pilates...”, enumera Kujawa. “Estas sesiones las realizan las matronas de guardia del hospital “para generar así una

vinculación con las madres. De este modo cuando vienen el día del parto las reconocen”, afirma Cantos.

“Hemos seguido humanizando el proceso”

## Tour Virtual

Antes de que llegase la pandemia las visitas de los futuros padres al hospital para conocer

las instalaciones y el proceso eran habituales. En cambio, ahora esto también ha cambiado. “Al ver que no podíamos hacerlas pensamos en hacerlas *online* con un tour virtual con explicaciones de cómo trabajamos en el centro, el protocolo asistencial, el plan de parto y una presentación de las instalaciones desde que ingresan en el centro”, resalta Cantos.

## Protocolo COVID

A pesar de la llegada del COVID-19, MdMaternity no ha dejado de lado la humanización. “Cuando la pareja llega al hospital se le realiza un test para saber si la futura madre es positiva o negativa. Si saliera positivo se hace un aislamiento de la mujer, es decir no se separa a la mujer en ningún momento, ni del bebé ni del acompañante. Lo único que exigimos es que el acompañante no salga ni entre del hospital. La única diferencia es que tenemos que trabajar con todo el Epi puesto, pero lo entienden perfectamente y aún así el trato se sigue manteniendo muy cercano”, explica Cantos.





**Pilar Lozano y Laura Muñoz, presidenta y tesorera de la Asociación de Estudiantes de Enfermería (AEEE)**

## “Nuestra prioridad es que no se interrumpa la formación por la pandemia”

D. RUIPÉREZ. Madrid

Pilar Lozano y Laura Muñoz son dos jóvenes estudiantes del Grado de Enfermería que forman parte de la junta directiva —presidenta y tesorera— de la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería (AEEE). Ambas están en el tercer curso del Grado, Pilar en la Universidad Autónoma de Madrid y Laura en la Complutense. Tienen demandas, expectativas, ilusiones y, sobre todo, muchas ganas de hacer una enfermería mejor. Persiguen su sueño en unas condiciones excepcionales, las de la pandemia que ha paralizado el mundo, pero eso no las detendrá.

**Cuando empezabais la carrera, hace dos años y medio, quizá no pensabais que os iba a tocar vivir una experiencia como esta,**

**¿cómo se está afrontando la pandemia desde las facultades de Enfermería?**

**Pilar Lozano:** La situación es muy cambiante y genera mucha tensión, no sabes por dónde va a venir. Hace un mes y algo había muchos estudiantes que no tenían prácticas, otros no han podido incorporarse, aunque tenían prácticas, de repente todas las clases pasaron a ser *online*, tienes que estudiar con el ordenador... Es momento de ser muy flexible y saber adaptarse.

**Claro, pero en las carreras de Ciencias de la Salud a diferencia de otras, por ejemplo, historia del Arte, es muy complicado adquirir conocimientos sin un contacto físico con paciente o con el mismo profesor, ¿no?**

**Laura Muñoz:** Es muy complejo, a fin de cuentas, estamos estudiando una profesión que se basa principalmente en el trato con la persona. Resulta bastante complicado que no nos permitan ese trato. O estar en las aulas y estar separados, uno en cada punta. Es muy complejo.

**Y mencionábamos la situación de las prácticas. Ha habido muchos problemas, por ejemplo, en Madrid. Si se dificulta hacer prácticas se pone en peligro la graduación de miles de estudiantes, que no completarían los créditos necesarios. Y todo ello en un momento en el que ha quedado patente que hacen falta muchas más enfermeras en España...**

**PL:** La situación es muy cambiante. Vas viviendo el día a día. Pero lo que sí existe entre los estudiantes es una gran frustración. No es sólo que no nos dejen formarnos, sino que nosotros queremos ayudar, podemos ayudar. Podemos estar junto a los profesionales en los centros sociosanitarios, ayudando y también se nos niega eso. No hablamos de llevar algo solos, somos estudiantes y tenemos que estar supervisados, pero al estar junto a una profesional le das apoyo y puedes ayudarle, for-

mar parte del equipo de lucha contra el COVID-19.

**En realidad, eso es como un gran máster en salud pública, algo que os va a servir en toda vuestra vida profesional...**

**LM:** Totalmente, porque nos graduemos dentro de seis meses o dentro de un año el COVID no va a desaparecer. Es una oportunidad muy buena para ayudar y formarte al mismo tiempo y resulta contraproducente eso de que ahora “no vayas en quince días porque has estado con un paciente sospechoso” y ahora se cancelan o “vuelve el mes que viene”. Esa situación cambiante no beneficia a nadie. Podemos ayudar a las enfermeras y a los pacientes, que es nuestra prioridad.

**¿Cuáles son vuestras principales demandas y líneas maestras en esta nueva etapa al frente de la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería?**

Nuestra prioridad este año es que continúe la formación de los estudiantes. Pero también estamos en un momento clave para incentivar la investigación en enfermería, unir fuerzas con las Sociedades Científicas y luchar por la especialidad.

**¿Creéis que está cambiando la mentalidad y se pierde el miedo a investigar que a lo mejor tenían generaciones precedentes, más focalizadas en la asistencia? ¿Pensáis que hay una Enfermería más plural, con múltiples facetas más allá del trabajo en un hospital o Centro de Atención Primaria?**

**LM:** La verdad es que sí, en nuestras propias facultades o universidades se está abriendo mucho la mente en Enferme-



Pilar Lozano y Laura Muñoz

ría. Hablamos del doctorado, la investigación, la especialidad... Hay gente que entra en primero y no sabe que se puede doctorar, que puede investigar. Este mundo es muy amplio.

**“Las enfermeras sí están empoderadas”**

**PL:** La enfermería se está empoderando, ya en tercero de carrera muchas piensan que al acabar el Grado pueden estudiar un máster, sacarse la especialidad o puede seguir desarrollándose con esa formación continuada y cursos que permiten que esos cuidados que quiere brindar tienen una sólida base científica detrás.

**¿Sigue habiendo techos de cristal?, ¿A los políticos no**

**les interesa desarrollar especialidades, por ejemplo, por motivos economicistas?, ¿Se puede dar la vuelta a la situación?**

**PL:** Ahora realmente se está dando valor la labor de las enfermeras y visibilizado esa gran problemática que se resume en que no puedes estar un día en una planta y al día siguiente en una totalmente distinta. Es cierto que estamos formados para brindar cuidados a lo largo toda la vida del paciente, pero no de una forma chapucera, somos profesionales y nos tienen que dar los medios necesarios y esos medios son las especialidades. No puede ser que un día la enfermera esté en Pediatría y otro en UCI. Te tienes que formar para hacer bien lo que haces, si estas en UCI debes convertirte en un experto en UCI, eso es lo que proporciona seguridad para los pacientes y unos cuidados de calidad.







# ISFOS inicia un seminario gratuito para interpretar pruebas del COVID-19

MARINA VIEIRA. Madrid

En estos momentos de pandemia, en los que todo cambia al minuto, la formación continuada de los profesionales sanitarios se vuelve incluso más necesaria. Por esta razón, desde el Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS), el centro de formación del Consejo General de Enfermería, se está trabajando sin cesar para adaptar su catálogo formativo a los nuevos tiempos y así ayudar a las enfermeras a enfrentarse con las mejores herramientas a los nuevos retos de crisis sanitaria.

## Formación necesaria

La nueva novedad formativa que ha lanzado ISFOS es un curso gratuito para enfermeras donde podrán aprender a

interpretar pruebas diagnósticas, resultados y recomendaciones sobre el COVID-19.

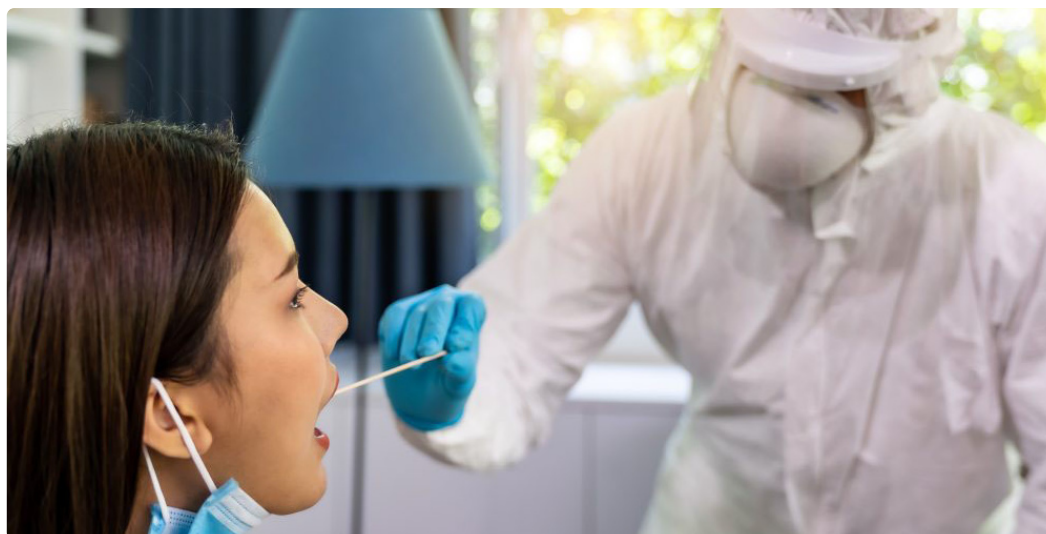
“Teniendo en cuenta la situación a la que se enfrenta la sanidad en este momento creemos que esta es una formación necesaria para las enfermeras españolas. Por esta

## Formación continuada para afrontar la pandemia

razón, desde que comenzó la pandemia siempre tuvimos el objetivo de lanzar un curso que englobase todo lo relacionado con las pruebas diagnósticas. Queremos acercar esta formación esencial a todas las enfermeras españolas”,

explica Pilar Fernández, directora del Instituto Superior de Formación Sanitaria.

A través de un contenido teórico y audiovisual interactivo, los alumnos conocerán todo lo necesario para saber cómo interpretar los resultados de las pruebas del COVID-19. Además, contarán con infografías de libre uso donde se expondrá toda la información del curso, contrastada con todos los protocolos nacionales e internacionales vigentes. El curso, con plazas limitadas, cuenta con una prueba final de evaluación y, si se supera, se otorgará un diploma acreditativo de todos los conocimientos adquiridos. Se ha realizado gracias a la colaboración del Consejo General de Enfermería y toda la Organización Colegial y ya tiene abiertas sus inscripciones, a través de [este enlace](#).




2021  
Oferta formativa

REFERENTES EN FORMACIÓN DE POSGRADO

- Posgrados universitarios
- Formación continuada
- Cursos de autoayuda COVID
- Seminarios COVID-19

## Información:

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN SANITARIA

 Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid  Tel.: 91 334 55 20  info@isfos.com

 [www.isfos.com](http://www.isfos.com)



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

## Las nuevas cepas retratan la desidia de Sanidad

La irrupción de las nuevas variantes del SARS-CoV-2 ha vuelto a mostrar una fotografía perfectamente ilustrativa de la errática actuación del Gobierno durante toda esta pandemia. Al igual que sucedió en la primera ola ante el estallido de casos de COVID-19 provocado por el virus en China e Italia, el Ministerio de Sanidad optó por hacer oídos sordos ante las noticias procedentes de Reino Unido, en donde el 14 de diciembre de 2020 las autoridades ya alertaban de un aumento de la incidencia de la enfermedad en el Este y el Sureste de Inglaterra, así como en el área metropolitana de Londres, asociado a una mutación con mayor capacidad infectiva, que circulaba en el país desde el mes de septiembre. Esa política de ponerse de perfil y dejar pasar los días dio paso más tarde a otra consistente en negar la mayor y rechazar la posibilidad de que la amenaza en ciernes pudiera trasladarse a España.

Fernando Simón, que hace un año rechazaba que el virus pudiera tener un impacto importante en nuestro país, llegando a asegurar en público que no habría más allá de algún caso diagnosticado, volvió a repetir el fatídico mantra este mes de enero, a la vuelta de las vacaciones navideñas. Según dijo, la variante británica del virus tendría en España un impacto "marginal". Y ello, a pesar de que ya había sido detectada en aguas residuales de Granada a mediados de diciembre. El día 17, exactamente,

En lugar de actuar desde el primer momento, el Gobierno volvió a dejar pasar un tiempo precioso, actuando a rebufo de otros países. Restringió, por ejemplo, con notable retraso los vuelos procedentes del Reino Unido, y repitió de nuevo el error con Brasil y Sudáfrica, tras detectarse allí otras cepas igual de virulentas que la británica y mucho más problemáticas para las vacunas en liza. La imposición de cuarentenas a los viajeros procedentes de estos estados se ha producido alrededor de un mes después de que las recomendará el Centro Europeo de Control de Enfermedades, un organismo que tampoco se ha caracterizado en esa crisis por la celeridad de sus decisiones. Semanas más tarde de que parte de Europa se declarara en alerta ante las nuevas variantes, España dejó de considerarlas por fin marginales y se puso a actuar. ¿Lo hizo tarde? Sí. Como la secuenciación genómica también va lenta, no hay forma todavía de

cuantificar la verdadera expansión de las nuevas mutaciones. Hoy, el Ministerio reconoce que hay brotes locales de las cepas brasileña y sudáfrica y hasta un caso de "reinfección probable". Sanidad ha ido también a rebufo del Gobierno autonómico de Madrid, que lleva denunciando toda la pandemia el coladero de Barajas. La tónica de Sanidad ha sido primero negar y luego actuar después de que lo pidiera Isabel Díaz Ayuso, y así nos va.



GRATUITO PARA LAS ENFERMERAS ESPAÑOLAS

# 2021

CURSO

**LIDERAZGO ENFERMERO**

Desafío Nightingale

Curso Universitario aprobado por la UNIR con 5 créditos ECTS

**PROGRAMA FORMATIVO**

**Liderazgo enfermero y liderazgo en entornos sanitarios**  
Contextualización situación y necesidades de la población.  
¿Dónde deben estar las líderes enfermeras?  
La personalidad y el liderazgo. Tipos de liderazgo.  
Factores y componentes del líder.  
Liderazgo en entornos sanitarios.  
Liderazgo del gestor sanitario en materia de prevención de riesgos laborales.  
El futuro de la gestión de enfermería.

**Liderazgo y comunicación**  
Comunicación y equipo.  
Liderar 2.0.  
Comunicar con éxito.

**Liderazgo y dirección**  
Definición de dirección.  
La motivación en el trabajo.  
Negociación.  
Descentralización de la gestión.  
Instrumentos para la toma de decisiones.  
Delegación de tareas.  
Coordinación de equipos.  
Coaching.  
Gestión de recursos materiales.

**Responsabilidad profesional y social. Gestión de la Calidad**  
Eficiencia, excelencia y seguridad.  
Compromiso con mejora continua.  
RSC y orientación a resultados en salud.

**Recursos Humanos**  
Análisis y descripción de los puestos de trabajo.  
Estimación de las necesidades de plantilla.  
Captación de personal interno y externo.  
Selección de personal.  
Evaluación de competencias profesionales.

**Dirigido a enfermeros**  
Curso online  
125 horas  
Diploma acreditativo con 5 créditos ECTS  
Acceso gratuito

**NIGHTINGALE CHALLENGE**  
2020 The Year of the Nurse and the Midwife

**unir**  
LA UNIVERSIDAD EN INTERNET

PROMOVIDO POR LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

**isfos**  
Instituto Superior de Formación Sanitaria  
Consejo General de Enfermería

**CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA**

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid  
Tel.: 91 334 55 20  
info@isfos.com

[www.isfos.com](http://www.isfos.com)





## II CONGRESO NACIONAL MULTIDISCIPLINAR COVID-19 DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA

**Lugar:** Online

**Fecha:** del 12 al 16 de abril de 2021

**Organiza:** Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ)

**Más información:**

<http://2congresocovid.es/2congresocovid>

## XV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

**Fecha:** del 14 al 16 de abril de 2021

**Lugar:** Burgos

**Organiza:** Asociación Nacional de Enfermería Quirúrgica

**Más información:**

Sanicongress

**Tel.:** 687 982 671

**Email:**

[sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com](mailto:sanicongress@15enfermeriaquirurgica.com)

<https://15enfermeriaquirurgica.com>

## XIII SIMPOSIO NACIONAL SOBRE ULCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS

**Fecha:** del 26 al 28 de mayo de 2021

**Lugar:** Toledo

**Organiza:** Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de UPP

**Más información:**

Secretaría Técnica.

Plaza Gal-la Placidia, 1.  
08006 Barcelona  
**Tel.:** 93 416 12 20

**Email:**

[gneaupp@bocentium.com](mailto:gneaupp@bocentium.com)

<https://gneaupp.info/>



## VII CONGRESO INTERNACIONAL IBEROAMERICANO DE ENFERMERÍA

**Fecha:** del 21 al 23 de junio de 2021

**Lugar:** Oporto

**Organiza:** Fundación de Enfermería Funciden

**Email.:**

[secretariatecnica@funciden.org](mailto:secretariatecnica@funciden.org)

**Más información:**

<https://www.campusfunciden.com/vii-congreso-internacional-iberoamericano-de-enfermeria-2021/>



## XI CONFERENCIA DE LA RED DE ENFERMERAS DE ATENCIÓN DIRECTA/ENFERMERÍA

## DE PRÁCTICA AVANZADA (NP/APN) DEL CIE 2021

**Fecha:**

del 29 de agosto al 1 de septiembre de 2021

**Lugar:** Canadá

**Organiza:**

Consejo Internacional de Enfermeras

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

<https://www.icn.ch/es/eventos/11-a-conferencia-de-la-red-de-enfermeras-de-atencion-directa-enfermeria-de-practica-avanzada>

## CONCURSO FOTOENFERMERÍA 2020 "CURANDO Y CUIDANDO"

**Organiza:** Consejo General de Enfermería con la colaboración de Novartis

**Plazo de entrega:** Mayo 2021

**Temática:** Habrá una sola categoría: enfermería; y dos subcategorías: general e Instagram. Las fotografías deben ser estrictamente del ámbito profesional y deben reflejar los valores de la profesión enfermera en el sistema sanitario, de sus profesionales y su labor asistencial.

**Dotación:** primer premio general 1.000 euros, segundo premio general 500 euros, tercer premio general 250 euros, primer premio Instagram 1.000 euros, segundo premio Instagram 500 euros y tercer premio Instagram 250 euros.

[https://www.consejogeneralenfermeria.org/docs\\_revista/BasesFotoenfermeria2020.pdf](https://www.consejogeneralenfermeria.org/docs_revista/BasesFotoenfermeria2020.pdf)

## XXIII EDICIÓN DE LOS PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2021

**Objetivo:**

Los trabajos, que serán inéditos y escritos en lengua española, podrán versar sobre cualquier área de conocimientos de la enfermería.

**Plazo:**

10 de septiembre de 2021

**Dotación:** El primer premio de investigación está dotado con 3.000 euros. Y hay un áccesit dotado por una suscripción anual a Enferteca para cada uno de los miembros del equipo.

<https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/premios-metas/>

## XXXVII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA «CIUDAD DE SEVILLA»

**Organiza:**

Colegio de Enfermería de Sevilla

**Plazo de presentación:**

31 de octubre de 2021

**Tema:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro premio o certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este certamen de acuerdo a las Bases del mismo.

**Dotación:** 4.140€ para el trabajo premiado en primer lugar; 2.070€ para el premiado en segundo lugar y 1.380€ para el premiado en tercer lugar y Áccesit Enfermería Joven 1.150€.

<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>



## 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 llamando al 902 50 00 00



## Hyundai IONIQ 5

# Adelantado a su tiempo

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

No, el titular no es absurdo, los modelos eléctricos florecen como margaritas en campo, no son el futuro, son el presente. Sí, así es. Y todos los coches enchufables han sido dotados de un aire futurista en su diseño en mayor o menor medida. Pero si por algo está copando el IONIQ 5 los medios especializados es porque respira modernidad más allá de cuatro luces LED y un volante poligonal. Hyundai pisa fuerte y, sobre todo,

arriesga. Lo hizo con el nuevo Tucson, un SUV rompedor en la estética y sorprendente

**Los píxeles cuadrados son su signo distintivo**

en motorización y va si cabe un paso más allá con el IONIQ 5. Bajo la denomina-

ción IONIQ, la firma coreana agrupa a toda su gama eléctrica —coches 0 emisiones— que crecerá bastante en los próximos años.

## 480 kilómetros

Para empezar, con una carga de batería podemos recorrer hasta 480 kilómetros y si tenemos prisa con sólo 5 minutos de carga haremos 100 kilómetros más. En apenas 20 minutos la batería pasa



Promete comodidad y confort

**Los asientos se reclinan por completo**

del 10 al 80 por ciento. Otro detalle de su dinamismo, pasa de 0 a 100 en sólo 5,3 segundos. En cuanto al diseño exterior su seña distintiva es el empleo de una especie de píxeles cuadrados de gran tamaño que sorprende frente a la tendencia actual de líneas continuas en la iluminación exterior. El diseño de las llantas de 20 pulgadas es precioso y en cuanto al interior cuenta

con dos pantallas enormes, un poco siguiendo el estilo de Mercedes y un aspecto muy minimalista, sin botonería ni barreras físicas que aprisionen al conductor. Lo más destacado es un espectacular “head up” display en el parabrisas que cuenta con tecnología de realidad aumentada para guiar al conductor. Además IONIQ 5 es el primer vehículo de Hyundai de nivel 2 en tecnología autónoma.

## Gran maletero

Promete comodidad y confort gracias a un detalle muy de “concept car”, de esos que muestran que puedes estar en el habitáculo como en el salón de casa. Los asientos son reclinables por completo, incluyendo el tercio inferior, como en la silla de un dentista. Y si hablamos de espacio, los maleteros en la parte trasera y delantera suman 534 litros, notan alejado —30 o 40l de diferencia— de su hermano mayor, el Tucson.







### Manual práctico de inteligencia artificial en entornos sanitarios

**Autores:** Juan José Beunza Nuín, Enrique Puertas Sanz y Emilia Condés Moreno

Manual concebido para iniciar a los profesionales de la salud en el uso crítico de las herramientas de inteligencia artificial ofreciendo la base teórico-práctica de los algoritmos de inteligencia artificial y su aplicación dentro del ámbito de la salud. Proyecto innovador que coloca la primera piedra para la inmersión de los especialistas sanitarios en el ámbito de la inteligencia artificial en un momento en el que el desarrollo de estos conceptos promete la transformación en el futuro de la práctica profesional en este sector.

**Editorial:** Elsevier

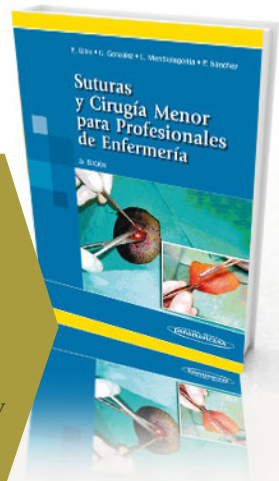
El estrés crónico tiene un efecto nocivo para la salud y genera diversas enfermedades en el cuerpo y en la mente. El COVID-19 está afectando al estado emocional de muchas personas, especialmente a las enfermeras y enfermeros que trabajan en primera línea. Por ello, esta obra ofrece un amplio abanico de posibilidades, a través de diferentes técnicas y recursos para realizar en el trabajo, en casa o sobre una esterilla.



### Yoga es vida

**Autora:** Marta Pérez Rodríguez

**Editorial:** EDAF



### Suturas y Cirugía Menor para Profesionales de Enfermería

**Autores:** Enrique Oltra Rodríguez, Cristina González Aller, Luis Mendiolaogitia Cortina y Paz Sánchez Quiroga María Teresa Rosanova

Se denomina Cirugía Menor a un conjunto de técnicas quirúrgicas que de forma sencilla pueden solucionar toda una serie de lesiones traumáticas y alteraciones benignas de la piel y del tejido subcutáneo que, de no resolverse a tiempo, pueden causar problemas de salud más graves, provocar sufrimiento a quienes las padecen y un considerable consumo de recursos sanitarios. Las enfermeras y enfermeros realizan actualmente de forma eficiente y mayoritaria técnicas de Cirugía Menor.

**Editorial:** Médica Panamericana



## A veces... la lluvia.

JUAN FRANCISCO BLÁZQUEZ, enfermero del Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

- ¿Sabes qué ocurre cuando llueve? - dijo con gesto burlón.
- Eh... (ni siquiera di respuesta).
- Que después para, - sentenció entre carcajadas.

Corría el año 2009 cuando el hombre de pantalón ajado, mirada huidiza, pelo revuelto, postura encorvada y cómicos andares me dejó clavado en el sitio. Fue la bienvenida al Hospital Psiquiátrico Borda en Buenos Aires. Allá pase unos meses según el calendario. Varias vidas según mi diario.

De vez en cuando, especialmente cuando nos "llueve" en la vida recuerdo la graciosa adivinanza de acogida. Cuando hay tensión en el ambiente la comparto con quienes me rodean. A veces sonrío, a veces se extrañan. Como la lluvia, que cae... a veces. Sonríe y les digo: "che, tranquilos, después para".

El turno de noche tiene sus dos caras de la moneda. El tan añorado silencio, la tranquilidad y el reposo *versus* las alarmantes emergencias, las preocupaciones y su consecuente insomnio. No obstante, la luna en su habitual hechizo crea una atmósfera propicia para el encuentro humano.

En esta pandemia encontrar un espacio para el acompañamiento a través de la presencia se revela como una de las más gratificantes formas de cuidar. Y confieso que la compañía es mutua. Al final día tras día se convierte en nuestra rutina. Acompañar. Mi compañera me pidió que entrase yo a la habitación. Aquel paciente era peculiar. Sin problema, le dije. Entrando en la habitación, alcé la mirada y escuché:

- ¿Sabes qué ocurre cuando llueve?

## El mejor portal de noticias de enfermería y salud



DIARIOENFERMERO

Síguenos en:







# “La luz en la niebla”, el documental de las enfermeras de Lérida

GEMA ROMERO. Madrid

Un reencuentro entre 4 pacientes que han superado el COVID-19 durante la primera ola de la pandemia y las enfermeras que los cuidaron, en diferentes ámbitos asistenciales. En eso se basa el documental “Luz en la Niebla” producido por el Colegio de Enfermería de Lérida.

Como explica Mercè Porté, presidenta del colegio, la idea surge de la junta del gobierno que al ver que entre el colectivo enfermero se notaba la sensación de que había bastante disconfort, un estado de ánimo depresivo, que había una frustración, pensamos en hacer alguna cosa para subir los ánimos, pero queríamos huir un poco del tópico, ser alarmistas. El mensaje principal era dar ánimos a los compañeros”.

Así nace este documental coproducido por Missatges – la agencia de comunicación del colegio– y Lleida TV, dirigido por el periodista Rafa Gimena —quien también hace las entrevistas— y grabado y editado por el realizador Josep Maria Solé.

## Reencuentro entre 4 pacientes y sus enfermeras

En él, la enfermera Blanca Manuel, del Centro de Atención Primaria Once de Septiembre, revive con el pacien-

te Fermín Martín cómo se vio afectado por la enfermedad y cómo se adaptó a la nueva realidad su centro.

También la enfermera Núria Fontanet Ibars y la residente del Hogar de San José, Rosa Palau Cuadros, comparten protagonismo en la segunda entrevista. En esta ocasión, Fontanet y Palau recuerdan la dureza con la que, el virus golpeó el centro y como se reorganizó el funcionamiento para dar servicio a los residentes, en aquellos momentos tan complicados.

En cuanto al ámbito hospitalario, Miguel Ángel Calderón, enfermero de la planta COVID19 del Hospital Universitario Santa María, visita a la enfermera jubilada Pilar Campo Ramiro, para repasar los momentos más señalados de su estancia en planta de la sanitaria retirada. Un encuentro muy emotivo en el que Campo también recuerda cómo fueron sus primeros años de enfermera en Lérida.

La cuarta y última entrevista es entre la matrona Gemma Losas Freixes y la vecina de Corbins, Míriam Díaz Fuentes, que rememora la gestación y parto de su hija Martina en plena pandemia, como cierre de este documental.

Todos ellos nos cuentan “cómo ha sido la experiencia, qué recuerdan y evidenciando ellos, entre los mayores recuerdos que tienen están los cuidados, la humanización del trato y cómo las enfermeras y los enfermeros están dando la cara y poniendo día a día al paciente por delante de todo”, destaca Rafa Gimena, director del reportaje.

El documental puede verse en Youtube en el Canal del Colegio de Enfermería, tanto en [catalán](#) como en versión subtitulada en [castellano](#).



# Costus, el arte de la Movida regresa a Madrid

FERNANDO RUIZ. Madrid

Conocidos como los pintores de la “Movida Madrileña”, Juan Carrero y Enrique Naya crearon, bajo el nombre artístico de Costus, un universo de color que dibujó aquellos locos años en la capital de España. Su arte refleja esa transgresión que veíamos en las películas de Almodovar o escuchábamos en las canciones de Alaska y Tino Casal.

Por su casa estudio del número 14 de la Calle La Palma, en el madrileño barrio de Malasaña, pasaron durante años lo más granado del arte ochentero, y ese mismo em-

plazamiento sirvió de escenario para el primer trabajo cinematográfico de nuestro más afamado director de cine, el film almodovariano *Pepi, Lu-*

## Irreverentes, transgresores, únicos... así fueron Costus

*ci, Bom y otras chicas del montón*, en el que incluso Enrique y Juan tienen un pequeño papel.

Ahora, la Galería Maisterravalbuena, reúne una breve pero significativa colección de obras de Costus, bajo el título *X. Acción y efecto de topetear* que podemos visitar hasta el próximo 27 de marzo en la Calle Doctor Fourquet 6 (Madrid). Las obras seleccionadas son *Caños de Meca 2 y 3*, *Marina* (una serie sobre las muñecas Marín), *La Macarena de diario* y *Pareja flamenca*.

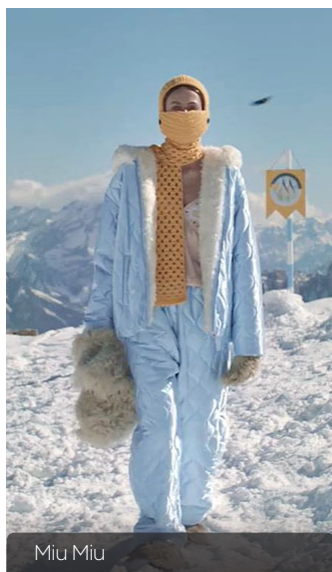
Gitanas de colores fluorescentes, toreros de piel chillona o bañistas de curvas imposibles forman parte del elenco creativo de unos artistas cuya pérdida llegó demasiado pronto, y demasiado cruel. El SIDA se llevó a Enrique, y Juan no pudo soportar su marcha y acabó quitándose la vida. La canción “El fallo positivo”, escrita por su amigo Nacho Cano e interpretada por Mecano, recuerda este trágico final de Costus, en forma de homenaje póstumo.

Para siempre quedaran sus irreverentes series artísticas, como la colección “Chochonismo ilustrado”, que retrata a personajes de la alta sociedad en lugares poco habituales y que incluso posee su propio decálogo del buen “chochonismo”. Sin embargo, puede que su serie más famosa sea “El Valle de los Caídos”, donde inmortalizan a esos artistas y amigos de la movida, entre los edificios y esculturas de la construcción franquista, sin perder ese colorido y esa luz que transmiten sus cuadros. Una joven Alaska cual virgen sosteniendo el cuerpo de Jesucristo, o un revolucionario Tino Casal portando una bandera arco iris con la enorme cruz del valle de fondo, se han convertido ya en iconos de aquella libertad creativa en España que significó la Movida Madrileña.

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)







Miu Miu



Palomo Spain



Saint Laurent

## Los desfiles de la pandemia

MARINA VIEIRA. Madrid

Las semanas de la moda ya no son lo que eran. La prohibición de reuniones de muchas personas causada por la pandemia junto a las restricciones de movilidad de cada país, han hecho que los desfiles, como siempre los habíamos conocido, no estén teniendo lugar. Ya no hay *street style*, no hay *influencers* y famosos en el *front row* y el ambiente propio de la semana de la moda ya no existe. “*The show has been cancelled*” —el show se ha cancelado— reza la campaña de Loewe de esta temporada.

A cambio, tenemos grandes desfiles propios de superproducciones cinematográficas que, sentimos decirlo, son el gran deleite de aquel público que nunca tuvimos la oportunidad de asistir en directo. Ya lo hizo en tiempos prepandémicos el diseñador Jacquemus cuando decidió trasladar nuestras retinas a unos oníricos campos de lavanda para presentar su colección de primavera-verano de 2020. Parecía que el diseñador francés, ya en junio de 2019, sabía lo que iba a ocurrir en la temporada que pasaba y optó por un grupo pequeño, en un lugar ventilado y con distancia social para enseñar su nueva colección al gran público.

### Después de Jacquemus

Y tras Jacquemus vino la locura. Saint Laurent —la marca que acaba de estrenar como diseñador creativo a

Antonio Macarello— transformó en diciembre las dunas de Maspalomas en el desierto del Sáhara y serigrafió su logo en la arena en un tamaño donde sólo era posible visualizarlo por avión. Por su parte, Miu Miu —la pequeña de Prada— ha elevado la pasarela a 3.000 metros y en los mismísimos Alpes ha subido a modelos con su nueva colección para presentar las prendas de más altura que ha hecho hasta el momento. En el terreno nacional no podemos dejar de hablar de la puesta en escena que, bajo la dirección creativa de Andrea

### El show se ha cancelado

Lazarov, ha realizado Palomo Spain. Un solar de paneles solares ha sido el gran espejo para esta colección del diseñador español que propone estampados, gorros y tejidos unisex. Una puesta en escena sin precedentes que está al mismo nivel de todas las marcas internacionales que también han apostado por este nuevo concepto de presentación de colecciones.

Todos los casos destacan por un trabajo brillante de producción audiovisual, elección de localizaciones, fotografía y, por supuesto, diseño. Una muestra más de que la moda también puede estar al servicio del arte.

## PsiCovid, una app de apoyo psicológico para sanitarios

A.ALMENDROS. Madrid

La situación de emergencia actual a causa de la pandemia, mantenida en el tiempo, puede acabar suponiendo un impacto psicológico mayor que el enfrentarse a una catástrofe puntual. Por ello, investigadores del “Grupo de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción y en Cáncer Illes Balears (GRAPP-caIB)” del Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdIS-Ba), entre los que se encuentra el enfermero y director del departamento de enfermería de la Universidad de las Islas Baleares Miquel Bennisar, han desarrollado una *app* para prestar apoyo en los problemas de salud mental de los profesionales sanitarios en primera línea de atención de pacientes con COVID-19.

Se trata de un ensayo clínico donde se evaluó la eficacia de Psicovid sobre los síntomas de estrés agudo, depresión, estrés postraumático, burnout y ansiedad, en 482 sanitarios, de los cuales el 33% eran enfermeras, 32% médicos y 31% técnicos en

“Está disponible de forma gratuita para sanitarios”

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)

### MÉTODOS – App control

- Basado en las recomendaciones de la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP)



cuidados auxiliares de enfermería.

Tras 14 días de seguimiento, mejoraron los dos grupos de participantes, sin diferencias entre PsiCovid y el grupo control en los síntomas de estrés agudo, depresión, estrés postraumático, burnout y ansiedad. Sin embargo, sí se observaron mejoras en la salud mental de los sanitarios que consumían psicofármacos y los que recibían tratamiento psicológico simultáneamente al uso de PsiCovid. Concretamente, estos participantes presentaron mejores resultados en sus síntomas de depresión, ansiedad, estrés agudo, estrés postraumático e insomnio en comparación con el grupo control que utilizó la misma *app* pero con contenidos muy reducidos. Al finalizar el estudio, el 94% de los profesionales solicitó poder seguir haciendo uso de la aplicación.

“El 33% de los participantes eran enfermeras”

PsiCovid estará a disposición de todos los sanitarios gratuitamente, y simultáneamente será optimizada para mejorar su impacto gracias a la financiación de 41.000 euros obtenida en la convocatoria de proyectos de la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP) junto con la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPB) y la Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental (Fepsom), dirigidos a mitigar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los profesionales sanitarios. De hecho, ya está disponible en Google Play y próximamente lo estará para dispositivos iOS.



# YA SE CONOCEN LOS NOVENOS CLASIFICADOS DE #FOTOENFERMERIA2020

## 2020

MARINA VIEIRA. Madrid

La realidad de la profesión en cuatro instantáneas al mes. Es lo que pretende reflejar #FotoEnfermeria2020, el concurso de fotografía para enfermeros que organiza el Consejo General de Enfermería con la colaboración de Novartis. En esta ocasión el jurado ha ele-

gido dos fotografías que reflejan una parte muy importante de la dedicación enfermera: el trabajo en equipo. En la categoría Instagram, los usuarios de la red social continúan decantándose por la cara visible de los cuidados. El concurso continúa, recordamos

que hay dos formas de participar: general o Instagram. 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 al e-mail y subiendo la foto elegida

mencionando @FotoEnfermeria y #FotoEnfermeria2020. En la categoría general será el jurado, compuesto por enfermeros y fotógrafos de prestigio, el que elegirá las dos mejores fotos que pasarán mensualmente a competir por los premios finales. Para participar tendrán que enviar las instantáneas al e-mail con los datos

que se exigen en las bases. Todas las imágenes que pasen a la final competirán por los premios de 1.000, 500 y 250 euros para cada una de las categorías. En el certamen pueden participar todos los enfermeros colegiados en España y estudiantes de Enfermería en el mismo país y cada mes, las cuatro fotografías elegidas (dos

de la categoría general y dos de la categoría Instagram) serán publicadas en la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA y en otros medios corporativos del CGE. Las cuatro imágenes pasarán a la final y a partir de junio de 2021 se fallarán los premios. Consulta [aquí](#) las bases completas.

## GENERAL



Sala de máquinas improvisada,  
Cristina Sánchez,  
Cantabria

Entre tú y yo,  
@mmarcastillorivas



El día a día en la  
Atención  
Primaria, Antonio  
Atanasio, Ciudad  
Real

A los alumnos de  
Enfermería  
@rociomatrona.eir

## INSTAGRAM







# DIARIO ENFERMERO

## El mejor portal de noticias de enfermería y salud

The screenshot shows the website's header with the logo and navigation menu: Inicio, A fondo, Ciencia y Salud, Sanidad, Laboral, Formación, Vídeos, Convocatorias, Quién es quién. Below the menu is a red 'ACTUALIDAD' bar with news snippets. The main content area features a large article titled 'Cuando el frío es la mejor medicina' with a photo of a baby in a medical incubator. To the right, there is a 'VIDEO' section with a thumbnail for 'Dato Enfermero Diciembre 2013' and a 'BUSCADOR' (search) bar. At the bottom right of the screenshot is a red 'Denuncia' button.



diarioenfermero.es

síguenos en:

