

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

facultativa

Año XXVI

Número 389

1 - 15 ABRIL 2023



## LA ENFERMERÍA ANTE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL



Las enfermeras piden al nuevo ministro de Sanidad que cuente con ellas



El CGE destina 1.750.000 € para fomentar la investigación y formación



# ENFERMERAS IMPRESCINDIBLES

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



Consejo General de Colegios Oficiales  
de Enfermería de España

*Te cuidamos toda la vida*



“

## Constantes vitales



**Florentino Pérez Raya**

Presidente del Consejo General de Enfermería

### *Ministro nuevo, mismas reivindicaciones*

Ministro nuevo, mismas reivindicaciones. Algo así podemos repetir cada vez que el Ejecutivo decide cambiar al titular de Sanidad, una situación que, en muchas ocasiones, nos hace empezar de cero. Desde junio de 2018 hemos visto pasar por el Ministerio a un total de cinco ministros. El último, José Manuel Miñones, que tomó posesión hace tan solo unos días y del que, deseamos, tener mayor disposición que su antecesora, Carolina Darias. En dos años, Darias no accedió a reunirse con nosotros ni una sola vez. ¿Cómo se puede gestionar la Sanidad sin tener en cuenta las peticiones ni las opiniones de una parte tan importante como las enfermeras? Somos el colectivo profesional más numeroso del sistema y es inadmisibles el ninguneo que hemos sufrido. Entramos en una nueva etapa de la mano del ministro Miñones, pero no debemos olvidar que quedan sólo nueve meses de legislatura y que los políticos en estos momentos se dedican a prepararse para las nuevas elecciones y la próxima campaña electoral.

Aun así, confiamos en la buena voluntad del ministro y en sus palabras durante la toma de posesión, que aseguró que todo el mundo tendrá su despacho abierto. Sea así o no, nosotros no cesaremos en recordarle nuestras peticiones. Grupo A sin subgrupos, especialidades, prescripción enfermera, temporalidad y la mejora de las condiciones seguirán estando una vez más sobre la mesa del Ministerio y nosotros defendiéndolo.

Como hay que defender, apoyar y salvaguardar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual, protagonistas de esta portada de ENFERMERÍA FACULTATIVA. De la mano de enfermeras y enfermeros que dedican su día a día a cuidar a estas personas con distintos grados de discapacidad somos capaces de comprender la importancia de apostar por la profesión.

Muchas de estas personas necesitan un ingreso desde edades muy tempranas hasta el final de su vida y el profesional que está a su lado las 24 horas del día, los 365 días del año, es la enfermera. Estas personas, además, sufren un envejecimiento prematuro y es ahí también donde hay que darles las pautas y ayudarles en todo momento.



## Expertos Universitarios online

- Enfermería Escolar
- Cuidados al Paciente Crónico y Gestión de Casos en Enfermería
- Enfermería de Salud Pública
- Enfermería en Gestión Sanitaria para Directivos de Enfermería
- Enfermería Pericial

10/11/2022 – 20/05/2023

Próximamente apertura de la matriculación



## Sumario

Número 389

1 - 15 abril 2023

### Actualidad

6

#### Portada

La enfermería ante la discapacidad intelectual

12

#### Noticias

- El CGE destina 1.750.000 € para fomentar la investigación y formación
- Las enfermeras piden al nuevo ministro de Sanidad que cuente con ellas

#### Formación

La Organización Colegial de Enfermería refuerza la formación enfermera nuevos cursos a través de ISFOS

36

#### Noticias

El CGE subvenciona el 50% la inscripción al congreso del CIE en Montreal

37

#### Opinión

Sergio Alonso:  
“El adiós entre fuego cruzado de Darias y Escudero”

38

### Ocio y cultura

42

#### Viajes

Núremberg:  
Del Medioevo al nazismo

44

#### Motor

Mitsubishi ASX 2023, un japonés muy “made in Spain”

50

Normas de publicación de artículos científicos



## Staff

**Director:** Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Rui Pérez ([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)), Raquel González ([r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org)), Juan José Campillos ([j.campillos@consejogeneralenfermeria.org](mailto:j.campillos@consejogeneralenfermeria.org)), Irene Ballesteros ([i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org)). **Consejo editorial:** Raquel Rodríguez, José Ángel Rodríguez, José Luis Cobos, Diego Ayuso y Francisco Corpas. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera ([instituto@consejogeneralenfermeria.org](http://instituto@consejogeneralenfermeria.org)).

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



# EL CAMINO DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL:

CUANDO LAS ENFERMERAS  
SE CONVIERTEN EN FAMILIA





Estimulación a través de juegos

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

A unos 40 kilómetros de la Puerta del Sol de Madrid se encuentra uno de los centros hospitalarios más importantes de España para el tratamiento de la discapacidad intelectual. El centro de San Juan de Dios, en Ciempozuelos, cuenta con varias unidades en las que, dependiendo de las necesidades y el grado de discapacidad, se atiende a decenas de personas durante todas las etapas de su vida. Mapi López, Miguel Ángel Jesús y Esther Heras son tres de las muchas enfermeras que trabajan allí y que se encargan de ayudar, cuidar y dar la mejor atención a los residentes. “En la Unidad Fray Pedro Rivas el ingreso suele ser para siempre, no suele haber altas. Tratamos a personas con todo tipo de necesidades. Hay que ser conscientes de que muchos no tienen familia o no se hacen cargo de ellos, y nosotros, al final, nos converti-

mos en sus seres más cercanos. También es cierto que hay familias muy implicadas en los cuidados. Hay de todo. En el caso de estos últimos, la familia se convierte en uno más dentro del equipo porque se encargan de contarnos cómo es, cómo se comporta y nos indican detalles sobre la historia clínica y personal”, explica Mapi López.

**“Nos apoyamos entre todos para dar el mejor cuidado”**

Ella lleva en el área de discapacidad 16 años. Durante casi dos décadas, ha podido ir viendo cómo van pasando los años para los residentes y cómo

es el proceso de envejecimiento, que poco a poco va siendo más marcado en estas personas. “Lo que hacemos, sobre todo, es fomentar un envejecimiento activo. En este ámbito, fomentamos y trabajamos la salud tanto física como mental. Ejercicio, paseos y el día a día con ellos es un gran apoyo. Hay que tener en cuenta que el envejecimiento en las personas con discapacidad intelectual comienza más o menos a los 45 años; depende del síndrome y de la patología asociada, pero aproximadamente”, puntualiza.

### Control y registro

En su día a día, Mapi se encarga del control y registro de datos, así como de hacer controles periódicos de enfermería para dar una atención individual a todos los residentes. “La inmensa mayoría tiene epilepsia, así que debemos es-



tar controlando constantemente los niveles de fármacos en sangre. Tenemos que registrar cualquier posible crisis, si son generalizadas, parciales y el tiempo que ha durado, si ha necesitado medicación o se le ha puesto un tratamiento de rescate...”, comenta.

Para ella, trabajar aquí es muy emocionante porque se siente muy cómoda y reconoce que “una sonrisa o un mínimo de afecto es mucho”. “Yo, muchas veces, celebro mi cumpleaños con ellos y traigo una tarta y todo”, asegura.

### Recurso

Muy cerca del edificio de Mapi se encuentra el dispositivo donde trabaja Miguel Ángel Jesús, dentro del programa UDIL (personas con discapacidad intelectual ligera o inteligencia límite y graves trastornos de conducta y/o trastorno de personalidad). Este recurso es el último dispositivo de la red asistencial de la Comunidad de Madrid para abordar los problemas más complejos de esta índole en la sociedad.

“Realizamos tareas asistenciales propias de enfermería. Si hay alguna alteración de conducta, nos encargamos de intervenir para reconducir la situación y reducir los riesgos en este tipo de episodios. También pasamos consulta con medicina interna, psiquiatría y psicología. Somos un equipo multidisciplinar que nos vamos apoyando entre todos para dar el mejor cuidado al enfermo”, comenta Miguel Ángel.

### Mejora del paciente

Es ahí donde llevan a cabo un programa de educación para la salud. Para una mejora del



paciente a la hora de integrarse al ámbito comunitario y en su autogestión farmacológica se realiza para fomentar su autonomía y en aquellos pacientes que tienen la posibilidad de irse del centro en un

**“Se crea un vínculo muy importante con la familia”**

futuro o vivir en recursos externos. A través de talleres y de educación sanitaria, las enfermeras logran que ellos mismos se organicen su medicación semanal en pastilleros.

“Abilio es un residente que está en una unidad externa, es

un joven que, después de pasar por diversas unidades del centro, ha logrado externalizarse a un piso y allí lleva una vida lo más autónoma posible. En estas visitas lo que hacemos es una supervisión de la medicación y de todas aquellas áreas que él necesite”, explica.

### Talleres

De manera individualizada, aquellos pacientes que pueden acudir a estos talleres tienen la oportunidad de preparar su propio pastillero semanal. “Tienen que preparar la medicación de cada día y dentro de cada día las tomas correspondientes. Ellos se organizan la semana y después nosotros, los enfermeros, lo supervisamos para que todo





El objetivo es que aprendan a manejar su medicación

esté bien. Con el tiempo, les hemos ido enseñando la cantidad de medicación que tienen que tomar, los miligramos, las formas que tiene cada pastilla (aunque esto puede variar dependiendo del laboratorio). Estos detalles son muy importantes, porque muchos de ellos se guían por los colores y por los tamaños”, resalta.

El objetivo es que los residentes aprendan a manejar su propia medicación. “También tenemos un papel importante cuando se actualizan los tratamientos, además del médico que se lo explique, nosotros en estas charlas les especificamos qué están tomando y les resolvemos las dudas. Nuestra función cuando acaban es que realmente el tratamiento pautado llegue al paciente y llegue bien. Una vez que lo

revisamos, se lo damos al paciente y él ya es autogestor de su propia medicación”, subraya el enfermero.

### Ayuda de las enfermeras

Para Abilio González, la ayuda de las enfermeras es “muy buena”. “Cualquier cosa que necesitemos, lo preguntamos y nos lo resuelven”, reconoce. En el área donde trabaja Es-

“El COVID-19 cambió todo y ahora estamos recuperando”

ther Heras hay 14 camas para usuarios que necesitan más cuidados somáticos y luego otras siete para transitorios. “Los residentes que están en esta planta son usuarios que por sus patologías necesitan mantener unos cuidados más específicos a nivel de enfermería y de medicina interna, que en otras plantas no se pueden tener porque necesitan estar más tiempo encamados”, afirma Esther.

Además, recalca que “son usuarios más propensos a tener úlceras por presión, tienen problemas degenerativos y comen peor”. “Hay veces que tenemos que sondarles o tienen infecciones de repetición y necesitan un tratamiento intravenoso más específico. También atendemos a pacientes de otras unidades que han podido tener algún



tipo de fractura o lesión, que necesitan una vigilancia puntual”, expresa.

### Formación

Para ella, es muy necesaria la formación a la hora de tratar a estos pacientes. “Creo que la enfermera de discapacidad tiene un tacto diferente con ellos porque son usuarios que no te saben decir prácticamente nada; si les duele o no... Conocerlos durante tanto tiempo te hace ir probando varias técnicas y varias maneras de proceder con el usuario. Son necesarias determinadas cualidades y aptitudes para trabajar con ellos.

Las enfermeras de esta área tienen una función clave a la hora de informar y cuidar también de las familias. “Hay veces que diariamente te están llamando para preguntarnos por ellos, Tenemos una rela-

ción bastante estrecha por las características de los usuarios. Es cierto que se crea un vínculo bastante importante con la familia e intentamos mantenerlos informados en todo momento. Las enfermeras cumplimos un papel muy importante para transmitirles esa confianza y conseguir que se queden tranquilos”, concluye.

“La ayuda de las enfermeras es primordial”

Hace tres años que el centro de San Juan de Dios, al igual que el mundo entero, tuvo que parar. La llegada de la pandemia fue un jarro de agua fría para todos, pero para personas con discapacidad

intelectual mucho más aún si cabe. “Lo que pasó es que les cortamos las alas. Antes podían salir a los jardines a tomarse un café y a tener un mínimo de actividad, que les ayudaba y les daba salud. Pero llegó el COVID-19 y hubo una restricción tan impresionante que a muchos les causó mal. Fue algo que no conocíamos ni sabíamos qué podía ocurrir”, recuerda Mapi López.

### Tres años

Todo cambió en ese momento y ahora, poco a poco, han empezado a recuperar la normalidad. Las enfermeras del centro de Ciempozuelos reconocen la dureza de los cuidados con estos pacientes, pero aseguran que es muy gratificante aportar su granito de arena con gente que realmente lo necesita como los residentes.



# Destinan 1.750.000 € para fomentar la investigación y formación enfermera

GEMA ROMERO. Madrid

La promoción de la investigación y la formación enfermera es una de las líneas prioritarias del Consejo General de Enfermería, por lo que acaba de abrir la convocatoria de ayudas directas dirigidas a los colegios provinciales de Enfermería por un valor total de 1.750.000€, para que puedan impulsar la formación y la actividad investigadora entre sus colegiados. También se incluye un fondo de compensación intercolegial para aquellos colegios con menos de 3.000 colegiados.

En todos los casos las ayudas se canalizan a través de los colegios provinciales de Enfermería, que deberán estar al corriente de pago con el CGE y tienen de plazo hasta el 30 de junio de 2023 para remitir la documentación exigida en cada caso a la secretaría general del Consejo General de Enfermería.

## Investigación

En el caso de las ayudas a la investigación, el CGE dedica un total de 750.000 euros destinados a todas las actividades relacionadas con la investigación que se desarrollen durante todo este año 2023, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2023, que se repartirá de forma proporcional según el número de colegiados de cada provincia.

Como ha explicado Florentino Pérez Raya, presidente del

CGE, “estas ayudas están orientadas a la financiación de proyectos, actividades o iniciativas que promuevan la investigación enfermera en el seno de los colegios provinciales, con el fin último de incrementar la calidad de vida de los pacientes y mejorar los servicios asistenciales. En el Consejo General de Enfermería apostamos de manera integral por fomentar la investigación enfermera como fuente de crecimiento de nuestra profesión. Para continuar avanzando con criterios científicos en los cuidados de la población resulta fundamental apostar por la investigación como motor de cambio, fomentando proyectos e investigaciones que mejoren la calidad de vida de los pacientes y de los profesionales”.

## Tienen hasta el 30 de junio para la solicitud

Así, los colegios de Enfermería podrán aplicar los fondos para organizar actos científicos —congreso, jornadas, talleres...—, crear comisiones de investigación, elaborar revistas científicas propias o suscribirse a otras externas, proporcionar el acceso a bases de datos científicas de pago, publicar libros científicos, finan-

ciar estudios o cátedras de investigación, conceder becas de investigación entre sus colegiados u organizar premios de investigación, entre otros.

Estas ayudas se enmarcan en la partida de dos millones de euros dedicada única y exclusivamente a la investigación enfermera, de la que se beneficiarán los colegios pro-

vinciales y toda la profesión enfermera a través de diferentes convocatorias.

## Formación

En el caso de las ayudas a la formación, el CGE ha establecido un total de 500.000 euros, que también se distribuirán de forma proporcional entre los 52 colegios provinciales en función del número de colegiados, para subvencionar cualquier actividad formativa destinada al desarrollo de la formación enfermera de los colegiados/as de enfermería, elaborada e impartida por el Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS).

Eso incluye todas las actividades formativas realizadas con ISFOS durante todo este año 2023, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2023.

## La investigación es un motor de cambio

“Con estas ayudas a la formación nuestro objetivo es fomentar y promover la formación continuada y el consecuente desarrollo profesional entre los enfermeros, así como faci-

litar a los Colegios de Enfermería la financiación necesaria para el fomento de la formación entre sus colegiados y colegiadas para que nuestros profesionales siempre tengan actualizados sus conocimientos para prestar los mejores cuidados a la población”, ha destacado el presidente de las 330.000 enfermeras españolas.

## Fondo de compensación

Desde el año 2021, el CGE dispone en sus presupuestos de un fondo de compensación intercolegial para todos aquellos colegios provinciales de Enfermería que no superen los 3.000 colegiados, según el censo colegial a 1 de enero de 2023, entre los que repartirá un total de 500.000 euros.

Como ha subrayado Pérez Raya, “con este fondo de compensación queremos ayudar a los colegios más pequeños, fomentando la inversión y mejorando su eficacia, para que puedan prestar un mejor servicio a sus colegiados”, ha destacado.

Estas ayudas están dirigidas a la realización de inversiones productivas, proyectos de innovación tecnológica y, en general, cualquier tipo de proyecto de gasto corriente que mejore la productividad y eficiencia de los colegios de provinciales de Enfermería de reducida dimensión. Entre los proyectos subvencionables se incluyen la adquisición de equipos y programas informáticos, mejora de las instalaciones, mobiliario, utillaje, así como aquellos servicios profesionales que mejoren la eficiencia y productividad del colegio.





## Premios FotoEnfermería 2022

# “Las imágenes del certamen formarán parte de la historia de la profesión”

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Cientos de enfermeras de toda España han presentado fotografías impactantes, emotivas y rebosantes de humanidad en la quinta edición de FotoEnfermería. Un concurso de fotografía enfermera que nació con el objetivo de visibilizar la profesión y dar a conocer el alma de sus profesionales. Tras cinco ediciones, FotoEnfermería se consagra como el diario visual de la profesión. En un acto organizado en la Sede histórica del Consejo General de Enfermería (CGE), los ganadores del concurso han recibido sus respectivos premios.

La cita ha contado con la presencia del secretario general del organismo, Diego Ayuso, quien ha querido poner en valor el compromiso enfermero. “Las imágenes ganadoras son verdaderas obras

de arte, son sentimientos y emociones que reflejan la práctica en la que estamos trabajando a nivel asistencial. Reflejan con una sola imagen lo que somos como profesión, porque marcar la esencia en

## Un diario visual de la profesión enfermera

distintos ámbitos y contextos es muy importante. Hay que destacar la originalidad y cómo con una imagen captan la esencia de la persona. Cuando te cuentan la historia detrás de la fotografía vemos que es justo lo que hemos sentido al verla. Esperamos

que los enfermeros sigan participando en FotoEnfermería muchos años más porque están haciendo una documentación gráfica mediante imágenes de lo que somos la enfermería en la actualidad y que seguramente en el futuro sea muy relevante como parte de la historia de nuestra profesión”, afirma Ayuso.

## Premios Categoría General

En la Categoría General fueron los miembros del jurado, compuesto por enfermeras y enfermeros del CGE y fotógrafos de reconocido prestigio, quienes seleccionaron las mejores fotografías. Así, la fotografía ganadora del primer premio, dotado con 1.000



euros, ha sido “Mientras todos duermen”, de Javier Cabana, un enfermero de Lugo, que con su imagen pretende reflejar el cuidado enfermero las 24 horas del día. “La profesión de la enfermería son 24 horas de constancia, esfuerzo, trabajo y en muchas ocasiones silencioso y, sobre todo, las noches, ese trabajo continuo en soledad es importante visibilizarlo y saber que la enfermera siempre está ahí”, afirma Lourdes Bermello, presidenta del Colegio de Enfermería de Lugo.

Fran Fernández, enfermero de Huelva, se ha alzado con los 500 euros del segundo premio con su fotografía “Huellas”, una imagen que refleja las marcas en la piel de “ese enemigo en el aire, silencioso, astuto y voraz que ha venido para quedarse durante demasiado tiempo y que ha marcado inexorablemente las páginas de nuestras vidas”, cuenta el enfermero premiado. Por último, Rosario Carreira, enfermera de Cádiz ha recibido el tercer premio, dotado con 250 euros por su fotografía “Dulce empatía”, con la que refleja la humildad y solidaridad de la enfermería en estado puro.

## Premiados Categoría Instagram

La Categoría Instagram tuvo su desenlace con el número de likes recopilados en las fotografías de los participantes en la red social de moda. Así, Miguel Baena, colegiado de Sevilla, se alza con el primer premio dotado con 1.000 euros por su fotografía “El valor de un sí nunca fue tan vital”, una imagen que refleja la importancia de la donación en nuestro país y que exclama



“un mensaje donde se destaca la solidaridad de todos los donantes”, cuenta el enfermero premiado.

Rosa Mª Jorge Guillem, enfermera de Valencia, ha sido premiada con la cuantía de 500 euros por “Monitorizando emociones”, una fotografía que “refleja el continuo proceso de formación de la profesión enfermera, específicamente en las UCIS, donde se hace un trabajo en equipo y

“Debemos inculcar que trabajamos con pacientes que sufren diagnósticos de incertidumbre y de miedo en muchos casos, como es el de una ostomía y como enfermeros debemos cuidar mucho la empatía”, concluye la enfermera.

## Entrega de galardones

Durante la entrega de premios se han vivido momentos muy emotivos por parte de los ganadores y sus acompañantes. Todos ellos se han remontado al momento exacto donde realizaron la fotografía y se han enfrentado de nuevo a los sentimientos que en ellos produce. “Soy enfermera de quirófano y tengo muchos momentos clavados en mi retina, pero este fue muy especial. Ocurrió cuando terminé de operar a un niño que tenía polidactilia, este tipo de enfermedades por la conducta de estas regiones son muy criticadas, cuando terminamos la operación él se me abrazó y no quería soltarme y para mí fue uno de los momentos más gratificantes de mi profesión”, concluye Rosario Carreira, una de las enfermeras premiadas.

## Seis imágenes que captan la esencia de la enfermería

donde no solo estamos formados en monitorizar las constantes vitales de los pacientes, sino que también debemos atender las emociones”, afirma la enfermera de Valencia. “Saber empatizar siendo paciente y profesional”, de Patricia Veiga, enfermera de Valencia y paciente ostomizada, es la fotografía galardonada con el tercer premio de 250 euros, por reflejar en una fotografía la capacidad empática de la enfermera.



# El presidente del CGE, una de las personas más influyentes de la Sanidad

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, es una de las 25 personas más influyentes en la Sanidad en España, según Forbes. Así lo acaban de anunciar desde la famosa revista, en la que han destacado la importancia de estas 25 personas para la transformación del sistema sanitario español (tanto público como privado) en la última década. Tras más de 30 años de experiencia al frente del Colegio de Enfermería de Córdoba, Consejo Andaluz de Enfermería y Consejo General de Enfermería, Forbes destaca entre sus méritos la aprobación de las nuevas guías de prescripción enfermera, un claro avance para la profesión.

## Honor

“Es un grandísimo honor formar parte de una lista tan prestigiosa como esta. Para mí, como representante de las más de 330.000 enfermeras y enfermeros de España ha sido una enorme sorpresa que una

revista como Forbes haya pensado en las enfermeras. En la lista está mi nombre, pero esta distinción es para todas y cada una de las profesionales que se han dejado la piel durante los últimos tres años de pandemia y siguen haciéndolo a día de hoy a pesar de que en muchas ocasiones no cuentan con el reconocimiento que se merecen”, ha agradecido Pérez Raya.

“Es un premio a toda la profesión”

Por su parte, el objetivo es seguir trabajando por y para la profesión los 365 días del año. “Esto pone de manifiesto que la profesión sigue avanzando. Hace unos años, y aunque pueda sonar injusto, nadie hubiese pensado en nosotros para una lista de esta calidad, pero hoy estamos en el foco de la sanidad, los

medios de comunicación y la población en general. Agradezco enormemente a Forbes que se hayan acordado de nosotros y nosotras”, ha puntualizado el presidente de las enfermeras.

## Resto de reconocidos

Junto a él, nombres tan reconocidos como Margarita del Val, investigadora del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), que encabeza la lista o el cardiólogo Valentín Fuster, el promotor de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Matesanz, la directora del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de la OMS, María Neira, o la presidenta del CSIC Eloísa del Pino Matute. María Río, directora general de Gilead España o Joan Massagué, director del programa de biología del cáncer y genética en el Sloan Kettering Center de Nueva York.



**E** **C** ENFERMERÍA  
CIENTÍFICA

Dale un nuevo recorrido a tus artículos científicos

Publica en Enfermería Científica,  
nueva sección de ENFERMERÍA FACULTATIVA

Máximo 6 autores  
Hasta 3.000 palabras  
Se admiten artículos ya publicados

Envía tu artículo a : [instituto@consejogeneralenfermeria.org](mailto:instituto@consejogeneralenfermeria.org)



Consulta las normas de publicación aquí.





El padre Ángel junto a Florentino Pérez Raya en la entrega del maletín

## El CGE dona un equipo de telemedicina a Mensajeros de la Paz

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

El Consejo General de Enfermería ha hecho entrega de un completo equipo de telemedicina a la Unidad de Emergencias de Mensajeros de La Paz que ahora se encargará de llevarlo a zonas de extrema necesidad y conflicto, como Siria y Ucrania, con el objetivo de ayudar a la población que, debido a los terremotos y a la guerra, respectivamente, viven situaciones dramáticas y de gran escasez de medios. La donación ha tenido lugar en un acto en el que el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, y el presidente de la Fundación, el Padre Ángel, han manifestado su compromiso y solidaridad con la situación que viven en estos territorios. “No podemos ser ajenos a la realidad internacional que afecta y compromete la salud y la vida de las personas y que está generan-

do tanto sufrimiento. La solidaridad es un valor inherente a nuestra profesión, por ello, en nombre de todas las enfermeras y enfermeros españoles hemos trabajado para conseguir este maletín que ahora, gracias a la colaboración de Mensajeros de la Paz, haremos

### El equipo irá a zonas de emergencia como Siria o Ucrania

llegar a zonas de emergencia donde la población se enfrenta a situaciones críticas. Sabemos que no es suficiente, somos conscientes, pero creemos, sinceramente, que con la voluntad y el gesto de muchas personas e instituciones

podemos ayudar, aunque sea en parte, a aliviar el dolor que están viviendo”.

Por su parte, el Padre Ángel ha agradecido la iniciativa: “las enfermeras representan un colectivo realmente solidario. Nosotros lo vemos cada día. Su implicación allí donde hay necesidad es clave. Y la donación que hoy hace el Consejo General de Enfermería en nombre de todos sus profesionales es una muestra más de esa implicación y solidaridad. No es la primera vez que colaboramos y esperamos mantener los lazos que ya nos unen para seguir trabajando en esta línea. En esta ocasión, se trata de un maletín de telemedicina que va a ser de gran utilidad en esos lugares donde la guerra o los desastres naturales dificultan tanto el acceso a la atención sanitarias naturales impiden el acceso a la atención sanitaria”.



Y es que ya en abril de 2022 el Consejo, en nombre de la enfermería española, donó a Ucrania un tráiler con 16 toneladas de material sanitario. La empresa vitoriana Alegría Activity aportó el camión y llevó de forma altruista el material hasta la frontera entre Polonia y Ucrania. Una vez allí, la Fundación Mensajeros de la Paz fue la encargada de introducir el material en el país en guerra. Posteriormente, en diciembre, el Consejo realizó una nueva donación a Ucrania, en esta ocasión, 2 toneladas de ropa térmica que recibieron la Fundación Once y Mensajeros de la Paz para llevar hasta el lugar del conflicto.

El Consejo y la Organización Colegial de Enfermería, junto a sus colegios provinciales y consejos autonómicos, han continuado trabajando en la recaudación de fondos y materiales para llevar a cabo un segundo envío que se materializa ahora en este equipo de telemedicina que, a su vez, ha sido donado al Consejo por Comitas, empresa especializada en este tipo de tecnología y que ha recaudado los fondos tras la celebración de una carrera benéfica.

### Conexión a miles kilómetros

El maletín permitirá poner en contacto al personal sanitario presente en la zona de destino con enfermeras y médicos especialistas que se encuentren en otro lugar. Además de posibilitar la videoconferencia por satélite, fibra o WiFi, según las posibilidades de la zona, incluye numerosos aparatos diagnósticos para monitorizar al paciente y compartir los resultados para realizar un diagnós-

tico, establecer un tratamiento y, en su caso, determinar un traslado urgente. De esta forma, en el supuesto de una mujer embarazada que presente algún tipo de complicación, el personal sanitario sobre el terreno podrá contactar con una matrona o ante un problema de corazón será posible la conexión con un cardiólogo.

### Permitirá la conexión con sanitarios expertos a miles de kilómetros

#### Capacidad diagnóstica

Estos equipos, como se puso de manifiesto el pasado mes de febrero durante el webinar organizado por el Instituto de Formación del Consejo, IS-FOS, se emplean desde hace años en el ámbito militar y se están incorporando también en grandes barcos que pasan largas temporadas en alta mar. De hecho, durante el webinar, se realizó una conec-

ción en directo con un barco pesquero que se encontraba frente a la costa Argentina y que dispone de uno de estos equipos con conexión directa al Hospital Vithas Vigo.

Además, empiezan también a implantarse en prisiones, donde cada vez hay menos profesionales sanitarios, y en zonas rurales de nuestro país.

En función del escenario al que esté destinado, el maletín incluye unos aparatos diagnósticos u otros. En general, están dotados de un iridoscopio, un dermatoscopio, una cámara de exploración general, un oftalmoscopio, un estetoscopio y, a veces, hasta un ecógrafo con sonda lineal convexa. Además, permiten realizar un electrocardiograma, una oximetría, medir la presión arterial y tomar la temperatura. Todos los elementos diagnósticos se conectan al maletín, cuya autonomía es de 10 horas, por USB y los resultados son enviados directamente al profesional experto que está al otro lado de la conexión, en el hospital o centro de salud.

Su funcionamiento es sencillo y cuenta con un monitor táctil que puede utilizarse con guantes y un menú de acceso rápido e intuitivo, sin submenús que puedan complicar el manejo.





## Enfermera de Práctica Avanzada

# Un abordaje integral decisivo en los pacientes con cáncer de hígado

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La mala alimentación ya supone un problema de salud pública alarmante. Estos malos hábitos son, en muchos casos, el detonante de ciertos tipos de cáncer, como el hepático. Un tipo de cáncer agresivo, duro y que requiere de un tratamiento concreto y de un manejo por parte de la Enfermería de Práctica Avanzada. Aspectos en los que se ha profundizado en el X Curso de Enfermería en Hepatología de la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH), que celebra su 48º Congreso Anual y que ha dejado un espacio dedicado para la enfermería, con Lourdes Oña, enfermera del Hospital Ramón y

Cajal al frente como directora del curso.

**La educación en nutrición es un aspecto determinante**

**Nuevas perspectivas de cuidado**

Nuevos tratamientos, seguimiento multidisciplinar o educación en salud. La enfermería se sitúa como el nexo de unión



Neus Llarch, durante su ponencia

entre el equipo de trabajo y el paciente con cáncer de hígado. Elaboran guías para mejorar el manejo de ese paciente y tienen un papel clave en cuanto al seguimiento de su enfermedad, desde la asistencia telefónica, con herramientas que garantizan la recopilación de información y datos hasta la elaboración de programas y vídeos para implantar tratamientos concretos. La enfermería “les ayuda estando en todas las partes del recorrido del paciente dentro del sistema hospitalario con educación, acompañamiento, con el control de las diferentes pruebas, con el refuerzo en la consulta telefónica, para dudas, efectos secundarios, para el manejo de los tratamientos y de la enfermedad”, afirma Neus Llarch, Enfermera de Práctica Avanzada en la Unidad de Oncología Hepática del Hospital Clínic de Barcelona.

La enfermera además sitúa al paciente como miembro activo en su propio proceso de enfermedad. Aquí la gestión emocional del paciente es fundamental y es la enfermería quien se encarga de gestionar emociones como la negación, el enfado, la incertidumbre e

incluso también la esperanza. Posteriormente, ellas también se encargan de la revisión de pruebas y resultados y elaboran un seguimiento práctico. En definitiva, “las enfermeras realizan una medicina basada en el valor, destacando qué elementos son importantes para que el paciente tenga una mejor percepción de la salud. De hecho, los pacientes que están en contacto con la enfermería lo consiguen”, continúa la Enfermera de Práctica Avanzada.

### Nutrición

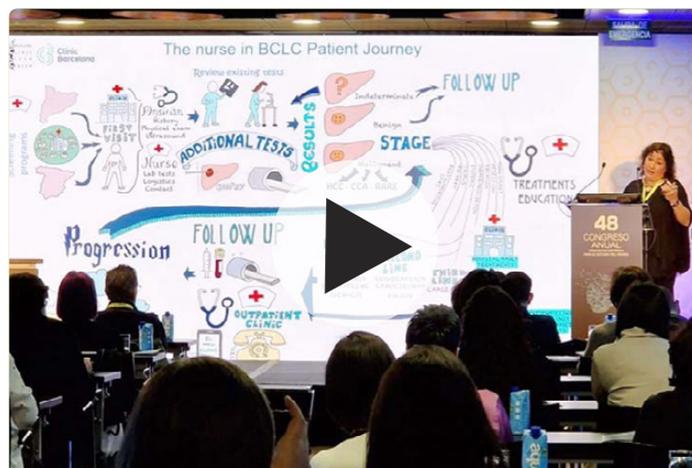
La Enfermera de Práctica Avanzada está presente durante todo el proceso, desde el diagnóstico hasta el tratamiento y pasando por un recorrido complicado donde la nutrición es un punto determinante. “Cada vez hay más consultas de enfermería para este tipo de pacientes, en esa consulta no solo hay que informarles de las medidas de tratamiento farmacológico sino las modificaciones que hay que hacer en la dieta cuando hay que hacer algunas, porque los pacientes tienen que estar bien informados para aceptar un

cambio importante en su alimentación y ahí está la enfermera para enseñar y sobre todo conseguir el adiestramiento en esa nueva forma de comer y eso enlentece la aparición de complicaciones y mejora la calidad de vida de los pacientes”, cuenta Carmen Salinas, presidenta de la Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética (ADENYD).

**La enfermera es el nexo de unión con los pacientes**

Este colectivo resulta imprescindible para el abordaje

del paciente hepático, pues son expertas en el cuidado de pacientes muy diversos, sin embargo, siguen siendo un colectivo olvidado. “Las enfermeras somos un pilar importante en el cuidado de la salud y no se nos puede dejar de lado porque no somos peones que van por ahí a cualquier sitio, sino que cada vez se determinan más las especialidades que tienen que tener porque no es lo mismo el cuidado nutricional de un paciente con cáncer hepático que un paciente cardiaco, de ahí el desarrollo de la Enfermera de Práctica Avanzada, que es importante para que pueda hacer frente a la diversidad de pacientes que tenemos”, concluye Salinas.



Varias asistentes consultan el programa de ponencias

## Cirugía bariátrica

# La importancia de las enfermeras antes, durante y después de la operación



ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La obesidad es la segunda causa prevenible de muerte después del tabaquismo. Tal y como advirtió hace unos meses la Organización Mundial de la Salud, casi el 60% de los adultos presenta exceso de peso u obesidad. Estas cifras no auguran una mejora temprana, sino que la tendencia, cada vez más, es al alza. Prevenir la obesidad es uno de los grandes retos del Sistema Nacional de Salud y es tarea de toda la sociedad. Las enfermeras, como profesionales más cercanas a las personas, tienen un papel clave a la hora de dar educación nutricional y ayudar a mejorar la ali-

mentación durante todas las etapas de la vida.

**La obesidad es la segunda causa prevenible de muerte**

Aunque antes de este momento se intenta poner solución con otras medidas, la cirugía bariátrica es una operación que se utiliza con personas que sufren grandes obesidades de grado 2, 3 o 4. En el Hospital Universitario de Cá-

ceres cuentan con una consulta enfermera que ayuda a estos pacientes, antes, durante y después de la intervención. Su función es primordial para que ellos comprendan que el resultado tras la operación depende también de un cambio en los hábitos de vida.

### Varias dietas

“Vienen derivados normalmente por el endocrino y son personas que, después de varias dietas sin resultados, lo que se hace es intervenirlos con alguna de las operaciones disponibles como el bypass gástrico, el sleeve o la reducción de estómago. La demanda de esta consulta viene derivada de que estos pacientes necesitan conseguir una vida mejor, más sana, sin enfermedades concomitantes como la diabetes, hipertensión, problemas respiratorios, asma...”, explica María del Coro, enfermera de la consulta de cirugía bariátrica del hospital.

Cuando el paciente entra en el programa para operarse, la enfermera experta se encarga de realizar un seguimiento semanal. “Hacemos un seguimiento preoperatorio y postoperatorio. Una vez que el endocrino capta al paciente y lo deriva a cirugía, le pone una dieta adaptada a la persona. Entonces, llega a nuestra consulta y le acompañamos durante este proceso para que entienda y se comprometa a cambiar su estilo de vida. Debe comprender que la cirugía es un medio y no un fin”, comenta la enfermera.

### Cambio de hábitos

En este sentido, apunta que los pacientes tienen que cambiar sus hábitos, hacer ejercicio y realizar un compromiso con

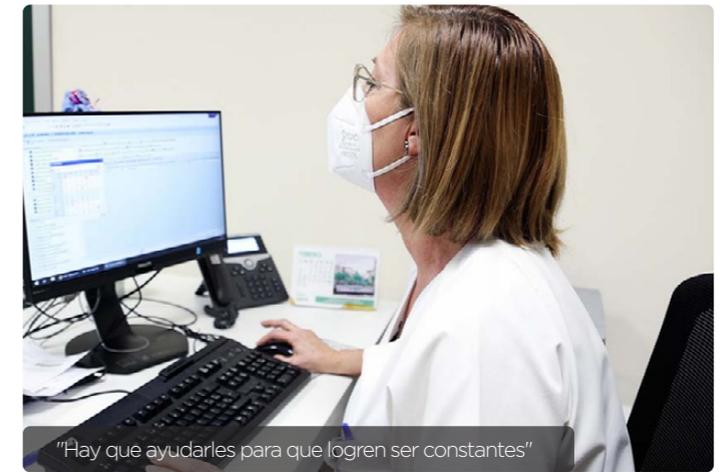


el sistema para poder entrar en el circuito. “Yo me encargo de comprobar la pérdida de peso, los enseño un estilo de vida relativamente sano y los animo. Hay que empatizar con ellos porque muchos tienen problemas sociales e, incluso, laborales. Medimos la altura y los perímetros, y los pesamos todas las semanas hasta que han perdido el 10% y ya pueden entrar en la lista de espera de la cirugía”, subraya.

Llegar hasta aquí no es un camino fácil y aunque están muy contentos, les suele costar mucho avanzar. “Hay que animarlos y estar encima de ellos, hablarlos, convencerlos... Son pacientes que vienen de muchas dietas fallidas y lo han probado todo y todo les ha fallado. Vienen desanimados y hay que ayudarles para que logren ser constantes”, puntualiza Del Coro.

### Familias

Y además de esta función con los pacientes, también las enfermeras deben saber educar a



“Hay que ayudarles para que logren ser constantes”

los familiares o acompañantes. “Tenemos que intentar que no coman comida basura

pero también está el factor social y económico a la hora de hacer estas dietas”, recalca.

**“Enseñamos un estilo de vida sano y los animamos”**

### Medicación

Una vez que tiene la aceptación para la operación, la enfermera les indica cómo deben actuar con la medicación que toman habitualmente y les da un incentivador respiratorio: “Hay que explicarles cómo tienen que hacer para que la expansión del tórax y la capacidad pulmonar sea mayor. Les viene muy bien en el postoperatorio para expulsar las secreciones y evitar complicaciones. Tras la operación, subo a verlos y luego a los 15 días vienen a la consulta para realizar la cura y ver las heridas. Al mes los vuelvo a ver con el cirujano y ya nos cuentan los problemas que han tenido, sobre todo de ingesta de alimentos”, asevera.

Según ella, esto es lo que peor llevan algunos pacientes porque “de estar acostumbrados a comer cantidades enormes, ahora, a lo mejor, con muy poco para todo el día tienen suficiente porque es la capacidad que les dejan de estómago”. “Hay veces que tienen mareos, estreñimiento, diarreas... y tenemos que ayudarlos a solventarlo”, concluye.



“Vienen de muchas dietas fallidas”

# Instan a mejorar la formación sobre obesidad

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Casi 40 entidades de profesionales sanitarios y pacientes instan a las administraciones, tanto a nivel nacional como autonómico, a que se incluya como prioridad en sus planes la prevención, el diagnóstico precoz y el abordaje de la obesidad, de las fracturas óseas por fragilidad y el daño osteoarticular, convirtiéndolas en un área de atención relevante.

El Consejo General de Enfermería, junto a otras cuatro instituciones enfermeras (Asociación de Enfermería Comunitaria, Asociación Nacional de Directivos de Enfermería, Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar, y Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica) han firmado un manifiesto en el que se expone la necesidad de realizar

planes de intervención basados en la Promoción de Salud, desde una perspectiva salutogénica, centrados en el origen de la enfermedad, con la persona como elemento principal, e implementar guías preventivas y de práctica clínica

Más de 7 millones de personas en España

ca que aceleren el diagnóstico precoz y su tratamiento, para su implantación a nivel de atención primaria y hospitalaria, de forma multidisciplinar. En este sentido la enfermería escolar tiene un papel fundamental en la educación para la

salud desde los primeros años de vida.

## Edad avanzada

Se estima que en España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y de tres con osteoporosis. Las patologías osteoarticulares se asocian frecuentemente con la edad avanzada, pero guarda relación también con otros factores. Aunque afecta en mayor proporción a las personas mayores y mujeres, se diagnostica también en jóvenes unido, entre otras razones, al deporte, a la obesidad, a la menopausia precoz o a otros procesos articulares.

Para todas las entidades firmantes, debe mejorar la educación sanitaria y empoderamiento de la población en obesidad y salud articular entre otras prioridades, así como potenciar el papel activo de las organizaciones de pacientes en el acompañamiento, conocimiento de los factores de riesgo, identificación, prevención y abordaje, fomentando la información veraz y la adherencia de los o las pacientes al tratamiento.



# La Udima premia al CGE por su trabajo en formación

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

La Universidad a Distancia de Madrid (Udima) ha otorgado la medalla de honor al Consejo General de Enfermería, en reconocimiento a su distinguida aportación, apoyo y colaboración en las actividades formativas de la Universidad. La presidenta de la Udima, Aránzazu de las Heras, y la rectora, Concha Burgos, fueron las encargadas de entregar el reconocimiento al presidente del CGE, Florentino Pérez Raya, que acudió al acto acompañado de Pilar Fernández, directora del Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS) del CGE.

## Años de trabajo

Esta medalla llega tras años de trabajo conjunto entre ambas instituciones, que apoyan enormemente la formación continuada de las enfermeras a través de numerosas proyectos

formativos. “Para nosotros siempre ha sido una prioridad apostar e impulsar la formación continuada de las más de 330.000 enfermeras y enfermeros de España. A través de ISFOS ofrecemos numerosos

“A través de Isfos ofrecemos muchos cursos”

cursos formativos que, junto con los colegios provinciales de Enfermería, se han puesto a disposición de todos los colegiados. Sin duda, es una prioridad para el Consejo General y la Organización Colegial. Consideramos imprescindible que las enfermeras conozcan toda la evidencia científica de

la que se dispone y sigan formándose día a día en las novedades y actualizaciones de la profesión”, ha destacado Pérez Raya.

## Reconocimiento

Asimismo, el presidente de las enfermeras ha agradecido el reconocimiento y ha asegurado que es un premio para todas y todos los enfermeros de España. “Sin ellos y ellas, y sus ganas de seguir formándose y creciendo como profesión, esta unión con la Udima no sería posible. Es un orgullo representarlos”, ha puntualizado.

El acto tuvo lugar en el campus de la Udima en Collado Villalba y, además de presidenta y rectora, contó también con la presencia del vicerrector de Relaciones Universidad Empresa, Juan Luis Rubio, y Roque de las Heras, presidente de honor.



Entrega de la medalla de honor

## La OMS advierte

# La pandemia ha provocado “un retroceso de años” en la lucha contra la tuberculosis

A. ALMENDROS / E. PRESS. Madrid

Por primera vez en más de diez años, un informe de la OMS muestra que los casos de tuberculosis y muertes han crecido. “La pandemia de COVID-19 ha provocado un retroceso de años en la lucha contra la tuberculosis”, ha expuesto la directora del Programa Mundial sobre Tuberculosis de la OMS, Tereza Kasaeva, durante la 11ª Jornada de Actualización de la Red TBS-Stop Epidemias que se ha celebrado en Madrid.

### Prevenible

El informe de la OMS muestra que cerca de 4.400 personas fallecen cada día de esta patología y casi 30.000 caen enfermas con esta dolencia prevenible y curable. “Aunque el esfuerzo global de combatir la tuberculosis se estima que ha salvado 74 millones vidas desde el año 2000, la pandemia de COVID-19, junto al conflicto y otras crisis e injusticias sociales y económicas, han provocado un retroceso de años en el avance de la lucha contra la tuberculosis y esto ha supuesto una carga más a los afectados, especialmente a los más vulnerables», ha resaltado Kasaeva.

Por su parte, Julio Ancochea, presidenta del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias, ha recordado que la “tuberculosis sigue

siendo una de las enfermedades más mortales del mundo, pese a ser una enfermedad prevenible y tener cura”. Además, ha hecho un llamamiento “a la acción para abordar la salud y las desigualdades de pacientes con tuberculosis y otras enfermedades”.

**4.400  
personas  
fallecen  
cada día**

“El avance en la lucha contra la TB y sus impulsores no se puede alcanzar solo con el sistema sanitario, es imprescindible un compromiso político firme del más alto nivel, una fuerte colaboración más allá de la sanidad y con un sistema de responsabilidad eficiente”, ha remachado Kasaeva.

Durante la mesa de “Actualización en Enfermería: TB y Poscovid-19”, el secretario general del Consejo General de Enfermería, Diego Ayuso, ha puesto encima de la mesa la cronicidad y el modelo sanitario: “La población española está altamente envejecida, con una alta prevalencia de enfermedades crónicas y muchas personas padecen pluripatologías, en este escenario la enfermedad crónica es la causa

del 60% de muertes a nivel mundial y desencadena el 75% del gasto sanitario”.

El modelo sanitario español es uno de los mejores del mundo en la atención aguda hospitalaria, “pero con el escenario poblacional comentado es preciso reenfoque el sistema de salud hacia la atención a la cronicidad y las personas mayores con enfermedad crónica, priorizando la educación sanitaria y para la salud, mejorando la atención primaria y la salud pública”, ha apuntado.

### Enfermeras

Las enfermeras son profesionales clave en la atención y los cuidados a este tipo de pacientes en todos los ámbitos asistenciales: hospitalario, atención primaria, sector sociosanitario y residencial, “pero reclamamos más formación, tanto en nuestro país como en el resto del mundo, de cara a que los profesionales sanitarios sepan cómo enfrentarse a una infección que hoy por hoy se cobra la vida de muchas personas”, ha asegurado Ayuso. “Las enfermeras gestoras de casos y de enlace o continuidad asistencial, juegan un papel muy relevante en la atención de personas con patologías crónicas, mejorando la calidad de vida y consiguiendo resultados en salud muy satisfactorios como la reducción de complicaciones,



reingresos hospitalarios y reagudizaciones de procesos patológicos en las CCAA donde están implantadas, y por tanto es un modelo a seguir impulsando en todo el territorio nacional”, ha añadido.

### Vigilancia

Por otra parte, Zaida Herrador, investigadora del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), ha lamentado que, en el caso de la tuberculosis, en España se observa “una baja exhaustividad en la cumplimentación de la información y datos incongruentes difíciles de interpretar que limitan el análisis de los datos”.

**“Pedimos  
más  
formación  
para los  
sanitarios”**

“La tuberculosis es una de las enfermedades que requieren más esfuerzo para su vigilancia. La calidad de los datos depende de su actualización a partir de diversas fuentes de información y del seguimiento de los pacientes. Para poder seguir avanzando en el control de esta enfermedad, tal como contempla el Plan Nacional, es clave”, ha argumentado.

La experta del ISCIII ha puntualizado que “uno de los tres objetivos específicos del Plan para la Prevención y Control de la Tuberculosis, es precisamente mejorar el conocimiento y la información sobre los casos y brotes de tuberculosis para mejorar su prevención y control a través de la vigilancia”.



# “Trabajar con réplicas del terremoto no ha sido fácil, ha sido un trabajo intenso”

ALICIA ALMENDROS. Madrid

María Pilar Díaz acaba de aterrizar en Madrid tras trabajar las últimas semanas como enfermera en el terremoto de Turquía. “Soy enfermera de UCI en el Hospital Puerta de Hierro de Madrid, pero desde hace varios años pertenezco al grupo START, un equipo de emergencias que pertenece a la Agencia Española de Cooperación Internacional (Aecid)”, explica Díaz.

Ha sido con este grupo con el que Díaz ha viajado a Turquía. “Siempre me ha gustado mucho la cooperación internacional y soy bastante viaje-

ra, así que hacerme enfermera voluntaria en cooperación es una forma de combinar mis dos pasiones: la salud y conocer otras fronteras”, asegura la

“La tensión emocional es brutal”

enfermera. Anteriormente ha estado en el terremoto de Nepal, en el volcán de fuego de Guatemala, en Etiopía... Y además ha hecho voluntaria-

dos de otra índole que no son sanitarios en Turquía, un destino al que confiesa tener uno “amor brutal”.

“Me hubiera ido a cualquier parte del mundo a ayudar porque me gusta la cooperación, la emergencia y dar un poco de salud a la gente más vulnerable, pero cuando todo eso ha tenido lugar en mi amada Turquía, que además conozco un básico de vocabulario turco, no me lo pensé y me fui para allá”, relata Díaz.

## Trabajo en equipo

El grupo START se organiza en rotaciones de 15 días. En la primera rotación acude un equipo de despliegue que se encarga de montar el hospital y empezar a atender. “Vamos un equipo de logistas formado por médicos, enfermeras, TCAES, bomberos, suma 112... El hospital, como es de emergencia, se prevé que esté mínimo un mes, pero eso puede cambiar dependiendo de las circunstancias y de la cantidad de gente que lo necesite”, comenta la enfermera.



Díaz asegura que el trabajo ha sido intenso “no sólo por llegar allí, sino por trabajar con réplicas continuas e incluso con un nuevo terremoto que tuvo lugar el día 20 de febrero cuando ya estábamos instalados”, expone.

## El grupo START se organiza en rotaciones de 15 días

La población que están atendiendo es muy diversa, “gran parte de las personas que llegan al hospital es por patologías básicas que no han podido ser atendidas debido a que su hospital de referencia se ha caído, sus médicos han fallecido... Entonces no tenían medicación, ni se les podía hacer las curas ni nada. Por otro lado, nos han llegado pacientes con amputaciones, suturas, fracturas, golpes por el derrumbamiento de paredes... y, además, estamos atendiendo a mucha gente con patologías respiratorias a causa de dormir en la calle a menos siete grados. Incluso hemos atendido a gente con quemaduras por congelación de frío”, comenta. “Los primeros días tras los rescates, el sistema sanitario turco, que es muy bueno y guarda los estándares europeos, fue quien se encargó de todo. Con la situación que había, asumí muy bien toda la extensión de los afectados”, añade.

## Barrera idiomática

Tras esta experiencia Díaz considera que lo más complicado a la hora de trabajar en una

María Pilar, Osman el paciente turco y su traductor voluntario



emergencia de esta envergadura es el idioma. “Aunque ha sido solventado adecuadamente con los traductores y con mucha gente voluntaria, turcos y no turcos, de diferentes partes de Turquía que han venido de forma altruista a ofrecer sus conocimientos del idioma. Su labor ha sido asombrosa, creo que en los medios no se les nombra y su ayuda es imprescindible”, argumenta la enfermera.

“La tensión emocional que pueden llegar a sufrir es brutal. Muchos han perdido su casa o a sus familiares y aún

así ayudan. Es muy cansado psicológicamente estar cambiando de registro e incluso tener que traducir a dos o tres personas a la vez. Pero, sobre todo, -explica emocionada- son los primeros en escuchar las desgracias de los pacientes para luego traducírnosla. Ellos no están acostumbrados a llevar ese sostén del dolor que supone tener una pérdida. Su disposición ha sido para quitarse el sombrero. Iban allá donde les necesitábamos y estaban desde que se levantaban hasta que se acostaban sin parar de trabajar”.

María Pilar junto a Osman, un paciente turco



# Más de medio millón de menores continúan sin enfermera pediátrica

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Más de 523.000 menores en España se encuentran sin pediatra, ni enfermera pediátrica de Atención Primaria asignada al que acudir. Tampoco pueden contar con otros profesionales sanitarios para su atención. Esto es lo que ha querido denunciar la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) en el 19º Congreso de actualización pediátrica que da cita a 700 profesionales desde el 2 y hasta el 4 de marzo en Madrid. Un congreso que tratará

cuestiones de actualidad como el aumento de trastornos de salud mental, autolesiones

## Los niños y niñas tienen derecho a una asistencia de calidad

y suicidio en adolescentes, el estado de la nutrición de la infancia, los virus emergentes

y las novedades en vacunas, aspecto donde la enfermería es líder.

Esta problemática cuenta con unas consecuencias desastrosas para la salud infantojuvenil y deja cada día a más jóvenes desamparados ante un sistema sanitario debilitado. “Son niños que no tienen un seguimiento, nadie conoce su progresión, por lo tanto, hay muchas cosas que se pierden por el camino, porque cuando tú conoces los antecedentes familiares y personales de



ese niño es más fácil llegar al diagnóstico, conocer sus motivos sociales, emocionales o familiares que conlleva a faltas en el desarrollo psicomotor o problemas escolares, entre otros”, afirma Lausana Marín, enfermera del Centro de Salud San Andrés, en Villaverde y que atiende a una población infantojuvenil en su totalidad.

## Datos

Las cifras sobre la falta de pediatras ponen a Madrid en el punto de mira, ya que se encuentra a la cola, con más del 10% de plazas sin cubrir, junto con Cataluña, Asturias y Navarra, con más del 6%. En los casos en los que no se cubren las plazas por pediatras “se contrata a médicos de familia, médicos generales y médicos extracomunitarios sin título homologado. Esta situación que llevamos años denunciando, no ha mejorado lo suficiente o ha empeorado en algunas autonomías. Las familias lo saben, los pediatras de Atención Primaria lo sabemos y las autoridades no pueden seguir mirando hacia otro lado, porque los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una asistencia de calidad”, afirma Concepción Sánchez Pina, presidenta de la AEPap.

## Enfermera pediátrica

En lo que respecta a la enfermería pediátrica, los datos tampoco son nada positivos. En este caso, destaca Andalucía, donde este año se incorporará una enfermera específica en las consultas infantojuveniles, con un profesional por cada 880 pacientes. En Canarias, se está ultimando el



protocolo de atención finalista por enfermería a los pacientes sin cita. Y, junto con Navarra, Cataluña y País Vasco, son las comunidades donde los profesionales de enfermería asumen parte del cribado de las consultas sin cita. Este será otro de los temas de debate que se tratarán durante el congreso, así como los retos a los que se enfrenta la profesión en el periodo postpandémico.

## Madrid y Cataluña presentan los peores datos

Por primera vez este encuentro cuenta con la presencia enfermera para aportar valor, poner en común conocimientos y apostar por el trabajo multidisciplinar. “En el congreso podemos encontrar líneas de encuentro en las que trabajar juntos el pediatra y la enfermera. Podemos encontrar cómo trabajar mejor en equipo, conociendo flujos de trabajo que tengan en cuenta la carga de trabajo que tenemos. Que los niños sean beneficiados de ese trabajo. Podemos encon-

trar en qué punto podemos ayudar las enfermeras para que los pediatras puedan dedicarse al diagnóstico”, continúa la enfermera. Y es que, el papel de los pediatras y el de las enfermeras pediátricas no es intercambiable, por ello, es necesario apostar por el trabajo en equipo, aquel que sume a la salud de los menores. “Los pediatras de Atención Primaria lo que queremos es que haya una proporción un pediatra y una enfermera de pediatría dedicados a un cupo. Esa es la proporción ideal y de ninguna forma son intercambiables, cada uno tiene sus conocimientos y lo perfecto es trabajar en equipo”, cuenta la presidenta de la AEPap.

Además, se pondrá el foco en el papel de la enfermera pediátrica en España, una profesión hastiada, poco reconocida y, en muchos casos, maltratada, algo que impacta de forma decisiva en la salud de todos. “No se nos cuida y se desperdicia talento y eso va en detrimento ante la salud del propio país y de la salud económica. No detectar precozmente problemas provoca que el niño tenga más necesidades y cada vez más caras. Tiene poco sentido común, pero la situación es la que es”, se resigna Marín.



# José Manuel Miñones ya es ministro de Sanidad: “Quiero favorecer la salud y el bienestar de todos”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El nuevo ministro de Sanidad, José Manuel Miñones, ha tomado posesión de su cargo acompañado de todos los representantes de la Sanidad como el presidente y la vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya y Raquel Rodríguez Llanos. Junto a él también han estado gran parte de sus compañeros en el Ejecutivo (dos vicepresidentas, cinco ministras y un ministro). La ministra saliente, Carolina Darias, que ahora emprende un nuevo camino

hacia las elecciones municipales de Las Palmas, ha mandado todo su apoyo a Miñones

“Debe trabajar en resolver las peticiones enfermeras”

y ha asegurado que hará un trabajo espectacular al frente de la cartera.

Durante su discurso, el nuevo ministro ha defendido un modelo sanitario, público, universal, de calidad, equitativo, eficaz y sostenible. Tras agradecer el trabajo realizado por su antecesora, también se ha dirigido a todo el sector de la sanidad. “Asociaciones de profesionales del sector, sindicatos, pacientes, colegios e industria en general. Prometo trabajar desde el convencimiento de que no existe el gasto en Sanidad, sino la inversión en salud”.

## Compromiso

Además, ha recalcado su compromiso de dar continuidad al excelente trabajo que desde el Ministerio se viene desarrollando de la mano de la ministra Carolina Darias, con fomento del diálogo que siempre me ha acompañado a lo largo de mis responsabilidades y que, desde ya, con una disposición de todas las comunidades autónomas para seguir protegiendo y avanzando en el derecho de la salud.

Sus últimas palabras han sido también para todos los profesionales sanitarios. “Finalizo con un mensaje sencillo y sincero, dirigido a los profesionales sanitarios, a las médicas y médicos, a las enfermeras y enfermeros, a las farmacéuticas y farmacéuticos, a todas y todos los que formamos parte de la sanidad de nuestro país, a quien pasa consulta en las grandes ciudades y a quien atiende, desde luego, el último rincón de nuestra geografía. Les aseguro que para el joven que hace muchos años cruzaba de noche el Camino de Santiago con destino a la Facultad de Farmacia, sigue vigente como ministro de Sanidad el juramento y principio que me guía siempre y que no es otro que el de aplicar todos mis conocimientos y todas mis habilidades para favorecer la salud y el bienestar de todas aquellas personas a las que sirvo. Estoy seguro de que así, paso a paso, seguiremos construyendo un gran país”, ha concluido.

Tras el traspaso de carteras, el nuevo ministro ha conversado unos minutos con los asistentes. Tanto Pérez Raya como Rodríguez Llanos, representantes de las enfermeras, se han acercado a saludarle y a pedirle que “tenga a bien ofrecer esa reunión que no llegó a producirse con Carolina Darias durante los dos años que estuvo en el cargo”. “Parece una persona bastante dialogante y hoy ha dicho que

## Sus retos: Sanidad pública y universal

tiene el despacho abierto para todos. Esperamos que eso sea una realidad”, ha subrayado el presidente de las más de 330.000 enfermeras y enfermeros de España.

Asimismo, ha valorado que sea una persona que conozca la Sanidad. “Por lo menos no viene de la nada en Sanidad

porque es muy difícil tener que explicar de cero la labor que tiene la enfermería en el sistema sanitario a personas que no conocen este ámbito. Estamos esperanzados de que esa posible entrevista con él pueda llegar en los meses que quedan de legislatura”, ha aseverado Pérez Raya.

## Peticiones

Para él, son muchas las peticiones que hay que trasladar al nuevo ministro, aunque no queda mucho tiempo para hacerlo antes de las próximas elecciones. “Debe trabajar en resolver los grandes temas de la profesión y del conjunto de la Sanidad, como el desarrollo definitivo de nuestras especialidades y de la prescripción enfermera, la defensa del carácter universal de la Sanidad, el reconocimiento de nuestra categoría profesional como graduados y especialistas, en situación de igualdad con el resto de grados, así como la mejora de ratios de profesionales”, ha resaltado el presidente.



Florentino Pérez Raya, José Manuel Miñones y Raquel Rodríguez Llanos



Rosa Fuentes, presidenta del Colegio de Enfermería de Ceuta

## “La precariedad laboral en Ceuta mueve a las enfermeras a irse a la península”

D. RUIPÉREZ / A. ALMENDROS. Madrid

La precariedad de las enfermeras que viven en Ceuta es uno de los grandes problemas que afronta la profesión en Ceuta. Así lo explica Rosa Fuentes, presidenta del Colegio de Enfermería de Ceuta en una entrevista. Además, hay que tener en cuenta la población flotante y la atención a los inmigrantes. A estos, asegura, se les presta una cobertura mayor de lo que contempla la ley porque, como subraya Fuentes, más allá de la atención urgente están los que llegan con problemas crónicos y no pueden quedar desatendidos.

**Acabas de aterrizar como presidenta, pero conocías bien el Colegio de Enfermería de Ceuta, ¿cuáles son tus líneas estratégicas para llevar al colegio a lo más alto entre la enfermería de Ceuta?**

Lo primero que tenemos en mente en el colegio es dar a conocer el colegio a la ciuda-

“Tenemos que seguir luchando por el A1”



danía de Ceuta y que el colegio se vea implicado en la gestión del colegio. Queremos que los enfermeros nos cuenten sus necesidades, tanto formativa como las necesidades que vea en el colegio o en la ciudad de Ceuta, y que se implique un poco en la gestión de la institución y sea partícipe de los proyectos que queremos hacer en él.

**Ceuta, por la naturaleza de la ciudad en África fronteriza y que tiene, por ejemplo, una población flotante importante. Es decir, gente que va a ser atendida en la ciudad, aunque no sean residentes, supongo que hace más complicado manejar la sanidad. ¿Cuál es tu visión como presidenta del colegio?**

Mi visión es que la ratio enfermera debería de aumentar, porque cuando la población flotante aumenta nos vemos en la necesidad de tener más personal de enfermería. En el colegio de enfermería siempre hemos reclamado que aumente la ratio porque, además, la geografía que tenemos hace que los enfermeros tengan unos contratos más precarios y eso hace que opten por marcharse a la península.

**Desde el Consejo General de Enfermería están preocupados por el número de enfermeros españoles que emigran ya no sólo al extranjero si no a otras comunidades autónomas que ofrecen mejores condiciones. Además, no sé si la naturaleza de la población a la que atendéis las enfermeras en Ceuta como son personas marroquíes que cruzan la frontera o determinantes**



**condicionantes sociales hacen más difícil todavía trabajar que en otras ciudades.**

La dificultad es la misma, lo que sí es verdad es que la barrera idiomática y también que por ley tenemos que atender a los pacientes, pero se supone que solamente era en atención urgente. Pero los inmigrantes vienen con problemas crónicos que requieren quizás una intervención quirúrgica, que supuestamente eso no está recogido en la ley, pero se atiende.

**Algunas enfermeras en Ceuta habían llevado a cabo algunas iniciativas de pictogramas para agilizar esa comunicación, ¿verdad?**

Sí, tenemos pictogramas en el hospital, tanto para los pacientes que tienen barrera idiomática, como, por ejemplo, en la UCI que tampoco cuando no pueden hablar y necesitan esos pictogramas.

**El colegio tuvo cierta participación y está implicado en el plan estratégico de Salud de Ceuta de Salud.**

**¿En qué punto se encuentra?**

Estuvimos en la comisión participando como agentes sociales y pusimos nuestras aportaciones, en lo referente a la enfermería, pero no nos han hecho mucho caso y nuestras aportaciones no han llegado muy allá.

**Comentabas que, entre las medidas para acercar el colegio, está dinamizar la institución y hacer más programas de formación, por ejemplo, ¿hay alguna novedad que quieras contarnos?**



Rosa Fuentes

Sí, ahora mismo estamos trabajando en la web y queremos fomentar que los colegiados usen la ventanilla única. También queremos poner en marcha el portal de transparencia. Estamos hablando con

“Nuestras aportaciones no han llegado muy allá”

el Consejo General de Enfermería para ver si podemos instalar el eColegios y así poder también gestionar todo

de forma interactiva para tener más agilidad.

**Crees que los políticos en general hablaron mucho durante la pandemia de la labor de las enfermeras, ¿pero crees que están dispuestos a dar pasos valientes para sacar antes la prescripción, las especialidades, el tema del grupo A o crees que al final les puede el populismo?**

Bueno, pues yo creo que es más populismo o ganancia de votos que nos ponen el caramelo en la boca y después nos lo quitan, pero tenemos que seguir luchando por intentar conseguir que nos den el A1.

# La Organización Colegial de Enfermería refuerza la formación a través de ISFOS

A. ALMENDROS. Madrid

Con el objetivo de que los enfermeros y las enfermeras de España estén actualizados ante un mundo cada vez más cambiante, el Instituto Superior de Formación Sanitaria ISFOS del Consejo General de Enfermería ha lanzado una amplia oferta formativa, que va a canalizar a través de los Colegios Oficiales y los Consejos Autonómicos de Enfermería.

“En ISFOS comenzamos este año 2023 con fuerza, lanzando una novedosa oferta de

cursos de formación de posgrado dirigida a profesionales de Enfermería que quieran adquirir conocimientos espe-

“El catálogo cuenta con dos nuevos cursos de expertos”

cializados en ámbito de la salud para desarrollar todo su

potencial, asistencial, directivo o científico”, expone Pilar Fernández, directora de ISFOS.

El nuevo catálogo de ISFOS de formación de posgrado para el año 2023 incluye cursos de expertos universitarios online y semipresenciales, así como cursos de formación continuada online y presenciales.

Como novedad, ISFOS ha incorporado a su catálogo de formación dos nuevos cursos de expertos universitarios online acreditados por la UNIR: “Cuidados enfermeros en nutrición” y “Enfermería oncológica”. Ambos dan derecho a la obtención de 20 créditos ECTS.

## Formación continuada

Además, en el catálogo de ISFOS se incluyen 29 nuevos cursos de formación continuada sobre temas tan actuales como la investigación cualitativa, la atención en el proceso de morir, el paciente neuroquirúrgico, la creación de contenidos digitales en salud, el cuidado de heridas complejas, la salud mental, los procesos asistenciales pluripatológicos, la educación a cuidadores en domicilio, la electrocardiografía, el ictus, la enfermería en endoscopia, las terapias de reemplazo renal, los procesos infectocontagiosos, el postoperatorio inmediato o el parto difícil, entre otros.

### MÁS INFORMACIÓN

Descarga el catálogo de formación de posgrado en Enfermería ISFOS 2023 [aquí](#)



# El CGE subvenciona el 50% la inscripción al congreso del CIE en Montreal

GEMA ROMERO. Madrid

Del 1 al 5 de julio de 2023 las enfermeras de todo el mundo tienen una cita en Montreal (Canadá) en el 29 congreso del Consejo Internacional de Enfermeras CIE). Por ello, con el objetivo de potenciar la investigación enfermera y la puesta en común de las enfermeras españolas con el resto de la comunidad enfermera internacional, el CGE subvenciona el 50% de la inscripción al [congreso del CIE en Montreal](#).

Podrán beneficiarse de estas ayudas todos los colegiados

que acrediten haberse inscrito en el Congreso del CIE y siempre que su colegio pro-

Esta subvención es compatible con otras

vincial esté al corriente del pago con el Consejo General de Enfermería, pues cada interesado deberá realizar su so-

licitud ante el colegio provincial en el que esté colegiado, aportando copia del justificante del pago de la cuota de inscripción, así como un número de cuneta de su titularidad para recibir el abono de la ayuda.

Según ha establecido el CGE, estas ayudas se otorgarán sólo para la cuota de inscripción al congreso, quedando al margen cualquier otro concepto como viajes, traslados y hospedaje. Si bien, esta subvención es compatible con cualquier otra con la misma finalidad, pero con diferente concepto.

Posteriormente, serán los colegios provinciales los que remitirán al CGE un listado con los solicitantes de estas ayudas de su región. Los colegios tienen hasta el 15 de junio para remitir toda la documentación a la secretaría general del consejo.

### MÁS INFORMACIÓN

En cada colegio provincial de enfermería.

Consulta el listado [aquí](#)





### Sergio Alonso

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



## El adiós entre fuego cruzado de Darías y Escudero

Olvídense los que piensen que los cambios de caras en el Ministerio de Sanidad y en la Consejería de Sanidad de Madrid van a aliviar el asfixiante ambiente —casi mefítico— que se respira en torno al sector. Con sus defectos y sus virtudes, Carolina Darías y Enrique Ruiz Escudero han sido diligentes en el desempeño de sus cargos y aunque han tratado de esparcir cierta moderación en el debate público durante sus mandatos, el fuego cruzado ha terminado superándoles, como les ocurrirá a sus sucesores. La canaria, por ejemplo, apagó parte de los incendios que dejó propagarse en Salud Pública, Farmacia y Ordenación Profesional su antecesor, Salvador Illa, y coordinó con maestría la adquisición y distribución de las vacunas contra la covid en un momento en el que el más mínimo fallo hubiese acrecentado las muertes.

Desde este punto de vista, “chapeau” por ella. También por Ruiz Escudero, que sobrellevó con admirable entereza el doble fuego cruzado que cayó sobre Madrid desde 2020. El de las infecciones causadas por el virus y el lanzado por Moncloa, el PSOE autonómico y Más Madrid. De hecho, abandonará el cargo casi como lo empezó: con el ruido de las mareas rojas atizadas por los mismos que creyeron que la Sanidad sería el talón de Aquiles de Isabel Díaz Ayuso, dando siempre en hueso. Los relevos en Sanidad y en la Consejería traerán sosiego por un tiempo, sí, justo tras las auto-

nómicas, pero será la calma que amenaza una tempestad cuyo vórtice se situará en las generales de final de año. Nadie espere entre tanto medidas revolucionarias desde el Gobierno y, si las hubiere, carecerían de tiempo para ser implementadas en esta legislatura. Ni siquiera la ley de equidad que iba a penalizar a la Sanidad privada asoma por el horizonte, aunque todo depende de la orientación que Pedro Sánchez quiera darle a la cartera: si la que im-

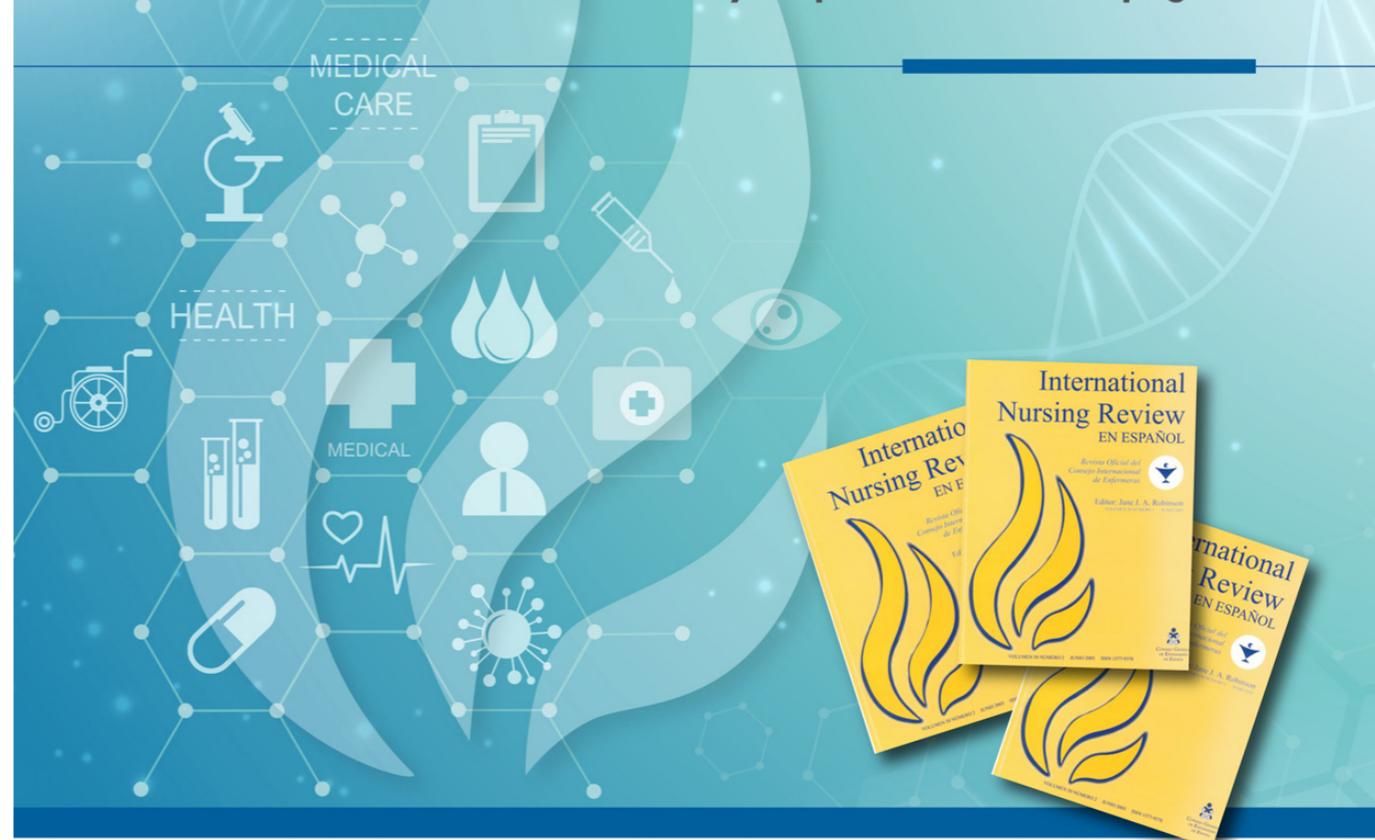
prima alguien que mantenga la cordura, como Darías, o una revolucionaria para arañar votos a Podemos y a Sumar, los rivales del PSOE en el caladero de la izquierda. Tampoco en Madrid se esperan incendios en los próximos diez meses, más allá de los que provoquen los pirómanos con sus algaradas. Haría bien Díaz Ayuso en escoger no obstante a alguien del corte de Ruiz

Escudero en vez de a algún iluminado o a alguna supuesta erudita que va de moderna y esconde en su interior un tirano en potencia. Sé de quiénes hablo, porque los dos suenan. Lo que queda claro es que en este tiempo no se sembrará base alguna para reformar el sistema sanitario. Si no se han puesto ya los cimientos, difícilmente se levantará ladrillo alguno y las mejoras que necesita el modelo quedarán postergadas para tiempos mejores. Los que crean que habrá un pacto de Estado por la Sanidad en la siguiente legislatura están equivocados.



# International Nursing Review

La revista de la comunidad científica internacional de enfermería cambia su formato y amplía el número de páginas



El Consejo General de Enfermería ofrece la suscripción anual a la revista *International Nursing Review* en español por **sólo 50 euros al año**.



La última edición del informe **Journal Citation Reports (JCR)** coloca a *International Nursing Review* en el cuartil Q1 y la sitúa como una de las revistas con más impacto del área de la enfermería.



## XII CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

**Fecha:** del 19 al 21 de abril de 2023  
**Lugar:** Granada  
**Organiza:** Faecap y Asanec  
**Más información:** C/ Mozárabe, 1. Edificio Parque Local 2. 18006 Granada  
**Tel.:** 958 203 511  
**Fax.:** 958 203 550  
<https://congresofaecap.com/index.php?seccion=informacion>



## XI CONGRESO NACIONAL Y II CONGRESO VIRTUAL DE ENFERMERÍA EXPERTA EN OSTOMÍAS

**Fecha:** del 4 al 6 mayo de 2023  
**Lugar:** Valencia  
**Más información:** C/ Las Naves, 13 - 28005 Madrid  
**Tel.:** 91 473 50 42  
**Email:** [estomaterapia@estomaterapia.es](mailto:estomaterapia@estomaterapia.es)  
<https://www.estomaterapia.es/>



## XIV SIMPOSIO NACIONAL SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS DEL GNEAUPP

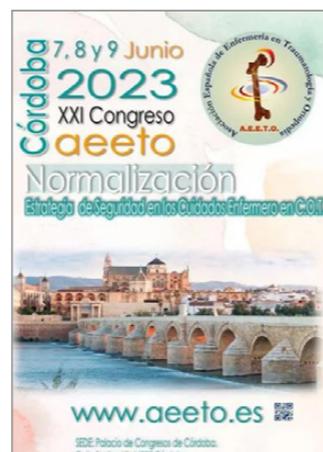
**Fecha:** del 24 al 26 de mayo de 2023  
**Lugar:** Burgos  
**Más información:** Secretaría General. Plaza Gal la Placidia, 1 08006 Barcelona  
**Tel.:** 93 416 12 20  
**Email:** [gneaupp@bocentium.com](mailto:gneaupp@bocentium.com)  
<https://gneaupp.bocentium.com>



## XXI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

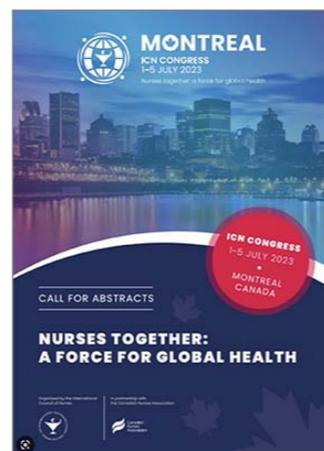
**Organiza:** Asociación española de enfermería en traumatología y ortopedia  
**Fecha:** del 7 al 9 de junio de 2023  
**Lugar:** Córdoba  
**Más información:** Secretaría Técnica Permanente AEETO C/ Las Naves 13 3º2 28005 Madrid

**Email:** [eugeniavidal@fabulacongress.es](mailto:eugeniavidal@fabulacongress.es) / [albertomoraga@fabulacongress.es](mailto:albertomoraga@fabulacongress.es)  
**Tel.:** 91 473 50 42



## CONGRESO ICN 2023

**Fecha:** Del 1 al 5 de julio de 2023  
**Lugar:** Montreal (Canadá)  
**Más información:** Rue François-Versonnex 7. 1207 Geneva, Switzerland  
**Tel.:** 41 22 908 0488  
[reg\\_icn23@kenes.com](mailto:reg_icn23@kenes.com)  
<https://icncongress2023.org/>



## PREMIO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA "DON ÁNGEL ANDÍA LEZA"

**Organiza:** Colegio Enfermería de Zaragoza  
**Plazo:** 13 de abril de 2023  
**Objetivo:** valorar aquellas iniciativas y proyectos en activo y con una trayectoria no inferior a 6 meses que sean lideradas por enfermeras, basadas en el conocimiento y la evidencia científica, propongan soluciones, estrategias innovadoras en la práctica de los cuidados, en la Educación para la Salud, así como la mejora del ámbito profesional enfermero en los siguientes formatos: Blogs, Apps, Canales de vídeos (YouTube, etc), Páginas webs, etc.  
**Dotación:** 1.000 euros al mejor artículo científico remitido y publicado  
<https://www.ocez.net/becas-y-premios>

## XIV PREMIOS DE INVESTIGACIÓN "JUAN CIUDAD"

**Objetivo:** Fomentar y promover la investigación entre enfermeras y enfermeros  
**Plazo:** Hasta el 30 de abril de 2023  
**Dotación:** El premio "trabajo de investigación finalizado" tiene una dotación económica de 3000 €. El premio "proyecto de investigación" tendrá una dotación inicial de 1.000 €. Y una gratificación adicional por un importe de 500 € para aquellos cuyos resultados primarios hayan sido publicados o aceptados para su publicación en la Revista Garnata91. El premio Accesit Enfermería Joven tendrá una dotación económica de 1.000 €.  
**Plazo de entrega:** el 30 de abril de 2023  
<https://codegra.es/p/27/premio-juan-ciudad>

## PREMIOS HOGUERAS DEL COLEGIO DE ALICANTE

**Organizan:** Colegio de Enfermería de Alicante y la Federació de les Fogueres de Sant Joan  
**Plazo de inscripción:** 31 de mayo de 2023  
**Objetivo:** reconocer las mejores creaciones en dichos ámbitos, que hagan referencia a personas o hechos relevantes que hayan engrandecido la historia de la enfermería.  
**Dotación:**  
 Mejor portalada de barraca: 400 €  
 Mejor escena de foguera: 750 €  
 Premio a la segunda mejor escena de foguera: 350 €  
 Premio a la mejor escena de foguera infantil: 500 €  
**Más información:** <https://www.enferalicante.org/de-talleNoticias.php?id=1225>

# International Nursing Review

EN ESPAÑOL

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

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

**Suscríbete aquí**

Antiguo hospital del Espíritu Santo



## Núremberg (Alemania)

# DEL MEDIEVO AL NAZISMO

DAVID RUIPÉREZ. Núremberg

Núremberg engrosa la lista de esas ciudades tomadas como destinos secundarios de un país, de la que tenemos pocas referencias previas, pocos elementos icónicos, pero mucho por descubrir. La segunda ciu-

dad de Baviera es destino obligado cuando sacamos tres o cuatro días para recorrer la próspera región del sur de Alemania. Tras Múnich como aeropuerto habitual de entrada lo más recomendable es alqui-

lar un coche y acercarse al Castillo del Rey Loco (Neuschwanstein) o a los pueblos de cuento —en un sentido literal de la expresión— de Oberammergau o Rothenburg ob der Tauber y todo ello sin obviar



## Auge y caída del Reich



Sala de los juicios a los jefes nazis

Cuando Hitler escogió Nuremberg como epicentro de los actos del partido nacionalsocialista obrero alemán los hizo por una vinculación histórica con el primer gran imperio, Reich, el Sacro Imperio Romano Germánico. Todavía es visitable el vasto campo Zeppelin de aquellas películas de Leni Riefenstahl con ceremonias nocturnas de decenas de miles de fanáticos que ni imaginaban lo que estaba por llegar. Nuremberg fue, con Múnich, la ciudad más vinculada al nazismo, un tema que incomoda a sus habitantes —sus abuelos puede que hicieran cosas de las que no enorgullecerse— y por eso los recuerdos de esa época están un poco difuminados por la mancha de la vergüenza. La ciudad después pasaría a la historia por ser el escenario del proceso a los dirigentes de la Alemania nazi que pudieron ser capturados con vida como Hermann Göring; el secretario de Hitler, Rudolf Hess o el arquitecto del régimen, Albert Speer, entre otros muchos. La sala se puede visitar y resulta interesante para los amantes de la historia.



Campo Zeppelin

Núremberg, a la que también se llega muy bien en tren desde Múnich. Esta ciudad ya aparece en un documento en torno al año 1050 así que cuenta con más de un milenio de historia salpicada de hechos relevantes como su importancia durante el Sacro Imperio Romano Germánico, su papel central en el auge y la caída del nazismo, (relacionado con lo anterior ver información en esta misma página) o la figura del Leonardo Da Vinci alemán, el genial Alberto Durero. Por supuesto, no faltan las cervezas —la tostada roja es muy típica de esta zona— y las salchichas. Alemania no se hizo de oro por su gastronomía, pero estas salchichas pequeñas a la brasa y especiadas contrastan con las blancas hervidas de los vecinos muniqueses.

### Aquí vivió Durero, el Da Vinci alemán

Conviene no perderse su calle más pintoresca (Weißgerbergasse) ni el callejón de los artesanos. Tampoco dejar de subir al castillo o tomarse una foto inolvidable con el antiguo hospital del Espíritu Santo y sus arcos sobre el río. Las murallas medievales y alguna torre nos recuerdan el apogeo de la ciudad en los duros tiempos del medioevo, lejos de la prosperidad actual de esta zona del país teutón. En la plaza central, además del mercado, encontramos la fuente hermosa con su gastado anillo que “garantiza” una pronta descendencia y bien atrae o repele, según el caso, a mujeres y hombres que pasan a su lado.



## Mitsubishi ASX 2023

# UN JAPONÉS MUY 'MADE IN SPAIN'

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Dice el refrán que, si no puedes con tu enemigo, te unas a él. Algo muy parecido a ese dicho, o al menos a un parecido en japonés, habrá pasado por la cabeza de los directivos de la firma Mitsubishi para remodelar su antiguo ASX, hasta darle un toque más actual. Buscan hacerse fuertes en el segmento b, el más competitivo de todos,

pero con truco, mucho truco. Porque más que nipón, parece que ha nacido en la ribera del Pisuerga. Lugar que, por cierto, es donde nace este modelo.

Como decimos, los japoneses le han dado un toque más dinámico al ASX. Para ello, han redondeado el exterior, cambiando la parrilla frontal y modificando, con una línea

en forma de lágrima, los faros. En la trasera, poca cosa.

### 'Muy soso'

Es soso el vehículo. Demasiado, podríamos decir. De hecho, ni siquiera han gastado pegamento para colocar su mítico logo. Con serigrafar el nombre de la marca, han tenido bastante.

El interior, también renovado, se adapta, evidentemente, a los tiempos actuales. El cuadro de instrumentación es digital, casi exigible, hoy en día, aunque lo más destacable es su pantalla vertical de infoentretenimiento de más de nueve pulgadas. Gusta que el climatizador sea analógico, para no perder tiempo cuando deseemos cambiar la temperatura. Co-

mo, además, resalta el asiento del conductor. Está posicionado en un lugar alto y espacioso, que permite tener un control casi absoluto del modelo. La banqueta trasera es deslizante hasta 16 centímetros, con lo que podremos ganar litros de maletero y en comodidad para los acompañantes.

### La banca trasera es deslizante

Para llevárnoslo a casa, habrá que gastar entre 23.000 y 34.000 euros. El precio depende del equipamiento (Spirit, Motion y Kaiteki) y del corazón que queramos meter

bajo el capó (gasolina, dos microhibridaciones, híbrido no enchufable y enchufable).

La gracia, y el truco, es que, al mirar, sin demasiado detenimiento el coche, da la sensación de que hay otro similar rodando por las carreteras nacionales. Y sí, es que este Mitsubishi ASX es un calco al

Renault Captur. Ambos nacen en la fábrica que los franceses tienen en Valladolid y, claro, hemos tenido gemelos. Lo curioso es que, a pesar de ser casi idénticos, si compramos la opción tope de gama, la versión japonesa es más barata. Algo bueno debería tener copiar.





## La casa-Intrahistoria de una mudanza

# La familia con la mirada de la Generación Z

REDACCIÓN. Madrid

En *La casa-Intrahistoria de una mudanza*, Julia ha tomado la decisión de abandonar la que ha sido su casa en los últimos quince años, la que ha visto crecer a sus hijos, morir a su padre y partir a su marido cuando se quedó sola. Durante sus últimas horas en la vivienda, ella y toda su familia deberán enfrentarse al recuerdo, a la nostalgia y a la valentía que requieren los cambios. Todo ello poblado de los múltiples conflictos entre un hijo adolescente, una madre senil, una hija que se marcha lejos, un marido ausente y una nueva pareja más joven que busca su sitio en la unidad familiar.

Esta obra, que puede verse en el Teatro Quique San Francisco de Madrid del 27 de abril al 20 de mayo, tiene una mirada desde la Generación Z a la familia tradicional española, a su desmembramiento y su reestructuración.

Un salto sensible que apela a las generaciones. Y un reclamo a la mujer, a su fuerza y a su posición en la estructura familiar.

## La obra apela a la fuerza de la mujer

La propuesta nace del hambre de una nueva generación de creadores de contar, preguntar y apelar al público de nuestro tiempo. El equipo de *La casa-Intrahistoria de una mudanza* está compuesto por un equipo muy diverso de profesionales que apuesta por la convivencia de artistas consagrados con otros nuevos, jóvenes y valientes. Un grupo de profesionales que se han unido con un fin común: movilizar al espectador a una

vivencia, una pregunta y a una realidad sensible.

## Humor y música

Durante toda la obra se tiene de una mano al espectador para realizar un viaje sensible por todos esos momentos que determinan la vida de cualquier familia de nuestro tiempo, por todas esas preguntas que nos sitúan al filo de nuestra verdad existencial, que nos hacen revisar los ecosistemas familiares.

Desde la acción, la dinámica, el humor, la música y los nuevos lenguajes contemporáneos, abren un espacio para la reflexión y la educación emocional. Reivindica la sensibilidad, el duelo, la risa y todas aquellas cuestiones que se han enterrado para hablar de ellas desde el Realismo Mágico, un género al que, desde la generación Z, quiere aproximarse de manera diferente.



# Loreen, Blanca Paloma y Vicco, protagonistas de la PrePartyES 2023

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Más de 50 artistas relacionados con el mundo de Eurovisión vuelven a Madrid durante la Semana Santa para acercar el festival a España un año más de mano de la PrePartyES de Eurovision-spain. Entre ellos, la gran favorita para ganar este año, la sueca Loreen. Conocida entre el mundo eurofán por ser la ganadora de Eurovisión 2012 con *Euphoria*, volverá a intentar llevarse el triunfo con *Tattoo*. Pero antes, viajará hasta la capital para interpretar su canción a todos los que estén el 7 y 8 de abril en La Riviera. Parte como la gran favorita de esta edición del festival, pero no estará sola en la lucha por la victoria.

Entre otras, la española Blanca Paloma que no deja de ascender en las apuestas y que no ha bajado del top 5 desde

que se presentaron todas las canciones. La ganadora del Benidorm Fest 2023 también acudirá a la sala madrileña y, además, cantará su *EA EA* las dos noches. Junto a ella, el viernes, acudirán numerosos compañeros de su edición del

## La española, quinta en apuestas para ganar

Benidorm para arroparla y despedirla antes de partir a Liverpool para, ojalá, traerse el micrófono de cristal a casa. Alfred, Vicco, Twin Melody, Sofía Martín y Fusa Nocta, entre otros, estarán allí el viernes. Ya el sábado será la noche inter-

nacional, donde una treintena de representantes de esta edición del festival interpretarán las canciones con las que competirán en la ciudad británica.

## Karina

Australia, Austria, Bélgica, Dinamarca, Francia, Letonia, Malta, Noruega, Polonia, Reino Unido, Portugal y muchos más estarán en un concierto que, previsiblemente, durará más de tres horas. Además, Karina (España 1971) será homenajeada por sus 60 años de carrera y recibirá el calor de las más de 2.000 personas que se congregarán en Madrid.

La de Madrid es la segunda parada entre las fiestas previas a Eurovisión y después de los conciertos comenzará un *after party* hasta las 6 de la mañana con música perteneciente al entorno del festival de Eurovisión y sus preselecciones.

Una nueva oportunidad para todo aquel que no pueda acudir a Liverpool.

 MÁS INFORMACIÓN

Entradas:  
<https://pre-party.es/entradas/>



# Cuidaven, la aplicación para el cuidado de las personas con dispositivos venosos



JUANJO CAMPILLOS. Madrid

El manejo de los dispositivos venosos, pero sobre todo la falta de conocimientos, puede provocar complicaciones en los pacientes y en el día a día de las enfermeras. Para favorecer el cuidado de las personas con este tipo de dispositivos, han desarrollado Cuidaven, que busca integrar todo el conocimiento disponible y ponerlo al alcance de todas las profesionales a golpe de clic.

“Detectamos la existencia de variabilidad clínica y falta de conocimientos de las enfermeras en el cuidado de estos dispositivos venosos. Descubrimos que había pacientes que venían a la urgencia de nuestro hospital para cuidarse

el catéter, porque había enfermeras en Atención Primaria que desconocían su manejo”, cuenta Jesús Bujalance, enfermero de Gestión de Cuidados y Hospital Regional Universi-

**Incluye una guía formativa para enfermeras**

tario de Málaga, “también detectamos la necesidad de fomentar la educación sanitaria, el autocuidado e implicar a las personas que portaban dis-

positivos venosos en su propia seguridad clínica”.

## Profesional y general

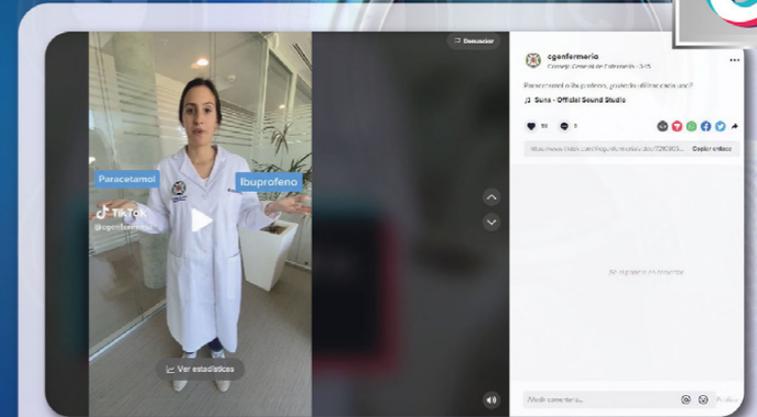
Es por ello que Cuidaven presenta dos grandes apartados: uno dirigido a profesionales y otro a la ciudadanía. En la sección profesional, los sanitarios pueden acceder a un listado actualizado de todas las recomendaciones basadas en la evidencia sobre el cuidado de los dispositivos venosos tanto para adultos como a nivel pediátrico y neonatal, describiendo el nivel de evidencia y grado de recomendación (GRADE) y las referencias bibliográficas. También agrupa siete videos en castellano y subtítulos en inglés para la canalización y cuidado de los diferentes catéteres, así como una herramienta de ayuda y guía formativa para las enfermeras. Este apartado se completa con una guía farmacoterapéutica, un banco de preguntas y la posibilidad de evaluar la adherencia de los profesionales a las recomendaciones de cuidados.

Por otra parte, en el apartado de ciudadanía, se ofrece información fiable para el autocuidado de las personas con dispositivos venosos, a través de texto, pero también mediante vídeos de educación sanitaria. Especialmente, dispone de vídeos para pediatría realizados por los propios pacientes pediátricos, donde ayudan e informan a otros niños cómo cuidarse el catéter en su domicilio

Cuidaven está diseñada para ser ejecuta en dispositivos móviles. Está disponible para Iphone y Android, siendo libre y gratuita. Próximamente, traducirán el proyecto al italiano.



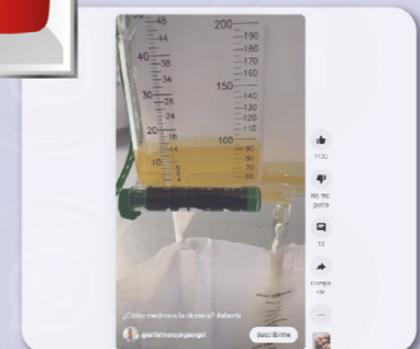
# LO + VIRAL



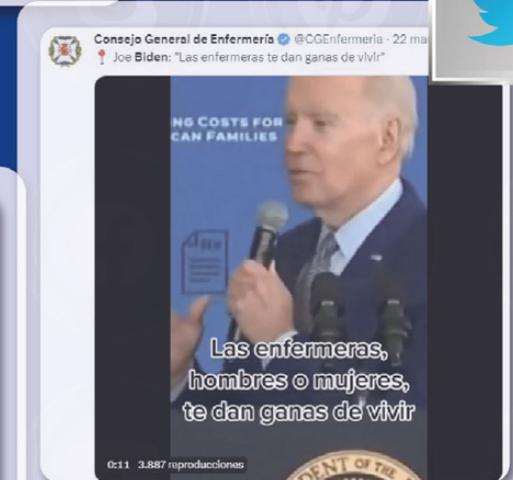
Diferencias entre ibuprofeno y paracetamol



Las enfermeras se van fuera de España



¿Cómo se mide la diuresis?



Biden afirma que las enfermeras "dan ganas de vivir"

# NORMAS DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

**ENFERMERÍA FACULTATIVA con el objetivo de dar visibilidad y difundir la investigación y experiencias de innovación en cuidados de las enfermeras y enfermeros de España, inicia la publicación de un apartado específico dedicado a los trabajos de investigación cuantitativa, cualitativa y mixta, artículos de revisión, casos clínicos, trabajos de innovación en la práctica clínica y demás artículos referentes al campo profesional de la Enfermería, que contribuyan al desarrollo de la misma en cualquiera de sus actividades.**

Dichos trabajos han de estar elaborados siguiendo las Recomendaciones Internacionales de Editores de Revistas Médicas (**Normas de Vancouver**), en su última versión y ajustarse a las instrucciones aquí expuestas. La falta de consideración de estas normas producirá un retraso en el proceso editorial y en la posible publicación, pudiendo ser también causa de rechazo.

Todos los trabajos recibidos serán valorados por el Instituto Español de Investigación Enfermera según los criterios de evaluación establecidos.

## INSTRUCCIONES GENERALES



El documento deberá realizarse utilizando el programa Word como procesador de textos y Excel o PowerPoint cuando se trate de gráficos y tablas (no se aceptarán si están en formato imagen).

La presentación será con interlineado de 1,5 en todas sus secciones, páginas numeradas en la parte inferior derecha, un cuerpo de letra de 12 Calibri. Si se envían imágenes digitales han de ser adjuntadas aparte y tener una resolución de 300 dpi, tamaño de 10 x 15 cm y formato jpg. Los autores podrán enviar su documento en un idioma distinto al español, preferiblemente en inglés.

El texto del documento, sin incluir la bibliografía, deberá ajustarse a un máximo de

3.000 palabras y con un máximo de 6 tablas, gráficos o figuras. Las tablas, cuadros y gráficos también se enviarán en un fichero aparte, debiendo estar numeradas y acotadas según su orden de aparición en el texto y conteniendo título, leyenda o pie de foto, según proceda. Deben estar en Word o programa similar de edición de textos. Se intentarán restringir al máximo las abreviaturas y siglas, que se definirán cuando se mencionen por primera vez.

La página del título deberá contener: el título del trabajo, el cual ha de ser breve e informativo (no deberá superar las 15 palabras); el nombre y dos apellidos de cada autor/a, sin abreviaturas ni contracciones, sustrayendo los apellidos. Podrá añadirse una afiliación bibliográfica única para favorecer la identificación en las bases de datos documentales (recomendamos incluir el ORCID, si dispone del mismo; el número máximo de autores será de 6. Si se superase este máximo, deberían de asignarse un nombre al grupo. Sólo se indicará el grado académico más alto que se posea, así como la filiación institucional, pero no la categoría profesional; se indicará también el nombre, la dirección postal y electrónica (e-mail) y el teléfono de contacto del autor/a para correspondencia.

Todos los artículos tendrán que incluir un resumen que no superará las 250 palabras en el caso de resúmenes estructurados y 150 en los no estructurados, (estos últimos sólo en artículos de práctica clínica o algunos casos clínicos si los autores así lo prefieren) y entre tres y ocho palabras clave, las cuales han de estar normalizadas según el tesoro Medical Subject Heading (MeSH) o en su versión española (Descriptores en Ciencias de la Salud, DeCS), siempre que sea posible.

La bibliografía utilizada tendrá que aparecer acotada a lo largo del texto, de forma consecutiva, usando numeración arábiga, entre paréntesis en formato normal, con el mismo tipo y tamaño de letra que la fuente utilizada para el texto. Deberá, asimismo, estar referenciada en su apartado correspondiente, según las Normas de Vancouver.

Asimismo, en todo el documento ha de constar si han existido ayudas económicas e indicar el organismo, así como el número de proyecto, convenio o contrato.

En caso de no contar con financiación externa se hará constar como "Financiación: ninguna". Además, todos los trabajos que se envíen deben ir acompañados de una declaración de los posibles conflictos de intereses de cada una de las personas firmantes. Cuando se incluya un apartado de **Agradecimientos**, tendrán que aparecer en el mismo las personas que, sin reunir los requisitos de

autoría, sí hayan facilitado la realización del trabajo.

## TIPOS DE ARTÍCULOS



**Trabajos de investigación** realizados con metodología cuantitativa, cualitativa o mixta relacionados con cualquier campo de la Enfermería. Contendrá los siguientes apartados:

- Título: Debe ser claro, conciso y concreto. Se considera adecuado si no supera las 15 palabras
- Resumen y palabras clave tendrá la siguiente estructura: Objetivos del estudio, Método, Resultados más destacados y las principales Conclusiones.
- Introducción: Contendrá los antecedentes, justificación y aplicabilidad, para terminar con la definición de los objetivos del estudio.
- Método: Especificar el diseño, la población y muestra, las variables estudiadas y cómo han sido medidas, el/los instrumento/s empleados y los aspectos éticos vinculados a los diferentes diseños.
- Resultados: Las tablas, cuadros, gráficos e imágenes han de ser claras y relevantes, acotadas en el texto. Número máximo: 6 ilustraciones. No repetir en el texto los datos expuestos en las tablas o gráficos y reseñar o resumir sólo las observaciones más destacables sin discutir ni interpretar los datos.
- Discusión y Conclusiones: Se discutirán los resultados comparándolos con otros trabajos previos similares y relevantes, comentando las diferencias y las similitudes. Se señalarán las fortalezas y las limitaciones del estudio.
- Bibliografía: el contenido de este apartado se ajustará a lo indicado con anterioridad en las Normas Generales para la Presentación de Artículos. Se recomienda un máximo de 35 referencias bibliográficas.

**Proyectos de investigación:** Contendrá los mismos apartados referidos con anterioridad para los artículos originales a excepción de Resultados, Discusión y Conclusio-

nes; puede incluirse un apartado de Consideraciones finales que contemple implicaciones para la práctica, logística del estudio, cuestiones relacionadas con el equipo investigador, etc.

**Práctica clínica:** Incluye trabajos que describan la puesta en marcha de actividades, procedimientos, programas, de innovación en cuidados, etc. En líneas generales el manuscrito deberá estructurarse al menos en los siguientes apartados: Introducción que contemple en su párrafo final el propósito/objetivo/s del trabajo; uno o varios epígrafes que den respuesta a dicho/s propósito/s; Conclusiones o Consideraciones finales.

**Casos clínicos** deben constar de: Introducción; Presentación del caso; Valoración enfermera (completa); Descripción del plan de cuidados (conteniendo los posibles diagnósticos enfermeros y los problemas de colaboración, objetivos e intervenciones enfermeras); Evaluación del Plan de Cuidados y Conclusiones.

**Artículos de revisión:** tienen su propia clasificación de tipos como revisión narrativa o integradora, entre otras posibilidades.

## REQUISITOS ÉTICOS Y LEGALES



Los autores/as, al enviar el manuscrito, han de indicar por escrito si existe algún conflicto de interés. Estos pueden ser: laborales, de investigación, económicos o morales. De la misma manera, si no lo hay deberá hacerse constar como "Conflicto de intereses: ninguno". La inclusión de esta información es requisito indispensable para que el manuscrito pueda ser considerado y entre en el proceso editorial.

Para garantizar la protección de personas, en los estudios que se hayan realizado con personas, en el apartado de Método se deberá mencionar que estas han dado su consentimiento informado y que se ha respetado su anonimato, la confidencialidad de los datos y las normas éticas indicando si los estudios han sido aprobados por un Comité de Ética

en Investigación. Seguir indicaciones de la "Declaración de Helsinki" y las Guías de las Buenas Prácticas Clínicas de la Conferencia Internacional de Armonización y las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos preparadas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas en colaboración con la Organización Mundial de la Salud.

Los/las autores/as deben informar acerca de envíos o publicaciones previas del mismo trabajo, en su totalidad o parcialmente, que puedan considerarse publicación redundante o duplicada. Es necesario citar e incluir la referencia bibliográfica de estas publicaciones previas en el nuevo manuscrito.

En el caso de artículos que ya han sido publicados, el/la autor/a es el que debe obtener el permiso de la revista/publicación/entidad pertinente para su posterior publicación en un medio distinto al original, siendo su responsabilidad cumplir con este.

Los juicios y opiniones expresadas en los artículos serán del autor/res/ras y tanto la Dirección de la revista, como el equipo editorial declinan cualquier responsabilidad sobre dicho material.

El Instituto Español de Investigación Enfermera (IEInstituto) y el Consejo General de Enfermería declinan cualquier responsabilidad sobre posibles conflictos derivados de la autoría de los trabajos que se publiquen y no se garantizan las afirmaciones de cualquier producto referenciado en el artículo.

El envío del manuscrito ha de ir acompañado de una carta firmada por todas las personas autoras en la que declaren que son ciertas las afirmaciones que se indican en el siguiente listado:

- Las personas autoras declaran tener o no tener ningún conflicto de intereses y lo expresan debidamente.
- Todos los autores/as han participado en la redacción del documento y aprueban la versión final del mismo que se adjunta a esta declaración, así como el envío para su evaluación y posible publicación en ENFERMERÍA FACULTATIVA.
- En el caso de Agradecimientos, las personas que se citan han dado su aprobación para aparecer.
- Se han obtenido los permisos necesarios, en su caso, para reproducir textos, tablas, figuras o fotografías de otras publicaciones, así como fotografías originales de personas.
- Si el trabajo ha sido presentado en algún evento científico, se ha hecho constar expresamente en el documento.
- Se cede a ENFERMERÍA FACULTATIVA los derechos de reproducción de datos o ilus-

traciones en otras publicaciones de la editorial, así como los derechos de difusión.

- La ausencia de conformidad expresa de estos requisitos, o la comprobación de su no veracidad, podrá ser motivo de rechazo del manuscrito.

## ENVÍO DE DOCUMENTOS



El documento será enviado por correo electrónico a [instituto@consejogeneralenfermeria.org](mailto:instituto@consejogeneralenfermeria.org). Junto al documento ha de remitirse la carta descrita en el apartado anterior.

Se enviará acuse de recibo de todos los documentos que le sean remitidos, en un plazo máximo de 10 días, asignando un número de registro que deberá ser utilizado para cualquier consulta o información referente al trabajo.

## PROCESO EDITORIAL



El IEInstituto realizará una evaluación de los trabajos recibidos por un comité de expertos. En caso de solicitarse una nueva versión modificada del documento, los autores/as deben remitir, en el plazo que se establezca, dicha versión con los cambios destacados en color de fuente distinto al del resto del documento.

Una vez que haya sido aceptado el documento, y por lo tanto dentro del proceso editorial, no podrá ser retirado por los autores/as.

El envío de un documento a la revista implica la aceptación de las presentes normas de publicación y de la decisión final acerca de la aceptación o rechazo para su publicación.



¿Sabías que también  
estamos en **Instagram?**

◀ @cgenfermeria ▶

Síguenos también en

