

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Número 02 | 1-15 | NOVIEMBRE 2023



TODO SOBRE LA GALA DE LOS PREMIOS NACIONALES DE ENFERMERÍA



La enfermería europea pacta las estrategias formativas para retener el talento joven



La "Ruta Enfermera" a su paso por Valladolid, Ávila y Soria



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

**Expertos
Universitarios
online para
enfermería**



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



Experto Universitario online
**Cuidados Enfermeros en
Nutrición**



Experto Universitario online
Enfermería de Salud Pública



Experto Universitario online
Enfermería Escolar



Experto Universitario online
Enfermería Oncológica

**Certificados
por UNIR**



Experto Universitario online
Enfermería Pericial

**Adelántate y fórmate en lo que te apasiona como
enfermera**

INFÓRMATE



Constantes vitales



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Prestigio

La entrega de los I Premios Nacionales de Enfermería supone la culminación de un proyecto en el que hemos trabajado con ahínco desde hace mucho tiempo. Era necesario un reconocimiento interno a la excelencia profesional, a las enfermeras y enfermeros que lo dan todo cada día y, cada uno desde su responsabilidad y ámbito de trabajo, contribuye al desarrollo profesional de la Enfermería española. En el acto de entrega se vivió un clima de emoción y orgullo profesional sin precedentes. Porque, además, estos galardones, previa selección de los finalistas por parte de un jurado profesional, han sido elegidos y elegidas por las enfermeras y enfermeros de toda España en una votación popular que ha registrado una participación masiva.

Aspiramos a que estos Premios Nacionales se consoliden como los más emblemáticos y prestigiosos, como prestigio tienen de sobra los ganadores de esta primera edición. Pero no sólo los ganadores, los cinco finalistas en cada categoría pueden sentirse triunfadores, así se lo trasladé en la ceremonia. Ser seleccionado entre más de 330.000 compañeros y compañeras alberga un mérito increíble. Aunque no pudieran hacerse con la escultura del gran artista extremeño Miguel Sansón, los finalistas recibieron un diploma especial de metacrilato que seguro exhiben con cariño.

Ante la mirada emocionada de más de 200 personas, uno a uno fueron desvelándose en directo los ganadores de cada categoría. En el Auditorio "Íñigo Lapetra", además de familiares y amigos de los finalistas, hubo representantes de todos los ámbitos de nuestra profesión, más unidos que nunca en torno a la búsqueda de lo mejor para nuestra profesión, para el desarrollo de las enfermeras a las que representan. Además de colegios profesionales, nos acompañaron representantes de los directivos de Enfermería, el ámbito académico, hospitales o estudiantes, entre muchos otros.

Estos premios nacen ya consolidados y esperamos que en su segunda edición contemos incluso con más participación. Enhorabuena de corazón a ganadores y finalistas.

FOTO ENFERMERÍA

2023



Buscamos la foto enfermera del año

Del 1 de julio al 31 de diciembre de 2023.
Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
Participa en Instagram con el hashtag
#fotoenfermeria2023



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España

con la colaboración de



Consulta las bases completas en la página web



Sumario

Número 402

1- 15 noviembre 2023

Actualidad

6

Portada

Los I Premios Nacionales de Enfermería ya tienen ganadores

34

Noticias

- La enfermería europea pacta estrategias formativas para retener el talento joven
- La "Ruta Enfermera" a su paso por Valladolid, Ávila y Soria

Internacional

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

46

Opinión

Sergio Alonso:
"El despilfarro oculto bajo las alfombras autonómicas"

48

Agenda

Congresos y premios

50

Servicios profesionales



Ocio y cultura

52

Viajes

Una ruta sostenible por Valonia

54

Motor

Nuevo Citroën ë-C3, Muy cuadrado

56

Exposición

La nueva pintura llega al Thyssen

64

Enfermería Científica

Normas de publicación de artículos científicos

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Raquel González (r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org), Juan José Campillos (j.campillos@consejogeneralenfermeria.org), Irene Ballesteros (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).

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

LOS I PREMIOS NACIONALES DE ENFERMERÍA YA TIENEN GANADORES

GEMA ROMERO. Madrid

Un total de 36.295 votos han decidido los ganadores de la primera edición de los Premios Nacionales de Enfermería convocados por el Consejo General de Enfermería. Cinco enfermeros de Ávila, dos de Baleares y dos de Navarra han sido galardonados en estos premios que han reconocido su labor en los ámbitos asistencial, gestor, docente e investigador, además de a la trayectoria profesional a lo largo de toda la vida.

También ha resultado galardonado el conocido actor Antonio Resines, como la persona ajena a la enfermería que más haya difundido o poten-

Más de 36.000 votos han decidido los ganadores

ciado la labor enfermera fuera del ámbito de la profesión, por su defensa de la Sanidad pública y las enfermeras.

En una gala presentada por el popular humorista Luis Piedrahita, donde se mezcló el humor con la emoción, los nervios y mucho orgullo de profesión, resultaron elegidos ganadores M.^a del Rocío Pindado Sáez (Ávila), enfermera en el centro de salud Sureste de Ávila, dentro del ámbito asistencial; Blanca Marín Fer-

nández (Navarra), profesora titular de Enfermería en la Universidad Pública de Navarra en el ámbito docente; Miquel Bennasar Veny (Islas Baleares), catedrático de Enfermería en la Universitat de les Illes Balears, en el ámbito investigador; Soledad Gallardo Bonet (Baleares), gerente del hospital Son Llàtzer de Palma de Mallorca, en el ámbito gestor; y, Carmen Asiain Erro (Navarra), enfermera jubilada de la Clínica



Universidad de Navarra, en la trayectoria profesional a lo largo de toda la vida. Además del ya mencionado Antonio Resines.

30 finalistas

Los ganadores de estos I Premios Nacionales de Enfermería del CGE se decidían a través de una votación popular *online* —entre los 30 finalistas, cinco por cada categoría— designados por el jurado, formado por miembros del Consejo General de Enfermería, los directivos de Enfermería y las sociedades científicas de la profesión. Para elegir a estos finalistas, el CGE pidió la colaboración de los 52 colegios provinciales de Enfermería de toda España, quienes remitieron sus propuestas para cada una de las categorías hasta conformar un listado de más de 130 candidatos.

Más de 200 personas acudieron a la gala

Unos finalistas que, para el Consejo General de Enfermería ya son ganadores. “Todos,

los treinta finalistas habéis ganado ya. Pensadlo bien, habéis sido elegidos entre más de 330.000 enfermeras y enfermeros como un referente en vuestro ámbito profesional. Sólo llegar a estar nominado es algo de lo que presumir”, señalaba Florentino Pérez Raya, presidente del CGE. De hecho, todos los finalistas recibían un exclusivo diploma en metacrilato diseñado especialmente para estos premios.

Además, y como detallaba Pérez Raya, “hoy es vuestro momento, la hora de reconocer la excelencia y la dedicación, la hora de sentirnos orgullosos de lo que hacemos cada día, cada uno desde su responsabilidad”, señalaba en su discurso.

Máxima expectación

Así, en un ambiente lúdico y festivo y rodeado de la máxima expectación, pues hasta el momento de la gala se desconocía la identidad de los ganadores, Luis Piedrahita, con la colaboración del presidente del CGE y de Raquel Rodríguez Llanos, vicepresidenta I de la institución, fueron desvelando premio tras premio entre explosiones de alegría y grandes aplausos.



De izda. a dcha.: Blanca Marín, Carmen Asiain, Rocío Pindado, Soledad Gallardo y Miquel Bennasar, ganadores de los I Primeros Nacionales de Enfermería

El humorista Luis Piedrahita fue el presentador de la Gala



Para los ganadores esta distinción supone un impulso para seguir trabajando y dándolo todo en su día a día. Así, Rocío Pindado, la ganadora en el ámbito asistencial, no podía contener las lágrimas de emoción cuando se anunció su premio, que vivió con gran alegría. Un galardón que a su juicio “es un reconocimiento que nos mereceríamos cualquiera. No creo que haga ninguna cosa diferente a mis compañeras”, subrayaba.

Para Blanca Marín, ganadora en la categoría de ámbito docente, recibir esta distinción supone “un gran reconocimiento, el broche de oro para mi carrera profesional”, por lo que estaba “muy emocionada”.

Por su parte, el ganador en el ámbito investigador, Miguel Bennasar, señalaba que este premio, “además de un reconocimiento a lo que hemos hecho, pero que nos da

mucho coraje para seguir avanzando mucho más en nuestra trayectoria”.

“Es hora de reconocer la excelencia y la dedicación”

Orgullo de profesión, satisfacción por el reconocimiento e incluso incredulidad, pero también muchas enseñanzas que transmitir a las futuras generaciones de enfermeras. De hecho, Carmen Asiain, galardonada a toda su trayectoria profesional, les aconsejaba “que les guste lo que hacen, que pongan diversión, compromiso, esfuerzo en su día a día. Porque todo se ve compensado”. Finalmente, Soledad Gallardo, que obtuvo

el premio en la categoría de gestión, les recordaba que “la gestión es la capacidad de tomar decisiones que beneficien al paciente y lo benefician teniendo en cuenta una serie de requisitos de gestión: visitas de eficiencia, requisitos financieros, etcétera, pero al final es conseguir los mejores resultados para el paciente, también en el ámbito en el que tú te estás moviendo”, destacaba. Todos ellos recibieron un trofeo, diseñado para la ocasión por el escultor cacereño Miguel Sansón, denominado “Cuidándote con corazón”, que fue el escogido en el concurso organizado por el CGE para elegir la estatua que los próximos años se entregará en estos galardones.

Antonio Resines

Amén de la actuación de Piedrahita, que fue intercalando monólogos humorísticos an-

los más de 200 asistentes al acto en el Auditorio Íñigo López del CGE.

“Creen en lo que hacen y eso es impagable”

Así, uno de los más celebrados fue la “entrega” a Antonio Resines de su galardón, pues era atropellado en pleno Parque del Retiro, por un **coche teledirigido** que portaba su premio.

Resines, quien por problemas de agenda no pudo recibirlo en persona, realizó una grabación con el equipo de comunicación del CGE para recibir su premio, unos días antes de la entrega de premios donde aprovechó para agradecer esta distinción y el gran papel que desempeñan las enfermeras en nuestro país: “sin las

enfermeras, sin todos los que trabajan en la Sanidad pública, yo hoy no estaría aquí. No sólo por el COVID, sino a lo largo de toda mi vida. El 99% de la gente que se dedica a esto es gente que lo está haciendo porque de verdad creen en ello, que deciden ayudar a los demás, y eso es impagable”.

Himno de la Enfermería

Para concluir la gala, el tenor José Manuel Zapata realizó una charla motivacional en torno a tres conceptos relacionados con la profesión: cuidados, ciencia y humanidad, donde mezcló sus reflexiones con lo que más conoce: la música.

Como broche de oro, Zapata enseñó a los asistentes cómo cantar el Himno de la Enfermería que, como es habitual, cerró el acto con todo el público, emocionado, puesto en pie.



El Himno de la Enfermería cerró el acto con la ayuda del tenor José Manuel Zapata

ÁMBITO ASISTENCIAL

Enfermería de España



M.ª DEL ROCÍO PINDADO SÁEZ (ÁVILA)

Es enfermera de Atención Primaria en el centro de salud Sureste de Ávila, en una consulta de pediatría

Ha sido propuesta por el Colegio de Enfermería de Ávila en la categoría de ámbito asistencial.

Casi toda su experiencia profesional se ha desarrollado en el Complejo Asistencial de Ávila, en el Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, donde ha ejercido durante treinta y cuatro años en la unidad de Medicina Interna, además de formar parte de la Comisión de Planificación de Cuidados de Enfermería del Complejo Asistencial de Ávila, donde se elaboran los protocolos y guías clínicas del hospital.

Pindado también es docente en la Escuela Universitaria de Enfermería de Ávila, centro adscrito a la Universidad de Salamanca, donde ejerce como secretaria académica. Además, es vocal de la Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Ávila.

En 2013 recibió el premio "La Ayuda", siendo nombrada Enfermera del año en la provincia, galardón del colegio de enfermería que reconoce a enfermeras que han destacado social y profesionalmente, reconocidas por sus compañeros y pacientes.

BLANCA MARÍN FERNÁNDEZ (NAVARRA)

Enfermera docente en la Universidad Pública de Navarra (UPNA)

Blanca Marín ha dedicado 34 años de su actividad profesional a la docencia, principalmente en la Universidad Pública de Navarra (UPNA), años en los que ha contribuido a formar a más de 3.000 enfermeras y enfermeros hasta su jubilación por incapacidad a finales de 2019. Ha sido propuesta por el Colegio de Enfermería de Navarra en la categoría de ámbito docente.

Durante 17 años ha dirigido e impartido docencia en el título de experto universitario en Asistencia Sanitaria de Urgencias, así como en el Máster de Gestión de Cuidados de Enfermería durante diez años y el de Investigación en Ciencias de la Salud. De hecho, creó el grupo de investigación en enfermería GISE en la UPNA.

También ha sido directora de la Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios de la misma universidad durante 8 años. Desde este cargo contribuyó al desarrollo del grado y postgrado en Enfermería. Además, ha formado parte de múltiples comisiones de la UPNA, de su Consejo de Gobierno y del Claustro.

Dentro del ámbito académico, ha asumido varios puestos de gestión universitaria y de la conferencia de decanos de Enfermería. Su prestigio se ha reconocido a nivel internacional.

En el ámbito investigador ha participado en 11 proyectos de investigación financiados competitivos y en dos proyectos internacionales financiados por la Comunidad Europea. Ha publicado 109 artículos en revistas científicas, un libro y 16 capítulos de libros.



ÁMBITO DOCENTE

de Enfermería de



ÁMBITO INVESTIGADOR



MIQUEL BENNASAR VENY (BALEARES)

Catedrático en Enfermería en Baleares y miembro de la Comisión de Investigación Universitat de les Illes Balears

Ha sido propuesto por el Colegio de Enfermeras de Baleares en la categoría de ámbito investigador.

Actualmente es miembro del Comité Científico del Instituto de Investigación Santiaria de les Illes Balears, de la Comisión de Investigación del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de les Illes Balears y coordinador del programa de doctorado en Salud Global, Servicios de Salud y Atención Sociosanitaria.

Participa, como miembro del equipo de investigación e Investigador Principal (PI) en 9 proyectos de investigación competitivos a nivel nacional, 1 europeo y 12 autonómicos. Es investigador principal del grupo de investigación consolidado "Salud Global y Estilos de Vida (EVES)" del Instituto de Investigación Sanitaria de les Illes Balears (IdISBa), instituto acreditado por el ISCIII. Miembro del CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Es evaluador de la Agencia Estatal de Investigación (AEI) entre otros de la ANECA, de grupos de investigación en la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación de Catalunya (AGAUR), revisor en diferentes revistas del JCR.

Ha publicado más de 90 artículos en revistas internacionales evaluadas por pares, 69 de ellos en revistas científicas indexadas en el Journal Citation Reports (JCR).

El interés principal de su carrera investigadora se ha centrado en diseñar e implementar intervenciones no farmacológicas basadas en la modificación de los estilos de vida para la prevención de enfermedades crónicas.

SOLEDAD GALLARDO BONET (BALEARES)

Gerente del Hospital Son Llàtzer de Palma de Mallorca

Anteriormente, fue gerente del Hospital Comarcal d'Inca, durante ocho años siendo la primera enfermera que ocupa una gerencia de hospital en las Islas Baleares. Ha sido propuesta por el Colegio de Enfermeras de Islas Baleares en la categoría de ámbito gestor.

Gallardo se inició en la gestión como supervisora de la unidad de Neurocirugía del Hospital Universitario Son Dureta, donde también fue adjunta del Área de Calidad y directora del Área de Gestión Clínica de Hospitalización. Fue subdirectora de Enfermería durante el proceso de reconversión a centro Sociosanitario de GESMA, donde pasó a ser directora de Enfermería. También fue responsable técnica del Centro Coordinador de Paliativos de les Illes Balears.

Su trayectoria profesional se ha centrado en la gestión en el ámbito de la salud, con especial interés en la sociedad del conocimiento y la comunicación 2.0/3.0. A lo largo de su trayectoria ha destacado por sus habilidades en la dinamización y motivación de equipos, mostrando, a su vez, una gran visión en el desarrollo estratégico de proyectos. Las personas que trabajan con ella destacan su capacidad de adaptación y la transversalidad en su gestión, persiguiendo, en todo momento la excelencia en la calidad asistencial.

En el ámbito de la docencia colabora en distintos másteres relacionados con la gestión ámbito es el que también cuenta con diversas publicaciones.

ÁMBITO GESTOR



TRAYECTORIA PROFESIONAL

CARMEN ASIAIN ERRO (NAVARRA)

Actualmente jubilada. Durante 40 años ha sido supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Universidad de Navarra

Ha sido propuesta por el Colegio de Enfermería de Navarra en la categoría de trayectoria profesional.

Ha dedicado toda su vida profesional a la gestión de cuidados en UCI y a la formación de enfermeras en Cuidados Intensivos. Es de destacar su esfuerzo e interés por el estudio para elevar el nivel científico de la profesión y poder cuidar mejor a los pacientes. Ha destacado por su profesionalidad, humanidad hacia el paciente y familia, su capacidad de trabajo, su iniciativa e innovación, siempre basada en la evidencia científica. Es una de las pioneras de la investigación en enfermería en el ámbito clínico de España. También ha sido referente en las nuevas políticas de visitas de los pacientes de UCI, permitiendo a la familia estar al lado del paciente durante largos periodos de tiempo.

Fue profesora asociada de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Navarra y coordinadora y profesora del curso anual de especialización de Enfermería en Cuidados Intensivos de la Clínica Universidad de Navarra. De este curso han salido más de 300 profesionales especialistas en Cuidados Intensivos, repartidos por toda la geografía nacional, y también mundial.

Miembro de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias desde su creación en 1979, ha trabajado intensamente por la formación de las enfermeras, desde los diferentes puestos ocupados en su junta directiva.



PERSONA AJENA A LA PROFESIÓN

ANTONIO RESINES

Actor de cine y televisión

Ha sido presidente de la Academia de las Artes y las Ciencias Cinematográficas de España y ganador de un premio Goya a la mejor interpretación masculina protagonista por La buena estrella. Ha sido propuesto por el Colegio de Enfermería de Albacete en la categoría de persona ajena a la profesión que más ha difundido o potenciado la labor enfermera.

En 2022 estuvo ingresado en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid durante casi dos meses, 48 de esos días los pasó en la UCI. A su salida del centro hospitalario sus elogios a la sanidad pública y a las enfermeras se han sucedido en cada ocasión que le han preguntado por su recuperación. Para Resines el hecho de ser médico o enfermera le parece "asombroso", y ha querido elogiar la profesionalidad de los sanitarios en sitios como las UCI, donde tienen una "dedicación absoluta" para que el paciente salga de allí.

"Se dejan el alma. Los turnos son brutales y luego no están absolutamente bien pagados, ni reconocidos, ni nada. Los aplausos de la pandemia fueron un espejismo porque sigue habiendo gente que continúa diciendo tonterías. Hay que apoyar a estos profesionales y ya está". Estas han sido algunas de las palabras que Resines ha dedicado a las enfermeras.



ASÍ HA SIDO LA GALA DE ENTREGA DE PREMIOS EN IMÁGENES



Foto de familia de ganadores y finalistas de los Premios Nacionales de Enfermería



M.ª Rocio Pindado, ganadora del Ámbito Asistencial



Foto de grupo de los finalistas del Ámbito Asistencial



Izda. a Dcha. Verónica Ortíz, Juan David Fernández, Pilar Córcoles, Concha Piqueras y Carmina Torrente



Raquel Rodríguez, vicepresidenta del CGE



Lourdes Martínez (centro), exgerente de cuidados del SERMAS, finalista de los premios



Pilar Córcoles, finalista, con representantes del Colegio de Enfermería de Albacete



Los presidentes de los colegios de Enfermería de Toledo, Albacete y Cuenca



Marta Menchaca (finalista) con su acompañantes



Carmen Neiro, finalista, con sus acompañantes



Concha Gómez (Teruel) y Silvia Blasco (finalista)



Florentino Pérez Raya con representantes del Colegio de Enfermería de Madrid



Foto de grupo de los finalistas del Ámbito Docente



Blanca Marín, ganadora del Ámbito Docente



Guadalupe Fontán (izda.) y Rubén Flores (finalista)



Marta Menchaca y Verónica Tíscar (finalistas), con representantes del Colegio de Enfermería de Bizkaia



Los presidentes de los colegios de Enfermería de Álava, Cádiz y Almería



M^ª Flores Vizcaya y Amparo Nogales (finalistas) con el vicepresidente del Colegio de Enfermería de Alicante, Francisco Gómez



Verónica Tíscar (finalista), con representantes del Colegio Enfermería de Bizkaia



Manuela Bobadilla y Carmen Ferro (finalistas) con el presidente de ANDE y sus acompañantes



Los presidentes de los colegios de Enfermería de Sevilla, Baleares, Cádiz y Albacete



Cristina García Vivar y Juan Diego Pedrera (finalistas) con sus acompañantes



Soledad Gallardo (finalista), Diego Ayudo (CGE) y Andión Goñi (dir. Enfermería H. 12 Octubre)



Miquel Bennasar, ganador del Ámbito Investigación



Foto de grupo de los finalistas del Ámbito Investigación



Foto de grupo de los finalistas del **Ámbito Gestor**



Soledad Gallardo, ganadora del **Ámbito Gestor**



M.ª Flores Vizcaya, Amparo Nogales y Carmen Sellán, finalistas del **ámbito docente**



Las presidentas de los colegios de **Álava y Almería**



Hildegart González (finalista) con su doctoranda



Isabel Llimargas (centro), finalista, con la presidenta del Colegio de Enfermería de Barcelona, Paola Galbany



Soledad Gallardo (centro) con representantes del Colegio de Enfermería de Balears



Representantes del Colegio de Enfermería de Madrid



M.ª del Mar García (Almería) y Florentino Pérez Raya (CGE)



M.ª del Rocío Pindado, ganadora, y sus acompañantes



Isabel Llimargas (finalista) y su acompañante



Carmen Asiain, ganadora de la categoría Trayectoria Profesional con la presidenta del Colegio de Navarra, Isabel Iturrioz



Foto de grupo de los finalistas de la categoría Trayectoria Profesional



Marta Menchaca y sus acompañantes



Finalistas del ámbito asistencial



Blanca Marín (ganadora) y sus acompañantes



Finalistas del ámbito docente



M.ª Pilar Córcoles (finalista) y sus acompañantes



Cristina Monforte (finalista) y sus acompañantes



Miquel Bennasar (ganador) y Verónica Tíscar (finalista)



Concha Piqueras (Albacete) y Florentino Pérez Raya



Carmen Asiain (ganadora) y sus acompañantes



Foto de Grupo de los finalistas de las personas ajenas a la profesion



Antonio Resines, ganador de la categoría persona ajena a la profesión



Finalistas de la categoría trayectoria profesional



Lourdes Martínez (finalista) y sus acompañantes



Isabel Iturrioz (Navarra) y Carmen Ferro (finalista)



Hildegart González (finalista) y sus acompañantes



Sandra Ibarra (finalista) y Juan Ramón Lucas (acompañante)



Antonio Hermoso (finalista) y su acompañante



Natalia Rodríguez y Encarna Fernández del Palacio, miembros del pleno del CGE



Los miembros del jurado con representantes de colegios de Enfermería



Luis Piedrahita fue el presentador de la gala



La comisión ejecutiva del CGE



Ganadores de los Premios Nacionales de Enfermería



José Manuel Corbelle (finalista) y Araceli Santos (Enfermería del Trabajo)



Maribel Carrion, Manuel Ibañez, Enrique Caldenilla y Almudena Santano



Mari Lourdes de Torres (jurado) y Mari Carmen García



Antonio Hermoso y M.ª Flores Vizcaya (finalistas) con miembros del pleno del CGE



Rafa Reig (SATSE) y Araceli Santos (Enfermería del Trabajo)



“Cuidándote con corazón”, el trofeo del los premios



La enfermería europea pacta las estrategias formativas para retener el talento joven

IRENE BALLESTEROS. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) acoge durante dos días la Cumbre de la Federación Europea de Asociaciones de Enfermeras (EFN por sus siglas en inglés), un encuentro al que asisten los máximos responsables de las Asociaciones Nacionales de Enfermeras de Europa y en el que han pactado las principales estrategias formativas a seguir para lograr retener el talento joven en la enfermería europea.

Durante la reunión, los más de 70 representantes de las asociaciones europeas también han debatido acerca de cuáles deben ser los próximos pasos para poner fin al déficit enfermero que azota Europa,

parar el incremento de agresiones a enfermeras, especialmente a mujeres y dotar de una formación de calidad a los estudiantes de Enfermería para poner a esta profesión a la vanguardia de la sanidad mundial.

La pandemia ha dejado un gran abandono de la profesión

“En el ámbito de nuestro trabajo como líderes de la enfermería europea, siempre he tenido claro que, mediante el

diálogo, el debate y las discusiones razonadas podemos aprender unos de otros, compartir enfoque y experiencias, en una palabra, progresar. Progresar hacia un horizonte en el que no falten enfermeras, no nos cercenen ni menoscaben nuestras competencias y no nos pongan techos de cristal. Debemos estar juntos en todos los frentes para la defensa de los derechos, para mejorar el abordaje de la cronicidad en esta Europa envejecida, para que no se pierdan vocaciones y para que las enfermeras no sean las víctimas que se expongan al peligro sin protección en la próxima emergencia sanitaria”, ha explicado Florentino Pérez Ra-

ya, presidente del Consejo General de Enfermería de España en su intervención.

Fuga de cerebros

La enfermería europea asiste a una fuga de cerebros sin precedentes. Incapaces de retener el talento joven se enfrentan a sistemas sanitarios colapsados y jóvenes que cada día están menos motivados a elegir la Enfermería como una salida profesional de provecho. “La Comisión Europea, el Parlamento Europeo y el Consejo de Ministros deben darse cuenta de que tenemos un gran problema político entorno a este tema. No pueden ignorar el colapso del sistema sanitario en todos los estados miembros.

En esta Asamblea General necesitamos pactar estrategias que nos aseguren que nuestras enfermeras se quedan, y eso solo se puede hacer a través de un buen reclutamiento y una buena formación que les invite a trabajar en nues-

tros sistemas sanitarios”, explica Paul de Reeve, secretario general de EFN.

La escasez de enfermeras afecta a todo el continente europeo

La digitalización y la inversión en investigación y en formación no es la misma en toda Europa, por ello, durante la junta de EFN se han pactado estrategias formativas para dotar a los jóvenes de una educación de excelencia, que les impulse y sitúe a la vanguardia en conocimientos enfermeros. “En nuestro comité de políticas hablamos de aprendizaje permanente, porque necesitamos educar a nuestras enfermeras para que sean digitalmente capaces en cada país. Sabemos que esta digitalización no se está produciendo al mismo nivel en todos los países, por ello, tenemos que educar a nuestras enfermeras a través del aprendizaje permanente, introducirles en la inteligencia artificial... Todo ello con una formación determinada porque debemos ser capaces de





Florentino Pérez Raya, presidente del CGE durante su intervención

proteger también a nuestros pacientes y salvaguardar sus datos sanitarios, porque a pesar de que esta tecnología es importante, tenemos que enseñar a nuestras enfermeras a introducirla con precaución”, expone Aristides Chorattas, presidente de EFN y miembro de la Asociación de Enfermeras de Chipre.

Con el problema en torno al talento joven encima de la mesa, durante la celebración de la cumbre europea, Marlene Juhl, miembro de la junta de la Asociación de Estudiantes de Enfermería Europea, ha destacado la necesidad que tienen de tomar protagonismo en esta escena, a la par que ha solicitado los apoyos de todas las comisiones europeas para potenciar la formación en los Grados de Enfermería de toda Europa. “Con optimismo esperamos que la EFN ponga más atención en nuestra asociación para así empezar a buscar estrategias que nos permitan colaborar de forma conjunta, así los es-

tudiantes podremos estar más implicados en las decisiones que se toman acerca de la enfermería. Hablamos mucho de la realidad de los estudiantes, pero no les involucramos”, asegura Juhl.

La Asamblea ha planteado soluciones reales

Formación, práctica avanzada, conocimiento y experiencia enfermera han sido otros temas que han resaltado los dirigentes europeos. Así, en esta reunión europea han detectado la necesidad de que “las enfermeras tengan conocimientos realmente avanzados. Es el momento de la educación de la mujer, de la formación de las enfermeras. Soy optimista porque creo que ahora, en este ámbito político de grandes cambios, y con tanta escasez de enferme-

ras, es nuestro momento”, afirma Monika Azman, miembro del Comité ejecutivo de EFN y de la junta de la Asociación de Enfermeras de Eslovenia.

Agresiones

Otro de los temas que centran la cumbre europea es el incremento de las agresiones a profesionales sanitarios, especialmente a enfermeras, una profesión donde el 92% son mujeres. Tras la pandemia por COVID-19, “la violencia ha aumentado en los entornos sanitarios y principalmente contra las enfermeras. Y no se trata solo de violencia física, sino también psicológica. Tras la pandemia, la actitud de los pacientes ha cambiado, ya no confían en los servicios y menos en el personal sanitario. A pesar de que las enfermeras fueron sus grandes heroínas durante este periodo, la situación está cambiando y hemos visto cómo la gente ha perdido la paciencia con el personal sa-



nitario. También asistimos a un aumento de la violencia contra las enfermeras en los domicilios tras la pandemia. Como líderes europeos tenemos que ser capaces de abordarlo, pero a nivel mundial, encontrar maneras de ayudar a las enfermeras a afrontar este problema y ser fuertes y permanecer en la profesión, porque esta situación ha motivado a muchas al abandono. Ya hemos emitido una declaración en asambleas anteriores sobre la violencia contra enfermeras, pero ahora estamos buscando formas de ser prácticos y, aunque en cada país exista una cultura diferente, es necesario definir una estrategia europea donde se tome una decisión unánime para abordar este problema. Diseñar políticas y legislaciones con las que unamos nuestros esfuerzos con un único objetivo común”, sigue Chorattas.

En este sentido, las enfermeras españolas, durante la presidencia Española de la Unión Europea, que se alargará hasta diciembre, aprobará una direc-

tiva relacionada con el abordaje de la violencia y agresiones contra enfermeras que ponga fin y solución a esta lacra.

España necesita 95.000 enfermeras para llegar a la media

Déficit enfermero

La alarmante escasez de enfermeras afecta a todo el continente europeo. En concreto, España ocupa el sexto lugar por la cola en la Unión Europea, con una falta de 95.000 enfermeras para llegar a la media europea de 827 enfermeras. Por debajo de España solo se encuentran Eslovaquia, Italia, Hungría, Bulgaria, Grecia y Letonia.

Dada la preocupante situación, en la cumbre de EFN “se está poniendo de manifiesto la

gran dificultad que tenemos a nivel de recursos humanos de enfermería, donde existe un gran déficit del número de enfermeras. Además, a raíz de la pandemia ha habido un abandono de la profesión exponencial. Por ello resulta prioritario retener a las enfermeras, que haya políticas a nivel de salario, condiciones de trabajo y conciliación familiar, elementos que favorezcan que las enfermeras no abandonen la profesión, y por otro lado, es necesario que aumentemos el número de enfermeras porque la pandemia ha puesto de manifiesto este déficit y, por ello, nuestro objetivo está claro, trasladar a la Unión Europea, tanto a la Comisión como al Parlamento esta situación para que tome medidas inmediatas y claras para aumentar el número de enfermeras en toda Europa, algo que se empezará a hacer a partir de enero del año que viene”, concluye José Luis Cobos, vicepresidente del Consejo General de Enfermería de España y vocal del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).



Uno de los talleres grupales celebrado durante la Asamblea

La “Ruta Enfermera” a su paso por Valladolid, Ávila y Soria

A. ALMENDROS. Madrid

La Ruta Enfermera” continúa su paso por España. En esta última quincena ha pasado por Valladolid, Ávila y Soria. Tres nuevas ciudades en las

que miles de ciudadanos han conocido más de cerca la profesión.

En un momento como el actual, en el que el mundo se

enfrenta a una sociedad cada vez más envejecida y pluripatológica, los cuidados enfermeros se han vuelto todavía más fundamentales para cui-

dar de la salud de las personas desde incluso antes del nacimiento hasta el final de la vida.

Próximas visitas

En el mes de noviembre continuará por Castilla y León, con paradas en Burgos y Palencia; para pasar días después por Logroño.

Más información sobre la ruta: [aquí](#)

PRÓXIMAS PARADAS

CIUDAD	FECHAS
Burgos	3 y 6 de noviembre
Miranda de Ebro	7 de noviembre
Palencia	8, 9 y 10 de noviembre
Logroño	13 y 14 de noviembre
Calahorra	15 de noviembre



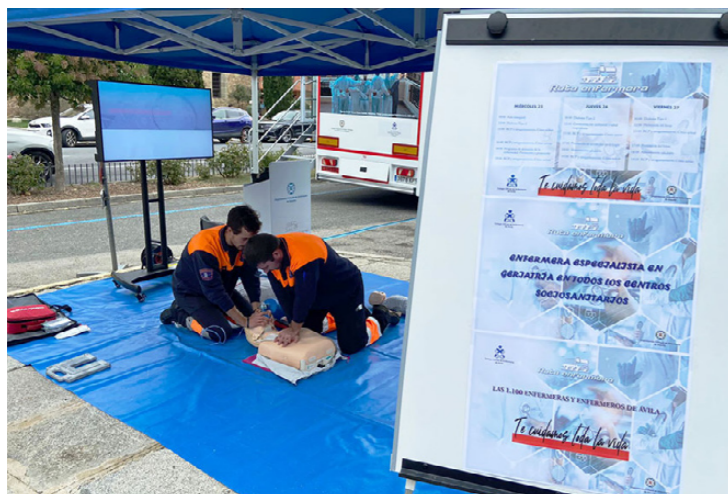
Ávila - Enrique Ruiz, presidente del Colegio de Ávila en la rueda de prensa de presentación del trailer



Valladolid - Una enfermera muestra cómo se realiza la RCP en la carpa exterior del trailer



Soria - Autoridades durante la inauguración del tráiler



Ávila - Dos enfermeros de emergencias ponen en práctica el taller de RCP



Valladolid - Autoridades vistiendo el trailer



Soria - Una de las charlas en el interior del tráiler



Ejercicio físico, nutrición, sexualidad y cuidado personal

Unas guías mejoran la vida de las pacientes con cáncer de mama

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El cáncer de mama afecta cada año a más de 35.000 personas en España. Afortunadamente, gracias a la investigación y los avances en prevención, diagnóstico y tratamiento, la supervivencia de la enfermedad ha mejorado de forma significativa en los últimos años, lo que pone de manifiesto la importancia de la calidad de vida a lo largo del proceso.

Ahora, las personas que conviven con el cáncer de mama tienen un nuevo recurso a su disposición para poder llevar una vida con mejor calidad. Se trata de las nuevas guías de ejercicio físico, nutrición, sexualidad y cuidado personal presentadas por No-

vartis. “El lanzamiento de estas guías era algo necesario”, explica Sara Sánchez, enfermera de práctica avanzada en Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

“Es información para el día a día”

“Las enfermeras estamos en continuo contacto con los pacientes, somos su personal de referencia. A través del liderazgo y de las competencias

somo los que mejor capacitados estamos para dar información, porque el empoderamiento del paciente empieza dando información que sea con evidencia científica respaldada y vamos de la mano con las asociaciones de pacientes”, añade.

Creadas por especialistas en diversas áreas, las guías se dividen en secciones esenciales que proporcionan información valiosa y basada en evidencia científica, así como recomendaciones y estrategias adaptativas, teniendo en cuenta las diversas etapas y tratamientos de la enfermedad. “Para los pacientes estas guías suponen conocimiento para nuestro día a día”, asegura Raquel Juárez, paciente de cáncer de mama metastásico.

Diagnóstico

El diagnóstico paraliza la vida de estos pacientes. “Fueron momentos desconcertantes porque no sabía nada... Pero lo que sí sentí es a las enfermeras. Son un pilar fundamental”, como Juárez emocionada. “Son las profesionales que nos acompañan en los tratamientos, las que están ahí ante cualquier problema o duda, porque vivimos en los hospitales. Necesitamos un abordaje multidisciplinar y una enfermera que esté especializada en Oncología porque mu-



Héctor Castiñeira, enfermera saturada, moderó el debate

chos hospitales tienen rotación y hay veces que si la que suele estar en oncología está de baja viene una enfermera de traumatología, por ejemplo, y no tiene esa experiencia que los pacientes necesitamos”, subraya Juárez.

“Los pacientes llegan cada vez más ‘formados e informados’ pero quizás no por la fuente correcta. Se suele recurrir mucho al doctor Google donde encuentran información no contrastada. Esta enfermedad genera miedo y una montaña rusa de emociones. Es clave ayudarles a manejar la incertidumbre y los tiempos”, afirma Sánchez. “Las enfermeras debemos tomar el liderazgo, no sólo a través de los roles de práctica avanzada, tenemos que entender que la cronicidad también es cáncer y que necesitamos profesionales que lideren los cuidados y por eso necesitamos formarnos un poco más. La práctica avanzada exige un posgrado, pero no debe ser lo único, los profesionales debemos actualizarnos en cuidados”, resalta.

La presentación de estas publicaciones se hizo en el

marco del evento «Aquí para vivir», un llamamiento a la vida, con calidad, que lejos de querer invisibilizar los efectos del cáncer y su tratamiento, puso de relieve la necesidad de cuidarnos, en las esferas personales, para vivir una vida plena pese al cáncer de mama.

“Las enfermeras debemos liderar”

Durante se celebró una mesa redonda, moderada por Héctor Castiñeira, conocido como @EnfermeraSaturada, en la que se ha reforzado la importancia de acceder a información fiable para empoderar a los pacientes durante la convivencia con el cáncer de mama.

“El diagnóstico del cáncer de mama cambia toda tu vida. Los tratamientos, con sus efectos secundarios y las visitas frecuentes al hospital trastocan tu día a día y generan un deterioro físico que tam-

bién te afecta emocionalmente. Y no solo sufres por ti, sino que sufres por todo tu entorno y tus seres queridos. Hay que concienciar a la sociedad de que el cáncer ya es bastante duro y que, por lo menos, tenemos que conservar la calidad de vida, porque no se trata de vivir a cualquier precio. Tenemos que transitar por esta enfermedad con apoyo psicológico, con apoyo emocional, con terapias integrativas, con alguien que no se asesore sobre nutrición, etc. Esto nos va a ayudar a mitigar el impacto y sobrellevar mejor la enfermedad”, resalta Pilar Fernández, presidenta de la Asociación Española de Cáncer de Mama Metastásico (CMM).

Cortometraje

‘Aquí para vivir’ ha presentado una sorpresa de cine: la directora de cine social, Mabel Lozano, ha presentado el teaser de «Lola, Lolita, Lolaza», su nuevo cortometraje y un reflejo de su periplo desde que fue diagnosticada de cáncer de mama en 2020.



Sara Sánchez, enfermera de práctica avanzada en Oncología del Hospital 12 de Octubre (Madrid)

LA COBERTURA VACUNAL DE LOS SANITARIOS, UNO DE LOS RETOS DE LA NUEVA CAMPAÑA DE INVIERNO

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Con la llegada del invierno, las infecciones respiratorias se multiplican e impactan en gran medida en nuestras vidas, en algunos casos pueden llevar a la hospitalización y, en los escenarios más extremos a la muerte. Según el Instituto Nacional de Estadística, se calcula que en 2022 fueron 42.979 las defunciones por enfermedades del sistema respiratorio, convirtiéndose en la tercera causa de muerte en España.

“En esta campaña de vacunación tenemos la oportuni-

dad de incrementar la actividad entre el propio personal sanitario, pues a pesar de ser ellos y ellas quienes cuidan y

Esta campaña tendrá un gran despliegue logístico

potencian el acto vacunal, paradójicamente contamos con un porcentaje de cober-

turas mucho más bajo de lo deseado en este colectivo”, explica Pilar Fernández, directora del Instituto Superior de Formación Sanitario (ISFOS) durante el seminario web “Campaña de vacunación de invierno”, celebrado por el instituto de formación del Consejo General de Enfermería (CGE), con la colaboración de Pfizer.

Campaña vacunación

La campaña de vacunación de invierno se presenta con novedades y retos a los que enfrentarse, pero, sobre todo, con una organización bien planificada. Lo más importante será alcanzar unas buenas coberturas de vacunación tanto de gripe como de COVID-19, por lo que asistiremos a una campaña de doble vacunación, que, como novedad en toda España, irá dirigida a todos los grupos de edad. “Se ha observado que la mayor incidencia de gripe,



De izda. a dcha.: Pilar Fernández, Laura Almudéver, Marina Moreno, Olga Vicente e Inmaculada García

por grupos de edad, se registra entre los menores de quince años, sobre todo, en los menores de cinco años, que incluso están teniendo una tasa también considerable de ingresos. En cuanto al COVID-19, parece que desde agosto hay un incremento nuevamente de los casos a nivel general, probablemente debido a las variantes del virus”, explica Olga Vicente, médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria del Centro de Salud de La Marazuela, en Madrid.

Además, el principal reto de esta campaña es reducir incidencias y aumentar las coberturas, insistiendo en la vacunación oportunista. “Con una campaña bien planificada, las incidencias en cuanto a falta de stock o a roturas de cadenas de frío se minimizarán. Así, nuestras enfermeras de promoción y prevención ponen el foco en vacunar al mayor número de pacientes de más de 65 años, potenciar la vacuna en las embarazadas y seguir sensibi-

lizando a los sanitarios para tener unas coberturas adecuadas. El año pasado bajamos los niveles de cobertura y los profesionales sanitarios fueron el grupo con menor tasa de vacunación. Solo se alcanzó una cobertura del 43,9% cuando el objetivo era del 75%”, sigue García.

Las enfermeras evitarán la falta de stock

Novedades

En esta campaña asistimos a cambios sociales con un envejecimiento progresivo de la población. Este hecho, unido a las “características propias de la inmunidad en determinadas edades, hace que exista una necesidad cada vez más grande de dar protección a

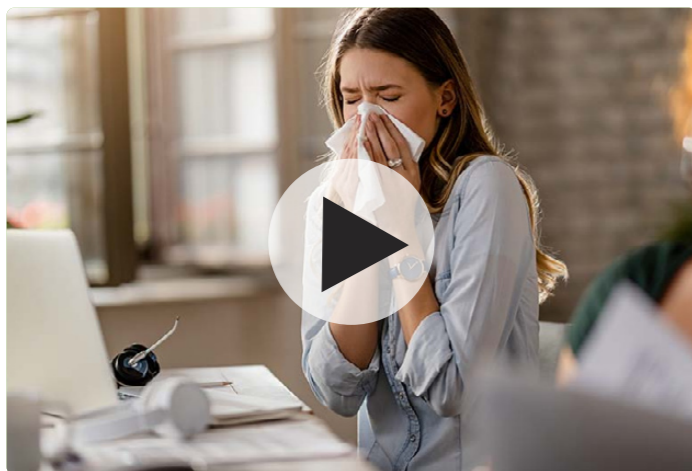
más grupos de población y, por ello, cada día son más amplios y extensos los programas de vacunación”, expone Marina Moreno, enfermera del Centro de Salud Torres de la Alameda y experta en Práctica Avanzada en Vacunación.

Situación en Valencia

La novedad en la Comunidad Valenciana en esta campaña de vacunación de invierno reside en la prevención frente a la gripe con la administración de Fluenz Tetra, “una vacuna para niños entre 2 y 5 años sin inmunodeficiencias clínicas, desarrollada a partir de virus vivos atenuados y con la que ya se ha ensayado y tiene gran evidencia científica”, explica Laura Almudéver, presidenta del Colegio de Enfermería de Valencia (COENV) y enfermera de Atención Primaria.

Brecha de seguridad

La nueva campaña implica el uso de millones de dosis, lo que conlleva un manejo logístico sin precedentes. Un proceso que puede infundir a errores. “Asistimos a una campaña con un despliegue logístico absolutamente espectacular y tenemos que evitar errores y situaciones que pueden comprometer la inmunogenicidad de las vacunas que se van a administrar. Hay que tener un plan establecido para prevenir roturas en la cadena de frío, que es el principal problema que conlleva el almacenamiento y manejo de las vacunas en los centros de salud, además de prever un cálculo ajustado de dosis para dar respuesta a las necesidades de la población”, concluye esta enfermera de Práctica Avanzada.



La inmunización frente al VRS reducirá las hospitalizaciones un 83%

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El Virus Respiratorio Sincitial, más conocido como VRS, produce al año 33 millones de infecciones respiratorias de vías bajas, tres millones de hospitalizaciones y 118.000 muertos. “El 94% de los niños que ingresan son niños sanos sin ningún factor de riesgo ni ninguna enfermedad de base”, apunta Francisco Álvarez, pediatra de Llanera (Asturias) y miembro del Comité de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (AEP).

“El VRS es un virus que pone en jaque cada año las urgencias pediátricas ya que provoca alrededor de 100.000 episodios de bronquiolitis en niños

menores de dos años”, ha argumentado Pilar Fernández, directora del Instituto Superior de Formación Sanitario (ISFOS) durante el webinar sobre “Inmunización frente al virus

“El 94% de los niños ingresados son sanos”

respiratorio sincitial. Abordaje desde enfermería”, celebrado por ISFOS del Consejo General de Enfermería (CGE), con la colaboración de Sanofi. “Las



enfermeras van a ser una vez más las encargadas de la inmunización de estos pequeños. Además, esta vez desde diferentes ámbitos ya que matronas, enfermeras de Atención Primaria y de hospitalización van a trabajar codo con codo para vacunar a cuantos más niños y niñas mejor”, ha añadido la directora de ISFOS.

Esperanza

Y es que este año el escenario es mucho mejor, ya que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha dado luz verde a un anticuerpo monoclonal frente al VRS. “Se trata de nirsevimab, un medicamento que previene la enfermedad grave del tracto respiratorio inferior (pulmones) causada por el VRS en lactantes y recién nacidos durante su primera temporada de VRS”, ha comentado Tamara Domingo, enfermera pediátrica del Instituto de Investigación Enfermera del CGE.

Domingo ha participado como experta en el grupo de trabajo del Ministerio de Sanidad sobre en la puesta en marcha de la campaña. “Han sido meses duros de trabajo en equipo para elaborar un documento cuyo objetivo fuese evaluar la utilización de nirsevimab en la población infantil para la inmunopprofilaxis de la enfermedad por VRS en la temporada 2023-2024. Se va a administrar, por vía intramuscular, a los menores de seis meses nacidos a partir del 1 de abril de 2023 hasta el 31 de marzo de 2024. Se priorizará la inmunización de los nacidos durante la temporada y los nacidos previamente se inmunizarán lo antes posible (octubre). Es decir, en el caso de los nacidos entre octubre de 2023 y marzo de 2024 recibirán la



inmunización en el hospital antes del alta en la planta de maternidad. Y aquellos que no lo reciban ahí por el motivo que sea, podrán solicitarlo para recibirlo bien en hospital o en Atención Primaria”, ha añadido.

No es una vacuna

Nirsevimab no es una vacuna al uso. “Mientras que en la inmunización activa, las vacunas, introduce un microbio o parte de él en el organismo para que el sistema inmunológico ‘aprenda’ sobre el virus y desarrolle anticuerpos, en las inmunizaciones pasivas, como las inmunoglobulinas o los anticuerpos monoclonales, se administran directamente los anticuerpos artificiales contra un virus para ayudar al cuerpo, en cuanto se mete, a combatir las infecciones. Los anticuerpos monoclonales ofrecen una protección puntual, rápida y directa frente a la enfermedad, ya que no requieren la activación del sistema inmunitario”, ha resaltado Domingo.

La inmunización frente al VRS dio comienzo a finales de septiembre o primeros de octubre, dependiendo de la comunidad autónoma. “Estamos muy contentos con los primeros datos, se está inmu-

nizando a más de 95% de los menores de seis meses. Va a ser muy interesante analizar a partir de marzo cómo ha sido la temporada de este año,

“Hasta el momento la acogida está siendo muy buena”

porque si se cumplen todos los pronósticos estamos ante un anticuerpo con una eficacia del 80%, así que el brote epidémico que solemos tener



va a disminuir mucho”, ha afirmado Álvarez.

Según los datos, en Francia, Reino Unido y Alemania se ha reducido un 83% las hospitalizaciones, “y no sólo eso, se ha comprobado que reduce también infecciones respiratorias de otra etiología hasta un 56% y eso puede hacer que disminuya mucho la presión asistencial en centros de salud y hospitales”, ha apostillado Álvarez.

Información

Por su parte, Montserrat Angulo, vocal matrona del Consejo General de Enfermería y presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, ha resaltado el papel de divulgación e información de las matronas: “En la educación maternal se hablan de todos aquellos procesos que van a ocurrir durante el embarazo, el parto y el postparto. Dado que todavía no se ha aprobado ‘la vacuna’ en embarazadas como si ocurre con otras como la tos ferina, la inmunidad debemos dársela a los recién nacidos nada más nacer para evitar esas bronquiolitis que requieren tantos ingresos”.

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

A. ALMENDROS. Madrid

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

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

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

El precio reducido se queda en 50 euros

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

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

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

SUSCRÍBETE A LA REVISTA AQUÍ.

EL MEJOR SEGURO DE SALUD EN CONDICIONES EXCLUSIVAS PARA TI

LO QUE SOLO ASISA COMPROMISO EMPRESAS PUEDE OFRECERTE

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

ÚLTIMAS COBERTURAS DESTACADAS

- ✓ Ampliación de la cobertura PET y PET-TAC
- ✓ Tratamiento endoluminal de varices con microespuma
- ✓ Biopsia de próstata por fusión de imágenes

GARANTÍAS COMPLEMENTARIAS EN ASISA SALUD

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

MÁS ASISA

Acceso a muchos más servicios en condiciones especiales para asegurados

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

asisa LIVE
asislive.com

SERVICIOS DIGITALES DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Sin coste adicional y con el cuidado de siempre.

- Chat Médico
- Apoyo Psicoemocional
- Videoconsulta
- Receta electrónica

ASISA SALUD

PRIMA 2023	Colectivo: Grupo Enferseguros
De 0 a 54 años	42,68 €
De 55 a 64 años	56,54 €
65 años o más	91,21 €
Prima total persona/mes	

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

CONDICIONES EXCLUSIVAS DE CONTRATACIÓN

- ✓ **Sin Copago de actos médicos o franquicias**
Las franquicias establecidas en concepto de copago de los servicios sanitarios para todos los servicios es de 0€
- ✓ **Edad máxima de contratación**
64 años

ASISA DENTAL PLUS **Incluido**

PERIODO PROMOCIONAL

Periodo promocional para las altas con efecto 1 de Junio 2023 en el que se admitirán preexistencias, salvo patologías graves, y no serán de aplicación los periodos de carencia.

¿CÓMO CONTRATAR?

- ① Descarga y cumplimenta tu solicitud con el cuestionario de salud.
- ② Envíalo a enferseguros@asisa.es o realiza tu contratación directamente en el teléfono **91 911 65 56**

¿QUIÉN PUEDE BENEFICIARSE DE ESTA OFERTA?

Dirigido a los enfermeros y enfermeras profesionales y colegiados en España para sí y sus familiares directos (cónyuge/pareja de hecho e hijos) y los empleados de la Organización Colegial para sí y sus familiares directos (cónyuge/pareja de hecho e hijos).

APP ASISA
asisa.es/app



WEB ASISA
asisa.es

MÁS CERCA. MÁS FACIL

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

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

El despilfarro oculto bajo las alfombras autonómicas

El ruido generado por los resultados de las elecciones generales y las negociaciones para la formación de un nuevo Gobierno ha logrado difuminar lo que normalmente constituiría un escándalo de dimensiones siderales. Se trata de lo que guardaban bajo las alfombras sanitarias los Ejecutivos de las comunidades que han sido relevados tras el vuelco político operado en los comicios autonómicos. Aunque ya han empezado a salir a la palestra algunas irregularidades en la mayor parte del país, el caso de la Comunidad Valenciana puede ser, posiblemente, el más paradigmático. En su último blog, el presidente del grupo Ribera, Alberto de Rosa, se hace eco de la primera intervención del flamante consejero Marciano Gómez en las Cortes regionales. Sus denuncias, conocidas ya en el ámbito local, merecen trascender al resto del país por la gravedad de lo que se esconde tras las mismas, y hablan bien a las claras del estado real en el que se puede encontrar el Sistema Nacional de Salud (SNS), más allá de las estadísticas oficiales. En su discurso, Gómez muestra las cartas a las que se enfrenta desde su nuevo puesto. Según señala, el número verdadero de pacientes en lista de espera en su territorio es de 112.000, no los 72.000 de los que hablaban sus antecesores poco antes de dejar el cargo. Alrededor de 4.000 de ellos, por cierto, aguardaban más de 90 días para recibir tratamiento pese a padecer una patología grave. El consejero desta-



pó también otro hecho preocupante, que podría ser indicativo de la grave desviación económica de un sistema que amenaza con colapsar como consecuencia de su insuficiencia financiera, agravada además por el envejecimiento poblacional, la subida de los costes y los altos precios de los nuevos tratamientos. Según dijo, nada más acceder al cargo se encontró con 192.000 facturas pendientes de pago, de las que 120.000 se van a tener que abonar sin un soporte contractual. Alberto de Rosa recoge en su blog que “son facturas en servicios y material sanitario que suponen más de 1.000 millones de euros que no están registrados en la contabilidad pública”. La realidad es que el 42% del gasto corriente se va a pagar fuera de la normativa administrativa vigente. “¿Cómo es posible que sucedan estas cosas en la era de la transparencia, la fiscalización de cuentas y el supuesto control público?”, se pregunta el presidente del Grupo Ribera, uno de los grandes perjudicados por la política sanitaria de Ximo Puig al frente de la Generalitat. La gravedad de estas cifras debería llevar al PP a auditar con lupa el estado de la Sanidad allá donde ha empezado a gobernar, analizar toda la información obtenida y dar cuenta de ella a la opinión pública para que todo el mundo sepa la dimensión del despilfarro y las consecuencias de la pésima gestión socialista allá donde se haya producido.



DIARIOENFERMERO

El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:





XXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA HEMATOLOGICA

Fecha: del 2 al 4 de noviembre de 2023
Lugar: Elche
Organiza: Asociación Nacional de Enfermería Hematológica
Más información: C/Párroco Antonio González Abato, 6. Bajo D 41013 Sevilla
Tel: 661 410 381
Email: secretaria@aneh.es
<https://www.aneh.es>



VII CONGRESO DE ENFERMERÍA ESCOLAR: LA ENFERMERA ESCOLAR FUNDAMENTAL

Organiza: Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar
Lugar: Madrid
Fecha: del 17 al 19 de noviembre de 2023
Más información: <https://cursosfnm.com/70-congreso-de-enfermeria-escolar/>

XXIII CONGRESO FORO-ADENYD

Fecha: del 29 de noviembre al 1 de diciembre de 2023
Lugar: Sevilla
Organiza: Asociación de Enfermeras de Nutrición y Dietética (AdEnyD)
Más información: (+34) 916 624 650
23foroadenyd@mastercongresos.com
<https://www.23foroadenyd.com/>



II CONGRESO INTERNACIONAL "LAS EDADES DE LAS HERIDAS: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA"

Organiza: eSalúdate
Fecha: 1 y 2 de diciembre de 2023
Lugar: Cáceres
Más información: Plaza San Juan, 26. 10600 Plasencia (Cáceres).
Email: congreso@heridas.eu
Tel: 674 781 646
<https://heridas.eu/>

II JORNADA EN ACTUALIZACIÓN Y AVANCES DE LA ENFERMERÍA ESCOLAR

Fecha: 20 de enero de 2024
Lugar: Madrid

Organiza: La Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (Aceese) junto a la Universidad Camilo José Cela
Email: aceese.nacional@gmail.com
Más información: https://www.consejogeneralenfermeria.org/docs_revista/Programa_II_Jornada_Avances_Madrid2024.pdf



XXII CONGRESO AEETO

Fechas: del 17 al 19 de abril de 2024
Lugar: Girona
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
<https://www.aeeto.es/congreso>



I PREMIO PERIODISMO EN ENFERMERÍA

Organiza: Consejo Andaluz Enfermería
Objetivo: promover y reconocer la labor de los periodistas y medios de comunicación en la divulgación y acercamiento a la opinión pública de la profesión enfermera en sus diferentes ámbitos de actuación.
Plazo: 18 de diciembre de 2023
Dotación: Se convocan 24 premios de 2.500 € para cada categoría, tres premios por provincia
<https://consejoandaluzenfermeria.com/i-premio-de-periodismo-de-enfermeria/>

XXII PREMIO DE INVESTIGACIÓN AEEESME

Organiza: Asociación Española de Enfermería en Salud Mental Aspirantes: Podrán optar a este Premio los trabajos que puedan responder a un tipo de artículo científico original, presentando resultados obtenidos a través de investigación con metodología cualitativa y/o cuantitativa. La investigación podrá ser individual o en equipo, y su autor o autora principal debe ostentar el título de Grado o Diplomatura en Enfermería por una Universidad española o de la Unión Europea, en cuyo caso deben ser residentes en España.
Dotación: primer premio 2.500 euros, primer accésit 500 euros y segundo accésit un diploma acreditativo.
Plazo: 31 de diciembre de 2023
<https://www.aeesme.org/aeesme/x-xii-premio-de-investigacion-aeesme/>

PREMIO "JUAN CIUDAD" DE GRANADA

Organiza: Colegio de Enfermería de Granada
Objetivo: fomentar y promover la investigación en los profesionales de la enfermería. Los Premios se concederán a trabajos de investigación de Enfermería originales e inéditos escritos en lengua castellana, presentados por colegiados de ámbito nacional. Se establecen tres modalidades de premio: premio para un trabajo de investigación finalizado que haya supuesto una transferencia para la salud de la población y signifique una mejora en los cuidados de salud; premio para un proyecto de investigación cuyo investigador principal (IP) sea un profesional de enfermería, y premio Enfermería Joven.
Plazo: 19 de mayo de 2024
Más información: <https://codegra.es/p/27/premio-juan-ciudad>

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



Bélgica

UNA RUTA SOSTENIBLE POR VALONIA

REDACCIÓN. Madrid

De norte a sur, de este a oeste y sin coche. De esta forma se puede conocer también Valonia, la región al sur de Bélgica: sin prisa, sin motor, de forma sostenible y siendo partícipe de una aventura única. En la zona valona hay varios itinerarios sostenibles que permiten moverse entre ciudad y ciudad sin vehículo motorizado propio y cruzando alguno de los enclaves valones más destacados.

La escasa media hora de tren que separa estas ciudades

se convierte en una aventura más longeva si el viajero se lanza a hacerla en su bici o sobre sus propios pasos. El trayecto a pie es de 59 kilómetros y se recomienda dividirlo en tres días, ya que es de dificultad moderada y tiene múltiples posibles paradas en el trayecto, ya que la región de Le Borinage, que es la que cruza esta ruta, está repleta de majestuosos castillos y lugares naturales preservados. En bicicleta, son un total de 78 ki-

lómetros de nivel fácil que pueden dividirse en dos días.

Algunas de las cosas a descubrir más icónicas del trayecto son el Castillo de Beloeil, la Colegiata Saint-Waudru o, para los viajeros que buscan tesoros paisajísticos, pueden cruzarse con la villa de Bernisart. Asimismo, en el punto de inicio, en Mons, y también el de final, Tournai, se pueden visitar sus respectivos campanarios, ambos considerados Patrimonio de la Unesco.

De Namur a Dinant

De la capital valona hacia uno de los pueblos más bonitos de la región, Dinant, se puede ir en tren, bicicleta o a pie (o combinándolos) para hacer turismo y descubrir Valonia de una manera más sosegada. Para los menos exploradores, el trayecto en tren de media hora que une ambas ciudades es la mejor opción,

pero si se quiere conocer Valonia en todo su esplendor, las opciones idóneas son por caminos peatonales o carriles bici señalizados.

De hecho, pedaleando se puede llegar a la conocida como 'Hija del Mosa' de forma rápida, en cuestión de tan solo una hora y media. Saliendo desde Namur, tan sólo hay que reseguir el río Mosa hasta llegar a Dinant, un agradable camino etiquetado con la señal 'Meuse à Velo'.

A pie, el trayecto se alarga hasta los 49 kilómetros, divididos en cinco etapas variopintas en cuestión de longitud, pero con un punto en común: son etapas fáciles para toda la familia que pueden dividirse en un día y medio y permiten combinarse con algunas visitas a lo largo del camino, como los bucólicos Jardines d'Annevoie o las dresinas de Molinee, las cuales permitirán

descansar sin interrumpir el trayecto.

Un viaje que permite moverse sin vehículo motorizado

De Marloie a Lieja

El río Ourthe es el hilo conductor de esta ruta que también puede hacerse en poco más de una hora de tren. Sin embargo, también puede hacerse a pie o en bici y aprovechar para descubrir Durbuy, punto medio entre ambos municipios y que es la ciudad más pequeña del mundo; con una atmósfera romántica innegable. Sus calles empedradas, el peñasco sobre el que se asienta el castillo o su entorno

verde, promete una escapada al corazón de las Ardenas belgas.

Después de un viaje a través de varias pequeñas villas naturales de la región valona, Lieja es la parada final. Conocida también como la 'Ciudad Ardiente', por la frenética vida que transcurre en sus calles; es también una ciudad de contrastes en plena transformación y que combina su patrimonio más antiguo como el Palacio de los Príncipes Obispos y el Real Teatro de Valonia con majestuosas obras ultra modernas como la estación de tren de Guillemins, obra del arquitecto español Santiago Calatrava. Con sus joyas arquitectónicas (448 edificios protegidos) y culturales (20 museos), la ciudad de los cien campanarios —también se conoce con ese apodo— es uno de los encantos de la Bélgica más desconocida.

Nuevo Citroën ë-C3

MUY CUADRICULADO

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

El ë-C3 totalmente eléctrico encabeza con orgullo la cuarta generación del coche más popular de Citroën, que ha vendido casi seis millones de unidades desde el lanzamiento de la primera generación en 2002. La firma francesa busca abrir un nuevo capítulo en su historia y, para ello, su

intención es hacer accesible la movilidad eléctrica, gracias a un modelo de emisiones cero a un precio y asequible.

En el diseño, los galos lo apuestan todo a las líneas rectas. Si eres de los que le gustan los rectángulos y sus aristas, este puede ser tu vehículo, pero si lo cuadriculado te da ansie-

dad, olvídate de él, porque lo ibas a sufrir hasta en los faros. El capó parece el de un todoterreno antiguo, tanto de frente como en vista lateral. Solo observamos un poco de curvas en el pequeño alerón de la parte trasera y, obviamente, en el paso de rueda, pero poco más. Hasta han hecho más recto el



nuevo logo, que estará bien visible en puntos clave del coche.

El espacioso interior se ha elaborado en torno a superficies sencillas pero refinadas. El conductor disfrutará de una vista limpia y despejada hacia delante, como si miraran a través de un amplio arco, gracias al gran parabrisas y al salpicadero horizontal, que estará flanqueados por las salidas de aire verticales características de Citroën.

Salpicadero

El salpicadero está dividido en dos niveles distintos, con los elementos técnicos arriba y una acogedora sección envuel-

ta en tela estilo *sofá design* debajo. La novedad principal es la ausencia de un cuadro de instrumentos tradicional. Utiliza por primera vez un nuevo Head-Up Display de Citroën

Sin cuadro de instrumentos tradicional

que refleja la información del vehículo en una sección negra brillante situada entre la parte superior del salpicadero y la parte inferior del parabrisas. Esta solución inteligente ga-

rantiza que no haya duplicación de información. Si tenemos la clásica pantalla de infoentretenimiento, que supera las diez pulgadas.

El motor, totalmente eléctrico, desarrolla más de 110 caballos de potencia, que permiten alcanzar una velocidad máxima provisional de 135 km/h. La autonomía es de 320 km, siguiendo parámetros estándar como una velocidad constante y sin demasiados desniveles, y cuenta con la opción carga rápida, donde pasaremos del 20% al 80% de batería en tan solo 25 minutos. El precio, de salida, estará en menos 24.000 euros, en su versión básica.





Kerwick Jules y sus amigos

La nueva pintura llega al Thyssen

REDACCIÓN. Madrid

El programa de exposiciones dedicado a la colección de Blanca y Borja Thyssen-Bornemisza trae esta temporada al museo a una figura emergente de la nueva pintura, el australiano Jordy Kerwick (Melbourne, 1982). La muestra reúne nueve piezas, desde lienzos de gran formato a obras más pequeñas sobre papel, entre las que se encuentran tres pinturas pertenecientes a esta colección.

Artista completamente autodidacta, Kerwick comenzó a pintar hace apenas siete años, animado por su esposa, Ces McCully, que sí tiene formación académica. Antes de tomar los pinceles, era propietario de una pequeña empresa dedicada a proyectos deportivos, pero todas sus iniciativas fracasaron y casi lo llevaron a la quiebra. Ahora es un pintor de éxito, cuyas obras forman

parte de colecciones como la del Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía y otras en Estados Unidos y Japón y ha expuesto en ciudades como París, Londres, Berlín, Nueva York, Los Ángeles, Tokio, Hong Kong y Sídney.

“Ha creado obras más narrativas”

Kerwick forma parte de una nueva generación de artistas que ha recurrido a las redes sociales para compartir su trabajo.

Composiciones

En sus primeras obras, Kerwick pintaba naturalezas muertas, primero en tonos sua-

ves y poco a poco más coloristas y con detalles más variados. A continuación, en estas escenas de interiores aparecieron una cobra y un tigre camuflados, seres fantásticos que saltaron después al exterior, a paisajes selváticos habitados por leones y lobos, pero también por unicornios, casi siempre con dos cabezas. En su pintura reciente, el artista ha ido creando composiciones más narrativas y complejas, dejando entrever toda una mitología, en ocasiones protagonizadas por una divinidad femenina.

Las obras que forman parte de la exposición pertenecen todas a la producción más reciente de Kerwick y están realizadas entre 2022 y 2023. Son coloridas y vibrantes y muestran una variada gama de técnicas en distintos estratos: pintura de spray, acrílico y óleo en los lienzos o rotulador y pastel al óleo en la obra sobre papel.

 MÁS INFORMACIÓN

www.museothyssen.org



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





Escuela de vida:

Una aplicación de apoyo integral a supervivientes de cáncer



REDACCIÓN. Madrid

La Fundación Sandra Ibarra ha creado la aplicación móvil 'Escuela de Vida', la primera diseñada en España para brindar apoyo integral a los pacientes y supervivientes de cáncer. Cuenta con el apoyo de Emi Huelva como embajadora, que continúa el legado de su hermana Elena, una joven influencer que durante cuatro años visibilizó su lucha contra el cáncer, pidiendo mayor investigación para esta enfermedad. El recurso ya está disponible para su descarga

gratuita en Google Play y Apple Store.

En España son diagnosticadas cada año más de 270.000 personas con algún tipo de cáncer, de los cuales solo sobrevive la mitad. En total, se calcula que, actualmente, hay

También crea un mapa de supervivientes

alrededor de dos millones de supervivientes de cáncer en nuestro país. Tal y como recuerda la Fundación Sandra Ibarra, tras el alta médica, estos supervivientes se enfrentan a secuelas y necesidades derivadas de los tratamientos que no son cubiertas de forma integral por el Sistema Nacional de Salud.

Por este motivo, han desarrollado 'Escuela de Vida', que se posiciona como un lugar de encuentro para quienes afrontan o han superado esta enfermedad, ofreciendo una comunidad de personas que atraviesan situaciones similares, forma-

ción esencial e información relevante en distintas áreas de salud, desde la física hasta la emocional pasando por laboral, sexual y reproductiva, social o familiar; además de servicios extrahospitalarios cruciales para el bienestar de los pacientes y supervivientes.

Pasaporte

Uno de los aspectos más destacados de esta aplicación es la posibilidad de adquirir el pasaporte de superviviente de cáncer, que otorga a las personas registradas una serie de ventajas dentro de la 'Escuela de Vida'. Pueden encontrar desde apoyo emocional o asesoría jurídica, hasta el acceso a eventos, talleres y actividades diseñadas para mejorar la calidad de vida de los pacientes y supervivientes de cáncer.

Además, todos los pacientes y supervivientes que se registren en la aplicación 'Escuela de Vida' automáticamente se convierten en miembros del I Registro de Supervivientes de Cáncer de España, una iniciativa pionera que busca crear un mapa completo de las personas que han superado esta enfermedad en España, lo que también permitirá impulsar estudios e investigaciones en torno a la supervivencia.



E ENFERMERÍA
C 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



Consulta las normas de publicación aquí.





Los asesinos de la luna

UN DI CAPRIO DE OSCAR

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Para asegurarse el éxito en su estreno en el género western, el octogenario cineasta Martin Scorsese levantó el teléfono para contar con sus dos actores predilectos: Robert De Niro (Taxi Driver y Toro Salvaje) y Leonardo Di Caprio (El lobo de Wall Street y Shutter Island). Estas tres leyendas confluyen para llevar a la gran pantalla la adaptación, a cargo del guionista Eric Roth, del libro 'Los asesinos de la luna de las flores' de David Grann. Una historia que narra cómo, en la década de 1920, los miembros de la tribu de nativos americanos del condado de Osage, en Oklahoma, empiezan a ser asesinados cuando se encuentra petróleo en sus tierras. Y el resultado es sobresaliente.

La cinta se va por encima de las tres horas y treinta minutos, y aunque hay escenas que podrían desarrollarse de manera más ágil, no es pesada, porque el ritmo, la identidad visual y la fotografía de Scorsese son de absoluto maestro, más todavía cuando

Su personaje es tóxico y manipulable

trata historias de gánster y de personajes imperfectos. Porque imperfecto es el protagonista (Ernest Burkhart), un hombre amante del dinero, tóxico y muy manipulable, especialmente por su tío William Hale; y perfecta es la in-

terpretación de Di Caprio. El personaje que construye está lejos de aquellos enérgicos y viscerales que nos ha tenido acostumbrados, en los últimos tiempos. Este es más calmado y complejo, y regala matices por doquier, especialmente en los momentos de duda, donde se ve un hombre atormentado por la incertidumbre, el deber y lo correcto. Es especialmente brillante una de las escenas finales, donde Scorsese nos regala varios minutos de un plano corto del rostro de Di Caprio, en el que podremos admirar todos los detalles de su papel.

El Oscar lo va a pelear seguro, otro asunto ya es que lo gane. Primero, porque va a competir con el Robert Oppenheimer de Cillian Murphy y con el también muy esperado Napoleón de Joaquin Phoenix. Y segundo porque la relación de Scorsese con la academia nunca ha terminado de ser demasiado buena, recordemos que, tras catorce nominaciones, el de Queens solo ha ganado una estatuilla. Pero que haya triunfo material o no, es lo de menos, porque el cine ya ha ganado.

ENFERMERAS

esenciales en la pandemia
discriminadas por la Administración



Porque salvamos vidas cada día, firma para que no seamos marginadas en la escala profesional. Nivel A1 para todas. ¡Ya!

enfermerA1.com

Enfermeras, abogados, biólogos, psicólogos, físicos, periodistas o economistas tienen en común haber estudiado un grado universitario de 240 créditos. El trabajo de todos ellos es fundamental para la sociedad.

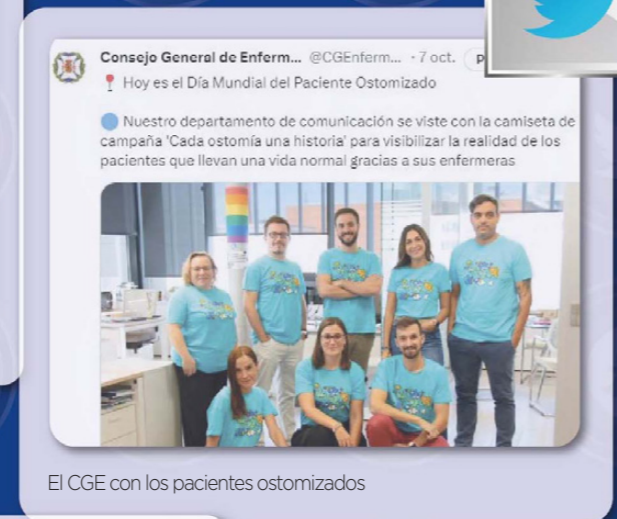
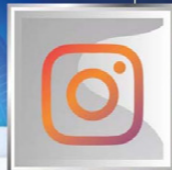
Todos estos profesionales pertenecen al nivel A1 de la Administración Pública, salvo las enfermeras, que son discriminadas diariamente a pesar de tener la máxima responsabilidad en Sanidad: la vida de los pacientes. ¿Te parece justo?



Ayúdanos a acabar con esta injusticia
Entra en www.enfermerA1.com y firma

Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España

LO + VIRAL



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.

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, si 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

de 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.

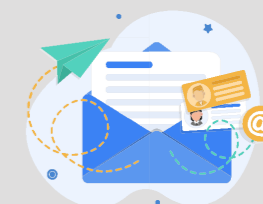
El envío del manuscrito ha de ir acompañado de una carta firmada por todas las personas autoras en la que declaren que son ciertas las afirmaciones que se indican en el siguiente listado:

- 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. 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.

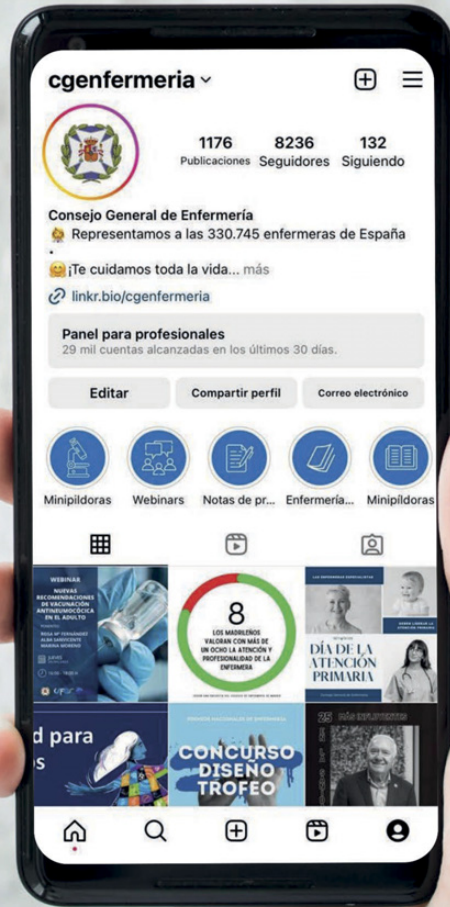
PROCESO EDITORIAL



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

