

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXVIII

Número 431

MARZO 2025



RESIGNIFICAR LA SOLEDAD

LA ENFERMERA Y SU PAPEL EN LA “NUEVA VEJEZ”



EIR 2025: un top ten de mujeres, con el triunfo de Marina Garrido



“En la Piel de la Enfermera”: una beca de 6.000 euros para el mejor trabajo

**¿QUÉ HAGO
SI MI HIJO
SIEMPRE
COME MAL?**

**PREGUNTA A
TU ENFERMERA**

CRISTINA CASTRO – Enfermera especialista en Pediatría

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

¿CUÁL ES LA TUYA?

preguntaatuenfermera.com



Organización Colegial de Enfermería
de España

“

Constantes
vitales”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Soledad no buscada

La soledad es uno de los grandes problemas de las sociedades desarrolladas. En otras zonas del mundo siguen existiendo vínculos familiares más fuertes que impiden que personas mayores o dependientes vivan fuera del hogar de sus hijos o hijas. En España hace no tanto tiempo era así también, pero la vida acelerada y cambios sociales han cambiado el panorama. La soledad cobra protagonismo con la vejez, pero la caída de la natalidad, la forma de relacionarse, el individualismo... existen muchos factores que hacen aflorar la soledad como un problema en etapas mucho más tempranas de la vida. En general, nos enfrentamos a un complicado reto colectivo.

En este número de la revista ENFERMERÍA FACULTATIVA analizamos el rol de las enfermeras y enfermeros en el abordaje de la soledad desde distintas ópticas. Debemos insistir en que las enfermeras desarrollan la ciencia del cuidado y, por tanto, cumplen un papel fundamental en las nuevas necesidades que genera la soledad no deseada.

Sentimientos como la tristeza, la vergüenza, la indefensión o el miedo están presentes en todas esas personas condenadas a vivir una soledad involuntaria sin que la sociedad sepa dar respuesta adecuada, con gran parte de la ciudadanía mirando hacia otro lado para evitar una realidad incómoda. Una realidad que les hace sentir culpables, sobre todo cuando esa soledad recae en un familiar directo.

Las enfermeras de Atención Primaria que atienden domicilios conocen muy bien las circunstancias sanitarias y no sanitarias que rodean a las personas que viven solas y, en muchas ocasiones, estas actúan en beneficio del paciente sobre aspectos psicosociales que van mucho más allá de la pura labor asistencial.

También merece la pena resaltar la labor de las enfermeras especialistas en Geriátrica y en Salud Mental. Sin embargo, por desgracia, la realidad nos muestra un escenario sociosanitario preocupante en muchos sentidos. En lugar de enzarzarse en estériles y cainitas debates partidistas, desde el Consejo General de Enfermería solicitamos a las Administraciones la puesta en marcha de políticas serias para abordar la soledad como la sociedad avanzada que, se supone somos. Nos jugamos mucho.



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

Expertos Universitarios online para enfermería



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



Experto Universitario online
**Cuidados Enfermeros en
Nutrición**



Experto Universitario online
Enfermería de Salud Pública



Experto Universitario online
Enfermería Escolar



Experto Universitario online
Enfermería Oncológica

Certificados por UNIR



Experto Universitario online
Enfermería Pericial

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

INFÓRMATE



Sumario

Número 431

Marzo 2025

Actualidad

6

Portada

Resignificar la soledad: la enfermera y su papel en la “nueva vejez”

12

Noticias

- EIR 2025: un top ten de mujeres, con el triunfo de Marina Garrido
- Las enfermeras ayudan a retrasar la fragilidad funcional de los mayores

Cooperación

Claves para que el voluntariado internacional enfermero sea un éxito

34

Internacional

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

38

Opinión

Sergio Alonso: “Un gran acuerdo político contra las agresiones a sanitarios”

40

Servicios profesionales



Ocio y cultura

44

Viajes

Tenerife, emoción en los parques temáticos

46

Motor

Tesla remodela su superventas

48

Apps&Gadgets

Psyapp, una aplicación que mejora el control de pacientes con enfermedad mental

54

#Fotoenfermería

Conoce a los clasificados del mes de enero de 2025



Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org).
Redactores: Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Juan José Campillos (j.campillos@consejogeneralenfermeria.org), Irene Ballesteros (i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org), María Alcaraz (m.alcaraz@consejogeneralenfermeria.org).
Consejo editorial: Raquel Rodríguez, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, Diego Ayuso y José Luis Cobos. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhano. **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. Ámbito de difusión: nacional.



RESIGNIFICAR LA SOLEDAD

LA ENFERMERA Y SU PAPEL EN LA “NUEVA” VEJEZ





MARÍA ALCARAZ. Madrid

La soledad asoma la cabeza a lo largo de toda nuestra vida. Tanto es así que es este sentimiento —o “situación”— lo que vertebra nuestros días y nuestra cultura. Permea por la literatura, la música o el cine. Copa las conversaciones y las noticias. Siempre está ahí. “Me siento tan sola, como si regresara a mi niñez”, dice la poeta Anne Carson en uno de sus ensayos. Y si bien la soledad es un estado que atraviesa todas nuestras décadas, cobra protagonismo durante la vejez.

Su abordaje, que cada vez presenta más peculiaridades, es un reto colectivo; una colectividad que pasa desde lo individual de cada casa al ámbito profesional y en el que el cuidado de los demás es fun-

damental. Son las enfermeras aquellas que desarrollan la llamada ciencia del cuidado y, por tanto, cumplen un papel fundamental en las nuevas necesidades que genera la soledad no deseada.

“Abordar la soledad cada vez supone más reto”

“La soledad es un reto conjunto de toda la sociedad que requiere que cambiemos el modelo social que tenemos para lograr una sociedad que cuida y que garantiza una vi-

da digna para todas las personas”, puntualiza Noemí Muñoz, referente del proyecto de Atención a Personas con Funciones Cognitivas Deteriorada en Cruz Roja.

Es importante entender que la soledad no es una cosa única, sino un evento lleno de aristas. Así lo explica Javier Yanguas, director científico del programa de personas mayores de la Fundación “La Caixa”, que asegura que la soledad es “una evaluación” (“Me siento solo porque echo de menos cosas”) pero que, además de esa dimensión cognitiva, “hay otras dimensiones que se deben tener en cuenta”. “Todas las personas pueden sufrir en algún momento de la vida situaciones que provoquen soledad no

deseada, por eso hablamos cada vez más de que existen diferentes soledades y que estas deben ser abordadas teniendo en cuenta las circunstancias y las capacidades de cada persona”, añade Muñoz.

“El sufrimiento emocional, la tristeza, la vergüenza, la indefensión. Todos son sentimientos distintos que matizan la soledad, pues esta no es solo una cuestión social; a veces tiene un cariz existencial”, añade Yanguas y matiza: “Pensar en todas esas soledades diferentes como una sola soledad es un ejemplo claro de banalización”.

Agente de cambio

La enfermera es un agente de cambio en lo que se refiere a las ‘nuevas soledades’, pues es una figura cercana a la pobla-

ción, especialmente en la etapa de la vejez. “Las enfermeras, en este caso las especialistas en Geriátrica, observamos un mayor interés en las personas mayores por un envejecimiento activo”, comenta Fernando Martínez, presidente de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica.

“Enfermería está cerca de la población en su vejez”

El enfermero comenta como la evolución de las sociedades va intrínsecamente unida a un cambio de sus demandas, entre las que se engloba la concepción de la soledad. “El aumento de la esperanza de vida, las familias más nucleares y móviles, el aislamiento... todo esto ha propiciado que las necesidades de las personas mayores frente a la soledad hayan evolucionado significativamente”, indica Martínez. Asimismo, asegura que se empiezan a valorar otro tipo de actividades que relacionen aspectos como la autonomía, la conexión social o las nuevas tecnologías.

Sobre esto último habla Natalia Hidalgo, enfermera en el centro de día Gertrudis de la Fuente, en Madrid, y que pertenece al programa de soledad no deseada del Ayuntamiento de la capital. “Yo creo que uno de los grandes cambios va a ser el uso de la tecnología. La gente mayor empieza a buscar encuentros digitales, por ejemplo, videollamadas para estar en contacto con sus familiares que muchas veces viven lejos”, explica.

De esta manera, apela a la necesidad de fomentar esos “encuentros digitales” que vayan más allá de las videollamadas. “Puedes hacer quedadas virtuales sobre muchos temas. Hacer una visita virtual a un museo, por ejemplo. Lo digital es una manera de sentirnos acompañados y viene para quedarse”, asegura.

Noemí Muñoz explica que, como consecuencia de que vivimos en una sociedad “mucho más individualista que las anteriores, donde los lazos de solidaridad social no son tan evidentes en lo cotidiano”, el sentido de comunidad ha cambiado. Esto tiene diferentes efectos, como que muchas más personas se vean desconectadas de su entorno o con falta de red social. “Esto ocurre, además, en un mundo altamente



digitalizado que, si bien constituye un punto de reconexión para muchas personas, para otras, sobre todo personas mayores, significa una barrera”, apunta la experta.

Adelantarse al abandono

El papel de la enfermera, más allá de acompañar a las personas en su gestión de la soledad, tiene otro objetivo fundamental: la detección de situaciones de riesgo. Son estas profesionales las que, dada su posición cercana a los pacientes, pueden encontrar signos que alerten de una situación de soledad no deseada. “Gracias a su cercanía con los pacientes y familias las enfermeras tienen la capacidad de establecer relaciones de confianza que les permiten detectar signos tempranos de soledad y ofrecer el apoyo oportuno”, explica Fernando Martínez.

“La enfermera puede detectar situaciones de riesgo”

Natalia Hidalgo pone de ejemplo la labor que realizan en su centro de día, donde su trabajo en lo relativo a la soledad se centra en gran parte en la detección de señales de alerta. “Cuando entra una persona nueva al centro lo primero que tenemos es una pequeña entrevista donde ya podemos ver indicadores de soledad no deseada, como puede ser vulnerabilidad en el domicilio, nutrición, problemas de sa-



lud... Y una vez ya están aquí, nos vemos todos los días. Podemos detectar si empieza a haber una depresión, ansiedad... y ya tenemos la posibilidad de abordar esto con todos los profesionales del centro”, detalla la enfermera.

Fernando Hidalgo hace hincapié en que la enfermera especialista en geriatría está capacitada para identificar factores de riesgo de aislamiento, “como pérdidas familiares, enfermedades crónicas o cambios funcionales”, y en consecuencia diseñar intervenciones personalizadas que se ajusten a las necesidades individuales de cada persona. Asimismo, el enfermero indica que estos profesionales, “gracias a su cercanía con los pacientes y familias, tienen la capacidad de establecer relaciones de confianza que les permiten detectar signos tempranos de soledad y ofrecer el apoyo oportuno”.

Impacto enfermero

Un estudio de la publicación científica *PubMed Central* y llevado a cabo por investigadores de la Universitas Airlangga (Indonesia) analizó el impacto del trato cercano con las enfermeras en la última etapa de la vida. El estudio concluía que hay una “fuerte” relación entre el comportamiento “desde el cariño y la ternura” de las enfermeras y el nivel de soledad de los ancianos. De esta manera, el estudio pone de manifiesto que cuanto mayor sea el comportamiento “solidario” de las enfermeras, menor será la soledad percibida por los ancianos.

Las que hemos denominado ‘nuevas soledades’ traen consigo diferentes consecuencias. Más allá del mencionado matiz existencial, esta tiene un

impacto directo en la salud de las personas. Una relación intrínseca en la que entra en juego el papel enfermero, especialmente si hablamos de la etapa de la vejez. Las enfermeras están inevitablemente cerca de las personas durante esta etapa, y por tanto son ellas las que tienen capacidades y herramientas para abordar las consecuencias más ‘físicas’ de la soledad. Por ejemplo, un estudio publicado por la revista científica *The Lancet* en julio de 2024 relaciona la soledad “crónica” con el aumento del riesgo de sufrir un ictus.

“La soledad tiene impacto en la salud de la población”

La enfermera Natalia Hidalgo comenta que muchos de los factores de riesgo de soledad no deseada que detectan las enfermeras en las personas mayores tienen un carácter físico. “Hay problemas que se pueden desencadenar desde la soledad no deseada, a nivel cardiovascular, nutricional, de obesidad, y también en la esfera más cognitiva, como puede ser un aumento de la ansiedad, depresión o incluso Alzheimer”, indica. “En este caso es la enfermera la que ve estos síntomas y, ya sea a nivel de salud física o de salud mental, puede derivar a los pacientes a otros profesionales como psicólogos, terapeutas ocupacionales o médicos”, asegura la enfermera.

Fernando Martínez pone en valor la necesidad de fortalecer la colaboración interdiscipli-

nar estrecha de las enfermeras con psicólogos, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y voluntarios para crear programas efectivos que potencien las relaciones sociales, así como coordinar iniciativas que conecten a los mayores con generaciones más jóvenes. “Esto será una prioridad para crear vínculos significativos y combatir el aislamiento social”, resalta.

Trabajo multidisciplinar

¿Y cómo encaja la enfermera en ese complejo engranaje multidisciplinar para combatir la soledad no deseada? En el caso del centro de día en el que trabaja Hidalgo, su labor se basa en la educación en salud tanto mano a mano con el paciente como a través de talleres colectivos. “Dirijo talleres relacionados con el autocuidado, nutrición, o de cómo detectar los problemas de salud. También puedo dar formación sobre cómo realizar una RPC básica, por ejemplo, para las personas que conviven con familiares mayores”, desarrolla la enfermera.

De esta manera, encontramos un escenario en el que la enfermera funciona como eje en la detección de ‘síntomas’ de soledad no deseada y el abordaje de estas situaciones. Noemí Núñez recuerda que las enfermeras “funcionan como un radar” y además pueden ser las que lleven a los pacientes a otros espacios sociales para poder mejorar su situación de soledad”. “La enfermera es la figura ideal para abordar la soledad en las personas mayores debido a su enfoque integral de la persona”, concluye Fernando Martínez.

EIR 2025: un top ten de mujeres, con el triunfo de Marina Garrido

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Las notas del EIR 2025 ya están disponibles y, en esta ocasión, el número uno ha recaído en Marina Garrido, una enfermera almeriense que no se esperaba esta puntuación. Estaba en Cádiz de vacaciones cuando se enteró del resultado. Las listas del Ministerio de Sanidad le situaban en primera posición y, con ello, le daban la posibilidad de ser la primera en elegir especialidad y hospital. Las vacaciones fueron mucho más tranquilas porque en la elección no tendrá que ponerse nerviosa por si se queda sin la plaza que desea. Aunque no se esperaba esta posición, asegura que llegar hasta aquí ha sido una cuestión de mucho esfuerzo y

mucho trabajo durante meses.

“Sabía que iba a tener un buen puesto después de ver los resultados, pero no me imaginé ser la primera. Es un orgullo, pero esto es por la constancia, el esfuerzo y el estudio”, asegura Marina, que terminó la carrera en la Universidad de Almería el pasado mes de junio.

Empezó a estudiar en marzo de 2024 y luego, cuando terminó la carrera, se puso mucho más en serio. Además, prefirió sacrificar cualquier contrato de verano para poder lograr su sueño, ser matrona. “Todavía no he elegido el hospital porque no me esperaba que saliese todo tan

Las diez mejores notas

La número 1 del EIR ha estudiado en la Universidad de Almería. Ella consigue así liderar el podio de las mejores notas del EIR, seguida por una enfermera de Zaragoza y otra de Madrid. Valencia (con tres enfermeras), Barcelona (con dos), Madrid y Sevilla completan la clasificación de las diez primeras EIR, que en esta edición son todas mujeres.



Marina Garrido

La plazas por especialidad

Salud Mental - 351
Pediatría - 265
Geriatría - 92
Obstétrico-Ginecológica - 451
Familiar y Comunitaria - 919
Trabajo - 93

rápido. No descarto irme fuera de Almería porque me gustaría buscar un centro un poquito más grande, pero tengo que consultar con otros residentes y decidir”, apunta.

“Es muy importante luchar por los sueños”

Ella destaca que lo que quiere es formarse y adquirir todos los conocimientos para poder prestar los cuidados a las mujeres lo mejor posible. Es una firme defensora de las especialidades. “Muchas veces tene-

mos contratos cortos y parece que las enfermeras debemos servir para todo. Creo que es bueno que haya muchas enfermeras especialistas para dar los cuidados expertos que los pacientes necesitan”.

Tras conseguir el primer puesto, Marina manda a un mensaje a los futuros compañeros que decidan presentarse al EIR el año que viene y asegura que “es muy importante que luchen por sus sueños”. “Les diría que no es un camino fácil, que hay que estudiar mucho, hacer simulacros, muchas preguntas... Que se puede conseguir, que no es imposible y que la especialización es muy importante”, puntualiza.

¿Cómo ha sido el examen?

Desde el Instituto Español de Investigación Enfermera aseguran que el examen de este año ha tenido un nivel de dificultad medio, resultando bastante accesible para aquellos profesionales que se hubieran preparado adecuadamente. “Las preguntas en general fueron claras y concisas en su redacción y con un enfoque práctico. En la prueba se evaluó una gran diversidad de conocimientos relacionados con la profesión enfermera”, afirma Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería.



Las enfermeras ayudan a retrasar la fragilidad funcional de los mayores

ALICIA ALMENDROS. Madrid

El envejecimiento de la población es uno de los grandes retos al que se enfrentan hoy todos los sistemas sanitarios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que el principal objetivo de la atención a las personas mayores es el mantenimiento de su autonomía funcional al definir el envejecimiento saludable como el proceso que permite mantener una vida autónoma y funcional.

Con el fin de promover un envejecimiento saludable y una mejora de su calidad de vida, las enfermeras de los centros de salud de Madrid llevan a cabo un programa de atención integral a la fragili-

dad y promoción de la longevidad saludable. “Desde el año 2017 observamos un crecimiento de la población mayor de 60 años. Uno de cada ocho pacientes tiene más de 60 años, y se prevé que en

“Queremos evitar que lleguen a un estado irreversible”

2030 lo sea uno de cada seis. Con este programa queremos captar a pacientes con riesgo de fragilidad para evitar que

lleguen a un estado irreversible”, explica Rebeca Díez, responsable de Enfermería en el Centro de Salud El Greco (Getafe).

Valoración

Las enfermeras de los centros de salud se encargan de valorar la capacidad funcional de las personas para conocer su nivel de autonomía para llevar a cabo las tareas habituales de la vida diaria, tales como comer, desplazarse, vestirse o cuidar el aseo personal. “Para ello, disponemos de test que nos ayudan a valorar si realmente una persona es frágil o no. Se trata de un cuestiona-



rio sobre las actividades básicas de la vida diaria donde puntuamos de 0 a 100”, expone Díez.

El papel de las enfermeras es fundamental. Se encargan del paciente durante todas las etapas de la vida. “Además, la mayoría de las veces tienen alguna enfermedad crónica, por lo que los vemos mucho más y tienen más confianza en nosotros. Esto no quita que seamos un equipo multidisciplinar y estemos coordinados con ayuntamiento, servicios sociales, Hospital de Getafe...”, comenta la enfermera.

Plan de cuidados

También se valora de forma sistemática el riesgo de sufrir caídas con el objeto, fundamentalmente, de evitar que éstas se produzcan. Para ello se utilizan pruebas de ejecución que miden la velocidad de la marcha, el equilibrio y la capacidad que tiene la persona mayor para levantarse de una silla. En función de los resultados de estos cribados, las profesionales de enfermería establecen un plan de cuidados personalizado para potenciar la autonomía del mayor, revertir situaciones de fragili-

dad y frenar el avance de un posible deterioro funcional. “Hay que recordar que la fragilidad siempre es un estado

“La acogida está siendo buena y los resultados positivos”

reversible. Con nuestras actividades podemos revertirlo, retrasarlo lo máximo posible o, incluso, conseguir que no aparezca”, afirma Díez.

Con carácter general, estas intervenciones se realizan aprovechando que los pacientes acuden a su consulta o a la de otro profesional, o bien lo hacen a través de la captación activa y búsqueda de aquellos que no tienen realizadas las pruebas. Cuentan para ello, con la participación de médicos de familia, fisioterapeutas, administrativos y otros profesionales de los Equipos de Atención Primaria, y con la implicación del entorno familiar, que contribuye a que la persona mayor se sienta apoyada en estas revisiones y en los cuidados posteriores que precise. “La acogida está siendo muy buena y los resultados muy positivos. La verdad que el boca a boca también funciona bien, y cuando se enteran de que un amigo o un vecino ha acudido a un taller de memoria, por ejemplo, tienen envidia y vienen a apuntarse también”, argumenta la enfermera. Cada cierto tiempo las enfermeras analizan los datos, “y, si vemos que algo no está funcionando hacemos una captación activa de pacientes para conseguir así tener a todos vigilados”, puntualiza.





En la Piel de la Enfermera

Una beca de 6.000 euros premia el mejor trabajo sobre el cuidado de la piel

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La beca “En la Piel de la Enfermera” estrena su cuarta edición con 6.000 euros destinados al mejor proyecto enfermero que mejore la calidad de vida de los pacientes a través de los cuidados dermatológicos. Tras el éxito de ediciones anteriores, el Consejo General de Enfermería, con la colaboración de CeraVe ponen en marcha esta iniciativa que promueve el liderazgo enfermero en Dermatología a través de proyectos

sociales, innovadores y que busquen el beneficio del paciente en materia de preven-

Envía tu candidatura hasta el 20 de marzo

ción, información, calidad de vida y de acceso a tratamientos e integración social.

El plazo de presentación de candidaturas estará abierto hasta el 20 de marzo de 2025 y pueden concurrir proyectos inéditos o ideas que ya estén en marcha y busquen un mayor alcance. Los proyectos presentados deben estar liderados por una enfermera colegiada, independientemente del ámbito laboral, a pesar de que los equipos pueden ser multidisciplinarios. La piel no solo es el órgano más grande de to-

do el cuerpo humano, también se ve afectado en multitud de ocasiones, por lo que puede abarcar tanto al ámbito hospitalario, como de Atención Primaria, centros sociosanitarios o educativos, entre otros.

Potenciar el liderazgo

“Desde el Consejo General de Enfermería estamos comprometidos con potenciar el liderazgo de nuestras enfermeras investigadoras. Con esta y otras acciones queremos animar a que sean ellas mismas las que dirijan sus propios proyectos y que sientan ese apoyo económico para investigar en el ámbito dermatológico con proyectos y estudios que mejoren la calidad de vida de los pacientes”, explica Florentino Pérez Raya, presi-

dente del Consejo General de Enfermería.

Los trabajos deben ir orientados a la mejora de la calidad de vida de las personas a través de la piel, sean pacientes o población general sin patología previa, mediante acciones dirigidas al cuidado, a la prevención o la investigación.

El jurado está compuesto por enfermeras expertas

La beca “En la Piel de la Enfermera” es una iniciativa con gran participación. En su anterior convocatoria concurrieron cerca de una treintena de proyectos, y dejó como ganadora a la enfermera Marta Méndez, del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda y colaboradora de AcVadi (Asociación sin ánimo de lucro dedicada a la mejora de la calidad de vida de personas con discapacidad) con un proyecto centrado en promover la autonomía de las personas con discapacidad intelectual mediante el cuidado

de la piel. El programa promueve la autonomía de estas personas mediante el desarrollo de habilidades en la promoción de la salud, la autoimagen, el autocuidado y la prevención del envejecimiento prematuro. Así, esta nueva edición pretende premiar nuevas iniciativas enfermeras centradas en el cuidado de la piel de pacientes con diferentes situaciones de salud.

Evaluación y bases

El jurado está compuesto por enfermeras expertas en cuidados dermatológicos y miembros del Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería. Entre los criterios de evaluación se encuentran aspectos como la prevención, la formación, la mejora de la calidad de vida o la integración social.

La deliberación y el fallo del jurado tendrán lugar el próximo mes de abril, una vez recibidas todas las candidaturas. A continuación, se celebrará un acto público en el que se hará entrega del trofeo y de los 6.000 euros cuyo objetivo será la puesta en marcha del proyecto presentado.

Consulta las bases en este [enlace](#).



La intervención de la enfermera mejora la piel de los pacientes con xerosis severa

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La xerosis severa es una alteración que afecta no sólo a la función barrera de la piel, sino también a la calidad de vida de las personas que la sufren, tanto de forma aguda como crónica. Esta afectación puede afectar a personas de cualquier edad, aunque es frecuente en bebés, adolescentes que utilizan determinados productos para el acné, mujeres a partir de la menopausia y, especialmente, personas de edad avanzada; y que es el 75% de la población mayor padece este problema.

“El manejo del paciente con xerosis severa” ha centrado el primer webinar de 2025 cele-

brado por el Instituto Superior de Formación Sanitaria, ISFOS, dentro de la campaña *En la piel de la enfermera*, una acción iniciada en abril de

“Una higiene inadecuada puede empeorar los síntomas”

2021 fruto del convenio suscrito entre el Consejo General de Enfermería y CeraVe para promover la formación de sus

profesionales en los cuidados de la piel y el liderazgo enfermero en este campo.

Como explica Pilar Fernández, directora de ISFOS, “como enfermeras, tenemos un papel clave en la identificación, prevención y tratamiento de esta condición. No se trata sólo de un problema estético; la xerosis grave puede derivar en fisuras, infecciones y una notable disminución de la calidad de vida de nuestros pacientes, provocando prurito intenso y aumentando el riesgo de úlceras y complicaciones dermatológicas”. Por ello, la formación continuada es fundamental. “Conocer las mejores estrategias de hidratación, el uso adecuado de emolientes, el impacto de los factores ambientales y la importancia de una valoración exhaustiva nos permite ofrecer cuidados personalizados y eficaces”, añade.

Signos de alerta

Sequedad, descamación, aspereza, prurito, sensación de tirantez, posible dolor o ardor, son algunos de los síntomas o signos de alerta de esta patología. “La integridad de la barrera cutánea depende en gran medida de la estructura y función del estrato córneo, el cual actúa como una barrera semipermeable que previene la pérdida excesiva de agua y protege contra agentes externos. En la xerosis, se observa una alteración en la organización de los corneocitos y una disminución de los lípidos intercelulares, como las ceramidas, lo que compromete la función barrera de la piel. Además, hay una reducción en los factores naturales de hidratación (NMF), como la urea y los aminoácidos, que son esenciales para mantener la humedad cutánea. Es-



tas alteraciones conducen a una mayor pérdida transepidérmica de agua y a la sequedad característica de la xerosis”, argumenta Esther Serra, coordinadora de la Unidad de Enfermedades Inmunoalérgicas cutáneas del Servicio de Dermatología del Hospital Sant Pau de Barcelona.

Las causas pueden ser exógenas como los factores ambientales -frío, exposición prolongada al sol...- o uso inadecuado de productos de higiene; y endógenas como el envejecimiento, alteraciones hormonales o padecer alguna enfermedad crónica como diabetes, hipotiroidismo, etc.

La xerosis severa puede causar prurito, descamación y fisuras, aumentando el riesgo de infecciones y complicaciones cutáneas. La evaluación sistemática y diaria de la piel es fundamental para identificar cambios y prevenir complicaciones. Los profesionales de enfermería juegan un papel crucial en este proceso.

“La prevención de lesiones es una prioridad en el manejo de la xerosis. Casos prácticos han demostrado que la intervención de enfermería puede mejorar significativamente la condición de la piel de los pacientes, reduciendo la seque-

dad, mejorando la elasticidad y previniendo lesiones. Estos resultados subrayan la importancia del rol de la enfermería en el manejo de la xerosis severa. Este enfoque innovador no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino

“Las enfermeras son clave en el cuidado integral de la salud”

que también destaca la importancia de la enfermería en el cuidado integral de la salud”, expone Yolanda Roldán, enfermera dermoestética y directora de operaciones en IML Clinic.

Hidratación

Una higiene y una hidratación adecuada son claves en el cuidado de estas pieles y no se puede entender una sin la otra. “Una higiene inadecuada puede empeorar los síntomas de la piel seca, agravarnos el problema y hacerlo cróni-

co”, explica Leonor Prieto, directora científica de L’Oréal Dermatological Beauty. Y para ello, “debemos de utilizar productos limpiadores suaves tipo ‘syndet’, es decir, con ‘ingredientes limpiadores sintéticos’ ya que los detergentes naturales suelen tener un pH muy alcalino, que tenderá a irritar la piel”, expone Prieto. En cuanto a la hidratación es fundamental “aplicar cremas con ingredientes hidratantes (glicerina, ácido hialurónico, derivados de filagrina) y relipidizantes (ceramidas esenciales (EOS, NP, AP), manteca de karité, aceites vegetales), y calmantes, que nos van a ayudar a restaurar la función barrera protectora de la piel y a normalizar el proceso de queratinización.

Los cuidados dermocosméticos se basan fundamentalmente en restaurar las alteraciones de la barrera cutánea, para que pueda volver a ejercer su función protectora de forma adecuada. Para reparar la barrera cutánea hay que restaurar los lípidos epidérmicos, tanto en cantidad como en calidad y concentración equilibrada de cada uno, así como la hidratación de las capas más superficiales de la piel.



El CGE apoya el Plan de Actuación de los cuidados enfermeros en la incontinencia urinaria

IRENE BALLESTEROS. Madrid

La incontinencia urinaria (IU) afecta a 6,5 millones de personas en España. Varía en función de la edad y el sexo, aunque es más frecuente en mujeres, en un 24% que, en hombres, en un 15,8%. El 15% de los mayores de 65 años la padecen, y en mujeres mayores de 85 años el porcentaje se incrementa hasta el 80%. Este problema de salud no solo afecta a quienes lo experimentan, sino también a sus familias y cuidadores. El trastorno en sí no tiene tanta gravedad, sin embargo, las consecuencias en la calidad de vida de quienes lo padecen son importantes. La Asociación Española de Urología (AEU) reconoce toda esta problemática, por ello, con la colaboración de la Fundación para la Investigación en Urología, y el apoyo de Faecap, Aecpal, Asia y el Consejo General de Enfermería, ha desarrollado un Plan de Actuación Consensuado de los cuidados enfermeros para la continencia y el manejo de la incontinencia urinaria. Una guía en la que han participado seis enfermeros especialistas e investigadores, rápida y precisa

que ofrece información básica para una detección precoz de la incontinencia y donde los profesionales encontrarán toda la información necesaria para el diagnóstico y diseño del plan de actuación individualizada. Así, los enfermeros que la consulten podrán realizar una adecuada valoración e identificación de los tipos de incontinencia urinaria utilizando la clasificación de Diagnósticos de Enfermería NANDA.

Afecta a 6,5 millones de personas en España

“La incontinencia urinaria es muy frecuente en la población, y sigue siendo un tabú para muchas personas, es esencial una guía de cuidados como esta para dar visibilidad a este problema, hacer una buena valoración de las personas que cuidamos e incorporar entre los aspectos a valorar la existencia de la incontinencia, esto servirá para normalizar la situación,

poder actuar de forma preventiva, realizar un diagnóstico y tratamiento precoz, adecuar los cuidados y tratamientos a la situación de incontinencia de las personas que la sufren y mejorar su calidad de vida. Además, todo ello se asocia con una reducción de costes importantes en el sistema sanitario, ya que se pueden minimizar complicaciones y adecuar el uso de los dispositivos correctos con la recomendación de un profesional experto”, explica Diego Ayuso, secretario general del Consejo General de Enfermería.

Detección precoz

¿Ha perdido usted orina involuntariamente en alguna ocasión en los últimos 12 meses? Con esta cuestión comienza la primera parte de la guía que facilita diferentes diagnósticos enfermeros, medidas generales para la prevención, donde la dieta, el ejercicio o la gestión de emociones es fundamental, y diferentes recursos para la valoración del paciente en cuestión y la severidad de la incontinencia que padece.



“Las enfermeras pueden ayudar desde la valoración integral que hacemos cuando cuidamos y atendemos a las personas que acuden a nuestras consultas y áreas asistenciales, ya que con la sola identificación de la existencia del problema ya se está dando un paso muy importante para mejorar su calidad de vida, adecuar el tratamiento que sea más efectivo, prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida tanto en la esfera física como de la salud emocional y mental”, sigue Ayuso.

La siguiente parte de la guía trata los diagnósticos a través

La guía ofrece un cuidado completo y eficaz

de infografías, técnicas conductuales y recursos audiovisuales aportados por el Consejo General de Enfermería, donde transmiten tanto a la población general, como a las propias enfermeras los conocimientos para temáticas como, por ejemplo, la correcta colocación de absorbentes o pañales tanto en personas de pie, como encamadas.

Objetivo

El objetivo de la guía es diseñar un plan de acción consensuado con la persona y con los cuidadores que aborde unos cuidados completos y eficaces de la continencia y de la incontinencia urinaria.

Accede a la guía completa [aquí](#) y consulta los vídeos tutoriales del CGE sobre colocación de absorbentes en [Canal Enfermero](#).

La prevención, herramienta única para evitar catarros y gripes en invierno

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Con la llegada del invierno las infecciones respiratorias se incrementan. Los catarros y gripes suelen ser la forma que toman este tipo de infecciones, y en esta época del año es muy habitual ver las urgencias colapsadas por estos episodios, así como también se aprecia un aumento en el consumo de antibióticos. Las infecciones respiratorias agudas, como el catarro o la gripe son la segunda causa de morbilidad, y afecta tanto a niños como a adultos a nivel mundial. En su etiología intervienen virus, bacterias y hongos. Para conocer cómo prevenir estas enfermedades, detectar sus síntomas y gestionar los cuidados durante el tratamiento, M^a José Martín,

enfermera de Atención Primaria y especialista en Geriátrica, ofrece una serie de recomendaciones en un nuevo programa de Cuídate con tu Enfermera.

Tener una correcta higiene de manos es clave

“Lo primero que debemos conocer es la sintomatología que podemos presentar en un cuadro de este tipo. Ésta se puede presentar como tos, secreción nasal acuosa, dolor de garganta,

de oídos y malestar general acompañado, en ocasiones, de fiebre”, explica la enfermera.

¿Qué hacer ante estos síntomas?

“Es muy importante tener una buena higiene de manos. Es imprescindible lavarse las manos de forma regular y siempre tras sonarse la nariz. Las enfermeras aconsejamos taparse la nariz con el interior del brazo al toser o estornudar, así evitaremos la propagación del virus. Es bueno también ventilar cada día la casa, y si la fiebre no cede o si presentas alguna enfermedad crónica susceptible de

agravamiento, acude al centro de salud más cercano”, sigue.

Además, esta especialista en Geriátrica, detalla cómo deben ser los cuidados durante el tratamiento. Aquí se incluye consumir líquidos para mantenerse hidratado, elevar el cabecero de la cama si existe di-

ción según las indicaciones de los profesionales sanitarios, entre otras cuestiones.

Prevención

Existen diferentes hábitos saludables para prevenir nuevos episodios o para evitar complicaciones durante los mismos, como son, respirar por la nariz y no por la boca, ingerir alimentos ricos en vitaminas y minerales a diario, vacunarse correctamente, evitar cambios bruscos de temperaturas, y por supuesto, si eres fumador, abandonar ese hábito. Recuerda que la prevención es la única herramienta para evitar el contagio de los procesos respiratorios que ponen cada año en riesgo la vida de la población”, concluye la especialista.

Se puede presentar como tos o secreción nasal

ficultad respiratoria, abrigarse ante temperaturas exteriores frías, usar mascarilla en estancia con aglomeraciones de personas y tomar la medica-



Maria Isabel Arandojo, enfermera militar y autora del libro *Nociones de investigación para enfermería*

“La investigación se fomenta poco en las universidades”

D.RUIPÉREZ / A.ALMENDROS. Madrid

María Isabel Arandojo es doctora en Enfermería y tiene numerosos cursos y expertos en gestión, liderazgo, estadística... Es especialista en Enfermería del Trabajo, pero prácticamente toda su carrera la ha llevado a cabo en la sanidad militar. Además, es autora de varios libros entre los que se encuentra su última obra: *Nociones de investigación para enfermería*.

¿Cuál es el objetivo de este libro?

El objetivo de este libro es el para que el que no tenga mucha noción de investigar, aprenda a hacerlo. No todo el mundo tiene que saber a investigar desde el primer momento y todo el mundo que inicia la investigación necesita una guía. Yo a veces incluso que llevo muchos años en es-

ta historia, a veces consulto algo.

Entonces este manual da unas nociones de cómo empezar, cómo hacer la pregunta de investigación, cómo seguir la metodología... Incluso hay una parte del libro que no solamente se trata de hacer el

“En el libro doy nociones de cómo empezar a investigar”

trabajo, sino cómo escribirlo, cómo exponerlo y cómo difundirlo. Lleva todas las partes desde que se te ocurre la idea de investigación hasta que tienes que dar tu trabajo a conocer.

Además, es muy práctico

Sí, es muy facilito, muy sencillo y práctico. Todo el mundo necesita consultar manuales de investigación porque no sabes. Entonces me he encontrado con cada “tocho”, que serán muy buenos, pero muy tediosos a la hora de leerlo. Y entonces con este libro lo que he pretendido es explicarlo como se lo explico a mis alumnos. De hecho, partió de unas clases que tenía preparadas para mis alumnos.

¿Cuáles serían los principales obstáculos con los que choca la profesión a la hora de publicar estudios de investigación?

Desde mi punto de vista tiene varios. A ver, sí que es verdad que la enfermería te consume mucho tiempo, la gente normalmente tiene sus familias y entonces dedicarse a la investigación también consume mucho tiempo. Y te tiene que gustar mucho para poder dedicarte a esto. Yo, por ejemplo, he estado de vacaciones aquí delante, a ratos libre, buscando bibliografía. Y es cierto, que todavía falta concienciarse.

Muchas veces la gente se vuelca en el área asistencial y no se da cuenta de que a lo mejor sencillamente con apli-



María Isabel Arandojo

car un tratamiento a una cura determinada y que esa herida vaya bien, se puede hacer un trabajo sobre eso, sobre qué tratamiento ha utilizado y si ha ido mejor un tratamiento que otro. Muchas veces no caen en que eso se puede plasmar para una revista y publicarlo.

La evidencia científica en enfermería tiene una traslación a la práctica clínica mucho más rápida que la investigación básica biomédica, ¿verdad?

Sí, de hecho, muchas enfermeras asistenciales se basan muchísimo en la evidencia. Estoy segura de que leen, de que ven los nuevos tratamientos que van surgiendo, los proponen en sus centros de trabajo... pero una cosa es lo que yo veo que está bien y lo quiero plasmar, a investigarlo yo, es distinto.

¿Cómo ves el impulso de las nuevas generaciones?

Las nuevas generaciones, por lo que yo veo, se pasan cuatro años estudiando el grado y todo es a base de aprobar asignaturas, cumplir con las prácticas... y lo que es la investigación se fomenta poco en las facultades. Solamente se fomenta la investigación cuando tienen que hacer el trabajo de fin de grado y para

¿Hay más facilidades de investigar en el ámbito militar que en el civil?

Las facilidades dada por quien quiere investigar y qué quiera investigar. En los dos se hace una enfermería muy parecida y el que quiere investigar da igual el mundo civil que el mundo militar.

¿Qué opinas del tema de la prescripción enfermera?

Hay quien quiere poner palos en las ruedas, pero esto ya es imparable. De hecho, las guías se siguen haciendo, siguen saliendo y se siguen aprobando. Y bueno, pues es que es algo que ahora en principio parece nuevo. La gente que lo quiere frenar, pues les parece que no deberíamos de hacerlo, pero el tiempo nos dará la razón y verán que es bueno que nosotros podamos prescribir ciertas cosas.



“La prescripción ya es imparable”

ellos es una asignatura y para muchos un suplicio. Tendrán que fomentar la investigación desde el primer año.

LA PREVISIÓN DE JUBILACIÓN DE LAS ENFERMERAS PONE EN ALERTA EL SNS

Europa se enfrenta a la jubilación masiva de enfermeras en los próximos años, una situación que pondrá en estado de alerta la atención sanitaria no solo de la Unión Europea, sino de España. Según los datos del informe 'Health at a Glance: Europe 2024', presentado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), el 33% de las enfermeras europeas se jubilarán en los próximos 10 años.

De manera concreta, en España, el informe de la OCDE pone en relieve que el 18,6% de las enfermeras españolas tiene más de 55 años. Un porcentaje que mejora la mencionada media europea –situada en el 33%– pero que, si se cruza con los datos recopilados por el Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería (CGE) muestran una imagen de futuro preocupante.

Diez años

Según los datos del CGE, en los próximos diez años casi 50.000 enfermeras se van a jubilar en todo el Estado; 10.000 de ellas sólo en Andalucía. Además, el 42% del personal docente e investigador de las facultades de Enfermería tiene más de 50 años. Los datos de la OCDE incrementan esta cifra hasta las 64.000 enfermeras que se jubilarán en menos de una década (18,6%). Esto, unido a la falta de ya más de 100.000 profesionales para hacer frente a las necesidades del sistema, pone en jaque el cuidado de la población.



Apostar por enfermeras oncológicas mejora el bienestar emocional de los niños con cáncer y de sus familias

España registra anualmente unos 1.500 nuevos casos de cáncer infantil, de los que 1.100 corresponden a niños y niñas y 400 a adolescentes. Unas cifras que dejan latente la necesidad de contar con profesionales expertos para cuidar y reconfortar no solo la salud de los pacientes, sino el bienestar emocional de sus familias.

Conscientes de la situación que se atraviesa tras un diagnóstico así y con motivo del Día Internacional del Cáncer Infantil, el Consejo General de Enfermería (CGE) pide potenciar la formación y contar con enfermeras expertas en todos los ámbitos asistenciales para ayudar en ese plano anímico más allá de la propia enfermedad.

Abiertas las votaciones para las V distinciones Dama de la Lámpara, que reconocen el trabajo de enfermeras oncológicas

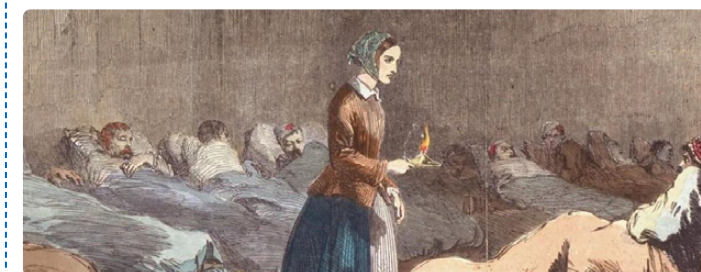
La Fundación Sandra Ibarra anuncia la apertura de las votaciones para la V edición de las Distinciones 'Dama de la Lámpara' Florence Nightingale, que reconocen la labor excepcional de cuidados de los profesionales de la enfermería oncológica. En esta edición, como novedad, se podrá votar a enfermeras de hospitales públicos y privados.

Vota a tu enfermera [AQUÍ](#).



El CGE se une al Pacto por el RECUERDO para adoptar medidas inmediatas en la lucha contra el alzhéimer

El alzheimer afecta a más de 1.200.000 personas en España, lo que supone entre el 60% y el 70% de los casos de demencia. Para el año 2050, se espera un aumento del 66% en los casos de alzhéimer, alcanzando los 3,6 millones de afectados en nuestro país. Con el objetivo de conseguir medidas inmediatas que sirvan de punto de partida para avanzar en la lucha real contra esta enfermedad, la Confederación Española de Alzhéimer y Otras Demencias (CEAFA) propone el Pacto por el RECUERDO. A esta iniciativa se han sumado varias sociedades científicas y organismos, entre los que se encuentra el Consejo General de Enfermería.



LOS IV PREMIOS DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA EN IMÁGENES

La cuarta edición de los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería ya tiene ganadores por sus trabajos en campos como la ELA, patologías cardiovasculares o respiratorias o la disfagia, entre otros ámbitos de los cuidados enfermeros. En una ceremonia que tuvo lugar en la sede del Consejo General de Enfermería se entregaron estos galardones cuya dotación económica se destina a hacer realidad proyectos de investigación en cuidados innovadores y con un alto impacto en la atención sanitaria.



Daniel Benjumea, jefe de dotación de bomberos del Consorcio de Guadalajara, se encargó de dar una conferencia sobre Inteligencia Artificial aplicada a las profesiones sanitarias



Los trofeos de los IV Premios de Investigación Enfermera



José Miguel Carrasco, Rafael Mesa (ganador de primer premio del Ámbito Hospitalario) y Raquel Rodríguez



Raquel Rodríguez, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, durante la apertura del acto



Guadalupe Fontán, directora del Instituto de Investigación Enfermera del CGE



Elena Viñas, Yolanda Morán (ganadora del segundo premio del Ámbito Hospitalario) y José Ángel Rodríguez



Finalistas y ganadores en el Ámbito Hospitalario junto a José Ángel Rodríguez, Raquel Rodríguez y José Miguel Carrasco



Rosa Sancho, Ainara Usandizaga e Irune Urbide (del equipo del ganador del primer premio del ámbito Comunitario y Social); y José Luis Cobos



María Alexandra Gualdrón, Celia Gutiérrez (ganadora del segundo premio del ámbito Comunitario y Social) y Hosanna Parra



Ganadores y finalistas del ámbito Comunitario y Social junto a José Luis Cobos, Rosa Sancho, Hosanna Parra y María Alexandra Gualdrón



Víctor Bohórquez, Rafael Jesús Fernández (ganador de la categoría Jóvenes Promesas) y Guadalupe Fontán



El ganador y las finalistas de la categoría Jóvenes Promesas, junto a Guadalupe Fontán y Víctor Bohórquez



José Miguel Carrasco, Jessica María Goodman (ganadora en la categoría Mejor Tesis Doctoral) y Diego Ayuso



Todos los ganadores y los finalistas de los IV Premios de Investigación Enfermera junto a la ejecutiva del CGE y presidentes de varios Colegios de Enfermería



La ganadora y las finalistas en la categoría Mejores Tesis Doctoral junto a Diego Ayuso y José Miguel Carrasco



Todos los ganadores de los IV Premios de Investigación del CGE



Algunos de los miembros del jurado de los IV Premios de Investigación del CGE



Todos los ganadores y los finalistas de los IV Premios de Investigación Enfermera junto a la ejecutiva del CGE y presidentes de varios Colegios de Enfermería



CLAVES PARA QUE EL VOLUNTARIADO INTERNACIONAL ENFERMERO SEA UN ÉXITO

MARÍA ALCARAZ. Madrid

La época estival es uno de los momentos predilectos para las personas que quieren realizar un voluntariado. Estos primeros meses del año son muchas las enfermeras y enfermeros que empiezan a planificar las vacaciones y, por tanto, empiezan a aparecer las dudas sobre el voluntariado y la participación en proyectos de cooperación internacional.

Pero antes de dar el primer paso en la planificación de

“Hay que reflexionar sobre lo que hay que hacer”

un voluntariado, desde la ONG del Consejo General

de Enfermería, Solidaridad Enfermera, recomiendan “detenerse y reflexionar” sobre el proyecto en el que se busca involucrarse antes de tomar cualquier decisión. Por ello, desde la ONG han preparado una infografía con recomendaciones para las enfermeras interesadas en cooperación internacional, así como las preguntas esenciales que se deben hacer a la hora de plantearse dar el paso.

La información recopilada por la ONG agrupa está en cuatro bloques, con el objetivo de que las personas interesadas en este tipo de actuaciones tengan un acceso rápido a la información. Qué actitudes se deben tener, qué formación es necesaria, de la mano de quién realizar el viaje y los preparativos necesarios son los puntos sobre los que Solidaridad Enfermera aporta información resumida, concreta y útil para prepararse.

Además, aportan otra infografía con recursos de interés para la cooperación internacional. A través de seis QR, se ponen a disposición de las enfermeras información útil de fuentes como la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Aecid) o el Ministerio de Asuntos Exteriores.

Más allá de las recomendaciones expuestas en la infografía, Isabel Abero, enfermera responsable de Solidaridad Enfermera, comenta la importancia de hacerse una pregunta fundamental: ¿Qué te motiva realmente a irte? y ¿Por qué lo haces? “Seguramente habrá muchas razones, pero es esencial distinguir cuáles son válidas y cuáles no”, indica la enfermera.

Responsabilidad y formación

“Desterremos ideas como «echar una mano en lo que

sea», “vivir una experiencia personal” o “buscar una vía de escape”. Enfoques como estos pueden desviar la cooperación de su verdadero propósito: contribuir con conocimiento y profesionalidad enfermera allí donde se requiera”, explica Abero, que pone de manifiesto que el voluntariado, tanto dentro como fuera de nuestro país, “no es solo una vivencia enriquecedora, sino una responsabilidad que exige formación, buenas prácticas y un compromiso real”.

“Se necesita compromiso real con el voluntariado”

Asimismo, la enfermera pone un toque “realista” a la experiencia del voluntariado y recuerda que hay que recordar que “no cambiaremos el mundo en unas semanas”. “Es im-

portante evitar expectativas poco realistas y la frustración que puede derivarse de ellas. La solidaridad y el voluntariado son esenciales, pero solo si generan un impacto positivo y sostenible allí donde desarrollamos nuestro trabajo”, indica.

Por otro lado, Isabel Abero advierte de la importancia de entender la cooperación “no solo como una acción puntual” sino como “una forma de ser y estar en el mundo”. “Es una manera de orientar nuestra vocación profesional basándonos en principios sólidos. Implica compromiso con la realidad actual, preocuparse por las necesidades ajenas y asumir la responsabilidad de encontrar soluciones que promuevan un bien colectivo, equitativo y justo”, asegura.

“Antes de decidirte, reflexiona. Porque la cooperación es mucho más que una experiencia, es un compromiso real con los derechos humanos y la equidad”, concluye Abero.

RECURSOS DE INTERÉS PARA LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Agencia española de cooperación internacional para el desarrollo



Registro viajero del Ministerio de Asuntos Exteriores de España



Entidades inscritas en AECID



Recomendaciones por países del Ministerio de Asuntos Exteriores



Coordinadora de organizaciones para el desarrollo



Relación de embajadas y consulados del Ministerio de Asuntos Exteriores



COOPERACIÓN INTERNACIONAL ¿QUÉ PREGUNTAS DEBES HACERTE?



¿QUÉ ACTITUDES DEBO TENER?

- **Adaptabilidad y flexibilidad**
A contextos cambiantes y con recursos limitados
- **Capacidad de trabajo en equipo**
Colaboración respetuosa esencial, promoviendo autonomía y el empoderamiento local sin caer en paternalismos
- **Disponibilidad**
Tiempo mínimo para que tu contribución sea valiosa y no cause efectos negativos
- **Compromiso**



¿CON QUIÉN ME VOY?

- **Transparencia, profesionalidad y reputación**
Verifica estos aspectos de la ONG que te interesa
- **Coincidencia de ideales**
Confirma que los valores de la ONG coinciden con los tuyos
- **Actividades en terreno**
Infórmate sobre las acciones que lleva a cabo la ONG y actividades específicas en las que te involucrarías
- **Sostenibilidad e impacto**
Asegúrate de que las intervenciones en salud de la ONG son sostenibles a largo plazo y generan impacto positivo



¿NECESITO FORMACIÓN PREVIA?

- **Profesionalidad**
La cooperación internacional exige formación previa y conocimientos específicos
- **País de destino y contexto**
Conoce bien tu país de destino incluyendo su contexto cultural, político económico y social
- **Idiomas**
El dominio del idioma local o al menos un idioma común de trabajo para poder comunicarte con eficacia



¿QUÉ PREPARATIVOS DEBO TENER EN CUENTA?

- **Calendario Vacunal**
Verifica y actualiza tus vacunas según las recomendaciones para el país de destino
- **Seguro de salud internacional y de viaje**
- **Pasaporte**
Asegúrate de que esté vigente por al menos seis meses después de tu fecha de regreso
- **Documentación**
Visados, documentos de la ONG, teléfonos de embajadas y emergencias y permisos especiales si tomas medicación

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.](#)



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

Un gran acuerdo político contra las agresiones a sanitarios

Las agresiones a los profesionales sanitarios se han convertido en un verdadero problema de Estado en España. En 2023, se notificaron 2.840 ante el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y 769 ante el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, y los números no paran de crecer. Las razones son múltiples. Por un lado, cada vez hay más trabajadores que renuncian a guardar silencio y se atreven a denunciarlas. Por otro, impacta la situación intrínseca que sufre la sanidad, con escasos medios para atender cada vez a más pacientes, lo que complica la praxis y dispara las esperas en la atención, los diagnósticos y las soluciones terapéuticas. También influye la transformación que está experimentando la sociedad, más informada, más exigente y radical que hace diez años, y probablemente también más neurótica. Lejos de atenuar la tendencia creciente de casos, la pandemia los ha exacerbado. Los aplausos en los balcones a los sanitarios por su lucha denodada contra el virus han pasado al olvido y se han transformado en un aumento de las reivindicaciones que un grupo pequeño de pacientes o familiares exaltados canaliza a través de insultos y ataques en consultas y pasillos de hospitales y centros de salud. ¿Qué están haciendo las autoridades sanitarias y los partidos políticos para revertir esta situación? Más bien poco. Convertir a los sanitarios en autoridad para que las agresiones acarreen incluso penas de cárcel estuvo muy

bien, pero el tiempo y los datos han demostrado que no es suficiente. Hacen falta más medidas y menos disensos. Y sin pérdida de tiempo. El pasado martes 11 de febrero, los grupos del Congreso de los Diputados rechazaron tomar en consideración una proposición de ley presentada por el Grupo Popular para contar con un marco regulatorio más específico que proteja a los profesionales del sector y refuerce su seguridad ante posibles situaciones de violencia, una reivindicación del sector. No es el propósito de este artículo exaltar a algunos partidos políticos ni reprobar a otros, pues sus razones tendrán los que lo hicieron para tumbar la iniciativa legislativa, pero sí lo es el de apremiar a todos ellos a alcanzar un pacto porque la gravedad de la situación lo requiere y porque lo que les une en este particular asunto es sin duda mucho más que lo que

les separa. Ante las agresiones a los trabajadores no hay izquierdas ni derechas, nacionalismos ni centralismos. Sólo caben soluciones, y cuantas más, mejor, sin olvidar actuar también sobre las causas con más presupuestos y más campañas informativas apelando al civismo, y recordando las sanciones a los posibles infractores. Está claro que, sin más medios, más personal, mejores ratios y mayor agilidad administrativa en la asistencia de las enfermedades difícilmente se pondrá fin a esta lacra. Los partidos deben dejar la política y alcanzar consensos.



EL MEJOR SEGURO DE SALUD EN CONDICIONES EXCLUSIVAS PARA TI

LO QUE SOLO ASISA COMPROMISO EMPRESAS PUEDE OFRECERTE

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

NUEVAS COBERTURAS 2025

- Aumento de capital de asistencia en viajes a 20.000 €.
- Ampliación de las condiciones en el servicio de conservación de células madre del cordón umbilical.
- Programa integral menopausia ASISA con todo lo que necesita la mujer en esa etapa de su vida.
- Trabajador social, quien le podrá orientar sobre servicios de cuidados y bienestar.

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



SERVICIOS DIGITALES DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Sin coste adicional y con el cuidado de siempre.

- Chat Médico
- Videoconsulta
- Apoyo Psicoemocional
- Receta electrónica

ASISA SALUD

PRIMA 2024

De 0 a 54 años
De 55 a 64 años
65 años o más

Colectivo de Enfermería

51,62 €
67,12 €
108,28 €

Prima total persona/mes

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

CONDICIONES EXCLUSIVAS DE CONTRATACIÓN

✓ Sin Copago de actos médicos o franquicias

Las franquicias establecidas en concepto de copago de los servicios sanitarios para todos los servicios es de 0€

✓ Edad máxima de contratación

64 años

ASISA DENTAL PLUS

Incluido

PERIODO PROMOCIONAL

Se establece un periodo promocional para las altas de 01/12/2024, 01/01/2025 y 01/02/2025 en el que no serán de aplicación los periodos de carencia recogidos en las condiciones generales y se admitirán preexistencias salvo patologías graves.

¿CÓMO CONTRATAR?

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

¿QUIÉN PUEDE BENEFICIARSE DE ESTA OFERTA?

Dirigido a enfermeros y enfermeras de los Colegios de Enfermería de España y sus familiares directos (Cónyuge, pareja de hecho e hijos).

APP ASISA
asisa.es/app



WEB ASISA
asisa.es

MÁS CERCA. MÁS FACIL

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



XXIII CONGRESO AEETO

Fecha: del 12 al 14 de marzo de 2025
Lugar: Gijón
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Email: albertomoraga@fabulacongress.es
https://www.aeeto.es/congreso



XXXV JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS

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



XIII CONGRESO FAECAP

Fechas: del 2 al 4 de abril de 2025
Organiza: la Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria (Faecap)
Lugar: Burgos
Más información: info@fase20.com
Tel: 958 203 511
https://www.congresofaecap.com/index.php



XLII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fechas: del 9 al 11 de abril de 2025
Lugar: Logroño
Más información: Tlf.: 965 130 228
Email: info@npmcongresos.com
https://www.congresoaesme.com/



XXX CONGRESO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS (ICN)

Fecha: del 9 al 13 de junio de 2025
Lugar: Helsinki, Finlandia
Más información: <https://icncongress.org/event/220>



IX PREMIOS DE INVESTIGACIÓN CODEM. 2025

Organiza: Colegio Enfermería Madrid (Codem)
 El objetivo de estos premios los estudios de investigación de enfermería y los trabajos de investigación aplicada de enfermería
Dotación: Se establecen 6 premios destinados a reconocer los estudios de Investigación de enfermería. El estudio de investigación seleccionado como ganador del primer premio tendrá una dotación económica de 7.500 euros; el segundo premio de 3.600 euros; el tercero de 1.800 euros y el cuarto, quinto y sexto premio 700 euros.
Plazo de presentación: 20 de marzo de 2025
http://www.codem.es/premios-2025#:~:text=Se%20mantiene%20igualmente%20para%20este,los%20requisitos%20necesarios%20para%20participar

I PREMIO AL PROYECTO I+D+I EN ENFERMERÍA GERIÁTRICA DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE CÁCERES Y SEEGB

Organiza: Colegio de Enfermería de Cáceres y la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG)
Objetivo: Promover y apoyar la investigación, el desarrollo y la innovación de la enfermería geronto geriátrica. El premio consistirá en 1500 € donado por el Colegio Oficial de Enfermería de Cáceres a los autores/as (primer firmante del proyecto) y un Diploma acreditativo a cada uno de los autores/as expedido por la SEEGG.
Plazo: 27 de marzo de 2025
Más información: <https://seegg.es/wp-content/uploads/2024/10/BASES-PREMIO-SEEGG-COE-Caceres-v1-1.pdf>

#FOTOENFERMERIA2024:

Organiza: Consejo General de Enfermería
Requisitos: Pueden participar enviando sus fotografías todas las enfermeras colegiadas en España, estudiantes de Enfermería y enfermeras jubiladas
Dotación: 1.000, 500 y 250 euros se otorgarán a las mejores fotos de cada una de las categorías
Contacto: concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/BasesFotoEnfermeria2024.pdf
Plazo: 15 de junio de 2025



International Nursing Review

EN ESPAÑOL

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

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



Suscríbete aquí



TENERIFE

EMOCIÓN EN LOS PARQUES TEMÁTICOS

REDACCIÓN. Madrid

La isla de Tenerife es conocida por su clima, pero ofrece mucho más para unas vacaciones, como por ejemplo, una gran variedad de parques temáticos que ofrecen diversión y entretenimiento para visitantes de todas las edades. Estos lugares únicos se han convertido en puntos de referencia, atrayendo a turistas de todo el mundo en busca de aventuras y experiencias inolvidables.

Para los que prefieren las emociones y la diversión, los parques acuáticos son el plan ideal.

Siam Park

Ubicado en Costa Adeje, Siam Park, este impresionante paraíso en el sur de Tenerife, inspirado en la cultura tailandesa, ofrece una amplia variedad de toboganes únicos como su úl-

tima nueva atracción llamada Saifa, con un vertiginoso recorrido a 82 metros de altura. Siam Park es el lugar perfecto para escapar del calor del sol y

Varias opciones que no dejarán indiferentes

disfrutar de un día de diversión en el agua al aire libre.

Aqualand Costa Adeje

Aqualand Costa Adeje es otro de los parques acuáticos más conocidos de la isla, que garantiza un día, entre familia y amigos, deslizándose por toboganes infinitos, piscinas de olas y una amplia gama de atracciones acuáticas. Este parque es perfecto para aquellos que buscan una escapada refrescante y llena de adrenalina.

Para lo que prefieran la aventura, la naturaleza y la fauna, hay varias opciones que no les dejará indiferente y

que le harán vivir una experiencia inmersiva.

Palmetum

Ubicado en la capital, este refugio botánico único alberga una colección de palmeras de todo el mundo. Se ha convertido en un punto de referencia para amantes de la naturaleza, pero sobre todo para investigadores y turistas que desean sumergirse en la belleza de la flora tropical. Ofrece a los visitantes desde explorar senderos, admirar vistas panorámicas de la ciudad o aprender historia sobre las distintas plantas.

Forestal Park

Forestal Park un lugar para los más aventureros. Este parque de actividades en el bosque te permite desafiar sus límites, mientras se encuentra inmerso en el impresionante entorno forestal de Tenerife. Con una variedad de circuitos de aventuras suspendidos entre los árboles, Forestal Park ofrece diversión para todas las edades y niveles de habilidad. Desde puentes colgantes has-

ta tirolinas, aquí la emoción se combina con el respeto por la naturaleza en un equilibrio perfecto.

Loro Parque

Loro Parque, situado en Puerto de la Cruz, es un paraíso para los amantes de la naturaleza y la vida salvaje. Este zoológico y parque temático está firmemente comprometido con la conservación de más de 400 especies, entre las que se encuentran algunas en peligro de extinción. Además, alberga una increíble variedad de aves exóticas y una exuberante flora tropical.

Jungle Park

Jungle Park, también en el sur de la isla, ofrece a los visitantes la oportunidad de adentrarse en la selva y experimentar encuentros cercanos con animales exóticos, como tigres, leones y serpientes. Este parque temático ofrece una variedad de ver en acción a aves rapaces y de leones marinos que cautivarán a toda la familia.



TESLA REMODELA SU SUPERVENTAS

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Hace solo dos años, Tesla consiguió, gracias a su archiconocido Model Y, que un eléctrico liderase, por primera vez, las ventas mundiales y europeas de vehículos. Esta revolución supuso un cambio de paradigma en el mercado, tanto que casi todas las marcas cambiaron su plan de negocio para focalizarse en la propulsión eléctrica. Dos años después, el liderazgo de Tesla se mantiene, pero no es tan acusado, ya que la competencia es feroz. Es por ello por lo que la compañía de Elon Musk ha decidido remodelar profundamente su superventas. No es un cambio de generación, pero casi.

Empecemos por el diseño. Se ha vuelto todavía más minimalista y aerodinámico. El frontal se caracteriza por unos faros totalmente lineales, que se asemejan, por no decir que son calcados, a los del monstruoso Cybertruck. Esa línea de luz es todavía más acusada en la trasera. Supera el metro y medio de ancho y va incrustada en el alerón, creando un sistema de iluminación indirecta muy innovador.

Mejores materiales

Los materiales de la cabina han dado un salto cualitativo. Son mejores. Incorpora más aluminio y menos plástico. Lo que no han abandonado, igual que en el exterior, es el minimalismo. Es muy Tesla, simplemente. Como muy

Tesla es su pantalla central, que roza las 16 pulgadas. Es el centro neurálgico del vehículo. Todo lo que queramos hacer tiene que pasar por esta centralita, desde refrigerar los asientos hasta meter la marcha atrás. Los asientos traseros son cómodos. Han aumentado en tamaño y, además, son reclinables. El maletero es impresionante. En su forma normal, tiene una capacidad de 850 litros, que se puede ampliar a más de 2000.

El maletero llega a 2000 litros

También es muy llamativa la aceleración. Sus más de 500 caballos, en la versión más potente, hacen que te pegues al asiento, cada vez que se apriete el acelerador. Además, los estilos de conducción incorporan un sistema que hacen que se adaptan al modo de conducción. Por último, han mejorado la autonomía. La marca estadounidense asegura que, mínimo gracias a su nuevo sistema de motorización y al rediseño aerodinámico del exterior, los conductores gozarán de 500 kilómetros de autonomía, pudiendo prolongarse hasta los 620, según el modelo comprado, el terreno y las características de conducción. En cuanto al precio, se estima que rondará los 60.000 euros.





Psyapp

Una aplicación que mejora el control de pacientes con enfermedad mental

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Marta Llorente es enfermera especialista en Salud Mental. Trabaja en el Hospital Virgen del Mirón de Soria y fue una de las ganadoras en los segundos premios de investigación del Consejo General de Enfermería. Su proyecto, la aplicación *Psyapp* es dos años más tarde, una realidad.

¿Cómo surge la idea de poner en marcha *Psyapp*?

Fue a raíz de detectar que los pacientes se sentían un poco desamparados en cierto sentido. Es decir, ellos tenían la queja frecuente de que les costaba mucho contactar con el centro de salud, por ejem-

plo. Entonces, una de las cosas que hacíamos desde la consulta era contactar con ellos vía telefónica; pero eso requería mucho tiempo y la carga asistencial muchas veces impedía un funcionamiento adecuado. Con lo cual se me

“Estamos en una fase muy avanzada”

ocurrió la idea de que a través de una aplicación móvil podíamos conectar con esos pacientes, en vez por el teléfono, a través de una aplicación mó-

vil para generar una mayor cercanía con el paciente.

¿Qué aporta *Psyapp*?

Con *Psyapp* lo que conseguimos es dar más visibilidad a los cuidados de enfermería, hacer que el paciente asuma un rol activo en sus cuidados, mejoramos la gestión de las consultas y empoderamos al paciente.

¿En qué punto se encuentra?

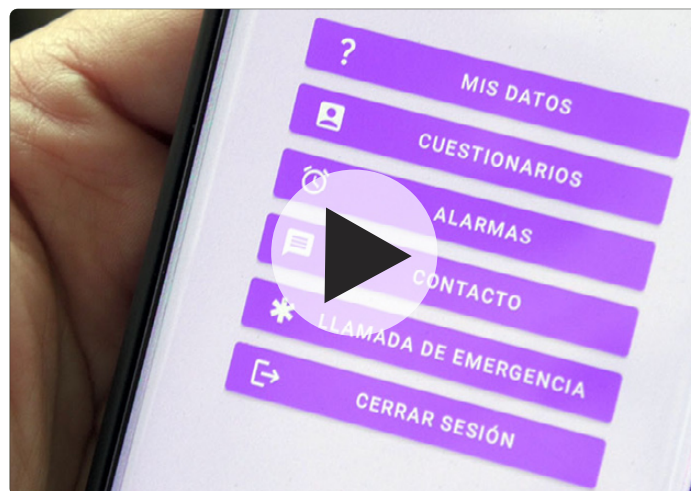
Estamos ya en una fase muy avanzada del proyecto. Lo que pretendemos ahora es tener todos los datos recogidos y ponerlos a prueba a través de una serie de análisis estadísticos y poder redactar ya el informe final.

¿Qué supuso para ti ganar el premio?

Es muy complicado hacer este tipo de proyectos porque lógicamente necesitas tener mucho dinero para desarrollarlo y sin apoyos es totalmente imposible llegar a ningún puerto. Es que no lo desarrollas. Entonces, para mí lo que supuso el premio del Consejo General de Enfermería fue



Marta Llorente



POR SOLO
280 €

Experto Universitario online Cuidados de Enfermería en Reumatología

10/03/2025 – 24/10/2025

1 de 4 personas sufrirá una enfermedad reumática a lo largo de su vida.

Conviértete en una enfermera experta en el manejo de las enfermedades reumáticas.

INFÓRMATE



sfos
Instituto Superior de
Formación Sanitaria



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España



Oscar 2025

La española Karla Sofía Gascón será la protagonista absoluta de la gala

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Llegan los Oscar y, con ellos, llega la incertidumbre de conocer quién se llevará la tan preciada estatuilla. Este año no hay una clara favorita en las categorías de mayor peso y la incertidumbre se mantendrá hasta el final, pero lo que sí está claro es que el protagonismo de la gala tendrá color español. Karla Sofía Gascón, la actriz de Alcobendas nominada por su papel en Emilia Pérez, se llevará todas las miradas en la alfombra roja y también durante la ceremonia.

Hace menos de un mes que el mundo del cine y la sociedad en general le dieron un

bañito de humildad en cuestión de dos días. De la gloria que estaba viviendo por su éxito en la película al más ab-

“Se llevará todas las miradas con su regreso mediático”

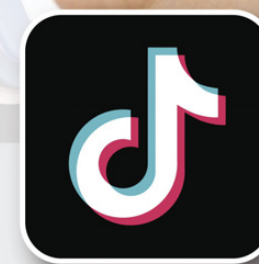
soluto ostracismo. Unos tuits de hace años escritos por ella misma y que eran racistas, islamófobos e insultantes con

varios personajes públicos le hicieron caer en desgracia de la noche a la mañana. Hollywood la apartó, la prensa la lanzó a los leones y hasta sus propios compañeros le dieron la espalda. Ella pidió perdón, pero, finalmente, tuvo que apartarse de la vida pública para calmar las aguas.

Cancelación

Ahora, tras estas semanas de desconexión y cancelación, ha anunciado que acudirá a la gala de los Oscar. No se sabe si hará photocall, si concederá entrevistas o cómo será este regreso, pero lo que está claro es que va a acaparar todas las miradas. Y no es para menos, pues se ha convertido en la primera persona de la historia descancelada en menos de un mes. La española estará cumpliendo su sueño, ya que igual es la última vez que se encuentre allí. Eso sí, lo de llevarse el premio ya es otro cantar. Las votaciones se hicieron poco después de la polémica y es poco probable que los académicos hayan apostado por ella para alzarse con el galardón.

Y, sin duda, el tirón de orejas era merecido por unos comentarios horribles que nunca debió hacer, pero, de la misma forma que a ella le destrozaron la carrera en unas horas, la sociedad, la crítica y el mundo en general deberían medir a todos y a todas con la misma vara. Karla Sofía Gascón, la primera mujer trans nominada a mejor actriz en la historia de los Oscar, recibió un linchamiento desproporcionado, incluso habiendo pedido disculpas, que no reciben otras personas con el mismo o peor comportamiento. Deberíamos replantearnos muchas cosas, pero eso para otro día.



Síguenos en
TikTok e Instagram

@cgenfermeria

Síguenos también en



“Ciencia Enfermera a Escena”, una reivindicación del rol esencial de las enfermeras investigadoras

IRENE BALLESTEROS. Madrid

Cada 11 de febrero se celebra el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia, una fecha dedicada a reconocer a todas aquellas mujeres y niñas que, con su curiosidad insaciable y su valentía han decidido abrazar la ciencia. En una sociedad que históricamente las ha dejado relegadas en la sombra, en el Teatro Reina Victoria, brillaron con luz propia. De la mano del Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería (CGE), y con la colaboración de la productora teatral Pen-

tación, a través de su programa “Pentación en Acción”, “Ciencia Enfermera a Escena” se representó delante de más de 500 asistentes. Se trata del primer espectáculo que fusiona investigación y enfermería, y supone un altavoz

Un recorrido por el presente y futuro de la profesión

de reivindicación y empoderamiento científico y enfermero.

De la mano de enfermeras y actrices crearon un espacio colaborativo para fortalecer la comunidad de mujeres en la ciencia, así como poner en valor la contribución de las enfermeras al bienestar social a través de la investigación. Todo ello a través de la presentación de modelos femeninos inspiradores de la enfermería científica.

Historia de la profesión

El evento recorrió durante dos horas el pasado, presente y futuro de la profesión de una



Todos los participantes al finalizar el acto

forma amena y representando a la figura de la mujer y la niña en la ciencia gracias a Graziella Almendra, presidenta de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) y a una niña con tablas sobre el escenario, que con tan solo 12 años hizo de hilo conductor de todo el espectáculo.

Humor y enfermería

La parte más aclamada por el público estuvo protagonizada por Mónica Soria, actriz y enfermera que caracterizó a la Reina Victoria Eugenia de Battenberg, la también conocida como “Reina Enfermera” que modernizó la profesión.

“No solo Remón y Rome-
ra” pusieron el toque de hu-

mor con su teatro de improvisación, que puso el patio de butacas del revés con sus delirantes escenas improvisadas. Con un público entregado resolvieron situaciones cómicas relacionadas con la mujer y la niña en el ámbito científico, y también con las propias enfermeras.

Presentaron modelos femeninos inspiradores

Las enfermeras Pilar Serrano y Raquel López abordaron las desigualdades en salud y la necesidad de inspirar y motivar a

las nuevas generaciones de enfermeras sentadas entre el público. El acto cerró con un mensaje de esperanza, una llamada a la acción de toda la población para apostar por la enfermería, y una mirada positiva al futuro de la investigación enfermera. “Estas historias nos sirven de inspiración para luchar por un futuro mejor, donde la salud, el cuidado y la ciencia sean accesibles para todos, y donde las mujeres sigan siendo protagonistas del cambio, porque el futuro, ese que estamos escribiendo, depende de todas nosotras”, concluía Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto de Investigación Enfermera del CGE con el público del Reina Victoria de Madrid en pie.



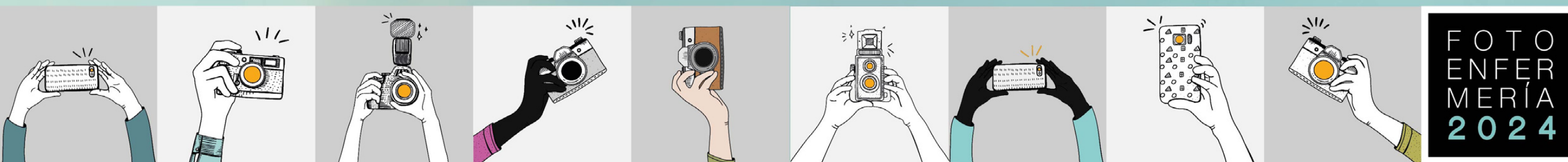


FOTO
ENFER
MERÍA
2024

#FOTOENFERMERÍA: CONOCE A LOS CLASIFICADOS DEL MES DE ENERO

IRENE BALLESTEROS. Madrid

#FotoEnfermería2024, el concurso de fotografía enfermera del Consejo General de Enfermería, ya cuenta con las enfermeras clasificadas del mes de enero de 2025. En esta ocasión han sido dos las enfermeras que no han querido perder la oportunidad de clasificarse en uno de los mejores concursos artístico-sanitarios de todo el panorama nacional. “Movilizando al pa-

ciente” y “El primer contacto” son los títulos de las imágenes ganadoras del mes de enero. Títulos que competirán de forma directa en la gran final. Esta ocasión tanto la categoría Instagram, como la sección especial Brain Health han quedado desiertas. FotoEnfermería es un concurso de fotografía enfermera organizado por el [Consejo General de Enfermería](#), en

colaboración con Angelini Pharma donde se muestran diferentes realidades de la profesión en distintas instantáneas al mes, que nos permiten conocer de primera mano la profesión enfermera. Sin embargo, FotoEnfermería va más allá y demuestra que las enfermeras cuentan con amplias habilidades relacionadas con el mundo artístico, en concreto, con la fotografía,

donde reflejan profesionalidad y creatividad.

¡Participa!

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

En la categoría Instagram se clasificarán mensualmente para la final las dos fotos que más “me gusta” reciban y se participará enviando la foto

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

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

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

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

Consulta las [bases](#) del concurso en el siguiente enlace.



“El primer contacto”, por Rafael Ángel García, Córdoba



“Movilizando al paciente”, por Francisco Javier Fernández, Huelva

RP RECOMENDACIONES PRÁCTICAS en Enfermería

VACUNACIÓN EN EL ADULTO SANO

2ª EDICIÓN

DE LA PRÁCTICA CENTRADA
EN LA ENFERMEDAD
A LA ATENCIÓN CENTRADA
EN EL PACIENTE

Descarga aquí



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España



INSTITUTO ESPAÑOL
DE INVESTIGACIÓN
ENFERMERA



ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNAS