

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería

facultativa

Año XXVII

Número 422

16 - 30 SEPTIEMBRE 2024



PREMIOS NACIONALES DE ENFERMERÍA

ELIGE A LOS GANADORES DE LA EDICIÓN DE 2024



El CGE denunciará los
ataques contra la
prescripción enfermera



El CGE exige incluir a las
enfermeras en la próxima
reclasificación profesional



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

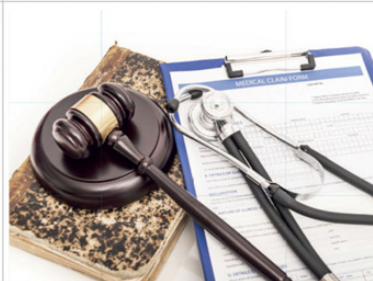


Experto Universitario online
Enfermería Escolar



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

El honor de ser Premio Nacional de Enfermería

Todo reconocimiento tiene un valor para la persona que lo recibe, bien sea por una acción o trabajo en concreto o por una larga y consolidada trayectoria. En el ámbito sanitario, como en todos, existen numerosos premios y distinciones de todo tipo, algunas con muchísimo prestigio y que acumulan muchas ediciones. Sin embargo, hace un tiempo nos dimos cuenta de que, en el seno de la Organización Colegial de Enfermería, liderada desde su Consejo General, había que establecer una vía para que aquellas enfermeras y enfermeros que hubieran alcanzado la excelencia en el desempeño de su cometido pudieran recibir un merecido homenaje que emanase desde la profesión.

La primera Edición de los Premios Nacionales, celebrada en octubre del año pasado, fue todo un éxito, con un elenco de ganadores a cuyos méritos nadie podía poner reparo ni objeción. Además, los candidatos -que son propuestos inicialmente desde los colegios oficiales de Enfermería de toda España- son votados por miles de enfermeras y enfermeros anónimos además de por un jurado profesional.

Los candidatos y candidatas de esta segunda edición de los galardones gozan también de un gran respeto en el seno de la Enfermería española. Sólo su designación como finalistas es en sí una victoria, aunque sólo uno de ellos o ellas en cada categoría podrá sostener en sus manos la simbólica escultura que simboliza la excelencia en la Ciencia de los Cuidados.

Desde aquí pedimos a todas las enfermeras y los enfermeros que se animen a elegir a sus ganadores mediante la web de votación que se ha habilitado y en poco más de un mes podremos conocer quiénes son las personas que, desde el ámbito asistencial, gestor, investigador, docente o por su dilatada trayectoria, son destacadas como los mejores entre los mejores en lo que sin duda será una gran celebración del alto nivel que exhibe nuestra profesión. También nos animará a todos a seguir luchando por nuestras competencias, por la dignidad profesional, por unas condiciones adecuadas para hacer nuestro trabajo, proporcionar los mejores cuidados a las personas durante toda la vida. tiene menú contextual



Doble titulación

Experto Universitario semipresencial Enfermería en los Cuidados Críticos

2024 - 2025

+ Título Propio Universitario
Curso Avanzado en Electrocardiografía

www.isfos.com



Sumario

Número 422

Septiembre 2024

Actualidad

6

Portada

Arranca la votación popular para elegir a los ganadores de los II Premios Nacionales de Enfermería

18

Noticias

- El CGE denunciará los ataques contra la prescripción enfermera
- El CGE exige incluir a las enfermeras en la próxima reclasificación profesional

Internacional

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

38

Opinión

Sergio Alonso: “La mala gestión de la sanidad dispara las bajas laborales”

40

Agenda

Congresos y convocatorias

42

Ocio y cultura

44

Viajes

Ciudad de México, megalópolis con rostro humano

44

Motor

Poco Cupra y mucho SEAT

48

Exposición

“Madrid, chica Almodóvar”: Una crónica contemporánea de la capital

52

#Fotoenfermería

Conoce a los clasificados del mes de Julio



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), Marcos Gómez Jiménez (m.gomez@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.

Entre las categorías de estos premios también se incluye una distinción para aquella persona ajena a la enfermería que más haya difundido o potenciado la labor enfermera fuera del ámbito de la profesión. Sin embargo, tal y como establecen las bases de estos galardones, el ganador será decidido directamente por el jurado, de entre los candidatos propuestos por los colegios de Enfermería.



ÁMBITO ASISTENCIAL

Eduarne Berrade Zubiri

Enfermera. Centro de Salud Segundo Ensanche (Pamplona)



Enfermera referente en el cuidado de las heridas en Navarra. Es diplomada en Enfermería por la Universidad de Navarra, ha completado su formación con diplomas en Sanidad, Enfermería de Empresa y un título de Experto Universitario en Gestión de Servicios de Enfermería.

Destaca por su sólida formación académica y también por su continua actualización de conocimientos en áreas clave de la enfermería, la salud pública y la gestión de servicios sanitarios.

Berrade ha desempeñado cargos de responsabilidad como jefa de Unidad de Enfermería en el Hospital Virgen del Camino y ha combinado su labor asistencial con la docencia, siendo profesora asociada y tutora de prácticas en la Universidad Pública de Navarra y en otras instituciones.

En el ámbito de la investigación, ha desarrollado proyectos como la creación de una página web para el uso seguro de medicamentos y otro sobre la medición de la temperatura corporal con termómetros de infrarrojos.

María Dolors Domènech Bagué

Enfermera Referente. Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Hosp. Josep Trueta (Girona)



Ha dedicado su carrera a la prevención de las infecciones y a la mejora de la calidad asistencial en el entorno hospitalario, promoviendo la excelencia en los procedimientos de antisepsia y desinfección.

Ha sido Enfermera Referente de Medicina Preventiva y Control de Infecciones, Enfermera Supervisora de Medicina Interna y Medicina Infecciosa, y Enfermera de Pediatría. Su experiencia y conocimientos la han llevado a ser fundadora del Grupo de Expertos en Antisepsia y Desinfección del Instituto Catalán de la Salud.

Es la creadora de la aplicación manSeguresR, destinada a la monitorización del cumplimiento de la higiene de manos, que ha sido integrada en la Plataforma Proactiva de Seguridad de los Pacientes del Departamento de Salud de Cataluña.

Además, introdujo el primer modelo de terapia de presión negativa para el tratamiento de heridas complejas en su hospital, demostrando su capacidad para implementar soluciones efectivas en el cuidado de los pacientes.

Eva Pérez Navarredonda

Supervisora de Área de Quirófano-UCI-Grandes quemados H. U. de Getafe (Madrid)



Pérez lidera el equipo de colaboración con AIRBUS desde el año 2018, elaborando diferentes planes estratégicos en los que tanto el Hospital de Getafe como la empresa AIRBUS buscan mejorar los procesos asistenciales. Este innovador proyecto en colaboración con la industria aeronáutica plantea un enfoque que es bien valorado por su eficiencia y seguridad en los procesos productivos, y ha permitido un intercambio valioso de conocimientos entre ambos equipos.

El objetivo principal del proyecto liderado por Pérez es aplicar los principios de calidad y precisión propios de la enfermería quirúrgica a las líneas de ensamblaje de las aeronaves de la compañía. Gracias a él se han reducido incidentes laborales y aumentado la eficiencia operativa, demostrando que la colaboración intersectorial en, a priori, dos profesiones completamente distintas refleja cómo el aprendizaje y la adaptación de metodologías como la Lean pueden ser aplicadas más allá del ámbito sanitario, optimizando procesos y mejorando la humanización.

Óscar Puelles Asarta

Enfermero de cuidados paliativos y gestor de la vía clínica de ELA (Álava)



Oscar Puelles Asarta es un enfermero con más de 30 años de experiencia, cuya trayectoria se ha centrado en los cuidados paliativos. Durante más de 15 años ha trabajado en el Hospital Santiago Apóstol de Vitoria, en multitud de servicios, incluyendo funciones de Supervisión General y gestión, también ha formado parte del equipo de soporte de cuidados paliativos de la OSI Araba, donde su papel ha sido fundamental para el acompañamiento de pacientes en situaciones críticas.

En los últimos cuatro años, ha sido enfermero gestor de la vía clínica para pacientes con ELA y otras enfermedades de motoneurona.

Puelles ha desarrollado una importante labor docente, impartiendo durante 14 años el curso básico de cuidados paliativos para OSI Araba, además de ser tutor de prácticas de EIR Comunitaria y colaborar en el Colegio de Enfermería de Álava. Principio del formulario.

Quienes le conocen destacan su actitud empática y colaborativa y su habilidad para escuchar tanto a los pacientes como a sus familias.

Higinio Salgado Pacheco

Enfermero del C.S Arroyo de la Luz (Cáceres)



Diplomado tanto en Enfermería por la Universidad de Extremadura como en Económicas, con especialización en Economía Internacional por la UNED, con premio extraordinario de fin de carrera. Posee un MBA por el Instituto de Directivos de Empresas. Ha sido responsable de Enfermería, coordinador y director de este centro Arroyo de la Luz y del centro de salud de Montehermoso.

Fue galardonado con el 1º Premio de Educación para la Salud de Extremadura, por su visión innovadora y su capacidad para mejorar la vida de los pacientes a través del conocimiento enfermero.

Además, es creador e impulsor de varios congresos, como el Congreso Nacional de Técnicas Avanzadas en Accesos Vasculares y el Congreso Internacional en Educación Terapéutica en Diabetes. También fundó el portal Diabetesalud, referente en telemedicina, premiado por su innovación.

Salgado ha creado varias apps de salud y fundado los Centros Tecnológicos de Simulación de eSaludate, donde se han formado más de 4.000 profesionales sanitarios

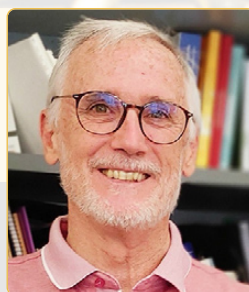




ÁMBITO DOCENTE

David Ballester Ferrando

Profesor titular. Facultad de Enfermería. Universidad de Girona



Ha dedicado casi 30 años de su actividad profesional a la docencia en la Universidad de Girona (UdG). Ha contribuido a formar a 3.000 estudiantes, y a más de 1.000 estudiantes de máster y formación de postgrado de diferentes universidades.

Ha sido director de la Escuela Universitaria de Enfermería (2004-2012), liderando el proyecto de Aprendizaje Basado en Problemas, un Prácticum con un modelo de practica reflexiva y un cambio de simulación clínica premiado en 2008 por la Generalitat de Cataluña.

Asimismo, ha sido director del Departamento de Enfermería durante diez años y actualmente es jefe de la Unidad del Instituto de Ciencias de la Educación de la UdG, donde es responsable de la organización y formación del profesorado, además de profesor titular en la Facultad de Enfermería.

Es investigador principal del grupo de 'Salud, Género y Envejecimiento' y ha publicado 62 artículos en revistas científicas, 5 libros y 59 capítulos de libro.

Cristina Franco Antonio

Profesora contratada doctora. Facultad de Enfermería y Terapia Ocupacional. Universidad de Extremadura



Enfermera y matrona. Su compromiso con la educación y la excelencia en la práctica enfermera la llevó a obtener un Doctorado en Investigación Biomédica Aplicada por la Universidad de Extremadura en 2020, con una tesis sobre la promoción de la lactancia materna, por la que recibió el I Premio de Investigación del Consejo General de Enfermería en 2022 en la categoría de mejor tesis doctoral enfermera.

Es experta en Lactancia Materna y Anticoncepción, así como Consultora Internacional en Lactancia Materna. Ha impartido más de 50 cursos de formación continuada en el ámbito Obstétrico-Ginecológico, sumando más de 1.000 horas de enseñanza. Ha participado activamente en congresos nacionales e internacionales, con 19 comunicaciones orales y 39 pósteres presentados, con 15 artículos publicados en revistas científicas, muchos de ellos en revistas de alto impacto (Q1 y D1). Es, además, presidenta de la Asociación Profesional de Matronas Extremeñas (APMEX) y secretaria de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME).

Francisco Pedro García Hernández

Profesor Titular. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén



En la actualidad, es Profesor titular y director de la Cátedra de Estudios Avanzados en Heridas. También dirige un Máster de Formación Permanente en el Manejo Avanzado de Heridas Crónicas en la Universidad de Jaén.

Colabora en multitud de másteres y postgrados como profesor invitado en universidades como la de Cantabria, Rovira i Virgili (Tarragona), Castilla-La Mancha y San Joan de Déu. En estos momentos, se encuentra en fase de acreditación a Catedrático por la ANECA.

Como experto en heridas ha demostrado, durante años, ser un firme defensor de la autonomía y competencia de las enfermeras en el tratamiento de heridas, basándose en grandes evidencias.

El modelo Práctica Avanzada en Heridas Crónicas Complejas ha sido diseñado e implantado por el mismo en Andalucía, modelo que más tarde se extendió por toda España y que ha influido en otras áreas de la enfermería como ostomías y diabetes.

Concha Germán Bes

Jubilada. Profesora Titular. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza



Diplomada por la Universidad Complutense de Madrid (1982), cuenta con un Máster en Salud Pública por la Escuela Andaluza de Salud Pública (1986), y una licenciatura en Antropología Social y Cultural por la Universitat Rovira i Virgili (2001). Es doctora en Medicina Preventiva y Salud Pública por la Universidad de Zaragoza.

En sus publicaciones se abordan temáticas como los cuidados paliativos, la calidad de vida y la historia de la Enfermería, lo que refleja su interés no solo por la mejora de la práctica clínica, sino también por el bienestar de los pacientes.

Germán destaca por proyectos que analizan la efectividad de los cuidados en entornos clínicos y comunitarios. Asimismo, ha analizado la historia de la enfermería desde una perspectiva humanística y crítica.

Ha contribuido de manera significativa al conocimiento en su campo, publicando más de 30 artículos en revistas científicas de alto impacto. Además, es autora de 12 libros y capítulos de libros.

Olga López de Dicastillo Sainz de Murieta

Vicedecana de Posgrado, Movilidad y Relaciones Institucionales. U.P. de Navarra



Tras diplomarse en Enfermería en la UPNA (1996), realizó la especialidad de Enfermería Pediátrica en la Clínica Universidad de Navarra. En Reino Unido completó un máster en Investigación en la Universidad de Durham y un doctorado en Enfermería (PhD) en la Universidad de Manchester.

Al regresar a España, se incorporó como profesora a la Universidad de Navarra, donde trabajó durante nueve años como profesora en el Departamento de Enfermería Materno-Infantil y Comunitaria. Allí, desempeñó varios roles de gestión y participó en el diseño de programas de grado y posgrado, centrándose en temas como la salud infantil, la promoción de la salud y las metodologías de investigación.

Actualmente, también es profesora titular en la UPNA, con un tramo de investigación acreditado por la CNEAI. Su labor docente ha sido reconocida con el Premio a la Excelencia Docente 2021 de la UPNA, por su capacidad para integrar metodologías tradicionales e innovadoras.





ÁMBITO INVESTIGADOR

Juan Gómez Salgado

Catedrático de Salud Laboral de la Universidad de Huelva



Especialista en Salud Mental y en Enfermería del Trabajo, doctor con mención internacional y premio extraordinario de doctorado por la Universidad de Huelva (UHU) donde actualmente es catedrático del Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, siendo uno de los primeros catedráticos enfermeros de este campo. Además, es director del Máster Oficial en Prevención de Riesgos Laborales.

Ha desarrollado su labor en la Unidad de Formación, Investigación y Calidad del Distrito Sanitario Condado-Campiña y Distrito Huelva Costa, que ha compaginado con la docencia, así como con la Evaluación Externa de Centros y Formación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Ha publicado más de cien libros sobre diferentes especialidades. También ha participado en múltiples congresos nacionales e internacionales y ha publicado más de 300 artículos en revistas indexadas, siendo 184 de ellos de alto impacto, listado en JCR (Q1s y Q2s), lo que le ha llevado a aparecer en el Ranking Stanford.

M.ª Teresa Moreno Casbas

Directora de Investén-isciii. Instituto de Salud Carlos III



Enfermera e investigadora, se diplomó en Enfermería por la Universidad de Valladolid. Obtuvo un Máster en Ciencias de la Enfermería por la Univ. de Montreal. Realizó un doctorado en Epidemiología y Salud Pública en la Univ. Rey Juan Carlos.

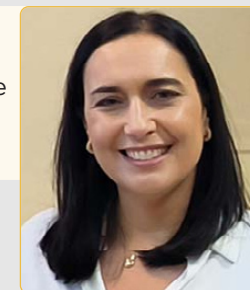
En el año 1994, empezó a trabajar en el Instituto de Salud Carlos III, y en 1996 fue nombrada directora de la recién formada Unidad de Investigación en cuidados y servicios de salud (Investén-isciii), cargo que, hoy en día, aun ostenta. Desde el año 2004 también es la directora del Centro Español para los Cuidados de Salud Basados en la Evidencia (CECBE).

Durante la pandemia de COVID-19, formó parte del Comité Científico Asesor del Gobierno de España, donde colaboró en la formulación de políticas de salud pública. En mayo de 2024, el Ministerio de Sanidad creó un Comité de Cuidados en Salud, de cuya Comisión Permanente Mayte es la directora de Cuidados.

Es Doctora Honoris Causa por la Universidad de Huelva.

Beatriz Rodríguez Martín

Profesora Titular. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Castilla-La Mancha



Doctora en Investigación Sociosanitaria y Profesora Titular, también es especialista en Geriátrica y licenciada en Antropología Social y Cultural. Está acreditada por la ANECA para Catedrática de Universidad.

Dedicada desde hace décadas a la investigación, ha publicado más de 75 artículos científicos en revistas internacionales, 65 en revistas indexadas en el Journal Citation Reports (JCR). Es autora de 14 libros y capítulos de libros. Es investigadora de 16 proyectos de convocatorias competitivas nacionales e internacionales, siendo en tres de ellos la Investigadora Principal (IP) o Coinvestigadora Principal (CoIP).

Es CoIP del Grupo de Investigación en Envejecimiento Activo, Estilos de vida saludables y cognición (UCLM). Forma parte de la Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud del Instituto de Salud Carlos III, de la Red Internacional de Enfermería en Salud del Adulto Mayor y es vocal de la Comisión Nacional de Enfermería Geriátrica. Actualmente, es revisora de diversas revistas científicas indexadas en JCR.

Manuel Romero Saldaña

Profesor Titular en el Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina y Enfermería. Universidad de Córdoba



En la actualidad ejerce como Profesor Titular en el departamento de Enfermería, Farmacología y Fisioterapia de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba.

Actualmente participa de forma activa en dos proyectos de investigación con financiación competitiva: Smartcloth, que trata del diseño, implementación y estudio de la eficacia de un mantel digital para la autogestión de la dieta en pacientes diabéticos y la propuesta de un Score para predecir el riesgo de Síndrome Persistente PostCovid-19 y el diseño de un protocolo de atención integral para minimizar su impacto en la salud del paciente. Dos claros ejemplos de su contribución a la generación de conocimiento científico en el campo de la enfermería, proporcionando información valiosa para la práctica clínica y la toma de decisiones basadas en la evidencia.

Sus más de 100 artículos científicos publicados son una muestra de su actividad investigadora. Asimismo, en los últimos cuatro años ha dirigido diferentes tesis doctorales y trabajos fin de Máster, todos ellos Cum Laude.

M.ª Rosa Suñer Soler

Catedrática de Enfermería. Universidad de Girona



Primera catedrática de Enfermería de la Universidad de Girona y de las primeras de Cataluña y España, su recorrido como investigadora se iniciaba en el Hospital Universitario Dr. Josep Trueta de Girona, sobre la calidad de la atención y cuidados de las personas con enfermedades neurológicas, especialmente de quienes han sufrido un ictus. En 1994 fue miembro fundador de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), que presidió entre 2000 y 2002. Esta sociedad le concedió en 2013 el premio a mejor trayectoria nacional profesional.

Ha liderado el Programa de Educación para la Salud de los afectados en la Unidad de Ictus del Hospital Universitario de Girona. Una iniciativa que fue incorporada en todo el territorio catalán. En la actualidad sigue formando parte del Plan Director de la Enfermedad Vascular Cerebral de la Generalitat de Cataluña y co-coordinadora del Grupo de Investigación Salud y Atención Sanitaria de la Universidad de Girona.





ÁMBITO GESTOR

Alfonso J. Cruz Lendínez

Gerente. Universidad de Jaén



Gerente de la Universidad de Jaén, posee el reconocimiento a la trayectoria profesional en Gestión Sanitaria por la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería. Ha sido vicerrector de Profesorado y Ordenación Académica de la Universidad de Jaén, doctor por la Universidad de Jaén y experto en Nutrición y Dietética por la Universidad Alfonso X.

Ha participado en numerosos grupos de asesoramiento y trabajo a nivel nacional, entre los que destaca el equipo del Ministerio de Sanidad para la implantación de la contabilidad analítica en los hospitales del Sistema Nacional de Salud.

Cuenta con una dilatada experiencia profesional como enfermero asistencial, pero también ha desarrollado una gran carrera como representante institucional, como comisionado por el Servicio Canario de Salud como representante institucional en la mesa general de negociación de Sanidad en Canarias o representante de la Universidad de Jaén en las comisiones técnicas y de negociación de personal docente e investigador de las universidades públicas de Andalucía.

Patricia Gómez Picard

Ex consejera de Salud y Consumo de Illes Balears



Ha desempeñado diferentes cargos de gestión y ha sido consejera de Salud y Consumo de Illes Balears entre 2015 y 2023. Su apuesta por la profesión llevó a Baleares, durante sus años como consejera, a ser una de las comunidades autónomas con mayor número de enfermeras en altos cargos de gestión.

Tiene un amplio conocimiento de la realidad asistencial tanto en hospitalizada como en Atención Primaria. Actualmente es diputada en el Parlamento Balear por el grupo socialista, desde donde ha promovido la aprobación de una Proposición No de Ley, reclamando el A1 para las enfermeras.

Nacida en Toulouse (Francia), Gómez Picard estudió Enfermería en la Universidad de las Islas Baleares, es amplia conocedora de la realidad asistencial tanto en hospitalizada como en Atención Primaria.

Ha ocupado diferentes cargos en el Hospital Universitario Son Dureta (Palma de Mallorca). De 2007 a 2011 fue directora de Cuidados y Coordinación Sociosanitaria de Baleares.

María del Cristo González Ramos

Ex directora de Enfermería del Hospital Nuestra Señora de Candelaria



Acumula más de 20 años en la gestión enfermera. Ha sido directora de Enfermería del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria en distintos periodos.

Impulsó el movimiento Nursing Now en Canarias, convirtiéndose en una de las figuras claves de la iniciativa, que tenía como objetivo mejorar la visibilidad y la influencia de la enfermería a nivel global, y cuya implementación en Canarias ha sido crucial para la modernización y la mejora de la profesión en la región.

Bajo su dirección se han puesto en marcha importantes estrategias en la comunidad como la Enfermería Escolar y la ampliación del proyecto BPSO (Best Practice Spotlight Organization) es toda la región. Una iniciativa fundamental para la mejora de los servicios de enfermería y la atención al paciente en la región canaria.

Ha participado como ponente en numerosos congresos y jornadas destacando el papel esencial de la enfermería en la gestión de recursos.

José Luis Pérez Olmo

Ex director de Enfermería. Servicio de Urgencias Médicas de Madrid SUMMA 112



Actualmente es enfermero de Urgencias y Emergencias del Servicio de Urgencias Médicas de Madrid SUMMA 112, servicio del que ha sido director de Enfermería más de cuatro años. También es profesor adjunto del departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud de la Universidad Europea de Madrid.

Entre sus méritos destaca la puesta en marcha de un proyecto que ha permitido el posicionamiento geoestratégico de la disciplina enfermera en el servicio de emergencias, basado en el valor añadido que garantizan los resultados en salud y también en el liderazgo transformacional. Con este proyecto, ha podido establecer las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera para lograr el desarrollo e implantación de un nuevo recurso asistencial liderado por enfermería, el Soporte Vital Avanzado de Enfermería (SVAE), permitiendo el desarrollo de las competencias de la enfermera extrahospitalaria.

José M^a Villa Andrada

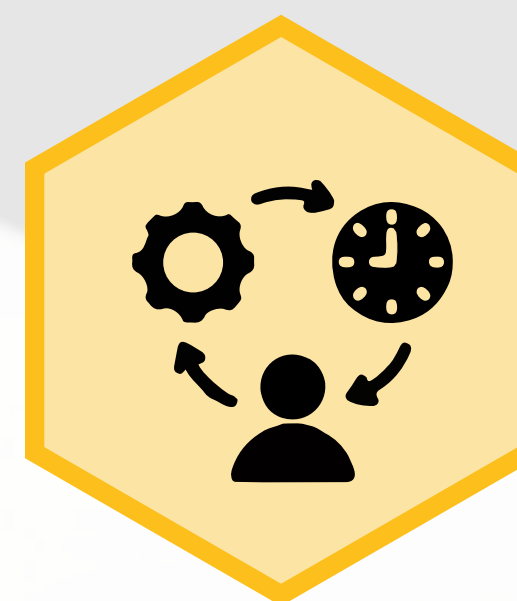
Subdirector de Cuidados y Humanización de la Asistencia. Servicio Extremeño de Salud. Junta de Extremadura



Su compromiso con la profesión en el ámbito de la gestión y en la humanización de los cuidados le ha convertido en el gestor referente del liderazgo enfermero en Extremadura.

Vicepresidente de la Comisión de Humanización de la Asistencia del Servicio Extremeño de Salud, vocal de la Comisión de Garantía y Evaluación para la prestación de ayuda para morir de Extremadura y miembro del Comité Técnico de Eutanasia del Ministerio de Sanidad en representación de la Comunidad Autónoma de Extremadura, José M^a Villa ha logrado la publicación y puesta en marcha del primer Protocolo para la Indicación, Uso y Autorización de Dispensación de Medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las enfermeras sobre Heridas y Quemaduras.

Este especialista en Familiar y Comunitaria es miembro del Grupo Asesor de la Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud (Investen-ISCIII).





TRAYECTORIA PROFESIONAL

Rosa Alonso Nates

Jubilada. Servicio de Nefrología. Hospital Univ. Marqués de Valdecilla. Cantabria



Ha sido enfermera del Servicio de Nefrología en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, en Cantabria durante toda su carrera profesional.

Al comienzo de su carrera profesional coincidió con el proyecto del doctor Llamazares para poner en funcionamiento un riñón artificial y realizar la primera hemodiálisis en Cantabria.

Posteriormente, asumió el cargo de supervisora y comenzó a dirigir a un equipo de profesionales con una trayectoria afín donde potenciaron la dedicación al paciente, la formación, la mejora de conocimiento y la continua actualización, lo que ha convertido en todos estos años al Servicio de Nefrología de Valdecilla en un referente a nivel nacional e internacional.

Rosa Alonso ha estado durante toda su trayectoria profesional ligada a diferentes campos de la Enfermería, bien como gestora, en el ámbito de la docencia e incluso también en la investigación. Durante sus 40 años de actividad enfermera siempre ha estado al lado del paciente y de su familia.

Antonio García Martín de las Muelas

Ejercicio libre



Se dedica desde 1976 al ejercicio libre de la profesión en Almendralejo (Badajoz). Siempre ha estado involucrado en diferentes asociaciones, como Protección Civil; el Grupo de Defensa Medioambiental o el Club de Triatlón. También ha sido responsable de la Fundación de la Asociación de Alcohólicos Rehabilitados de Almendralejo en 1987 y delegado local de la Hermandad de Donantes de Sangre de Badajoz en la misma localidad, una labor que lleva desempeñando desde hace 31 años.

Cuenta con números reconocimientos. El primero de ellos fue en 1987, cuando recibió la placa de agradecimiento del Ayuntamiento de Almendralejo por la labor social realizada en la rehabilitación de alcohólicos. Posteriormente fue distinguido por el Cuerpo de la Policía Local como "Ciudadano ejemplar de Almendralejo" y por el Colegio de Enfermería de Badajoz, entre otros.

El último homenaje a su trayectoria profesional fue en 2023, con la dedicatoria de un parque público que incluye un monolito y su fotografía.

Rosa M.ª Salazar de la Guerra

Directora gerente. Hospital Guadarrama (Madrid)



Directora gerente del Hospital de Guadarrama (Madrid) donde ha desarrollado un modelo asistencial para Hospitales de Media Estancia (HME) que ha servido como base para la elaboración de los planes funcionales de los nuevos hospitales de media estancia que la Consejería de Sanidad de Madrid tiene previsto construir en los próximos años.

Junto a su equipo ha desarrollado un modelo de gestión asistencial que ha alcanzado numerosos reconocimientos como ser el primer HME de España en obtener un Sello Europeo 600 puntos EFQM; en alcanzar la certificación Acreditación Patients First como hospital centrado en el paciente o el primer hospital de España en ser reconocido como Premio a la Calidad e Innovación en la Gestión Pública del Ministerio de Hacienda y Función Pública.

Ha trabajado para modernizar la rehabilitación y los cuidados implantando nuevas técnicas para el tratamiento de heridas, un programa de movilización o un protocolo determinado para el cuidado emocional de los pacientes.

Teresa Segovia Gómez

Jubilada. Comité de Honor del Grupo Nacional para el Estudio en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP)



Ha sido directora de la Escuela Univ. de Enfermería de Cuenca. Actualmente es miembro de honor del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) y vocal del Patronato Rector de la Fundación Sergio Juan Jordán para la Investigación y el Estudio de las Heridas Crónicas. Asimismo, es experta en Heridas de Nivel III-Excelente por GNEAUPP.

Ha publicado 53 artículos sobre el cuidado de heridas en revistas nacionales e internacionales, 22 capítulos de libro y 186 comunicaciones en congresos tanto en el territorio nacional como fuera del mismo. Además, ha participado en una gran cantidad de congresos.

Ya jubilada, Teresa Segovia se posiciona como una figura de referencia en el mundo de las heridas, donde sigue aportando conocimiento científico en todo lo que rodea a esa gran epidemia, que ella califica como la "epidemia bajo las sábanas".

M.ª del Valle Araceli Tejedora

Jubilada. Ex subdirectora de Enfermería de Atención Especializada del Hospital U. Río Hortega (Valladolid)



Ya jubilada, fue subdirectora de Enfermería de Atención Especializada del Hospital U. Río Hortega (Valladolid). Sin embargo, no ha dejado la asistencia. Actualmente es voluntaria de Cáritas en el centro de higiene de personas sin hogar La Milagrosa de Valladolid.

19 años de su trayectoria los ha dedicado a la asistencia y otros 33 a la gestión, desde donde impulsó protocolos y planes de cuidados estandarizados, manuales de organización, planes estratégicos, procesos asistenciales, siendo la única enfermera en Castilla y León propietaria del proceso de hospitalización. Elaboró en el equipo el plan de apertura y cambio al nuevo hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. Además, dirigió la apertura del hospital COVID Feria de Valladolid ya estando jubilada en el año 2020.

También ha sido responsable del proyecto de atención a la discapacidad (ASI). En el Colegio de Enfermería de Valladolid ocupó distintos cargos entre 1986 y 1999.



El CGE denunciará los ataques contra la prescripción enfermera

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Tras la publicación en el Boletín Oficial del Estado (BOE), de la ‘Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: infección de tracto urinario inferior no complicada en mujeres adultas’, son muchos los representantes médicos y de otras profesiones que han insinuado y manifestado que la prescripción de medicamentos por parte de las enfermeras supone un “riesgo para los pacientes”.

Es por eso, que, el Consejo General de Enfermería (CGE), como máximo órgano de representación de la profesión enfermera y la Organización Colegial de Enfermería, ha anunciado acciones legales — demanda en defensa del derecho al honor— contra todos aquellos representantes de estos estamentos que ataquen, con injurias y otras manifestaciones públicas, diciendo que la prescripción enfermera de medicamentos aprobada y amparada por la legislación española, supone un perjuicio para el paciente.

El presidente del CGE, Florentino Pérez Raya, se ha plantado ante los últimos ataques y afirma que no tolerará ningún menoscabo de la capacidad de las 345.000 enfermeras y enfermeros para ejercer una atención sanitaria más eficaz y beneficiosa para el sistema público de salud. Pérez Raya

asegura que “tomaremos todas las medidas jurídicas para hacer valer nuestros derechos y nuestro desarrollo profesional.

Parece que hay estamentos médicos que quieren retroceder, no ya al siglo XX, sino al XIX, con tal de mantener sus privilegios. Basta ya de negar el sentido común y de no conocer la realidad de la práctica clínica. Basta ya de insultar y denigrar a unas enfermeras que se ganan cada día el respeto de profesionales y pacientes”.

“La prescripción enfermera no es para sustituir a los médicos”

Guías del Ministerio de Sanidad

Las guías que marcan las actuaciones de las enfermeras con fármacos de prescripción médica las aprueba el Ministerio de Sanidad, en una comisión de la que forman parte la Organización Médica Colegial —que después las recurre—, las CC.AA., Fuerzas Armadas, mutuas de trabajo y representantes prestigiosos de la profesión farmacéutica de diferentes CC.AA. Y todo ello en cumplimiento de la Ley del Medicamento y el

Real Decreto sobre prescripción enfermera. En relación con los médicos, Pérez Raya afirma que “da pena que esos mismos representantes no sean capaces de asumir lo que la Organización Médica pactó. Las guías de prescripción enfermera fueron consensuadas entre todos los actores sanitarios —médicos, enfermeros, farmacéuticos, Administraciones Públicas...— y los pactos se cumplen por coherencia profesional y democrática—. Lo que están haciendo algunos representantes colegiales de los médicos y los sindicatos del ra-

mo es indigno e impropio de instituciones sanitarias serias”.

¿Responsabilidad penal del consejero?

Sorprende, además, que algunos representantes de los médicos a nivel regional, como el Sr. Villarig en Castilla y León, se atreva, muy ufano, a manifestar que tiene la palabra del consejero de Sanidad de la región de que las guías de prescripción no llegarán a aplicarse en su territorio.

¿Un consejero de Sanidad se niega a aplicar una legislación estatal, arriesgándose a incurrir en responsabilidad penal? Es por ello que el CGE hará un requerimiento previo al consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Alejandro Vázquez Ramos, para que manifieste si es cierto lo que afirma el Sr. Villarig. Se incluirá la advertencia de posibles acciones penales para depurar las responsabilidades en las que podría incidir en tal caso.

Mejorar la atención sanitaria

El Consejo General apoya al Ministerio de Sanidad y refrenda la postura del secretario de Estado de Sanidad, Javier Padilla, quien ha expresado, una

“Hay que apostar por agilizar la asistencia sanitaria”

vez más, que “la prescripción enfermera no es para sustituir a los médicos. Adecuar y compatibilizar las funciones a las capacidades de unos profesionales cada vez más y mejor formados no es para sustituir a

otras profesiones, es, sobre todo, para mejorar la atención a los pacientes. Este avance competencial es imparable porque no es algo sanitario, sino una dinámica que lo excede, un factor de estímulo para todas las categorías profesionales y el lugar donde surgen formas mejores de hacer las cosas”.

Es preciso preguntarse también si la judicialización de las guías que regulan la prescripción enfermera, junto a las declaraciones alarmistas e indecentes sobre el “peligro” para los pacientes que supone el trabajo de las enfermeras en este terreno, lo que pretende es generar un cóctel de miedo e incertidumbre y, en general, urdir una campaña para presionar a los jueces con el fin de revertir algo que, en la vía política, no tiene visos de frenarse ante su indudable repercusión positiva en el sistema sanitario.

Para Pérez Raya, “hay que apostar por agilizar la asistencia sanitaria, por aportar valor al SNS y por dar seguridad jurídica a las enfermeras/os en las actividades que realizan en su día a día, que es lo que se está realmente aportando con las guías de indicación, uso y autorización de la dispensación aprobadas por el Ministerio de Sanidad, contando con un grupo de expertos multidisciplinar, donde hay médicos, farmacéuticos y enfermeras a los que se está ninguneando al recurrir estas guías. Pedimos respeto y ajustarnos a la legislación vigente”.

“Cómo puede nadie pensar que todo un Ministerio de Sanidad sea capaz de promulgar una legislación que perjudique la atención sanitaria a los ciudadanos, tal y como se está manifestando públicamente. El daño puede ser irreparable”, concluye Pérez Raya.



Florentino Pérez Raya, presidente del CGE





El CGE exige incluir a las enfermeras en la próxima reclasificación profesional

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, se mantiene firme en exigir al Ministerio de Sanidad que se eleve la clasificación administrativa de las enfermeras españolas.

La lucha por la inclusión en el grupo A1 de la escala de la Administración o, preferiblemente, en un grupo A unificado —sin subgrupo A1 y A2— es una de las prioridades de la enfermería española y sus representantes.

La anomalía histórica de encuadrarse en un grupo que no se corresponde con la formación de grado ni el nivel de responsabilidad de las 345.000 enfermeras y enfermeros españoles —el A2— impide a estos profesionales acceder a determinados puestos y supone una discriminación y una injusticia a nivel laboral.

En distintas reuniones, la propia ministra de Sanidad, Mónica García, ha garantizado al presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, que este problema está camino de solucionarse. Hace apenas unos días, el secretario de Estado del ramo, Javier Padilla, en un encuentro a través de las redes sociales, aseguraba que el tema se iba a “abordar al finalizar el mes de agosto, aunque —declaró— no afecta solamente a la enfermería y que no va de A1, A2 o B, sino que va de reclasificar en el marco de la realidad que tenemos ahora, que

no es solamente coger una reclasificación previa a Bolonia, actualmente obsoleta”.

Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, consciente de que hay más ministerios implicados, además de Sanidad, y de la complejidad de esta reforma, recuerda al Gobierno que, en ningún caso, “se consentirá que las enfermeras queden fuera de esta reclasificación, aunque llegase

“Esta situación es una anomalía histórica”

a abandonarse la denominación actual, y puedan acceder por fin a puestos de gestión ahora vetados, así como a la remuneración económica correspondiente. Las enfermeras deben estar al nivel de todas las profesiones con una formación de Grado, como otras profesiones sanitarias afines”.

Discriminación

Para el CGE la indignante situación actual supone una discriminación hacia los profesionales que sostienen el sistema sanitario, que siguen encasillados en un grupo que no se corresponde a la formación ni capacitación de la Enfermería en el año 2024. Esto da lugar a situaciones anómalas e incomprensibles como que,

por ejemplo, un periodista, un psicólogo, un economista, un abogado o un físico nuclear pueda dirigir un hospital o un centro de Atención Primaria mientras que una enfermera, incluso aunque tenga una formación complementaria y todos los másteres en gestión que haya en el mercado, queda excluida para el puesto o es cesada ante sentencias y reclamaciones que se escudan o fundamentan en la pertenencia actual —y equivocada— al grupo A2 de la Administración.

“La Sanidad es un pilar fundamental de un Estado desarrollado —asegura Pérez Raya— y menospreciar de esta manera a casi 350.000 profesionales muy cualificados y que la sociedad tiene en alta estima es algo que mancha a cualquier Gobierno, a este si no lo soluciona y a los que le precedieron —de uno y otro signo político— y miraron para otro lado. Exigimos que la anunciada reclasificación sea una realidad, por justicia y por dignidad, lo más pronto posible. Como hemos reiterado a la ministra en muchos foros y reuniones, el Consejo General de Enfermería está a su disposición para colaborar decididamente en esta empresa. Para nosotros, para todos los colegios de Enfermería, para todas las enfermeras y enfermeros este tema representa una absoluta prioridad y el Ministerio de Sanidad es consciente de ello.



Investigación enfermera

Arranca el III Programa de becas del CGE para enfermeras que cursan el doctorado

IRENE BALLESTEROS. Madrid

El Consejo General de Enfermería (CGE) sigue apostando por el desarrollo profesional de las enfermeras como máxima prioridad para lograr unos cuidados de calidad. Hasta el próximo 17 de noviembre, las enfermeras y enfermeros que estén realizando su tesis doctoral pueden solicitar una beca del Consejo General de Enfermería, que cuenta con una partida de más de 225.000 euros para este fin. Las enfermeras y enfermeros a menudo se encuentran con múltiples obstáculos durante el largo proceso para obtener el título de doctor. Los altos costes económicos, la falta de tiempo o problemas de conciliación hacen que las enfermeras no puedan contribuir con todo su potencial a la generación de conocimiento, la divulgación y el debate en el seno de la comunidad científica, lo que pone en riesgo no solo su desarrollo profesional sino también los cuidados de toda la población.

Por ello, para fomentar el crecimiento de la profesión a través de la investigación, el

CGE pone en marcha un año más —ya van tres— su programa de ayudas para enfermeras en periodo de doctorando y realización de tesis. Esta iniciativa se enmarca dentro de la apuesta de la institución, bajo el liderato de Florentino Pérez Raya y su

El plazo estará abierto hasta el 17 de noviembre

equipo, por la investigación enfermera y va a cargo de la gran partida presupuestaria de más de dos millones de euros anuales para el desarrollo profesional e investigación promovida desde la organización colegial.

Destinatarios y requisitos

Los posibles beneficiarios de estas ayudas son enfermeras y

enfermeros colegiados matriculados en un programa de doctorado para el curso 2024-2025. A diferencia de ediciones anteriores, la solicitud este año se hará a través del formulario *online* que proporciona el CGE en su página web. Aquellos enfermeros que se encuentren cursando el primer año de doctorado podrán cumplimentar el formulario acompañándolo del certificado de matrícula de ese curso, el certificado de colegiación actualizado y una declaración jurada de compatibilidad en la que se indique no haber recibido financiación total para la realización del doctorado. Los de cursos posteriores de doctorando tendrán que subir además otra documentación acreditativa de los avances en la realización de la tesis. Además, las personas solicitantes deben ser ciudadanos españoles o extranjeros residentes en territorio español, ser enfermero o enfermera colegiado y deben tener el pago de cuotas colegiales al día.

Herramientas útiles

Los perceptores de estas ayudas podrán dedicar los fondos a la adquisición de herramientas necesarias para la investigación, los gastos de matrículas, el acceso a motores de búsquedas bibliográficas o artículos de pago, el acceso a métodos y análisis estadísticos, traducción a otros idiomas o facilitar la publicación en revistas de impacto.

“Resulta fundamental apostar por la generación y transferencia del conocimiento enfermero a través de la formación y la investigación. En la actualidad, las enfermeras se en-

cuentran con multitud de obstáculos de carácter económico y social para generar conocimiento, divulgarlo y compartirlo con la comunidad científica. Solo con su esfuerzo es posible generar evidencia, por ello, ayudarles es imprescindible. Mediante este programa de becas pretendemos avanzar —con criterios científicos— en los cuidados de la población. Es una de las apuestas más firmes de nuestra organización, un compromiso irrenunciable”, afirma Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

La iniciativa cuenta con 225.000 euros de presupuesto

Presentación de solicitudes

El plazo de presentación de solicitudes permanecerá disponible hasta el próximo 17 de noviembre de 2024 para que las enfermeras que lo deseen envíen cumplimentado el formulario *online* junto con la documentación requerida en el mismo. El formulario está disponible [aquí](#).

“Queremos alcanzar el máximo nivel de excelencia en la enfermería para así seguir aumentando el conocimiento basado en la evidencia científica, y eso supone apostar por la formación de nuestras enfermeras y la labor de investigación que realizan como motor de cambio”, concluye el presidente de las más de 345.000 enfermeras y enfermeros de nuestro país.

**EUROPA**

La EU destinará 1,3 millones de euros a retener talento enfermero

MARÍA ALCARAZ. Madrid

La Comisión Europea ha aprobado destinar 1,3 millones de euros, englobados en el programa EU4Health, para ayudar a los Estados miembros a retener a los enfermeros en sus sistemas sanitarios y hacer la profesión más atractiva para ellos.

Desde el Consejo General de Enfermería (CGE) afirman que esta noticia “es un buen comienzo” y celebran que se empiece a hablar de apostar por el talento enfermero y la estabilidad de “la columna vertebral de los sistemas sanitarios”.

El acuerdo incluirá actividades en todos los países de la UE durante un periodo de 36 meses. Se prestará especial atención a los países con más escasez de personal de enfermería.

Comienzo prometedor

José Luis Cobos, vicepresidente III del CGE y miembro de la Junta Directiva del Consejo Internacional de En-

fermeras (CIE) pone de manifiesto que, aunque este primer paso es positivo, “todo esto sigue siendo muy incipiente” y que todavía hay que conocer con más detalle a qué se destinará este presupuesto. “Sería interesante saber si serán fondos para la creación de más plazas para formación de las enfermeras, por ejemplo”, remarca.

“La ayuda se destinará a los países con más necesidades”

“Se habla de programas de mentores —o tutorización—, plantillas estables, bienestar de los profesionales, soluciones digitales... Todo ello ya es positivo, pero hay que ver cómo se canaliza”, reitera José Luis Cobos, que además asegura que se conocerán más detalles sobre estos planes europeos en la reunión que mantendrán

“con sus homólogos europeos” en Polonia este mes.

Apoyo desde Cataluña

Las enfermeras catalanas han sido las primeras en dar respuesta al proyecto europeo y han asegurado que, por la “situación insostenible” por la falta de enfermeras en las plantillas, “hay que actuar con celeridad y que Cataluña sea proactiva con la estrategia de retención de enfermeras en Europa”.

“Faltan enfermeras y la situación se agravará en 2-3 años con las jubilaciones masivas. Las condiciones profesionales y laborales tampoco nos están favoreciendo y están perjudicando a las enfermeras, colectivo poco reconocido e infraretribuido. Si tenemos una oportunidad para mejorar la profesión y, por tanto, el SNS, debemos aprovecharla”, ha afirmado Glòria Jodar, decana del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (Cciic).

Descubren altos niveles de angustia moral y estrés en estudiantes de Enfermería

MARCOS GÓMEZ Madrid

Un estudio de la Universidad de Catania (Italia), y en la que han participado más organizaciones universitarias y científicas, ha evidenciado niveles alarmantes de ‘angustia’ o ‘daño’ moral entre los estudiantes de Enfermería y ha dejado en evidencia los desafíos que aún hay por delante a la hora de garantizar una educación enfermera que sea de calidad y también profesional y ética.

La angustia moral se hace presente cuando una persona, en este caso, las estudiantes de Enfermería se enfrentan a situaciones en las cuales son plenamente conscientes de cuál es la acción correcta desde un punto de vista ético, pero se ven impedidas y no pueden actuar como quieren hacerlo debido a restricciones jerárquicas e institucionales. Según los expertos, esta realidad es una forma muy común de estrés emocional que puede causar consecuencias para el bienestar de las estudiantes y en la calidad asistencial que reciben los pacientes, por parte de las mismas.

Apoyo familiar

El momento del aprendizaje clínico es clave, puesto que el estudio explica que este es el momento en el que las estu-

diantes experimentan los mayores picos de angustia moral. Estas situaciones generan un profundo malestar entre las estudiantes y también pueden disminuir su capacidad de respuesta ética y emocional en el futuro.

Un dato curioso de la investigación son los bajos niveles de estrés para aquellos estudiantes que trabajan durante su formación o que tienen hijos. Este hallazgo sugiere que una identidad profesional fuerte y el apoyo familiar pueden actuar como factores de protección contra la angustia moral.

Fortaleza moral y redes de apoyo

Los autores sugieren implementar redes de apoyo y asesoramiento para ayudar a mitigar los efectos negativos de la angustia que sufren algunos estudiantes, los cuales necesitan seguridad.

Esto mismo lo reveló un estudio de junio de 2023 de la universidad Pública de Navarra (UPNA) que pide la inclusión de una competencia transversal sobre inteligencia emocional en aquellas asignaturas relacionadas con las emociones.



Miembros del CGE se adhieren a la jornada "Estrategia Nacional del Sueño"

El CGE se suma a la Estrategia Nacional del Cuidado del Sueño

REDACCIÓN / I. BALLESTEROS. Madrid

El sueño es un problema de salud pública. El 43% de la población padece síntomas de insomnio, y en los últimos 20 años se ha duplicado la presencia de insomnio crónico en mayores de 18 años.

Existe una relación directa y bidireccional entre el insomnio y la aparición de enfermedades cardiovasculares, endocrinas, metabólicas e incluso también neurodegenerativas. Por eso, Alianza por el Sueño ha celebrado la Jornada por una "Estrategia Nacional del Sueño" con la participación de la ministra de Sanidad, y con el objetivo de reclamar la necesidad de establecer una serie de medidas que solventen todas las consecuencias negativas que englo-

ba este problema de salud pública.

Hoja de ruta

Durante la jornada, diversos especialistas en sueño, diputados y cargos institucionales han debatido sobre el creciente déficit de sueño poblacional y de la importancia de desarrollar un plan estratégico transversal a nivel nacional.

El 43% de la población padece síntomas de insomnio

Así, han lanzado un manifiesto que se presenta como una hoja de ruta para abordar la salud del sueño. Un llamamiento a la acción urgente que propone recomendaciones, estrategias y enfoques para mejorar la educación, la promoción, investigación y desarrollo de políticas para la mejora de esta problemática. Una estrategia donde las enfermeras tienen mucho que decir. "Las enfermeras estamos presentes en todos los niveles asistenciales, en Atención Primaria, hospitalaria, en centros educativos... Tenemos una labor clave de prevención y educación en hábitos de vida saludable relacionados con el sueño. Somos un ejército de la salud, somos 345.000 enfermeras que podemos ejercer esa labor de promoción de la salud, especialmente con el manejo del sueño", explica Diego Ayuso, secretario general del CGE.

"Es fundamental que las enfermeras nos incorporemos al abordaje de este problema de salud pública que afecta a todas las etapas de la vida y sobre el que debemos sensibilizar y concienciar a la población", concluye Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera del CGE.

Cinco claves para hacer frente al Virus del Nilo

MARCOS GÓMEZ. Madrid

En lo que llevamos de verano, Andalucía ya ha sumado más de 50 casos de infección y 5 fallecimientos a causa del Virus del Nilo, el cual ha traspasado fronteras autonómicas y ya se han confirmado 12 casos en Extremadura, lo cual empieza a provocar alarma no solo a nivel nacional, también en el extranjero.

El virus del Nilo Occidental es transmitido principalmente por mosquitos. Es una enfermedad zoonótica, lo que significa que puede ser transmitida de animales a humanos. El virus fue identificado por primera vez en Uganda, en la región del Nilo Occidental, en 1937, de ahí su nombre.

Pero, ¿Que sabemos sobre este virus? Desde el Instituto de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería exponen una serie de claves para entender mejor la naturaleza de esta enfermedad:

1. Origen: El Virus se propaga principalmente a través de la picadura de mosquitos infectados, que adquieren el virus al alimentarse de aves infectadas, las cuales son los principales reservorios del virus

2. Síntomas: La mayoría de las personas (aproximadamente el 80%) infectadas con el virus del Nilo Occidental no presentan síntomas. En aquellos que sí presentan síntomas, pueden manifestarse

"El apoyo familiar es bueno contra la angustia"

en una forma leve (fiebre, dolor de cabeza, dolores corporales, fatiga, náuseas, vómitos, erupciones cutáneas y dolor ocular) o grave (infección en el sistema nervioso central que puede provocar fiebre alta, cefalea, rigidez en el cuello, alteración del nivel de conciencia y desorientación, convulsiones, debilidad muscular, pérdida de la visión, entumecimiento y parálisis).

3. Vacuna: A pesar del gran esfuerzo invertido en el desarrollo de una vacuna, actualmente no existe ninguna vacuna

registrada contra el virus para su uso en humanos. El tratamiento es sintomático, es decir, se enfoca en aliviar los síntomas y puede incluir hospitalización en casos graves.

4. Prevención: la población debe realizar se basa principalmente en evitar las picaduras de mosquitos y evitar la acumulación de agua estancada, donde los mosquitos suelen reproducirse.

5. Cambio climático: El gran aliado para la propagación de esta enfermedad; las temperaturas más cálidas y los cambios en los patrones de precipitación favorecen la proliferación de mosquitos, aumentando así la probabilidad de brotes en nuevas áreas. Con la tendencia actual de globalización y cambio climático las amenazas deben abordarse desde el concepto "One Health", es decir, reconociendo la interconexión entre la salud humana, la salud animal y la salud de los ecosistemas y gestionando los problemas de salud complejos a través de la colaboración multidisciplinar.





El enfermero Nil Riudavets, bronce en los Juegos Paralímpicos de París 2024

MARÍA ALCARAZ. Madrid

El enfermero y triatleta Nil Riudavets (1996, Mahón) ha ganado el bronce en la prueba de triatlón (categoría PTS4) en los Juegos Paralímpicos de París 2024. El joven mallorquín, que estudio Enfermería en la Universidad de Barcelona, sufrió un grave accidente mientras practicaba deporte al terminar un Máster de Urgencias hospitalarias.

En 2019 tuvo un choque frontal a gran velocidad contra otro triatleta durante un triatlón por equipos en el Prat de Llobregat, Barcelona. Se rompió la clavícula, la arteria subclavia y el plexo braquial del brazo derecho. Estuvo ingresado varios días en la UCI y después varias semanas en planta. La lesión del plexo

derivó en una parálisis permanente en el brazo.

«Tenía esa sensación de quererme comer el mundo y seguir haciendo las cosas que me hacían feliz. Pero el accidente me paró en seco y me demostró que la vida te puede

Riudavets no se ha olvidado de su pulsión sanitaria

cambiar en un segundo», cuenta el propio Riudavets en su página web. Aunque tuvo que dejar de lado su sueño de

ser enfermero asistencial, el atleta, tras un complejo duelo, se refugió en el deporte.

Tocar el cielo

Ahora, todo ese trabajo ha dado sus frutos con un lugar en el podio de estos Juegos Paralímpicos de París. El triatleta tuvo una gran remontada con la que finalmente subió al podio. Riudavets salió del agua del Sena en la octava posición y logró remontar dos posiciones en el segmento de bicicleta. Con un gran 'sprint', en el último kilómetro realizó un adelantamiento y llegó tercero en la meta.

'Remontada' tras el accidente

El triatleta lleva varios años preparándose para su participación en las olimpiadas, dentro de la selección española de paratriatlón. Tras el accidente, en 2022 participó en la Copa del Mundo de Triatlón Paralímpico de A Coruña, donde consiguió el primer puesto. El año pasado se proclamó subcampeón europeo en Madrid y conquistó el primer puesto en las Copas del Mundo de Alhandra (Portugal) y Abu Dabi (Emiratos Árabes Unidos). Ahora que se ha colgado la medalla de bronce, el enfermero se prepara para estar en los Juegos Paralímpicos de Milán-Cortina 2026 en esquí de fondo.

Más allá de la faceta deportiva, Nil Riudavets no se ha olvidado de su pulsión sanitaria. Ha formado parte del departamento de Recursos Humanos en el área de gestión sanitaria en un hospital en Menorca y prepara las oposiciones de Enfermería en Baleares.



Enfermería recuerda diez beneficios que tiene montar en bicicleta

MARCOS GÓMEZ. Madrid

El pasado domingo 8 de septiembre finalizó la vuelta, uno de los eventos deportivos más importantes del año, que llega a su fin en una última etapa a contrarreloj en la que los mejores del mundo recorrerán la capital.

El ciclismo en concreto tiene una serie de beneficios que van desde tener una mejor salud o un mejor estado de ánimo, hasta mejorar el medio ambiente. Alejandro Blanco, enfermero experto en Actividad Física, Ejercicio Físico y Deporte, explica diez beneficios que tiene para todo este deporte al aire libre:

- **Más fuerza:** Hace tiempo que se ha relacionado la masa muscular con el bienestar. En relación directa con la edad. Esto quiere decir que cuanto más musculatura tenemos mejor nos encontramos.
- **Un corazón más resistente:** Los ejercicios aeróbicos (baja intensidad) mejoran la capacidad cardíaca y el ciclismo es uno de los mejores por mover el grupo muscular más grande del cuerpo (las piernas) y ser adaptable en intensidad gracias a los cambios de marcha y la correcta elección del terreno.



las articulaciones mejor irrigadas y lubricadas. El pedaleo combate la osteoporosis y la artrosis.

- **Equilibra el peso:** La quema de energía y comer sano ayuda a cambiar la antropometría corporal.
- **Aumenta la esperanza de vida** con hábitos de vida saludables
- **Mejora el entorno:** Estar más activo se relaciona con una mejora de la interacción social que supone un beneficio psicológico importante.
- **Mejora los reflejos al ser una actividad dinámica:** Esto mantiene tu sistema nervioso entrenado y mejor preparado para reaccionar.

Asimismo, el experto también quiere recordar que los enfermeros tienen que acordarse siempre de los problemas relacionados con la bicicleta. «La salud es la ausencia de la enfermedad, por lo que debemos evitar caídas y montar de la manera más ergonómica posible», concluye.

“La enfermera se perfila como elemento diferenciador en la prevención del suicidio”

MARÍA ALCARAZ. Madrid

En España se suicidan 11 personas al día. Y las enfermeras son uno de los perfiles que se tornan esenciales para mejorar la prevención de este problema de salud pública. Así lo ponía de manifiesto María del Mar García, vocal de Salud Mental del Consejo General de Enfermería (CGE) y presidenta del Consejo Andaluz de Enfermería (CAE), con motivo del Día Mundial de la Prevención del Suicidio.

“Las enfermeras, por nuestra cercanía con el paciente, tenemos un papel muy importante en la prevención del suicidio y

la detección de factores de riesgo”, asegura García, quien reiteraba que este perfil profesional se perfila como esencial para el abordaje de esta proble-

“En España se suicidaron 3.952 personas en España”

mática.

Una tesis refrendada por Belén González, directora del

Comisionado de Salud Mental, que aseguró en una rueda de prensa a raíz de la presentación del Plan para la Prevención del Suicidio, que “el papel de la enfermera es un eje sobre el que se organizan todos los cuidados en relación al suicidio”.

Continuidad en los cuidados

Asimismo, la directora puso de manifiesto que el papel enfermero es central porque son estas profesionales las responsables de la continuidad de los cuidados y por tanto “las que conocen en mayor longitudinalidad y profundidad todos los determinantes sociales de los pacientes”.

Las cifras oficiales reflejan que, durante 2023, se suicidaron 3.952 personas; un 6,5% menos que el año anterior y el primero en cinco que la cifra se reduce. “Siguen siendo cifras absolutamente terribles y escalofrantes que nos mueven a seguir trabajando sin descanso para seguir ahondando en este descenso”, aseguró Mónica García, ministra de Sanidad, respecto a los nuevos datos.



Un decrecimiento que la vocal de Salud Mental del CGE celebraba y que, aun con prudencia, comentaba que indicia que “los programas de prevención del suicidio en los que están trabajando están dando sus frutos” aunque todavía “queda mucho camino por recorrer”.

Manuel Olmedo, secretario de Estado de Justicia, desglosó los datos de 2023 en la misma rueda de prensa, recordando que, aunque la estadística ha mejorado “se está hablando de casi 4.000 personas”. “En el mundo se suicidan alrededor de 700.000 personas al año. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha instado a los gobiernos a que hagamos de esta prevención una de las líneas estratégicas de nuestras políticas”, explicó.

Olmedo comentó que, durante 2023, el Servicio de Información Toxicológica recibió 5.000 consultas, un dato que también ha experimentado un descenso. “Tenemos que estudiar si un dato está relacionado con otro, pero parece positivo”, aseguró. De las intoxicaciones registradas por el servicio, el 85% tuvieron

relación con medicamentos y de estos, el 82% con psicofármacos y ansiolíticos.

“Los programas de prevención están dando sus frutos”

Los datos muestran que, por cada tres hombres, se suicida una mujer, y en relación con la toxicología, la horquilla entre los 40 y los 70 años son los más afectados, la mitad de ellos relacionados con el consumo de benzodiazepinas, fármacos que superan al uso de ansiolíticos.

El papel de la enfermera escolar

Por otro lado, María del Mar García aprovechaba la ocasión para poner en valor el perfil de la enfermera escolar en la prevención del suicidio. “Es la principal causa de muerte en adolescentes y el acoso escolar es una de las causas que aumentan los factores de riesgo.

El 70% de los estudiantes con ideación suicida afirman haber sufrido acoso escolar”, aseguraba.

Según datos de la Clínica Nuestra Señora de La Paz, de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, el 25% de los menores en España se autolesionan, un problema en aumento. Por ejemplo, desde el propio CGE han dedicado un espacio central a la prevención de este tipo de conductas entre los niños y adolescentes en su campaña ‘Pregunta a tu enfermera’.

De vuelta a la enfermera escolar, García ponía de manifiesto que en los programas multidisciplinares de prevención del suicidio donde participan enfermeras escolares “han tenido un impacto positivo disminuyendo la conducta suicida”.

“Por eso, seguimos insistiendo en la importancia de tener una enfermera escolar en cada centro educativo y que las enfermeras de Salud Mental realicen con ellas programas conjuntos de formación y protocolo para la detección temprana de signos que indiquen conductas suicidas”, concluyó.



FORMACIÓN

El EIR 2025 oferta 2.171 plazas con desigualdades por CC.AA.

MARÍA ALCARAZ. Madrid

El Boletín Oficial del Estado (BOE) ya ha publicado la oferta de plazas y la convocatoria de pruebas selectivas para el acceso en 2025 a la Formación Sanitaria Especializada. Sanidad ha oficializado la oferta de 2.171 plazas, lo que supone un 3% más que en el año anterior.

El reparto por especialidades de enfermería en este EIR 2025 es el siguiente. La especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria tiene la mayor oferta, con 919 plazas. Le sigue Enfermería Obstétrica-Ginecológica, con 451; y Enfermería de Salud Mental, con 351. Enfermería Pediátrica ofertará 265 plazas en España, mientras que Enfermería del Trabajo 93 y, Enfermería Geriátrica, 92.

Aunque en términos generales la oferta ha aumentado (a excepción de las plazas para las matronas, que han decrecido en un 4%), cada comunidad autónoma crece a un ritmo diferente. Incluso se da el caso de algunos territorios donde la oferta es menor que en años anteriores.

En el caso de Andalucía, todas las especialidades enfermeras han aumentado sus plazas, a excepción de Geriátrica, que se mantiene a cero. Salud Mental ha pasado de tener 51 plazas a 56; Trabajo de 14 a 15; Familiar y Comunitaria de 129 a 144; Obsté-

trico-Ginecológica de 78 a 79; y Pediátrica de 31 a 33. En total, han aumentado en un 7,3% más de plazas.

Madrid, aunque de manera moderada, también aumenta las plazas ofertadas en las especialidades enfermeras. En este caso, Salud Mental pasa de 47 plazas a 49; Trabajo pa-

nas, y de 42 a 47 en Pediátrica. En total, aumentan las plazas 4,1 puntos, un porcentaje similar al de Madrid y que supera el dato medio.

Comunidad Valenciana, comunidad que entra en el top de territorios españoles con mayor oferta sanitaria, también crece. Aun así, destaca

“El EIR de Obstétrico-Ginecológica ha decrecido un 4%”

sa de 19 a 17, siendo la única que ve decrecer su cupo. Familia crece de 62 a 67; Geriátrica de 13 a 16; las matronas aumentan 53 a 55 vacantes y, por último, Pediátrica pasa de 43 a 44. En la capital, las plazas aumentan un 4,4%, superando la media nacional.

Aumento de plazas EIR por CC.AA.

En el caso de Cataluña, aumentan las plazas de todas las especialidades. De manera más concreta, las vacantes crecen de 58 a 61 en el campo de la Salud Mental, de 11 a 15 en Trabajo, de 171 a 173 en Familia, de 37 a 38 en Geriátrica, de 71 a 74 las matro-

por la reducción de vacantes para la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica, pues ha pasado de contar con 71 a 56. En total, se ha reducido la oferta un 6,5%.

Plazas EIR por especialidad

Más allá de las cuatro comunidades autónomas con mayor volumen de profesionales y oferta del país, otros territorios con ‘curiosidades’ en su propuesta para el EIR 2025. Si hablamos de Canarias, es especialmente llamativo el caso de Enfermería de Salud Mental, que ha pasado de tener 10 plazas en la convocatoria de 2024 a 17 en la de

2025. En la comunidad que más a aumentado sus plazas en esta especialidad.

“Las plazas han crecido de manera desigual en España”

Castilla La-Mancha destaca por su ‘empujón’ en el EIR de Trabajo. Mientras que en la convocatoria de 2024 ofertó cero plazas, para 2025 ha publicado seis. En el caso de Enfermería Familiar y Comunitaria, también es el territorio que más aumenta las plazas: pasa de 42 a 50. En total, han

aumentado un 13% la oferta (15 plazas), la comunidad que más lo ha hecho.

Respecto a la especialidad de Enfermería Geriátrica, ninguna comunidad autónoma destaca por el aumento y reducción de plazas. El mayor aumento se ha dado en Madrid, que ha pasado de 13 a 16.

Enfermería Obstétrico-Ginecológica ha disminuido, en términos generales, 18 plazas; la única especialidad que ha perdido vacantes, en este caso casi un 4%. Por último, la especialidad de Enfermería Pediátrica se mantiene bastante constante. Destaca su aumento en País Vasco, que pasa de 11 a 19 plazas, lo que supone un aumento del 42%.





“Cada segundo cuenta”, el desafío de ser enfermera rescatadora en altura

MARCOS GÓMEZ . Madrid

El pasado 25 de agosto, un escalador sufrió una luxación de rodilla, una lesión a priori leve, pero que en cualquier momento se puede complicar, más teniendo en cuenta que el hombre se encontraba en un punto remoto de la montaña palentina. Aunque la situación no fuese crítica requería no solo de precisión, también de una gran destreza, cualidades que debe tener una enfermera rescatadora, como la que intervino en este caso en concreto, Eva González López, que forma parte del Grupo de Rescate de la Junta de Castilla y León, la primera administración en incluir enfermeras en este tipo de operaciones, desde 2017.

Como suele ser común, en este último rescate, tanto González como otro rescata-

“Siempre estamos preparados para lo peor”

dor bajaron en la grúa que desplegó el helicóptero, de unos 90 metros, y descendió para brindar al accidentado una primera asistencia médica.

González es una enfermera que ha decidido llevar su vo-

cación sanitaria a un entorno completamente diferente, y es que, ser enfermera rescatadora no es una tarea ni sencilla ni común, “Para trabajar en Castilla y León en este campo, es imprescindible tener no solo la carrera de enfermería, sino también un máster en medicina de montaña”, explica la profesional.

Este máster, de tres años de duración en el caso de González, es una formación reglada que ofrece la posibilidad de especializarse en ambientes hostiles y situaciones extremas. Además, es necesario ser Técnico Deportivo de Media Montaña, una certificación que asegura que el personal



La enfermera Eva González durante el rescate mencionado del pasado 25 de agosto

no solo está preparado para asistir médicamente, sino también para moverse con seguridad y eficiencia en terrenos complicados.

La rutina diaria de una enfermera rescatadora es tan variada como los paisajes que sobrevuela. “Estamos localizados hasta el ocaso porque el helicóptero no vuela de noche. A las 10 de la mañana ya estamos en la base, listos para cualquier eventualidad». El día puede transcurrir entre entrenamientos con el helicóptero, mantenimiento del material o esperando una llamada que movilice al equipo en menos de cinco minutos, “somos rápidos, cada segundo cuenta. Muchas veces salimos a ciegas porque desconocemos la gravedad de los hechos, o en una búsqueda, con poca información, pero siempre estamos preparados para lo peor”, afirma la enfermera.

Un trabajo distinto

Aunque la gran mayoría de rescates son casos leves, como el mencionado, en el que rápidamente el escalador fue estabilizado y trasladado a la localidad de Aguilar de Campoo,

hay situaciones que requieren de la calma y la pericia de estos profesionales. “Los rescates

“Recomiendo esta salida para quienes les guste la montaña”

más complicados son con pacientes críticos en zonas de difícil acceso, donde hay que hacer reanimación, administrar sueros o inmovilizar a la

persona, todo ello lo hacemos colgados de una cuerda”, explica González.

A pesar de estas dificultades, que pueden darse en terrenos muy complicados y paredes de montaña, la enfermera define su trabajo como increíblemente gratificante: “Es muy agradecido, sobre todo cuando ves la mirada de alguien que está solo, asustado, en un entorno hostil, y sabe que su vida depende de que lo saques de allí”.

“Súper chulo”, así es como define González su trabajo, ya que combina su amor por la montaña y su vocación enfermera. Su carrera comenzó en la UCI de un hospital y a día de hoy no se plantea cambiar de trabajo, aunque reconoce que no es una labor que pueda prolongar indefinidamente debido a las exigencias físicas. “Sin duda lo recomiendo para quienes les guste la montaña y los rescates. Creemos que en enfermería sólo podemos hacer labores hospitalarias, pero podemos hacer mucho por los demás en otros entornos, es una profesión muy amplia y con distintas aristas”, concluye.



El equipo del Grupo de Rescate de la Junta de Castilla y León en una actuación en alta montaña

Begoña Reyero Ortega, enfermera especialista en Familiar y Comunitaria y enfermera escolar

“Si invertimos en salud, tendremos una sociedad más sana”

D. RUIPÉREZ. / M. GÓMEZ. Madrid

Begoña Reyero Ortega, enfermera especialista en Familiar y Comunitaria y enfermera escolar. Es también una gran experta en vacunas e inmunización desde la perspectiva enfermera y cuenta con multitud de entrevistas sobre vacunación global contra el COVID-19. Reyero también es la coordinadora del Programa Autonómico de Enfermería Escolar de las Islas Canarias

¿Cómo describirías la situación en las Islas Canarias? ¿Se está apostando por la enfermería escolar allí?

Sí, se ha apostado fuertemente por la enfermería escolar y llevamos años impulsándola, sin duda. La realidad es que el COVID-19 retrasó mucho nuestros planes, pero finalmente en 2022, el Servicio Canario de Salud, junto con las consejerías de Sanidad y Educación, pusieron en marcha uno de los modelos que tenemos en Canarias. Existen modelos privados donde las enfermeras son contratadas directamente por los colegios, pero nosotros apostamos por un modelo integrador entre educación y sanidad. Con este último modelo veníamos trabajando desde el 2017 y finalmente también se ha implan-



tado en el 2022 de forma oficial. Trabajamos diariamente en la figura de la enfermera escolar porque creemos en ella.

“La salud pública es crucial”

En tu opinión, ¿cuál sería el modelo más óptimo para integrar a la enfermera escolar?

¡El que tenemos en Canarias! Cualquier iniciativa es buena, pero nosotros en el archipiélago hemos apostado por un modelo donde las enfermeras están completamente integradas en los colegios. Estas enfermeras son contratadas específicamente para trabajar en el

entorno escolar, y su jornada laboral transcurre en el colegio, lo que permite una atención continuada. Por el momento no tenemos una por cada colegio, contamos con 22 enfermeras que dan cobertura a casi 15.000 niños en todo el territorio como parte de un proyecto piloto y primera iniciativa. Esto nos permite medir el impacto y demostrar los beneficios de tener a las enfermeras dentro del colegio, en lugar de que vengan ocasionalmente desde un centro de salud. Tienen contacto con el área de salud y pueden coordinarse con el resto de los profesionales de AP.

En regiones donde faltan de enfermeras, ¿no es complicado justificar la necesidad de trasladar

enfermeras del sistema sanitario a los colegios?

Es cierto que la falta de enfermeras es un problema en nuestro país, pero la enfermería escolar representa una inversión a largo plazo. Si invertimos en salud y educación sanitaria de los niños, estaremos formando una sociedad más sana y con mayor capacidad de autocuidado, lo que a su vez repercutirá positivamente en la sostenibilidad del sistema sanitario. A corto plazo ya estamos viendo resultados, pero es en el medio y largo plazo donde se observarán

En condiciones óptimas, ¿cuáles son las principales funciones de una enfermera escolar?

Son funciones amplias y muy variadas. Para empezar, pueden resolver en el momento lesiones leves y agudas en un primer momento. También pueden elaborar planes de cuidados para niños con patologías crónicas. Promueven la salud a través de una educación sanitaria dirigida tanto para los alumnos como para

la comunidad educativa en general. Además, también tienen una función investigadora clave, que permite medir y mejorar continuamente el impacto de las intervenciones y la labor que realizan. En resumen, una enfermera escolar aplica todas las competencias de la profesión enfermera, pero adaptadas al entorno escolar, trabajando de manera autónoma y en equipo para garantizar la mejor atención posible.

“Las funciones de la enfermera escolar son muy variadas”

los mayores beneficios.

Canarias es una comunidad con altas tasas de obesidad infantil. ¿Crees que esta inversión en la educación para la salud de los niños podría reducir esas tasas en el futuro?

La idea que tenemos es esa, claro. Las políticas enfocadas a la salud pública, aunque a veces reciben muy poca financiación, son cruciales. La prevención es costo-eficaz, y si mantenemos esa educación en salud desde la infancia, es probable que en el futuro veamos una disminución en las tasas de obesidad y otras enfermedades relacionadas. No solo estamos educando a los niños, sino también, indirectamente, a sus familias, ya que estos pueden promover cambios en los hábitos alimenticios y de vida de sus padres.



Begoña Reyero



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

NUEVAS COBERTURAS 2024

- ✓ Ampliación de coberturas diagnóstico por imagen: RMN Cardíaca, Enterorresonancia y Multiparamétrica.
- ✓ Diagnósticos destinados a la prevención: Mamografía Digital y Colonoscopia Virtual.
- ✓ Ampliación de coberturas en estudios genéticos: Diana terapéutica GEN PIK3CA y Estudio Genético de Celiacía en menores.

GARANTÍAS COMPLEMENTARIAS EN ASISA SALUD

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

MÁS ASISA

Acceso a muchos más servicios en condiciones especiales para asegurados

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

asisa+
LIVE
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 2024

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

Colectivo de Enfermería

46,09 €
59,63 €
96,68 €

Prima total persona/mes

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

CONDICIONES EXCLUSIVAS DE CONTRATACIÓN

✓ Sin Copago de actos médicos o franquicias

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

✓ Edad máxima de contratación

64 años

ASISA DENTAL PLUS

Incluido

PERIODO PROMOCIONAL

Se establece un periodo promocional para las altas de 01/12/2023, 01/01/2024 y 01/02/2024 en el que no serán de aplicación los periodos de carencia recogidos en las condiciones generales y se admitirán preexistencias salvo patologías graves.

¿CÓMO CONTRATAR?

- Descarga y cumplimenta tu solicitud con el cuestionario de salud.
- Envíalo a enferseguros@asisa.es 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.

**Sergio Alonso**

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



La mala gestión de la sanidad dispara las bajas laborales

Las bajas laborales se han convertido en un grave problema de Estado, al alcanzar dimensiones gigantescas. En 2023, ya sin apenas covid, se produjo una auténtica explosión. El número de bajas registradas ese año equivale a que alrededor de 1,5 millones de trabajadores se ausentaron de su puesto todos los días laborales posibles. Un estudio realizado por la patronal Foment del Treball, en colaboración con The Adecco Group, cifra su coste para la economía en cerca de 37.000 millones de euros o, lo que es lo mismo, un 3,1% del PIB. Las previsiones de la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT), la organización referente del sector, son incluso peores para este año. La Incapacidad Temporal (IT) y el absentismo laboral golpean también con especial saña al sistema sanitario. Por un lado, porque afectan a sus trabajadores con mayor fuerza que a otros sectores, lo que evidencia las duras condiciones en las que tienen que ejercer su trabajo y la ausencia de controles fiables para detectar los casos atribuibles a la picaresca. Los gastos laborales de las propias bajas y de los sanitarios que han de suplirlas merman de forma considerable el capítulo I de los presupuestos de los servicios autonómicos de salud, lo que resta dinero para otros menesteres. Por otro lado, porque impactan directamente en la Sanidad española, disparando la burocracia que acarrea su tramitación y multiplicando las listas de espera, en un fenómeno que se retroalimenta. Miles de tra-



bajadores permanecen de baja porque los sistemas sanitarios tardan semanas o meses en citarles en consulta, practicarles las pruebas diagnósticas o decidir la operación, si procede. A su vez, estos trabajadores engordan las listas de espera y sobrecargan la labor de los sanitarios que deben reducirlas. Es la pescadilla que se muerde la cola hasta el infinito. Las bajas laborales tienen, además, otro problema añadido: su gestión se encuentra a caballo entre ministerios, organismos y administraciones, lo que al final provoca que todos ellos se pasen la patata caliente y nadie ejecute las soluciones oportunas. La entente formada por Seguridad Social, Ministerio de Sanidad, servicios autonómicos de salud, las propias mutuas, los sindicatos y los profesionales sanitarios diluye la adopción de decisiones y, sobre todo, la asunción de responsabilidades.

Como siempre, unos por otros y la casa sin barrer. ¿Qué se puede hacer? De todo, pero hay que atreverse. Básicamente, una respuesta concertada y de país. Foment, por ejemplo, recomienda cambios en los convenios a través de la negociación colectiva, la elaboración de un diagnóstico de gestión integral para las empresas como si fuera un plan de negocio y, desde el luego, permitir que las mutuas, como entidades colaboradoras de la Seguridad Social, tengan un control activo en los procesos. Eso, y la mejora de la gestión de la Sanidad pública, que es un desastre, lo que dispara la duración de las bajas.

Incluye
MACRO
SIMULACRO DE
EMERGENCIAS

Doble titulación

Experto Universitario semipresencial
**Enfermería en el Área
Quirúrgica**

2024 - 2025

+ Título Propio Universitario
Curso Avanzado en Electrocardiografía

www.isfos.com



Instituto Superior de
Formación Sanitaria



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España





XXII CONGRESO NACIONAL SEOR 2024

Fecha: 25 al 27 de septiembre
Lugar: Palacio de Exposiciones y Congresos de Oviedo (Asturias)
<https://congresoseor.com/>
<https://congresoseor.com/inscripcion-2024/>

XXX REUNIÓN ANUAL ESRA-ESPAÑA - JORNADA DE ENFERMERÍA

Fecha: 2 de octubre de 2024
Lugar: Auditorium Fiatc Seguros (Barcelona)
Organiza: Sociedad Europea de Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor
Más información: <https://www.30esraspain.com/>

IV CONGRESO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

Fecha: del 3 al 5 de octubre de 2024
Lugar: San Juan de Alicante
<https://congreso.fedaep.es/>



XI JORNADA MONOGRÁFICA NACIONAL SEHER

Fecha: 19 de octubre de 2024
Lugar: Terrassa

Más información:
https://seheridas.org/wp-content/uploads/2024/03/24-03-18-Programa_Jornadas_SEHER_2024_03-Copy.pdf



XII JORNADAS NACIONALES DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA (AEC)

Fecha: del 23 al 25 de octubre de 2024
Lugar: Ponferrada
Organiza: Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC)
 Insíbete: <https://aecponferrada2024.com/inscripcion/index.php>
Más información: <https://aecponferrada2024.com/>

XXI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERIA RADIOLOGICA SEER

Fecha: 14 al y 16 de noviembre de 2024
Lugar: Vitoria – Gasteiz.
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Radiológica SEER
Tel.: 984 051 671/604
Email: congresoseer@azulcongresos.com
<https://2024.congresoseer.com/>



JORNADA DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

Fecha: 22 de noviembre de 2024
Lugar: Auditorio de la Diputación de Alicante
Organiza: Fundació Fisabio, el Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante, la Fundación de Investigación del Hospital General Universitario de Valencia, el Instituto de Investigación Sanitaria (Incliva) y IIS La Fe.
 Insíbete: <https://atenea.fisabio.san.gva.es/redcap/surveys/?s=47C7YEH8CM LKNPPT>
Más información: <https://fisabio.san.gva.es/es/actualidad/agenda/16/i-jornada-de-investigacion-e-innovacion-de-enfermeria-fisioterapia-de-la-comunidad-valenciana>



'II EDICIÓN DE LA BECA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD MENTAL'

Organiza: El Consejo General de Enfermería (CGE) y Boehringer Ingelheim
Objetivo: Reconocer la labor enfermera en este ámbito e impulsar la investigación. Esta beca, organizada por el Instituto Español de Investigación Enfermera, cuenta con una dotación de 5.000 euros. En este caso, se repartirá un primer premio de 3.000 euros y un segundo de 2.000 euros a Consejo General de Enfermería a los dos mejores proyectos que se presenten a la convocatoria centrados en investigación de enfermedades mentales graves que puedan derivar en problemas en el desarrollo cognitivo
Plazo de presentaciones: ampliado hasta el 30 de septiembre de 2024
<https://www.consejogeneralenfermeria.org/>

PREMIOS DE INVESTIGACIÓN CGE 2024

Organiza: Consejo General de Enfermería
Objetivo: Apostar por la investigación como motor de cambio, fomentando proyectos e investigaciones que mejoren la calidad de vida de la población y de los pacientes. Los premios se concederán a trabajos de investigación de Enfermería originales e inéditos. Se establecen las categorías de Ámbito Hospitalario y la de Ámbito Comunitario y Social y se mantiene el premio específico de 10.000 € para fomentar la investigación entre los enfermeros más jóvenes, al que pueden optar aquellos proyectos cuyo investigador principal tenga menos de 35 años.
Plazo: 17 de octubre de 2024
Más información: <https://www.consejogeneralenfermeria.org>

III PROGRAMA DE BECAS DE AYUDA AL DOCTORADO

Organiza: Organiza: Consejo General de Enfermería
Objetivo: Apostar por el desarrollo profesional de las enfermeras como máxima prioridad para lograr unos cuidados de calidad y fomentar el crecimiento de la profesión a través de la investigación. Los posibles beneficiarios de estas ayudas son enfermeras y enfermeros colegiados matriculados en un programa de doctorado para el curso 2024-2025 que podrán dedicar los fondos a la adquisición de herramientas necesarias para la investigación.
Plazo: 17 de noviembre de 2024
Para más información: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/component/download/s/category/174-2024-2025?Itemid=0>



International Nursing Review

EN ESPAÑOL

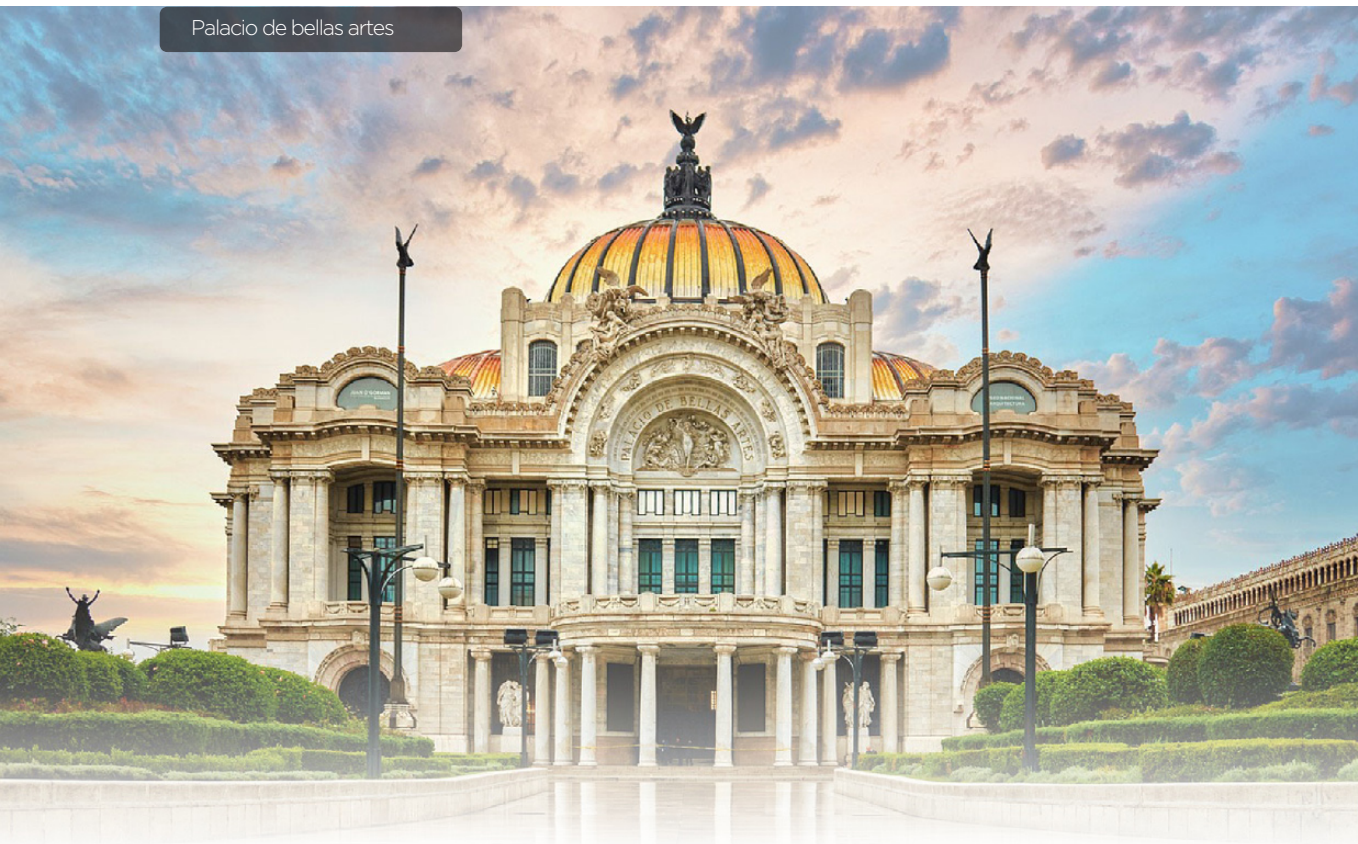
La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **International Nursing Review (INR)** la revista oficial el 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

Palacio de bellas artes



CIUDAD DE MÉXICO, megalópolis con rostro humano

DAVID RUIPÉREZ. Ciudad de México

Antes de poner un pie en una de las ciudades más pobladas del planeta uno tiende a pensar en una jungla de asfalto con fama de peligrosa para el turista, un lugar algo inhóspito sin un emblema o monumento representativo universal. Roma tiene el Coliseo, Barcelona la Sagrada Familia y París la Torre Eiffel, pero Ciudad de México carece de un icono y en la mente del europeo medio no hay una idea definida, más allá de tópicos, de un lugar de rica vida urbana y mucho más encantador y atractivo de lo que cabría esperar. Para empezar, la capital

del enorme país norteamericano es muy verde, especialmente en la época de lluvias. Cuenta con majestuosos parques, pero en general las calles

Xochimilco es la Venecia mexicana

están partidas por bulevares muy arbolados y se suceden muchas placitas y espacios ajardinados por doquier que hacen muy agradables los recorridos a pie. Restaurantes,

bares y terracitas con vistas y mesas en la calle suman una oferta de ocio y gastronomía que supera a muchas ciudades europeas. Una vez desmentida su aridez también hay que acabar con el miedo infundido tradicionalmente al turista. Claro que hay barrios donde uno no debería poner un pie, pero cualquier capital tiene zonas poco recomendables donde a los turistas no se les ha perdido nada.

Centro

Una buena forma de arrancar la visita es la inabarcable plaza



Un "Judas" o diablo del Museo de Arte Popular de Ciudad de México

del Zócalo y toda la parte histórica donde encontramos — además del Palacio Nacional y la Catedral— otras joyas arquitectónicas como la recepción art déco del Gran Hotel Ciudad de México, la Casa de los Azulejos o el Palacio de Bellas Artes con su colorida cúpula. Merece la pena subir hasta la Torre Latinoamericana, en otros tiempos un imponente rascacielos y sin duda la mejor vista 360 grados de la urbe.

Es más verde de lo que cabría esperar

Ciudad de México destaca por una oferta museística de primer nivel. Muy visual y atractivo, sobre todo cuando se viaja con niños, es el Museo de Arte Popular. La oferta cultural es amplia y, si hablamos de museos, uno imprescindible es el dedicado al gran icono de la pintura patria — amén de Diego Rivera y sus murales—, la gran Frida Kahlo. En la zona de Coyoacán, tierra de coyotes, nos zambullimos de lleno en el México

más colorido y tradicional con el museo como eje central. Tras la visita, el mercadillo de pintura que hay en una plaza cercana es una orgía de colores y estilos y uno se llevaría todos los cuadros de estos artistas callejeros al salón de su casa. En la misma línea, para artesanía y recuerdos mejor perderse por el mercado de la Ciudadela, una especie de bazar al estilo turco donde adquirir todo tipo de objetos.

Xochimilco

Los días en la capital no pueden cerrarse sin paseos por barrios tranquilos e interesantes

como la Condesa, Polanco o Roma, este más residencial, pero tampoco hay que renunciar al encanto de una actividad que vista en fotos, cuando uno prepara el viaje, suena a la típica "turistada": Xochimilco. Sin embargo, en realidad, alquilar una colorida trajinera para recorrer los canales de esta Venecia a la mexicana al suroeste de la ciudad es algo más propio de los locales que de los visitantes. Comer y beber a bordo de estas embarcaciones con música y mariachis es una forma habitual de celebrar todo tipo de eventos así como celebrar la vida que rebosa una ciudad inabarcable.

Guadalupe y Teotihuacán

Conocer las ruinas del pasado azteca, ya en las afueras, es otra de las actividades imprescindibles de Ciudad de México, sobre todo si lo hacemos de la mano de un buen guía de los que se ofrecen en la entrada, ya que aprenderemos mucho más de una de las principales culturas precolombinas y su forma de vida, con detalles que nos sorprenderán bastante. Camino de la zona arqueológica pasaremos por la Basílica de la Virgen de Guadalupe, sin duda la figura religiosa más venerada del país. Sobrecoge la enormidad del templo, cuyo techo simula el manto de la madre de Dios, pero merece la pena subir a la iglesia original para disfrutar de unas buenas vistas.

Pirámide del Sol, Teotihuacán





Cupra Terramar

POCO CUPRA Y MUCHO SEAT

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Hace seis años que Cupra se presentó al mundo en el Circuito de Terramar de Sitges. Lo hizo con la promesa de revolucionar el mercado automovilístico global, a través de la tecnología punta y diseños deportivos, y, ya de paso, para ir echando de la carretera a Seat, su marca matriz y a la que Volkswagen le quiere poner punto final. Para ir sustituyendo poco a poco al Seat Ateca y al Tarraco, Cupra ha presentado el Terramar, sí, con el mismo nombre que donde se dio a conocer, un SUV familiar que tiene que

ser la punta de lanza de la marca, junto al León.

“Plazas traseras pequeñas”

Y para ser uno de sus buques insignia, en el diseño exterior sorprende poco. El frontal es muy parecido al Tarraco y al Formentor, vamos, que visto rápido hasta uno se puede confundir de modelo. El portón trasero es muy ver-

tical. Ejemplo típico de los SUV que buscan mejorar la habitabilidad de los pasajeros, en todo tipo de trayectos. Y en los laterales lo más llamativo es que dejan de lado los pasos de rueda negros, que hemos visto hasta la saciedad en este tipo de vehículos, pero que es algo que tampoco termina de ser nuevo.

Poco llamativo

El interior es muy deportivo. El volante cuenta con varios botones para arrancar el coche y para cambiar el modo

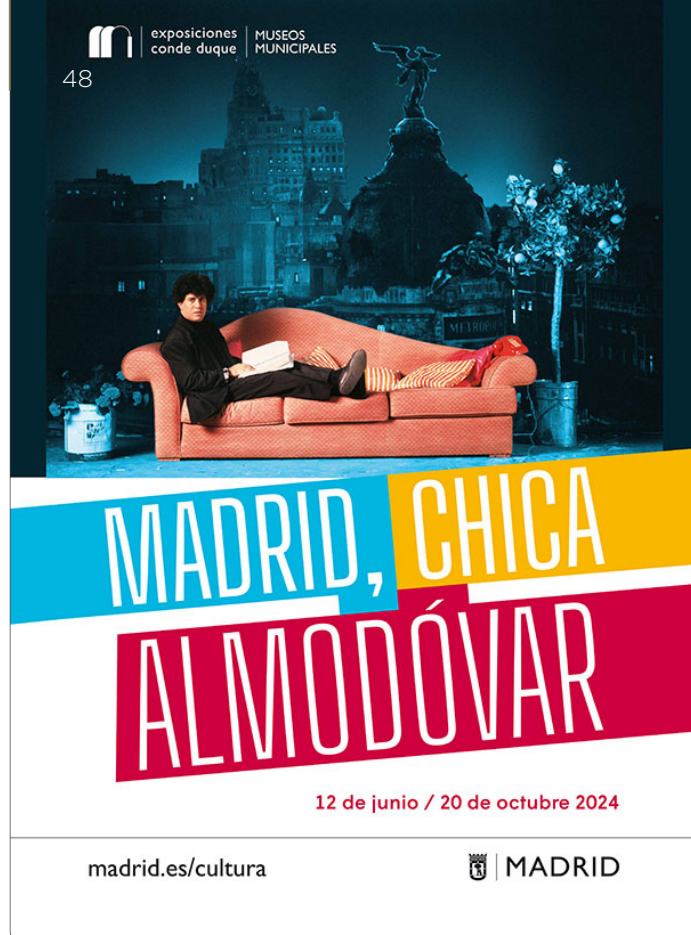
de conducción y unas levas lo suficientemente amplias para subir y bajar marchas con comodidad. Si añadimos esto a los asientos tipo *bucket*, parece que estamos ante un coche de carreras. Sensación que se pasará, en cuanto veamos el salpicadero, pues a pesar de contar con dos pantallas para la instrumentación y para el infoentretenimiento de 10 y 12 pulgadas, respectivamente, casi todo nos recuerda a Seat. Además, las plazas traseras, para ser un familiar, son pequeñas.

En cuanto a motores, el Terramar destierra el diésel y las cajas de cambios manuales.



Para el sistema de propulsión híbrido, podremos elegir entre los 204 y los 220 caballos. Este último, según la marca, con una autonomía eléctrica de más de 120 kilómetros y con carga rápida. La opción de gasolina es mucho más po-

tente, pues alcanzará los 265 caballos. Le permite acelerar de 0 a 100 km/h en menos de seis segundos, con una velocidad punta de casi 250 km/h. En cuanto al precio, se espera que esté sobre los 45.000 euros, como mínimo.



‘Madrid, chica Almodóvar’

Una crónica contemporánea de la capital

MARÍA ALCARAZ. Madrid

En *La ley del deseo*, Carmen Maura implora a barrendero, frente a la fachada de Conde Duque, que la ‘riegue’ con la manguera con la que limpia la calzada; uno de los momentos más icónicos de la filmografía de Pedro Almodóvar.

Es justamente el Centro Cultural Conde Duque el que acoge, hasta el 20 de octubre, la exposición ‘Madrid, chica Almodóvar’, de entrada gratuita y que ofrece un recorrido por todas las películas del director manchego en el

que está en el centro la indiscutible protagonista de la mayoría de sus largometrajes: la capital madrileña. De Vallecas

“La exposición está abierta hasta el 20 de octubre”

al barrio de la Concepción, pasando por Argüelles o el Rastro, a lo largo de los años



el cineasta ha realizado una crónica de la ciudad que, aun situada en la ficción, refleja el devenir de la gran urbe durante las últimas tres décadas.

Desde *Pepi, Luci, Bom y otras chicas del montón* (1980) a ‘*Madres paralelas*’ (2021), la exposición dedica un gran cartelón a cada película, en la que pone de relieve el papel de la ciudad en cada una de las obras del autor. Fotografías y explicaciones entremezcladas con fragmentos de entrevistas y reportajes en los que Almodóvar va explicando cómo concibe y vive él Madrid, como cronista contemporáneo de la ciudad que es.

Aunque la idea de base es un buen punto de partida: conocer Madrid a través de los ojos del director, en la práctica resulta un poco fallida. La muestra se limita a cartelones con fotogramas de los largometrajes y explicaciones sobre su relación con Madrid, un relato que ya está disponible en multitud de publicaciones, como el libro ‘*Todo sobre mi Madrid. Un paseo por el Madrid de Almodóvar*’, (Pedro Sánchez Castrejón, 2017). Es el autor el comisario de la exposición, por cierto.

Aunque también se pueden ver diversos materiales gráficos (revistas, carteles, algún que otro objeto...) e incluso el decorado para el ‘skyline’ de Madrid en que se utilizó en *Mujeres al borde de un ataque de nervios* —puede que lo más llamativo de la exposición—, se echa en falta una presentación con un poco más de enjundia que vaya más allá que la lectura de un contexto interesantísimo, pero que queda un poco plano. Como se suele decir: “Mucho lirili y poco lerele”.



TRES RAYAS POR 300 EUROS MÁS

J. CAMPILLOS. Madrid

Cada cuatro años, aproximadamente, Sony anuncia novedades técnicas en sus consolas, ya sea para iniciar una nueva generación o para actualizar la vigente, como ha ocurrido con la PlayStation 5. Esta semana ha presentado la PS5 Pro, que mejora el rendimiento y el almacenamiento, para convertirse en la consola más potente del mercado. Pero, eso sí, a un precio desorbitado.

Nueva PS5

El nuevo proyecto de Sony contará con una unidad de

procesamiento de gráficos (GPU) ultrarrápida, pues tendrá un 67% más de Unidades de Cálculo y una memoria un 28% más veloz. Estas características mejorarán el renderizado un 45% más para ofrecer una experiencia más fluida. También mejora el *raytracing* para doblar o triplicar el rendimiento actual

Se convierte en la consola más potente del mercado

de la PS5, gracias a una reflexión y refracción de la luz más dinámicas. En cuanto al escalado, incluye la ya conocida inteligencia artificial, para obtener mayor calidad de imagen. En cuanto a capacidad, dobla al modelo anterior, pues tendrá 2 TB de almacenamiento. Donde no han perdido más de cinco minutos es en el diseño, la Play es casi igual a la anterior: mismo tamaño y mismos colores, aunque, eso sí, le han

añadido tres rayitas negras en el lateral. ¿Y por qué esta mejora gráfica? Porque, desde hace un tiempo, los jugadores optan por el rendimiento máximo, antes que, por la propia jugabilidad, y es ahí donde quiere mejorar Sony.

Alto precio

No obstante, el coste para los jugadores tendrá que ser bestial, ya que la nueva consola dobla en precio a una PS5 actual. Tendrá un precio de salida de 800 euros y no tendrá soporte vertical (un accesorio que su antecesora traía de fábrica) y tampoco lector digital para terminar de aniquilar el mercado de juegos de segunda mano. Aunque, todos estos añadidos podrán comprarse por separado. Así, si vamos sumando, para tener una Play parecida, en cuanto a *gadgets*, a la anterior, van a ser necesarios unos mil euros. Un precio altísimo, en comparación con generaciones anteriores y con los ordenadores, si lo que queremos es apostar por el rendimiento.

Sony siempre ha sido líder en ventas de consolas, pero es que, ahora, ya no tiene competencia. Tendremos que aguantarnos con el precio. Hace tiempo que Xbox perdió mucho fuelle y dio su brazo a torcer y Nintendo, pues tampoco es competencia por estilo de juego para los seguidores de PlayStation. Así que, ajo y agua.





***El Conde de Montecristo* (Matthieu Delaporte y Alexandre de la Patellière. 2024)**

La mejor versión del clásico de Dumas

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La historia es tan apasionante que ha sido versionada hasta la saciedad. Cuando la novela de Alejandro Dumas cautivó y emocionó a la sociedad francesa —y luego al resto del planeta— era algo así como el equivalente a un culebrón turco, pero con más acción y diálogos impolutos de obra de teatro. El cine y la televisión han recreado la madre de todas las venganzas, la madre de todas las injusticias, la de Edmond Dantès, tanto en producciones galas como “made in Hollywood”. Pero si se analizan las precuelas de la que se exhibe estos días en las salas de cine podemos encontrar dos tipos de cintas, las que son más fieles al original, aunque más modestas en el apartado visual, y otras tantas que hacen un gran despliegue técnico, pero son adaptaciones demasiado libres.

La nueva versión, protagonizada por actores y actrices que probablemente ni nos suenen, cuenta con la virtud

de tener todo el sabor de la obra de Dumas y con una factura estética innegable. Pese a sus tres horas de duración, mantiene la tensión hasta el final y el personaje principal incorpora matices interesantes sobre el sentido de sus acciones.

Tiene un presupuesto importante para ser europea

Cabe recordar que Dantès buscará, no acabar con la vida de los hombres que provocaron su duro cautiverio siendo inocente, eso sería demasiado fácil, sino infligirles un sufrimiento físico —pero sobre todo psicológico— proporcional al que él experimentó durante tantos años.

La película cuenta con un presupuesto importante para una producción europea —casi 43 millones de euros— lo que le permite dar un salto de calidad, vestir mejor un guión que ya es inmejorable. *El Conde de Montecristo* nos retrotrae a esas historias clásicas que poblaban el cine antes de refritos de superhéroes y obras muy menores, esas en las que paladeamos los sentimientos humanos que salen de las tripas, el odio, la crueldad, la avaricia, el amor y, sobre todo, la paciencia para ejecutar una venganza magistral cuando cualquier otro se hubiera limitado a pegarle un tiro entre los ojos a los “malos”.

VALORACIÓN

★★★★☆

“Fiel al original y con una estética cuidada. Mantiene la tensión todo el rato a pesar de conocer la historia.”

Broncano agita la coctelera y arranca como una “moto” en La 1

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Diecinueve años —y se dice pronto— ha necesitado España para dar un revolcón al *access prime time* y remover la parrilla de televisión. La hegemonía de El Hormiguero ha aguantado 19 temporadas en Cuatro y Antena 3 hasta que ha llegado Broncano con su *Revuelta* para hacer tambalear los cimientos de la programación.

El fichaje del presentador estrella de esta temporada en RTVE llegó cargado de polémica. La corporación pública robaba la gallina de los huevos de oro a Movistar+ y llevaba la antes llamada *La Resistencia* a su terreno. El anuncio dividió una vez más a la población, unos a favor y otros en contra.

Ahora, con el reciente estreno y el vaticinio de un gran batacazo, Broncano ha conseguido callar muchas bocas y en solo tres días ha logrado el sorpaso con su gran competidor, Pablo Motos.

Tres días para lograr el sorpaso con la competencia

Y, además, lo ha conseguido con sus propios medios y repitiendo el éxito que ya arrastraba de Movistar, ya que no se puede decir que la

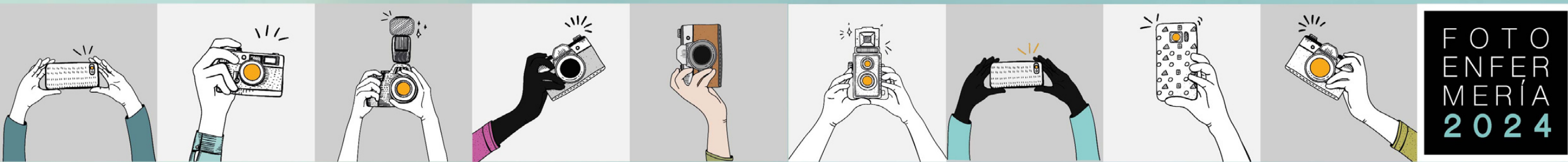
primera semana haya tirado de invitados espectaculares ni superconocidos. De hecho, reconocía en el programa del miércoles que todavía no habían elegido al personaje del jueves. Un humor más juvenil y desenfadado que ha revolucionado la noche y que ha venido para dar mucha guerra. Eso sí, Broncano todavía tiene que asentarse para poder decir que ha ganado la batalla final contra *El Hormiguero*. Porque, quién sabe si esto es solo la novedad.

Tirón de orejas

Aprovechar también este espacio para dar un pequeño tirón de orejas al “nuevo rey” de la pública, o más bien a su *community manager*, por publicar el día del estreno una creatividad en la que Broncano y Pablo Motos se daban un beso en la boca delante de una bandera LGTBQ+. Eso, aunque pueda parecer que sí, NO es gracioso. El beso entre dos contrincantes hombres para ridiculizar al adversario NO es gracioso. En definitiva, se puede hacer humor y risas sin utilizar los mismos recursos rancios de siempre.



Broncano en el plató de *Revuelta*



#FOTOENFERMERÍA: CONOCE A LOS CLASIFICADOS DEL MES DE AGOSTO

IRENE BALLESTEROS. Madrid

#FotoEnfermería2024, el concurso de fotografía enfermera del Consejo General de Enfermería, ya cuenta con las enfermeras clasificadas del mes de agosto. En esta ocasión han sido cuatro las enfermeras que no han querido perder la oportunidad de clasificarse en uno de los mejores concursos artístico-sanitarios de todo el panorama nacional. “Curar a tiempo” o “El

peso del ictus” son algunos de los títulos de las imágenes ganadoras del mes de agosto. Títulos que competirán de forma directa en la gran final.

#FotoEnfermería2024 es un concurso de fotografía enfermera organizado por el [Consejo General de Enfermería](#), en colaboración con Angelini Pharma donde se muestran diferentes realidades de la profesión en distintas instantáneas

al mes, que nos permiten conocer de primera mano la profesión enfermera. Sin embargo, FotoEnfermería va más allá y demuestra que las enfermeras cuentan con amplias habilidades relacionadas con el mundo artístico, en concreto, con la fotografía, donde reflejan profesionalidad y creatividad, requisitos que el jurado mirará detalladamente en las votaciones mensuales, pudiendo

llegar a dejar desierta la categoría que no cumpla con los estándares del concurso.

¡Participa!

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

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

participará enviando la foto con los datos requeridos en las bases a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org 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 fi-

nales. 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.

INSTAGRAM

“Peluches inclusivos”, por @captando_mi_momento, Madrid



“Curar a tiempo”, por @atbg_nurse, Albacete



BRAIN HEALTH

“La vida en blanco y negro”, de Sonia Peña, Barcelona



“El peso del ictus”, de Yolanda Centeno, A Coruña





Síguenos en
TikTok e Instagram

@cgenfermeria

Síguenos también en

