

Conoce nuestro boletín de Enfermería

Y entérate de las últimas noticias, tips y las mejores recomendaciones que tenemos para ti.



En este número encontrarás...

- 1. Seguridad del paciente**
Un compromiso constante de la enfermería
- 2. Enfermería Espacial**
El cuidado trasciende al universo
- 3. Tejiendo redes**
CuidABC más allá del ABC
- 4. Cuidados Paliativos y Tanatología**
Asiste a la 5a Campaña
- 5. En consulta**
Conoce el podcast del Centro Médico ABC
- 6. Tips para la práctica**
Tips para promover el “buentrato” en la vida

CuidABC

El ABC del Cuidado de Enfermería

La enfermería es una disciplina científica y un arte que apropia amorosamente el cuidado profesional como el fin de la práctica.

Históricamente se ha trabajado en construir un campo de conocimiento propio que promueva la jurisdicción del ejercicio de la profesión, y para difundirlo se han buscado diversas formas.

Reconociendo que en el Centro Médico ABC trabajamos arduamente para cumplir con altos estándares de competencia y posicionar nuestra práctica del cuidado de enfermería a nivel nacional e internacional, nos hemos propuesto difundir conocimientos, aportaciones, hallazgos científicos y datos curiosos relacionados con la disciplina a través de la creación del boletín de enfermería, que lleva por nombre “CuidABC - El ABC del cuidado de Enfermería”.

“CuidABC - El ABC del cuidado de Enfermería” nace de la inquietud de colegas con diferentes enfoques y áreas de especialidad por tener un espacio dedicado a enfermería. Este proyecto surge de los comentarios recabados entre la población de enfermería del Centro Médico ABC, mediante una encuesta lanzada por la Unidad de Investigación, con el objetivo de estrechar el contacto con enfermería clínica, y materializar una línea de comunicación interna entre profesionales de Enfermería, con un lenguaje gremial, horizontal y de escucha que promueve la visualización del cuidado.

El boletín cuenta con secciones como: Desarrollo profesional; Enfermería haciendo ciencia; Sección cultural y la sección de encuentro llamada: “Entérate”.

Para el comité editorial, será un placer poder conectar con quienes nos leerán de forma cuatrimestral.

Comité Editorial de Enfermería

¡Bienvenidos!

Índice

■ HABLEMOS DE ENFERMERÍA...

- La seguridad de los pacientes es una prioridad en el cuidado de enfermería

■ DESARROLLO PROFESIONAL

Tips para la práctica

- Día Internacional de la Seguridad del Paciente: un compromiso constante de la enfermería

¿Qué tanto conoces de...?

- Cáncer de Mama

Atrévete a aprender

- Enfermería Espacial: El cuidado trasciende al universo

■ ENFERMERÍA HACIENDO CIENCIA

Ciencia internacional y nacional

- ¿Por qué publicar en revistas mexicanas de enfermería?

Divulgación científica

- Responsabilidades de enfermería e institucionales en caso de accidente cerebrovascular intrahospitalario

■ CULTURAL

¿Qué hacer, qué oír, dónde ir?

- 5ta campaña de Cuidados Paliativos y
- Tanatología para Enfermería
Nuevo concepto de enfermería y enfermera
- Museo Nacional de Antropología. Premio princesa de Asturias de la Concordia 2025

Tips profesionales

- ¿Qué es el “buentrato?”

■ ENTÉRATE

- Conoce y reconoce a... MEDICASA del Centro Médico ABC
- Conoce a los enfermeros que inspiran
- Tejiendo redes, CuidABC más allá del ABC
- Galería de Arte de Enfermería

Glosario de abreviaturas, siglas y acrónimos

- **CaMa:** Cáncer de Mama
- **CIE:** Consejo Internacional de Enfermería
- **CM ABC:** Centro Médico ABC
- **CONACyT:** Colegio Nacional de Ciencia y Tecnología
- **EDR:** Estadísticas de Defunciones Registradas
- **EE.UU:** Estados Unidos
- **IHS:** Ictus Intrahospitalario (por sus siglas en Inglés)
- **JCI:** Joint Commission International
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud
- **OPS:** Organización Panamericana de la Salud
- **SECIHTI:** Secretaria de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación
- **UNAM:** Universidad Nacional Autónoma de México
- **UTI:** Unidad de Terapia Intensiva

HABLEMOS DE ENFERMERÍA...

Con la Dra. Gudelia Bautista Cruz

La seguridad de los pacientes es una prioridad en el cuidado de enfermería

Los sistemas de salud deben ser capaces de alcanzar los mejores resultados de salud para la población, utilizando los recursos disponibles. Según la Organización Mundial de Salud (OMS), se debe asegurar la atención con calidad, entendiendo esta como el grado en el cual los servicios de salud para individuos y población mejoran la posibilidad de obtener los resultados de salud deseados.¹

En 2018, de común acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), se determinó que los servicios de salud deben ser congruentes con el conocimiento profesional actual. De tal forma que uno de los cinco elementos indispensables y críticos para la prestación de servicios de atención de salud de calidad **son los trabajadores de la salud**, por lo tanto, se debería **garantizar una fuerza de trabajo en salud de alta calidad**.¹

La calidad en la atención de la salud debe ser **eficaz, segura, centrada en la persona, oportuna, equitativa, integrada y eficiente**.² Todos los atributos de la calidad son importantes, sin embargo, la seguridad toma gran relevancia por el daño que se puede ocasionar si no se cumplen los estándares establecidos.

La seguridad del paciente se define como: “la ausencia de daños prevenibles en los pacientes y la reducción hasta un mínimo aceptable del riesgo de causarles innecesariamente daños al atenderlos”.³ Las condicionantes de la seguridad de los pacientes están asociados con los procesos que son inherentes a la atención; los errores en la atención de salud pueden causar daños, complicaciones e incluso la muerte, siendo éstas, consecuencias catastróficas para los usuarios de los servicios y sus familias.

¹World Health Organization, OECD, International Bank for Reconstruction and Development/The World Bank. Delivering quality health services: a global imperative for universal health coverage. Ginebra: World Health Organization, Organization for Economic Cooperation and Development and The World Bank; 2018. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513906>

²Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud. Calidad de la atención. Organización Mundial de la Salud. [citado 22 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_3

³Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado 22 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

En la atención de la salud el principio fundamental es no dañar. A pesar de ello, se ha evidenciado que en los procesos de atención se causan daños que se pueden prevenir. En el año 2000 el Instituto de Medicina de los Estados Unidos (EE.UU.) publicó el libro “Errar es humano: Construyendo un sistema de salud más seguro” el cual mostró que entre 44,000 y 98,000 personas morían anualmente en hospitales de EE. UU. debido a errores en la atención médica; de estas muertes, alrededor de 7,000 se adjudicaron a errores en la administración de medicamentos. También se identificó que estos errores con frecuencia son sistémicos y no solo incidentes individuales.⁴

Este acontecimiento marcó un punto de inflexión, y los errores en la atención médica se calificaron como un grave problema de salud pública, con lo cual se emprendieron una serie de acciones, a continuación, se mencionan algunas:

- 2002: 55ª Asamblea Mundial de la OMS: Mayor atención a la Seguridad de Pacientes
- 2004: La OMS lanza la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente
- 2004-2007: Retos mundiales: Apego a la higiene de manos, Cirugía segura, Prevención de caídas
- 2007: Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente de la OMS
- 2007-2008: Se realizó el Estudio Iberoamericano de Eventos Adversos (IBEAS): La prevalencia de eventos adversos en pacientes hospitalizados fue de 10,5%; de ellos, 19,8% son graves, más de 60% aumentaron la estancia, y casi 60% de los mismos es evitable.
- 2007: 27ª Conferencia Sanitaria Panamericana: emitió la Política y Estrategia Regionales para la Garantía de Calidad de la Atención Sanitaria, incluyendo la Seguridad del Paciente, con estrategias específicas.
- 2019: 72º Asamblea Mundial de la OMS: 17 septiembre “Día Internacional de la Seguridad del Paciente”
- 2021-2023: Plan Acción Mundial para la Seguridad del Paciente: "Una Década de Seguridad del Paciente 2020-2030"

El tema de la seguridad de los pacientes es un aspecto crítico de la salud pública, es prioridad a nivel mundial y en todos los niveles de atención, especialmente en el ámbito hospitalario. Es evidente que los incidentes siguen siendo un problema en la atención de la salud.

⁴Institute of Medicine. To Err Is Human: Building a Safer Health System. Washington, DC: The National Academies Press; 2000.

Reporte 2023 de incidentes en la seguridad del paciente:³

- Uno de cada 10 pacientes resulta dañado cuando recibe atención de salud.
- Cada año, más de 3 millones de personas fallecen como consecuencia del daño generado en la atención de salud.
- En los países del Sur Global, 4 de cada 100 personas mueren por el daño generado en la atención de salud.
- Más de la mitad de estos daños (uno de cada veinte pacientes) se pueden prevenir, y la mitad se debe a medicamentos.
- Eventos adversos que pueden ser prevenibles:

- Errores durante la identificación de pacientes
- Errores en el diagnóstico
- Errores en la prescripción de medicamentos
- Caídas de pacientes
- Prácticas riesgosas de transfusión de sangre
- Infecciones asociadas con la atención de salud
- Lesiones por presión
- Tromboembolismo venoso

Se ha calculado que, cada año, los daños causados a los pacientes reducen hasta en un 0,7% el crecimiento económico mundial.



³Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado 22 de agosto de 2025].
 Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.

La seguridad del paciente es una responsabilidad de todo el equipo de salud, sin embargo, enfermería tiene un papel clave para disminución de este problema por las características propias de la profesión, es decir, por la presencia, permanencia y contingencia en los servicios de enfermería.⁵ En el ejercicio de la práctica de las/os enfermeras/os está presente el riesgo potencial de error, ya sea por su competencia, por la ejecución de las intervenciones y/o por el diseño de los procesos. El concepto de error en la enfermería engloba fallas en los procedimientos como la medicación, prevención de infecciones, prevención de caídas, así como en la ejecución del Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

Las instituciones de salud deben establecer una cultura de seguridad, lo que requiere del compromiso de las personas de todos los niveles de la organización, particularmente los profesionales de la salud de atención directa a pacientes deben generar la consciencia de riesgo y daño. Es necesario asegurar un ambiente de trabajo no punitivo donde se notifiquen los errores sin temor al castigo y fomentar la colaboración para solucionar las situaciones de riesgo.

La seguridad es transversal e intrínseca al cuidado de enfermería, de tal manera que la calidad del cuidado implica la seguridad del paciente; el otorgamiento de un “cuidado seguro” se sustenta en los valores de la profesión, y en una estructura que asegura las intervenciones con evidencia científica a través del PAE y desde luego con el soporte de un conjunto de normas, procedimientos, instrumentos de evaluación, incluyendo una dotación de personal competente.

Para finalizar, quiero mencionar que, en el Centro Médico ABC (CM ABC), el personal de enfermería, en colaboración con el equipo interprofesional, prospera continuamente estableciendo los estándares de seguridad en la atención de nuestros pacientes basándonos en las mejores prácticas, con lo cual reiteramos nuestro compromiso con la alta calidad del cuidado de enfermería. Este compromiso se fortalece al ser una Organización Magnet, un reconocimiento otorgado en 2024 al CM ABC por el American Nurses Credentialing Center (ANCC).

Dra. Gudelia Bautista Cruz

Vicepresidenta de Enfermería. CM ABC

⁵ Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y seguridad de los pacientes. Washington, D.C.: OPS; 2011. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51547>

Gudelia Bautista Cruz <https://orcid.org/0009-0001-0871-1654>

Día Internacional de la Seguridad del Paciente: el compromiso constante de enfermería

Cada 17 de septiembre, conmemoramos el **Día Internacional de la Seguridad del Paciente**. Esta fecha, establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) busca crear conciencia sobre la importancia de brindar una atención de salud segura y de calidad. Este día es un recordatorio de que la seguridad del paciente no es solo un objetivo, sino un **compromiso ético y profesional** que guía cada acción del personal de salud. Es, sin duda, un pilar fundamental en la labor diaria de los profesionales de enfermería.



La seguridad del paciente se define como la ausencia de daños evitables y la reducción del riesgo de daños innecesarios asociados con la atención médica a un mínimo aceptable. A pesar de los esfuerzos por mejorar, las cifras nos recuerdan que aún hay mucho por hacer.

Datos de interés

- **Errores de medicación:** Afectan a 1 de cada 30 pacientes.
- **Errores quirúrgicos:** Ocurren en el 10 % de las cirugías, principalmente antes y después de la intervención.
- **Infecciones asociadas a la atención médica:** Con una tasa del 0.14% a nivel mundial, estas infecciones pueden prolongar la estancias hospitalaria, causar discapacidades y aumentar costos.
- **Caídas de pacientes:** Se registran entre 3 y 5 caídas por cada 1,000 días-cama, y más de un tercio de ellas resultan en lesiones.
- **Lesiones por presión:** Afectan a 1 de cada 10 pacientes adultos hospitalizados.
- **Identificación errónea del paciente:** Un error crítico que, entre 2014 y 2017, representó el 12.3% de los eventos centinela.



Día Mundial de la Seguridad del Paciente

El tema propuesto por la OMS para este año es: "Cuidados seguros para todos los recién nacidos y todos los niños", bajo el lema *¡La seguridad del paciente desde el comienzo!* Los objetivos son:

- Concienciar sobre los riesgos en la atención pediátrica y neonatal.
- Movilizar a gobiernos y organizaciones para implementar estrategias sostenibles que fortalezcan la seguridad infantil.
- Empoderar a padres, cuidadores y niños para participar activamente en su cuidado.
- Promover la investigación sobre la seguridad en la atención pediátrica y neonatal.

Este día no solo es una oportunidad para reflexionar, sino también para agradecer el compromiso del personal de enfermería, quienes son esenciales para prevenir riesgos y salvar vidas.

La OMS nos anima a participar en las campañas y actividades de promoción. Si no puedes asistir a eventos presenciales, puedes unirme a la causa usando un distintivo de color naranja, el símbolo oficial de esta campaña.

Te invitamos a reflexionar sobre nuestras prácticas diarias y a redoblar esfuerzos para construir una atención más segura y centrada en cada persona.

Te invitamos a seguir aprendiendo sobre este tema en:

1. Día Mundial de la Seguridad del Paciente <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2025/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day--17-september-2025--patient-safety-from-the-start>
2. Seguridad del paciente [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety#:~:text=Key%20facts,from%20unsafe%20care%20\(1\),](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety#:~:text=Key%20facts,from%20unsafe%20care%20(1),)

Hernandez-Muñoz Alma Pamela <https://orcid.org/0000-0002-8227-6769>

¿QUÉ TANTO CONOCES DE...?

Cáncer de Mama

Cada 19 de octubre se conmemora el **Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama (CaMa)**, una fecha que nos recuerda la importancia de la detección temprana, la atención integral y el acompañamiento emocional para reducir el impacto de esta enfermedad, el CaMa es el tipo de cáncer más frecuente en mujeres a nivel mundial y la causa más común de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial de acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Cada año **se diagnostican aproximadamente 2.3 millones** de casos nuevos de CaMa, registrando 670,000 defunciones vinculadas a esta enfermedad a nivel mundial.

De acuerdo con datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2022, hubo más de **220,000** nuevos diagnósticos de CaMa en América Latina y el Caribe, y casi **60,000** muertes. Según las cifras preliminares de las Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR), en México se contabilizaron 89,633 fallecimientos debidos a tumores malignos en personas de 20 años y más; de estos, 8,034 fueron atribuidos al CaMa, lo que representó 9.0 % del total de las defunciones.

De las muertes por CaMa en la población de 20 años y más, 7,992 (99.5 %) ocurrieron en mujeres, mientras que en hombres fueron 42 fallecimientos, lo que representó 0.5%.



El personal de enfermería desempeña un papel esencial en:

- Educar a la población sobre la autoexploración mamaria
- Informar sobre la periodicidad de la mastografía
- Educación sobre los factores de riesgo modificables
- Canalizar oportunamente tras la identificación de factores de riesgo
- Brindar apoyo emocional y orientación a pacientes y familias

Factores de riesgo y tendencias relevantes

Aproximadamente la mitad de los casos de CaMa ocurren en mujeres sin factores de riesgo específicos más allá del sexo y la edad (>40 años). Algunos factores pueden incrementar la probabilidad de desarrollar CaMa, entre ellos el envejecimiento, obesidad, consumo nocivo de alcohol, antecedentes familiares de CaMa, historial de exposición a radiación, historial reproductivo (como la edad de inicio de los periodos menstruales y la edad en el primer embarazo), consumo de tabaco y tratamiento hormonal posterior a la menopausia.



Se ha observado un aumento del 79% en la incidencia de cáncer en menores de 50 años entre 1990 y 2019, parcialmente vinculado al consumo de alimentos ultra-procesados, contaminantes ambientales, menor tasa de lactancia y menor fertilidad. Para reducir el riesgo, recientes directrices recomiendan evitar completamente el alcohol, mantener peso óptimo, actividad física regular, dieta rica en fibra y frutas, y reducir consumo de carnes procesadas y azúcares.

La OMS busca reducir un 2.5% anual la mortalidad por CaMa, lo que evitaría 2.5 millones de muertes entre 2020 y 2040. Si se logra, en 2030 se evitarían el 25% de las muertes en mujeres menores de 70 años y en 2040, el 40%. Por esta razón, las directrices se enfocan en promover la detección temprana, el diagnóstico oportuno y la atención integral.



La OPS/OMS se han comprometido a avanzar en la iniciativa mundial contra el CaMa promoviendo un enfoque integral para la prevención y el control a través de la educación en salud, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y cuidados paliativos, trabajando con sus Estados Miembros en las siguientes acciones:

- Prioridad del CaMa en la agenda de salud pública
- Mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios de mamografía y radioterapia
- Promoción de guías basadas en la evidencia
- Integrar el CaMa en el paquete de intervenciones del modelo de atención crónica en atención primaria



En el siguiente enlace podrás encontrar guías educativas gratuitas en la página de la Fundación Nacional del Cáncer de Mama de los EE. UU:

<https://www.nationalbreastcancer.org/educational-guides/>



NATIONAL
BREAST
CANCER
FOUNDATION, INC.®

Te invitamos a seguir aprendiendo sobre este tema en:

1. Estadísticas a propósito del día internacional de la lucha contra el cáncer de mama https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_LuchaCMama24.pdf
2. Cáncer de mama OPS <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
3. Cáncer de mama OMS <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

Marlene Cassani-González <https://orcid.org/0009-0008-0748-3769>

Enfermería Espacial:

El cuidado trasciende al universo



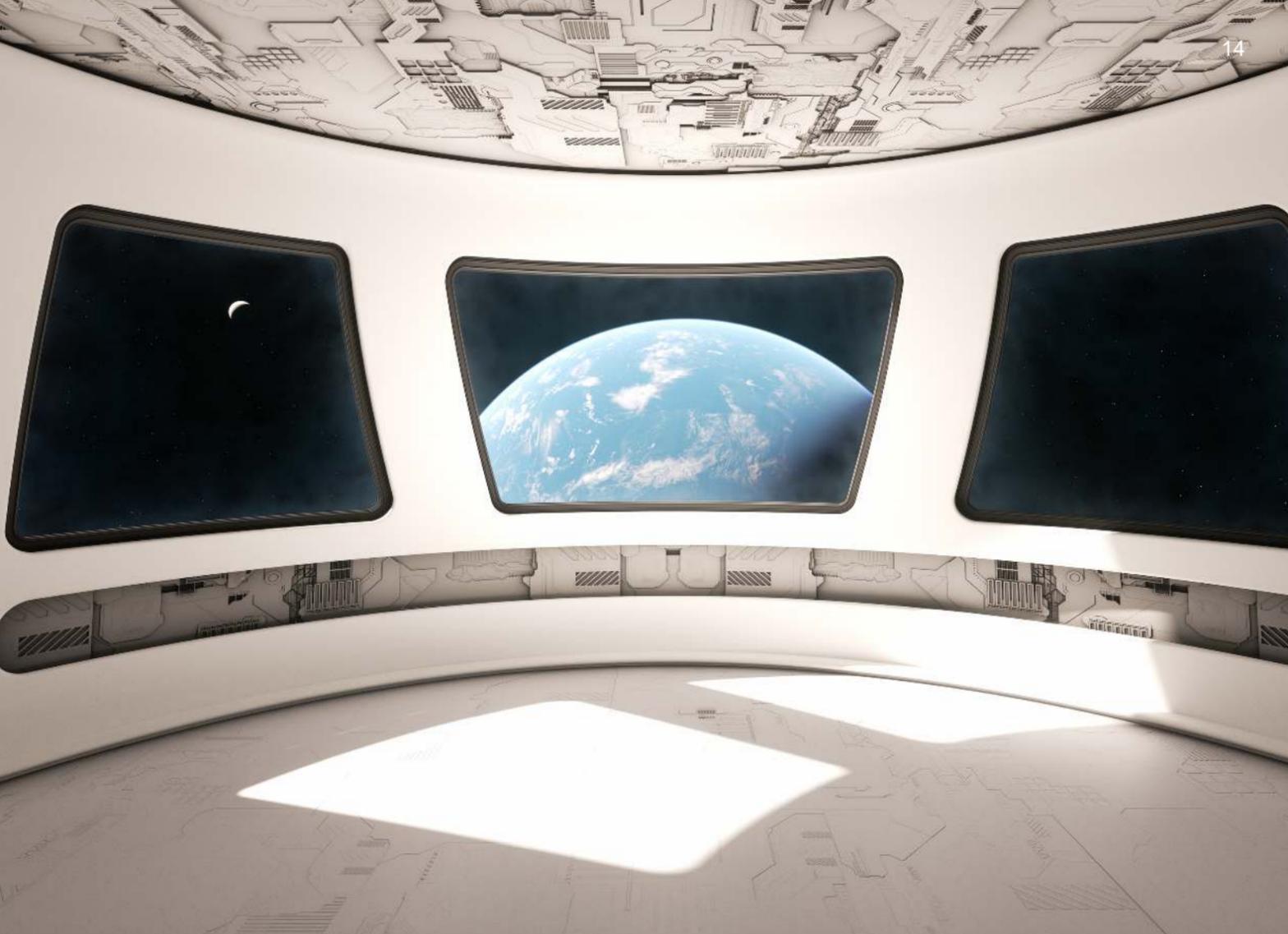
Aunque pueda sonar a ciencia ficción, la **enfermería espacial** es una realidad que ha evolucionado desde los inicios de la exploración espacial.

Todo comenzó entre los años 1961 y 1963, durante el Proyecto Mercury. La NASA reconoció la necesidad de cuidar la salud de los astronautas y fue entonces cuando la enfermera **Dee O'Hara**, con experiencia previa en las Fuerzas Armadas de EE. UU., fue invitada a unirse al proyecto.

Así nació la historia de la primera enfermera espacial, quien participó en misiones tan importantes como Gemini, Apolo, Skylab y la misión Apolo-Soyuz. Entre sus funciones estaban interactuar con los astronautas, evaluar su salud antes y después de cada vuelo y, sobre todo, enfocarse en la prevención de enfermedades.

La enfermería espacial se fundamenta en diversos modelos y teorías de enfermería, entre ellos destacan:

- **Martha Rogers:** conexión de los seres humanos con su entorno espacial.
- **Virginia Henderson:** las necesidades humanas básicas en el espacio.
- **Florence Nightingale:** la importancia de un entorno favorable.
- **Callista Roy:** la adaptación del individuo a los cambios en su entorno.
- **Jean Watson:** la relación enfermera-paciente (astronauta).
- **Dorothea Orem:** ayudar a los astronautas a desarrollar y mantener sus capacidades de autocuidado en el espacio.



Los desafíos del espacio y del cuerpo humano

Cada misión espacial presenta una serie de **desafíos físicos** que los astronautas deben enfrentar. Estos retos se derivan tanto del entorno espacial como de los efectos que este tiene en el cuerpo humano.

Desafíos del espacio:

- Temperaturas extremas, que varían desde -55°C hasta 100°C .
- Radiación electromagnética y cósmica del universo exterior.
- Microgravedad o gravedad cero, que afecta múltiples funciones corporales.

Desafíos para el cuerpo humano:

- Problemas leves como mareos y trastornos gastrointestinales.
- Riesgos graves, como la descompresión explosiva en trajes espaciales o arritmias cardíacas.

La contribución de la UNAM a la enfermería espacial

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) ha hecho una importante contribución a este campo con la publicación del libro **"Enfermería Espacial"**. Liderado por los enfermeros Rodrigo Gómez Ayala y Miguel Marcos Puente Durán, este libro de 19 capítulos y 242 páginas profundiza en los fenómenos biológicos, sociales y psicológicos que enfrentan los astronautas en microgravedad. Editado por la UNAM, la Agencia Espacial Mexicana y el antes Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), la obra ofrece una sólida base teórica y científica para la atención de estos pacientes.

El futuro de la enfermería espacial

Nos preguntamos si esta área de la enfermería tomará más relevancia en los próximos años. Los viajes al espacio son cada vez más frecuentes y, aunque hoy en día tienen costos muy elevados y una larga lista de espera, la posibilidad de que los viajes espaciales sean algo rutinario está cada vez más cerca. Por esta razón, la **enfermería espacial** podría convertirse en una especialidad de gran demanda.

Te invitamos a seguir aprendiendo sobre este tema en:

1. Enfermería espacial para la gestión futura de la salud de los astronautas en otros planetas <https://opennursingjournal.com/VOLUME/18/ELOCATOR/e18744346289848/>
2. Proyecto teórico de enfermería espacial único en el mundo <https://www.gaceta.unam.mx/proyecto-teorico-de-enfermeria-espacial-unico-en-el-mundo/>
3. Dee O'hara - Primer enfermera espacial <https://haciaelespacio.aem.gob.mx/revistadigital/articul.php?interior=512>
4. Enfermería espacial libro digital: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/269354/ENFERMERIA_ESPACIAL_protegido.pdf

Hernandez-Muñoz Alma Pamela <https://orcid.org/0000-0002-8227-6769>

¿Por qué publicar en revistas mexicanas de enfermería?



La investigación en enfermería es un pilar fundamental para el desarrollo de la práctica clínica, sin embargo, gran parte de estas investigaciones se desarrollan en el ámbito académico dejando de lado la generación de conocimiento en ambientes clínicos, lo que limita la documentación del cuidado enfermero basado en la evidencia.

La publicación científica en enfermería contribuye al marco de conocimientos de la profesión. Además, fortalece el cuidado de la salud de las personas, pues el conocimiento trasciende desde la enfermería hasta la sociedad misma. El objetivo final de la investigación es la aplicación del conocimiento en la práctica, y para ello es necesaria la difusión de los resultados del cuidado de enfermería, pues esto es una fuente de conocimiento que alimenta la continua toma de decisiones para la resolución de problemas clínicos. Además, se promueve el pensamiento crítico al fomentar la lectura crítica de cada artículo.

Por otro lado, el crecimiento de las revistas científicas nacionales se apoya en la publicación de trabajos de calidad y en la cita de los artículos publicados en nuestras revistas. Por ello, es de suma importancia publicar en revistas nacionales de manera que contribuyamos al crecimiento de la investigación científica mexicana.

El Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías cuenta con un sistema de clasificación de revistas, en esta página se encuentran las diferentes categorías de las publicaciones científicas, como: ingenierías, ciencias agropecuarias, ciencias sociales, humanidades y ciencias de la conducta, medicina y ciencias de la salud, biología y química, y física, matemáticas y ciencias de la tierra.

En cada una de las categorías podemos encontrar las revistas que pertenecen a este rubro; además, nos proporciona el **ISSN**, el **E-ISSN**, la temática, la institución editora, el editor y los resultados de clasificación, lo que nos indica el nivel de competencia de la revista. Puedes consultar el listado aquí:

<https://www.revistascytconacyt.mx/index.php/inicio>

Además, podemos consultar la lista de revistas indexadas al Banco de datos de enfermería (BDEF), a LILACS y a REV@ENF, en el portal de la Biblioteca Virtual de la Salud:

(<https://bvsenfermeria.bvsalud.org/blog/vhl/revistas/revistas-indexadas-bdef-lilacs-y-revenf/lilacs-base-de-datos-de-enfermeria/>)

Otro portal que podemos consultar para localizar revistas de enfermería mexicanas es el portal de revistas académicas y arbitradas de la UNAM, el cual puedes consultar en el siguiente enlace:

https://revistas.unam.mx/catalogo/revistasPorArea?area_id=7

Las revistas mexicanas de enfermería que actualmente se encuentran registradas en el sistema de clasificación de revistas mexicanas de ciencia y tecnología, así como en el BDEF, LILACS y otras bases como Latindex, EBSCO, IMBIOMED, entre otras, son:



Enfermería Universitaria: Publicada por la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, puedes consultarla en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria>



Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social: Publicada por el Instituto Mexicano del Seguro Social, puedes consultarla en: https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria



Revista de Enfermería Neurológica: Publicada por el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. Manuel Velazco Suárez, la puedes consultar en: <https://www.enfermerianeurologica.mx/>



Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica: Publicado por la Sociedad Mexicana de Cardiología, la puedes consultar en: <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol>



Revista Mexicana de Enfermería: Publicada por el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición. Salvador Zubirán, puedes consultarla en: <https://www.revistamexicanaenfermeria.org/>



SANUS: Publicada por el Departamento de Enfermería de la Facultad Interdisciplinaria de Ciencias Biológicas y de la Salud de la Universidad de Sonora, puedes consultarla en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus>



Cuidarte “el arte del cuidado”: Publicada por la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México, puedes consultarla en: <https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte>

Si quieres saber un poco más sobre la importancia de la publicación en enfermería y la importancia de la publicación en revistas mexicanas, puedes consultar los siguientes artículos:

1. Revistas de enfermería: presencia, visibilidad y calidad. Estudio descriptivo <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181322000675#:~:text=Esta%20herramienta%20es%20una%20de,su%20visibilidad%20y/o%20prestigio.>
2. Para qué publicar en enfermería. Conferencia en el 25 aniversario de la Revista de Investigación y Educación en Enfermería http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072008000300004#:~:text=Las%20revistas%20y%20los%20art%C3%ADculos%20que%20en,profesi%C3%B3n%2C%20a%20nuestras%20instituciones%2C%20a%20nuestro%20pa%C3%ADs.
3. La importancia de las revistas médicas nacionales en un mundo globalizado <https://www.redalyc.org/journal/4577/457764437001/html/>
4. Perspectiva de la Investigación en Enfermería: El caso de México https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400008#:~:text=En%20M%C3%A9xico%2C%20la%20investigaci%C3%B3n%20en,en%20la%20mejor%20evidencia%20disponible.

Responsabilidades de enfermería e institucionales en caso de accidente cerebrovascular intrahospitalario

El artículo que les traemos en este número es una ampliación de la declaración científica de la American Heart Association (AHA), que resalta la necesidad de la evaluación y tratamiento oportuno frente a un accidente cerebro vascular sin importar el lugar donde ocurran. El objetivo del artículo escrito por Snaveley et. al., ampliar la declaración de la AHA, con el propósito de ayudar a enfermería y las instituciones a crear protocolos basados en la evidencia y dirigidos por enfermería para el reconocimiento y el manejo del accidente cerebro vascular o también conocido como ICTUS.

Este artículo es bastante amplio, en el podrás encontrar la definición de ICTUS, el panorama de la atención de ICTUS intrahospitalario y recomendaciones para la detección y tratamiento del ICTUS, como: recomendaciones de tratamiento y proceso, recomendaciones para el reconocimiento y la evaluación, y recomendaciones para la evaluación inicial y tratamiento.

Además, se dedica buena parte del artículo al papel de enfermería con la atención del ICTUS intrahospitalario, la función de las enfermeras clínicas, las enfermeras que responden, las enfermeras practicantes y la gerencia del programa de ICTUS.

Cabe destacar que en este documento se destaca la importancia de la atención multidisciplinaria, la mejora de la calidad de los procesos, la abstracción y análisis de datos.

Al ser un artículo bastante amplio, aquí te dejamos los puntos más relevantes para la práctica de enfermería clínica.



El ICTUS, puede ocurrir dentro o fuera del entorno intrahospitalario. Específicamente el ICTUS intrahospitalario, se refiere a aquellos eventos agudos de ICTUS que ocurren mientras el paciente se encuentra hospitalizado y que se deben a otro diagnóstico.

En Estados Unidos (EE. UU.), entre 2.2% y 17% de los ICTUS ocurren durante la hospitalización sin relación con eventos neurovasculares.

Hace más de 30 años, en 1993, se estimó una carga de ICTUS de entre 33,000 y 75,000 casos anuales.

Las estimaciones actuales son variables y por tanto es difícil estandarizar la codificación de eventos de ICTUS.

La ausencia de datos fiables es multifactorial y pueden incluir el tiempo necesario para para revisión de historias clínicas, la entrada de datos, recursos financieros, recursos humanos.



Recomendaciones para el reconocimiento y la evaluación del ICTUS

- El periodo perioperatorio representa un riesgo para padecer ICTUS.
- Los pacientes sometidos a cirugía cardíaca tienen un riesgo elevado de ICTUS durante el transoperatorio y el postoperatorio.
- Los pacientes sometidos a cirugía con fibrilación auricular previamente diagnosticada tienen un riesgo elevado de ICTUS en comparación con personas de la misma edad.
- En pacientes expuestos a anestesia general que presentan ICTUS en el perioperatorio, puede ser difícil reconocer los síntomas
- Imitadores de ICTUS
 - Amaurosis fugaz
 - Despolarización cortical propagada
 - Síndrome de Guillan-Barré
 - Pérdida de conciencia
 - Miastenia gravis
 - Síncope cercano
 - Estados postictales
 - Convulsión
 - Encefalopatía metabólica tóxica
 - Amnesia global transitoria

Enfermería e ICTUS

- Las enfermeras capacitadas pueden identificar los síntomas de ICTUS y activar un código con mayor rapidez.
- La declaración de la AHA y la literatura coloca a enfermería como el personal de primera línea en la activación del código ICTUS, en la gestión clínica inicial y continua y en la mejora de la calidad.
- Dentro del sistema, enfermería debe liderar la coordinación de la atención y la mejora continua de los procesos de atención a ICTUS.
- La capacitación con simulación puede mejorar el reconocimiento de síntomas.



Funciones de enfermería

Enfermeras clínicas	Enfermeras de respuesta:	Gerentes o supervisoras del programa:
Responsables de la observación directa, deben contar con la autonomía suficiente para activar el sistema de respuesta al ictus en cuanto identifiquen alteraciones neurológicas.	Coordinan la atención inicial y lideran la aplicación de los protocolos de diagnóstico e intervención. Se sugiere que cuenten con certificaciones específicas en atención del ictus	Con mayor experiencia, participan en la planificación, supervisión y evaluación de los programas de respuesta, asegurando la integración de distintos actores en el proceso.

Puntos clave

- La mayor área de oportunidad para mejorar el reconocimiento de ICTUS es en las áreas de atención cardiaca y perioperatoria.
- La falta de vías formales de atención del ICTUS desfavorece la adherencia a la atención basada en evidencia.
- Se debe contar con equipos designados para dar respuesta a los eventos de ICTUS.
- Las listas de verificación ayudan a brindar una mejora tención.
- Los protocolos liderados por enfermería aumentan el reconocimiento del ICTUS y facilitan el tratamiento oportuno y apropiado.
- La atención del ICTUS debe ser multidisciplinaria.

Si te interesa conocer más sobre este artículo, consúltalo a continuación:

1. Responsabilidades de enfermería e institucionales en caso de accidente cerebrovascular intrahospitalario
<https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.123.042868>

Rogelio Casales-Moreno <https://orcid.org/0000-0003-4850-2088>

¿QUÉ HACER, QUÉ OÍR, DÓNDE IR?

Te invitamos a la 5ta Campaña de Cuidados Paliativos y Tanatología para Enfermería, en octubre del año 2025



**ACHIEVING THE PROMISE:
UNIVERSAL ACCESS
TO PALLIATIVE CARE**

11 OCTOBER 2025

WORLD HOSPICE AND
PALLIATIVE CARE DAY

Como cada año, el comité de cuidados paliativos y tanatología para enfermería del CM ABC, les invita a la 5ta Campaña de Cuidados Paliativos y Tanatología, este año bajo el lema: **“Lograr la promesa: Acceso universal a los Cuidados Paliativos”**.

Acompáñanos en las múltiples actividades que tenemos preparadas para ti:

- 1. Teatro Paliativo:** Presentación de la obra: “Una muerte muy dulce”, con la actriz Emoé de la Parra, Presencial, Campus Santa Fe, Miércoles 14 de octubre
- 2. 5to Simposio de Cuidados Paliativos y Tanatología,** Online, - Vía Google Meet- 29 y 30 de octubre
- 3. Plenaria:** “Las dimensiones del duelo”, Presencial, Campus Observatorio, Lunes 20 de octubre
- 4. 2a Jornada:** “Celebrando la vida y la dignidad” Presencial, Campus Observatorio Lunes 20 de octubre

Para inscripciones, enlaces y dudas, comunícate al: 5543573440, o escríbenos a: avillarn@abchospital.com



Este año, el Museo Nacional de Antropología de México, fue galardonado con el premio “Princesa de Asturias de la Concordia, 2025”

El jurado calificador lo reconoció como: *“Un heredero de larga tradición en defensa y preservación de una parte esencial del patrimonio antropológico de la humanidad”*.

El Premio Princesa de Asturias de la Concordia, otorgado por la Fundación Princesa de Asturias desde su creación en 1986, se concede a personas u organizaciones que, con una acción ejemplar, contribuyen a la paz, la defensa de los derechos humanos, la libertad, la solidaridad y la protección al patrimonio cultural.

No dejes de visitar el museo, aquí te dejamos la información:
<https://www.inah.gob.mx/museos/museo-nacional-de-antropologia>



En
Consulta
El podcast del



Centro
 Médico
ABC

En el año 2024, se lanzó el **podcast del Centro Médico ABC**. Espacio donde los médicos especialistas del ABC despejan tus dudas y te brindan la información que necesitas para cuidar de ti y los tuyos.

[Escucha el podcast del ABC | Centro Médico ABC](#)

En tus **plataformas favoritas:**   

José Carlos Estrada-Robles <https://orcid.org/0009-0005-3537-8411>

¿Qué es el “buentrato”?



Dice la escritora Española Fina Sanz, que la palabra “buentrato” no existe, pero es una palabra que puede volverse nuestro proyecto de vida.

Nuestra sociedad está acostumbrada a hablar sobre el “maltrato” y se tienen muy normalizados los modelos de malos tratos hacia uno mismo y hacia los demás.

El buentrato, según Fina, debe tener tres dimensiones: la social, relacional y la individual.

Es el arte de aprender a tratarnos bien entre personas.

Te invitamos a leer y aprender más sobre este tema en el libro: “**El buentrato**” de la Dra. Fina Sanz.

Aquí tienes 5 Tips para promover el buentrato en la vida:

- 1** Aprender una forma de amor a ti misma a través del autoconocimiento.
- 2** Reconoce tu derecho al espacio personal.
- 3** Aprende de tus emociones, de tus deseos y de tus límites.
- 4** Haz un proyecto de vida personal que te reconecte con el mundo.
- 5** Promueve el respeto a las diferencias, la solidaridad, la empatía y la buena resolución de conflictos con las personas.

José Carlos Estrada-Robles <https://orcid.org/0009-0005-3537-8411>



El CIE actualizó el concepto de Enfermería y Enfermera

Después de 20 años sin cambios, los conceptos de "Enfermería" y "Enfermera" han sido oficialmente actualizados. Este logro fue posible gracias a un consenso que duró casi un año, en el que un grupo de trabajo global conformado por enfermeras y enfermeros de diversas regiones, colaboró de manera virtual.

Dicho consenso estuvo sustentado por un riguroso proceso metodológico y una profunda revisión bibliográfica. Además, se realizó una consulta con expertos, expertas, profesionales y estudiantes de todo el mundo a través de la plataforma del CIE.

Fue así como en el congreso mundial de Enfermería, el pasado mes de junio de este año en Helsinki, se presentaron estos nuevos conceptos, estos dignifican, resignifican y legitiman el rol actual de las y los enfermeros en el mundo, reconociendo los roles especializados, la importancia social y el impacto del cuidado en los seres humanos.

Te invitamos a leer los nuevos conceptos de Enfermería y Enfermera en la siguiente nota: [El CIE actualiza la definición de enfermería y enfermera](#)



Actividad: Reflexiona sobre los nuevos conceptos de enfermería

1. Lee los nuevos conceptos de "enfermería" y "enfermera" del CIE
2. Reflexiona con tus compañeros de trabajo y colegas (equipo máximo de 5 personas)
3. Envíen una reflexión de media a una cuartilla a nuestro correo electrónico, contándonos cómo este concepto resignifica su práctica diaria
4. Esperen una respuesta, ya que la mejor reseña será publicada en el próximo número de nuestro boletín
5. Fecha límite de recepción: 30 de noviembre del 2025.

Contacto:

5554526562

cuidabc@gmail.com

José Carlos Estrada-Robles <https://orcid.org/0009-0005-3537-8411>

Conoce y reconoce a...

MEDICASA del Centro Médico ABC

"**Conoce y reconoce a...**" es una iniciativa de Talento Humano y la Vicepresidencia de Enfermería. Este proyecto busca aumentar la visibilidad de la práctica de enfermería a través del reconocimiento de la actividad profesional en los diferentes servicios donde se lleva a cabo. Todo ello, abordado desde la perspectiva de las y los enfermeros que viven la operación diaria.

En esta ocasión, queremos conocer y reconocer al equipo de enfermería de **MEDICASA**, quienes están comprometidos a brindar una atención integral y de calidad durante el proceso de alta y recuperación post hospitalaria.

“Hacemos que sea fácil tu atención”

Por: Alejandro Ángeles Zepeda, Juan Carlos Badillo Flores y Alejandro López Martínez

MEDICASA es un departamento de enfermería que brinda atención centrada en la persona durante la hospitalización, el proceso de alta y su recuperación en casa. Nuestro principal objetivo es brindar educación al paciente y la familia para aumentar sus conocimientos en salud, favorecer la adopción de comportamientos saludables y mejorar la capacidad de autocuidado, esto contribuye a disminuir la probabilidad de un reingreso hospitalario.

Con atención de calidad, seguridad, profesionalismo y calidez, logramos generar una “extensión” del CM ABC en la casa del paciente. Con ello, cumplimos nuestra promesa con el paciente y su familia, la cual se resume en el lema “**Hacemos que sea fácil tu atención**”.

En este departamento, hemos atendido al paciente y su familia durante más de 30 años. Nuestra área está conformada por cinco licenciados en enfermería y un auxiliar administrativo que, en conjunto, colaboramos para garantizar que nuestros pacientes egresen con lo necesario para su cuidado en casa.

El acompañamiento y cuidado en casa lo llevamos a cabo a través de tres servicios principales:

1. Venta y renta de material y equipo médico.
2. Servicios clínicos a domicilio:
 - Toma de estudios diagnósticos (laboratorio, holter, mapeo de T/A)
 - Manejo de terapia intravenosa en domicilio (manejo de catéter venoso central)
 - Aplicación de vacunas
3. Servicios de ambulancia:
 - Traslados de pacientes por vía terrestre o aérea
 - Cobertura de eventos especiales (Servicios en eventos deportivos, sociales y ejecutivos)

Para lograr una atención con las características ya descritas, trabajamos desde la hospitalización del paciente a través de rondas interprofesionales. Estas rondas reúnen a un equipo interdisciplinario que expone las diversas necesidades del paciente. Es ahí donde nosotros nos anticipamos a los requerimientos y recursos indispensables para el alta y el cuidado en casa, y con ello nos comprometemos a brindar un servicio de calidad y calidez al paciente y a la familia. Es así como generamos una extensión del CM ABC.

EXPERIENCIA DE UN ENFERMERO EN MEDICASA

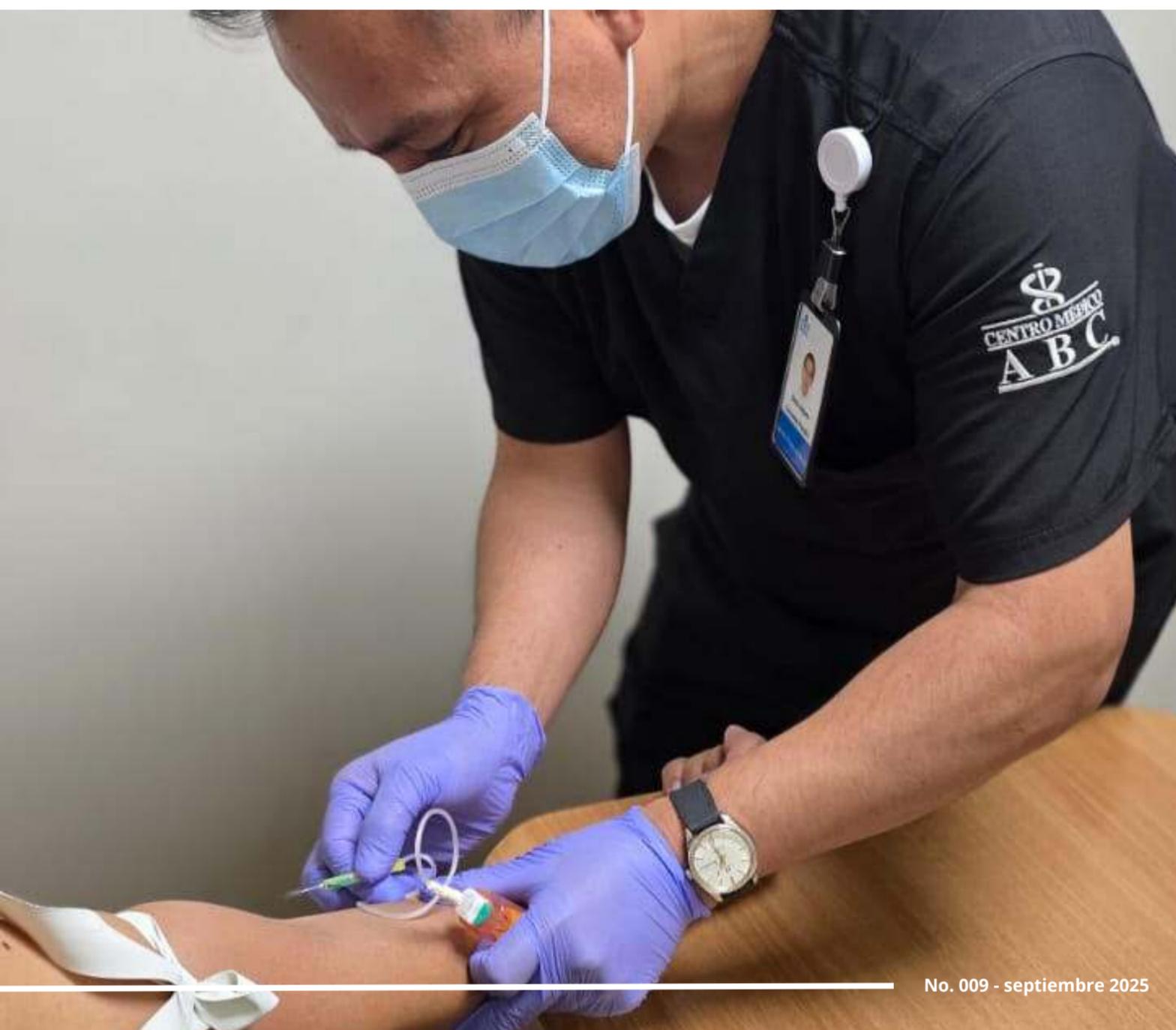
Por: Carlos Alberto Cervantes Paredes y Juan Carlos Badillo Flores

“Mi experiencia en MEDICASA ha sido sumamente enriquecedora, particularmente en el manejo de la parte administrativa del área de enfermería, si bien, nuestra labor no es completamente clínica, mantenemos un contacto directo con el paciente y aún más importante, con sus familiares. Esto nos permite no solo identificar y atender las necesidades del paciente, sino también orientar y apoyar a los familiares en el cuidado diario a domicilio.

Esta interacción cercana resulta esencial para garantizar la continuidad y la eficacia del tratamiento en casa. Cuidar de la salud no se limita al paciente, también implica acompañar emocionalmente al entorno familiar que lo rodea. Un ejemplo de esto es nuestro programa de planificación y continuidad del cuidado post hospitalario. Tuve una experiencia con una paciente y su familia a quienes les di seguimiento a distancia por algún tiempo, ellas estaban muy agradecidas porque el hospital extiende el cuidado a casa. Durante su atención dentro y fuera del hospital se han sentido seguras y perciben que existe un interés verdadero hacia ellas.

A nivel individual me siento agradecido y satisfecho por poder ayudar a mis pacientes y sus familias desde la distancia

De todo esto, aprendí que mi área no es simplemente un espacio más dentro del Centro Médico ABC; es un servicio esencial que contribuye activamente al proceso de recuperación y bienestar de toda la familia.”



Enfermeros y enfermeras que inspiran



En el año 2024, el Comité Editorial de este Boletín, presentó la iniciativa del programa “Enfermeras y enfermeros que inspiran”, surgió como una actividad con el propósito de reconocernos entre pares, el foco son las historias contenidas en los vínculos entre colegas sin importar el nivel académico o jerárquico.

¿Qué nos inspira de otras y otros?, ¿Cómo podemos influir en el desarrollo humano de otras personas?, ¿Cómo nuestro cuidado trasciende a otros?, fueron las preguntas iniciales que han dado pie a este proyecto de resignificación de las experiencias de cuidado entre pares.

En el año 2024, cuatro enfermeras con diversos cargos fueron la inspiración de otras cuatro colegas, quienes nos han platicado cómo la convivencia, la enseñanza y el desarrollo profesional son poderosos para cada una de ellas. Para el 2025, dos enfermeros y una enfermera fueron la fuente de inspiración de otras.

El proceso es el siguiente: una vez que se nos hacen llegar la historia, procedemos a entrevistar a la enfermera o enfermero inspirador, la meta es conocerle como persona, saber quienes son más allá de lo que dejan ver en su día a día, el resultado: personas inspiradoras, seres humanos con un profundo amor y respeto a su profesión.

En este número, te presentamos a Jaime Bárcena, Gonzalo Sánchez y Liliana Salazar, quienes inspiraron a las enfermeras Janet Albarrán y Nadia Bautista. Te invitamos a conocer su sentir y pensar respecto a la disciplina y la vida misma. En el mes de agosto pasado, durante la celebración del aniversario del boletín, tuvimos un diálogo con la y los enfermeros, en el que nos compartieron orgullosamente su camino por la enfermería y por el CM ABC.

Disfruta la lectura, y nos vemos el siguiente año con más historias inspiradoras...

Conoce a: Jaime Bárcena Puebla



“La Enfermería es una forma de ver el mundo”

Jaime se desempeña como Enfermero Clínico desde hace 15 años y actualmente, trabaja en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) del campus Observatorio. Para él ha sido un camino de aprendizaje constante y agradece mucho contar con la confianza de sus colegas y jefes. Reconoce que el CM ABC ha contribuido de manera significativa a su desarrollo profesional como enfermero de cuidados críticos. Jaime llegó a esta institución “por casualidad”, después de hacer una búsqueda de empleos en internet. Nos compartió que fue un gran reto el adaptarse, ya que previamente había trabajado en áreas pediátricas: **“Ha sido un camino de muchas exigencias, pero al mismo tiempo me han ido arrojando; con el tiempo me di cuenta de que había llegado al lugar perfecto”**.

Lo que más disfruta de su profesión es enseñar a otras y otros enfermeros: **“Hoy doy a las nuevas generaciones la confianza que a mí me dieron”**.

Para él, sus jefes son un referente en el ejercicio de su práctica profesional y reconoce el esfuerzo que hacen para resolver, acompañar y generar un buen ambiente de trabajo.

“De ser enfermero, me gusta todo. Hoy soy responsable de líneas intravasculares durante mi turno; eso me ha dado un reconocimiento con mis colegas y una perspectiva de las personas y los pacientes”.

Jaime reafirma lo valioso que es sentirnos orgullosos de ejercer la enfermería y reconoce que el trabajo en equipo es indispensable.

Para él, ser nombrado un enfermero que inspira representa el mensaje de que está haciendo bien su trabajo: **“Lo que haces deja una huella en el otro”**. Nos comparte que se siente orgulloso y satisfecho.

El mensaje que deja a las nuevas generaciones es que la enfermería es una profesión para la vida: **“Se es enfermero las 24 horas, toda la vida, porque es una forma de ver el mundo”**. Nos invita a sentirnos completos con nuestro trabajo, a buscar satisfacción y felicidad siempre: **“Estoy orgulloso y pleno de ser ABC”**.

Conoce a: Liliana Salazar

“Lo que verdaderamente importa es tu esencia como persona y como enfermera”

“Lili”, como le gusta ser nombrada, es Enfermera Clínica de la Unidad Coronaria del CM ABC. Ha dedicado gran parte de su vida a la profesión. Es mamá, amiga y profesionalista.

Lili nos compartió que lo que más disfruta de la enfermería, es todo lo que aprende de sus pacientes y sus colegas: **“Me gusta pensar que las vivencias se quedan como memorias para toda la vida”**.

Nos compartió que se siente muy orgullosa de ser enfermera: **“Me satisface escuchar un gracias de cada uno de los pacientes, la forma tan peculiar en que las personas agradecen lo que puedo hacer por ellos”**.



Para ella, ser nombrada Enfermera que inspira la ha llenado de gusto y felicidad, nos compartió: **“Nunca me imaginé que con mis acciones haya logrado inspirar a alguien para aprender y a desarrollarse como un mejor profesional”**.

Hablamos de lo importante que es para ella sentir que puede enseñar a otras enfermeras y, sobre todo, de la educación a los y las pacientes como un camino hacia la mejora de su salud.

Lili dejó un mensaje a las nuevas generaciones de enfermeras y enfermeros:

“Vengan con muchas ganas de aprender, las personas confían en nosotras en los momentos más difíciles de su vida. Sean humildes y respetuosas con las personas que les rodean; lo que verdaderamente importa es tu esencia como persona y como enfermera”.

Conoce a: Gonzalo Sánchez Medina

“La enfermería, al final, es una actitud o un sentir muy personal”

Gonzalo es Enfermero Clínico de la UTI, se define como una persona sociable, profesional y amigable en todos los aspectos, es papá, hogareño, le gustan las fiestas y convivir con las personas cercanas. Eligió ser enfermero por la necesidad de querer ayudar a sus semejantes. Estudió en la UNAM la licenciatura en enfermería y la especialidad de enfermería del adulto en estado crítico. Fue en 1998 cuando ingresó al CM ABC: ***"La enfermería del ABC es exigente, he sido testigo de la evolución de la enfermería, pero también del crecimiento que esta ha tenido, principalmente en el ABC. La enfermería al final es una actitud o un sentir muy personal"***.

Gonzalo nos compartió que disfruta de la enfermería porque es una profesión libre que nos permite expandir nuestro ejercicio profesional en muchos sentidos.

"Lo que más me gusta de la UTI es el grupo de compañeros, la afinidad y la atención a los pacientes".

Lo que le inspira a seguir siendo enfermero es la vocación, el tipo de pacientes que atiende y los desafíos que se presentan en la práctica.



"La enfermería es una profesión en la cual uno puede mantenerse íntegro en todos los sentidos".

Ha sido muy grato para Gonzalo ser nombrado un enfermero que inspira, ya que menciona que el reconocimiento de las historias de cuidado es fundamental.

"Siempre que puedas reconocer a un colega, hazlo".

"La enfermería nos da la gran satisfacción de ser testigos de la recuperación de las personas y de cómo se reencuentran con los suyos", nos expresa Gonzalo durante la entrevista. Además, dejó como mensaje para las nuevas generaciones: ***"Ama lo que haces. Tu profesión no solo se centra en la remuneración económica, también es un medio para la realización personal. Quienes elegimos estar aquí, es porque elegimos estar para los otros"***.

Gonzalo agregó al final de la entrevista que se siente agradecido y afortunado por ser parte de este gremio y del CM ABC .

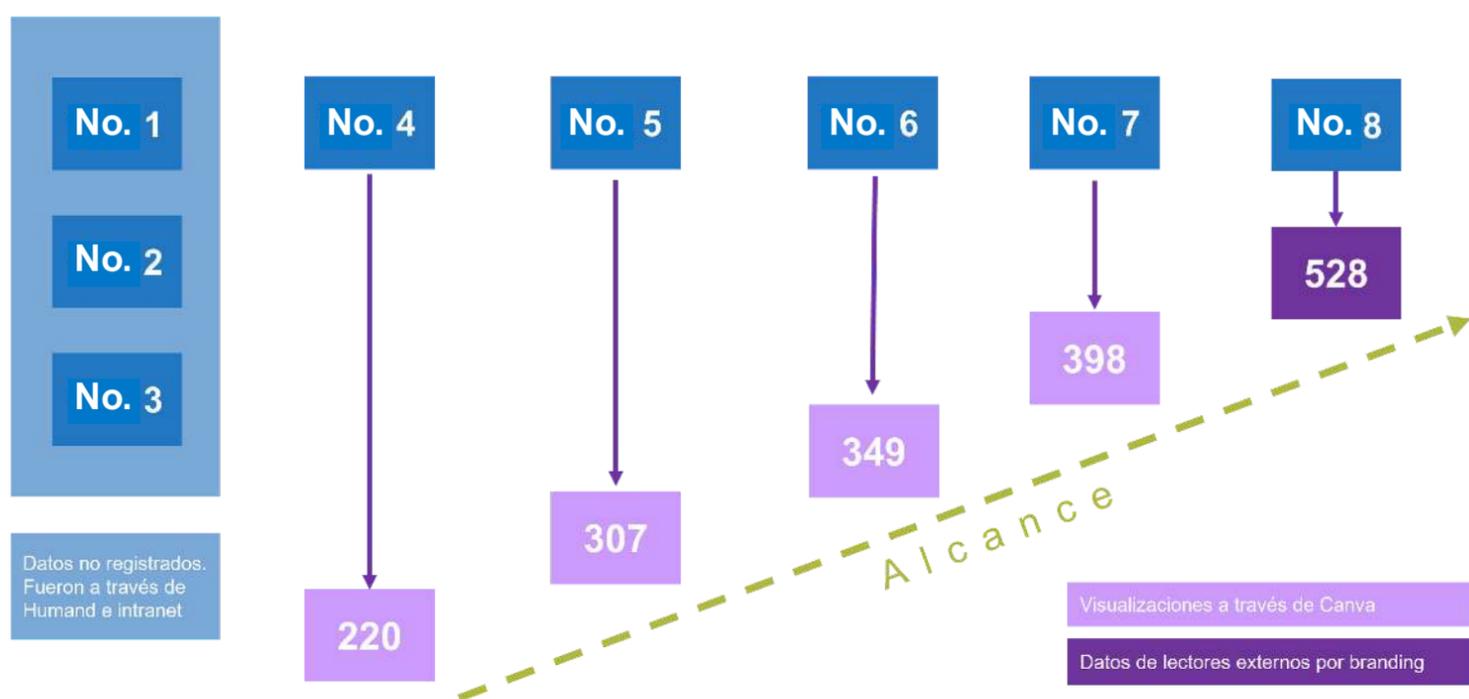
Tejiendo redes, CuidABC más allá del ABC



CuidABC ha sido toda una aventura, este año 2025 cumplimos 2 años de circulación. Para el comité editorial ha sido y es un placer escribir para ustedes.

Así nos encontramos a dos años:

- Números escritos: 9
- Actividades realizadas: 9
- Enfermeras que inspiran: 7
- Vistas recibidas en total: 1802



Tenemos una excelente noticia para ti:

A partir de ahora, la difusión del boletín será cuatrimestral, lo que nos permitirá tener un periodo más amplio y efectivo de difusión entre cada número.

Además, nos llena de orgullo compartir que el boletín se difundirá **fuera del Centro Médico ABC**. Esto, no solo representa un gran logro para la enfermería de nuestra institución, sino también un avance significativo en la comunicación de notas e información científica con nuestros colegas de otras instituciones.

Gracias por seguir siendo parte de **CuidABC**

Te invitamos a leer al número anterior en:

<https://online.fliphtml5.com/jovrk/thvd/#p=2>

Galería de Arte de Enfermería

La Galería de Arte de Enfermería nació en el 2013 con el propósito de ofrecer un espacio para la expresión artística de la comunidad de enfermería. Este evento cultural se celebra cada mes de mayo, como parte de las festividades del Día Internacional de la Enfermería. En ediciones recientes, se han sumado instituciones externas como el Hospital Español de México, el Hospital General de México y el Hospital Materno-Perinatal “Mónica Pretelini Sáenz”, entre otras. También contamos con la participación de distinguidos invitados, expertos en las disciplinas artísticas que se presentan: fotografía, escultura, pintura y collage.

El evento está dirigido a profesionales de enfermería y al equipo interdisciplinario que apoya la atención del paciente, incluyendo auxiliares y camilleros. Pueden participar tanto colaboradores del CM ABC como de otras instituciones públicas o privadas.



RECONOCIMIENTO

“Expresión del Arte”

¿Te gustaría participar en este evento?

¡No te lo pierdas! En nuestro próximo número del Boletín CuidABC, publicaremos la convocatoria oficial para que puedas unirte y mostrar tu talento.



Comité editorial

Directora: M.C.M. Nancy Facio

Coordinador editorial: M.T. Carlos Estrada

Editor: M.C.M. Rogelio Casales

Secretarias técnicas: M.E.A.E.G. Marlene Cassani
E.E.A.E.C. Pamela Hernández

Editor técnico: E.E.Q. José Manuel Paredes

Contacto:

Correo: jcestradar@abchospital.com

WhatsApp: 55 5452-6562