

Comunicación, imagen social y visibilidad de los Cuidados de Enfermería.

Fernández Salazar, S.
Ramos Morcillo, AJ.

Enfermeros. Editores de www.cuidando.es y www.cuidando.org.

Resumen: En la actualidad, la imagen social del colectivo enfermero sigue estando encorsetada en demasiados estereotipos. Habitualmente, los medios de comunicación suelen hacerse eco de las grandes investigaciones, de los avances tecnológicos, de la robotización o de los nuevos hospitales, pero lo básico y lo sencillo no vende. Una adecuada y planificada comunicación de lo que hace las enfermeras podría aumentar la visibilidad de los cuidados.

La realización de iniciativas colaborativas a través de Internet y Redes Sociales puede ayudarnos a mejorar la imagen social del colectivo enfermero, pero no es suficiente. La investigación, la orientación a resultados, la comunicación adecuada con los ciudadanos y la responsabilidad de cada uno de los profesionales son esenciales para mostrar una imagen más clara del cuidado enfermero.

Palabras Clave: Enfermería; Comunicación; Blogging; Red Social;

Fernández Salazar, S; Ramos Morcillo, AJ. *Comunicación, imagen social y visibilidad de los Cuidados de Enfermería.* ENE. Revista de Enfermería. Abr. 2013; 7(1).

Abstract: Communication, social image and visibility of Nursing Care. At present, the social image of the nursing is still too corseted in stereotypes. Typically, the media often echo the great research, technological advances, the robotics or new hospitals, but the simple

and basics not sold. Properly plan the communication to what nurses could increase the visibility of the care. Realization collaborative initiatives through Internet and social networks can help to improve the social image of the nursing, but not enough. The research, results orientation, adequate communication with citizens and the responsibility of individual professionals are essential to show a clearer picture of nursing care.

Key words: Nursing; Communication; Blogging; Social Networking.

Una imagen distorsionada: las enfermeras son “las que pinchan”, “las modelos” y “las ayudantes”.

Pilar López, es enfermera, y trabaja en Atención Primaria. Hace unos meses, cuando le preguntábamos su opinión acerca de la visibilidad de los cuidados de enfermería, comentaba:

“Todo el mundo sabe que en los hospitales y en los centros de salud hay enfermeras, pero ¿se sabe realmente qué funciones desempeñan dentro del sistema sanitario? Lo habitual es que nos definan como “las que pinchan” o “quienes ayudan a los médicos y en muy contadas ocasiones, y si hay suerte, como “responsables de sus cuidados”. Pero eso es todo. Incluso a algunos de nuestros gobernantes se les “llena la boca” diciendo que la enfermería es fundamental en nuestro sistema sanitario (que lo es) pero sólo se dice, ni se demuestra ni se nos permite demostrarlo”(1).

Unas palabras demoledoras (por lo que subyace de las mismas), que seguro, estarán en la cabeza de muchos pacientes, profesionales y organizaciones sanitarias.

En la actualidad, la imagen social del colectivo enfermero sigue estando encorsetada en demasiados estereotipos.

Desde la salida a bolsa hace unos años de una famosa compañía con modelos vestidas (por decir algo) de enfermeras (2), pasando por el papel que desarrollan los profesionales de enfermería en las series de televisión (3) hasta llegar a una pasarela de moda, donde utilizaba a una modelo para desnudar la imagen de nuestra profesión (4). Por no estar, no aparecemos, ni tan siquiera, como opción de respuesta en los informes sobre las profesiones mejor valoradas por parte de los ciudadanos, que elabora el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) de nuestro país (5).

Todo esto podría tener una justificación, y es que según Miguel Ángel Máñez, economista, habitualmente, los medios de comunicación suelen hacerse eco de las grandes investigaciones, de los avances tecnológicos, de la robotización o de los nuevos hospitales, pero lo básico y lo sencillo no vende. Todo lo relacionado con la educación, la promoción de hábitos, los cuidados, los autocuidados, la cercanía constante, la respuesta rápida a las dudas vitales, etc. se da por sabido, y por eso no hace falta contarlos (6).

La comunicación es fundamental.

En el 2010, Hernández Yáñez, en el documento de trabajo, “La enfermería frente al espejo: mitos y realidades” reflexionaba sobre el papel que la profesión enfermera debía tomar respecto de la visibilidad de los cuidados: “La enfermería debería aspirar a tomar presencia como colectivo autónomo y con claro perfil profesional, y para ello debería diseñar un plan de comunicación que la llevara “del silencio a la voz” lo que las enfermeras saben y deberían comunicar al público” (7,8).

En este mismo sentido, Calvo Calvo (9) reflexiona sobre la importancia de transmitir la verdadera identidad enfermera, para lo que es imprescindible que los profesionales de enfermería

comuniemos eficazmente a la sociedad que es lo que hacemos en nuestro día a día. Para ello nos facilita una serie de recursos comunicativos que serían interesantes integrar en nuestra práctica clínica: la aplicación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs), difundir científica y masivamente la producción intelectual enfermera, informar a los medios de comunicación de aquellos hechos o actividades susceptibles de convertirse en un producto informativo, y por último, divulgar nuestra producción científica en la sociedad.

Parece por tanto, que una adecuada y planificada comunicación de lo que hacemos podría aumentar la visibilidad de los cuidados de Enfermería. Según refiere Iñaki González, gestor de recursos humanos, la visibilidad es una de las claves para el éxito y el rendimiento excelente resulta multiplicado por la visibilidad (10).

Una iniciativa colaborativa en Internet y Redes Sociales para visibilizar los Cuidados de Enfermería.

La imagen que tenemos las enfermeras en la sociedad y la visibilidad de los cuidados podrían verse beneficiados por la realización de diferentes iniciativas, campañas o sencillamente, con un poco más de marketing (6), tal y como está realizando, desde hace un tiempo, una importante organización sindical de nuestro país, con la finalidad de mostrar una cara más real del cuidado enfermero (11).

El pasado 20 de febrero de 2013, se celebró la tercera edición de la iniciativa colaborativa, "24h24p (24 horas, 24 post) por la visibilidad de los cuidados de Enfermería" (12). Una iniciativa que pretende comunicar y reflexionar sobre diferentes aspectos de la profesión enfermera.

Ese día, el blog sanitario "Cuidando.es", responsable de este proyecto, publicó cada hora un artículo breve (post) en el que se reflexionaba sobre aquellos aspectos visibles e invisibles de los cuidados. Una iniciativa descrita por los autores, como una etnografía virtual, donde se reúne a 24 personas con distintos perfiles profesionales vinculados a la salud, que en condiciones ciegas, aportan su visión y experiencia sobre este asunto.

Un trabajo potenciado por profesionales, bloggers y organizaciones, que ha visto en las Redes Sociales su gran aliado, siendo la edición de este año la más exitosa respecto de la participación de profesionales, adhesión de blogs y organizaciones e impacto en las redes (más de 2.000.000 de impresiones de la etiqueta #24h24p a través de Twitter en pasado 20 de febrero). Algunas de las reflexiones más importantes de esta iniciativa, pueden leerse en las tablas 1 y 2.

Las iniciativas se ven solo un día. La clave para la visibilidad la tenemos en nuestras manos.

Comunicarnos con los ciudadanos en un lenguaje entendible

Nuestra comunicación con los pacientes y con la sociedad falla. Como decía Hernández Yáñez en el XVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados celebrado en Cartagena, las enfermeras debemos explicar a la sociedad cuáles son los cuidados que facilitamos con un lenguaje claro y sencillo.

El idioma enfermero es entendible para los profesionales de enfermería, pero no para los pacientes. Los pacientes necesitan entendernos y no interpretar nuestro lenguaje. La terminología que utilizamos en algunos documentos que entregamos a los pacientes (sirva como ejemplo el Informe de Continuidad de Cuidados) incluye terminología basadas

en diagnósticos, intervenciones y resultados que solo entienden otros profesionales de Enfermería. Tal y como nos dice Martínez Lao (13), los profesionales sanitarios no estamos en los mismos canales de comunicación de los pacientes, y esto, es algo que inevitablemente debemos mejorar si deseamos aumentar nuestra visibilidad en la sociedad. Básicamente, los pacientes necesitan saber que hacemos de una forma clara.

Esther Gorjón (14), enfermera de emergencias, en uno de las publicaciones de esta edición de la iniciativa, explicaba de esta manera que es lo que hace en su día a día:

“Soy la que ayuda a sus compañeros con sus funciones, la que apoya o plantea sus dudas sobre las decisiones. Esa que habla con tu familia y amigos para intentar resolver sus dudas. Aquella que te explica todo lo que tienes que hacer si alguna vez te sucede lo mismo. La que intenta responder tus preguntas. Esa que lucha por mantener tu vida cuando no ha llegado tu momento. La que te anima a seguir adelante. La que se emociona y aparta los ojos a punto de llorar cuando la situación le supera. La que te dice “que vaya todo bien” al despedirse. La que estudia y lee casi a diario preocupada por ser mejor profesional. La que pasa horas enseñando a la gente a cuidarse. La que investiga para que su trabajo sea reconocido”

Internet y las herramientas 2.0 como herramientas de comunicación

Intentamos comunicar a la sociedad, a otros profesionales, a las organizaciones, qué es lo que hacemos, y nos valemos de las herramientas que tenemos a nuestro alcance (prensa, radio, televisión, etc.), pero en estos momentos, Internet y las redes sociales son una de las fuentes más importantes para divulgar información. Las posibilidades que hoy nos brindan no

pueden ser desaprovechadas por ninguna organización, ni tampoco, por ninguna enfermera.

Además, el número de profesionales que utilizan herramientas como Twitter o elaboran un blog sanitario en el ámbito profesional va cada día en aumento, tal y como muestra el repositorio sobre Salud 2.0 en castellano, Wikisanidad (15). Cada mail, tweet, o una publicación en un muro de Facebook, puede ayudarnos a mostrar y visibilizar lo que hacemos en nuestro día a día.

Sabemos lo que pasa, pero ¿queremos solucionarlo?

Comentábamos con anterioridad, que una adecuada comunicación es importante, pero por si sola, no tiene ningún poder milagroso, sino va acompañada de ciertos aderezos.

Los profesionales de enfermería tenemos en nuestra mano mejorar o cambiar la imagen que tiene de nosotros la sociedad. Pero para ello, nuestra actitud antes ciertos temas tiene que cambiar (falta de autonomía, servilismo, ausencia de líderes, etc.).

Los profesionales tenemos una responsabilidad respecto del cuidado de los pacientes, pero no podremos asumirla, si no estamos actualizados, si no buscamos la excelencia y la mejor competencia profesional y a la vez, los mejores resultados. Para ello, necesitaremos registrar adecuadamente nuestro trabajo e incluso, investigarlo (16).

Finalmente, la clave de bóveda de la visibilidad, está en el cuestionamiento y en las preguntas. Si no somos capaces de hacernos preguntas, de reflexionar del por qué de las cosas y pensar la razón de por qué se producen algunas situaciones, nunca cambiaremos nada, y por extensión, nada tendremos que comunicar.

Sigamos trabajando para que esto cambie, porque sabemos lo que hay que hacer. Solo nos falta hacerlo.

Pasemos a la acción.

| Tabla 1. Posibles causas de la invisibilidad de los Cuidados de Enfermería | |
|--|--|
| Causas | Reflexión |
| Los propios profesionales de Enfermería | Es posible que nosotros seamos los máximos responsables de esta invisibilidad, pero esto hace que a su vez seamos los que podamos solucionar el problema (17). |
| | La imagen que la sociedad tiene de las enfermeras no coincide con la identidad profesional del colectivo (si esta existe), con lo que realmente las enfermeras son y hacen, lo que repercute negativamente en su reconocimiento social (18). |
| | Más allá de los estereotipos, la imagen de la enfermera, de la enfermería, se construye a través de lo que proyecta la propia enfermería (18). |
| | Los principales culpables de esta invisibilidad somos nosotros mismos, tanto los que estamos en consulta o a pie de cama como aquellos que nos representan (1). |
| | Debemos dejar atrás esa imagen de servilismo y de profesión vocacional, concedora de mucho pero especialista de nada (1). |
| | Si queremos que nuestros cuidados tengan un respaldo científico, proporcionémoslo (19). |
| | Somos nosotros, los profesionales de enfermería, los que debemos conseguir nuestros propios objetivos. Y éstos aún no han tocado techo (19). |
| | La profesión en general, y cada uno de los profesionales enfermeros individualmente, aprenda a decir “no” ante tareas y procedimientos habituales, rutinarios y/o protocolizados que hacemos a diario pero que no aportan valor a nuestra labor (20). |
| | Crecer profesionalmente a través de tener y, definitivamente, asumir más responsabilidades (20). |
| | La solución la tenemos en casa, no es hora de buscar culpables, ni de machacarnos más con lo que no hacemos, es hora de centrarnos en lo que si hacemos, en lo que hacemos bien, es hora de hacer, poner en valor nuestro trabajo, sentirnos orgullosos, creer en lo que hacemos cada día y sacarlo a la luz cada uno desde su pequeño rincón. Tenemos que pasar del papel a la acción (21). |
| | La parte menos visible suele ser la más importante de la mayoría de las profesiones sanitarias, porque “mandar ejercicios”, o dar una pastilla puede hacerlo casi cualquiera, saber por qué se hace solo está al alcance de los profesionales (22). |

| | |
|--|--|
| Algunos de nuestros cuidados no se perciben. | La implicación emocional, cuidado invisible, es una aportación claramente enfermera (23). |
| | Había una cosa que nadie le podía arrebatar. Su profesionalidad. Su calidad humana como enfermera. Y las ganas de hacer bien su trabajo (24). |
| | “Y entonces salió aquella enfermera soñada: la que lo mira sin dar importancia al miedo y con enorme ternura en sus ojos...” (25). |
| | Crear vínculos es estar ahí cada día, saber escuchar, acercarse un poco más si la otra persona así lo requiere, es estar al otro lado..., inevitablemente me recuerda a la labor de la persona que cuida (26). |
| | Son muchas las actividades propias de nuestra profesión que aunque no son socialmente conocidas sí que entran dentro del ámbito de nuestra competencia (27) |
| | “Las miradas de complicidad, esas que te dicen que no te preocupes, que entienden tu preocupación, tus miedos, tu inseguridad, tu ansiedad (28)”. |
| | “Una enfermera sabe hacer muchas cosas. Como salvar la vida de un bebé. (29)” |
| Comunicación inadecuada con los pacientes. | Los profesionales sanitarios no estamos en los mismos canales de comunicación de los pacientes (13). |

Tabla 2. Aspectos favorecedores de la Visibilidad de los Cuidados de Enfermería.

| Aspectos | Reflexión |
|-------------------|--|
| Trabajo en Equipo | Si el puzzle de la salud del individuo encaja, es gracias a todos, desde el profesional que usa aparatitos revolucionarios, hasta lo que están siempre. Y todos significa todos (6). |
| | La colaboración entre el personal de enfermería de las distintas unidades y de farmacia puede y debe significar una mejora de la confianza mutua para conseguir el objetivo de la administración segura de fármacos a nuestros pacientes (30) |
| | Si desde nuestras propias filas no reconocemos el trabajo que realizan otros compañeros, poco podemos esperar que se reconozca desde el otro lado (21) |
| | Somos eslabones de una cadena de cuidados, cada profesional con su responsabilidad y su misión, somos todos imprescindibles y necesarios para cuidar “de forma competente, atendiendo a la vulnerabilidad, transmitiendo confianza, reflexionando sobre cada situación personal” (31). |
| | Deseo de trascender más allá de nuestras consultas y fronteras, el querer poner el foco en la salud, vista en su vertiente global (32). |
| | Son muchas las personas que están detrás luchando |

| | |
|--|--|
| | por que las cosas salgan bien, porque los pacientes tengan la mejor atención (33). |
| Orientación a resultados | Si queremos ser visibles, si queremos gestionar y liderar, si queremos que nos valoren por lo que hacemos, tendremos que demostrar que lo que hacemos es útil, que mejora la salud, que ahorra costes, o que es mejor que lo hagamos nosotros, porque la evidencia así lo demuestra (17). |
| | Trabajos de investigación centrados en demostrar la eficacia de intervenciones enfermeras (18). |
| | Es imprescindible que estemos a pie de cama del paciente porque es lo que nos hace "singulares", pero es igual de imprescindible que registremos todo aquello que hacemos si queremos que nuestra labor tenga visibilidad (20). |
| | Cuando las cosas se ponen difíciles, tienes que preguntarte lo que estás haciendo y por qué (34). |
| Uso de Internet y las redes sociales para potenciar la difusión de nuestra comunicación. | En la blogosfera sanitaria española, enfermería está teniendo presencia e impacto en el mejor escaparate posible en la actualidad (18) |
| | Internet nos permite multiplicar el número y la rapidez con la que se comparten las buenas historias. Contar buenas historias a vuestros conocidos y seguir utilizando los blogs y las redes sociales como plataformas de difusión (35). |
| | Internet ofrece nuevas oportunidades para acercarnos a nuestros pacientes, dar a conocer nuestro trabajo e interactuar con ellos en un nuevo contexto (13). |
| Acercamiento a los pacientes | Un mayor acercamiento aún si cabe a los pacientes (18). |
| | Los conocimientos éticos se deben de incorporar a la práctica del cuidado, pero no solo de los visibles, de los registrados; sino de aquellos que no se ven, de la aplicación de los valores al cuidado, de los intangibles. Preservamos, sin darnos cuenta, la dignidad y el respeto a la persona (23). |

Bibliografía

1. López P. Lo esencial ¿Es invisible para los ojos?. En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
2. El País.es. El debut en Bolsa de Corporación Dermoes-tética molesta a los profesionales de la enfermería. Diario El País. 14 Jul 2005. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: http://economiga.elpais.com/economia/2005/1121326380_850215.html
3. Stokowski LA. Una carta a Hollywood: las enfermeras no son chicas para todo. Enferm Clin. 2010;20(4):211-212.
4. Fernández-Salazar S. A vueltas con la imagen social de nuestra profesión: La Enfermería por

- delante. En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Sep 2012]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/archivos/9823>
5. Centro de Investigaciones Sociológicas. Barómetro de Febrero. Avance de Resultados. Estudio nº 2978 [Internet]. España 2013. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: http://datos.cis.es/pdf/Es2078mar_A.pdf
 6. Máñez M. Un lugar en el mundo. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 7. Hernández Yáñez JF. La enfermería frente al espejo: mitos y realidades. España; Fundación Alternativas; 2010 [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.falternativas.org/laboratorio/documentos/documentos-de-trabajo/la-enfermeria-frente-al-espejo-mitos-y-realidades>
 8. Buresh, B. y Gordon, S. From silence to voice: what nurses know and must communicate to the public, 2ª Edición. Ithaca, NY: ILR Press; 2006
 9. Calvo Calvo, Manuel Ángel. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. Index Enferm [online]. 2011, vol.20, n.3 [citado el 6 de abril de 2013], pp. 184-188. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI132-12962011000200010&lng=es&nrm=iso. ISSN 1132-1296. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000200010>.
 10. González I. Cantos de Sirena. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 11. Soy Enfermera.es [Internet] España. Sindicato de Enfermería 2012. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.soyenfermera.es>.
 12. Iniciativa #24h24p 2013. En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 13. Martínez M. Los profesionales no estamos en los mismos canales de comunicación de los pacientes. En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 14. Gorjón E. Esa soy yo. En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 15. Wikisanidad.org. [Internet]. España. 2013 [Actualizado 30 Mar 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://wikisanidad.wikispaces.com/Inicio>
 16. Fernández-Salazar S. Soy enfermera, pero ¿qué es lo que quiero para mi profesión? En Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Citado 28 May 2013]. [Consultado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/archivos/9010>
 17. Cepeda JM. Cuidados con evidencias, pero a la vez visibles. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
 18. Rodríguez-Álvaro M, Brito Brito R. #24h24p: imagen e identidad enfermera. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible

- en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
19. Montalvo L. Nuestras propias barreras. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
20. Carrión A, Núñez C. 3 aspectos claves en el desarrollo de la enfermería. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
21. Villar C. Contar y compartir nuestro trabajo con compañeros o pacientes es lo que nos hace visibles. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
22. Ferrer R. La cara B, y el por qué de las cosas. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
23. Yagüe JM. Una ética visible para los cuidados invisibles. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
24. Pérez-Romera E. De los cuidados, a la gestión y vuela a empezar. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
25. Moro M. ¡Oye, eres buena!. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
26. Navarro O. L'essentiel est invisible pour les yeux. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
27. Gómez X. De estereotipos y más cosas. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
28. Soriano P. Sólo importan las personas. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
29. Pérez R. ¿Alguna enfermera a bordo?. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
30. Féliz N, Meijome XM. En la farmacia de un hospital también cuidamos de ti. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
31. Nieto RM. Una historia de Cuidados en el Servicio Andaluz de Salud. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
32. García R. Invisibles visibilizando a invisibles. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en:
<http://www.cuidando.es/24h24p-2013>

- <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
33. Migueláñez MT. Lo esencial es invisible a los ojos. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
34. Alonso MJ. Cuando las cosas se ponen difíciles, tienes que preguntarte lo que estás haciendo y por qué. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>
35. Carrasco M. Que lluevan buenas historias de cuidados. En: Cuidando.es [Internet]. España. 2013 [Actualizado 20 Feb 2013]. [Citado el 06 de Abril de 2013]. Disponible en: <http://www.cuidando.es/24h24p-2013>