

NEWSLETTER AIACH

Julio 2026

UN ESPACIO DE ENCUENTRO Y VANGUARDIA EN EL NEA CONVOCATORIA A LAS JORNADAS DE CICATRIZACIÓN DE HERIDAS 2026

EL ABORDAJE DE LAS HERIDAS Y SU CICATRIZACIÓN CONSTITUYE UNO DE LOS DESAFÍOS MÁS DINÁMICOS Y MULTIDISCIPLINARIOS DE LA MEDICINA MODERNA. NO SE TRATA SOLO DE LA RESTAURACIÓN DE LA BARRERA CUTÁNEA, SINO DE UN PROCESO COMPLEJO QUE IMPACTA DIRECTAMENTE EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE SALUD Y LA EVOLUCIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS. EN ESTE CONTEXTO DE CONSTANTE INNOVACIÓN Y NECESIDAD DE ACTUALIZACIÓN, NOS COMPLACE EXTENDER UNA CÁLIDA Y FORMAL INVITACIÓN A TODA LA COMUNIDAD CIENTÍFICA A PARTICIPAR DE LAS JORNADAS DE CICATRIZACIÓN DE HERIDAS DEL NEA.

ESTE ESPERADO ENCUENTRO SE LLEVARÁ A CABO LOS DÍAS 6 Y 7 DE AGOSTO DE 2026 EN LA EMBLEMÁTICA CIUDAD DE CORRIENTES, UN ESCENARIO QUE NO SOLO DESTACA POR SU RIQUEZA CULTURAL Y HOSPITALIDAD, SINO QUE SE CONSOLIDA UNA VEZ MÁS COMO UN POLO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO PARA TODA LA REGIÓN.

LAS JORNADAS HAN SIDO CONCEBIDAS COMO UN ESPACIO DE SINERGIA PROFESIONAL. NUESTRO OBJETIVO ES REUNIR A MÉDICOS, ENFERMEROS, PODÓLOGOS, KINESIÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD DE DIVERSAS ESPECIALIDADES PARA:
DEBATIR SOBRE LAS ÚLTIMAS EVIDENCIAS CIENTÍFICAS Y CONSENSOS CLÍNICOS.
COMPARTIR EXPERIENCIAS Y CASUÍSTICAS QUE DESAFÍAN LA PRÁCTICA DIARIA.

EXPLORAR LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS, TERAPIAS AVANZADAS Y PRODUCTOS QUE ESTÁN TRANSFORMANDO EL TRATAMIENTO DE HERIDAS AGUDAS Y CRÓNICAS.

MÁS ALLÁ DEL RIGUROSO PROGRAMA CIENTÍFICO, ESTE EVENTO BUSCA FORTALECER LOS LAZOS DE LA RED PROFESIONAL DEL NEA Y DEL PAÍS. LA DISCUSIÓN ABIERTA Y EL TRABAJO COLABORATIVO SON, SIN DUDA, LOS MOTORES QUE NOS PERMITEN ELEVAR EL ESTÁNDAR DE ATENCIÓN AL PACIENTE.

LA CIUDAD DE CORRIENTES NOS ESPERA CON LAS PUERTAS ABIERTAS PARA SER PROTAGONISTAS DE UN EVENTO QUE MARCARÁ LA AGENDA DE LA ESPECIALIDAD ESTE AÑO. SU PRESENCIA, SUS CONOCIMIENTOS Y SU EXPERIENCIA SON FUNDAMENTALES PARA ENRIQUECER EL DEBATE Y EL ÉXITO DE ESTAS JORNADAS.

LOS INVITAMOS A SUMARSE Y A SER PARTE ACTIVA DE ESTE ESPACIO DE CRECIMIENTO MUTUO.

¡NOS ENCONTRAMOS EN CORRIENTES EL 6 Y 7 DE AGOSTO! HOSPITAL ESCUELA GRAL. JOSÉ FRANCISCO DE SAN MARTÍN, CIUDAD DE CORRIENTES, ARGENTINA



Dra. Marisa Del Pelo
Vicepresidente Jornadas
de Cicatrización del NEA



Dra. Hebe Blanco
Presidente Jornadas
de Cicatrización del NEA

JORNADAS FEDERALES



**JORNADAS DE CICATRIZACIÓN
DE HERIDAS DEL NEA
6 y 7 AGOSTO 2026**

**HOSPITAL ESCUELA
JOSÉ DE SAN MARTÍN**

CORRIENTES

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN
[HTTPS://FORMS.GLE/PZC6DKC8H3AIZGSCA](https://forms.gle/PZC6DKC8H3AIZGSCA)

JORNADAS DE CICATRIZACIÓN DE HERIDAS DEL NEA



Dra. Marisa Del Pelo

*Vicepresidente Jornadas de
Cicatrización de Heridas del NEA*



Dra. Hebe Blanco

*Presidente Jornadas de Cicatrización
de Heridas del NEA*



JORNADAS FEDERALES



CATEGORÍA	Hasta 31.07.2026	En sede
SOCIOS NACIONALES con cuota al día antes del 30.06.2026	BONIFICADO	BONIFICADO
NO SOCIOS NACIONALES	\$ 35.000.-	\$ 50.000.-
ESTUDIANTES NACIONALES	\$ 25.000.-	\$ 40.000.-
SOCIOS EXTRANJEROS con cuota al día antes del 30.06.2026	BONIFICADO	BONIFICADO
NO SOCIOS EXTRANJEROS	U\$S 30	U\$S 40
TALLERES - NACIONALES (valor por cada taller)	\$ 30.000.-	\$ 40.000.-
TALLERES - EXTRANJEROS (valor por cada taller)	U\$S 20	U\$S 30

IMPORTANTE: Los talleres constituyen actividades aranceladas de acceso exclusivo a quienes se encuentren inscriptos en las Jornadas incluso para los socios que cuentan con acceso sin cargo



www.aiach.org.ar



+54 9 11 3027-4714



jornadascorrientes@aiach.org.ar

INFO:
[JORNADASCORRIENTES@AIACH.ORG.AR](mailto:jornadascorrientes@aiach.org.ar)

NEWSLETTER AIACH

CURSOS VIGENTES

NOCIONES BÁSICAS DE ESTADÍSTICA

HERRAMIENTAS ESENCIALES PARA INVESTIGACIÓN EN SALUD

DIRIGIDO A:
Profesionales de la salud
Sin formación previa en estadística
Interesados en investigación clínica

DIRECTORA: DRA. GABRIELA CARRO

INSCRIPCIÓN EN: CAMPUSVIRTUAL@AIACH.ORG.AR

**ON DEMAND - 8 CLASES
ASINCRÓNICAS
AUTOADMINISTRADAS
100% ONLINE
UN AÑO PARA CURSAR A
TU RITMO
MATERIAL DESCARGABLE -
ACTIVIDADES
EXAMEN FINAL + CERTIFICADO**

NO SOCIOS RESIDENTES ARGENTINA: \$ 190.000.-

NO SOCIOS RESIDENTES EXTRANJERO: U\$S 150

**SOCIOS AIACH CON CUOTA 2026 AL DÍA
25% DE DESCUENTO**

NEWSLETTER AIACH

CURSOS VIGENTES

CÁPSULA PIE DIABÉTICO

**DIRIGIDO A:
Profesionales de la salud**

DIRECTORA: DRA. GABRIELA CARRO

INSCRIPCIÓN EN: CAMPUSVIRTUAL@AIACH.ORG.AR

**ON DEMAND
100% ONLINE
ASINCRÓNICO**

NO SOCIOS RESIDENTES ARGENTINA: \$ 100.000.-

NO SOCIOS RESIDENTES EXTRANJERO: U\$S 80

**SOCIOS AIACH CON CUOTA 2026 AL DÍA
25% DE DESCUENTO**

NEWSLETTER AIACH

CÁPSULAS

OSTOMÍAS



**MUY PRONTO ANUNCIAREMOS
LA FECHA DE INICIO DE
INSCRIPCIONES!**

NEWSLETTER AIACH

PRÓXIMOS CURSOS

LESIONES POR PRESIÓN

SETIEMBRE 2026

**MUY PRONTO ANUNCIAREMOS
LA FECHA DE INICIO DE
INSCRIPCIONES!**

NEWSLETTER AIACH

PRÓXIMOS CURSOS

CUIDADO LOCAL DE HERIDAS

OCTUBRE 2026

**MUY PRONTO ANUNCIAREMOS
LA FECHA DE INICIO DE
INSCRIPCIONES!**

NEWSLETTER AIACH

CÁPSULA

QUEMADURAS EN PACIENTE PEDIÁTRICO



**MUY PRONTO ANUNCIAREMOS
LA FECHA DE INICIO DE
INSCRIPCIONES!**

PRÓXIMOS ATENEOS

01.08

**ABORDAJE DEL CUIDADO DE LA PIEL
Y LAS HERIDAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON
NECESIDADES ESPECIALES DE ATENCIÓN EN SALUD**

05.09

**INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA APLICADAS A VIABILIDAD
TISULAR - INTERSOCIETARIO ELCOS**

03.10

**DERIVACIÓN OPORTUNA DE PACIENTES CON
PIE DIABÉTICO. ¿ES POSIBLE EVITAR DEMORAS?**

07.11

PRECONGRESO

NEWSLETTER AIACH

PRÓXIMOS ATENEOS DE COMISIÓN

16.07

ENFERMERÍA
LESIONES ATÍPICAS EN PEDIATRÍA

17.09

INTERIOR
REVIVÍ LAS JORNADAS DEL NEA

XI CONGRESO 2026



XI CONGRESO 2026

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
ARGENTINA**

BUENOS AIRES

INSCRIPCIÓN PRÓXIMAMENTE

XI CONGRESO 2026



Dra. Gabriela Carro
Vicepresidente IX Congreso



Dra. Noelia Capellato
Presidente IX Congreso

COMITÉ DE DIFUSIÓN CIENTÍFICA Y PRENSA

✦ Presentamos oficialmente el Comité de Difusión Científica y Prensa de AIACH ✦

Con el compromiso de fortalecer la comunicación institucional, la difusión científica y el crecimiento de nuestra comunidad profesional, AIACH conforma su Comité de Difusión Científica y Prensa.

Este espacio tendrá como objetivo promover la divulgación del conocimiento, acompañar las actividades académicas y científicas de la asociación, potenciar nuestra presencia institucional y generar contenidos de valor para profesionales de la salud y la comunidad.



COMITÉ DE DIFUSIÓN CIENTÍFICA Y PRENSA



Dra. Marisa Del Pelo
Directora



Lic. Hernán Lascano
Coordinador



Dra. Valeria Almeida
Colaboradora



Lic. Ana Belén Monzón
Colaboradora



Lic. Anabel Paye
Colaboradora

12 DE MAYO · DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

No soy influencer. Soy divulgadora de conocimiento enfermero.

Un escrito desde Argentina, desde la herida, desde la evidencia.



**@HERIDOLOGA_ARGENTINA · ANA BELÉN MONZÓN ·
LIC. EN ENFERMERÍA · ESPECIALISTA EN HERIDAS**

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

ELLAS ESTARÍAN AQUÍ

ANTES DE HABLAR DE MÍ, QUIERO HABLAR DE ELLAS. DE LAS QUE CONSTRUYERON ESTA PROFESIÓN CON RIGOR, CON ESCRITURA, CON DATOS Y CON UNA CONVICCIÓN QUE NO PEDÍA PERMISO.

FLORENCE NIGHTINGALE LLEGÓ A CRIMEA EN 1854 CON UNA LÁMPARA Y CON ESTADÍSTICAS. DOCUMENTÓ, MIDIÓ, PUBLICÓ, CONVENCIO A PARLAMENTOS. NO TENÍA REDES SOCIALES, PERO TENÍA ALGO MÁS PODEROSO: LA CERTEZA DE QUE EL CONOCIMIENTO ENFERMERO DEBÍA SALIR DE LOS HOSPITALES Y LLEGAR AL MUNDO. FUE LA PRIMERA DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO DE LA HISTORIA. Y LO HIZO SIN QUE NADIE LE DIJERA CÓMO.

ME PREGUNTO —Y LO DIGO EN SERIO— QUÉ HUBIERAN HECHO NIGHTINGALE, CALLISTA ROY, DOROTHEA OREM Y MADELEINE LEININGER CON UN TELÉFONO, UNA CUENTA DE INSTAGRAM Y UNA AUDIENCIA QUE LAS BUSCARA. LA RESPUESTA ES OBVIA: ESTARÍAN AQUÍ. PUBLICANDO. EDUCANDO. ROMPIENDO MITOS. HACIENDO EXACTAMENTE LO QUE NOSOTRAS INTENTAMOS HACER HOY.

"EL CONOCIMIENTO DE LA ENFERMERÍA —NO SÓLO SU PRÁCTICA— ES INTRÍNSECAMENTE DISTINTO DEL DE LA CIENCIA MÉDICA."
— FLORENCE NIGHTINGALE, NOTES ON NURSING, 1860

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

SI ROY, OREM Y LEININGER TUVIERAN INSTAGRAM

NO ES UN JUEGO. ES UNA MANERA DE ENTENDER QUE LO QUE HACEMOS HOY EN REDES TIENE RAÍCES TEÓRICAS PROFUNDAS. NO SOMOS LA PRIMERA GENERACIÓN DE ENFERMERAS QUE QUIERE LLEVAR EL SABER MÁS ALLÁ DE LA CAMA DEL PACIENTE. SOMOS LA PRIMERA QUE TIENE LAS HERRAMIENTAS PARA HACERLO A ESCALA.

CALLISTA ROY · MODELO DE ADAPTACIÓN (1939-PRESENTE)

ROY ENSEÑÓ QUE EL SER HUMANO ES UN SISTEMA ADAPTABLE EN CONSTANTE INTERACCIÓN CON SU ENTORNO. QUE EL ROL DE LA ENFERMERA NO ES SOLO CURAR, SINO ACOMPAÑAR LA ADAPTACIÓN. HOY, EN INSTAGRAM, ESTARÍA EXPLICANDO CÓMO ADAPTARSE AL DIAGNÓSTICO DE UNA HERIDA CRÓNICA, CÓMO SOSTENER LA INCERTIDUMBRE DE UN PIE DIABÉTICO, CÓMO LA FAMILIA SE REORGANIZA ALREDEDOR DE UNA OSTOMÍA. SUS CARRUSELES TENDRÍAN FONDO BLANCO Y BORDES AZULES. SUS REELS COMENZARÍAN SIEMPRE CON UNA PREGUNTA: '¿CÓMO TE ESTÁ COSTANDO ADAPTARTE A ESTO?'

→ SU CUENTA SERÍA DE DIVULGACIÓN PARA PACIENTES Y FAMILIAS QUE ENFRENTAN ENFERMEDADES CRÓNICAS. PORQUE LA ADAPTACIÓN NO SE LOGRA SOLA.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

DOROTHEA OREM · TEORÍA DEL AUTOCUIDADO (1914–2007)

OREM DEFINIÓ QUE EL AUTOCUIDADO ES UNA NECESIDAD HUMANA, NO UNA OPCIÓN. QUE CUANDO UNA PERSONA NO PUEDE CUIDARSE SOLA, LA ENFERMERA ACTÚA. PERO TAMBIÉN —Y ESTO ES LO QUE POCOS DICEN— QUE EL OBJETIVO FINAL ES DEVOLVER ESA CAPACIDAD DE CUIDARSE. HOY, EN TIKTOK, OREM ESTARÍA MOSTRANDO CÓMO CURAR UNA HERIDA EN CASA CON CRITERIO, CÓMO RECONOCER LOS SIGNOS DE ALARMA DE UNA ÚLCERA, CÓMO ENSEÑARLE A UN PACIENTE QUE PUEDE APRENDER A CUIDAR SU PROPIA HERIDA. SUS VIDEOS DURARÍAN EXACTAMENTE LO QUE HACE FALTA. NI MÁS NI MENOS.

→ SU CUENTA SERÍA DE EDUCACIÓN PARA EL AUTOCUIDADO. PORQUE EMPODERAR AL PACIENTE ES CUIDADO.

MADELEINE LEININGER · TEORÍA DE LA DIVERSIDAD CULTURAL DEL CUIDADO (1925–2012)

LEININGER NOS RECORDÓ QUE EL CUIDADO NO TIENE UNA SOLA FORMA. QUE LA CULTURA DETERMINA CÓMO UNA PERSONA ENTIENDE LA ENFERMEDAD, EL DOLOR, LA HERIDA, LA CURACIÓN. QUE UNA ENFERMERA QUE NO ESCUCHA LA COSMOLOGÍA DE SU PACIENTE NO ESTÁ CUIDANDO, ESTÁ IMPONIENDO. HOY, EN REDES, LEININGER ESTARÍA HACIÉNDONOS VER QUE LA SEÑORA QUE PONE HIERBAS EN LA HERIDA NO ESTÁ 'EQUIVOCADA': ESTÁ USANDO SU SISTEMA DE CUIDADO. Y QUE NUESTRA TAREA ES DIALOGAR, NO JUZGAR. SU CUENTA SERÍA LA MÁS INCÓMODA DE SEGUIR. Y LA MÁS NECESARIA.

SU CUENTA SERÍA DE ENFERMERÍA TRANSCULTURAL. PORQUE EL CUIDADO QUE NO ESCUCHA NO CURA.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

LA HERIDA COMO METÁFORA Y COMO DISCIPLINA

ELEGÍ LA HERIDA. NO FUE CASUALIDAD.

LA HERIDA ES, LITERALMENTE, UNA RUPTURA EN LA CONTINUIDAD DEL TEJIDO. PERO TAMBIÉN ES UNA RUPTURA EN LA VIDA DE UNA PERSONA. LA SEÑORA CON LA ÚLCERA VENOSA QUE LLEVA DOS AÑOS SIN PODER PONERSE SUS ZAPATOS. EL HOMBRE CON EL PIE DIABÉTICO QUE TIENE MIEDO DE QUE LE AMPUTEN. LA PERSONA CON OSTOMÍA QUE NO SABE CÓMO VOLVER A SALIR A LA CALLE. LA HERIDA NO ES SOLO PIEL. ES IDENTIDAD, ES AUTONOMÍA, ES DIGNIDAD.

LA HERIDA ES TAMBIÉN LA ESPECIALIDAD DONDE LA ENFERMERÍA TIENE INCUMBENCIA ABSOLUTA, DEMOSTRADA, CIENTÍFICA. LA VALORACIÓN, EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA, EL PLAN DE CUIDADOS, LA SELECCIÓN DEL APÓSITO, EL SEGUIMIENTO, LA EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y LA FAMILIA: TODO ESO ES ENFERMERÍA. TODO ESO TIENE EVIDENCIA. Y TODO ESO PUEDE ENSEÑARSE. "CON UN REEL DE 30 SEGUNDOS NO VAS A SOLUCIONAR UN PROBLEMA DE SALUD, PERO PODÉS ABRIR LA PUERTA PARA QUE ESA PERSONA SE DÉ CUENTA Y ACUDA A UN PROFESIONAL."

— XUSA SANZ, ENFERMERA DIVULGADORA

ESO ES EXACTAMENTE LO QUE HAGO. CUANDO PUBLICO SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN, SOBRE PIE DIABÉTICO, SOBRE EL MANEJO CORRECTO DE UNA CURA, NO ESTOY REEMPLAZANDO LA CONSULTA: ESTOY ABRIENDO LA PUERTA. ESTOY DICIENDO QUE EXISTE ALGUIEN FORMADO PARA ESTO. QUE HAY CIENCIA DETRÁS. QUE NO ES 'PONER UNA GASITA Y LISTO'.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

POR QUÉ NO ES UNA OPCIÓN: ES UNA INCUMBENCIA

LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD NO ES ALGO QUE LA ENFERMERÍA HACE SI TIENE TIEMPO Y GANAS. ES UNA FUNCIÓN SUSTANTIVA DE NUESTRA DISCIPLINA, RECONOCIDA POR LA OMS, POR VIRGINIA HENDERSON, POR TODOS LOS MARCOS TEÓRICOS QUE SOSTIENEN NUESTRA PRÁCTICA.

EL 80% DE LAS PERSONAS CONSULTA INTERNET ANTES DE VER A UN PROFESIONAL DE LA SALUD. CUANDO ALGUIEN BUSCA 'CÓMO CURAR UNA HERIDA EN CASA', LA RESPUESTA QUE ENCUENTRA PUEDE SER DE UNA ENFERMERA ESPECIALISTA EN HERIDAS O PUEDE SER DE ALGUIEN QUE NO SABE ABSOLUTAMENTE NADA. SI NOSOTRAS NO ESTAMOS, ESE ESPACIO LO OCUPA OTRO. Y ESE OTRO, MUCHAS VECES, HACE DAÑO.

LA CIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN —UNA DE LAS DISCIPLINAS MÁS ROBUSTAS DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD CONTEMPORÁNEA— DEMUESTRA ALGO QUE YA SABÍAMOS INTUITIVAMENTE: EL CONOCIMIENTO QUE NO SE COMUNICA NO SE IMPLEMENTA. LA EVIDENCIA QUE NO LLEGA A LA GENTE NO CAMBIA COMPORTAMIENTOS. PUBLICAR EN INSTAGRAM SOBRE EL CUIDADO DE HERIDAS NO ES VANIDAD. ES IMPLEMENTACIÓN DEL CONOCIMIENTO ENFERMERO EN LA VIDA REAL DE LAS PERSONAS.

"LOS TEMAS DE SALUD EN LAS REDES SOCIALES DEBEN SER CONDUCIDOS POR PROFESIONALES DE LA SALUD, YA QUE ELLOS TIENEN LA FORMACIÓN NECESARIA PARA DESEMPEÑAR ESA TAREA."

**NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE
CONOCIMIENTO ENFERMERO.**

LAS QUE ESTAMOS: EL MAPA QUE EMPIEZA A DIBUJARSE

DURANTE MUCHO TIEMPO, CUANDO SE BUSCABAN REFERENTES DE ENFERMERÍA EN REDES SOCIALES EN ESPAÑOL, TODOS LOS NOMBRES ERAN ESPAÑOLES. LOS LISTADOS, LOS RANKINGS, LOS ARTÍCULOS ACADÉMICOS: ESPAÑA. COMO SI EN ARGENTINA NO HUBIERA ENFERMERAS CON VOZ, CON ESPECIALIDAD Y CON ALGO PARA DECIR.

LAS HAY. ESTÁN EMPEZANDO A NOMBRARSE. Y ES HORA DE QUE ESE MAPA EXISTA.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

PERFIL	ESPECIALIDAD	ENFOQUE
@anush.cuidarte	Lic. Enfermería · Puericultora · IBCLC	Lactancia, crianza, atención primaria basada en evidencia
@heridologa_argentina	Lic. Enfermería · Especialista en Heridas	Úlceras, heridas crónicas, pie diabético, ostomías, divulgación técnica con base científica

ESTE MAPA ES PEQUEÑO. Y ESO NO ES UNA DEBILIDAD: ES EL PUNTO DE PARTIDA. EN ESPAÑA, EL MOVIMIENTO DE ENFERMERÍA EN REDES TARDÓ AÑOS EN CONSTRUIR MASA CRÍTICA. EN ARGENTINA, ESTAMOS EN EL MOMENTO FUNDACIONAL. EL MOMENTO EN QUE LAS PRIMERAS VOCES DETERMINAN EL TONO, EL RIGOR Y LA IDENTIDAD DE TODO LO QUE VIENE DESPUÉS.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

INFLUENCIAR VS. EDUCAR: LA DIFERENCIA QUE ME IMPORTA

NO ME LLAMO INFLUENCER PORQUE LA PALABRA NO ME ALCANZA. NO PORQUE SEA MODESTIA NO LO ES. SINO PORQUE DESCRIBE OTRO OBJETIVO, OTRA MÉTRICA, OTRO CONTRATO CON LA AUDIENCIA.

UNA INFLUENCER CONSTRUYE AUDIENCIA. UNA DIVULGADORA CONSTRUYE COMPRENSIÓN.

UNA INFLUENCER HABLA SOBRE SALUD. UNA DIVULGADORA HABLA DESDE LA DISCIPLINA.

UNA INFLUENCER MIDE SU ÉXITO EN SEGUIDORES. UNA DIVULGADORA MIDE SU ÉXITO EN SI ALGUIEN TOMÓ UNA MEJOR DECISIÓN SOBRE SU SALUD DESPUÉS DE LEERLA.

CUANDO PUBLICO SOBRE EL DESBRIDAMIENTO DE UNA ÚLCERA, NO QUIERO QUE TE GUSTE EL VIDEO. QUIERO QUE ENTIENDAS POR QUÉ ES NECESARIO. CUANDO EXPLICO LOS ESTADIOS DE UNA LESIÓN POR PRESIÓN, NO QUIERO VIRALIDAD. QUIERO QUE LA FAMILIA DEL PACIENTE HOSPITALIZADO SEPA PREGUNTAR, SEPA OBSERVAR, SEPA EXIGIR CUIDADO.

ESO NO SE LLAMA INFLUENCIA. SE LLAMA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Y LLEVA SIGLOS SIENDO PARTE DEL ALMA DE ESTA PROFESIÓN.

NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE CONOCIMIENTO ENFERMERO.

LO QUE ELIJO SER

ME PARO EN LOS HOMBROS DE NIGHTINGALE, DE ROY, DE OREM, DE LEININGER. LAS LLEVO CONMIGO AL SCROLL. Y DESDE AHÍ ELIJO:

- PUBLICAR CON EVIDENCIA. CADA CONTENIDO TIENE RESPALDO CIENTÍFICO O LO DICE CLARAMENTE.
- NO REEMPLAZAR LA CONSULTA: ABRIRLE LA PUERTA. EL CONOCIMIENTO EN REDES CREA CONCIENCIA; EL CUIDADO REAL SUCEDE EN EL VÍNCULO TERAPÉUTICO.
- NOMBRARME DESDE LA DISCIPLINA. SOY HERIDÓLOGA. SOY ENFERMERA. ESA IDENTIDAD VA ANTES QUE CUALQUIER MÉTRICA.
- RECONOCER A LAS QUE ESTÁN. EL MOVIMIENTO DE DIVULGACIÓN ENFERMERA ARGENTINA SE CONSTRUYE ENTRE VARIAS, NO EN SOLEDAD.
- HACER VISIBLE LO INVISIBLE. LAS HERIDAS, LAS OSTOMÍAS, EL PIE DIABÉTICO SON REALIDADES QUE MILLONES DE PERSONAS VIVEN Y QUE CASI NADIE HABLA EN LOS MEDIOS. ESE SILENCIO TIENE CONSECUENCIAS CLÍNICAS REALES.
- INCOMODAR CUANDO HACE FALTA. MOSTRAR QUE UNA HERIDA MAL TRATADA NO ES 'MALA SUERTE'. ES UN PROBLEMA DE ACCESO, DE CONOCIMIENTO Y DE SISTEMA. ESO TAMBIÉN ES DIVULGACIÓN.

"SOMOS UN PUENTE ENTRE EL CONOCIMIENTO ESPECIALIZADO Y EL PÚBLICO GENERAL."

— ALMENDRA FERNÁNDEZ, DIVULGADORA SANITARIA

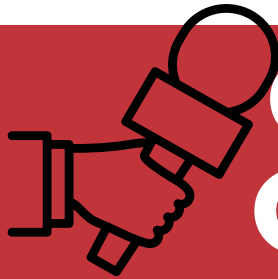
**NO SOY INFLUENCER. SOY DIVULGADORA DE
CONOCIMIENTO ENFERMERO.**

NIGHTINGALE LLEVÓ EL CONOCIMIENTO ENFERMERO A LOS PARLAMENTOS.

ROY LO LLEVÓ A LAS AULAS. OREM LO LLEVÓ A LA CAMA DEL PACIENTE. LEININGER LO LLEVÓ A LAS COMUNIDADES. NOSOTRAS LO LLEVAMOS AL FEED. EL GESTO ES EL MISMO DESDE HACE DOS SIGLOS: SACAR LO QUE SABEMOS DE LOS MUROS DEL SISTEMA Y PONERLO DONDE LA GENTE VIVE.

**HOY, LA GENTE VIVE TAMBIÉN EN LAS REDES. Y AHÍ ESTAREMOS.
NO A INFLUIR. A ENSEÑAR.**

NO A ENTRETENER VACÍO. A CONSTRUIR PUENTES ENTRE LA CIENCIA DE LAS HERIDAS Y LA VIDA DE LAS PERSONAS.



COMITÉ DE DIFUSIÓN CIENTÍFICA Y PRENSA

REFLEXIONES

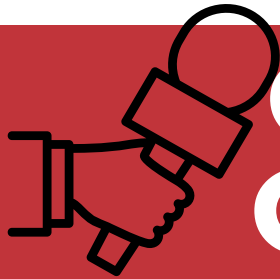
ATENEO FORMACIÓN 360°: UN NUEVO HORIZONTE EN LA CICATRIZACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS

*“UN ATENEO DEDICADO A LOS EDUCADORES Y EDUCANDOS “
DR HÉCTOR TITO LEONI*

*EL NUEVO PARADIGMA QUE PROPONE LA EDUCACIÓN COMO HERRAMIENTA PARA SUPERAR EL FRACASO TERAPÉUTICO,
“LA PERSONA NECESITA COMPRENDER SU ENFERMEDAD Y DE ESA FORMA VA A ADOPTAR CONDUCTAS SALUDABLES”
ENTENDIENDO QUE NO SOLO LOS FACTORES CLÍNICOS PRODUCEN EL FRACASO TERAPÉUTICO, SI NO TAMBIÉN LA
CAPACIDAD DE COMPRENSIÓN“ EDUCAR A LA PERSONA Y SU ENTORNO CON EMPATÍA Y RETROALIMENTACION PUEDE
GARANTIZAR EL RESULTADO ESPERADO...
ENF. MARÍA PILAR LÓPEZ LOBOS.*

*LOURDES MUÑOZ-HIDALGO, ENF. ESPECIALISTA DE ELCOS NOS HIZO UN RECORRIDO DEL INICIO
DE UNA NUEVA ERA FORMATIVA COMO ES LA FORMACIÓN CLÍNICA , “CAPACITAR AL PROFESIONAL PARA PENSAR ,
DECIDIR ANTE LA COMPLEJIDAD QUE ELIJA CON EL OBJETIVO DE NO A LA MEMORIZACIÓN DEL ALUMNO, SINO
PREPARARLOS PARA LA EVALUACIÓN Y LA PRÁCTICA CLÍNICA, PARA QUE SEPAN PENSAR Y DECIDIR CON PERSONAS CON
HERIDAS COMPLEJAS .*

“LA FORMACIÓN DEBE PREPARAR PARA LO INCIERTO”



COMITÉ DE DIFUSIÓN CIENTÍFICA Y PRENSA

REFLEXIONES

LA GNEAUP NOS TRAE UNA ESTRATEGIA DE SIMULACIÓN EN LA FORMACIÓN DEL CUIDADO DE HERIDAS, ENTENDIENDO POR SIMULACIÓN QUE NO ES SOLO UNA PRÁCTICA NI UN JUEGO DE ROLES , SINO, QUE ES UNA EXPERIENCIA EDUCATIVA ESTRUCTURADA.. DONDE UNA DEVOLUCIÓN Y REFLEXIÓN MEDIANTE APRENDIZAJE RESPETUOSO, EN UN ENTORNO DE CONFIANZA Y RESPETO CON UN ESCENARIO REAL , BUSCANDO LA COMPETENCIA CLÍNICA DEL ALUMNO CON PROPÓSITOS DE MEJORAS..

DR ANGEL ROMERO COLLADO.

ESTAS VOCES PROPONEN QUE EL MUNDO HA CAMBIADO Y LA FORMACIÓN TRADICIONAL NO ES SUFICIENTE, SE REQUIEREN PROFESIONALES CAPACES DE DESARROLLAR UN PENSAMIENTO CRÍTICO Y PROFUNDO CON EL FIN DE ABORDAR LAS PERSONAS CON HERIDAS COMPLEJAS DESDE UNA FORMACIÓN CON ACOMPAÑAMIENTO, REFLEXIÓN Y CRECIMIENTO DE NUESTROS FUTUROS EDUCANDOS .



ENTREVISTAS

EN ESTA EDICIÓN, EL LIC. HERNÁN LASCANO ENTREVISTÓ A LA **ENF. CARMEN ALBA MORATILLA**

LA TRAYECTORIA DE CARMEN ALBA MORATILLA CONSTITUYE UN REFERENTE INDISPENSABLE EN EL AVANCE DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA Y EL ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO DE LAS LESIONES DE EXTREMIDAD INFERIOR. SU SÓLIDA BASE ACADÉMICA SE CONSOLIDA CON EL TÍTULO DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN EL DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA, ÚLCERAS Y HERIDAS POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALENCIA, COMPLEMENTADO CON ALTAS ESPECIALIZACIONES EN LINFOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO INTEGRAL DEL PIE DIABÉTICO.

EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL, SU LIDERAZGO QUEDÓ FIRMEMENTE ACREDITADO DURANTE SU EJERCICIO COMO ENFERMERA REFERENTE Y RESPONSABLE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE HERIDAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA / CLÍNICO / MALVARROSA, UNA POSICIÓN CLAVE QUE COMPAGINÓ CON UNA VASTA EXPERIENCIA EN UNIDADES CRÍTICAS COMO HEMODINÁMICA, CUIDADOS INTENSIVOS Y HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA. ESTA PROFUNDA VISIÓN CLÍNICA E INSTITUCIONAL LE HA PERMITIDO ENTENDER EL CUIDADO DE LOS TEJIDOS NO DE FORMA AISLADA, SINO BAJO UN PRISMA DE INTERVENCIONISMO MULTIFACTORIAL Y CONTINUIDAD ASISTENCIAL.



ENTREVISTAS

MÁS ALLÁ DE SU IMPACTO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIRECTA, ALBA MORATILLA DESTACA COMO UNA FIGURA CENTRAL EN LA DOCENCIA DE POSGRADO Y LA GENERACIÓN DE LITERATURA DE CONSENSO CIENTÍFICO EN ESPAÑA. APORTA SU EXPERIENCIA EN LOS PROGRAMAS DE MASTER UNIVERSITARIO EN HERIDAS COMPLEJAS E INTERVENCIONISMO MULTIFACTORIAL ASOCIADO Y EN EL ESPECIALISTA DE COMPRESIÓN TERAPÉUTICA A TRAVÉS DE ESALUDATE Y LA UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA), O EL MICROCREDENCIAL, MICROCREDENCIAL UNIVERSITARIA EN ATENCIÓN EN ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO POR LA UNIVERSIDAD DE LEÓN. PERTENECE A DIVERSAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HERIDAS SEHER, EWMA: EUROPEAN WOUND MANAGEMENT ASSOCIATION O LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA VASCULAR Y HERIDAS (AEEVH) DONDE HA IMPULSADO EL CURSO DE "COMPETENCIA AVANZADA EN LA PATOLOGÍA VASCULAR PERIFÉRICA DESDE LA DONDE ADEMÁS ASUMIÓ LA ALTA RESPONSABILIDAD DE COORDINADORA DEL CAPÍTULO VENOSO EN LA REDACCIÓN DE LA GUÍA DE CONSENSO SOBRE ÚLCERAS VASCULARES Y PIE DIABÉTICO CUYA ACTUALIZACIÓN VERÁ LA LUZ ESTE AÑO.

SU INCORPORACIÓN Y COLABORACIÓN CON COMITÉS EDITORIALES E INSTITUCIONES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES APORTA UN RIGOR TÉCNICO METODOLÓGICO EXCEPCIONAL, UN PROFUNDO DOMINIO DE LOS ESTÁNDARES EUROPEOS EN TERAPIA COMPRESIVA Y, FUNDAMENTALMENTE, UNA VOCACIÓN TRANSFORMADORA ORIENTADA A UNIFICAR LOS CRITERIOS CLÍNICOS IBEROAMERICANOS EN BENEFICIO DE LA SALUD DEL PACIENTE.





ENF. CARMEN ALBA MORATILLA

AIACH: Estimada Carmen, es un honor para el Comité de Difusión Científica y Prensa de AIACH tenerte en esta entrevista. Compartimos contigo varios congresos en Argentina y hoy queremos que toda nuestra comunidad conozca tu trayectoria, tu visión y ese vínculo tan especial que has construido con AIACH a lo largo del tiempo.

¿Podrías contarnos acerca de vos, tu presentación y actividad profesional?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Me llamo Carmen Alba Moratilla y soy enfermera, pero no por vocación, lo soy porque así surgió y parecía que era lo que tocaba al finalizar mis estudios. Lo que si me considero es que es una profesión que me cuadra mucho, soy honrada, muy trabajadora y empática, pero de carácter fuerte y siempre muy reivindicativa, he tenido muchos disgustos por eso y necesité ayuda para no llorar por la impotencia que me producían algunas actuaciones jajajaj

AIACH: Tu inicio en enfermería data de 1972 y desde 1973 tu carrera ha estado casi exclusivamente dedicada al cuidado de heridas. ¿Cómo era el abordaje en esos años y qué cambios has visto a lo largo de estas cinco décadas?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Mi carrera profesional ha sido un auténtico lujo, siempre he estado donde quería, siempre tenía pocos pacientes a mi cargo, siempre he sabido todo lo relacionado con los procesos y eso creo que ha sido la clave de mi desarrollo profesional. Empecé en cuidados intensivos tras un periodo de formación y elaboración de protocolos. Pasé por hospitalización a domicilio, conocí al paciente en su medio y esa es una escuela increíble, he estado en la dirección de enfermería con cargos de adjunta y en otras ocasiones de supervisora y eso la verdad es que también enseña, te das cuenta de la importancia de buscar la eficiencia. Todo este bagaje es el que me sirvió para poder liderar la unidad funcional de heridas donde todas las decisiones pasaban por mí, eso marca mucho y tienes que ser muy responsable de lo que haces Cuando me preguntas ¿Cómo era el abordaje en esos años y qué cambios has visto a lo largo de estas cinco décadas? Tengo que decir que en lo personal ha cambiado muy poco, lo que pasa es que ahora ya entiendo mejor las decisiones que tomo y ya puedo explicarlas con argumentos más contundentes, ya puedo explicarlo. Pero a nivel general considero que tampoco ha cambiado mucho, la industria sigue marcando las pautas y somos pocos los que argumentamos los cambios que hay que realiza



ENF. CARMEN ALBA MORATILLA

AIACH: ¿Cuáles son los conceptos básicos y principales a la hora de abordar una herida, y qué falencias creés que se deben corregir?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: La etiología es la clave, se que es duro lo que voy a decir, pero en término general aun me preguntan ¿qué apósito pongo? y se siguen pautando o realizando técnicas potencialmente iatrogénicas como los vendajes de alta elasticidad o aportar humedad a lesiones isquémicas

AIACH: ¿Cuál es tu mirada sobre la interdiscipliniedad en el tratamiento de heridas complejas?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Es imprescindible, enfermería somos clave, pero dentro de un contexto interdisciplinar. Con demasiada frecuencia abordamos pacientes sin saber realmente qué sucede y eso cronifica las lesiones y empeora la calidad de vida de las personas. No tenemos claro cuáles son los criterios de derivación y si los hay no funcionan. Esto creo que es algo universal

AIACH: ¿Cuáles son tus expectativas con relación a los avances tecnológicos en el abordaje de heridas y qué novedades se pueden esperar en el futuro?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Los biomarcadores, poder saber si el pH o la saturación de oxígeno tisular cambia cuando tratamos correctamente una herida. Los medidores de presiones para poder aplicar correctamente un vendaje o seleccionar un colchón anti escara, conseguir que se entienda que a menor elasticidad mayor efecto terapéutico. Otro avance tecnológico que espero que pronto se implemente es la termografía, hay maravillas de cosas que podremos realizar en el futuro para trabajar con más eficiencia



ENF. CARMEN ALBA MORATILLA

AIACH: ¿Un consejo para quienes inician el camino del tratamiento de heridas?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Que estudien, que no se queden en lo básico, que sean curiosos, que se alejen de los conceptos comerciales y que profundicen en los principios activos. Que sean profesionales.

AIACH: ¿Cuál es la situación actual en España en el área de la asistencia de heridas?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Considero que muy buena y con muchos defectos, si le pregunta a “San Google” te dice más o menos que hay mucha diabetes, mucho pie diabético, muchas heridas crónicas y como no mucho gasto. Pero que no nos preocupemos porque tenemos un personal de enfermería altamente especializado (más del 90% formado en la materia) y yo alucino, porque sigo viendo vendajes con crepe, lesiones venosas de años de evolución y se sigue usando medias sin certificación de gradiente de presión recetadas por los propios vasculares . Algo falla la cobertura es universal y gratuita, creo que lo podríamos hacer mejor.

AIACH: ¿Qué pensás del protagonismo de las sociedades científicas de heridas de Latinoamérica en el ámbito mundial?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Creo que se han comercializado demasiado, han perdido la esencia crítica del término “científico”.





ENF. CARMEN ALBA MORATILLA

AIACH: A pesar de las diferencias económicas con otros países, ¿creés que tenemos conocimientos, formación y novedades para mostrar y compartir a nivel global?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: No lo sé, piensa que os conozco poco y que conozco a los más destacados cuyo nivel no tiene nada que envidiar al de los referentes de otros países.

AIACH: Sos creadora del Especialista Universitario en Compresión Terapéutica y una gran impulsora de esta técnica en España. ¿Cómo ves su adopción en Latinoamérica?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Fíjate que cuando impulsé esta especialidad lo hice para difundir las buenas prácticas especialmente en vasculares y no lo he logrado en España, pero si en vuestra tierra, es curioso. Sea como sea tenemos que seguir avanzando.

AIACH: En el X Congreso de AIACH presentaste sobre compresión terapéutica. ¿Qué devolución recibiste de la comunidad argentina?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Todo, allí encontré un grupo de personas que tiene mi misma alma y ganas de mejorar las cosas, ha sido increíble, ha sido lo mejor que me he llevado de vuestro país. Se que esas personas serán semillas de conocimiento en donde trabajen y eso me hace sentirme muy, muy agradecida a AIACH

AIACH: ¿Cómo describirías tu experiencia con AIACH y cuál es tu opinión sobre la asociación en pocas palabras?

ENF. CARMEN ALBA MORATILLA: Mi experiencia con AIACH ha sido enriquecedora y gratificante. Pero si he de ser honrada vi poca enfermería en el programa. Creo que estáis dando mucha formación , eso es clave para poder seguir avanzando

REVISTA CICATRIZ-AR

 **PRÓXIMAMENTE | REVISTA CICATRIZ-AR N.º 14**

SE ACERCA UNA NUEVA EDICIÓN DE NUESTRA REVISTA CIENTÍFICA.

MUY PRONTO PODRÁ ACCEDER A LA REVISTA CICATRIZ-AR N.º 14, CON CONTENIDO ACTUALIZADO, ARTÍCULOS DE ESPECIALISTAS, REVISIONES Y NOVEDADES EN EL ÁMBITO DEL CUIDADO DE HERIDAS.

¡NO SE LA PIERDA! ESTÉ ATENTO A NUESTRAS PRÓXIMAS COMUNICACIONES PARA CONOCER LA FECHA DE LANZAMIENTO.

¿YA CONOCÉS LOS BENEFICIOS DE SER SOCIO AIACH?

CON TU CUOTA AL DÍA ACCEDES A:

Descuento en los cursos virtuales dictados por la AIACH

Certificado de asistencia a nuestros ateneos de los primeros sábados de cada mes, y acceso exclusivo offline en nuestra web

Ingreso sin cargo a nuestras jornadas y congresos

**Incorporación a las comisiones:
DIABETES MELLITUS Y HERIDAS
REHABILITACIÓN
INTERIOR
ENFERMERÍA**

A través de nuestra web:
www.aiach.org.ar

Por nuestro mail:
socios@aiach.org.ar

O por nuestro Whatsapp:
[+54 9 11 3027-4714](https://wa.me/5491130274714)



AIAACH

ASOCIACIÓN INTERDISCIPLINARIA ARGENTINA
DE CICATRIZACIÓN DE HERIDAS

SEGUINOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES



INFO@AIACH.ORG.AR



54 911 3027-4714



WWW.AIACH.ORG.AR



AIACH_ok



AIACHONLINE



AIACH_OK

AIACH

ASOCIACIÓN INTERDISCIPLINARIA ARGENTINA
DE CICATRIZACIÓN DE HERIDAS