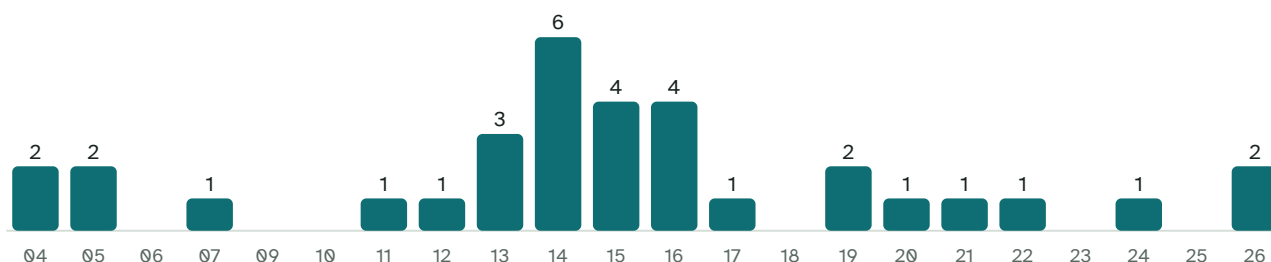


Historia de la enfermería

La historia de la enfermería cuenta cómo el cuidado pasó de ser una tarea doméstica y religiosa a una profesión con formación universitaria y especialidades. En el EIR caen sobre todo las etapas de la historia según Siles y Collière, los grupos que cuidaban en el cristianismo y la Edad Media (diaconisas, beguinas) y las órdenes de la Edad Moderna (camilos, Hijas de la Caridad), Nightingale y las pioneras norteamericanas, y la historia española: Concepción Arenal, la escuela de Santa Isabel de Hungría (1896) y las normas que llevaron de practicantes, matronas y enfermeras al ATS, al diplomado y a las especialidades.

Apuntes para el EIR · versión 2026-09-27 · **sin revisión enfermera**. Todas las preguntas son reales, de exámenes EIR, con su año y su número; ninguna está escrita por IA. Las respuestas están en el solucionario, al final.

Cómo cae en el EIR



33 preguntas de este tema en 22 exámenes (2004-2026, ordinarias, clasificación segura).

Lo más repetido

- Concepción Arenal (2 exámenes)
- Primera escuela de enfermeras de España: Santa Isabel de Hungría (1896) (2 exámenes)
- Beguinas (2 exámenes)
- Cuidado del enfermo en los inicios del Cristianismo (2 exámenes)
- Fases de la historia de la enfermería según Siles (2 exámenes)

Índice

Resumen para repasar	3
Puntos clave	6
1. La historia de la enfermería y sus etapas	7
2. El mundo antiguo y los primeros cristianos	11
3. La Edad Media: monasterios, órdenes y beguinas	14
4. La Edad Moderna: Reforma, nuevas órdenes y Protomedicato	17
5. Kaiserswerth, Nightingale y las pioneras de los siglos XIX y XX	21
6. España, de 1857 a 1953: Arenal, las primeras escuelas y el ATS	24
7. España, de 1953 a hoy: especialidades, universidad y grado	28
8. La profesionalización y las organizaciones internacionales	30
Todas las preguntas del tema (33)	33
Preguntas que también podrían ser de este tema (5)	42
Solucionario	44
Fuentes	46

Resumen para repasar

1. La historia de la enfermería y sus etapas

- Enfermería **tan antigua como la humanidad**; etapa **preprofesional** (hasta finales del XIX) y **profesional** (desde el XIX, con programas formativos) ^{F1}
- La tradición escrita **arranca en la enfermería monástica**; antes, una etapa oscura de tradición oral ^{F1}
- **Siles**: prehistoria, **fase religioso-institucional**, **enfermería preprofesional** y futuro como **profesión** ^{F2}
- Siles y Solano: unidad funcional **tribu** → **familia** → **religión** → **corporación profesional** ^{F3}
- **Collière**: etapas **doméstica**, **vocacional**, **técnica y profesional** ^{F2}; mujer → **mujer consagrada** → **enfermera-auxiliar del médico** ^{F2}
- Doméstica: hasta el **mundo clásico**; **vocacional**: cristianismo, **Edad Media** y mundo moderno; técnica: siglos **XIX-XX** ^{F4}
- Vocacional: salud según los designios de Dios, **caridad, sumisión y obediencia** ^{F5}
- Mujer y cuidado: la enfermería no existió como profesión mientras la mujer fue invisible; el rol enfermero es una **continuación profesionalizada del cuidado doméstico** ^{F8}

2. El mundo antiguo y los primeros cristianos

- Humores: sangre húmeda y caliente, bilis seca y caliente, bilis negra seca y fría, **flema húmeda y fría** ^{F10}; flema ↔ **invierno** ^{F11}
- **Valetudinario**: hospital militar romano ^{F9}
- Cristianismo (Laín): ayuda al enfermo como **deber religioso**, trato igualitario, **consuelo metódico**, asistencia gratuita, valor del dolor ^{F1}
- Vírgenes, viudas y matronas romanas: primero en los domicilios, después en hospitales ^{F1}; la fe **por delante de lo curativo** ^{F7}
- **Diaconisas** en el **inicio del mundo cristiano**; **Febe**, primera diaconisa y primera enfermera visitadora ^{F12}
- **Xenodoquio**: albergue de forasteros; el de **Masona en Mérida (580)** ^{F13}; nosocomio: casa de enfermos ^{F13}

3. La Edad Media: monasterios, órdenes y beguinas

- En los **monasterios** se empieza a regular la enfermería; máxima del Evangelio «a mí me lo hacéis» ^{F1}
- **Regla de San Benito**, cap. 36: los enfermos, **antes y por encima de todo**; sala aparte y enfermero ^{F15}
- Orden Tercera dominica: **laicos** que cuidan a enfermos en su domicilio ^{F1}; San Juan de Jerusalén (en Europa desde 1070), Templarios (1118), Teutónicos (1190) ^{F13}
- **Beguinas**: **laicas**, votos privados y no perpetuos, **Flandes, siglo XII**, cuidado de enfermos también **a domicilio** ^{F16,F17}
- **Antonianos**: contra el **ergotismo**; hospital de 1095 por voto de Gastón de Valloire; reconocida como orden en 1297 ^{F18}
- Orden del **Espíritu Santo** (Guido de Montpellier): descrita como orden de **laicos**; hospital de Roma, 1198 ^{F19}

4. La Edad Moderna: Reforma, nuevas órdenes y Protomedicato

- **Época oscura:** con el **protestantismo** las órdenes religiosas **se dispersaron** ^{F7}; cuidado en manos de personal incompetente ^{F1}
- Periodo **1500-1860** según una fuente ^{F17}; en la periodización que sigue a Collière, finales del XVIII a mediados del XIX ^{F4}
- **Camilo de Lelis: Ministros de los Enfermos** (1582; orden en 1591), cruz roja en el hábito ^{F23,F25}
- **Vicente de Paúl y Luisa de Marillac: Hijas de la Caridad** (1633), cuidado a domicilio ^{F24}
- **Juan de Dios** (Granada, 1539) ^{F22}; **obregones: Instrucción de Enfermeros** (1617) ^{F26}
- **Protomedicato** (Reyes Católicos, **1477**): examinaba y daba licencia a médicos, cirujanos, barberos, boticarios y, salvo entre 1576 y 1750, parteras ^{F28}
- **Stephen Hales:** primera medición de la presión arterial, en un caballo, **publicada en 1733** ^{F30,F31}

5. Kaiserswerth, Nightingale y las pioneras de los siglos XIX y XX

- **Kaiserswerth** (1836, Flinedner): primera institución de diaconisas; Nightingale estuvo allí en 1850-1851 ^{F21,F32}
- Nightingale: nacida el **12 de mayo de 1820** ^{F33}; **Scutari 1854**, «dama de la lámpara» ^{F34}
- **Nightingale Training School, St Thomas', 1860:** primera escuela de formación profesional ^{F34}; «primera secular» para una fuente ^{F33}; La Source (1859) reclama ser la primera laica ^{F36}
- *Notas sobre enfermería: aire puro, luz, calor, limpieza, silencio; «solo la naturaleza cura»* ^{F37}
- **Lillian Wald** acuñó **public health nurse**; Henry Street (1893), inmigrantes pobres ^{F39,F40}
- **Margaret Sanger**, enfermera: **control de la natalidad**, clínica de Brownsville (1916) ^{F44}
- **Simpson:** éter en un parto (19-1-1847) y **cloroformo** (noviembre de 1847) ^{F49}
- Cruz Roja (**Dunant**, 1863) ^{F50}; **CIE, 1899** ^{F51}; Día de la Enfermería, **12 de mayo** ^{F38}

6. España, de 1857 a 1953: Arenal, las primeras escuelas y el ATS

- Ley Moyano (**1857**): practicantes y matronas ^{F1,F6}
- **Concepción Arenal:** movimiento reformista, **reforma de los hospitales y de la enfermería**, enfermería laica ^{F1}; *Manual del visitador del pobre* (1863) ^{F52}
- **Santa Isabel de Hungría, 1896, Federico Rubio** ^{F56}, Instituto de Terapéutica Operatoria: **primera escuela de enfermería de España** ^{F1}
- Real Orden de **7 de mayo de 1915:** programa para habilitar enfermeras, a instancia de las **Siervas de María** ^{F57}
- Santa Madrona (1917), tercera de España ^{F58}; Damas enfermeras de la Cruz Roja (1917) ^{F59}
- **Santa Cristina:** escuela de **matronas**; fundación de 1916, inaugurada en 1924 ^{F61}
- **Valdecilla** (1929): **modelo Nightingale**, enfermeras laicas, **María Teresa Junquera** ^{F60}
- **Ley de Bases de 1944** (base 34): en cada provincia un **Colegio de Auxiliares sanitarios** con practicantes, comadronas y enfermeras ^{F62}
- **1953:** practicantes, matronas y enfermeras se unifican en el **ATS** ^{F64}; plan de 1955 de tres cursos ^{F65}

7. España, de 1953 a hoy: especialidades, universidad y grado

- Especialidades de ATS **desde 1957** (matrona, fisioterapia, pediatría, psiquiatría...) ^{F66}
- Franquismo: **retroceso o freno** de la profesionalización según la historiografía actual ^{F67,F68}
- **RD 2128/1977**: Escuelas Universitarias de Enfermería, **Diplomado**, tres años ^{F69}; plan de 1977 con **Salud pública** y ciencias de la conducta ^{F70}
- **RD 992/1987**: primeras especialidades para diplomados (siete) ^{F66}; en 1997 solo se había desarrollado la de matrona (1992) ^{F1}
- **RD 450/2005**: siete especialidades vigentes, **por residencia** ^{F71}
- LOPS (**Ley 44/2003**) ^{F72}; **Grado** en Enfermería de 240 ECTS (2008) ^{F73}

8. La profesionalización y las organizaciones internacionales

- **Wilensky**: grupo ocupacional, formación, **asociación profesional**, reconocimiento legal, **código ético** ^{F1}
- Greenwood: base de investigación y sistema teórico ^{F1}; rasgos de profesión: conocimiento propio científico, código ético, autonomía ^{F74}
- Plan del **CIE 2019-2023**: impacto global, **empoderamiento de los miembros**, liderazgo estratégico, crecimiento innovador ^{F75}
- **Nursing Now** (2018): Burdett Trust con OMS y CIE ^{F77}; **Nursing Now Challenge** (2021): liderazgo de enfermeras y matronas jóvenes ^{F80}

Puntos clave

- 1 Siles: tribu y familia → fase religioso-institucional → enfermería preprofesional → profesional ^{F2,F3}
- 2 Collière: doméstica, vocacional (cristianismo y Edad Media), técnica y profesional ^{F4}
- 3 En la Edad Media destaca la enfermería monástica; la Regla de San Benito pone a los enfermos por encima de todo ^{F1,F15}
- 4 Beguinas: mujeres laicas del siglo XII que cuidaban enfermos también a domicilio ^{F16,F17}
- 5 Camilo de Lelis fundó los Ministros de los Enfermos; Vicente de Paúl y Luisa de Marillac, las Hijas de la Caridad (1633) ^{F23,F24}
- 6 La Reforma protestante dispersó las órdenes religiosas y abrió la época oscura de la enfermería ^{F7,F17}
- 7 Nightingale fundó en 1860 la escuela del St Thomas' de Londres y centró sus Notas en el entorno ^{F34,F37}
- 8 Lillian Wald acuñó el término «public health nurse»; Margaret Sanger impulsó el control de la natalidad ^{F39,F44}
- 9 Primera escuela española: Santa Isabel de Hungría (1896, Federico Rubio) ^{F1,F56}; Valdecilla (1929) siguió el modelo Nightingale con enfermeras laicas al frente ^{F60}
- 10 Ley de Bases de 1944: un Colegio de Auxiliares sanitarios por provincia; 1953: título de ATS; 1977: diplomado universitario; 1987: primeras especialidades ^{F62,F64,F69,F66}

1. La historia de la enfermería y sus etapas

La enfermería, como actividad, «ha existido desde el inicio de la humanidad», porque siempre ha habido personas incapaces de valerse por sí mismas a las que alguien tenía que cuidar: es **tan antigua como la humanidad** ^{F1}. Hernández Martín y cols. dividen su historia en dos momentos: una **etapa preprofesional**, desde las culturas antiguas hasta finales del siglo XIX, y una **etapa profesional**, que arranca en el siglo XIX y se inicia a principios del XX con programas formativos que desarrollan un cuerpo propio de conocimientos ^{F1}. Dentro de la preprofesional distinguen una **etapa oscura** basada en la tradición oral y una **tradición escrita que arranca en la enfermería monástica** (reglas monásticas, reglamentos de hospitales y primeros manuales) ^{F1}.

José Siles. En su *Historia de la enfermería* (1999) hace un análisis **socioantropológico** e identifica estos periodos: **prehistoria y cuidados de la salud**; la **fase religioso-institucional**; la **enfermería preprofesional**, y un capítulo final sobre el futuro de la enfermería **como ciencia y como profesión** ^{F2}. Para los primeros periodos usa dos ejes: la vida cotidiana y los cuidados de la salud, y los cuidados en el plano **religioso-institucional** ^{F2}. En un artículo posterior con Solano explica la historia de la enfermería a partir de estructuras sociales como la **unidad funcional (tribu, familia, corporación profesional)** y de los actores que asumen el rol de cuidadores **preprofesionales y profesionales (mujer, esposa, religiosa, enfermera)** ^{F3}.

Unidad funcional (Siles y Solano) ^{F3}	Marco donde se cuida	Quién cuida	Patrón estético de los cuidados
Tribu (animismo)	Campamento, cueva	Mujer, hechicero, bruja	Tribal (maternidad, magia)
Familia	Hogar	Mujer	Familiar (maternidad)
Mitos y religión	Templo; hospital religioso	Sacerdote o sacerdotisa; dios o dioses; religiosos y religiosas	Religioso (caridad, altruismo)
Corporación o familia profesional	Ambulatorio, hospital profesional, centro de salud	Profesión	Profesional (tecnologicismo, cientifismo, profesionalismo)

La tabla simplifica la figura de Siles y Solano, que toman de la *Historia de la enfermería* de Siles (1999) y que recorre la evolución histórica desde la **Prehistoria** hasta la **Contemporaneidad**; y resume el proceso como el lento tránsito de los cuidados desde el plano **doméstico-religioso** (maternidad, feminidad, religiosidad) al contexto **profesional y científico** ^{F3}. Distingue la estética de los **cuidados preprofesionales (familia, religión)** de la de los **cuidados profesionales** (corporativismo y principios científicos), y señala que en la magia, el animismo y la religiosidad domina una **«interpretación sobrenatural de las enfermedades»** ^{F3}.



Las fases de Siles

Juntando el libro de Siles (prehistoria, **fase religioso-institucional**, **enfermería preprofesional** y futuro como **profesión**) ^{F2} y su figura de patrones **tribal, familiar, religioso y profesional** ^{F3}, la secuencia de Siles va de la **tribu y la familia** (cuidado doméstico a cargo de la mujer) a la **religión y sus instituciones**, a la **enfermería preprofesional** y a la **profesional**. En el EIR, las «fases de Siles» son esas; las «etapas de Collière» son doméstica, vocacional, técnica y profesional ^{F4}, aunque algún autor atribuye también a Siles esta segunda división ^{F6}.

EIR 2013 · 11

P26 · respuesta en el solucionario

Fases de la historia de la enfermería según Siles

La Historia de la Enfermería se narra alrededor de las relaciones entre los diferentes elementos y los factores que delimitan periodos estables de la historia los cuales, según J. Siles, son:

1. Fase Doméstica; Preprofesional; Religiosa y Postprofesional.
2. Fase Tribal/Doméstica; Religiosa/Institucional; Preprofesional y Profesional.
3. Fase Tribal; Religiosa; Doméstica e Institucional.
4. Fase Tribal/Doméstica; Antigua/Relacional; Científica/Profesional y Postprofesional.
5. Fase Empírica; Vocacional y Científica.

EIR 2014 · 15

P21 · respuesta en el solucionario

Fases de la historia de la enfermería según Siles

La Historia de la Enfermería se narra alrededor de las relaciones entre los diferentes elementos y los factores que delimitan periodos o fases estables de la historia, denominadas:

1. Doméstica; Preprofesional; Religiosa y Postprofesional.
2. Tribal/Doméstica; Religiosa/ Institucional; Preprofesional y Profesional.
3. Tribal; Religiosa; Doméstica e Institucional.
4. Tribal/Doméstica; Antigua/Relacional; Científica/Profesional y Postprofesional.
5. Empírica; Vocacional y Científica.

Marie-Françoise Collière. Respecto a la evolución de los cuidados, «Collière describe **cuatro etapas: la doméstica, la vocacional, la técnica y la profesional**»; otros autores, como Hernández Conesa o García y Martínez, las han usado para analizar la historia del cuidado enfermero ^{F2}. En su esquema original, Collière identifica los cuidados primero **en la mujer**, luego en la **mujer consagrada** (filiación conventual) y después en la **mujer enfermera-auxiliar del médico** (filiación médica) ^{F2}. García Martín-Caro y Martínez Martín, que siguen estas etapas, advierten que ninguna tiene límites temporales bien definidos y las centran en el concepto de salud de cada época ^{F5}.

Etapa (Collière)	Época	Rasgos ^{F4,F5}
Doméstica	Tiempos remotos y sociedades arcaicas (Babilonia, pueblo hebreo, Egipto, India, China, Nuevo Mundo) y mundo clásico (Grecia y Roma)	La mujer , en cada hogar, mantiene la vida frente a las condiciones adversas del medio; cuidados centrados en la higiene, la alimentación y el vestido
Vocacional	Inicio del mundo cristiano, Edad Media y mundo moderno (siglos XVI-XVIII), más un periodo de transición, el momento más oscuro (finales del XVIII a mediados del XIX)	Asociada al nacimiento del cristianismo , que atribuye la salud a los designios de Dios; enfermería simple, basada en la caridad, la sumisión y la obediencia ; la cuidadora es la «mujer consagrada»
Técnica	Mundo contemporáneo (siglos XIX y XX)	Desarrollo científico-técnico; la salud como ausencia de enfermedad ; la «mujer, enfermera-auxiliar del médico » (personal paramédico)
Profesional	Actual	La salud como equilibrio entre los individuos y su ambiente; el aporte de Nightingale está al comienzo de la profesionalización

La misma división en cuatro etapas (doméstica, vocacional, técnica y profesional) se atribuye también a Siles (2000); según García-García y Gozalbes, la práctica vocacional se desarrolla a partir de las vocaciones de fe, **con sus fundamentos en los monasterios medievales**; la técnica se caracteriza en España por la formación de los practicantes (Ley Moyano, 1857) y de los ATS, y el paso a la profesional se inicia con el cambio de ATS a diplomados universitarios ^{F6}. El manual de Martínez Martín y Chamorro dedica su capítulo sobre la **etapa vocacional** a la influencia del cristianismo, a las órdenes religiosas, militares y mendicantes y a la **Edad Media (siglos V-XV)** ^{F7}.

La Edad Media es la etapa vocacional

Según Collière, los cuidados de la **Edad Media** pertenecen a la **etapa vocacional**, no a la doméstica (que llega hasta el mundo clásico) ni a la técnica (siglos XIX y XX) ^{F4,F7}.

Etapas del cuidado: etapa vocacional (Edad Media)

¿En qué etapa de la evolución del cuidado enfermero estarían recogidos los cuidados aplicados en la Edad Media?:

1. Etapa vocacional del cuidado.
2. Etapa técnica del cuidado.
3. Etapa doméstica del cuidado.
4. Etapa profesional.

Mujer y cuidado. En sociedades y culturas muy diversas se ha asociado el acto de cuidar con el **género femenino**, y «mientras que la mujer ha permanecido invisible, recluida, sumisa y sin ningún prestigio social, la enfermería no ha existido como profesión» ^{F8}. La influencia del género ha provocado una **falta de reconocimiento social** de la enfermería, porque sus cuidados se asocian simbólicamente a cualidades femeninas; para Germán Bés, el rol de la enfermera «es una **continuación profesionalizada del cuidado doméstico**» ^{F8}. La cercanía de la mujer con la naturaleza por su función reproductiva ha hecho que se le asigne históricamente la función de cuidar ^{F4}. Esa feminización se acentuó con la atención de las religiosas en los hospitales, y en 2012 un **85 %** de la enfermería española la ejercían mujeres ^{F6}.

Relación enfermera-mujer en la evolución profesional

¿Qué fenómeno de la propia enfermería ha condicionado su evolución como profesión?:

1. El tipo de sistema de salud.
2. La relación enfermera-mujer.
3. El concepto de salud.
4. La orientación de la atención a la salud/enfermedad.
5. Los hábitos de cuidados en las diferentes épocas y lugares.

2. El mundo antiguo y los primeros cristianos

Teoría humoral. Hipócrates adoptó la teoría de los **cuatro humores** (bilis negra, bilis amarilla, flema y sangre) y de las cuatro cualidades (húmedo, seco, frío y caliente), y con ella atribuyó las enfermedades a **causas naturales** ^{F9}. La doctrina hipocrática estaba constituida por cuatro sustancias: una **seca y caliente**, la **bilis** (amarilla); una **húmeda y caliente**, la **sangre**; otra **seca y fría**, la **bilis negra**, y una **húmeda y fría**, la **flema** ^{F10}. El tratado *Sobre la naturaleza del hombre* (que algunos autores atribuyen a Pólipo, discípulo y yerno de Hipócrates) relaciona cada humor con una estación: la primavera, húmeda y cálida, es la más afín a la sangre; la flema, **el constituyente más frío del cuerpo**, es la más afín al **invierno**, frío y húmedo; la bilis domina en verano, y la bilis negra en otoño ^{F11}.

Humor	Cualidades ^{F10}	Estación afín ^{F11}
Sangre	Húmeda y caliente	Primavera
Bilis amarilla	Seca y caliente	Verano
Bilis negra	Seca y fría	Otoño
Flema	Húmeda y fría	Invierno

EIR 2019 · 39

P8 · respuesta en el solucionario

Teoría humoral: flema frío-húmedo

En la Grecia Clásica la Teoría Humoral consideraba que la enfermedad estaba provocada por el desequilibrio de los humores (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra). Según esta Teoría, ¿cuál de las siguientes características corresponden al humor Flema?:

1. Calor-Humedad.
2. Frío-Sequedad.
3. Calor-Sequedad.
4. Frío-Humedad.

Roma: los valetudinarios. Los *medici* del ejército romano eran soldados con cierta formación médica que atendían a heridos y enfermos en marcha y en los **valetudinaria**, los hospitales militares romanos; con el tiempo fueron estructuras de piedra y madera que atendían a **soldados, esclavos y gladiadores** ^{F9}.

Lo que cambia con el cristianismo. Siguiendo a Laín Entralgo, las novedades que introdujo el cristianismo en el mundo de los enfermos tuvieron al menos estas consecuencias ^{F1}:

- La ayuda al enfermo como **deber religioso** y, por tanto, la creación de **instituciones** dedicadas a ese fin ^{F1}.
- La **condición igualitaria** del tratamiento: sin diferencia entre griegos y bárbaros, libres y esclavos, pobres y ricos ^{F1}.
- La **incorporación metódica del consuelo**, en cierto sentido «técnico», como una especie de psicoterapia en la acción del médico y del cuidador ^{F1}.
- La **asistencia gratuita**, solo por caridad al enfermo ^{F1}.
- La **valoración moral y terapéutica del dolor**, que se sobrellevaba pacientemente ^{F1}.

Los grupos dedicados al cuidado lo atestiguan: la comunidad cristiana, las **vírgenes**, las **viudas** y las **matronas romanas** dedicaban su vida a los enfermos y necesitados, **primero en sus domicilios y después en los hospitales** ^{F1}. El cuidado de desvalidos, pobres y enfermos se vio como una **obra de misericordia**, en la que el significado espiritual se unió a los cuidados físicos, y cuidar a los enfermos se convirtió en una **vocación** ^{F12}. Al comienzo de la Edad Media, los cristianos interpretaban la enfermedad como un **modo de redención del alma**, y se **anteponía la fe a cualquier actuación de carácter médico o curativo** ^{F7}.

Dos preguntas sobre el cuidado cristiano

El rasgo que se incorpora con el cristianismo es el **consuelo** metódico al enfermo y al que sufre ^{F1}. Lo que no encaja con el cuidado cristiano es ver al enfermo como alguien que solo necesita asistencia técnica: se cuidaba por deber religioso, caridad y consuelo, y la fe iba por delante de lo curativo ^{F1,F7}.

EIR 2005 · 73

P30 · respuesta en el solucionario

Cuidado del enfermo en los inicios del Cristianismo

¿Qué aspectos caracterizan el cuidado del enfermo al inicio del Cristianismo?:

1. Fomento del consuelo en la asistencia al enfermo y moribundo.
2. La enfermedad representa la oportunidad de imitar la vida de Jesús.
3. El enfermo se identifica con el sufrimiento de la pasión de Jesús.
4. La enfermedad fue una gracia recibida y un momento de redención.
5. Se relega la asistencia técnica-médica.

EIR 2015 · 17

P15 · respuesta en el solucionario

Cuidado del enfermo en los inicios del Cristianismo

En los inicios del Mundo Cristiano, NO es considerada una característica del cuidado que se llevaba a cabo atender al enfermo como:

1. Un mandato evangélico para los cristianos.
2. Una manera de imitar la vida de Jesús.
3. Una consideración humana relacionada con las actividades de ayuda al enfermo en sus necesidades.
4. Una oportunidad de redención para el enfermo y para quien se la proporciona.
5. Un ser necesitado de asistencia técnicomédica exclusivamente.

Las diaconisas. Al crecer las comunidades cristianas surgió la necesidad de organizar los servicios de caridad, a cargo de **diáconos y diaconisas**, que visitaban a los pobres, distribuían limosnas y cuidaban de los enfermos ^{F12}. *Diaconisa* viene del griego *diakonos*, servicio; **Febe** es reconocida como la primera diaconisa, citada en el Nuevo Testamento (Rom 16,1-2), y considerada la **primera enfermera visitadora** porque atendía a los enfermos en sus hogares ^{F12}. Solían ser mujeres maduras, viudas o vírgenes, y fueron **desapareciendo con el auge de los monasterios** ^{F12}. Las nobles **matronas romanas** (siglos IV-V) alcanzaron gran prestigio tras su conversión: **Marcela** convirtió su palacio en un monasterio y **Paula** construyó numerosos hospitales en el camino de Belén ^{F12}.

Diaconisas: inicio del mundo cristiano

La figura de la diaconisa, como mujer que practica el cuidado, se sitúa en:

1. El inicio del Mundo Cristiano.
2. La Alta Edad Media.
3. La Baja Edad Media.
4. El Mundo Clásico.
5. El Mundo Moderno.

Las primeras instituciones. A mediados del siglo IV, **Basilio el Grande** fundó un centro hospitalario a las puertas de Cesarea, y aparecieron en Oriente otras fundaciones: los *pandokheion* (albergues de peregrinos), los **xenodochium (albergues de forasteros)** y los **nosocomium (casas de enfermos)** ^{F13}. San Basilio y su hermana Macrina levantaron hacia el 360 casas de caridad, nosocomios, xenodoquios y gerontocomios en Cesarea de Capadocia ^{F14}. En Occidente, en la Península Ibérica, el obispo **Masona fundó un xenodoquio en Mérida (580)** ^{F13}.

Institución	Qué era
Valetudinario	Hospital militar romano para soldados, esclavos y gladiadores ^{F9}
Xenodoquio (<i>xenodochium</i>)	Albergue de forasteros ; en Occidente, el de Masona en Mérida (580) ^{F13}
Nosocomio (<i>nosocomium</i>)	Casa de enfermos (fundaciones de Oriente) ^{F13}
<i>Pandokheion</i>	Albergue de peregrinos (Oriente) ^{F13}

Xenodochium

¿Cómo se denominaban las instituciones dedicadas al cuidado de los enfermos en la iglesia primitiva de Occidente?:

1. Xenodochium.
2. Nosocomio.
3. Valetudinario.
4. Hospicio.

3. La Edad Media: monasterios, órdenes y beguinas

La enfermería monástica. Tras la caída del Imperio romano, la cultura se replegó en los monasterios. «Es en los primeros monasterios donde se empieza a **regular la enfermería**», que al principio se centra en el cuidado de los propios monjes y después se abre a la sociedad; las reglas monásticas establecen **por escrito** los principios de la enfermería y fundamentan la ayuda al enfermo en el «a mí me lo hacéis» del Evangelio (Mt 25), que se convierte en máxima del enfermero monástico ^{F1}. La **Regla de San Benito** (capítulo 36, «De los hermanos enfermos») manda cuidar de los enfermos **antes y por encima de todo**, sirviéndolos como si fueran Cristo en persona; pide para ellos una **sala aparte** y un **enfermero** temeroso de Dios, diligente y solícito, baños cuando convenga y carne para los muy débiles ^{F15}. En 1269, Humberto de Romans dedica el capítulo 27 de su obra a «el oficio del enfermero» ^{F1}.

EIR2017-168: monástica o sobrenatural

La respuesta oficial de EIR2017-168 es la 4: en la Edad Media **destaca el desarrollo de la enfermería monástica**, con la que empieza la tradición escrita de la enfermería ^{F1}. La 1 es falsa, porque Collière sitúa la Edad Media en la **etapa vocacional** ^{F4}. La 3 tampoco encaja: los cuidados técnicos corresponden a la etapa de los siglos XIX y XX ^{F4}. Pero la 2 también tiene apoyo en las fuentes: Siles y Solano asocian la religiosidad, igual que la magia, a una «interpretación sobrenatural de las enfermedades» ^{F3}, y la etapa vocacional atribuye la salud a los designios de Dios ^{F5}. La respuesta oficial es la 4.

EIR 2017 · 168

P9 · respuesta en el solucionario

Edad Media: enfermería monástica

¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a los cuidados enfermeros en la Edad Media?:

1. Pertenecen a la “Etapa doméstica del cuidado”, según la clasificación de Collière.
2. Se interpreta el continuum salud-enfermedad como algo sobrenatural.
3. Son unos cuidados eminentemente técnicos.
4. Es destacable en esta época el desarrollo de la enfermería monástica.

Baja Edad Media. En la segunda mitad de la Edad Media, la enfermería alcanza mayor reconocimiento social. La Iglesia sale de los monasterios con las **órdenes mendicantes**; la fundada por Domingo de Guzmán incorpora a **laicos** en la **Orden Tercera**, que se dedica sobre todo a atender a los enfermos **en sus domicilios**, lo que ya es una aproximación a lo profesional ^{F1}. Entre las **órdenes militares** destaca la de **San Juan de Jerusalén** u Hospitalarios (presente en Europa desde 1070), con hospitales en Acre, Chipre, Messina y sobre todo Jerusalén; después vinieron los **Templarios** (1118) y los **Caballeros Teutónicos** (1190) ^{F13}.

Las beguinas. Llevaban **vida en común, pero no claustral**: a diferencia de las monjas, no estaban sometidas a clausura ni a votos perpetuos; **no emitían votos oficiales ni perpetuos, sino privados**, mientras vivían en el beguinato, y no hacían voto de pobreza; **no eran monjas** en sentido estricto ^{F16}. Su origen está en **Flandes**: unos lo atribuyen a Santa Begga (siglo VII) y otros al canónigo de Lieja **Lambert le Bègue** (muerto en 1177), de la segunda mitad del **siglo XII**; otra autora sitúa la formación de las comunidades en Bélgica y Alemania en el siglo XIII ^{F16}. Hacia el siglo XII aparecen como una **orden seglar** de mujeres cristianas (Bélgica, 1184) cuya

labor era **cuidar a los enfermos en los hospitales, visitar a los convalecientes en sus domicilios** y servir a pobres, abandonados, ancianos y huérfanos ^{F17}.

★ Beguinas

Mujeres **laicas** (votos privados, no perpetuos), surgidas en **Flandes** en el **siglo XII**, que cuidaban a pobres y enfermos, también **a domicilio** ^{F16,F17}.

EIR 2013 · 12

P25 · respuesta en el solucionario

Beguinas

Las Beguinas desempeñaron un papel crucial en la enfermería de los siglos XII y XIII como:

1. Orden religiosa al cuidado de los enfermos hospitalizados.
2. Grupo de mujeres laicas, organizadas alrededor de distritos parroquiales que cuidaban a los enfermos en sus domicilios.
3. Comadronas que atendían partos en los domicilios y nodrizas que participaban en la crianza y educación de los niños.
4. Orden mendicante especializada en el cuidado de enfermos leprosos.
5. Orden hospitalaria mendicante.

EIR 2016 · 54

P12 · respuesta en el solucionario

Beguinas

¿Cómo se denominó al grupo de mujeres que surgió en Europa en el siglo XII y que tuvo gran importancia en los cuidados de pobres y enfermos?:

1. Diaconisas.
2. Hermanas de la Caridad.
3. Beguinas.
4. Siervas Seglares.

Hospitalarios de San Antonio (antonianos). Nacieron contra el **fuego de San Antonio**, el ergotismo, una intoxicación por pan de centeno contaminado por el hongo *Claviceps purpurea* ^{F18}. En 1090, **Gastón, señor de Valloire**, prometió dedicar su fortuna a los enfermos de ergotismo si sanaba su hijo, y con ese dinero se construyó un **hospital (1095)**; hasta el siglo XVI fundaron cerca de 400 hospitales en Europa, y la orden fue **reconocida por Bonifacio VIII en 1297** bajo la regla de San Agustín (el mismo artículo da también 1093 como fundación) ^{F18}. **Orden del Espíritu Santo:** para atender el **hospital del Santo Espíritu de Roma**, iniciado en 1198, Inocencio III llamó a **Guido de Montpellier**, que había fundado en Francia la Orden Hospitalaria del Espíritu Santo, «formada exclusivamente por **hombres laicos**» ^{F19}; según Vatican News era una comunidad de «hombres y mujeres, **laicos y clérigos**», a la que Inocencio III dio su apoyo con la bula *Hiis precipue* (1198) ^{F20}.

EIR2005-072: ¿qué organización seglar?

La respuesta de EIR2005-072 (reconstruida por un tercero) son los **hospitalarios de San Antonio**: nacieron en la Baja Edad Media del voto de un noble, Gastón de Valloire (hospital de 1095), y solo en 1297 fueron reconocidos como orden bajo la regla de San Agustín ^{F18}. Ninguna fuente leída los llama «seglares» con esa palabra, y la Orden del **Espíritu Santo** (hospital del Santo Espíritu de Roma, 1198) aparece descrita como formada por **laicos** ^{F19,F20}, así que la opción 4 también encaja con las fuentes. Las opciones 3 y 5 son posteriores: Kaiserswerth es de 1836 y San Juan de Dios, del siglo XVI ^{F21,F22}.

EIR 2005 · 72

P31 · respuesta en el solucionario

Órdenes seglares de la Baja Edad Media (Hospitalarios de San Antonio)

¿Qué organizaciones de carácter seglar se fundaron en la Baja Edad Media?:

1. Hospitalarios de San Antonio.
2. Santa Catalina y San Bartolomé de Londres.
3. Diaconisas de Keiserswert.
4. Santo Espíritu de Roma.
5. Hermanos de San Juan de Dios.

4. La Edad Moderna: Reforma, nuevas órdenes y Protomedicato

La época oscura. Con la llegada del **protestantismo**, «las órdenes religiosas **se dispersaron** abandonando el cuidado a los enfermos», y más tarde la Iglesia volvió a organizar los servicios hospitalarios ^{F7}. En la Europa protestante, sobre todo en Inglaterra, **tras la expulsión de las órdenes religiosas católicas** la asistencia quedó en manos de **personal incompetente**, caricaturizado por Dickens ^{F1}. En países como Inglaterra, Alemania, Noruega, Dinamarca y Suiza, los hospitales regidos por la Iglesia católica quedaron sin dirección; con el reformismo religioso muchas personas no idóneas se dedicaron a la asistencia, y el periodo **entre 1500 y 1860** se bautizó como la **«época oscura de la enfermería»** ^{F17}.

Dos fechas para la época oscura

Una fuente la extiende de **1500 a 1860** ^{F17}; en la periodización de García y Martínez, que sigue las etapas de Collière, el «momento más oscuro» es un periodo de transición de **finales del XVIII a mediados del XIX** ^{F4}. Las fuentes que explican su causa la ligan a la **Reforma protestante** y a la dispersión de las órdenes religiosas ^{F7,F17}.

EIR 2014 · 17

P20 · respuesta en el solucionario

Época oscura de la enfermería: Reforma protestante

La llamada “Época Oscura de la Enfermería” se produjo como consecuencia de:

1. El desarrollo de la Enfermería como actividad vocacional.
2. La interferencia de la tecnología en relación con el enfermo.
3. La medicalización progresiva de los cuidados.
4. La dispersión de las órdenes religiosas provocadas por el protestantismo.
5. La creación del cuerpo de protomedicatos y protobarberatos.

Las órdenes de la Contrarreforma. En el mundo católico surgen nuevas órdenes dedicadas a los enfermos ^{F23,F24,F22}.

Fundador	Orden	Datos
Juan Ciudad (San Juan de Dios) , Granada	Fraternidad Hospitalaria → Orden Hospitalaria de San Juan de Dios	Conversión el 20 de enero de 1539; cinco fundaciones hospitalarias (cuatro en Granada, una en Toledo); aprobada por Pío V en 1571, elevada a orden por Sixto V en 1586, reducida a congregación en 1592 y elevada definitivamente a orden por Pablo V en 1619 ^{F22}
Camilo de Lelis (1550-1614)	Orden de los Ministros de los Enfermos (camilos), o Compañía de los Siervos de los Enfermos	Comienza en agosto de 1582 ; Sixto V aprueba el grupo de Siervos de los Enfermos y les autoriza la cruz roja en el hábito; Gregorio XIV la aprueba como orden en 1591 ^{F23,F25}
Bernardino de Obregón (1540-1599)	Mínima Congregación de los Siervos de los Pobres (obregones)	Sus hermanos publicaron el manual Instrucción de Enfermeros (1617) ^{F26}
Vicente de Paúl y Luisa de Marillac , París	Compañía de las Hijas de la Caridad	Fundada el 29 de noviembre de 1633 ; cuidaban a los pobres enfermos en sus domicilios y después en hospitales ^{F24,F27}

Camilo, mayordomo del hospital de Santiago en Roma, quiso crear «una compañía de hombres piadosos y buenos que sirvieran a los enfermos (...) con el mismo amor que tiene una madre a su único hijo enfermo» ^{F23}; fundó la Orden de los Ministros de los Enfermos el 8 de diciembre de 1591 ^{F25}. **Vicente de Paúl** fundó la primera **Cofradía de la Caridad** en 1617 y, con **Luisa de Marillac**, la Compañía de las **Hijas de la Caridad** en 1633, formada por jóvenes sencillas enviadas a las cofradías para **cuidar a los pobres en sus domicilios**; en 1639 Luisa se hizo cargo del gran hospital de Angers ^{F24}. La Instrucción de los obregones tuvo cuatro ediciones más en los dos siglos siguientes ^{F26}; la escribió el obregón **Andrés Fernández** ^{F17}, y junto con el manual de Simón López es anterior en al menos dos siglos a la enseñanza de Nightingale ^{F1}. Otras figuras que suelen salir como distractor: **Benito de Nursia**, autor de la regla monástica (sección 3) ^{F15}, y **Francisco de Asís**, que personifica la vida de las órdenes mendicantes ^{F12}.

EIR 2019 · 40

P7 · respuesta en el solucionario

Camilo de Lelis: Ministros de los Enfermos

Los Ministros de los Enfermos o Comunidad de Siervos de los Enfermos fue una orden masculina de enfermería del siglo XVI creada por:

1. Camilo de Lelis.
2. Vicente de Paul.
3. Pedro José Betancur.
4. Juan Ciudad.

Hermanas de la Caridad: Vicente de Paúl

La organización de las “Hermanas de la Caridad” como orden de enfermería se debe a:

1. Juan de Dios.
2. Francisco de Asís.
3. Vicente de Paúl.
4. Benito de Nursia.
5. Bernardino Obregón.

El Tribunal del Protomedicato. El 30 de marzo de 1477, los **Reyes Católicos** dictaron una pragmática que creó el **Tribunal del Real Protomedicato**: funcionaba como un colegio oficial de medicina, formado por médicos y alcaldes examinadores de las distintas profesiones (**físicos, cirujanos, parteras, sangradores, barberos, boticarios** y embalsamadores); organizaba la formación, **examinaba y concedía licencias** y delimitaba las competencias de esas profesiones ^{F28}. Las ordenanzas de 1498 regularon el procedimiento para el ejercicio legal de las profesiones sanitarias ^{F28}. **Felipe II suprimió en 1576** los exámenes y licencias de las parteras, y el Real Decreto de 21 de julio de 1750 volvió a exigir su examen bajo la Instrucción del Protomedicato ^{F28}. El año de fundación se discute: unos lo ven funcionar con Juan II, otros en la pragmática de 1477 y otros atribuyen su origen a Felipe II ^{F29}.

Tribunal del Protomedicato

¿A cargo de quién estuvo la regulación del ejercicio de las profesiones sanitarias en España durante el siglo XV y posteriores?

1. Las Facultades de Medicina.
2. El Tribunal del Protomedicato.
3. La Junta General de Sanidad.
4. El Ministerio de Educación.
5. La Beneficencia General del Estado.

Stephen Hales (clérigo y científico autodidacta) publicó en **1733**, a través de la Royal Society, sus *Statical Essays: containing Haemastaticks*, con las **primeras mediciones de la presión arterial *in vivo*** ^{F30}. Introdujo un tubo de latón conectado a un tubo de vidrio en una arteria de la pata de un **caballo** y vio subir la columna de sangre «8 pies y 3 pulgadas por encima del ventrículo izquierdo» ^{F31}.

Stephen Hales: primera medición de presión arterial

¿Quién realizó la primera medición de la presión arterial en 1733?:

1. Stephen Hales.
2. Ambroise Paré.
3. Charles Gabriel Pravaz.
4. Claude Bernard.

5. Kaiserswerth, Nightingale y las pioneras de los siglos XIX y XX

Kaiserswerth. El pastor **Theodor Fliedner** y su esposa **Friederike** abrieron en **octubre de 1836**, en Kaiserswerth (Alemania), la casa madre de diaconisas, «la **primera institución de diaconisas del mundo**», donde mujeres solteras aprendían un oficio en el cuidado de enfermos y la educación ^{F21}. **Florence Nightingale** hizo allí prácticas en **1850-1851** ^{F32}; se formó en la Europa continental en instituciones religiosas (**Hijas de la Caridad y diaconisas de Kaiserswerth**) y trasladó ese modelo a una Inglaterra secularizada en materia sanitaria ^{F1}.

Florence Nightingale nació el **12 de mayo de 1820** en Florencia ^{F33}. En **noviembre de 1854** llegó a **Scutari** (guerra de Crimea) con **38 enfermeras** y organizó los hospitales, mejorando el suministro de comida, mantas y camas y la limpieza; sus rondas nocturnas le valieron el nombre de «**la dama de la lámpara**» ^{F34}. A su regreso, las donaciones al **Nightingale Fund** permitieron fundar en **1860** la **Nightingale Training School** en el **St Thomas' Hospital** de Londres, «**la primera escuela de formación profesional para enfermeras**» ^{F34}; de ella descende la actual facultad de enfermería del King's College London ^{F35}.

EIR2015-015: ¿la primera escuela laica?

La respuesta de EIR2015-015 (reconstruida por un tercero) es la **escuela del St Thomas' de Londres**, y así la presenta un artículo de 2024: «la **primera escuela de enfermería secular** del mundo», fundada por Nightingale en 1860 ^{F33}. Las instituciones británicas la llaman «primera escuela de formación profesional», sin decir «laica» ^{F34}. Además, la escuela **La Source** de Lausana (Suiza), abierta el 4 de noviembre de 1859, se presenta como «la primera escuela de cuidados enfermeros **laica** del mundo» ^{F36}. Kaiserswerth, en cambio, era una institución **religiosa** de diaconisas (1836) ^{F21}, y Santa Isabel de Hungría es de 1896 (sección 6).

EIR 2015 · 15

P17 · respuesta en el solucionario

Primera escuela laica: St Thomas de Londres

Según la práctica totalidad de la literatura enfermera, cuál es considerada la primera escuela laica de formación enfermera reglada del mundo:

1. El Instituto Kaiserwerth de formación de enfermería.
2. La escuela de enfermeras del Hospital Saint Thomas de Londres.
3. La Fundación Catalina de Siena para la enseñanza de la enfermería.
4. Real Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
5. Institución Civil de las Hermanas Enfermeras de la Merced.

Notas sobre enfermería (1859) ^{F37}. Nightingale escribe que la enfermería debería significar el uso adecuado del **aire fresco, la luz, el calor, la limpieza, el silencio** y la dieta, todo con el menor gasto de energía vital del paciente; su **primer canon** es mantener el aire que respira el enfermo **tan puro como el aire exterior**, sin enfriarlo; después del aire fresco, lo que más necesitan los enfermos es la **luz**, y el ruido innecesario es la falta de cuidado más cruel ^{F37}. La medicina y la cirugía solo eliminan obstáculos: «**solo la naturaleza cura**», y lo que ha de hacer la enfermería es **poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él** ^{F37}.



Nightingale

Entorno (aire puro, luz, calor, limpieza, silencio, dieta) y **naturaleza** como la que cura ^{F37}; Scutari 1854 ^{F34}; escuela del **St Thomas' en 1860** ^{F34}; nacida el **12 de mayo**, fecha del Día Internacional de la Enfermería ^{F38}.

EIR 2014 · 19

P37 · respuesta en el solucionario

Nightingale: entorno y naturaleza

La autora que mostró en sus escritos su interés por el control del medio ambiente, así como la importancia de la influencia de la Naturaleza en la salud de las personas es:

1. V. Henderson.
2. H. Peplau.
3. F. Nightingale.
4. M. Leininger.
5. D. Orem.

Lillian Wald «acuñó el término *public health nurse*» (enfermera de salud pública): pensaba que estas enfermeras debían tratar los problemas sociales y económicos y no solo cuidar a los enfermos ^{F39}. En **1893**, con Mary Brewster, se instaló en el **Lower East Side** de Nueva York para llevar a la práctica esa idea, y desde 1895 ocuparon la casa que sería el Henry Street Nurses' Settlement ^{F39}. Según la propia institución, Wald fundó el **Henry Street Settlement** en 1893, tras ver la pobreza de los **inmigrantes** del barrio; puso enfermeras en las escuelas públicas y ayudó a fundar la National Organization for Public Health Nursing ^{F40}.

Las otras figuras que suelen acompañarla en las opciones destacan en otros ámbitos: **Cicely Saunders**, que estudió en la Nightingale School of Nursing (1940) ^{F35}, fundó en **1967** el St Christopher's Hospice, el primero que unió el control del dolor y los síntomas, el cuidado compasivo, la docencia y la investigación (**cuidados paliativos**) ^{F41}; **Cicely Williams** hizo en Ghana la primera descripción clínica del **kwashiorkor** (1931) ^{F42}, y **Patricia Benner** describió, sobre el modelo de Dreyfus, los cinco niveles de adquisición de habilidades, **de principiante a experta** ^{F43}.

EIR 2024 · 16

P3 · respuesta en el solucionario

Lillian Wald: enfermera sanitarista

El término "enfermera sanitarista" como una descripción de las enfermeras que trabajaban para promover la salud y prevenir enfermedades en grandes concentraciones de inmigrantes pobres a principios del siglo XX, se le atribuye a:

1. Cicely Saunders.
2. Lillian Wald.
3. Cicely Williams.
4. Patricia Benner.

Margaret Sanger estudió **enfermería** en el White Plains Hospital (1900), y su trabajo de **enfermera visitadora** la llevó a interesarse por la educación sexual y la salud de las mujeres ^{F44}. En 1914 publicó *The Woman Rebel*, que defendía el derecho al **control de la natalidad** (*birth control*), abrió en **1916** en Brownsville (Brooklyn) la **primera clínica de control de la natalidad** del país y fundó en **1921** la American Birth Control League ^{F44}. La Biblioteca del Congreso la sitúa al frente del movimiento por el control de la natalidad en EE. UU. y le atribuye haber **acuñado el término *birth control*** ^{F45}.

Distractores habituales: **Linda Richards**, reconocida como la primera *training nurse* de EE. UU., terminó en 1873 el primer curso de enfermeras del New England Hospital for Women and Children ^{F46}; **Mary Seacole**, jamaicana, fue rechazada como enfermera de los hospitales militares británicos y montó en Crimea el British Hotel, cerca de Balaclava ^{F47}; **Mabel Keaton Staupers**, primera secretaria ejecutiva remunerada de la National Association of Colored Graduate Nurses, y derribó las barreras que impedían a las enfermeras negras entrar en el ejército ^{F48}.

EIR 2026 · 126

P1 · respuesta en el solucionario

Margaret Sanger: control de la natalidad

¿Quién fue la enfermera estadounidense que promulgó el concepto de control de la natalidad y luchó por la legalización de los anticonceptivos?:

1. Linda Richards.
2. Margaret Sanger.
3. Mary Seacole.
4. Mabel Keaton Staupers.

James Young Simpson, obstetra de Edimburgo, usó el **éter** con eficacia en un parto complicado el **19 de enero de 1847**, aunque no quedó satisfecho con sus efectos; en noviembre de 1847 anunció el **cloroformo**, que usó en obstetricia por primera vez el 8 de noviembre de 1847, y en 1853 la reina Victoria dio a luz con cloroformo ^{F49}.

EIR 2022 · 206

P35 · respuesta en el solucionario

James Young Simpson: anestesia en el parto

Cuál de los siguientes personajes fue el primero en usar el éter para anestesiarse a la mujer en proceso de parto:

1. James Young Simpson.
2. Curtis Mendelson.
3. Ignaz Semmelweis.
4. Virginia Apgar.

Organizaciones. La **Cruz Roja** nació por iniciativa de **Henry Dunant**, que ayudó a los heridos de la batalla de Solferino (1859) y escribió *Recuerdo de Solferino* (1862); el comité de Ginebra se reunió por primera vez en **febrero de 1863** ^{F50}. El **Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)** se fundó en **1899** y es la primera organización internacional de profesionales sanitarios ^{F51}; el **Día Internacional de la Enfermería** se celebra el **12 de mayo**, aniversario del nacimiento de Nightingale ^{F38}.

6. España, de 1857 a 1953: Arenal, las primeras escuelas y el ATS

La **Ley de Instrucción Pública de 1857** (Ley Moyano) reguló los estudios de **practicantes y matronas** ^{F1,F6}. En la segunda mitad del siglo XIX surge en España el **movimiento reformista**, «que centrado en la figura de **Concepción Arenal** promueve la **reforma de los hospitales** y en ella la **reforma de la enfermería**», y trabaja por una **enfermería laica** con formación ^{F1}.

Concepción Arenal (Ferrol, 1820 - Vigo, 1893) escribió el **Manual del visitador del pobre** (1863) y la memoria premiada **La beneficencia, la filantropía y la caridad** (concurso de 1860); fue nombrada **visitadora de prisiones** en 1863, quiso reformar la gestión de la beneficencia, las prisiones y la sanidad pública e impulsó la **Cruz Roja** en España ^{F52}. En *La beneficencia...* defendió el cuidado del paciente en su domicilio, realizado por **enfermeras profesionales bien formadas**; dirigió el hospital de sangre de la Cruz Roja en Miranda de Ebro durante la segunda guerra carlista y reclamó después la **profesionalización de los cuidados** como en el Reino Unido ^{F53}. Ya en **1870** había propuesto **unificar la profesión en un solo título**, que se obtendría tras tres cursos en una escuela de enfermería, integrando a practicantes, enfermeras y matronas; la propuesta no llegó a materializarse ^{F60}. Otra figura de las opciones: **Isabel Zendal**, rectora de la Casa de Expósitos de La Coruña, fue contratada **como enfermera** para cuidar a los niños de la **Real Expedición de Balmis** (1803) ^{F54}.

EIR 2015 · 19

P14 · respuesta en el solucionario

Concepción Arenal

Durante el siglo XIX, el movimiento reformista influyó considerablemente en el desarrollo de la enfermería española de esa época, siendo una de las figuras más relevantes:

1. Sara Barton.
2. Concepción Arenal.
3. María Teresa Junquera.
4. María de Madariaga.
5. María de Maeztu.

EIR 2026 · 123

P2 · respuesta en el solucionario

Concepción Arenal

¿Quién fue la escritora que abogó por la reforma hospitalaria y por la unificación de la enfermería en el siglo XIX?:

1. Concepción Arenal.
2. Isabel Zendal.
3. Elvira Dávila.
4. María del Carmen Angoloti y Mesa.

La primera escuela: Santa Isabel de Hungría (1896). El cirujano **Federico Rubio y Galí**, testigo en Inglaterra de la creación de la escuela de Nightingale, fundó a su regreso, **en 1896**, en el **Instituto de Terapéutica Operatoria** de Madrid, la **primera escuela de enfermería de España** ^{F1,F55}. Su Instituto había nacido en el Hospital de la Princesa (1880) y se trasladó en 1896 a la Moncloa; ligada a ese traslado nació la **Escuela de Enfermeras Santa Isabel de Hungría**, «primera escuela **laica** y burguesa, aunque no carente de elementos disciplinarios autoritarios y orientación clerical», pensada para dar al quirófano una enfermería técnica formada ^{F56}. Estaba inspirada en el modelo Nightingale, duraba dos años y la impartían **médicos** (la moral, las monjas del hospital) ^{F60}.

Real Orden de 7 de mayo de 1915. A instancia de la Congregación de **Siervas de María**, aprobó el «Programa de los conocimientos necesarios para **habilitar de enfermeras** á las que lo soliciten **pertenecientes ó no á Comunidades religiosas**», con examen ante un tribunal de la Facultad de Medicina ^{F57}; con ella «se regulaba por primera vez en España el oficio de enfermera» ^{F58}. Inspirándose en ella, el Montepío de Santa Madrona abrió en Barcelona la **Escuela de Enfermeras de Santa Madrona (24 de abril de 1917)**, primera de Cataluña y **tercera de España** ^{F58}. Un Real Decreto de 28 de febrero de 1917 creó el **Cuerpo de Damas enfermeras de la Cruz Roja**, con un título válido solo dentro de la Cruz Roja ^{F59}, y la reina Victoria Eugenia fundó en 1918 la **Escuela Central de la Cruz Roja** ^{F53}. En 1918 y 1919 la Cruz Roja empezó a impartir en Madrid y Barcelona cursos de **enfermeras profesionales**, que no tuvieron reconocimiento oficial hasta 1954 ^{F60}.

Año	Escuela o norma	Dato clave
1896	Santa Isabel de Hungría (Madrid)	Federico Rubio ^{F56} ; primera escuela de enfermería de España ^{F1}
1915	Real Orden de 7 de mayo	Programa para habilitar enfermeras, religiosas o no (Siervas de María) ^{F57}
1917	Santa Madrona (Barcelona)	Montepío de Santa Madrona; tercera de España ^{F58}
1917	Damas enfermeras de la Cruz Roja	Real Decreto de 28 de febrero ^{F59}
1929	Casa de Salud Valdecilla (Santander)	Modelo Nightingale ; enfermeras laicas ^{F60}



La primera escuela española

Santa Isabel de Hungría, 1896, Madrid, en el Instituto de Terapéutica Operatoria del **Dr. Federico Rubio** ^{F1,F56}. No es Valdecilla (1929) ni Santa Madrona (1917) ni la Cruz Roja (1917-1918) ^{F60,F58,F59}.

EIR 2014 · 20

P18 · respuesta en el solucionario

Primera escuela de enfermeras de España: Santa Isabel de Hungría (1896)

¿Cuándo se fundó la primera Escuela de Enfermeras de España?

1. En 1857, en Madrid, en el Hospital de la Princesa, por Isabel II.
2. En 1896, en Madrid, en el Instituto de Terapéutica Operatoria “Santa Isabel de Hungría”, por el Dr. Rubio.
3. En 1908, en Madrid, por la Cruz Roja.
4. En 1917, en Madrid, en el Hospital de la Santa Isabel y San Pablo, por el Protomedicato.
5. En 1952, en Madrid, tras la creación de los hospitales de la Seguridad Social.

Primera escuela de enfermeras de España: Santa Isabel de Hungría (1896)

¿Cuál fue la primera Escuela de Enfermería en España?:

1. La Escuela de Enfermería de la Casa de Salud Valdecilla.
2. Cuerpo de Auxiliares Femeninos de la Cruz Roja Española.
3. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
4. La Escuela de Enfermería de Santa Madrona.

Matronas: la Casa de Salud de Santa Cristina (Madrid). Impulsada por la **reina María Cristina**, que presidía su patronato, sus obras empezaron en 1904; su **fundación benéfico-docente se creó en 1916**, y la **Casa de Salud de Santa Cristina y Escuela Especial de Matronas** se inauguró el 28 de junio de **1924** ^{F61}. Tuvo un reglamento de régimen interno en 1925, pasó a ser centro adscrito a la Facultad de Medicina de Madrid en 1931 (de «Especial» a **«Oficial»**) y recibió su reglamento oficial en 1932 ^{F61}. Su modelo sirvió de ejemplo para «la **segunda** Escuela específica para la formación de estas profesionales de la que hemos hallado constancia» (Málaga) ^{F61}.

Santa Cristina y 1916

Santa Cristina fue una **escuela de matronas** ^{F61}. Lo que la fuente sitúa en **1916** son las escrituras de su **fundación**; la escuela se inauguró en 1924, y los reglamentos localizados son de 1925 y 1932 ^{F61}.

Primera escuela de matronas de España (1916)

En 1916, en la Casa de Salud de Santa Cristina en Madrid, se aprobó el Reglamento para la primera:

1. Escuela de Matronas de España.
2. Escuela de Enfermeras Militares.
3. Real Cédula de Ministrantes.
4. Colegiatura de Cirujanos y Sangradores.
5. Junta de Patronato de Formación de Enfermeras.

Valdecilla (1929). La Casa de Salud Valdecilla se inauguró en agosto de 1929, con la decisión de que el cuidado de los enfermos y la formación de las alumnas recayeran en **enfermeras laicas diplomadas**, no en una comunidad religiosa ^{F60}. Su primer director, **Wenceslao López Albo**, quiso que las enfermeras se formaran en el propio hospital **«siguiendo el modelo Nightingale»**; la escuela la organizaron Manuel Usandizaga y la jefa de enfermeras **María Teresa Junquera**, con internado y tres años de formación, y se reconoció oficialmente el 20 de junio de 1932 ^{F60}. Fue el esfuerzo más relevante hasta entonces por introducir en España **el modelo de enfermería anglosajón** ^{F60}.

EIR2016-055: Valdecilla y Santa Isabel

La respuesta oficial de EIR2016-055 es **Valdecilla**: su director quiso formar a las enfermeras en el propio hospital «siguiendo el modelo Nightingale», con internado, tres años de formación y **enfermeras laicas** al frente ^{F60}. La misma fuente dice que Santa Isabel de Hungría (1896) estaba «inspirada en el modelo Nightingale», aunque la enseñaban médicos ^{F60}, así que la opción 1 también tiene cierto apoyo. La respuesta oficial es la 3.

EIR 2016 · 55

P11 · respuesta en el solucionario

Escuela de Valdecilla: modelo Nightingale

¿Qué Escuela de Enfermeras en España siguió en sus inicios el modelo de formación de Nightingale?:

1. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
2. La Escuela de Enfermeras de Santa Madrona.
3. La Escuela de Enfermeras de la “Casa de Salud Valdecilla”.
4. La Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.

Colegios. La colegiación obligatoria de los **practicantes** llegó por Real Orden de 28 de diciembre de 1929, y la de las **matronas**, por la de 7 de mayo de 1930; la de las enfermeras vino más tarde ^{F1}. La **Ley de Bases de Sanidad Nacional de 25 de noviembre de 1944** (base 34) estableció que los colegios agruparían «**oficial y obligatoriamente**» a cuantos ejercieran una profesión sanitaria: «En **cada provincia** habrá un Colegio Oficial de Médicos, otro de Farmacéuticos y otro de **Auxiliares sanitarios** que acoja en su seno a **Practicantes, Comadronas y Enfermeras tituladas**», con un Consejo General de cada rama en Madrid ^{F62}. Una Orden de 20 de noviembre de 1945 reguló la estructura de ese colegio, y las Órdenes de 29 de marzo y 30 de julio de 1954 organizaron la colegiación en **tres secciones**: practicantes, matronas y enfermeras ^{F63}.

EIR 2014 · 13

P23 · respuesta en el solucionario

Ley de Bases de Sanidad Nacional 1944: colegios de auxiliares sanitarios

La Ley de Bases de la Sanidad Nacional de 1944 estableció con carácter obligatorio:

1. Que en cada provincia española se creara un Colegio de Auxiliares Sanitarios que integrara a practicantes, matronas y enfermeras.
2. La creación del Cuerpo de Ministrantes, Practicantes de Cirugía y Matronas.
3. El programa oficial que habían de seguir las enfermeras en las Facultades de Medicina.
4. La creación del Cuerpo de Enfermeras de Falange Española Tradicionalista y de las JONS.
5. Los requisitos para obtener el título y poder colegiarse como Enfermeras Profesionales de la Cruz Roja Española.

EL ATS (1953). Para cumplir la unificación de las profesiones auxiliares sanitarias marcada por la Ley de 1944, el **Decreto de 4 de diciembre de 1953** unificó en una sola enseñanza «los actuales estudios de **Practicantes, Matronas y Enfermeras**» y creó el título único de **Ayudante Técnico Sanitario**; la primera especialización prevista fue la de **matrona** (Asistencia Obstétrica, dos años) ^{F64}. La Orden de 4 de julio de 1955 fijó **tres cursos**, internado obligatorio para las ATS femeninas, un plan con asignaturas como Anatomía funcional, Higiene general, Nociones de Terapéutica y Dietética, **Historia de la profesión**, Religión, Moral profesional y Formación política, y además **Enseñanza de Hogar** para las mujeres y nociones de autopsia médico-legal para los hombres ^{F65}.

7. España, de 1953 a hoy: especialidades, universidad y grado

Las especialidades de ATS. «Desde el año 1957» se crearon estas especialidades para ATS: **Asistencia Obstétrica (Matronas), Fisioterapia, Radiología y Electrología, Podología, Pediatría y Puericultura, Neurología, Psiquiatría, Análisis Clínicos y Urología y Nefrología** ^{F66}. Hasta 1977 la colegiación siguió **diferenciada por sexo**: los ATS de escuelas masculinas en la sección de practicantes y las de escuelas femeninas en la de enfermeras ^{F63}.

¿Profesionalización o retroceso? La historiografía actual describe el paso de enfermeras a ATS como un **freno a la profesionalización**: aisló a la enfermería española de las tendencias internacionales que la consolidaban como profesión, y en las décadas de 1950, 1960 y 1970 la situación empeoró para las enfermeras, con escuelas femeninas dominadas por la Sección Femenina de Falange ^{F67}. En los primeros años del franquismo se produjo «un importante **retroceso** en el proceso de profesionalización particularmente de la Enfermería de salud pública», y los problemas laborales de las enfermeras en los años cincuenta y sesenta fueron numerosos y graves ^{F68}.

EIR2007-001: los años sesenta

La respuesta de EIR2007-001 (reconstruida por un tercero) sitúa en los años sesenta una tendencia a la profesionalización que se manifiesta en la **consolidación de los estudios de ATS**: el título único existía desde 1953, el plan de estudios desde 1955 y las especialidades de ATS se fueron creando desde 1957 ^{F64,F65,F66}. Las fuentes actuales no hablan de profesionalización en esa época, sino de **retroceso y freno** ^{F67,F68}. La integración en la universidad es de **1977**, tras un largo proceso de reivindicaciones, y no una señal de los años sesenta ^{F67,F69}.

EIR 2007 · 1

P29 · respuesta en el solucionario

Profesionalización en España en los años 60: ATS

A lo largo de la década de los años sesenta se produce en España una tendencia hacia la profesionalización de la Enfermería que se pone de manifiesto en:

1. La crisis de la Organización Colegial.
2. El desarrollo de la Enfermería Comunitaria.
3. La consolidación de los estudios de Ayudante Técnico Sanitario.
4. La reivindicación de la integración de los estudios en la Universidad.
5. La autonomía en el ejercicio profesional.

La universidad (1977). El **Real Decreto 2128/1977, de 23 de julio**, convirtió las escuelas de ATS en **Escuelas Universitarias de Enfermería**, con estudios de **tres años**, acceso con el **COU** desde el curso 1977-1978 y el título de **Diplomado en Enfermería** ^{F69}. La **Orden de 31 de octubre de 1977** fijó las directrices del plan de estudios en cinco áreas (**ciencias básicas, ciencias médicas, ciencias de la enfermería, ciencias de la conducta y salud pública**), un mínimo de **4.600 horas** con al menos la mitad de prácticas y la obligación de incluir entre las optativas una asignatura de **Ética profesional**; entre las fundamentales figuran Enfermería fundamental (que incluye el **proceso de enfermería**), **Salud pública I y II**, Ciencias de la conducta I-III,

Enfermería psiquiátrica y Enfermería geriátrica ^{F70}. En 1978 se aprobaron los estatutos de la Organización Colegial de ATS ^{F1}.

Las especialidades de enfermería. Tras la integración en la universidad no se desarrollaron especialidades para la nueva titulación: una Orden de 9 de octubre de 1980 permitió a los diplomados cursar las de ATS ^{F66}. El **Real Decreto 992/1987, de 3 de julio** (BOE de 1 de agosto), reguló la obtención del título de **Enfermero especialista** y creó **siete especialidades**: Obstétrico-Ginecológica (Matronas), Pediátrica, Salud Mental, Salud Comunitaria, Cuidados Especiales, Geriátrica y Gerencia y Administración de Enfermería, además del Consejo Nacional de Especialidades de Enfermería ^{F66}. En 1997, de ellas solo se había desarrollado la de matrona (1992) ^{F1}. El **Real Decreto 450/2005, de 22 de abril**, vigente, establece otras siete, formadas **por residencia**: Obstétrico-Ginecológica (Matrona), Salud Mental, Geriátrica, **del Trabajo, Cuidados Médico-Quirúrgicos, Familiar y Comunitaria** y Pediátrica ^{F71}.

Las dos listas no se corresponden una a una

Las especialidades de 1987 y las de 2005 son siete en ambos casos, pero no son las mismas: en 2005 aparecen **del Trabajo, Cuidados Médico-Quirúrgicos y Familiar y Comunitaria**, y ya no figuran Salud Comunitaria, Cuidados Especiales ni Gerencia y Administración ^{F66,F71}.

EIR 2014 · 16

P38 · respuesta en el solucionario

RD 992/1987: primeras especialidades de enfermería

¿Mediante qué norma jurídica se regularon por primera vez las especialidades para los/as Diplomados/as en Enfermería y la obtención del título de Enfermero/a Especialista?

1. Orden 1 de junio de 1992 (BOE 2 de junio).
2. Real Decreto 450/2005, de 22 de abril (BOE 6 de mayo).
3. Real Decreto 992/1987, de 3 de julio (BOE 1 de agosto).
4. Real Decreto 943/1986 (BOE 14 de mayo).
5. Orden de 15 de julio de 1980 (BOE de 23 de julio).

Cierre. La **Ley 44/2003**, de ordenación de las profesiones sanitarias, atribuye a los enfermeros «la dirección, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades» ^{F72}. La **Orden CIN/2134/2008** fija los requisitos del **Grado en Enfermería**, de **240 créditos europeos** ^{F73}.

8. La profesionalización y las organizaciones internacionales

Las cinco etapas de Wilensky (1964), que Hernández Martín y cols. aplican a la enfermería para analizar su paso de oficio a profesión ^{F1}:

- 1.^a **Emergencia de un grupo ocupacional** ^{F1}.
- 2.^a **Procedimientos institucionalizados de selección y formación** de los candidatos ^{F1}.
- 3.^a **Formación de una asociación profesional**, que define la función ocupacional, fija criterios de admisión y eleva la competencia y el estatus de sus miembros ^{F1}.
- 4.^a **Reconocimiento público y apoyo legal** (licencia, certificación, legislación contra el intrusismo) ^{F1}.
- 5.^a **Código formal de ética**, «una de las características más importantes de una profesión» y un mecanismo de autocontrol ^{F1}.

El proceso de Wilensky, resumido: el trabajo pasa a hacerse a tiempo completo, se establece una jurisdicción técnica, se cuidan los estándares de formación, la escuela conecta con la universidad, se crean **organizaciones profesionales** locales y luego nacionales y, al final, llega la **protección legal** y un **código de ética** ^{F2}. Greenwood pone como primer criterio de una profesión tener «una base de investigación y un sistema teórico» ^{F1}. Para Hernández Martín y cols., la **asociación profesional** y el **código deontológico** completan el carácter de profesión y la enfermería los tiene cubiertos desde hace décadas, mientras que la **cuarta etapa** (reconocimiento legal de sus capacidades y especialidades) es la que más desarrollo necesita ^{F1}. Hoy se consideran rasgos de una profesión una formación de alto nivel, un cuerpo de **conocimientos propios con base científica**, la actualización continua, una estructura corporativa que controla la práctica, un **código ético** y la búsqueda de **autonomía** ^{F74}.

EIR 2004 · 92

P32 · respuesta en el solucionario

Factores de profesionalización de la enfermería

Los factores que han intervenido en la Profesionalización de la Enfermería son:

1. La facultad para la toma de decisiones profesionales.
2. El grado de responsabilidad de los servicios de enfermería que se prestan.
3. Utilización en la práctica de una metodología propia.
4. Las asociaciones profesionales.
5. El nivel necesario de calificaciones técnicas.

Plan Estratégico 2019-2023 del CIE. Tiene **cuatro objetivos: impacto global, empoderamiento de los miembros, liderazgo estratégico y crecimiento innovador** ^{F75}. El segundo busca fortalecer a las **asociaciones nacionales de enfermería** en los tres pilares del CIE: **práctica profesional, reglamentación y bienestar socioeconómico** ^{F75,F76}. Los valores de ese plan eran la innovación, la inclusión, la justicia social y la rendición de cuentas, una de sus acciones fue asumir la dirección de **Nursing Now desde 2021**, y la misión del CIE era entonces representar a la enfermería en el mundo, promover la profesión, fomentar el bienestar de las enfermeras y defender la salud en todas las políticas ^{F76}.

Miembros, no instituciones

El objetivo 2 del plan 2019-2023 es el **empoderamiento de los miembros** (las asociaciones nacionales), no de las «instituciones» ^{F76,F75}.

EIR 2020 · 91

P36 · respuesta en el solucionario

Plan Estratégico CIE 2019-2023

¿Cuál de los siguientes principios NO está incluido en el Plan Estratégico 2019 - 2023 del Consejo Internacional de Enfermeras?:

1. Impacto global.
2. Empoderamiento de las instituciones.
3. Crecimiento innovador.
4. Liderazgo estratégico.

Nursing Now. Fue una campaña mundial, creada en **2018**, para mejorar la salud **elevando el estatus y el perfil de la enfermería**; era un programa del **Burdett Trust for Nursing** en colaboración con la **OMS** y el **CIE**; nació del informe *Triple Impact*, que concluyó que **empoderar a las enfermeras** mejoraría la salud, la igualdad de género y la economía; terminó en mayo de 2021, y el CIE asumió su red de grupos desde enero de ese año ^{F77}. La campaña se medía sobre todo por las **experiencias cotidianas de pacientes**, ciudadanos y profesionales ^{F78}. Su **Nightingale Challenge** (junio de 2019) pasó en **junio de 2021** a ser el **Nursing Now Challenge** ^{F79}, un programa del Burdett Trust que crea oportunidades de **desarrollo del liderazgo para estudiantes y enfermeras y matronas jóvenes** ^{F80}; el Nightingale Challenge pedía a los empleadores oportunidades de liderazgo para enfermeras y matronas jóvenes ^{F79} y buscaba **capacitar y empoderar** a la nueva generación de enfermeras y matronas como líderes ^{F81}.

Quién impulsa el Nursing Now Challenge

Según su web oficial, el Nursing Now Challenge (junio de 2021) es un programa del **Burdett Trust for Nursing**; el CIE y la OMS colaboraron en la campaña original de 2018 ^{F80,F77}. Su fin es **empoderar a enfermeras y matronas** como líderes ^{F81}, y la campaña se medía por la experiencia de los pacientes ^{F78}; no fija ratios ni normas legales.

Nursing Now

El Desafío Nursing Now (Nursing Now Challenge), es un movimiento global impulsado en junio de 2021 por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la OMS, que:

1. Pretende mejorar la experiencia del paciente al empoderar a las enfermeras y matronas.
2. Define la ratio mínima de enfermeras que el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) recomienda de manera genérica, aunque deja la interpretación a cada país, en función de sus recursos, modelos de sistema sanitario y de las características de los diferentes puestos de trabajo.
3. Establece una declaración distintiva entre los aspectos relevantes de la práctica clínica de las enfermeras y el de las matronas.
4. Recoge la normativa legislativa internacional que otorga a las enfermeras la capacidad para la toma de decisiones en torno a su práctica profesional.

Todas las preguntas del tema (33)

De la más reciente a la más antigua. Las respuestas, en el solucionario.

EIR 2026 · 126

P1 · respuesta en el solucionario

¿Quién fue la enfermera estadounidense que promulgó el concepto de control de la natalidad y luchó por la legalización de los anticonceptivos?:

1. Linda Richards.
2. Margaret Sanger.
3. Mary Seacole.
4. Mabel Keaton Staupers.

EIR 2026 · 123

P2 · respuesta en el solucionario

¿Quién fue la escritora que abogó por la reforma hospitalaria y por la unificación de la enfermería en el siglo XIX?:

1. Concepción Arenal.
2. Isabel Zendal.
3. Elvira Dávila.
4. María del Carmen Angoloti y Mesa.

EIR 2024 · 16

P3 · respuesta en el solucionario

El término "enfermera sanitarista" como una descripción de las enfermeras que trabajaban para promover la salud y prevenir enfermedades en grandes concentraciones de inmigrantes pobres a principios del siglo XX, se le atribuye a:

1. Cicely Saunders.
2. Lillian Wald.
3. Cicely Williams.
4. Patricia Benner.

El Desafío Nursing Now (Nursing Now Challenge), es un movimiento global impulsado en junio de 2021 por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la OMS, que:

1. Pretende mejorar la experiencia del paciente al empoderar a las enfermeras y matronas.
2. Define la ratio mínima de enfermeras que el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) recomienda de manera genérica, aunque deja la interpretación a cada país, en función de sus recursos, modelos de sistema sanitario y de las características de los diferentes puestos de trabajo.
3. Establece una declaración distintiva entre los aspectos relevantes de la práctica clínica de las enfermeras y el de las matronas.
4. Recoge la normativa legislativa internacional que otorga a las enfermeras la capacidad para la toma de decisiones en torno a su práctica profesional.

¿Cuál fue la primera Escuela de Enfermería en España?:

1. La Escuela de Enfermería de la Casa de Salud Valdecilla.
2. Cuerpo de Auxiliares Femeninos de la Cruz Roja Española.
3. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
4. La Escuela de Enfermería de Santa Madrona.

¿En qué etapa de la evolución del cuidado enfermero estarían recogidos los cuidados aplicados en la Edad Media?:

1. Etapa vocacional del cuidado.
2. Etapa técnica del cuidado.
3. Etapa doméstica del cuidado.
4. Etapa profesional.

Los Ministros de los Enfermos o Comunidad de Siervos de los Enfermos fue una orden masculina de enfermería del siglo XVI creada por:

1. Camilo de Lelis.
2. Vicente de Paul.
3. Pedro José Betancur.
4. Juan Ciudad.

En la Grecia Clásica la Teoría Humoral consideraba que la enfermedad estaba provocada por el desequilibrio de los humores (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra). Según esta Teoría, ¿cuál de las siguientes características corresponden al humor Flema?:

1. Calor-Humedad.
2. Frío-Sequedad.
3. Calor-Sequedad.
4. Frío-Humedad.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a los cuidados enfermeros en la Edad Media?:

1. Pertenecen a la “Etapa doméstica del cuidado”, según la clasificación de Collière.
2. Se interpreta el continuum salud-enfermedad como algo sobrenatural.
3. Son unos cuidados eminentemente técnicos.
4. Es destacable en esta época el desarrollo de la enfermería monástica.

¿Cuál fue una de las asignaturas novedosas del Plan de Estudios de Diplomado en Enfermería de 1977?:

1. Anatomía.
2. Salud Pública.
3. Farmacología.
4. Fisiología.

¿Qué Escuela de Enfermeras en España siguió en sus inicios el modelo de formación de Nightingale?:

1. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
2. La Escuela de Enfermeras de Santa Madrona.
3. La Escuela de Enfermeras de la “Casa de Salud Valdecilla”.
4. La Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.

¿Cómo se denominó al grupo de mujeres que surgió en Europa en el siglo XII y que tuvo gran importancia en los cuidados de pobres y enfermos?:

1. Diaconisas.
2. Hermanas de la Caridad.
3. Beguinas.
4. Siervas Seglares.

¿Cómo se denominaban las instituciones dedicadas al cuidado de los enfermos en la iglesia primitiva de Occidente?:

1. Xenodochium.
2. Nosocomio.
3. Valetudinario.
4. Hospicio.

Durante el siglo XIX, el movimiento reformista influyó considerablemente en el desarrollo de la enfermería española de esa época, siendo una de las figuras más relevantes:

1. Sara Barton.
2. Concepción Arenal.
3. María Teresa Junquera.
4. María de Madariaga.
5. María de Maeztu.

En los inicios del Mundo Cristiano, NO es considerada una característica del cuidado que se llevaba a cabo atender al enfermo como:

1. Un mandato evangélico para los cristianos.
2. Una manera de imitar la vida de Jesús.
3. Una consideración humana relacionada con las actividades de ayuda al enfermo en sus necesidades.
4. Una oportunidad de redención para el enfermo y para quien se la proporciona.
5. Un ser necesitado de asistencia técnicomédica exclusivamente.

En 1916, en la Casa de Salud de Santa Cristina en Madrid, se aprobó el Reglamento para la primera:

1. Escuela de Matronas de España.
2. Escuela de Enfermeras Militares.
3. Real Cédula de Ministrantes.
4. Colegiatura de Cirujanos y Sangradores.
5. Junta de Patronato de Formación de Enfermeras.

Según la práctica totalidad de la literatura enfermera, cuál es considerada la primera escuela laica de formación enfermera reglada del mundo:

1. El Instituto Kaiserwerth de formación de enfermería.
2. La escuela de enfermeras del Hospital Saint Thomas de Londres.
3. La Fundación Catalina de Siena para la enseñanza de la enfermería.
4. Real Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
5. Institución Civil de las Hermanas Enfermeras de la Merced.

¿Cuándo se fundó la primera Escuela de Enfermeras de España?

1. En 1857, en Madrid, en el Hospital de la Princesa, por Isabel II.
2. En 1896, en Madrid, en el Instituto de Terapéutica Operatoria "Santa Isabel de Hungría", por el Dr. Rubio.
3. En 1908, en Madrid, por la Cruz Roja.
4. En 1917, en Madrid, en el Hospital de la Santa Isabel y San Pablo, por el Protomedicato.
5. En 1952, en Madrid, tras la creación de los hospitales de la Seguridad Social.

¿Cómo se denomina a la especialidad de la Historia de la Enfermería que se dedica al estudio de los sistemas de cuidados existentes en la Prehistoria?

1. Paleoenfermería.
2. Neoenfermería.
3. Primoenfermería.
4. Etnoenfermería.
5. Mesoenfermería.

La llamada “Época Oscura de la Enfermería” se produjo como consecuencia de:

1. El desarrollo de la Enfermería como actividad vocacional.
2. La interferencia de la tecnología en relación con el enfermo.
3. La medicalización progresiva de los cuidados.
4. La dispersión de las órdenes religiosas provocadas por el protestantismo.
5. La creación del cuerpo de protomedicatos y protobarberatos.

La Historia de la Enfermería se narra alrededor de las relaciones entre los diferentes elementos y los factores que delimitan períodos o fases estables de la historia, denominadas:

1. Doméstica; Preprofesional; Religiosa y Postprofesional.
2. Tribal/Doméstica; Religiosa/ Institucional; Preprofesional y Profesional.
3. Tribal; Religiosa; Doméstica e Institucional.
4. Tribal/Doméstica; Antigua/Relacional; Científica/Profesional y Postprofesional.
5. Empírica; Vocacional y Científica.

¿A cargo de quién estuvo la regulación del ejercicio de las profesiones sanitarias en España durante el siglo XV y posteriores?

1. Las Facultades de Medicina.
2. El Tribunal del Protomedicato.
3. La Junta General de Sanidad.
4. El Ministerio de Educación.
5. La Beneficencia General del Estado.

La Ley de Bases de la Sanidad Nacional de 1944 estableció con carácter obligatorio:

1. Que en cada provincia española se creara un Colegio de Auxiliares Sanitarios que integrara a practicantes, matronas y enfermeras.
2. La creación del Cuerpo de Ministrantes, Practicantes de Cirugía y Matronas.
3. El programa oficial que habían de seguir las enfermeras en las Facultades de Medicina.
4. La creación del Cuerpo de Enfermeras de Falange Española Tradicionalista y de las JONS.
5. Los requisitos para obtener el título y poder colegiarse como Enfermeras Profesionales de la Cruz Roja Española.

La organización de las “Hermanas de la Caridad” como orden de enfermería se debe a:

1. Juan de Dios.
2. Francisco de Asís.
3. Vicente de Paúl.
4. Benito de Nursia.
5. Bernardino Obregón.

Las Beguinas desempeñaron un papel crucial en la enfermería de los siglos XII y XIII como:

1. Orden religiosa al cuidado de los enfermos hospitalizados.
2. Grupo de mujeres laicas, organizadas alrededor de distritos parroquiales que cuidaban a los enfermos en sus domicilios.
3. Comadronas que atendían partos en los domicilios y nodrizas que participaban en la crianza y educación de los niños.
4. Orden mendicante especializada en el cuidado de enfermos leprosos.
5. Orden hospitalaria mendicante.

La Historia de la Enfermería se narra alrededor de las relaciones entre los diferentes elementos y los factores que delimitan periodos estables de la historia los cuales, según J. Siles, son:

1. Fase Doméstica; Preprofesional; Religiosa y Postprofesional.
2. Fase Tribal/Doméstica; Religiosa/Institucional; Preprofesional y Profesional.
3. Fase Tribal; Religiosa; Doméstica e Institucional.
4. Fase Tribal/Doméstica; Antigua/Relacional; Científica/Profesional y Postprofesional.
5. Fase Empírica; Vocacional y Científica.

La figura de la diaconisa, como mujer que practica el cuidado, se sitúa en:

1. El inicio del Mundo Cristiano.
2. La Alta Edad Media.
3. La Baja Edad Media.
4. El Mundo Clásico.
5. El Mundo Moderno.

¿Qué fenómeno de la propia enfermería ha condicionado su evolución como profesión?:

1. El tipo de sistema de salud.
2. La relación enfermera-mujer.
3. El concepto de salud.
4. La orientación de la atención a la salud/enfermedad.
5. Los hábitos de cuidados en las diferentes épocas y lugares.

A lo largo de la década de los años sesenta se produce en España una tendencia hacia la profesionalización de la Enfermería que se pone de manifiesto en:

1. La crisis de la Organización Colegial.
2. El desarrollo de la Enfermería Comunitaria.
3. La consolidación de los estudios de Ayudante Técnico Sanitario.
4. La reivindicación de la integración de los estudios en la Universidad.
5. La autonomía en el ejercicio profesional.

¿Qué aspectos caracterizan el cuidado del enfermo al inicio del Cristianismo?:

1. Fomento del consuelo en la asistencia al enfermo y moribundo.
2. La enfermedad representa la oportunidad de imitar la vida de Jesús.
3. El enfermo se identifica con el sufrimiento de la pasión de Jesús.
4. La enfermedad fue una gracia recibida y un momento de redención.
5. Se relega la asistencia técnica-médica.

¿Qué organizaciones de carácter seglar se fundaron en la Baja Edad Media?:

1. Hospitalarios de San Antonio.
2. Santa Catalina y San Bartolomé de Londres.
3. Diaconisas de Keiserswert.
4. Santo Espíritu de Roma.
5. Hermanos de San Juan de Dios.

Los factores que han intervenido en la Profesionalización de la Enfermería son:

1. La facultad para la toma de decisiones profesionales.
2. El grado de responsabilidad de los servicios de enfermería que se prestan.
3. Utilización en la práctica de una metodología propia.
4. Las asociaciones profesionales.
5. El nivel necesario de calificaciones técnicas.

Una de las características del Cuidado Profesionalizado en enfermería es:

1. Sentar las bases conceptuales más adaptadas a la práctica.
2. Delimitar las áreas de responsabilidad propias de la profesión.
3. Actuaciones basadas en principios científicos.
4. Establecer sus propias normas.
5. Se ajusta a un código de conducta basado en principios éticos.

Preguntas que también podrían ser de este tema (5)

La clasificación automática dudó entre este tema y otro.

EIR 2024 · 17

P34 · respuesta en el solucionario

¿Quién realizó la primera medición de la presión arterial en 1733?:

1. Stephen Hales.
2. Ambroise Paré.
3. Charles Gabriel Pravaz.
4. Claude Bernard.

EIR 2022 · 206

P35 · respuesta en el solucionario

Cuál de los siguientes personajes fue el primero en usar el éter para anestesiarse a la mujer en proceso de parto:

1. James Young Simpson.
2. Curtis Mendelson.
3. Ignaz Semmelweis.
4. Virginia Apgar.

EIR 2020 · 91

P36 · respuesta en el solucionario

¿Cuál de los siguientes principios NO está incluido en el Plan Estratégico 2019 - 2023 del Consejo Internacional de Enfermeras?:

1. Impacto global.
2. Empoderamiento de las instituciones.
3. Crecimiento innovador.
4. Liderazgo estratégico.

EIR 2014 · 19

P37 · respuesta en el solucionario

La autora que mostró en sus escritos su interés por el control del medio ambiente, así como la importancia de la influencia de la Naturaleza en la salud de las personas es:

1. V. Henderson.
2. H. Peplau.
3. F. Nightingale.
4. M. Leininger.
5. D. Orem.

¿Mediante qué norma jurídica se regularon por primera vez las especialidades para los/as Diplomados/as en Enfermería y la obtención del título de Enfermero/a Especialista?

1. Orden 1 de junio de 1992 (BOE 2 de junio).
2. Real Decreto 450/2005, de 22 de abril (BOE 6 de mayo).
3. Real Decreto 992/1987, de 3 de julio (BOE 1 de agosto).
4. Real Decreto 943/1986 (BOE 14 de mayo).
5. Orden de 15 de julio de 1980 (BOE de 23 de julio).

Solucionario

Nº	Pregunta	Respuesta oficial	Notas
P1	EIR 2026 · 126	2	
P2	EIR 2026 · 123	1	
P3	EIR 2024 · 16	2	
P4	EIR 2022 · 64	1	
P5	EIR 2021 · 9	3	
P6	EIR 2020 · 90	1	
P7	EIR 2019 · 40	1	hoja del archivo oficial
P8	EIR 2019 · 39	4	hoja del archivo oficial
P9	EIR 2017 · 168	4	
P10	EIR 2016 · 56	2	hoja del archivo oficial
P11	EIR 2016 · 55	3	hoja del archivo oficial
P12	EIR 2016 · 54	3	hoja del archivo oficial
P13	EIR 2016 · 53	1	hoja del archivo oficial
P14	EIR 2015 · 19	2	reconstruida por un tercero
P15	EIR 2015 · 17	5	reconstruida por un tercero
P16	EIR 2015 · 16	1	reconstruida por un tercero
P17	EIR 2015 · 15	2	reconstruida por un tercero
P18	EIR 2014 · 20	2	reconstruida por un tercero
P19	EIR 2014 · 18	1	reconstruida por un tercero
P20	EIR 2014 · 17	4	reconstruida por un tercero
P21	EIR 2014 · 15	2	reconstruida por un tercero
P22	EIR 2014 · 14	2	reconstruida por un tercero
P23	EIR 2014 · 13	1	reconstruida por un tercero
P24	EIR 2013 · 13	3	reconstruida por un tercero
P25	EIR 2013 · 12	2	reconstruida por un tercero

N°	Pregunta	Respuesta oficial	Notas
P26	EIR 2013 · 11	2	reconstruida por un tercero
P27	EIR 2012 · 7	1	reconstruida por un tercero
P28	EIR 2011 · 7	2	
P29	EIR 2007 · 1	3	reconstruida por un tercero
P30	EIR 2005 · 73	1	reconstruida por un tercero
P31	EIR 2005 · 72	1	reconstruida por un tercero
P32	EIR 2004 · 92	4	reconstruida por un tercero
P33	EIR 2004 · 90	3	reconstruida por un tercero
P34	EIR 2024 · 17	1	
P35	EIR 2022 · 206	1	
P36	EIR 2020 · 91	2	
P37	EIR 2014 · 19	3	reconstruida por un tercero
P38	EIR 2014 · 16	3	reconstruida por un tercero

Fuentes

- **F1** Hernández Martín F, Gallego Lastra R del, Alcaraz González S, González Ruiz JM. La enfermería en la historia. Un análisis desde la perspectiva profesional. *Cultura de los Cuidados*. 1997;I(2):21-35. doi:10.14198/cuid.1997.2.05. · <https://doi.org/10.14198/cuid.1997.2.05> · consultada 2026-09-27
- **F2** Velandia Mora AL. Análisis de la periodización utilizada en historia de la enfermería. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2008;26(1):36-47 (analiza, entre otros, Siles J. Historia de la enfermería. Alicante: Aguaclara; 1999, y las etapas de Collière). · http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072008000100003 · consultada 2026-09-27
- **F3** Siles González J, Solano Ruiz MC. La historia cultural y la estética de los cuidados de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2011;19(5) (figura 2). doi:10.1590/S0104-11692011000500006. · <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000500006> · consultada 2026-09-27
- **F4** Torres A, Sanhueza O. Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2006;24(2):112-119 (etapas de Collière según García y Martínez, 2001, y Collière, 1993). · http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072006000200012 · consultada 2026-09-27
- **F5** Calero Martín de Villodres P. Historia de la Enfermería. Evolución histórica del Cuidado Enfermero, de C. García Martín-Caro y M.L. Martínez Martín [comentario de texto]. *Temperamentvm*. 2005;1. · <https://www.index-f.com/temperamentum/1revista/b0102.php> · consultada 2026-09-27
- **F6** García-García I, Gozalbes Cravioto E. Investigación en Enfermería y en Historia de la Enfermería en España. *Index de Enfermería*. 2012;21(1-2). · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000100023 · consultada 2026-09-27
- **F7** Noreña-Peña A. Historia de la enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero, 4.ª ed., de M.L. Martínez Martín y E. Chamorro Rebollo [reseña]. *Cultura de los Cuidados*. 2024;(68):341-346. doi:10.14198/cuid.27228. · <https://doi.org/10.14198/cuid.27228> · consultada 2026-09-27
- **F8** Arroyo Rodríguez A, Lancharro Taverro I, Romero Serrano R, Morillo Martín MS. La Enfermería como rol de género. *Index de Enfermería*. 2011;20(4). doi:10.4321/S1132-12962011000300008. · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300008 · consultada 2026-09-27
- **F9** Drampalos E, Stogiannos V, Psyllakis P, Sadiq M, Michos I. The influence of theory on the formation of the infirmery during antiquity and the Middle Ages in the West. *Journal of Medical Ethics and History of Medicine*. 2014;7:21. · <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4648214/> · consultada 2026-09-27
- **F10** De Freitas JH. Melancolía y Flema. Consideraciones humoristas en torno a la noción de melancolía en «El origen del Trauerspiel alemán» de Walter Benjamin. *Tópicos (México)*. 2013;(45). · https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-66492013000200006 · consultada 2026-09-27
- **F11** Fan Y, Wu W, et al. From elemental qualities to medication: Hippocratic pharmacological system in classical Greek medicine. *Frontiers in Pharmacology*. 2026. doi:10.3389/fphar.2026.1820951 (cita Sobre la naturaleza del hombre, traducción Loeb). · <https://doi.org/10.3389/fphar.2026.1820951> · consultada 2026-09-27
- **F12** Quintero Laverde MC. Enfermería en el mundo cristiano. *Aquichan*. 2001;1(1). · http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972001000100012 · consultada 2026-09-27

- **F13** Castro Molina FJ, Castro González M, Megías Lizancos F, Martín Casañas FV, Causapié Castro Á. Arquitectura hospitalaria y cuidados durante los siglos XV al XIX. Cultura de los Cuidados. 2012;XVI(32):38-46. doi:10.7184/cuid.2012.32.05. · <https://doi.org/10.7184/cuid.2012.32.05> · consultada 2026-09-27
- **F14** Eseverri Chavarri C. Hospitalidad-enfermería, conceptos unívocos. Cultura de los Cuidados. 2006;X(20):32-38. doi:10.14198/cuid.2006.20.04. · <https://doi.org/10.14198/cuid.2006.20.04> · consultada 2026-09-27
- **F15** San Benito. St. Benedict's Rule for Monasteries, capítulo 36 («On the Sick Brethren»). Trad. L.J. Doyle, 1948. Edición digital de Project Gutenberg (eBook #50040). · <https://www.gutenberg.org/files/50040/50040-0.txt> · consultada 2026-09-27
- **F16** Santonja P. Mujeres religiosas: beatas y beguinas en la Edad Media. Textos satíricos y misóginos. Anales de la Universidad de Alicante. Historia Medieval. 2003-2006;(14):209-227. doi:10.14198/medieval.2003-2006.14.08. · <https://doi.org/10.14198/medieval.2003-2006.14.08> · consultada 2026-09-27
- **F17** Rodríguez Gómez R. De la orden de las hermanas agustinas a la enfermería contemporánea. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud. 2016;48(4). doi:10.18273/revsal.v48n4-2016014. · http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072016000400015 · consultada 2026-09-27
- **F18** Lozano Sánchez FS. Epidemias por ergotismo o fuego de San Antonio. Historia, ciencia y arte. Revista de Medicina y Cine. 2020;16(e). doi:10.14201/rmc202016e207236. · <https://doi.org/10.14201/rmc202016e207236> · consultada 2026-09-27
- **F19** Miralles Sangro MT, Gigante Pérez C, Miranda Camarero MV. La Gran Sala del Hospital del Santo Espíritu de Roma (Italia). Index de Enfermería. 2004;13(47). · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000300015 · consultada 2026-09-27
- **F20** Vatican News. El Papa concede el culto litúrgico con el título de Beato a Guido de Montpellier. 18 de mayo de 2024. · <https://www.vaticannews.va/es/papa/news/2024-05/papa-francisco-culto-liturgico-titulo-beato-guido-de-montpellier.html> · consultada 2026-09-27
- **F21** Kaiserswerther Diakonie. Geschichte. Web oficial de la institución, 2026. · <https://www.kaiserswerther-diakonie.de/ueber-uns/das-unternehmen/geschichte/> · consultada 2026-09-27
- **F22** Martínez Gil JL. San Juan de Dios. Diccionario Biográfico electrónico, Real Academia de la Historia (texto servido por historia-hispanica.rah.es, web actual del DB~e). · <https://dbe.rah.es/biografias/13454/san-juan-de-dios> · consultada 2026-09-27
- **F23** Religiosos Camilos (Provincia Española). La Orden en el mundo. Web oficial de la orden, 2026. · <https://www.camilos.es/quienes-somos/la-orden-mundo/> · consultada 2026-09-27
- **F24** Hernández Martín F. Las Hijas de la Caridad en la profesionalización de la enfermería. Cultura de los Cuidados. 2006;X(20):39-49. doi:10.14198/cuid.2006.20.05. · <https://doi.org/10.14198/cuid.2006.20.05> · consultada 2026-09-27
- **F25** Religiosos Camilos (Provincia Española). Vida de San Camilo. Web oficial de la orden, 2026. · <https://www.camilos.es/quienes-somos/capitulos/> · consultada 2026-09-27
- **F26** García Martínez AC, García Martínez MJ. Bernardino Gómez de Obregón. Diccionario Biográfico electrónico, Real Academia de la Historia (texto servido por historia-hispanica.rah.es, web actual del DB~e). · <https://dbe.rah.es/biografias/7144/bernardino-gomez-de-obregon> · consultada 2026-09-27
- **F27** Hijas de la Caridad, Provincia España Este. Quiénes somos. Web oficial, 2026. · <https://www.hijascaridadee.org/es/quienes-somos> · consultada 2026-09-27

- **F28** Espina-Jerez B, Romera-Álvarez L, Cotto-Andino M, Dios-Aguado M, Siles-González J, Gómez-Cantarino S. Midwives in Health Sciences as a Sociocultural Phenomenon: Legislation, Training and Health (XV-XVIII Centuries). *Medicina (Kaunas)*. 2022;58(9):1309. doi:10.3390/medicina58091309. · <https://doi.org/10.3390/medicina58091309> · consultada 2026-09-27
- **F29** González Arce JD. Los proyectos de ordenanzas generales de médicos, cirujanos y boticarios de Castilla (ca. 1491-1513). *Dynamis*. 2011;31(1). doi:10.4321/S0211-95362011000100010. · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-95362011000100010 · consultada 2026-09-27
- **F30** Parker KH. A brief history of arterial wave mechanics. *Medical & Biological Engineering & Computing*. 2009;47(2):111-118. doi:10.1007/s11517-009-0440-5. · <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2644374/> · consultada 2026-09-27
- **F31** Rader F, Victor RG. The Slow Evolution of Blood Pressure Monitoring: But Wait, Not So Fast! *JACC: Basic to Translational Science*. 2017;2(6):643-645. doi:10.1016/j.jacbs.2017.11.001. · <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6059006/> · consultada 2026-09-27
- **F32** Florence-Nightingale-Krankenhaus (Kaiserswerther Diakonie). Unsere Geschichte. Web oficial del hospital, 2026. · <https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/das-florence-nightingale-krankenhaus/unsere-geschichte/> · consultada 2026-09-27
- **F33** Turkowski Y, Turkowski V. Florence Nightingale (1820-1910): The Founder of Modern Nursing. *Cureus*. 2024;16(8):e66192. doi:10.7759/cureus.66192. · <https://doi.org/10.7759/cureus.66192> · consultada 2026-09-27
- **F34** Florence Nightingale Museum (Londres). About Florence Nightingale. Web oficial del museo, 2026. · <https://www.florence-nightingale.co.uk/about-florence-nightingale/> · consultada 2026-09-27
- **F35** King's College London, Florence Nightingale Faculty of Nursing, Midwifery & Palliative Care. Our history. 2026. · <https://www.kcl.ac.uk/nmpc/about-us/history> · consultada 2026-09-27
- **F36** Institut et Haute École de la Santé La Source (Lausana). Histoire de La Source. Web oficial de la escuela, 2026. · <https://www.ecolelasource.ch/fr/a-propos/histoire> · consultada 2026-09-27
- **F37** Nightingale F. Notes on Nursing: What It Is, and What It Is Not. London: Harrison; 1859 [tirada fechada en 1860]. Obra de dominio público; edición digital de Project Gutenberg (eBook #17366). · <https://www.gutenberg.org/files/17366/17366-h/17366-h.htm> · consultada 2026-09-27
- **F38** International Council of Nurses. ICN launches new history of the organisation from 1899 to the present day. Nota de prensa, web oficial. · <https://www.icn.ch/news/icn-launches-new-history-organisation-1899-present-day> · consultada 2026-09-27
- **F39** Fee E, Bu L. The Origins of Public Health Nursing: The Henry Street Visiting Nurse Service. *American Journal of Public Health*. 2010;100(7):1206. doi:10.2105/AJPH.2009.186049. · <https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.186049> · consultada 2026-09-27
- **F40** Henry Street Settlement. Lillian Wald. Web oficial de la institución. Texto leído en la copia de la Wayback Machine de esta URL (01-01-2026), porque la web oficial bloquea la lectura automática. · <https://www.henrystreet.org/about/our-history/lillian-wald/> · consultada 2026-09-27
- **F41** St Christopher's Hospice. Our history. Web oficial, 2026. · <https://www.stchristophers.org.uk/about/history/> · consultada 2026-09-27
- **F42** Royal College of Physicians (Londres). Inspiring physicians: Cicely Delphine Williams (Munk's Roll). · <https://history.rcp.ac.uk/inspiring-physicians/cicely-delphine-williams> · consultada 2026-09-27

- **F43** Aryeequaye SA, Corneau K, Duchscher JE. Professional Role Transition in Nursing: Leveraging Transition Theory to Mitigate the Current Human Resource Crises. *Healthcare*. 2025;13(6):671. doi:10.3390/healthcare13060671. · <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11941911/> · consultada 2026-09-27
- **F44** The Margaret Sanger Papers Project (New York University). Biographical Sketch. 2026. · <https://sanger.hosting.nyu.edu/aboutms/msbio/> · consultada 2026-09-27
- **F45** Library of Congress. Margaret Sanger and the Birth Control Movement: Topics in Chronicling America. Research Guide, 2026. · <https://guides.loc.gov/chronicling-america-margaret-sanger> · consultada 2026-09-27
- **F46** American Association for the History of Nursing. Linda A. J. Richards. 2026. · <https://www.aahn.org/richards> · consultada 2026-09-27
- **F47** Florence Nightingale Museum (Londres). Mary Seacole. Web oficial del museo, 2026. · <https://www.florence-nightingale.co.uk/mary-seacole/> · consultada 2026-09-27
- **F48** American Nurses Association. Hall of Fame, 1996-1998 inductees (Mabel Keaton Staupers). · <https://www.nursingworld.org/ana/about-ana/history/hall-of-fame/1996-1998-inductees/> · consultada 2026-09-27
- **F49** Royal College of Physicians of Edinburgh. Heritage: James Young Simpson. Página vigente en 2026. · <https://www.rcpe.ac.uk/heritage/james-young-simpson> · consultada 2026-09-27
- **F50** Comité Internacional de la Cruz Roja. Founding and early years of the ICRC (1863-1914). Web oficial, 2026. · <https://www.icrc.org/en/document/founding-and-early-years-icrc-1863-1914> · consultada 2026-09-27
- **F51** International Council of Nurses. Who we are. Web oficial, 2026. · <https://www.icn.ch/who-we-are> · consultada 2026-09-27
- **F52** Lacalzada de Mateo MJ. Concepción Arenal Ponte. Diccionario Biográfico electrónico, Real Academia de la Historia (texto servido por historia-hispanica.rah.es, web actual del DB~e). · <https://dbe.rah.es/biografias/7741/concepcion-arenal-ponte> · consultada 2026-09-27
- **F53** Dios-Aguado M, Rodríguez-Montejano J, Peres MA, Aperibense PG, Cotto-Andino M, Queirós P. Concepción Arenal: primera enfermera visitadora en España. *Revista de Enfermagem Referência*. 2024;6(3, supl. 1):e31673. doi:10.12707/RVI23.79.31673. · <https://doi.org/10.12707/RVI23.79.31673> · consultada 2026-09-27
- **F54** Ramírez Martín SM. Isabel Zendal Gómez. Diccionario Biográfico electrónico, Real Academia de la Historia (texto servido por historia-hispanica.rah.es, web actual del DB~e). · <https://dbe.rah.es/biografias/52862/isabel-zendal-gomez> · consultada 2026-09-27
- **F55** Santainés Borredá E, Faus Gabandé F, Camaño Puig R, Sarturi F. Florence Nightingale y Federico Rubio: reformadores de la Enfermería moderna española. *Cultura de los Cuidados*. 2012;XVI(33):43-49. doi:10.7184/cuid.2012.33.06. · <https://doi.org/10.7184/cuid.2012.33.06> · consultada 2026-09-27
- **F56** Carrillo Martos JL. Federico Rubio y Galí. Diccionario Biográfico electrónico, Real Academia de la Historia (texto servido por historia-hispanica.rah.es, web actual del DB~e). · <https://dbe.rah.es/biografias/5304/federico-rubio-y-gali> · consultada 2026-09-27
- **F57** Real orden de 7 de mayo de 1915 aprobando el Programa de los conocimientos necesarios para habilitar de enfermeras. *Gaceta de Madrid* núm. 141, de 21 de mayo de 1915, pp. 484-486. · <https://www.boe.es/gazeta/dias/1915/05/21/pdfs/GMD-1915-141.pdf> · consultada 2026-09-27
- **F58** Palacios Maffiotte J. Creación de la primera escuela de enfermería en Cataluña: la Escuela de Enfermeras de Santa Madrona (Barcelona, 1917). *Cultura de los Cuidados*. 2025;29(70):125-136. doi:10.14198/cuid.28414. · <https://doi.org/10.14198/cuid.28414> · consultada 2026-09-27

- **F59** Real decreto de 28 de febrero de 1917 aprobando las instrucciones para la organización del Cuerpo de Damas enfermeras de la Cruz Roja Española. Gaceta de Madrid núm. 60, de 1 de marzo de 1917, pp. 504-505. · <https://www.boe.es/gazeta/dias/1917/03/01/pdfs/GMD-1917-60.pdf> · consultada 2026-09-27
- **F60** Nespral Gaztelumendi MC. La escuela de enfermería «Casa de Salud Valdecilla» (1929-2010): origen y evolución de la formación y percepción de los estudiantes. Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, 2013. Repositorio institucional de la UCM. · <https://eprints.ucm.es/25622/> · consultada 2026-09-27
- **F61** Segura López G, Giménez Andreu MR, Cayuela Fuentes PS, Vera Pérez JA. La Escuela Oficial de Matronas de Santa Cristina en Madrid: referente de la formación profesional de las Matronas en España (1924-1953). Cultura de los Cuidados. 2026;30(73):185-196. doi:10.14198/cuid.28772. PDF en el repositorio RUA de la Universidad de Alicante (el DOI no resuelve). · <https://hdl.handle.net/10045/168748> · consultada 2026-09-27
- **F62** Ley de 25 de noviembre de 1944 de Bases de Sanidad Nacional, base trigesimocuarta. BOE núm. 331, de 26 de noviembre de 1944 (BOE-A-1944-10938). · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1944-10938> · consultada 2026-09-27
- **F63** Orden de 1 de abril de 1977 sobre adaptación de la organización colegial de Ayudantes Técnicos Sanitarios a las normas de la Ley 2/1974, de Colegios Profesionales (preámbulo). BOE núm. 79, de 2 de abril de 1977. · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1977-8452> · consultada 2026-09-27
- **F64** Decreto de 4 de diciembre de 1953 por el que se unifican los estudios de las profesiones de Auxiliares Sanitarios. BOE núm. 363, de 29 de diciembre de 1953 (BOE-A-1953-16590). · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1953-16590> · consultada 2026-09-27
- **F65** Orden de 4 de julio de 1955 por la que se dictan normas para la nueva organización de los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE núm. 214, de 2 de agosto de 1955 (BOE-A-1955-11040). · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1955-11040> · consultada 2026-09-27
- **F66** Real Decreto 992/1987, de 3 de julio, por el que se regula la obtención del título de Enfermero especialista. BOE núm. 183, de 1 de agosto de 1987 (derogado). · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1987-17866> · consultada 2026-09-27
- **F67** García Paramio MP. De Enfermeras a Ayudantes Técnicos Sanitarios: el retroceso en la profesionalización de la enfermería durante el franquismo (1939-1977). Tesis doctoral, Universidad de Alicante, 2016. Repositorio RUA. · <https://hdl.handle.net/10045/59574> · consultada 2026-09-27
- **F68** Navarro-Perán MÁ, de Maya-Sánchez B, Hernández-Garre JM. Análisis histórico desde la perspectiva de la antropología de género de los programas formativos de Ayudante Técnico Sanitario durante el gobierno franquista español (1939-1975). Temperamentvm. 2021;17. · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112021000100008 · consultada 2026-09-27
- **F69** Real Decreto 2128/1977, de 23 de julio, sobre integración en la Universidad de las Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios como Escuelas Universitarias de Enfermería. BOE núm. 200, de 22 de agosto de 1977. · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1977-20006> · consultada 2026-09-27
- **F70** Orden de 31 de octubre de 1977 por la que se dictan directrices para la elaboración de Planes de estudios de las Escuelas Universitarias de Enfermería. BOE núm. 283, de 26 de noviembre de 1977. · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1977-28232> · consultada 2026-09-27
- **F71** Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería, art. 2. BOE núm. 108, de 6 de mayo de 2005. · <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2005-7354> · consultada 2026-09-27
- **F72** Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, art. 7.2.a). BOE núm. 280, de 22 de noviembre de 2003. · <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-21340> · consultada 2026-

- **F73** Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Enfermero. BOE núm. 174, de 19 de julio de 2008. · <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2008-12388> · consultada 2026-09-27
- **F74** Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? [editorial]. Index de Enfermería. 2018;27(4). · https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002 · consultada 2026-09-27
- **F75** Consejo Internacional de Enfermeras. Informe anual 2022 (versión oficial en español). · https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-05/ICN_RA%202022_ESPAGNOL.pdf · consultada 2026-09-27
- **F76** International Council of Nurses. Strategic plan 2019-2023. · <https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/Strategic%20plan.pdf> · consultada 2026-09-27
- **F77** Nursing Now. Who we are. Web oficial archivada de la campaña (2018-2021). · <https://archive.nursingnow.org/about/who-we-are/> · consultada 2026-09-27
- **F78** Nursing Now. What we do. Web oficial archivada de la campaña. · <https://archive.nursingnow.org/about/what-we-do/> · consultada 2026-09-27
- **F79** Nursing Now. Nursing Now programmes (Nightingale Challenge). Web oficial archivada de la campaña. · <https://archive.nursingnow.org/nursing-now-programmes/> · consultada 2026-09-27
- **F80** Nursing Now Challenge. About. Web oficial, 2026. · <https://www.nursingnow.org/about/> · consultada 2026-09-27
- **F81** Nursing Now Challenge. Nursing Now (página de la campaña original). Web oficial, 2026. · <https://www.nursingnow.org/nursing-now/> · consultada 2026-09-27

Pendiente de verificar

- EIR2014-018 (paleoenfermería): ninguna fuente válida usa ni define el término; solo aparece en apuntes (Studocu) y webs divulgativas. El artículo de Metas de Enfermería sobre cuidados en el Paleolítico no se pudo leer (error 503). No se intercala.
- EIR2004-090 (característica del cuidado profesionalizado: «actuaciones basadas en principios científicos»): no se ha encontrado en fuente válida esa formulación como rasgo distintivo frente a las otras opciones (que también son rasgos de profesión). El artículo de Ciencia y Enfermería (2013) que cita a Flexner devolvió 403. No se intercala.
- EIR2016-056 (asignatura novedosa del plan de Diplomado de 1977; respuesta oficial de archivo: 2, Salud Pública): la Orden de 31-10-1977 incluye Salud pública I y II, y el plan de ATS de 1955 no tenía una asignatura con ese nombre, pero tampoco una llamada Fisiología ni Farmacología; ninguna fuente válida dice cuál fue la novedad. No se intercala.
- Fases de Siles con sus nombres exactos («tribal/doméstica, religiosa/institucional, preprofesional y profesional») y su descripción: en fuente válida constan la fase religioso-institucional y la enfermería preprofesional del libro de Siles (Velandia 2008) y la figura de Siles 1999 reproducida por Siles y Solano (2011), con patrones tribal, familiar, religioso y profesional; la lista literal solo se ha visto en manuales de academias. Consultar Siles J. Historia de la enfermería (Aguaclara, 1999/2011).
- Fechas de corte de las etapas de Collière según su obra original (Promover la vida, 1993): no leídas; las épocas de la tabla son las de García y Martínez, que siguen a Collière.
- Que los hospitalarios de San Antonio fueran una organización «seglar»: ninguna fuente válida lo dice con esa palabra (ver recuadro de EIR2005-072).

- Escuela de matronas de Santa Cristina: no se ha localizado un «reglamento de 1916»; los autores del artículo citado la toman como modelo de «la segunda Escuela específica» de matronas que documentan, pero ninguna fuente válida la llama literalmente «primera escuela de matronas de España». La tesis de M. R. Martín Alcaide (Universidad de Alcalá, 2023) no se pudo leer (bloqueo del repositorio).
- Textos originales de Concepción Arenal (La beneficencia, la filantropía y la caridad; El visitador del pobre): la Biblioteca Digital Hispánica bloqueó la lectura automática; se usan la RAH y dos artículos con DOI.
- Que Simpson fuera «el primero» en usar el éter en un parto: el Royal College of Physicians of Edinburgh da la fecha (19-1-1847) pero no dice «primero».
- Nightingale Training School como «primera escuela laica»: las instituciones británicas dicen «primera escuela de formación profesional»; La Source (Lausana, 1859) reclama ser la primera laica (ver recuadro de EIR2015-015).
- Tribunal del Protomedicato: año de su supresión (hacia 1822) no leído en texto corrido de fuente válida.
- Norma de 1918 que crea el cuerpo de enfermeras profesionales de la Cruz Roja: no localizada en la Gaceta; constan la Escuela Central (1918) y los cursos de enfermeras profesionales de 1918-1919.
- EIR2005-072, opción 2 («Santa Catalina y San Bartolomé de Londres»): no se ha verificado en fuente válida el carácter ni la fecha de esas fundaciones.
- Si alguna especialidad del RD 992/1987 distinta de la de matrona llegó a desarrollarse después de 1997 (se cita una Orden de 24 de junio de 1998): no comprobado.