

Priscilla Gallarday Peve

Laura van Dijk García

**LA ENFERMERA DE URGENCIAS: ANÁLISIS DE SU IMAGEN Y
SUS ROLES A TRAVÉS DE “NURSE JACKIE”**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Dirigido por: Dr. Josep Barceló Prats

Enfermería



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Facultad de Enfermería

Comarruga, 2018

ÍNDICE

1. RESUMEN	4
2. INTRODUCCIÓN	5
3. OBJETIVOS	6
4. METODOLOGÍA	7
5. MARCO TEÓRICO	9
5.1. Definiciones de rol e identidad	9
5.2. Los medios de comunicación y su clasificación	10
5.3. Las series médicas y su guion	14
5.4. La enfermería y sus cuidados invisibles	16
5.5. La imagen de la enfermería	17
5.6. Estereotipos entorno a la enfermería	19
5.7. La enfermera de urgencias	22
5.8. Nurse Jackie	26
• Sinopsis	26
• Personajes principales	26
• Crítica a la serie	28
6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
Escena N°1: Jackie y Zoey hacen triaje	29
(Anexo C, Fig.1)	29
Escena N°2: Zoey atiende a un niño en parada respiratoria	32
(Anexo C, Fig.2)	32
Escena N°3: La sopa de pollo	36
(Anexo C, Fig.3)	36
Escena N°4: El paciente del traumatismo craneoencefálico	38
(Anexo C, Fig.4)	38
Escena N°5: Accidente laboral	41

(Anexo C, Fig.5)	41
Escena N°6: Eliot Graham	42
(Anexo C, Fig.6)	42
7. CONCLUSIONES	44
8. PROPUESTAS DE MEJORA	46
9. REFERENCIAS	48
10. CARTA DE PRESENTACIÓN DIRIGIDA A LA REVISTA	51
11. ARTÍCULO	52
12. ANEXOS	59
12.1. Anexo A: Competencias de la enfermera de urgencias	59
12.2. Anexo B: Metodología de búsqueda bibliográfica	60
12.3. Anexo C: Imágenes de las escenas seleccionadas	62
12.4. Anexo D: Normas de publicación de la revista “Medicina y Cine”	64

1. RESUMEN

La enfermería es una profesión, como muchas otras, perseguida por estereotipos e ideas erróneas que dañan su imagen, haciendo que sea vista de una manera que no encaja con la realidad. Una gran fuente de información son los medios de comunicación, especialmente la televisión. Las series médicas crean unas percepciones entorno a la imagen de la enfermería. El objetivo principal de este trabajo es analizar la imagen y los roles de la enfermera de urgencias a través de una serie de TV, como “Nurse Jackie”, para determinar si se rige –o no– por parámetros reales o, en cambio, se nutre de estereotipos para realizar sus guiones. Para hacerlo, se empieza hablando de los medios de comunicación y su clasificación, y de las series médicas y su guion. A continuación, se habla sobre la imagen de la enfermería y los estereotipos que existen y reproducen en los medios de comunicación. Posteriormente, se habla sobre la enfermera de urgencias y sus funciones y competencias para dar a conocer el trabajo de la enfermera en este ámbito. Para cerrar el marco teórico, en el apartado “Nurse Jackie”, se exponen unas pequeñas pinceladas de la serie de televisión para poner en contexto al lector a través de una sinopsis y la descripción de los personajes principales.

Para finalizar, en el apartado “Resultados y discusión” se describen seis escenas escogidas que, además de ser representativas de la serie, contienen un argumento que dibuja un tipo de imagen muy concreto e idiosincrático de la enfermera de urgencias. A partir de estas escenas, se concluye que la imagen de la enfermería que ofrece la serie escogida coincide, en muchos parámetros y a pesar de responder a un contexto norteamericano y no europeo, con la realidad.

Abstract

Nursing is a profession which has been persecuted by stereotypes and false perceptions that damage its image, being seen in a way that doesn't fit with reality. A great source of information are the mass media, specially the television. The medical drama television programs create one or another perception around the image of nursing. The main objective of this project is to analyze the image and roles of the emergency nurse through the medical drama “Nurse Jackie” in order to determine if it fits or not with reality. The project begins talking about the media and its classification and the medical drama television programs and its plot. It continues talking about the nursing's image and the stereotypes that appear in

the media and next, about the emergency nurse and her functions and competences to make known the work of the nurse in this environment. To close the theory, in the section “Nurse Jackie” are exposed a few guidelines about the medical drama to put the reader in context through an overview and a description of the main characters.

Finally, in the section “Results and discussion” are described six scenes that, as well as being meaningful, contain an argument that reflects a very specific and idiosyncratic image of the emergency nurse. With this scenes, it is concluded that the nursing image showed in this medical drama fits with reality in many parameters despite of belonging to a north American context and not European.

Palabras clave: imagen, enfermería, urgencias, roles, estereotipos, *Nurse Jackie*.

2. INTRODUCCIÓN

La enfermera es una figura imprescindible e irremplazable en la sanidad que abarca muchos campos de gran relevancia. Sin embargo, en los medios audiovisuales, como por ejemplo las series de televisión, no queda reflejada como tal, dando lugar a unas ideas completamente distintas de la realidad.

El cine y la televisión tienen varias funciones: diversión, entretenimiento... pero también sirven como medio de transmisión de conocimientos y valores, que se transmiten en gran medida a la población. Está claro que cada uno tiene sus propias características: las películas tienen como finalidad impactar o impresionar –debido al tiempo (2h más o menos) del que se dispone–; las series, sin embargo, al tener una mayor duración pueden exponer y describir con mayor detalle los hechos. Relacionándolo con la enfermería, el papel de la enfermera en las series de televisión deja mucho que desear desde tiempos remotos, y hoy en día todavía continúa siendo así.

La población general no conoce en profundidad las funciones de la enfermería y parte de la información que posee de esta profesión la obtiene a través de los medios de comunicación. Dado que la información que se transmite a través de éstos no es verídica la sociedad adquiere unas ideas sesgadas, generando mitos y estereotipos que dañan gravemente la imagen de la enfermería. Como consecuencia, la enfermera no es valorada como realmente se merece, siendo asociada al erotismo, el cine de terror o conservando la

antigua y estancada idea de “secretaria/ayudante del médico”, y olvidando los aspectos más técnicos, científicos e intelectuales.

Tras haber pasado cuatro años descubriendo y apreciando la carrera, dichas ideas que aún nos persiguen en la población nos generan impotencia e incluso tristeza al ver que una ocupación tan importante no es percibida como tal. Es por ello que queremos llevar a cabo un análisis de la figura de la enfermera (concretamente de urgencias) a través de una serie de televisión: “Nurse Jackie”, la cual tuvo éxito en su día y en que la protagonista principal es una enfermera.

Para elaborar esta investigación, partimos de una hipótesis:

«Nurse Jackie» muestra una imagen de la enfermera de urgencias sesgada que no coincide, en lo fundamental, con la realidad.

3. OBJETIVOS

Objetivos generales

1. Analizar la imagen de la enfermería de urgencias y sus roles a través de la serie “Nurse Jackie”.
2. Comprobar si la imagen de la enfermera de urgencias que se ofrece en la serie “Nurse Jackie” encaja con la realidad o, en caso negativo, cuáles son los estereotipos más comunes que esbozan la figura de la protagonista.

Objetivos específicos

1. Exponer las funciones de la enfermera de urgencias a través de fuentes fiables de índole científica.
2. Identificar los distintos estereotipos que persiguen y perjudican la imagen de la enfermería.
3. Extraer escenas de la serie “Nurse Jackie” donde aparezcan los distintos roles de la enfermera de urgencias, analizarlas y compararlas con la realidad.

4. METODOLOGÍA

La metodología consiste en un estudio de caso, mediante el análisis de una serie de TV a través de seis escenas. Se analiza la imagen de la enfermera de urgencias y sus funciones, los roles del resto de profesionales y cómo es representado un servicio de urgencias. Para el análisis de la serie de televisión se han utilizado blogs y foros de críticas televisivas, y los documentos de índole científica han sido extraídos de las bases de datos Dialnet, Pubmed, Google Scholar, Ibecs, Fundación Índice de Enfermería (SciELO) y Cuidatge. La elección de esta serie de TV tampoco ha sido casual. Como se ha mencionado, aparte de tener de protagonista una enfermera, el argumento de la serie gira alrededor de una profesional “experta” y que defiende su autonomía hasta el punto de ser capaz de saltarse o romper las reglas para conseguir el bien del paciente.

Para situar al lector, se realiza un resumen de las temporadas de “Nurse Jackie”:

Primera temporada

La historia comienza con Jackie: una enfermera de urgencias que trabaja en un hospital de Nueva York, casada con dos hijas, tiene un amante farmacéutico en el hospital llamado Eddie y una lesión en la espalda que toma como excusa para ingerir grandes dosis de opiáceos. Jackie obtiene estos analgésicos gracias a Eddie. En el hospital tiene una estudiante de enfermería a su cargo, Zoey, que la sigue en todo momento y que tiene una visión del mundo muy diferente a la de su tutora. Los médicos que están en urgencias con Jackie son O’Hara y Cooper.

En el primer capítulo vemos que Jackie se salta las normas del hospital para sacar partido del fallecimiento de un paciente (firma la donación de órganos falsificando el documento de voluntades anticipadas). En otro capítulo vemos como Jackie ayuda a una niña de diez años cuya madre está enferma de Lupus. Y en otro capítulo, también vemos como ayuda a una antigua compañera de trabajo que tiene intención de suicidarse en el hospital. Como podemos observar, es un personaje con temperamento único y atrevido, y es firme a sus ideales.

A Jackie le va todo fenomenal en la vida. Le encanta ejercer su trabajo y es capaz de mantener una doble vida con su familia y amante. No obstante, las cosas se complican cuando Eddie es despedido y reemplazado por una máquina dispensadora de medicación, quedándose así en el paro. Pero eso no es todo, ya que acaba descubriendo, en el último

capítulo de la temporada, que Jackie tiene una familia, sintiéndose de esta manera totalmente engañado (Cinefílica Magazine, 2016).

Segunda temporada

La segunda temporada arranca con Jackie y su familia pasando unas vacaciones convencionales en la playa. Por un lado, sin Eddie en el hospital, la enfermera tendrá que agudizar aún más su ingenio para conseguir las pastillas que calman sus dolores, reales o ficticios. Debido a esta dificultad, a mediados de la temporada se verá involucrada en asuntos personales sobre drogas con el hombre que salvó en plena calle tras haber sufrido una crisis convulsiva. Ella al ver que tenía opiáceos, aprovechó su estado para robárselos de su chaqueta. Esto la colocará en más de un apuro y pondrá incluso en peligro su amistad incondicional con la doctora O'Hara y su marido más adelante. En el hospital, el doctor Cooper será protagonista de una peculiar campaña de publicidad, y la joven enfermera Zoey verá cómo su vida sentimental se convierte en un remolino de novedades (Movistar Plus).

Por otro lado, Eddie comienza a entablar conversación con el marido de Jackie – Kevin, quien tiene un bar- para acercarse a ella y llamar su atención de esta manera. Cuando Jackie se entera de esto, le dice claramente que deje de visitar a su marido y que no la moleste más. No obstante, al ver el comportamiento mujeriego de la amante de O'Hara en uno de los capítulos, Jackie vuelve a tener el romance que tenía con Eddie, yendo a su casa y quedando para verse siempre que pueden a espaldas de Kevin. Más adelante, el hospital vuelve a incorporar a Eddie en la farmacia. Para Jackie parece irle todo igual que antes, a excepción de que una de sus hijas (Grace) empieza a tener crisis de ansiedad y se vuelve obsesiva y compulsiva con las cosas. O'Hara insiste a Jackie que le deje pagar las matrículas de la escuela de sus hijas porque las estima mucho y quiere ser su madrina. Kevin no está de acuerdo en aceptar su dinero, y Jackie lo entiende. No obstante, tras haber encontrado al traficante de drogas (el hombre al que salvó) con el que llega a establecer relación de consumidor-vendedor, acepta la propuesta de O'Hara y utiliza para fines propios de consumo de drogas. Al final de esta temporada, Kevin y O'Hara descubren la adicción de Jackie debido al asunto del dinero y las pastillas, y entre los dos se enfrentan a Jackie para que abra los ojos y vea que es una dependiente drogadicta.

Tercera temporada

En esta temporada Jackie y Kevin tienen un debate sobre el descubrimiento de su drogadicción, pero ella niega ser una adicta. O'Hara le da la espalda a Jackie en el trabajo; al

parecer la relación se ha enfriado y la confianza se ha roto, aunque más adelante empiezan de nuevo su amistad. Kevin sigue estando enamorado de Jackie a pesar de todo y debido al chantaje emocional que esta utiliza contra él, en parte para conseguir pastillas. Fiona, la hija menor de Jackie, se matricula en la misma escuela que Grace. Cooper trata de ser el jefe de urgencias a la vez que planea una boda –fallida- tras superar la separación de sus madres.

Mientras tanto, la enfermera tiene otro encuentro con el traficante de drogas que salió en la temporada anterior. No obstante, más adelante, el traficante muere por un accidente, y Jackie se queda sin proveedor. En un principio aparentemente trató de aceptar su adicción para calmar las cosas con Kevin y que todo fuera bien. Pero ella se da cuenta de que necesita consumir, y con el traficante fallecido ahora le resultará más difícil. Llega a tal extremo de intentar obtener opiáceos, que roba parches de Fentanilo que iban directos a la planta de oncología, creando así dudas en el servicio donde Jackie ejerce de enfermera, ya que empiezan a hacer inspección de quién podría ser el usurpador.

En el hospital se incorpora un nuevo enfermero, Kelly, al que a Jackie no agrada mucho, a pesar de que es un gran profesional. Más adelante se descubre que Kelly es un mentiroso también adicto a las drogas.

Kevin acaba descubriendo unas pastillas que Jackie guardó hace tiempo en un dispensador de hilo dental, y debido a esto, le pide a su mujer que ingrese de manera voluntaria a un centro de desintoxicación, ya en los últimos capítulos (Cinefílica Magazine, 2016).

Debido a que en el trabajo analizamos escenas extraídas de las primeras tres temporadas, nos basaremos en estos tres resúmenes para contextualizar un poco los hechos que ocurren y que los personajes viven.

5. MARCO TEÓRICO

5.1. Definiciones de rol e identidad

Para empezar, la Real Academia Española (RAE, n.d.) define «función» como “Tarea que corresponde realizar a una institución o entidad, o a sus órganos o personas.”

Para continuar, el «rol» es definido como “Grupo de patrones, descripciones o normas aplicadas a los comportamientos de una persona dependiendo de la posición que ella ocupa”.

El rol es algo que define a uno mismo al poner en práctica los comportamientos esperados. Está muy relacionado con el autoconcepto y el bienestar emocional, pero rol y trabajo no significan lo mismo: “los roles determinan límites sobre el tipo de trabajo a desempeñar, y reflejan mucho más las simples tareas desempeñadas en la realización del trabajo; son las manifestaciones de múltiples dimensiones y sus influencias” (Mandes y Lopes Monteiro da Cruz, 2009). Los individuos pueden definir sus roles ya establecidos o bien modificarlos.

Para profundizar un poco más, la definición de rol está muy relacionada con la definición de identidad. Dentro de una profesión, el individuo tiene una identidad, que la transmite a la sociedad, y que por lo tanto es lo que la gente espera de ese trabajo (es el lado subjetivo de la cultura). Las personas deben aceptar esa identidad para distinguirla y especificarla del resto de labores (mediante elementos, marcas, características...) (Rodríguez Camero, Azañón Hernández y Rodríguez Camero, 2008). Existen dos tipos de identidad: la individual y la colectiva. La primera es la capacidad de la propia persona de hacerse reconocer y la segunda, la del colectivo de distinguirse de otros y lograr reconocimiento en cuanto a la distinción (Rodríguez et al., 2008). La identidad enfermera está fundamentada en tres rasgos importantes (Calvo Calvo, 2011):

1. Historia de la profesión: desde sus orígenes hasta el día de hoy. Las mujeres daban sus cuidados a la supervivencia de las primeras civilizaciones; siglos después atendían a los enfermos en tiendas de campaña durante la guerra o en hospitales religiosos; hasta llegar a la actualidad donde aspiran a estudios universitarios.
2. Misión actual en la sociedad: rol profesional, proyectos y metas.
3. Cultura corporativa: comportamiento observable de las enfermeras.

5.2. Los medios de comunicación y su clasificación

La RAE (n.d.) define «medio de comunicación» como “Instrumento de transmisión pública de información, como emisoras de radio o televisión, periódicos, internet, etc.”

Los medios de comunicación son una fuente muy importante de opinión pública que contribuye a esbozar un imaginario social que llega incluso a nivel de institución. Mediante la televisión, prensa, radio, etc., llegamos a enterarnos de las opiniones que más abundan en nuestra sociedad, siendo algunas de ellas conductoras al aislamiento o a la mala imagen como, en algunos casos, puede ocurrir con la enfermería (Rodríguez et al., 2008).

Hay tres grandes tipos de medios de comunicación: medios masivos (abarcan muchas personas), auxiliares (abarcan un número menor de personas) y alternativos (nuevas formas). Dentro de las masivas existen:

❖ PERIÓDICO

Es un medio que contiene, además de letras, imágenes que ayudan a entender mejor el texto y complementar la información. Estas imágenes pueden ser tanto fotografías como caricaturas, dibujos, chistes, etc. Según un estudio hecho por Sanchez-Gras (2017) la imagen de la enfermería a través de la prensa se categoriza en los siguientes aspectos:

- Cuestiones laborales: falta de enfermeros para llegar a la media europea, denuncias y reclamaciones por parte de enfermeros debido a contratos basura, sueldos bajos, agresiones al personal... También se ha encontrado que muchos enfermeros viajan al extranjero en busca de trabajo y que los que trabajan en España se encuentran “quemados” y estresados.
- Desconfianza por parte de otros profesionales: la controversia que hubo entre medicina y enfermería por el tema de la prescripción farmacológica generó desconfianza también en los pacientes.
- Funciones de enfermería: existe poca literatura escrita acerca de las funciones de la enfermera.
- Incorrecta utilización de términos para referirse a enfermeros: Se confunde a los enfermeros como auxiliares de enfermería, y todavía hoy en día se les continúan llamando ATS (Ayudante Técnico Sanitario) en algunas ocasiones, término que desapareció hace varias décadas y que incrementa la visión de la subordinación de la enfermería ante la medicina.
- Negligencias y delitos.
- Presencia en el ámbito erótico.

❖ REVISTA

Es un medio masivo-selectivo, ya que se dirige a un público muy concreto y específico. Hay muchos tipos: materno-infantiles, juveniles, de tecnología, de belleza, de series de televisión y cine, históricas, etc. (Thompson, 2006)

Cabe destacar la existencia de revistas de enfermería. Por ejemplo, “Rol de Enfermería” es una revista que contiene trabajos e investigaciones de divulgación y venta de productos a nivel nacional (España) y a nivel de Latinoamérica. Se puede acceder a la revista vía web o en papel. Esta revista ha llegado a tener una gran fama en el mundo hispano y en el sector sanitario.

❖ RADIO

Solamente contiene audio. Antes se usaba más que en la actualidad, aunque está volviendo a tener popularidad porque es fácil de usar, cómodo y portátil. Los momentos de mayor audiencia son las horas en las que las personas van de camino al trabajo o de regreso a casa (Thompson, 2006).

En este medio también existen programas donde las personas llaman e interactúan con los locutores y debaten y explican curiosidades sobre temas importantes o menos relevantes, además de presentar las noticias de la actualidad y poner música. Como se entiende, es un medio bastante divulgativo en el que se ponen en común o se debaten muchas ideologías, y en ellas también pueden hablar sobre enfermería, medicina, etc.

❖ INTERNET

Es un medio interactivo en el que todo el mundo está conectado mediante ordenador, *tablets*, móviles... Cualquier persona de cualquier parte del planeta puede acceder a esta gran nube de información y puede ver cualquier obra como películas, series, revistas...Por esta razón, cualquier noticia o evento tiene un impacto inmediato en las personas, ya que gracias a la mensajería y a las redes sociales la comunicación es veloz.

En comparación con otros medios, la imagen que se ofrece de la enfermería en Internet es más positiva, ya que más del 70% de las páginas web presentan a estos profesionales como competentes con su trabajo, inteligentes y con cierto prestigio social. Además, existen muchas páginas en las que se habla sobre las funciones de la enfermera. Se podría decir que gracias a las redes sociales encontramos una imagen más real y actualizada de esta profesión (Castiñeira Cundins, 2015). Muchos profesionales se han adelantado a esta era de la tecnología, y muchos han empezado a crear sus propios canales de YouTube donde explican su vida diaria y su trabajo (ej.: EmpoweRN, Michael Linares).

Otros optan por utilizar Instagram (una aplicación para móviles donde se comparten fotos y vídeos) y mostrar lo que hacen y enseñar cosas relacionadas con su trabajo (ej.: @enfermera_saturada, @enfermereando). Y otros optan por escribir en sus blogs (ej.: Enfermera Nómada).

❖ CINE

Es un medio donde se transmite cultura, valores y creencias, ya sea generando impacto en una gran cantidad de personas (hecho que hace que se vaya difundiendo) o produciendo una serie de sentimientos y sensaciones. Tanto el guion como los personajes de la película están hechos para transmitir e influir en las personas, ya que a veces nos da la sensación de que estamos viviendo los acontecimientos de la historia y/o que nos ponemos en la piel de los personajes, los cuales quedan representados como modelos estereotipados o no. El objetivo del director es crear un gran impacto a través de la pantalla y recrear ideas que representan un tipo de realidad y cambian la forma de entender el mundo (Heierle, 2011).

Relacionando el cine con la enfermería, encontramos películas que muestran una imagen positiva de la enfermería y otras que la perjudican gravemente, teniendo en cuenta además que es un medio muy influenciable en la sociedad y que genera un gran impacto. Películas destacables son “Pearl Harbor” (2001), donde aparece el estereotipo de la enfermera bélica que más adelante explicamos con mayor detalle, y el “Paciente Inglés” (1996), ofreciendo esta última una imagen bastante positiva.

❖ TELEVISIÓN

Combina imagen, sonido y movimiento. Surgió con el objetivo de informar y educar a la sociedad. No obstante, poco a poco se convirtió en un medio donde se hacía propaganda y se trataba de vender productos o bienes a los espectadores a toda costa. Es por esto que a los productores de contenido les interesa tener audiencia, y a cambio los espectadores obtienen entretenimiento fácil. Hoy en día sigue siendo un medio unidireccional que influye a las personas desde la infancia. Además, la televisión (hablando del objeto en sí) es un artefacto tecnológico importante e imprescindible en muchos hogares. Los vídeos expuestos crean estereotipos en cuanto a las cosas, ya que en la mente se interpone el pensamiento visual e intuitivo antes que el razonado (Heierle, 2011).

En la televisión hay muchas películas y series que como tema central tienen la sanidad, siendo la mayoría de las veces protagonistas los médicos, dejando en segundo plano al resto de profesionales sanitarios, entre ellos las enfermeras.

Ejemplos de series de televisión donde los protagonistas son médicos y las enfermeras quedan en segundo plano son “Urgencias” (1994-2009), “House” (2004-2012) y “Anatomía de Grey” (2005-2013). Estas series, especialmente las dos últimas, han tenido una gran popularidad en la sociedad y, por lo tanto, han influido mucho en las personas, haciendo que la enfermería sea vista como una profesión poco importante y subordinada a la medicina. No obstante, afortunadamente también encontramos lo opuesto: series donde las enfermeras son el eje central y las protagonistas, como por ejemplo “Hawthorne” (2009-2011), “Nurse Jackie” (2009-2015) y “Llama a la comadrona” (2012-actualidad), teniendo estas dos últimas, niveles de audiencia bastante elevados. Son series que benefician la imagen de la enfermería, pero aun así no llegan a ser tan populares como “House” o “Anatomía de Grey” (Prat Canet, 2013) debido a los estereotipos presentes en la sociedad.

5.3. Las series médicas y su guion

El género dramático de ficción seriada, según Toni de la Torre (VV.AA., 2016), es uno de los géneros fundacionales de las series. Es un llamado *work place program*, en el cual la serie se basa en un lugar de trabajo. Tanto policías como abogados o médicos son los principales protagonistas de este tipo de género. Sin embargo, el drama médico ha sido el que menos se ha mezclado con otros géneros, y por lo tanto es más característico y singular. El género médico debutó en 1951 con “City Hospital”, en Estados Unidos, país de origen de esta serie.

Lo que diferencia una película de una serie (y más aún, dramática) es que, aparte de que existe un patrón de entregas de la serie (por ejemplo, de frecuencia semanal) del que las personas quieren dedicar su tiempo, en cada entrega de ficción de la serie (capítulo) el espectador puede ver una serie de elementos que se repiten en cada episodio, lo cual crea una sintonía y una regularidad entre las características de los personajes, su forma de pensar y resolver los conflictos y el lugar donde ocurren los hechos. De esta manera el espectador se familiariza con los personajes, y crea un bienestar visualizando la serie y creando un universo de ficción.

El guion del drama médico consta de una narración episódica que sigue la vida de los personajes y que se desarrolla a través del tiempo. Los protagonistas de los sucesos son los pacientes del hospital y no los personajes habituales (profesionales sanitarios). En ocasiones, estos hechos (mayormente de carácter ético) influyen y marcan a los protagonistas, mostrando una faceta nueva en su vida y haciéndoles reflexionar sobre lo que ha ocurrido a su alrededor. Existe una asesoría por parte de la comunidad médica que colaboran con los guionistas en los aspectos más científico-técnicos de las series. Esto significa que profesionales de la vida real (enfermeras, médicos...) trabajan para series de género médico aportando su visión profesional al guion y dirigiendo casos y escenas para que la serie tenga un toque más realista.

Las series médicas tienen esta división entre su vida profesional y la privada. El éxito y triunfo de este tipo de series es debido a la curiosidad de ver cómo es el día a día de la vida de estos profesionales y cómo es el sistema de su trabajo en el hospital; todo el mundo ha entrado alguna vez en un hospital, pero no sabe cómo es su funcionamiento interno e interprofesional.

Hace falta remarcar también que la importancia del hospital en los dramas médicos viene determinada por cómo sea ésta. Aquí entra el tema de los hospitales ficticios, que no son tan tecnológicos como se muestra en la realidad y en algunos casos ni existen. Muchas series se han basado en presentar hospitales muy bien equipados y de gran prestigio. Sin embargo, también hay series que presentan su hospital como sería uno cualquiera en la realidad, mostrando la falta de recursos y las listas de espera, como en "Nurse Jackie".

Las tramas de estas series pueden tener incontables historias, ya que existen muchos pacientes en el hospital y, por lo tanto, muchos casos. Como se menciona anteriormente, en series como "Urgencias" los médicos son el epicentro y los héroes de todo el drama que ayudan a los que los necesitan, evitando un final fatal (muerte, evolución de la enfermedad) en la vida de sus pacientes y mejorando su calidad de vida en la mayoría de casos. Inicialmente en la historia de este género de televisión, el profesional sanitario es de carácter altruista y trabaja largas jornadas de labor con tal de hacer bien su trabajo y complacer a todo el mundo. También se ven casos de conflictos entre profesionales en cuanto a la decisión de cuál sería el mejor tratamiento para la persona; hay profesionales que siguen al pie de la letra los protocolos del hospital, pero también hay de los que son menos ortodoxos y se guían por su instinto médico subjetivo. Este hecho dará lugar a un carácter del profesional no tan agradable y simpático. De héroe pasará a ser un antihéroe que será menos empático con los

pacientes y tomará decisiones que pongan en riesgo sus vidas, menospreciando la opinión o recomendación de otras personas. Esto se debe a que los médicos (y también enfermeros) contemplarán a sus pacientes como un rompecabezas o un caso para resolver con el fin de realizarse o alcanzar la satisfacción personal, y no como algo que hagan para el bienestar de los demás. Claros ejemplos de antihéroes son el doctor House, y la enfermera Jackie Peyton de “Nurse Jackie” (2009), serie de la que ya hemos comentado en los resúmenes y que analizaremos en profundidad más adelante.

A todo esto, el espectador da por hecho que lo que visualiza en estas series es real y fidedigno, y basándose en ello construye una imagen de estos profesionales. A parte, se ha visto la influencia que pueden llegar a tener estas series, ya que ha habido casos de personas que han logrado salvar vidas aplicando la RCP que aprendieron viendo una serie médica. Esto no quiere decir que una serie sustituya un curso de RCP, ya que las series lo único que pretenden es entretener, no educar, pero aun así podemos apreciar que el espectador recoge herramientas que van más allá de la propia finalidad de la serie (VV.AA., 2016).

5.4. La enfermería y sus cuidados invisibles

Centrándonos más en el campo de la enfermería, podemos decir que es la ciencia o arte del cuidar, profesión que se basa en atender y entender a personas de cualquier edad, enfermos o sanos. Abarca muchos campos y especialidades al igual que cualquier otra profesión sanitaria, y tiene un rol tanto autónomo como de colaboración con otras profesiones sanitarias.

Las funciones de una enfermera van desde dar una educación al paciente como hacer hincapié en la prevención de la enfermedad y promoción de la salud, curación de la enfermedad y rehabilitación en caso de existir secuelas, y en caso de no haber posibilidades de curación, paliar y dar los mejores cuidados de bienestar y confort hasta los últimos días de vida del paciente. Toda acción enfermera requiere de una investigación o estudio previo de la persona, que consiste en cuidar todos los aspectos de la esfera biopsicosocial del ser humano y entender los problemas que pueda tener aquella persona además del problema de salud: saber cómo vive en casa, la relación con sus familiares y seres queridos, los problemas económicos si es que los hay, el trabajo, la escuela, sus sentimientos y emociones, etc. Son muchas características que la enfermera observa y diagnostica utilizando etiquetas de

enfermería y la famosa taxonomía NANDA, NIC y NOC, que trata de proponer unos objetivos e intervenciones para luego obtener unos resultados, con el fin de ayudar al paciente en todos los aspectos lo máximo posible.

Como se puede observar enfermería no es una profesión sencilla, y mucho menos puede ser menospreciada o infravalorada; es un trabajo esencial y muy importante a nivel sanitario, y que no solo consiste en poner inyecciones y repartir medicación como muchas de las personas de esta sociedad dirían. Sin embargo, hoy en día se sigue teniendo esta idea, y se piensa que enfermería cubre muchas menos funciones de las que realmente hace.

5.5. La imagen de la enfermería

La RAE define «imagen» como “Figura, representación, semejanza y apariencia de algo”, e «imagen pública» como “Conjunto de rasgos que caracterizan ante la sociedad a una persona o entidad.”

En la actualidad la enfermería sigue siendo representada, en muchas ocasiones, como una profesión subordinada que sólo se encarga de realizar ciertas tareas y que está muy sujeta al género femenino. Estas representaciones figuran una imagen errónea, todavía muy arraigada a los estereotipos, la cual impide que se puedan dar a conocer otras funciones de la enfermería menos técnicas como la valoración de las necesidades de la persona (Rodríguez et al., 2008). La imagen es la opinión positiva o negativa que el público tiene sobre las enfermeras a partir de los comportamientos observados en éstas (Calvo Calvo, 2011).

En cuanto al género femenino, debido a las desigualdades que ha sufrido la mujer en la historia, hoy en día aún sigue teniendo menos participación que los hombres, sobre todo en lo que se refiere a conceptos ligados con el estatus y el poder. Esto, sumado a que la enfermería se vincula a una profesión ejercida por mujeres desde tiempos remotos, contribuye a dibujar la imagen de este trabajo con diferentes tonos de discriminación cuya disolución es difícil debido a los tópicos que aún reproducen las series, películas y otros medios de comunicación (Sanchez- Gras, 2017).

Una de las imágenes más comunes y a la vez distorsionadas es la que imagina a las enfermeras solamente pinchando o siendo únicamente las ayudantes del médico o las encargadas de la medicación. Respecto a esta última imagen, por ejemplo, habría que hacer pedagogía para que la ciudadanía supiese que administrar medicación requiere un saber y

unas prácticas al alcance de pocos profesionales de la salud (Fernández Salazar y Ramos Morcillo, 2013).

Otros factores que intervienen en esta imagen son (Calvo Calvo, 2011):

- Escasa consideración institucional.
- Poco prestigio social.
- Sexismo.

Así pues, la imagen que tiene la sociedad en cuanto a la enfermería, como vemos, no coincide al 100% con la identidad profesional que en realidad tiene, ya que asocia esta profesión con los factores descritos en párrafos anteriores. Lo peor de todo lo explicado hasta el momento es que existen imágenes aún más distorsionadas que los ejemplos descritos hasta este punto. Prueba de ello es, por ejemplo, la imagen de la enfermera sexy y provocadora que surge del cine erótico e, incluso, pornográfico (Calvo Calvo, 2011). Es importante tener en cuenta que las imágenes negativas tienen consecuencias en las políticas de todo tipo, incluidas las sanitarias, teniendo así una diferente asignación de recursos para las intervenciones e investigaciones, haciendo que la población no recurra a la enfermería, o que los estudiantes no la escojan como carrera (Icart et al., 2017). Por eso, uno de los objetivos que tenemos al realizar este presente trabajo es identificar cuáles son los estereotipos más frecuentes que afectan a la imagen de la enfermería.

Para contribuir más a la causa, presentamos una descripción fidedigna (escrita por ella misma) de una enfermera de urgencias, llamada Esther Gorjón, a través del artículo «Comunicación, imagen social y visibilidad de los Cuidados de Enfermería», que expresa con sus palabras lo que hace en su día a día:

Soy la que ayuda a sus compañeros con sus funciones, la que apoya o plantea sus dudas sobre las decisiones. Esa que habla con tu familia y amigos para intentar resolver sus dudas. Aquella que te explica todo lo que tienes que hacer si alguna vez te sucede lo mismo. La que intenta responder tus preguntas. Esa que lucha por mantener tu vida cuando no ha llegado tu momento. La que te anima a seguir adelante. La que se emociona y aparta los ojos a punto de llorar cuando la situación le supera. La que te dice “que vaya todo bien” al despedirse. La que estudia y lee casi a diario preocupada por ser mejor profesional. La que pasa horas enseñando a la gente a cuidarse. La que investiga para que su trabajo sea reconocido. (Fernández et al., 2013, p.4)

La realidad, contada por las propias protagonistas, deja entrever que la mayoría de cuidados de enfermería son invisibles, intangibles emocionales y difíciles de percibir o reconocer debido a que no son cuantificables. Por ejemplo, preservar la dignidad y el respeto a la persona no son tareas explícitas de enfermería, vienen implícitas en la labor. Otros ejemplos serían tener una escucha activa con el paciente, proporcionar acompañamiento, cuidar su intimidad, acomodar la almohada y la cama cuando va un momento al lavabo, etc. En síntesis, garantizar el confort tanto físico como emocional del paciente (Fernández et al., 2013).

5.6. Estereotipos entorno a la enfermería

Los medios de comunicación muestran una realidad subjetiva. Además de esta teoría existen muchas otras que van encaminadas hacia la misma conclusión, y es que los medios exponen una realidad, muchas veces, llena de estereotipos (Icart, Maestre, Delgado y de la Cueva, 2017) para atraer a un gran público, ya que en el fondo no deja de ser un negocio que se mantiene gracias a la multitud de audiencia que intentan conservar y tratan de mantener una hegemonía de juicios y criterios en cuanto a diversos temas (Rodríguez et al., 2008).

Enfocándonos en los estereotipos, estos son ideas erróneas basadas en apariencias y comportamientos que refuerzan la desigualdad y discriminación sexual, además de muchos otros prejuicios, creando así una jerarquización cultural y social. Además, el uso de éstos es una forma rápida y fácil de llegar a los espectadores (Rodríguez et al., 2008).

Los estereotipos van cambiando conforme la historia avanza. Por ejemplo, ahora ya nadie cree que las enfermeras sean prostitutas (como en el pasado sí lo eran ayudando a los enfermos de los hospitales). Aun así, sigue perdurando la idea del erotismo en las enfermeras, y es debido a que existe una mente colectiva que reúne ciertos valores que quedan estancados. (Heierle, 2011)

Existen muchos estereotipos entorno a la enfermería que aparecen en los medios de comunicación, especialmente en el cine y las series de televisión. A continuación, se exponen los más frecuentes y actuales:

❖ ENFERMERA ÁNGEL O GUARDIÁN

También llamada como enfermera religiosa, es vista como mártir o santa, persona dispuesta a dedicar exclusivamente su vida al cuidado de los pacientes de manera absolutamente vocacional y sin recibir retribución económica alguna (Calvo, 2014; Prat, 2013; Heierle, 2009).

❖ ENFERMERO VARÓN AFEMINADO

Enfermero varón interpretado como homosexual. Como la enfermería es una profesión ejercida predominantemente por mujeres y fuertemente ligada al género femenino, cuando un hombre es enfermero en muchas ocasiones es representado como alguien afeminado o incluso homosexual, poniendo en duda su masculinidad e, incluso en algunas ocasiones, llegando a ser objeto de burla al mostrarlos como personajes torpes o poco inteligentes que trabajan como enfermeros porque no pudieron llegar a estudiar medicina (Burguete, Martínez y Martín, 2010; Icart Isern et al., 2017; Domínguez, 2013).

❖ ENFERMERA SECRETARIA

También comparada como administradora o señorita para todo. Es representada como aquella enfermera dispuesta a realizar cualquier tipo de tarea, incluso si ésta no forma parte de sus competencias o deberes profesionales. Es mostrada como la sirvienta o criada del médico, obediente y sumisa. (Prat, 2013).

❖ ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN SUBORDINADA A LA MEDICINA

En la mayoría de las producciones de cine y televisión aparecen las enfermeras como “criadas del médico”, limitándose únicamente a hacer de ayudante del médico o tan solo llevando a cabo tareas delegadas sin ningún tipo de autonomía. Es cierto que algunas de las funciones que realizan las enfermeras son funciones delegadas por médicos, pero también tienen muchos campos de actuación donde pueden desarrollar sus funciones propias de manera independiente. (Prat, 2013; Ramasco, 2016).

❖ ENFERMERA HEROICA O MILITAR

Aparece en el cine bélico, y se trata de aquella enfermera dispuesta a sacrificar y poner en peligro su vida para ayudar a los demás. Es valiente y luchadora. (Icart et al., 2016; Prat, 2013; Heierle, 2009).

❖ ENFERMERA MALVADA

Otros sinónimos: psicópata, asesina. Es utilizada en el cine de terror como un personaje despiadado que, en lugar de basar su trabajo en el cuidado de los enfermos, se dedica a torturarlos o asesinarlos. También pueden ser representadas como seres fantásticos, como por ejemplo vampiresas o zombis. Esta representación es la responsable de la popularidad de los disfraces de “enfermera asesina” que se ven con frecuencia en Halloween y carnaval. (Icart et al., 2016; Prat, 2013).

❖ ENFERMERA POCO CUALIFICADA

O de escaso nivel intelectual. En la mayoría de las series de televisión de temática médica los protagonistas son médicos y las enfermeras apenas aparecen, y tan solo son mencionadas para ser criticadas o para ejercer de “criadas o secretarias” realizando tareas que no les corresponden, mientras que los médicos realizan funciones que son propias de la enfermería. Esto ocurre en Anatomía de Grey y House, dos series que hacen creer a los espectadores que la enfermería es una profesión de escaso nivel académico. Otra serie que ha perjudicado la imagen de nuestra profesión es Urgencias, donde las enfermeras eran despreciadas y, si un médico cometía un error era por estrés, pero si una enfermera se equivocaba era tratada de incompetente y estúpida. (Prat, 2013, p.24).

❖ ENFERMERA ERÓTICA

El estereotipo más frecuente y conocido asociado a la enfermería es el de enfermera seductora o sexy.

Resulta interesante destacar que Gloria Gallego, profesora titular de la facultad de enfermería de la Universidad de las Islas Baleares, realizó una pequeña investigación en la que se dedicó a analizar películas pornográficas donde aparecían profesiones. Concluyó que

la profesional que más aparecía en las películas era la enfermera, alcanzando el 68% de las películas analizadas (Lozano, 2017). Con este dato podemos observar que en la industria pornográfica es un recurso muy utilizado y extendido, representando a la enfermera como una mujer atractiva, frívola, con escaso nivel intelectual y que se dedica a seducir tanto a pacientes como a otros profesionales (Calvo, 2014). Según Calvo (como cita Pérez Gutiérrez, 2015), es caracterizada con uniformes que ya forman parte del pasado o que nunca se han usado en la práctica profesional compuesto por la cofia, vestidos cortos y ceñidos, medias y tacones rojos.

Como podemos apreciar en el artículo de «La construcción mediática de la Enfermería», tenemos que “En la televisión se ponen al descubierto una serie de identidades mediáticas que forman todo un “mercado de las identidades”, que responden y recrean los roles subordinados de aquellos que poseen menos recursos sociales, económicos y políticos.” Así pues, podemos explicar que los medios de comunicación juegan un papel muy importante en la forma de ver las cosas en la sociedad, ya que divulga y contribuye a la formación de diferentes identidades y roles, algunos de ellos estereotipados. (Rodríguez et al., 2008)

5.7. La enfermera de urgencias

▪ La urgencia, uno de los conceptos que definen la labor de la enfermería

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (como cita Úrsula Benita González, 2016), define «urgencia» como “la aparición fortuita en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable, que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia”. También existe otra interpretación del término urgencia: “la patología cuya evolución es lenta y no necesariamente mortal, pero que debe ser atendida en seis horas como máximo, para evitar complicaciones mayores”.

Existen varios tipos de urgencia:

La urgencia subjetiva es aquella que surge desde la perspectiva del paciente porque existen signos que pueden incrementar la percepción de gravedad, pero no ponen en peligro la vida o la salud de la persona. La urgencia objetiva, en cambio, es considerada como urgencia tanto por personal sanitario como por personal no sanitario entrenado y es aquella que sí compromete la vida o la salud de la persona. La urgencia vital forma parte de la urgencia objetiva y es aquella situación en que, por fallo o compromiso de las funciones vitales respiratorias,

circulatorias o cerebrales, existe a corto plazo riesgo de fallecimiento. Este concepto hace referencia al término “emergencia”. (Villalibre ,2013, p.21)

▪ **Las funciones de la enfermera de urgencias**

La Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias (SEEUE, n.d.) define una serie de competencias necesarias en la enfermera de urgencias. (Apéndice A)

En un servicio de urgencias una enfermera puede llevar a cabo numerosas técnicas y procedimientos, pero a continuación se exponen las técnicas más comunes:

Según A. Julián Jiménez (como cita Úrsula Benito, 2016), la inserción de una vía venosa periférica es imprescindible para la realización de analíticas sanguíneas o la administración de fármacos. No consiste únicamente en colocar la vía correctamente, sino también en realizar el procedimiento siguiendo unos parámetros higiénicos para garantizar la asepsia y prevenir infecciones. Las medidas de asepsia consisten en: el lavado de manos, el uso de guantes, el uso de un antiséptico local (como por ejemplo clorhexidina), controlar de manera periódica el punto de punción y registrar la fecha de la colocación del catéter.

Un catéter central de acceso periférico es aquel que se coloca desde un acceso periférico (basílica, cefálica, braquial o femoral) y llega hasta la vena cava superior. Se utiliza para mantener una monitorización de la presión venosa central o para administrar fármacos que puedan resultar irritativos. La técnica debe ser estéril. A parte de la colocación del catéter, la enfermera debe comprobar la permeabilidad antes de utilizarlo y controlar la zona de punción. (Benito,2016).

Según García y Cepeda (como cita Úrsula Benito, 2016), la colocación de una vía intraósea es una técnica poco común. Se utiliza en casos de urgencia vital cuando resulta imposible o muy dificultoso el acceso venoso. La técnica consiste en llegar hasta el interior de la estructura de un hueso largo para acceder a la red capilar, ya que los vasos del interior del hueso no se colapsan en situación de shock. A través de este tipo de vía se pueden extraer muestras de sangre y administrar los mismos fármacos que por un catéter periférico.

González y Herrero (citado por Úrsula Benito, 2016), explican que la colocación de una sonda vesical consiste en introducir una sonda a través de la uretra que llega hasta la vejiga. Se realiza para vaciar la vejiga cuando existe una incapacidad para la eliminación urinaria, cuando se necesita un control estricto de la diuresis, para eliminar coágulos sanguíneos en

caso de hematuria, en caso de obstrucción o cuando se quiere obtener una muestra estéril de orina. Por otra parte, la colocación de la sonda nasogástrica consiste en la introducción de una sonda a través de la cavidad oral o un orificio nasal hasta el estómago, y se utiliza para administrar nutrición enteral, para realizar un lavado gástrico en caso de ingestión de alguna sustancia tóxica, para prevenir la broncoaspiración en casos de niveles disminuidos de consciencia o en caso de hemorragia digestiva alta.

La gasometría arterial se realiza para valorar los niveles de oxigenación y perfusión, detectar posibles desequilibrios hidroelectrolíticos y, principalmente, valorar el patrón respiratorio. Consiste en obtener una muestra de sangre arterial a través de la arteria radial, braquial o femoral.

Finalmente, otra de las técnicas más frecuentes en urgencias es la realización de un electrocardiograma para observar la actividad cardíaca y detectar posibles alteraciones.

El triaje es un rol enfermero. Es un procedimiento clave que afecta al pronóstico del paciente, y que depende mucho de la experiencia del profesional y de su perfil (que englobe empatía, paciencia y capacidad de comunicación y deducción) (Sánchez-Bermejo, 2015).

En algunas ocasiones el triaje está definido como la clasificación de pacientes en función de su gravedad, pero dicha definición no es correcta. El triaje es la clasificación y priorización de pacientes en función de su urgencia (Gómez Jiménez, 2008, p.156) o “el proceso para evaluar de forma rápida la gravedad de la afección del usuario con el fin de priorizar el orden de tratamiento y asignar el lugar y los medios adecuados para el mismo” (Díaz Chicano, 2005, p.3). A su vez, la gravedad es “la cualidad relacionada con el grado de descompensación fisiológica y/o pérdida de función de uno o más sistemas orgánicos, o gravedad de la enfermedad, y con la probabilidad de muerte, o riesgo de mortalidad”. (Gómez Jiménez, 2008, p.157)

La palabra «traje» proviene de la palabra francesa *trier*, que significa seleccionar o escoger, pero tal y como lo explica Díaz Chicano (2005), la SEEUE determinó que la utilización de dicho término es incorrecta, ya que no es la enfermera la que decide si un paciente puede ser derivado a su centro de salud en lugar de recurrir a las urgencias o prescribir pruebas complementarias (es decir, la enfermera no escoge), y por lo tanto se decidió empezar a utilizar un término más adecuado, pasando a llamarse «Recepción, Acogida y Clasificación» o «RAC», una actividad propia de la enfermería. No obstante, «traje» es el término más extendido.

Cada término que compone la palabra «RAC» tiene un significado: La recepción es el momento en el que se establece el primer contacto entre el paciente y el profesional sanitario como respuesta a la demanda. La acogida es el desarrollo del primer contacto a través de valores que favorecen la relación terapéutica entre la enfermera y el paciente/la familia. Finalmente, la clasificación es la toma de decisiones basadas en la valoración del paciente y adaptada a las capacidades del servicio. (Díaz Chicano, 2005)

Existen varios modelos estandarizados de clasificación de pacientes, y los más utilizados en España son el *Model Andorrà de Triage (MAT)*, también llamado “Sistema Español de Triage” o SET, y el *Manchester Triage System* o MTS. (Sánchez Bermejo et al., 2013)

- **Triage, función de la enfermera: ¿con o sin médico?**

Una mayor cantidad de encuestados opinan que los profesionales más adecuados para realizar el triaje son los enfermeros. Sin embargo, varios estudios consideran que la realización del triaje por parte de enfermería con apoyo médico resulta más eficiente que realizarlo de manera aislada. Además, los propios enfermeros opinan que debe realizarse de manera conjunta con el médico (Sánchez Bermejo, 2015).

Asimismo, existe un gran número de enfermeros que afirman considerarse capacitados para solicitar pruebas complementarias y administrar tratamientos básicos para así reducir los tiempos de espera de las personas que son visitadas en el triaje, hecho que aumentaría la satisfacción en urgencias (Sánchez-Bermejo, 2015).

- **Perfil competencial de la enfermera de triaje**

Al comparar varios artículos donde exponen las competencias que debe tener una enfermera de triaje, se observan tres en común: habilidades de comunicación, empatía y la capacidad de tomar decisiones. (Sánchez Bermejo et al., 2013) (Sánchez Bermejo, 2015) (Martínez Segura et al., 2017).

5.8. Nurse Jackie

- **Sinopsis**

Según Formula TV (n.d.):

Nurse Jackie es una serie de televisión estadounidense que se estrenó en Estados Unidos en junio de 2009 a través de la cadena Showtime y en abril de 2010 en España. Puso el broche final en junio de 2015 tras siete temporadas y 80 capítulos de escasos 30 minutos de duración cada uno. (Desconocido, s.f.)

La serie consta de una enfermera muy capacitada y con mucha experiencia que ejerce su oficio en las salas de urgencias de un hospital de Nueva York. Cada día de su vida es un día diferente en el que pasan muchas anécdotas en el hospital y en su vida en general, y que al final de cada episodio hay una lección moral que se aprende. Una de sus peculiaridades es que necesita la Vicodina (analgésico opiáceo) para su dolor de espalda y para poder estar a la altura de sus responsabilidades, tanto familiares como laborales.

La serie dramática tiene un toque de humor negro en sus episodios, lo cual hace que sea más fácil comprender según qué situaciones pasan sus personajes, situaciones que en la realidad pasan y son temas muy delicados, pero que aquí se lo toman con humor.

- **Personajes principales**

JACKIE PEYTON

Es una mujer impulsiva y con carácter, pero son dos cualidades que le hacen ser una gran profesional. Es decidida, segura, justa y trabajadora. Siempre trata de defender su profesión y trata de cuidar a los pacientes aconsejando lo mejor para ellos y respetando sus decisiones. Es adicta a la Vicodina, un opiáceo que le proporciona el farmacéutico del hospital para tratar su crónico dolor de espalda, los largos turnos de trabajo y las responsabilidades tanto laborales como familiares, además de su excesiva ambición por hacerlo todo bien según ella.

ZOEY BARKOW

Es estudiante de primero de enfermería y la alumna en prácticas de Jackie. Es una chica atrevida, curiosa e incluso entrometida, pero es sensible y su trato con los pacientes es muy humano. Siempre muestra predisposición por aprender cosas nuevas. Sin embargo, la representan como la “tonta” para aportar más humor a la serie, ya que sus preguntas suelen dejarla en ridículo. Muestra un excesivo respeto por los médicos mostrando incluso inferioridad ante ellos.

THOR LUNDGREN

Es enfermero de urgencias, diabético (con lo cual ha de controlarse mucho el azúcar, pero su gran debilidad son los pasteles) y es homosexual. Es un profesional entregado y siempre está ahí cuando sus compañeros necesitan ayuda. Le gusta hacer reír a los demás con su sentido del humor.

MO-MO

Es enfermero de urgencias y también homosexual. Es el mejor amigo de Jackie y su compañero de chismorreos, además de ser su hombro en el que apoyarse. No se le ve cumpliendo tareas como enfermero, sino que solo se le ve cotilleando sobre compañeros del trabajo. Desaparece de la serie repentinamente al inicio de la segunda temporada.

GLORIA AKALITUS

Es la enfermera supervisora de urgencias. Es rígida, suele estar de mal humor y es muy crítica y estricta. Al ocupar el puesto de supervisora a veces olvida la parte humana de la profesión, basándose únicamente en la gestión del hospital.

ELEANOR O'HARA

Es doctora y la mejor amiga y confidente de Jackie. Es la única persona que sabe que lleva una relación extraconyugal en el trabajo. Es sarcástica y arrogante con los pacientes y no tiene empatía ni sensibilidad. Jackie siempre trata de hacerle ver que su comportamiento con los pacientes no es el adecuado.

FITCH COOPER

Es un joven e inexperto médico, además de inmaduro. Al empezar a trabajar muestra una gran prepotencia y trata con desprecio a las enfermeras, cuestionando los consejos de

Jackie pese a ser más experta que él. Más tarde se da cuenta de sus errores y empieza a respetarla. Más adelante también aprende a diagnosticar mejor los casos clínicos.

EDDIE WALZER

Es el farmacéutico del hospital y quien le proporciona los fármacos que necesita a Jackie a cambio de sexo. Más tarde lo sustituyen por un dispensador automático.

- **Crítica a la serie**

Por una parte, Jackie Peyton es un personaje que muestra una buena imagen de la enfermería, ya que no solo se muestra la parte más humana de la enfermera como suele ocurrir en otras series, sino que también aparece la parte técnica y científica. Es una persona muy autónoma y con capacidad de decisión y presenta amplios conocimientos médicos. Por otra parte, el hecho de que sea adicta a un opiáceo no beneficia la imagen de la enfermería, pudiendo dar a entender que muchos profesionales de la salud recurren al consumo de fármacos para poder soportar la carga de trabajo. Los encuentros sexuales que tiene en algunas ocasiones con el farmacéutico en sus ratos libres también dañan la imagen enfermera, mostrando que durante sus turnos de trabajo los profesionales mantienen relaciones en su puesto de trabajo cuando no cuadra con la realidad. En algunas ocasiones Jackie trata de ser tan justa que incluso infringe el código ético de enfermería, hecho que también perjudica la imagen de enfermería y que generó una gran controversia:

Tras su estreno, la asociación de enfermeras del Estado de Nueva York despreció el comportamiento poco ético del personaje que le da nombre a la serie y la perjudicial imagen de las enfermeras que podría tener en el público, indicando que "en el primer capítulo, la enfermera Jackie es presentada como una abusadora de drogas que intercambia sexo por drogas bajo receta con un médico (...) No tiene reparo en violar repetidamente el código ético de las enfermeras. Aunque Showtime la describe como una enfermera competente, uno podría discutir que ninguna enfermera competente se comportaría de esta manera. (The Village Voice, 2009)

Zoey tampoco da una buena imagen de la enfermería por su conducta con los médicos, ya que muestra la enfermería como una profesión jerárquicamente inferior a la de los médicos, mostrando incluso sumisión ante ellos.

Por otra parte, también hay que destacar que tanto Mo-mo como Thor, los únicos enfermeros que aparecen en la serie, son homosexuales. Vuelve a aparecer la enfermería

como una profesión feminizada en la que solo hay mujeres y, cuando hay hombres, son homosexuales.

6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Finalmente, se realiza un análisis de la serie televisiva a través de varias escenas, en concreto seis.

Para empezar, se realiza una sinopsis de la escena y, después, se lleva a cabo un análisis. El análisis queda subdividido en varios apartados: rol de los personajes que aparecen, imagen que se ofrece de las profesiones que aparecen, estereotipos que se reflejan (si se refleja alguno), características de la urgencia que aparece (cómo es tratada en la ficción) y una pequeña descripción del box o unidad donde se desarrolla la escena.

Por último, en el apartado de discusión, se contrastan todos los ítems que aparecen en las escenas (ficción) con la realidad explicitada en el marco teórico para determinar qué es real y qué es ficticio.

Justificación de la elección de las escenas:

Tras visualizar las tres primeras temporadas de la serie escogida, han sido seleccionadas seis escenas donde se observan diferentes roles de la enfermera de urgencias en cada una de ellas para ofrecer una visión variada, además de aparecer estereotipos en algunas de ellas. También han sido elegidas estas escenas y no otras porque plantean temas de interés en el ámbito sanitario, como por ejemplo la importancia de respetar las decisiones de los pacientes pese a ir en contra de su bienestar.

Escena Nº1: Jackie y Zoey hacen triaje (Anexo C, Fig.1)

Desarrollo de la escena

Concretamente en el episodio 5 de la primera temporada aparece Jackie haciendo triaje y explicándole a Zoey, su estudiante, cómo establecer los niveles de prioridad en los pacientes. Más tarde aparece Zoey haciendo triaje y llega una paciente hablando de manera grosera y exigiendo un test de embarazo:

Paciente: (Pasa por delante de otros pacientes y pica a la vitrina de triaje de manera agresiva): *Necesito un test de embarazo.*

Zoey: *Claro, faltaría más...bienvenida, es un placer.*

Jackie: *Ha venido ya tres veces en cuatro meses, todas a por test de embarazo...*

Paciente: *No hablo contigo, hablo con ella.*

Jackie: *Esto es un pabellón de urgencias, vaya a una farmacia.*

Paciente: *Ahí los test valen 15 dólares, no me sobra ese dinero ahora mismo.*

Jackie: (Le da dinero): *Tenga. Ahora sí, largo de mi pabellón.*

La paciente insulta a Jackie y se marcha cogiendo el dinero.

Zoey (sorprendida): *¡La tía se lleva la pasta!*

Jackie: *Ya, gentuza así viene a todas horas. Atascan la sala de espera y entorpecen a todos.*

Roles de los personajes

En dicha escena aparecen dos personajes, Zoey y Jackie. Ambas aparecen desarrollando una función muy importante de la enfermera de urgencias: el triaje. La enfermera de triaje es una pieza clave en la cadena, ya que dependen de ella la prioridad que se le asigna a cada paciente.

Imagen de las profesiones

La enfermería es representada como una profesión resolutiva, ya que Jackie le pide a una paciente que para pedir un test de embarazo acuda a una farmacia. Con este gesto su objetivo es reducir la saturación del servicio y así agilizar la atención del resto de pacientes. No obstante, la manera en la que Jackie habla a la paciente es muy inadecuada, mostrando una imagen negativa.

Características de la urgencia

Se puede observar a Zoey atendiendo a una mujer que pide un test de embarazo. Entonces aparece Jackie y le explica a Zoey que es la tercera vez que acude a urgencias por

la misma razón. Jackie intenta hacer entender a la paciente que su caso no es una urgencia y que está haciendo un uso inadecuado de los recursos, pidiéndole que vaya a una farmacia.

Más adelante entra a urgencias una mujer con tos y una grave disnea que apenas le permite andar. Percatándose de la necesidad de atención urgente que requiere la mujer, van a buscarla con una silla de ruedas y la pasan directamente a boxes.

Descripción del lugar de la escena

En la escena aparecen Zoey y Jackie realizando el triaje tras una gran vitrina de cristal. Están sentadas frente a un ordenador y desde ahí reciben a los pacientes que van llegando. En frente de la vitrina se ve una larga cola de personas esperando su turno y detrás una sala de espera bastante saturada de pacientes sentados.

Discusión

Afortunadamente, en Nurse Jackie aparece el triaje, algo poco común en las series de televisión de enfermeras. La escena que ha sido analizada ofrece una imagen bastante verídica del triaje. Para empezar, en la realidad los servicios de urgencias acostumbran a estar bastante saturados, hecho que se aprecia en dicha escena. Seguidamente, otro aspecto a comentar es que a urgencias acuden con mucha frecuencia personas que deberían recurrir a otros recursos porque su afección puede ser asumida por atención primaria o, teniendo en cuenta la escena anterior, acudiendo a una farmacia. El mal uso de las urgencias provoca como consecuencia la saturación del servicio, tal y como se explica en la escena.

Por otra parte, vemos a Jackie y a Zoey priorizando a pacientes en función de los signos y síntomas que presentan. Cuando entra la mujer con tos y disnea, ambas detectan que la paciente se encuentra en un estado que puede comprometer su salud y la pasa directamente a boxes para ser atendida. Esto también es fiel a la realidad.

Por último, la zona donde se desarrolla la escena muestra una sala de espera típica de un servicio de urgencias norteamericano, llena de sillas y máquinas expendedoras y sin excesivas modernidades. Jackie y Zoey están situadas tras una gran vitrina, tal y como está organizado en los hospitales norteamericanos.

**Escena Nº2: Zoey atiende a un niño en parada respiratoria
(Anexo C, Fig.2)**

🌀 Desarrollo de la escena

En el episodio 4 de la 2ª temporada, en el minuto 4:23 una madre acude a urgencias con su hijo porque ha dejado de respirar:

Madre: *¡No puede respirar! ¡Ayuda! ¡No puede respirar!*

Zoey: *Cálmese señora, vamos a ayudarle. Déjemelo, por favor (coge al niño en brazos).*

Madre: *¡Estaba limpiando la alfombra, creo que es una alergia...no lo sé, no respira!*

Zoey (dirigiéndose hacia el box): *Acompáñeme.*

Zoey (preguntándole a Thor): *¿Ha llegado Jackie?*

Thor: *No*

Zoey: *Mierda... ¡necesito un médico!*

Varios profesionales la ven pidiendo ayuda y no acuden. Zoey entra al box y coloca al niño en la camilla.

Zoey (hablando consigo misma): *Todo va a salir bien. Pulso débil y acelerado.*

Zoey (hablando a Thor): *Necesita epinefrina y metilprednisolona.*

Zoey ventila al paciente con el ambú mientras Thor le administra la medicación con una jeringa y una aguja.

Zoey: *No respira...habría que intubar.*

Thor: *Ya viene la doctora O'Hara.*

Zoey: *Se está poniendo azul...no puedo esperar.*

Thor, mientras la mira estupefacto: *No podemos hacer esto.*

Zoey: *No hay más remedio...trae un carro de paradas pediátrico. Necesito un laringoscopio y también tubos del 5.*

Thor le acerca el carro y le proporciona el material.

Zoey (hablando consigo misma): *Se coloca bajo el omóplato (refiriéndose a una toalla), se estira el cuello...*

A continuación, Zoey introduce el laringoscopio, el tubo endotraqueal y continúa ventilando con el ambú mientras Thor monitoriza al paciente. De repente observan que entra en parada cardiorrespiratoria y Zoey inicia RCP.

Zoey: *Inicio masaje cardíaco.*

Seguidamente el paciente recupera el pulso, entra la doctora O'Hara y Zoey se marcha del box sin decir nada.

Thor: *Zoey acaba de salvarle la vida... ¡dos veces! Y además lo ha intubado...no te enfades. No se puede saber, podría perder su licencia...*

O'Hara: *Entonces sugiero que dejemos de hablar de ello.*

Roles de los personajes

En la escena Zoey juega un rol protagonista en el que es ella quien toma la iniciativa y decide qué hacer, cómo y cuándo. Es decir, es quien dirige la actuación. En cambio, Thor, un enfermero con más experiencia que Zoey, que es estudiante de primero de enfermería, se limita a cumplir sus órdenes.

Imagen de las profesiones

En una situación en la que un niño se encuentra en estado muy grave, los principales y únicos protagonistas son enfermeros. Sin la ayuda de ningún otro profesional son capaces de actuar en base a sus conocimientos y solventar la situación, reanimando al niño y estabilizándolo. Pese a ser una escena surrealista por el hecho de estar protagonizada por una estudiante de primer curso, muestra la enfermería como una profesión capaz de actuar de manera autónoma e independiente.

Estereotipos

Como se puede ver, Zoey, siendo tan solo una estudiante de enfermería de primer curso lleva a cabo una actuación de gran complejidad que no es acorde con su nivel de conocimientos. Esto la representa como una heroína, dando lugar al estereotipo de enfermera heroica o "salvadora de vidas".

Características de la urgencia

La madre del niño sospecha que ha dejado de respirar porque estaba limpiando en su casa y podría ser una alergia al polvo. Por lo tanto, se trata de un shock anafiláctico.

Zoey empieza valorando el pulso y observa que es débil y acelerado. Seguidamente, Thor le administra por vía intravenosa con una jeringa (sin colocar vía) adrenalina y metilprednisolona mientras Zoey ventila con el ambú. De repente observan que el niño empieza a ponerse cianótico y deciden intubarlo. Zoey le coloca una toalla bajo el omóplato para abrir la vía aérea, realiza la maniobra frente-mentón, le introduce el laringoscopio y seguidamente un tubo endotraqueal del número 5. Sin fijar el tubo al paciente, lo conectan al ambú y continúan ventilando.

A continuación, observan que el niño entra en parada cardiorrespiratoria y Zoey inicia reanimación cardiopulmonar utilizando la palma de una mano. La RCP resulta efectiva y recuperan el pulso.

Descripción del lugar de la escena

El lugar donde se desarrolla la escena es un box. Observando el material que aparece, se puede intuir que es un box de paros.

En el centro de la sala hay una camilla, y en una pared aparecen dos carros de paros (uno de adultos y otro pediátrico), un monitor y un desfibrilador. En el fondo de la sala hay una lámpara quirúrgica articulada, un otoscopio, un oftalmoscopio, una estantería con material embolsado y un ambú. También hay un carro metálico lleno de material y un palo de suero con una bomba de infusión.

Discusión

En relación con cómo han actuado los personajes ante el shock anafiláctico, hay varios aspectos a comentar:

Zoey empieza valorando el pulso del niño, pero no valora la respiración en ningún momento (no pone su oído sobre la boca del niño para sentir el aliento ni observa si hay elevación torácica). Es decir, da por supuesto que no respira porque la madre lo ha dicho. A continuación, administran adrenalina y metilprednisolona, fármacos de elección en el tratamiento del shock anafiláctico, pero no dejan una vía puesta. Asegurar el acceso venoso en un paciente crítico es primordial, y no lo hacen. Seguidamente, Zoey coloca una toalla bajo

el omóplato del niño para conseguir abrir la vía aérea. Es una técnica que se utiliza en niños menores de 8 años para evitar la maniobra frente-mentón y, sin embargo, después se observa cómo la llevan a cabo. Después introduce el laringoscopio y utiliza un tubo endotraqueal del nº 5, un tamaño adecuado para la edad del niño (que aparentemente tiene unos 5 años). Una vez intubado, no fijan el tubo, técnica indispensable para asegurar el tubo y evitar la extubación accidental.

Al realizar la RCP, Zoey utiliza una sola mano y ejerce las compresiones con la palma de la mano. Es una maniobra realizada correctamente en niños.

Por otra parte, teniendo en cuenta que las enfermeras no pueden administrar medicación por su cuenta y que, además, Zoey es estudiante de enfermería de primero, resulta muy poco verídico que sea ella la que decide qué hacerle y qué administrarle al paciente mientras Thor, un enfermero con más experiencia que ella, se limita a esperar a que llegue el médico sin llevar a cabo ninguna medida. Por otra parte, en la realidad, en cualquier unidad hospitalaria hay un timbre de paros que debes accionar cuando un paciente entra en parada cardiorrespiratoria e inmediatamente acude a la unidad un equipo de reanimación compuesto por varios profesionales que se dedican a atender al paciente. De todas maneras, hasta que llega el equipo de reanimación otros profesionales que se encuentran cerca suelen acudir de inmediato para ayudar y nunca se quedan uno o dos profesionales solos. En la escena, inicialmente Zoey se encuentra sola y empieza a pedir ayuda sin éxito. Pese a que varias personas la ven pidiendo ayuda, nadie se ofrece a ayudar. Finalmente acaba apareciendo Thor, pero la doctora O'Hara no aparece hasta que el niño ya está intubado.

En relación con la ambientación, el box donde se desarrolla la escena y el material que aparece se asemeja totalmente a un box de paros de un hospital real.

A grandes rasgos podríamos decir que, obviando pequeños detalles, la escena es bastante fiel a la realidad. Además, dicha escena deja bien claro que la intubación no es una competencia propia de enfermería, sino de medicina, hecho que logra que la escena sea aún más realista.

Escena N°3: La sopa de pollo (Anexo C, Fig.3)

Desarrollo de la escena

En el episodio 3 de la primera temporada, un paciente cardíopata es informado de que tiene algunas arterias cardíacas obstruidas y que es necesario realizar un *bypass* o una angioplastia. El hombre se niega a realizarse más intervenciones o tratamientos explicando que está cansado. Poco después vemos al paciente en un box tomando sopa de pollo con su mujer. Jackie entra y le explica que con los tratamientos pertinentes puede solucionarse su problema, pero el paciente explica que sólo quiere tomar sopa de pollo. Sin realizar juicios de valores, Jackie lo acepta y respeta la decisión del paciente. Más tarde, la supervisora abre la cortina del box:

Akalitus: *Disculpe, ¿quién es su médico?*

Mujer del paciente: *No tiene médico. Está tomando sopa.*

Jackie: *Hola, los señores esperan unos resultados y les he dicho que pueden esperar aquí.*

Akalitus: *Hay una sala de espera.*

Jackie: *¿Podemos hablar un minuto? (Seguidamente salen del box). ¿Puedes volver a ser enfermera, asomarte ahí y decirme lo que ves?*

Akalitus se asoma a mirar al paciente y, seguidamente, le dice a Jackie: *Se muere.*

Jackie: *Así es.*

Akalitus: *Está bien, puede quedarse hasta que acabe tu turno.*

Roles de los personajes

En este caso, Jackie está ejerciendo el rol de enfermera comprensiva. Pese a existir posibilidades de recuperación en el paciente, Jackie respeta que no quiera realizarse más intervenciones. Es decir, respeta la decisión del paciente sin realizar juicios de valor. Además, ella sabe que el pronóstico de vida del paciente es muy corto y ya que no puede curarle, al

menos quiere permitirle morir en paz y tal y como él desea: tomando sopa de pollo junto a su mujer.

Por otra parte, Akalitus, supervisora del equipo de enfermería de urgencias, ejerce el rol de supervisora autoritaria que se limita a cumplir las reglas ignorando los deseos de los pacientes. No obstante, la visión de Jackie le hace ver la importancia de cumplir las últimas voluntades y, finalmente, le permite quedarse en el box.

Imagen de las profesiones

La imagen que se ofrece en esta escena de la enfermería es muy positiva, ya que vemos cómo se establece una relación terapéutica entre Jackie, el paciente y su mujer. También se observa un hecho esencial en nuestra profesión: respetar las decisiones del paciente sin juzgar. No obstante, inicialmente no se ofrece una perspectiva muy buena de la figura de la supervisora. El comportamiento de Akalitus es muy autoritario y solo se preocupa de hacer su trabajo siguiendo las normas establecidas. Esto puede extender entre los espectadores la idea de la supervisora o “jefa” malhumorada, exigente y seria. Aun así, el último gesto de Akalitus puede desmitificar la idea anterior, haciendo comprender que toda supervisora fue enfermera algún día y que en el fondo son comprensivas y empáticas.

Características de la urgencia

Como se explica anteriormente, en un principio se le explica al paciente la situación en la que se encuentra y la necesidad urgente de una intervención quirúrgica para poder salvar su vida. Sin embargo, en esta escena observamos algo que puede ocurrir en la vida real y que no suele aparecer en las series médicas: un paciente decide no hacerse el tratamiento que se le recomienda. Es consciente de su corta esperanza de vida, y lo único que desea es estar con su mujer. Jackie intenta explicarle al paciente que con el tratamiento adecuado puede continuar viviendo con una buena calidad de vida, pero al no conseguir convencerle finalmente se limita a intentar hacerle feliz en sus últimos momentos.

Descripción del lugar de la escena

La escena se desarrolla en un box de urgencias. No es una sala, si no un compartimento separado del resto del servicio únicamente con unas cortinas. En el interior hay una cama, y en la pared del fondo material embolsado y toma de oxígeno, y en un lado un palo de suero con una bomba de infusión.

Discusión

Una de las características que suelen verse en las series médicas aun en la actualidad es la relación médico-paciente paternalista y autoritaria en la que el médico es el que decide y el paciente el que se limita a obedecer. Hoy en día se está tratando de pasar a una relación distinta donde el paciente goce de autonomía suficiente para decidir sobre sí mismo, pero en las pantallas lo más típico es ver la relación que se establecía años atrás.

En esta escena se ve cómo un paciente decide sobre su futuro y disfruta de su autonomía y su derecho de decidir sobre su vida pese a recibir consejos de profesionales de la salud que le recomiendan un tratamiento quirúrgico. Es una escena que puede enseñar a los espectadores que cualquier paciente tiene derecho a decidir y que a nadie se le obliga a nada, y puede animar a la gente a aprovechar su autonomía en el momento de decidir sobre su salud.

Otro aspecto por comentar es que una de las competencias de la enfermera de urgencias es establecer una relación terapéutica con el paciente para facilitar el afrontamiento de una situación complicada. En la escena, Jackie establece una relación positiva con el paciente, porque respeta sus decisiones y le permite estar a solas con su mujer. Incluso cuando la supervisora pretende llevarlos a la sala de espera, consigue convencerla para que les deje quedarse en el box y así garantizar su confort y tranquilidad. Tanto el diálogo como la ambientación coinciden con la realidad.

Escena Nº4: El paciente del traumatismo craneoencefálico (Anexo C, Fig.4)

Desarrollo de la escena

En el primer capítulo de la primera temporada (minuto 3:16), llega un paciente con un traumatismo craneal a las urgencias del hospital, con un pulso débil e irregular y, aparentemente, con una fractura de tibia y peroné. En el box, Jackie está valorando al paciente mientras espera la valoración de un médico. En cuanto viene el doctor Cooper, Jackie le explica la situación y éste le empieza a preguntar al paciente si le duele o no de manera irrespetuosa y con poca empatía. Jackie, al ver eso, vuelve a preguntar al paciente lo mismo que Cooper, pero con más tacto. El paciente responde que está bien y que no le duele nada, pero continúa estando aturdido. Cooper le dice a Jackie que avise a traumatología mientras

Jackie, por su parte, continúa con la valoración neurológica del paciente. Jackie se aleja un poco de él y se dirige al doctor Cooper (que está distraído mirando el móvil) para decirle que el herido presenta otorragia y debería medirse la glucosa para descartar la presencia de líquido cefalorraquídeo (LCR), además de pedir un escáner. A esto, Cooper responde que él sabe lo que está haciendo y le dice que es una mandona; insiste en que se ha fracturado una pierna, que el paciente está totalmente lúcido y que finalmente sólo le harán una placa. Jackie le advierte sobre la posibilidad de una hemorragia cerebral, pero el doctor Cooper hace caso omiso. Debido a esta situación, el paciente acaba falleciendo a los pocos minutos tras intentos de reanimación fallidos. Más tarde se confirma que el paciente muere por un hematoma subdural agudo.

Roles de los personajes

En la escena aparecen Jackie y Cooper. Jackie juega el rol de enfermera experta y propone un diagnóstico médico que contradice el criterio del doctor Cooper. Jackie utiliza todo su intelecto y su experiencia de años trabajando en urgencias para intentar ayudar a los pacientes en momentos críticos y decisivos en su salud. En cambio, Cooper juega el papel de médico “inexperto, pasota y prepotente”, llegando a producir como consecuencia la muerte del paciente por ignorar el criterio de Jackie.

Imagen de las profesiones que aparecen

Jackie refleja la imagen de una enfermera de urgencias con experiencia y buen ojo clínico. Observa la presencia de sangre en el oído del paciente y, debido a sus conocimientos, es consciente de la necesidad de hacer una tira reactiva de glucosa para detectar una posible presencia de LCR, además de un TAC para ver la magnitud de las lesiones. Cooper, en cambio, muestra la imagen de un joven médico inexperto que, además, subestima los consejos de una enfermera con mucha más experiencia que él en el ámbito de las urgencias.

Estereotipos

Cooper ignora los consejos de Jackie por ser enfermera, incluso burlándose de ella. La conducta de Cooper hacia Jackie hace que el estereotipo de enfermería como profesión subordinada brote en esta escena, dando a entender que Cooper es el único que propone las intervenciones necesarias para el paciente según su criterio profesional, ignorando el criterio de la enfermera más experta.

☪ **Características de la urgencia**

La urgencia no es tratada como un caso grave y urgente como debería ser. Un paciente politraumático necesita ser atendido por más profesionales sanitarios. En este caso lo tratan un médico, una enfermera y posiblemente otra enfermera (que mira el monitor del paciente, pero no dice nada y tampoco interactúa con los protagonistas; sólo aparece unos segundos). Cabe destacar también que el proceso de valoración de TCE es nulo en esta escena. En primer lugar, uno de los signos clínicos indicativos de traumatismo (en este caso de base de cráneo), el cual se aprecia en la escena, es la otorragia. En este caso, lo más indicado a hacer es lo que sugirió Jackie: descartar la aparición de LCR en la sangre. En segundo lugar, hace falta clasificar la gravedad del TCE mediante el uso de la escala de Glasgow, que no se menciona en ningún momento durante la escena. No obstante, se observa a Jackie examinar sus pupilas, examinar su respuesta verbal y motora (viendo si está orientado o no y preguntándole si tiene/localiza el dolor). En tercer lugar, se realiza una valoración y actuación primaria. En este caso el paciente ingresa en urgencias aparentemente estable, sin dificultad respiratoria y con sólo unas fracturas en la pierna, y se entiende que esta valoración ya se ha hecho (observar vía aérea, respiración, circulación, estado neurológico, inmovilización cervical, ventilación, 2 accesos venosos y examinar el nivel de consciencia y reflejo fotomotor). Además, el chico tiene un collarín puesto y también tiene colocadas unas gafas nasales, pero no está monitorizado. Tampoco se aprecian accesos venosos. En cuanto a la valoración secundaria, se hace una revisión de cabeza a pies en busca de alguna lesión no identificada en la primera valoración, se valora el estado de consciencia según Glasgow (como ya hemos explicado en este párrafo) y se mantiene una vigilancia constante, hecho que se aprecia porque Jackie no se separa del paciente.

En cuanto a las pruebas complementarias para el diagnóstico, están la tomografía computarizada, una radiografía de columna cervical y una resonancia magnética. En la serie solo se le realiza una radiografía de la pierna.

☪ **Descripción del lugar de la escena**

Es un box cerrado, con estanterías con materiales necesarios de urgencias (sondas, tubos de Guedel, etc.). Tiene una cortina, una ventana, el monitor del paciente, otros monitores, armarios, etc. La habitación está oscura y hay poca claridad.

El paciente está tumbado en una camilla con un collarín, una sábana de hospital que le cubre medio cuerpo y lleva oxígeno conectado mediante gafas nasales.

Discusión

Con esta escena podemos ver que el criterio de enfermería queda subordinado bajo el criterio médico, quitando todo tipo de importancia a su aportación en el diagnóstico. El resultado de este caso acaba siendo desastroso, puesto que el paciente muere por negligencia médica y su muerte muy probablemente podría haberse evitado habiendo seguido el criterio de Jackie. Contrastando con la realidad, en el mundo hospitalario le hubiesen atendido más médicos, más enfermeras y más auxiliares de enfermería, y no como se muestra en la escena. Además, la habitación está oscura cuando debería estar correctamente iluminada. La valoración secundaria es deficiente y se saltan las pruebas complementarias para descartar el TCE. Por lo tanto, vemos aquí una gran negligencia por parte del médico y una buena aportación por parte de la enfermera, ya que sabía lo que estaba ocurriendo e hizo lo posible por hacer entrar en razón al médico, cuyo interés hacia su criterio fue nulo.

Escena Nº5: Accidente laboral (Anexo C, Fig.5)

Desarrollo de la escena

Escena del capítulo 9 (minuto 10:10) de la tercera temporada.

Un técnico de ambulancia se acaba de pinchar con una jeringuilla con epinefrina que había en su botiquín. Jackie actúa deprisa llevándolo a una camilla. El técnico explica que se siente un poco mareado.

Jackie: *Te pondrás bien. Vamos a monitorizarte y estarás en observación 4 horas. Si necesitas algo estaremos aquí.*

Mientras Jackie le va poniendo los cables del monitor, Zoey retira la jeringa que aún sigue en el dedo.

Roles de los personajes

Los roles de Jackie y Zoey son roles asistenciales de urgencia, puesto que saben bien cómo han de actuar, las necesidades que tiene la persona accidentada y cómo ayudarla lo más rápido posible.

Imagen de las profesiones

La imagen de estas dos enfermeras es una imagen correcta, definitoria de la enfermería en urgencias, y heroica.

Características de la urgencia

Como ya se ha explicado en la escena, esta urgencia es tratada basándose en la teoría de los efectos que puede dar la epinefrina inyectada en un paciente (Jackie más adelante dijo que podría haberle dado un paro cardíaco), en la manera de situar al paciente en un box y empezar a monitorizarlo para ver el ritmo de sus constantes vitales y solucionar las consecuencias que pudieran suceder. Una cosa muy obvia y que también hacen es quitar la jeringuilla aún clavada en el dedo en el mismo instante que lo ayudan a tumbarse en la cama.

Descripción del lugar de la escena

El técnico de ambulancias se presenta en la centralita de enfermería y le cuenta a Jackie lo que le ha ocurrido. Jackie lo coge por un brazo y lo conduce a la camilla de un box abierto separado de otros por cortinas desplegadas. Como se ve en la imagen, el box tiene todos los instrumentos necesarios y propios de una sala de urgencias. Jackie le ayuda a quitarse la ropa para ponerle los electrodos y monitorizarlo en la pantalla.

Discusión

En esta escena se puede ver claramente la capacidad que tiene enfermería para solventar problemas que estén a su alcance y cómo siguen un protocolo específico para este caso. Una de las funciones de la enfermería es formular e implementar guías de actuación y protocolos específicos para la práctica de la enfermería en urgencias, y este es un ejemplo claro de que lo cumple. Comparando con la realidad, esta sí sería una escena de buena y fiel actuación de enfermería en urgencias.

Escena N°6: Eliot Graham (Anexo C, Fig.6)

Desarrollo de la escena

En el segundo capítulo de la tercera temporada (aproximadamente en el minuto 14:15), llega a urgencias un varón de 80 años tras haber sufrido una parada cardíaca. Unos testigos avisaron a la ambulancia y realizaron la reanimación cardiopulmonar en la calle. El hombre

llega desorientado. Lo reciben Jackie, doctor Cooper y Zoey, y lo traspasan a la camilla del hospital. Al empezar a desvestirlo, Zoey se percató de una nota pegada en la chaqueta, que pone escrito a mano “*Soy Eliot Graham. No resucitar*” (traducido al español). Jackie al enterarse de esto, reclama que es ridículo que lo hayan reanimado, mientras que Cooper manifiesta lo contrario, diciendo que la ley está de parte del profesional. De pronto, el señor le coge la mano a Zoey y dice en voz baja y a duras penas “*Yo quería morirme fuera*” (se refiere en el exterior, no en un hospital). Zoey escucha sus palabras; abre las persianas de la sala donde están de modo que la luz del sol toca de pleno en la cara del paciente moribundo, y lo consuela con unas caricias en la cabeza.

Roles de los personajes

Los roles de los sanitarios que aparecen aquí (Jackie, Cooper y Zoey) son roles asistenciales. Las funciones que cumplen son de recepción del paciente en urgencias. Al llegar el paciente, lo empiezan a desvestir para que esté más cómodo y poder realizar las técnicas que hagan falta. De paso también aprovechan para ver si hay alguna otra alteración en su cuerpo haciéndole una exploración física. En ese momento, Zoey ve la nota. Es muy importante estar alerta y ser exhaustivo en el momento de realizar la exploración, ya que, si Zoey no se hubiese percatado de esa nota o no le hubiese dado interés al verla, no sabrían en qué situación se encuentra el paciente.

Imagen de las profesiones que aparecen

Las imágenes que aparecen de las enfermeras muestran la empatía que tienen con el paciente ya que al ver la nota entienden que el hombre no quería ser reanimado. En el capítulo, Jackie se altera y pregunta a los técnicos sanitarios que lo trajeron por qué lo reanimaron y expresa que la situación es “ridícula”. Zoey, hace un acto muy bondadoso y que sin duda sirve para darle algo de calma al paciente: abre las cortinas y simuló que el señor se sintiera algo más libre al caerles los rayos del sol de la calle en la frente. Es una imagen de enfermera bondadosa y empática.

Características de la urgencia

Las características de la urgencia son similares a la de cualquier otra que se trate de un paro cardíaco. Los profesionales sanitarios se encargan de dar una atención inmediata y correcta al paciente, ya que enseguida que este llega ya lo están tratando y explorando. Lo monitorizan y lo preparan para las pruebas.

Descripción del lugar de la escena

La escena ocurre en un box cerrado de emergencias, que tiene espacio para dos camillas, estanterías donde se guardan los materiales de intubación, el carro de paradas, monitores, máquina de ventilación mecánica, lámparas, armarios, desfibriladores, etc. Es un equipamiento de materiales adecuado para esta ocasión y en esta escena.

Discusión

La recogida de datos es una función imprescindible en urgencias porque, dependiendo de esto, se actúa de una manera determinada u otra.

En atención prehospitalaria en algunas ocasiones resulta complicado recibir datos del paciente, y aunque el suceso anterior no haya ocurrido en un servicio de urgencias hemos querido exponerlo porque es algo que también ocurre dentro del hospital. Con más frecuencia de la que se cree, las últimas voluntades de muchos pacientes no son tenidas en cuenta, llevando a cabo medidas que el paciente no desea.

Con este ejemplo también nos percatamos de la importancia del concepto de dignidad. La actuación de Jackie y Zoey es esencial para darnos cuenta de que están apoyando al paciente en sus decisiones y deseos, pese a que sea demasiado tarde. La enfermera Zoey presta unos cuidados adaptados a esta situación para que la persona, que se encuentra en proceso de morir, al menos se sienta escuchada y pueda cumplir su último deseo.

7. CONCLUSIONES

Para cerrar nuestra investigación, empezaremos dando respuesta a los objetivos que nos planteamos al principio.

En el apartado de “Resultados y discusión” analizamos seis escenas de la serie televisiva “Nurse Jackie”, cada una de ellas escogida a conciencia. En cada una de estas escenas se analiza la imagen que se ofrece de los distintos profesionales, especialmente de la enfermería, y los roles que aparecen. Nuestro objetivo principal era comprobar si la imagen de la enfermera de urgencias que se ofrece encaja con la realidad o, por el contrario, genera ideas erróneas en los espectadores, generando como consecuencia los estereotipos que manchan la imagen de la enfermería y que son descritos con detalle en el marco teórico. De

esta manera, respondiendo el objetivo principal, respondemos también la hipótesis que nos planteamos en la introducción.

Así pues, tras contrastar la realidad sobre la enfermera de urgencias con la ficción, que en este caso serían las escenas analizadas, podemos observar que en algunas de ellas aparecen estereotipos, en este caso el de la enfermería como profesión subordinada y el de enfermera heroica. A continuación, vamos a exponer una breve discusión de estas escenas para entender mejor nuestras conclusiones:

En el primer estereotipo, enfermería como profesión subordinada, puede generar en el espectador la percepción de que la enfermería es una profesión dependiente y sin capacidad para decidir, pero si observamos el desenlace de la escena (la muerte de un paciente por negligencia médica), vemos que la imagen que se ofrece de la enfermería es positiva y, en cambio, la imagen de la medicina, negativa. La enfermera en este caso tiene los conocimientos necesarios para decidir qué pruebas son necesarias mientras que el médico no, dejando en ridículo a la medicina. Esta escena rompe con los esquemas, ya que en pocas series televisivas se reflejan a las enfermeras como profesionales expertas y con amplios conocimientos, menos aun discutiendo con un médico porque ella tiene razón.

La escena donde Zoey atiende a un niño en parada respiratoria refleja el estereotipo de la enfermera heroica. Es una escena donde se refleja lo contrario a una profesión subordinada, ya que tan solo dos enfermeros consiguen salvar a un niño sin la presencia de otro profesional. Por lo tanto, la enfermería es mostrada como una profesión con una gran capacidad resolutoria, dándole una buena reputación. Sin embargo, no es algo que coincida con la realidad, pero aun así es una escena que no daña la imagen de la profesión.

El resto de escenas no muestran ningún estereotipo. De hecho, dan a conocer al espectador situaciones que ocurren en la realidad y que son desconocidas por la mayoría de la población, como la importancia de respetar los documentos de voluntades anticipadas o el deber de la enfermería de respetar las decisiones de los pacientes, aunque no sean acertadas, sin realizar juicios de valor. Son escenas que exponen la verdadera esencia de la enfermería que, al fin y al cabo, es cuidar cuando no existe posibilidad de curación.

Basándonos en las seis escenas seleccionadas, podemos concluir que la imagen que se ofrece de la enfermería en "Nurse Jackie" es beneficiosa, ya que además de mostrarla como una profesión que goza de autonomía y capacidad crítica, exhibe funciones que en otras series televisivas no aparecen y que la población general desconoce. Un claro ejemplo es el

triaje, una función esencial en la enfermera de urgencias. De esta manera se invita al espectador a abandonar la antigua y obsoleta idea de la enfermera como ayudante del médico que no goza de funciones propias ni capacidad de decisión.

Para concluir, queremos dar respuesta a la hipótesis planteada inicialmente. Pese a aparecer detalles o aspectos que no coinciden con la realidad (como es normal en una serie de televisión), podemos decir que “Nurse Jackie” sí muestra una imagen de la enfermera de urgencias que, en lo fundamental, coincide con la realidad. De hecho, es la serie que tiene como protagonistas a enfermeras que mejor refleja la realidad de la enfermería en un servicio de urgencias.

8. PROPUESTAS DE MEJORA

Para concluir este trabajo, resaltamos unas propuestas de mejora que podrían ayudar a dar buena imagen a la enfermería de cara al futuro:

- Crear campañas de publicidad que muestre la enfermería como una profesión noble y científica, con valores y que imponga respeto al igual que muchas otras carreras como medicina, derecho, etc.
- Como hemos visto en el marco teórico, Internet tiene un gran papel en la difusión de imágenes, contenido audiovisual, noticias, blogs, etc. Muchos enfermeros y enfermeras publican y crean contenido sobre su trabajo desmitificando mitos y falsas creencias sobre ella, dando así una buena imagen de la enfermería. Por esta razón, creemos que se debería invitar a que más personas poseedoras de esta titulación dieran un paso adelante y mostraran su profesión tal y como es.
- Algunas series de televisión o películas dan mala imagen a la enfermería como “House”, “Emergency”, “Anatomía de Grey”, “Médico de familia”, “Los padres de ella”, etc. Según nuestra opinión, creemos que este tipo de sátira o reproche hacia la enfermería no es adecuada y mucho menos moralmente favorable para la población. Varios estudios con encuestas realizadas sobre la percepción de la enfermería muestran una realidad triste para esta profesión; como bien sabemos, los medios de comunicación y el juicio de la sociedad en sí contribuyen a que la enfermería se vea menospreciada y humillada en la

mayoría de las encuestas contestadas. Este fenómeno se ve incluso en niños de la edad de primaria, quienes dicen que la enfermera es la secretaria del médico, que sólo se dedica a pinchar, que se viste con vestido largo, delantal y cofia blancos y que es una mujer joven, guapa y servicial, ante todo. Esta manera de pensar contribuye a que muchos estudiantes no opten por acceder a esta carrera debido al juicio que se tiene y a las malas críticas de esta profesión, provocando así un decaimiento a nivel profesional en el futuro. Y así seguirá mientras no se cambie esta percepción y concepto sobre la enfermería. Por esta razón, también creemos oportuno que a las películas o series que reproduzcan escenas inapropiadas de la enfermería se les rebata con una crítica o protesta para que abandonen esta irrealidad y dejen -así- de mostrar una mala imagen de la enfermería.

- Podría resultar interesante de cara a los siguientes cursos académicos la creación e implantación de una actividad basada en el análisis de la imagen de la enfermera a través de series de televisión. Probablemente sería una actividad que los alumnos considerarían divertida y entretenida, además de ser enriquecedora para conseguir que los jóvenes se conviertan en personas más críticas y, además, convertir un entretenimiento como mirar la televisión en algo productivo y fructífero.

9. REFERENCIAS

- Benito, U. (2016). *Competencias y técnicas de enfermería en los servicios de urgencias*. doi: 10.17993/Med.2016.36
- Burguete, M.D., Martínez, J.R., Martín, G. (2010). Actitudes de género y estereotipos en enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 14(28), 39-48.
- Calvo Calvo, M. (julio-septiembre de 2011). *Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200010
- Calvo, M.A. (2014). Estereotipos y sesgos sexistas asociados al modelo de mujer enfermera en la comunicación publicitaria. *Texto y Contexto Enfermagem*, 23(3), 530-7. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072014004120012>
- Castiñeira Cundins, M. (2015). La imagen social de la enfermería percibida a través de los medios de comunicación. Revisión sistemática. *Facultade de Enfermeria E Podoloxia Universidad Da Coruña*.
- Desconocido. (2016). *Nurse Jackie*. Obtenido de Cinefílica Magacine 2016: <https://cinefilica.es/series/14594-nurse-jackie/seasons/1>
- Desconocido. (s.f.). *Nurse Jackie*. Obtenido de Formula TV: <http://www.formulatv.com/series/nurse-jackie/>
- Díaz, JF. (2005, mayo). La enfermera de recepción, acogida y clasificación. *Enfermería Global*. Recuperado de: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/505/502>
- Domínguez, S. (30 de septiembre del 2013). El perjuicio de los estereotipos cuando el profesional de enfermería es un varón [Mensaje en un blog]. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/corp/generacionelsevier/el-perjuicio-de-los-estereotipos-cuando-el-profesional-de-enfermeria-es-un-varon/>
- Fernández Salazar, S., y Ramos Morcillo, A. J. (2013). Comunicación, imagen social y visibilidad de los cuidados de enfermería. *ENE Revista de Enfermería*, 7(7), 7. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962004000200009>

Formula TV.(n.d.) *Nurse Jackie*. España: Noxvo. Recuperado de <http://www.formulatv.com/series/nurse-jackie/>

Gómez, J. (2006). Urgencia, gravedad y complejidad: un constructo teórico de la urgencia basado en el triaje estructurado. *Emergencias*, 18(3),156-164.

Heierle, C. (2009). La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita. *Index de Enfermería*, 18(2), 95-98.

Heierle, C. (2011). Imagen social de la enfermera a través de los medios. Tesis doctoral. Facultad de Bellas Artes.

Icart Isern, M., Maestre González, E., Delgado Hito, P., y de la Cueva Ariza, L. (junio de 2017). *Enfermeras de cine: cómo son y qué hacen en la gran pantalla*. Obtenido de Metas de Enfermería: <http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81081/>

Lozano, M.A. (2017). *El mito erótico de la enfermería: origen y papel de los medios de comunicación* (trabajo de grado). Universidad de las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Martínez, E., Lleixà, M., Salvadó, T., Solá, M.E., Adell, M., Chanovas, Mora, G. Perfil competencial en los profesionales de triaje de los servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias*, 29(3), 173-77.

Mendes, M. A., y Lopes Monteiro da Cruz, D. d. (octubre-diciembre de 2009). *La Teoría de los Roles en el Contexto de la Enfermería*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400010

Pérez, V (2015). *La imagen de la enfermería en la sociedad* (trabajo de fin de grado). Universidad de Cantabria, Valdecilla.

Prat, C. (2013). *Análisis de la imagen social de la enfermería a través del cine y la televisión* (trabajo de fin de grado). Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona.

Ramasco, J. (2016). *Consideración social de la profesión enfermera en España* (trabajo de fin de grado). Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.

Real Academia Española. (2018). España. Recuperado de <http://www.rae.es/>

- Rodríguez Camero, M. L., Azañón Hernández, R., y Rodríguez Camero, N. (abril-junio de 2008). *La construcción mediática de la Enfermería*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200009
- Sanchez-Gras, S. (2017). Imagen de la enfermería a través de la prensa escrita. ¿Necesitamos visibilizar los cuidados enfermeros? *Cultura de Cuidados*, 21(49). <https://doi.org/10.14198/cuid.2017.49.08>
- Sánchez, R. (2015). Encuesta a los profesionales de enfermería españoles sobre el triaje en los servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias*, 27(2), 103-08
- Sánchez, R., Cortés, C., Rincón, B., Fernández, E., Peña, S. y De las Heras, E.M. El triaje en urgencias en los hospitales españoles. *Emergencias*, 25(1), 66-70.
- Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. *Competencias de Enfermería en Urgencias y Emergencias*. Recuperado de: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/images/archivos/competencias.pdf>
- Thompson, I. (2006). Tipos de medios de comunicación. *Promonegocios.net*. Retrieved from <http://www.promonegocios.net/publicidad/tipos-medios-comunicacion.html>
- Villalibre, C. (2013). *Concepto de urgencia, emergencia, catástrofe y desastre: revisión histórica y bibliográfica* (trabajo de fin de máster). Universidad de Oviedo, Oviedo.
- Viña, A. G. (17 de julio de 2014). *Crítica en serie*. Obtenido de Nurse Jackie (Temporada 6): <https://www.elantepenultimomohicano.com/2014/07/serie-nurse-jackie-temporada-6-critica.html>
- VV.AA. (2016). *La medicina en las series de televisión*.

10. CARTA DE PRESENTACIÓN DIRIGIDA A LA REVISTA

Apreciado Secretario de Redacción,

Tenemos el placer de remitirle el manuscrito “La enfermera de urgencias: análisis de su imagen y sus roles a través de *Nurse Jackie*”/ “The emergency nurse: the analysis of her image and her roles through *Nurse Jackie*” para que consideren su publicación como artículo original en la revista Medicina y Cine.

En este trabajo se ha analizado tanto la imagen de la enfermera de urgencias como los estereotipos que persiguen a la profesión dándole un enfoque distinto: a través de seis escenas de una serie de televisión. Ha sido escogida la serie *Nurse Jackie* por ser la producción televisiva con mayor audiencia entre todas las series que tienen como protagonistas a enfermeros.

Los autores declaramos que el trabajo no ha sido publicado con anterioridad ni enviado a otra publicación. Los autores estamos de acuerdo con su contenido y cedemos los derechos de publicación.

La realización de este trabajo ha sido apoyada por Josep Barceló Prats, profesor de la Universidad Rovira y Virgili de Tarragona.

Quedamos a la espera de sus noticias.

Atentamente,

Laura van Dijk García

Priscilla Gallarday Peve

Facultad de Enfermería, Universidad Rovira y Virgili. Tarragona (España)

Autor para correspondencia: Priscilla Gallarday Peve.

Correo electrónico: priscilla.gallarday@estudiants.urv.cat

11. ARTÍCULO

La enfermera de urgencias: Análisis de su imagen y sus roles a través de *Nurse Jackie* (2009)

PRISCILLA GALLARDAY PEVE, LAURA VAN DIJK GARCÍA.

Facultad de Enfermería, Universidad Rovira y Virgili. Tarragona (España).

Autor para correspondencia: Priscilla Gallarday Peve. Correo electrónico: priscilla.gallarday@estudiants.urv.cat

Resumen

La enfermería es una profesión perseguida por estereotipos e ideas erróneas que dañan su imagen, haciendo que sea vista de una manera que no encaja con la realidad. Una gran fuente de información son los medios de comunicación, especialmente la televisión. Las series médicas crean una percepción u otra entorno a la imagen de la enfermería. El objetivo principal de este trabajo es analizar la imagen y los roles de la enfermera de urgencias a través de la serie “Nurse Jackie” para determinar si cuadra o no con la realidad.

Palabras clave: imagen, enfermería, urgencias, roles, estereotipos, *Nurse Jackie*.

The emergency nurse: The analysis of her image and her roles through *Nurse Jackie* (2009)

Summary

Nursing is a profession which has been persecuted by stereotypes and false perceptions that damage its image, being seen in a way that doesn't fit with reality. A great source of information are the mass media, specially the television. The medical drama television programs create one or another perception around the image of nursing. The main objective of this project is to analyze the image and roles of the emergency nurse through the medical drama “Nurse Jackie” in order to determine if it fits or not with reality.

Keywords: image, nursing, emergency department, roles, stereotypes, *Nurse Jackie*

Introducción

La enfermera es una figura imprescindible e irremplazable en la sanidad que abarca muchos campos de gran relevancia. Sin embargo, en los medios de comunicación como por ejemplo las series de televisión no queda reflejada como tal, dando lugar a unas ideas completamente distintas de la realidad.

El cine y la televisión tienen varias funciones: diversión, entretenimiento...pero también sirven como medio de transmisión de conocimientos y valores, que se transmiten en gran medida a la población. Está claro que cada uno tiene sus propias características: las películas tienen como finalidad impactar o impresionar -debido al tiempo (2h más o menos) del que dispone-; las series, sin embargo, al tener una mayor duración pueden exponer y describir con mayor detalle los hechos. Relacionándolo con la enfermería, el papel de la enfermera en las series de televisión deja mucho que desear desde tiempos remotos, y hoy en día todavía continúa siendo así. La población general no conoce en profundidad las funciones de la enfermería y la mayor parte de la información que posee de esta profesión la obtiene a través de los medios de comunicación. Dado que la información que se transmite a través de éstos no es verídica la sociedad adquiere unas ideas falsas, generando mitos y estereotipos que dañan gravemente la imagen de la enfermería. Como consecuencia, la enfermera no es valorada como realmente se merece, siendo asociada al erotismo, el cine de terror o conservando la antigua y estancada idea de “secretaria/ayudante del médico”, y olvidando los aspectos más técnicos, científicos e intelectuales.

Tras haber pasado cuatro años descubriendo y apreciando la profesión, dichas ideas que aún nos persiguen en la sociedad hoy en día nos generan impotencia e incluso tristeza al ver que una profesión tan importante no es percibida como tal por la sociedad.

Es por ello que queremos llevar a cabo un análisis de la figura de la enfermera, concretamente de la enfermera de urgencias, a través de una serie de televisión que tuvo éxito en su día: Nurse Jackie, donde la protagonista principal es una enfermera.

Para elaborar esta pequeña investigación, partimos de una hipótesis: «Nurse Jackie» muestra una imagen de la enfermera de urgencias sesgada que no coincide, en lo fundamental, con la realidad.

Metodología

La metodología consiste en un estudio exploratorio, es decir, el análisis de una serie de TV a través de seis escenas. Se analiza la imagen de la enfermera de urgencias y sus funciones, los roles del resto de profesionales y cómo es representado el servicio donde se desarrolla la escena. Para el análisis de la serie de televisión se han utilizado blogs y foros de críticas televisivas, y los documentos de índole científica han sido extraídos de las bases de datos Dialnet, Pubmed, Google Scholar, Ibecs, Fundación Índice de Enfermería (SciELO) y Cuidatge. La elección de esta serie de TV tampoco ha sido casual. Como se ha mencionado, aparte de tener como protagonista una enfermera, el argumento de la serie gira alrededor de una profesional “experta” y que defiende su autonomía hasta el punto de ser capaz de saltarse o romper las reglas para conseguir el bien del paciente.

Ficha técnica

A continuación, se realizará una breve descripción de la serie y aspectos importantes a destacar:

Título: *Nurse Jackie*.

Título original: *Nurse Jackie*.

País: Estados Unidos.

Año: 2009.

Idioma: inglés.

Director/es: Liz Brixius (Creator), Linda Wallem (Creator), Evan Dunsy (Creator), Paul Feig, Jesse Peretz, Brendan Walsh, Randall Einhorn, Steve Buscemi, Seith Mann, Bob Balaban, Linda Wallem, Craig Zisk, Adam Bernstein, Scott Ellis, Alan Taylor, Michael Lehmann, Tristram Shapeero, Daisy von Scherler Mayer, Miguel Arteta, Keith Gordon, Abe Sylvia, Allen Coulter, John Cameron Mitchell, Romeo Tirone, Adam Arkin, Julie Anne Robinson.

Música: Lisa Coleman, Wendy Melvoin.

Fotografía: Vanja Cernjul.

Guion: Liz Brixius, Evan Dunsy, Linda Wallem, Liz Flahive, Ellen Fairey, Abe Sylvia, Heidi Schreck, Nancy Fichman, Jennifer Hoppe, John Hilary Shepherd, Tom Straw, Clyde Phillips, Rick Cleveland, Carly Mensch, Mark Hudis, Christine Zander, Rajiv Joseph, Wyndham Lewis, Taii K. Austin, Alison McDonald, Cindy Caponera, Michael Davidoff, Gina Gold, Aurorae Khoo, Daniele Nathanson, Bill Rosenthal, Tony Saltzman.

Intérpretes: Edie Falco, Merritt Wever, Paul Schulze, Dominic Fumusa, Ruby Jerins,

Stephen Wallem, Anna Deavere Smith, Peter Facinelli, Mackenzie Aladjem, Eve Best, Arjun Gupta.

Productora: Showtime Networks, Lionsgate Television, Jackson Group Entertainment, Madison Grain Elevator.

Color: Color.

Duración: 30 minutos.

Género: Comedia/drama.

Temporadas: 7.

Episodios: 80.

Sinopsis: "Jackie es enfermera en un hospital de Nueva York. Es muy buena en lo suyo, capaz de trabajar largos turnos, incluso por encima de lo reglamentado. Puede soportarlo todo. Primero, porque es una mujer fuerte y de carácter. Segundo, y acaso fundamental, porque toma ansiolíticos. Lo hace en sitios apartados, cuando nadie la ve." FilmAffinity.

Premios: 2015: Emmy: Nominada a Mejor actriz comedia (Edie Falco); 2014: Emmy: 3 nominaciones incluyendo Mejor actriz (Edie Falco); 2013: Emmy: Mejor actriz sec. (Wever) 5 nominaciones.

Productora/s: Showtime Networks, Jackson Group Entertainment, Madison Grain Elevator, De Long Lumber, Caryn Mandabach Productions.

Enlaces:

<https://www.filmaffinity.com/es/film991434.html>

<https://www.imdb.com/title/tt1190689/?ref=ttpl>

La imagen de la enfermería

La RAE¹ define «imagen» como “Figura, representación, semejanza y apariencia de algo”, e «imagen pública» como “Conjunto de rasgos que caracterizan ante la sociedad a una persona o entidad.”

En la actualidad la enfermería sigue siendo representada, en muchas ocasiones, como una profesión subordinada que sólo se encarga de realizar ciertas tareas y que está muy sujeta al género femenino. Estas representaciones construyen una imagen errónea, todavía muy arraigada a los estereotipos, que impide que se puedan dar a conocer otras funciones de la enfermería menos técnicas como la valoración de las necesidades de la persona². La imagen es la opinión positiva o negativa que el público tiene sobre las enfermeras a partir de los comportamientos observados en éstas.³

En cuanto al género femenino, debido a las desigualdades que ha sufrido la mujer en la historia, hoy en día aún sigue teniendo menos participación que los hombres, sobre todo en lo que se refiere a conceptos ligados con el estatus y el poder. Esto, sumado a que la enfermería se vincula a una profesión ejercida por mujeres desde tiempos remotos, contribuye a dibujar la imagen de este trabajo con diferentes tonos de discriminación cuya disolución es difícil debido a los tópicos que aún reproducen las series, películas y otros medios de comunicación.⁴

Una de las imágenes más comunes y a la vez distorsionadas es la que imagina a las enfermeras solamente pinchando o siendo únicamente las ayudantes del médico o las encargadas de la medicación. Respecto a esta última imagen, por ejemplo, habría que hacer pedagogía para que la ciudadanía

supiese que administrar medicación requiere un saber y unas prácticas al alcance de pocos profesionales de la salud.⁵

Otros factores que intervienen en esta imagen son:

- Escasa consideración institucional.
- Poco prestigio social.
- Sexismo.

Así pues, la imagen que tiene la sociedad en cuanto a la enfermería, como vemos, no coincide al 100% con la identidad profesional que en realidad tiene, ya que asocia esta profesión con los factores descritos en párrafos anteriores. Lo peor de todo lo explicado hasta el momento es que existen imágenes aún más distorsionadas que los ejemplos descritos hasta este punto. Prueba de ello es, por ejemplo, la imagen de la enfermera sexy y provocadora que surge del cine erótico e, incluso, pornográfico.³

Estereotipos entorno a la enfermería

Los estereotipos son ideas erróneas basadas en apariencias y comportamientos que refuerzan la desigualdad y discriminación sexual, además de muchos otros prejuicios, creando así una jerarquización cultural y social. Además, el uso de éstos es una forma rápida y fácil de llegar a los espectadores.⁶

Los estereotipos van cambiando conforme la historia avanza. Por ejemplo, ahora ya nadie cree que las enfermeras sean prostitutas (como en el pasado sí lo eran ayudando a los enfermos de los hospitales). Aun así, sigue perdurando la idea de la eroticidad en las enfermeras, y es debido a que existe una mente colectiva que reúne ciertos valores que quedan estancados⁷.

Existen muchos estereotipos entorno a la enfermería que aparecen en los medios de

comunicación, especialmente en el cine y las series de televisión. Los más frecuentes son: enfermera ángel guardián, enfermero varón afeminado, enfermera secretaria, enfermería como profesión subordinada a la medicina, enfermera heroica, malvada, poco cualificada y erótica.

Resultados

En este apartado se analizan las seis escenas siguientes:

Escena nº1: Jackie y Zoey hacen triaje

Aparece Jackie haciendo triaje y explicándole a Zoey, su estudiante, cómo establecer los niveles de prioridad en los pacientes. Más tarde llega una paciente hablando de manera grosera y exigiendo un test de embarazo. Para ello, Jackie le dice a la paciente que para pedir un test de embarazo acuda a una farmacia, haciéndole entender que su caso no es urgente (es la tercera vez que acude por lo mismo).

Discusión: El mal uso de las urgencias provoca como consecuencia la saturación del servicio. Por esta razón, Jackie y Zoey priorizan a pacientes en función de los signos y síntomas que presentan derivándoles o aconsejándoles ir a otros servicios, como en este ejemplo la farmacia. Teniendo en cuenta la actuación de las enfermeras, el diálogo que se establece entre los personajes y la ambientación del lugar donde se desarrolla la escena, se puede decir que la escena es fiel a la realidad.



Figura 1. Zoey y la paciente de urgencias.

Escena nº2: Zoey atiende a un niño en parada cardiorrespiratoria

Llega a urgencias una mujer con su hijo de 4 años en brazos gritando porque el niño no puede respirar. Zoey, una estudiante de primero de enfermería, acude de inmediato, calmándola y llevándose al niño en brazos. Se dirige a un box pidiendo ayuda a gritos. Thor, un enfermero, entra con ella. Zoey empieza la valoración del paciente midiendo pulso. Le ordena a Thor administrarle epinefrina y metilprednisolona por vía intravenosa y empieza la ventilación con ambú. Al ver signos de cianosis en el niño, Zoey decide intubarlo pese a saber que es una competencia médica y que no debe hacerlo. De repente, el niño entra en parada cardiorrespiratoria y Zoey inicia RCP. La maniobra es efectiva y el paciente recupera el pulso y la estabilidad hemodinámica.

Discusión: Sin la ayuda de ningún otro profesional, Zoey y Thor son capaces de actuar en base a sus conocimientos y solventan la situación, actuando de manera autónoma e independiente. Resulta muy poco verídico Zoey, siendo estudiante, decida qué hacerle y qué administrarle al paciente mientras Thor, un enfermero con más experiencia que ella, se limita a esperar

a que llegue el médico sin llevar a cabo ninguna medida. Surge aquí el estereotipo de enfermera heroica.

A pesar de la omisión de algunos pasos técnicos en la maniobra de intubación, la no aparición de otros profesionales más de urgencias en el caso y el hecho de que una estudiante haya llevado a cabo una actuación de tal complejidad, en general la escena es verídica y fiel a la realidad porque se deja bien claro que la intubación no es una competencia propia de enfermería, sino de medicina, hecho que logra que la escena sea aun más realista.



Figura 2. Zoey atendiendo al niño de la parada cardiorrespiratoria

Escena nº3: La sopa de pollo

Un paciente cardíopata es informado de que tiene algunas arterias cardíacas obstruidas y que es necesario realizar un *bypass* o una angioplastia. El hombre se niega a someterse a más intervenciones o tratamientos explicando que está cansado. Poco después vemos al paciente en un box tomando sopa de pollo con su mujer. Akalitus, la supervisora de urgencias, les dice que hay una sala de espera. Jackie la aparta del box para hablar y le dice: “¿Puedes volver a ser enfermera, asomarte ahí y decirme lo

que ves?”. Akalitus observa la situación y le dice a Jackie que el paciente se muere. Después, le dice a Jackie que pueden quedarse en el box hasta que acabe el turno.

Discusión: Una de las características que suelen verse en las series médicas aun en la actualidad es la relación médico-paciente paternalista y autoritaria en la que el médico es el que decide y el paciente el que se limita a obedecer. Hoy en día se está tratando de pasar a una relación distinta donde el paciente goce de autonomía suficiente para decidir sobre sí mismo, pero en las pantallas lo más típico es ver la relación que se establecía años atrás.

En esta escena se ve cómo un paciente decide sobre su futuro y disfruta de su autonomía y su derecho de decidir sobre su vida pese a recibir consejos de profesionales de la salud que le recomiendan un tratamiento quirúrgico. Es una escena que puede enseñar a los espectadores que cualquier paciente tiene derecho a decidir y que a nadie se le obliga a nada, y puede animar a la gente a aprovechar su autonomía en el momento de decidir sobre su salud.

Otro aspecto a comentar es que una de las competencias de la enfermera de urgencias es establecer una relación terapéutica con el paciente para facilitar el afrontamiento de una situación complicada. En la escena, Jackie establece una relación positiva con el paciente, porque respeta sus decisiones y le permite estar a solas con su mujer. Incluso cuando la supervisora pretende llevarlos a la sala de espera, consigue convencerla para que les deje quedarse en el box y así garantizar su confort y tranquilidad. Tanto el diálogo como la ambientación coinciden con la realidad.



Figura 3. Jackie observa como la mujer del paciente le da de comer.

Escena nº4: El paciente del traumatismo craneoencefálico

Llega un paciente con un traumatismo craneal a las urgencias del hospital, con un pulso débil e irregular y, aparentemente, con una fractura de tibia y peroné. Jackie lo valora y le explica el caso a Cooper, el médico. Éste le pide a Jackie que llame a traumatología, ya que considera que el paciente sólo tiene una fractura. Jackie duda de su criterio y continua con la valoración neurológica. Después, Jackie se dirige al médico (que está distraído mirando su móvil) y le explica que el paciente presenta otorragia y que debería medirse la glucosa para descartar la presencia de líquido cefalorraquídeo (LCR), además de pedir un escáner. A esto, Cooper responde que él sabe lo que está haciendo, le dice que es una mandona e insiste en que tan sólo se trata de una fractura. Jackie le advierte que podría ser una hemorragia cerebral, pero el doctor Cooper hace caso omiso. Más tarde el paciente acaba falleciendo, y se confirma muerte por hematoma subdural agudo.

Discusión: Jackie juega el rol de enfermera experta y propone un diagnóstico que contradice el del médico. Ella refleja la imagen de una enfermera de urgencias con experiencia y buen ojo clínico, mientras que

Cooper muestra la imagen de un joven médico inexperto y con aire de superioridad. El estereotipo que se presenta aquí es el de enfermera subordinada.

Hay muchos factores que no cuadran con la realidad (poca iluminación en el box, falta de profesionales en el caso y la omisión de pasos en la valoración neurológica secundaria). Por lo tanto, se puede decir que no es fiel a la realidad.



Figura 4. Jackie y Cooper debaten sobre el diagnóstico del chico.

Escena nº5: Accidente laboral

Un técnico de emergencias sanitarias se acaba de pinchar con una jeringuilla con epinefrina que había en su botiquín. Jackie actúa deprisa llevándolo a una camilla. El técnico explica que se siente un poco mareado. Jackie lo empieza a monitorizar y le dice que lo pondrán en observación 4 horas (el efecto de la epinefrina en sangre da cambios importantes en el sistema hemodinámico, pudiendo llegar a producir un paro cardíaco). Mientras tanto, Zoey retira la jeringa que aún sigue en el dedo.

Discusión: En esta escena se puede ver claramente la capacidad que tiene enfermería para solventar problemas que estén a su alcance y cómo siguen un protocolo específico para cada caso. Comparando con la realidad, esta sí sería una actuación real de una enfermera de urgencias.



Figura 5. Jackie y Zoey atienden al técnico que sufrió el accidente laboral.

Escena nº6: Eliot Graham

Llega a urgencias un varón de 80 años tras haber sufrido una parada cardíaca y haber sido reanimado en la calle. El hombre llega desorientado y lo reciben Cooper, Zoey y Jackie en el box. Al empezar a desvestirlo, Zoey se percata de una nota en su chaqueta en la que pone: *“Soy Eliot Graham. No resucitar”*. Al mostrárselo a Jackie, ella empieza a preguntar a los técnicos por qué lo reanimaron, mientras Cooper es partidario de lo contrario, diciendo que la ley está de su parte. De repente, el señor le coge la mano a Zoey y le dice en voz baja y a duras penas: *“Yo quería morirme fuera”* (refiriéndose fuera de un hospital). Zoey escucha sus palabras y abre las persianas de la sala donde están de modo que la luz del sol toca de pleno en la cara del paciente

moribundo, y lo consuela con unas caricias en la cabeza.

Discusión: La recogida de datos es una función imprescindible en urgencias porque, dependiendo de esto, se actúa de una manera determinada u otra.

En atención prehospitalaria en algunas ocasiones resulta complicado recibir datos del paciente, y aunque el suceso anterior no haya ocurrido en un servicio de urgencias hemos querido exponerlo porque es algo que también ocurre dentro del hospital. Con más frecuencia de la que se cree, las últimas voluntades de muchos pacientes no son tenidas en cuenta, llevando a cabo medidas que el paciente no desea.

Con este ejemplo también nos percatamos de la importancia del concepto de dignidad. La actuación de Jackie y Zoey es esencial para darnos cuenta de que están apoyando al paciente en sus decisiones y deseos, pese a ser demasiado tarde. La enfermera Zoey presta unos cuidados adaptados a esta situación para que la persona, que se encuentra en proceso de morir, al menos se sienta escuchada y pueda cumplir su último deseo.

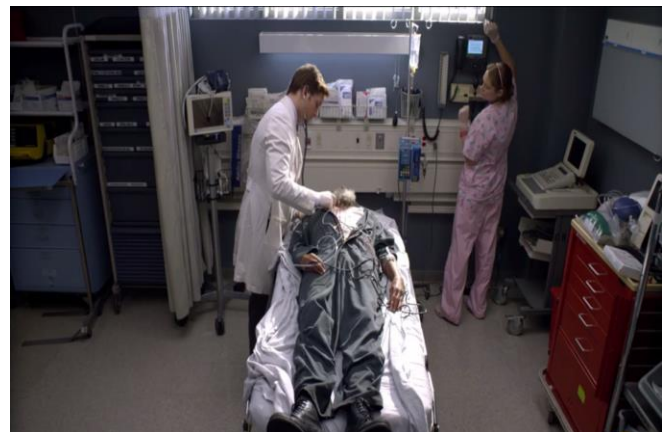


Figura 6. Zoey abre las cortinas del box mientras Cooper valora el paciente.

Conclusiones

Para empezar, se dará respuesta a los objetivos planteados al principio del trabajo:

- 1) Nuestro objetivo principal era comprobar si la imagen de la enfermera de urgencias que se ofrece encaja con la realidad o, por el contrario, genera ideas erróneas en los espectadores, generando como consecuencia los estereotipos que manchan la imagen de la enfermería y que son descritos con detalle en el marco teórico. Tras contrastar la realidad sobre la enfermera de urgencias con la ficción, que en este caso serían las escenas analizadas, podemos observar que en algunas de ellas aparecen estereotipos: el de la enfermería como profesión subordinada y el de enfermera heroica.
- 2) El resto de escenas no muestran ningún estereotipo. De hecho, dan a conocer al espectador situaciones que ocurren en la realidad y que son desconocidas por la mayoría de la población, como la importancia de respetar los documentos de voluntades anticipadas o el deber de la enfermería de respetar las decisiones de los pacientes, aunque no sean acertadas, sin realizar juicios de valor. Son escenas que exponen la verdadera esencia de la enfermería que, al fin y al cabo, es cuidar cuando no existe posibilidad de curación.
- 3) Podemos concluir que la imagen que se ofrece de la enfermería en “Nurse

Jackie” es beneficiosa, ya que además de mostrarla como una profesión que goza de autonomía y capacidad crítica, exhibe funciones que en otras series televisivas no aparecen y que la población general desconoce, como por ejemplo el triaje.

- 4) Dando respuesta a la hipótesis planteada, concluimos que “Nurse Jackie” sí muestra una imagen de la enfermera de urgencias que coincide con la realidad. De hecho, es la serie que tiene como protagonistas a enfermeras que mejor refleja la realidad de la enfermería en un servicio de urgencias.

Para acabar, exponemos también unas propuestas de mejora para ayudar a construir una imagen de la enfermería más positiva:

- A nivel grupal, crear campañas de publicidad que muestren la enfermería como una profesión noble y científica.
- A nivel individual, enfermeros y enfermeras pueden difundir sus ideas y destacar la enfermería como una buena profesión. Como sabemos, Internet tiene un gran papel en la difusión de imágenes, contenido audiovisual, noticias, blogs, etc. Muchos enfermeros y enfermeras publican y crean contenido sobre su trabajo desmitificando mitos y falsas

creencias sobre ella, dando así una buena imagen de la enfermería.

- A nivel personal, presentar quejas y críticas contra las series de televisión que muestren una falsa y mala

imagen de la enfermería ya que esto crea que la sociedad siga pensando mal de ésta y haya personas que rechacen la opción u oportunidad de poder estudiarla para una futura profesión.

Otros comentarios

Trabajo realizado con el apoyo de Josep Barceló Prats, profesor de la Universidad Rovira y Virgili de Tarragona.

Referencias

1. Real Academia Española. (2018). España. Recuperado de <http://www.rae.es/>
2. Rodríguez Camero, M. L., Azañón Hernández, R., y Rodríguez Camero, N. (abril-junio de 2008). *La construcción mediática de la Enfermería*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200009
3. Calvo Calvo, M. (julio-septiembre de 2011). *Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200010
4. Sanchez-Gras, S. (2017). Imagen de la enfermería a través de la prensa escrita. ¿Necesitamos visibilizar los cuidados enfermeros? *Cultura de Cuidados*, 21(49). <https://doi.org/10.14198/cuid.2017.49.08>
5. Fernández Salazar, S., y Ramos Morcillo, A. J. (2013). Comunicación, imagen social y visibilidad de los cuidados de enfermería. *ENE Revista de Enfermería*, 7(7), 7. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962004000200009>
6. Rodríguez Camero, M. L., Azañón Hernández, R., y Rodríguez Camero, N. (abril-junio de 2008). *La construcción mediática de la Enfermería*. Obtenido de Index de Enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200009
7. Heierle, C. (2011). Imagen social de la enfermera a través de los medios. Tesis doctoral. Facultad de Bellas Artes.

12. ANEXOS

12.1. Anexo A: Competencias de la enfermera de urgencias

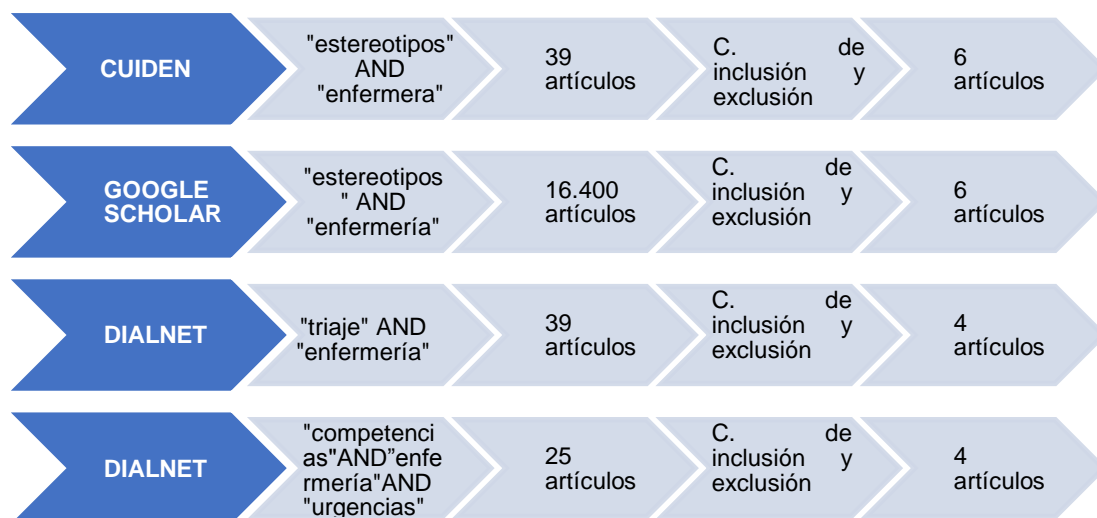
La Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias (SEEUE, n.d.) define una serie de competencias necesarias en la enfermera de urgencias:

- Utilizar los conceptos teóricos aprendidos y los conocimientos de los cuidados de enfermería a la hora de tomar decisiones.
- Impulsar la investigación de temas asociados con urgencias que resulten de importancia para este campo.
- Llevar a cabo actitudes y tomar decisiones que respeten y concuerden con el Código Deontológico de la Enfermería.
- Recoger y analizar datos relacionados con la salud y enfermedad del paciente y su entorno para poder prestar los cuidados adecuados en situación de urgencia.
- Realizar un plan de curas individualizado para cada paciente que se base en los diagnósticos y las intervenciones propias de la enfermería y, posteriormente, valorar la respuesta de la persona ante los problemas de salud reales y/o potenciales detectados.
- Evaluar de manera continua el plan de cuidados elaborado y, si es necesario, ir modificándolo según las necesidades del paciente.
- Ofrecer una atención integral a la persona para resolver todos aquellos problemas de salud que presente, ya sea individualmente o formando parte de un equipo multidisciplinar.
- Someter a triaje y aplicar la RAC (Recepción, Acogida y Clasificación) para determinar la prioridad de los cuidados requeridos en función de las necesidades tanto físicas como psíquicas a aquellos pacientes que requieran cuidados en situaciones de urgencia en el ámbito hospitalario.
- Utilizar con destreza, eficiencia, calidad y seguridad aquellos recursos que estén al alcance.
- Establecer una relación terapéutica con el paciente para facilitar su afrontamiento ante la situación vivida.
- Aportar una visión experta dentro del equipo multidisciplinar para participar de manera activa.
- Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de actuación y protocolos específicos para la práctica de la enfermería en urgencias.

- Realizar educación sanitaria a la población para fomentar la adquisición de hábitos de vida saludables y para prevenir riesgos.
- Comprometerse en la formación de futuros enfermeros.
- Asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con urgencias.

12.2. Anexo B: Metodología de búsqueda bibliográfica

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos escritos en inglés o español Accesibilidad al texto completo	Artículos escritos en otros idiomas Acceso restringido al artículo



GOOGLE SCHOLAR	"imagen" AND "enfermería"	23.900	C. inclusión exclusión	de y	3 artículos
DIALNET	"cine" AND "enfermería"	46 artículos	C. inclusión exclusión	de y	1 artículo
INDEX DE ENFERMERIA	"rol" AND "enfermería"	35 artículos	C. inclusión exclusión	de y	1 artículo
INDEX DE ENFERMERIA	"imagen" AND "enfermería"	17 artículos	C. inclusión exclusión	de y	3 artículos
DIALNET	"imagen" AND "enfermería"	272 artículos	C. inclusión exclusión	de y	4 artículos
DIALNET	"triaje" AND "enfermería"	39 artículos	C. inclusión exclusión	de y	4 artículos
GOOGLE SCHOLAR	"medios de comunicación"	928.000 artículos	C. inclusión exclusión	de y	1 artículo

12.3. Anexo C: Imágenes de las escenas seleccionadas



Fig.1: Jackie y Zoey hacen triaje



Fig.2. Zoey atiende a un niño en parada respiratoria.



Fig.3. La sopa de pollo.



Fig.4. El paciente del traumatismo craneoencefálico.



Fig.5. Accidente laboral.



Fig.6. Eliot Graham.

12.4. Anexo D: Normas de publicación de la revista “Medicina y Cine”

La Revista de Medicina y Cine, de aparición trimestral, considerará para su publicación aquellos trabajos originales de investigación, enviados en español o en inglés (preferiblemente en ambos idiomas) relacionados con la Medicina, el Cine, la Literatura y otras Artes. El autor debe hacer constatar expresamente que el trabajo es original.

Todos los originales aceptados tendrán la atribución CC BY-NC-ND / Reconocimiento - NoComercial - SinObrasDerivadas: No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas. La adopción de esta licencia permite copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra, reconociendo los créditos de la misma, siempre que no se utilice para fines comerciales y que no se altere o transforme dando lugar a una obra derivada de la original.

No se aceptarán trabajos publicados anteriormente o que hayan sido presentados al mismo tiempo en otra revista. Se recuerda a los autores el uso de software «Turnitin Ephorus» <https://moodle2.usal.es/mod/page/view.php?id=260582>.

Los manuscritos deben procesarse en Word y remitirse por vía electrónica a la dirección jmm-rmc@usal.es Secretario de Redacción.

Los manuscritos enviados a la sección de Literatura y otras Artes y Medicina deberán dirigirse a Josep-E. Baños, Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud. Universitat Pompeu Fabra. Dr. Aiguader 88. 08003? Barcelona. Correo electrónico josepeladi.banos@upf.edu.

Los trabajos se acompañarán de una carta de presentación dirigida al Secretario de Redacción de la Revista, en la que se incluya el Título del trabajo. Se expondrá con claridad que el trabajo no ha sido publicado con anterioridad y que el mismo artículo o parte del mismo no ha sido enviado a otra publicación.

También se indicará que los autores están de acuerdo en su contenido y que ceden los derechos de publicación. Deberá incluir los siguientes datos: Título del trabajo (en castellano y en inglés). Nombre completo y dos apellidos de los autores. Nombre completo del centro de trabajo de cada uno de los autores. Dirección postal, y dirección de correo electrónico del autor designado para la correspondencia.

Si el contenido del artículo se ha presentado previamente a una reunión científica, debe reseñarse en él los datos de ésta. Cuando sea necesario se citará a las personas, centros o entidades que hayan colaborado o apoyado la realización del trabajo. Los autores son responsables de la obtención del permiso necesario de las personas o entidades citadas.

Características de los trabajos originales

El trabajo irá encabezado por el título en español e inglés en negrita en minúsculas (ej. El experimento Tuskegee (1997). Estudio de la evolución de la sífilis), seguido del nombre del autor o autores, centro de trabajo y la dirección para la correspondencia incluyendo el correo electrónico.

En general la extensión máxima recomendada del texto será de 10 páginas (DIN-A4), con letra Calibri, tamaño 12 puntos e interlineado sencillo. Se aceptarán, con carácter general, un máximo de 25 referencias bibliográficas, 3 tablas y las imágenes que sean imprescindibles.

El título de las películas (español e inglés), obras literarias y nombre científico de los microorganismos se escribirán en cursiva.

Los artículos deberán incluir un resumen en español e inglés. La extensión máxima será de 200 palabras y no se incluirán ni abreviaturas ni referencias bibliográficas. Al final del resumen se añadirán un mínimo de 3 y hasta un máximo de 6 palabras clave preferentemente de las empleadas en el Index Medicus (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov>) o en otros índices internacionales.

Las películas se acompañarán de un resumen con las características de los publicados en la revista y siguiendo los datos del <http://www.imdb.com>.

La bibliografía se presentará según el orden de aparición en el texto con numeración correlativa en superíndice o entre paréntesis, en ningún caso enlazada al texto. Las citas deberán comprobarse sobre los artículos originales y se ordenarán según las normas del International Committee of Medical Journal Editors.