



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia  
"Dr. Dacio Crespo"

**GRADO EN ENFERMERÍA**  
Curso académico 2017 - 2018

**Trabajo Fin de Grado**

**La enfermería militar, requisitos para una  
salida profesional alternativa**  
(Estudio cualitativo)

Alumna: Elena Atarés Gómez

Tutor: D. Eugenio Manuel Bartolomé de Castro

Mayo, 2018

## INDICE

<b>RESUMEN</b> .....	3
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	5
1. DEFINICIÓN.....	5
2. HISTORIA DE LA ENFERMERÍA MILITAR.....	5
3. LA ENFERMERÍA MILITAR EN ESPAÑA.....	7
4. LA ENFERMERÍA MILITAR ACTUALMENTE.....	8
5. LA ENFERMERÍA MILITAR EN EL MUNDO.....	10
<b>JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS</b> .....	12
1. OBJETIVO GENERAL.....	12
2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
<b>METODOLOGIA</b> .....	13
1. TIPO DE ESTUDIO.....	13
2. PREGUNTA “PIO”.....	13
3. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	14
4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	14
5. REALIZACIÓN DEL ESTUDIO.....	14
6. LIMITACIONES.....	16
<b>RESULTADOS</b> .....	17
1. REQUISITOS GENERALES.....	17
2. PRUEBAS DE OPOSICIÓN.....	17
3. PRUEBAS FÍSICAS.....	19
4. RECONOCIMIENTO MÉDICO.....	23
5. PRUEBA DE LENGUA EXTRANJERA.....	24
6. PRUEBAS PSICOLÓGICAS.....	25
<b>DISCUSIÓN</b> .....	26
1. REQUISITOS GENERALES.....	26
2. PRUEBA DE OPOSICIÓN.....	27
3. PRUEBAS FÍSICAS.....	28
4. RECONOCIMIENTO MÉDICO.....	29
5. PRUEBA LENGUA EXTRANJERA.....	29
6. PRUEBAS PSICOLÓGICAS.....	30
7. CONCLUSIONES.....	30
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	32
<b>ANEXOS</b> .....	36

## RESUMEN

**Introducción:** La historia de la enfermería ha estado ligada a los diferentes conflictos bélicos ocurridos. A lo largo de ellos, ha sido necesaria la presencia de una figura que una los valores enfermeros y los militares. De esta manera aparece en nuestra sociedad el profesional de enfermería militar, que existe hoy tanto en España como en el extranjero. Esta figura realiza un número variado y numeroso de actividades en territorio propio y más allá de nuestras fronteras. **Objetivos:** Conocer la figura de la enfermera militar. **Material y métodos:** Se desarrolla un estudio cualitativo documental, sobre los requisitos para acceder al ejército como enfermera, mediante un estudio de las páginas oficiales del ejército y del ministerio de defensa de cinco países diferentes (España, Francia, Bélgica, Reino Unido y Estados Unidos). Además se contacta con expertos en la materia para cotejar los resultados y obtener más información. **Resultados:** Los profesionales de enfermería militar tanto en España como en el extranjero, necesitan unos requisitos físicos, psicológicos, técnicos, médicos y cognitivos. Además se les exige unas condiciones generales respecto a su edad, nacionalidad y antecedentes jurídicos. **Discusión:** Los requisitos exigidos en España respecto a los del extranjero, son generalmente homogéneos, aunque mantienen algunas diferencias, de carácter específico. Todos ellos cuentan con un gran nivel de exigencia, para poder dar una atención adecuada al paciente en condiciones alternativas. Finalmente se observa una exclusión de los requisitos humanos, al no ser estos valorados por ninguno de los países.

**Palabras clave:** “enfermería”, “militar”, “ejército”, “requisitos”.

## ABSTRACT

**Introduction:** The history of nursing has been linked to the different wars of history. As a result of them it has been necessary the presence of a figure that brings together nurse's and military's conditions, until the military nursing professional that exists today both in Spain and abroad. **Objectives:** To know about the nurses in the army. **Material and methods:** A documentary qualitative study is carried out on the requirements to access the army as a nurse, through a study of the official pages of the army and the defence ministry of five different countries (Spain, France, Belgium, United Kingdom and United States). **Results:** Military nursing professionals need some physical, psychological, medical and cognitive requirements both in Spain and abroad. In addition they have to have different conditions regarding their age, nationality and criminal's record too. **Discussion:** The requirements demanded in Spain and in the other countries of the foreigner, are homogeneous, although they maintain some differences with respect to the type of requirements demanded. All of them have a high level of demand, to be able to give adequate attention to the patient in alternative conditions. Finally, we can see that none of the countries look after the human requirements.

**Keywords:** nursing, military, army, requirements.

## INTRODUCCIÓN

### 1. DEFINICIÓN

El Cuerpo Militar de Sanidad (C.M.S) define la enfermería militar como el personal militar especializado en enfermería que colabora en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades, traumatismos, lesiones y trastornos neuropsiquiátricos relacionados con el ejercicio de la profesión militar. <sup>(1)</sup>

### 2. HISTORIA DE LA ENFERMERÍA MILITAR

A lo largo de la historia y bajo la influencia de los diferentes conflictos bélicos sucedidos, ha ido surgiendo la figura de la enfermera militar.

La labor de la enfermera militar siempre ha estado presente en nuestra sociedad, ya que siempre ha habido guerras o conflictos y por lo tanto personas que se han encargado de atender a los heridos.

Sin embargo es en el siglo XIX, durante la guerra de Crimea (1853 -1856) cuando Florence Nightingale (1820-1910), revoluciona los cuidados de enfermería y cobra un papel fundamental en la historia de la enfermería militar.

La “Dama del Candil”, fundadora del concepto moderno de enfermería, alcanzó sus méritos en un hospital británico militar, durante esta guerra. Nightingale aumentó notablemente el número de supervivientes en los hospitales de campaña, al instaurar medidas básicas higiénico-dietéticas. Sin embargo, su labor fue más allá de los cuidados físicos, ya que se preocupaba de otras necesidades básicas del paciente como son las recreativas y las sociales, defendiendo así el concepto de cuidado holístico del paciente.<sup>(2,3)</sup>

La importancia de la enfermería militar reaparece en la Primera Guerra Mundial (1914-1918), conocida por ser el conflicto bélico que causó más bajas humanas hasta la fecha. En este periodo, las enfermeras no estaban preparadas para afrontar tal número de pacientes con heridas nunca vistas, secundarias a las nuevas armas

(tanques, ametralladoras y gases venenosos). Muchas de ellas eran voluntarias y tenían una experiencia nula sobre la atención en combate, además eran insuficientes respecto al gran número de pacientes. De esta manera las enfermeras militares fueron testigos de una gran reforma sanitaria, para poder suplir las nuevas necesidades y aumentar el número de vidas. Para empezar, se incrementó el número de enfermeras en el ejército. Según la revista Diario Enfermero, en el ejército norteamericano sirvieron 60.000 enfermeras en esos años. El Servicio de Enfermería Militar Imperial de la Reina Alexandra del ejército británico, pasó de tener 300 miembros a tener más de 10.000. <sup>(4)</sup>

Estas profesionales estaban repartidas entre la retaguardia, los hospitales de campaña, y se desplazaban allá donde hiciera falta. Además de ser formadas en la instrucción militar, recibieron instrucción psicológica para solventar el trauma generado entre los soldados, al volver del campo de batalla. <sup>(4)</sup>

Una de las grandes instituciones que más necesidad tenía de enfermeras adiestradas para el campo de batalla, era la Cruz Roja. Fundada en Suiza en 1863 por Henry Dunant, con el objetivo de intervenir en los conflictos bélicos de forma neutral para los diferentes bandos. Durante la Primera Guerra Mundial pasó de contar con 1.200 colaboradores a más de 3.000. La mayor parte de ellos eran personal sanitario y en su gran mayoría, enfermeras. <sup>(5)</sup>

Finalmente, durante la Segunda Guerra Mundial (1939-1945) la enfermería adquirió mayor importancia, y se empezó a valorar como profesión. Más de 59.000 enfermeras se unieron al ejército americano, incentivadas por la gran propaganda patriótica que puso en marcha el gobierno. Para cubrir las necesidades, el estado contribuyó de manera económica a la formación de un gran número de enfermeras americanas.

Las enfermeras pertenecían a la cadena de evacuación del Departamento Médico del Ejército Americano y servían en hospitales, en el campo de batalla y en hospitales de evacuación. <sup>(6)</sup>

De esta manera se completa la presencia de la enfermería militar en los mayores conflictos de nuestra historia.

### 3. LA ENFERMERÍA MILITAR EN ESPAÑA

En España en el siglo XV fueron los Reyes Católicos los primeros en instaurar un servicio de sanidad dentro del ejército. Concretamente en 1476 para la batalla de Toro, se crea el primer hospital de campaña. En él la figura de “Cirujano Mayor”, se encargaba de atender a los heridos en el campo de batalla. Tanto la propia reina Isabel La Católica como sus damas, colaboraban con el cuidado de los heridos. <sup>(7)</sup>

En 1846 se incorpora de manera oficial al ejército la figura del enfermero. Aunque todavía no adquiere ese nombre, sino que se les conoce como practicantes. Según la “Ley Moyano de 1857” (Ley que regula todas las profesiones sanitarias) el practicante es: “el encargado de ejecutar las prescripciones que ordena un profesor médico, siendo responsable de su técnica, pero no de su finalidad...”. Es decir se encargaba de realizar técnicas y cuidados para auxiliar al médico. <sup>(7)</sup>

Más adelante en 1914 la Reina Victoria Eugenia, reunió un grupo de enfermeras pertenecientes sobre todo a la alta sociedad y formó el Cuerpo de Damas Enfermeras de la Cruz Roja. Con motivo del desastre de Annual (1921), la mayoría de estructuras sanitarias cercanas a la zona de conflicto, habían sido destruidas por el conflicto bélico, a excepción de los hospitales de Melilla cuyo flujo de pacientes aumentó considerablemente. Estas damas enfermeras viajaron a hasta esa zona hostil, para socorrer a los militares españoles que combatían allí. <sup>(8)</sup>

La misión de enfermería de las damas de la Cruz Roja, se completó con el envío a Melilla de otro grupo de enfermeras, en este caso religiosas: Las Hijas de la Caridad. Ambos grupos realizaron su labor bajo el fuego enemigo y en condiciones muy exigentes. No solo atendían a los pacientes en hospitales militares sino que se encargaban de recoger ellas mismas a los heridos y acompañarlos en las ambulancias. <sup>(9)</sup>

Durante la Guerra Civil Española (1936-1939), muchas mujeres de la Sección Femenina de Falange, colaboraban de manera voluntaria en los hospitales militares

y de campaña. A raíz de ello se realizaron cursillos para instruir las. Se formaron más de 5000 enfermeras. Este colectivo creó en 1941, el Cuerpo de Damas de Sanidad Militar. El requisito que se les exigía para entrar en el Cuerpo, era la realización de un curso de dos años de duración, en el que se les impartía conocimientos de enfermería y militares, así como prácticas hospitalarias. Posteriormente (1970) pasaron a formar parte como funcionarias del “Cuerpo especial de Damas Auxiliares de Sanidad Militar”.<sup>(10)</sup>

El 23 de febrero de 1988 se publicó un Real Decreto que permitía, por primera vez, el acceso de la mujer a las Fuerzas Armadas del país. Aunque las enfermeras llevaban mucho tiempo colaborando con el ejército, fue en este momento en el que pasaron a formarse en las academias generales junto con el resto de los militares.<sup>(11)</sup>

#### **4. LA ENFERMERÍA MILITAR ACTUALMENTE**

El ejército español se ha ido adaptando a las nuevas titulaciones enfermeras. De esta manera a partir de 1977, fueron entrando los Diplomados Universitarios de Enfermería (DUE) y recientemente (2010) se han incorporado al cuerpo de sanidad graduados universitarios en enfermería.<sup>(12)</sup>

Hoy en día en España existe El Cuerpo Militar de Sanidad (C.M.S.), perteneciente al grupo de Cuerpos Comunes del Ejército Español, creado en 1989 y compuesto actualmente por unos 700 enfermeros. Es un Servicio común a los tres ejércitos (tierra, mar y aire) y al Cuerpo de La Guardia Civil. Su misión principal es prestar apoyo operativo y preventivo a las Fuerzas Armadas.<sup>(12,13)</sup>

Dentro del ejército hay tres grandes divisiones: Tropa, Cuerpo de Suboficiales y Cuerpo de Oficiales, al cual pertenecen las enfermeras del C.M.S..

Los nuevos aspirantes al cuerpo de enfermería, acceden tras aprobar la oposición al rango de cadete enfermero. Tras los primeros seis meses de formación en la Academia General Militar de Zaragoza, obtienen el título de “Alférez enfermero”, a continuación están otros seis meses en La Escuela Militar de Sanidad, en Madrid, donde ascienden a “Teniente Enfermero”. Se puede seguir ascendiendo en función



de los méritos que realicen (misiones, cursos de idiomas, ejercicios prácticos...) hasta el rango de “Teniente Coronel Enfermero”. A diferencia de otras profesiones del C.M.S como médicos, veterinarios o farmacéuticos, el personal enfermero no puede optar al rango máximo del ejército: “General de División” <sup>(7)</sup>. (Anexo 1)

El emblema que identifica el C.M.S. es “La Cruz de Malta”, desde que en el siglo XII la utilizó una orden religiosa (Orden de Malta) creada durante las cruzadas y que desarrollaba actividades hospitalarias y militares. <sup>(14)</sup>

A pesar de encontrarnos en un periodo de paz general en nuestro país, son muchas las actividades en las que la enfermería militar participa:

- **Misiones internacionales:** Actualmente está presente en 14 misiones alrededor de todo el mundo en la colaboración con la OTAN. Estas son misiones de carácter humanitario, para preservar la seguridad y la paz del lugar. Irak, Mali, Afganistán o Somalia, son algunos de los países en los que está presente el Cuerpo militar de Sanidad, colaborando en los campos de refugiados, repartiendo comida, aportando material y conocimientos sanitarios y por supuesto atendiendo a los heridos tanto militares como civiles. <sup>(1)</sup>
- **Formación en las academias generales:** Están presentes en las academias generales militares del ejército de Tierra en Zaragoza, Aire en Murcia y Marina en Pontevedra. Allí colaboran en la formación de los nuevos sanitarios y atienden a los alumnos y personal docente del ejército. <sup>(15)</sup>
- **Actuación en hospitales militares:** Tienen una labor muy importante en los hospitales militares, trabajando como en cualquier sistema de salud sanitario, pero orientando su atención al personal militar y a sus familias. Estos hospitales son por ejemplo: El Hospital Central de la Defensa, en Madrid y el de Zaragoza <sup>(16)</sup>
- **Actuación en la Unidad militar de emergencias (UME):** Su principal misión es intervenir en cualquier lugar del territorio nacional, para contribuir a la

seguridad y bienestar de los ciudadanos. Entre sus funciones está actuar ante diferentes situaciones:

- Catástrofes de origen natural: inundaciones, terremotos, deslizamientos de terreno, grandes nevadas y otros fenómenos meteorológicos adversos de gran magnitud
- Incendios forestales
- Riesgos tecnológicos: riesgo químico, nuclear, radiológico y biológico.
- Atentados terroristas o actos ilícitos y violentos, incluyendo aquellos contra infraestructuras, instalaciones peligrosas o las realizadas con agentes nucleares, biológicos, radiológicos o químicos. <sup>(17)</sup>

La actuación del enfermero en todas estas ocasiones, exige una respuesta inmediata sobre el terreno, en condiciones adversas, cambiantes e imprevisibles, en las que el propio personal sanitario está sujeto a riesgos inmediatos y los medios son limitados. En ocasiones, el personal de enfermería tiene que adoptar decisiones críticas sin la presencia inmediata del médico.

Por ello se exige una formación específica a nivel físico y moral. Gracias a la cual, las enfermeras logran unos cuidados holísticos al paciente, y a pesar de las condiciones, trabajar de una forma totalmente humana.

## 5. LA ENFERMERÍA MILITAR EN EL MUNDO

Hoy en día la mayoría de países desarrollados cuentan con enfermeras graduadas en sus respectivos servicios de defensa:

- En Francia el personal enfermero militar, forma parte del MITHA (Militaires Infirmiers et Techniciens des Hôpitaux des Armées), Enfermeros militares y técnicos de hospitales del ejército. En este caso también cuenta con enfermeras graduadas, e incluso forma a sus propias enfermeras. <sup>(19)</sup>
- En Reino Unido el empleo de enfermera militar, forma parte del “Army Medical Service”, Servicio Médico del Ejército. Al igual que Francia, no solo cuentan

con enfermeras graduadas sino que el propio ejército ofrece una formación universitaria de 3 años. <sup>(20)</sup>

- En Bélgica las enfermeras, también cuentan con el título de graduadas y del ejército entran dentro de la “Composante Médicale Belge” <sup>(21)</sup>
- En Estados Unidos las enfermeras militares forman parte del ANC (American Nurse Corps), Cuerpo Americano de Enfermeras del Ejército. Fue fundado en 1901 y está compuesto por enfermeras graduadas, que colaboran con el Departamento Médico de Defensa. <sup>(22)</sup>

## **JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS**

Como se ha visto anteriormente, en todos los conflictos bélicos de la historia es indispensable la labor de la enfermería en el ejército. Además, esta labor es completamente diferente a otras salidas profesionales, y requiere una formación muy específica.

Con este trabajo se pretende estudiar las cualidades que definen al profesional de enfermería dentro del ejército, y cuáles son los requisitos que se exigen, ya sean técnicos, físicos o psicológicos, para poder acceder a este ámbito laboral en España y en el extranjero.

De esta manera se pretende dar a conocer una salida laboral alternativa, en un ámbito totalmente diferente al ya visto durante las prácticas realizadas en la universidad.

### **1. OBJETIVO GENERAL:**

Explorar la figura de la enfermera militar

### **2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. Dar a conocer la labor de la enfermera militar en diferentes ámbitos.
2. Conocer los requisitos académicos, físicos y psicotécnicos para ser enfermera militar en España y en otros países.

## METODOLOGIA

### 1. TIPO DE ESTUDIO:

Para la realización de este trabajo, se ha realizado un estudio cualitativo.

Taylor, S.J. y Bogdan R. (1986) definen un estudio cualitativo como la recogida de información basada en la observación de comportamientos naturales, discursos y respuestas abiertas para la posterior interpretación de resultados. De esta manera comprenden y desarrollan, de manera inductiva, conceptos a partir de datos no cuantificables, sino centrados en las cualidades o características de un fenómeno.<sup>20</sup> Este tipo de estudio pretende explorar aspectos subjetivos sobre el modo de acceso a la enfermería militar.

En este caso el tipo de estudio cualitativo realizado, pretende describir el qué y el cómo sucede un fenómeno, basándose en diferentes documentos.

Por lo tanto se considera este estudio como cualitativo, descriptivo y documental.

### 2. PREGUNTA “PICO”

Para iniciar la búsqueda se planteó una pregunta “PICO” que cuestiona la Población estudiada, la Intervención, La Comparación con otras poblaciones y los Resultados.

A continuación se muestra una tabla para crear la pregunta PIO de este estudio:

Población	Enfermeras militares en España
Intervención	Requisitos de acceso
Comparación	Acceso en otros países
Resultados	Acceso al cuerpo de enfermería militar

Se obtiene la siguiente pregunta PIO:

**¿Cuáles son los requisitos para ser enfermera militar en España y en el extranjero?**

### 3. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Primero se realiza una revisión bibliográfica sobre la historia de la enfermería militar. Para ello se busca en diferentes bases de datos como la biblioteca virtual de la defensa, google académico, la página oficial de las Fuerzas Armadas, y la del Ministerio de Defensa.

Se utilizan las siguientes palabras clave: “Historia” “Enfermería” “militar” “Cuerpo militar de sanidad”.

Para ampliar el marco teórico a otros países, se realiza también la búsqueda en inglés y francés, con las siguientes palabras clave: “infirmier” “militaire” “military” “nurse”.

Debido a la poca información disponible en internet sobre este tema, se contacta con un abogado militar (Jerónimo González Yanes), que me facilita personalmente su libro sobre la historia de la enfermería militar: *Historia de la Enfermería en la Defensa*.

### 4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Se han estudiado los planes de acceso al cuerpo de sanidad del ejército, de los países cuya información estuviera disponible en español, inglés o francés. De entre todos se escoge Francia, Reino Unido y Bélgica por su proximidad con España, y la importante presencia de españoles en esos países. Se incluye Estados Unidos por ser la mayor potencia mundial, y por lo tanto se considera su información muy relevante.

### 5. REALIZACIÓN DEL ESTUDIO

Primero se busca en las páginas oficiales de los respectivos ministerios de defensa de los países estudiados:

- España: Ministerio de Defensa Español.<sup>18</sup>
- Francia: Ministère des Armées Français.<sup>19</sup>

- Reino Unido: Ministry of Defence of the United Kingdom.<sup>20</sup>
- Bélgica: Ministère de la Défense Belge.<sup>21</sup>
- Estados Unidos: U.S. Department of Defense.<sup>22</sup>

Estas páginas nos dirigen a los respectivos departamentos oficiales del cuerpo de sanidad de los diferentes ejércitos estudiados:

- España: Cuerpo Militar de Sanidad.<sup>1</sup>
- Francia: Service de Santé de Armées.<sup>24</sup>
- Reino Unido: Army Medical Service.<sup>25</sup>
- Bélgica: Composnate Medical de la Armée Belge.<sup>26</sup>
- Estados Unidos: Army nurse Corps.<sup>27</sup>

También se busca información en los boletines oficiales de cada país, siendo solo efectiva la búsqueda en el español: Boletines Oficiales del Estado (BOE)<sup>28</sup>

Una vez llegados a este punto se clasifican los datos obtenidos según las siguientes categorías:

- Requisitos generales de acceso: título, nacionalidad, aspectos legales y otros.
- Conocimientos requeridos.
- Requisitos físicos.
- Requisitos médicos.
- Requisitos psicológicos.

Se trabaja según los criterios de credibilidad, ya que se coteja la información obtenida, al contactar con diferente personal del ejército: un Teniente Coronel de la Subinspección General del Ejército (Valladolid) y un Cadete Enfermero de la Academia General Militar (Zaragoza).

Este personal no solo es de gran ayuda a la hora de orientar mi búsqueda, sino que también me confirma que la información recogida respecto al ejército español es correcta.

Además se ha querido triangular la información y verificar que era la misma en los sitios webs oficiales, los boletines oficiales del estado y la facilitada por el personal experto.

## 6. LIMITACIONES

La realización de este estudio ha tenido las siguientes limitaciones, las cuales han disminuido la calidad de los resultados:

- No se ha encontrado información oficial sobre más países, que estuvieran en español, inglés o francés.
- No se ha podido incluir de manera completa a Estados Unidos en el estudio, por falta de información en sus páginas oficiales, que sugieren el contacto con un militar americano, para obtener la información detallada sobre el acceso al ejército.
- No se ha podido contactar con expertos de otros países para cotejar la información al completo.
- No se ha encontrado información en los boletines oficiales de los países extranjeros, por lo tanto no se ha podido triangular la información, a excepción de la referente a España.



## RESULTADOS

- **REQUISITOS GENERALES**

En los diferentes países estudiados se exigen unos requisitos generales para acceder al ejército como enfermera. Estos hacen referencia a las siguientes características: edad, nacionalidad, antecedentes penales, posesión de tatuajes y titulación de enfermería.

En la siguiente tabla recogen los requisitos generales exigidos. (Anexo 2)

- **PRUEBAS DE OPOSICIÓN**

- ESPAÑA:

Consta de dos partes:

1. Prueba de conocimientos de Enfermería:

Consiste en contestar un formulario tipo test de 250 preguntas teóricas del temario propuesto por el BOE (Anexo 2), en un plazo máximo de 5 horas. • No se permitirá el uso de libros, apuntes o referencias bibliográficas.

2. Ejercicio práctico:

Se desarrollará por escrito de un tema práctico de enfermería propuesto por el tribunal y constará de dos partes:

-Primera parte: Consiste en realizar un comentario razonado del tema propuesto, en un plazo máximo de 30 minutos.

-Segunda parte: Lectura del tema y exposición del mismo una vez finalizada la lectura, en un plazo máximo de 30 minutos.

- FRANCIA:

1. Prueba escrita: consta de dos partes:

- Análisis de un texto: Consiste en analizar un texto sobre un tema sanitario actual. El sujeto tendrá que realizar un comentario de texto, situándolo en el contexto correcto y dando su opinión de manera argumentada sobre el tema.
- Test: consiste en una serie de preguntas que evalúan las capacidades para resolver un problema, la capacidad de concentración y las capacidades matemáticas.

.Esta prueba se puntúa sobre 20 puntos y se exige obtener un mínimo de 10 puntos en cada una.

## 2. Prueba oral:

Ante un tribunal compuesto por dos enfermeros y un especialista en pedagogía o psicología, el aspirante tendrá 30 minutos para exponer un tema sanitario. Al final se le podrán realizar preguntas sobre la exposición.

Se puntúa sobre 20 puntos y se exige un mínimo de 10 para poder ingresar en el cuerpo.

### • BÉLGICA:

Sólo se realiza una prueba oral. Esta consiste en una entrevista personal en la que el aspirante deberá convencer al examinador de porque tiene que pertenecer al ejército. Se le preguntará sobre sus estudios, experiencia de trabajo y características personales.

### • REINO UNIDO:

#### 1. Prueba escrita:

Consta de dos partes: Un test y un análisis de un texto. Ambos serán sobre conocimientos de cultura general, sanitarios y militares.

#### 2. Entrevista personal:

Se le preguntará acerca de sus experiencias e intereses, y por qué está solicitando ser parte del ejército.

#### 3. Ejercicio grupal:

Se planteará un problema de actualidad al grupo y deberán buscar juntos una solución para exponerla posteriormente.

- ESTADOS UNIDOS:

Los datos buscados no se encuentran disponibles en los documentos estudiados.

- **PRUEBAS FÍSICAS:**

Para ingresar como enfermera militar se requiere pasar unas pruebas físicas, superando unas marcas, que son generalmente diferentes para hombres y mujeres.

- ESPAÑA:

1. Potencia de tren inferior: Salto vertical con pies juntos:

La prueba se mide en los centímetros resultantes de la diferencia entre la altura alcanzada en la posición inicial y la lograda con el salto.

Se permitirán dos intentos.

2. Potencia de tren superior. Flexiones de brazos:

Situado en la posición de “tierra inclinada” (tumbados boca abajo), se colocarán las manos manteniendo los brazos estirados y perpendiculares al suelo, con una separación entre ellos igual a la anchura de hombros. Una vez adoptada esta posición, el juez indicará el inicio de la prueba. En ella, se deberá realizar de forma continuada todas las flexiones de brazos posibles.

3. Velocidad: Carrera de 50 metros:

Situado tras la línea de salida en posición libre, a la señal del juez, el aspirante se desplazará a la máxima velocidad posible para completar el recorrido.

4. Resistencia: Carrera de 1.000 metros:

Situado de pie, tras la línea de salida, se iniciará el recorrido a la señal determinada por el juez hasta completar los 1000 metros o superar el tiempo exigido para la prueba.

5. Soltura acuática. 50 metros estilo libre nadando:

Situado de pie sobre el borde, a la señal dada por el juez, el sujeto se lanzará al agua y se desplazará 50 metros nadando con estilo libre.

6. Carrera de agilidad:

Situado tras la línea de partida y en posición de salida, se correrá a la mayor velocidad posible hasta completar el recorrido en la forma indicada en el gráfico. (Anexo 4)

Marcas a alcanzar: en este cuadro se reflejan las marcas necesarias para ser apto en las pruebas físicas de acceso. (Anexo 5)

• FRANCIA:

1. Carrea de 12 minutos:

El aspirante correrá 12 minutos. Se medirá la distancia recorrida.

2. Soltura Acuática y apnea:

Consiste en saltar de cabeza a la piscina y nadar 100 metros a estilo libre. Una vez finalizados se tendrán 5 segundos para coger aire y realizar una apnea de 10 metros.

3. VAM (Velocidad Aeróbica Máxima):

Esta prueba se realiza en una pista marcada por conos cada 20 metros. Consiste en correr a una velocidad inicial de 8,5Km/hora. La velocidad aumenta 0,5Km/hora cada minuto. El cambio de ritmo está marcado por un estímulo sonoro. El pasar por la marca justo cuando suena el pito, indica el

mantenimiento del ritmo adecuado. La prueba finaliza cuando el aspirante no alcance el cono correspondiente a tiempo.

4. Luc Leger, Course Navette o test de "PI":

Consiste en desplazarse de un punto, a otro situado a 20 metros de distancia, realizando un cambio de sentido al ritmo indicado por una señal sonora que va acelerándose progresivamente. El momento en que el individuo interrumpe la prueba es el que indica su puntuación.

Cada cambio de ritmo, suma un nivel a la prueba. De esta manera la puntuación será equivalente al nivel alcanzado.

5. Escalada de cuerda:

Consiste en trepar 5 metros por una cuerda, colgada verticalmente del techo y rozando el suelo con el otro extremo. .

6. Flexiones de brazos: mismos criterios explicados anteriormente.

7. Dominadas en una barra fija:

Con el sujeto colgado verticalmente en una barra fija, con las manos en posición pronada (con las palmas hacia el exterior), consiste en realizar una flexión de brazos hasta levantar la barbilla por encima de la barra.

Se realizaran tantas dominadas seguidas como sean posibles, sin límite de tiempo.

8. Abdominales:

El sujeto está acostado de espaldas, con las rodillas y las caderas dobladas a 90 °. Los Pies estarán apoyados contra una pared. El sujeto ha de flexionar el tronco hasta que los codos toquen los muslos

Se realizarán tantas repeticiones como sean posibles en 2 minutos.

Se puntuaran todas las pruebas entre 0 y 20 puntos, excepto las cuatro últimas que se puntuaran sobre 10 puntos, según la siguiente tabla (Anexos 6y 7). Las puntuaciones son diferentes según el sexo del aspirante.

- REINO UNIDO:

1. Beep- test:

Equivale a la “Course Navette”: Mismos criterios explicados anteriormente.

2. Abdominales:

Los aspirantes deben realizar el mayor número de abdominales en 2 minutos. Misma colocación y ejecución que la vista anteriormente.

3. Flexiones de brazos:

Consiste en realizar el mayor número de flexiones en 2 minutos. Misma colocación y ejecución que la vista anteriormente.

4. Carrera de 1.5 millas (2,4 Km):

Las marcas obtenidas han de ser superiores o iguales a las marcadas en la siguiente tabla. (Anexo 8)

- BÉLGICA:

1. Abdominales:

Se han de realizar el número máximo de abdominales en 1 minuto

2. Flexiones:

Se han de realizar el número máximo de flexiones en 1 minuto. Las mujeres podrán realizarlas con las rodillas apoyadas en el suelo.

3. Carrera:

Se realizará la prueba sobre una cinta de correr con una inclinación del 2%: Tras un minuto de calentamiento a una velocidad de 3 km/hora hasta llegar a 6 km/hora, comenzará la prueba. Estando a 6 km/hora, tendrá que correr aumentando la velocidad 0,3Km/hora cada 30 segundos. La cinta

dejará de acelerar una vez alcanzados los 14Km/hora. La duración máxima del test es de 18 minutos y 30 segundos

Se puntuaran las pruebas entre 0 y 20 puntos, según la siguiente tabla (anexo). Las puntuaciones son diferentes según el sexo del aspirante.

## 1. RECONOCIMIENTO MÉDICO

- ESPAÑA:

Se realizará un reconocimiento médico previo a las pruebas físicas, para determinar que se está capacitado tanto para realizar dichas pruebas, como para trabajar en el ejército.

En él se realizan diferentes pruebas diagnósticas como son: una audiometría, una prueba de agudeza visual, un electrocardiograma y análisis de sangre y orina.

- FRANCIA:

Se exige presentar un certificado médico, firmado por un médico militar.

- BÉLGICA:

Se realizará el mismo reconocimiento médico a hombres y mujeres.

Se realizarán las siguientes pruebas:

- Examen clínico general
- Audiometría
- Prueba de agudeza visual
- Radiografía de la columna vertebral
- Análisis de orina
- Test de embarazo (mujeres)
- Análisis antidrogas
- Revisión odontológica
- Electrocardiograma
- Medida de altura: La altura mínima permitida es 1,52 metros
- Cálculo de IMC (índice de masa corporal)

Se evaluará la aptitud médica según las siglas "PSIVCAME". Cada letra se valorará entre 1 (ideal) y 5 (no apto):

- P: Aptitud médica general:
- S: Anomalías sobre los miembros superiores
- I: Anomalías sobre los miembros inferiores
- V: Anomalías sobre la vista (relieves y formas)
- C: Anomalías sobre la percepción de colores
- A: Anomalías sobre la audición
- M: Anomalías mentales
- E: Anomalías emocionales

- REINO UNIDO:

Se realizará un reconocimiento médico, que demuestre un estado de salud apto para trabajar en el ejército. No se conocen más detalles al respecto.

- ESTADOS UNIDOS:

Se exige estar en buen estado físico.

No hay más datos disponibles en los documentos estudiados.

## **2. PRUEBA DE LENGUA EXTRANJERA**

- ESPAÑA:

Consiste en una prueba de lengua inglesa consta de dos partes.

1. Ejercicio de comprensión escrita: Consistirá en la lectura de 30 textos cortos con cuatro preguntas cada uno.
2. Ejercicio de gramática y vocabulario: Consistirá en varios textos con espacios en blanco que se tendrán que completar.

- FRANCIA, BÉLGICA, REINO UNIDO Y ESTADOS UNIDOS:

No se exige prueba de lengua extranjera.



### **3. PRUEBAS PSICOLÓGICAS**

- **ESPAÑA:**

Estas pruebas deberán explorar las características de personalidad de los aspirantes para detectar indicadores de posibles trastornos que pudieran comprometer su rendimiento como alumnos o su futuro profesional.

- **FRANCIA:**

Se realizarán seis test psicotécnicos, sobre diferentes capacidades: razonamiento, aritmética, geometría, capacidad verbal, atención y velocidad. Se puntuaran de 0 a 10.

- **BÉLGICA:**

Se realizan 3 test psicológicos

1. **Test de orientación técnica:** El candidato tiene 15 minutos para responder a un máximo de 50 preguntas de lógica.
2. **Test psicotécnico:** Se estudian las características personales y la motivación del aspirante. Posteriormente son evaluados por un psicólogo.
3. **Test básico:** A través de un cuestionario, se evalúa la velocidad de retención de información y de respuesta del aspirante.

- **REINO UNIDO:**

Se realiza un test psicotécnico para evaluar las capacidades cognitivas y la personalidad del aspirante.

- **ESTADOS UNIDOS:**

Los datos buscados no se encuentran disponibles en los documentos estudiados.

La calificación final del proceso de selección se obtendrá sumando las puntuaciones de todas las pruebas. Se descartaran los aspirantes suspensos en las pruebas eliminatorias. Se ordenaran por orden de nota todos los aspirantes, que accederán hasta completar el número de plazas.

## DISCUSIÓN

### 1. REQUISITOS GENERALES (Anexo 2)

- EDAD:

Se observa que en todos los países estudiados se exige la mayoría de edad para acceder al ejército. Esta mayoría de edad solo es diferente en Estados Unidos (21 años en vez de 18). La edad máxima ronda alrededor de la treintena en la mayoría de países estudiados. Sin embargo Estados Unidos, alarga más este rango de edad hasta los 42. Se entiende que los nuevos aspirantes deben estar en perfectas condiciones físicas y es más fácil encontrar estas características tan exigentes en personal joven. Además es más interesante para la economía del país invertir en personal que ofrezca el mayor número de años a este servicio.

España es el país con edades más limitadas: La edad mínima es de 18 años, pero se exige haber cursado 4 años de grado de enfermería. Por lo tanto un enfermero militar accede a este puesto con un mínimo de 21 años. Respecto a la edad máxima, sólo permite aspirantes hasta 31 años.

- TITULACIÓN:

En el caso de la titulación de enfermería, España es el único país que exige tener cursado el grado de enfermería. De esta manera los aspirantes están ya formados a excepción de los conocimientos militares, que obtienen en los primeros años. En caso de emergencia, podrían actuar de manera inmediata tras el primer año de instrucción. El resto de los países, dan opción a cursar el grado dentro del propio ejército. Esto supone una inversión en su formación, pero también una preparación mucho más específica desde el inicio de su carrera.

- NACIONALIDAD

Respecto a la nacionalidad, todos exigen la nacionalidad propia del país, menos Bélgica, que está abierta a nacionalidades del espacio económico europeo así

como la suiza. De esta manera puede elegir de entre un número mayor de candidatos, que al ser de países del mismo espacio económico, tendrán bastante similitud a nivel educativo y ético.

- **TATUAJES:**

Los países con restricciones respecto a los tatuajes (España y Reino Unido), tienen las mismas condiciones: Deben respetar los valores del ejército y no ser ofensivos. Tampoco pueden ser visibles con el uniforme. No podemos compararlo con la política de otros países por la falta de datos.

- **REQUISITOS JURÍDICOS**

Todos los países exigen una buena conducta cívica. Algunos como España o Estados Unidos exigen no tener antecedentes penales. En el caso de Francia basta con tener conocimientos sobre ética, a través de un diploma. No aparecen datos sobre otros requisitos legales.

El caso del Reino Unido es mucho más subjetivo, ya que deja en manos del propio ejército si los antecedentes del aspirante son o no motivo de exclusión.

## **2. PRUEBA DE OPOSICIÓN:**

Se han reunido en la siguiente tabla (Anexo 9), las diferentes pruebas de oposición exigidas en cada país. Se obtienen las siguientes conclusiones:

- El país más completo es Reino Unido ya que sus pruebas se centran no solo en los conocimientos de enfermería sino también en los generales y de manera exclusiva en los militares. También es el único en fomentar el trabajo en equipo a través de una prueba grupal.
- La prueba menos compleja es la belga, que se limita a una entrevista personal. A pesar de ello, tanto las aspirantes belgas como los ingleses son valorados por su vocación y su motivación. Estas características son menospreciadas por el resto de países.

- La prueba española es la más específica en conocimientos enfermeros y exige por lo tanto una preparación de conocimientos sanitarios muy importante.
- Las pruebas españolas y francesas son bastante similares, ya que ambas contienen el desarrollo y la defensa de un tema. La prueba francesa cuenta también con un comentario de texto, valorando así las capacidades lingüísticas.

### 3. PRUEBAS FÍSICAS

Se han reunido en la siguiente tabla (Anexo 10), las diferentes pruebas físicas y sus respectivas marcas estudiadas. Se han obtenido las siguientes conclusiones:

- Lo primero que se observa es que en algunos países, las pruebas físicas pueden puntuarse como “apto” o “no apto”, sin puntuar numéricamente los resultados. Simplemente se exige obtener las marcas mínimas especificadas. Este es el caso de España y Reino Unido. Sin embargo en el resto de países estudiados no se mira solo la marca mínima sino que se puntúan las pruebas. Cuanto mejor sea la marca obtenida, más puntos se obtienen. Concretamente en Bélgica ni siquiera hay marca mínima exigida. De esta manera unos países pretenden tener a enfermeros con las mejores condiciones físicas posibles y otros solo exigen estar en buena condición física.
- Todos los países diferencian entre las marcas para los hombres y las mujeres. Sin embargo algunos países como Bélgica extreman más esta diferencia, llegando a cambiar los requisitos de una de las pruebas: Realizar las flexiones de brazos de rodillas para las mujeres y en posición de tabla para los hombres. También en el resto de las pruebas exige mucho menos nivel a las mujeres. De esta manera puntúa igual si un hombre realiza 39 abdominales y una mujer 10 menos. Solo se mantiene la igualdad respecto a la prueba de velocidad. Las pruebas más igualitarias a nivel de sexo se dan en España, donde todas las marcas son muy similares entre hombres y mujeres. Seguidamente están Francia y el Reino Unido que tienen una gran diferencia de casi el doble en las flexiones.

Esta diferenciación es comprensible ya que los hombres y las mujeres tenemos diferente cuerpo, con diferentes niveles de grasa y músculo. Sin embargo es curioso que se exijan diferentes marcas cuando ambos sexos van a trabajar en las mismas condiciones, por lo tanto creo que al menos los mínimos deberían ser iguales.

- A pesar de que todos los países estudiados tienen costa y por lo tanto la posibilidad de trabajar sin salir al extranjero en ese terreno, sólo dos de ellos exigen pruebas de nivel acuático: Francia y España.
- En todos los países hay una prueba de fuerza del tren superior y del inferior que se compone de resistencia y velocidad, excepto en Bélgica.
- A excepción España todos cuentan con prueba de abdominales, aunque este es el único país que se completa con una prueba de agilidad.
- El país más exigente a nivel físico, tanto por su variedad de pruebas como por sus exigentes marcas es Francia
- Las pruebas menos exigentes son las belgas, no solo por no requerir marcas mínimas, sino por su poca cantidad y variedad.

#### **4. RECONOCIMIENTO MÉDICO:**

En todos los países estudiados se exige estar en correctas condiciones sanitarias. Algunas evaluaciones son más pobres, como la del sistema francés que solo requiere presentar un certificado médico y otras como la belga o la española son bastante más específicas.

Es necesaria una buena condición física para poder hacer frente a las diferentes adversidades que se presenten en esta profesión.

#### **5. PRUEBA LENGUA EXTRANJERA:**

Según los resultados anteriores, España es el único país que exige prueba de idiomas. Principalmente esto puede ser debido al mayor nivel de inglés que hay en el resto de Europa respecto a España. Se puede dar por hecho que los aspirantes ya tienen un correcto nivel de inglés.

En los países anglófonos puede que se considere innecesario el aprendizaje de otra lengua, al ser la suya la usada internacionalmente. Sin embargo considero de vital importancia evaluar el nivel de inglés de los futuros enfermeros o exigir el conocimiento de otra lengua para los países anglófonos. De esta manera se mejorará el trabajo internacional del ejército.

## 6. PRUEBAS PSICOLÓGICAS:

Según los resultados, podemos ver que los países francófonos, son los más completos respecto a la evaluación psicológica de los futuros enfermeros militares. Francia exige seis pruebas para evaluar este aspecto, que se caracterizan por su especificidad. Se evalúan de manera diferente: el razonamiento, la aritmética, la geometría, la capacidad verbal, la atención y velocidad.

Sin embargo a este último le falta una parte más centrada en la personalidad del aspirante.

Bélgica también es muy completa en este aspecto. Se centra en valorar la velocidad y la lógica. Sin embargo evalúa la personalidad y la motivación.

España y Reino Unido exigen unas capacidades psicotécnicas similares, aunque en España destaca la detección precoz de trastornos psiquiátricos en los aspirantes.

## 7. CONCLUSIONES

Una vez realizado el estudio, se han obtenido las siguientes conclusiones:

- **El personal militar enfermero debe estar listo para actuar en condiciones diferentes al ámbito hospitalario:** Un buen enfermero militar necesita unas exigentes condiciones médicas, físicas y psicológicas que no se requieren para trabajar como enfermero civil.

- **Existe una similitud entre la figura de la enfermera militar en España y en el extranjero:** Tras estudiar las exigencias de los diferentes ejércitos se ha visto que son mayores las generalidades que presentan, que las pequeñas peculiaridades que los diferencian.
- **Se necesita una formación técnica sobre el ámbito de enfermería:** Estos conocimientos permitirán valorar y aportar al paciente una atención holística y adecuada
- **Se exigen unos antecedentes jurídicos correctos:** Al igual que en otros cuerpos del estado, se pretende que sus componentes sean buenos ciudadanos y representen de manera adecuada los ideales del país.

Al final de todo este trabajo no solo he podido conocer los requisitos para ser enfermera militar y las labores que realiza este colectivo, además he profundizado en una alternativa laboral de la cual solo tenía conocimientos muy generales.

Se consideran por lo tanto cumplidos todos los objetivos planteados de manera inicial.

**Además he obtenido la siguiente conclusión personal:**

Tras estudiar las características exigidas para ser enfermera militar, me he dado cuenta de que pasa desapercibido el aspecto humano del personal de enfermería.

La capacidad de humanizar los cuidados es un requisito fundamental de todo buen enfermero, sin importar si está al pie de una cama de hospital o en el campo de batalla. Sin embargo es difícil evaluar la capacidad de empatizar con una persona, de acompañar en los peores momentos, o de tender una mano a un desconocido. Es un requisito que solo ofrece la propia experiencia. Es lo que hace de la enfermería, ya sea militar o civil, la profesión más bonita del mundo.

## BIBLIOGRAFIA

1. CuerpoMilitardeSanidad.es [Internet]; ILABORA FORMACION, S.L.; Gijón; 2017; citado el 5de abril 2018. Disponible en:  
<http://www.cuerpomilitardesanidad.es/politica-de-privacidad/>
2. Tomás Fernández. Florence Nightingale; Bibliografías y Vidas [Internet]; 2018; [citado el18 de marzo 2018]. Disponible en:  
<https://www.biografiasyvidas.com/biografia/n/nightingale.htm>
3. Eduarda Ancheta Niebla. Una experiencia de Florence Nightingale en Crimea; Enfermería Avanza; [Internet]; 2010; [citado 15 Marzo 2018];disponible en:  
<http://enfeps.blogspot.com.es/2010/12/una-experiencia-de-florence-nightingale.html>
4. Antonio C. García , Manuel J. García; La enfermería en la I Guerra Mundial; Diario Enfermero; [Internet]; 2014; [citado 15 Marzo 2018];disponible en:  
<http://diarioenfermero.es/la-enfermeria-en-la-guerra-mundial/>
5. Cruz Roja Española [Internet]. Madrid;2017; [citado 15 Marzo 2018];disponible en:  
<http://www.cruzroja.es/principal/web/cruz-roja/nuestra-historia>
6. Exordio.com; Enfermeras; La segunda guerra mundial ;[Internet]; 2002; [citado 15 Marzo 2018];disponible en:  
<http://www.exordio.com/1939-1945/militaris/medicines/enfermeras.html>
7. Jerónimo González Yanes. HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN LA DEFENSA. Madrid: 2014.
8. Marta Mas Espejo; El Cuerpo de Damas Enfermeras de la Cruz Roja Española: formación y contribución a la labor Cuidadora y social; [Internet];



2007; [citado el 18 de marzo 2018]. Disponible en  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/62388/1/tesis\\_mas\\_espejo.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/62388/1/tesis_mas_espejo.pdf)

9. Arias Bautista M.T; Palomas blancas entre el amor y el dolor. El cuidado, las Hijas de la Caridad y el Hospital Gómez Ulla [Internet]; 2011; [citado el 18 de marzo 2018]. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712011000300001](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712011000300001)

10. Defensa F. Las DAMAS del Ejército: Sanidad Militar [Internet]; 2018; [citado 18 abril 2018]. Disponible en:

<http://forodeculturadedefensa.blogspot.com.es/2013/04/las-damas-del-ejercito-sanidad-militar-i.html>

11. Real Decreto-ley 1/1988, de 22 de febrero, por el que se regula la incorporación de la mujer a las Fuerzas Armadas. Boletín oficial del Estado [Internet] Madrid 2018; [Citado 27 de Marzo de 2018]. Disponible en:

<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1988-4482>

12. CuerpoMilitardeSanidad.es [Internet]; ILABORA FORMACION, S.L.; Gijón; 2017; [citado el 5 de abril 2018]. Disponible en:

<http://www.cuerpomilitardesanidad.es/informacion-fuerzas-armadas/>

13. AmirSalud [Internet]. Madrid: Grupo Amir; 2016; [citado 15 Marzo 2018]; disponible en:

<https://www.amirsalud.com/enfermeria-militar-espana/>

14. La Cruz de Malta, único emblema de la sanidad en el ámbito militar [Internet]. Redacción Médica. 2018 [citado 13 Abril 2018]. Disponible en:

<https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/la-cruz-de-malta-unico-emblema-de-la-sanidad-en-el-ambito-militar-3822>

15. Academias Militares [Internet]. Enfermeriamilitar.com. 2018 [citado 13 Abril 2018].

Disponible en:

<http://www.enfermeriamilitar.com/academias.htm>

16. Instituto Social de las Fuerzas Armadas - Sanidad Militar [Internet].

Defensa.gob.es. 2018 [citado 13 Abril 2018]. Disponible en:

<http://www.defensa.gob.es/isfas/entsanitarias/sanidadMilitar>

17. Unidad Militar de Emergencias [Internet]. EnfermeríaUrgente; 2011; [citado 5 abril 2018]. Disponible en

<http://enfermeriaurgente.wordpress.com/ume-2/>

18. Ministerio de Defensa [Internet]. Madrid; Ministerio de la defensa; 2015

[consultado 20 de abril 2018]. Disponible en:

<http://www.defensa.gob.es/>

19. Ministère Français de Défense; Valerie Lecasble; Paris; 2017; [citado 5

Abril2018]; disponible en:

<https://www.defense.gouv.fr/>

20. Ministry of Defense [Internet]. London GOV.UK. 2018. [consultado 20 de abril

2018]. Disponible en:

<https://www.gov.uk/government/organisations/ministry-of-defence>

21. Belgian defense [Internet]. Bruselas; 2017; [citado 5 Abril2018]; disponible en:

<https://www.mil.be/fr>

22.

23. U.S. Department of Defense [Internet]. Washintong; Office of the Assistant Secretary of Defense for Public Affairs. 2017. [consultado 20 de abril 2018].

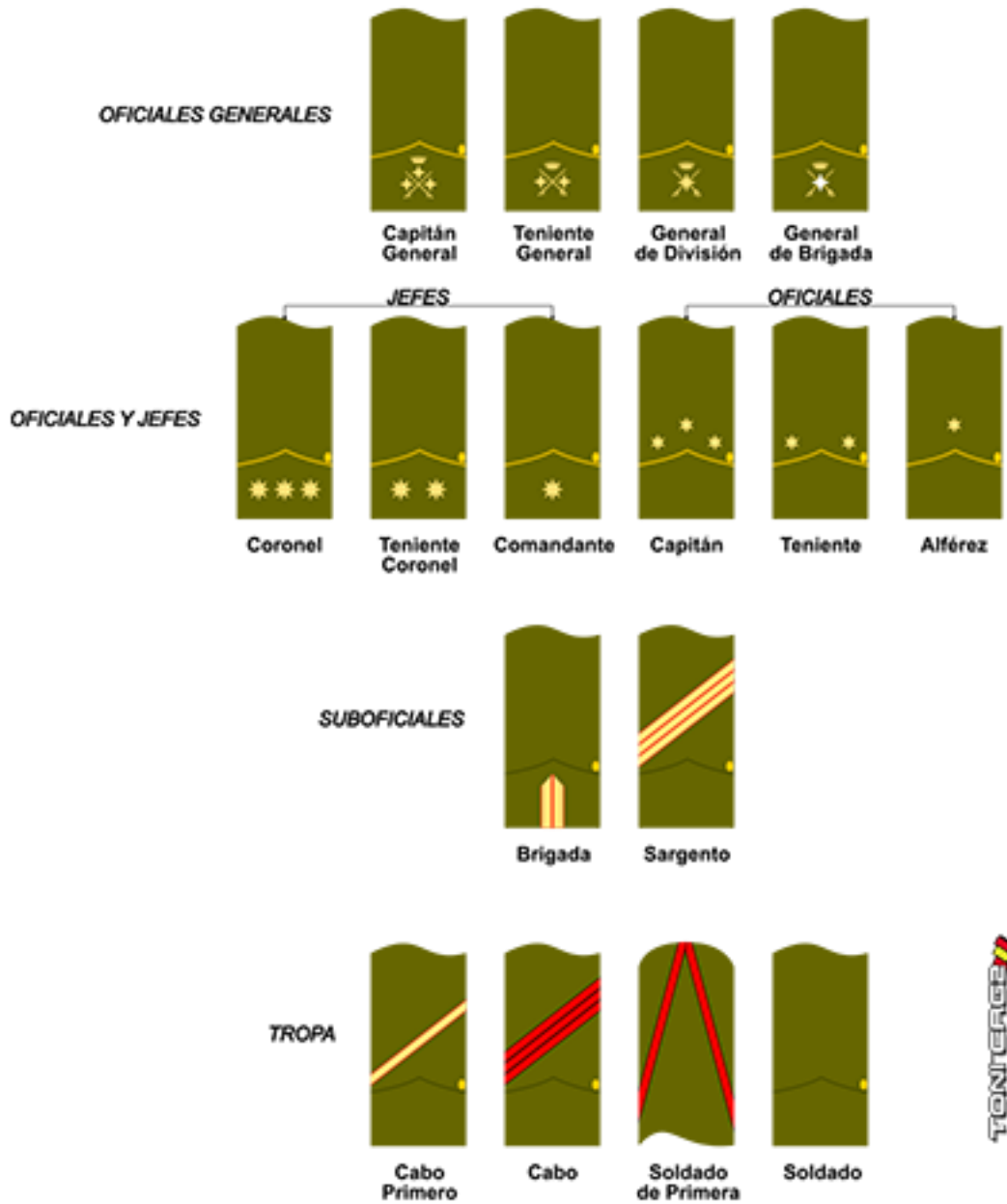
Disponible en: <https://www.defense.gov/Resources/External-Link-Disclaimer/>

24. S. J. Taylor y R. Bogdan. Introducción a los métodos cualitativos. 2000. Ediciones Paidós. [consultado 13 de abril 2018]. Disponible en: <https://asodea.files.wordpress.com/2009/09/taylor-s-j-bogdan-r-metodologia-cualitativa.pdf>
25. Service de Santé des Armées [Internet]. Paris.Ministères des Armées. 2017. [consultado 20 de abril 2018]. Disponible en <https://www.defense.gouv.fr/sante>
26. Army Medical Service [Internet]. Army Media and Communication Digital Team; Londres; 2017; [citado 5 Abril2018];disponible en: <https://apply.army.mod.uk/roles/army-medical-service/army-nurse>
27. Composante Medicale Armée Belge [Internet]. Bruxelles. Ministères de la défense. 2017. [consultado 20 de abril 2018]. Disponible en: : <https://www.mil.be/fr/composante-medicale>
28. Nurse.org Española [Internet]. FullBeaker; Washinton; 2017; [citado 5 Abril2018];disponible en: <https://nurse.org/>
29. Resolución 452/38116/2017, de 23 de mayo. [Internet] Boletín Oficial del Estado número 127 [consultado 20 de abril 2018]

## ANEXOS

### Anexo 1; Divisas del Ejército

#### Divisas del Ejército de Tierra de España 1942



**Anexo 2: Requisitos generales**

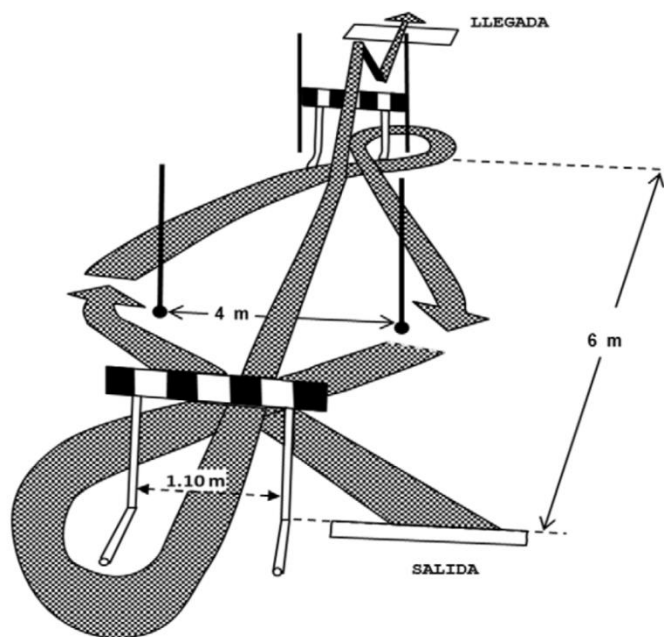
PAÍS	ESPAÑA	FRANCIA	UK	BÉLGICA	USA
EDAD (años)	18-31	18-32	18-32	18-34	21-42
NACIONALIDAD	Española	Francesa	Inglesa	-Belga -Suiza -De un país perteneciente al espacio económico europeo	Americana
ANTECEDENTES PENALES	Se excluirán de la oposición los candidatos con antecedentes penales	Haber realizado la JDC*	Serán valorados por los responsables, al entregar la solicitud.	No hay datos	Se excluirán de la oposición los candidatos con antecedentes penales
TATUAJES	No se permiten tatuajes: - Visibles con el uniforme - Que contengan expresiones o imágenes ofensivas o contrarias a los valores constitucionales y a la imagen de las FFAA	No hay datos	No se permiten tatuajes: - Visibles con el uniforme, excepto en la nuca o en las palmas de las manos. - De origen sexual, racista o violento.	No hay datos	No hay datos
TITULACIÓN DE ENFERMERA	Titulado en enfermería	Opción de obtener la titulación en el ejército	Opción de obtener la titulación en el ejército	Titulado en enfermería, con especialización en cuidados intensivos y/o urgencias	Opción de obtener la titulación en el ejército

\* La JDC (Jornadas de defensa y ciudadanía): son unas conferencias sobre ciudadanía, de participación obligatoria para los jóvenes franceses de entre 17 y 25 años. En ellas se abordan problemas cotidianos de ciudadanía y se les explica cómo actuar ante ellos

### Anexo 3: Temario Cuerpo Militar Sanidad

TEMARIO CUERPO MILITAR DE SANIDAD: ENFERMERÍA
Tema 1: Documentación sanitaria en las unidades.
Tema 2: Organización de enfermería militar en el Ejército de Tierra, la Armada y el Ejército del Aire.
Tema 3: Vacunaciones en las Fuerzas Armadas.
Tema 4: Soporte vital. Actuaciones de enfermería.
Tema 5: Manejo del paciente politraumatizado.
Tema 6: Actuaciones de enfermería en ambiente NBQR.
Tema 7: Actuaciones de enfermería en urgencias cardiológicas, neurológicas, neumológicas, digestivas y metabólicas.
Tema 8: Enfermería en ambiente hiperbárico.
Tema 9: Enfermería en ambiente hipobárico.
Tema 10: Traumatismos. Técnicas de movilización e inmovilización de pacientes.
Tema 11: Actuaciones de enfermería ante pacientes quemados.
Tema 12: Actuación de enfermería ante bajas masivas. Triaje.
Tema 13: Prevención del consumo de drogas en las Fuerzas Armadas. Plan General de Prevención de Drogas en las Fuerzas Armadas. Planes Antidroga de los Ejércitos y Armada.
Tema 14: Reconocimientos previos al personal que se desplaza a Z.O.
Tema 15: Legislación: Ley General de Sanidad, Ley Ordenación Profesionales Sanitarias.

#### Anexo 4: Circuito de agilidad <sup>(29)</sup>



#### Anexo 5: Marcas físicas españolas

PRUEBA	MARCA MUJER	MARCA HOMBRE
Potencia tren inferior	29cm	33cm
Potencia tren superior	7	9
Velocidad	9,9''	9''
Resistencia	5'10''	4',30''
Soltura acuática	1'35''	1',22''
Circuito de agilidad	19''	16''

Anexo 6: Marcas físicas masculinas francesas <sup>(19)</sup>

**BAREME MASCULIN SENIOR DES EPREUVES CCPG**

**Epreuves interarmées**

≥ 39 ans	ECR <sup>3</sup>			AA <sup>4</sup>	CMG <sup>5</sup>			
	Course de 12 mn en mètre	VAMEVAL en palier	Luc Léger 20m en palier	Aisance Aquatique En sec	Corde en sec puis en mètre	Pompes Po nbre	Tractions Tr nbre	Abdominaux Ab nbre
20	3300	19	12	100				
19	3200	18,25	11,5	110				
18	3100	17,5	11	120				
17	3000	16,75	10,5	130				
16	2900	16	10	140				
15	2800	15,25	9,5	150				
14	2700	14,5	9	160				
13	2600	13,75	8,5	170				
12	2500	13	8	180				
11	2450	12,5	7,75	190				
10	2400	12	7,5	100m+10	10	50	12	55
09	2350	11,5	7,25		12	46	10	50
08	2300	11	7	100m+5	14	42	9	45
07	2250	10,5	6,75		16	38	8	40
06	2200	10	6,5	100m	18	34	7	35
05	2150	9,5	6,25	75m	7m	30	6	30
04	2100	9	6	50m	6m	27	5	27
03	2050	8,5	5,75	25m	5m	24		24
02	2000	8	5,5		4m	22	4	21
01	1950	7,5	5,25		3m	20		18
	20 pts	20 pts	20 pts	20 pts	10 pts	10 pts	10 pts	10 pts



**BAREME FEMININ SENIOR DES EPREUVES CCPG**

**Epreuves interarmées**

≤ 39 ans	ECR <sup>12</sup>			AA <sup>13</sup>	CMG <sup>14</sup>			
	Course de 12 mn en mètre	VAMEVAL en palier	Luc Léger 20m en palier	Aisance Aquatique En sec	Corde en sec puis en mètre	Pompes Po nbre	Tractions Tr nbre	Abdominaux Ab nbre
20	2900	14,5	9	120				
19	2800	13,75	8,5	130				
18	2700	13	8	140				
17	2600	12,25	7,5	150				
16	2500	11,5	7	160				
15	2400	10,75	6,5	170				
14	2300	10	6,25	180				
13	2200	9,5	6	190				
12	2100	9	5,75	200				
11	2000	8,5	5,5	210				
10	1900	8	5,25	100m+10	16	26	6	45
09	1850	7,5	5		20	24	5	40
08	1800	7	4,75	100m+5	24	22		35
07	1750	6,5	4,5		28	20	4	30
06	1700	6	4,25	100m	32	18		25
05	1650	5,75	4	75m	7m	16		20
04	1600	5,5	3,75	50m	6m	14	3	17
03	1550	5,25	3,5	25m	5m	12		15
02	1500	5	3,25		4m	10	2	12
01	1450	4,75	3		3m	9		9
	20 pts	20 pts	20 pts	20 pts	10 pts	10 pts	10 pts	10 pts

**Anexo 8: Marcas físicas inglesas**

PRUEBA	HOMBRES	MUJERES
Beep-test	10	8
Abdominales	52	52
Flexiones brazos	44	21
Carrera 2,4 km	10,30 minutos	12,45 minutos

**Anexo 9; Comparación pruebas de oposición**

PAÍS	EJERCICIO PRÁCTICO	ENTREVISTA PERSONAL	OTRAS PRUEBAS
ESPAÑA	Desarrollo y presentación oral de un tema sanitario	No	No
FRANCIA	Desarrollo y presentación oral de un tema sanitario	No	Comentario de texto
BÉLGICA	No	Sobre motivación, intereses y experiencias previas	No
REINO UNIDO	No	Sobre motivación e intereses	Ejercicio grupal: Buscar y exponer una solución a un problema de actualidad

**Anexo 10; Comparación pruebas físicas**

	FLEXIONES	ABDOMINALES	VELOCIDAD	RESISTENCIA	SOLTURA ACUÁTICA	OTRAS PRUEBAS	OTRAS PRUEBAS
ESPAÑA			50m	1000m	50m libres	Salto vertical	Agilidad
Hombres	9		9'	4',30"	1',20"		
Mujeres	7		9',9"	5',10"	1',35"	33cm 29cm	
FRANCIA			Course Navette	Carrera 12'	Con 10m de apnea	5m cuerda	Dominadas
Hombres	50	55	7,5	2400m		10"	12
Mujeres	26	45	5,25	1960m	100m	16"	6
				VAM			
Hombres				12			
Mujeres				8			
REINO UNIDO			Course Navette	Carrea 2,4km			
Hombres	44	52	10	10',30"			
Mujeres	21	52	8	12',45"			
BÉLGICA	Número máximo en 1 minuto	Número máximo en 1 minuto		VAM			
Hombres				No hay datos			
Mujeres							