

# Construyendo una cultura global en enfermería en cuidados críticos, un análisis de los objetivos y actividades de la WFCCN



Laura Alberto, RN; BN, Education Specialist, Masters Candidate Universidad de San Andrés

**Palabras clave:** cultura global ❖ enfermería en cuidados críticos ❖ globalización ❖ organización de enfermería ❖

**E-mail:** lauramalbert@yahoo.com

## ENGLISH

**Building a global culture in critical care nursing: an analysis of the World Federation of Critical Care Nurses aims and activities**

### Key words

Critical care nursing, global culture, globalisation, nursing organisation

### Summary

- A consequence of globalisation is the transnational network and the emergence of a new culture.
- Worldwide professional organisations are part of the globalisation phenomenon. In this context, the World Federation of Critical Care Nurses (WFCCN) has a leading role in building a global culture in critical care nursing.
- This paper aims to analyse WFCCN aims and activities in the light of a theory derived from education.

desarrollado de tal manera que es imposible pensar en la vida lejos del contacto con otros; lo que les ha permitido aprender juntos a crecer en convivencia, adaptando costumbres y estilos de vida, de acuerdo a las necesidades propias de su entorno. En ese sentido con el curso del tiempo ha ido creciendo la ciencia, la industria, las artes propias de una época o grupo social, que según la Real Academia Española denominamos cultura (Real Academia Española, 2001).

La cultura del hombre se construye por la transmisión de prácticas sociales, de este modo la percepción y la forma de interpretar el mundo de hoy están influenciadas por lo que transmitieron las generaciones pasadas. Por otro lado considerando una mirada desde el sentido común, las sociedades se saben con cualidades únicas y otras con características parecidas que hasta podría decirse tienen carácter global. A modo de introducción se comparten aquí algunas ideas con la intención de aportar a la comprensión del hacer humano y la globalización.

Según Moreno (2002, p.28) "Lo humano no puede relacionarse con el medio si producir cambios, (...) la clave del defecto o virtud humana es la capacidad de tomar contacto con inconsistencias, incorporar el azar y actuar en consecuencia". Esta capacidad de variar hace que las prácticas sociales del hombre estén en permanente cambio. Luhmann (2007), señala la evolución según la forma de mirar el mundo; desde una visión cosificante en la que solo se distinguen cosas (agregatio corporum) con un orden que podría ser considerado un sistema hasta la universalización; un orden que implica relaciones comerciales, transferencia de tecnología y difusión de saberes. Estos procesos que requieren tiempo, y parecieran avanzar más allá de las propias fronteras, existen exponiendo la emergencia de otros "distintos", pero no con la idea de un mundo sin límites regionales.

Mientras se percibe el mundo como una sumatoria de cosas, continua Luhmann (2007, p.549), "el misterio se reemplaza por la distinción marked/unmarked, (...) entonces la sociedad moderna es una indeterminación que deja que los objetos aparezcan y que los sujetos actúen". El autor supone que el descubrimiento del globo como esfera cerrada de comunicación con sentido puso la pauta de este cambio de mentalidad. Todo el globo fue "descubierto" colonizado y subsumido a las relaciones regulares de comunicación (Luhmann, 2007).

Esta capacidad de generar cambios radicales en el intercambio humano con su entorno y de registrarlos y transmitirlos a la comunidad y a la descendencia, han tenido a lo largo de la historia una variedad de expresiones y producciones humanas que no serían posibles de enumerar, abarcar u observar desde un único

## RESUMEN

- Las redes transnacionales y la emergencia de una nueva cultura son consecuencia de la globalización. Las organizaciones profesionales de alcance global son parte de este fenómeno.
- Este artículo propone un análisis teórico de las actividades, propósitos y objetivos de la World Federation of Critical Care Nurses (WFCCN) a la luz de una teoría derivada del campo de la educación comparada.
- Los procesos de internacionalización del campo de la educación se pueden aplicar al desarrollo de una organización profesional de alcance global.
- La WFCCN tiene un rol de liderazgo en la construcción de una cultura global de enfermería en cuidados críticos.

## INTRODUCCIÓN

Desde el inicio de los tiempos, los seres humanos se han

lugar.

Una de estas expresiones es la emergencia de la globalización o internacionalización, construcción semántica utilizada para “describir las tendencias hacia la intensificación de las relaciones globales de interacción e intercambio, la interconexión mundial en los campos de la comunicación social, y la armonización transnacional de los modelos y estructuras sociales” (Schriewer, 1996, p.17).

En este contexto de globalización surgen, por un lado, agencias supranacionales directamente vinculadas a los estados tales como el Fondo Monetario Internacional, el Banco Mundial y las Naciones Unidas; por otro lado, emergen organizaciones no gubernamentales dedicadas a los fines protectores de la ecología –Greenpeace-, a la ayuda humanitaria –Médicos sin Fronteras, Cruz Roja Internacional-, o al desarrollo profesional –World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine, International Council of Nurses-, por mencionar algunos.

Por tanto, el propósito de este artículo es analizar a luz de la teoría neo-institucionalista de globalización e internacionalización del campo de la educación comparada, las actividades de una organización no gubernamental –World Federation of Critical Care Nurses- de enfermería en cuidados críticos a partir de sus actividades, filosofía, propósito y objetivos. Se compartirán los conceptos partiendo de un análisis según la teoría neo-institucionalista, poniendo énfasis en las dimensiones de la estandarización para finalizar con un relato sobre la expansión de la WFCCN y una conclusión.

#### **Nacimiento, filosofía y objetivos de la World Federation of Critical Care Nurses (WFCCN)**

La WFCCN nace en el año 2001, en el marco del 8vo Congreso Mundial de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo en Sídney, Australia, con representantes de 8 organizaciones nacionales. (WFCCN, 2001). Es una organización profesional que agrupa asociaciones nacionales de enfermería en cuidados críticos, cuya filosofía, propósitos y objetivos expresan la intención de la organización de tener alcance global en materia de cuidados críticos.

A continuación se transcriben los artículos 4, 5 y 6 de su constitución (WFCCN, 2007) que serán objeto de análisis.

#### **Artículo 4: Filosofía**

La filosofía de la WFCCN es asistir a las asociaciones de enfermería en cuidados críticos y a enfermeros/as de cuidados críticos sin distinción de etnia, sexo, idioma, religión, ideología política o de otra índole, origen social, lugar de nacimiento u otro estado en su lucha por alcanzar los objetivos de la WFCCN.

#### **Artículo 5: Propósito**

Los propósitos de la WFCCN son:

- vincular a las asociaciones de enfermería en cuidados críticos y enfermeros/as en todo el mundo
- fortalecer la influencia y contribución de los enfermeros/as en cuidados críticos en el cuidado de la salud en todo el mundo
- ser una voz colectiva y defensora de los enfermeros/as en cuidados críticos y de los pacientes a nivel internacional

#### **Artículo 6: Objetivos**

Los objetivos de la WFCCN son:

- Representar a la enfermería y a los enfermeros/as en cuidados críticos a nivel internacional.
- Mejorar el estándar de cuidado provisto a los pacientes en estado crítico y a sus familiares en todos los países del mundo.
- Avanzar en el arte y la ciencia de la enfermería en cuidados críticos en todos los países del mundo.

- Promover la cooperación, colaboración y apoyo de las organizaciones de enfermería en cuidados críticos e individuos.
- Mejorar el reconocimiento de la enfermería en cuidados críticos en todo el mundo.
- Mantener y mejorar la cooperación y colaboración entre los profesionales de la salud, instituciones, agencias o instituciones de caridad que tengan un interés profesional en el cuidado de los pacientes críticamente enfermos.
- Establecer estándares para la educación, práctica y gestión de la enfermería en cuidados intensivos.
- Fomentar y apoyar las iniciativas de investigación en cuidados intensivos que permitan avances en el cuidado de los pacientes en estado crítico y de sus familiares.
- Fomentar y mejorar los programas de educación de enfermería en cuidados intensivos en todo el mundo.
- Dar conferencias además de proveer información, bibliografía y educación continua a los enfermeros/as en cuidados críticos.

#### **ANÁLISIS A LA LUZ DE LA TEORÍA NEOINSTITUCIONALISTA**

Así, como en el ámbito de la educación y desde la perspectiva funcionalista, la estandarización surge como rasgo fundamental del desarrollo y del progreso, al igual que como un instrumento crucial que persigue objetivos transnacionales (Meyer y Ramírez, 2002); en el ámbito de la enfermería, la WFCCN determina que solo pueden ser miembros aquellos que no tienen intereses en conflicto con los principios de la organización (Artículo 7, inciso 1 Declaration of Sydney). De alguna manera, ha determinado un estándar en términos de intereses comunes que le permiten ser fieles a una filosofía que se anuncia como de alcance transnacional, con la intención de asistir a las organizaciones y a los enfermeros de cuidados críticos sin distinción de ningún tipo en pos del desarrollo profesional.

Meyer y Ramírez (2002, p.94) sostienen que “La estandarización es uno de los resultados esperados de la perspectiva neo-institucionalista (...), la educación moderna tiende a ser una empresa mundial, universal y universalista, en cuanto a sus aspiraciones, (...) y sus resultados.” Esta idea de estandarización como resultado también es parte de los objetivos de la WFCCN.

Haciendo una reflexión entre los procesos que atraviesan a la educación y los que ocurren en el cuidado crítico en términos de desarrollo de la organización, se pueden encontrar varios paralelos a la luz de las ideas neo-institucionalistas.

En primer lugar, parte de la corriente neo-institucionalista postula que “la educación moderna se expresa como un modelo que cuenta con bastante apoyo profesional, intelectual y científico” (Meyer y Ramírez, 2002, p.95). La organización profesional tanto a nivel nacional como global, se transforma en un actor que participa en la definición de ese modelo; en este sentido, la WFCCN ha establecido lineamientos globales para la formación del nivel de especialización y en relación a la fuerza de trabajo de enfermería en cuidados críticos (WFCCN, 2008a; WFCCN 2008b), basados en desarrollos de contextos más avanzados, y que sirven de base para los sectores menos desarrollados.

En segundo lugar Meyer y Ramírez (2002, p.95) advierten que “el mundo está más integrado en términos de intercambio, se han intensificado los modelos normativos, (...) y profesionales del sistema educativo (...) dando lugar a una integración profesional y organizativa mundial.” En el terreno de los cuidados críticos la integración se expresa en ámbitos intencionados de comunicación e intercambio como los Congresos mundiales - Cambridge 2004, Buenos Aires 2005, Manila 2006, Sudáfrica 2007, México 2008, Florencia 2009 y Filipinas 2010 - los cuales se transforman en escenarios que permiten promover las buenas prácticas, la difusión

del conocimiento, la investigación y la construcción de una cultura del cuidado crítico.

Con algunas diferencias propias de cada región, la mayoría de los países tienen marcos normativos para la práctica profesional, regulados la gran mayoría por el estado, como es el caso de algunos países Latinoamericanos como Argentina (Ley 24.004; Ministerio de Salud Presidencia de la Nación, 2011) o por las organizaciones profesionales como es el caso de Inglaterra (Nursing and Midwifery Council, 2010), Australia (Nursing and Midwifery Board of Australia, 2010) o Estados Unidos (NCLEX, 2008). Todos tienen en común la defensa del ejercicio profesional posterior a una formación universitaria y de nivel de especialización en resguardo del derecho de los pacientes a tener una atención de calidad.

En tercer lugar, Meyer y Ramírez postulan entre otros, un mecanismo de difusión de las instituciones modernas que puede aplicarse al caso de las organizaciones profesionales de carácter global. Esto autores sostienen que “la educación como institución racionalizada ha adquirido un carácter más científico que nunca, (...) las ciencias y profesiones afectadas se basan en la autoridad universal de sus disciplinas y de sus métodos y no particularmente en la autoridad nacional idiosincrática” (Meyer y Ramírez, 2002, p.97). Si bien, este mecanismo se aplica al campo de la educación, también es útil para explicar determinadas tendencias en el campo del cuidado crítico de enfermería. Son los profesionales y académicos de países más desarrollados los que tienen mayor producción de evidencia científica aplicable al cuidado del paciente críticamente enfermo en comparación con los países subdesarrollados o en vías de desarrollo (Mendoza Parra, 2009). Este conocimiento sobre la mejor forma de intervenir frente a una determinada situación clínica es posible de aplicar de acuerdo a cada contexto; los enfermeros adoptan esta evidencia teniendo en cuenta la situación local y los recursos institucionales. Un ejemplo del uso de esta evidencia es el desarrollo de lineamientos para el cuidado del paciente con sepsis en el que está trabajando actualmente la WFCCN. La forma en que ese conocimiento o evidencia se disemina, además de las publicaciones, es a través de las organizaciones profesionales y sus actividades.

En cuarto lugar, otro de los elementos del pensamiento neoinstitucionalista a considerar en este análisis, es la dimensión de la estandarización o tal vez de las similitudes, análisis que merece mayor profundización en el apartado siguiente.

## **DIMENSIONES DE LA ESTANDARIZACIÓN EN MATERIA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRÍTICOS**

En este aspecto y siguiendo a Meyer y Ramírez (2002), vale la pena pensar la estructura de la formación, la organización de la enseñanza, la internacionalización, el isomorfismo y la glocalización en el terreno de las organizaciones y la práctica de la enfermería en cuidados críticos.

En cuanto al contenido y estructura de la enseñanza, aunque no existe estandarización de los programas de educación de postgrado en cuidado crítico, es posible tener presente los lineamientos para la formación de enfermeros en cuidados críticos postulados por la Declaración de Madrid (WFCCN, 2008b). Esta Declaración está siendo socializada por los participantes de los foros y reuniones de la WFCCN, desde su elaboración contó con la aceptación de la comunidad científica de enfermería (Williams et al., 2006). Estas recomendaciones expresadas en la Declaración de Madrid se aplican en algunas Universidades de países desarrollados. Algunos elementos tales como los contenidos curriculares se han tomado para modificar los contenidos de la formación en nuestra región. En Argentina la Declaración de Madrid y de Buenos Aires están siendo difundidos tanto en el ámbito académico como societario a través

del Comité de Expertos de Enfermería en Cuidados Críticos de la Federación Argentina de Enfermería.

En relación con la organización de la educación en enfermería en cuidados críticos, en general se realiza en el nivel superior (especialización y maestría), en un marco universitario. En ese sentido, en los países Latinoamericanos es común encontrar especializaciones, aunque en algunos países como Argentina la formación de especialistas está en sus inicios; mientras que en los países más desarrollados la formación se extiende a nivel de maestría en cuidados críticos. Las recomendaciones globales de la Declaración de Madrid son importantes para guiar el comienzo y fortalecer la formación de especialistas.

Alternando, la argumentación al aspecto de la internacionalización, se puede aventurar que mientras en el ámbito de la educación “se ha producido una intensificación de los lazos entre organizaciones, profesionales y movimientos de reforma educativa nacionales e internacionales”; (...) y se ha observado la aparición de “discursos de derecho, imparcialidad y justicia” (Meyer y Ramírez, 2002, p.95); en el plano de la enfermería en cuidados críticos también se observan ciertos indicadores de internacionalización. Estos comprenden los discursos de inclusión, de avance y desarrollo científico, de vinculación y comunicación entre organizaciones, de representación profesional en el plano de la comunidad internacional, de promoción de programas de formación de calidad y diseminación del conocimiento entre otros, implícitos en la filosofía, propósitos y objetivos de la WFCCN. Los congresos mundiales celebrados anualmente son el ámbito propicio para comunicar estos discursos.

Puede decirse que hay una tendencia incipiente al isomorfismo en las prácticas de la enfermería en cuidados críticos, si bien las recomendaciones para la educación y la fuerza de trabajo (WFCCN, 2008a; WFCCN, 2008b) basadas en los posicionamientos de organizaciones de países desarrollados, están siendo adaptados a los contextos locales, no se encuentran expresiones como la aplicación de currículos generales propias del campo de la educación.

Finalmente, la última dimensión a analizar es la “globalización: como celebración y legitimación universales de supuesta singularidad de cada individuo, comunidad y nación.” (Meyer y Ramírez, 2002, citando a Robertson, p.105). Cada Congreso mundial que celebra la WFCCN se distingue por la diversidad de culturas, lenguas, experiencias y saberes (Foto 1). En estos eventos cada organización o enfermero de cuidados críticos muestra su cultura, su vivencia, los aspectos positivos y adversos de sus prácticas de cuidado; así es posible saber cómo trabajan los enfermeros Niguerianos, muchos de los cuales tienen como unidad de cuidados intensivos una carpa con catres precarios; la adversidad a la que se enfrentan los enfermeros Bolivianos; la complejidad del cuidado intensivo en las zonas de guerrilla Colombiana; o la bonanza que rodea a los hospitales Holandeses o Australianos.

## **COMUNICACIÓN Y EXPANSIÓN DE LA WFCCN**

Las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación hacen posible el funcionamiento de esta organización sin necesidad de la presencia física para la toma de decisiones. Sassen (2007) sostiene que las nuevas tecnologías informáticas potencian las facultades de las empresas transnacionales en términos de operación, coordinación y control global.

En la búsqueda de la concreción de objetivos más regionales, se han organizado grupos por regiones geográficas, cercanía de culturas y problemáticas. Surgen así la European Federation of Critical Care Nursing Associations, la Federación Latinoamericana de Enfermería en Cuidado Intensivo, la Asia Pacific Federation of Critical Care Nurses Associations y en el futuro se espera la formación de un grupo en la

## ❖ Construyendo una cultura global en enfermería en cuidados críticos: un análisis de los objetivos y actividades de la WFCCN [Building a global culture in critical care nursing: an analysis of the WFCCN aims and activities] ❖

región Africana y de alguna forma de estructura regional en Oriente Medio. Estos grupos regionales son promovidos y apoyados por la WFCCN.

Las iniciativas tendientes a la difusión y promoción de la enfermería en cuidados críticos, además de los Congresos anuales, comprenden la presencia en la web (<http://en.wfccn.org/index.php>), la edición de una publicación oficial (Connect: The World of Critical Care Nursing; <http://en.connectpublishing.org>) que desde el año 2009 publica también en español, las iniciativas de investigación transnacionales e intercambios de educación.

Al momento de su nacimiento, la WFCCN estaba constituida por solo ocho organizaciones nacionales, lejos estaba de poder representar, en términos objetivos, a la mayoría de los enfermeros en cuidados críticos del globo. Para el año 2005 la organización estaba compuesta por 28 organizaciones nacionales (Williams, 2005) y en el 2008 llegaba a incluir 32, en las reuniones de Florencia 2009 fueron aceptadas dos organizaciones nuevas y dos miembros individuales de Mauricio y Rusia, y en 2010 en Manila otra organización de EUA se unía a este movimiento global. Definitivamente, más allá de las diferencias regionales, legítimas por cierto y correspondientes con el concepto de glocalización, esta organización se moviliza en la búsqueda de una mejor práctica y un mejor cuidado para los pacientes críticamente enfermos. Este principio sostiene a todas las organizaciones de enfermería en cuidados críticos de todas las culturas y es el motor de las actividades de la organización.



Foto1: Reunión de Consejo de la WFCCN en Sun City, Sudáfrica, en el marco del 4to Congreso Mundial

### CONCLUSIÓN

Muchas y diversas son las problemáticas que enfrentan los enfermeros de cuidados críticos, dependen del contexto, del sistema de salud y la idiosincrasia de cada sociedad. No obstante, los discursos que tiñen todas las culturas versan sobre la escasez de enfermeros de cuidados críticos, las dificultades para reclutar y retener enfermeros formados (Kramer y Schmalenberg, 2008), el impacto de la falta o la deficiente formación en la seguridad de los pacientes (Ulrich et al., 2007), la falta de reconcomiendo social, económico y simbólico especialmente en los países en vías de desarrollo y la preocupación de agencias internacionales al respecto (International Council of Nurses, 2004). En este contexto la World Federation of Critical Care Nurses tiene un rol importante como figura representativa del área de experticia, puede orientar a los hacedores de políticas en problemáticas comunicadas en los foros de discusión.

La ciencia ha evolucionado con tanta rapidez, que no se puede incluir en una enciclopedia todo el conocimiento necesario para el cuidado del enfermo crítico, sino que es necesario enseñar a distinguir lo que es útil y lo que no, para poder ser efectivos en esta ahora llamada sociedad del conocimiento.

La WFCCN está desarrollando un rol de liderazgo en esta materia, marca tendencia, está construyendo una cultura del cuidado crítico, se transforma en líder de opinión global que se ira enriqueciendo con los futuros miembros y será de provecho para la enfermería que se necesita hoy.

### REFERENCIAS

- International Council of Nurses (2004). The Global Shortage of Registered Nurses: An Overview of Issues and Actions. [Online.] Disponible en: [http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/GNRI/Global\\_Shortage\\_of\\_Registered\\_Nurses\\_Full\\_report.pdf](http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/GNRI/Global_Shortage_of_Registered_Nurses_Full_report.pdf). Consultado en diciembre de 2010.
- Kramer M, Schmalenberg C (2008). Confirmation of a healthy work environment. *Critical Care Nurse* 28 (2), 56-64.
- Ley 24.004 (1991). Ejercicio de la Enfermería. [Online.] Disponible en: <http://estatico.buenosaires.gov.ar/areas/salud/regulacion/files/Leyes%20Nacionales/Ley%2024004.pdf>. Consultado en diciembre de 2010.
- Luhmann N (2007). La sociedad de la sociedad. México: Herder & Universidad Interamericana.
- Mendoza Parra S, Paravic Klijn T, Muñoz Muñoz AM, Barriga OA, Jiménez Contreras E (2009). Visibility of Latin American nursing research (1959-2005). *Journal of Nursing Scholarship* 41 (1), 54-63.
- Meyer JW, Ramírez FO (2002). La institucionalización mundial de la educación, En: Schriewer J (eds) *Formación del discurso en la educación comparada*. Barcelona: Pomares.
- Ministerio de Salud Presidencia de la Nación (2011). Matriculaciones - Obtención de registros habilitados de Profesionales Auxiliares y Técnicos. [Online.] Disponible en: [http://www.msal.gov.ar/htm/site/servicios\\_mat.asp](http://www.msal.gov.ar/htm/site/servicios_mat.asp) Consultado en diciembre de 2010.
- Moreno J (2002). Ser humano. La inconsistencia, los vínculos, la crianza. Buenos Aires: Libros del Zorzal.
- NCLEX (2008). Nurse Registration. [Online.] Disponible en: <http://www.nclex.us/nurseregistration.php>. Consultado en diciembre de 2010.
- Nursing and Midwifery Board of Australia (2010). Nursing and Midwifery Board of Australia. [Online.] Disponible en: <http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/About-the-Board.aspx>. Consultado en diciembre de 2010.
- Nursing and Midwifery Council (2010) Registration. [Online.] Disponible en: <http://www.nmc-uk.org/Registration/> Consultado en diciembre de 2010.
- Real Academia Española (2001) Cultura. Diccionario de la lengua española. (On line) Disponible en: [http://buscon.rae.es/drae/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=cultura](http://buscon.rae.es/drae/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=cultura). Consultado en diciembre de 2010.
- Sassen S (2007). Una sociología de la globalización. *Análisis Político* 61,3-27.
- Schriewer J (1996). Sistema mundial y redes de interrelación: La internacionalización de la educación y el papel de la investigación comparada, En: Pereyra MA et al. (eds.) *Globalización y descentralización de los sistemas educativos. Fundamentos para un nuevo programa de la educación comparada*. Barcelona: Pomares.

❖ **Construyendo una cultura global en enfermería en cuidados críticos: un análisis de los objetivos y actividades de la WFCCN [Building a global culture in critical care nursing: an analysis of the WFCCN aims and activities]** ❖

---

Ulrich B, Buerhaus P, Donelan K, Norman L, Dittus R (2007). Magnet status and registered nurse views of the work environment and nursing as a career. *Journal of Nursing Administration* 37 (5), 212-220.

WFCCN (2001). World Federation of Critical Care Nurses History. [Online.] Disponible en: [http://en.wfccn.org/about\\_history.php](http://en.wfccn.org/about_history.php). Consultado en diciembre 2010.

WFCCN (2007). Constitution of the World Federation of Critical Care Nurses - Declaration of Sydney. [Online.] Disponible en: [http://en.wfccn.org/pub\\_constitution.php#purpose](http://en.wfccn.org/pub_constitution.php#purpose). Consultado en diciembre 2010.

WFCCN (2008a). Declaración de Buenos Aires. *Connect The World of Critical Care Nursing* 6 (1), 19-20.

WFCCN (2008b). Declaración de Madrid. *Connect The World of Critical Care Nursing* 6 (1), 17-18.

Williams G (2005). Personal reflection on Buenos Aires and WFCCN. *Connect: The World of Critical Care Nursing* 4 (2), 27.

Williams G, Schmollgruber S, Alberto L (2006). Consensus forum: worldwide guidelines on the critical care nursing workforce and education standards. *Critical Care Clinics* 22 (3), 393-406.

