1er Congreso Virtual Internacional de Gabinetes de Enfermería

Asociación de Gabinetes y Consultorios de Enfermería y Enfermería Domiciliaria de la República Argentina (AGYCERA)

Eje Temático: Cómo constituir el consultorio de Enfermería o Servicio de Enfermería Domiciliario de forma segura, legal y rentable.

Exposición a cargo de: Enfermero Rómulo Carlos RODRÍGUEZ LAVERGNE
Director Técnico de Social Nurse Gabinetes de Enfermería y Presidente de AGYCERA

Fecha del Evento: 15, 16 y 17 de Octubre de 2026
Ámbito de Aplicación: República Argentina (Análisis Federal)

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Marco Legal Nacional para Gabinetes de Enfermería

En el ámbito de la República Argentina, la profesión cuenta con una estructura normativa robusta pero con asimetrías de descentralización:

- **Ley Nacional Rectora:** Ley Nº 24.004 de 1991, debidamente reglamentada por el Decreto Presidencial Nº 2.497/1993. Constituye la base jurídica del ejercicio independiente.
- **Leyes Jurisdiccionales:** Cada provincia se desprende de esta normativa nacional dictando sus propias leyes de ejercicio profesional autónomo (v.g. Ley 298 en CABA, Ley 12.245 en Provincia de Buenos Aires, Ley 7.351 en Salta con creación de Colegio Profesional, Ley 12.501 en Santa Fe, entre otras).
- **Habilitación General Obligatoria:** Para la puesta en marcha de un Gabinete de Enfermería (GdE), es condición obligatoria gestionar la habilitación ante la Dirección Provincial de Fiscalización Sanitaria local o, en la CABA, ante la Dirección Nacional de Habilitación, Fiscalización y Sanidad de Fronteras del Ministerio de Salud.

EXCEPCIÓN CRÍTICA VIGENTE: De las 24 jurisdicciones, 3 provincias (Córdoba, Entre Ríos y Formosa) no citan la instalación de gabinetes o consultorios como modalidad autónoma dentro de su reglamentación actual. Esto no implica prohibición constitucional formal, sino falta de articulación y protocolo específico, privando a sus poblaciones de una respuesta sanitaria ágil.

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Matriz de Regulación Federal de la Enfermería (Jurisdicciones 1 - 12)

Estado analítico detallado del marco normativo y los requisitos de colegiación obligatoria por provincia:

Jurisdicción	Ley Reguladora	Colegio Profesional	Permite GdE / Consultorios
Buenos Aires	12.245	No (Órbita Ministerial)	**Sí**
C.A.B.A.	298	Prohibido por Constitución	**Sí** (Dir. Nacional)
Catamarca	4491 / 5268 / 5161	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Chaco	2175	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Chubut	3498	No	**Sí**
Córdoba	10.780	No	**No reglamentado**
Corrientes	6286	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Entre Ríos	8899	No	**No reglamentado**
Formosa	1136	No	**No reglamentado**
Jujuy	5980	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
La Pampa	2079	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
La Rioja	9067	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**

AGYCERA
CONGRESO NACIONAL 2025
CONCLUSIONES OFICIALES

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Matriz de Regulación Federal de la Enfermería (Jurisdicciones 13 - 24)

Continuación del estado regulatorio a nivel nacional por distritos:

Jurisdicción	Ley Reguladora	Colegio Profesional	Permite GdE / Consultorios
Mendoza	6836	No	**Sí**
Misiones	2813	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Neuquén	2219	No	**Sí**
Río Negro	2999	No	**Sí**
Salta	7351	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
San Juan	6763	No	**Sí**
San Luis	XIV-0369-2004	No	**Sí**
Santa Cruz	Adhiere a 24.004	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Santa Fe	12.501	Sí (2 Colegios por Nodos)	**Sí**
Santiago del Estero	6937	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Tierra del Fuego AIAS	57	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**
Tucumán	6656	Sí (Matrícula Colegial)	**Sí**

AGYCERA
CONGRESO NACIONAL 2026
CONCLUSIONES OFICIALES

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Déficit de Cobertura y Estructura Edilicia Estándar

El Contraste Institucional: Mientras especialidades de salud como medicina, farmacia, odontología y kinesiología tienen miles de consultorios distribuidos federalmente, Enfermería cuenta con apenas un poco más de 100 gabinetes habilitados en todo el territorio argentino. CABA posee una alarmante cifra de cero gabinetes activos autónomos publicados pese a su alta densidad.

Requerimientos de Infraestructura exigidos por Fiscalización Sanitaria:

- **Área de Recepción:** Sala de espera adaptada y sector administrativo diferenciado.
- **Gabinete Técnico:** Espacio físico específico, delimitado para la realización estricta de las prestaciones primarias de enfermería.
- **Sector de Bioseguridad:** Separación obligatoria de *Office Limpio* y *Office Sucio*.
- **Manejo de Residuos:** Zona exclusiva y protocolizada de acopio para el depósito de residuos patogénicos.
- **Accesibilidad Universal:** Sanitarios completamente acondicionados con facilidades de acceso para sillas de ruedas.

AGYCERA
CONGRESO NACIONAL 2025
CONCLUSIONES OFICIALES

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Incumbencias y Autonomía según Decreto 2.497/1993

Basados en el principio constitucional de que *'todo aquello que la ley no prohíbe, está permitido'*, se delimita el alcance legal de los procedimientos más consultados en Gabinete:

Procedimiento de Enfermería	Validación Legal y Normativa Aplicable	Límite Técnico Operativo
Medicación Intravenosa (IV)	**Permitido.** Requiere de forma mandatoria la existencia previa de una prescripción o indicación médica firmada.	No contrariar el cuidado de la vida humana.
Electrocardiograma (ECG)	**Permitido de forma autónoma.** Se puede realizar el trazado procedimental técnico incluso sin orden médica previa si el contexto lo requiere.	**Prohibido emitir informe** clínico o diagnóstico; la interpretación es incumbencia médica exclusiva.
Colocación de Sonda Nasoentérica	**Permitido.** Amparado explícitamente en el **Artículo 3º, Inciso 18, Apartado E** del Decreto Nacional Reglamentario 2497/93 (por ejemplo, tipo K-108).	Cumplir estrictamente con los protocolos técnicos y de bioseguridad.

AGYCERA
CONGRESO NACIONAL 2026
CONCLUSIONES OFICIALES

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.

Resoluciones Institucionales y Agenda Federal AGYCERA

Para revertir el rezago y la desinformación en el ejercicio independiente, el Congreso aprueba las siguientes líneas de acción:

1. **Asesoramiento y Red de Contención Legal:** AGYCERA se pone a disposición activa de todos los enfermeros y enfermeras que aspiren a habilitar sus propios Gabinetes, Consultorios o servicios de Enfermería Domiciliaria conforme a derecho.

2. **Mesa Técnica de Trabajo Jurisdiccional:** Apertura inmediata de canales institucionales y asesoramiento con los Ministerios de Salud y Secretarías de Regulación Sanitaria de las provincias de **Córdoba, Entre Ríos y Formosa** para lograr la protocolización de la habilitación de Gabinetes en sus distritos.

3. **Actualización de Programas Académicos:** Gestionar ante universidades e institutos de formación técnico-profesional la inclusión del *ejercicio independiente y el desarrollo emprendedor* dentro de los planes de estudio oficiales, erradicando la exclusión marginal de la enfermería domiciliaria.

4. **Fortalecimiento del Control de Matrícula:** Fomentar los Colegios Profesionales provinciales para gobernar la matrícula autónoma de manera eficiente y combatir activamente el intrusismo laboral en las provincias.

AGYCERA
CONGRESO NACIONAL 2026
CONCLUSIONES OFICIALES

ASOCIACIÓN DE GABINETES Y CONSULTORIOS DE ENFERMERÍA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA (AGYCERA)

'Por una Enfermería Segura, Legal, Autónoma y Rentable'

This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.