

ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

ANDALUCÍA

Año XXII. Nueva época. N.º 226. JULIO 2018

SUMARIO

Reunión entre la consejera de Salud y representantes de los profesionales sanitarios andaluces

La Enfermería reitera su rechazo a la "farmacia comunitaria"



UNA NUEVA VENTANA PARA LA ENFERMERÍA ANDALUZA

EL CAE APUESTA POR UN NUEVO DISEÑO EN SU PÁGINA WEB



Florentino Pérez Raya
Presidente del Consejo Andaluz de Enfermería

NUEVOS ESPACIOS DE ENCUENTRO

Ante la llegada del periodo estival, son muchos los colegios, centros o instituciones que intensifican su actividad formativa, congresos, jornadas o reuniones institucionales. Uno de esos encuentros fue el que mantuvimos el pasado 12 de julio representantes de los profesionales sanitarios andaluces y la consejera de Salud para tratar las actuaciones y decisiones que se están tomando en la sanidad andaluza en los últimos meses. La consejera, fruto de nuestro empeño de que escuche a la Enfermería, volvía a recibir a este CAE tras casi un año desde la última vez, dado que no hemos cejado en el empeño de reivindicar ante la Consejería la atención que merecen nuestros profesionales. A la vista de la cantidad de asuntos pendientes de solución, se ha convenido la necesidad de mantener una reunión nueva, que se celebrará entre el Pleno del CAE y la gerente del SAS a finales de este mes, donde volveremos a trasladarle las históricas demandas de los profesionales enfermeros además de tratar los temas más acuciantes de la Enfermería.

La Enfermería es una profesión ligada al paciente, en continuo contacto con una sociedad marcada por el fuerte incremento de las enfermedades crónicas, el envejecimiento poblacional y la dependencia que lo acompaña. Avanzar en el paradigma del cuidar es la mejor manera de afrontar estas cuestiones. Y eso sólo puede hacerse con el protagonismo de los enfermeros y las enfermeras. No busquemos vías alternativas y menos aún fuera del sistema sanitario público, como se está intentando por parte de alguna administración con las denominadas "farmacias comunitarias". Todos los representantes de la Enfermería estatal mantuvimos en junio una reunión en la que mostramos nuestra preocupación por la actitud de algunas Comunidades, que están siguiendo el juego a los farmacéuticos de forma irresponsable, por presiones del sector, y porque les resulta más barato pagarle 20 o 30 euros a un establecimiento privado que contratar a un médico o una enfermera.

Nueve de cada diez mayores de 55 años con una enfermedad crónica se oponen a que los farmacéuticos controlen su tratamiento. Desde la Organización Colegial Enfermera no dejaremos en defender la salud de los pacientes como siempre hemos hecho. No existe otra profesión que pueda liderar mejor el cambio del curar al cuidar.

La labor de este CAE como representante de cerca de 40.000 enfermeros es la de trasladar a las enfermeras y enfermeros de Andalucía todas las novedades de la profesión de la mejor manera posible. Es por ello que hemos renovado la página web del Consejo Andaluz de Enfermería, en un ejemplo de transparencia e interconexión con los Colegios andaluces. Un portal pensado para que todos los enfermeros y enfermeras de Andalucía estén al tanto de los últimos avances y desafíos de la profesión, así como para que la ciudadanía andaluza pueda conocer de primera mano la actualidad de una de las profesiones mejor valoradas por los usuarios de la sanidad pública andaluza. Un entorno más ágil, intuitivo, con un diseño pensado para que pueda ser visto en perfectas condiciones desde cualquier dispositivo, que busca transmitir la actualidad de la Enfermería y conectar a todos los enfermeros andaluces a un solo click.



ACTUALIDAD



Una nueva ventana para la enfermería andaluza



Reunión entre la consejera de Salud y representantes de los profesionales sanitarios andaluces



Enfermería reitera su rechazo a la mal llamada "farmacia comunitaria"

4 ANDALUCÍA

- 4. Una nueva ventana para la enfermería andaluza
- 6. Reunión entre la consejera de Salud y representantes de los profesionales sanitarios andaluces
- 8. Enfermería reitera su rechazo a la mal llamada "farmacia comunitaria"
- 10. Carrera profesional: listados definitivos de 2013 y provisionales de 2014
- 12. Enfermería reclama más apoyos para los enfermos de ELA
- 15. Nuevo servicio de tratamiento antibiótico a domicilio

17 AGENDA

Congresos / certámenes

18 COOPERACIÓN

Mejor atención a las mujeres víctimas de violencia en el sur de Marruecos

20 COLEGIOS

- 21. Un taller para mejorar la salud en las playas de Almería
- 22. 'El alta asistida', un programa de seguridad y humanización para el paciente crítico
- 25. Huelva pone en marcha la Vocalía de Jubilados onubenses

- 27. La enfermería malagueña pide el tercer hospital.
- 29. El colegio de Córdoba y la Policía Nacional, contra las agresiones
- 30. Entrevista a Jesús Serrano, doctor *cum laude* en Enfermería
- 32. Cinco años compartiendo cielo con los invisibles
- 35. Jaén recibe el Premio Jiennense del Año 2017 de Diario Jaén
- 36. Granada toma el testigo de la campaña #CocheSinHumo

STAFF Director: **Florentino Pérez Raya**. Director técnico: **Manuel A. Araujo** (*prensa14@consejogeneralenfermeria.org*). Redactores provincias: **Mónica León** (Almería), **Inmaculada Martínez** y **Gema Freire** (Cádiz), **Manuel A. Araujo** (Córdoba), **Virginia Castaño** (Granada), **Elena Lara** (Jaén), **Victoria Contreras** (Málaga), **Nadia Osman** y **Julia Triviño** (Sevilla). Consejo Editorial: **José M.ª Rueda**, **Gonzalo García**, **M.ª del Mar García Martín**, **Rafael Campos**, **Jacinto Escobar**, **José Francisco Lendínez**, **Juan Antonio Astorga**, **Anselmo Menéndez** y **Carmelo Gallardo**. Maquetación: **Ángel Martínez** y **Fernando Gómara**. Diseño: **OMB/Óscar Mariné**. Redacción y realización de Enfermería Facultativa Andalucía: **Consejo Andaluz de Enfermería**. C/ Campo Santo de los Mártires, 4. 14004 Córdoba. Edita: **UPE**. Depósito Legal: **M-30977-1995**. ISSN: **1697-9044**. Ámbito de difusión: **Andalucía**.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista.

EL CONSEJO ANDALUZ RENUEVA SU PÁGINA WEB

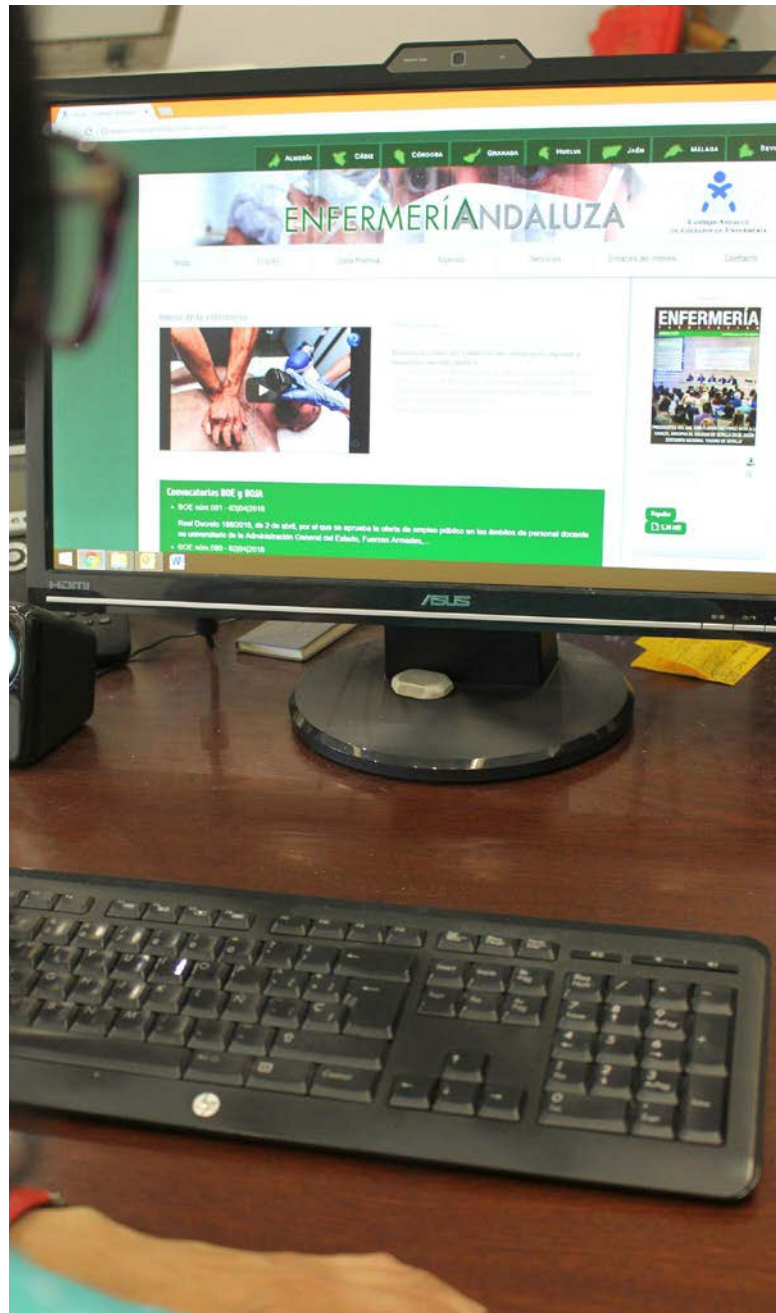
Una nueva ventana para la enfermería andaluza

El portal www.consejoandaluzenfermeria.com se actualiza en un ejemplo de transparencia e interconexión con los Colegios andaluces

MANUEL A. ARAUJO. Andalucía

Una nueva ventana a la Enfermería, más moderna, accesible y dinámica es la nueva apuesta de comunicación del Consejo Andaluz de Enfermería. Desde www.consejoandaluzenfermeria.com, los profesionales andaluces tendrán acceso a todas las novedades que tengan lugar en el mundo de la Enfermería, en un ejemplo de transparencia e interconexión con los colegios andaluces. En palabras de Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo Andaluz, esta actualización supone que “este organismo dé un nuevo paso en su apuesta por la comunicación con sus colegiados, con un portal pensado para que todos los enfermeros y enfermeras de Andalucía estén al tanto de los últimos avances y desafíos de la profesión enfermera, así como para que la ciudadanía andaluza pueda conocer de primera mano la actualidad de una de las profesiones mejor valoradas por los usuarios de la sanidad andaluza. En definitiva, un entorno donde compartir nuestros valores, que no son otros que el defender la profesión y sus profesionales, de la forma más ágil e intuitiva posible.”

Este nuevo espacio abierto a la Enfermería andaluza ha sido rediseñado pensando de forma expresa en el usuario, con la idea de facilitar las vías de comunicación entre la institución y los colegiados. Así, se ha apostado por una nueva imagen más acorde con las corrientes de diseño



actuales. De este modo, el portal está diseñado para que pueda ser visto en perfectas condiciones desde cualquier dispositivo, ya sea un ordenador de sobremesa o portátil, así como smartphones, tablets, etc. Todo ello pensado para que, tanto los colegiados como la ciudadanía andaluza, puedan estar al tanto de todas las novedades de la enfermería en cualquier momento y lugar.

La nueva web dispone de determinadas secciones que facilitan su labor como herramienta de comunicación directa con las enfermeras y enfermeros de Andalucía. En primer lugar, cuenta con una cabecera pensada para dar enlace directo a los portales web de cada uno de los colegios oficiales de enfermería de la comunidad. La sección Noticias seguirá albergando todas aquellas actuaciones que influyan en el devenir de la profesión enfermera, así como las notas de prensa que elabore el CAE. Habrá acceso a vídeos y boletines elaborados por los gabinetes de comunicación que conforman la organización colegial. Además, los colegiados podrán conocer la agenda de certámenes, eventos, congresos y actividades formativas junto con las nuevas ofertas de empleo relativas a la profesión enfermera, convocatorias del BOE o BOJA. Junto a ello, según explica el presidente del CAE en su *Bienvenida* en la web, la nueva plataforma servirá para “continuar informando

La web puede verse en perfectas condiciones desde cualquier dispositivo portátil

sobre todos los movimientos que llevemos a cabo para conseguir hacer realidad las históricas reivindicaciones que venimos haciendo como profesión”, como el desarrollo definitivo de la prescripción enfermera, la implantación total de las especialidades enfermeras, la adecuación de las plantillas a una atención sanitaria de calidad con una ratio enfermera/paciente acorde a los estándares nacionales e internacionales o la necesidad de cambios normativos que hagan efectivo el acceso a puestos de gestión por parte de las enfermeras, entre otras.

Enfermería Facultativa

En su afán por mantener informados a los colegiados enfermeros de Andalucía, el Consejo Andaluz continúa su apuesta por la elaboración de la revista *Enfermería Facultativa Andalucía*, que reúne en sus números toda la actualidad de la profesión enfermera andaluza, así como la de sus colegios profesionales. Esta nueva web da especial rele-

El portal alberga los números de la revista *Enfermería Facultativa Andalucía*

vancia a esta publicación, de la que se pueden consultar los números de pasadas ediciones.

En definitiva, esta renovación busca elevar el nivel de la comunicación del Consejo Andaluz tanto a nivel social como de profesión enfermera. Como recuerda el presidente del CAE, este es un “espacio de unión y cercanía pensado para una profesión, la Enfermería, que no deja de renovarse. Qué mejor manera de transmitir nuestra actualidad que en este entorno que conecta, a un solo click, a todos los enfermeros de Andalucía.” ■





Reunión entre la consejera de Salud y representantes de los profesionales sanitarios andaluces

Florentino Pérez Raya traslada de nuevo a Marina Álvarez las demandas de la profesión enfermera

MANUEL A. ARAUJO. Andalucía

Casi un año de demora tras la última reunión mantenida por el Consejo Andaluz de Enfermería con la Consejera de Salud y fruto, entre otras, de las numerosas peticiones de encuentro registradas ante la Consejería por este organismo reclamando soluciones y reivindicando atención a nuestros profesionales, la Consejería de Salud recibió el pasado 12 de julio al presidente y vicepresidente del Consejo Andaluz junto a varios representantes más de los profesio-

nales sanitarios andaluces. En el citado encuentro, los participantes tuvieron la ocasión de tratar los temas más acuciantes de la sanidad andaluza, en especial todo lo relativo a los nuevos protocolos de atención compartida de Atención Primaria, algo que ya demandó el CAE en un comunicado en el que pedía su incorporación en el proceso de negociación e implantación de esta estrategia asistencial. En palabras de Pérez Raya, “conocemos las dificultades de la consejera para atender a los representantes de los profesionales sanitarios, pero la enfermería es una profesión que

crece cada día y necesita que se den respuestas a sus demandas”. Al finalizar la reunión, la gerente del SAS ha emplazado en exclusiva al Consejo Andaluz de Enfermería para mantener una reunión a finales de julio para atender y tratar de dar solución a las reivindicaciones de los enfermeros y enfermeras de la comunidad.

Los hechos que han llevado a la celebración de este encuentro, y al compromiso de la gerente del SAS de celebrar otro en exclusividad con el Pleno del CAE, se precipitan como consecuencia de las continuas peticiones de reunión registra-

das por este Consejo Andaluz de Enfermería ante la Consejería y la Dirección Gerencia del SAS que, durante casi un año, han sido desatendidas sistemáticamente. El pasado mes de junio, el CAE, en cumplimiento de su labor de representación de la enfermería andaluza, emitió un contundente comunicado, del que se hicieron eco numerosos medios de comunicación, en el que reivindicaba una mayor atención hacia la profesión enfermera por parte de la Consejería de Salud. Horas después de que la nota saliese a la luz, la Consejería expresó su deseo de mantener una reunión con esta institución colegial.

Nuestra intención es reivindicar que se escuche a los profesionales

En los últimos meses, tanto las actuaciones de la Consejería de Salud como del Servicio Andaluz de Salud en lo referente a la profesión enfermera han hecho imprescindible el mantener una serie de encuentros prolongados en el tiempo. La última reunión celebrada entre el CAE y Marina Álvarez tuvo lugar el pasado mes de septiembre, fecha elegida tras el desplante de la consejera de Salud a los presidentes del CAE en una reunión fechada el 25 de julio. Álvarez pidió disculpas y se celebró este encuentro en el que la enfermería le trasladó varias de sus históricas reivindicaciones, acordándose la pertinencia de establecer un cronograma de trabajo entre ambas instituciones.

En cumplimiento de su labor de representación de la enfermería andaluza, el CAE ha venido reclamando de forma insistente, como ya hizo en su reunión de septiembre de 2017, la necesidad de mantener más encuentros, y así lo solicitó mediante una serie de escritos registrados ante la Consejería en las fechas 7 de febrero de 2018, 13 de marzo de 2018, 26 de marzo de 2018, 23 de mayo de 2018, al objeto de dar solución a las reivindicaciones que los profesionales de enfermería andaluces encauzan a través de sus colegios. Sin embargo, no se recibió respuesta a ninguna de las cinco peticiones, lo que propició el desconcierto y el malestar palpable

entre los profesionales enfermeros de Andalucía, que reclaman soluciones en materias como la Prescripción Enfermera, desarrollo de la carrera profesional, desarrollo de las especialidades de Enfermería, la implantación de nuevos protocolos compartidos de Atención Primaria, la demora en la oferta de empleo del SAS (lo cual agrava el déficit en los ratios de enfermeros por habitante), la problemática en las direcciones de las Unidades de Gestión Clínica, los problemas detectados en la baremación de méritos de la Bolsa Única como puedan ser el reconocimiento de la experiencia profesional en la especialidad de Salud Mental o el Grado de Doctor, entre otros. “Esperamos poder tratar y dar solución a todos estos temas en la reunión prevista para finales de julio”, comentó Pérez Raya.

Tras la celebración de la pasada reunión, centrada en la implantación y desarrollo de los protocolos de atención compartida y a la que asistieron representantes de la sanidad andaluza, la consejera y la gerente del SAS, entre otros, el presidente del CAE expresó que “las actuaciones y decisiones que se están tomando en los últimos meses no sólo afectan a los profesionales de la enfermería sino también, y de forma directa, en la calidad asistencial que reciben los pacientes andaluces”. “Hemos dado un paso importante en el mantenimiento de la buena sintonía entre el CAE y la Consejería y demás actores de la Sanidad Andaluza, y ya estamos a la espera de mantener esa nueva reunión con la gerente centrada en las reivindicaciones de la profesión enfermera con el objeto de poder trabajar juntos en la mejora de la sanidad, sus profesionales y usuarios. Nuestra intención es no cesar en la reivindicación de que se escuche a los profesionales, con el fin de mejorar la sanidad andaluza”, concluyó. ■

Enfermería reitera su rechazo a la mal llamada “farmacia comunitaria”

Nueve de cada diez mayores de 55 años con una enfermedad crónica se oponen a que los farmacéuticos controlen su tratamiento

REDACCIÓN. Andalucía

Este mes de junio ha tenido lugar una reunión informativa de presidentes y presidentas de la Organización Colegial de Enfermería de España para analizar los principales temas de actualidad de la profesión enfermera, de los pacientes y de la sanidad en general. Entre los temas tratados, los que más debate ha suscitado entre los dirigentes y representantes de los Colegios Oficiales, Consejos Autonómicos y del Consejo General de Enfermería han sido la situación actual del Real Decreto de prescripción enfermera, y la mal llamada “farmacia comunitaria” o “farmacia asistencial”. A este respecto, el presidente del Consejo General de Enfermería y del Consejo Andaluz, Florentino Pérez Raya, ha explicado que “el fuerte incremento de las enfermedades crónicas, el envejecimiento poblacional y la dependencia que lo acompaña son suficientemente expresivos de la necesidad de caminar hacia el paradigma del cuidar. Y esto sólo lo pueden hacer los enfermeros. No busquemos vías alternativas y menos aún fuera del sistema sanitario público, como se está intentando por parte de alguna administración con las denominadas farmacias comunitarias”.

La enfermería española ha mostrado una vez más su voz unánime contra este intento de privatización de la sanidad pública que está encontrando el apoyo de algunas Comunidades Autónomas a pesar de no tener respaldo legal alguno. Mediante este movimiento, hasta ahora clandestino, algunas oficinas de farmacia están pretendiendo hacer actuaciones de carácter asistencial con los pacientes crónicos tanto en la botica como a domicilio. En este sentido, cabe destacar la clara pretensión de facturar por todos estos servicios a las arcas

Sólo un 8,8% ve bien que los farmacéuticos controlen su tratamiento

públicas, a las mutualidades o al propio paciente, tal y como han reconocido públicamente en varias ocasiones. Se trata de actuaciones con pacientes vulnerables que requieren de las garantías de independencia clínica que sólo pueden asegurar las profesiones médica y enfermera. Más si cabe cuando el



Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo Andaluz y General de Enfermería y Manuel Cascos, presidente de Satse, presentan el estudio sobre farmacia comunitaria

cuidado de los crónicos es uno de los ejes de la actividad enfermera.

Los presidentes y las presidentas han mostrado su preocupación ante la actitud de algunas Comunidades que “les están siguiendo el juego de forma irresponsable porque les resulta más barato pagarle 20 o 30 euros a un establecimiento privado que contratar a un médico o una enfermera. Todo ello en un momento en el que las ratios de enfermeras están por los suelos a pesar de que muchos compañeros y compañeras están en el paro”, ha lamentado Pérez Raya.

Estudio de la Mesa de la Profesión Enfermera

A tal efecto, la Mesa de la Profesión Enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería y el Sindicato de Enfermería, SATSE, presentó a mediados de este mes de junio un estudio elaborado por una empresa de estudios de opinión pública que da a conocer qué opinan los pacientes sobre las pretensiones

asistenciales que vienen reclamando las oficinas de farmacia.

Los datos de este informe revelan que los pacientes sólo quieren a médicos y enfermeros en sus casas. Nueve de cada diez personas mayores de 55 años con una enfermedad crónica y/o los cuidadores de los mismos consideran que el control de su tratamiento sólo debe ser realizado por médicos y enfermeras (90,3%), y no por farmacéuticos. El índice de personas que estaría de acuerdo con que los farmacéuticos de las oficinas de farmacia sean quienes controlen su tratamiento no llega ni al nueve por ciento (8,8%). Estos datos constituyen también un reto para los responsables políticos, encargados de dotar de suficiente número de profesionales a los centros de salud para que puedan responder a la demanda de los pacientes.

El estudio también sondea a los pacientes respecto a la pretensión de las oficinas de farmacia de que sus propietarios o sus empleados vayan a las casas de los mayores y

enfermos crónicos para que comprueben sus botiquines y el correcto seguimiento de sus respectivos tratamientos. Los pacientes son tajantes al respecto: un 90,3% contesta que dicho control domiciliario sólo deben realizarlo médicos y enfermeros, que son los profesionales competentes

Un 90% contesta que el control domiciliario sólo deben hacerlo enfermeros o médicos

Prescripción enfermera

Respecto al actual proyecto de legalización de la prescripción de medicamentos y productos sanitarios

que ya llevan a cabo las enfermeras en su trabajo asistencial diario sin el necesario respaldo jurídico, los presidentes han coincidido en la necesidad de conseguir que haya una regulación legislativa cuanto antes. La Asamblea ha coincidido en la necesidad de que el actual Real Decreto de prescripción enfermera, pactado entre médicos y enfermeros, sea aprobado en el Boletín Oficial del Estado cuanto antes y en la necesidad de poner en marcha un dialogo con la Ministra de Sanidad y su equipo para concienciarles al respecto.

Asimismo, numerosos presidentes y presidentas han coincidido en que hay que ir más allá del actual proyecto de Real Decreto poniendo de manifiesto la necesidad de modificar la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias y la llamada Ley del Medicamento para incluir a las enfermeras como profesionales prescriptores de medicamentos en iguales condiciones que los médicos, odontólogos y podólogos. ■

CARRERA PROFESIONAL

Publicados los listados definitivos de 2013 y provisionales de 2014

MANUEL A. ARAUJO/REDACCIÓN. Andalucía

El Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha hecho público, en dos Boletines Oficiales de la Junta de Andalucía (BOJA), los listados definitivos del segundo proceso de certificación de la carrera profesional de 2013 y los listados provisionales del primer y segundo proceso de 2014. En relación a esta publicación, el presidente del CAE ha comentado que “todo avance en la certificación de la carrera profesional supone una noticia de la que felicitarse por todo lo que conlleva para todos aquellos compañeros que ven reconocidos sus

logros, si bien hemos de demandar que se acelere y pongan al día todos los procesos pendientes”.

En el proceso de certificación de 2013, el SAS ha certificado a un total de 107 enfermeros. Los efectos y retribuciones derivadas del nivel de Carrera Profesional reconocido en estos listados serían efectivos según informa el SAS desde el día 1 de junio de 2018.

En el proceso de 2014, los listados provisionales de admitidos y excluidos recogen a un total de 75 enfermeros. Esta resolución supone un nuevo avance en un proceso que se frenó en 2012 y que lamentablemente aún tiene procesos pendientes. ■



El SAS dará puntos extra por puestos de difícil cobertura

REDACCIÓN. Andalucía

La consejera de Salud, Marina Álvarez, ha señalado que el Servicio Andaluz de Salud (SAS) incluirá en los baremos de méritos para las ofertas de empleo público (OPEs) y la Bolsa Temporal de Empleo una puntuación específica y adicional para los profesionales que haya prestado servicio en puestos de difícil cobertura. Álvarez ha manifestado que es consciente de la dificultad para cubrir puestos en determinadas zonas, como las rurales, y ha valorado la aprobación de un conjunto de medidas que puedan garantizar la presencia y estabilización de profesionales en estos puestos y reconocer su labor.

Salud ha detallado que en la fase de provisión de las OPEs se incluirán las vacantes existentes en puestos de difícil cobertura. Los profesionales con puestos de este tipo y nombramiento de larga duración podrán pasar a situación de disponible en bolsa para recibir otra oferta de larga duración cuando hayan transcurrido, al menos, dos años desde su nombramiento (la regla común es de cuatro años). Por

otro lado, la solicitud de una localidad donde existan puestos de difícil cobertura de esa especialidad y categoría no estará sometida a limitación temporal alguna. Asimismo, los profesionales que deseen prolongar su permanencia, una vez cumplida la edad de jubilación, podrán hacerlo en un puesto de este tipo, pudiendo solicitar jornada reducida.

En los procesos de movilidad voluntaria, se incentivará la permanencia de profesionales en las categorías más demandadas en centros que presentan mayores dificultades para su cobertura. Se reconocerá adicionalmente al menos el 50% de la valoración por mes de servicios prestados, con un límite de 30 puntos, por la permanencia ininterrumpida en el último puesto fijo que hubiera ocupado. Este incentivo caducará cuando se produzca el cambio de destino.

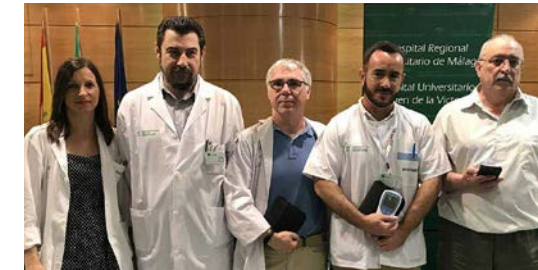
También se desarrollarán programas de formación específicos para estos profesionales, que podrán realizar estancias de formación en centros de referencia con el fin de mantener las habilidades necesarias en la atención a patologías de elevada complejidad. ■

Nueva app de seguimiento para pacientes con problemas de coagulación

REDACCIÓN. Andalucía

Los hospitales públicos de Málaga capital han incorporado una aplicación móvil pionera que registra las dosis y manda alertas a los pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales, que les permite controlar de forma individual sus niveles de coagulación y las dosis de medicación que requieren en función de los resultados de las mediciones. Este sistema sirve de apoyo al paciente para que sepa cuándo debe acudir a la consulta, puesto que le recuerda la periodicidad, avisa ante resultados fuera de rango y analiza las pautas del medicamento anticoagulante prescrito.

En Málaga capital hay más de 9.000 pacientes anticoagulados. En el Hospital Regional se trata a aproximadamente 3.570 pacientes y en el Virgen de la Victoria, a 3.915. La toma del medicamento es diaria y, la pauta, semanal. Estos pacientes acuden una vez al mes a consulta para que los profesionales determinen si la dosis prescrita es la adecuada ya que, como explica el director de la Unidad de Gestión Clínica de



El equipo de trabajo tras la rueda de prensa

Hematología del Hospital Regional de Málaga, Manuel Muñoz, “cada paciente puede requerir pautas muy diferentes a lo largo del tiempo, en función de enfermedades, tratamientos o incluso los cambios en la dieta”.

Por su parte, la especialista de la Unidad de Hematología y Hemoterapia del Hospital Virgen de la Victoria explica que “se trata de una herramienta muy fácil de utilizar, y su aprendizaje no requiere conocimientos de Medicina”.

Inauguran la sala de micropigmentación mamaria del Hospital de San Carlos

Un total de 480 mujeres de la provincia de Cádiz se beneficiarán de esta técnica que supone un aumento de la autoestima y una mejora de la calidad de vida

REDACCIÓN. Andalucía

La Unidad de Mama del Hospital Universitario Puerta del Mar pondrá en marcha esta semana la nueva Sala de Micropigmentación Mamaria en las instalaciones del Hospital de San Carlos de San Fernando, destinada a las mujeres que se han sometido a una reconstrucción mamaria tras el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama. Esta nueva sala, llevada por un profesional enfermero, pertenece a la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital Universitario Puerta del Mar.

Según informaron profesionales sanitarios pertenecientes a esta nueva unidad, la micropigmentación se basa en dibujar y delinear la mama a nivel epidérmico con pigmentos que no migran, es decir, que no cambian de ubicación, y cuya coloración marrón y rojiza se asemeja a la natural de la areola y el pezón. Es similar a un tatuaje, pero se diferencia en el tipo de pigmentación que se utiliza, la localización y la duración de la misma. Así, mientras que en los tatuajes la tinta se deposita en la dermis, en la micropigmentación se hace en la capa cutánea más superficial, la epidermis. Se utilizan pigmentos inorgá-

nicos e hipoalergénicos que no provocan intolerancias. No obstante, antes de realizar la técnica, se realiza una prueba de alergia a la paciente para una completa seguridad.

El Sistema Sanitario Público de Andalucía está incorporando progresivamente esta técnica, que supone un aumento de la autoestima y una mejora de la calidad de vida, ya que la mujer recupera su imagen corporal. Así, y además de en la provincia de Cádiz, ya se realiza también en el Hospital de Valme de Sevilla, el Hospital Reina Sofía de Córdoba, el Complejo Hospitalario de Jaén y el Hospital Regional de Málaga. ■

Enfermería reclama más apoyos para los enfermos de ELA

REDACCIÓN. Andalucía

Unas 3.000 personas en España luchan contra la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad degenerativa para la que, hasta ahora, no hay ningún tratamiento curativo. Actualmente, estos pacientes solo cuentan con una opción terapéutica aprobada y ésta va dirigida a retrasar la progresión de la enfermedad, por ello, en estos pacientes los cuidados de enfermería son esenciales para ayudar a paliar unos síntomas entre los que se encuentran la reducción progresiva de la movilidad o problemas de respiración y deglución de los alimentos. La esclerosis lateral amiotrófica, ELA o enfermedad de Lou Gehrig -mítico jugador de Beisbol estadounidense que la padeció- es diagnosticada cada año a cerca de 900 personas en España.

Enfermería, dentro del equipo multidisciplinar —neurólogos, neumólogos, psicólogos, rehabilitadores...— que aborda la enfermedad, lleva a cabo funciones clave para proporcionar al paciente unos cuidados de calidad. Las enfermeras gestoras de casos, en los centros donde se ha implantado esta figura, ya desde el principio unifican las

citaciones con los especialistas para coordinar los desplazamientos al hospital y son fundamentales en la educación hacia el cuidador y la familia, ya que la atención que requieren estos pacientes es bastante compleja.

“Conforme el afectado empeora, requerirá más hospitalización y las enfermeras desempeñan un papel muy activo en el soporte de ventilación, el cuidado de la gastrostomía cuando ya no puede comer por sí mismo, reforzar lo que ha hecho la fisioterapeuta respiratoria —que es fundamental—, aprender a manejar el tosedor, ya que se pierde la función de la musculatura para inspirar y expirar... Es una enfermedad muy dura porque sabes que no tiene cura y el paciente también lo sabe, pero debemos ofrecer hasta el final la mejor calidad de vida posible, aunque resulta frustrante esa sensación de no poder hacer más”, explica Esther Martín Carnerero, enfermera de hospitalización en Neumología, Medicina Interna, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Con motivo del Día Mundial de la ELA, el Consejo General de Enfermería y el Consejo Andaluz desea estar al lado de los pacientes y sus familiares, así como de todos aquellos profesionales que actual-

mente “les proporcionan la mejor atención posible mientras la ciencia encuentra algo que ofrezca una esperanza en esta dolencia tan devastadora. El apoyo que prestan las enfermeras y las asociaciones de pacientes también es fundamental. Creemos que no se puede dar la espalda desde la Administración a estos enfermos que son absolutamente dependientes conforme avanza la ELA. Hacen falta más ayudas para estas personas que se dedican en cuerpo y alma al cuidado de sus familiares y que, en muchos casos, tienen incluso que renunciar a su vida profesional para poder atenderles. También se debe invertir más en investigación, una investigación que, nos dicen los expertos, abre ya una puerta a la esperanza”, asegura el presidente del Consejo General y Consejo Andaluz de Enfermería, Florentino Pérez Raya.

Los cuidadores y familiares aprenderán, de la mano de su enfermera referente, no sólo a atender las necesidades de los pacientes y facilitarles la mejor calidad de vida posible, sino también a potenciar el autocuidado para poder afrontar la enfermedad en las mejores condiciones posibles y mejorar la calidad de vida. ■

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA

Nueva consulta multidisciplinar para pacientes con ELA

Trece profesionales de diez categorías atienden a pacientes con esta patología durante la misma tarde para evitar desplazamientos a los usuarios

REDACCIÓN. Andalucía

El equipo de profesionales de la unidad multidisciplinar de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba ha implantado una consulta simultánea de acto único para el abordaje multidisciplinar de estos pacientes, que permite ofrecer un tratamiento más integral y coordinado a las personas que sufren esta patología. El equipo, que entró en funcionamiento en noviembre de 2016, cuenta con cuatro especialidades que son imprescindibles durante la evolución de la enfermedad como son Endocrinología y Nutrición, Cuidados Paliativos, Otorrinolaringología y Aparato Digestivo.

Esta comisión, que ofrece una atención integral en acto único, cuenta con la coordinación de Elisa Martínez, que sirve de nexo de unión entre los pacientes y los distintos profesionales del equipo multidisciplinar, los cuales, en caso necesario, atienden fuera de agenda y a demanda las necesidades de los mismos, como es el caso de los pacientes que precisan de ventilación mecánica domiciliaria.

La enfermera gestora de casos ofrece una atención telefónica a los pacientes y cuidadores en un amplio margen de horario, permitiendo que puedan tener la información necesaria ante cualquier eventualidad, además de la tranquilidad de resolver las dudas que pueda ocasionarles cualquier cui-

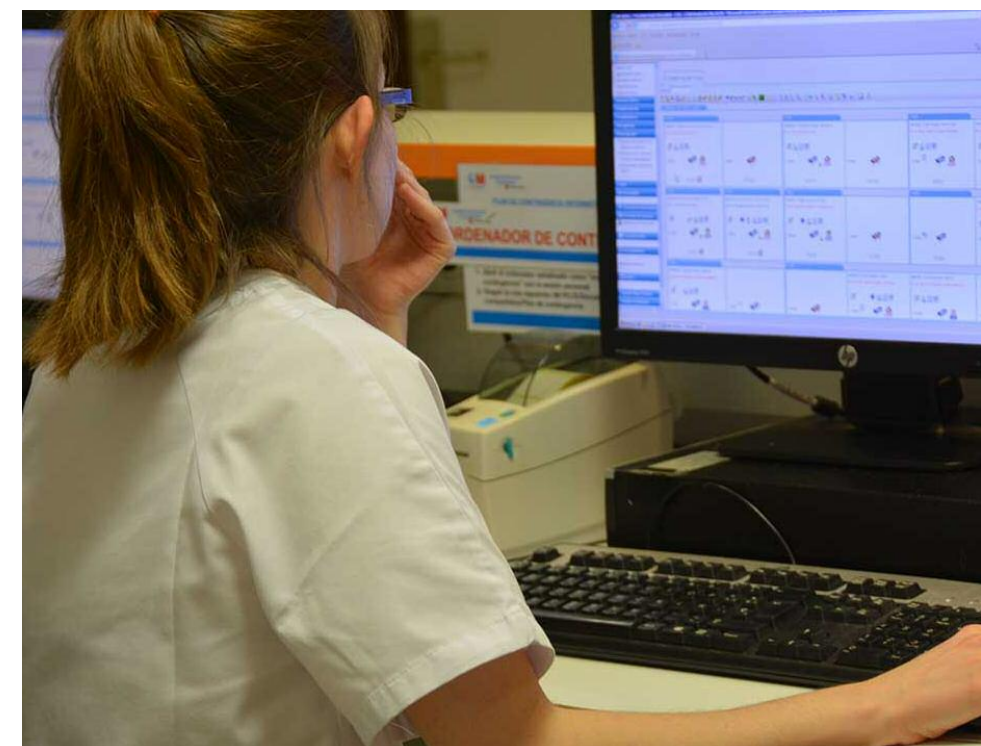
dato que el paciente requiera en domicilio.

Elisa Martínez se encarga, a su vez, de la captación de los pacientes con alta complejidad de cuidados durante la hospitalización para pla-

nificar su alta en coordinación con Atención Primaria, en colaboración del resto del personal de enfermería.

Desde que se pusiera en marcha, 40 pacientes han podido evitar decenas de desplazamientos para ser atendidos por los profesionales que necesariamente tienen que revisar la evolución de su enfermedad. Una de las principales mejoras que introduce esta iniciativa para el paciente es que los profesionales implicados en el abordaje de esta patología fijan una tarde al mes en la que los pacientes con ELA son citados, evitando una media de dos desplazamientos al mes. ■

Unos 40 pacientes han podido evitar decenas de desplazamientos



El Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla forma a 400 enfermeros

Se corresponde con la línea estratégica de su Dirección de Enfermería dirigida a potenciar las buenas prácticas para los mejores cuidados

REDACCIÓN. Andalucía

Desde finales del año pasado, la Dirección de Enfermería del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla está desarrollando una línea estratégica dirigida a sus profesionales que apuesta por las buenas prácticas en los cuidados a

sos diseñados específicamente para este colectivo de nueva incorporación. Su objetivo principal, según la propia directora de Enfermería (Carmen Candela), es "potenciar los mejores cuidados para los ciudadanos basados en el manejo de las buenas prácticas enfermeras". Para ello, contempla la actualiza-

tizar la formación de todos los profesionales que a lo largo del verano se incorporen, se han programado dos ediciones para cada curso (julio y agosto). Y, además, al objeto de favorecer la accesibilidad a sus contenidos y realización de esta actividad formativa, se ha apoyado en una metodología online, previa inscripción a través de la página digital de la Unidad de Formación Continuada del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla.

En el área de contenidos de los cuidados enfermeros, se contempla una selección de cuidados y técnicas más relevantes en la práctica enfermera: prevención de úlceras por presión y cuidados de la piel; monitorización del proceso de esterilización; oxigenoterapia, ventilación mecánica invasiva y no invasiva; técnica de inserción y gestión de PICC, criterios de seguridad en la administración de medicamentos, heridas y ostomías.

Por otra parte, también se pondrán en marcha cursos de auxiliares de enfermería, se incluyen los siguientes apartados de interés: extracción de hemocultivos, cuidados y mantenimiento de vías venosas, aislamientos, sondaje vesical y prevención de riesgos laborales.

Por su parte, la Comisión de Cuidados del Área Sur de Sevilla se congratula de la puesta en marcha de esta iniciativa, dirigida al colectivo profesional más mayoritario, que permite potenciar la mejora continua en la práctica clínica optimizando los cuidados. ■



Miembros de la dirección de Enfermería del Área Sur de Sevilla

través de un plan permanente de formación que garantiza la mejora continua. A los más de 500 profesionales enfermeros de plantilla que ya se han beneficiado de esta iniciativa a lo largo de estos meses, se suman ahora los profesionales de enfermería que durante el verano se incorporan a sus diferentes centros.

Cerca de 400 profesionales de enfermería que se incorporan a los centros del área sur de la provincia desde mediados de junio hasta septiembre, se beneficiarán de los cur-

ción de conocimientos en relación a la seguridad del paciente, disminuir la variabilidad de la práctica en los cuidados a través de la unificación de criterios, la incorporación de buenas prácticas al trabajo diario junto al desarrollo de competencias con una visión de equipo de trabajo como valor añadido a la asistencia.

Se han organizado cursos diferenciados que disponen de la acreditación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Para garan-

Nuevo servicio de tratamiento antibiótico a domicilio

REDACCIÓN. Andalucía

La consejera de Salud, Marina Álvarez, presentó a mediados del mes de junio las ventajas que supone el nuevo servicio hospitalario de antibioterapia a domicilio que se está impulsando en la sanidad pública andaluza para la atención a pacientes que requieren tratamiento intravenoso prolongado. Este programa, que cuenta con el aval de las sociedades científicas y se desarrolla en colaboración permanente con los equipos de atención primaria, está implantado actualmente en el área metropolitana de Sevilla y Córdoba capital. Con él, pacientes que permanecían ingresados una media de 20 días para recibir su tratamiento antibiótico por vía parenteral, a pesar de que se encontraban estables clínicamente, pueden ser dados de alta y recibir dicha terapia en su domicilio, sin necesidad de hospitalización.



del candidato. Además de la formación, los profesionales implantan un catéter en el mismo hospital y el paciente recibe la primera dosis de antibiótico para garantizar que no desarrolla ninguna complicación o efecto adverso. A las 24 horas, el usuario recibe el alta hospitalaria y comienza su periodo de hospitalización domiciliar que se prolongará tanto como su tratamiento.

Enfermeros se desplazarán diariamente al domicilio del paciente

El protocolo de actuación pasa por que el especialista de la Unidad de Enfermedades Infecciosas realice una evaluación clínica del paciente y, posteriormente, los profesionales de enfermería (formados en accesos vasculares) realicen otra valoración

En todo momento el paciente sigue teniendo a un equipo clínico a su disposición, en el que destaca la labor de las enfermeras y enfermeros del hospital, que serán los profesionales que diariamente se desplacen al domicilio para el seguimiento del paciente (incluidos los fines de semana). Además, si el paciente tiene alguna duda respecto a su tratamiento o el acceso venoso podrá llamar a un teléfono específico en el que será atendido por el personal de Enfermería de la Unidad de Enfermedades Infecciosas.

La consejera de Salud ha destacado que "la puesta en marcha de

este nuevo servicio supone un paso definitivo en nuestro recorrido hacia la excelencia, al combinar evidencia científica, efectividad, seguridad, eficiencia, confort para el paciente, preferencias ciudadanas, e impacto sobre uno de los principales problemas de salud pública en nuestra sociedad actual: las resistencias antibióticas".

En palabras de Álvarez, "el uso indiscriminado de antibióticos ha desembocado en un aumento alarmante de las resistencias, siendo una causa importante de mortalidad". España se encuentra entre los países europeos con un mayor consumo de antibióticos. Ante esta situación, la Consejería de Salud está desarrollando estrategias de uso adecuado de antibióticos y lucha contra las resistencias dentro de la estrategia PIRASOA, "utilizando al máximo las oportunidades que nos proporcionan las nuevas moléculas, los nuevos dispositivos de administración y la disponibilidad de profesionales de muy alta cualificación". ■

Enfermeras andaluzas fomentan la conciencia de género

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La OMS declaró en 1996 a la violencia de género como problema de salud pública, sin embargo, 23 años después, muchos profesionales de la salud no saben cómo abordarla. Ahora, las enfermeras Rosa Casado y M^a Ángeles García-Carpintero han coordinado el libro 'Género y Salud', una publicación que ayuda a comprender las desigualdades y la violencia basadas en el género y sus repercusiones en la salud.

"Tras una larga trayectoria profesional, varias enfermeras del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla decidimos poner en marcha asignaturas optativas de libre configuración con materias de Género, Salud y Violencia de Género en la Diplomatura de Enfermería. En 2008 con el cambio de planes de estudios y la llegada del Grado de Enfermería, se implanta la asignatura troncal con seis créditos 'Género y salud' en primer curso del Grado", explica Rosa Casado. "En esta ocasión hemos puesto por escrito, de forma sistematizada, rigurosa, pedagógica e interdisciplinar la teoría. Consideramos que

puede ser un material interesante para profesionales de Ciencias de la salud, para comprender las repercusiones de las desigualdades de género en la salud y con ellos enriquecer la atención prestada", prosigue Casado. Además, no se han olvidado la propuesta práctica, por eso la mayoría de capítulos finalizan con ejercicios.

"Reivindicamos el papel esencial de la enfermera escolar en los colegios"

"Tendríamos que replantearnos temas tan importantes como la masculinidad, la feminidad, la vivencia del cuerpo y la sexualidad, las maternidades y paternidades, la patogenicidad del amor romántico... Todos estos temas se tratan en el libro y todos repercuten en nuestra salud", añade García-Carpintero. ■

Para ello la educación es clave, sobre todo en edades tempranas. "Nosotras reivindicamos el papel esencial de la enfermera escolar en los colegios y los programas de educación y sensibilización en la etapa de la adolescencia, donde se demanda fundamentalmente educación afectivo sexual y trabajar en los mitos relacionados con el amor romántico", señalan las coordinadoras de esta publicación.

Los profesionales de la salud deben desarrollar competencias como habilidades de comunicación adecuadas e identificar y gestionar nuestras propias emociones. "Es imprescindible detectar nuestras propias barreras, las barreras culturales de los profesionales, hombres y mujeres, que hemos sido educados en una sociedad machista, con lo cual probablemente tengamos naturalizadas las desigualdades y los mandatos de género", explican estas enfermeras. Por eso, esta publicación es una herramienta que sirve para tomar conciencia y vivenciar estos procesos de construcción cultural del género convirtiéndose en un primer paso para avanzar en igualdad y, a su vez, promover la salud. ■

CONGRESOS / CERTÁMENES

XX PREMIOS METAS DE ENFERMERÍA 2018

Plazo de entrega:

Antes del 10 de septiembre de 2018

Tema:

La revista Metas de Enfermería convoca este certamen de investigación dirigido a todos los profesionales que ejerzan en territorio español. El objetivo es potenciar la labor científica enfermera a través de la experiencia de los propios trabajadores y de su entorno. Las investigaciones podrán tratar sobre cualquier área de conocimiento de la enfermería. Los trabajos deberán ser inéditos y estar escritos en lengua castellana.

Dotación: 6.000 €.

Web:

<https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/premios-metas/>



XI JORNADAS DE ENFERMERÍA NATURISTA DE ZARAGOZA

Fecha:

21, 22 y 23 de septiembre de 2018

Lugar:

Balneario Sicilia – Jaraba, Zaragoza

Organiza:

ASENZAR (Asociación de Enfermería Naturista de Zaragoza)

Email: enfermerianaturista@gmail.com

Web: <http://www.asenzar.es>

JORNADA ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA EN EL PACIENTE NEUROLÓGICO CRÓNICO PEDIÁTRICO AME

Fecha: 21 de septiembre 2018

Lugar:

Hotel Alimara – Barcelona

Organiza:

Sección de Neurología Pediátrica

Inscripción:

Antes del 1 de septiembre de 2018: 80 €

Desde el 1 de septiembre de 2018: 100 €

Tel.: 693 78 54 36

Email: inscripcionaulavh@vhebron.net

II CONGRESO INTERSECTORIAL ENVEJECIMIENTO Y DEPENDENCIA 'UNA NUEVA MIRADA A LA EVIDENCIA'

Fecha:

27 y 28 de septiembre de 2018

Lugar:

IFEJA, Jaén

Organiza:

Fundación Ageing Lab

Tel.: 673 187 673

Email:

congreso@envejecimientoydependencia.com

Web:

<http://www.envejecimientoydependencia.com>



XXVII CONVENCION AL-ANDALUS 'ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ADICCIONES MODELO BIOPICOSOCIAL'

Fecha:

28, 29 y 30 de septiembre de 2018

Lugar:

Hotel Best Pueblo Indalo – Mojácar, Almería

Organiza:

Federación Al-Andalus

Tel.: 954 564 102



XXXIV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Organiza: Colegio de Enfermería de Sevilla

Plazo de entrega: 31 de octubre de 2018

Tema: Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hayan presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza. El Certamen se amplía con un accésit denominado Enfermería Joven, para profesionales colegiados que hayan terminado sus estudios universitarios hasta cuatro años antes de la presente convocatoria.

Dotación: 4.140 € para el primer premio, 2.070 € para el segundo, 1.380 para el tercero y 1.150 € para el Accésit Enfermería Joven

Web:

<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>



ENFERMERAS PARA EL MUNDO, LA ONG DE NUESTRA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

Mejor atención a las mujeres víctimas de violencia en el sur de Marruecos

GEORGINA YGLESIAS JULIÀ. RABAT (Marruecos)

La región de Souss Massa, a unos 600 kilómetros de Rabat y unos 450 de Casablanca, cuya capital es la conocida ciudad turística y pesquera de Agadir, cuenta sin embargo entre sus seis provincias, con algunas de las más extensas y de más difícil acceso del país, como es el caso de Taroudant, o más empobrecidas como es Tata. En los últimos tiempos en el Souss, la mortalidad materna y neonatal está volviendo a aumentar, siendo a la vez una de las zonas con peores indicadores en desigualdad de género del país.

Por todos estos motivos, Enfermeras Para el Mundo junto a la Asociación Marroquí de Planificación Familiar (APMF), con el apoyo de la AECID, llevan a cabo su tercer proyecto en materia de prevención de la violencia y de mejora del acceso y la calidad de los servicios de acogida a las víctimas y supervivientes. Además, en Marruecos se cuenta ya con años de experiencia a nivel de iniciativas gubernamentales para impulsar la igualdad y la integración de los derechos de las mujeres en las políticas públicas desde el nivel nacional al local, como fue el caso del plan "Icram" 2012-2016.

Más concretamente, se ha querido garantizar el derecho a la salud de las

mujeres víctimas de violencia (MVV) a través de la mejora de la capacidad de acción de las unidades de atención a las mujeres, el refuerzo de la colaboración, una mejor coordinación y el desarrollo del sistema de información y seguimiento de las actividades de lucha contra la violencia de género. En esta línea, la Dirección de la Población del Ministerio de Salud (DPMS), ha elaborado el plan de acción para institucionalizar la atención de las MVV en el sector de la salud, incluyendo una guía que abarca las herramientas de atención integral sanitaria, médico legal, psicológica y social.

La formación será un pilar esencial del proyecto

Por ello, EPM y la AMPF contarán como aliados en la puesta en marcha de este proyecto piloto tanto con la DPMS como con la Dirección Regional de Salud, así como representantes de varios ministerios y de instituciones regionales y de derechos humanos. Todos esos actores, junto a las asociaciones de todas las provincias que trabajan en la aten-



Reunión de presentación del proyecto con representantes de asociaciones de mujeres (septiembre 2017)

ción de las mujeres, formarán parte del comité intersectorial de lucha y prevención de la violencia de género. De este modo, se quiere lograr la coordinación de sus actuaciones y acciones para ir al unísono, estableciendo una hoja de ruta en la acogida y acompañamiento a las mujeres, a quienes deberán dar a conocer la misma, ya que se estima que unas 2.500 mujeres de edades comprendidas entre los 18 y 80 años acuden a los servicios de atención a las víctimas de violencia de la región.

En Marruecos el rol de los movimientos y de las organizaciones de y para las mujeres, ha sido clave para la movilización social en la lucha contra la violencia y su prevención, tanto visibilizando la problemática y trabajando por los derechos de las mujeres, como sensibilizando a la población y haciendo incidencia política desde hace muchos años. En el caso de Souss Massa, muchas de estas asociaciones se han ocupado directamente en sus sedes y casas de acogida del acompañamiento a las mujeres víctimas y supervivientes,

contando con un expertise clave en la puesta en marcha de este nuevo engranaje. Así, se espera que unas 1.500 mujeres de los barrios y comunas empobrecidas de las zonas de intervención se beneficien de las informaciones transmitidas por los agentes de las asociaciones formados en el marco del proyecto.

La formación será otro pilar esencial del proyecto. Alrededor de 70 profesionales y gestores de los centros de salud urbanos y rurales, personal de las instituciones, ministerios, asociaciones y los servicios implicados en la cadena de acogida y acompañamiento, recibirán formaciones en temáticas como la atención



Personal AMPF en el centro de prestación de servicios de Taroudant (septiembre 2017)

Se aspira a replicar el modelo en otras regiones

a las víctimas de violencia, derechos de las mujeres, DSSR y planificación familiar. También se formarán en técnicas de recogida y explotación de datos estadísticos, pues otra de las aspiraciones del proyecto es uniformizar el sistema de información que tanto los servicios de salud y de justicia como las asociaciones utilizan. Se pretende homogeneizar la recogida de datos y poder unificarla en la medida de lo posible, logrando un mejor conocimiento sobre la prevalencia y tipos de violencia en la región, para mejorar y adaptar las respuestas que deban darse.



Asimismo, se impulsarán acciones de sensibilización para la población, y de incidencia a lideresas de los partidos políticos y otros titulares de obligaciones en la región. También tendrá lugar una campaña mediática y jornadas de intercambio de buenas prácticas a nivel nacional.

Con todo ello se pretende lograr un gran impacto en la región de Souss, mejorando el circuito de atención a las MVV al tiempo que se disminuya la incidencia de la violencia, con el objetivo de poder replicar el modelo a nivel nacional en otras regiones, partiendo del enfoque de la violencia contra la mujer como una cuestión de derechos humanos. ■

MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33

www.enfermerasparaelmundo.org

Síguenos en  y 

Un taller para mejorar la salud en las playas de Almería

El colegio imparte talleres de junan taiso, biodanza, yoga, hoponopono y meditación

MÓNICA LEÓN. Almería

Enseñar a los almerienses a tener una vida más saludable. Ese fue el objetivo principal de la actividad 'La salud mejora desde el interior' que organizó el Colegio de Enfermería de Almería, el Ayuntamiento de la Capital y Almería 2019, con motivo de la reciente celebración del Día Internacional de la Enfermería, y que congregó a más de medio centenar de personas desde primera hora de la mañana del 16 de junio en la playa de San Miguel.

Los participantes de esta actividad gratuita pudieron practicar en esa mañana de sábado ejercicios básicos de junan taiso, actividad con la que se entrena la elasticidad; una divertida sesión de biodanza, yoga, hoponopono, un arte hawaiano muy

antiguo de resolución de problemas que ha despertado mucha expectativa; y meditación.

"Queríamos realizar una actividad con la que promocionar la salud y enseñar técnicas básicas para mejorar el día a día de las personas en un mundo en el que todo va muy deprisa y, en muchas ocasiones, no tenemos tiempo para dedicarnos unos minutos a nosotros mismos", explicó María del Mar García, presidenta del Colegio de Enfermería de Almería, que también destacó la estupenda acogida que ha tenido la actividad. Además, la presidenta del colectivo enfermero agradeció el apoyo del Consistorio para realizar esta actividad y el de las personas que han impartido los talleres de manera desinteresada: Álvaro Tortosa, Marisol Parralo, Inmaculada Cid y Salvador Rodríguez, además de a los distintos

miembros del órgano colegial que han colaborado para que todo saliese perfecto en esta jornada.

Por su parte, la concejala de Promoción de la Ciudad, Carolina Lafita, afirmó que "quiero felicitar al Colegio de Enfermería por esta iniciativa. Desde el Ayuntamiento de Almería queremos promocionar hábitos de vida saludables y estos talleres permiten a los almerienses aprender técnicas para cultivar el interior del cuerpo". Además, la concejala añadió que "se está realizando en la playa, en un día espectacular, con lo que la experiencia es maravillosa para el cuerpo y mente, y todos los participantes están disfrutando".

La actividad cosechó tal éxito que desde el Colegio de Enfermería de Almería ya están pensando en diferentes iniciativas con las que seguir fomentando la salud entre la población. ■

Almería impartirá un curso de preparación de oposiciones

Las clases están abiertas a todos los que quieran presentarse a esta prueba

MÓNICA LEÓN. Almería

El Colegio de Enfermería de Almería ya ha empezado su actividad de cara a la Oposición de Empleo Público (OPE) de Enfermería del próximo año. De este modo, la entidad inició el 16 de junio un curso de preparación para estos exámenes que darán empleo fijo a miles de enfermeros andaluces. Las clases se desarrollan todos los sábados de 9.30 a 13.30 horas hasta que llegue la fecha de la prueba, a excepción de la segunda quincena de agosto, cuando habrá un pequeño descanso.

El curso es impartido por profesionales totalmente cualificados con un programa flexible que se adaptará a las necesidades y capacidades

de cada alumno, siendo una opción inmejorable para aquellos que deseen obtener una plaza en estas oposiciones.

Descuento para colegiados

El Colegio Oficial de Enfermería ofrece a todos sus colegiados interesados un descuento en la matrícula de este curso. Así, los miembros de la entidad que quieran acudir al

seminario deberán abonar 900 euros en un pago único ó 1.125 en pago aplazado.

Aquellos interesados en este curso de preparación pueden recibir más información en la sede del Colegio de Enfermería, ubicada en avenida Pablo Iglesias, 113 Bajo o llamando a los teléfonos 950 26 50 48 / 950 26 52 44. Personal de la organización les guiará sobre cómo realizar la inscripción.

La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía anunció que la próxima OPE de Enfermería sería el 12 de mayo de 2019 y, desde entonces, el Colegio Oficial de Enfermería de Almería se puso manos a la obra para intentar dar servicio a aquellos profesionales sanitarios que quieran presentarse a esta prueba. La formación sigue siendo una de las prioridades de la junta directiva. ■

La formación es una de las prioridades de la junta directiva





FOTOS: J.M. PABIANO

‘El alta asistida’, un programa de seguridad y humanización para el paciente crítico

Manuel Montes (segundo por la derecha) junto a su equipo

Entrevista a un enfermero del Hospital de Valme que ha desarrollado un proyecto dirigido a optimizar el proceso de transición del paciente de UCI a planta

JULIA TRIVIÑO. Sevilla

La Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario de Valme ha implantado ‘El alta asistida’. Este programa, desarrollado por los profesionales de enfermería, apuesta por la seguridad y la humanización de los cuidados en pacientes especialmente vulnerables, como consecuencia del estado crítico de su enfermedad.

Manuel Montes es el actual supervisor de la Unidad, diplomado en Enfermería por la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de Sevilla desde 1993, trabaja desde octubre de 1996 en la Unidad de Cuidados Intensivos del AGS Sur

de Sevilla, antes Hospital Militar de Sevilla hasta su integración.

¿Cómo surge la idea de poner en marcha el programa ‘alta asistida’?

De entre las múltiples características que diferencian una unidad de cuidados intensivos con respecto a otros servicios es la de no dejar nunca al paciente solo. Cuando nuestros pacientes son trasladados fuera de la unidad para la realización de pruebas diagnósticas que no pueden realizarse en el box o bien tienen que pasar por el quirófano, siempre van acompañados del enfermero responsable y a veces, dependiendo del estado del paciente de un médico. Esta circunstancia no se da cuando ha superado su proceso y es dado de

alta en la unidad, que es posiblemente el momento donde más información podemos transmitir de nuestro paciente. Si además se da la circunstancia de que el ingreso ha sido prolongado pueden aparecer cuadros de dependencia del servicio, ansiedad, miedo etc., que intentaremos con este nuevo programa no aparezcan en las primeras horas/días transmitiendo tanto al paciente como a la familia la sensación objetiva de que su proceso de recuperación sigue una continuidad asistencial.

¿Cuál es su principal objetivo?

Este proyecto se plantea para prevenir y/o disminuir la ansiedad que puedan presentar estos pacientes, el miedo a no tener una atención

rápida, que no aparezca la sensación de desatención y que tengan la seguridad de que la continuidad de los cuidados que se les está brindando queda asegurada. Se hace extensible a la familia y/o cuidador principal.

A la vez queremos mejorar la comunicación entre los cuidados intensivos y las áreas hospitalarias de destino.

MEJORAS DEL TRASLADO INTRAHOSPITALARIO

¿Qué papel juega enfermería en el traslado intrahospitalario?

Creo que es básico, en nuestro caso siempre acompañamos a los pacientes en los traslados y ahora también a planta. Me atrevería a

decir incluso que sin nuestra intervención igualmente estos no se podrían realizar. Los servicios especiales tenemos asumido este cometido, quizá donde haya que fomentarlo más es a nivel de las unidades de hospitalización, que tienen la dificultad de contar con menos recursos humanos que lo hacen más complicado.

“Queremos mejorar dos aspectos, aportar confianza y disminuir la ansiedad”

¿Qué mejoras supone para el paciente? ¿Y para los profesionales?

Cuando la recuperación se alarga en el tiempo, podemos encontrarnos con el fenómeno de la dependencia del equipo, la seguridad de sentirse vigilado, protegido y con el convencimiento de que si algo va mal, la respuesta será rápida y efectiva. Este sentimiento de dependencia es directamente proporcional al tiempo de ingreso. Queremos mejorar básicamente dos aspectos: aportar confianza al paciente y disminuir la ansiedad que pueda generar el pasar de un lugar altamente tecnificado a una unidad convencional, donde no va a sentirse tan arropado y que no aparezca el miedo (tanto en el paciente como su familiar/cuidador) que han pasado de una dependencia casi total a tener una mayor independencia. Por otra parte y no menos importante es hacer la unidad un poco más humana, la corriente UCI con H (HUCI) trata recomendaciones

como los horarios flexibles en la visitas, unidades de puertas abiertas (este objetivo todavía lejos), inclusión del familiar/cuidador principal en los cuidados del paciente, reducir la contaminación ambiental, que las UCIs sean espacios menos agresivos y que el paciente como tal sea el centro de atención de todo el personal de estos servicios.

Para los profesionales de la unidad supone la satisfacción del trabajo bien hecho, para las unidades de destino les va a aportar información sobre el paciente y la toma de contacto directo con él, también va a disminuir la preocupación que puede generarles un paciente de UCI. Para ambos el intercambio de información es fundamental.

EL INGRESO EN UCI

¿Qué tipo de alteraciones psicológicas y emocionales suelen producirse durante el ingreso en UCI? ¿Y en los primeros días post-UCI?

El ingreso en UCI constituye, en la mayoría de los casos, un sufrimiento no sólo para el paciente sino también para la familia. Ansiedad, miedo y soledad son las principales alteraciones que en líneas generales presentan nuestros pacientes. La manifestación de las mismas va a depender de diferentes factores, que de forma individualizada, hayan provocado el ingreso. En situaciones imprevistas y urgentes suelen presentarse la ansiedad y el miedo a lo que sucederá. La soledad quizá no se presente en un primer momento pero estará presente conforme vayan pasando los días.

Si el ingreso es prolongado para estos pacientes, el abandonar esta zona de confort —su zona de confort— puede suponer un estrés añadido, un estado de ansiedad que es extensible también al familiar/cuidador. Ahora tienen que adaptarse a un nuevo medio donde va a ►





cambiar todo a lo que estaban acostumbrados: el entorno, el personal, los horarios, etc., (estrés de reubicación).

¿Qué pacientes pueden verse beneficiados por el programa?

Hemos establecido como pacientes potencialmente susceptibles de beneficiarse de este programa a aquéllos con un ingreso prolongado. ¿Cuándo consideramos que el ingreso es prolongado? No existe un consenso definido en este punto, para algunos autores una estancia superior a las 72 horas ya era considerada prolongada, por el contrario otros autores la sitúan a partir de los 30 días, la mayoría de estudios la fijan alrededor de los 14 días. Nosotros lo hemos establecido en 20 días. Este es nuestro punto de partida, no obstante, pacientes con un menor número de días de ingreso también se beneficiarán del programa cuando lo consideremos necesario.

HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS

¿Qué importancia cree que tiene la humanización de los cuidados en la labor asistencial?

Todos queremos que nos atiendan de forma correcta y educada cuando realizamos cualquier activi-

dad, vamos a un centro comercial, etc. Cuando hablamos de salud creo que debe ser prioritario un trato, no solo profesional, sino también cercano y humano, ambos términos no están reñidos. Las personas a quienes atendemos en nuestra actividad diaria, y digo personas y no pacientes, tienen que tener la percepción de que nos ponemos en su lugar,

“Los pacientes que se benefician de este programa son aquellos con un ingreso prolongado”

que entendemos por los momentos que está pasando, si conseguimos eso, habremos influido de forma positiva en su curación. Enfermería debe tener en este aspecto un peso importante y proponer iniciativas, sobre todo, si tenemos en cuenta que esté donde esté desarrollando su labor profesional va a ser el profesional que mayor tiempo va a estar a su lado. El proyecto H-UCI

tiene diferentes líneas de trabajo e investigación dirigidas a mejorar este apartado.

¿Qué pasos se han dado en este tema en los últimos años?

Actualmente los intensivos siguen siendo unidades cerradas, es cierto que poco a poco se están abriendo, aunque todavía falta mucho por hacer. Todas las unidades no son iguales, las diferencian las patologías que atienden, el número de camas, la privacidad de los pacientes, etc. Por tanto creo que cada una tiene que enfocar este tema de forma individualizada e ir adoptando las medidas que mejor se adapten a ellas. Estoy seguro de que se hacen muchas cosas dirigidas a que los pacientes se encuentren lo más confortables y menos aislados de su entorno posible, aunque no somos capaces de formalizarlo y siempre se deja en el criterio de los profesionales que se encuentren en la unidad. Sin duda el flexibilizar las visitas intentándolas adaptar a las familias y no a nuestras tareas debería ser una de las primeras medidas. Por el momento hay UCIs que las han ampliado, como es el caso de mi servicio. Incluir a la familia en los cuidados básicos, e incluso en algunas técnicas que pueden beneficiar al paciente, como es el destete de la ventilación mecánica. Pero ya digo, son planteamientos que si se hacen son en unidades aisladas.

¿Se aplica en todos los ámbitos y por todos los estamentos de la sanidad de igual forma?

No, son muchos los profesionales que trabajamos en sanidad en diferentes funciones. A medida que éstas se alejan del contacto directo, se hace menos empática con el paciente. Dicho esto siempre nos encontraremos con estupendos profesionales que nos harán ver que el sistema a veces no es tan impersonal. ■

Huelva pone en marcha la vocalía de jubilados onubenses

Gonzalo García quiere “reforzar aún más los lazos entre quienes ya no ejercen la enfermería y la institución a la que llevan tantos años unidos”



REDACCIÓN. Huelva

El Colegio de Enfermería de la provincia de Huelva ha puesto en marcha una iniciativa que busca potenciar la actividad de la corporación colegial en un frente hasta ahora sin materializar. La Junta de Gobierno que preside Gonzalo García Domínguez ha dado oficialidad a la creación de la Vocalía de Jubilados de la enfermería onubense, a cuyo frente ha sido designado Eduardo Rico González que, hasta fechas recientes, ejercía como profesional matrono hasta alcanzar, precisamente, la edad del retiro laboral. En palabras de Gonzalo García, presidente del Colegio de Enfermería, la flamante Vocalía de Jubilados “está llamada a reconocer y potenciar los lazos de unión entre nuestra institución y los compañeros y compañeras que actualmente disfrutaban del mere-

cido descanso tras muchos años de trabajo”.

La Vocalía de los Jubilados de la enfermería de Huelva acaba de iniciar su actividad en el seno del Colegio. Tras una reunión del órgano responsable celebrada el pasado mes de abril, el Colegio ya cuenta con esta

El colegio quiere contar con la experiencia y concurso de estos profesionales

nueva delegación llamada a ser un nuevo punto de encuentro para el conjunto de las enfermeras, enfermeros y matronas de la provincia que actualmente gozan de la bien ganada edad de la jubilación. El

Colegio de Huelva, como subraya su presidente, “al que han pertenecido durante tantos años, quiere seguir contando con su participación y concurso para que nos aporten las indudables gotas de experiencia y conocimiento que tanto puede significar para quienes siguen en activo y muy especialmente para los colegiados más jóvenes”.

Llamamiento

Eduardo Rico González ha aceptado y asumido la tarea de poner en marcha y encauzar las muchas inquietudes que, sin duda alguna, comparten los aproximadamente doscientos jubilados de la enfermería provincial. El propio Eduardo Rico ha hecho una primera llamada a los integrantes de esta sección colegial solicitando su participación “con el único objetivo de que, entre todos, podamos elaborar un proyecto con los contenidos necesarios y adecuados a nuestra edad capaces de dar a la actual etapa vital una serie de alicientes y propuestas que ilusionen a todos y cada uno de los que integramos la Vocalía de los jubilados de nuestra profesión en Huelva”.

La enfermería jubilada de esta provincia ya ha comenzado a contactar con el Colegio al objeto de ir configurando la citada Vocalía, como paso previo para plantear aquellas iniciativas y propuestas que resulten de mayor interés para las enfermeras y enfermeros jubilados. Gonzalo García ha mostrado su confianza para que “la Vocalía contribuya a hacer del Colegio un organismo de la profesión todavía más participativo”. ■

El colegio y SATSE piden mejoras en la sanidad malagueña

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

El presidente del Colegio de Enfermería de Málaga, Juan Antonio Astorga, y el secretario provincial de SATSE Málaga, Juan José Sánchez, grabaron un vídeo conjunto donde denunciaban la situación que sufre la sanidad malagueña y, en concreto, los profesionales de enfermería.



Pinchar [aquí](#) para poder verlo

De esta forma animaban a la participación en la manifestación del 21 de junio que tuvo un seguimiento de unas 2.000 personas que denunciaron los recortes en la sanidad y exigieron mejoras en las contrataciones y en las instalaciones.

Para el presidente del Colegio de Enfermería, Juan Antonio Astorga, “la provincia de Málaga, que crece en población desde hace años, decrece

en recursos sanitarios públicos. Es necesario un nuevo hospital y mayor eficiencia de los actuales. En enfermeros es acuciante el déficit estructural que padece, que la sitúa en la cola de todo el Estado”.

MÁS INFORMACIÓN

[Pincha aquí](#)

Nace la asociación de jubilados del Colegio de Enfermería de Málaga

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

El pasado 12 de abril de 2018 tuvo lugar, en la sede oficial del Ilustre Colegio de Enfermería del Málaga, la celebración de la Asamblea Fundacional de la Asociación de Jubilados del Colegio de Enfermería de Málaga.

La creación de una Asociación de Jubilados dentro del propio Colegio surgió por el interés de antiguos colegiados de mantener la vinculación con el Colegio al que pertenecieron durante su vida profesional.

Entre sus objetivos se encuentran la colaboración con la institución colegial, el fomento de proyectos sociales de la salud, promoción de actividades sociales, aportación de conocimientos y experiencias, y poner en valor a los mayores como líderes activos en la sociedad, entre otros. [Enlace.](#)

La enfermera Eva Bellido, premiada por su atención a los mayores

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

Dentro del XXV Congreso de la sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica desarrollado en Gerona en el pasado mes de abril, se entregó a la enfermera rondeña Eva Bellido Pérez, que trabaja en la residencia Geroclinic de Ronda, el premio Jericó 2018 que la Fundación Santa Eulalia realiza con el objetivo de distinguir aquellos profesionales de enfermería que atienden con generosidad y caridad a las personas mayores más allá de sus obligaciones laborales.



Bellido junto al cartel del congreso

La enfermería malagueña pide el tercer hospital

Una encuesta del colegio revela que el 86% de los enfermeros considera positivo esa nueva construcción

VICTORIA CONTRERAS. MÁLAGA

El Colegio de Enfermería de Málaga ha realizado entre los meses de marzo y mayo una encuesta a través de su web para conocer la opinión de los Enfermeros/as de Málaga sobre la construcción del nuevo hospital público. El objetivo de la misma es hacer propuestas como institución y solicitar mejoras en el proyecto desde la perspectiva enfermera.

El presidente del Colegio, Juan Antonio Astorga, ha indicado que “este hospital, que aún no tiene ubicación, es muy necesario y la construcción no debe demorarse. Las enfermeras piden que su construcción tenga en cuenta aspectos relacionados con la confortabilidad e intimidad de pacientes y cuidadores, así mismo reclaman la existencia de guardería para facilitar la conciliación de su vida personal y familiar”.

Astorga también ha destacado sobre la encuesta que “la organización funcional debe estar según los niveles de dependencia de los pacientes, es decir, de las necesidades de cuidados, teniendo en cuenta que cada vez hay más pacientes crónicos, pluripatológicos y dependientes. De los datos extraídos, también se propone una gestión eficiente, incluyendo la coordinación con atención primaria, y con el liderazgo de enfermeras, como conocedoras del día a día en la atención a los pacientes y por su potencialidad de resolución de problemas”.

“Las enfermeras demuestran en sus respuestas un sentido práctico por su cercanía a los problemas, y

han de participar más en la puesta en marcha de este proyecto y su posterior gestión”, ha concluido el presidente.

La muestra

La encuesta tuvo un total de 107 registros. La mayoría de los encuestados (71%) eran mujeres y tenían su residencia habitual en Málaga. El 63% tenía entre 20 y 40 años, el 61% tenía más de 10 años de experiencia profesional y el 66% trabaja en aten-

mayoría de los encuestados (77%) opina que es demasiado tarde.

En cuanto al diseño, los encuestados proponen un hospital que cuente con espacios abiertos, habitaciones amplias, individuales o, en su defecto, dobles (nunca más de 2 camas por habitación) y muy luminosas, con wifi y televisión gratuitos y, guardería para el personal.

En cuanto al tipo de atención ofrecida, una mayoría de los encuestados (80%) opina que debe ser un hospital



ción hospitalaria. Las especialidades más habituales de los participantes han sido quirófano, matrona y pediátrica.

Un 86% de los encuestados considera la construcción del nuevo hospital como beneficioso/positivo, tanto por la creación de nuevos puestos de trabajo, como por la necesidad de atención a la ciudadanía dada “la población creciente y enorme demanda asistencial”. Sobre la fecha de finalización (2024), una

comunitario con unidades de media y larga estancia. El 75% piensa que debería estar dirigido por profesionales de enfermería, aunque se hace hincapié en la preparación y experiencia de los mismo en gestión para poder optar al puesto. Todos los encuestados opinan que la comunicación/relación con atención primaria debe ser óptima, destacando la figura de la enfermera de enlace como elemento fundamental de esa comunicación.

Primer premio para enfermeros de pediatría del Materno Infantil

Reciben este galardón por su investigación sobre la seguridad del paciente



Los enfermeros premiados en su lugar de trabajo

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

Por segundo año consecutivo, profesionales enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Materno Infantil de Málaga han recibido el primer premio por un trabajo sobre seguridad del paciente, que ha sido presentado en el 33 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos, celebrado en Granada, del 10 al 13 de Junio. Los profesionales que se han hecho con el premio son Ana Suárez Carrasco, José Miguel García Piñero, María Rivas Márquez y Lola González Rodríguez.

García Piñero explica que si bien el año pasado fue reconocido el estudio realizado de los últimos 6 años sobre la incidencia de las extubaciones no planificadas en los

menores ingresados en la UCIP del Materno Infantil (un evento adverso consistente en la salida de forma no programada del tubo endotraqueal en pacientes en ventilación mecánica), este año les ha sido reconocida las medidas implementadas durante el pasado año para reducir de forma eficaz este evento adverso, “que entre otras consecuencias puede aumentar el tiempo de conexión del paciente a ventilación mecánica y los días de estancia en cuidados intensivos”.

“La implementación de un protocolo de sedación del paciente, la monitorización por turno de la raíz del tubo endotraqueal, la capacitación continua de los profesionales en el manejo del paciente en ventilación mecánica y la concientización y declaración de este incidente como evento adverso en el Observatorio de Seguridad del Paciente

del Servicio Andaluz de Salud”, comenta García Piñero, han sido las medidas implementadas durante el año 2017 en esta unidad, que les han llevado a reducir en más de un 30% su incidencia en tan solo un año y a que les ha sido reconocido con el premio al mejor trabajo de enfermería en el 33 congreso nacional de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos.

“La reducción de la incidencia de extubaciones no planificadas se ha convertido en un indicador de calidad para la seguridad del paciente en las unidades de cuidados intensivos. Las medidas implantadas en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Materno Infantil de Málaga mejoran la seguridad de sus pacientes pediátricos y la calidad asistencial que se les presta”, asegura el enfermero. ■

El colegio y la Policía Nacional, contra las agresiones

MANUEL A. ARAUJO. Córdoba

La sede del Colegio de Enfermería de Córdoba acogió el pasado mes de junio una reunión entre el vicepresidente de esta institución, Enrique Castillo, y el Interlocutor Policial Sanitario a nivel local, Manuel Renco, para tratar las medidas adoptadas por el Cuerpo Nacional de Policía para la prevención de las agresiones a los profesionales enfermeros. “La enfermería es una profesión en continuo contacto con los pacientes, por lo que debemos contar con todas las herramientas disponibles para aprender a identificar posibles situaciones conflictivas, el perfil de los potenciales agresores y, llegado el caso, saber cómo actuar”, explicó Enrique Castillo. A

ese respecto, ambos acordaron realizar próximamente una serie de actividades en la sede colegial para trasladar estas iniciativas a los colegios de toda la provincia.

Durante el encuentro, de una hora de duración, el Interlocutor Policial puso en conocimiento del vicepresidente del Colegio una serie de protocolos que pueden llevar a cabo los enfermeros para mantener la calma en situaciones de riesgo, así como desarrollar habilidades de autocontrol y fomentar una escucha activa. Todo ello para prevenir las posibles agresiones, tanto físicas como verbales, así como insultos o vejaciones, que pueden llegar a sufrir enfermeras y enfermeros en el ejercicio de su profesión.

Este encuentro se produce después de que el presidente del Cole-

gio de Enfermería de Córdoba, Florentino Pérez Raya, mantuviera una reunión con el inspector de la Policía que el Ministerio del Interior designó en Córdoba como Interlocutor Policial Sanitario, en la que dieron el primer paso para comenzar a trabajar conjuntamente en la prevención de las agresiones a profesionales de la salud y el establecimiento de un protocolo ante casos de violencia verbal o física contra éstos.

En definitiva, este vínculo entre el Colegio Oficial de Enfermería de la provincia y la Policía es el resultado de dar continuidad a la instrucción que la Secretaría de Estado de Seguridad publicó en marzo de 2017 y por la que se creó en junio la figura del citado Interlocutor Policial Sanitario Territorial. ■



El vicepresidente del Colegio, Enrique Castillo, junto con Manuel Renco y miembros del Cuerpo Nacional de Policía.

EL ENFERMERO E INVESTIGADOR JESÚS SERRANO MERINO, DOCTOR CUM LAUDE EN ENFERMERÍA

“Mi único objetivo es tender la mano a todos aquellos que necesitan cuidados”

MANUEL A. ARAUJO/ Córdoba

El enfermero Jesús Serrano ha logrado obtener la distinción *cum laude* en su tesis doctoral, que pone un broche de oro a su dilatada carrera profesional e investigadora, con un estudio que evalúa cómo impacta en la calidad de vida de enfermos de Síndrome de apnea-hipopnea del sueño la terapia con dispositivos respiratorios de presión positiva. Este doctor enfermero, investigador del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), y miembro fundador de la Unidad de Trastornos Respiratorios del Sueño del Hospital Universitario Reina Sofía es también profesor colaborador de la Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, y relata en esta entrevista qué siente al haber conseguido esta meta profesional.

Mi más sincera enhorabuena. ¿Qué siente al haber logrado esta meta?

Me siento orgulloso por mí y por la profesión enfermera. Entiendo que es muy importante que los profesionales de enfermería puedan llegar a lo más alto en cualquier ámbito, incluido el académico.

Es usted Doctor *cum laude*, hablemos de su tesis. ¿De qué trata? ¿Qué

aporta a la mejora de la profesión enfermera?

A través de mi tesis se ha realizado un estudio mediante el cual se ha pretendido evaluar cómo impacta la terapia con dispositivos respiratorios de presión positiva (CPAP) en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las personas de edad igual o superior a 65 años enfermos de Síndrome de apnea-hipopnea del sueño (SAHS).

La CVRS es una variable de resultado muy utilizada en procesos terapéuticos. Para los profesionales de enfermería, cuyo rol es la aplicación de cuidados, el procurar la mejor CVRS de los pacientes es uno de los objetivos fundamentales.

“La profesión ha tenido que ganarse a pulso todo lo que está logrando”

Este es el tercer estudio que existe al respecto y, en relación a los dos anteriores, se caracteriza porque



Jesús Serrano Merino, doctor cum laude en Enfermería

uno de los test de CVRS utilizado es específico para enfermos de SAHS y evalúa tanto el impacto positivo como negativo de la terapia. Además, nuestro estudio es el primero que ha realizado el diagnóstico de SAHS a través del gold estándar que es la polisomnografía.

Por otro lado y en cuanto a la aportación a la profesión enfermera, entiendo que este estudio ofrece una evidencia más de la importancia de la prestación de cuidados en pacientes de SAHS de edad avanzada.

¿Qué beneficios puede aportar al paciente su investigación?

Constituye una nueva evidencia en relación a la continuidad de la terapia con CPAP en pacientes de SAHS de edad avanzada; determina la importancia de la realización de programas de seguimiento de

pacientes de SAHS de edad avanzada para potenciar la adherencia al CPAP y, además, establece los beneficios de la terapia con CPAP, en relación a las actividades cotidianas.

¿Cómo ha sido el proceso de realización de la tesis a nivel profesional? ¿Y personal?

La realización de la tesis, a nivel profesional, ha supuesto la consecución de un reto que tenía pendiente desde que finalicé la Diplomatura en Enfermería y que hasta hace sólo algunos años, lamentablemente, a los/as enfermeros/as nos estaba vetado.

A nivel personal, la realización de la tesis ha conllevado un enorme sacrificio, sobre todo familiar, y por ello una vez más tengo que pedir disculpas a mi esposa y a mis hijos por las horas que les he robado. Asimismo, quiero aprovechar esta oca-

sión para reiterarles mi agradecimiento por el apoyo incondicional que han tenido conmigo durante todo el desarrollo de la tesis doctoral.

“Aún en muchas instituciones consideran a las enfermeras las ayudantes de los médicos”

¿Qué opina de que el Grado de Doctor no sea tenido en cuenta para los enfermeros en el baremo de puntos de las bolsas de empleo del SAS?

Lamentablemente, la profesión enfermera ha tenido que ganarse a pulso todo aquello que lenta y paulatinamente y con mucho sacrificio está logrando.

Aún, en muchas instituciones, consideran a las enfermeras “la ayudantes de los médicos”, y entiendo que pasará todavía tiempo para que nos consideren de igual a igual. En este sentido, con el apoyo incondicional de la Organización Colegial y del sindicato de Enfermería, debemos seguir en la lucha hacia la consecución de nuestros objetivos laborales y académicos, exigiendo igualdad de trato con el resto de profesiones sanitarias tituladas.

Es usted enfermero, investigador del IMIBIC, ha publicado en una de las revistas especializadas más prestigiosas del ámbito de las ciencias de la salud, fundador de la Unidad de Trastornos Respiratorios del Sueño del Reina Sofía y profesor colaborador de la EICS, ¿cuál es su siguiente objetivo como profesional enfermero? ¿Qué le queda por investigar?

Soy enfermero y me siento orgulloso de ello. Mi único objetivo es el tender la mano a todos aquellos que necesitan cuidados.

Además de investigador soy sobre todo clínico. Como tal, entiendo que cuando se realiza estudio, aunque sea publicado en forma de artículos en revistas de prestigio, no habrá alcanzado su fin hasta que sus conclusiones puedan ser aplicadas en post de mejorar los cuidados de enfermería de la población en general y sobre todo de los más vulnerables, como son los ancianos, los niños y aquellos carentes de los recursos básicos.

En cuanto a la pregunta de “¿Qué me queda por investigar?”, la respuesta es fácil, basta con hacer referencia a la famosa frase del insigne Sócrates: “Sólo sé que no sé nada”. ■

Cinco años compartiendo cielo con los invisibles

Entrevista a Isabel Lepiani, voluntariado de la Asociación Nuestra Señora Salus Infirmorum de Cádiz

GEMA FREIRE. Cádiz

En el curso 2013/14, en los Centros Educativos de “Salus Infirmorum” de Cádiz, se comenzó a gestar un proyecto para que los estudiantes de Enfermería y Ciclos Formativos tuviesen la oportunidad de ver y conocer otras realidades sobre las poblaciones más vulnerables de la sociedad. Con esta idea en la cabeza, se detectó que el número de personas que viven en las calles de la capital gaditana había aumentado como consecuencia de la crisis. Las necesidades de medios materiales y, aún más importante, de sentir el calor de alguien que los escuche y hable con ellos es una cuestión no resuelta para estos vecinos invisibles.

La responsable de las actividades de voluntariado de la Asociación Nuestra Señora “Salus Infirmorum” de Cádiz, Isabel Lepiani Díaz, vice-

presidenta de la Institución, con el apoyo de los compañeros y del consiliario de la Asociación, el padre Óscar González Esparragosa, párroco de la Iglesia de San Antonio de Cádiz, terminaron de diseñar la acción que se llevaría a la calle para su puesta en marcha. Contactaron con el Hermano Mayor de la Archicofradía de la Columna y le plantearon la posibilidad de colaborar con este programa de jóvenes en la ruta de los Sin Techos de la parroquia, cuestión que aceptaron con ilusión viendo la posi-

“Ellos no tienen tanta necesidad de comida como de atención y escucha”

bilidad de multiplicar la obra que ya se estaba realizando.

Desde entonces, Isabel Lepiani es una de las voluntarias que nunca faltan a la cita. Lluva, haga frío o calor, cada martes ella y el resto del equipo sale a la calle a sentarse al lado de las personas sin hogar. En total esta “Ronda de los Sin Techo” (como cariñosamente se le llama) cuenta con ocho voluntarios fijos de diferentes disciplinas y cuatro estudiantes, dos de Enfermería y dos de Ciclos Formativos (que van variando según el listado de voluntarios).

¿Cómo surge este proyecto?

Este proyecto nació en el 2013 y tengo que decir que entonces ya había grupos pertenecientes a otras entidades que se dedicaban a lo mismo. En Salus Infirmorum quisimos sumarnos a esta iniciativa y en un principio se formó un grupo de voluntarios que no estaba integrado siempre por las mismas personas pero que poco a poco, y al cabo de los meses, se fue consolidando. Cuando visitábamos a estas personas, pudimos observar que algunas de las necesidades sanitarias básicas de este colectivo no estaban del todo cubiertas (curar alguna herida, un desvanecimiento, deshidrataciones, etc.) y pensamos que podría ser una buena oportunidad para que nuestros alumnos de Enfermería colaborasen, además de ser una bonita y enriquecedora experiencia.

Cuando lanzamos la iniciativa a los estudiantes, no sabíamos qué aceptación iba a tener pero la verdad es que los estudiantes nos han sorprendido desde el primer día.

Están encantados y la mayoría quiere repetir la experiencia porque descubren que hay personas que viven en la calle sumergidos en otra realidad muy distinta a la nuestra, y eso les impresiona, y les hace valorar lo que tienen y darse cuenta de lo mucho que queda por hacer. De hecho, es tan buena la acogida que está teniendo que estamos pensando desarrollar otras iniciativas.

¿Cómo os organizáis?

A principios de curso se les explica el proyecto y abrimos un registro en el que se pueden apuntar voluntariamente (tanto para los alumnos de Grado en Enfermería como para los de los Ciclos Formativos). Salimos todos los martes con dos alumnos de Enfermería y dos de ciclos formativos. Son tantos los que se suman a esta iniciativa que apenas pueden salir una o dos veces durante el curso. Nosotros mantenemos este proyecto todo el año, pero los alumnos sólo salen de octubre a mayo, el resto de los meses lo hacemos los voluntarios que forman el equipo fijo.

¿En qué otros proyectos estáis pensando?

Uno de los problemas que hemos detectado es la desprotección de la mujer dentro del colectivo de personas sin hogar. Antes era raro ver a mujeres en la calle, pero lo cierto es que con estos años de crisis el número de “sin techo” de género femenino ha aumentado. En Cádiz hay instituciones que se dedican a dar soporte a hombres, pero no hay ninguna exclusiva para mujeres, y habíamos pensado en un albergue específico para ellas. De hecho, estamos en conversaciones con la Orden de los Caballeros Hospitalarios, que tiene un pequeño espacio libre.

Hay que tener en cuenta también que a estas personas que viven en la calle es muy difícil hacerles un seguimiento una vez que reciben el alta hospitalaria. Es necesario tener



un sitio para atenderlas mientras están convalecientes.

También hemos pensado en formar equipos multidisciplinares con estudiantes voluntarios de distintas titulaciones sanitarias para salir a la calle a visitar a estas personas, y así poder ampliar el campo de actuación/ayuda en el área socio-sanitario (medicina, enfermería, psicología...)

Ellos no tienen tanta necesidad de comida como de atención y escucha, porque el tema de la alimentación lo tienen cubierto con los comedores sociales y las ayudas de otras instituciones.

¿Os aceptan bien?

“Por regla general sí. Nos aceptan e incluso nos buscan. Están deseando que llegue el martes para contarnos su día a día, lo que les ha pasado durante la semana mientras se toman un caldito o un café (que nosotros les llevamos), nos piden un paracetamol o un ibuprofeno, o asesoramiento para alguna gestión.”

¿Cuál es el comentario de los alumnos cuando viven la experiencia?

Alucinan porque no son conscientes de la realidad social que esconden las calles de Cádiz. Hemos atendido a un ingeniero viviendo en la calle que lo que nos pedía era libros, a una mujer embarazada, a una chica con una sonda vesical a la que tuvimos que llevar al hospital, matrimonios, familias...

Al principio los estudiantes van con cierto miedo, no saben a qué se van a enfrentar y en sus cabezas la visión prejuiciosa de las personas que viven en la calle pero al terminar la ronda reconocen que no son como ellos creían. Son personas muy vulnerables con mucha necesidad de cuidados.

Desde que quitaron los antiguos psiquiátricos para crónicos (o manicomios como los llamaban antes) estas personas no disponen de centros donde puedan ser tratados correctamente y, o no tienen familia directa o, estos no quieren/pueden hacerse cargo de ellos, con lo que terminan en la calle. No podemos abandonarlas a su suerte y, lo cierto es que están desprotegidas y olvidadas por la sociedad. Son invisibles. ■





Grupo de trabajo de las Jornadas sobre conocimiento enfermero

Las III Jornadas de Conocimiento Enfermero, a final de octubre

La cita de este año, el 25 y 26 de ese mes, pretende ser un escaparate de la producción científica generada en la provincia a lo largo de 2017 y 2018

GEMA FREIRE. Cádiz

Poco a poco se van conociendo detalles de las III Jornadas sobre Conocimiento Enfermero, que se desarrollarán en la Facultad de Filosofía y Letras los días 25 y 26 de octubre, y que pretenden ser un escaparate para mostrar a los profesionales la producción científica que se está generando en la provincia dentro del ámbito de la Enfermería. Estas jornadas están organizadas por la Unidad de Promoción y Apoyo a la Investigación Enfermera puesta en marcha por el Colegio de Enfermería de Cádiz, dirigida por la enfermera Carmen Ruiz Barbosa.

En esta ocasión se ha constituido un comité científico-organizador formado por miembros del Colegio,

Universidad y áreas sanitarias de la provincia de Cádiz que serán los responsables del diseño y la puesta en marcha de estas jornadas teniendo como base los excelentes resultados de las ediciones celebradas en años anteriores.

Estos trabajos no tienen que ser inéditos, es decir, que pueden haberse presentado a otros congresos o jornadas, ya que el objetivo principal de la cita es mostrar a los asistentes cuáles son las principales líneas de investigación que se están desarrollando en la provincia.

A las III Jornadas sobre Conocimiento Enfermero se podrán presentar todo tipo de trabajos de investigación, es decir, desde ensayos clínicos hasta Trabajos Fin de Grado, Fin de Master o Tesis doctorales. De esta manera, se podrán

entremezclar los puntos de vista de distintas generaciones de enfermeros. Eso sí, uno de los requisitos indispensables es que los trabajos se hayan publicado entre el 1 de enero de 2017 y el 30 de junio de 2018.

Para el presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz “no hay otro camino para crecer que la investigación, porque una profesión que no investiga está condenada a no avanzar y a tener un simple papel secundario”. En este sentido, Campos precisó que “es importante entender que la investigación enfermera debe ir encaminada a crear conocimiento útil para la sociedad, y esto pasa por definir preguntas necesarias, utilizar la metodología adecuada y facilitar la aplicación de los resultados de la investigación en la práctica clínica”.

Jaén recibe el Premio Jiennense del Año 2017 de Diario Jaén

El periódico provincial ha reconocido al colectivo con motivo de la celebración de su Centenario

ELENA LARA. Jaén

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén ha recibido el Premio “Jiennense del Año” 2017 en el apartado de Sociedad, otorgado anualmente por el periódico Diario Jaén. Así, el presidente de la entidad colegial, José Francisco Lendínez Cobo recogió el galardón en una gran gala celebrada en el Recinto Provincial de Ferias y Congresos de Jaén, acompañado de varios miembros de la Junta de Gobierno del Colegio.

Los Premios “Jiennenses del Año”, que se celebran desde el año 1985, se crearon para reconocer la labor de diferentes organizaciones y personalidades que contribuyen a la labor de difusión y engrandecimiento de la tierra jaenera. De este modo, el Diario Jaén ha otorgado este galardón al Colegio de Enfermería de Jaén por ser es el colectivo profesional más numeroso de la provincia, con cerca de 4.000 cole-



giados, y por sus más de cien años de trayectoria, que corroboran el buen hacer y el amplio reconocimiento del que goza la institución colegial entre la sociedad jiennense.

Por su parte, el presidente del Colegio de Enfermería de Jaén, José Francisco Lendínez Cobo ha agradecido la distinción a Diario JAÉN en el marco de la celebración del Cente-

nario del Colegio y ha dedicado el premio a todos los profesionales que conforman la Enfermería jiennense. “Es un honor para nosotros recibir un premio tan respaldado en la provincia como este, para nosotros supone un gran aliciente para seguir trabajando como hasta ahora para visibilizar la labor enfermera en nuestra provincia”, ha expuesto.

Este reconocimiento se suma a los muchos atesorados por la entidad colegial por su excelencia y profesionalidad. Solo en 2018, el Colegio ha recibido la Bandera de Andalucía, el Premio de la Provincia, ha sido reconocido como “Colegiado de honor” por el Colegio de Enfermería de Cádiz y le ha sido impuesta la Gran Cruz de Oro de la Enfermería, otorgada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. Igualmente, el Ayuntamiento de Jaén ya ha hecho oficial la entrega de la Medalla de Oro de la Ciudad a la institución colegial.



La concejala del Ayuntamiento de Jaén, Rosa Cárdenas y el presidente del Colegio de Enfermería de Jaén, José Francisco Lendínez Cobo



Imagen del aula que acogió la charla de la campaña

Granada toma el testigo de la campaña #CocheSinHumo

El objetivo de las charlas es que los pequeños y sus familiares se conciencien de los riesgos que fumar supone para la salud

VIRGINIA CASTAÑO. Granada

Alumnos de primaria de los colegios Lux Mundi y Santo Domingo de Granada han sido los primeros en participar en las charlas informativas que el Colegio de Enfermería de Granada ha impartido dentro de la campaña #CocheSinHumo, una iniciativa puesta en marcha desde principios de año por el Consejo General de Enfermería de España y a la que desde el mes de mayo se ha sumado la entidad colegial granadina.

Esta iniciativa tiene como objetivo conseguir una modificación de la legislación que prohíba fumar en el interior de los coches, subrayando la necesidad de se conviertan en un espacio libre de sustancias nocivas generadas por el humo del tabaco con el fin de preservar la

salud de los pequeños que viajan en ellos. La campaña pone especial énfasis en el impacto que ese humo representa para su salud y, por ello, arranca y se imparte en los colegios de primaria para alumnado de entre 5 y 10 años.

Tres enfermeras del Colegio de Enfermería de Granada han sido las encargadas de explicar de forma didáctica la importancia de prevenir el tabaquismo y los peligros que supone para la salud. Tras la charla, las profesionales han repartido pegatinas y folletos diseñados con un enfoque didáctico y muy positivo para que los alumnos se los lleven a casa y expliquen el mensaje a sus familiares.

Con esta campaña, a la que ya se han sumado más de 20.000 niños en todo el país, el Colegio de Enfermería de Granada y el Consejo General recuerdan que existen estudios

científicos que evidencian que el hecho de abrir la ventanilla del conductor no evita el daño pues el humo sigue concentrándose en el interior del coche y advierten de que el 30% de las muertes por tabaquismo pasivo en el mundo se da en los niños y es responsable de un gran número de problemas, entre los que se encuentran cáncer, sibilancias, tos crónica, asma, bronquitis, infecciones severas, neumonía, otitis e incluso obesidad.

Distintos colegios profesionales de enfermería e instituciones se han sumado ya a esta iniciativa desde su puesta en febrero como la Dirección General de Tráfico (DGT) o el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, han anunciado su interés de sumarse a la iniciativa y dar todo el apoyo necesario para conseguir que la campaña llegue a todas las Comunidades Autónomas. ■