

# ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

**ANDALUCÍA**

Año XXI. Nueva época. N.º 221. 16-31 DICIEMBRE 2017

## SUMARIO

El SAS ofertará 18.618 plazas en la OPE de estabilización 2017-2019

El incumplimiento de la normativa sobre bioseguridad pone en peligro la salud de los enfermeros

**ANDALUCÍA PRESUPUESTA LA MAYOR DOTACIÓN HISTÓRICA PARA LA SANIDAD PÚBLICA**



**Florentino Pérez Raya**  
Presidente del Consejo  
Andaluz de Enfermería

## MÁS PRESUPUESTO PARA LA SANIDAD ANDALUZA

En vísperas de la Navidad lanzamos este número con noticias que van a tener una repercusión positiva de cara al próximo año 2018. La primera de ellas, el anuncio de que el Parlamento andaluz ha aprobado la mayor dotación histórica para la sanidad pública andaluza, destinando 9.809 millones de euros a la Consejería de Salud, de los cuales, 9.013 millones irán a parar al Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Una noticia de la que este Consejo Andaluz no puede sino alegrarse, porque por fin, desde las altas esferas que dirigen la Administración Pública de nuestra comunidad, se han dado cuenta de la importancia de la sanidad pública como servicio fundamental para una población numerosa y en constante envejecimiento, como es la nuestra. Así, desde el Legislativo andaluz, ha salido adelante esta apuesta por el crecimiento de la inversión en uno de los pilares que se sostiene nuestra sociedad, haciendo patente una reivindicación tantas veces reiterada por esta corporación. No obstante, y todo sea dicho, no debemos olvidar que el área de Salud ha sido duramente castigada en los años de crisis y recortes económicos. Por lo que, la citada alza presupuestaria sigue sin ser suficiente, ya que únicamente viene a compensar y reparar el daño que durante un largo período ha sufrido la sanidad pública andaluza con el acoso de unos injustos recortes aplicados bajo la excusa de una recesiva crisis.

Al mismo tiempo, hay que reconocer que, si bien es positivo que se haga esta reparación a la sanidad pública andaluza, aumentando sus partidas, también esperamos que todo lo presupuestado sobre el papel se ejecute a lo largo de 2018, porque sólo de esa manera se habrá hecho una inversión completa de esa dotación histórica que el Parlamento andaluz ha aprobado para Salud.

De otro lado, abordamos también en la presente revista la información acerca de la OPE de estabilización 2017-2019, de la que, de momento, tan sólo se conocen las plazas previstas y el calendario de exámenes, que no se desarrollará hasta el año 2019.

Y entre otras noticias, damos cuenta, además, del primer informe del Observatorio de Bioseguridad del Consejo General de Enfermería, cuyos datos han servido para sacar a la luz que se incumple de forma sostenida la normativa sobre bioseguridad. Resultados más que suficientes para que la Mesa de la Profesión Enfermera, integrada por el Consejo General de Enfermería y por el Sindicato de Enfermería, SATSE, denuncie públicamente el grave riesgo que dicho incumplimiento de la legalidad supone para la salud de los profesionales.

Por último, y con ocasión de las fiestas navideñas, quiero desearos a todas las enfermeras y enfermeros:

**¡FELIZ NAVIDAD Y PRÓSPERO AÑO 2018!**



## ACTUALIDAD



El CAE se congratula de que el Parlamento andaluz haya aprobado los presupuestos con la mayor dotación histórica para la sanidad pública



Álvarez muestra su satisfacción con el decreto de Prescripción Enfermera acordado entre médicos y enfermeros



La salud de las enfermeras, en riesgo por incumplir la normativa de bioseguridad

## 4 ANDALUCÍA

- 4. Andalucía presupuesta la mayor dotación histórica para Salud
- 6. La consejera andaluza hace balance del estado del SNS
- 7. El SAS ofertará 18.618 plazas en la OPE de estabilización 2017-2019
- 8. Reportaje sobre la enfermería en el Tercio de Armada
- 9. Obligan al SAS a abonar la carrera profesional de manera retroactiva
- 12. El incumplimiento de la normativa sobre bioseguridad pone en peligro la salud de los enfermeros

## 14 COOPERACIÓN

Con la trata no hay trato

## 16 CONGRESOS

Las Jornadas de SATHA premian la investigación enfermera

## 19 AGENDA

Congresos / Certámenes

## 20 COLEGIOS

- 20. Miguel Company, primer premio de investigación La Inmaculada
- 21. El Colegio de Córdoba prepara la Fiesta Infantil de Navidad
- 24. Los jóvenes, el colectivo enfermero más afectado por el desempleo

- 25. El Colegio de Córdoba y la Policía trabajan para reducir las agresiones a sanitarios
- 26. El Colegio de Jaén celebra en 2018 el centenario de su constitución
- 30. Arranca en Sevilla la XXIV edición del Experto Universitario en Urgencias y Emergencias
- 36. El enfermero y novelista Alberto Puyana, presentó su último libro en el Colegio de Enfermería de Cádiz
- 38. II Premio de Enfermería en Cuidados Oncológicos y Paliativos
- 40. El Colegio de Granada presenta su comité deontológico
- 42. Felicitación navideña

**STAFF** Director: **Florentino Pérez Raya**. Directora técnica: **Maribel Ruiz** ([prensa14@consejogeneralenfermeria.org](mailto:prensa14@consejogeneralenfermeria.org)). Redactores provincias: **María Medina** (Almería), **Inmaculada Martínez y Gema Freire** (Cádiz), **Maribel Ruiz** (Córdoba), **Virginia Castaño** (Granada), **Elena Lara** (Jaén), **Victoria Contreras** (Málaga) y **Nadia Osman** (Sevilla). Consejo Editorial: **José M.ª Rueda, Gonzalo García, M.ª Carmen del Pozo, Rafael Campos, Jacinto Escobar, José Francisco Lendinez, Juan Antonio Astorga, Anselmo Menéndez y Carmelo Gallardo**. Maquetación: **Ángel Martínez y Fernando Gómara**. Diseño: **OMB/Óscar Mariné**. Redacción y realización de Enfermería Facultativa Andaluza: **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.



PRIMERA COMUNIDAD EN APROBAR SUS CUENTAS PARA 2018

## Andalucía presupuesta la mayor dotación histórica para Salud

Las partidas para la sanidad andaluza en 2018 crecen un 5,4 por ciento sobre el año anterior. El CAE aplaude la decisión del Parlamento, considerando

que “es positivo que nuestros gobernantes persigan la reparación del castigo sufrido durante tantos años de crisis y recortes en la sanidad pública”.

MARIBEL RUIZ. Andalucía

El Consejo Andaluz de Enfermería, como no puede ser de otra forma, se congratula de que el Parlamento andaluz haya aprobado los presupuestos con la mayor dotación histórica para el capítulo de la sanidad pública. “Por fin, el Legislativo y el Ejecutivo andaluz, así como la propia Consejería de Salud empiezan a apostar desde las cuentas de 2018 por el crecimiento de la inversión en uno de los principales servicios que requiere nuestra sociedad, y que ha sido tan duramente sacrifi-

cado en los años de crisis y recortes económicos”, reclama el presidente del CAE, Florentino Pérez Raya.

De los 9.809 millones con los que contará Salud, 9.013 serán para el SAS

Por eso, el anuncio de que la Consejería de Salud contará en 2018 con

un presupuesto de 9.809 millones de euros, que supone un incremento del 5,4% con respecto al año anterior, “no deja de ser una buena noticia, por el hecho de que los gobernantes andaluces se han dado cuenta de la importancia de la sanidad pública para una población numerosa y en constante envejecimiento, como tantas veces se ha reivindicado desde nuestra institución”, señala Pérez Raya.

**Incremento insuficiente**

No obstante, el presidente del CAE, indica que “estas partidas siguen siendo insuficientes, por cuanto vie-

nen a paliar los injustos recortes que se aplicaron al sistema sanitario público durante años”.

Y concluye entonces que, “es positivo que la Junta persiga la reparación del castigo sufrido en el área de Salud, pero también es fundamental que los presupuestos recogidos en papel se ejecuten tal y como se acaban de aprobar, sin que ninguna de las cuentas quede en el aire y sin destinar a aquello para lo que se ha establecido”.

**Distribución**

Por su parte, la titular de Salud, Marina Álvarez, detalla que, de los 9.809 millones de euros con los que contará su Consejería, 9.013 millones serán para el Servicio Andaluz de Salud (SAS). Las partidas sanitarias suponen un tercio del conjunto del presupuesto de la Junta, lo que pone de manifiesto la apuesta del Gobierno andaluz por la sanidad pública, añade.

Este incremento presupuestario permitirá, según Álvarez, seguir garantizando un servicio público “fundamental”, con la mayor cartera de servicios del país. Asimismo, hará posible implementar muchas de las mejoras sanitarias que su Administración tiene previstas para el próximo año y en lo que resta de legislación.

En este sentido, explica que se reforzarán ámbitos como la Atención Primaria, las urgencias, las listas de espera, las plantillas de profesio-

“Es fundamental que los presupuestos se ejecuten tal y como se han aprobado”



La consejera de Salud afirma que las partidas sanitarias suponen un tercio del conjunto del presupuesto de la Junta para 2018

nales, la atención infantil temprana, la I+i, la formación, la calidad, la participación ciudadana, las TIC, los equipamientos diagnósticos y terapéuticos y las infraestructuras sanitarias, entre otros.

En lo que respecta a la Atención Primaria, Álvarez anuncia que se seguirá avanzando en la Estrategia de Renovación y destaca la puesta en marcha del Proyecto de Alta Resolución Diagnóstica y Terapéutica en Atención Primaria. Los centros de salud verán incrementada su capacidad de resolución, ya que se potenciará la cirugía menor ambulatoria, podrán solicitar pruebas diagnósticas hasta ahora exclusivas del ámbito hospitalario y contarán con la tecnología necesaria para realizar pruebas diagnósticas en sus centros, sin necesidad de derivarlas. Igualmente, se realizarán reformas en aquellos centros de Atención Primaria que requieran adaptarse a las nuevas necesidades asistenciales en el marco de la Estrategia de Renovación de Atención Primaria en marcha y se revisarán los cupos de pacientes.

En este sentido, el Consejo Andaluz de Enfermería valora esa optimización de los recursos a través de la mencionada estrategia, en la que el

Se reforzará la Atención Primaria, las urgencias o las plantillas de profesionales

SAS demuestra una clara apuesta por la capacitación y cualificación de la enfermería.

**Ofertas Públicas de Empleo**

La estabilidad de las plantillas de profesionales es otra de las prioridades de las cuentas para el próximo año. Así, entre diciembre de 2017 y marzo de 2018 se resolverá la Oferta Pública de Empleo 2013-2014-2015 y en 2018 está prevista una nueva Oferta Pública de Empleo ordinaria con unas 2.500 plazas, cumpliendo así con el compromiso adquirido de convocarlas bienalmente. En cuanto a la Oferta Pública de Empleo Extraordinaria de Consolidación, supondrá para la sanidad pública andaluza 18.618 plazas de consolidación. ■

LA CONSEJERA ANDALUZA HACE BALANCE DEL ESTADO DEL SNS

## “Las enfermeras están formadas para tener mayores competencias”

Álvarez muestra su satisfacción con el decreto de Prescripción Enfermera acordado entre médicos y enfermeros



La consejera de Salud de la Junta, Marina Álvarez, en un momento de su intervención

ALICIA ALMENDROS. Madrid

La consejera de Salud de la Junta de Andalucía, Marina Álvarez, aprovechó su intervención en el desayuno informativo celebrado recientemente en el Tryp Atocha para mostrar su satisfacción con el decreto de Prescripción Enfermera acordado entre médicos y enfermeros. “Debemos seguir avanzando en esta línea porque la enfermería es un personal con una cualificación que le permite tener más capacitación y mayores competencias en el sistema”, expuso.

Andalucía fue pionera en lo que a prescripción se refiere, ya que cuenta con un decreto desde el año 2009; “tenemos una experiencia que nos avala y seguiremos avanzando en la misma línea que hasta ahora”, resaltó la consejera. Y es que esta

comunidad ha comenzado a impulsar el desarrollo de Práctica Avanzada en Enfermería y las especialidades. “Estamos haciendo un esfuerzo importante en identificar aquellos puestos que deberían ser cubiertos por enfermeras especializadas, por-

### La consejera recuerda la creación de 105 equipos asistenciales nuevos

que estamos seguros de que así obtendremos mejores resultados en la prestación de servicios. Pretende-

mos favorecer la gestión compartida de las consultas externas tanto en hospitalización como en Atención Primaria”, expuso Álvarez.

#### Más profesionales de enfermería

Álvarez recuerda que se han creado 105 equipos asistenciales nuevos, que supondrán, antes de que finalice el año 2017, “la contratación de 105 especialistas de medicina familiar y comunitaria y 105 de enfermeras”. En los centros más sobrecargados, “se contratarán otras 105 enfermeras, 33 matronas, ocho pediatras y 30 trabajadores sociales, de modo que en total serán 386 nuevas contrataciones en Andalucía para Atención Primaria en el último trimestre de 2017. Somos conscientes de que es necesario aumentarlo más, pero de momento nos permite desdoblarse los cupos más sobrecargados”. A lo largo de 2018 y 2019, “se añadirán más de 1.000 contrataciones”, detalló.

#### Infrafinanciación de la sanidad

La consejera aseguró que “existe una infrafinanciación” de la sanidad pública, tanto a nivel general en el Sistema Nacional de Salud (SNS) como en las comunidades autónomas, por lo que insistió en la necesidad de que todas las comunidades tengan “una financiación más justa” en materia de salud para cumplir con las competencias que tienen transferidas. “Es importante mantener el Sistema Nacional de Salud, pero actualmente existe una infrafinanciación de la sanidad y necesitamos una financiación acorde”, añadió. ■

## El SAS ofertará 18.618 plazas en la OPE de estabilización 2017-2019

REDACCIÓN. Andalucía

El Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha presentado recientemente a los sindicatos representados en la Mesa Sectorial de Sanidad, las plazas incluidas en la Oferta Pública de Empleo de estabilización 2017-2019 de la Junta de Andalucía, que para el sector sanitario serán 18.618 entre todas las categorías.

En concreto, según los datos recopilados por el sindicato mayoritario en dicha Mesa, SATSE, en esta oferta extraordinaria se incluyen 4.023 plazas para enfermería, 122 de matronas y una de enfermera especialista del Trabajo. La oferta de plazas deberá ser aún ratificada por el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía antes que finalice el año.

Desde este Consejo Andaluz de Enfermería, se valora positivamente el acuerdo, si bien, y aunque “todo apunta a que podrán consolidarse miles de puestos, hasta ahora destinados a la temporalidad, esto no significa que las plazas ofertadas sean suficientes. Por lo que debemos continuar trabajando para conseguir equipararnos en nuestra comunidad a la ratio media española, y a la europea, de enfermeras y especialistas necesarios por cada 100.000 habitantes”.

Además, “tenemos que esforzarnos por lograr reducir la temporalidad, fijada en un 8% a nivel nacional para este proceso de estabilización”.

#### Calendario nacional

Respecto a las fechas de las pruebas, se mantiene el calendario unificado a nivel nacional, por el que se realizarán las pruebas de matronas el 3



Está previsto que en la oferta extraordinaria se incluyan 4.023 plazas para enfermería, 122 de matronas y una de enfermera del Trabajo

de febrero de 2019 y enfermería el 12 de mayo de 2019.

Dado que el SAS tiene ya convocadas otras ofertas de empleo ordinarias, correspondientes a 2016 y 2017, el SAS planteó en la Mesa Sectorial dos alternativas para unificar o mantener como independientes las convocatorias ordinarias y la de estabilización, circunstancia que se decidirá en una nueva reunión el próximo 10 de enero de 2018.

#### ¿Unificar o separar convocatorias?

Respecto a dichas opciones y las valoraciones realizadas por SATSE como participante de la Mesa Sectorial, en lo que se refiere a la OPE de 2016, se apuesta por acelerar la publicación de los listados de admitidos y convocar, como estaba previsto, los exámenes correspondientes a estas oposiciones a mediados del próximo año. Y sobre la convocatoria de 2017, se han de estudiar las

opciones reales de que puedan celebrarse por separado, ya que para las categorías incluidas en esta oferta aún no se ha abierto ni siquiera el plazo de inscripción.

De otra parte, en opinión de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO (FSS-CCOO), “sería positivo poder acumular plazas de las distintas OPE a fin de no llevar a los opositores a realizar dos pruebas con escasos meses de diferencia”. Asimismo, explican que habrá una próxima reunión, “con el objetivo de determinar las categorías que se van a sumar a esta oferta, derivadas de las convocatorias ordinarias de 2016 y 2017”.

Además, hemos de recordar que aún sigue sin resolver la OPE 2013-2015, que en marzo cumplirá tres años desde su convocatoria, al igual que el Concurso de Traslados, que sigue demorándose para algunas categorías. ■

VÍDEO ELABORADO POR EL COLEGIO DE CÁDIZ

# Reportaje sobre la enfermería en el Tercio de Armada



Para visualizar este interesante reportaje, elaborado del departamento de Comunicación del Colegio de Enfermería de Cádiz, [pinche aquí](#)

INMACULADA MARTÍNEZ. Cádiz

El Tercio de Armada (TEAR) está ligado a la ciudad de San Fernando desde hace 250 años. Su localización en la provincia de Cádiz es estratégica, ya que está situada a pocos kilómetros de la Base Naval de Rota, lugar en el que se encuentran atracados los buques de asalto anfibio, y próximo al Campo de Adiestramiento Sierra del Retín, espacio en el que se realizan los ejercicios y maniobras.

## Objetivos de la enfermería en la Armada

El TEAR se configura como la unidad anfibia de élite y expedicionaria de la Fuerza de Infantería de Marina española. Es la heredera del cuerpo de infantería de marina más antiguo del mundo, creada el 27 de febrero de 1537 por el rey Carlos I.

Las unidades del Tercio de Armada vienen actuando en zonas de operaciones tan diferentes como Bosnia-Herzegovina, Centroamérica, Irak, Océano Índico, Haití, El Chad, Líbano o Afganistán.

## El cometido enfermero es la atención a la salud en los campos operativo y asistencial

El Tercio de Armada se caracteriza por su disponibilidad permanente, flexibilidad y versatilidad. Está preparado para desplegar en el exterior en un breve espacio de tiempo, por lo que precisa de pro-

fesionales excelentemente preparados.

Es el caso de la enfermería, que se ha configurado con el paso de los años como la pieza clave del Cuerpo Militar de Sanidad. Tiene como cometido la atención a la salud en los campos logístico-operativo y asistencial. Sus objetivos en la Armada son mejorar la capacitación en soporte vital de combate, revisar la organización y adaptarla a las necesidades operativas actuales.

## Desde dentro

El Colegio de Enfermería de Cádiz se introduce de lleno en el Tercio de Armada en San Fernando para conocer desde dentro cómo trabajan los enfermeros militares destinados en sus distintas unidades. Para ver el reportaje audiovisual preparado desde el departamento de Comunicación de la institución colegial gaditana, [pinche aquí](#). ■

# Obligan al SAS a abonar la carrera profesional de manera retroactiva

Importante respaldo de la justicia a los Servicios Jurídicos del Colegio Oficial de Enfermería de Jaén, con una sentencia que recupera derechos sanitarios

ELENA LARA. Jaén

Los Servicios Jurídicos del Colegio de Enfermería de Jaén consiguen una importante sentencia con la que se obliga al Servicio Andaluz de Salud a abonar la Carrera Profesional de manera retroactiva, según fue solicitado. Así, la institución colegial consigue en Sevilla el respaldo de la Justicia en un juicio decisivo respecto a la recuperación de los derechos de los sanitarios andaluces.

Un Juzgado de lo Contencioso Administrativo de Sevilla ha acogido los argumentos del letrado de la institución colegial, Santiago López Poyatos, y obliga al SAS a que pague la carrera profesional solicitada en el año 2012 y desde esa fecha, en lugar de hacerlo a partir del mes de agosto de 2016, cuando pretendía hacerlo la Administración Sanitaria conforme a un Decreto aprobado a su medida en dicho mes de agosto.

## Sentencia meritoria

Según el presidente del Colegio de Enfermería de Jaén, José Francisco Lendínez, los recortes, debidos a la crisis económica, se plasmaron en forma de diferentes leyes que limitaban los derechos de los empleados públicos, especialmente en el año 2012. "Entre los derechos que se recortaron se encontraban el reconocimiento y abono de nuevos niveles de Carrera Profesional del personal sanitario del SAS", informa. Igualmente, manifiesta que hay que tener en cuenta que en

el SAS hay cinco niveles de Carrera Profesional, comenzando su retribución en el segundo de ellos. Cada nuevo nivel puede suponer más de 200 euros mensuales para el empleado público, que multiplicado por cuatro niveles retribuyibles, resulta una cifra mensual considerable para la economía de cada trabajador, así como para el SAS a nivel global. Por ello, esta sentencia es especialmente meritoria al anular un decreto publicado en BOJA, y cuestionar que se pretendieran pagar cuatro años menos de los debidos.

## Lendínez se congratula de este triunfo que afecta al personal sanitario del SAS

### Justicia a instancia de particulares

Así, José Francisco Lendínez Cobo se congratula de este triunfo que afecta a todo el personal sanitario del SAS, si bien se lamenta de que deba ser la Justicia a instancia de particulares la que imponga su criterio ante un Gobierno y unos agentes sociales que se están revelando incapaces de devolver a los andaluces sus derechos pese al tiempo transcurrido, porque unos sanitarios correctamente retribuidos contribuyen a una sanidad adecuada y esto redundará en beneficio de los pacientes de Andalucía. ■



Santiago López Poyatos, uno de los abogados del Colegio de Enfermería de Jaén

# INFOENFERMERÍA EN 7 PASOS

UNA PLATAFORMA INTEGRAL DE COMUNICACIÓN ENFERMERA



**1** Entra en tu App Store o Play Store y busca "InfoEnfermería"; descarga y abre la app



**2** Regístrate o introduce clave y usuario cuando ya estés registrado y accede al menú principal

**3** Elige entre las nueve categorías del menú. En la parte inferior de la página principal, encontrarás siempre las últimas noticias en enfermería. Pincha sobre la que más te interese para acceder al contenido completo



**4** Dentro de cada categoría, en la parte superior, encontrarás submenús desplegables y un buscador para acceder fácilmente a la información que buscas. Estos submenús distinguen por categoría y fecha o bien por contenido. Siempre que quieras volver al menú principal, puedes pinchar en la flecha de retorno de la parte superior izquierda.



**5** Pincha en la miniatura que sea de tu interés para obtener más información y si es lo que buscas, vuelve a pinchar para descargarla

**6** Las descargas se visualizarán en la parte inferior de la aplicación, cada una en su categoría correspondiente



**7** Haz clic en la publicación que te has descargado y accede al contenido. Desplázate por la publicación hacia arriba o hacia abajo o pinchando directamente en la página del menú lateral que aparece a la derecha

## PRIMER INFORME DEL OBSERVATORIO DE BIOSEGURIDAD

# El incumplimiento de la normativa sobre bioseguridad pone en peligro la salud de los enfermeros



De pie, Carmen Vide, responsable de riesgos laborales de SATSE y Rafael Jesús López, vicesecretario general del CGE. Sentados, Manuel Cascos, presidente de SATSE, y Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería

## REDACCIÓN. Andalucía

Por su trabajo habitual, los profesionales de enfermería constituyen el colectivo sanitario que mayores riesgos laborales tiene de sufrir un accidente biológico. Ante esta realidad, la Mesa de la Profesión Enfermera —integrada por el Consejo General de Enfermería y por el Sindicato de Enfermería, SATSE— creó en 2014 el Observatorio de Bioseguridad, con el objetivo de monitorizar y evaluar el grado de implantación y cumplimiento de la normativa sobre bioseguridad. Y el 4 de diciembre se presentaba, en rueda de prensa, su primer estudio realizado a raíz de las encuestas a las ‘enfermeras centinelas’ que forman parte del Observatorio y que pertenecen a 144 hospitales y centros de salud de todo el territorio nacional.

Sus resultados no pueden ser más alarmantes, pues tras la aprobación

de la nueva Directiva europea que regula la bioseguridad y que es de obligado cumplimiento desde 2013, no sólo no se han reducido los accidentes biológicos, sino que, a lo largo de los años 2013, 2014 y 2015, han ido progresivamente en aumento,

## A lo largo de 2013, 2014 y 2015, los accidentes biológicos han ido progresivamente en aumento

tanto en hospitales como en centros de salud. De hecho, el 95,8% de los encuestados en hospitales afirma que se han producido accidentes biológicos entre los enfermeros

(4.619 accidentes en 2013, 5.159 en 2014 y 5.560 en 2015). En centros de salud, por su parte, el 60,3% de los encuestados reconoce también que se han producido accidentes de este tipo: 98 en 2013, 108 en 2014 y 123 en 2015.

**Infradeclaración**

Asimismo, el estudio concluye que existe una considerable infradeclaración. El 32% de los accidentes biológicos ocurridos en los hospitales y el 24% en los centros de salud no se declara ante el servicio de prevención. Ello eleva de forma sustancial la cifra real de accidentalidad por pinchazo, corte o salpicadura, respecto de los accidentes efectivamente registrados. “Este hallazgo, detectado por el estudio, pone de manifiesto el incumplimiento de la normativa vigente sobre bioseguridad sanitaria”, según la Mesa. Incumplimiento que puede provocar que el enfermero que ha sufrido un pinchazo accidental se infecte con el virus del VIH, hepatitis B o C, pues son los principales riesgos de transmisión.

Para la Mesa de la Profesión Enfermera, “hay dos elementos muy importantes que pueden influir significativamente en este aumento de la accidentalidad. Por un lado, la falta de evaluación específica de riesgos laborales, y, por otro, la ausencia de formación acreditada en materia preventiva a los propios profesionales”. De hecho, el 35,4% de los centros no cuenta con un procedimiento de trabajo seguro, que considere las condiciones laborales del personal de enfer-

mería (sobrecarga, dotación de personal, factores psicosociales, etc.).

La prevención de lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en el sector sanitario exige establecer procedimientos de bioseguridad y la introducción de dispositivos con mecanismos de bioseguridad integrados, como agujas retráctiles, por ejemplo. Pero estos avances no están suficientemente implantados, y su observación no es ni total ni homogénea en el conjunto de centros del Sistema Nacional de Salud (SNS). Así, sólo el 30,1% de los encuestados afirma que en su centro de salud han proporcionado material de bioseguridad en gran medida, mientras que este dato se sitúa entre el 48 y el 51% en hospitales.

**Medicación peligrosa**

En el ámbito sanitario, uno de los fármacos peligrosos más conocidos y empleados son los citotóxicos, medicamentos diseñados para destruir las células que crecen de forma rápida y descontrolada, evitando su replicación o crecimiento. Estos medicamentos, habituales en el tratamiento del cáncer, se utilizan cada vez más en otros muchos ámbitos sanitarios, como en hematología o reumatología, así como en el manejo de enfermedades no cancerosas como la esclerosis múltiple, la psoriasis o el lupus eritematoso sistémico. Además de éstos, los profesionales manejan otros medicamentos peligrosos que son de uso común en numerosas unidades y ámbitos sanitarios, incluida la Atención Primaria.

La Unión Europea recomienda para la manipulación de estos fár-

macos la puesta a disposición de todos los profesionales del equipo de protección individual (EPI) y la transferencia de fármacos en un sistema cerrado, además de formación e información suficiente a los sanitarios. Sin embargo, según el informe del Observatorio de Bioseguridad, sólo en el 47,2% de los centros sanitarios existe un protocolo que obligue a la utilización de un sistema cerrado de preparación y administración de medicación peligrosa. Además, en más de la mitad de los centros no se ha realizado una evaluación de los riesgos laborales que asumen las enfermeras y enfermeros que manejan productos citostáticos. Riesgos que incluyen que los profesionales puedan desarrollar algún tipo de cáncer, o sufrir malformaciones o abortos en caso de embarazo.

En los centros donde sí existe ese protocolo, resulta especialmente llamativo el desconocimiento respecto al sistema utilizado, ya que el 53,9% no sabe qué tipo de sistema se utiliza para la administración de medicación peligrosa.

**Ébola**

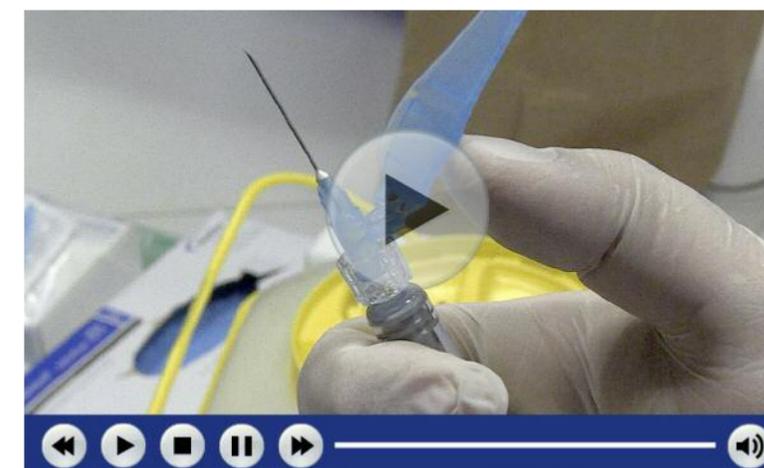
El periodo de estudio ha sido coincidente en el tiempo con la crisis epidemiológica y social sobre el virus ébola sufrida en nuestro sistema sanitario, a propósito del contagio laboral de

un profesional sanitario. En este contexto, en nueve de cada diez centros recibieron equipos de protección individual frente al virus ébola, pero el 68% de encuestados en centros de salud y el 48% en hospitales, consideran que los equipos de protección personal no cumplen con todas las especificaciones técnicas reglamentarias recomendadas por el Centro Europeo para el Control y la Prevención de Enfermedades (ECDC). Además, sólo el 22,2% de los entrevistados considera que se formó a todas las enfermeras de su centro de trabajo.

**Cuestiones clave**

Para la Mesa de la Profesión Enfermera, los resultados de este estudio ponen de manifiesto varias cuestiones clave para la seguridad del personal de enfermería:

- Importancia de monitorizar la vigilancia y control del cumplimiento normativo, para garantizar la seguridad de los enfermeros.
- Necesidad de emprender un plan estratégico de mejora de las condiciones de seguridad de los enfermeros, desde los servicios de prevención de los centros.
- Potenciar la acción participativa y la corresponsabilidad de las enfermeras/os, respecto de su propia seguridad y salud en el trabajo. ■



ENFERMERAS PARA EL MUNDO, LA ONG DE NUESTRA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

# Con la trata no hay trato

MIRIAM MONTERO.

Técnica de Proyectos de EPM

**E**nfermeras Para el Mundo (EPM) lleva años enviando personal sanitario enfermero a Bolivia, en concreto al Refugio Sartasim Kullakita de La Paz, gestionado por la Fundación Levántate Mujer. Allí las voluntarias de EPM han trabajado con niñas y adolescentes que tienen una problemática común: todas ellas han sido rescatadas por ser víctimas de Violencia Sexual Comercial (VSC), lo que comúnmente se denomina trata de personas.

A su regreso han transmitido su asombro ante la situación que han vivido allí. Destacan el desconocimiento que en general tenemos sobre la trata y las condiciones en las que estas niñas llegan. La existencia de la trata obedece a factores complejos y multicausales de orden económico, cultural y social: las condiciones de pobreza, la existencia de una pujante industria del sexo generada por la oferta y la demanda, patrones sociales y culturales que

Las niñas víctimas de trata sufren rechazo y exclusión social

responden a sociedades machistas y patriarcales que cosifican el cuerpo de mujeres, niñas y adolescentes o la indiferencia de algunos sectores del Gobierno son algunas de las razones de su existencia. También tiene lugar por la discriminación, la falta de acceso a la educación y salud de algunos grupos poblacionales y el trabajo infantil.

## Niñas víctimas

El perfil sociocultural de estas niñas víctimas de trata no responde a un único patrón. Muchas pertenecen a los estratos sociales más bajos y vulnerables porque ven la “oportunidad” que les ofrecen los tratantes como una posibilidad de conseguir dinero y ayudar a sus familias. Algunas otras pertenecen a estratos sociales medios o altos que ven esta “oportunidad” como una forma fácil de conseguir dinero para pagar sus caprichos. En ambos casos sí que se encuentran patrones de familias desestructuradas o que no les prestan la suficiente atención, esto las convierte en más vulnerables y por eso confían en personas que aparentemente les prestan la atención que demandan.

En Bolivia la trata con fines de VSC se ha ido incrementando en los últimos años, está considerada como un país de origen, tránsito y destino de este ilícito que tiene a las mujeres, adolescentes y niñas como sus principales víctimas.

De los 1.330 casos abiertos por el Ministerio Público en los últimos años, el 73% corresponden a esa población, sólo durante el pri-

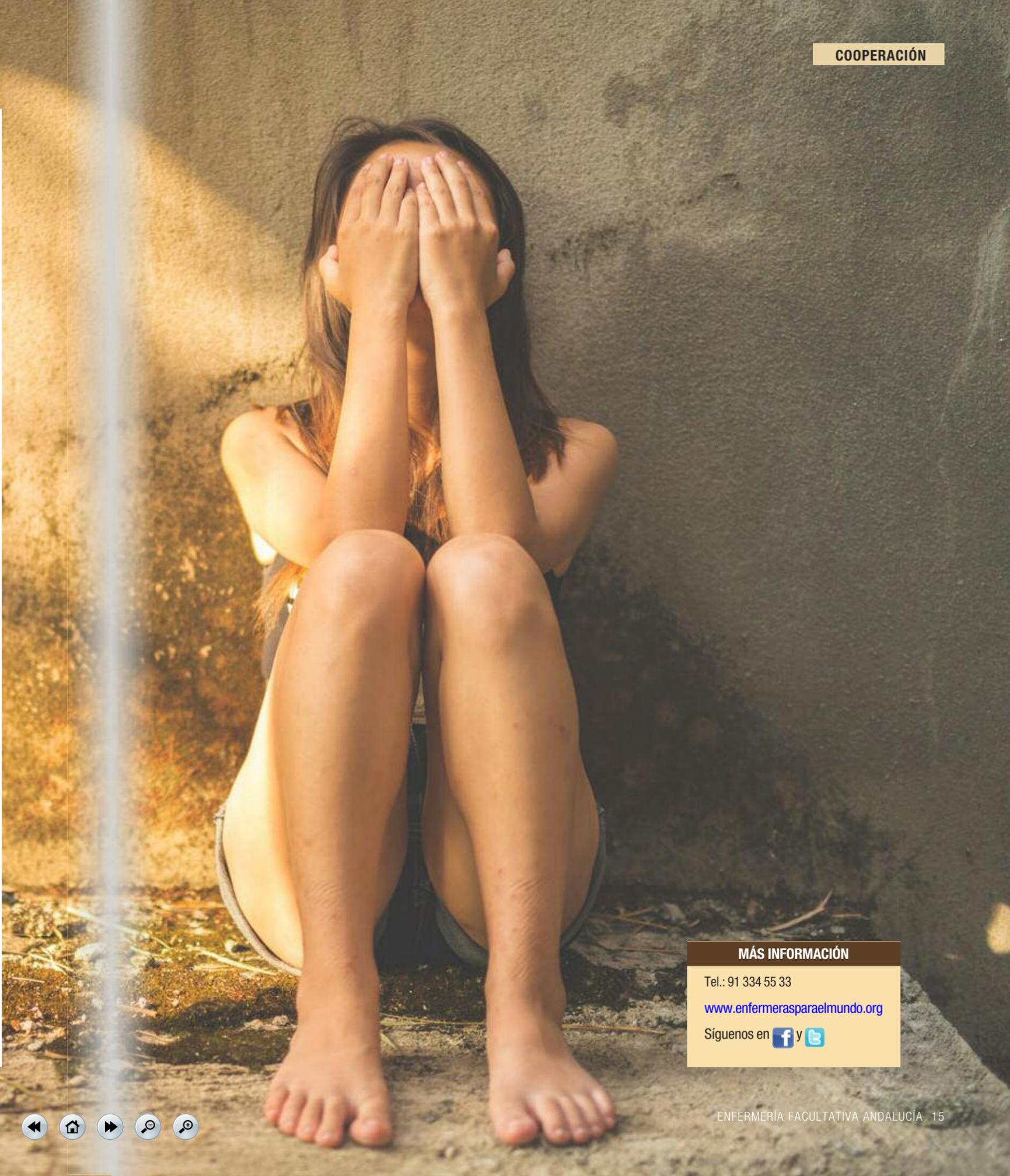
## La conducta del “cliente” es permitida socialmente

mer semestre de 2016 se reportaron 200 casos.

## EPM contra la trata

Por ello, desde EPM, junto con la Fundación Levántate Mujer, se trabaja en varios ámbitos para intentar acabar con este terrible delito. Por un lado EPM capacita a las autoridades locales para mejorar la coordinación entre ellas, mejorar el desempeño de su personal para que proporcione a estas niñas una atención digna y adecuada y así sean más eficaces las acciones de prevención y erradicación de la trata. Con la población más vulnerable, niñas, niños y adolescentes que se encuentran en edad escolar, la organización realiza labores de sensibilización, a través de información sobre la existencia de esta situación que los está acechando y también sobre las situaciones de riesgo que deben evitar.

Por último trabajan con las víctimas de la trata rescatadas y derivadas por los servicios municipales para conseguir reinsertarlas en la sociedad, una vez que hayan superado las secuelas físicas y psicológicas para que tengan un proyecto de vida con las formaciones y capacitaciones profesionales que reciban. ■



### MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33

[www.enfermerasparaelmundo.org](http://www.enfermerasparaelmundo.org)

Síguenos en  y 

EN MÁLAGA

# Las Jornadas de SATHA premian la investigación enfermera



El presidente del Colegio Oficial de Enfermería de Málaga durante la inauguración de las Jornadas

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

El pasado mes de noviembre se celebraron en el Hotel NH Málaga, las 15 Jornadas de Enfermería de la Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SATHA). Se abordaron temas como el riesgo cardiovascular en el contexto del trasplantado renal, la valoración del estado vascular del donante de órganos en muerte encefálica y a corazón parado, el pie diabético o la experiencia con cámara hiperbárica del pie diabético. También hubo tiempo para

mesas redondas y talleres conjuntos con el área de Medicina y Farmacia, que paralelamente celebraban sus propios encuentros.

## El Colegio de Málaga y el CAE colaboraron con la entrega de premios

El presidente del Colegio Oficial de Enfermería de Málaga, Juan Antonio Astorga, no quiso faltar a la cita ya que además, tanto el Colegio como el Consejo Andaluz de Enfermería colaboraron con la entrega de premios. En esta ocasión, las comunicaciones galardonadas fueron: *¿Cómo se controla en todos los aspectos al diabético de una zona rural?*, de enfermeros que trabajan en Rincón de la Victoria. Y *Control de la presión arterial en paciente en hemodiálisis: más allá del tratamiento antihipertensivo*, realizado por enfermeros de la Axarquía. ■



Milagrosa, Emilio, Prudencia, Carlos, M<sup>a</sup> Jesús y Juan Carlos, enfermeros premiados

## ¿Cómo se controla en todos los aspectos al diabético de una zona rural?

Milagrosa Espinar Toledo es enfermera desde junio 1990 en Málaga y actualmente es la coordinadora de Cuidados de Enfermería en toda la ZBS Rincón de la Victoria, formada por un centro de salud principal, ubicado en el Rincón, y 7 consultorios locales ubicados en La Cala del Moral, Benagalbón, Moclinejo, Valdés, Benaque, Macharaviaya y Torre de Benagalbón. Participa en estudios de investigación y en esta ocasión fue la encargada de defen-

der el estudio que realizó con sus compañeros Prudencia Barea, M<sup>a</sup> Jesús Sesé, Juan Carlos Moreno, Carlos Delgado y Emilio Cobo.

La comunicación premiada trata de un análisis descriptivo de cómo se controla una población rural diabética.

“La diabetes es una enfermedad que forma parte de un proceso asistencial con un conjunto de actuaciones preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de cuidados. Dentro

de las complicaciones crónicas, se encuentra la retinopatía diabética y el pie diabético”, explica, y continúa: “ambas complicaciones se pueden prevenir haciendo uso de las pruebas específicas de cribado, como son el monofilamento, doppler para el ITB y la retinografía”.

Sobre los resultados del estudio premiado, indica que “los pacientes diabéticos, tanto hombres como mujeres, se realizan su analítica de sangre y tienen un buen control metabólico, pero no ocurre lo mismo con el monofilamento ni con la retinografía. Creemos que la causa de no hacerse las retinografías es por estar distante el centro referente para realizarlas, ya que hablamos de población rural, y el porcentaje es aún menor en las mujeres”.

Como conclusión, estos enfermeros coinciden de la necesidad de “hacer más hincapié a la población de la importancia de acudir a sus citas de las pruebas de cribado para prevenir complicaciones serias de una enfermedad tan silenciosa y crónica como es la diabetes”. ■

## Control de la presión arterial en paciente en hemodiálisis: más allá del tratamiento antihipertensivo

Los enfermeros y el nefrólogo encargados de este estudio trabajan en el centro de diálisis Diaverum Axarquía, Torre del Mar, y decidieron abordar la hipertensión arterial en la enfermedad renal crónica, ya que se trata de un problema creciente y de gravedad en estos pacientes, sobre todo, en estado avanzado.

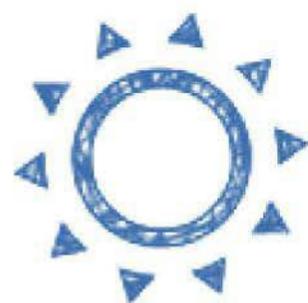
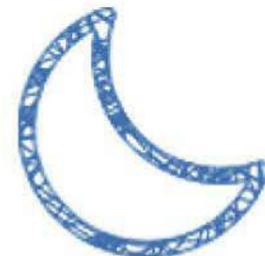
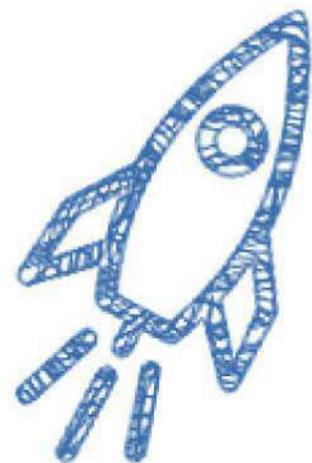
“El objetivo de tratamiento antihipertensivo debe estar enfocado a disminuir las cifras de presión arterial, y con ello, el riesgo cardiovascular. En los pacientes en

diálisis, además de las medidas habituales higiénico-dietéticas, existen otras estrategias, aparte del control con fármacos. Estas estrategias, entre las cuales destacan la determinación de un peso seco objetivo en los pacientes, realizar un perfil de sodio o bajar el Na<sup>+</sup> en el dializado y la optimización del tratamiento hipotensor, son claves en el control de la presión arterial”, aseguran en las conclusiones de su trabajo.

Y afirman que “es clave el personal de enfermería, que realiza una educa-

ción sanitaria individualizada con especial atención a la restricción de la ingesta de sal en la dieta y así mismo, con el control de la cantidad de líquido ingerido. Apreciamos que con estos cambios se produce una mejora en la autoimagen del paciente y, al mismo tiempo, al disminuir la ganancia de peso interdiálisis, hay una mayor tolerancia de la técnica de hemodiálisis. Todas estas medidas son clave, para evitar también el efecto contrario, la hipotensión intra-diálisis, igualmente asociado a una elevada morbilidad”. ■

VAYAS  
DONDE  
VAYAS



ESTÉS  
DONDE  
ESTÉS

info  
enfermería

Organización Colegial de Enfermería



TU APP ENFERMERA



CONGRESOS / CERTÁMENES

**XXX CONGRESO NACIONAL Y IV INTERNACIONAL VIRTUAL NEUMOSUR ENFERMERÍA**

**Fecha:** 15-17 de marzo de 2018  
**Lugar:** Almería  
**Organiza:** Asociación de Enfermería en Neumología/Cirugía Torácica del Sur (Neumosur Enfermería)  
**Más información:** Secretaría del XXX Congreso Nacional: Miguel Ángel Carvajal Izquierdo / Secretaría del IV Congreso Internacional Virtual: Jesús Serrano Merino  
**Tel.:** 671 56 98 69  
**Email:** [neumosur.enfermeria18@gmail.com](mailto:neumosur.enfermeria18@gmail.com) (email del IV Congreso Virtual: [icongreso@hotmail.com](mailto:icongreso@hotmail.com))  
**Web:** <http://www.neumosurenfermeria.org/>  
 Patrocinado por el Consejo Andaluz de Enfermería



**XIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA**

**Fecha:** 11-13 de abril de 2018  
**Lugar:** Valencia  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería Quirúrgica  
**Más información:** Secretaría Técnica: Sanicongress.  
**Tel.:** 902 190 848  
**Email:** [sanicongress@13enfermeriaquirurgica.com](mailto:sanicongress@13enfermeriaquirurgica.com)  
**Web:** <http://www.13enfermeriaquirurgica.com/>



**XXV CONGRESO SEEGG**

**Fecha:** 12 y 13 de abril de 2018  
**Lugar:** Gerona  
**Organiza:** Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica  
**Más información:** Secretaría Técnica: Bocentium. Plaza Gala Placidia, 1. 08006 Barcelona.  
**Tel.:** 93 416 12 20  
**Email:** [seegg@bocentium.com](mailto:seegg@bocentium.com) / [seegg@seegg.es](mailto:seegg@seegg.es)  
**Web:** <http://bocentium.com/seegg/2018/>



**III CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD Y EMPLEO PÚBLICO**

**Fecha:** 17-20 de abril de 2018  
**Lugar:** Almería  
**Organiza:** Universidad de Almería, SAS y otros  
**Más información:** Modalidades de inscripción: presencial y online.  
**Web:** <https://www.saludempleopublico.com/>



**XXXIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA**

**Fecha:** 9-11 de mayo de 2018  
**Lugar:** Vigo  
**Organiza:** Asociación Española de Enfermería en Cardiología

**Más información:**

Secretaría Técnica: Trama solutions. C/ Wenceslao Fernández Flórez 1-2º. 15005 A Coruña.  
**Tel.:** 981 902 113  
**Email:** [info@tramasolutions.com](mailto:info@tramasolutions.com)  
**Web:** <https://www.enfermeriaencardiologia.com/a-eeccongresos/proximo-congreso/>



**XII CERTAMEN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA "JOSÉ LÓPEZ BARNEO"**

**Organiza:** Colegio de Enfermería de Jaén  
**Plazo de entrega:** 31 de enero de 2018  
**Tema:** Estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos (no expuestos, presentados ni editados) y escritos en lengua castellana. No se aceptarán lecturas de tesis, trabajos fin de Grado y trabajos de Máster.  
**Dotación:** 3.500 euros para el trabajo premiado en primer lugar, 1.500 euros en el caso del segundo premio y un accésit dotado con 600 euros.  
**Más información:** Colegio de Enfermería de Jaén. C/ Sefarad, 42-1º y bajo. 23005 Jaén.  
**Tel.:** 953 295 960 / 683 685 050  
**Fax:** 953 295 961  
**Email:** [colegio@enfermeriajaen.com](mailto:colegio@enfermeriajaen.com)  
**Web:** [www.enfermeriajaen.com](http://www.enfermeriajaen.com)



ANTROPOLOGÍA, ALIMENTACIÓN Y EMBARAZO SE CONJUGAN EN EL TRABAJO GANADOR

# Miguel Company, primer premio de investigación La Inmaculada

La presidenta del Colegio de Enfermería de Almería, Mari Carmen del Pozo, ha participado en el acto de celebración del Hospital La Inmaculada en Huércal-Overa



Miguel Company, ganador del primer premio de investigación enfermera de La Inmaculada, entre la presidenta del Colegio de Enfermería, Mari Carmen Del Pozo, y la gerente del Área Sanitaria Norte, Eva Jiménez

M.M. Almería

El enfermero de Atención Primaria y experto en Urgencias y Emergencias, Miguel Company Morales, ha ganado el primer premio de investigación que el Colegio Oficial de Enfermería de Almería otorga con motivo del Día de La

rios de Bayarque y Bacares) y que tiene que ver con la responsabilidad de alimentación de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en relación con componentes tóxicos en determinados alimentos.

## El Colegio de Almería otorga el galardón con motivo del Día de La Inmaculada

Se trata, explica este enfermero, de un estudio que aborda la respuesta de las mujeres sobre sus percepciones y creencias alimentarias en función de si quien le pregunta sobre ellas es un enfermero o un antropólogo. Es, el suyo, un trabajo de investigación enmarcado en un proyecto más ambicioso y amplio desarrollado en el marco de la Universidad de Barcelona.

Los resultados de este estudio de investigación cualitativa en el Área Sanitaria Norte de Almería, van a relacionarse con los obtenidos por otros tres sanitarios más, dos en la provincia de Tarragona y uno más en la de Barcelona. Por lo pronto, explica este enfermero almeriense, las mujeres embarazadas o que están dando el pecho son más propensas a hablar libremente de sus

Inmaculada, en la fiesta que se celebra anualmente en el hospital de Huércal-Overa.

Company, que trabaja desde hace 25 años en el Área Sanitaria Norte de Almería, y que es además doctor en Antropología, ha recogido este premio por un trabajo de investigación cualitativa que ha desarrollado en su ámbito de trabajo (consulto-

creencias sobre la alimentación más adecuada y la que no lo es, si quien les interpela es un antropólogo. Y, en cambio, si quien les pregunta es un enfermero o sanitario, buscan más reafirmarse en su concepción de seguridad, aunque se abren menos a hablar de lo que realmente piensan y perciben como seguridad o no. A la hora de poder llegar al campo de estudio, es más fácil para un enfermero u otro sanitario acercarse a la población en estudio.

La propuesta de investigación ahora premiada en el Hospital de La Inmaculada de Huércal-Overa, es sólo una de las muchas que pueden ir saliendo del proyecto de investigación de la Universidad de Barcelona, indica Company, que agradece el incentivo que supone la convocatoria de premios de investigación como los del Colegio de Enfermería de Almería.

### El incentivo de los premios

Los premios suponen un doble incentivo, explica Company. Por un lado, la aportación económica per-

mite continuar con las investigaciones que, sobre todo en el ámbito rural, “acaban en ocasiones, por costar dinero al investigador”, y, por otro lado, acaban por meter el gusanillo de la investigación a otros sanitarios. Además, insiste, siempre viene bien comentar con otros estudiosos qué líneas de trabajo se están desarrollando y cómo.

## Del Pozo volvió a destacar la importancia de la investigación enfermera

La fiesta que anualmente celebra el hospital de Huércal-Overa coincidiendo con la festividad de La Inmaculada, contó, entre otros, con la presencia de la presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Almería. Mari Carmen Del

Pozo volvió a destacar la importancia de la investigación enfermera y agradeció a todos aquellos que, además de trabajar a diario en el Área Sanitaria Norte, “sacan tiempo para recoger datos, analizarlos y estudiarlos, valorarlos y sacar conclusiones que les ayudan a ellos y también a otros a trabajar mejor”.

### Fomentar la labor investigadora

Para los enfermeros, al igual que para el resto de los profesionales sanitarios, la investigación es junto a la formación continuada uno de los pilares más importantes del ejercicio de la profesión, ha insistido Del Pozo, que hace hincapié en que, es precisamente por eso por lo que el Colegio “no cesa en el empeño de fomentar, alentar y premiar esta labor investigadora”.

Por este motivo, Del Pozo, ha querido, desde Huércal-Overa, no sólo dar la enhorabuena a todos los premiados, sino también a todos aquellos que trabajan en alguna línea investigadora. ■

## El Colegio de Córdoba prepara la Fiesta Infantil de Navidad

MARIBEL RUIZ. Córdoba

Como ya es tradición año tras año, el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba está trabajando en una nueva edición de la Fiesta Infantil de Navidad, dirigida a los colegiados y sus hijos, que tendrá lugar en la Plaza de Toros de la ciudad el próximo día 4 de enero, en horario de 16:00 a 21:30 horas.

La función exclusiva con la que se celebrará este evento será el espectáculo musical de Navidad de Cloti y Los Pequemúsicos Bucaneros, que se iniciará a las 17.00 horas. La apertura de puertas del recinto comenzará a las 16:00 horas y los asistentes podrán permanecer allí hasta las 21:30 horas, disfrutando de las actividades paralelas al musical: dos castillos hinchables, monitores de globoflexia y monitores de pintura. Además, la empresa encargada de la celebración de la fiesta abrirá para el público una barra y

se podrán adquirir churros con chocolate para merendar.

Las entradas, de carácter gratuito para los colegiados y sus hijos, están disponibles en la sede del Colegio de Enfermería de Córdoba desde el día 21 de diciembre. Además de las invitaciones que se disponen para los colegiados con hijos hasta doce años, la institución establece también un número de 4 para colegiados sin hijos y 4 para colegiados jubilados. Será imprescindible la presentación del libro de familia para aquellos colegiados con hijos a su cargo hasta 12 años. Sólo se podrán proporcionar invitaciones hasta completar el aforo (900), por riguroso orden de recogida.



EN MÁLAGA

# Emprender en enfermería con un centro de cuidados pediátricos

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

Después de cursar la especialidad en Barcelona y trabajar en la UCI Neonatal del Hospital Vall d'Hebron, se dio cuenta que los padres que se llevaban a sus hijos, “necesitaban un lugar de confianza que les diera un respiro, y pudieran dejar a sus hijos con la tranquilidad de ser atendidos por especialistas”, explica Velasco.

Así fue como puso en marcha su negocio, que se encuentra a escasos minutos del Hospital Clínico y la Universidad. Atienden a niños y niñas desde 0 a 6 años, aunque no hay margen de edad, ya que se encargan de los cuidados específicos que requieran, los controles necesarios o la administración de la medicación que necesiten. Pueden ser niños que padezcan alguna enfermedad crónica o que pasen por un episodio agudo en el que no puedan ir a sus centros escolares habituales. La pretensión es la de cubrir ese vacío que hay en las guarderías o centros escolares, al no contar con enfermeras.



El presidente del Colegio junto a María Velasco, tras la firma del convenio

Mavego, que es como se llama el centro que dirige esta enfermera, cuenta con un equipo multidisciplinar formado por trabajadores que van desde la enfermería a la educación, pasando por la psicología o la fisioterapia.

María reconoce que no ha sido nada fácil montar su propia empresa, pero está en continua fase de aprendizaje y rodeándose de personas expertas en otras materias que le ayudan a poder ofrecer el

mejor servicio a esos padres y sus hijos.

## Talleres para padres

El centro de atención de Mavego no sólo está abierto a los menores, sino también atiende a sus familias en el día a día, por eso plantea talleres para padres por las tardes o los fines de semana, para ayudar a resolver dudas, escucharlos y crear un entorno favorable y saludable para el crecimiento de estos pequeños.

El Colegio Oficial de Enfermería de Málaga acaba de firmar un convenio con Mavego para que los hijos de los colegiados cuenten con un descuento en sus servicios. La página web colegial ofrece información completa en la sección de [Servicios-Educación](#).

## MÁS INFORMACIÓN

Web de [Mavego](#)  
Facebook

## El colegio crea la asesoría profesional de buenas prácticas

Los colegiados malagueños disponen de una asesoría técnica, donde podrán consultar todas aquellas consideraciones relacionadas con la práctica profesional de enfermería. Para ello, deberán acceder a su zona personal del portal web colegial, apartado colegiados-buenas prácticas, donde podrán formular su solicitud. La asesoría dirigida por la vocal del Colegio, Silvia García Mayor, responderá desde un criterio profesional y técnico a la misma.

ENVÍA TU CONSULTA: [pincha aquí](#)

# El Colegio de Málaga apoya el proyecto HUCI



Juan Antonio Astorga junto a los enfermeros malagueños representantes de HUCI, realizando con sus manos el logotipo del proyecto

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

José Manuel Velasco y Álvaro Ortega son dos enfermeros malagueños representantes del proyecto HUCI (Humanizando los Cuidados Intensivos), con los que el Colegio de Enfermería de Málaga acaba de firmar un convenio de colaboración para apoyar la iniciativa y promover sus objetivos, además de las actividades formativas y proyectos de investigación en los que están inmersos.

Se trata de una iniciativa que surgió en 2014 en Madrid, donde varios médicos, enfermeras y psicólogos venían investigando y trabajando sobre la humanización de las UCIs. “Pensaron aglutinar su trabajo, establecer una perspectiva conjunta y seguir unas líneas de actuación”, explica Velasco.

El grupo de trabajo y los centros implicados son a nivel nacional e internacional, y en Málaga, el Grupo Quirón ha sido el primero en sumarse. “Vamos creciendo exponencialmente y además, conta-

mos desde el principio con el aval de importantes sociedades científicas y la publicación de numerosos artículos científicos en revistas de impacto”, aseguran los enfermeros.

“Lo que se promueve es un cambio del sistema sanitario que ponga en el centro a las personas”

## Líneas de trabajo:

- UCI de puertas abiertas
- Mejorar la comunicación entre profesionales y con los familiares y pacientes
- Cuidar a los profesionales para una mayor motivación y un mejor desarrollo de su trabajo

- Bienestar y satisfacción del paciente
- Atención al final de la vida
- Mejorar la implicación de los familiares en los cuidados
- Promover una mejora en las infraestructuras

Cada año se celebra un congreso nacional alrededor del mes de mayo. El último fue en Granada y este año, las cuartas jornadas se desarrollarán en Vigo a finales del mes de mayo. Además de esta cita, de la que se informará desde el Colegio, han lanzado la publicación de una Guía de Humanización de Cuidados Intensivos y un [Manual de Buenas Prácticas](#).

## Cohesión

Son conscientes de que en algunas unidades se viene trabajando en la implementación de este tipo de prácticas y por ello, han decidido crear la acreditación para cohesionarlos a esta iniciativa, de manera que con la verificación de unos estándares, se comprobaría el nivel de desarrollo de esta humanización de los cuidados.

“En definitiva, lo que se promueve es un cambio del sistema sanitario que ponga en el centro a las personas”, sostiene Velasco y continúa: “Lo ideal es trasladarlo a otras unidades. De hecho también hay un proyecto de Urgencias que salió del último congreso y al que estamos asesorando”.

## MÁS INFORMACIÓN

HUCI, [pincha aquí](#)  
Convenio, [pincha aquí](#)

## INFORME

# Los jóvenes, el colectivo enfermero más afectado por el desempleo

El Colegio de Málaga presenta los datos de la encuesta realizada a los enfermeros en paro en la provincia

VICTORIA CONTRERAS. Málaga

El Colegio Oficial de Enfermería de Málaga, en su interés por mejorar las condiciones laborales y profesionales para todos los enfermeros de la provincia, presentó a la prensa el pasado 30 de noviembre, los resultados de la encuesta sobre desempleo que se ha realizado en el portal web de la entidad. Son los jóvenes, el grupo que resulta más afectado por contratos temporales que coinciden con los periodos vacacionales.

De la muestra de 75 encuestados, la mitad son menores de 30 años y más del 25% lleva en desempleo más de un año. El 50% ha rechazado algún contrato y parte de ellos afirman que ha sido provocado por las malas condiciones.

El presidente, Juan Antonio Astorga, quiso destacar “la estacionalidad de los primeros contratos de muchos enfermeros, que ven cubiertas sus ansias por introducirse al mercado laboral sólo en los meses de verano y en la Navidad, cuando la realidad es que Málaga necesita más enfermeros en sus plantillas durante todo el año, tal y como demuestran las ratios”.

## Mejor formados

La formación es el denominador común en la mayor parte de ellos, ya que más del 90% afirma continuar con cursos, expertos, residencia o máster, tras finalizar los estudios de Grado. Unos estudios que



El presidente del Colegio junto al autor del informe, el secretario técnico y un representante del despacho de abogados 'Málaga Laboral'

cada año concluyen alrededor de 150 alumnos, según la Facultad de Enfermería de la UMA.

En esta línea, el presidente destacó la amplia oferta formativa que ofrece el Colegio y que cada año incrementa el número de plazas y talleres para cubrir las necesidades

## Descienden en más de la mitad las solicitudes de certificados para trabajar en el extranjero

de los colegiados. En concreto, durante 2017 se han realizado más de una veintena de cursos, con 1.000 plazas ofertadas en total.

Otro de los datos destacados del informe es que el 70% de los encues-

tados estaría dispuesto a irse a trabajar a otra ciudad española, frente al 40% que lo haría al extranjero. En relación a esta última cifra, el número de los que han solicitado el certificado para trabajar en otro país ha descendido en el último año en más de la mitad, pasando de 114 enfermeros en 2016 a 52 en el mismo periodo de 2017. La causa posible del descenso, la salida de Reino Unido de la Unión Europea y la exigencia de un nivel C2 en el idioma.

A partir de los datos obtenidos en un cuestionario anónimo publicado en la web colegial, el presente estudio ha sido realizado por el enfermero Adolfo Romero; la vocal de la Junta y doctora por la UMA, Silvia García; el secretario técnico del Colegio, Miguel Pretel, y la periodista de la corporación, Victoria Contreras. ■

### ACCESO AL INFORME

[https://www.colegioenfermeriamalaga.com/adjuntos/adjunto\\_295.1512038252.pdf](https://www.colegioenfermeriamalaga.com/adjuntos/adjunto_295.1512038252.pdf)

# El Colegio de Córdoba y la Policía trabajan para reducir las agresiones a sanitarios

MARIBEL RUIZ. Córdoba

El presidente del Colegio de Enfermería de Córdoba, Florentino Pérez Raya, ha mantenido en este mes de diciembre una reunión con el inspector de la Policía que el Ministerio del Interior ha designado en Córdoba como Interlocutor Policial Sanitario, 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 la reunión mantenida entre ambos, el Interlocutor Policial Sanitario Territorial le adelantó a Pérez Raya las recomendaciones que deben de seguir los profesionales de enfermería cuando sufran una agresión. Entre ellas, el inspector insistió en que las enfermeras y enfermeros deben denunciar siempre, tanto si la agresión ha sido física como verbal y, en sendos casos, han de llamar al 091, el número de teléfono de la Policía, porque es la manera en que

quedará constancia y registro de los hechos para trasladarlos al juzgado.

“Esa es la forma de cortarlo”, asevera el presidente del Colegio de Enfermería de Córdoba, quien además explica que el seguro de responsabilidad civil corporativa, que da cobertura a todos los colegiados cordobeses, dispone de un protocolo para las agresiones a enfermeros y enfermeras, que cuenta con el respaldo de la Asesoría Jurídica colegial.

## En breves fechas, el Interlocutor Policial Sanitario ofrecerá una charla a los colegiados

Asimismo, el mencionado interlocutor le ha explicado a Florentino

Pérez que, al igual que con el Colegio de Enfermería, también está en contacto con el SAS y con los centros de salud privados para tratar de establecer, entre todas las instituciones, un plan de acción coordinado que contribuya a reducir las agresiones a sanitarios.

### Charla informativa

En breves fechas, el Colegio de Córdoba anunciará la celebración de una charla informativa en su sede, en la que el Interlocutor Policial Sanitario Territorial se presentará ante los colegiados y expondrá una serie de medidas de prevención de agresiones a sanitarios y consejos para hacer frente a situaciones de violencia física o verbal.

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 Colegio de Jaén celebra en 2018 el centenario de su constitución



Visita a la Residencia de Mayores del Colegio de Enfermería de Jaén. El alcalde de Jaén, Javier Márquez, y el presidente del Colegio, José Francisco Lendínez, en el centro de la imagen, junto a miembros de la Junta de Gobierno y de la constructora

ELENA LARA. Jaén

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén celebra en 2018 el centenario de su constitución. Para conmemorar una fecha de tanta relevancia, el próximo año, se desarrollará un amplio programa de actividades entre las que se encuentran exposiciones, viajes culturales, conferencias o certámenes, entre otras muchas.

El objetivo, además de festejar una fecha tan destacada, es hacer más visible el trabajo del Colegio en Jaén pero, sobre todo, de los profesionales de la enfermería en la provincia, su labor asistencial, de investigación y su contribución a mejorar la calidad de vida de la población.

Otras actividades muy significativas son la edición de un libro con la

historia del Colegio y acciones conjuntas con la Universidad y, en concreto, con la Facultad de Ciencias de la Salud. Además de la puesta de largo de la Residencia de Mayores del Colegio de Enfermería de Jaén, en la capital. Se está planteando como un programa variado y para todos los públicos, no sólo para el colectivo, el más numeroso de la provincia, con cerca de 4.000 colegiados, sino también para la ciudadanía en general.

## Investigando en la historia

Se da la circunstancia de que, aunque se celebra el Centenario, la institución colegial cumple en 2018, 105 años. Así lo explica el presidente del Colegio, José Francisco Lendínez Cobo, que informa de que la documentación existente en los fondos documentales del Ilustre Colegio de Enfermería de Jaén se remontaba al

día 9 de febrero de 1930, día en que se firma el Acta de Constitución del Colegio de Practicantes de Jaén, siguiendo las indicaciones de la Real Orden de 28 de diciembre de 1929 de colegiación obligatoria para los practicantes. “Sin embargo, una investigación llevada a cabo por el secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla,

## Entre las actividades, se celebrará la puesta de largo de la Residencia de Mayores del Colegio

Carmelo Gallardo, ha sacado a la luz un besalamano fechado el día 3 de abril de 1913, mediante el que se comunica la Constitución del Colegio de Practicantes de Jaén”, añade Lendínez. Así, tras una búsqueda documental en los diversos archivos de la provincia, se ha confirmado, en este mismo año 2017, que la Constitución del Colegio de Practicantes de Jaén se remonta a 1913. “Este hallazgo confirma que ya hemos sobrepasado el siglo de historia y toda vez que, por desconocimiento, no hemos podido celebrar el 100 aniversario, nos disponemos a celebrar el próximo año 2018, el 105 aniversario de la fundación del Colegio de Practicantes de Jaén”, añade. ■

MÁS INFORMACIÓN

<https://www.enfermeriajaen.com>



Panorámica de la Residencia del Colegio, que en 2018 será inaugurada

## Certámenes Nacionales *Enfermería Jaén* de Investigación, Narrativa, Pintura y Fotografía

ELENA LARA. Jaén

Hasta el 31 de enero de 2018, está abierto el plazo para presentar trabajos a los diferentes certámenes nacionales *Enfermería Jaén*: de Investigación, *José López Barneo*; Narrativa, Pintura y Fotografía.

### Trabajos inéditos

Los trabajos deben ser inéditos y serán valorados por un jurado conformado para tal fin y presidido por el presidente de la institución colegial, José Francisco Lendínez Cobo. Los nombres de los premiados serán comunicados en el mes de febrero, pero no será hasta marzo, coinci-

diendo con la festividad del Patrón de la Enfermería, San Juan de Dios, cuando se entreguen los galardones en un acto público.

### Premios

El Certamen Nacional de Investigación cuenta con varios premios, dotados con 3.500 euros, 1.500 euros y 300 euros, para el primero, segundo premio y accésit, respectivamente.

Por su parte, Pintura, cuenta con dos galardones de 1.000 y 500 euros; Narrativa tiene una dotación de 600 y 300 euros, y Fotografía, con 500 y 250 euros, además de diplomas y el reconocimiento público para todas las categorías. ■

ADRIANA RIVERA SEQUEIROS, REPRESENTANTE ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN LA NURSE EUROPEAN CROHN AND COLITIS ORGANISATION

“Mi experiencia ha sido la de cruzar la línea de lo aceptado hacia lo desconocido”



NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla

Adriana Rivera tiene 38 años, trabaja como enfermera en la planta de Medicina Interna del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (Sevilla) y recientemente ha sido nombrada sucesora de la actual representante española de Enfermería en la N-ECCO (*Nurse European Crohn and Colitis Organisation*) por el GETEII (Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal). Este cargo se hará efectivo en la próxima asamblea general de la N-ECCO.

#### ¿Qué es la N-ECCO?

La ECCO es una organización multidisciplinar donde participan enfermeros/as, gastroenterólogos, psicólogos y pediatras, que se creó hace 12 años con el objetivo de investigar en la EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal) desde diferentes puntos de vista, y se reúne todos los años para poner en común los avances científicos, en pro de un mejor manejo de la

enfermedad, consensuados entre distintos países de Europa. Dentro de esta organización, la N-ECCO (*Nurse European Crohn and Colitis Organisation*) representa al sector de la enfermería especializada en EII, colaborando en la toma de decisiones de la ECCO desde el 2007.

#### ¿Cuál es la misión de la N-ECCO?

La N-ECCO pretende mejorar el acceso a la educación de enfermeros/as especializados en EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal) en toda Europa, así como promover las relaciones y el contacto entre ellos, con el fin de elaborar protocolos para mejorar el manejo y ayudar a tomar decisiones en estos pacientes. Actualmente, la N-ECCO tiene representación de 30 países europeos, con una participación de 300 enfermeras especialistas afiliadas y comprometidas con sus objetivos.

#### ¿Cuáles son los grandes logros de la N-ECCO?

El mayor logro ha sido dar visibilidad y voz al enfermero/a especialista

en EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal) en la ECCO, participando activamente en la toma de decisiones multidisciplinar de los cuidados a estos pacientes. Además, en 2013 publicó las primeras guías de actuación de enfermería para pacientes con Enfermedad de Crohn y con Colitis Ulcerosa, en consenso entre todos los países europeos participantes. También, ha desarrollado una amplia oferta formativa, presencial y *online*, que facilita y favorece el empoderamiento de los enfermeros/as en el manejo de los pacientes mediante programas educativos y foros de investigación.

#### ¿Cuáles son los requisitos necesarios para ser elegido representante de la N-ECCO?

Ser enfermero/a especialista en EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal) con ganas de trabajar e implicarse, ser miembro de la ECCO y de la GETEII, tener buen nivel de inglés y tener experiencia en investigación, a ser posible, ser doctor.

#### ¿Qué implica ese nombramiento?

Crear conexiones entre los enfermeros/as de EII, tanto a nivel local como nacional, a través de la GETEII; fomentar iniciativas y líneas de investigación en el desarrollo de cuidados de la EII; trabajar en la difusión de los proyectos de la N-ECCO, promoviendo la participación de las enfermeras españolas; y alentar la asistencia a las actividades formativas específicas que desarrolla la N-ECCO en su congreso anual, en el que asumiré un rol activo.

#### ¿Por qué decidió formar parte de esa organización?

La EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal) es una enfermedad crónica relativamente nueva y desconocida por la sociedad y gran parte los sanitarios. Hace 5 años empecé a tener más contacto con pacientes diagnosticados de Crohn y Colitis Ulcerosa, a raíz de un estudio de investigación que desarrollé en mi hospital. Descubrí en poco tiempo que, fundamentalmente, son personas jóvenes, con una gran afectación física, personal y social, como consecuencia del descontrol de su enfermedad, y que no recibían una educación sanitaria adaptada a sus necesidades reales. Esto les generaba un deterioro de la calidad de vida. Mis sentimientos eran de impotencia ante tanto sufrimiento, siendo una mera espectadora. Me enteré de la existencia de la N-ECCO y de la GETEII, que es el grupo de enfermeros/as españoles que trabajan para la EII. Tras conocer sus objetivos y sus proyectos, no dudé en afiliarme a ambas organizaciones y colaborar con ellas.

#### ¿Cuál es su experiencia con pacientes con patologías gastrointestinales?

Además de las entrevistas que realizo en consultas para los estudios que estamos desarrollando en mi hospital, visito a los pacientes ingre-

sados, bien por un nuevo brote o por debut de la enfermedad. Una de las cosas que necesitan es que les escuches, tienen mucho que contar sobre las vueltas que han dado hasta su diagnóstico, sobre lo incomprensibles que se sienten por sus amigos, familiares, jefes, médicos y enfermeros, y sobre el miedo a la “falta de control” de los síntomas. Necesitan información, conocer su enfermedad en profundidad para hacerse autosuficientes y conocer fuentes fiables y profesionales de información a las que recurrir.

Mi experiencia ha sido la de cruzar la línea de lo aceptado hacia lo desconocido. No ceñirme al enfoque biomédico por el que se rige la atención sanitaria de estos pacientes, estudiando y aplicando cuidados desde una esfera biopsicosocial. Puede llegar a ser tan sencillo como preguntarle en primer lugar cómo se siente y qué es lo que le preocupa, en vez de cuántas deposiciones hizo ayer, y entender que todo está relacionado. Si hay algo que caracteriza a las enfermedades crónicas autoinmunes es la necesidad del paciente

de afrontar su enfermedad y ser capaz de adoptar los cambios en su vida que le exige su patología. En este sentido la Enfermería tiene mucho que aportar.

#### ¿Ha realizado algún tipo de investigación relacionada con el tema?

Desde hace 3 años, ya vamos por el cuarto estudio, y seguro vendrán muchos más. El primero fue una revisión sistemática y meta-análisis sobre los predictores de la calidad de vida de los pacientes con EII. A continuación, en base a estos predictores, desarrollamos unos perfiles de riesgo de deterioro de la calidad de vida, que permitirán hacer un uso optimizado de los recursos. Actualmente, estoy colaborando en un estudio internacional, coordinado desde el King's College of London (KCL), para la traducción y validación a 9 idiomas de una escala que mide el cansancio que experimentan estos pacientes. Y por último, acabamos de presentar un proyecto sobre autogestión de los pacientes con EII que iniciaremos en 2018. ■



# Arranca la XXIV edición del Experto Universitario en Urgencias y Emergencias

Alfonso Yáñez, tutor del curso, junto a los alumnos de esta edición

**Las novedades de este año son la ampliación del módulo de Traumatología con el control de las hemorragias exanguinantes, el perfeccionamiento de la colocación de torniquetes y el uso de agentes hemostáticos**

**NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla**

El Colegio de Enfermería de Sevilla dio el pistoletazo de salida el pasado 6 de noviembre, a la XXIV edición del Experto Universitario en Urgencias y Emergencias, desarrollado por la Escuela de Ciencias de la Salud y certificado por la UDIMA (Universidad a Distancia de Madrid). La cita tuvo lugar en el salón de actos de la entidad colegial. Los 50 alumnos de este año, titulados y procedentes de distintos puntos de la geografía española, explica Alfonso Yáñez Castizo, tutor del curso, “vienen cargados de fuerza y dispuestos a asumir los conocimientos, capacidades y competencias para ser unos buenos profesionales con necesidades formativas en estas áreas de las urgencias”.

## Competencias y programación

El Experto Universitario en Urgencias y Emergencias, otorga las competencias necesarias para trabajar en

las áreas de urgencias de hospitales, clínicas, ambulatorios, DCCU y 061, a través del aprendizaje teórico y del desarrollo práctico de habilidades y destrezas. Se compone de 500 horas y 9 módulos, de los cuales cinco son

“Es necesario saber cómo detener una hemorragia para evitar el desangrado”

presenciales y cuatro se realizan a través de la plataforma *online*, supervisados por un tutor. Además, los alumnos deben superar una prueba-test por cada módulo, realizar un test final, hacer un proyecto al finalizar los contenidos y un examen práctico, que consiste en la partici-

pación en un simulacro real y coordinado con otros estamentos.

La planificación está elaborada siguiendo un orden, para que los contenidos formativos progresen de manera secuencial. De esta manera, analiza Yáñez Castizo, “se comienza con el soporte vital avanzado, se continúa con el soporte vital en Pediatría, se pasa a saber qué le pasa a nuestro corazón con Cardiología hasta atender al politraumatizado grave, sin olvidar ver qué pasa en Obstetricia. Por supuesto, también hay espacio para atender a múltiples víctimas y catástrofes”.

## Maniqués que simulan patologías

La experiencia de otros años avala la formación mediante maniqués simulados con manejo informático que desarrollan y simulan patologías que el alumno debe saber resolver satisfactoriamente. Habrá un importante despliegue de materiales para que el alumnado se familiarice con la tecnología y desarrolle prácticas de la manera más real

posible, por lo que usarán partes de la anatomía animal. También se continuarán usando cordones umbilicales humanos para conocer las referencias anatómicas de las venas y arterias del recién nacido, en caso de emergencia, en el taller *Canalización umbilical*, dentro del módulo de Pediatría.

## Novedades

El equipo docente mantiene su actividad asistencial, es decir, son profesionales en activo, lo que les permite estar actualizados y mantener contacto con los nuevos protocolos, nuevos fármacos y nuevas tecnologías.

Como cada año, el Experto Universitario en Urgencias y Emergencias se recicla e incorpora novedades en pro del alumnado y, por supuesto, de salvar vidas. Esta edición se encuentra especialmente marcada por los ataques terroristas vividos durante los últimos meses y las consecuencias de los mismos para las víctimas.

Es por ello que, argumenta Yáñez Castizo, “la amenaza continuada precisa de un profesional de enfermería entrenado y formado. De esta



manera, adaptándonos a las nuevas recomendaciones del IV consenso Hartford, hemos ampliado el módulo de Traumatología con el control de las hemorragias exanguinantes, el perfeccionamiento de la colocación de torniquetes y el uso de agentes hemostáticos. Incluso se realizará un taller específico de ello, puesto que la base del éxito no sólo queda en la exposición teórica, sino en correlacionarlo con la práctica”.

Para las prácticas se usarán partes de la anatomía animal y cordones umbilicales humanos

Y es que, prosigue, “el control de hemorragias es la primera causa de muerte evitable y el consenso Hartford advierte que no sólo debemos estar formados los sanitarios, sino

también la población. Hay que tener en cuenta que una persona puede desangrarse en tan sólo tres minutos y una ambulancia puede tardar diez minutos en llegar. Por este motivo, se hace especialmente necesario saber cómo detener una hemorragia para evitar el desangrado”.

## Visitas y colaboraciones

El resto de actividades se mantendrán al igual que en ediciones pasadas. Así, está prevista la visita al servicio de emergencias EPES 061 en Sevilla para conocer su estructura, sala de coordinación, parque móvil, vehículo de atención a catástrofe, vehículo de riesgo tecnológicos y helicóptero sanitario. De igual manera, se visitará también los Bomberos de Sevilla y se realizará con ellos una práctica de rescate. Asimismo, se continuará con las prácticas de Enfermería Deportiva, mediante el acuerdo de colaboración con el Real Betis Balompié. Y como broche de oro, se hará una colaboración con la Unidad Militar de Emergencias (UME) de Morón de la Frontera (Sevilla). ■

## DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE MAMA

# Magdalena Jiménez, paciente: “Del cáncer se sale con ganas, con fuerza y con ilusión por la vida”

NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla

El Colegio de Enfermería de Sevilla celebró el Día Mundial del Cáncer de Mama, que se conmemora el 19 de octubre, con la finalidad de dar visibilidad a una enfermedad que, según datos de la Asociación Española contra el Cáncer, afecta frecuentemente a las mujeres occidentales con un diagnóstico anual de 25.000 nuevos casos en España. La encargada de organizar esta cita, que tiene lugar cada año en las instalaciones de la entidad colegial, fue Pepa Espinaco, vocal de matronas. Como ponentes de la mesa redonda asistieron Beatriz López Fernández, médico de familia del Centro de Salud de Tomares (Sevilla); Mercedes Molguero Gómez, enfermera y técnico de micropigmentación, tatuajes y piercing del Hospital Virgen de Valme; Carmen Rodríguez Anguiano, terapeuta de Reiki voluntaria en el Hospital Virgen del Rocío con pacientes oncológicos y en los centros de salud de Pino Montano B y Polígono Norte; Magdalena Jiménez Moreno, paciente de cáncer de mama, y Carmen de la

Corte Granada, psicóloga de la asociación Amama.

La mesa redonda contó con la intervención de distintos perfiles sanitarios, además de una paciente, para lanzar un canto a la esperanza y sembrar el mensaje de que es posible desafiar a la enfermedad. Así, según el último informe de la Consejería de Salud, la supervivencia a los cinco años de ser diagnosticado el cáncer de mama ha aumentado 20 puntos desde 1992. Esto significa que el tratamiento resulta efectivo para un 85,6 por ciento de los pacientes, según los últimos datos del Registro de Cáncer Andaluz. “Esta mejoría tiene mucho que ver con prevención, puesto que los tumores que se detectan a tiempo o lo que es lo mismo, la detección temprana a través de mamografías, tienen un mejor pronóstico y los tratamientos que se aplican suelen ser menos agresivos gracias a un abordaje integral e individualizado”, razonaba Espinaco, refiriéndose al Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama, del que ya se han beneficiado 1.096.990 andaluzas de 50 a 69 años desde su implantación en el año 1995.

## Atención Primaria

A veces la prevención a través de mamografías rutinarias hace que los profesionales sanitarios detecten anomalías en mamas y axilas, aunque en otras ocasiones la alerta llega cuando la paciente sufre alguna enfermedad diferente o un percanse. Ese fue el caso de Magdalena Jiménez, quien en 2013 tuvo una caída que desencadenó en una luxación en el hombro derecho. “Esto hizo que permaneciera en reposo y fue cuando noté un bultito y dolor en la mama derecha”, detalló. El diagnóstico llegó poco después, puesto que coincidió que pocos días después tenía la mamografía rutinaria de los dos años, que desencadenó en una biopsia que sacó su enfermedad a la luz. Esta paciente lo recuerda como un momento “muy duro” que no esperaba, al carecer de antecedentes familiares: “tenía el apoyo de mi marido, quien me decía que no pasaba nada. Yo no podía hablar. Él me abrazaba. Al ver su cara fue cuando vi reflejado el miedo. Fue entonces cuando más me di cuenta de que quienes están a nuestro lado sufren tanto como nosotros, que tenemos la enferme-

dad”. Magdalena pensaba que se trataba de un sueño del que despertaría y toda su vida volvería a la normalidad. “No me considero miedosa, pero pensaba que me iba a morir. Nadie quiere irse, pero me quedaba con la tranquilidad de que me había tocado a mí y no a mis hijos ni mis nietos”, recordó.

La parte positiva del proceso por el que pasó Magdalena es que pudieron extirparle el tumor, además de soportar las sesiones de radioterapia y quimioterapia. “Me quitaron lo malo: un vaciamiento axilar y un cuadrante del pecho”, asentía, algo que fue posible puesto que, tal y como manifestaba Beatriz López Fernández, médico de familia, “como en cualquier proceso oncológico el diagnóstico precoz mejora el pronóstico”.

López Fernández hizo hincapié en la importancia de la Atención Primaria, puesto que “es muy accesible y está próxima al entorno de la paciente, por lo que cada vez que ella nos necesite puede fácilmente contactar con nosotros. El seguimiento suele durar años por lo que, en general, se establece una relación cercana con ellas”. Por otra parte, se encuen-

tra la atención al paciente terminal, que califica como “sumamente compleja, ya que hay que ir atendiendo a las necesidades del paciente e incluso adelantándose a ellas, buscando mejorar los síntomas y disminuir el sufrimiento, sin perseguir la curación de la enfermedad”.

## Magdalena Jiménez, paciente: “He salido adelante gracias a Amama y al voluntariado”

Y es que existe una relación estrecha entre paciente y Atención Primaria. Esto se debe a que, explica, el médico de familia interviene en todas las fases del proceso con seguimiento, acompañamiento y asesoramiento. Desde el Screening, el diagnóstico, el alta de cirugía, el seguimiento pos-quimioterapia y radioterapia, la valoración y trata-

miento del impacto psicológico en la paciente y su entorno, el seguimiento de problemas laborales o sociales, el tratamiento de otras patologías asociadas al cáncer o no, el seguimiento de complicaciones a corto, medio y largo plazo, el seguimiento tras el alta en cada uno de los ingresos que precise valoración de exploraciones complementarias y si las cosas no van bien, la atención a los cuidados paliativos, atención al duelo de su familia y el Screening en sus hijas, si las tiene.

Por otra parte, el oncólogo interviene también en muchas fases en el diagnóstico, evaluación del estadio y tipificación, selección de tratamiento más adecuado y seguimiento de la evolución.

## Quimioterapia

Magdalena se encontraba bien, a pesar de padecer la enfermedad y ser operada. “Eso cambió con la quimioterapia”, matizó. Aquí, López Fernández explicó que no todas las quimioterapias ni todas las personas son iguales, pero suele conllevar toxicidad en diferentes zonas del cuerpo y puede ocasionar desde molestias leves como náuseas o ▶



De izqda. a dcha: Magdalena Jiménez, paciente de cáncer de mama; Carmen de la Corte, psicóloga; Carmen Domínguez, terapeuta de Reiki; Pepa Espinaco, vocal de matrona del Colegio de Enfermería de Sevilla; Beatriz López, médico de familia; y Mercedes Molguero, enfermera y técnico de micropigmentación

FOTO: J.M.PASANO

malestar, problemas estéticos, como la caída del pelo, alteraciones en la uñas, problemas más graves, como mucositis, anemia, neutropenia, polineuritis, etc. Aunque poco frecuentes, existe la posibilidad de que se den complicaciones graves, como un infarto de miocardio o una sepsis, que pueden ocasionar hasta la muerte.

A día de hoy, Magdalena tiene 73 años y está recuperada, aunque toma un tratamiento a base de Letrozol mientras convive con las secuelas de la quimioterapia: “aún tengo dolor de pies y manos, pérdida de memoria – cuando la tenía excepcional –, hasta tal punto de que no puedo leer porque olvido lo que leo. También me afectó al cabello, porque mi fármaco era el demonio rojo, que se llama así porque es rojo y orinas de ese mismo color”.

#### Una nueva vida

Esta paciente ha tenido que superar muchos obstáculos, pero contó con el apoyo, a través de las terapias de grupo, de Carmen de la Corte Granada, psicóloga desde 1999 de la Asociación de Mujeres con Cáncer de Mama (Amama). Ella considera necesaria la asociación a la que pertenece como “grupo de autoayuda, con la finalidad de dar respuesta a la amplia demanda de información” en un momento en que las pacientes sufren un gran impacto emocional.

Alrededor de 700 mujeres han confiado en esta psicóloga para afrontar la enfermedad, puesto que, además de la atención psicológica, también se encarga de entrenar a las voluntarias y de las charlas de difusión de actividades sobre prevención y detección precoz del cáncer de mama. De la Corte Granada, indicó que “siempre es buen momento para pedir ayuda, desde el diagnóstico, durante los tratamientos oncológicos e incluso una vez finalizados, si te sientes angustiada, demasiado triste o desorientada, y crees que no



tienes suficientes recursos para afrontar estas emociones. Tenemos que tener en cuenta que cada mujer tiene su propia forma de afrontar esta experiencia. En definitiva, el momento de pedir ayuda es cuando la mujer detecte que está excesivamente angustiada o triste, y que le cuesta volver a sentirse bien”.

Precisamente, Magdalena encontró lo que necesitaba en Amama, ya que su enfermedad se cruzó en el camino con la pérdida de su gran apoyo, su marido. “Llevábamos 15 años juntos y hace 14 meses sufrí un infarto múltiple que lo apartó de mi lado para siempre. He salido adelante gracias a Amama y al voluntariado, porque llegas triste y el cariño y lo acogida que te sientes hace que salgas alegre de allí”. Además, ha querido compartir sus testimonios en una obra de teatro que organiza la misma asociación. Aseguró que “mi vida es otra desde que formo parte de Amama. Soy voluntaria y junto a las demás, vamos visitando los tres hospitales sevilla-

nos: Virgen del Rocío, Virgen Macarena y Virgen de Valme. Nuestra misión es acercarnos a las pacientes operadas de cáncer de mama para que no se sientan solas y ellas nos lo agradecen mucho. Además,

### El médico de familia interviene en todas las fases del proceso con seguimiento, acompañamiento y asesoramiento

más, les llevamos de regalo un cojín con forma de corazón que les viene muy bien para no apoyar el brazo cuando hay vaciamiento axilar. Este detalle nos lo donan los centros cívicos o nuestras socias. Aquí

tengo que agradecer a los profesionales de enfermería todo el cariño que dan; son ángeles que nos facilitan la labor. En la asociación también hacemos actividades varias, como, por ejemplo, elaborar pulseras y calendarios o dar charlas, y el dinero recaudado lo destinamos a la investigación contra el cáncer”.

#### Reiki

Aspectos como reducir el dolor en el caso de pacientes sometidos a tratamiento oncológico, mejorar el sueño, generar un profundo estado de calma y paz, reducir la depresión, fortalecer el sistema inmunitario o mejorar la autoconfianza, son posibles gracias a la práctica del Reiki, afirmó Carmen Domínguez Anguiano, terapeuta de esta técnica de la medicina alternativa que consiste en la canalización y transmisión de energía vital a través de la imposición de manos. Esta profesional puntualizó que “hay que tener en cuenta que la ansiedad, depresión y angustia, aunque son enfermedades mentales, también

cursan con muchos de los síntomas que produce la quimioterapia: fatiga, dificultad para la concentración y la memoria, dolor de estómago, aftas por bajada de defensas debido al estrés, diarreas o estreñimiento, dolores de cabeza y musculares, inapetencia sexual... De manera que si se consigue mejorar la depresión, ansiedad y angustia, también se reducirán los síntomas de éstas. No tiene ningún tipo de contraindicación y es compatible con cualquier tratamiento médico y otras terapias alternativas”.

“Hay que decir que las investigaciones en las que se relacionen cáncer y Reiki son escasas y muy recientes. El hecho de que no forme parte de la cartera de servicios de la salud pública dificulta el poder contar con muestras significativas a partir de las cuales se puedan realizar estudios de los que se puedan inferir resultados contundentes”, argumentó. No obstante, esta técnica no invasiva ni dolorosa está disponible gracias a terapeutas

voluntarios en el hospital Virgen del Rocío para pacientes de Oncología; en los centros de salud Pino Montano B, Polígono Norte, Letanías y el Juncal, y en el Hospital de Valme para pacientes de ELA y esclerosis múltiple.

#### Micropigmentación

El Registro de Cáncer Andaluz ofrece el dato de que, durante 2016, un 69,9% de las mujeres sometidas a una extirpación de tumor ha podido conservar su mama. En cambio, queda una cifra de pacientes que requiere una reconstrucción quirúrgica de su seno y que, desde agosto de 2017, de acuerdo con la Orden de 28 de Octubre de 2016 de la Consejería de Salud, reciben una respuesta en un plazo de 180 días. Otra novedad, anunció Mercedes Molguero, enfermera del Bloque Quirúrgico del Hospital El Tomillar, es la inclusión de la micropigmentación oncológica en la cartera de servicios de los hospitales públicos. Y es que, comenta, la aplicación de esta técnica, que recrea la areola mamaria y el pezón mediante la implantación de pigmentos en la epidermis, supone un aumento en la autoestima y una mejora en la calidad de la vida de la mujer al ver que recupera su imagen corporal.

Esta técnica se realiza en el Hospital Reina Sofía de Córdoba y en el Complejo Hospitalario de Jaén, por lo que esta enfermera se enorgullece de que el Hospital de Valme la incluyera en julio de este mismo año, porque “es pionero en Sevilla”. Además, “hasta ahora solo se podía acceder acudiendo a centros privados, porque no estaba contemplado en la cartera de servicios de los hospitales públicos. Ahora en esta unidad se atenderá a todas las mujeres que lo demanden y siempre con la aprobación de su cirujano. El acceso se realizará mediante una hoja de consulta, que será tramitada desde la Gestoría de usuarios del hospital”. ■

# El enfermero y novelista Alberto Puyana, presentó su último libro en el Colegio de Enfermería de Cádiz

**Lo que no te conté, narra una historia oscura y violenta en la que el pasado, de pronto, acaba reescribiéndose en el presente**



Rafael Campos con Alberto Puyana y la pareja del autor, Mercedes Calleja

**GEMA FREIRE. Cádiz**

Mientras los enfermos descansan, en medio de la tranquilidad de la noche y en la soledad de un despacho, así es como el enfermero Alberto Puyana fue escribiendo su última novela, una historia marcada por el suspense desde el título: *Lo que no te conté*.

Alberto Puyana (Cádiz, 1974) es enfermero y escritor. Ha publicado ya dos novelas, un poemario, y ha participado en numerosas antologías de relatos cortos. Tiene en su haber una veintena de premios literarios y colabora cada jueves como columnista en [lavozdelsur.es](http://lavozdelsur.es). Su primera novela publicada llevó por

título *El Preticante* y surgió del blog del mismo nombre, que Alberto creó en 2008. En ella, el autor se dedicaba a contar con tono humorístico las experiencias que tanto pacientes como sanitarios pueden vivir en un hospital, a través del personaje Paco Penas.

La obra que presenta ahora, *Lo que no te conté* (semifinalista en el Premio Ateneo Ciudad de Valladolid 2013), narra una historia oscura y violenta en la que el pasado, de pronto, acaba reescribiéndose en el presente.

#### El acto

El pasado 1 de diciembre, Alberto Puyana presentó *Lo que no te conté* en el salón de actos del Colegio de Enfermería de Cádiz, acompañado

del presidente del órgano provincial, Rafael Campos, quien lo felicitó por hacer más grande a la enfermería gracias a su faceta como escritor, y lo animó a seguir contando historias. El presidente de los enfermeros gaditanos agradeció a Alberto Puyana que eligiese las instalaciones del colegio provincial para presentar su última publicación y aseguró que “es un placer leer literatura escrita por un autor que inevitablemente tiene una visión enfermera de la vida, porque al fin y al cabo la vida es una suma de momentos y muchos de ellos, él los ha pasado dentro de un hospital, al lado de un paciente, o compartiendo ratos buenos y menos buenos con el resto de sus compañeros de profesión”.

Campos recordó que la Junta de Gobierno que preside “siempre se ha mostrado dispuesta a ceder estas instalaciones como un espacio para la cultura, el debate, la ciencia y el arte; al fin y al cabo, el trabajo que realizamos los enfermeros tiene gran parte de ciencia, pero otra muy importante de puro arte”.

#### Trama

*Lo que no te conté* sucede en un pueblo sin nombre porque no lo tiene, es inventado. Y aun así, existe en cada una de nuestras poblaciones. Se trata de enseñar una realidad que permanece oculta y que el lector podrá ir descubriendo a medida que se va adentrando en la historia. Un thriller acerca del pasado que se cierne amenazador sobre un personaje en continuo descubrimiento de quién es y de dónde procede.

Pero la producción literaria de este enfermero no acaba aquí.

Desde que terminó *Lo que no te conté* (hace cinco años), Puyana ha escrito tres novelas— dos de ellas, cortas—, esperando su momento en un cajón. A principios de este año, este enfermero empezó a redactar una nueva, también de misterio, que espera terminar en el primer trimestre de 2018. Y aparte

## El autor tiene ya en su haber una veintena de premios literarios

de eso, sigue escribiendo relatos cortos a discreción, según le pida el cuerpo, entre proyecto y proyecto. Porque como él mismo dijo en la

presentación de su libro, “lo importante es persistir y no darse por vencido; la literatura es una carrera de fondo y, desengañémonos, no todos disfrutamos de las mismas armas y oportunidades; escribo porque me gusta escribir, la pena es el talento que se está perdiendo por no dar oportunidades a los jóvenes escritores que tienen tanto que contar y tan bueno.”

A la finalización del acto, se sirvió un aperitivo para que los asistentes pudieran intercambiar impresiones con el escritor y las personas que así lo desearon tuvieron la posibilidad de adquirir un ejemplar dedicado de puño y letra del autor.

#### Distribución

*Lo que no te conté* ya está disponible en la inmensa mayoría de librerías especializadas del país, a través de catálogo, gracias a la distribución de Maidhisa, que ha lanzado la novela no sólo en el mercado español, sino también en el internacional. Se puede adquirir igualmente, a través de las páginas web de Amazon, La Casa del Libro y Carrefour España, y pronto estará disponible en las de FNAC y El Corte Inglés. ■



El salón de actos del Colegio de Enfermería de Cádiz se llenó para la presentación

# II Premio de Enfermería en Cuidados Oncológicos y Paliativos

La Fundación Ángel Muriel da continuidad a una prueba que cuenta con el apoyo de diferentes entidades, entre ellas del Colegio de Enfermería de la provincia



La presentación del II Premio contó con la asistencia de Pepita Moreno, presidenta de la Fundación Ángel Muriel, el presidente del Colegio de Enfermería de Huelva, Gonzalo García Domínguez, y la directora del Máster de Cuidados Oncológicos y Paliativos de la Universidad de Huelva, Dolores Merino

## REDACCIÓN. Huelva

La Fundación Ángel Muriel, de Huelva, ha hecho pública la convocatoria correspondiente al II Premio de Investigación de Enfermería en Cuidados Oncológicos y Paliativos, un galardón que lleva el nombre del empresario del sector pesquero fallecido en el año 2014. En tan corta trayectoria como fundación sin ánimo de lucro, lleva a cabo diversas actuaciones para que las profesiones de medicina y enfermería logren avances con el horizonte de aportar mejoras tanto en la investigación médica como en los cuidados de enfermería al

paciente oncológico. El galardón cuenta con una recompensa de 2.000 euros y el Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva figura en lugar destacado entre las entidades que, de diversa

**A esta segunda edición puede concurrir cualquier colegiado de la enfermería**

índole social, prestan su apoyo y colaboración a esta loable iniciativa.

El Premio de Investigación de Enfermería en Cuidados Oncológicos y Paliativos instituido por la Fundación Ángel Muriel, acaba de dar muestra de albergar una vocación de continuidad. Así se deduce tras la presentación oficial de las bases por las que se va a conducir la segunda edición de un galardón con acento onubense, al que puede concurrir cualquier colegiado de la enfermería española, como bien quedó acreditado en la convocatoria del estreno, cuando fue elegida ganadora la enfermera alavesa Ainhoa Ochoa Ulibarri, por un trabajo presentado bajo el título *Afronta-*

*miento, calidad de vida, resiliencia y otros factores psicosociales en personas con cáncer durante el tratamiento de quimioterapia sistémica ambulatoria; un estudio longitudinal y multicéntrico.*

El acto de presentación del II Premio, celebrado en la sede de la entidad promotora, contó con la asistencia de Pepita Moreno, presidenta de la Fundación Ángel Muriel, junto al presidente del Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva, Gonzalo García Domínguez, y la directora del Máster de Cuidados Oncológicos y Paliativos que se imparte en la Universidad de Huelva, Dolores Merino. Todos tuvieron palabras de satisfacción por la confirmación de esta nueva convocatoria, así como de reconocimiento al esfuerzo que la enferme-

**El plazo para la presentación de candidaturas finaliza el 10 de marzo de 2018**

ría, andaluza y española, demostró con ocasión de celebrarse la primera edición de este galardón al que, como se ha apuntado, el Colegio provincial presta su apoyo.

## Cuidados oncológicos

A este respecto, el presidente colegial, Gonzalo García, ratificó que “nuestra corporación quiere seguir ofreciendo su apoyo y estímulo para que el Premio instituido por la Fundación Ángel Muriel siga avanzando para colaborar en la tarea de que los profesionales sanitarios más concernidos, como son los de enfermería y medicina, prosigan con la gratificante labor de aportar innovaciones que supongan mejoras en la calidad de vida del paciente víctima de cáncer”. La vinculación del Colegio Oficial de Enfermería con este Premio es tan evidente como que el presidente del jurado encargado de calificar los trabajos aspirantes no es otro que el propio responsable de la institución colegial.

Por todo, y una vez firmadas las bases por los tres responsables anteriormente citados, el II Premio de Investigación de Enfermería en Cuidados Oncológicos y Paliativos ya está vigente, y la fecha señalada

**El presidente del jurado calificador es el propio responsable de la institución colegial**

como límite para la presentación de candidaturas se ha fijado a las 14.00 horas del próximo 10 de marzo de 2018.

De este modo, la enfermería de Huelva ya cuenta con dos frentes en materia de investigación profesional. De un lado, el de la Fundación Ángel Muriel, dedicado al ámbito de los cuidados al paciente oncológico y, de otro, el más que consolidado Certamen de Investigación en Enfermería *Ciudad de Huelva*, organizado por el Colegio Oficial y que está próximo a cumplir 25 años de existencia, lo que le convierte en una auténtica referencia para la profesión de enfermería en esta provincia. ■





Los siete miembros del Comité de Ética y Deontología de Granada posan junto al presidente de la entidad colegial en el acto de presentación

## El Colegio de Granada presenta su comité deontológico

VIRGINIA CASTAÑO. Granada

El Colegio de Enfermería de Granada ha celebrado la primera jornada organizada por los miembros de su Comité de Ética y Deontología, constituido la pasada primavera. La puesta de largo de este órgano ha tenido lugar en el Salón de Grados de la Facultad de Medicina del Campus de la Salud de Granada, con el objetivo de dar a conocer a los colegiados/as, estudiantes y profesionales esta herramienta para la resolución de conflictos en áreas enfermeras.

### Visión ética

La presentación tuvo lugar el pasado 9 de noviembre y contó con la participación del presidente de la entidad colegial, Jacinto Escobar, y la presidenta del nuevo Comité de Deontología, María Inés Carmona. Durante su intervención, Escobar destacó “el bagaje profesional, docente, de investigación y de gestión de los miembros del Comité, con amplia experiencia en Bioética”.

Por su parte, Carmona invitó no sólo a los colegiados, sino a las nuevas generaciones de Enfermería, a tomar conciencia de este Comité, “porque es importante que desde la parte de postgrado se tenga ya una visión ética de la profesión”. Asimismo, Carmona presentó el nuevo espacio que la Comisión tendrá dentro de la [página web oficial del Colegio de Enfermería de Granada](#). Junto a ella, el Comité queda integrado desde sus inicios por otros cuatro profesionales —Máximo Juan Sánchez, Encarnación Martínez, Rosa María García y Antonio Miguel Ortega—, así como por dos asesores de la Comisión que recaen en Antonio Muñoz, decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada (UGR) y Miguel Cabrera, asesor jurídico del Colegio de Enfermería de Granada.

### Objetivos

Este órgano nace así con el objetivo de difundir y deliberar sobre aspectos éticos y morales que atañen a la profesión enfermera, y como órgano de apoyo, estudio y asesoramiento a

la Junta de Gobierno de las cuestiones formales y legales que pudieran plantearse en el seno de la Comisión.

El encuentro contó también con la participación del presidente y de la secretaria de la Comisión Deontológica del Colegio de Enfermería de Madrid (CODEM), José Antonio Barbado y Ana María Cabrejas, que participaron en una mesa de debate junto a Montserrat Busquets, profesora titular de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Barcelona, y a Antonio Miguel Ortega, miembro de la Comisión de Granada. Como cierre, la jornada ofreció a los asistentes la proyección del cortometraje *La dama y la muerte*, premio Goya al mejor corto de animación 2009.

El Colegio ha habilitado un apartado web en donde estarán recogidos todos los documentos e información de interés respecto al Comité de Ética y Deontología. Las personas interesadas pueden visitar la dirección <https://www.codegra.es/colegio/comision-deontologica> o consultara el apartado web *Colegio – Comisión Deontológica* en [www.codegra.es](http://www.codegra.es). ■

GRANADA

## Se crea la figura del Interlocutor Policial Sanitario

VIRGINIA CASTAÑO. GRANADA.

El subdelegado del Gobierno en Granada, Francisco Fuentes, ha mantenido una reunión con representantes de las entidades colegiales oficiales de Enfermería y de Médicos de la provincia y de los sindicatos de Enfermería SATSE y de Médicos, con el fin de abordar el nuevo protocolo sobre medidas policiales a adoptar frente a agresiones a personal sanitario, aprobado por el Ministerio del Interior en colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Los presidentes de los colegios de Enfermería de Granada, Jacinto Escobar, y de Médicos de Granada, Jorge Fernández, y los representantes del Sindicato de Enfermería SATSE, José Sánchez, y del Sindicato de Médicos, Vicente Matas, han abordado con el subdelegado del Gobierno y miembros de Policía Nacional y Guardia Civil la aplicación de este nuevo protocolo en lo que concierne a una respuesta inmediata de ámbito policial en caso de agresión, tanto física como verbal.

Francisco Fuentes ha destacado la “excelente” relación con ambas organizaciones colegiales y los sindicatos presentes, y ha explicado los avances en la implantación del nuevo protocolo, con el que “el Gobierno, consciente de la preocupación del sector sanitario ante el incremento de agresiones, da respuesta a una reivindicación de los profesionales sanitarios para incrementar su seguridad y sientan que están protegidos y amparados”.



El subdelegado del Gobierno en Granada en la reunión, junto a los representantes de las entidades colegiales y los sindicatos

### Medidas del nuevo protocolo

Entre las novedades que incorpora el nuevo protocolo, se encuentra la creación de la figura del Interlocutor Policial Territorial Sanitario, que representará el nexo de unión entre la Policía y la Guardia Civil —según

## El protocolo reforzará la vigilancia en los centros de salud en horarios de riesgo

cada demarcación policial— con los centros sanitarios en su ámbito territorial. En el caso de Granada, ya se ha nombrado a dos coordinadores por parte de Policía Nacional y Guardia Civil, que han sido presentados a los representantes del sector sanitario.

Asimismo, además de definir un mapa de riesgos y acordar la creación de una mesa técnica para evaluar regularmente las medidas adoptadas, el protocolo incluye un refuerzo de la vigilancia en los centros de salud en horarios de riesgo, para disminuir la vulnerabilidad del personal sanitario, aumentar la sensación de seguridad y mejorar las capacidades de reacción en caso de agresión.

### Mejora de las condiciones de trabajo

Por su parte, Escobar ha mostrado su “apoyo y satisfacción ante este nuevo paso” y ha señalado la necesidad de profundizar “en el campo de derechos y deberes tanto del personal sanitario como de los pacientes” para tratar de evitar situaciones complejas, subrayando que “es incondicional mejorar las condiciones de trabajo actuales, ya que muchas de las agresiones a sanitarios se producen por la frustración del usuario ante la asistencia”. ■





*En estas navidades, el  
Consejo Andaluz de  
Enfermería les desea a  
todas las enfermeras y  
enfermeros PAZ y  
FELICIDAD, con la  
ilusión puesta en que el  
PRÓXIMO AÑO  
2018 venga cargado de  
nuevos avances y éxitos  
para la profesión.*

**¡FELIZ NAVIDAD Y  
PRÓSPERO AÑO NUEVO 2018!**

