

ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

Andalucía

Año XXIV. Nueva época. N.º 243. MARZO 2020

SUMARIO

Médicos y enfermeras reclaman a Sanidad la convocatoria del Foro Profesional

El CAE demanda de nuevo a la Junta la implantación total de las especialidades en Andalucía

REUNIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE SANIDAD Y EL CGE

LAS ENFERMERAS PIDEN AL MINISTERIO QUE CAMBIE LA LEY PARA QUE PUEDAN DIRIGIR CENTROS SANITARIOS





Florentino Pérez Raya
Presidente del Consejo Andaluz de Enfermería

UNA LEGISLACIÓN PARA LA ENFERMERA DE HOY

La enfermería está sobradamente preparada para dirigir centros sanitarios y así se lo hemos dejado patente a Salvador Illa, recientemente estrenado en el cargo de ministro de Sanidad. En su primera reunión oficial con el Consejo General de Enfermería, a la que hemos asistido las vicepresidentas de la institución y quien suscribe estas líneas, hemos podido exponerle los temas que más nos preocupan y las principales reivindicaciones de la profesión. La reciente noticia sobre una sentencia en Navarra que prohíbe e impide a las enfermeras la posibilidad de dirigir y/o coordinar equipos de Atención Primaria de salud nos ha vuelto a llevar a reclamar, con más fuerza si cabe, un cambio en la Ley de ordenación de las profesiones sanitarias, puesto que entendemos que es una normativa que ha quedado obsoleta y para nada representa lo que significa hoy en día ser enfermera o enfermero.

En una realidad en la que celebramos el Año Internacional de las Enfermeras y Matronas y el colectivo asume el compromiso de la campaña mundial Nursing Now, no podemos – ni debemos – pasar por alto el hecho de que se conmine a la profesión a quedar estancada en cometidos de otras épocas, porque las enfermeras ya han demostrado sobradamente su capacidad de gestión y lo hacen cada día desde cargos de responsabilidad como el de consejera de Salud en Baleares, viceconsejera de Salud en Andalucía o directoras generales en diferentes regiones, entre otros puestos de elevada responsabilidad. Por eso, la profesión necesita, más que nunca y con urgencia, el desarrollo de una ley que reconozca el verdadero papel que desempeña la enfermería en la actualidad, para que los tribunales no puedan volver a hacer de cortapisas ante las competencias, actuaciones y valía de las enfermeras.

Porque además de la LOPS, hay más normas que adaptar y medidas que tomar para que los profesionales de enfermería puedan desarrollar todo su potencial con la debida protección legal. Y en su consecución tienen un peso definitivo el rumbo que tomen las políticas de Salvador Illa y el ministerio que lidera. Hablo, entre otras cuestiones, de la prescripción enfermera, las ratios de profesionales por cada 100.000 habitantes o, cómo no, la implantación total y pleno desarrollo de las especialidades de enfermería, temas todos reivindicados de forma reiterada y vehemente desde el Consejo Andaluz y el Consejo General.

Pues para que la enfermería continúe avanzando tienen que removerse los obstáculos desarrollando el marco jurídico-competencial que lo posibilite y unas estructuras políticas que abran paso a la profesión con medidas que le permitan mostrar el horizonte que se han labrado nuestras enfermeras. El bloqueo, las demoras o limitaciones de cualquier tipo no hacen nada más que entorpecer el desempeño de sus funciones con plenas garantías y perjudicando la calidad de la atención al paciente.



ACTUALIDAD



El presidente del CGE y el CAE, Florentino Pérez Raya, se reúne con el ministro de Sanidad para explicarle los retos y necesidades de la profesión



Los representantes del Foro Profesional reclaman al Ministerio que impulse de nuevo el funcionamiento de este órgano



Reproducimos las dos primeras causas de la campaña '2020, 12 meses por la Enfermería'

4 ANDALUCÍA

- 4. Las enfermeras piden al Ministerio que cambie la ley para que puedan dirigir centros sanitarios
- 7. Médicos y enfermeras reclaman la convocatoria del Foro Profesional
- 10. '2020, 12 meses por la Enfermería'
- 16. Reclaman la implantación total de Salud Mental en Andalucía
- 18. Enfermeras estomaterapeutas andaluzas se reúnen con la viceconsejera de Salud
- 20. Crearán equipos de enfermeras para luchar contra la violencia de género

22 AGENDA

Congresos / certámenes

23 PRENSA

Actualidad enfermera en los medios

24 COLEGIOS

- 24. El presidente de la Junta inaugura la residencia de mayores del Colegio de Enfermería de Jaén
- 26. El colegio de Huelva, ante el Día del Patrón 2020
- 28. Entrevista a la gaditana Aroa Vaello, tesorera de la Asociación Andaluza de Matronas
- 31. Córdoba concede el XXV Premio-Beca en Investigación

- 32. Entrevista a José Miguel Carrasco, presidente del Colegio de Enfermería de Málaga
- 35. Valoran los trabajos presentados a los Premios Santiago Vergara
- 36. Entrevista a Hiraya Maqueda, Ana López y Lorena Contreras, I Premio del XXXV Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'
- 40. M.^a José Jiménez Barbero, nueva directora de enfermería del AGS Sur de Sevilla
- 41. El colegio premia a los mejores expedientes de la promoción 2015-2019 de Sevilla
- 44. Nursing Now Granada reivindica el papel de la enfermería

STAFF

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

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

REUNIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE SANIDAD Y EL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Las enfermeras piden al Ministerio que cambie la ley para que puedan dirigir centros sanitarios



El presidente del Consejo General de Enfermería y el Consejo Andaluz, Florentino Pérez Raya, y las vicepresidentas del CGE, Pilar Fernández y Raquel Rodríguez, se reunieron con el ministro de Sanidad

El presidente del CGE y el CAE, Florentino Pérez Raya, se reúne con el ministro, Salvador Illa, para explicarle los retos a los que se enfrenta la profesión y qué necesidades tienen de cara a esta legislatura

REDACCIÓN. Andalucía

El ministro de Sanidad, Salvador Illa, se reunió el 20 de febrero con el presidente del Consejo General de Enfermería (CGE) y el Consejo Andaluz (CAE), Florentino Pérez Raya, y las vicepresidentas del CGE, Pilar Fernández y Raquel Rodríguez, para conocer de cerca cuáles son los retos a los que se enfrenta la profesión y qué necesidades tienen de cara a esta legislatura.

Durante el encuentro, los representantes enfermeros le han expuesto algunas de sus principales preocupaciones para lograr que las enfermeras/os ocupen el lugar que le corresponde en el Sistema Nacional de Salud (SNS). En este sentido, Pérez Raya ha expresado la necesidad de cambiar, urgentemente, la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, “una ley obsoleta donde no se recoge lo que es la profesión enfermera de hoy en día”. “Tenemos una

formación de Grado, equiparable al resto de carreras, con especialidades de dos años y en muchas ocasiones las enfermeras optan al título de doctor. Con esta ley, nos enfrentamos a asuntos, prácticamente, de los tiempos de cuando éramos ATS y diplomados de Enfermería, como, por ejemplo, la sentencia en Navarra que nos prohíbe dirigir centros de salud”, destacó el presidente de las enfermeras tras la reunión.

Así, recordó que todo esto debe estar contemplado en la ley porque

las enfermeras se están enfrentando a decisiones judiciales que no se corresponden con su verdadera práctica diaria. “Los jueces miran lo que está escrito en la ley y por eso mismo hay que modificarla, porque en estos momentos estamos en igualdad con los médicos y el resto de los profesionales. Nosotros podemos desarrollar las funciones de gestión a todos los niveles y, de hecho, actualmente, tenemos una consejera de Salud en Baleares, una viceconsejera en Andalucía y directores generales en diferentes Comunidades Autónomas. Es un absurdo que la Justicia no nos esté dando la razón”.

El ministro ofrece diálogo franco y fluido

Tras el encuentro, Pérez Raya valoró muy positivamente la disposición del nuevo ministro y comentó que le han visto muy receptivo a sus peticiones, que estudiará e intentará por todos los medios que lleguen a buen puerto. “Estoy conociendo a los representantes de distintos colectivos y quiero conocer de primera mano algunas de sus inquietudes. Les he trasladado mi disposición a tener un diálogo franco y fluido con ellos y hemos quedado en seguir trabajando”, comentó Salvador Illa minutos después de la reunión.

Además, durante la cita, el presidente y las vicepresidentas del Consejo General de Enfermería también pusieron sobre la mesa otros asuntos de elevado interés para la profesión, como la prescripción enfermera o las ratios. En cuanto al primer punto, le trasladaron la necesidad de que se terminen de realizar una serie de actuaciones que son imprescindibles para que las enfermeras puedan hacer uso de la prescripción, como establece la norma aprobada en 2015. Una situación en la que Andalucía está pendiente de la aprobación definitiva y entrada en vigor del decreto que regule el procedimiento de acreditación de los profesionales de enfermería para la prescripción, actualmente en la fase de proyecto. Por todo ello, Pérez Raya explicó

Las decisiones judiciales no se corresponden con la verdadera práctica diaria de enfermería

Se pusieron sobre la mesa asuntos tan relevantes como la prescripción enfermera o las ratios

que “es necesario buscar una coordinación de los sistemas de acreditación de las enfermeras; también desde el Ministerio se debe poner en marcha el registro de enfermeros prescriptores, aprobar el modelo oficial de orden de dispensación enfermera, tanto para el ámbito público como privado; así como seguir fortaleciendo la Comisión de Protocolos y Guías de Práctica Clínica y Asistencial para la indicación de medicamentos sujetos a prescripción médica”.

Con respecto a la adecuación de las ratios europeas, el presidente de la Organización Colegial ha trasladado al ministro que en España se necesitarían 142.000 enfermeras más para adecuarse a la media europea —y más de 33.000 son las que faltan a nivel andaluz, como igualmente se ha reivindicado desde el CAE ante el consejero de Salud y Familias—. “El colectivo enfermero ha sido el más castigado, dentro del ámbito sanitario, durante los años de crisis económica y esta situación hay que revertirla”, concretó.

Reunión con el Foro Profesional

Por otra parte, también hablaron con el ministro sobre la necesidad de reunirse con el Foro Profesional (consejos generales y sindicatos de médicos y enfermeras), una reivindicación que ya pidieron ambas profesiones en la rueda de prensa ▶





Instantánea del acto de toma de posesión de Illa en la que el ministro posa junto a Pérez Raya

celebrada dos días antes del encuentro. “Sin médicos y enfermeras la Sanidad no podría salir adelante. Hemos pedido que nos reciba y ha dicho que lo hará próximamente, esperemos que no cambie en el futuro y podamos sacar adelante todos los asuntos que tenemos pendientes”, comentó Pérez Raya.

El reconocimiento definitivo y real de las especialidades fue otro de los temas estrella de la reunión, ya que cada vez es más necesario promover la implementación y pleno desarrollo de las especialidades enfermeras en todos los servicios de salud. Sobre esta cuestión viene también pronunciándose en las últimas semanas el Consejo Andaluz, dando voz a las más de 3.000 enfermeras de la comunidad que participaron en el estudio sobre *La enfermería andaluza: análisis de situación y principales demandas*, con unos resultados contundentes en cuanto al necesario desarrollo efectivo de las especialidades. Para el presidente de los enfermeros españoles, “llevamos años de retraso en este tema y es urgente, por un lado, que se realice la prueba de evaluación de la competencia de

Enfermería Familiar y Comunitaria; y, por otro, llevar a cabo un profundo análisis de la especialidad de Cuidados Médico-Quirúrgicos”.

Potenciar la enfermería en Atención Primaria

La apuesta por una mayor presencia de los enfermeros en nuevos sectores y ámbitos de actuación profesional como la atención sociosanitaria o la educación fueron otras de las peticiones que escuchó el ministro, así como

El reconocimiento definitivo y real de las especialidades fue otro de los temas estrella

las posibles nuevas competencias que debería asumir el colectivo con el objetivo de ahorrar costes y mejorar su eficacia y eficiencia. Entre otros asuntos, destacaron la importancia

de potenciar el rol de las enfermeras en lo que a atención domiciliaria se refiere. “Debemos coordinar los procesos de atención de las personas que precisan atención domiciliaria, es decir, aquellas que no pueden acudir a un centro en demanda de servicios por diversas razones. El domicilio es el mejor lugar donde este grupo de pacientes puede mantener el control de su cuidado y la permanencia en su entorno mejora su bienestar y calidad de vida. Esto, sin duda, es imposible conseguirlo sin las enfermeras”, aseveró Pérez Raya.

El presidente del CGE y el CAE también abogó por mejorar el ejercicio profesional para trabajar en buenas condiciones, con dignidad y seguridad. “Debemos luchar para mejorar las condiciones de trabajo para que los profesionales puedan sentirse reconocidos, motivados y seguros. Son muchos los asuntos que acontecen en este punto, pero hay que reseñar algunos como el aumento de seguridad en el trabajo, la mejora de la conciliación, el impulso de la investigación, las mejoras retributivas...”, explicó al ministro.

Nursing Now

En otro orden de cosas, también le han recordado que el Ministerio de Sanidad forma parte de la campaña internacional Nursing Now, que pretende visibilizar el crucial trabajo de la enfermería en los sistemas sanitarios a nivel mundial; así como que todavía está pendiente el desarrollo y aprobación del Real Decreto que regula los registros públicos de profesionales de los Consejos Generales de los Colegios Oficiales de las profesiones sanitarias, y le comentaron la necesidad de promover la reclasificación como subgrupo A1 de los enfermeros, por cumplir el requisito de titulación y concurriendo el nivel de responsabilidad exigido a este subgrupo, de conformidad con la LOPS. ■

PETICIÓN CONJUNTA DE COGCM, CGE, CESM Y SATSE

Médicos y enfermeras reclaman la convocatoria del Foro Profesional

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), el Consejo General de Enfermería (CGE), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) y el Sindicato de Enfermería, SATSE, resaltan la impor-

tancia de volver a poner en marcha el Foro Profesional, como así quedó comprometido por el Gobierno en el Pacto por la Sostenibilidad y Calidad del SNS, suscrito en 2013.



Desde la izqda., el secretario general de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), Gabriel del Pozo, los presidentes del Consejo General de Enfermería (CGE), Florentino Pérez Raya; el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), Serafín Romero, y SATSE, Manuel Cascos

REDACCIÓN. Andalucía

El Foro Profesional, integrado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM); el Consejo General de Enfermería (CGE); la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), y el Sindicato de Enfermería, SATSE; se reunió el pasado 18 de febrero para reclamar al ministro de Sanidad, Salvador Illa, que impulse el

funcionamiento de este importante órgano de interlocución, ya que, tras su constitución en 2015, los sucesivos responsables ministeriales no han cumplido su compromiso de fomentar el diálogo y la participación con los representantes de los profesionales sanitarios para mejorar el Sistema Nacional de Salud (SNS).

En rueda de prensa, los presidentes del Consejo General de Colegios

Oficiales de Médicos (CGCOM), Serafín Romero; el Consejo General de Enfermería (CGE), Florentino Pérez Raya; SATSE, Manuel Cascos, y el secretario general de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), Gabriel del Pozo, coincidieron en resaltar la importancia de revitalizar el Foro Profesional, como así quedó comprometido por el Gobierno en el Pacto por la Sostenibilidad y Calidad del Sis-

tema Nacional de Salud, suscrito en 2013. ▶

Según explicaron, después del pacto alcanzado en 2013, se tardó casi dos años en constituirse el Foro Profesional y, una vez hecho, se ha constatado un claro desinterés por parte de los distintos responsables ministeriales en propiciar un fructífero clima de diálogo y acuerdo, a través de este órgano de interlocución, de cara a mejorar el funcionamiento del SNS y las condiciones de los profesionales sanitarios.

Consejo General de Médicos

Para el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), Serafín Romero, el Foro de las Profesiones, que está recogido en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias de 2003, es necesario para que “ambas profesiones puedan cumplir sus funciones”, entre ellas, apoyar a la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud en el ámbito de desarrollo profesional, elaborando informes anuales de estado de situación y haciendo de mediación con propuestas de solución en los conflictos de competencias entre las distintas profesiones sanitarias. Añadió que el doble objetivo es “activar el Foro de las Profesiones, que ha demostrado su compromiso y competencia para buscar soluciones” y, por otro lado, “solicitar que se cumplan los acuerdos del Ministerio de Sanidad de 2013 del Pacto por la Sanidad, pacto por los profesionales, por el desarrollo profesional, por el continuo formativo y por las condiciones profesionales”.

profesionales que representamos y lo vamos a seguir haciendo aunque tengamos que seguir en solitario. Lamentamos profundamente que el

Los representantes del Foro Profesional, en la rueda de prensa

trabajar juntos para resolver los grandes problemas que tiene la sanidad. Que trabajemos en equipo es algo bueno para los ciudadanos y para el sistema. He hablado con el nuevo ministro y rompo una lanza en su favor. Podemos aportar muchas soluciones y esperemos que se reconduzca el camino del espíritu de análisis y reformas de las que surgió este Foro Profesional, si no es así quizá nos tenga enfrente, pero debemos confiar en que no se llegue a este extremo”.

El Foro Profesional defiende la necesidad de alcanzar un Pacto por la Sanidad

Ministerio haya desaprovechado hasta ahora la oportunidad que le brindan las dos profesiones más relevantes del sistema sanitario de

trabajar juntos para resolver los grandes problemas que tiene la sanidad. Que trabajemos en equipo es algo bueno para los ciudadanos y para el sistema. He hablado con el nuevo ministro y rompo una lanza en su favor. Podemos aportar muchas soluciones y esperemos que se reconduzca el camino del espíritu de análisis y reformas de las que surgió este Foro Profesional, si no es así quizá nos tenga enfrente, pero debemos confiar en que no se llegue a este extremo”.

Confederación Estatal de Sindicatos Médicos

De otro lado, el secretario general de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), Gabriel del Pozo, incidió en la necesidad de que se aumenten los recursos de un sistema que está infradotado. “No nos podemos quejar de que no tenemos



Los representantes del Foro Profesional, en la rueda de prensa

profesionales si no se los cuida, no se les deja formarse lo suficiente como para poder trabajar en el sistema. Nos permitimos el lujo de formar gente tan buena para luego echarlos y que nos los quite Europa”, afirmó. En esta línea, añadió, dirigiéndose a la Administración, que si quiere atender bien a la población tiene que cuidar y mejorar la sanidad, y que para ello es clave entablar contacto con los profesionales, que son quienes conocen la otra parte del sistema. Por eso, pese a tender la mano a la Administración, no ha descartado tomar otro tipo de medidas.

SATSE

En los mismos términos, el presidente del Sindicato de Enfermería, SATSE, Manuel Cascos, adelantó que el ministro de Sanidad recibirá en los próximos días una petición conjunta de reunión, y se le ofrecerá

colaboración y diálogo porque la sanidad y sus profesionales no pueden estar más tiempo en la actual situación que afecta negativamente a

La falta de recursos o la infrafinanciación del SNS repercuten negativamente en los usuarios

sus condicionales laborales y profesionales. “No podemos permitir que se mire hacia otro lado, nosotros no lo haremos y esperamos que el

ministerio de Sanidad se sume al camino que iniciamos hoy”, aseveró.

Según los representantes del Foro, “tenemos un sistema sanitario muy exigente, que nos ha puesto en vanguardia en el mundo, pero que necesita una financiación suficiente y medidas valientes. No puede ser que tengamos ese 5,9 del PIB invertido en Sanidad —ni siquiera el 7 que promete el Gobierno al final de la Legislatura— sino subir un punto porcentual cada año para alcanzar un 10% del PIB que nos acerque a la media europea, y por otra parte el sistema debe afrontar grandes cambios estructurales que no pueden dilatarse más”.

Diagnóstico

Los representantes de los profesionales médicos y de enfermería realizaron un diagnóstico de la actual situación del Sistema Nacional de Salud y subrayaron que persisten importantes problemas, como la infrafinanciación presupuestaria o la falta de recursos humanos y materiales, que repercuten negativamente en la atención a los ciudadanos (largas listas de espera, saturación en las Urgencias...)

Entre otros asuntos, desde el Foro Profesional se defiende la necesidad de alcanzar un Pacto por la Sanidad, que evite que ésta sea objeto de confrontación partidaria; garantizar un gasto sanitario per cápita adecuado para la cartera de servicios del SNS; armonizar las competencias de las diferentes administraciones sanitarias para implementar de manera coordinada medidas de eficiencia y de buenas prácticas; garantizar las condiciones básicas de los profesionales, prestadas en unos entornos laborales seguros, y afrontar la planificación de necesidades en recursos humanos, así como un uso racional de los recursos sanitarios y promover la participación y el reconocimiento social de los profesionales sanitarios. ■

LA DOCENCIA, PRIMERA CAUSA DE LA CAMPAÑA '2020, 12 MESES POR LA ENFERMERÍA'

Universidad y CGE alertan de la desaparición de profesores enfermeros



DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La docencia protagoniza el primero de los doce meses de la campaña enfermera *2020, 12 meses por la Enfermería*, que sirve para visibilizar y trasladar a la sociedad distintas realidades y facetas de la profesión enfermera en el marco del declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Año Internacional de las Enfermeras y las Matronas. La docencia y la investigación son los pilares en los que debe sustentarse la enfermería del presente y del futuro —y por tanto de ello dependen los cuidados y asistencia que reciben los ciudadanos— y distintas entidades y agentes relacionados con el Grado Universitario de Enfermería creen que el futuro de la profesión peligra por las políticas rela-

cionadas, por ejemplo, con el personal docente.

Asignaturas impartidas por profesionales de otras ramas, las dificultades para acreditarse por la Aneca (Agencia Nacional de Eva-

“Los estándares de acreditación no se corresponden a una disciplina clínica”

luación de la Calidad y Acreditación), las bajas retribuciones y un 25 por ciento menos de profesores en un plazo de cinco años, dibujan un complejo panorama en el ámbito docente que compromete la forma-

ción de las futuras enfermeras y enfermeros.

La presidenta de la Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería (CNDE), Cristina Monforte, asegura que “tenemos el reto de reponer ese profesorado, lo que significa formarlo, acreditarlo y que pueda acceder a la plaza”. Esto, asegura, “es algo que ya se venía haciendo, pero en lo que ahora debemos insistir más porque nos estamos ‘jugando’ las facultades”. Uno de los principales problemas, añade, reside en que “la carrera de profesor de universidad no termina de ser ni atractiva ni fácil”.

El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, lamenta también el que se esté contratando un gran número de profesores que no son enfermeros: “Es habitual que se contrate a otros profesionales cuyas disciplinas nada

Anatomía o la Bioquímica, donde puede haber otros especialistas, pero la mayor parte de la carrera y por supuesto las asignaturas puramente enfermeras deberían estar impartidas por enfermeras que conozcan bien los cuidados. Aquí aprendemos a cuidar. Pero en general se nota que faltan profesores, con bajas sin cubrir, profesores que repiten en varias asignaturas e incluso prácticas que se quedan sin realizar”, denuncia Alicia Andújar, presidenta de la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería.

Soluciones

Una de las posibles soluciones, según Eva García Perea, directora del Departamento de Enfermería de la Universidad Autónoma de Madrid, pasa por “cambiar los modelos de contratación. Actualmente para contratar una enfermera o enfermero se ofrece una plaza de ayudante de doctor y lo lógico sería que haya plazas de vinculado, de profesor ayudante, puestos que permitan seguir trabajando en un hospital, por ejemplo, y compatibilizar eso con la docencia”.

Para Cristina Monforte, otro problema añadido son los elevados estándares de acreditación que actualmente se exige al profesorado. En su opinión, “es necesario adecuar los estándares de acreditación porque no se corresponden a una

disciplina clínica y nos estamos encontrando con que nuestro profesorado no se está acreditando”.

En esta línea, la decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Castilla-La Mancha, Carmina Prado, cree que la falta de reemplazo de profesores no se debe a que no haya enfermeros cursando el doctorado o ya doctores, sino que la Aneca retrasa estas acreditaciones, algo que se solucionaría si más enfermeros acreditáramos a nuestros propios compañeros”.

Iniciativa para la visibilidad enfermera

La campaña *2020, 12 meses por la Enfermería* que dedica a la formación su primer capítulo, forma parte de las iniciativas puestas en marcha por la Organización Colegial de Enfermería en el marco del Año Internacional y del movimiento Nursing Now, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). “Todas las acciones que se presentan en este año tan especial para las enfermeras de todo el mundo se encaminan a reforzar la visibilidad y el liderazgo de nuestras profesionales en todo el mundo, que se conozca la gran labor que día a día realizan con los pacientes; que las enfermeras ocupen el lugar que se merecen, que les corresponde y que la sociedad actual necesita para hacer frente a los nuevos retos que se nos están ya planteando, retos como el de la cronicidad y a los que la enfermera, como experta en cuidados, es la profesional capaz de dar respuesta”, recalca Pérez Raya.

Las causas y asuntos en las que se focalizará cada mes la campaña serán objeto de análisis y debate en los medios de comunicación del Consejo General de Enfermería con una apuesta especial por la participación de los profesionales y la sociedad en general a través de las redes sociales donde se empleará el hashtag [#12mesesxLaEnfermería](#). ■



EL DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER, SEGUNDA CAUSA DE LA CAMPAÑA '2020, 12 MESES POR LA ENFERMERÍA'

La participación enfermera en los comités multidisciplinarios, clave en la lucha contra el cáncer

“La atención al paciente oncológico requiere de la intervención coordinada de equipos formados por profesionales de múltiples especialidades durante todo el proceso en los que las enfermeras deben estar muy presentes”, comenta Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería.

A. ALMENDROS. Madrid

Cada año se diagnostican en torno a 275.000 casos nuevos de cáncer en España y existen alrededor de 1,5 millones de personas afectadas por este conjunto de enfermedades. Pero esta patología va mucho más allá de un simple diagnóstico. “La atención al paciente oncológico requiere de la intervención coordinada de equipos formados por profesionales de múltiples especialidades durante todo el proceso en los que las enfermeras deben estar muy presentes”, comenta Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería. “Al final, la existencia de estos comités consigue que el paciente viva más y viva mejor”, añade Ángeles Peñuelas, presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica (SEEO).

Diagnóstico

La palabra de por sí da miedo. Todavía muchas personas no terminan de pronunciarla, sustituyéndola por “una larga enfermedad”, “una patología grave”, “un tumor maligno”... “El cáncer es una enfermedad que ha sido muy estigmatizada. Era sinónimo de muerte y la sociedad siempre lo ha tratado como un tabú. Desde la SEEO hemos luchado por disminuir esta estigmatización y



creo que se va consiguiendo”, resalta Ángeles Peñuelas.

“Al final, la existencia de estos comités consigue que el paciente viva más y viva mejor”

En el proceso, desde la sospecha hasta el diagnóstico, el acompañamiento de los profesionales de enfermería aporta un valor profe-

sional y humano, además de educación para la salud. “Ayudan a los pacientes a resolver dudas, y les capacitan tanto a ellos como a sus familias en el manejo y conocimiento de la enfermedad, así como del tratamiento y control de los efectos secundarios y signos de alarma derivados de él”, comenta Florentino Pérez Raya.

Un eslabón clave

Pero no sólo en el diagnóstico, sino también en otras etapas del proceso oncológico la enfermera es un eslabón muy importante para el paciente y su familia. “Estamos formadas para cuidar, pero este término es muy amplio. No sólo hace referencia a los aspectos físicos, sino también a los emocionales y sociales del ▶



En el proceso, el acompañamiento de la enfermera aporta un valor profesional y humano, además de educación para la salud

paciente y de la familia”, apunta la presidenta de la SEEO. “Realizamos los cuidados necesarios mediante la valoración y el diagnóstico enfermero. Los planificamos de manera personalizada teniendo en cuenta el momento en que se encuentre el paciente dando el soporte emocional que necesita. No sólo administramos los tratamientos, sino que realizamos los cuidados para el manejo de los posibles efectos secundarios; así como un seguimiento periódico del paciente para detectar de manera precoz las toxicidades del tratamiento o complicaciones de su enfermedad, de manera ambulatoria o durante la hospitalización. La relación de la enfermera con estos pacientes es muy estrecha y muy humana. El cáncer es una enfermedad dura en la que los pacientes pasan por etapas de sufrimiento. La relación de ayuda que se establece llega a crear vínculos en ocasiones muy estrechos entre la enfermera y su paciente”, enumera Peñuelas.

Enfermeras oncológicas

Para Ángeles Peñuelas, no sólo la enfermería debe estar muy presente en el equipo multidisciplinar,

“debemos contar con más enfermeras expertas en Oncología. Hay que reivindicar la especialización desde los colegios, las universidades..., incluso debemos ser los propios profesionales quienes encabecemos

“Debemos contar con más enfermeras expertas en Oncología. Hay que reivindicar la especialización”

esa exigencia porque en cualquier momento de nuestra vida podemos pasar a ser paciente. E igual que cuando enfermamos queremos tener al lado al mejor médico, debemos pedir también contar con la enfermera mejor preparada. Cada vez más, tanto los propios pacientes como los oncólogos reconocen el papel que tienen las enfermeras oncológicas en la calidad del cui-

dado de los pacientes con cáncer, y esto está reconocido también a nivel europeo”, comenta la enfermera.

Gestoras de casos en cáncer

Aquí juegan un papel protagonista las enfermeras gestoras de casos en cáncer, “que con un enfoque holístico gestionan todos los cuidados necesarios de los pacientes, gestionan las agendas y visitas con un enfoque multiprofesional, son el apoyo y referente para el paciente en todo momento, mejorando de una forma muy considerable la calidad asistencial”, comenta el presidente del Consejo General de Enfermería.

“Hay que contar con enfermeras expertas y debemos pelear todos por esto”, comenta Peñuelas. “En definitiva, el cuidado experto de una enfermera oncológica contribuye a la disminución de complicaciones y morbi-mortalidad, obteniendo mejores resultados y aumentando la calidad de vida del paciente”, finaliza.

El papel de las enfermeras en la lucha contra el cáncer protagoniza el mes de febrero en el marco de la campaña 2020, 12 meses por la enfermería, una iniciativa de visibilidad de la profesión impulsada por el Consejo General de Enfermería. ■

FOTOENFERMERÍA

2020



DOBLE CATEGORÍA:
Instagram y general

Buscamos la foto enfermera del año

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020.
Envía tus fotos a concursofotos@consejogeneralenfermeria.org
Participa en Instagram con el hashtag [#fotoenfermeria2020](https://www.instagram.com/explore/tags/fotoenfermeria2020)



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE

NOVARTIS

CONSULTA LAS BASES COMPLETAS EN LA PÁGINA WEB

<http://bit.ly/BasesFotoEnfermeria2020>





REIVINDICACIÓN REITERADA DEL CAE A LA JUNTA POR EL DESARROLLO DE LAS ESPECIALIDADES

Reclaman la implantación total de Salud Mental en Andalucía

El Consejo Andaluz de Enfermería (CAE) vuelve a reclamar a la Consejería de Salud y Familias el pleno desarrollo e implantación de todas especialidades de Enfermería en nuestra comunidad autónoma

MARIBEL RUIZ. Andalucía

La situación, lejos de mejorar continúa agravándose, en esta ocasión con la dimisión en la práctica totalidad de las enfermeras de Salud Mental que tutorizan la residencia de los alumnos EIR. Las continuas y persistentes denuncias elevadas desde este organismo a los diferentes responsables sanitarios en los últimos años en Andalucía y que siguen sin atenderse, han desembocado en la adopción de esta inédita medida, que pone en riesgo la continuidad en la formación de los estudiantes EIR, quienes —llama la atención— además respaldan mayoritariamente esta medida de excepción, por entender

que la reivindicación trasciende a sus propios intereses en beneficio de la calidad asistencial de los pacientes y de la ciudadanía andaluza en general.

La demora de la Consejería provoca un auténtico desagravio para pacientes y profesionales

Despilfarro de los recursos públicos

En este momento, es importante señalar que para que un enfermero o enfermera pueda ser especialista, una vez que ha obtenido el Grado, tiene que prepararse para un examen de acceso a la residencia (EIR), superarlo entre los miles de aspirantes y, posteriormente, cursar los dos años de formación en la especialidad. Para estos nuevos especialistas, al no existir vinculación de plazas con sus especialidades —a excepción de Matrona—, en muchas ocasiones se ven finalmente abocados a trabajar como enfermeros generalistas o a emigrar a otras comunidades en las que la especialización esté adecuadamente implantada. Esta situación provoca además un inasumible des-

pilfarro de los recursos públicos para la ciudadanía andaluza —como viene denunciando el CAE—, dado que el esfuerzo y dedicación que invierten en su formación como especialistas así como el gasto para la Administración que conlleva dicha formación especializada, finalmente no redundan en el avance de la atención sanitaria a los pacientes que requieren estos cuidados.

Todo ello, sumado al hecho de que además la red de servicios de salud mental se encuentra infradotada de recursos y plantillas, provoca un auténtico desagravio para los pacientes y los profesionales que les atienden, ya que impide garantizar los derechos en la atención de las personas con algún trastorno mental, resultando asimismo discriminatoria respecto a otras regiones, en las que las especialidades están integradas con plenos derechos y garantías. Por todos estos motivos, el CAE se reitera en esta exigencia que lleva defendiendo durante mucho tiempo en cada una de las reuniones con la Consejería y la Gerencia del SAS, brindando su firme apoyo a la implantación total de las especialidades enfermeras en Andalucía.

El 'basta ya' de los tutores

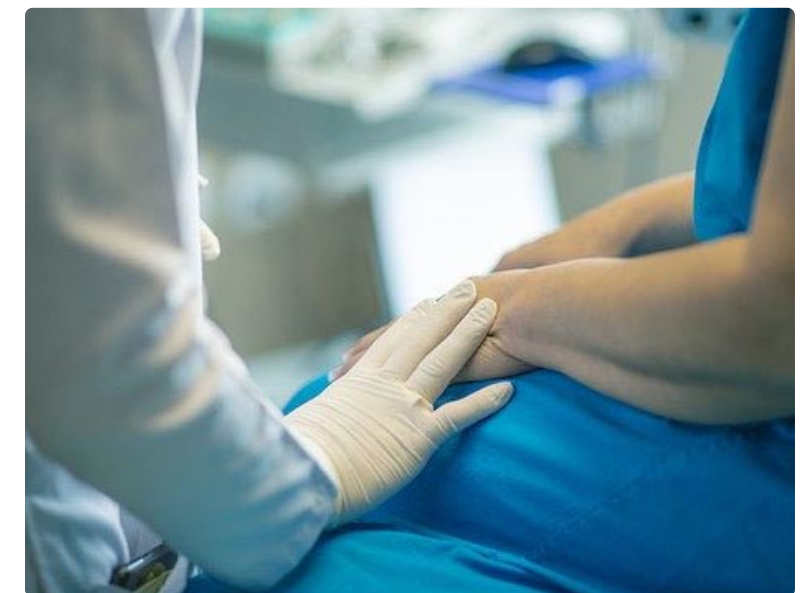
Además, a todas estas reivindicaciones del CAE y los ocho colegios provinciales, se suma ahora el mencionado episodio que es consecuencia de las mismas: el 'basta ya' de las enfermeras de Salud Mental de nuestra comunidad que se está manifestando en las últimas semanas con la dimisión de la mayoría de los tutores y docentes de los residentes de Enfermería de Salud Mental de las unidades docentes multidisciplinarias andaluzas. Una decisión en la que cuentan igualmente con el respaldo de las propias enfermeras y enfermeros residentes de la especialidad porque, pese a que su formación pueda quedar en el aire tras la

renuncia de sus tutores, son conscientes de que la demora en la implantación total de las especialidades en Andalucía es inasumible, lo que les coloca en una posición de desigualdad respecto a los compañeros de otras comunidades, no sólo a la hora de ejercer sino también durante el período formativo.

En otras CC.AA., las especialidades están integradas con plenos derechos y garantías

Finalmente, desde el CAE se quiere recordar a la Consejería y al SAS que la labor de Enfermería de Salud Mental es crucial en el Sistema Sanitario Público Andaluz, pues se está prestando asistencia a personas con algún trastorno men-

tal que requieren una especial atención y que, en la mayoría de ocasiones, se encuentran en situaciones de vulnerabilidad. Además, el SAS no está reconociendo la especialidad en las unidades de hospitalización y las comunidades terapéuticas como sí lo hace en el ámbito comunitario, con la consecuente discriminación para los pacientes en función de la unidad en que son atendidos. Así, para la institución que representa a las más de 40.000 enfermeras andaluzas, es un verdadero sinsentido la situación a la que se tienen que enfrentar las enfermeras y residentes debido al retraso en el desarrollo total de las especialidades en nuestra Comunidad Autónoma y, por ello, urge a la Consejería de Salud y Familias a reaccionar e implementar la correspondiente vinculación de plazas a los especialistas en enfermería, ofertando y realizando nuevas contrataciones al objeto de adecuar los ratios de las plantillas de enfermería en Andalucía a la media nacional, de la que seguimos muy por debajo, continuando a la cola del resto de regiones. ■



Los nuevos especialistas se ven en muchas ocasiones abocados a trabajar como enfermeros generalistas o a emigrar a otras comunidades en las que la especialización esté adecuadamente implantada

Enfermeras estomaterapeutas andaluzas se reúnen con la viceconsejera de Salud

Las enfermeras del Grupo COF/OROS andaluz y el vicesecretario general del Consejo General de Enfermería presentan el Libro Blanco de la Ostomía en España a la viceconsejera de Salud y Familias, Catalina García, junto con propuestas para colaborar en la mejora de la asistencia sanitaria

REDACCIÓN. Andalucía

La viceconsejera de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, Catalina García, ha mantenido recientemente una reunión de trabajo con los representantes del Grupo COF/OROS andaluz (Observatorios Regionales de la Ostomía). Este grupo está conformado por enfermeras y enfermeros expertos en ostomía de centros sanitarios de Andalucía, y cuenta con el apoyo del Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y la colaboración de la compañía Coloplast. Durante este encuentro, García ha tenido la oportunidad de conocer cuál es la situación en la Comunidad Autónoma y en los pacientes ostomizados andaluces, desde el punto de vista de su calidad de vida y de la atención en los cuidados especializados. En este sentido, han analizado los datos de Andalucía y su comparativa con el resto de España.

La ostomía es un tipo de cirugía que se practica a pacientes que sufren un cáncer (de recto, colo-rectal, de ano, de vejiga o de colon,

entre otros), o bien otras patologías graves, como las enfermedades inflamatorias intestinales, o un traumatismo. Como consecuencia de esta intervención quirúrgica, el paciente se ve obligado a vivir conectado a una bolsa que recoge su orina o sus heces. En el estudio se ha constatado que estas personas, en ocasiones jóvenes o incluso niños, reciben una atención distinta en función de la comunidad autónoma en la que residen.

Libro Blanco de la Ostomía

Durante la reunión, los representantes del COF/OROS Andalucía presentaron a la viceconsejera el Libro Blanco de la Ostomía, la primera radiografía real de la ostomía en España, en la que han participado los enfermeros del grupo andaluz, junto con medio millar de profesionales y pacientes de todo el país. El Libro Blanco, ganador del Premio Go Health Award de 2019, revela que en España hay alrededor de 70.000 personas a las que se ha practicado una ostomía. Sin embargo, en el 35% de los hospitales públicos españoles los pacientes



Imagen de grupo de la presentación del Libro Blanco de la Ostomía

no tienen acceso a cuidados especializados por parte de un enfermero/a estomaterapeuta.

Se estima que alrededor de 12.600 andaluces conviven con una ostomía, de los que un número importante de pacientes ocultan su condición por vergüenza. Andalucía, con 32 consultas especializadas y una ratio de 3,82 consultas por millón de habitantes, está entre las Comunidades Autónomas con un

Andalucía, con 32 consultas especializadas, es una de las CC.AA. con mayor número de recursos

número de recursos mayor para el paciente ostomizado, sólo por detrás de Cataluña que cuenta con 45 consultas, y con la misma cifra que Madrid.

Desde la Consejería de Salud, con la viceconsejera, enfermera de formación, a la cabeza, han mostrado especial sensibilidad con este problema. Las representantes de la Enfermería estomaterapeuta andaluza han felicitado a Catalina García por este compromiso. Asimismo, han presentado una serie de propuestas encaminadas a buscar soluciones y visibilizar la labor de las enfermeras estomaterapeutas para prestar una atención sanitaria de calidad a estos pacientes.

Propuestas para mejorar la atención

El grupo COF/OROS ha planteado la posibilidad de avanzar en la mejora de la relación entre los niveles asistenciales (atención primaria y hospitalaria), en beneficio del paciente. Aunque el número de

consultas en Andalucía es alto en relación con otras CCAA, las enfermeras han trasladado la necesidad de que la consulta de ostomía esté en la cartera de servicios de los hospitales, así como la importancia de que la formación sea tenida en

Piden que la consulta de ostomía esté en la cartera de servicios de los hospitales

cuenta para un mayor reconocimiento y definición de un perfil profesional específico, en el marco de las enfermeras de práctica avanzada (EPA).

En el encuentro, que se ha celebrado en un tono cordial y constructivo, han participado José Luis Cobos, investigador principal del Libro Blanco de la Ostomía en España y vicesecretario General del Consejo General de Enfermería, las coordinadoras del Grupo COF/OROS de Andalucía Isabel Jiménez López, del Hospital Ciudad de Jaén y Ana Carmen Montesinos Gálvez, del Hospital Carlos Haya de Málaga, así como las integrantes del grupo: Carmen Alcántara Moreno, del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga; Alejandra Mera Soto, del Hospital Civil de Málaga; M^a Paz Bienvenido Ramírez, del Hospital Puerta del Mar de Cádiz; Silvia Olivero Corral, del Hospital de la Línea de la Concepción, en Cádiz; M^a Araceli Hoyo Rodríguez, del Hospital Reina Sofía de Córdoba; Sebastián Rivera García, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla; M^a Carmen Martínez Costa, del Hospital Virgen de la Macarena, de Sevilla; Rosario Rocío Martagón Moreno, del Hospital Virgen de la Merced de Osuna; Mercedes Coca López, del Hospital Virgen de Valme de Sevilla e Inmaculada Sánchez Crisol, del Hospital San Cecilio de Granada. Asimismo, ha asistido Francisco Suero Vimes, en representación de Coloplast como patrocinador del Libro Blanco.

Otros integrantes del COF/Oros Andalucía que han participado en el proyecto han sido Francisca Cordon Franco, del Hospital Punta de Europa de Algeciras; Carmen Expósito Álvarez, del Hospital de Antequera; Encarnación Lacasa Moreno del Hospital Torrecárdenas de Almería; M^a del Carmen Durán Ventura del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla; Mercedes Medina Muñoz del Hospital Puerta del Mar de Cádiz; Isabel Menéndez Muñoz del Hospital Reina Sofía de Córdoba y Concepción Rivas Marín del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga. ■

Crearán equipos de enfermeras para luchar contra la violencia de género



Un sistema detectará por la voz de la mujer que llama a un servicio sanitario si sufre maltrato

REDACCIÓN. Andalucía

La Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía ha creado una comisión contra la violencia de género para desarrollar el Pacto de Estado impulsado por el Gobierno central en 2017 con el fin de combatir esta lacra. Esta comisión pondrá en marcha un plan de acción individualizado dentro del ámbito sanitario que, entre otras actuaciones, contempla la creación de equipos contra la violencia de género ubicados en los distritos sanitarios, que se desplazarán a los centros asistenciales en los casos más complejos.

Dichos equipos estarán formados por dos enfermeras de gestión de casos, un profesional de psicología y

otro de trabajo social. Las personas interesadas podrán contactar con el equipo provincial a través de llamada telefónica o por una consulta escrita a

Los interesados podrán contactar con el equipo provincial por teléfono o consulta escrita

través del módulo de citación de Diraya. Los enfermeros realizarán una primera valoración inicial y asig-

narán una prioridad de intervención a cada paciente en función de la seguridad y el riesgo, así como de sus recursos sociales y económicos.

Un informe de Salud y Familias, con medidas sobre la violencia de género, contempla este plan individualizado, dotado con 11,1 millones de euros. Esta estrategia permitirá una valoración exhaustiva de las necesidades de estas mujeres y un acompañamiento continuado desde la detección hasta el comienzo de su nuevo proyecto de vida.

Detección de casos por voz

Salud pondrá en marcha también un sistema de detección precoz del maltrato desde los centros de Coordinación de Urgencias y Emergencias Sanitarias de Andalucía (CCUE). El objetivo es detectar por la voz y el tono de una mujer que llama a un servicio sanitario si está sometida a violencia de género. La previsión es tener dicho sistema desarrollado y en servicio en el primer trimestre del próximo año. Este proyecto de investigación, denominado Certeza de voz, está financiado con Fondos FEDER, se enmarca también en el Pacto de Estado contra la Violencia de Género y se elabora en colaboración con la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias de la Junta de Andalucía (EPES).

Además, la Consejería de Salud y Familias tiene previsto poner en marcha una campaña de sensibilización sobre violencia de género entre los trabajadores del sistema sanitario público de Andalucía. Esta campaña instruirá al personal acerca de los cauces, los protocolos y las herramientas de la sanidad pública para luchar contra el maltrato. El ámbito sanitario es un lugar privilegiado para la detección y la atención a las mujeres que padecen la violencia de género, ya que, en muchas ocasiones, el sistema público de salud es el primer conocedor de su situación. ■

II JORNADA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

CAE y colegio de Sevilla premian dos comunicaciones

Los estudios galardonados fueron *Impacto de un programa multidisciplinar de conciliación de la medicación en pacientes quirúrgicos con cáncer colorrectal*,

de Ana Belén Guisado, y *Hemovigilancia: un sistema complementario a la notificación de eventos e incidentes adversos*, presentado por Rafael Rubio Romero

NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla

Más de 250 profesionales del Sistema de Salud Público Andaluz asistieron a la II Jornada de Seguridad del Paciente, celebrada en el aula Magna del Edificio de Gobierno del Hospital Virgen del Rocío, donde tuvieron la ocasión de compartir experiencias de prácticas asistenciales seguras que se han realizado en los centros de Andalucía.

Eva Moreno Campoy presentó la nueva Estrategia de Seguridad del Paciente de la Consejería de Salud en calidad de directora de la misma y la vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla, Pilar Cordero Ramos, informó de la campaña internacional Nursing Now, que busca empoderar la figura de la enfermera.



FOTO: MANUEL GÓMEZ

De izq. a dcha.: Inmaculada Alonso, secretaria de la Comisión de Seguridad del Hospital Virgen del Rocío (HVR); Rocío Pérez, directora de Enfermería del HVR; Luis Martínez, subdirector gerente del HVR; Rosario Amaya, directora médica del HVR; y Pilar Cordero Ramos, vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla

Las prácticas expuestas abordaron la seguridad del paciente en entornos de especial complejidad clínica, los problemas de seguridad que generan las nuevas tecnologías y el aporte en esta materia que tam-

bién realizan estas innovaciones. Además, se plantearon experiencias sobre seguridad del medicamento.

Por su originalidad y contribución a la mejora de la seguridad del paciente y por el fomento de la cultura de seguridad asistencial, se entregaron los premios a las mejores comunicaciones y fueron patrocinados por el Consejo Andaluz de Enfermería y el Colegio de Enfermería de Sevilla. El primero recayó en la comunicación titulada *Impacto de un programa multidisciplinar de conciliación de la medicación en pacientes quirúrgicos con cáncer colorrectal*, presentada por Ana Belén Guisado. El segundo correspondió a Rafael Rubio Romero por la comunicación titulada *Hemovigilancia: un sistema complementario a la notificación de eventos e incidentes adversos*. ■



Ganadores de las mejores comunicaciones

CONGRESOS / CERTÁMENES

II JORNADAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CAMPO DE GIBRALTAR

Fecha: 4 y 5 de marzo de 2020
Lugar: Los Barrios (Cádiz)
Organiza: Área de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar
Tel.: 956 02 57 16
Email: jornadasseguridadpacienteagcg@gmail.com
Web: http://2jornadasdeseguridaddelpaciente.areadegestionsanitariacampodegibraltar.es/



XXXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha: Del 1 al 3 de abril de 2020
Lugar: Pamplona
Organiza: Asociación Nacional de Enfermería en Salud Mental
Email: inscripciones@congresoaeesme.com / info@congresoaeesme.com
Web: https://www.aeesme.org/principal/xxiv-congreso-nacional-de-enfermeria-de-salud-mental/

XIX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Fecha: Del 15 al 17 de abril de 2020
Lugar: Valencia
Organiza: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
Tel: 91 473 50 42
Email: eugeniavidal@fabulacongress.es / albertomoraga@fabulacongress.es
Web: http://www.aeeto.es/congreso



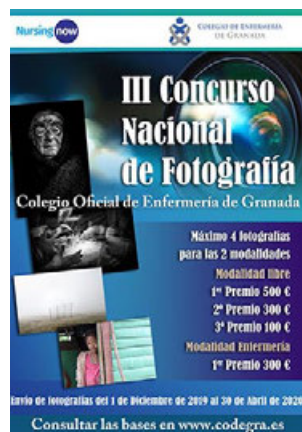
XI PREMIO NACIONAL DE ENFERMERÍA "JUAN CIUDAD"

Organiza: Colegio Oficial de Enfermería de Granada
Objetivo: Fomentar y promover la investigación enfermera. Trabajos de investigación de enfermería originales e inéditos presentados por colegiados de ámbito nacional
Plazo de entrega: Hasta el 30 de abril de 2020
Premios: Trabajo de investigación: 3.000 euros; proyecto de investigación: 2.000 euros; accésit Enfermería Joven: 1.000 euros
Más información: www.codegra.es / info@codegra.es
colegioenfermeriagranada / @codegra.es



III CONCURSO NACIONAL DE FOTOGRAFÍA

Organiza: Colegio Oficial de Enfermería de Granada
Objetivo: Abierta a profesionales y estudiantes de Enfermería matriculados este curso 2019-2020 de todo el país, pretende unir la vocación profesional y la capacidad de inmortalizar momentos de los aficionados a la fotografía
Plazo de entrega: Hasta el 30 de abril de 2020
Premios: Modalidad libre: primer premio, 500 euros; segundo, 300 y tercero, 100. Modalidad Enfermería: primer premio de 300 euros.
Más información: www.codegra.es



CÓRDOBA



SUR



IDEAL



IDEAL



IDEAL



CORDOPOLIS



CÓRDOBA



DIARIO DE CADIZ



El presidente de la Junta inaugura la residencia de mayores del Colegio de Enfermería de Jaén

ELENA LARA. Jaén

El presidente de la Junta de Andalucía, Juan Manuel Moreno Bonilla, ha inaugurado la residencia de mayores del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén, ubicada en el barrio del Bulevar de la capital jiennense. Las instalaciones, que en la actualidad cuentan con 58 plazas, son una primera fase de lo que en un futuro se convertirá en la Ciudad de la Enfermería.

Junto al presidente de la Junta han estado el responsable de la institución colegial, José Francisco Lendínez Cobo y su Junta de Gobierno; el presidente del Consejo General de Enfermería y del Consejo Andaluz, Florentino Pérez; el alcalde de Jaén, Julio Millán; el presidente de la Diputación Provincial de Jaén, Francisco Reyes; la subdelegada del Gobierno en Jaén, Catalina Madueño; la viceconsejera de Salud y Familias, Catalina García; la delegada del Gobierno andaluz, Maribel Lozano y los gerentes de la empresa concesionaria Entrepinares del Mercadillo, Juan y Rafael Algar, además de otros responsables políticos e institucionales.

El acto de inauguración ha contado con unas 300 personas. Entre los asistentes han estado directores y responsables sanitarios y profesionales de la enfermería de toda la provincia.

Un hito para la institución

El obispo de la Diócesis de Jaén, Amadeo Rodríguez, acompañado del vicario general, Francisco Martínez, ha bendecido estas instalaciones.

“Esta nueva residencia para mayores lleva claramente el sello de la enfermería”

Seguidamente, la comitiva institucional ha recorrido las tres plantas de la residencia y han visitado, entre otras habitaciones, la del enfermero Pedro García Férriz.



Descubrimiento de la placa en el hall de la residencia



Amplia representación de toda la sociedad jiennense



Para ver el vídeo pinche [aquí](#)

Lendínez Cobo ha manifestado en el acto inaugural que la consecución de estas instalaciones es un logro enorme: “Un hito en la historia de esta institución colegial, y lo hemos conseguido nosotros, los profesionales de la enfermería, los hombres y mujeres que dedicamos nuestra vida a cuidar la de los demás”. No en vano, no existe un proyecto similar, impulsado por un colegio profesional, en el resto del país.

También ha agradecido públicamente al Ayuntamiento de Jaén que en 2003 aprobara la cesión de los terrenos al Colegio de Enfermería, una decisión que contó con el apoyo unánime de todos los grupos políticos.

Residencia pionera

El presidente del Colegio de Enfermería de Jaén también ha expuesto que la residencia de mayores es pionera en muchos aspectos: “Es uno de los espacios de este tipo más modernos de Andalucía, completamente accesible, con tomas de oxígeno en las habitaciones de los residentes, no sólo en la consulta de Enfermería, como suele ser lo

No existe en España ningún proyecto similar impulsado por un colegio profesional

habitual. Las instalaciones responden a un concepto vanguardista, moderno y a la vez muy hogareño, nada que ver con una residencia al uso”, ha añadido.

Por su parte, el presidente de la Junta de Andalucía, ha manifes-

tado que el Colegio de Enfermería de Jaén es una institución reconocida no solo en la provincia sino en toda España. “Muy en sintonía con el cariz humano de la profesión, esta nueva residencia para mayores lleva claramente el sello de la enfermería”, ha expuesto. “Son unas instalaciones innovadoras y pensadas para las necesidades de los mayores, pero, sobre todo, el sello de la enfermería se percibe en los detalles: en la especial sensibilidad para que aquí los mayores se sientan como en casa”, ha manifestado.

Ratio de profesionales mayor

La residencia de mayores del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén abrió sus puertas el pasado 10 de octubre, lo que supuso la puesta en marcha de uno de los proyectos más emblemáticos de la institución colegial, pionero en España. Este centro para mayores está destinado principalmente a profesionales jubilados de la enfermería; en una segunda instancia a profesionales sanitarios y a la población en general. Se trata de un concepto diferente de residencia, por sus servicios, profesionales e instalaciones. “La ratio de profesionales es mayor, es decir, cada usuario es atendido por un mayor número de enfermeros, médicos, psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales...”, informa Lendínez.

Entre otras características, dispone de consultas de enfermería, medicina, podología, psicología, fisioterapia, trabajadores sociales, cocina propia con menús especiales, lavandería, peluquería, vehículo adaptado, biblioteca, túmulo y capilla y amplias zonas verdes y de paseo. La residencia se encuentra en la calle Cantaora Rosario López, de Jaén y está gestionada por el grupo Entrepinares del Mercadillo. ■

El colegio de Huelva, ante el Día del Patrón 2020

El 13 de marzo, la profesión tiene una cita para vivir el desenlace del XXVI Certamen de Investigación 'Ciudad de Huelva', además de la entrega de la Medalla al Mérito Profesional y el homenaje a los jubilados de 2019

REDACCIÓN. Huelva

El Colegio Oficial de Enfermería de Huelva vive horas de preparativos para celebrar el Día del Patrón, San Juan de Dios de 2020. Una cita que, como bien se conoce por su larga tradición, supone un alto en el camino del colectivo provincial onubense al convocar a un número de colegiados lo suficientemente alto, en relación a la nómina de la institución, como para considerarla como "la fecha" por definición de la profesión en la provincia. En el horizonte del día 13 de marzo, un programa elaborado con tantos alicientes como suelen configurar algo tan esperado por las enfermeras y enfermeros de Huelva.

El Día de la Enfermería, bajo la denominación tradicional del Patrón San Juan de Dios como del ámbito Internacional, tendrá lugar, como apuntamos, el próximo 13 de marzo, cuando la Junta que preside Gonzalo García tiene convocado al colectivo para compartir unos momentos en los que se entremezclan sensaciones tan diferentes como, por ejemplo, conocer el fallo del XXVI Certamen de Investigación en Enfermería 'Ciudad de Huelva', que alcanzará su XXVI edición, o el reconocimiento a quienes van a ser distinguidos con la Medalla al Mérito profesional que otorga la profesión a través del colegio.

Mientras se redactaba esta información, en la flamante sede colegial de la calle de San Andrés se trabajaba para ultimar los preparativos



Imagen de los premiados en el Día del Patrón de la Enfermería en su edición del año pasado

que desembocarán, por ejemplo, en conocer el fallo del XXVI Certamen de Investigación 'Ciudad de Huelva', donde un jurado ultima las deliberaciones de los trabajos candidatos para, finalmente, proclamar a quienes pasen a engrosar la relación del ganador y accésit de una prueba ya veterana, que ha rebasado el cuarto de siglo de trayectoria al servicio de la investigación enfermera y que hará efectivas las recompensas previstas en las bases de la prueba. En concreto: 1.500 euros y

carabela de plata para el primer premio, además de un segundo apartado recompensado con 500 euros e idéntico trofeo para el trabajo designado con el accésit. Al mismo tiempo, el colegio dará a conocer el cartel anunciador del XXVII Certamen de Investigación 'Ciudad de Huelva', cuyo veredicto se conocerá en la primavera de 2021.

Medalla y mérito

Pero, siendo el Certamen 'Ciudad de Huelva' un aliciente de primer

orden, no lo serán menos otros apartados como el homenaje que el colegio tribute al grupo de compañeras y compañeros que, en el discurrir del pasado 2019, pasaron el umbral del ejercicio laboral para convertirse en los "más jóvenes jubilados" de la enfermería de Huelva ante cientos de profesionales de todas las edades que compartan tan significativo momento. Y qué decir tiene que igual emoción y cercanía presidirá conocer a quienes el colegio distingue con una de sus recompensas más preciadas, cual es la entrega de la Medalla al Mérito Profesional llamada a ejemplarizar las mejores trayectorias y, además, votada desde las propias filas enfermeras.

Todos estos actos se desarrollarán en el lugar habitual de este macroencuentro, —un conocido complejo turístico, sito en la circunvalación en

Se entregarán 1.500 euros al ganador del certamen y 500 al accésit

dirección a La Rábida—, al que el Colegio Oficial de Enfermería onubense ha vuelto a convocar en lo que constituye el acto más numeroso y

atractivo de todos los que tienen lugar a nivel de la enfermería provincial.

El presidente del Colegio, Gonzalo García, ha querido subrayar "la especial significación que tiene este Día de la Enfermería de 2020, justo cuando la profesión, a nivel nacional como internacional, se dispone a vivir un calendario repleto de connotaciones tan positivas por estar dedicado a las enfermeras y matronas del mundo por parte de la OMS. Todos estamos preocupados en esta importante conmemoración y nuestro Colegio provincial, por supuesto, no va ser ajeno al movimiento que representa Nursing now, o lo que es igual, la búsqueda del liderazgo, la seguridad del paciente y las competencias profesionales".

La Fundación Ángel Muriel entrega las becas del Experto en Cuidados Oncológicos

REDACCIÓN. Huelva

La Fundación Ángel Muriel ha entregado recientemente en su sede las becas del Experto en Cuidados Oncológicos y Paliativos (ONCOPAL), que viene concediendo durante cuatro años consecutivos. En este año ha otorgado tres becas a tres alumnas del curso que organiza la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huelva y que ha sido posible con la colaboración de la Fundación Mapfre.

Las alumnas becadas han sido: Dolores Uranga González, Judith Murillo Ramírez y Diana Ramona Mihalca. Al acto han asistido el teniente alcalde de Cultura del Ayuntamiento,

Daniel Mantero, el decano de la Facultad de Enfermería, Francisco José Mena Navarro, la vicepresidenta del Colegio Oficial de Médicos, Mercedes Ramblado, la vicepresidenta del Colegio de Enfermería, Patricia Mauri, la directora del Máster ONCOPAL, Dolores Merino Navarro, y Roberto del Barrio, de la Fundación Mapfre.

Con la concesión de estas becas, la Fundación Ángel Muriel quiere contribuir a la formación de personas que como estas alumnas, tienen la vocación de dedicarse al cuidado de los enfermos oncológicos y paliativos. Con la entrega de estas becas, la Fundación Ángel Muriel continúa con su labor y cumpliendo sus objetivos.



AROA VAELO, TESORERA DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE MATRONAS

“La emigración de matronas a otras CC.AA. donde tienen contratos estables es un problema muy grave”

GEMA FREIRE. Cádiz

Desde el pasado mes de noviembre, la Asociación Andaluza de Matronas (AAM) cuenta con una nueva directiva, en la que Cádiz tiene un peso especial al contar con tres especialistas de la provincia. Aroa Vaello, vocal por Cádiz durante la pasada legislatura, sigue formando parte del proyecto ocupando el cargo de tesorera. En esta andadura la acompañan los gaditanos Javier Torti (vocal por Cádiz) y María José Barbosa (secretaria). Hablamos con Aroa Vaello sobre cuáles van a ser sus reivindicaciones y los objetivos de esta legislatura.

Pregunta: ¿Cuáles son los principales retos a los que se enfrenta esta nueva Junta?

Respuesta: El principal reto es continuar con el enorme trabajo y compromiso realizado por la asociación desde sus comienzos. La antigua junta directiva nos deja un listón muy alto. Esta nueva junta coge el relevo con mucha ilusión, una gran capacitación y enorme motivación para seguir trabajando por la salud sexual y reproductiva de la mujer y por el avance científico y competencial de las matronas andaluzas.

P: Como ya formaba parte de la anterior junta directiva, ¿qué balance hace de la legislatura anterior encabezada por Carmen Rodríguez Soto?

R: Solo puedo dar las gracias a la antigua junta por todo lo aprendido estos años y por todo lo vivido. Para mí forman parte de mi “pequeña familia matronil”. En estos cuatro

años he sido testigo de cómo ha crecido la asociación. Carmen desde el primer momento nos guió y enseñó a trabajar en equipo, todos iguales, sin distinción de puestos. Ella siempre estuvo disponible para nosotros y su humildad y gran capacidad de trabajo nos alentó a avanzar y conseguir grandes logros profesionales. Al echar la vista atrás, recuerdo el vértigo que sentí al aceptar el puesto de vocal de Cádiz, el mismo que siento hoy como tesorera, pero la experiencia de los años vividos me hace saber que, si el equipo quiere y ama su profesión, podemos llevar nuestro trabajo a todos los ámbitos de la sociedad.

Me siento muy orgullosa de seguir formando parte de un grupo cuyo principal objetivo ha sido y será dar visibilidad a nuestra profesión, esclarecer nuestras competencias y

llevarlas a la práctica asistencial. Vamos a hacer todo lo que podamos por estar al lado de las mujeres durante su etapa madurativa hasta la senectud, acompañarlas durante procesos tan vitales como el embarazo y climatario, sin olvidar un apoyo continuo en planificación, problemas ginecológicos, cáncer ginecológico, violencia de género, duelo perinatal, etc. Y en todo aquello que repercute en las mujeres y sus familias. En definitiva, ahora y siempre tenemos que trabajar para que haya una matrona cerca de cada mujer.

P: ¿La junta actual es continuista o va a emprender un rumbo distinto?

R: El gran trabajo realizado hay que seguirlo, porque cuando algo funciona es mejor continuarlo. Las estrategias van a ir por el mismo camino. Hemos aprendido y madurado en estos años de trabajo y eso nos hace tener una perspectiva más amplia de todo lo que tenemos por delante. Las incorporaciones aportan siempre una visión nueva y nos ayudan a reforzar nuestros puntos débiles. Estamos empezando, y eso nos hace estar llenos de ideas y proyectos que pretendemos desarrollar con muchísima ilusión y ganas para seguir ofreciendo a las socias, matronas y familias una asociación comprometida, donde todas las opiniones, sugerencias y quejas son bienvenidas para seguir avanzando profesional y personalmente.

P: ¿Cuáles van a ser vuestras principales reivindicaciones a partir de ahora?

R: Nuestras principales reivindicaciones van enfocadas a la mejora de la salud sexual y reproductiva de las mujeres andaluzas, atendiendo sus necesidades desde la menarquia hasta la menopausia, abarcando todas las competencias que nos corresponden profesionalmente, no solamente aquellas que se refieren a embarazo, parto y postparto.

Una de las líneas estratégicas que se está desarrollando con las administraciones públicas es reforzar la Atención Primaria de Salud y la atención al puerperio a nivel hospitalario. El último informe de la

“Formo parte de un grupo cuyo principal objetivo es dar visibilidad a nuestra profesión”

OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico) indicó que la ratio de matronas en España no llegaba a 31 matronas por 100.000 mujeres, siendo incluso más baja en nuestra provincia, en cambio en los países del entorno europeo se sitúa en torno a 70 matronas por 100.000 mujeres.

P: ¿Cuáles diría que son los principales problemas a los que os enfrentáis las matronas en Andalucía en estos momentos?

R: La emigración de matronas a otras comunidades autónomas donde tienen contratos estables y mayor desarrollo de sus competencias es un problema muy grave y,

como he comentado anteriormente, la ratio de especialistas tan baja que tenemos en Andalucía.

P: ¿Faltan matronas tituladas o faltan puestos de trabajo para estas profesionales en nuestra Comunidad?

R: Puestos de trabajo sin duda. La mayoría de las matronas que se han formado en Andalucía en los últimos años está trabajando en el Norte o en las Islas. La falta de contratación y las condiciones que se ofrecen en cuanto a duración favorecen la emigración de profesionales. En otras comunidades se ha avanzado más en el desarrollo de las competencias de las matronas. En Andalucía nos queda mucho trabajo por hacer.

El sistema actual de bolsa de trabajo tarda más de un año en actualizarse y las matronas que acaban en mayo no pueden entrar en ella hasta el año siguiente como muy pronto. Cuando llegan los meses de vacaciones no tenemos matronas para contratar porque ya las han llamado de otros centros fuera de Andalucía que les ofrecen mejores condiciones.

P: ¿En qué proyectos estáis trabajando para 2020?

R: Los primeros pasos de la nueva junta van en busca de sinergias que promuevan el desarrollo profesional, por lo que el trabajo colaborativo con los Colegios de Enfermería es para nosotros fundamental, como ocurre aquí en la provincia de Cádiz, donde hace dos años firmamos un acuerdo de colaboración y así hemos podido sumar fuerzas para visibilizar nuestro trabajo. Agradezco personalmente a su presidente, Rafael Campos, y a todo su equipo, la colaboración proporcionada durante estos años. Deseamos seguir trabajando juntos por y para las mujeres de la provincia y sus familias. ▶



De izquierda a derecha Javier Torti, Aroa Vaello (entrevistada) y María José Barbosa, representantes gaditanos en la Asociación Andaluza de Matronas

El 2020 ha sido designado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Año de la Enfermera y la Matrona. El pasado 5 de noviembre, en un acto organizado por el Consejo Andaluz de Enfermería, la Asociación Andaluza de Matronas se unió a la campaña Nursing Now, impulsada por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), que busca poner en valor el papel que desarrolla la profesión enfermera en todo el mundo y reivindicar su empoderamiento en todos los países. Por eso este año tenemos que aprovecharlo al máximo movilizándolo a las matronas, reivindicando nuestras competencias y llevando nuestra profesión allí donde tenga que estar de la mano de las mujeres y sus familias.

“La ratio de matronas en España no llega a 31 por 100.000 mujeres, siendo más baja en la provincia”

P: ¿La mejora en la atención del duelo perinatal va a seguir estando entre las prioridades de las matronas andaluzas? ¿Qué pasos se van a dar en este sentido?

R: Eso seguro. Tras la Jornada de sensibilización ante la muerte gestacional y neonatal celebrada en el mes de noviembre entre la Universidad y el Colegio de Enfermería de Cádiz, quedó reflejada la importancia y la necesidad imperiosa de empezar a trabajar con las familias que han sufrido la muerte de un

hijo en la etapa perinatal y neonatal. Es imprescindible estar al lado de ellas, escuchar sus testimonios y analizar todo lo que hacemos bien y lo que hacemos mal para cambiar y mejorar.

En nuestra sociedad hablar de muerte parece que no está bien visto, pero nosotros como profesionales sanitarios no podemos seguir mirando para otro lado y tenemos que mejorar los protocolos existentes en los hospitales andaluces, tenemos que actualizar nuestros conocimientos y dar cuidados de

calidad también cuando acompañamos en la muerte.

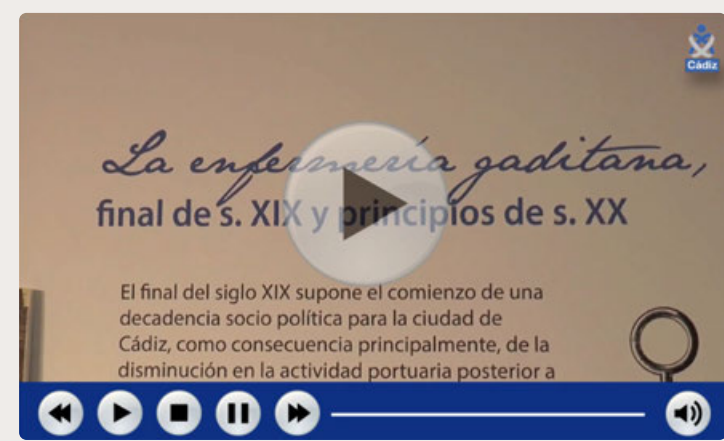
En este sentido, dentro de nuestro plan formativo vamos a realizar jornadas y cursos sobre duelo perinatal en colaboración con la asociación Matrioskas de apoyo al duelo perinatal y neonatal a nivel andaluz, asociación fundada en Cádiz el año pasado, a la que represento como vicepresidenta. Para todo esto seguiremos contando, como no podía ser de otra manera, con la colaboración y ayuda del Colegio de Enfermería de Cádiz. ■

El Colegio de Enfermería de Cádiz conmemora el 120 Aniversario de su Fundación

INMACULADA MARTÍNEZ ARAGÓN. CÁDIZ.

La disciplina enfermera ha sido una de las carreras que más avances académicos ha conquistado hasta la actual titulación universitaria de Grado. Es por ello que el estudio de su historia resulta un reto apasionante merecedor de ser compartido.

Por esta razón y coincidiendo con la conmemoración del 120 Aniversario de su Fundación, la Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Cádiz, gracias a la gran labor de documentación recopilada por su Grupo de Investigación de Historia de la Enfermería Gaditana —integrado por los enfermeros gaditanos Mariana García y Manuel Cano—, ha apostado por la puesta en marcha de una Exposición-Museo que tiene carácter permanente y está diseñada para que resulte ser una experiencia didáctica y motivadora para el estudio de la Historia por parte de las nuevas generaciones.



Córdoba concede el XXV Premio-Beca en Investigación

MANUEL A. ARAUJO. Córdoba

El XXV Premio-Beca de Investigación en Enfermería del Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba ha recaído en un proyecto que busca analizar la conciencia del personal de enfermería en sostenibilidad ambiental. La autora del mismo es Olga Luque Alcaraz, enfermera del Hospital Universitario Reina Sofía y doctoranda del Programa de Biomedicina de la Universidad de Córdoba. Esta investigadora contará con una beca de 1.500 euros para llevar a cabo su proyecto, como muestra del interés del Colegio de Enfermería por promover la investigación y la proyección científica entre sus colegiados.

Tal y como defiende la enfermera, “nos encontramos actualmente ante un cambio climático global que tiene sus causas en gran medida en las actividades humanas”. El personal enfermero, uno de los mayoritarios en el sector de la sanidad, “desarrolla un trabajo diario que genera un considerable impacto ambiental”, sostiene.

Cuestionario a nivel nacional

Por ello, su intención es explorar la conciencia ambiental en el personal enfermero en el sistema de salud mediante el Cuestionario NEAT, desarrollado por la enfermera y doctora Elizabeth Schenk, de la Universidad de Washington. Según explica Olga, “ya hemos hecho un piloto en el Hospital Reina Sofía, con unos 42 participantes. Ahora toca llevar el cuestionario a nivel nacional, el NEAT-e, que es el proyecto de investigación en sí”.



Enrique Castillo, vicepresidente del Colegio de Enfermería de Córdoba, entrega el XXV Premio-Beca a la enfermera Olga Luque Alcaraz

“Este cuestionario está dirigido a personal enfermero, auxiliares y estudiantes de estas titulaciones, por ser el colectivo de mayor presencia en el sistema sanitario y con

La enfermera Olga Luque recibe esta beca, dotada con 1.500 euros

contacto directo y diario con la gestión ambiental en los centros sanitarios (hospital y atención primaria)”, comenta. Cuando obtenga los resultados, analizará los posibles déficits o necesidades de educación ambiental entre el personal enfermero, además de proponer acciones como oportunidades de mejora.

Este proyecto, subraya Luque, “también está relacionado con los

Objetivos de Desarrollo Sostenible. De los 17 ODS, el nº 13 es la acción por el clima, y estamos llevándolo a cabo desde el punto de vista de la enfermería”.

Respecto a haber ganado el XXV Premio-Beca del Colegio de Enfermería, la enfermera comenta que “el premio me da mucha motivación. Además, los resultados formarán parte de mi tesis doctoral, que va sobre la responsabilidad enfermera en sostenibilidad ambiental”.

Este Premio-Beca tiene una dotación de 1.500 euros, que serán entregados en dos fases. La cuota inicial se abona en el momento de entrega del proyecto y su concesión. El segundo pago se realizará una vez transcurrida la mitad del tiempo de desarrollo del proyecto estimado por el jurado, reintegrándose la primera entrega si este lo estima conveniente por incumplimiento de las bases.

Para participar en el cuestionario que está llevando a cabo esta enfermera, solo hay que seguir este [enlace](#). ■

JOSÉ MIGUEL CARRASCO, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE MÁLAGA

“Mostraremos al usuario todo lo que la enfermería puede ofrecer”

José Miguel Carrasco, presidente del Colegio de Enfermería de Málaga analiza los retos a los que se enfrentará el colegio los próximos 5 años

EME DE PAZ. Málaga

Pregunta: El pasado viernes 17 de enero tomó posesión del cargo de presidente de la junta de gobierno del colegio, lo que abre las puertas a cinco años de mandato como representante de un colectivo muy heterogéneo. ¿Cómo afronta estos cinco años?

Respuesta: Son cinco años de ilusión. Empezamos con un equipo completamente nuevo, de los 14 miembros, 12 son nuevos, lo que genera de forma inevitable entrada de aire fresco, nuevas ideas y nuevos deseos de líneas de trabajo.

Serán cinco años en los que queremos contar con todos los colegiados. Pondremos nuestro foco en que el usuario de los servicios de enfermería conozca, de verdad, todo lo que la enfermería le pueda ofrecer, y para eso es imprescindible que los colegiados se sientan partícipes de la labor del colegio y del funcionamiento del mismo, colaborando con su desarrollo.

P: Este es el Año Internacional de las Enfermeras y Matronas, iniciativa surgida desde la Organización Mundial de la Salud para dar visibilidad al trabajo realizado por los profesionales enfermeros. ¿De qué forma apoyará el colegio dicho movimiento?

R: El colegio como no puede ser menos, dentro de esta campaña, se ha alineado con las políticas que por parte del Consejo General de Enfer-

mería se van a lanzar para que la profesión enfermera y matrona, como especialidad dentro de la enfermería, sean reconocidas por todos los elementos que intervienen en la salud de la población, con especial importancia en el usuario general y por reivindicar la presencia de la enfermería en puestos de gestión, dando una nueva visibilidad a la percepción de salud por parte de todos los ciudadanos.

“Hemos alcanzado los primeros puestos en cuanto a sistemas de gestión colegial se refiere”

Pretendemos estar en todos los centros, participar en todas las asociaciones de usuarios y que los demás nos conozcan. Nosotros ya nos conocemos, sabemos qué valor añadido aportamos a la salud y cuáles son nuestras funciones, pero la ciudadanía no las conoce, sobre todo funciones muy concretas y específicas que normalmente se pierden.

P: En los últimos ocho años, las enfermeras han conseguido el título de profesionales más honestas en

Estados Unidos. Según un estudio realizado por la asesoría Gallup, el 85 por ciento de los ciudadanos de este país consideran los estándares éticos de las enfermeras como “alto” o “muy alto”. ¿Cree que en España nos encontraríamos la misma respuesta por parte de los ciudadanos? ¿Queda mucho trabajo por hacer para acercar la profesión de las enfermeras al ciudadano?

R: Pues no sé si serían los mismos. Los términos honestidad y los estándares éticos difieren mucho de un país a otro, no tienen nada que ver en el mundo anglosajón y americano con los estándares europeos y sobre todo españoles. Preguntarle a la gente por la honestidad lo veo complicado, y al hablar de estándares éticos, la pertenencia al colegio profesional implica el cumplimiento del Código Deontológico que hace referencia a este aspecto ético de la profesión y que no sé si los ciudadanos lo conocen y son conscientes de si los profesionales los cumplen o no.

Respecto al trabajo que queda por hacer, como ya decía, queda muchísimo. Seguimos teniendo un estereotipo de la función de la enfermera como dependiente de otra profesión, que no aportamos por nosotras mismas una resolución a problemas de la salud, y eso es algo que hay que cambiar.

Tenemos nuestra faceta de colaboración con otros colectivos profesionales y así debe ser dentro de un equipo multidisciplinar, pero ►



El presidente del Colegio de Enfermería de Málaga, José Miguel Carrasco

tenemos una parcela propia independiente, que es la que tenemos que dar a conocer a otros ciudadanos.

P: ¿Qué medidas se plantea para fomentar la participación de los colegiados dentro de la institución colegial?

R: Durante el mandato de los últimos cinco años, en los que fui secretario, pusimos en marcha la maquinaria para facilitar la participación del colegiado, siempre que este quisiera participar: se lanzó un portal web participativo e interactivo, creamos los perfiles en las redes sociales para que los colegiados conocieran todos los desarrollos que el colegio ponía en funcionamiento, creamos el canal de WhatsApp (con vía unidireccional) con el que acercamos, sin duda, toda la información al colegiado; pero, esto nos hemos dado cuenta que no es bidireccional, la participación es muy escasa. Son muy pocos los colegiados que presentan sus ideas para que el colegio avance por el camino que deseen los propios colegiados.

Estos años pondremos en marcha un canal del colegiado en el que la participación será más concreta hacia el colegiado, y conseguir que el colegiado se sienta integrado en su propio colegio.

P: Siendo un colectivo tan heterogéneo, ¿cómo plantean atender a las necesidades que requiera cada sector?

R: El sistema de gestión que pusimos en funcionamiento en este último año nos permite tener y conocer las características de los colegiados para poder agruparlos y segmentarlos según sus necesidades, por lo que podemos dar respuesta a cada uno de los grupos que constituye el colectivo en general. Lo único que para ello necesitamos es que los colegiados participen activamente y compartan la información necesaria.



Instantánea del acto de toma de posesión de la nueva junta de gobierno, el pasado 17 de enero

En los últimos años hemos solicitado a los colegiados confirmación sobre la especialidad, sobre el doctorado, etc. En definitiva, que compartan con nosotros una serie de datos añadidos, pero, como digo, la participación es escasa. Esto hace que estemos condicionados a la información que podamos recoger y que nos aporten, para poder

“Hay que cambiar el estereotipo de la enfermera como dependiente de otra profesión”

orientar nuestra actividad a sectores concretos de la profesión.

P: En un colegio pionero cómo el de Málaga en la digitalización, ¿qué más queda por hacer en este sentido?

R: Somos un colegio pionero y referente, no sólo entre los colegios de enfermería sino entre el resto de colegios profesionales, y aunque nuestro sistema de gestión está a la vanguardia, queremos seguir avanzando en este sentido. Durante el primer

semestre de 2020 vamos a incorporar el nuevo sistema, consistente en la instalación de un servidor en la nube, con lo cual todos nuestros funcionamientos dejarán de ser a través de servidores físicos para ser virtuales, lo que nos vuelve a colocar a la cabeza en cuanto a la gestión colegial, algo que nos enorgullece mucho, no sólo por el trabajo realizado en los últimos años sino por la continuidad de esta junta de gobierno, cuyo punto fundamental es mantener el colegio actualizado en todos los desarrollos tecnológicos que existan.

P: ¿Cuáles son los mayores retos a los que se enfrentará el colegio en los próximos años?

R: Los retos son muchos y muchas las cosas que queremos hacer. Tantas que igual se nos quedan algunas en el tintero. Todas ellas pasan por conseguir una mayor participación de los colegiados, mantenernos a la cabeza en la digitalización, encontrar una nueva ubicación de la sede colegial que se adapte a los requerimientos y necesidades de los colegiados, incorporar nuevos valores añadidos, crear una formación que este más acorde a los nuevos tiempos, que sea más asequible tanto en espacio como en solitud, realizar una modificación estatutaria, etc. Tenemos bastantes tareas por hacer e intentaremos por todos los medios conseguirlas. ■



Foto de familia en la celebración de San Juan de Dios 2019

CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ALMERÍA

Valoran los trabajos presentados a los Premios Santiago Vergara

El próximo 6 de marzo será el certamen, coincidiendo con la celebración del patrón, San Juan de Dios

MARÍA JOSÉ MARTÍNEZ. Almería

El Colegio de Enfermería (COE) de Almería sigue apoyando la labor de los profesionales y en su afán por dar un impulso a la investigación enfermera ha convocado de nuevo los XXVIII Premios de Investigación Santiago Vergara. Un certamen que cada año está más consolidado, y que busca poner en valor los avances en este campo y reconocer a los científicos. Recientemente ha finalizado el plazo de presentación de los trabajos, por lo que el jurado ya está valorándolos de cara al certamen, que tendrá lugar en el marco de la celebración del patrón de la profesión, San Juan de Dios, el próximo 6 de marzo.

El jurado premiará los mejores trabajos a nivel nacional con una dotación económica de 2.000 euros para el primero, 1.000 euros para el

segundo, y 400 euros para el tercero. La presidenta del Colegio de Enfermería de Almería, María del Mar García, ha manifestado su agradecimiento a todos los enfermeros que han presentado sus investigaciones al certamen: “Gracias a todos los profesionales que han mostrado sus trabajos a unos premios que son muy especiales para nosotros”.

El ganador recibirá un premio de 2.000 euros

Las investigaciones premiadas pasarán a engrosar la lista de trabajos reconocidos en los Premios Santiago Vergara, enfermero almeriense que vivió la enfermería como un combi-

nado de conocimientos técnicos y con el cuidado de las necesidades afectivas y materiales de los enfermos.

Reconocimientos y entrega de galardones

En esta ocasión será la Escuela Municipal de Música de Almería (EMMA) la sede que acogerá el certamen por primera vez. Un acto que tendrá lugar el viernes 6 de marzo, coincidiendo con las actividades en las que la enfermería celebra su patrón, San Juan de Dios.

Durante esta velada también se entregarán los Premios de Investigación de la Asociación Profesional de Visitadores Médicos de la provincia de Almería. Igualmente, se nombrará al Enfermero del Año y habrá más homenajes para profesionales de la enfermería que con su labor diaria luchan por el buen hacer de la profesión enfermera. ■

HIRAYA MAQUEDA, ANA LÓPEZ Y LORENA CONTRERAS, I PREMIO DEL XXXV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA 'CIUDAD DE SEVILLA'

“Las gestantes que ingresan en la fase activa de parto tienen mejores resultados que las que lo hacen antes”

NADIA OSMAN GARCÍA. Sevilla

Hiraya Maqueda Cayetano, Ana López Aguilera y Lorena Contreras López son las autoras del trabajo de investigación pionero en España, *Adecuación de los ingresos de parto y su repercusión en el manejo, resultados obstétricos y neonatales*, gracias al que han recibido el primer premio del XXXV Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'. Estas jóvenes estudiaron la carrera universitaria en

“Nuestro estudio es el primero que investiga la adecuación de los ingresos por trabajo de parto en España”

centros diferentes, pero coincidieron en 2017 durante la realización de la especialidad de Enfermería en Obstetricia y Ginecología en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, en cuya Unidad de Gestión Clínica de Medicina Maternofetal, Genética y Reproducción se gestó el estudio galardonado.

P: ¿Por qué decidisteis ser enfermeras?

Hiraya: En el colegio, mi asignatura preferida era Biología, me encantaba conocer el cuerpo humano, las células, la reproducción, etc. y tenía claro que mi profesión sería sanitaria. Posteriormente me empecé a interesar por los nacimientos y me dediqué a ver vídeos de partos y no me cansaba, al revés, me intrigaban,

me sorprendían y me emocionaban. Así descubrí que quería ser matrona y trabajar acompañando a las madres a dar a luz. Cuando investigué para saber qué carrera escoger y averigüé que era una especialidad de enfermería, entonces supe que esa era mi profesión.

Ana: Mi juego preferido de la infan-

cia era jugar a “médicos y pacientes”, pues desde pequeña me ha llamado la atención el poder ayudar a las personas enfermas. Con el tiempo me di cuenta de que lo que realmente me apasionaba era el contacto directo y continuo con el paciente, de ahí que decidiese estudiar Enfermería, a pesar de que no

conocía en profundidad todas las funciones a las que podía llegar. A día de hoy, creo que no podría haber hecho una elección mejor.

Lorena: Desde pequeña me ha encantado la rama sanitaria, ya que me fascinaba conocer lo que pasaba dentro de nuestro cuerpo. Enfermería me ofrecía la oportunidad de dedicarme a este campo y aunque he de confesar que desconocía las funciones que realmente tiene una enfermera, me sorprendí gratamente de una profesión en la que te enriqueces día a día gracias al cuidado, la cercanía y el trato con el paciente.

P: ¿Qué diferencia a la profesión enfermera de otras ramas sanitarias?

R: Ser enfermera no es sólo pinchar o hacer curas, es cuidado y presencia, es acompañar a las personas durante su proceso hospitalario para reducir su malestar, significa estar a “pie de cama” en los buenos y los malos momentos de cada paciente dentro de las paredes de un hospital, un centro de salud o cualquier otro espacio sanitario.

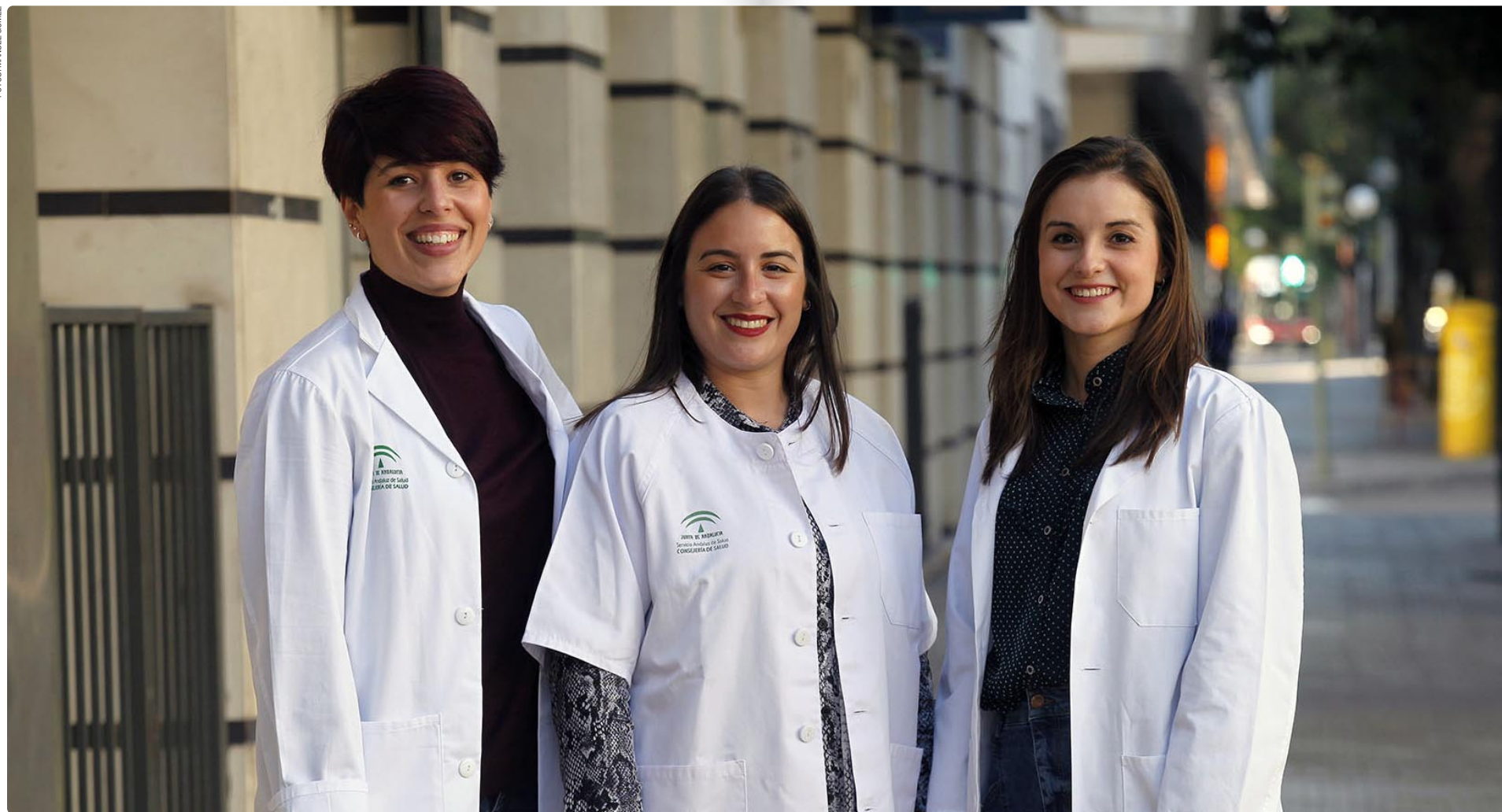
MEJORAR LA PRÁCTICA CLÍNICA
P: ¿Por qué habéis investigado de forma conjunta?

R: Ante todo somos compañeras y amigas. El destino hizo que nos cruzáramos y compartiéramos dos años formándonos como matronas. Además, dentro del hospital, también pertenecíamos al mismo equipo, lo que nos facilitaba tener

“Es importante tener una matrona en planta para la fase latente, sin ingresar en la zona de paritorio”

un turno de trabajo similar y coincidir en nuestros días libres para poder dedicarle el máximo tiempo posible al estudio de investigación, cuya elaboración y posterior defensa formaba parte de nuestra evaluación final.

P: Adecuación de los ingresos de parto y repercusión en el manejo, resultados obstétricos y neonatales, ¿por qué ese tema?



De izq. a dcha.: Hiraya Maqueda Cayetano, Ana López Aguilera y Lorena Contreras López



R: Teníamos claro que queríamos investigar sobre un tema relevante, que formara parte de nuestro día a día y que ayudara, a ser posible, a mejorar la práctica clínica. Diariamente, hemos observado que las gestantes que ingresan en la fase activa de parto tienen mejores resultados, tanto obstétricos como neonatales, frente a aquellas que lo hacen de manera más precoz. Los ingresos precoces pueden ser debido a que muchas mujeres demandan una atención clínica prematura con el fin de buscar métodos de alivio del dolor o porque prefieren estar en el hospital para mayor tranquilidad por vivir lejos. Por este motivo, en nuestro estudio señalamos que es impor-

tante tener una matrona en la planta de Obstetricia para ayudar y acompañar a las gestantes durante la fase latente del parto para hacer este proceso lo más llevadero y agradable posible, sin tener que ingresar en la zona de paritorio.

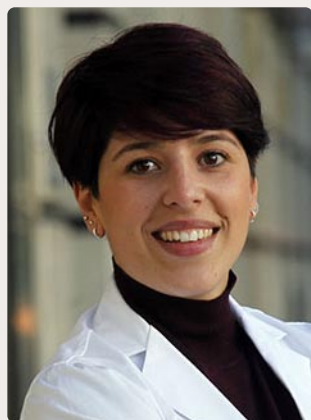
P: ¿Existen estudios sobre este tema o el vuestro es pionero?

R: Tras una búsqueda bibliográfica exhaustiva sobre el tema, nuestro estudio parece ser el primero que investiga la adecuación de los ingresos por trabajo de parto en nuestro país (considerando las dos fases del parto descritas en la literatura: fase latente y fase activa), así como su relación con el manejo obstétrico y los resultados tanto obstétricos

como neonatales. Aun así, como guía para la elaboración de nuestro trabajo nos basamos principalmente en un estudio realizado en un hospital del Norte de Italia, el cual, aunque no estudiaba la adecuación de los ingresos, relacionaba la fase del parto con los resultados.

R: ¿Cuáles son las intervenciones intraparto que consideráis innecesarias en el momento del ingreso de la gestante?

R: De forma general no hay ninguna intervención innecesaria. La atención al parto, al igual que cualquier proceso sanitario, debe ser individualizada, informada y respetada al máximo y en todo momento. Las intervenciones deben depender de



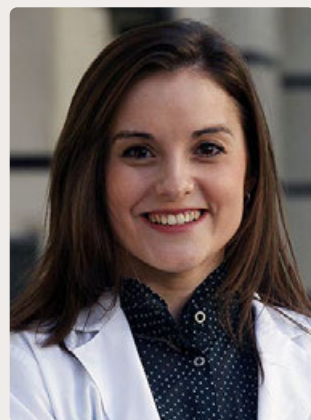
Hiraya Maqueda Cayetano

- ✓ 27 años
- ✓ Natural de Esquivel (Sevilla)
- ✓ Promoción 2010 - 2014 del Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios (Bormujos, Sevilla)
- ✓ Ha trabajado en una residencia de personas de tercera edad, como matrona en el SAS y en la sanidad privada y, actualmente, en la unidad de paritorio del Hospital General de Fuerteventura (Islas Canarias)



Ana López Aguilera

- ✓ 26 años
- ✓ Natural de Rute (Córdoba)
- ✓ Promoción 2011 - 2015 de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Córdoba
- ✓ En la actualidad ejerce como enfermera especialista en Obstetricia y Ginecología, en el Hospital Doctor José Molina Orosa de Lanzarote (Islas Canarias)



Lorena Contreras López

- ✓ 25 años
- ✓ Natural de Utrera (Sevilla)
- ✓ Promoción 2012 - 2016 de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Sevilla
- ✓ Ha estado trabajando como matrona en el Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza desde junio. Actualmente se encuentra en búsqueda activa de empleo

la evolución del proceso, así como del deseo de cada mujer siempre que sea posible.

P: ¿Los protocolos hospitalarios al respecto necesitan una revisión?

R: Todos los protocolos deben ser revisados y actualizados cada cierto tiempo, ya que deben ser acordes a la evidencia científica más reciente. Sería necesario incorporar a ellos algunos aspectos de las necesidades sentidas de las mujeres. Algo muy beneficioso, tanto para las pacientes como para los profesionales, podría ser que todos los protocolos de todos los hospitales del sistema nacional de salud estuviesen estandarizados, algo que actualmente no sucede, pues cada hospital posee diferentes protocolos y formas de actuar para una misma situación.

PARTOS MEDICALIZADOS

P: En relación con la administración de oxitocina, las maniobras que se realizan (como Kristeller) o la realización de episiotomías consideradas como algo tan normal e incluso cesáreas, entre otros, todo sin justificación, ¿cómo es posible que los mismos profesionales sanitarios no luchen por la humanización del parto?

R: Aunque es cierto que aún existen profesionales sanitarios que fundamentan su práctica diaria en actuaciones que no están basadas en la evidencia científica y que las llevan a cabo porque “es su forma de trabajar y siempre lo han hecho así”, cada vez hay más conciencia del movimiento de humanización de la atención perinatal, disminuyendo prácticas innecesarias y rutinarias como podría ser colocar a toda mujer enemas, rasurados o realizar una episiotomía. Consideramos que actualmente la mayoría de profesionales basan sus actuaciones en la evidencia científica y que las mujeres están más empoderadas e informadas sobre el proceso del

parto, manifestando sus deseos sobre el mismo, que se intentan respetar al máximo de su principal característica, “proceso natural y fisiológico”.

P: ¿A qué se debe que un parto se trate como un problema hospitalario en lugar de un proceso natural?

R: Se debe a que, sobre la década de los 70, con el fin de intentar disminuir las muertes tanto maternas como perinatales que existían en la época, se institucionalizó el proceso de parto, es decir, pasó de ser atendido en el ámbito domiciliario por parteras, a ser atendido en el ámbito

“Sería muy beneficioso que todos los protocolos de todos los hospitales del SNS estuviesen estandarizados”

hospitalario por el profesional médico. Con esto, se consiguieron reducir dichas muertes, pero conllevó que todos los partos se atendieran siguiendo unos estándares establecidos, medicalizados, sin individualizar cada caso, algo que, afortunadamente, está cambiando en la actualidad.

P: ¿A qué conclusiones habéis llegado?

R: Las principales conclusiones obtenidas han sido que la mayoría de los ingresos de gestantes de bajo riesgo no se adecuaron a los criterios establecidos por el protocolo de ingreso hospitalario, siendo el

grupo de nulíparas las que presentaron un mayor riesgo de ingresar durante la fase latente del trabajo de parto. Esto conlleva repercusiones negativas en relación al intervencionismo usado (uso de oxitocina, amniorrexis artificial, analgesia epidural...), los resultados obstétricos y neonatales (fiebre intraparto, partos distócicos, reanimación neonatal...), conllevando, también, un gasto sanitario más elevado.

MIRANDO AL FUTURO

P: ¿Algún sueño que te gustaría cumplir?

Hiraya: Me gustaría llegar a tener algún día un espacio propio donde poder desarrollarme como matrona de forma independiente, una consulta con la que pueda acompañar a gestantes durante todo el proceso de su embarazo y puerperio, sin dejar de lado la asistencia hospitalaria y mi parte favorita, que es acompañar en el nacimiento.

Ana: Me encantaría poder viajar a África y poder ayudar a mejorar las condiciones higiénico-sanitarias que tiene la población de este país pues, mediante la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Podría mejorar la calidad de vida de las personas que no han tenido la oportunidad de nacer en un país desarrollado.

Lorena: También me encantaría tener una consulta en la que poder abordar temas de salud sexual desde la adolescencia hasta el climaterio, dando visibilidad a problemas sexuales, prevención de enfermedades de transmisión sexual y, en definitiva, aprendiendo a explorar y disfrutar de nuestro propio cuerpo. Dentro del ámbito de embarazo, parto y puerperio, considero fundamental mejorar el acompañamiento durante el postparto, desde el manejo de los problemas que aparecen durante la lactancia materna hasta los derivados del cambio en el rol familiar. ■

M.^a José Jiménez Barbero, nueva directora de enfermería del AGS Sur de Sevilla

NADIA OSMAN. Sevilla

M.^a José Jiménez Barbero (promoción 1988/1991 de la Escuela Universitaria del Hospital Macarena de Sevilla) es, desde diciembre de 2019, la nueva directora de enfermería del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla. Anteriormente había ejercido como enfermera asistencial de pacientes con enfermedad crónica hepática e inflamatoria intestinal hasta que, en 2015, asumió la supervisión de enfermería del servicio de la UGC de Medicina Interna del Hospital de Valme. Así, esta profesional, ha ido haciendo su camino de manera gradual hasta alcanzar este puesto de responsabilidad, lo que le ha enseñado, argumenta, “a conocer todos los puntos de vista de una labor maravillosa como son los cuidados de enfermería, saber afrontar los problemas, tener perspectivas diferentes, desarrollar estrategias y métodos de trabajo, valorar el trabajo en equipo y poner en práctica técnicas de gestión emocional”.

Asegura que cambia mucho el hecho de pasar de ser enfermera asistencial a enfermera gestora. “El cambio fundamental de supervisora a directora es la mayor responsabilidad, al aumentar considerablemente el número de profesionales a tu cargo

a los que tienes que dar respuestas y coordinar los mejores resultados en salud al mando del equipo”, comenta. Así, Jiménez Barbero se enfrenta a este reto que afronta con un equipo de profesionales dedicados a los cuidados de familiares y pacientes. Por otra parte, comenta, “a nivel personal supone una oportunidad de crecimiento en mi carrera. Creo que también va a suponer un cambio en mi forma de afrontar las metas. Me va a permitir desarrollar habilidades de trabajo en equipo y en saber delegar y confiar en el mismo”.

“La única promesa que les he hecho a mis compañeros es que voy a trabajar con fuerza e ilusión”

Jiménez Barbero tiene entre sus funciones como nueva directora de enfermería, “hacer posible que todos los profesionales sean capaces de ofrecer lo mejor de cada uno para conseguir un objetivo común, que no



es otro que alcanzar un grado óptimo de desempeño de nuestra labor para ofrecer la máxima excelencia al ciudadano”. Así, su línea de trabajo “está basada en la consecución de los objetivos marcados por la Gerencia del SAS, junto con el resto del equipo directivo, unificando esfuerzos y con el apoyo de todos los profesionales sanitarios a mi cargo”, señala. Además, en la línea con la que inició su experiencia como enfermera gestora y con la cual adquirió sus conocimientos en este ámbito: “Me siento enormemente agradecida por haber formado parte del anterior equipo de dirección de enfermería como supervisora de un servicio muy complejo como es Medicina Interna. En este sentido, mi desempeño de mando intermedio en el equipo precedente me ha servido enormemente de guía y procuro continuar sus pautas. Esto no significa que no me vea obligada a hacer cambios, pues se irán valorando conforme se vayan requiriendo”.

Tras asumir el cargo, esta enfermera se ha dirigido directamente a todos los que ejercen con ella: “La única promesa que les he hecho a mis compañeros es que voy a trabajar con fuerza y con ilusión, con implicación y complicidad en esta nueva senda laboral orientada a la consecución de un trabajo de excelencia”.



Carmelo Gallardo, secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla (centro), junto a los jóvenes que han obtenido los mejores expedientes académicos

El colegio premia a los mejores expedientes de la promoción 2015-2019 de Sevilla

Las jóvenes que han destacado por su brillantez han sido **Carla Isabel González Páez, Julia Carlota Raya Barrera, José Enrique Bote García y M.^a Mercedes Arias Reina**

NADIA OSMAN. Sevilla

El secretario del Colegio Oficial de Enfermería, Carmelo Gallardo, recibió en las instalaciones de la entidad a los mejores expedientes académicos de la promoción 2015-2019 de Sevilla. Los distinguidos fueron

Carla Isabel González Páez (Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología), Julia Carlota Raya Barrera (Escuela Universitaria de Osuna Francisco Maldonado), José Enrique Bote García (Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios Bormujos-Sevilla) y M.^a Mercedes Arias Reina (Centro

de Enfermería de la Cruz Roja). Cada uno recibió un premio de cuatro años de colegiación gratis en Sevilla. Durante la reunión pusieron en común sus inquietudes de cara al futuro para enfrentarse a la profesión. Asimismo, el secretario de la entidad colegial les dio algunas claves para avanzar.

“La clave para conseguir un buen expediente se encuentra en la constancia y en el intento de superación diario”



Carla Isabel González Páez,
22 años

Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología

- ✓ **Nota:** 9,32
- ✓ **Natural de** Sevilla.
- ✓ **La clave para conseguir un buen expediente** se encuentra en la constancia y en el intento de superación diario, y no tanto en la capacidad intelectual como muchas personas piensan.
- ✓ **Mi asignatura favorita era** Promoción de la Salud. Siempre me ha fascinado el papel de la enfermera relacionado con salud pública y trabajo en la comunidad.
- ✓ **El modo de estudiar una carrera universitaria** es muy diferente: solo un examen por asignatura, tochos de folios, tener que buscar la información por nuestra cuenta... me agobié bastante. El primer año fue el peor de todos. También ha sido difícil compaginar las prácticas asistenciales con las clases y seminarios que nos proponía la universidad.
- ✓ **Cuando acabé la carrera me sentía bastante segura de mi misma**, quizás por mi último destino de prácticas, una unidad de cuidados intensivos, donde alcancé bastante soltura y conocimiento. Pasados ya unos cuantos meses sin estar en contacto con la asistencia, reconozco que he vuelto a sentir cierto miedo a enfrentarme yo sola al trabajo diario.
- ✓ **Me estoy preparando para el examen que me permite el acceso a la formación especializada.** Me gustaría poder tomar plaza en la especialidad de Ginecología y Obstetricia y completar los años de residencia.
- ✓ **Este premio que concede el Colegio de Enfermería de Sevilla** es un gran detalle, estoy muy agradecida. Mi familia y más allegados ya reconocen el gran esfuerzo que hago cada día, pero que lo haga el propio colegio de mi profesión es un gran honor. Es una forma de seguir motivándome para conseguir aquello que me proponga.

“La beca Erasmus no me convencía, pues creo que enfermería es una profesión mucho más desarrollada en nuestro país”



Julia Carlota Raya Barrera,
23 años

Escuela Universitaria de Osuna Francisco Maldonado

- ✓ **Nota:** 8,71
- ✓ **Natural de** Paradas (Sevilla).
- ✓ **Procedo de una familia de enfermeras.** Mi abuela paterna fue “la practicante” de su pueblo, mi madre es enfermera y mi hermana mayor, también.
- ✓ **Cursé el primer año de la carrera de Veterinaria.** En ese tiempo me di cuenta que lo que realmente me llenaba era el trato cercano con las personas. Eso fue lo que me hizo optar finalmente por la Enfermería, decisión de la que me alegro mucho hoy día.
- ✓ **Los destinos ofertados para Erasmus** no me convencían pues creo que la enfermería es una profesión mucho más desarrollada en nuestro país y preferí terminar la formación aquí. Aunque trabajar en el extranjero es algo que no descarto.
- ✓ **No estoy trabajando, puesto que estudio para presentarme al EIR** para especializarme en Enfermería Obstétrica-Ginecológica o Pediátrica, no lo he decidido aún. Dentro de esas ramas, lo que más me atrae es la Educación Sanitaria, pues la considero imprescindible y muy enriquecedora, y la investigación, pues es la base para una Enfermería de calidad.
- ✓ **Me gustaría poder desarrollarme en una especialidad y ejercerla de manera asistencial.** Tampoco descarto la docencia como una posibilidad de futuro, pues siempre me ha llamado mucho.
- ✓ **El futuro de la Enfermería está fuertemente supeditado a las estructuras políticas que lo rigen**, que en gran medida considero que no escuchan al colectivo de enfermeras. Hay una importante precariedad laboral: contratos de semanas e incluso días, OPEs sin resolver, falta de reconocimiento de especialistas... Sin embargo, tengo una visión optimista y confío en que esta realidad cambie.

“El futuro lo veo con una enfermería sin techo en una población creciente con mayor necesidad de cuidados”



José Enrique Bote Sancha,
29 años

Centro Universitario de Enfermería de San Juan de Dios Bormujos-Sevilla

- ✓ **Nota:** 8,68
- ✓ **Natural de** Los Palacios y Villafraña.
- ✓ **Mi familia se dedica a la enseñanza en su mayoría**, aunque también tengo una tía médica y otra enfermera.
- ✓ **Salud Mental** no es la rama de la enfermería en la que me gustaría proyectar mi carrera profesional, aunque fue una asignatura de la que aprendí mucho.
- ✓ **La Oncología Pediátrica** es la parcela en la que menos me gustaría trabajar por todo lo que supone, pero cualquier día nos puede tocar y debemos de estar preparados para todos los casos.
- ✓ **Me encanta la Medicina Interna**, aunque es cierto que son varias las ramas que me atraen de la Enfermería.
- ✓ **Lo mejor de la carrera universitaria** ha sido demostrarme a mí mismo que era capaz de conseguirlo, ya que estuve varios años sin poder estudiar y lo retomé teniendo que acceder a través de un Grado Superior de Técnico de Laboratorio.
- ✓ **He tenido la gran suerte de comenzar mi carrera profesional** pocos días después de mi graduación en el servicio de hospitalización del mismo Hospital San Juan de Dios de Bormujos.
- ✓ **La beca que concede el Colegio de Enfermería de Sevilla** me parece una gran ayuda económica para nuestros comienzos, además de un gran reconocimiento.
- ✓ **Siempre pensé que si no encontraba trabajo me iría fuera**, ya que no es algo que me asuste, así como la posibilidad de ser cooperante internacional en un futuro para poder realizar ayuda humanitaria en los lugares más desfavorecidos.
- ✓ **El futuro** lo veo con una enfermería sin techo en una población creciente con mayor necesidad de cuidados.

“Enfermería es una profesión maravillosa, aunque a veces poco valorada no solo por la sociedad, sino por otros colectivos”



M.ª Mercedes Arias Reina,
22 años

Centro Universitario de Enfermería Cruz Roja

- ✓ **Nota:** 8,4
- ✓ **Natural de** Cantillana.
- ✓ **Desde pequeña siempre quise ayudar a los demás.** En su momento elegí Enfermería porque pensaba que era lo que más se asemejaba a lo que quería ser.
- ✓ **En mi familia hay sanitarios.** Tengo un tío y una tía que son médicos.
- ✓ **La época universitaria creo que ha sido hasta ahora la mejor**, no solo por lo que aprendes y la gente que conoces, sino porque es una época de transición a lo que realmente es la vida de un adulto. Tienes ganas de empezar a trabajar, tener independencia y poco a poco te vas dando cuenta de lo que quieres en un futuro...
- ✓ **Estadística** es la asignatura que menos me ha gustado. Nunca he sido mucho de números.
- ✓ **Cuando terminas crees que no estás preparada**, a pesar de las innumerables prácticas. Y es cierto que falta mucho por aprender al terminar la carrera, pero cuando empiezas a trabajar y se dan diferentes situaciones, sabes reaccionar. En el fondo sabemos mucho más de lo que pensamos.
- ✓ **Trabajo como enfermera** en el Hospital Quironsalud Infanta Luisa.
- ✓ **Aún no tengo claro a qué me gustaría dedicarme** exclusivamente. Quiero tocar varias parcelas.
- ✓ **Cada año nos formamos mejor** y parece ser que poco a poco la gente está conociendo lo que realmente es una enfermera, aunque aún queda mucho.
- ✓ **Enfermería es una profesión maravillosa**, aunque a veces poco valorada no solo por la sociedad, sino por otros colectivos.

Nursing Now Granada reivindica el papel de la enfermería



Presentación del grupo provincial Nursing Now Granada

MARÍA RUIZ. Granada

El Colegio Oficial de Enfermería de Granada ha presentado recientemente el grupo Nursing Now Granada, una iniciativa que se enmarca en la campaña internacional puesta en marcha por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermería con el objetivo de dar mayor protagonismo a estos profesionales. Lo ha hecho en un encuentro que ha servido para adelantar las líneas básicas de trabajo de un grupo provincial que aúna a profesionales, investigadores, docentes y estudiantes de Enfermería y diseñado para trabajar con el objetivo común de reivindicar la labor enfermera.

El presidente del Colegio de Enfermería de Granada, Jacinto Escobar; el delegado de Salud, Indalecio Sánchez-Montesinos; la decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Inmaculada García, y la presidenta de la Federación granadina de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (Fegradi), Marta Castillo; han presidido a un primer encuentro destinado a presentar un proyecto cimentado en la investiga-

ción, la promoción de la salud, la reivindicación de mejoras laborales y de ratios. Se trata además de una iniciativa que tiene como fin último mejorar la atención sanitaria y que, para lograrlo, confía en la labor enfermera.

La OMS ha declarado este 2020 como el Año Internacional de la Enfermera y la Matrona, una forma de apoyar la labor diaria de estos sanitarios y una oportunidad para empoderar a la profesión. El presidente del Colegio de Enfermería de Granada ha explicado que la provincia busca, con el grupo Nursing Now Granada, exprimir la calidad y el potencial de las enfermeras granadinas y contribuir a alcanzar los objetivos básicos del año. Pretende además combinar el talento presente y futuro para ofrecer a los profesionales el mejor escenario posible, con mejoras salariales, de ratios, de especialidades y de reconocimiento.

Escobar ha recalcado que, entre los objetivos de la campaña para este 2020, destacan los de lograr mayor inversión en desarrollo profesional, regulación y condiciones laborales, más difusión de las prácticas innovadoras y un mayor pro-

tagonismo de las enfermeras y matronas en las políticas de salud. Ha detallado que el camino para lograrlo pasa por tener a más enfermeras en puestos de liderazgo, encontrar mayores oportunidades de desarrollo y darles más voz.

Adhesiones

El acto de presentación ha servido además para firmar un acuerdo entre Escobar y el delegado de Salud, Indalecio Sánchez-Montesinos, por el que la Junta apoya al grupo provincial y se integra en su proyecto. También se han sumado la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, la Sociedad Andaluza de Enfermería Comunitaria o la Unión Profesional de Granada. La lista de adhesiones, que busca el respaldo de organizaciones e instituciones públicas y privadas y de la sociedad, ha sumado además el apoyo y el compromiso de la Asociación de Enfermeras de Hospitales de Andalucía, la Andaluza de Matronas, la Sociedad Española de Enfermería Pediátrica y la nacional de Salud Mental, el apoyo de los enfermeros de la base aérea de Armilla o del centro penitenciario de Albolote, entre otros. ■