



## *San Juan de Dios 2017*



### **Tercera “Marea blanca” onubense**



Edita:

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería  
de Huelva

## Consejo de Administración:

Junta de Gobierno del Ilustre Colegio Oficial de  
Enfermería de Huelva

## Consejo de Redacción

### Presidente:

Gonzalo García Domínguez

### Director Técnico:

Vicente Villa García-Noblejas

### Jefa de Redacción:

Patricia Mauri Fábrega

### Redacción:

Josefa Lorenzo Martín

Enrique Aguiar Mojarro

Eduardo Rico González

Martín Vázquez Bermúdez

M<sup>a</sup> Carmen Vázquez Fernández

Tomás Lozano León

Antonio Olid Torres

Carmen D. Beltrán Camacho

Mercedes González Hernández

M<sup>a</sup> Carmen Pilo López

### Asesora de redacción:

Eva M<sup>a</sup> Lorenzo Martín

### Fotografía:

Archivo del Ilustre Colegio de Enfermería de Huelva

**Redacción:** Sede Colegial

Imprime: Tecnographic, S.L.

Depósito Legal: H-1996-43

I.S.S.N.: 1136-2243

Tirada: 2.600 ejemplares

Distribución gratuita



Domicilio de la sede colegial

C/ Berdigón, nº 33, pral. izq.

21003 Huelva

Tel. 959 54 09 04

Correo electrónico:

colegiodehuelva@consejogeneralenfermeria.org

Página Web:

www.colegiooficialdeenfermeriadehuelva.es

Fax: 959 25 62 70

Horario de oficina

De 09.00h a 14.00h. y de 16.00h a 20.00h.,

excepto las tardes de los viernes que

permanecerá cerrado

Horario de la Asesoría Jurídica:

Horario de mañana de lunes a viernes, tras cita

telefónica.

Entrevista con el presidente:

Concertar cita.

# Sumario

- 3 EDITORIAL
- 4 CUENTA ATRÁS PARA EL CIE
- 5 OPE DE 2017: 51 PLAZAS PARA ENFERMERÍA ESPECIALISTA
- 6 PROGRAMA DE FORMACION POSTGRADO
- 7 770 PROFESIONALES SIGUEN LA FORMACIÓN CONTINUA CON 38.000 HORAS CERTIFICADAS
- 8-11 ¿CÓMO EVALUAMOS EL DOLOR EN LOS PACIENTES CON DEMENCIA?
- 12 CUIDADOS PALIATIVOS DE HUELVA
- 13-15 1<sup>er</sup> PREMIO DE INVESTIGACIÓN, PARA LA ENFERMERA ALAVESA AINHOA ULIBARRI
- 16 EL HJRJ CONTARÁ CON UNIDAD DE CUIDADOS SEMICRÍTICOS. V CONGRESO NACIONAL DE SALUD MENTAL DE FEAFES-HUELVA
- 17-19 HUELVA VIVE SU TERCERA "MAREA BLANCA"
- 20 NUEVO PLAN DE VISITAS PARA LOS HOSPITALES DE HUELVA
- 21 ENFERMERAS DE RIOTINTO ELABORAN UNA GUÍA DE CUIDADOS ANTE LA QUIMIOTERAPIA
- 23-29 SAN JUAN DE DIOS
- 30-39 VESTIGIOS DE UNA PROFESIÓN EN EL NOMENCLATOR DE HUELVA
- 40-41 ESPAÑA NO TIENE UNA OFERTA DE CUIDADOS INTERMEDIOS
- 42 GIBRALEÓN TENDRÁ NUEVO CENTRO DE SALUD PARA 2019
- 43 11 DONACIONES PERMITEN 22 TRASPLANTES EN LOS HOSPITALES ONUBENSES
- 44 CARTEL CERTAMEN



## CERTAMEN PROFESIONAL Y CONCIENCIA SOCIAL

**D**os acontecimientos marcan la actualidad sanitaria onubense desde la última edición de DOCUMENTOS... Si hablamos de la enfermería, no cabe duda que la materialización del XXIII Certamen Ciudad de Huelva se lleva la palma por lo que significa, cualitativa y cuantitativamente considerado, de avance en la investigación profesional en torno a una prueba que, siempre de la mano del Colegio, camina hacia una cumbre hace años impensable: los 25 años de existencia. Y si levantamos la mirada hacia un plano mas general, nadie discutirá que la tercera manifestación ciudadana exigiendo una "Sanidad pública digna" merece la mayor consideración y respeto a una sociedad que hace tiempo dijo basta a tantos recortes, carencias y, lo que es peor, tantas dilaciones y promesas incumplidas.

Hablar del Certamen de investigación en enfermería Ciudad de Huelva es sinónimo de renovar, en su vigesimotercera edición, un nuevo refrendo. Para el Colegio Oficial, en cuanto a promotor y organizador, supone ver plasmado el éxito deseado y compartirlo con la enfermería provincial. Nuestra corporación hace mucho tiempo que viene potenciando que la investigación, como la formación permanente, constituyen sus primeras preocupaciones para que el colectivo nunca llegue a sentir la horfandad de sentirse descolgado en esos dos pilares respecto al resto de la enfermería regional y nacional. Siendo, como somos, conscientes de que en cada convocatoria anual late la incertidumbre a toda apuesta con semejante entidad, también debemos ratificar que el interés y el anhelo investigador de la enfermería de Huelva disipan cualquier sombra de duda tras el balance final. Ahí están los nombres de dos compañeras Pilar Tierra, y Almudena Holguín, como vencedora y accésit para concretar en ambas la culminación de las expectativas que, año tras otro, el Colegio tiene puestas en un campo esencial para el presente y, sobre todo, futuro profesional.

¿Y qué decir a estas alturas sobre lo vivido en las calles de Huelva el pasado 12 de marzo? Solamente cabría resumir el nuevo aldabonazo de miles de onubenses como la prueba inequívoca de la espléndida madurez

de una sociedad frente a cualquier intento de dilatar la llegada de soluciones justas y urgentes ante las carencias y recortes que padece la población en la provincia. La "Plataforma por una Sanidad pública digna" ha demostrado que la ciudadanía de Huelva ya no admite mas tácticas ni actitudes por parte de la Junta que no sean las que reconduzcan un espacio discriminatorio respecto al resto de provincias hermanas y no digamos en relación a otras regiones de la nación.

Cuando una sociedad mantiene su pulso, firme, sincero y sostenido en tres protestas ciudadanas, es de señalar que, primero, estamos ante un problema de primer orden al que Salud/SAS no pueden hacer oídos sordos por mas tiempo. Huelva no quiere ni mas ni menos que lo que reclaman otras capitales andaluzas (Granada a la cabeza) pero con el agravante de que la derogada fusión del desafortunado Complejo hospitalario no es mas que el botón de muestra de una dotación presupuestaria -traducida en recurso humanos y logísticos- que hace sonrojar a cualquier observador que se acerque a nuestra realidad sanitaria con un mínimo de rigor e imparcialidad.

Es, pues, llegada la hora de las soluciones, Salud ya tiene sobre su mesa el eco de tres protestas ciudadanas durante los últimos meses. No ha lugar para mas demoras o maniobras de bajo nivel político. Los onubenses reclaman que, con sus impuestos, la sanidad que reciban sea exactamente igual que la del resto de andaluces. La población, y por tercera vez, ha dicho alto y claro que "Basta ya" a la historia de los Chares eternizados en un limbo impresentable; Basta ya a fusiones de hospitales que, desde su creación, han acumulado la repulsa social y profesional; Basta ya de dependencias a otras provincias porque, si la democracia es la voz del pueblo, la Junta debe responder con hechos reales, efectivos y nunca como meros parches a una realidad que los onubenses han repudiado en la calle no en una, ni en dos, sino en tres ocasiones frente a la demostrada incomprensión de quienes tienen la responsabilidad en sus manos. A una ciudadanía madura -como la que demuestra tener Huelva- la administración autonómica debe responder, obligatoriamente con políticas de madurez y cohesión social.

# CUENTA ATRÁS PARA EL CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS

Huelva. -Redacción

**E**l Congreso Internacional de Enfermeras, a celebrarse en Barcelona del 27 de mayo al 1 de junio, ha entrado en la cuenta atrás. O lo que es igual; el evento que va a reunir en la Ciudad Condal a miles de profesionales de enfermería llegados desde los cinco continentes se encuentra en el momento álgido en cuanto a los preparativos y organización bajo las directrices del Consejo Internacional de enfermería (CIE), organismo en el que se aglutinan 135 naciones, entre ellas la Organización Colegial de nuestro país. Desde el Consejo General de enfermería de España, se han dado todos los pasos encaminados a que la representación española haya dispuesto de importantes descuentos en cuanto a viajes y estancia y desplazamientos internos por la capital catalana.

Cuando faltan menos de dos meses para el acontecimiento de la enfermería a nivel mundial, la profesión aguarda expectante el momento en que eche a rodar esta XX edición del foro mas internacional al que pueda asistir cualquier miembro de la profesión sea cual sea su raza, idioma, formación... Y todo ello va a ser una realidad bajo el lema "Las enfermeras a la vanguardia, mejorando los cuidados" que en nuestro país el Consejo general ha difundido por el conjunto de la organización colegial alentando la participación mediante unos precios especiales a los que los profesionales han podido acogerse hasta el reciente 30 de marzo, con el fin de estar presentes, el 27 de mayo, en la sede prevista, el Centro Internacional de Convenciones de Barcelona.

## Evidencia, experiencias

Muchos y ambiciosos son los objetivos que se pretenden alcanzar a partir del próximo 27 de mayo, Para el CIE, como entidad organizadora, el Congreso se va a sustentar sobre tres líneas fundamen-



tales: 1. Demostrar y promover la contribución de la enfermería a las políticas de Salud informadas y sostenibles. 2. Apoyar la aportación de la enfermería a la atención de salud basada en la evidencia y, por último, 3. Ofrecer oportunidades para el intercambio en profundidad, de experiencias y pericia tanto desde dentro del universo mundial de la profesión como más allá de él. El Congreso quiere, al mismo tiempo, poner a debate las experiencias y realidades que viven, a diario, las enfermeras ejercientes en cualquier parte del mundo a la hora de integrar la práctica, el conocimiento y la equidad para que el fin último no sea otro que ofrecer cuidados de excelencia a la población.

El evento a desarrollarse en Barcelona va a tener una numerosa cadena de acentos y experiencias. Sin embargo, es preciso destacar la trascendencia de las tres figuras de la enfermería mundial a las que el CIE ha depositado la responsabilidad de ofrecer las conferencias inaugural y plenarias. De esta forma, la enfermería española va a familiarizarse con estos nombres auténtica cabecera o cartel del Congreso: Mary Wakefield, (vicesecretaria en funciones del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos), Leslie Mancuso (presidenta y directora general de Jhpiego) y Linda Aiken (profesora de liderazgo de enfermería). Las tres son doctoras y líderes en el colectivo

mundial como aval por el que el CIE, presidido por la enfermera canadiense, Judith Shamian, les ha designado a desempeñar un papel tan relevante.

## Reto español

Desde el Consejo General de Enfermería de España, como organismo perteneciente al CIE y anfitrión de la magna convocatoria, se confía en dar la mejor respuesta posible acerca de lo que define y significa la aportación de la enfermería española en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Desde el año. 1993 España no celebraba un Congreso de este rango internacional como el celebrado entonces en Madrid y al que asistieron mas de 9.000 enfermeras (os) llegados desde 110 naciones. Es por ello que el presidente del Consejo General, Máximo González Jurado, ha venido reiterando la trascendencia que para el conjunto de la profesión en España tiene esta cita en la primavera barcelonesa de 2017 por ser, ha dicho, "un auténtico reto y la mejor ocasión para demostrar, ante todos los representantes, el gran peso que la enfermería tiene en el quehacer y desarrollo cotidiano de nuestra Sanidad".

► **Todo está listo para que Barcelona, del 27 de mayo al 1 de junio, reciba a miles de profesionales de los cinco continentes.**

Por lo mismo, González Jurado no ha dudado en señalar que "es la hora de demostrar que somos verdaderos líderes en la atención y cuidados a los pacientes". Como decíamos, la suerte ya está echada cuando faltan apenas unas pocas semanas para la apertura del Congreso Internacional de la profesión, El Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva ha subrayado, en palabras de Gonzalo García la trascendencia de este acontecimiento". Nos encontramos literalmente a las puertas de ser protagonistas para hacer realidad el lema congresual: "Las enfermeras, a la vanguardia, mejorando los cuidados".

# OPE DE 2017: 51 PLAZAS PARA ENFERMERÍA ESPECIALISTA

Huelva.-Redacción

**E**l Servicio Andaluz de Salud (SAS) dio luz verde al proyecto de decreto de Oferta de Empleo Público (OPE) correspondiente al año 2017. En el borrador surgido de la Mesa sectorial de la sanidad pública andaluza se contempla convocar un total de 3.553 plazas sumadas las de turno libre (2.555) y de promoción interna (998). De las plazas de turno libre, un elevado número son para personal sanitario, enfermería entre otras titulaciones y el resto al de gestión y servicios. En esta última propuesta laboral la enfermería está presente con 51 plazas para la categoría de Enfermera especialista. Tras hacerse oficial el pasado año cuando, a través de las páginas del BOJA, tenía lugar la creación de la figura de la enfermería especializada, según dimos cuenta en el anterior número (64) de DOCUMENTOS DE ENFERMERÍA.

La Mesa sectorial de la sanidad pública en Andalucía conoció la aprobación de la OPE para el presente año. La propuesta se configura en torno a 3.553 plazas, entre las de turno libre y las de promoción interna. Para enfermería, la noticia más importante fue la referida a que se ha aprobado la creación de 51 plazas dentro de la categoría de Enfermera especialista y, concretamente en

las especialidades de Salud Mental y Trabajo. Este paso es consecuencia a la publicación en el BOJA, (el pasado día 15 de noviembre de 2016), de la Orden por la que se creaba en los centros de la red pública del SAS la categoría profesional de la Enfermera especialista.

## Carencias

En esta última oleada laboral se ha verificado una aspiración largamente sostenida a través del tiempo. Así, el proyecto de decreto por el que se va a regular la OPE de 2017 concreta que son 51 plazas para la enfermería especializada que se desglosan de esta forma: 45 para enfermería de Salud Mental (25 de turno libre y 20 por promoción interna), junto a las correspondientes a 6 plazas de Enfermería del Trabajo (4 por turno libre y 2 de promoción interna). El Colegio Oficial de Enfermería de Huelva no dudó en hacer una primera lectura a esta asignación razonando que "si bien es un muy escaso número de puestos los autorizados para las necesidades siempre latentes en nuestro sistema público regional, no cabe duda que estamos ante la culminación de un primer paso y eslabón cara el desarrollo e implantación de las especialidades en Andalucía, objetivo éste en el que las instituciones colegiales de la comunidad llevamos tanto tiempo trabajando

► Salud Mental (con 45 puestos) y Trabajo (6), las dos apuestas tras la creación de la categoría profesional.

y aspirando a ver satisfecho a favor de la importante demanda del colectivo. Y todo ello, pese a afectar a solo dos especialidades, Salud Mental y Trabajo, ámbitos donde las carencias son históricas".

La presente OPE se configura con este reparto de plazas. Por el personal sanitario: FEA (867), Veterinarios (33), Enfermería (51), Fisioterapeutas (69) y Auxiliar de enfermería (1.341). En cuanto al personal de gestión y servicios la distribución así quedó concretada: Trabajador Social (35), auxiliar administrativo (344), monitora Salud mental (19), cocinera (33), telefonista (24), celador (488), y pinche (248). En total, como resumen, la OPE de 2017 ha deparado un balance final con 3.553 plazas para el personal sanitario 2.362 (1.800 de turno libre y 562 de promoción interna). En cuanto a las plazas de gestión y servicios, han sido 755 (turno libre) y 436 (promoción interna).

## LISTAS DE OPOSITORES, OPE 2013-2015

**E**l SAS dio a conocer, con fecha 2 de marzo/2017, los listados de las personas que han debido aportar la documentación pertinente que acredite los méritos y requisitos alegados en el transcurso del periodo de autobaremación para, de esta forma, poder seguir adelante en la fase de concurso correspondiente a la Oferta de empleo público 2016-2017. El BOJA daba cuenta de las resoluciones a cargo de la Dirección general de profesionales (personal) del SAS, por las que los candidatos a esa prueba tienen 15 días hábiles para aportar la documentación requerida (desde el día 18 de abril al 9 de mayo, ambos inclusive). En las citadas resoluciones se concretaba qué documentación deberá aportarse en cada caso.

El SAS instaba a realizar una consulta personalizada por medio de un documento de identificación personal (DNI, pasaporte). Como novedad, el SAS facilitó a las personas opositoras una aplicación informática para aportar la documentación con independencia del sistema que decidan utilizar para la presentación de la instancia. Una vez llevado a cabo el cómputo de las puntuaciones, los tribunales encargados de este proceso decidieron realizar un primer requerimiento para la presentación de méritos y requisitos a 1.210 aspirantes de enfermería (1.012 de turno libre y 198 promoción interna) así como a las 83 especialistas Matronas (34 turno libre y 49 promoción interna). Cuando finalice el periodo de baremación, los tribunales encargados de la calificación, y en función de la idoneidad de los documentos aportados, podrían realizar nuevos requerimientos que se anunciarían en la página web del SAS en las fechas: 6, 13, 20 y 27 de junio 2017.

# PROGRAMA DE FORMACION POSTGRADO 2016

## ▶ CURSO TRANSPORTE PRIMARIO DEL PACIENTE CRÍTICO PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 30 y 31 marzo 2016
- Curso semi-presencial.
- Nº plaza: 30
- Nº Horas: 80
- Total horas: 2.400 horas

## ▶ CURSO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN LA EDAD PEDIÁTRICA

- Fecha prevista: 11-15 abril 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ CURSO EL PACIENTE TRAUMATIZADO GRAVE PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 18 y 19 abril 2016
- Curso semi-presencial.
- Nº plaza: 30
- Nº Horas: 80
- Total horas: 2.400 horas

## ▶ CURSO FORMADOR DE FORMADORES

- Fecha prevista: 2- 6 mayo 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ PRESCRIPCIÓN COLABORATIVA EN EL PACIENTE ANTICUAGULADO ORAL PARA ENFERMERIA

- Curso online.
- Nº plaza: 100
- Nº Horas: 100
- Total horas: 10.000 horas

## ▶ TALLER DE CIRUGÍA MENOR PARA ENFERMERIA

- Taller presencial.
- Nº plaza: 20
- Nº Horas: 10
- Total horas: 200 horas

## ▶ CURSO DE GENÉTICA Y ENFERMERIA

- Fecha prevista: 24-28 octubre 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ CURSO DE ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA Y SÍNDROME CORONARIO AGUDO

- Fecha prevista: 7-11 noviembre 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ CURSO DE ACTUACIÓN DE ENFERMERIA ANTE LA VIOLENCIA EN LA INFANCIA

- Fecha prevista: 14-18 noviembre 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ CURSO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA

- Fecha prevista: 21-25 noviembre 2016
- Curso presencial
- Nº plaza: 40
- Nº Horas: 40
- Total horas: 1.600 horas

## ▶ TALLER DE CIRUGÍA MENOR PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 2 y 3 de noviembre 2016
- Taller presencial.
- Nº plaza: 20
- Nº Horas: 10
- Total horas: 200 horas

## ▶ TALLER DE DOLOR, USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 28 y 29 de noviembre 2016
- Taller presencial.
- Nº plaza: 20
- Nº Horas: 10
- Total horas: 200 horas

## ▶ TALLER DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA Y METODOLOGÍA EN QUIRÓFANO PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2016
- Taller presencial.
- Nº plaza: 20
- Nº Horas: 10
- Total horas: 200 horas

## ▶ TALLER DE AURIÇULOTERAPIA PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 12 y 13 de diciembre 2016
- Taller presencial.
- Nº plaza: 20
- Nº Horas: 10
- Total horas: 200 horas

## ▶ TRANSPORTE PRIMARIO DEL PACIENTE CRÍTICO PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 16 y 17 Enero de 2017
- Curso semi-presencial.
- Nº plaza: 30
- Nº Horas: 80
- Total horas: 2.400 horas

## ▶ EL PACIENTE TRAUMATIZADO GRAVE PARA ENFERMERIA

- Fecha prevista: 23 y 24 Enero 2017
- Curso semi-presencial.
- Nº plaza: 30
- Nº Horas: 80
- Total horas: 2.400 horas

## ▶ PRESCRIPCIÓN COLABORATIVA EN EL PACIENTE ANTICUAGULADO ORAL PARA ENFERMERIA

- Curso online
- Nº plaza: 100
- Nº Horas: 100
- Total horas: 10.000 horas

Nº alumnos	760
Nº de horas	38.000

# 770 PROFESIONALES SIGUEN LA FORMACIÓN CONTINUA CON 38.000 HORAS CERTIFICADAS

Huelva. -Redacción

**E**l Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva ha dado a conocer el balance, correspondiente al año 2016, en materia docente. La actividad desarrollada desde el área de Formación continua de la corporación colegial no puede sino catalogarse de exitosa como lo demuestra el conjunto de propuestas habidas a lo largo de los meses del ejercicio anterior. Los datos no dejan lugar a la duda porque 760 alumnas y alumnos pasaron por el aula colegial para cumplimentar una oferta resumida en nada menos que 38.000 horas lectivas.

"Ha sido es y será una de nuestras principales preocupaciones: desde que estoy al frente de la Junta de gobierno: procurar mantener un mismo nivel en materia de reciclaje y formación para los colegiados. Por eso no podemos estar sino satisfechos ante la respuesta habida durante los últimos doce meses de actividad". De esta forma el presidente del Colegio, Gonzalo García, resumió el sentido que se desprende del resumen de un ejercicio anual en cuanto a la faceta de impartir enseñanzas desde el Colegio Oficial.

Han sido un total de diecisiete las ofertas docentes llevadas a cabo, entre Cursos y Talleres, por las que el Colegio ha dado respuesta a lo que Gonzalo García entiende "es una responsabilidad que, año tras otro, asumimos con plena dedicación ofreciendo los mejores esfuerzos de nuestra institución para semejante objetivo. Ahora bien, lo mas positivo ha sido ver a nada menos que 770 colegiados siguiendo nuestras pro-

puestas en materia de Formación continua. Porque equivale a un muy alto porcentaje de respuesta si tenemos en cuenta que el censo de enfermeras y enfermeros colegiados en la provincia se sitúa en torno a las 2.000 personas."

### Sintonía

El presidente del Colegio quiere hacer especial hincapié en que "la mayoría de los Cursos y Talleres desarrollados han tenido el sello de su carácter sobre todo práctico. Siendo enfermería una profesión con enorme sentido de realización en cuanto a prestar los cuidados al paciente, nuestro propósito ha sido que el alumnado, de cualquier edad, decida acudir al Colegio para obtener conocimientos y enseñanzas prácticas que se traduzcan en la inmediata atención al ciudadano. Creo, sinceramente, que también conseguimos ese otro objetivo porque el programa llevado a cabo abarcó aspectos tan diferentes como "el traslado del paciente crítico, actuación de enfermería ante las urgencias y emergencias en la edad pediátrica, electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo, o cirugía menor para enfermería, por citar algunos de los cursos y talleres realizados".

Que una corporación colegial de las dimensiones de la enfermería onubense llegue a alcanzar la friolera de 38.000 horas lectivas en el transcurso del pasado año, representa un claro motivo de sintonía con el colectivo: "Nuestra apuesta docente es muy clara, interesa tanto al profesional en activo como al que, desgraciadamente, no tiene una continuidad laboral. Precisamente, hemos trabajado, y lo seguiremos haciendo, en tratar de paliar esa triste realidad del desempleo con herramientas que



### ► "La formación, prioridad permanente del Colegio"

ayuden a no dejar de actualizar conocimientos porque la enfermería está en permanente cambio y nadie puede permitirse el lujo de quedarse atrás. Somos el colectivo mas dinámico del Sistema sanitario y, por lo mismo, el Colegio de Huelva no va a cesar de insistir en la permanente recomendación de que sin reciclaje se resentiría nuestro futuro". El balance lo dice todo: 770 tituladas y titulados universitarios en enfermería ocuparon el aula del Colegio hasta alcanzar 38.000 horas lectivas.

# ¿CÓMO EVALUAMOS EL DOLOR EN LOS PACIENTES CON DEMENCIA?

## HOW DO WE ASSESS PAIN IN PATIENTS WITH DEMENTIA?

Autores:

- ▶ ÁNGELES GUTIÉRREZ MACÍAS; Diplomada en enfermería; Centro de trabajo Hospital Juan Ramón Jiménez.
  - ▶ TANAGRA CARCELA SALVADOR; Diplomada en enfermería; Centro de trabajo Hospital Juan Ramón Jiménez.
- Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

### ▶ RESUMEN

El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable. El indicador más fiable de la existencia e intensidad del dolor es la referencia del paciente. El problema viene cuando nos encontramos con la tipología de pacientes con demencia, donde la dificultad de la relación con el medio condiciona la infravaloración del dolor por parte del personal sanitario y sus cuidadores y, por tanto, conduce a la deficiente evaluación del dolor. Por ello, es de vital importancia disponer de instrumentos validados que nos ayuden a realizar un abordaje correcto del dolor en las personas con demencia.

**Objetivo:** Dar a conocer las principales escalas de evaluación del dolor en pacientes con demencia, así como sus ventajas y desventajas.

**Metodología:** Revisión bibliográfica realizada durante el año 2016 en bases de datos tales como: Cuiden, Scielo, Cochrane, Medline y Scopus, , donde se seleccionaron 21 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, la validez metodológica y la calidad científica.

**Resultados:** se expone un cuadro resumen de las diferentes escalas de valoración del dolor en demencias.

**Conclusión:** la valoración del dolor en la persona con demencia sigue siendo un tema bastante discutido. No obstante, la formación del equipo interdisciplinario en la detección y manejo del dolor incrementa la sensibilización y contribuye a mejorar calidad de vida para los pacientes.

**Palabras claves:** Escala, dolor, demencia, anciano, valoración.

### ▶ ABSTRACT

Pain is an unpleasant sensory and emotional experience. The most reliable indicator of the existence and intensity of pain is the reference of the patient. The problem comes when we encounter the types of patients with dementia, where the difficulty of the relationship with the environment affects the underestimation of pain by healthcare workers and carers and therefore leads to poor assessment of pain. It is therefore vitally important to have validated that help us to make a correct approach instruments.

**Objective:** To present the main scales of pain assessment in patients with dementia, and their advantages and disadvantages.

**Methodology:** Bibliographical review made in 2016 in databases such as: care, scielo, Cochrane, medline and scopus, where 21 articles were selected that met the inclusion criteria, methodological validity and scientific quality.

**Conclusion:** pain assessment in the person with dementia remains a topic broadly discussed. However, the formation of interdisciplinary team in the detection and management of pain increases awareness and helps improve quality of life for patients.

**Keywords:** Scale, pain, dementia, elderly, assessment.

## INTRODUCCIÓN

*“El dolor es una presencia que exige la nuestra; es como una mano que nos ha atrapado. El dolor nos roba la atención, es demandante y desobediente. Algo que se nos incorpora, que se nos agrega penosamente y que genera en nosotros una necesidad de interpretarlo.” (Saúl Claudel)*

La definición de dolor más ampliamente aceptada es la provista por la International Association for the Study of Pain (IASP): *“Una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión presente o potencial o descrita en términos de la misma”<sup>1</sup>*

La demencia es un síndrome de naturaleza orgánica que cursa con alteraciones cognitivas, trastornos psiquiátricos y del comportamiento y alteraciones funcionales que deterioran paulatinamente la autonomía del sujeto en las Actividades de la Vida Diaria (AVD). La demencia presenta una variopinta y compleja semiología que condiciona la valoración del dolor en estos pacientes como afasia, apraxia, agnosia, ansiedad, agitación, alucinaciones, insomnio, etc.

El 60-80% de los pacientes con demencia presenta dolor<sup>2</sup>. Se trata de un problema frecuente de diagnóstico difícil.

Estudios de evaluación del dolor en pacientes con demencia



ingresados en hospitales de agudos detectan que solo en el 22.4% de los casos aparecía el síntoma dolor reflejado en su historia clínica y en un 43.1% se detectó la presencia de dolor mediante exploración física, pero no se encontraba recogido en su historia clínica. Menos de la mitad de los pacientes con dolor tenían tratamiento analgésico<sup>3</sup>.

En los pacientes con demencia, el dolor es un síntoma que pasa más inadvertido a causa de la dificultad de relación y comunicación que presentan, por la pluripatología y efectos adversos, mala tolerancia e interacciones de los fármacos analgésicos. Además el hecho de medir de una forma objetiva algo tan subjetivo como es el dolor, supone un gran inconveniente para su valoración<sup>3</sup>.

Datos experimentales apuntan que la prevalencia de dolor en ancianos con demencia y en ancianos sin deterioro cognitivo es la misma. Sin embargo, el umbral de tolerancia del dolor en el primer caso aumenta y las reacciones al dolor parecen estar disminuidas. Los cambios en la percepción del dolor podrían deberse a cambios neuroanatómicos, sobre todo por atrofia del sistema límbico, estructura que puede modificar la experiencia del dolor. Los estudios concluyen que el anciano con demencia no es menos sensible al dolor, pero puede fallar en la interpretación de éste<sup>4,5</sup>.

En el caso de las personas con enfermedad de Alzheimer con dificultades en la comunicación y comprensión, que pueden no entender las escalas más simples de evaluación del dolor<sup>6</sup> la infravaloración de este da lugar a un uso menor de analgésicos después de una intervención quirúrgica o en enfermedades neoplásicas<sup>7,8</sup>.

En un estudio reciente sobre una muestra de 20 pacientes con demencia institucionalizados siguiendo la escala PAINAD para valoración del dolor se vió que el dolor irruptivo estaba presente en un 95% de la muestra: era leve en un 25% (1-3 puntos), moderado en un 45% (4-6 puntos) e intenso en un 25% de la muestra (7-10 puntos). En ningún caso de la muestra estudiada existía registro de presencia de dolor ni tipo de dolor en la historia clínica del paciente. No había pautado analgésico en el 80% de la muestra; sólo un 20% tenía prescrita analgesia del primer escalón. Sólo el 5% de la muestra tenía prescrito un analgésico de rescate del tercer escalón, y el 95% no tenía analgesia prescrita para el dolor irruptivo.

Por tanto, en pacientes con demencia, debemos tener aún más conciencia de la posibilidad de que sufre dolor para mejorar el diagnóstico. Para ello, son útiles los autoinformes y la observación del paciente, que en estos casos se pueden manifestar como vocalizaciones, quejidos, gritos, muecas o gestos faciales, movimientos corporales anormales, alteraciones de conducta, insomnio y delirium. Algunas variables fisiológicas pueden resultar útiles, aunque no específicas, como: TA, frecuencia respiratoria, sudoración palmar, liberación hormonas de estrés, liberación de cortisol y concentraciones de endorfinas. También la información de familia y cuidador puede ser útil, aportando mayor valor cualitativo que cuantitativo.

Existen escalas para evaluar el dolor en pacientes con demen-



cia. Sin embargo, muchos de ellas requieren una validación, así como demostrar su utilidad en la práctica.

Las dificultades del reconocimiento del dolor en pacientes con demencia, junto con las barreras existentes sobre el uso de determinados analgésicos, conlleva un empeoramiento sustancial de la calidad de vida y asistencial, por lo que supone una obligación deontológica su adecuado manejo.

Resulta de interés incidir en una adecuada formación y entrenamiento en la identificación y manejo del dolor por parte del personal sanitario y cuidadores, lo que puede mejorar en gran medida su competencia en el abordaje de este problema.

Por todo ello, nuestro objetivo es dar a conocer las principales escalas de evaluación del dolor en pacientes con demencia.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica sobre las escalas de valoración más utilizadas en la valoración del dolor en demencias. Para ello, se hizo una búsqueda bibliográfica en bases de datos tales como: Cuiden, Scielo, Cochrane, Medline, Scopus hasta Diciembre del 2016; utilizando como descriptores: Escala, dolor demencia, anciano y valoración. Los criterios de inclusión fueron la pertinencia al tema escogido, año de publicación, acorde a la pertinencia con el objetivo propuesto y que cumplieran con la calidad metodológica evaluada mediante la guía Caspe. Se encontraron un total de 30 artículos, de los cuales se seleccionaron 21 que cumplieron con los criterios de inclusión, la validez metodológica y la calidad científica.

## RESULTADOS

En la siguiente tabla se exponen a modo de resumen las escalas más representativas para valoración del dolor en personas con demencia, así como, las ventajas y desventajas de las mismas (Tabla 1).

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Actualmente, hay un dilema acerca del uso de escalas observacionales para la identificación del dolor en pacientes con

demencia. Asimismo, la formación del equipo interdisciplinario en aspectos de detección y manejo del dolor incrementa la sensibilización en un aspecto de gran importancia en la consecución de una adecuada calidad de vida para los pacientes.

Muchos de los estudios concluyen que las escalas que han utilizado durante sus investigaciones proporcionan datos útiles y estadísticamente significativos para la evaluación del dolor, por lo que aconsejan su utilización en un futuro a los profesionales sanitarios para su detección en estos pacientes<sup>21,22,23</sup>. Sin embargo, hemos observado una amplia heterogeneidad de los estudios debido a la variedad en el estadio de afectación de la demencia (demencia leve, moderada y avanzada), además existen escasas publicaciones al respecto, a lo que se le une la poca colaboración por parte de este tipo de pacientes. Todo

ello, limita en parte, la objetividad de los resultados. Se hace patente la realización de investigaciones futuras basándonos en muestras más homogéneas de un tipo y grado de afectación de la demencia.

Según una tesis reciente<sup>24</sup>, «en la última década se han creado 9 escalas de valoración del dolor para esta tipología de pacientes; 8 presentan deficiencias metodológicas, y por ello proponen una nueva escala, EDAD, que al parecer ha demostrado ser válida, fiable y sensible».

Según la revisión bibliográfica realizada, podemos concluir que las escalas de valoración más usadas para valoración del dolor en pacientes con demencia moderada-grave fueron PANAIID y la escala FPS, por su facilidad de aplicación tanto por los profesionales sanitarios como por los familiares o cuidadores<sup>12</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. International Association for the Study of Pain | IASP Taxonomy [Internet]. [citado 18 de septiembre de 2016]. Recuperado a partir de: [http://www.iasp-pain.org/AM/Template.cfm?Section=Pain\\_Definitions](http://www.iasp-pain.org/AM/Template.cfm?Section=Pain_Definitions)
2. Hadjistavropoulos T, Herr K, Prkachin K, Craig K et al. Pain assessment in elderly adults with dementia. *Lancet Neurol* 2014; 13: 1216-27
3. Cardona A. Revista Médica Electrónica de PortalesMédicos.com [Internet]. El dolor en el anciano con demencia severa. 2013. Available from: <http://www.portalesmedicos.com>
4. Marín Carmona JM. Dolor y síntomas no expresados: La otra demencia. *Rev Esp Geriatr Gerontol*.44; 2009.
5. Baeza Lanuza R. Desarrollo de un instrumento para la valoración del dolor en personas con trastorno cognitivo grave: La escala de evaluación del dolor en ancianos dementes (EDAD). 2006.
6. Weiner DK. Pain in nursing home residents: What does it really mean, and how can we help? *J Am Geriatr Soc*. 2004;52:1020-2
7. Herr K, Bjoro K, Decker S. Tools for assessment of pain in nonverbal older adults with dementia: a state-of-the-science review. *J Pain Symptom Manage*. 2006;31:170-92.
8. Manfredi PL, Breuer B, Meier DE, Libow L. Pain assessment in elderly patients with severe dementia. *J Pain Symptom Manage*. 2003;25:48-52.
9. Alaba ,J; Arriola ,E; Navarro ,A; González, MF et al. Demencia y dolor. *Rev Soc Esp Dolor*. 2011;18(3):176-186.
10. Peñafiel Olivar, A. Valoración del dolor en la demencia.2010; 14:24-27.
11. Saez López, MP; Sánchez Hernandez, N; Jiménez Mola ,S; Alonso García, N; Valverde García,JA. Valoración del dolor en el anciano. *Rev Soc Esp Dolor*. 2015;22(6):271-274.
12. Rodríguez Mansilla ,J; Jiménez Palomares,M; González López Arza, MV.Escalas de valoración del dolor en pacientes con demencia. Instrumentos de ayuda para el fisioterapeuta, el médico, el enfermero y el terapeuta ocupacional. *Rev Esp Geriatr* .2014;49(1):35-41.
13. A ubin M, Ciguere A, Hadjistavropoulos T, Verrault R. L'évaluation systematique des instruments pour mesurer la douleur chez les personnes âgées ayant des capacités réduites á communiquer. *Pain Res Manage* 2007;12:195-203.
14. De la Rica Escuin, M, González Vaca, J. Valoración del dolor en pacientes con demencia avanzada institucionalizados. *Gerokomos*.2014;25 (1):3-8
15. Baeza Lanuza R. Desarrollo de un instrumento para la valoración del dolor en personas con trastorno cognitivo grave: La escala de evaluación del dolor en ancianos dementes (EDAD). 2006.
16. Ferrari R, Martini M, Mondini S, Novello C, Palomba D, Scacco C, et al. Pain assessment in non-communicative patients: The Italian version of the Non- Communicative Patient's Pain Assessment Instrument (NOPPAIN). *Aging Clin Exp Res*. 2009;21:298-306.
17. Villanueva MR, Smith TL, Erickson JS, Lee AC, Singer CM. Pain Assessment for the Dementing Elderly (PADE): Reliability and validity of a new measure. *J Am Med Dir Assoc*. 2003;4:1-8.
18. García Soler , A; Sánchez Iglesias, I; Buiza, C; Alaba, J et al. Adaptación y validación de la versión española de l escala de evaluación del dolor en personas con demencia avanzada:PAINAD. *Rev Esp Geriatr Geront* 2014.49(1): 10-19.
19. Herr K, Bjoro K, Decker D. Tools for assessment pain in nonverbal older adults with dementia. *J Pain Symptom Manage* 2006; 31: 170-92.
20. Sign B, Orrell M. The development, validity and reliability of a new scale for rating pain in dementia (RAPID). 2003.
21. Schnakers C, Chatelle C, Vanhauzenhuysse A, Majerus S, Ledoux D, Boly M. The Nociception Coma Scale: A new tool to assess nociception in disorders of consciousness. *Pain*. 2010; 148: 215-9.
22. Schuler MS, Becker S, Kaspar R, Nikolaus T, Kruse A, Basler HD. Psychometric properties of the German Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (PAINAD-G) in nursing home residents. *J Am Med Dir Assoc*. 2007;8:388-95.
23. Zwakhalen SM, Hamers JP, Berger MP. Improving the clinical usefulness of a behavioural pain scale for older people with dementia. *J Adv Nurs*. 2007;58:493-502.
24. Baeza R, Torrubia R, Baños JE. La valoración del dolor en pacientes con déficit cognitivo grave que impide la comunicación. *Dolor: Investigación, Clínica & Terapéutica*. 2007;22:85-92

## TABLAS

### TABLA 1: ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR EN DEMENCIAS: VENTAJAS Y DESVENTAJAS.

Tipo de escala	Ventajas	Desventajas
EVA (Escala visual analógica) <sup>9</sup> Población general	Línea de 10 cm en sus extremos "no dolor"- "peor dolor imaginable". Fácil de entender.	Fallos en ancianos con deterioro cognitivo, déficit motor o muy mayores.
FPS (Faces Pain Scale) <sup>9</sup> Escala pictórica de valoración del dolor. Población general.	Buenas propiedades psicométricas en personas mayores españolas con bajo nivel cultural al eliminar el componente verbal.	Limitaciones en deterioro cognitivo.
Doloplus 2 <sup>10</sup> 10 ítems en tres subescalas: reacciones somáticas, psicomotoras y psicosociales. Población anciana con trastornos de la comunicación verbal.	Reúne la mayor parte de los criterios de la AGS. Mejores propiedades psicométricas en cuanto a validez, fiabilidad y homogeneidad. La más utilizada por enfermería.	Asume que los cuidadores o profesionales pueden identificar de modo fiable la intensidad de dolor en personas con demencia. Disponible en francés e inglés.
PACSLAC <sup>10</sup> (Pain Assessment Checklist for Senior with limited ability to communicate) 6 ítems agrupados en 4 categorías. Valoración del dolor en pacientes con diferentes grados de demencia.	Es considerada el gold estándar para evaluar el dolor en este grupo de pacientes. Instrumento muy útil y comprensible ya que engloba todos los criterios conductuales propuestos en la guía de la AGS. Validez de contenido	Está en inglés. Gran número de elementos.
DS-DAT <sup>11</sup> Incluye 9 ítems. Personas sin capacidad cognitiva y comunicación verbal.	Recomendada para trabajos de investigación	Complejidad de puntuación e interpretación.
CNPI <sup>12</sup> (Checklist of Nonverbal Pain Indicator) Valora 6 ítems conductuales del dolor.	Instrumento fiable y válido para evaluar el dolor en los pacientes con demencia. Sencilla y breve	
ABBEY PAIN SCALE <sup>12,13,19</sup> Dirigida a personas con demencia en estado paliativo.	Catalogada como herramienta fiable y útil para detectar dolor en pacientes no verbales. Validada al inglés, japonés e italiano.	Se encuentra en vías de validación en español.
PAINAID <sup>14,18</sup> (Pain Assessment in Advanced Dementia) Escala de 5 ítems. Valoración del dolor en personas con demencia avanzada.	Cubre tres de los seis criterios de conducta de dolor recogidos por la AGS. Correcta validez de constructo y buena fiabilidad interjueces. Sencilla de realizar. Puede ser usada por diferentes profesionales de la salud con poco entrenamiento y buena fiabilidad.	Asume que los cuidadores pueden identificar la intensidad del dolor de modo fiable.
PADE <sup>14,17</sup> (Pain Assessment for Dementia in the Elderly) Valora expresión facial, respiración y postura en pacientes ancianos con demencia moderada.	Incluye la mayor parte de indicadores propuestos por la AGS.	Su operatividad no está clara.
EDAD <sup>15</sup> (Escala de valoración del dolor en pacientes con demencia)	Valoración del paciente con deterioro cognitivo grave en 3 momentos diferentes. Válida, fiable y sencilla.	Debe compararse con otras escalas (EVID, MPQ-SV..)
NOPPAIN <sup>16</sup> (Noncommunicative Patient's Pain Assessment Instrument) Basada en la observación de comportamientos específicos de dolor durante las áreas diarias: baño, vestirse...	Herramienta útil, de fácil aplicación y fiable para pacientes no comunicativos.	Sus procedimientos de comunicación no están claros
RAPID <sup>20</sup> (Rating Pain in Dementia) 18 ítems que cubren el área emocional, comportamental, autonómica y postural.	Fiable	Se ha investigado de forma superficial, necesita de estudios más grandes.

Se muestran a modo de resumen las escalas de dolor en demencias más representativas, así como, sus ventajas y desventajas.

# LOS EQUIPOS DE CUIDADOS PALIATIVOS DE HUELVA ATIENDEN A 3.000 PACIENTES

Huelva.-Redacción

**Los** equipos de Cuidados Paliativos Domiciliarios del Complejo Hospitalario Universitario de Huelva han atendido a cerca de 3.000 pacientes durante la última fase de su vida desde que fueron creados en 2011. Esta labor es fruto de la realización de cuatro equipos repartidos por la provincia e integrados por personal médico y enfermeras. La trayectoria demostrada a lo largo de estos años ha obtenido el reconocimiento por parte de la Junta de Andalucía con la concesión, a nivel provincial, correspondiente a la categoría de Salud e investigación.

El dispositivo asistencial perteneciente al Complejo Hospitalario onubense se localiza en el Hospital Vázquez Díaz para dar cobertura a su área de influencia. Este dispositivo cuenta con tres equipos de soporte continuado cada uno de ellos compuesto por un médico y una diplomada en enfermería. A cada uno de estos equipos se le asigna un sector de población, estimado en alrededor de 150.000 habitantes, que se ocupan, cada uno, de las Zonas Costa, Centro y Condado. Además, existe un cuarto equipo adscrito al área de gestión sanitaria Norte con el que se completa la cobertura en toda la geografía de la provincia.

## Paciente terminal

Las necesidades del paciente terminal son objeto de una valoración inicial que comporta una atención por parte de los recursos correspondiente y coordinados, en función de cual sea su grado de complejidad, con el objetivo de garantizar una continuada atención asistencial. Para ello se ha desarrollado un "modelo de atención compartida" con los diferentes recursos asistenciales que ofrece el Sistema. Desde los recursos convencionales tanto de la atención primaria como de la especializada, como de atención urgente y recursos de hospitaliza-

ción/residencia para periodos de media y larga estancia. Los datos oficiales correspondientes al año 2016 se refieren a que fueron atendidas cerca de 4.200 llamadas telefónicas dirigidas a trabajadores de la atención primaria, alrededor de 600 peticiones a personal hospitalario y un centenar con los Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU).

La asistencia al enfermo inmerso en una situación terminal y con "alta complejidad" se lleva a cabo por distintas vías: mediante atención en el propio domicilio, en las consultas externas y en el hospital de Día, según sean sus necesidades. En el resumen del pasado 2016, los cuatro equipos existentes en la provincia de Huelva atendieron 1.000 consultas externas, 53 ingresos en el hospital de Día y 1.040 visitas en atención domiciliaria. Para hacer posible este marco asistencial, los cuatro equipos tuvieron que recorrer 42.000 kilómetros a lo largo y ancho de la provincia. El seguimiento continuado de estos pacientes se considera "fundamental" para asegurar su estabilidad clínica, la eficacia del tratamiento prescrito y, si fuera necesario, realizar los ajustes convenientes de la medicación.

Los integrantes de estos equipos llevan a cabo tanto las visitas domiciliarias como el contacto telefónico con el paciente y su familia al objeto de tener el mayor conocimiento de la evolución de la enfermedad. Unas 6.000 llamadas se han llegado a contabilizar, durante 2016, para obtener la información mas inmediata del proceso. Además, el personal médico y de enfermería tienen plena disponibilidad para atender cualquier petición o llamada (unas 1.600 en el mismo periodo) que resuelve las dudas mas acuciantes en el entorno del paciente. No es necesario abundar que el trabajo en equipo se presenta como piedra angular para lograr la mejor atención integral al enfermo como al ámbito de sus allegados.



## Formación

Todos los profesionales médicos y enfermeras que trabajan en estos equipos -o Unidades de Cuidados Paliativos onubenses- cuentan con una amplia formación avanzada con el respaldo de la Agencia de Calidad Sanitaria de la consejería de Salud. El valor añadido que comporta esa formación específica se pone, día a día, en evidencia con la experiencia y el nivel de calidad demostrada, por ejemplo, en el manejo de los síntomas y conflictos psicosociales inherentes a una enfermedad avanzada o la toma de decisiones ético-clínicas que han de respetar aquellos valores presentes tanto del enfermo como en su familia.

En el hospital Vázquez Díaz, y en su segunda planta, se encuentra una Unidad de hospitalización dedicada a los Cuidados Paliativos, que es el complemento al quehacer de los cuatro equipos de profesionales. Esta planta consta de 19 habitaciones individuales con un espacio para el acompañante del paciente que le permite estar junto al ser querido las 24 horas al día en condiciones de intimidad y confortabilidad tan necesarias en esos momentos de la vida. En esta Unidad trabaja un equipo de personal médico y enfermería así como trabajador social, administrativos y celadores. Durante el 2016 atendieron a un total de 392 enfermos allí ingresados.

# EL 1<sup>er</sup> PREMIO DE INVESTIGACIÓN SOBRE CUIDADOS ONCOLÓGICOS, PARA LA ENFERMERA ALAVESA AINHOA ULIBARRI



Ainhoa Ulibarri, recibe el I Premio Fundación Muriel

**E**l 1<sup>er</sup> Premio de investigación de enfermería en cuidados oncológicos y paliativos ya tiene destinataria. La enfermera alavesa, Ainhoa Ulibarri Ochoa, ha logrado inscribir su nombre en la edición inaugural de una prueba promovida por la Fundación Ángel Muriel de Huelva y que ha contado con el apoyo y estímulo del Colegio Oficial de Enfermería, la Obra Social La Caixa y la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huelva. El Jurado decidió conceder a Ulibarri la recompensa, en forma de diploma y 2.000 euros de dotación económica, por un trabajo que aboga por la necesidad de avanzar en el apoyo psicológico a la persona víctima de cáncer, así como a sus familiares.

En la sede de la Fundación Ángel Muriel, y en presencia de la plana mayor, tanto de las autoridades sanitarias como políticas de Huelva, se desarrolló el sencillo y emotivo acto de entrega del 1<sup>er</sup> Premio de investigación para enfermería en materia de cuidados al paciente oncológico. El Jurado, en sus conclusiones, tuvo en cuenta que el ensayo remitido desde la capital alavesa contenía “un alto nivel técnico” además de representar la “idoneidad de la temática” cuyo resumen “metodológicamente impecable con dosis de práctica” al tiempo que atisba “líneas futuras de investigación”. El trabajo en cuestión se presentó bajo el título “Calidad de vida, resiliencia y otros factores psicosociales en personas con cáncer durante el tratamiento de quimioterapia sistémica ambulatoria; un estudio longitudinal y multicéntrico”.

La memoria del empresario onubense Ángel Muriel, fallecido prematuramente por cáncer, estuvo y estará presente en el Premio dedicado a potenciar los cuidados de enfermería al paciente oncológico. La mesa oficial del acto contó con la presencia de la viuda de Ángel Muriel, Pepita Torres, a quien acompañaban el presidente del Colegio Oficial de Enfermería onubense, Gonzalo García y Juan Manuel Linares, director del área de negocios de La Caixa. Fue la hija de Ángel Muriel, María Luisa Muriel Torres, la encargada de poner en manos de Ainhoa Ulibarri la materialización de uno de los galardones más jóvenes y prometedores del conjunto de la enfermería española.

El presidente del Colegio Oficial, Gonzalo García, intervino para destacar tanto



Pepita Muriel, junto al representante de La Caixa y Gonzalo García.

la personalidad de la enfermera alavesa como la importancia de los cuidados aportados por la profesión que cada vez son merecedores de la mayor atención y trascendencia conforme, dijo, a una sociedad que, día a día, nos da su confianza y aliento para que la enfermería lleve a cabo una de las tareas más decisivas en torno al paciente oncológico en forma de unos cuidados específicos, de calidad y solvencia, Gonzalo García expresó en nombre de la institución colegial su felicitación tanto a la colegiada alavesa como a la Fundación Muriel y resto de entidades colaboradoras por haber puesto en pie una nueva apuesta que evidencia el empuje y la impronta de nuestra profesión”.

### Profesora

Pero, ¿cuál es el perfil de la ganadora del 1<sup>er</sup> Premio en cuidados oncológicos de la Fundación Ángel Muriel? Anotemos estos datos: Ainhoa Ulibarri Ochoa nació en la localidad de Oquendo (Álava) en 1979, obteniendo la diplomatura universitaria de enfermería en el 2000. Su faceta como estudiante no acabó ahí sino que optó por lograr la licenciatura en la Universidad de Brighton (Reino Unido). Como profesional de

## ► La Fundación Ángel Muriel celebró el acto de entrega ante numerosas autoridades, entre ellas el presidente del Colegio Oficial de Enfermería de Huelva.

enfermería ha trabajado en unidades de pacientes oncológicos en el hospital de día de Txagorritxu de la capital alavesa si bien, en la actualidad, ejerce como profesora en la Escuela universitaria de enfermería de Vitoria, dependiente del Servicio Vasco de Salud.

Su faceta investigadora le ha deparado notables resultados en varios congresos de la especialidad sobre los cuidados de enfermería al paciente víctima de cáncer. Tras recibir el premio, confesó que nunca anteriormente había estado en Huelva por lo que a la ilusión por el reconocimiento profesional se unió el hecho de verse distinguida en tierras onubenses y a cargo de un jurado eminentemente profesional. Ulibarri también admitiría su sorpresa al conocer la existencia y funcionamiento de la Fundación Ángel Muriel dedicada a facilitar el apoyo psicológico a los afectados así como a promover la reflexión profesional tanto en la vertiente médica

como, desde ahora, en la enfermera a través de este concurso.

En su intervención, y tras recibir el premio, Ulibarri destacó la importancia de estudiar el ángulo psicológico, además del físico, para de este modo, tratar de aportar la mayores dosis de calidad de vida al paciente, así como detener las vivencias de estas personas que atraviesan nos momentos tan delicados en sus vidas. Su experiencia como enfermera en un hospital oncológico de día atendiendo a personas en tratamiento con quimioterapia ambulatoria fue el punto de partida para que la, ahora, docente se pusiese a reflexionar acerca de las vivencias por las que atraviesan las personas víctimas de cáncer.

Precisamente, el trabajo vencedor busca analizar las vivencias del paciente desde el preciso momento en que se somete al tratamiento de quimioterapia, incluyendo desde el momento en

que se le confirma la realidad del diagnóstico. Se trata de realizar una especie de examen o análisis acerca del estado emocional que presenta el paciente detectando de forma precoz a aquellas personas que tengan un, digamos, mejorable estado anímico para afrontar la dura experiencia. Al mismo tiempo, el ensayo de Ainhoa Ulibarri trata de potenciar al máximo la coordinación entre todos los niveles profesionales que actúan en este ámbito de la enfermedad oncológica. La docente alavesa no dudó en elogiar la labor de la Fundación Ángel Muriel, por su labor de apoyo psicológico al enfermo y sus mas cercanos llegados y de una forma altruista.

### ► El trabajo ganador, dotado con 2.000 euros, versa sobre cómo aumentar la calidad de vida del paciente con tratamiento de quimioterapia.

#### Respaldos

Especial significado tuvo el respaldo que el desenlace de este 1<sup>er</sup> Premio tuvo en el acto de entrega. Bien puede decirse que, difícilmente, se puede enumerar mayor apoyo a tenor de las personalidades que acudieron a la sede de la Fundación Muriel al contar con la asistencia de Asunción Grávalo, Subdelegada del Gobierno de España en la provincia; Francisco J. Romero, delegado de la Junta de Andalucía; José Luis García-Palacios, presidente de la Fundación Caja Rural del Sur; Antonio Aguado, presidente del Colegio Oficial de Médicos y María Teresa García, secretaria general de la Federación de los empresarios onubenses. El mundo de la política estuvo presente en las personas de Pedro Rodríguez, ex alcalde de Huelva y la concejal de Salud del ayuntamiento, María José Pulido, así como las ediles del Partido Popular, Juana Carrilo, Pilar Miranda, Sacristán y Berta Centeno. Junto a ellos Tomás Camacho, médico de la Unidad de Paliativos; Dolores Merino Navarro, directora del departamento de enfermería de la Universidad de Huelva y María Victoria Alonso, gerente de Fabis.

## La dolencia que envuelve

Especialmente emotiva y clarificadora fue la intervención de la onubense **Rosa Pérez Espinosa**, enfermera del equipo de soporte de Cuidados Paliativos del Complejo hospitalario de nuestra ciudad. Pérez comenzó aludiendo a la realidad que supone, en forma de esperanza, el que la mitad de los casos de cáncer tengan hoy en día curación. La experta en Paliativos aseguró que se trata de una dolencia “que envuelve” tanto a la persona que la padece como a su familia mas directa: “Vivir con la enfermedad supone cambios, físicos, sociales, laborales y económicos”.



Pérez Espinosa hizo un breve referencia al tiempo que personalmente lleva dedicada a estos pacientes: “Trabajo en Paliativos desde hace 20 años” y resumió el trabajo de la enfermería en este contexto como una labor “de equipo, en colaboración con otros profesionales sanitarios, dentro de un único objetivo que no es otro mas que intentar dar respuesta de manera integral a las necesidades que presenta el paciente como su familiares “respetando su autonomía para decidir, según su cultura, valores y creencias” por medio de aquellas intervenciones profesionales que contribuyan a “conseguir la mayor calidad de vida posible”.

Tras recordar que fue en el mes de enero de 2011 cuando entró en funcionamiento la actual estructura de los Equipos de Cuidados Paliativos en Huelva dentro del SAS, Rosa Pérez puso la carga de la terrible realidad que viven a diario estos profesionales evocando su caso mas personal. “Cuando después de las pruebas diagnósticas, el médico informa a padre de que el cáncer que padece no tiene posibilidades de curación, todas las conductas, las emociones y los sentimientos que yo intentaba comprender de los pacientes a los que atendía se hicieron mas reales en mi corazón y en mi cabeza. Fue un gran aprendizaje en solo seis meses y desde aquí vuelvo a estarle eternamente agradecida por haber sido uno de mis maestros”.

Pérez Espinosa hizo hincapié en que “lo mejor son las palabras, los cursos que ellos nos regalan con su experiencia de enfermar”. Todo de enorme utilidad para, según dijo, saber “lo que verdaderamente necesitan de nosotros, los profesionales”. Por ello, las enfermeras de Cuidados paliativos deben estar al día en cuantas innovaciones científicas se vayan proponiendo y, de esta forma, manejar de manera efectiva y segura sus tratamientos. Nos piden y agradecen que seamos flexibles, cercanos, sencillos, honestos... Que nos tomemos tiempo para escucharles e intentar comprenderles y si, además, tenemos la facilidad de mostrarles cariño, nuestro acompañamiento profesional les hará mas llevadero su proceso de enfermedad al permitir una vida digna hasta su muerte”.

# EL HJRJ CONTARÁ CON UNIDAD DE CUIDADOS SEMICRÍTICOS

Huelva.-Redacción

**E**l Hospital Juan Ramón Jiménez (HJRJ) va a disponer, a corto plazo, de una Unidad de Cuidados Semicríticos o intermedios, dispositivo de nueva creación ubicado junto a la Unidad de Cuidados Intensivos(UCI). El objetivo es prestar asistencia a pacientes de distintas especialidades -Cardiología, Medicina Interna, Neumología...- que necesitan de monitorización y una vigilancia superior a la que se da en las plantas. Esta prestación, cuyo coste asciende a 600.000 euros, supondrá la presencia de 23 nuevos profesionales.

La crisis y carencias que vive la sanidad pública en Huelva ha hecho posible el anuncio de promesas para futuras innovaciones, justo las que, durante tantos años, ha demandado la población. Cuando faltaban escasos días para la tercera manifestación ciudadana en señal de protesta, el SAS hizo la presentación de la Unidad de Cuidados Semicríticos en la que ingresarán pacientes que, si bien presentan un estado fisiológicamente estable, en cambio tienen un riesgo



potencial para recibir una asistencial especial y que, sin precisar de ingreso en la UCI, requieren de un control mas adecuado junto a los cuidados de enfermería.

Esta Unidad de Semicríticos contará con una dotación de 10 camas distribuidas en 5 boxes dobles alrededor de un control que haga posible un cercano e intenso seguimiento visual de los pacientes así como de su monitorización. Los enfermos mas beneficiados serán los de cardiología que evitarán ingresar en la UCI tal y

como sucede actualmente por carecer del nivel de cuidados semicríticos, 80% de víctimas de infarto tras realizarles el cateterismo, así como los tratados de arritmia o quienes hayan recibido un marcapasos. También atenderá a enfermos con patologías respiratorias. La estimación es que, anualmente, preste asistencia, a un millar de enfermos con distintas patologías y en un marco multidisciplinar. La previsión oficial es que la futura Unidad de Semicríticos permitirá la presencia de 23 profesionales de todos los niveles: médicos, enfermería, auxiliares...

## V CONGRESO NACIONAL DE SALUD MENTAL DE FEAFES-HUELVA

**L**a Asociación de familiares y personas con enfermedad mental (Feafes-Huelva) anuncia la celebración del V Congreso Nacional de Salud Mental, a celebrarse los días 26 y 27 de abril 2017 en el salón de actos de la facultad de enfermería de la universidad onubense y con la colaboración del Colegio Oficial de Enfermería de nuestra provincia. El lema elegido para esta nueva convocatoria es "Soy como tu aunque tu no lo sepas" y los organizadores tienen solicitado el reconocimiento de interés científico-sanitario por la consejería de Salud de la Junta así como el reconocimiento de formación continua de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

La nueva edición del Congreso nacional de Feafes-Huelva tiene como objetivo "informar y formar sobre la enfermedad mental" con las dificultades que ello supone así como plantear cuales son las perspectivas de futuro tanto de las personas afectadas como de los profesionales -y de los futuros profesionales- implicados en la salud mental desde perspectivas tan diversas como las sanitarias, jurídica, educativa y social, pero sin relegar el papel a asumir por los familiares y la población en general. El Congreso contempla, desde la conferencia inaugural, mesas redondas y talleres donde se tratará acerca de una amplia gama de contenidos: Trastornos de la personalidad, Humanización, Empleo y Planes de



Salud Mental, Prevención de las conductas suicidas... Las Comunicaciones congresuales tienen de plazo para la presentación de propuestas hasta las 23,59 horas del 14 de abril, siendo el límite para formalizar las inscripciones a última hora del 24 de abril. El Colegio Oficial de Enfermería apoya la celebración de este V Congreso nacional de Salud Mental con un premio para distinguir a la Mejor Comunicación oral en el apartado de enfermería. Toda la información se encuentra en la página web de Feafes-Huelva.





## HUELVA VIVE SU TERCERA "MAREA BLANCA" POR UNA SANIDAD DIGNA

Huelva.-Redacción

**L**a tercera "Marea blanca" volvió a resurgir en el centro urbano de Huelva. La ciudadanía ha demostrado que mantiene el pulso con la Junta de Andalucía y reitera la exigencia para que, de un a vez por todas, se materialicen tantas promesas hechas antes como a última hora que puedan superar las carencias que, desde hace demasiado tiempo, arrastra el sistema público en la provincia. Miles de onubenses respaldaron el pasado 12 de marzo a la "Plataforma por una Sanidad pública digna y de calidad". Los manifestantes volvieron a demandar mas y mejores inversiones para una atención sanitaria provincial similar a la del resto de la comunidad. Y así "hasta ver publicado en el BOJA un presupuesto que acabe con la deuda histórica que la Junta tiene con la sanidad de Huelva", resumía la portavoz del movimiento ciudadano, Paloma Hergueta ¿Por qué Granada tiene ya dos hospitales completos y Huelva no?, fue una de las muchas interrogantes que flotaron a lo largo de las 2 horas que duró una nueva edición de protesta social desarrollada, eso sí, en un ambiente festivo y sin ningún tipo de incidencia.

Lo que hasta hace no demasiado tiempo parecía irrealizable volvió a ser una nueva presencia de la gente

► "Nos han engañado muchas veces", denuncia la portavoz Paloma Hergueta.

en las calles de la ciudad. Tras las vividas en los pasados meses de noviembre y. . . . El recorrido elegido para la ocasión fue el mismo, desde la Plaza del Estadio a la de las Monjas, también sería similar el mismo ambiente festivo adornado con el único color blanco de sus ya tradicionales globos que distingue a la Plataforma junto a las pancartas reivindicativas de gente anónima a la que no han convencido las promesas de la Junta que, ante semejante grado de conciencia popular, "solo ahora, con miles de personas en la calle, ha parecido reparar con buenas intenciones sobre la realidad actual fruto a que los déficits que se arrastran no

eran ninguna invención y si la triste realidad a la que la Junta ha hecho oídos sordos a largo de años y años". En esta marcha del 12/M se dio, además, la curiosa circunstancia de ver a muchas personas portando las bufandas del Recreativo porque no quisieron dejar de apoyar a la Plataforma en el camino de asistir a un choque ligero del Decano.

**Granada sí, Huelva...**

Alrededor de 18.000 personas fueron las que no dudaron en volver a manifestarse exigiendo inversiones y soluciones prácticas para algo tan esencial como ver crecer las dotaciones e infraestructuras del SAS en



**Miles de onubenses, de nuevo en la calle reclamando una sanidad digna.**

la provincia. Cuando la riada humana llegaba a la Plaza de las Monjas, su portavoz, la Dra. Paloma Hergueta leyó un manifiesto en el que comenzó preguntándose ¿Por qué en Granada hay dos hospitales completos y aquí, incluso con una sentencia judicial no los tenemos? La líder del movimiento ciudadano aseguró que ya no es solamente una cuestión de revertir la polémica fusión del J.R. Jiménez y el Infanta Elena y disponer de "dos hospitales completos de verdad". El problema de fondo es por qué Huelva ha de estar "en situación de

inferioridad en materia sanitaria respecto al resto de provincias andaluzas".

Desde la Plataforma se ha insistido en el concepto de la denominada "deuda histórica" de la Junta con la población onubense. Una deuda acumulada a través de décadas de infradotaciones presupuestarias que la propia Dra. Hergueta situó en 200 millones de euros, cantidad importante como sería necesaria para lograr ver equilibrada la atención en materia sanitaria respecto al resto de los ciudadanos andaluces.

Al respecto, lanzó un claro mensaje de compromiso a la administración que preside Susana Díaz.

### **Engaños**

"Queremos hechos y no promesas vagas -concretó- porque ya nos han engañado muchísimas veces", resaltó la portavoz de la Marea blanca. Hergueta se felicitó de la nueva y masiva respuesta social "pese a los intentos de división" al tiempo que avisaba de que no son descartables "nuevas manifestaciones y marchas" hasta que la consejería de

## **Colegio; revitalizar la Sanidad**

**E**l Colegio Oficial de Enfermería, ante esta nueva protesta ciudadana que constituye todo un récord en la historia de la ciudad, ha mantenido la misma postura "de búsqueda para que, entre las partes implicadas, se logre alcanzar un diálogo que sirva para avanzar en la tarea que a todos nos compete cual es recuperar las prestaciones sanitarias de calidad en servicio del paciente. El presidente de la corporación colegial, Gonzalo García Domínguez, durante las horas previas a la tercera dejaba sentado que "desde el Colegio estamos a favor de la revitalización de la sanidad así como de las reivindicaciones que están llevando a cabo los ciudadanos onubenses en este sentido".

Unas reclamaciones que, subrayaba el responsable colegial, "deben pasar por una mejor dotación de recursos humanos, especialmente de la enfermería porque, como no nos cansamos de resaltar, con una mayor presencia de las enfermeras y enfermeros se garantizan unos parámetros de satisfacción ciudadana como bien sabemos todos, la administración en primer lugar. La gente está razonablemente preocupada porque no es de recibo esperar hasta 8 o 9 horas en una sala de Urgencias". Gonzalo García razonaba a estas carencias: "Detrás de todos estos problemas está la falta de personal. Una prueba clara y determinante se encuentra en la falta de profesionales de enfermería en nuestra capital y provincia. Así, Huelva dispone de 3 profesionales por cada 1.000 habitantes mientras en otros lugares de España la ratio es bien distinta, sea el caso de Navarra que dispone de 7 por cada 1.000.



► De nuevo, las calles de la ciudad viven el respaldo ciudadano a la Plataforma exigiendo a la Junta menos promesas y mas inversión efectiva para la provincia.

Salud "deje de dar migajas que no solucionan para nada la situación sanitaria actual" a la vez expresaba la confianza de la Plataforma ciudadana para que la administración escuche las peticiones de los "usuarios y profesionales". Porque, como apuntó, la postura del movimiento social que lidera, será idéntica hasta "que no tengamos un Hospital Infanta Elena completo y con todos los servicios, no vamos a reunirnos ni con el SAS ni con los sindicatos en busca de un acuerdo".

Casi al mismo tiempo de llevarse a cabo la protesta cívica, saldada sin el mas mínimo incidente, la delegación provincial de Salud emitía un extenso comunicado en el que, tras mostrar su respeto a la decisión de los ciudadanos de volver a manifestarse en la calle expresando su descontento, hacía alusión al pacto suscrito pocos días atrás con la Mesa sectorial, que se configura con la representación sindical, y en el que se contempla un marco "para la vuelta a las dos áreas hospitalarias de forma satisfactoria para usuarios y profesionales" en base a la "colaboración, diálogo profesional y negociación sindical para restablecer las áreas sureste-suroeste y centro-oeste y las estructuras de gestión y funcionamiento de los servicios de atención especializada de los hospitales Juan Ramón Jiménez e Infanta Elena".

En este pacto se ofrecen también, garantías para los profesionales al establecerse que el proceso se realizará sin que se produzca reducción alguna en las plantillas de ambos centros, cuestión esta de gran importancia para los aproximadamente, medio millar de trabajadores de todas las categorías -enfermería el mas afectado en cuanto a número- que firmaron su adscripción en el tiempo de vigencia del polémico y desafortunado Complejo hospitalario universitario de Huelva.

## RELEVOS EN LA GERENCIA DEL SAS Y VICECONSEJERÍA DE SALUD

**La** crisis que, desde hace meses, vive la sanidad pública andaluza, primero de forma soterrada y mas tarde trasladada a las calles a consecuencia de unos recortes casi nunca admitidos -ni asumidos- por la Junta, se tradujo en importantes cambios en la cúpula dirigente del organismo responsable de la gestión del sistema público regional. El Director-gerente del SAS, José Manuel Aranda y el viceconsejero Martín Blanco presentaron la dimisión siendo de inmediato sustituidos por Mariano Martín Patón y María Isabel Baena, respectivamente.



Mariano Martín, al frente del SAS

El éxito de las manifestaciones que, desde hace meses han recorrido las calles de la mayoría de las capitales provinciales se cobró dos importantes protagonistas de la consejería de Salud. El número 2 del área, Martín Blanco, en el punto de mira por su trayectoria durante su etapa granadina, decía adiós, aceptando su renuncia el consejero Aquilino Alonso. Pero la dimisión mas importante fue la del Gerente del SAS, y hombre clave en el organigrama sanitario, el médico sevillano José Manuel Aranda a quien sustituyo el por entonces y breve -apenas cuatro semanas- Gerente del hospital Virgen Macarena, Mariano Martín Patón, facultativo alicantino con amplia trayectoria en el poder andaluz como viceconsejero de Justicia y Administración Pública.

Por su parte, la Junta decidió que María Isabel Baena, farmacéutica de profesión, asumiese la viceconsejería tras ocupar diferentes cargos como, por ejemplo, Delegada de Salud en la provincia de Córdoba. De esta forma, la Junta dio por cerrado el clima de contestación producido por los efectos de las "mareas blancas" pronunciadas con diferentes acentos: choqueros, granadinos, malagueños, sevillanos... La Junta calificó estos relevos como "renuncias" por parte de Aranda y Blanco, hechas como un "ejercicio de generosidad" en ambos para "favorecer el diálogo" en medio de las tormentas desencadenadas por las fusiones hospitalarias, ideadas en tiempos de María Jesús Montero como titular del departamento de Salud.

# NUEVO PLAN DE VISITAS PARA LOS HOSPITALES DE HUELVA

Huelva.-Redacción

**La** sanidad de Huelva ha decidido llevar a cabo una medida ampliamente demandada tanto por los usuarios (en cuanto a pacientes) como por el personal. Bajo el nombre de "Plan de visitas en las Unidades de hospitalización del Complejo hospitalario" de la ciudad, se trata de dar un giro sustancial a la política hasta ahora vigente con una suerte de "puertas abiertas" para, a partir de ahora, acabar propiciando, de un lado, la mayor intimidad y el descanso de los pacientes como, de otra parte, las mejores condiciones para que los profesionales desarrollen sus cometidos. Y si de un colectivo que, con diferencia, permanece al lado del paciente es, claro está, el de enfermería.

Primero en el Juan Ramón Jiménez y, a continuación, el Infanta Elena, el SAS ha comenzado a introducir el Plan de visitas con la finalidad de potenciar las mayores cotas en cuanto al descanso, la tranquilidad y la intimidad del paciente mientras dure el periodo de hospitalización, pero sin olvidar garantizar la seguridad de la atención sanitaria por parte de los profesionales dentro de un ambiente lo más adecuado y favorecedor a la calidad asistencial que se busca en el día a día. Huelga decir que si hay un colectivo al que van a afectar, positivamente estos cambios por su cercanía, las 24 horas al día, al paciente, este no es otro que el de enfermería que, con esta nueva orientación, seguro que va a lograr una de sus peticiones más frecuentes: conseguir para el enfermo las mejores condiciones ambientales que posibiliten la más rápida recuperación.

## Puertas y tono de voz

Con esta reorientación, pasará a mejor vida la larga etapa en que la administración sanitaria regional quiso propiciar un hospital, -como se decía-, "abierto" que si bien presentaba novedades y as-

pectos positivos, no tardaron en dejarse oír voces en contra de la presencia casi habitual de personas durante toda la jornada en su afán de acompañar al ingresado. Con el nuevo Plan de visitas, se quieren consolidar varios aspectos fundamentales en este contexto la intimidad del paciente, mediante el hábito de cerrar las puertas de las habitaciones; facilitar el quehacer de los profesionales para lo que se recomienda permanecer en la habitación dejando despejados los pasillos de las plantas para el descanso del interno en base a observar un tono de voz bajo y sosegado.



## ► El paciente y la enfermería, principales beneficiados en pos de la intimidad y descanso del primero.

A tal efecto, se han confeccionado unos dípticos explicativos que el personal auxiliar de enfermería hace entrega al paciente en el momento de su ingreso, acompañado de un segundo método de información mediante algunos carteles colocados en distintos lugares del centro, (habitaciones incluidas) instando a los familiares a que contribuyan con su seguimiento a los objetivos preconizados. Como, por ejemplo, que un enfermo puede estar acompañado por una persona en su habitación, si así lo desea, durante las 24 horas del día eso sí, debidamente identificado. Además, dos personas más podrán acudir al hospital durante las horas permitidas para las visitas: de 16,00 a 21,00 horas de lunes a viernes mientras los sábados, domingos y festivos el horario fijado es de 11 a 13 horas de la mañana y de 16,30 a 21,00 de la tarde/noche. Los dos principales hospitales onubenses han hecho llegar un mensaje a la población para que observen y asuman estos cambios pensando en la intimidad del enfermo y las mejores circunstancias para que los profesionales, lleven a cabo sus respectivos cometidos.

## Enfermería: casi 25.000 citas

El SAS en Huelva ha contabilizado un total de 24.681 citas con la enfermería de Atención primaria durante el primer año de vigencia de este sistema puesto en marcha durante el mes de diciembre de 2015. Salud ha dado a conocer este balance que asegura mayor facilidad en la comunicación con la enfermería del mismo modo que, anteriormente, se implantó con el personal médico y pediatra. El acceso de los ciudadanos, por vía telefónica a través de una aplicación gratuita de "Salud Responde", permite a la población lograr o modificar la cita con la enfermera del primer nivel asistencial o bien anularla en el caso de no poder acudir a la cita convenida. Conforme se ha registrado en los datos del primer año de este servicio, los usuarios, de forma mayoritaria, optaron por realizar sus citas con la enfermería de AP mediante la aplicación con un 70,8 por ciento con estas aplicaciones frente al 29,2 por ciento que optaron por el contacto vía telefónica.

# ENFERMERAS DE RIOTINTO ELABORAN UNA GUÍA DE CUIDADOS ANTE LA QUIMIOTERAPIA

Huelva.-Redacción

**P**ersonal de enfermería de la Unidad de Oncología del Hospital Comarcal de Riotinto, perteneciente al área sanitaria norte de Huelva, han elaborado una Guía de Cuidados especialmente dirigida a aquellos pacientes que vayan a comenzar un tratamiento de quimioterapia. El objetivo de esta apuesta no es otro que facilitar información sobre las circunstancias del proceso asistencial al que van a someterse, los efectos secundarios que pueden aparecer, así como las recomendaciones de mayor utilidad para que el afectado pueda afrontar la realidad de ese periodo.

La enfermería de Oncología del Hospital Riotinto ha dado un paso al frente en su labor de proporcionar los mejores cuidados. Porque de cuidados, información y apoyo trata la Guía recientemente elaborada para los pacientes que, una vez conocido el diagnóstico definitivo, deben encarar el tratamiento con quimioterapia para frenar la grave dolencia. Las promotoras de este folleto-guía han sido las enfermeras Nuria Tocino, Margarita de la Casa, la supervisora de enfermería Ana Belén Vargas y la auxiliar de enfermería Manuela González. El documento en cuestión contiene dibujos en acuarelas realizados por una de las componentes del equipo, adscritas al Hospital de Día del centro comarcal. La finalidad de esta herramienta no es otra sino ayudar a mejorar la calidad en la atención que reciben los nuevos pacientes oncológicos, resolviendo las numerosas dudas que van a presentarse.

## Asociaciones

La Guía en cuestión se ha configurado en cuatro bloques temáticos. A saber: cuál es la naturaleza de la quimioterapia, por quién y en dónde se administra, recomendaciones ante los efectos secundarios al tratamiento y, finalmente, distintos consejos a tener en cuenta por el paciente. Durante el acto de pre-



Iniciativa de las enfermeras de Riotinto.

sentación de este documento, y junto a las autoras, estuvieron presentes diferentes organizaciones de la zona tales como las Asociaciones de Higuera de la Sierra (Acocapriva), El Campillo (Acamacum), Asociación de Mujeres Mastectomizadas Santa Águeda de Huelva-capital, y la Asociación Española contra el cáncer de la provincia. Los teléfonos de todas estas entidades se incluyen en el documento para que los pacientes pueden entrar en contacto cuando lo precisen, para facilitarles aun mas su caudal de información.

La aparición de esta Guía ha coincidido con la potenciación de la cartera de servicios de la Unidad de Oncología del Hospital de Riotinto al disponer de un médico especialista mas en la plantilla lo cual supondrá evitar desplazamientos a los servicios similares de la capital. En el centro sanitario comarcal, y hasta el momento, se ha venido prestando la atención oncológica de "manera parcial" a base de dos días de consultas a la semana y los consiguientes tratamientos en la Unidad de Día donde la labor de la enfermería es esencial, con asistencia de pacientes víctima de los tumores mas frecuentes; cáncer de mama, de pulmón y de colon, lo que representa mas del 60% de los casos.

El tratamiento con quimioterapia, como bien se conoce, consiste en destruir las células cancerosas mediante el uso de

► La apuesta nace con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los nuevos pacientes oncológicos.

fármacos. Se lleva a cabo por vía oral, intravenosa o ambas. El facultativo especialista se encarga de informar al paciente acerca del tipo y la duración del tratamiento a aplicar. Si se realiza por vía intravenosa, es labor de las enfermeras el Hospital de Día siguiendo las pautas previamente indicadas en cuanto a tiempo y dosis. En el caso de que el tratamiento sea por vía oral, se puede desarrollar en el domicilio del paciente con las pautas señaladas a cargo del médico como del farmacéutico. El servicio de Oncología del Hospital de Riotinto prestó asistencia durante el último año a un total de 128 nuevos pacientes a través de 1.675 consultas, administrándose 650 tratamientos en el citado Hospital de Día.



DESCUBRA NUESTRAS  
**COBERTURAS  
EXCLUSIVAS**

PENSADAS  
PARA USTED  
Y SU HOGAR

Hasta un

**25%\***  
dto.

**en su Seguro de Hogar**

LA LLAVE DE LA SEGURIDAD DE SU CASA

- ✓ MANITAS DEL HOGAR
- ✓ MANITAS DE ASISTENCIA
- ✓ MANITAS TECNOLÓGICO
- ✓ ASISTENCIA INFORMÁTICA



**www.amaseguros.com**  
**902 30 30 10**

**A.M.A. HUELVA**

Palos de la Frontera, 17 Tel. 959 28 17 71 [huelva@amaseguros.com](mailto:huelva@amaseguros.com)

**A.M.A. HUELVA (Colegio Médico)**

Arcipreste González García, 11; 1º Tel. 959 24 01 87/99

Síguenos en



(\*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados hasta el 30 de junio de 2017. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.



Foto de familia con todos los galardonados por el Colegio.

## *Colegio y profesión reeditan su cita con San Juan de Dios*

- Casi 500 asistentes respaldan al Colegio para conocer el desenlace del XXIII Certamen Ciudad de Huelva, las Medallas al Mérito y el homenaje a los nuevos jubilados.

Huelva.-Redacción

**E**l Colegio Oficial de Enfermería de Huelva y la profesión en la provincia volvieron a sentirse protagonistas con ocasión del Día del Patrón San Juan de Dios. En este año 2017, se reeditó el anual encuentro que simboliza la unión y el mejor de los ambientes entre un elevado número de participantes hasta lograr reunir a medio millar de personas en la tarde-noche del pasado 17 de marzo. La Junta de Gobierno presidida por Gonzalo García Domínguez hizo entrega de las principales recompensas propias de esta fecha como fueron el desenlace del XXIII Certamen nacional de investigación en enfermería Ciudad de Huelva, la concesión de las Medallas al Mérito profesional con el respaldo de numerosos colegiados, la presentación del cartel anunciador del XXIV Certamen y, cómo no, el reconocimiento a aquellas enfermeras y enfermeros que, a lo largo del pasado año, han alcanzado la anhelada meta de la jubilación laboral,

dejando escrito unas trayectorias de entrega y profesionalidad al servicio del ser humano.

Ante tan numerosa asistencia, la enfermería de Huelva volvió a vivir una fecha señalada en el calendario como la que evoca a San Juan de Dios, el creador, allá por el siglo XVI, de lo que hoy conocemos como enfermería. Han pasado las centurias pero el discurrir de tan dilatado periodo de tiempo no ha hecho perder vigencia al legado del Santo nacido en Portugal, fallecido en Granada, (1495-1550) y auténtico pionero de la asistencia al paciente al separar a cada enfermo por la dolencia que padecían asignándoles una cama por víctima de enfermedad. El Colegio de Huelva, una vez más, acudió a la llamada de la historia de la profesión para resaltar los mejores momentos y logros de sus colegiados. El balance, huelga decirlo, no ha podido ser más elocuente y satisfactorio.



# PILAR TIERRA, GANADORA DEL XXIII CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN CIUDAD DE HUELVA

Huelva. -Redacción

**E**l XXIII Certamen de investigación en enfermería Ciudad de Huelva convocado por el Colegio Oficial de la provincia, ya tiene un nuevo ganador. En este caso, ganadora: la enfermera onubense María Pilar Tierra Burguillo ha logrado inscribir su nombre en la relación de profesionales merced a un trabajo donde se pone de relieve cuál es el nivel de satisfacción de la mujer durante el embarazo, el parto y la maternidad. El Jurado ha destacado los valores que se encuentran en el estudio "porque tiene gran interés utilidad tanto desde un punto de vista profesional como social". El accésit recayó en Almudena Holguín Paniagua.

El momento central del Día de San Juan de Dios 2017 lo vivió en protagonista Pilar Tierra al recibir, de manos del presidente del Colegio, Gonzalo García Domínguez, la recompensa del éxito habido en la vigesimotercera edición del Ciudad de Huelva. Tierra, (nacida en Huelva 1980) es una enfermera que, pese a su juventud, atesora una intensa y nada corriente trayectoria profesional. Tras obtener la diplomatura en el año 2001, Tierra no quiso encadenarse a trabajos esporádicos en la sanidad onubense y, en cambio, optó por hacer las maletas para ejercer la profesión en lugares tan diversos y distantes como el Reino Unido, Portugal, India, Angola,



Pilar Tierra, representada por su hermana Carmen, recibió el I premio del Certamen.

Zimbabwe... sin olvidar escalas en Barcelona o Madrid. Así discurrió toda una década en la vida de esta mujer hasta que, hace cinco años, decidió regresar a casa después de haber estado vinculada, durante largo tiempo, con la ONG Médicos sin Fronteras.

Pilar Tierra, actualmente adscrita al servicio de Pediatría del Hospital J. R. Jiménez, decidió emprender la tarea de la tesis doctoral con un trabajo donde confluyeran las dos vertientes de su personalidad: como madre y enfermera. O al revés, que tanto monta. Así remató su trabajo presentado bajo el título de "Satisfacción sobre la educación

materno-infantil de las madres de Huelva". Para ella fueron los 1.500 euros y la tradicional Carabela que simboliza, año tras otro, esta prestigiosa prueba instituida y organizada por el Colegio Oficial.

## Parámetros

Fue la maternidad, en tierras madrileñas, la que, de alguna forma, le impulsó a poner manos a la obra a un estudio para indagar acerca de las circunstancias y diferencias que pudieran existir en la cartera de servicios que disponen las mujeres de Madrid y Huelva, para



◀ **La enfermera onubense, con notable experiencia profesional, logra el reconocimiento por su trabajo sobre la “Satisfacción de las madres de Huelva en materia de educación materno-infantil”.**

afrontar la gestación y el alumbramiento, analizando parámetros tan importantes como el universo que rodea a la mujer desde la simple información de su nuevo estado, la lactancia materna con su enorme influencia, para el inmediato desarrollo del nuevo ser, la alimentación del bebé en sus diferentes etapas y un largo etcétera de consideraciones socio-profesionales entre las que destacan las relativas a la vacunación o la salud infantil.

El trabajo vencedor del XXIII Certamen contempla, en el apartado de sus conclusiones, la necesidad de que las enfermeras, -tanto de atención primaria como hospitalaria- no releguen a un segundo plano su formación permanente con el objetivo de que las mujeres, mediante a este bagaje de conocimientos, "tengan la oportunidad de disfrutar mas del embarazo, parto y maternidad", pero, eso sí, con "mas seguridad y menos miedo", Tierra Burguillo ha admitido que en este recorrido ha sido tan influyente su faceta personal, como usuaria del sistema, que profesional de enfermería en activo. La investigadora onubense ha obtenido una notable lectura de sus reflexiones: las mujeres desean vivir la maternidad como un disfrute natural, alejado de los temores e incógnitas que, a cada paso, van apareciendo.

El título del ensayo se resume en que a la hora de determinar el nivel de satisfacción, la nota promedio otorgada por las madres de Huelva al apartado de calificar las pautas educativas en materia de salud materno-infantil se sitúa en un 7,5 sobre diez, lo que equivale a un notable alto. En el estudio igualmente se concluye otro índice que, hoy por hoy, tanto preocupa a los expertos en demografía y al conjunto de la sociedad: la edad media de las madres en Huelva alcanzan los 31,2 años. El escenario mayoritario para la venida al mundo sigue siendo el Hospital J.R. Jiménez con el 94,4% de los partos registrados en la provincia, siendo los alumbramientos en su gran mayoría (72,1%) vaginales.

Otros datos de indudable interés y trascendencia que se recogen en el trabajos son, por ejemplo, los referidos a que la media de hijos es de 1,7 lo cual, junto al anteriormente señalado sobre la edad media de la gestante, vuelve a poner sobre la mesa del debate el creciente envejecimiento, fruto de la mayor esperanza de vida, de la población unido al bajo índice de natalidad, asuntos estos que tienen amplia repercusión en consideraciones sociales sobre la pirámide de la población, empleo, ocupación y/o abandono de territorios, pensiones, de los mayores... Pilar Tierra llevó a cabo una muestra compuesta por 268 mujeres de las cuales un 78% habían contraído matrimonio. Por lo que se refiere al nivel de preparación intelectual de las encuestadas, el espectro muestra un gran abanico. Así, el 35,44% tenía estudios medios, el 33,2% eran de nivel universitario, frente al 26,49% con estudios primarios y el 4,85% de mujeres sin estudios.



Almudena Holguín, recogió el accésit del presidente del Colegio.

## XXIII Certamen: Cuadro de honor

### **1<sup>er</sup> premio**

**"Satisfacción sobre la educación materno-infantil de las madres de Huelva"**

**Autora: Doña M<sup>a</sup> del Pilar Tierra Burguillo (colegiada en Huelva)**

**Dotación: 1.500 euros y Carabela**

### **Accésit:**

**"Efecto de una visita pre-quirúrgica para intervención de colecistectomía laparoscópica en Huelva"**

**Autora: Doña Almudena Holguín Paniagua**

**Dotación: 500 euros y Carabela**

# NUEVOS COLEGIADOS DE HONOR



Merecido homenaje a los nuevos colegiados de honor de la enfermería onubense.

**E**l Colegio Oficial de Enfermería de Huelva hizo entrega, en el marco del Día de San Juan de Dios, de la acreditación como “colegiados

de honor” a los profesionales que, durante 2016, accedieron a la jubilación laboral. La mayoría de los convocados acudió a la llamada de la institución colegial y el presidente Gonzalo García puso en las manos de estos indiscutibles protagonistas de un sencillo pero emotivo homenaje en el que consta el nombramiento como “colegiado de honor” por su “contribución al progreso de la enfermería onubense”. El presidente les felicitó y expresó su deseo para seguir contando con “el enorme caudal de experiencia acumulada tras una larga vida de servicio, ahora que han alcanzado la meta del mas que merecido descanso profesional”. Los homenajeados recibieron, entre aplausos y muestras de afecto, su condición de “colegiados de honor”.

## Colegiados de Honor 2016

**D. Julián Avilés Novella**  
**D. Manuel Cobo Domínguez**  
**Dña. Eloísa González García**  
**D. José Fernández Liroa**  
**Dña. M<sup>a</sup> Victoria López Calvelo**  
**D. Francisco A. Moreno Muñoz**  
**D. Juan Antonio Ponce Morgado**  
**Dña. M<sup>a</sup> Ángeles Serrano Romero**





## CARMEN MARÍN Y MANUEL MOLINS, MEDALLAS AL MÉRITO PROFESIONAL

Huelva.-Redacción

**E**l Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva cumplió, otro año más, con uno de sus más reconfortantes compromisos. La entrega de la Medalla al Mérito Profesional correspondió en la ocasión de 2017, a una pareja de destacados profesionales: Carmen Marín Sánchez y Manuel Molins Aguilar, quienes se han hecho acreedores a este reconocimiento a través de años de actividad presididos con un ejercicio profesional calificado por la Junta de Gobierno como "intachable".

El acta de la Junta del Colegio, firmada por el secretario Martín Vázquez contempla cómo en el desarrollo de la reunión celebrada el pasado 6 de febrero 2017, una vez abierto el oportuno expediente al efecto y en "atención a los méritos y circunstancias" que en las personas propuestas concurrían, se dio carácter oficial a la concesión de sendas Medallas al Mérito profesional a los colegiados Carmen Marín Sánchez (enfermera y matrona de atención primaria) y Manuel Molins Aguilar (enfermero de Urología). En el acta también se hace referencia a que los propuestos a la distinción desempeñan sus respectivos cometidos con "conocimiento, dedicación y empatía" cualidades éstas que

les ha llevado a ser un referente para muchos compañeros en "su ámbito de actuación".

De igual manera, el acta colegial refleja que en Marín y Molins se constata una "cercanía y profesionalidad" que ha significado "la confianza de todas aquellas personas que han sido objeto de sus cuidados profesionales", por su trato "fácil y dialogante" observado en el día a día de sus largas trayectorias sanitarias. Por ello, la Junta del Colegio de Enfermería, tras expresar su admiración por todas estas bondades en el desempeño de sus funciones "ratifica que como respuesta a las numerosas peticiones de compañeras y compañeros a favor de otorgarles la Medalla al Mérito Profesional", se une al "reconocimiento público" por parte de esta corporación a citados experimentados y ejemplares profesionales de la enfermería onubense.

### Experiencia, rigor

Carmen Marín Sánchez, enfermera y matrona, ejerce sus funciones en el Centro de Salud del Molino de la Vega, mientras Manuel Molins Aguilar, nacido en Cartaya, es enfermero de Urología en el Hospital Infanta Elena. De Molins se sabe que ha ejercido casi siempre en Urología, fuese en consultas externas o

en quirófano, siendo la persona a la que muchos acuden cuando aparecen problemas de sondaje vesical, curas... De Carmen Marín todos coinciden en definirla como una enfermera y matrona, seria, rigurosa, responsable, y entregada más allá de los horarios, razones estas por las que sus compañeras(os) no dudaron en presentar su nombre para el galardón.

► El Colegio reconoce su "conocimiento, dedicación y empatía" en sus trayectorias.

Tanto Marín como Molins, al recibir sus recompensas, no dudaron en mostrar su gratitud al Colegio por este inesperado homenaje que, como subrayaron, han querido compartir tanto con los asistentes al Día del Patrón como con los que, por diversas circunstancias, no estuvieron físicamente en el acto. Con ellos, -Manuel Molins y Carmen Marín- el cuadro e historial de las Medallas al Mérito Profesional del Colegio de Enfermería de Huelva se agranda con dos nombres que tanto bien han aportado, y siguen haciéndolo, a favor de la mejor imagen del colectivo en la provincia. Felicidades.

# CARTEL PARA EL XXIV CERTAMEN CIUDAD DE HUELVA

**E**l Día de San Juan de Dios también sirvió, como manda una ya larga tradición, para que el Colegio presentase el Cartel anunciador del XXIV Certamen de investigación en enfermería ciudad de Huelva. Para lo cual era condición imprescindible conocer el resultado del concurso de fotografías para decidir la imagen que ilustrara la prueba. A tal efecto, el Jurado constituido en la sede colegial, decidió, por unanimidad que el galardón fuese para la titulada “Paseo de la Ría” de la que es autor Francisco J. Fernández Gómez, un reputado profesional con distinciones a nivel nacional e internacional. Fernández recibió del presidente del Colegio, Gonzalo García, su nuevo refrendo que ya figura, (véase contraportada) en el cartel que comienza a difundirse entre el colectivo para la XXIV edición del Ciudad de Huelva.



Las ganadoras con los jurados de los premios.



Francisco J. Fernández Gómez, vencedor en el Certamen de fotografía

# LA FUNDACIÓN MURIEL ENTREGA LAS BECAS ONCOPAL

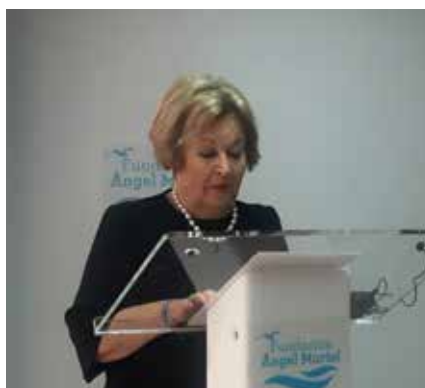
Huelva.-Redacción

**La** Fundación Ángel Muriel, en colaboración con la Fundación Mapfre, ha hecho entrega de las denominadas Becas Oncopal que son una ayuda a las profesionales elegidas, tanto en el campo de la enfermería como en el de la psicología, para avanzar en los estudios correspondientes al Curso de Experto en Cuidados Oncológicos y Paliativos (Oncopal) de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huelva. Se trata de un paso adelante mas a cargo de la Fundación Muriel, entidad sin ánimo de lucro, para fomentar el análisis y la investigación en la materia de cuidados al paciente oncológico.

En la sede de la Fundación Ángel Muriel, su presidenta Pepita Muriel acompañada, entre otros, por el representante de la Fundación Mapfre se llevó a cabo la entrega de las becas Oncopal para el seguimiento del Curso de Experto de Cuidados Oncológicos y Paliativos, que se puso en marcha en la Universidad de Huelva durante el ejercicio académico 2013-2014. Este Experto se basa en el abordaje integral de los procesos oncológicos y paliativos de una perspectiva interdisciplinar y con un marcado horizonte socio-sanitario. Los módulos de este Experto contemplan los aspectos de mayor



Enfermeras becadas para avanzar en los cuidados oncológicos.



relevancia y actualidad relacionados con este grave problema de salud.

Para esta nueva edición del Experto, las becas han recaído en las enfermeras Inés María Colchero Camacho, Patricia Mauri Fábrega, y Sandra Bes Pérez, además de la psicóloga Nuria Rodríguez Ropero. La Fundación Ángel Muriel, en memoria y homenaje del que fuera presidente de la Asociación Nacional de Armadores de Buques de Pesca y miembro ejecutivo de la Federación Onubense de Empresarios, fallecido a causa del cáncer, tiene como objetivo principal ayudar a las personas diagnosticadas, con algún

tipo de proceso oncológico, así como a sus familiares, para desarrollar y promover actuaciones que permitan avanzar y actuar de forma permanente contra el cáncer. En su todavía corta trayectoria, la Fundación Muriel ha promovido diversas y loables iniciativas en el ámbito del apoyo psicológico al paciente y sus familiares mas cercanos, apoyo socio-laboral, programa de formación y prevención del cáncer así como la instauración de premios de investigación para titulados de medicina y enfermería de cuyo primer resultado, referido a nuestro ámbito, damos cuenta en este mismo número de DOCUMENTOS DE ENFERMERÍA.

# VESTIGIOS DE UNA PROFESIÓN EN EL NOMENCLATOR DE HUELVA

## Paseando por Huelva con mirada Enfermera...

Autores:

- ▶ José Eugenio Guerra-González  
Doctor. Universidad de Alicante. Enfermero. Urgencias, H. Ntra. Sra. de Valme (Sevilla)
- ▶ Carmen M<sup>a</sup> Martínez Sánchez  
Enfermera. Unidad de Medicina Interna y Cuidados Paliativos, H. El Tomillar (Sevilla)

### Introducción

Aquellas tardes de paseo por la capital hispalense cuando las contrataciones apenas duraban la época estival me brindaron la oportunidad de conocer nuevas gentes, nuevos barrios, admirar sus monumentos y toparme sorprendido con una calle denominada Divina Enfermera, en el Casco Histórico de Sevilla entre otras, que hacían alusión directa a nuestra profesión. Foto I. Transcurrido el tiempo y reflexionando al respecto extrapolé tal fenómeno a mi ciudad natal, Huelva. Todas las vías, bien sean calles, avenidas, plazas etc., cobijan en su denominación historias desconocidas no por ello carentes de interés que narran valiosos aspectos de una ciudad y sus gentes. Rotular estas vías con nombres de Sor/Hermana, Matrón/a, Practicante, Ayudante Técnico Sanitario (ATS) o Enfermero/a, es en última instancia el reconocimiento social de las autoridades públicas al quehacer profesional del individuo en cuestión y por ende al de una profesión y su devenir histórico. A buen seguro, han sido innumerables las ocasiones en las que habré pasado velozmente en Huelva por estas vías sin percatarme en sus rótulos, sin reflexionar quienes eran y que habían realizado los allí mencionados para ostentar una vía pública con su nombre y en su ciudad...



Foto I. C/ Divina Enfermera (Sevilla)  
Autor: D<sup>o</sup>. José Eugenio Guerra González. 12/6/1995

Siendo consciente de tal hecho, no resulta pertinente seguir así por lo que de una curiosidad por cimentar nuestras raíces profesionales, por la existencia de algún otro trabajo con similar planteamiento pero centrado exclusivamente en las matronas <sup>(1)</sup> y por la publicación en última instancia de un artículo en esta revista, Documentos de Enfermería, <sup>(2)</sup> en torno al homenaje a un compañero con la rotulación de una calle, a D. Juan Carbonell Pichardo, surge este artículo.

En Huelva, la propuesta acerca de la denominación de una vía pública es avalada bien a título individual, grupal o por ente público y/o privado, debiéndose presentar formalmente ante el departamento oportuno del Consistorio onubense. En la actualidad, en Huelva capital la concesión de otorgar el nombre a una vía de la ciudad está bajo amparo del Reglamento Especial de Honores y Distinciones del Excmo. Ayuntamiento de Huelva, concretamente en virtud del Capítulo IV, De la Distinción Oficial de Otorgamiento del Nombre a una Vía de la Ciudad de Huelva. Es a propuesta del Ilmo. Sr. Alcalde de Huelva en sesión extraordinaria llevada a Pleno municipal como punto relativo a la concesión de medallas, títulos y distinciones, con motivo del Día de Huelva. Tal mención es comunicada a la sociedad onubense en los actos del Día de Huelva, enmarcado en la celebración de las Fiestas de San Sebastián.

En Huelva y su provincia, la rotulación de las distintas vías públicas -barrios, calles, avenidas etc.-, ofrece la nomenclatura del callejero onubense, albergando las verdaderas señas de identidad de Huelva, de nuestra tierra, de su historia, su cultura y sus gentes ilustres. Entre ellas, una nutrida y variada alusión al Descubrimiento de América, al hermanamiento con aquellos pueblos, a la presencia inglesa en la ciudad, a nuestras señas de identidad -flamenco, tauromaquia, gamba, fútbol, fresa etc.-, están mencionados en los rótulos de nuestra ciudad. Según la Concejalía de Estadística, dependiente del Ayuntamiento de Huelva, la ciudad de Huelva cuenta con 1006 calles, <sup>(3)</sup> y en un estudio de ámbito nacional sobre nomenclatura de los callejeros se afirma que los tres personajes más mencionados son Cervantes, Ramón y Cajal y Colón -presentes también en nuestro nomenclátor local-. Así mismo, que los colectivos profesionales más reconocidos con vía pública son escritores, ensayistas, poetas o dramaturgos, seguidos de políticos, científicos, descubridores, artistas -pintores- y personajes históricos y de la realeza.

Así pues, la aparición de estos colectivos profesionales en general, los de carácter sanitario en particular y más específicamente los que atañen a la Enfermería - Sor/Hermana, Matrón/a, Practicante, Ayudante Técnico Sanitario (ATS), Enfermero/a-, en el nomenclátor de municipios, entidades locales (ELA) y entidades de ámbito territorial inferior al municipio (EATIM) entre otras, constatan el impacto del ejercicio profesional de sus integrantes en la sociedad, de forma explícita y/o implícita. La ubicación definitiva de estas vías, en Huelva capital,

se realiza sobre plano y es aprobada en acuerdo de Junta de Gobierno previo informe sobre nominación de vías de la ciudad de Huelva, realizado por el Departamento de Estadística y Empadronamiento del Ayuntamiento de Huelva. En la provincia, corresponde estas gestiones a la Corporación Municipal en cuestión.

Para finalizar este capítulo introductorio, comentar que pasear por estas calles debe ser ahora una experiencia distinta al conocer algunos breves apuntes biográficos y curriculares de quienes allí aparecen, nuestros compañeros de profesión. Un justo homenaje a ellos y al colectivo, sea cual fuere su denominación, desde estas páginas de Documentos de Enfermería pero también al historiador y poeta D. Diego Díaz Hierro (1914-1979), el más prestigioso investigador de la historia del callejero onubense.<sup>(4)</sup>

## Objetivos

Los autores se plantean identificar en el nomenclátor -listado de calles- y/o callejero<sup>(5)</sup> de Huelva y provincia las vías públicas con acepción explícita o implícita de Sor/Hermana, Matrón/a, Practicante, Ayudante Técnico Sanitario(ATS) o Enfermero/a así como la contextualización del individuo distinguido con tal mención desde la perspectiva personal y profesional.

## Metodología

El objeto de estudio son las vías públicas del nomenclátor y/o callejero de Huelva y provincia con las acepciones a la profesión referidas anteriormente. Las técnicas de investigación empleadas han sido la observación directa y documental además de técnicas fotográficas. El registro de los datos contempla los campos profesional reconocido, denominación de la vía pública, categoría profesional, tipo de vía pública, localización geográfica y fecha de la distinción. La metodología seguida ha consistido en la búsqueda en el nomenclátor y/o callejero de Huelva y provincia de las vías públicas con las denominaciones antes referidas, de forma explícita o implícita. La fuente de estudio es el propio nomenclátor y/o callejero de Huelva y provincia



Foto II. C/ Practicante Martín del Molino (Huelva capital)  
Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

Paseando por Huelva con mirada Enfermera... Iniciamos nuestro pasear por la capital onubense, concretamente en el Barrio del Molino de la Vega en el que identificamos la Calle Practicante Martín del Molino. Foto II. D. Tomás Martín Hernández Cantonero, nace en Higuera la Real (Badajoz) el 7 de mayo de 1910 y fallece en Huelva el 28 de julio de 1980. Cursa estudios



Foto III. C/ Sor Paula Alzola (Huelva, capital)  
Autor: D. José Eugenio Guerra González. 3/4/2013

en Huelva y obtiene el título de Practicante el 18 de junio de 1940, expedido en Madrid. En su trayectoria curricular ostenta haber ejercido en el Hospital Inglés de la Compañía Riotinto de Huelva y en una consulta propia ubicada en el barrio capitalino que le honró con tal distinción. Escuetos pasajes a su persona y labor profesional le describen poseedor de una gran calidad humana, de ostentar una importante popularidad y de haber realizado una gran labor social no únicamente en su Barrio sino también en el de Isla Chica, las Colonias etc. La Asociación de Vecinos Molino de la Vega (1975), se dirigió al Ayuntamiento de la capital para promover la iniciativa de rotular con su nombre una calle del Barrio en homenaje a su contribución a las gentes del mismo.<sup>(6)</sup> Seguidamente, en la Zona Centro, colindante a la Plaza de la Merced, atisbamos la Calle Sor Paula Alzola. Foto III. Sor Paula Alzola Lizaliturri, nace el 16 de enero de 1847 en Arichavaleta (Guipúzcoa) y fallece el 9 de febrero de 1934 en Huelva, a la edad de 87 años. La comunidad de las Hijas de la Caridad se instala en Huelva en 1876, para responsabilizarse del régimen interior del Hospital Provincial de la Merced, de su labor socio-caritativa. Hija de la Caridad, Sor Paula Alzola llega a Huelva a principios de 1885 y en apenas un quinquenio es proclamada Superiora de las Hermanas de la Caridad en el Hospital Provincial de Huelva (1892). Quienes la conocieron la consideraban persona recta, tranquila, sobria, valerosa, virtuosa, de esmerada educación, querida y apreciada. La admiración ciudadana que la profesan hace que



Foto IV. C/ Enfermera Teresa Martínez Gimeno (Huelva capital)  
Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

sea nombrada Hija adoptiva de Huelva y se le conceda rotular con su nombre una calle, muy céntrica, en el antiguo Huerto de la Merced, a espaldas del templo, su Templo, el Hospital Provincial de Huelva, perpetuándose su vida y obra pero también el de la Orden de las Hijas de la Caridad, en Huelva en el nomenclátor onubense.<sup>(7)(8)</sup> Continuando nuestro pasear en la Barriada Príncipe Felipe, está la Calle Enfermera Teresa Martínez Gimeno. Foto IV. Recordada por sus compañeros docentes

como una gran persona, gran mujer, con talante y magnífico estilo personal y humano, era natural de Huesca y estuvo afinada en Huelva desde la década de los años 70. Inicialmente cursó estudios de Magisterio y después obtuvo el Título de Enfermera por la Facultad de Medicina de Zaragoza. En su extenso y exitoso periplo profesional ejerció en Madrid y finalmente en Huelva, concretamente en el Hospital Manuel Lois García. Fue Directora y profesora durante más de dos décadas de la Escuela Universitaria de Enfermería de Huelva y por supuesto enfermera. El colectivo docente, sus compañeros, la consideran impulsora de la creación de la Escuela Universitaria de Enfermería de Huelva (1973) y el principal pilar sobre el que se levanta la formación y el carácter universitario del colectivo enfermero en toda la provincia de Huelva.<sup>(9)(10)</sup> Y para finalizar este periplo capitalino y aún sin ubicación nos encontraremos en un futuro, esperemos no muy lejano con la Calle Practicante Juan Carbonell. D. Juan Carbonell Pichardo nace el 9 de diciembre de 1934 y fallece en Huelva en 1998. Obtiene el título de Practicante en la Facultad de Medicina de Sevilla a los 22 años. Según el Ayuntamiento de Huelva y avalado por nuestro Colegio de Enfermería, fue un destacado profesional de la enfermería y gran persona...volcado, siempre, con los pacientes y los más necesitados. La rotulación de una calle en la capital onubense después de 18 años de su ausencia es el culmen a una solicitud de su viuda, también enfermera al Colegio de Enfermería de Huelva y que es trasladada de inmediato al Consistorio onubense. El 23 de enero de 2015, con motivo de las Fiestas de San Sebastián y en el acto del Día de Huelva es reconocida en acto público tal distinción.<sup>(2)(11)(12)(13)</sup>



Foto V. C/ Practicante Ángel Núñez (Almonte)  
Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

Dejando atrás la capital onubense, proseguimos nuestro caminar por tierras del Condado y en la localidad de Almonte aparece la Calle Practicante Ángel Núñez. Foto V. D. Ángel Núñez Paredes ejerció profesionalmente durante muchos años en la localidad de Almonte. Con motivo de la celebración de las Bodas de Oro del Colegio Provincial de Ayudantes Técnicos Sanitarios onubense (1974), el Presidente del Consejo Nacional de ATS, D. Enrique Riudavets de Montes le otorga nombramiento de Colegiado de Honor, ya en situación de jubilado, y le concede la Medalla al Mérito Profesional.<sup>(14)(15)</sup>

Seguidamente, nuestro deambular nos hace llegar a tierras del Andevalo, concretamente a la localidad de Calañas en la que se sitúa la Calle Jesús Conde Delgado. Foto VI. D. Jesús Conde Delgado, nace en Calañas el 1 de enero de 1921 y fallece en Huelva el 18 de julio de 1991. Fue un admirado y reconocido Practicante en la localidad. Se tituló en la Facultad de Medicina de Cádiz, estudiando por las noches preferentemente, y realizó prácticas en el Hospital Provincial de Huelva. Este polifacéti-



Foto VI. C/ Jesús Conde Delgado (Calañas)  
Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

co compañero, fue jornalero, maestro de Primera Enseñanza, funcionario del Instituto Nacional de Previsión y periodista en diarios onubenses -Odiel y Huelva Información-, y de Sevilla -El Correo de Andalucía-, además de en prensa especializada sanitaria -Medicina y Cirugía Auxiliar-, otras -Caza y Pesca-, y en revistas dedicadas a Ntra. Sra. de la Coronada, patrona de su tierra natal, Calañas. Fue Cronista Oficial de la Hermandad de Nuestra Señora de la Coronada y Cronista Oficial de la Villa de Calañas. Sus descendientes realizaron donación de obras literarias y musicales al Ayuntamiento de Calañas y a la Asociación Filarmónica Rafael Mancheño respectivamente. Además fue de responsable de la vocalía de prensa del Real Club Marítimo de Huelva, en 1976. Fue a finales del año 1995 cuando el Ayuntamiento concede rotular una calle de la localidad con su



Foto VII. C/ Blas Vázquez Caballero (Calañas)  
Autor: D. Mario Merino Casto. 7/11/2016

nombre para homenajear su persona y labor profesional.<sup>(16)(17)</sup><sup>(18)(19)</sup> También localizamos en esta localidad de Calañas la Calle Blas Vázquez Caballero. Foto VII. D. Blas Vázquez Caballero (1888-1971), fue un calañés nacido el 4/3/1888 del matrimonio entre Blas y Rosalía. Admirado y reconocido Practicante Titular del Ayuntamiento de Calañas (1920-1958), durante 38 años, 5 meses y 18 días según consta en la documentación aportada a su expediente de jubilación, no ejerció en ningún otro lugar que no fuese su localidad. Se jubiló a los 70 años de edad, viudo, disfrutando de un último sueldo de 6535 ptas./





Foto VIII. C/ ATS. Don Carlos Cañadas Ruíz. (Tharsis)  
 Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

año, otorgándosele una pensión de jubilación que ascendía a 652,66 ptas./mes. En honor a su persona y trayectoria profesional el Ayuntamiento calañés le otorgó esta calle en la Barriada Virgen de Coronada.<sup>(20)</sup> Avanzando por esas tierras, esta vez en la localidad de Tharsis nos encontramos con la Calle Carlos Cañada. Foto VIII. D. Carlos Cañada Ruíz nace en Huelva capital, en la calle San José el 26 de marzo de 1925, residiendo en el Barrio Obrero hasta la mayoría de edad, marchando para ejercer su profesión, inculcada por su madre desde la juventud. La empezó con cierto reparo al asistir por primera vez al Hospital y presenciar curas de mastitis empezándole un cierto malestar..., pero tuvo que sobreponerse a esto...y poco a poco se enamoró de la profesión. Alumno de los cirujanos Dr. Sanz de Frutos, Dr. Francisco Vázquez Limón y Dr. Antonio Ruíz López, finalizó los estudios en 1943, -hizo prácticas en el Hospital Provincial con 15 años, fue primero Práctico, después Topiquero y al final Practicante-, y empezó a ejercer sin cumplir los 18 años cobrando, asómbrense, la cantidad de 310 pesetas mensuales. Trabajaba en la Seguridad Social y en la Empresa, la Compañía de Azufre y Cobre de Tharsis



Foto IX. C/ Hermana Pilar (Alosno)  
 Autora: D<sup>o</sup>. Leonor M<sup>a</sup> Márquez Cerrejón. 27/6/2016

Limitada. Obtiene el Título de Practicante el 14 de marzo de 1944, el de ATS de Empresa el 20 de diciembre de 1961 y el de Ayudante Técnico Sanitario el 23 de noviembre de 1970. D. Carlos Cañada Ruíz ostenta el reconocimiento a su constante entrega humana y profesional a lo largo de los 46 años de trabajo en este Servicio Médico de la CIA Española de Minas de Tharsis (1-5-1990), fue nombrado Colegiado de Honor por el Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huelva (7-3-1998), y tiene una mención del Ayuntamiento de Tharsis por su labor y entrega durante todos estos años al servicio del pueblo de Tharsis (7-6-2005).<sup>(21)</sup> Ya situados en la localidad del Alosno, nos topamos con la Calle Hermana Pilar. Foto IX. Esta mujer perteneció a la Congregación de las Hermanas de la Caridad de Santa Ana, en Alosno, llegadas a la localidad en 1951 y extendiéndose posteriormente a Huelva. Otra miembro destacada de la Congregación es D<sup>a</sup>. Esther López Pérez de Caballero, Madre Superiora de la Congregación y enfermera. Entrevistada hace años, narra que su obra está dedicada a la educación, la sanidad, las residencias de ancianos, los niños discapacitados y con trastornos mentales, las misiones rurales y en países no desarrollados etc. Uno de los mensajes de esta Congregación es... que por el ruido nadie sepa que existimos...pero su relevante labor trasciende y así es homenajeada la Hermana Pilar con una vía pública en la localidad de Alosno para admiración y recuerdo de convecinos y compañeros.<sup>(22)(23)</sup>

Nuestro caminar nos adentra ya en la Campiña onubense, concretamente en la localidad de Gibráléon en donde localizamos la Calle Ruperta Millán. Foto X. Esta mujer curso los estudios de matrona en la ciudad hispalense, Sevilla, no sin dificultades, ya con cuatro hijos y un marido enfermo. Su perseverancia por lograr formarse en tal menester hizo que realizara penosos desplazamientos hasta la capital andaluza, en burro desde Gibráléon a Huelva capital y posteriormente en tren hasta Sevilla dónde se alojaba en casa de familiares por extensos periodos de tiempo. El aprecio de sus conciudadanos, a la persona y profesional hace que sea calificada de afamada e ilustre olontense, mujer valiente y bondadosa pero también de señora y madre. Profesionalmente ejerció exclusivamente



Foto X. C/ Ruperta Millán. (Gibraleón)  
 Autor: D. José Eugenio Guerra González. 26/7/2016

en su localidad natal, Gibraleón, dedicando su vida al servicio de los demás, ayudando a traer al mundo numerosos niños y niñas, a embarazadas sin distinción de condición económica ni social, siendo a las más desfavorecidas a las que obsequiaba con un puchero que elaboraba ella misma para que recuperaran fuerzas de tan feliz y doméstico acontecimiento familiar.<sup>(24)</sup> Esta mujer asistió como matrona en la localidad cuando los partos se tenían en casa y los medios escasos, así como el sueldo.<sup>(25)</sup> Para finalizar, anecdóticamente comentar que nuestra interlocutora, su nieta, refiere que su abuela no pudo asistir a su parto por estar atendiendo en ese preciso instante a otra parturienta, asistiéndola otra matrona, D<sup>o</sup>. Juanita, no sin complicaciones, subsanadas por su propia abuela que fue avisada de tal situación de urgencia.

Abandonamos estas tierras para dirigirnos con incesante caminar a parajes de la Sierra, concretamente a la localidad de Cortegana en la que se sitúa la Calle Matrona María Tamarit. Foto XI. D<sup>a</sup> María Tamarit López era una célebre y reconocida matrona que estudió en la Facultad de Medicina de Madrid. Una mujer que ejerció el arte de partear desde los años cuarenta y que trajo al mundo a generaciones enteras de corteganeses. Ayudaba a dar a luz a muchas mujeres en Cortegana y



Foto XI. C/ Matrona María Tamarit (Cortegana)  
 Autor: D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> del Mar Guerra González. 26/7/2016

coincidió en tiempo y ejercicio con el médico D. José Vázquez. Aún tienen en el recuerdo muy presente sus convecinos a esta mujer que destacaba por su humanidad y altruismo.<sup>(26)(27)</sup>

Y finalizamos nuestro Paseando por Huelva con mirada Enfermera... en la Costa, en donde en la localidad de Ayamonte nos encontramos con la Plaza Currito, el Practicante. Foto XII. D. Francisco Cabrera Lorenzo, nació el 3 de Junio de 1929 y falleció el 5 de Enero de 2010, fue Practicante en esta localidad.



Foto XII. C/ Pepe Luis, El Practicante (Lepe).  
 Autor: D. Juan Bautista Rodríguez Rodríguez. 11/4/2016



Foto XIII. Plaza Sor Victoria y Sor Isidora (Ayamonte)  
 Autor: D. Juan José Mazo Lagares 7/4/2016

Sus convecinos cuentan que fue un gran profesional y mejor persona. El aprecio y respeto de quienes le conocieron tiene su culmen en la rotulación de una vía pública en su localidad y en los términos de familiaridad, cercanía etc., en la que esta queda expresada. Entusiasta del fútbol y la religión, realizaba sus múltiples desplazamientos a diario por la ciudad en una motocicleta roja marca Guzzy,<sup>(28)</sup> cobrando los pinchazos a 5 duros, si tenías dinero, sino te lo regalaba.<sup>(29)(30)</sup> Y también la Plaza Sor Isidora y Sor Victoria. Foto XIII. Sor Isidora y Sor Victoria son dos religiosas de la Comunidad de las Hijas de la Caridad de Ayamonte que han dedicado por completo sus vidas a las reglas promulgadas por la institución. El reconocimiento público, con la rotulación de una vía pública en la localidad ayamontina, a sus personas y trayectorias surge a iniciativa de la Asociación de Amigos de la Casa Cuna de Ayamonte.<sup>(31)(32)</sup>



Foto XIV. Plaza "Currito, El Practicante" (Ayamonte)  
 Autor: D. José Eugenio Guerra González. 4/2/2013

Asimismo, también localizamos, en esta ocasión en la localidad de Lepe la Calle Pepe Luis, el Practicante. Foto XIV. D. José Luis García Molins, fue un practicante lépero, falleció en junio de 1996. El afecto de sus conciudadanos a toda una vida se refleja en el tratamiento cercano que recibe a título póstumo en la rotulación de esta vía pública en su localidad natal. Amante del fútbol local, fue miembro fundador del CD San Roque, jugador en los primeros años, directivo en varias Juntas y Presidente en momentos críticos para la supervivencia del club (1966-1967). Fue galardonado en la IIª Gala del Deporte en la ciudad de Lepe por el Patronato Municipal de Deportes, en su rol de promotor del deporte local.<sup>(33)</sup> E igualmente en la localidad de Lepe se ubicará en un futuro la Calle Matrona Manuela Martín, la Puchichina. Dª Manuela Martín Fernández. La cercanía de esta persona y profesional a sus conciudadanos y viceversa hacen que la vía pública con la que se la reconoce en su localidad adopte el apodo con el que era comúnmente conocida, la Puchichina. El Pleno Municipal de Lepe concede la rotulación de una de sus vías públicas a aquellas personas que hayan destacado por la personalidad humana en cualquier aspecto de la vida, cultural deportivo, social o económico.<sup>(34)(35)</sup>

Situados ya en la localidad de Cartaya, identificaremos en un futuro ya lejano, pues aún ocho años después de la concesión municipal de tal distinción carece de ubicación definitiva, la Calle Practicante Juan Lara Romero. D. Juan Lara Romero nace en Villanueva de Algaidas (Málaga) el 24 de abril de 1927, su infancia y adolescencia transcurre en la localidad de Osuna (Sevilla). Una vez finalizados los estudios de Bachillerato se matricula en la Escuela de "practicantes" de la Facultad de Medicina de Sevilla finalizándola después. Su primer destino profesional es Puebla de Cazalla (Sevilla), en donde se casa y forma una familia. Oposita en Madrid a plaza en propiedad en Atención Pública Domiciliaria (1958), aprobándolas. También ejerció durante dos años en Huévar (Sevilla). Se instala en Cartaya en el año 1960 definitivamente junto a su familia jubilándose en 1992. Por su dedicación y meritoria labor personal y profesional -buen hacer profesional y carácter amable-, como Practicante en Cartaya durante toda su vida el Ayuntamiento de Cartaya aprobó en Pleno Municipal por unanimidad, la



Foto XV. C/ Carmen Pérez Abreu. La Cirila (Punta Umbría).  
 Autora: Dª. Aurora Belinchón Varela. 20/7/2016

concesión de tal honor y distinción en el año 2009 con motivo del Día de San Sebastián, Patrón de la localidad.<sup>(36)(37)</sup> Y para finalizar en esta zona onubense, localizaremos en un futuro, pues tampoco están aún rotuladas, en la localidad costera de Punta Umbría la Calle Matrona Irene Iglesias González,<sup>(38)</sup> la Calle Emilia Martín Mendoza,<sup>(39)</sup> popularmente conocida por "Emilita", la Calle Practicante Antonio Ladrero Elías,<sup>(40)</sup> practicante municipal que en 1946 llegó a la población puntaumbríeña, coincidiendo con el médico D. Emilio Morales Morales.<sup>(41)(42)</sup> y la Calle Carmen Pérez Abreu,<sup>(43)</sup> popularmente conocida por "Cirila"<sup>(44)</sup> Foto XV.

Resultados. Se ha constatado, más de una veintena de vías públicas en el nomenclátor y/o callejero de Huelva y provincia, siendo su tipología, las calles (19) y las plazas (2). Las acepciones a la profesión identificadas son todas las expuestas al inicio de la investigación, Matrona, Hermana/Sor, Practicante, ATS y Enfermera, en total 13 vías públicas haciendo las restantes vías alusión directa a los homenajeados sin mención alguna a su menester laboral. Estas vías públicas se distribuyen tal que, Matrona (2), Hermana/Sor (2), Practicante (7), ATS (1) y Enfermera (1). La localización geográfica de estas vías públicas se expande por Huelva capital (4) y la provincia (17), concretamente en Lepe (2), Ayamonte (2), Cartaya (2), Punta Umbría (4), Almonte (1), Cortegana (1), Calañas (2), Tharsis (1), Alosno (1) y Gibraleón (1). Su ubicación, asimismo, se concentra bien sea en zonas de reciente urbanización o arraigadas en la localidad pero siempre colindantes a espacios físicos -Hospital Juan Ramón Jiménez, Centro de Salud Molino de la Vega, Facultad de Enfermería etc.-, con vínculo directo de índole laboral con el homenajeadado. Estos homenajeados, mujeres mayoritariamente (11) son referenciadas en la rotulación de las vías públicas además de por su nombre y apellidos por el nombre popular por el que se les reconocía (6) en la comunidad en su ejercicio profesional, siendo estos Pepe Luis, Currito, Martín del Molino, Cirila, Emilita, Puchichina etc. En cuanto a la rotulación de estas vías públicas propiamente dichas, decir que la primera data del año 1939 (C/ Sor Paula Alzola) y la última apenas hace 2 años, en 2015 (C/Practicante Juan Carbonell), aunque la mayoría fueron aprobadas en Pleno Municipal en el periodo 2010-2016. Y por último, hacer constar que siete de estas vía públicas aún no han sido rotuladas en la práctica a pesar de haber transcurrido en alguna de ellas casi una década desde su acuerdo en pleno municipal.

## Conclusiones

La constancia documental en el callejero de Huelva y provincia de las acepciones de nuestra profesión en el devenir del tiempo para homenajear a nuestros compañeros arroja datos tales como el predominio de las calles sobre otro tipo de vías públicas, el de las féminas homenajeadas, la coexistencia de las seis acepciones referenciadas pero con el predominio de la de practicante y el uso frecuentemente del nombre por el que popularmente se reconoce al homenajeado con evidentes muestras de afecto, confianza, cercanía etc. Así mismo, la localización de estas vías públicas hace que estén representadas las seis zonas geográficas de la provincia, con hegemonía de la zona Costa, datando prácticamente un tercio de ellas de la primera década del siglo XXI y aunque no son vías públicas principales de las localidades todas presentan el denominador común del profundo y verdadero respeto, afecto y agradecimiento con el que las autoridades municipales bien a título propio o a petición de terceros han otorgado tal distinción. Es por tanto que se constata un incipiente crecimiento de tal fenómeno -rotulación de vías públicas con tales acepciones de nuestra profesión-, en el último quinquenio sin obviar la incoherencia de la no rotulación en la práctica de un tercio de ellas en el viario público por lo que las autoridades competentes deben ser coherentes iso facto con lo acordado en sus Plenos.

Este artículo ha pretendido ser una básica pero elocuente inmersión en la historia local de nuestra profesión a partir de algunos de sus miembros ejercitados en el arte, oficio y profesión del cuidar sea cual fuere la titulación ostentada y a los que por sus valores personales y trayectoria profesional se les distinguió con la concesión de una vía pública en su localidad, siendo opinión de los autores la escasez de tal tipo de distinciones identificadas en Huelva y provincia para el rol tan meritorio que se ostenta en la profesión y en la sociedad. Es en definitiva, hacer visible y perpetuar en el tiempo la contribución al bienestar social y concretamente a la salud de una profesión, la Enfermería y de unos profesionales, los/as enfermeros/as -creando identidad local y profesional-, en la sociedad onubense con la rotulación de una vía pública para deleite de la ciudadanía. Para finalizar, comentar que sabedores de que no están todas las que son, se invita a los lectores desde estas páginas de Documentos de Enfermería a localizar alguna otra vía pública con los requisitos descritos y poner en conocimiento de los autores.

Nota.

Las personas que aparecen en algunas de las fotografías publicadas en este artículo, sirva de homenaje, han otorgado a los autores autorización verbal y/o escrita para su publicación en la revista Documentos de Enfermería del Ilustre Colegio de Enfermería de Huelva.

## Agradecimientos

Este artículo es factible a la inestimable colaboración de amigos, compañeros o bien conocidos del autor, bien sea en la realización de las fotografías de los rótulos de las vías públicas, la contextualización de la vida y obra de los homenajeados o ser vínculos con terceras personas para obtener tales fines. Ellos/as son, D. Juan José Mazo Lagares, D<sup>a</sup>. Leonor Márquez Cerrejón, alosnera de pro. y D<sup>a</sup> Begoña Rodríguez Mafé, compañeros de la EGB en la década de los años setenta y reencontrados actualmente; D. Juan Bautista Rodríguez Rodríguez, amigo, profesor de la Facultad de Enfermería de Huelva y enfermero del 061; D. Manuel J. Garduño Rodríguez, compañero de Promoción y enfermero del 061; D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup>. Bella Romero Rosa, enfermera ayamontina y compañera en las Urgencias del H. Ntra. Sra. de Valme (Sevilla); D<sup>a</sup> Nancy Rube Gadramán, amiga y enfermera nervense y D<sup>a</sup>. Aurora Belinchón Varela y D<sup>a</sup> Rocío Jara, unas nuevas amigas. Pero también, a D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup>. del Mar Guerra González, más que una hermana primogénita, a D. Carlos José Cañadas Durán, de Tharsis -hijo de D. Carlos Cañadas Ruiz-, a la Hermana D<sup>a</sup>. Esther López Pérez de Caballero, del Alosno, a D. José Jesús Conde Delgado -hijo de D. Jesús Conde Delgado-, a D<sup>a</sup>. Rosario Vélez Ponce -nieta de D<sup>a</sup>. Ruperta Millán Bravo-, a D. Cristobal Llanes Baquero, calañeses de pro. y a D. Mario Merino Casto, enfermero y Concejal de Salud del Ayuntamiento de Calañas.

Y finalmente a D. Antonio Joaquín Díaz Trigueros -Secretario del Ayuntamiento de Almonte-, D<sup>a</sup>. Rosalía Reyes Comas y D<sup>a</sup> Virginia Carrasco Monzón -Área de Comunicación del Ayuntamiento de Punta Umbría-.

Homenaje... en general, a la memoria de Religiosas, Matronas, Practicantes, Ayudantes Técnicos Sanitarios y Enfermeras/os de Huelva y provincia cuya trayectoria profesional y valía personal aún no siendo reconocida públicamente con la rotulación de una vía pública contribuyeron con su ejercicio profesional y calidad humana a que la sociedad onubense ostente salud y calidad de vida. Y en particular, además de los citados en estas páginas, a D. Carlos... el Practicante de siempre, el que a diario, en el domicilio familiar en el que residía del capitalino y onubense barrio de Isla Chica, hace más de cuatro décadas, realizaba las curas de las úlceras por decúbito en sacro, categorías III-IV,<sup>(44)</sup> que presentaba mi abuela paterna, encamada.

## BIBLIOGRAFÍA

- (1) Plata RM<sup>a</sup>, Rodríguez M<sup>a</sup>A. La huella de las matronas en el callejero español. *Matronas Hoy*. 2013 Mar.-May.; (1) 1:5-20.
- (2) Huelva dedica una calle al Practicante Juan Carbonell. *Documentos de Enfermería*. 2015. Mar.; 57: 39.
- (3) S.H. El Ayuntamiento renueva las placas del callejero de la ciudad. *Huelva Información*. Citado el 10 de agosto de 2009. Disponible en: <http://www.huelvainformacion.es/articulo/huelva/489334/ayuntamiento/renueva/las/placas/callejero/la/ciudad.html>
- (4) Díaz D. Historia de las Calles y Plazas de Huelva. Reproducción facsímil. Huelva. Ediciones Consulcom; 2012.
- (5) *Diccionario de la Lengua Española*. 22<sup>a</sup> ed. Real Academia Española.
- (6) Martín D. *Callecedario*. 1<sup>a</sup> ed. Huelva. Diputación Provincial de Huelva, Autoridad Portuaria de Huelva y Colegio Oficial de Arquitectos de Huelva. Ed. Gestocomunicación; 2009. 271 p.
- (7) Martín D. *Callecedario*. 1<sup>a</sup> ed. Huelva. Diputación Provincial de Huelva, Autoridad Portuaria de Huelva y Colegio Oficial de Arquitectos de Huelva. Ed. Gestocomunicación; 2009. 320 p.
- (8) Guerra JE, Martínez CM<sup>a</sup>. Sor Paula Alzola Lizarritarra (1847-1934). Vida y obra de una Hermana de la Caridad en Huelva. *Documentos de Enfermería*. 2015 Dic.; (60): 10-13.
- (9) Domínguez L. Enseñando a ser enfermeras, aprendiendo a ser personas. M<sup>a</sup> Teresa Martínez y la Escuela de Enfermería de Huelva. *Arch Memoria* 2006; 3(2). Disponible en <http://www.index-f.com/memoria/3/a20604.php>. Consultado 4 marzo 2015.
- (10) Huelva Información. Carta abierta a M<sup>a</sup> Teresa Martínez. Colectivo docente de la EUE de Huelva. 4 Abr. 1977.
- (11) Huelva dedica una calle al Practicante Juan Carbonell. *Enfermería Facultativa Andalucía*. 2015. Mar; XIX (191): 15.
- (12) Huelva24.com. La actualidad de la provincia en la red (Internet): Medallas a la excelencia onubense; (Citado 23 y 16 ene 2015). Disponible en: <http://huelva24.com/pag/hemeroteca/>
- (13) Acta de la Sesión Extraordinaria celebrada por el Excmo. Ayuntamiento. Pleno el día 20 de Enero de 2015. Propuesta del Ilmo. Sr. Alcalde relativa a la concesión de medallas, títulos y distinciones, con motivo del Día de Huelva al amparo del Reglamento especial de honores y distinciones del Excmo. Ayuntamiento de Huelva.
- (14) Conde J. Celebró sus "Bodas de Oro" el Colegio Provincial de Ayudantes Técnicos Sanitarios onubense. *Boletín Cultural e Informativo. Consejo Nacional de ATS*. 1974 Dic. (35): 36-37.
- (15) Acta en sesión ordinaria del Pleno de la Corporación del Ayuntamiento de Almonte de 10 de Octubre de 1991. Entrevista a D. Antonio Joaquín Díaz Trigueros. Secretaría del Ayuntamiento de Almonte. Realizada el 19/9/2016.
- (16) Castizo D. (Dr.). *La Mar. Rumbo al VI Centenario*. 3 de Agosto de 1994. 25 años del Real Club Marítimo de Huelva. Ed. Real Club Marítimo de Huelva. Huelva. 1994.
- (17) Llanes C. Blog Cosas de Calañas (Internet). Calañeses con Historia. D. Jesús Conde Delgado; (Citado el 20 ene 2011). Disponible en <http://crisoballlanes.blogspot.com.es/2011/01/jesus-conde-delgado.html>
- (18) Entrevista a D. José Jesús Conde Repiso. Realizada el 26/10/2016.
- (19) Entrevista (4/11/2016) y documentación (1/12/2016), concedida y facilitada respectivamente sobre D. Blas Vázquez Caballero por D. Mario Merino Casto. Expediente del Practicante D. Blas Vázquez Caballero (1947-1965), que consta de: Informe de la Secretaria del Ayuntamiento de Calañas sobre aumento de sueldo; Solicitud de jubilación de D. Blas Vázquez Caballero; Hoja de servicio para el expediente de jubilación; Certificado de nacimiento; Informe sobre queja a D. Blas Vázquez Caballero, de beneficiarios de la Beneficencia Municipal; Actualización de datos para la pensión de jubilación. Archivo Municipal de Calañas.
- (20) Llanes C. Blog Cosas de Calañas (Internet). Calañeses con Historia. D. Blas Vázquez Caballero; Disponible en [http://crisoballlanes.blogspot.com.es/2015\\_03\\_01-archivo.html](http://crisoballlanes.blogspot.com.es/2015_03_01-archivo.html)
- (21) Entrevista a D. Carlos Cañadas Ruiz. Realizada el 3/5/2006 y 21/1/2011, en Tharsis (Huelva) y en presencia de su hijo D. Carlos José Cañadas Durán, Enfermero. No publicada.
- (22) Entrevista a la Hermana D<sup>a</sup>. Esther López Pérez de Caballero. Realizada el 10/2/2006 en el Alosno (Huelva). No publicada.
- (23) Salas MJ. El análisis de la Historia de la Enfermería por medio del método biográfico. La llegada de la Congregación de las Hermanas de la Caridad de Sta. Ana a Alosno, Huelva (1951). *Documentos de Enfermería*. 2007 Jun.; (26): 19-23.
- (24) Entrevista de D. Manuel J. Garduño Rodríguez, enfermero del 061 a D<sup>a</sup>. Rosario Vélez Ponce-nieta de D<sup>a</sup>. Ruperta Millán Bravo-, en Gibrleón. Realizada en Diciembre de 2016.
- (25) Callecedario de Gibrleón. Pág. Web: [http://gibrleonyuscosas.com/wa\\_files/CALLECEDARIO\\_20DE\\_20GIBRALEON\\_20para\\_20web.pdf](http://gibrleonyuscosas.com/wa_files/CALLECEDARIO_20DE_20GIBRALEON_20para_20web.pdf); 66.
- (26) Foro-Ciudad.com; <http://www.foro-ciudad.com/huelva/cortegana/mensaje-3082795.html>; Comentarios sobre la figura de D<sup>a</sup>. María Tamarit.
- (27) Entrevista a D<sup>a</sup>. Rocío Jara. Realizada el 11/11/2012 de Cortegana (Huelva) por D<sup>a</sup>. Nancy Rube Gadramán.
- (28) Flores T. Mojarra Fina. El Blog de la Mojarra Fina Ayamontina. (Internet). Ayamontinos inolvidables. Francisco Cabrera Lorenzo "Currito el Practicante"; (Citado el 9 feb 2010). Disponible en: <http://mojarrafina.blogia.com/temas/ayamontinos-inolvidables.php>
- (29) Entrevista a D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup>. Bella Romero Rosa, enfermera ayamontina. Realizada en Junio, 2016.
- (30) Acta de la Sesión Ordinaria celebrada por el Excmo. Ayuntamiento de Ayamonte en Pleno el día 26 de Diciembre de 1996.
- (31) Huelvaya.es (Internet): Merecido homenaje en Ayamonte a Sor Isidora y Sor Victoria; (Citado 24 Sep. 2013). Disponible en <http://huelvaya.es/2013/09/24/merecido-homenaje-en-ayamonte-a-sor-isidora-y-sor-victoria/>
- (32) Huelvabuensasnoticias.com (Internet): Ayamonte homenajea a Sor Isidora y Sor Victoria, dos vidas dedicadas a las Hijas de la Caridad; (Citado el 23 sep 2013). Disponible en: <http://huelvabuensasnoticias.com/2013/09/23/ayamonte-homenaje-a-sor-isidora-y-sor-victoria-dos-vidas-dedicadas-a-las-hijas-de-la-caridad>
- (33) Pepe Luis, el Practicante, será el nombre de una calle de Lepe. *Documentos de Enfermería*. 1996. Sept.; (1): 14.
- (34) Suárez JA. Emotiva entrega de las Medallas de oro locales. *Huelva Información*. (Citado el 1 de mar 2010). Disponible en: <http://www.huelvainformacion.es/articulo/provincia/642824/emotiva/entrega/las/medallas/oro/locales.html>
- (35) Acta de la Sesión Ordinaria celebrada por el Excmo. Ayuntamiento de Lepe en Pleno el día 4 de Febrero de 2010. Concesión de honores y distinciones y personalidades y colectivos de la ciudad de Lepe, año 2010.
- (36) S.P. El Pleno da luz verde para dedicar un aplaza a las Víctimas del Terrorismo. *Huelva Información*. (Citado el 20 de dic 2012). Disponible en: <http://www.huelvainformacion.es/articulo/provincia/307503/pleno/da/luz/verde/para/dedicar/una/plaza/las/victimas/terrorismo.html>
- (37) Méndez R. CARTAYA. Revista de Feria 2009. Oct. 2009. Juan Lara Romero. El Practicante de toda la vida. 31-32.
- (38) Acta del Pleno de la Corporación del Ayuntamiento de Punta Umbría de 26 de Abril de 2002. Entrevista a D<sup>a</sup>. Rosalía Reyes Comas y D<sup>a</sup> Virginia Carrasco Monzón. Área de Comunicación del Ayuntamiento de Punta Umbría. Realizada el 19/9/2016.

- (39) Acta del Pleno de la Corporación del Ayuntamiento de Punta Umbría de 26 de Abril de 2010. Entrevista a D<sup>a</sup>. Rosalía Reyes Comas y D<sup>a</sup> Virginia Carrasco Monzón. Área de Comunicación del Ayuntamiento de Punta Umbría. Realizada el 19/9/2016.
- (40) Acta del Pleno de la Corporación del Ayuntamiento de Punta Umbría de 26 de Abril de 2004. Entrevista a D<sup>a</sup>. Rosalía Reyes Comas y D<sup>a</sup> Virginia Carrasco Monzón. Área de Comunicación del Ayuntamiento de Punta Umbría. Realizada el 19/9/2016.
- (41) Ayuntamiento de Punta Umbría (Internet). Varias calles del centro lucen el nombre de puntaumbrieños ilustres. (Citado el 25 abr 2012). Disponible en: [http://www.ayto-puntaumbria.es/opencms/opencms/puntaumbria/content/ayun/noticias/varias-calles-del-centro-lucen-el-nombre-de-puntaumbrieños-ilustres-\\_news.html](http://www.ayto-puntaumbria.es/opencms/opencms/puntaumbria/content/ayun/noticias/varias-calles-del-centro-lucen-el-nombre-de-puntaumbrieños-ilustres-_news.html). Consultado 26 feb 2016.
- (42) Blog sobre las cosas de Punta Umbría. (Internet). Historia de Punta Umbría. El Poblado de Punta Umbría. (Citado el 9 feb 2016). Disponible en: <http://cosadepunta.blogspot.com.es/p/historia-de-punta-umbria.html>. Consultado 20 marzo 2016.
- (43) Acta del Pleno de la Corporación del Ayuntamiento de Punta Umbría de 26 de Abril de 2009. Entrevista a D<sup>a</sup>. Rosalía Reyes Comas y D<sup>a</sup> Virginia Carrasco Monzón. Área de Comunicación del Ayuntamiento de Punta Umbría. Realizada el 19/9/2016.
- (44) Galloso JL. El Ayuntamiento acuerda los Premios 26 de abril de 2009. Punta Umbría. Andalucía Información. (Citado el 2 abr 2009). Disponible en: <http://andaluciainformacion.es/punta-umbria/41942/el-ayuntamiento-acuerda-los-premios-26-de-abril-de-2009/>. Consultado 27 julio 2016.
- (45) Sistema de clasificación para las úlceras por presión del NPUAP (Consejo Nacional Asesor para Úlceras por Presión) y el EPUAP (European Pressure Ulcer Advisory Panel). Prevention and treatment of pressure ulcers: clinical practice guideline. Washington DC: Consejo Nacional Asesor para Úlceras por Presión; 2009).

Tabla.

Identificación de las vías públicas en Huelva y provincia con acepciones a la profesión -Hermanas/Sor, Matronas, ATS y Enfermeras-, en reconocimiento a los compañeros homenajeados con tal distinción. (RP) Fecha del Reconocimiento Público; (PM) Fecha del Pleno Municipal

Profesional Reconocido	Denominación Vía Pública	Categoría Profesional	Tipo Vía Pública	Localización Geográfica	Fecha PM/RP
<b>HUELVA CAPITAL</b>					
Alzola Lizarriturri, Paula	Sor Paula Alzola	Hermanas de la Caridad	Calle	Huelva capital	3/11/1939 PM
Hernández Cantonero, Tomás Martín	Practicante Martín del Molino	Practicante	Calle	Huelva capital	27/2/1986 PM
Carbonell Pichardo, Juan	Practicante Juan Carbonell Pichardo	Practicante	Calle	Huelva capital	20/1/2015 PM No rotulada
Martínez Gimeno, Teresa	Enfermera Teresa Martínez Gimeno	Enfermera	Calle	Huelva capital	No localizada
<b>EL CONDADO</b>					
Núñez Paredes, Ángel	Practicante Ángel Núñez	Practicante	Calle	Almonte	10/10/1990 PM
<b>EL ANDEVALO</b>					
Conde Delgado, Jesús	Jesús Conde Delgado	Practicante	Calle	Calañas	25/2/1992 PM
Vázquez Caballero, Blas	Blas Vázquez Caballero	Practicante	Calle	Calañas	No localizada
Cañada Ruiz, Carlos	ATS. D. Carlos Cañada Ruiz	ATS	Calle	Tharsis	10/9/2009 RP
Hermana Pilar	Hermana Pilar	Hermana	Calle	Alosno	No localizada

Profesional Reconocido	Denominación Vía Pública	Categoría Profesional	Tipo Vía Pública	Localización Geográfica	Fecha PM/RP
<b>LA CAMPIÑA</b>					
Millán Bravo, Ruperta	Ruperta Millán	Matrona	Calle	Gibraleón	No localizada
<b>LA SIERRA</b>					
Tamarit López María	Matrona María Tamarit	Matrona	Calle	Cortegana	2009 RP
<b>LA COSTA</b>					
Sor Victoria y Sor Isidora	Sor Victoria y Sor Isidora	Hermanas de la Caridad	Plaza	Ayamonte	2013 PM
Cabrera Lorenzo, Francisco	Currito, el Practicante	Practicante	Plaza	Ayamonte	No localizada
García Molins, José Luis	Pepe Luis, el Practicante	Practicante	Calle	Lepe	10/6/1996 PM
Martín Fernández, Manuela	Manuela Martín "La Puchichina"	Matrona	Calle	Lepe	4/2/2010 PM No rotulada
Lara Romero, Juan	Practicante Juan Lara Romero	Practicante	Calle	Cartaya	5/12/2008 PM No rotulada
Palomar Mercedes	Matrona Mercedes Palomar	Matrona	Calle	Cartaya	No rotulada
Iglesias González, Irene	Irene Iglesias González	Matrona	Calle	Punta Umbría	26/4/2002 PM No rotulada
Ladrero Elía, Antonio	Practicante Antonio Ladrero Elía	Practicante	Calle	Punta Umbría	26/4/2004 PM No rotulada
Pérez Abreu, Carmen	Carmen Pérez Abreu "Cirila"	Matrona	Calle	Punta Umbría	26/4/2009 PM
Martín Mendoza, Emilia	Emilia Martín Mendoza "Emilita"	Enfermera	Calle	Punta Umbría	26/4/2010 PM No rotulada

# ESPAÑA NO TIENE UNA OFERTA DE CUIDADOS INTERMEDIOS PARA RESPONDER A LA DEMANDA

Huelva.-Redacción

**E**spaña cuenta con unos cuidados intermedios catalogados como "insuficientes". Así lo ha puesto de relieve un informe a cargo del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), entidad sin ánimo de lucro cuyo objetivo es poner en valor la sanidad privada en nuestro país así como promover la mejora de la salud de todos los españoles. IDIS trabaja con la premisa de que la sanidad privada ni compite ni es una alternativa a la pública sino que "ambas deben complementarse". Para esta entidad, el progresivo envejecimiento de nuestra población constituye uno de los principales retos a los que ha de enfrentarse el conjunto de la sociedad, en pos de articular soluciones para apuntalar el futuro.

Los cuidados socio-sanitarios intermedios son aquellos que se deberían prestar tras la enfermedad aguda y cuya finalidad es tratar de evitar la generación de determinadas discapacidades potencialmente evitables. Este tipo de cuidados, -que con certeza podrían significar un importante nicho de empleo para colectivos sanitarios, tales como enfermería- representan la transición del paciente desde atravesar un episodio de hospitalización aguda hasta su domicilio o residencia habitual. En el caso de España, la situación en materia de cuidados intermedios ha sido calificada de "muy preocupante" por disponer de una precariedad en estos cuidados que los expertos definen como "insuficiente, asimétrica y con claras diferencias entre las regiones o autonomías". De esta manera se pronunció el Director general de IDIS, Manuel Vilches en el transcurso de una mesa redonda sobre "Dependencia y el ámbito socio-sanitario". En la Fundación IDIS figuran como Patronos entidades tales como



Asisa, Axa, Caser, DKV, Ginemed HM Hospitales, Hospital Perpetuo Socorro, Hospitales Católicos de Madrid, Grupo Hospiten, Diaverum, IM Oncology, IMQ, Instituto Hispalense de Pediatría, Innova Ocular, Mapfre, Nisa Hospitales, Quirón Salud, Recoletas, Ribera Salud, Sanitas, Vithas, SegurCaixa Adeslas y Red Asistencial Juaneda.

población mayor de 65 años y en el segundo lugar si lo atribuimos a personas mayores de 80 años. La gravedad de la situación la ha corroborado la OCEDE al indicar que estas cifras van en aumento por lo que se espera un crecimiento exponencial a medio plazo (año 2050) en el que la población española los 65 años será de un 36% y los 80 años en

► **La enfermería podría encontrar un "nicho" laboral acorde con las casi 200.000 plazas necesarias para igualarnos con naciones de nuestro entorno.**

## Envejecimiento

El progresivo envejecimiento de la población española, a la altura del presente 2017, es algo que ya nadie discute y que, por lo mismo debería generar una muy amplia reflexión a todos los niveles ciudadanos. De hecho, la edad de los españoles crece progresivamente. En materia de envejecimiento, España se sitúa en el tercer puesto con una

un 15%. Al respecto, el responsable del IDIS subrayó que "con una inversión de nuestra pirámide de población creciente y progresiva por el fenómeno de la dependencia y, por otra parte, el gasto creciente e imparable" derivado de problemas tales como "la cronicidad, las enfermedades asociadas al envejecimiento, los novedosos tratamientos y las nuevas tecnologías asociadas a los procesos de diagnóstico, monitoriza-



ción y control terapéutico”, el resultado al que vamos a enfrentarnos es que “se impone cometer cambios estructurales y de organización que permitan mejorar el futuro de nuestro Sistema sanitario”.

En el citado Informe se especifica que “una relación y/o comunicación deficiente entre los hospitales, los profesionales sanitarios y los cuidadores puede dar lugar a atención asistencial inadecuada” en función de cuales sean las necesidades de cada paciente”. El análisis lo sustenta con este dato suficientemente explicativo: “En España el 45% de las altas médicas anuales se producen en pacientes con mas de 65 años de edad. Una buena parte de ellos presentan dolencias y patologías que requieren de los cuidados sociosanitarios intermedios: sean las fracturas de cadera, episodios cerebrovasculares, seguimiento de un episodio agudo...”

## ► El progresivo envejecimiento de la población, todo un reto para el Sistema sanitario.

En opinión del Director general de IDIS “cada vez tenemos mas pacientes con patologías que precisan de este tipo de cuidados intermedios. Se trata de servicios de enfermería, de rehabilitación y actos médicos de media complejidad realizados en centros específicos para este tipo de cuidados el propio domicilio del enfermo o, incluso, en la residencia si ésta dispone de una capacidad asistencial adecuada y la correspondiente acreditación. Con esta metodología, el paciente podría recuperar su funcionalidad después de atravesar un episodio que requiere una recuperación mas o menos prolongada en el tiempo. Al tiempo que se asegura que “para desarrollar esta actividad asistencial, el entorno de hospitalización de agudos no resulta, desde luego, el mas adecuado para el paciente”.

### España, por debajo

En España la situación que se vive, en este contexto, es preocupante al contar con una oferta de estos Cuidados

intermedios deficiente, sobre todo si la comparamos con los niveles de países cercanos a nuestro entorno. De hecho, se asegura, España cuenta con 0,33 camas de subagudos por 1.000 habitantes, lo cual nos sitúa lejos de los parámetros que se dan en naciones de la OCDE - 1 cama por 1.000 habitantes. Y muy lejos de las naciones con mejores dotaciones (casos de Francia, Suiza y Alemania) donde se rozan o superan las 2 camas por 1.000 habitantes. Por cierto, unos países donde se registra un importante nivel de contratación de enfermeras/os españoles obligados a la emigración laboral por la falta de empleo en nuestro Sistema. Otro aspecto a considerar es que el panorama nacional no mejora si se analiza por regiones y comunidades. La ratio española (recordemos: 0,33 plazas/1.000 habitantes) además de ser manifiestamente mejorable se ve condicionada

por una región (Cataluña) donde se concentra el 55% del total. Igualmente en materia de atención de hospitalización a domicilio, dos comunidades -sobre todo la Comunidad Valenciana seguida de Cataluña- atienden a mas del 56% de este tipo de pacientes.

En base a lo expuesto, y para poder hacer frente a la situación que ya vivimos y que irá en aumento con el paso de los años por el envejecimiento poblacional, para dar cuidados intermedios se necesitarían unas 19.624 plazas adicionales en centros asistenciales específicos o bien 161.162 plazas de asistencia hospitalaria a domicilio y con una distribución geográfica por necesidades donde las mayores carencias se sitúan en Andalucía, Comunidad Valenciana, Galicia, Madrid, País Vasco y Canarias. La demanda de estas prestaciones va en aumento por lo que arbitrar fórmulas que supongan soluciones a tan grave problema sanitario es otra urgencia mas de añadir a nuestro Sistema de asistencia sanitaria y social.

## Salud Mental MAS RECURSOS Y MENOS ESTIGMATIZACIÓN SOCIAL

La Salud Mental sigue siendo, desafortunadamente, la “cenicienta” del conjunto de dolencias del Sistema Nacional de Salud (SNS). Pasa el tiempo y en este ámbito no se constatan avances significativos que hagan cambiar la realidad. Es la que, día a día, se constata en los diferentes servicios y que, además, no hacen sino reflejar opiniones de los expertos mas cualificados. Lo dicen las cifras manejadas: de cada 100 euros que se destinan en el Sistema español, solamente 5,5 euros van destinados al ámbito de la dolencia de salud mental, conforme las palabras de un cualificado especialista como es Celso Arango, presidente del Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología, profesor titular de Psiquiatría en la Universidad Complutense y Jefe de Psiquiatría del Niño y Adolescente en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Con ocasión de celebrarse el último Día Mundial de la Salud Mental, se sucedieron distintos actos y reflexiones que, como sucede en torno a esta efemérides, casi todas fueron coincidentes en señalar las carencias que, desde hace demasiado tiempo, afectan tanto a los pacientes como a los profesionales vinculados a la Salud Mental ávidos de introducir cambios en sus procedimientos. Lo confirman, además, los pronósticos mas fiables cuando se vaticina que una de cada cuatro personas en el mundo van a sufrir un episodio de trastorno mental a lo largo de su vida, razón mas que evidente para que se haya vuelto a solicitar que “tiene que haber una redistribución mas equitativa del gasto sanitario”.

### Europa, muy lejos

Los países que presentan unos niveles aceptables en cuanto a dotación de recursos en este contexto de la salud pública son Francia, Reino Unido, Suecia y Alemania. Baste decir que estas naciones duplicarían el porcentaje de gasto empleado en España, conforme los datos a cargo de la Red Europea de Economía en Salud Mental. Es urgente, pues que las autoridades sanitarias españolas lleguen a concienciarse de que la sociedad continúa reclamando una mayor consistencia en las dotaciones de recursos, tanto logísticos como de personal -médicos y enfermeras- especializado. También se ha puesto de relieve la escasez de datos en inversión comparados con los países europeos mas cercanos al nuestro. Entre otras razones porque el gasto en Salud Mental de las comunidades autónomas “no está desagregado” y según los últimos índices disponibles del gasto en relación al Producto Interior Bruto (PIB), solamente figura Cataluña al ser una única región que dispone de una información separada con este capítulo.

Al respecto, Celso Arango, a su vez catedrático de Psiquiatría en la Universidad de California, y en relación al denominado Libro Blanco sobre Salud Mental Infanto-juvenil en España (editado en el año 2014), las autonomías con unos niveles de atención mas estimables (que se relacionan, por ejemplo, con el número de camas destinadas por habitante) se localizaban en Navarra, País Vasco y Cataluña. Mientras, el resto de regiones quedaban en un nivel inferior. Es evidente que por parte de los profesionales de la salud mental -médicos, enfermería, psicología trabajo social, etc.- la salud mental debe ir equiparándose e ir ganando terreno respecto al resto de especialidades clínicas. La mayoría de los dictámenes surgidos con ocasión del Día Mundial del enfermo mental han abogado por hacer frente al gran reto que supone “desestigmatizar la enfermedad y su tratamiento”.

# GIBRALEÓN TENDRÁ NUEVO CENTRO DE SALUD PARA 2019

Huelva.-Redacción

**E**l Ayuntamiento de Gibraleón, reunido en sesión plenaria el pasado mes, adoptó el acuerdo de ceder unos terrenos del municipio al Servicio Andaluz de Salud (SAS) para levantar en ellos un nuevo Centro de Salud para la localidad. Con anterioridad, la alcaldesa Lourdes Martín y el consejero de Salud, Aquilino Alonso habían firmado, en presencia del por entonces gerente del SAS, José Manuel Aranda un convenio mediante el cual se proyecta una instalación de atención primaria que triplicará la superficie actual y en el que se incorporarán nuevas prestaciones para dar respuestas a las demandas de la población. La alcaldesa ha dicho que la obra responde a una "necesidad imperiosa".

El futuro centro de Salud de Gibraleón ya tiene una hoja de ruta programada para su realización si bien la finalización de las obras y la entrada en funcionamiento será durante el año 2019. La inversión prevista en el acuerdo Ayuntamiento-SAS alcanza la cifra de 2.688.858 euros. De esta cifra final, el 78% (2.097.309 euros) será sufragada a cuenta de la consejería de Salud mientras el 22% restante (591.548 euros) saldrá de las arcas del municipio olotense, conforme se contempla en el convenio oficialmente suscrito. La alcaldesa de Gibraleón, la socialista Lourdes Martín no dudó en calificar este acuerdo como de "histórico" para los ciudadanos y profesionales sanitarios al tratarse, dijo, de "una necesidad imperiosa" para ofrecer la mejor atención primaria local. En el citado convenio se asegura que la cartera de servicios aumentará con prestaciones de odontología, radiología y fisioterapia.



Gibraleón precisa un nuevo centro. Aquí, el compromiso entre alcaldesa y consejero

## En 2019

En el documento se refleja que el ayuntamiento de Gibraleón además de encargarse del coste de la construcción, (merced a una subvención de la Junta) deberá aportar el solar donde se levante la instalación asumiendo los costes referidos a suministro de agua, luz y saneamiento así como la urbanización del entorno donde se construya el Centro. El SAS, por su parte, además de abonar el importe de las obras, como subvención, también deberá afrontar la supervisión técnica, la contratación de la dirección del proyecto de obras, la coordinación en materia de seguridad y salud, la equipación pertinente al Centro, la dotación del personal y el mantenimiento. Fuentes del SAS apuntaron que el proyecto tendrá una duración de tres años por lo que se espera que durante el transcurso del 2019 la instalación llegue a ser una realidad.

Para ese momento, los ciudadanos de Gibraleón contarán con un dispositivo de atención primaria repartido por los 1.825 metros cuadrados previstos a edificar con 5 consultas de médicos, otras tantas para enfermería, área para intervenciones de cirugía mayor ambulatoria, así como nuevas dependencias para la dotación de las nuevas prestaciones. En la actualidad, la plantilla del Centro consta de 7 médicos de familia, 2 pediatras, 7 enfermeras, 4 médicos y 4 enfermeras de apoyo, trabajadora social, enfermera de enlace, 2 auxiliares de enfermería, 5 celadores-conductores y 3 auxiliares administrativos. Según reflejan los datos oficiales del año 2016, en el Centro se atendieron un total de 47.878 consultas de médico de familia, 9.080 de médico-pediatra, 29.222 consultas de enfermería y 21.686 urgencias.

# 11 DONACIONES PERMITEN 22 TRASPLANTES EN LOS HOSPITALES ONUBENSES

**Balance a 2016: Se mantiene la solidaridad de la población, también en las donaciones sanguíneas con 19.062 donantes**

Huelva.-Redacción

**La** solidaridad de los onubenses, a lo largo y ancho del pasado 2016, se tradujo en números que resumen la realidad de las donaciones y los trasplantes de órganos. De tal suerte que, en el último ejercicio, las once donaciones registradas en los hospitales de la provincia supusieron que 22 pacientes hayan tenido la posibilidad de contemplar una segunda oportunidad para seguir viviendo. Fue el principal logro fruto del altruismo de los familiares de los fallecidos unido a la labor profesional de los equipos sanitarios de nuestra ciudad. En el apartado de las donaciones sanguíneas, fueron más de 19.000 los onubenses que contribuyeron a hacer posible la actividad de los quirófanos.

Un total de 22 personas que esperaban la llamada de la coordinadora de trasplantes de Huelva encontraron la tabla de la superación vital a consecuencia de las once donaciones de órganos habidas en el pasado año. Semejante balance supera confirmar los datos referidos al 2015 cuando se contabilizaron igual número -(once)-de donaciones de personas fallecidos en los centros hospitalarios de Huelva, Las donaciones de 2016 tuvieron como escenario el Hospital Juan Ramón Jiménez (8) y las 3 restantes en el Infanta Elena. La consecuencias fueron nueve trasplantes renales, nueve de hígado, uno de páncreas y dos de pulmón. A ello se sumó un trasplante renal procedente de donante vivo, procedente de un familiar, conforme señalaron fuentes de la administración sanitaria.

Pero a esta relación de donaciones orgánicas hay que sumar las realizadas distintos tejidos para implantes posteriores, En total, fueron 26 córneas y más de un centenar de injertos, tantos de tejido óseo como valvular y vascular. Estos



injertos supusieron significativos avances en la mejora de la calidad de vida de los pacientes que aguardaban la llamada del centro hospitalario. También, durante 2016, la Unidad de Hematología del Complejo hospitalario Universitario de Huelva materializó 15 trasplantes de médula ósea.

Desde la Coordinación de Trasplantes de Sevilla-Huelva, que dirige el intensivista Juan José Egea, se ha mostrado la gratitud tanto a los familiares de los fallecidos como al conjunto del personal sanitario multidisciplinar que sabe dar la mejor de las respuestas que demandan unas situaciones que no saben de tiempo, fecha o cualquier otra circunstancia. Para ello, los coordinadores sectoriales han llevado a cabo una numerosa serie de cursos dirigidos a todos los componentes de los equipos especialistas -médicos, enfermería, técnicos y auxiliares- para formar y potenciar las habilidades necesarias en las respectivas funciones y competencias que debe ponerse a contribución en la tarea de salvar vidas.

## Donaciones sanguíneas

Otro importante frente relativo a las donaciones son las sanguíneas de las que,

igualmente se ha conocido el balance anual. Así, durante 2016 los onubenses realizaron un total de 19.062 donaciones sanguíneas de las que una gran mayoría (18,308) fueron de sangre y el resto (754) de plasma, estas cifras suponen una mejoría de las registradas en el año anterior de tal forma que la tasa global de donación en la provincia de Huelva se sitúa en más de 38 donaciones por cada 1.000 habitantes, lo que se corresponde entre las mayores de la región andaluza. Además, se ha completado con las 3.557 muestras para engrosar el registro de nuevos donantes de médula ósea. De total de las 19.062 donaciones sanguíneas a cargo de la sociedad onubense, una parte (3.657) se desarrollaron en las instalaciones de las Unidades de transfusión mientras que el resto (15,377) se recogieron en las Unidades móviles que, sin pausa, recorren las localidades de la geografía provincial, pero sin olvidar a otros escenarios, tales como Centros de enseñanza, y empresas, que también quieren contribuir a la importante labor de la donación sanguínea para que los quirófanos de los hospitales puedan mantener una actividad normalizada.



# XXIV CERTAMEN de INVESTIGACIÓN en ENFERMERÍA CIUDAD DE HUELVA

Ilustre. Colegio Oficial de Enfermería de Huelva



## Bases

### 1. DENOMINACIÓN:

Certamen de Investigación en Enfermería "CIUDAD DE HUELVA".

### 2. OBJETO:

Los premios se concederán a trabajos de investigación o monográficos de Enfermería, inéditos que, siendo realizados por profesionales de Enfermería, se presenten a este certamen de acuerdo a las bases del mismo.

### 3. PREMIOS:

Primer Premio: 1.500 euros y trofeo. Accesit: 500 euros y trofeo.

La dotación económica de los premios está sujeta a retención fiscal según lo estipula la ley.

El jurado podrá declarar desierta cualquiera de las categorías o las dos si considera que los trabajos presentados no reúnen las cualidades necesarias para tales menciones.

### 4. PRESENTACIÓN:

Los trabajos deberán hallarse en la sede del colegio antes de las 18:00 horas del día 26 de Enero de 2018, independientemente del modo en que se presente (en persona, o por correo postal o agencia).

Se presentará una copia del trabajo en tamaño DIN A-4, mecanografiada a doble espacio por una sola cara, encuadrada y, otra copia en soporte digital.

Estas copias irán firmadas con seudónimo y se presentarán en sobre cerrado en el que se indicará "Certamen de Investigación en Enfermería Ciudad de Huelva", no apareciendo en éste ningún dato identificativo. En el interior del sobre, junto al trabajo, se acompañará otro sobre cerrado en cuyo interior se detallará nombre del autor, DNI, N° de Colegiado, dirección completa, teléfono así como seudónimo y título del trabajo presentado.

El incumplimiento de estas normas de presentación podría conllevar la descalificación del trabajo por parte del Jurado.

### 5. CRITERIOS TÉCNICOS:

La estructura de los trabajos será: introducción, objetivos, material y método, resultados, discusión, conclusiones y bibliografía.

Las referencias bibliográficas se citarán en el orden empleado conforme a la última versión de las normas de Vancouver.

Entre los aspectos a evaluar por el jurado están incluidos:

- Calidad científico-técnica y metodológica. - Novedad, originalidad y oportunidad de los trabajos. - Producto enfermero.

### 6. PARTICIPANTES:

Podrán concurrir todos los profesionales de Enfermería, que se encuentren colegiados en Andalucía y al día en sus obligaciones colegiales en la fecha de presentación en sede colegial y hasta el anuncio público del fallo del Jurado. Quedan excluidos los miembros que componen el jurado. El hecho de participar en este certamen implica la aceptación previa de las presentes bases.

### 7. JURADO:

Estará compuesto por un mínimo de cinco miembros, todos profesionales de enfermería, de entre los cuales se nombrará un secretario. Los concursantes, por el hecho de participar en el concurso, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial sobre la decisión del jurado, que será inapelable.

### 8. FALLO:

El fallo del jurado lo hará público el secretario del mismo durante la celebración de la Festividad del Patrón de la Enfermería, San Juan de Dios, del año 2018.

### 9. PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:

Los trabajos premiados quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Huelva, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno, estando obligado únicamente, en caso de publicación a hacer mención del nombre del autor.

### 10. TITULAR DEL PREMIO:

Será quien aparezca como único o primer firmante.

### INFORMACIÓN:

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huelva

C/ Berdigón, nº 33, 1º izq. 21003 Huelva

Tel.: 959 54 09 04 - Fax: 959 25 62 70

e-mail: secretariahuelva@colegioenfermeria.com



"Paseo de la Ría" Francisco J. Fernández Gómez (1er Premio Certamen de Fotografía)