# Documentos enfermería

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE HUELVA

AÑO XXII

nº 76 diciembre 2019

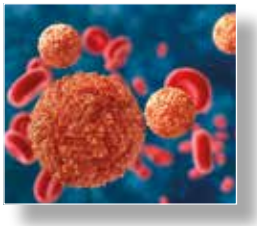
# COLEGIO DE ENFERMERÍA UNA SEDE PARA EL SIGLO XXI

**Documentos Enfermería**
Año XXII Nº 76 - diciembre 2019
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
Mª Carmen Vázquez Fernández
Tomás Lozano León
Antonio Olid Torres
Carmen D. Beltrán Camacho
Mercedes González Hernández
Mª Carmen Pilo López
Mª de los Ángeles Merino Godoy
**Asesora de redacción:**
Eva Mª 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/ San Andrés, nº 18-20.
21004 Huelva
Telf. 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
4/5 NUEVA SEDE COLEGIO
6/7 III JORNADAS DE SALUD
8/9 NURSING EN ANDALUCÍA
10/11 JORNADA BOMBEROS UNIDOS S.F.
12 AMA
13/18 TRABAJO CIENTÍFICO
19 ACUERDO VOLSKWAGEN/MARINA ROMERO
20/21 ENCUESTA ENFERMERÍA ANDALUZA
22/23 CALENDARIO 2020
24 OSTOMÍAS J.R. JIMÉNEZ
25 GUÍA NO ESTÁS SOLA
26 MATRONAS
27/31 TRABAJO CIENTÍFICO
32 ENFERMERA ESCOLAR
33 CERTIFICADOS SALUD
34/35 ATS MILITAR
36/37 JORNADAS SALUD
38 PACIENTE CRÍTICO
39 HUMANIZACIÓN EN CUIDADOS
40 MIGUEL ÁNGEL GUZMÁN NUEVO GERENTE DEL SAS
41 FORO INFRAESTRUCTURAS
42 DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA
43 FELICITACIÓN NAVIDAD
44 CERTAMEN



# EL COLEGIO DE ENFERMERÍA MIRA AL FUTURO

Por mucho que la actualidad sanitaria en Andalucía haya sido, en el devenir de los últimos meses, un auténtico abanico de noticias de todo signo, resulta obligado iniciar este comentario editorial aludiendo a la gran noticia que protagoniza el Colegio Oficial que, institucionalmente, representa a la profesión en la provincia, esto es, al colectivo integrado por mas de 2.000 mujeres y hombres ejercientes como enfermería colegiada. Está claro que la noticia de cabecera es la puesta a punto y entrada en servicio de la nueva sede colegial como marco referencial del presente y futuro de la corporación profesional onubense.

El reportaje que ofrece este número es el desenlace-resumen de meses, (o años) de planteamiento, trabajo y dedicación para buscar una alternativa que sustituyera a la dependencia que, en la calle Berdigón, fue casa de la institución colegial en la provincia. Pues bien, el resultado del empeño de la Junta que preside Gonzalo García queda plasmado en imágenes que explican mejor que muchas palabras las dosis de funcionalidad, sencillez y visión de futuro que la enfermería onubense ya dispone en la Calle San Andrés de la capital. Es una sede pensada para dar respuesta a las necesidades de un Colegio de nuestras dimensiones, sean administrativas, docentes, jurídicas, de representación e imagen ante la sociedad. Una casa, en definitiva, donde desarrollar cuantas facetas y necesidades son inherentes a un órgano colegial del año 2020 y para el siglo XXI. Ojalá que su desarrollo futuro vaya deparando tantos y buenos logros para la enfermería provincial como los vividos durante décadas en la anterior ubicación.

Dicho lo cual, convendría dejar patente el protagonismo que la profesión ha ejercido en el último trimestre que conduce al cierre del 2019. Ha sido un periodo corto pero intenso cargado de noticias de fuste como, por ejemplo, la presentación en Andalucía del movimiento "Nursing Now" que busca relanzar las potencialidades de la enfermería y matronas de la mano de organismos tan determinantes como la O.M.S., el Consejo Internacional de Enfermeras y la Organización Colegial española con sus representantes en Andalucía, CAE y Colegio de Huelva. Organismos que van a aprovechar el tiempo de "Nursing Now" para, entre todos, avanzar en la concienciación, posibilidades y liderazgo de las enfermeras en los engranajes del Sistema sanitario nacional y regional en el que, por cierto, se acaba de producir el inesperado relevo al frente de la mayor empresa de Andalucía, el SAS.

Por fortuna, mucho de esto se ha ido confirmando al repasar los diferentes foros que, sin salir de Huelva, han ido desarrollándose en el transcurso de los últimos cien días. Sea el novedoso I Congreso de Bomberos Unidos Sin Fronteras, las III Jornadas de Salud en A.P. debatiendo la utilización de los recursos disponibles para evitar el colapso, las XVII Jornadas de Enfermería del Hospital I. Elena, felizmente recuperadas, con su ambicioso paso al frente sobre la humanización de los cuidados o la apuesta a favor de la enfermería escolar como perspectiva de futuro. Todos estos enunciados responden a otras tantas asignaturas que enfermería debe hacerlas suyas porque en ellas están no pocos de los retos a los que debemos hacer frente.

Por lo mismo, y cuando ya se divisa el 2020, es tiempo para volver a demandar de las administraciones. -regional y nacional- el mayor compromiso para que la profesión, camine como en justicia merece. La actual ratio que dura desde hace tantos años en Andalucía es una losa que, ojalá, se debe ir corrigiendo con el devenir del próximo calendario. Porque no se puede hablar, con rigor y equidad, de atención y cuidados de calidad si el número de profesionales no se corresponde con unos parámetros que, hoy por hoy, no se dan, ni de lejos, en nuestra tierra. Es llegada la hora para que se logre corregir una realidad tan injusta e ingrata. Porque lastra y maniata la esperanza de un futuro mejor. En esa tarea, el Colegio de Huelva trabaja y lo seguirá haciendo en favor del interés social y, de la enfermería profesional.

# EL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE HUELVA ESTRENA NUEVA SEDE

**En la Calle San Andrés 18-.20, la profesión ya dispone de un espacio moderno y funcional.**

Huelva.- Redacción

**El Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva ya tiene una nueva sede. Tras muchos años localizada en la calle Berdigón, desde hace apenas unas semanas la casa de la enfermería onubense se localiza en el número 18-20, de la calle San Andrés de nuestra capital. El presidente de la corporación, Gonzalo García Domínguez, al frente de su Junta de Gobierno no oculta la satisfacción que produce "ofrecer a la profesión un nuevo espacio donde tengan cabida las actuales y, sobre todo, las futuras, necesidades de colectivo en todos aquellos aspectos inherentes a nuestra actividad como Colegio Oficial".**

Un año largo de trabajo, planificación y reformas concluyeron con la entrada en funcionamiento, de modo oficioso, de la flamante sede del Colegio de Enfermería. Desde hace poco, la actividad de la corporación que representa a la enfermería provincial se desarrolla en un espacio dotado de mayor capacidad y funcionalidad respecto al que se disponía en la anterior localización. Las primeras impresiones recibidas de las enfermeras y enfermeros que han acudido -y estrenado- el flamante recito no han podido ser mas positivas por el salto dado para "la casa de la enfermería onubense".

## Correo electrónico

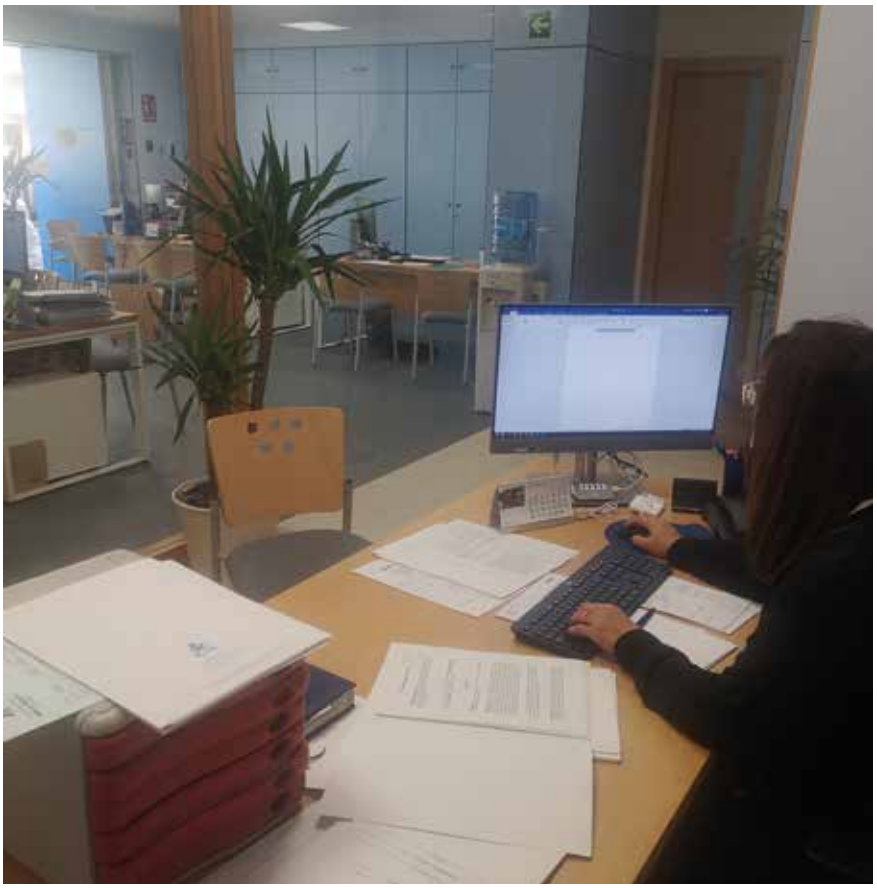
A partir de ahora, y para mucho tiempo, la referencia que conduzca a los colegiados de Huelva para resolver a cuantos trámites -sean administrativos, docentes, judiciales, de asesoramiento y un largo etcétera- deberá pasar por la calle San Andrés en cuyo número se ha abierto un espacio con marcado acento para la profesión de enfermería. "La espera para el cambio de ubicación ha merecido la pena", confesaba una joven colegiada tras visitar por primera vez el Colegio.

**Gonzalo García,en su despacho**

Pero el estreno de la nueva dependencia colegial va a llevar implícita una importante novedad: La Junta de Gobierno insta al conjunto de la colegiación a que actualice y comunique a la secretaría el correo electrónico particular porque, a corto plazo, va a ser el sistema de comunicación entre Colegio y colegiado así como a través de la página web y de DOCUMENTOS…Es decir: el uso de las nuevas tecnologías eliminará el envío por correo postal de todo tipo de circulares, comunicaciones y, en fin, contacto entre la institución y la enfermería provincial. Será una forma mas de acercarnos a la realidad que vivimos en todos los órdenes por lo que la Junta espera la mayor colaboración para ver actualizada la dirección de correo electrónico de todos y cada uno de los que formamos la colegiación en Huelva, en aras a una mas ágil y eficaz forma de contacto.

## Distribución

Si algo define a la nueva sede colegial es, insistimos, su carácter funcional. En su configuración no hay concesión alguna para algo que no sea la utilidad práctica de la instalación. De esta forma se entiende y configura la distribución final: en base a una Sala de Juntas y despacho del presidente en un mismo espacio, Aula para formación, despacho para la Asesoría Jurídica, Secretaría (dotada con tres puestos), Archivo y despacho multiusos que compartirán Vicepresidencia, secretaria, jubilados, además de los servicios.



**Vista parcial de la flamante instalación**

► La profesión cuenta con una flamante instalación (calle San Andrés, nº 18-20) donde prima la funcionalidad y el aprovechamiento máximo de los espacios

**La formación vigente**

**La actividad de la nueva sede también ha arrancado en el aspecto docente. La imagen corresponde al Curso, recientemete celebrado, sobre "Cultivo de la compasión" que, impartido por Ángela Ortega, reunió al grupo que compartió esta enseñanza entre mediados de septiembre y hasta el 4 de noviembre.**

## Gonzalo García

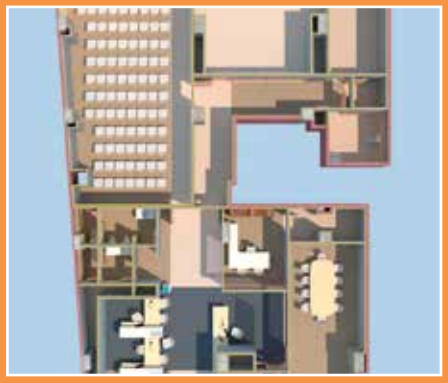
### "LA CASA DE LA ENFERMERÍA DE HUELVA PARA EL SIGLO XXI"

La noticia del estreno de la nueva sede del Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Huelva tiene un doble protagonismo. De un lado, el colectivo al que va dirigida la flamante instalación y, de otro, el responsable directo de este importante logro, Gonzalo García Domínguez, al frente de su Junta de Gobierno.

El presidente de la institución colegial no oculta la satisfacción que "representa para nuestra profesión en la provincia poder contar con una nueva sede acorde con el tiempo que vivimos y pensando en el futuro. Hemos pasado muchos años en la calle Berdigón pero las capacidades y funciones que nos permitía aquella casa no daban respuesta a las necesidades que, de todo tipo, tiene nuestra corporación, no solo pensando en el presente sino, sobre todo, en un futuro que nos va a demandar nuevas y actualizadas respuestas a las exigencias de una profesión tan pujante como la enfermería volcada en el siglo XXI".

Para Gonzalo García "en la flamante instalación hemos buscado, por encima de todo, la funcionalidad y prestación de servicios por encima de cualquier otra faceta. Las enfermeras y enfermeros onubenses van a encontrarse, de hecho ya lo están haciendo, con un espacio abierto, diáfano y comunicado para resolver cuantas dudas y exigencias tengan en todo aquello que nos afecta: sea en materia de formación, asesoría jurídica, tramitación administrativa, etcétera. Creemos que hemos acertado en el diseño y concepción, austero, moderno y eficaz, de la nueva sede llamada a ser el referente de la enfermería onubenses para las próximas décadas que podrán disfrutar las actuales como las futuras generaciones que nos sucedan. Yo invito al conjunto del colectivo a que acuda y haga suya esta nueva referencia de la profesión para que compartan el resultado a un esfuerzo común que el equipo que presido ha querido ofrecer para mucho, largo tiempo".

# LA SEDE DE LA ENFERMERÍA



# ONUBENSE, EN IMÁGENES

# EL PROYECTO "NURSING NOW" PRESENTADO EN ANDALUCÍA

► Jesús Aguirre : "Los objetivos de la campaña se alinean con los de la Consejería, potenciar la salud y la excelencia en enfermería" con la promesa de aumento de plantillas.

Huelva.- Redacción

**El proyecto Nursing Now que, a nivel mundial, busca relanzar y potenciar el valor de la enfermería, ha sido presentado a nivel andaluz. Este movimiento, avalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), fue presentado a una representación de la sanidad y enfermería regional, durante un acto que, en la sede del Colegio de Enfermería de Sevilla, contó con la presencia del Consejero de Salud y Familias, Jesús Aguirre, así como de destacados responsables de la enfermería de Huelva, entre otras el decano de Enfermería de la UHU, la vicepresidenta del Colegio Oficial, Patricia Mauri y la directora de enfermería de la Clínica de la Luz. Destacó el anuncio por parte del Consejero Aguirre de ampliar las plantillas de enfermeras.**

La campaña "Nursing Now", (como dimos cuenta en el anterior número(75) de DOCUMENTOS…, septiembre 2019), es una apuesta global cuya finalidad no es otra que buscar la mejora de la salud de la población en cualquier parte del mundo. Para lo cual, quiere elevar el perfil y estatus de la enfermería, que sea influyente en las políticas que desarrollan los Gobiernos y que las enfermeras de cualquier parte del planeta "sean una parte clave en la solución frente a los retos que plantea la salud de los seres humanos". Para que esto suceda, el movimiento tiene tres años por delante de actuación para potenciar el liderazgo de las enfermeras. con su presencia y liderazgo allí donde se adoptan las decisiones.

El acto de adhesión al grupo andaluz de este proyecto contó con una Mesa redonda bajo el título "Nursing Now; Hacia donde va la enfermería" que tuvo como intervinientes a José M. Morales, (profesor de Ciencias de la Salud Universidad de Málaga), Daniel Soto (profesor de la Universidad East London) y Rafael Lleget (Consejo General Enfermería), actuando como moderador Máximo de la Fuente (decano de Facultad de Enfermería de la Universidad de Sevilla). Por los ponentes fueron expuestas sus respectivas visiones acerca de las necesidades de salud y conocimiento enfermero, el futuro de la campaña Nursing Now y una mirada de enfermería al conjunto de este proyecto.

## Adhesiones y ratios

El respaldo y adhesión a esta iniciativa tuvo lugar ante cerca de 200 responsables de la sanidad andaluza, con el Consejero de Salud al frente junto a directoras de enfermería de la mayoría de hospitales de la comunidad, así como directivos de Colegios Oficiales, presidentes de sociedades científicas, asociaciones de pacientes y consejos de alumnos. El apoyo a Nursing Now en Andalucía fue expresivo durante la intervención de Jesús Aguirre para quien "los objetivos de esta campaña se alinean con los objetivos de la Consejería, es decir: potenciar la salud y la excelencia de la enfermería ratificando su "empatía con el abordaje del valor de la enfermería".

El responsable de Salud y Familias subrayó que "el siglo XXI significará un mayor desarrollo de la enfermería para potenciar la salud". De ahí que valoró como "necesario" elevar el perfil profesional y las condiciones de trabajos de las enfermeras". Y confirmó esta voluntad aportando un dato objetivo: el apoyo de profesionales de enfermería durante 2019, que el SAS ha contratado a un total de 1.640 enfermeras desde que lidera el área sanitaria de la administración regional. Pero Aguirre no eludió el problema (crónico) que delatan las ratios de enfermeras por habitante, existentes en Andalucía respecto a otras regiones, donde, por ejemplo, en Navarra y País Vasco se duplica el número de profesionales. Aguirre admitió que en su departamento son conscientes de esta realidad así como de la necesidad

**Refrendo al proyecto "Nursing now"**

► El presidente del Consejo, Florentino Pérez Raya, destacó el "alto nivel de compromiso" de la profesión con el sistema y la sociedad andaluza pese a la insuficiencia de recursos humanos.

**La presentación, en el Colegio de Sevilla**

de aumentar las plantillas para que se cumpla el axioma de que a mas enfermeras, mas y mejores cuidados de salud.

El presidente de los Consejos Andaluz y General de la profesión, Florentino Pérez Raya, denunció la supresión y despido de responsabilidades directivas de un buen número de enfermeras (os) andaluces por la sencilla razón de carecer de una normativa que posibilite el desempeño de esta actividad por quien tanto y tan bien han hecho por la sanidad andaluza. Pérez Raya quiso resaltar el "alto nivel de compromiso que la enfermería andaluza tiene con el servicio regional de salud y con los ciudadanos de nuestra tierra". El presidente del Consejo se refirió a un reciente estudio realizado sobre la actual situación de la enfermería en la comunidad significando cómo "las enfermeras y enfermeros andaluces trabajan, a veces en unas condiciones difíciles por la insuficiencia que demuestran las ratios con relación a otras regiones españolas: "Duele tener que decir aquí y ahora que somos una de las comunidades con menor número de enfermeras por 100.000 habitantes de España" aun admitiendo que se trata de una situación heredada, que viene de lejos.

# ÉXITO DEL I CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE CATÁSTROFES Y EMERGENCIAS

**Equipo sanitario de BUSF-Huelva**

Huelva.- Redacción

**El I Congreso Internacional de Catástrofes, Intervenciones especiales y Emergencias organizado por la ONG Bomberos Unidos sin Fronteras de Huelva (BUSF-H) celebrado recientemente en la capital onubense ha servido para poner sobre el tapete de la discusión la realidad que comportan las actuaciones de los profesionales especialistas a la hora de acometer acciones surgidas de escenarios tan dramáticos como los originados por causas naturales -tsunamis, terremotos- como por la acción del hombre: atentados, incendios…Y el resultado final a esta experiencia formativa fue tanto la necesidad de disponer de protocolos de emergencia cuanto de avanzar en la formación de bomberos, sanitarios y personal de rescate para asegurar el mejor resultado que espera y confía la sociedad del bienestar.**

El Aula de Derecho de la Universidad de Huelva fue el escenario donde se desarrolló, a lo lago de dos intensas jornadas, la primera edición del Congreso Internacional sobre Catástrofes, Intervenciones especiales y Emergencias. Las primeras autoridades académicas, políticas, empresariales y profesionales de la capital presidieron la inauguración de un evento que, por el éxito conseguido, debe suponer que BUSF se plantee la necesidad de dar continuidad a un foro como éste de enorme repercusión social. Del conjunto de ponencias, destacó la que abrió el programa a cargo de María Belón, una médico que, estando en Indonesia, tuvo que sufrir en propias carnes el tsunami que dejo tantas secuelas en forma de pérdida de miles de vidas humanas y destrucción generalizada.

## Sin alarmismo

María Belón, como superviviente de aquella inmesa tragedia, tuvo palabras sobre lo que vieron sus ojos: “Yo no viví un tsunami, viví la estupidez humana”. Y lo razonó con argumentos tan convincentes como que “de haber existido protocolos de emergencia en la población de Indonesia, o entre los miles de turistas que hasta allí acuden, se hubiera minimizado el número de fallecidos y no se hubiera superado las 300”. De ahí que la médico apuntara: “Me indigna que no

► Bomberos Unidos sin Fronteras reunió en Huelva a expertos y responsables que analizaron la realidad de los recursos disponibles y la actualización y formación de los profesionales.

Maria Belón médica y superviviente

haya protocolos en zonas como esta de Huelva. Se pueden salvar un montón de vidas humanas solo informando a la población. Podemos echar una mano a los equipos de emergencias mediante protocolos establecidos, porque no es crear alarma como creen los que mandan".

La Dra. Belón alentó a que se debería empezar a trabajar desde ya para lo cual puso el ejemplo de Japón donde si funcionan los protocolos específicos al respecto para saber qué hacer cuando el desastre se consuma y deben entrar en acción contingentes de profesionales como los Bomberos, personal sanitario y rescatadores a los que estuvo dirigido este aleccionador I Congreso internacional. De no menor interés fueron las sucesivas intervenciones a cargo de destacados expertos en la materia objeto de un riguroso y mas que positivo análisis pues se contemplaron episodios tan conocidos mundialmente como el protagonizado por los mineros de Chile que, tras padecer un grave siniestro, permanecieron encerrados en la mina hasta lograr ser rescatados con vida. O el mas cercano vivido en tierras andaluzas cuando un menor llamado Julen despareció en un pozo y cuya peripecia para dar con su cuerpo mantuvo en vilo a España y gran parte del mundo.

## Alto nivel

El Congreso conoció la opinión de la Administración representada por Agustín Muñoz, Director General de Emergencias y Protección Civil de la Consejería de Presidencia, Administración Publica e Interior de la Junta. Muñoz se congratuló de la existencia de este foro y del "altísimo nivel de los profesionales que se han dado cita en Huelva", felicitó a BUSF-H su permanente predisposición y trabajo demostrados en situaciones de emergencias y catástrofes. El responsable de la Junta reiteró el compromiso del ejecutivo andaluz que preside Juan Manuel Moreno "con la formación e innovación en materia de urgencias y emergencias", sin olvidar que, además de los profesionales intervinientes, en estas dramáticas situaciones, se ha de procurar la concienciación de la sociedad "para anticiparse y prevenir los riesgos".

Al respecto, Agustín Muñoz indicó que Andalucía es una región avanzada en lo que a la gestión de riesgos se refiere, pues dispone de unos altos niveles de calidad traducido en sistemas tan solventes como, por ejemplo, el Servicio 112 o el Plan Infoca cuyas capacidades de respuesta son por todos conocidas, sin olvidar la integración en estas plataforma de otros recursos como la Cruz Roja o la Unidad Militar de Emergencias (UME), o las agrupaciones de voluntariado de Protección Civil. Reconociendo que siempre existe un margen para la mejora y excelencia que todo servicio público debe perseguir, Muñoz afirmó que la población está protegida bajo el Plan Territorial de Emergencias de Andalucía mientras en la actualidad se trabaja en un Plan de Playas seguras para conseguir la coordinación de los recursos disponibles en el marco de las emergencias tanto en zonas de playa como en las de baño marítimas.

# Seguro de **Responsabilidad Civil Profesional**

COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE HUELVA

## Todo el equipo confía en la *experiencia* de A.M.A. a la hora de ejercer su profesión

**Más de 300 letrados** especializados en derecho sanitario están a su disposición para defender sus derechos.

A.M.A. Aseguradora de Responsabilidad Civil Profesional del Año **2019**

**25 años** *ininterrumpidamente*

**A.M.A. HUELVA** Palos de la Frontera, 17 Tel. 959 28 17 71 huelva@amaseguros.com
**Colegio de Enfermería de Huelva (C.O.E.H)** San Andrés, Nº18-20, bajo, 21004
Tel. 959 540 904 secretariahuelva@colegioenfermeria.com

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

www.amaseguros.com 913 43 47 00 / 902 30 30 10 Síganos en y en nuestra APP

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. agrupación mutual aseguradora · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · AMA América Seguros ECUADOR · A.M.A. GRUPO · AMA América Seguros ECUADOR · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · A.M.A. agrupación mutual aseguradora

# Iconografía de la XIV Promoción de Enfermería de Huelva (1991-1994)
# I Promoción de Enfermería, Universidad de Huelva XXV° Aniversario (2019)

Autores:
- **José Eugenio Guerra González.** Enfermero. Doctor, Universidad de Alicante. H. Ntra. Sra. de Valme (Sevilla)
- **Carmen Mª. Martínez Sánchez.** Enfermera. Hospital El Tomillar (Sevilla)

## En Homenaje

A todos/as los/as integrantes de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994) de la Escuela Universitaria de Enfermería (EUE), Manuel Lois García, de Huelva, incluido profesorado, personal auxiliar, de servicios e internos del H. Psiquiátrico de Huelva. Y también, a quienes ya desgraciadamente no están con nosotros.

**Introducción.** Narrar la experiencia vital, personal y académica, de quienes integramos la XIV Promoción de la Diplomatura en Enfermería (1991-1994) de la EUE, Manuel Lois García, de Huelva, Iª Promoción de la Universidad de Huelva, resulta empresa arto compleja. En escasos párrafos los autores se aproximarán solo, rememorando un pasado ubicado ya en el postrero siglo XX, una vez transcurrido un cuarto de siglo.

Amante de tales retos, una vez más comparto con mis compañeros/as de profesión y en *Documentos de Enfermería* para uso y disfrute algunos de los hechos y experiencias acaecidas, solo algunas, no sin nostalgia y gratamente satisfecho, a partir de la iconografía generada entonces y seleccionada ahora de una efeméride profesional tal que nuestro XXV° Aniversario. Asumiendo tal responsabilidad como integrante de esta y consciente de que lo que no deja huella escrita *no consta oficialmente*, inicio este artículo.

**Objetivo.** Articular una narración válida, que exprese parte de la experiencia vital, personal y académica de los integrantes de esta Promoción, a partir de la iconografía generada en la XIVª Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva al conmemorar su XXV° Aniversario (2019).

**Metodología.** Esta investigación presenta como objeto de estudio la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva. A partir de un estudio descriptivo, enfoque cualitativo y eje narrativo la iconografía generada en este trienio académico, la población de estudio son los integrantes de la Promoción de la EUE, Manuel Loís García, de Huelva. El periodo de estudio abarca la Diplomatura de Enfermería (1991-1994), identificando 10 variables ilustradas con 16 objetos exclusivos, utilizando técnicas, entrevistas y fotográficas y fuentes orales, documentales e iconográficas. La metodología ha sido identificación, contextualización, análisis y reflexión de objetos significativos pertenecientes a la XIV Promoción de Enfermería de Huelva (1991-1994). El tratamiento de datos, con registros y su representación gráfica, fotografías.

## Resultados

**- Trámites Pre-universitarios.** Marcar el código número 37, correspondiente a la EUE, Manuel Lois García, de Huelva, en primera opción, en el modelo de solicitud de admisión número 15079 para iniciar estudios en el curso 1991-92 en la Universidad de Sevilla (US) y entregarla en instalaciones de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) habilitada para tal fin el 4 de julio de 1991 fue el inicio de todo. Unos trámites burocráticos, numerosos, necesarios, fuese presentación de calificaciones de Formación Profesional (FP), Curso de Orientación Universitaria (COU) u otra titulación, fuese pago de tasas, etc., en plazos, formas y términos estipulados por la Administración. Tal proceder fue realizado por muchos, solo conseguido por 120 compañeros/as, pertenecer a la EUE, Manuel Lois García, de Huelva. Algunos/as de los/as que coincidimos entonces en la UNED con rostros que reflejaban nítidamente la inseguridad de que nuestra opción académica fuera seleccionada semanas después coincidíamos ya en la Escuela con actitud más distendida y suma felicidad al comprobar los listados de admitidos y excluidos en el tablón de anuncios próximo a la Secretaria de la Escuela. Por vocación unos/as, salida profesional otros/as, etc., a ella pertenecimos entonces, aquí coincidimos ahora, 25 años después. Esta, retazos de mi historia académica, seguro que en parte se asemeja y/o difiere a las de otros/as compañeros/as de mi Promoción (1991-1994), todo ello también válido, por lo que posee esta experiencia, propia y única, de vital, personal y académica.

***Foto I.*** *Solicitud admisión nº 15079, del autor, curso 1991-1992. EUE., Manuel Lois García (Huelva), Universidad de Sevilla (US), fechada 4/7/1991.*

**- La Escuela Universitaria de Enfermería, Manuel Lois García, de Huelva.** La trayectoria histórica de nuestro centro académico se inicia como *Escuela de ATS Manuel Lois García* (1972-1973), posteriormente como *Escuela Universitaria de Enfermería Manuel Lois García (1978-1981)* y definitivamente en *Facultad de Enfermería (2009-2013).* En sus orígenes, la Escuela de ATS *Manuel Lois García*, debe su denominación al centro sanitario al cual estaba adscrito, desde el año 1972, el Hospital *Manuel Lois García*. D. Manuel Lois García (1912-1937), fue un soldado coruñés del 2º Regimiento de Infantería de Marina, telefonista del cañón número 4 del Crucero *Baleares* en la Guerra Civil Española, que en aguas de Argel (Argelia), realizó un acto heroico al evitar el hundimiento del navío por explosión ante el ataque enemigo, falleciendo calcinado. El 18 de julio de 1954, por tal acción heroica, el Hospital de Huelva fue bautizado en su honor.

La EUE., Manuel Lois García, de Huelva ha estado vigente académicamente algo más de tres décadas trasladándose posteriormente al Campus Universitario *El Carmen*, en Huelva bajo denominación de Facultad de Enfermería. Durante la Promoción 1991-1994, la Escuela estuvo adscrita a la US, bajo mandato de los Rectores D. Javier Pérez Royo (1988-1992) y D. Juan Ramón Medina Precioso (1992-1996). Es a partir del curso académico 1993-1994 cuando la EUE, Manuel Lois García, de Huelva inicia su nueva singladura perteneciendo a la Universidad de Huelva (UHU), bajo lema *Sapere Aude,* "Atrévete a saber" y mandato del Rector D. Francisco Ruiz Berraquero, constando así en nuestro Título de Diplomatura. Desde aquella Iª Promoción (1973-1976), de 31 alumnas exclusivamente a la 31ª Promoción (2003-2006), de 123 alumnos/as, alrededor de tres millares de alumnos/as se han formado entre sus cuatro Pabellones, *Los Naranjos, Los Pinos, Los Álamos* y *Las Acacias*.

**- El Alumnado de la XIV Promoción (1991-1994).** Nuestra Promoción estuvo integrada por 120 compañeros/as, un 68% féminas y el 32% varones, divididos en Grupo A y B, mantenidos toda la Diplomatura. Los/as delegados/as, verdaderos/as y necesarios/as interlocutores entre alumnado-profesorado y viceversa, realizaron una labor encomiable en la Diplomatura siendo Dª. Humildad Carrasco Rodríguez (1º, Grupo A), Dª. Amparo Gimeno Esteban (2º y 3º, Grupo A) y D. Antonio Salcedo González (1º, 2º y 3º, Grupo B.). En cuanto a la Dirección de la Escuela fue ejercida por D. Gonzalo Carranza Albarán (1º y 2º) y Dª. Otilia Castaño Dios (2º y 3º). La procedencia geográfica de los integrantes de la Promoción fue mayoritariamente Huelva capital, aunque la cuota provincial estuvo bien representada -Paterna del Campo, San Juan del Puerto, Nerva, Bollulos, La Palma del Condado, Lepe etc.-, y algunas foráneas, desde Ávila y Salamanca. En definitiva, un gran grupo humano que demostró su compañerismo con gestos tales como el acompañamiento ante el hecho luctuoso del familiar de un compañero, el cuidado antes-durante las clases de una compañera embarazada e incluso años después seguir recordando a compañeros que nos dejaron inesperadamente en plena juventud. Así pues, entre los objetos que identifican al alumnado mostramos la Orla y el Logotipo de la Promoción.

***Foto II.*** *Logotipo de la EUE., Manuel Lois García (Huelva).*

***Foto III.*** *Vista parcial de Pabellón Los Naranjos y Los Pinos de la EUE., Manuel Lois García (Huelva).*

La Orla, objeto formal e identitario de la Promoción, es resultado de un reportaje fotográfico -1 orla, 1 orlin, 2 tipo retrato y 2 tipo carnets-, realizado en *Foto Zoom. Estudio Fotográfico,* de Huelva capital, establecimiento ya desaparecido y por un importe de 3.500 ptas. Realizada meses antes de finalizar la Diplomatura acudimos por grupos reducidos, en varios días y horario previamente fijado. El montaje del reportaje fotográfico se realizó en Sevilla capital, por la prestigiosa firma hispalense *Luis Crux Fotógrafo* (1964). La orla adopta disposición horizontal y alberga un total de 14 profesores y 118 alumnos.

Por otro lado, el logotipo de la Promoción es un símbolo informal diseñado por D. Francisco Javier Fernández Gómez al iniciar el curso académico 1992-1993 y elegido frente a otro, votado por los integrantes de la Promoción. Su fin, ser estampado y serigrafiado en más de un centenar de camisetas color blanco, con las que tras su venta sufragar los gastos del Viaje

Fin de Carrera. El diseño, en color negro, una jeringa que simula atravesar un tórax siendo visible en anverso su émbolo y las inscripciones *EUE Enfermería*, *Promoción 91-94* y *Huelva* y en reverso, las restantes partes de la jeringa.

***Foto IV.*** *Orla académica, XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva y I Promoción Enfermería, Universidad de Huelva (UHU)*

***Foto V y VI.*** *Anverso y reverso de camiseta con logotipo de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva, diseño de D. Francisco Javier Fernández Gómez.*

**- El Profesorado de la Promoción y el Personal Auxiliar.** El profesorado estuvo integrado por 32 miembros que nos impartió docencia en el trienio 1991-1994, siendo la cuota por género, un 53% hombres y 47% mujeres y por disciplinas por igual, enfermeros/as y otras, médicos, psicólogos, psiquiatras, farmacéuticos, cirujanos, estadísticos, intensivistas etc.

***Foto VII.*** *Frontal superior, Orla académica XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva, con algunos miembros del profesorado.*

También nos acompañaron en este trienio, de merecida obligatoriedad mencionar por realizar una labor encomiable y cercana, el bibliotecario, los conserjes, las administrativas y/o secretarias, el personal de limpieza y los empleados de Cafetería y Copistería. Así mismo, los internos pertenecientes al H. Psiquiátrico que por entonces paseaban, con todo merecimiento, estaban allí antes, por las distintas dependencias de nuestra Escuela y que nos acompañaban en los descansos inter-clases. Y, por último, *los ausentes,* aquellos compañeros que durante este cuarto de siglo trascurrido ya no están entre nosotros y que siguen siendo recordados.

**- El Plan de Estudios de nuestra Promoción: Teoría y Prácticas.** Las asignaturas, según Plan de Estudios aprobado por Orden Ministerial de 31 de octubre de 1977 (BOE 26-XI-1977), Ministerio de Educación y Ciencia fueron en la Diplomatura en Enfermería (1991-1994), de Huelva en el primer curso: *Biofísica-Bioquímica; Enfermería Fundamental; Anatomofisiología; Ciencias de la Conducta I* y *Antropología;* en el segundo curso: *Farmacología Clínica y Terapéutica; Enfermería Médico-Quirúrgica I; Ciencias de la Conducta II; Salud Pública I* y Ética Fundamental y en el tercer curso: *Farmacología clínica y Terapéutica física; Enfermería Médico-Quirúrgica II; Ciencias de la Conducta III; Salud Pública II; Enfermería Psiquiátrica* y *Enfermería Materno-Infantil.*

***Foto VIII.*** *Carnet de alumno, del autor, en curso académico 1993-94, de la E.U. de Enfermería de Huelva.*

***Foto IX.*** *Bolsillo de chaquetilla del uniforme de Prácticas de Enfermería.*

El temario oficial de la Diplomatura, aun siendo adquirido en establecimientos de Huelva procedía mayoritariamente de Sevilla, concretamente de la *Librería Inter-Otero*, con el slogan *Libros recomendados para las Escuelas de Enfermería.* Algunos de los títulos, en el primer curso, *Cuidados de Enfermería. Tendencias y conceptos actuales* (Rosette Polletti, R., 1980), de 1.135 ptas.; *Atlas de Anatomía Humana* (Spalteholz, W., 1984) de 8.140 ptas.; *Psicología General* (Barriga, S., 1980) de 1700 ptas. y *Tratado de Fisiología Médica (Guyton CA., 1988),* de 9856 ptas., entre otros tantos y en el segundo curso, *Alimentación y Dietoterapia* (Cervera, P., 1994) de 3670 ptas.

El curso académico constaba de dos periodos, el teórico, íntegramente desarrollado en la Escuela, y el práctico en el que rotábamos por los centros sanitarios de atención primaria y especializada de Huelva capital concertados con el Servicio Andaluz de Salud (SAS). El bloque teórico se desarrollaba, de lunes a viernes con jornadas matinales, de 9 h a 14 h. y clases de duración una hora. En jornada de tarde, las clases se desarrollaban tres días a la semana, de martes a jueves, en horario de 16 h. a 19 h., y duración de clases de hora y media impartiéndose de 1 a 2 asignaturas. En cuanto al desarrollo de las clases, los apuntes, según opinión mayoritaria de los integrantes, eran muy dispar entre asignaturas, en extensión y calidad. Los trabajos grupales, se realizaban en los Seminarios de la Escuela, en número de dos, rotando hasta diez grupos y siempre con la presión añadida de cumplir los horarios, básico para que los restantes grupos dispusieran de semejantes posibilidades de reunión y trabajo. Y, por último, los exámenes, fundamentalmente orales y escritos. En cuanto al bloque práctico, el material sanitario básico para afrontarlo era un fonendo, esfigmomanómetro, pinzas, porta, tijeras, pijama completo y zuecos, adquirido fundamentalmente en el único por entonces establecimiento en Huelva especializado en material sanitario, *Dilab*.

El carnet estudiantil fue el documento acreditativo de la pertenencia a la Universidad de Huelva, concretamente a la EUE Manuel Lois García, de Huelva. En anverso, aparecía nombre, apellidos y DNI del alumno, curso académico matriculado, fotografía tipo carnet, firma del Director del Centro y sello de la Consejería de Salud y Consumo. En reverso, constaban algunas *instrucciones*, carácter intransferible, portar en lugar visible en horario teórico y práctico, su mal uso suponía sanción, deber de presentarse ante requerimiento del Centro de Prácticas o Centro Sanitario y por último ser obligatoria su devolución al abandonar la Escuela.

**- Las Actividades Extra-académicas.** Estas actividades, de índole festivo y deportivo, se sucedieron puntualmente, muy a pesar de la mayoría de los integrantes de la promoción, durante el trienio académico. Los objetos que rememoran tales actividades, el primero el *Cartel de la Iª Fiesta de Enfermería* en Semana Santa, creación allá por el año 1993, de nuestros compañeros D. Francisco Javier Fernández Gómez -dibujo-, y D. Esteban Sánchez González -textos-. El fin del evento lúdico, además del disfrute, recaudar fondos para financiar el Viaje Fin de Carrera. El cartel sale adelante, bajo firma *f&e* -FranyEsteban-, en formato A3, color blanco y negro y disposición vertical. Me consta, por el propio autor del dibujo, que se basó en la portada del disco *King of Magic* (Queen, 1986), con recuerdos *ochonteros* y que *actualmente sería razonablemente criticado porque presenta rasgos sexistas inadmisibles*. Para difusión del evento, se realizaron copias en la *Papelería Andaluza*, en número de 10 ejemplares y colocadas por estos mismos compañeros en ubicaciones estratégicas para mejor y masivo visionado, Cafetería de la Escuela, Discoteca, parada del *DAMAS* en la Escuela y en *Las Columnas*.

***Foto X.*** *Cartel Fiesta de Enfermería en Semana Santa., de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva, Único ejemplar conservado.*

Y por otro, la camiseta del equipo de fútbol de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva. Algunos de sus integrantes provenían de la Selección Universitaria y participaron igualmente en la Liga Universitaria. El equipo formado en la EUE de Huelva estaba integrado por D. José Juan León Pérez (dorsal nº 1, portero y jugador), D. Marcos Antonio Díaz Cordero (dorsal nº 2), D. Alberto Real Páez (dorsal nº 5), D. Manuel Jesús Garduño Rodríguez (dorsal nº 7), D. Esteban Sánchez González (dorsal nº 9), D. Francisco Javier Fernández Gómez (dorsal nº 10) y D. Juan Diego Márquez Rodríguez (DEP). Los partidos se disputaron en el *Polideportivo Las Américas* (Huelva capital) y el primer año de torneo obtuvieron un meritorio cuarto puesto. La indumentaria esgrimida era una vestimenta de la marca *Cejudo*, en color verde quirófano y con inscripción en anverso y caracteres blancos, *EUE Enfermería Huelva*, y que por nostalgia aún algunos de ellos, *enfermeros-futbolistas* atesoran.

**- El Viaje Fin de Carrera de la Promoción.** Las gestiones comienzan meses antes, con reuniones y votaciones fuesen por destinos, fechas, cauces de financiación etc., entre los interesados/as de ambos grupos por asistir. Los organizadores, D. Alberto Real Páez (Grupo A) y D. Aurelio Agustín Sánchez López (Grupo B). La elección del destino, unánime, el Pto. Sta. Cruz de Tenerife. La agencia de viajes contratada, la del *El Corte Inglés* en

***Foto XI.*** *Camiseta del equipo de fútbol de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva. Foto cedida por D. Manuel Garduño Rodríguez*

Huelva y mayorista *Soltour*. El coste/persona ascendió a 37000 ptas., para una semana de estancia. Las vías de financiación, las *catas* de cerveza, la venta de camisetas de la Promoción, de entradas a las Fiestas de la Promoción en la sala *La Sal*, del *Muelle de Huelva* en las que los compañeros/as nos distribuíamos las tareas con objetivos, afluencia máxima, diversión y recaudación exagerada. La salida del viaje, desde Huelva capital en autobús de la empresa *Damas* hasta el Aeropuerto de Jerez (Cádiz) el día 22 de marzo de 1994 para coger el vuelo FUA714 de la compañía aérea *Futura* y salida a las 10.20 h., con destino Pto. Sta. Cruz de Tenerife. El primer hotel, el *Hotel Orotava Gardens*, estaba aún siendo reformado y el incidente se solventó con nuestra instalación definitiva en el *Hotel Tenerife Playa*, un cambio a mejor. Ya allí, las salidas nocturnas a establecimientos de copas y baile, como el *Concordia Club*, el *Pub Master Disco*, el *PK2* etc. El alquiler de coches para desplazarnos por la Isla, hasta en 9 vehículos marca *Opel Corsa*, incluso con 6 ocupantes, un verdadero comboy que nos permitió conocer localidades tales como Garachico, Icod de los Vinos, etc., además del Drago, Teide, Jardín Botánico, Loro Parque etc., así como disfrutar de sus gentes, clima, gastronomía etc. En el regreso, cansancio y nostalgia por igual al abandonar un paraíso. Y en nuestras mentes, más de una, ya situada en el próximo examen de Enfermería Pediátrica. La llegada, previo madrugón, el 29 de marzo de 1994 para coger el vuelo FUA715 de la compañía aéreas *Futura* con salida a las 12.55 h y llegada a la Península, a Jerez a las 13.55 h.

***Foto XII.*** *Billete de avión del Viaje Fin de Carrera.*

**- La Fiesta Fin Carrera de la Promoción.** Aconteció en la *Hacienda Sta. María* (La Rábida, Palos de la Frontera, Huelva), el día 17 de junio de 1994 y fue amenizada por la *Orquesta Sagitario*. De este evento, muchos de nosotros atesoramos además de valiosos recuerdos inmateriales otros de índole material tal que la carta del menú personalizada para tal fin, así como multitud de fotos del acto. En ella, los compañeros/as que quisieron, dejaron una rúbrica o comentario que constataba el ánimo entonces, la nostalgia del trienio académico acontecido y la imprevisibilidad del futuro profesional. Se finalizaron los festejos en establecimientos de ocio del recinto Colombino y de Huelva capital.

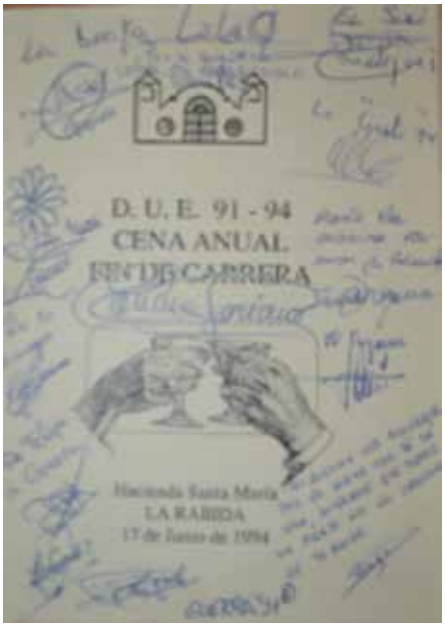



***Foto XIII.*** *Carta del menú Fiesta Fin de Carrera de la Diplomatura en Enfermería (1991-1994), de Huelva.*

**- El Profesional, el Diplomado en Enfermería.** El definitivo listado de calificaciones de la Promoción (1991-94), de Huelva fue publicado en el mes de junio de 1994. En cuatro folios, tamaño A4, grapados en su parte superior derecha, con membrete oficial de la EUE de Huelva, fue colocado en el tablón anexo al despecho de Dirección. Su contenido, mostraba la calificación global del alumno/a obtenida en la Diplomatura. En concreto, 108 alumnos, con calificaciones que oscilaron desde 9 puntos a los 5.94 puntos. La calificación publicada fue por la que el SAS nos ofertó el primer contrato laboral estival del año 1994. Fue el anhelo cumplido un trienio después de iniciar la Diplomatura. Una Diplomatura en Enfermería que supuso en matriculas un coste de 68643 ptas. (1er. Curso), 70506 ptas. (2º curso) y 74006 ptas. (3 er. Curso).

La constatación inequívoca de ser profesional queda circunscrita a dos objetos, el Título oficial de Diplomado en Enfermería y en la parte superior de nuestro uniforme profesional, el bolsillo de la chaquetilla, en el que consta bordado el nombre del titular, además de serigrafiado logotipo del Servicio Sanitario Público Andaluz (SSPA), SAS y denominación del centro sanitario de ejercicio profesional asignado en aquel primer contrato. A partir de entonces, decenas de contratos laborales, de dias,

semanas y/o meses, en situación contractual eventual, interino, fijo etc., ya fuera en Huelva y provincia, fuera de ella, todo en 25 años de trayectoria profesional.

***Foto XIV.*** *Título oficial de Diplomado en Enfermería, del autor, expedido por la UHU (1994).*

***Foto XV.*** *Bolsillo de chaquetilla del uniforme de Diplomado en Enfermería en el primer contrato del autor, en el H. Juan Ramón Jiménez, Huelva (1994).*

**- Los Aniversarios de la Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva.** Conmemorar los distintos aniversarios de nuestra Promoción es planteado por los autores como cita obligada de reencuentro de sus integrantes. Estos han resultado exitosos, en asistencia y compromiso con la celebración del evento siempre en un ambiente distendido, de gran compañerismo, entusiasta y de nostalgia. Así mismo, estos reencuentros acontecieron en el *Restaurante Los Molinos* (Vº Aniversario, año 1999) y *Restaurante A Pedra* (Xº Aniversario, año 2004), ambos ya desaparecidos en Huelva capital. Los posteriores aniversarios, en el *Hotel Barceló Punta Umbría Beach Resort* (XXª Aniversario, año 2014), en Punta Umbría y el último, hasta el momento, en la *Hacienda Montija Hotel*, en Huelva (XXVº Aniversario, año 2019). Así mismo, a los asistentes, en varios aniversarios, se les ha obsequiado con un pequeño souvenir personalizado para perpetuar en el tiempo tal efeméride profesional.

***Foto XV1.*** *Tampón conmemorativo, obra del autor, del XXVº Aniversario (2019) de la XIV Promoción de Enfermería (1991-1994), de Huelva.*

**Conclusiones.** A partir de la iconografía generada en la formación académica de una Promoción de Enfermería, en este caso la XIVª Promoción de Enfermería (1991-1994) y Iª Promoción de la Universidad de Huelva, es factible, pertinente y enriquecedor articular una narración válida, en su XXVº Aniversario, que exprese, ínfimamente pero relevante y enriquecedoramente, dicha experiencia vital, personal y académica de sus integrantes.

**Bibliografía y Fuentes.**

- Material -documentación y objetos-, originales, del autor.
- Entrevistas realizadas y fotografías cedidas, por integrantes de la Promoción.

**Agradecimientos.** Los autores hacen constar su sincero agradecimiento a los miembros de la Promoción 1991-1994 que han colaborado en este artículo, contenido y fotografías, y en la gestión de los actos conmemorativos de este Aniversario, especialmente a D. Marcos A. Díaz Cordero, D. Esteban Gil Basalo y D. José Manuel Prieto Chocarro. El programa de actos del XXV Aniversario ha consistido en un almuerzo de convivencia en la Hacienda Montija Hotel (Huelva), congregó a 35 miembros, junto a una exposición de material de la Promoción además de la presentación de un cartel, tarjeta, tampón y mails arts alusivos a tal efeméride lúdico-académica.

# Acuerdo de colaboración entre el Colegio de Enfermería y Huelva Wagen Volkswagen

Huelva Wagen

**El pasado mes de agosto El Colegio Oficial de Enfermería de Huelva firmó un acuerdo de colaboración con Huelva Wagen, Concesionario Oficial Volkswagen en Huelva, para que sus integrantes puedan disfrutar de descuentos especiales en sus instalaciones. Este acuerdo será sin duda el inicio de una magnífica relación que supondrá multitud de ventajas para los integrantes del Colegio Oficial de Enfermería de Huelva.**

Si está interesado en beneficiarse de estos descuentos especiales puede ponerse en contacto con Abraham Cuervo Ortigado llamando al 680 979 819 o enviando un email a abraham.cuervo@huelvawagen.com

# MURIÓ MARINA ROMERO

**La enfermería onubense ha perdido a una destacada profesional. Marina Romero Corchero nos dejó el pasado mes de octubre cegando en plena madurez una importante trayectoria personal y profesional de una mujer que había recorrido gran parte del camino de la enfermería. Romero, nació en la capital de la provincia (1962) y nos dejó en plena madurez, a los 57 años. Estudió en la Universidad de Sevilla y en el verano de1985 dio sus primeros pasos sanitarios cargados de unas virtudes que todos le reconocieron; luchadora incansable, supo trabajar en época de duros recortes sin desfallecer un ápice y con buenas maneras. Como enfermera asistencial permaneció hasta 2001 prestando servicios en áreas de Pediatría,UCI y Urgencias del Infanta Elena, hasta su nombramiento como Supervisora cargo que desempañó hasta 2005.**

Posteriormente, designada subdirectora de enfermería en el JR Jiménez, tarea que le ocupó durante cuatro años antes de que en el mes de julio de ese mismo año fuera nombrada directora de enfermería del Hospital Comarcal de Riotinto. También desarrolló labores docentes y en su biografía destacan premios de investigación como el concedido por el Consejo Andaluz de Enfermería (CAE) en 1995 por su "Valoración del método de trabajo de enfermería en una Unidad de hospitalización". También fue distinguida con la Mejor comunicación en el IX Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial celebrado en Málaga (2004) por su "Complemento al rendimiento profesional: Impacto en los profesionales de un Hospital Comarcal". Se había formado en las materias de Gestión y Bioética hasta que la muerte nos arrebató a una enfermera de enorme prestigio, voluntad y capacidad profesional. Su nombre siempre irá unido a la mejor enfermería de Huelva. Descanse en paz Marina Romero.

# Enfermería andaluza: “Situacion insostenible” desde hace años

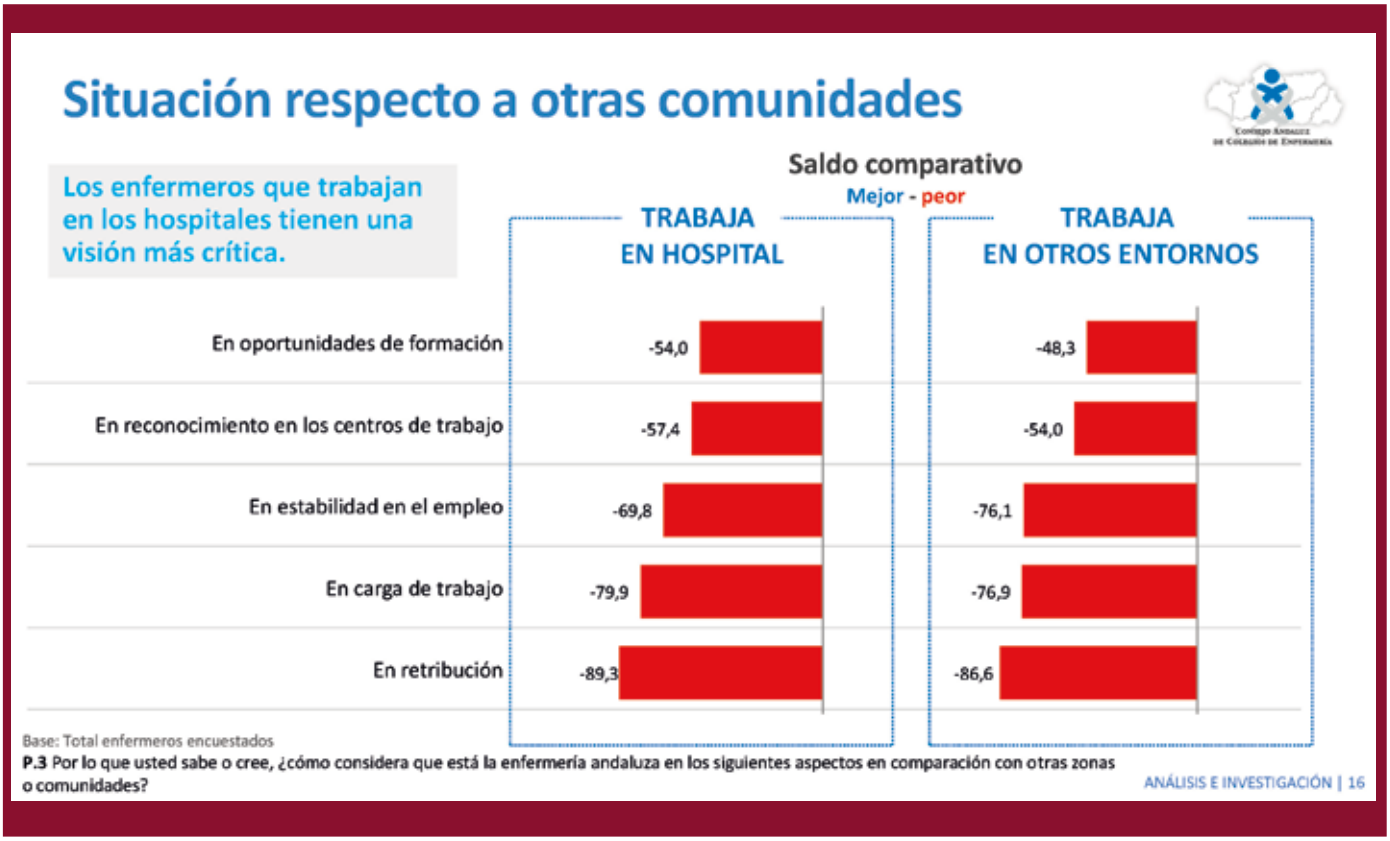
El estudio denuncia una situación precaria y que viene de lejos

Huelva. -Redacción

**La mayoría de las enfermeras andaluzas admiten encontrarse en una “situación insostenible” arrastrada desde hace años debido a la sobrecarga asistencial que origina soportar el mayor déficit de profesionales de España. Esta sería una de las principales conclusiones del trabajo-encuesta titulado “La enfermería andaluza: Análisis de situación y principales demandas” realizado por el Consejo Andaluz de Enfermería (CAE) y el Instituto Análisis e Investigación, Otra de las derivadas es que las enfermeras que trabajan en hospitales muestran una menor satisfacción respecto a quienes ejercen en otros ámbitos asistenciales.**

En la encuesta participaron 3.005 enfermeras(os) de la región a las se respetó el anonimato para garantizar la sinceridad de las respuestas. Y, bajo esta premisa, el trabajo para indagar cual es la situación y las principales demandas de la profesión en el sur de España, ha deparado un claro rechazo al marco actual en el que se desarrolla la actividad enfermera: El 88,5% de los consultados consideran que la carga de trabajo ha ido empeorado durante los últimos años por una razón fundamental: Andalucía arrastra desde mucho tiempo atrás la peor ratio de profesionales de toda España (459 enfermeras por 100.000 habitantes) frente a las dotaciones de estas tres regiones: Navarra (868), País Vasco (754) y Castilla y León (689).

El director del Instituto encargado del estudio, José Mª San Segundo, sostuvo que los datos obtenidos indican que la percepción de la evolución de la profesión en Andalucía es negativa en casi todos los ámbitos excepto en la relación con los médicos además de hacer hincapié en el “empeoramiento manifiesto” durante los últimos años, de las condiciones salariales y la carga de trabajo. También se refleja el pesimismo derivado de esta situación si se compara con la mayoría de regiones españolas. Es el caso del 88,5% de las encuestadas o el 72,1% que entienden que “las condiciones salariales y su retribución han ido a peor”. De igual manera tiene color pesimista la percepción




de las enfermeras consultadas en relación a las oportunidades de formación (56%), el reconocimiento en los centros de trabajo (58,4%) y la estabilidad en el empleo (74,5%).

## Remuneración, plantillas

Preguntas sobre la satisfacción con la autonomía en el trabajo, (el 42.7%), algo que desciende al 36,5% en lo relativo a los turnos de trabajo. Respecto a la remuneración económica, el 62% cree que no ha mejorado, como tampoco las posibilidades de promoción (52% de insatisfacción) o la estabilidad en el empleo (48,5%). La situación mejora algo al valorar los turnos de trabajo (36,5% satisfechas), la autonomía para decidir su labor asistencial (42.7% contenta), su relación con sus jefes mas inmediatos (50,01% contentas) o las competencias enfermeras (30,3 contentas frente a 30,9% disconformes). También existe una percepción negativa con los recursos de que disponen para su trabajo: el 41,7% no está conforme, el 39,1% hace una estimación regular y el 18,8% se muestran satisfechas.

En la encuesta se contemplan otros índices, que ponen en evidencia las carencias denunciadas por las encuestadas al demandar al SAS, que implante de forma efectiva todas las especialidades (8 de cada 10 consultadas), que las plantillas se estabilicen, acabar con la interinidad, mejorar la cobertura de personal en los periodos vacacionales y permisos así como propiciar un recorrido mas accesible y realista a los niveles IV y V de la Carrera profesional a la enfermería de base. Otro aspecto importante es la percepción de la situación que vive el colectivo según las provincias andaluzas. Así, a la cabeza de la visión mas negativa se encuentra la provincia de Málaga (con un sumatorio de -243) seguida de la de Almería (-191) Sevilla (-183), Córdoba (176), Huelva (164), Cádiz (141), Granada (136) y Jaén (126).

## Compromiso y reparación

Con los datos sobre la mesa que arroja el estudio, el presidente del CAE Florentino Pérez afirma que “pone de manifiesto que la enfermería andaluza se encuentra en una situación insostenible que llevamos arrastrando años”, lo que comporta “unos resultados demoledores” a los que se debe poner remedio cuanto antes, destacando que lo único que mejora es la relación con el personal médico. Por su parte, el presidente del Colegio de enfermería de Huelva, Gonzalo García, ha querido destacar que la voluntad de la profesión es y será el cuidado de los pacientes, por lo que “debemos reconocer el enorme y valioso esfuerzo que enfermeras y enfermeros andaluces llevan a cabo para ofrecer los mejores cuidados a la población con unas condiciones, a menudo, precarias. Este compromiso con los pacientes y la sociedad deberá ser atendido y reparado por la administración cuanto antes mejor en clara respuesta al alto valor profesional que, día a día, pone en contribución la enfermería andaluza en todas y cada una de sus múltiples actuaciones”.

**Un estudio del CAE indica que el 85,5% considera que la carga de trabajo ha empeorado en los últimos años.**

# COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE HUELVA

## 2020

### Enero

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

### Febrero

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | |

### Marzo

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 1 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23/30 | 24/31 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |

### Abril

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | | | |

## Mayo

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |

## Junio

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | | | | | |

## Julio

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

## Agosto

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24/31 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |

## Septiembre

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | | | | |

## Octubre

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |

## Noviembre

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 1 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23/30 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |

## Diciembre

| L | M | Mi | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

# El H.U. Juan Ramón Jiménez, primer centro andaluz que forma a pacientes con ostomía para educar a otros

Huelva.- Redacción

**Enfermeras del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez (HUJRJ) han dado un paso mas en la atención a personas ostomizadas mediante la realización del primer taller desarrollado en centros hospitalarios de Andalucia para la formación de personas portadoras de ostomías que quieran convertirse en formadores en este contexto. Se trata de una apuesta innovadora en materia de cuidados para aportar beneficios a los pacientes ostomizados que integran unas 800 personas en el conjunto de la provincia.**

La iniciativa de la enfermería experta en Ostomías del Servicio de Cirugía del centro hospitalario es la culminación de una amplia trayectoria dedicada al cuidado de estos pacientes. El objetivo de esta formación es dotar de conocimientos y habilidades necesarias para instruir a otras personas que están padeciendo la misma dolencia en la llamada Escuela de Pacientes, que ha cumplido cinco años de existencia. Este avance ha sido promovido por la Supervisora de la Unidad de Cirugía del hospital y la enfermera experta en prácticas avanzadas. Cada año, la Consulta de enfermería del HJR Jiménez realiza mas de 1.800 actuaciones a sus pacientes.

Este marco cuenta con el aval de la Escuela Andaluza de Salud Pública que, hasta ahora, se encargaba de formar directamente a estas personas. Desde hace una década, la Consulta específica cuenta con las aportaciones de profesionales de enfermería en prácticas avanzadas. En los citados Talleres de "Formador de formadores", un grupo de pacientes atenidos en la Consulta de ostomía del hospital, han llegado a adquirir, según informó el propio centro, "las competencias de personas expertas" con disposición para implicarse en el adiestramiento de otros pacientes víctimas del mismo problema de salud.

## Experiencias personales

El resultado es que, a partir de ahora, serán ellos quienes lleven a cabo esos mismos talleres dirigidos a personas, víctimas de la misma dolencia, para hacerles partícipes de sus consejos, recomendaciones, pautas de actuación y, en fin, experiencias vividas en primera persona, desde que les fue diagnosticada la enfermedad. Y la metodología se traslada con un sencillo lenguaje coloquial, alejado de tecnicismos muchas veces incomprensibles para la gran mayoría y con la ayuda de distintas herramientas (materiales escritos, audiovisuales,…) tan elocuentes como fáciles de comprender y asimilar. Estos, digamos, "nuevos formadores" debutaron en su nueva tarea a finales del pasado mese de octubre en el propio hospital junto a los enfermos mas veteranos.

► Enfermeras especialistas lideran el aprendizaje y el autocuidado en favor de los afectados

Las aulas y talleres son un recurso de enorme utilidad para que entren en contacto con otras personas a las que les une el vínculo de estar pasando por su misma situación de salud. En ellas se exponen las vivencias y peculiaridades de forma directa a quienes escuchan aspectos importantes de su enfermedad. Lo cual, como apunta el centro, produce "un profundo ejercicio relexivo que es fuente de innovación en la práctica clínica". Fundamentalmente porque se está ayudando a aquellas personas que se han iniciado en la dolencia de la ostomía ayudando a "mirarla desde otro punto de vista" (el de la experiencia personal e intransferible) para saber convivir con ella y a hacer factible que no le suponga ningún obstáculo insalvable para desarrollar su vida conforme era antes de aparecer la enfermedad.

# Enfermeras del HJRJ presentan la Guía “No estás sola, déjanos acompañarte”

Huelva.- Redacción

**Enfermeras de Cirugía del Hospital Juan Ramon Jiménez (HJRJ) han elaborado y puesto en circulación una Guía informativa titulada “No estás sola, déjanos acompañarte”. Se trata de una aportación destinada a aquellas mujeres, como a sus familiares mas directos, que acaban de recibir el diagnóstico de padecer un cáncer de mama y deben afrontar la cruda realidad de la enfermedad. Este cáncer es el tumor mas frecuente en la mujer contabilizándose alrededor de 30.000 nuevos casos al año. Sólo en el JRJ fueron intervenidas 288 pacientes a lo largo del último año, mientras aumenta la tasa de supervivencia.**

Con el propósito de apoyar, informar y orientar a la mujer nada mas recibir el impacto de confirmación del cáncer de mama, un grupo de enfermeras de cirugía del HJRJ se propusieron abordar el contexto que recae sobre la paciente mediante la Guía “No estás sola, déjanos acompañarte” que fue presentada, en primera instancia, a la Asociación Onubense de Cáncer de Mama (Aocam) junto a personal sanitario implicado coincidiendo con la conmemoración del último Día Mundial de esta patología. La obra, pilotada desde el primer semestre, ha sido recibida por un centenar de personas las que han expresado su respaldo y satisfacción por el trabajo felizmente culminado.

## Apoyo y orientación

El diagnostico médico del cáncer de mama supone una importante alteración en el ritmo cotidiano de la persona afectada porque comporta una importante agresión a su integridad sea desde el punto de vista físico como psicológico, por cuanto supone una brusca interrupción de las actividades familiares, laborales, sociales… De ahí el acierto y la importancia de querer ayudar a la paciente con una serie de consejos y asesoramiento que, contribuyan, cuando menos, a aminorar el impacto de la noticia ante el inicio de un proceso clínico. La Guía supone un recorrido iniciático para la enferma por aquellos servicios a los que acudirá a lo largo del proceso: Cirugia, Radiodiagnóstico, Anestesia, Medicina Nuclear, Quirófano, Análisis clínico, Anatomia Patológica, Oncología y Rehabilitación. Se inicia con unos datos básicos sobre el diagnóstico y los distintos tratamientos quirúrgicos que se van a plantear, sea en forma de una mastectomía conservadora (cuando solo se trater el cuadrante del tumor) o mastectomía total, con la extracción de la mama completa.

La Guía contiene aportaciones sobre las pruebas diagnósticas a realizarse previas a la intervención, tales como el marcaje radiológico (colocación de un arpón en la lesión de casos no palpables que facilitaran la intervención del medio cirujano) y el ganglio centinela, localizando el primer granglio linfático donde drena la mama mediante un radio-fármaco que se lleva a cabo en el servicio de Medicina Nuclear pocas horas antes de consumarse la operación y que busca reducir de forma significativa el número de ganglios linfáticos resecados y, por lo mismo, la posibilidad de desarrollar el linfedema.

Además, “No estás sola, déjanos acompañarte” prosigue con los pormenores relativos al ingreso hospitalario, el paso por el quirófano, los cuidados que recibirá la paciente durante los días de hospitalización, consejos al recibir el alta médica así como las citas para el seguimiento en consulta de cirugía en 2/3 días como en la Unidad de Linfedema, si fuera necesario. También se incluye información sobre teléfonos de contacto tanto del hospital como de Acoam, entidad formada por personas que sufrieron la experiencia en primera persona y que colabora con este contexto desde hace ya 25 años. La Guía finaliza con un apartado dedicado a resolver cuantas dudas tenga la paciente.

## 30.000 nuevos casos al año

La indudable utilidad y acierto de esta Guía a cargo de enfermeras onubenses se corresponde con la importancia de este problema oncologico: el cáncer de mama es el tumor mas frecuente en la mujer. Las cifras oficiales hablan de unos 30.000 nuevos casos al año en España y la estimación es que una de cada ocho mujeres serán disgnosticadas de esta enfermedd a lo latrgo de su vida. En el JR Jiménez se intervinieron 288 nuevas pacientes a lo largo de 2018. Lo mas positivo es que, en el transcurso de las últimas décadas, los avances experimentados en cuanto a prevención, detección, tratamiento e investigación del cáncer son indiscutibles. El resultado es que se constata una supervivencia mas prolongada y las tasas de curacion se situan en el 80% que llega al 90% en aquellos casos con un diagnóstico precoz.

# Matronas Onubenses (AP): Formación para ofrecer cuidados del Suelo Pélvico

► Se trata de una aportación novedosa a cargo de los Distritos sanitarios Huelva-Costa y Condado-Campiña

Huelva.- Redacción

**Las Matronas que ejercen en Atención Primaria (AP) de Huelva han participado en una formación dirigida a adquirir las habilidades necesarias para poner en marcha en sus respectivos Centros de Salud, talleres relativos a la recuperación del suelo pélvico fundamental para el mejor sostenimiento de los órganos pélvicos (vejiga, útero, vagina, recto…). Las enseñanzas han abarcado tanto las consideraciones teóricas como de índole práctica, para que la población femenina afectada pueda conocer pautas y consejos que ayuden a combatir esta problemática de salud que sin ser grave supone una merma importante en la calidad de vida.**

Matronas de AP onubense fueron convocadas por los Distritos Sanitarios Huelva-Costa y Condado-Campiña para ampliar conocimientos de todo lo relacionado con el suelo pélvico. Mediante esta formación será posible la impartición de talleres en los Centros de Salud de la provincia para enseñar las pautas que conducen a la recuperación y reeducación del suelo pélvico. Ha sido una aportación novedosa a cargo de los citados Distritos sanitarios que facilitarán que las mujeres afectadas por trastornos de suelo pélvico reciban metodología y tratamiento para hacer frente a cuestiones como, por ejemplo, la incontinencia urinaria, su prevención y, de este modo, evitar que aparezcan los problemas mediante el aprendizaje de determinados ejercicios y técnicas para la conducta cotidiana.

En la formación, las matronas han recibido explicaciones básicas del suelo pélvico (conjunto de músculos y ligamentos que cierran la cavidad abdominal por su parte inferior) hasta concretar aquellas funciones que realiza como es el sostenimiento del conjunto de los órganos pélvicos (vejiga, uretra, útero, vagina y recto) para que se mantengan en la posición correcta y garanticen un correcto funcionamiento. Los músculos presentes en el suelo pélvico contribuyen a la estabilidad y al equilibrio de la pelvis y de la columna inferior.

## Órganos pélvicos

Por lo mismo, cuando esos músculos se debilitan o presentan algún tipo de lesión, sobre todo durante el embarazo, el parto, la menopausia o cualquier tipo de cirugía o enfermedades que afecten a los citados órganos pélvicos, es cuando pueden presentarse problemas de muy diversa índole, llámese incontinencia urinaria o fecal, afectación de la estabilidad de la columna lumbar, dolor pélvico, prolapsos… sin olvidar otros inconvenientes que se manifiestan en las relaciones sexuales. Constituyen, en definitiva, una problemática de salud que sin revestir una acusada gravedad, suponen una importante merma en la calidad de vida de las mujeres afectadas.

En concreto, la formación impartida por expertas de los Distritos sanitarios de AP giró en torno a dos bloques o sesiones. De un lado, la dedicada a las enseñanzas teóricas a través de las

**Herramientas para las matronas.**

cuales las matronas asistentes pudieron reciclar y actualizar sus conocimientos sobre la importancia del correcto funcionamiento del suelo pélvico así como de las causas y consecuencias que comporta su debilidad desde la aparición de la incontinencia urinaria a las anomalías antes señaladas. Las Matronas-alumnas de estas sesiones han visto potenciada la formación dedicada a la fisiopatología del suelo pélvico.

En el segundo apartado, la enseñanza fue de contenido práctico dado que se contemplaron y analizaron “las técnicas conductuales y los ejercicios de entrenamiento” que las Matronas trasladarán a la población femenina para la recuperación y reeducación de los músculos y ligamentos que configuran el suelo pélvico, y que suponen un útil método para evitar las incontinencias. Todo ello acompañado de consejos y pautas para favorecer en las mujeres la adopción de hábitos para una vida lo mas saludable posible evitando, en primer lugar, el problema del sobrepeso como una eficaz medida preventiva.

# SEGURIDAD EN ENFERMERÍA. COMO TRATAR A LOS PACIENTES AFECTADOS POR QUEMADURAS PROVOCADAS POR EL MANEJO DE COMBUSTIBLE EN EL MAR

Autores:
- RUIZ BENÍTEZ, GLORIA, Enfermera Empresa Pública Emergencias Sanitarias S.P. Cádiz
- DÍAZ CORDERO, MARCO A., Enfermero Empresa Pública Emergencias Sanitarias, S.P. Huelva.
- CANTERO GARCÍA, JUAN PEDRO, Técnico de Emergencia Sanitarias, Empresa Pública Emergencias Sanitarias S. P. Cádiz.
- DE LOS SANTOS DURÁN, ANA MARÍA, Gestor telefónico Centro Coordinación Empresa Pública Emergencias Sanitarias S.P. Huelva.X

## RESUMEN

El flujo migratorio hacia las costas de la Península ibérica, ha permitido durante años que se reciban personas migrantes en los que su tratamiento inicialmente sanitario se detectó no era el más adecuado, sin saber cual era la causa y/o motivo desconcertante entre los equipos sanitarios actuantes.

Tras años de estudios, comprobaciones y reuniones de equipos interdisciplinarios e investigaciones casi detestivescas, un grupo de enfermeros de los Equipos de Emergencias de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias han sido capaz de proporcionar una solución inicial en seguridad para los pacientes en los que se disminuyen las quemaduras provocadas por la mezcla de combustibles con el agua de mar, y averiguar porque se producen las patologías neurotóxicas de los migrantes que van dentro de las embarcaciones y acuden a las costas españolas.

Este estudio puede ser extrapolable a cualquier lugar del mundo en los que se utilicen los combustibles a los que se hace referencia en el artículo y trabajo de investigación.

**Palabras claves**

Tetraetilo plomo, migración, quemadura combustible, seguridad paciente.

## SUMMARY

The migratory flow was on the shores of the Iberian Peninsula, allowing migrant persons to be received for some time when their initially sanitary treatment was detected as not well-known, without knowing the cause and/or disconcerting reason among the sanitary facilities. acting.

After years of studies, checks and meetings of interdisciplinary teams and detestable investigations, a group of emergency room emergency department personnel has been able to provide an initial solution to the safety of patients in need. The burns caused by the combustion of seawater fuels are to be investigated as to the neurotoxic pathologies of migrants produced inside the vessels and to the Spanish coasts.

This study can be extrapolated to any place in the world in which fuels are used to which reference is made in the article and research work.

**Keywords**

Plomo tetraethyl, migration, combustible burn, patient safety.

## INTRODUCCIÓN

El trabajo que día a día es capaz de realizar un enfermero en cualquier de las zonas de salud, y diversificación de tareas que es capaz de ejecutar, hace que en cada jornada laboral nuestro trabajo sea mucho más necesario de lo que cualquier persona puede imaginar.

El aumento en nuestra población, el aumento en la edad, la baja natalidad, cronicidad de las patologías y reagudización de otras, aparición de nuevas enfermedades o reactivación de otras latentes, y sobre todo la entrada de migrantes por nuestras costas que necesitan de un apoyo sanitario provocan que cada día las cargas de trabajo sean insoportables, pero aún así salvables por el personal de enfermería, pasando actualmente a ser un problema de salud.

Este trabajo de investigación es atípico, por la forma de realización, por los datos que se aportan, por la gente involucrada, por los años que se han necesitado, pero lo más gratificante de todo el esfuerzo han sido los resultados del mismo que suponen una revolución, un antes y un después en el tratamiento de

la enfermería ante patologías dónde los propios enfermeros y equipos sanitarios aportando nuestro buen hacer no sabíamos que empeorábamos el estado de los pacientes atendidos, y por lo tanto no encontrábamos razón a muchas dicotomías en los tratamientos que perjudicaban la salud.

El trabajo de investigación, recogida de datos, encuestas realizadas, profesionales consultados y resultados finales han hecho que se pueda publicar este estudio.

## ¿CÓMO LLEGAMOS A ESTA SITUACIÓN?

Europa es el sueño y la esperanza de muchos africanos y asiáticos, es el trabajo para ellos, las buenas condiciones de vida, la paz y la justicia, lo que no se puede encontrar en el país nativo. Vivir en este continente de distancia sugestiva es culminar el paraíso, y por eso todos aspiran e intentan realizarlo legal o ilegalmente. Arriesgan para una satisfacción personal, ideal o material, y que lleva, muchas veces a muertos, ahogados y otros que viven en las calles europeas, sin olvidar los flujos migratorios que causan.

Ceuta, Melilla, Gibraltar y Lampedusa[1] son las vías tradicionales de entrada, pero con el endurecimiento de la política inmigratoria y los fuertes controles de fronteras, aparecen los grupos de mafias que facilitan a los extranjeros la entrada, y aparecieron, también, las Canarias -después de los atentados del 11 de Septiembre- como otra vía. Ahora se suma Almería y las costas de Granada.

España, desde el año 2004 se ha convertido en uno de los tres países con mayor numero de migrantes -después de los Estados Unidos.

La migración en España ha existido desde siempre, pero es, desde la década de los 1990, un fenómeno de gran importancia demográfica y económica. Según el censo INE 2008, el 11,3% de la población de España es de nacionalidad extranjera.

La migración en España[2] es muy variada y está dominada por la procedente de áreas culturalmente cercanas. En España, según el censo del INE la mayoría de los migrantes provienen de Iberoamérica (el 36,21%) les siguen después los procedentes de la UE-27 (34,45%) y del norte de África (14,83%). A gran distancia, se encuentran los extranjeros provenientes de la Europa no comunitaria (4,40%), el África subsahariana (4,12%), el Extremo Oriente (2,72%), el Subcontinente indio (1,67%), América del Norte (0,66%) y Filipinas (0,48%). Del resto de Asia y de Oceanía sólo son originarios el 0,50% restante, mientras que están registrados un 0,02% de apátridas.

## LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

El Estrecho de Gibraltar es un lugar estratégico en el ámbito mundial, unión de continentes y culturas.

El estrecho geográficamente comienza por el oeste entre el Cabo de Trafalgar y el cabo Espartel, por el este lo delimitan el Peñón de Gibraltar y el monte ceutí del Hacho.

Se dibuja, en la orilla norte, la ciudad de Gibraltar y el sur de la provincia de Cádiz, con las comarcas del Campo de Gibraltar y la Janda, haciendo mención a Cádiz como capital de la provincia.

Por el sur vemos, a la Ciudad Autónoma de Ceuta y el norte de la región marroquí de Tánger-Tetuán con las provincias de Fnideq-Mdiq, Anyera, Fash Beni Maqada, Tanger-Asilah, y Tetuán, haciendo mención a Larache y Chauen, que aunque más alejadas de la zona, tienen gran relación con el estrecho.

El Estrecho de Gibraltar, espacio de cruce y puerta sur de Europa, es una barrera natural entre dos países: España y Marruecos; entre dos continentes: Europa y África; entre dos mares: el mar Mediterráneo y el Océano Atlántico; entre dos culturas: la occidental y la oriental.

El Estrecho de Gibraltar, que separa esos dos continentes mide un poco más de 14 kilómetros, no olvidemos con aguas peligrosas por sus fuertes corrientes para las embarcaciones, es además, un lugar estratégico militar y sobre todo comercial.

Los migrantes indocumentados (o sin papeles) que quieren pasar clandestinamente el estrecho lo hacen de noche, con la ayuda de organizaciones mafiosas. Utilizan unas barcas muy frágiles llamadas pateras y cayucos.

Los cayucos y las pateras son famosos en España debidos a su difusión por los medios de comunicación, reciben tal nombre las diversas embarcaciones (una de estas embarcaciones es ocupada o sobrecargada por entre 20 y 45 personas) empleadas por los inmigrantes ilegales africanos para intentar llegar a Europa a través de Canarias y Cabo Verde desde Marruecos, Sahara, Mauritania y Senegal. Al ser demasiado frágiles o pequeñas para mar abierto, perecen con frecuencia sus ocupantes.

## JUSTIFICACIÓN

Las condiciones inhumanas en que viajan estos migrantes hacen que muchos fallezcan (hipotermia, ahogamiento, intoxicaciones, quemaduras, etc.) en el intento. La intensa vigilancia de la Guardia Civil española ha permitido rescatar a muchos de ellos que van a la deriva debido a las fuertes corrientes que hay en el estrecho.

Los servicios de Salvamento marítimo de España en el año 2018 han rescatado a más de 54.000 migrantes

Y, quizá, la atención sanitaria inicial sea la que revista mayor importancia y complejidad. Esta atención sanitaria inicial viene siendo aplicada por miembros de Cruz Roja, Protección Civil, los propios profesionales de los Cuerpos de Seguridad del Estado: Guardia Civil, y Salvamento Marítimo. Desde el año 1996 se incluye en la prestación de asistencia sanitaria los equipos de emergencias sanitarias de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (E.P.E.S.) 061 de Andalucía y equipos del SAS.

Este trabajo de recogida de datos se produce desde el año 1998 lo que nos supone un arduo trabajo de investigación a lo largo del tiempo y que ha concluido con unos resultados satisfactorios y comprobados en el año 2018.

Precisamente, los equipos de emergencias durante el transcurso de la atención a los migrantes ilegales que utilizaban la vía marítima, fueron testigos, en la prestación de cuidados a las quemaduras que presentaban dichos pacientes, que la aplicación del PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL QUEMADO, en su apartado cuidados de enfermería a las quemaduras, no sólo provocaba un dolor intenso al paciente, sino que se apreciaba cómo la quemadura aumentaba en profundidad y extensión.

Uno de los pilares básicos que sustentan el modelo de atención sanitaria actual es la personalización de la asistencia. Personalizar el servicio, es integrar en el abordaje del paciente las características y situaciones de cada persona (hombre y mujer) en su entorno vital, no sólo con la atención de su proceso patológico o condición clínica específica, sino también mediante la inclusión de aspectos relacionados con su mundo de valores, rol social asignado, condiciones de vida, sus redes sociales, determinantes esenciales de la salud de las personas, es en este contexto cuando hablamos de humanización de atención sanitaria porque introducimos en ella el mundo de valores del individuo.

Por tanto, todo paciente debe recibir una atención y cuidados personalizados y seguros[3]. Esta seguridad debe manifestarse por la ausencia de lesiones accidentales, atribuibles a las acciones a que es sometido a lo largo de la asistencia sanitaria. La seguridad, componente esencial y crítico de la calidad asistencial, para su garantía efectiva, necesita un enfoque preciso y directo sobre los aspectos relacionados con la aparición de eventos adversos y su prevención. Hablar de seguridad del paciente es abordar el proceso por el cual una organización le proporciona atención y cuidados seguros, lo que implica reducir los riesgos asociados a la atención sanitaria a un mínimo aceptable.

Seguridad es prevenir riesgos y por ello, se hizo necesario identificar puntos críticos, en el momento actual, en el proceso de atención inicial a las quemaduras de los inmigrantes por vía marítima. Se planteo:

- Identificar factores de riesgos inherentes a la atención inicial de quemaduras en los migrantes por vía marítima.
- Establecer prácticas seguras para evitar los posibles riesgos para la seguridad del paciente en esa atención inicial.
- Incorporar normas de buenas prácticas acorde con el conocimiento científico disponible, que garanticen la seguridad del paciente.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de investigación y seguimiento observacional, observación etnográfica, con el propósito de lograr una descripción e interpretación holística del problema sanitario a investigar. Se enfatizó en documentar todo tipo de información que se daba a diario en cada situación de asistencia sanitaria a inmigrantes ilegales que cruzaban el estrecho, en el ambiente y contexto de la asistencia, observando y llevando a cabo entrevistas exhaustivas y continuas a los profesionales sanitarios (médicos, D.U.E. y T.E.S.) que habían atendido a los pacientes implicados en el objeto de estudio, para tratar de obtener el mínimo de detalle.

La recolección de datos fue, en su mayoría, verbal, a través de grupos de expertos (profesionales de las tres categorías: médicos, D.U.E. y T.E.S.), recogido durante todo el proceso continuo de investigación.

Se enfatizó tanto en el proceso como en los resultados.

Los datos que se solicitaron a los profesionales que recogieran en la encuesta:

1. Sexo
2. Edad
3. Tipo de quemaduras
4. Existencia de lesiones añadidas
5. Ubicación en la embarcación

6. Tratamiento aplicado

7. Existencia de contacto con combustible.

Se realizaron entrevistas durante los 20 años de estudio del trabajo, tanto a pacientes afectados por algún tipo de patología como a migrantes que no padecían ninguna patología, para poder encontrar aquellas situaciones que fueran comunes o no y que fueran las que provocaban las lesiones de los afectados.

## RESULTADOS

El análisis de datos fue un análisis descriptivo y coherente cuya pretensión fue lograr una interpretación minuciosa y detallada de todo el problema.

En el análisis se consensuaron informes con especialistas forenses, especialistas en combustibles, petroquímicas, médicos, agentes del orden, equipos sanitarios y equipos de emergencias.

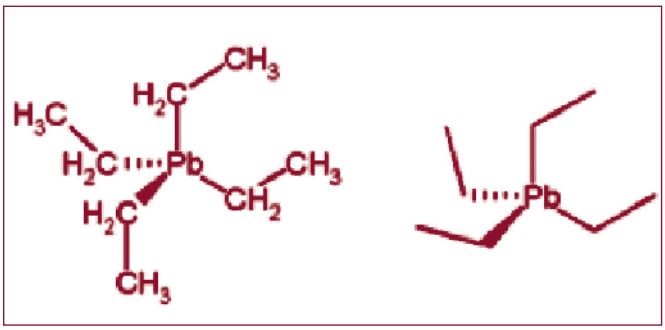
Nuestras investigaciones nos llevaron a obtener los siguientes resultados:

1. Las nuevas embarcaciones (pateras, cayucos, zodiacs, etc.) llevan motor fuera borda de 40-60 CV., suelo de madera y eslora de 7-9 m. El pasaje es de 50-60 personas.
2. Durante el largo trayecto, las pateras tienen que repostar gasolina. En ese momento del repostaje suele derramarse algo de combustible dentro de la embarcación[4]. La gasolina contiene un aditivo, tetraetilo de plomo, ya retirado del mercado en los países industrializados (En España en el año 2.002) por su alto índice de contaminación, pero que se sigue utilizando para aumentar la potencia de los motores, en algunos caso el aumento del caballaje puede ser incluso de un 30% más .
3. El tetraetilo de plomo, $(CH_3CH_2)_4Pb$, es un componente de química organometálica, tóxico,[4,5] usado en la extinta gasolina con plomo súper de 97 octanos y Normal de 92 octanos como aditivo antidetonante y anticatalizador. Muy importante en la combustión de la gasolina con el plomo es que cuando el plomo se une con el cloro en la combustión se libera a la atmosfera de manera muy tóxica. Líquido oleoso incoloro, muy diluido y con olor dulce[6]. El tetraetilo de plomo puede fabricarse a través de una reacción radical de las aleaciones de plomo (Na/Mg) con cloruro de etilo a una temperatura aproximada de 70° C o haciendo reaccionar el trietilo de aluminio con acetato de plomo en solventes no polares. Debido a sus propiedades lipófilas es rápidamente absorbido a través de la piel
4. El plomo, como no interviene en la combustión, es expulsado con los gases de escape. Es un metal pesado, no se degrada, pero los compuestos de plomo son transformados por la luz natural, el aire y el agua, es venenoso para el cuerpo humano ya que ataca al sistema nervioso y causa quemaduras[7]. (Se baraja la hipótesis de que algunos inmigrantes han sido victimas por respirar gases de escape, sufrieron sincopes con pérdida de conciencia y aspiraron agua con tetraetilo)

### DATOS FÍSICO-QUÍMICOS BÁSICOS

| | |
|---|---|
| Fórmula empírica: | $C_8H_{20}Pb$ |
| Masa atómica relativa: | 322,4 g |
| Densidad: | 1,653 g/cm$^3$ |
| Densidad relativa del gas: | 11,2 |
| Punto de ebullición: | >100° C descomposición |
| Punto de fusión: | -136,8° C |
| Presión de vapor: | 0,3 hPa a 20° C<br>3,0 hPa a 50° C |
| Punto de inflamación: | » 80° C |
| Temperatura de ignición: | |
| Límites de explosividad: | 1,8%V (límite inferior) |
| Solvólisis: | En agua: prácticamente insoluble; se disuelve en solventes orgánicos y en grasas. |
| Factores de conversión: | 1 ppm = 13,4 mg/m$^3$<br>1 mg/m$^3$ = 0,07 ppm |

**TETRAETILO DE PLOMO**




5. Se ha demostrado que el tetraetilo de plomo provoca una gran toxicidad[8] a nivel del sistema cardiaco y sistema nervioso central provocando aumento en la sensibilidad del miocardio a la adrenalina y un efecto anestésico que en su gran mayoría produce un estado de síncope en los pacientes que sufren su inhalación o su intoxicación por cutánea por contacto directo.
6. Se observó que las quemaduras afectaban por igual independientemente del sexo y edad a las personas que eran transportadas en las embarcaciones.
7. Tras la encuestas a los migrantes dónde se les preguntaban su ubicación dentro de las embarcaciones se llegó a la conclusión de que aquellos que iban más cerca de la ubicación del motor por inhalación de la combustión de la gasolina con tetraetilo de plomo junto al sodio y cloro del agua que entraban en la misma perdían el conocimiento y caían al mar ahogándose no por no saber nadar inicialmente sino por síncopes provocados por la neurotoxicidad de la combustión de los productos de la gasolina.

8. Los pacientes afectados no presentaban lesiones añadidas a las quemaduras[9] y lesiones neurotóxicas[10], sólo presentaban signos y síntomas añadidos como hipotermia, deshidratación e incluso en alguna ocasión desnutrición

9. Los golpes de mar y la excesiva carga hace que entre agua salada entre el interior de las embarcaciones. El agua salada (donde el Na se utiliza para la fabricación del tetraetilo de plomo) favorece la absorción de tetraetilo de plomo a través de la piel, produciendo quemaduras de 2º grado. El tetraetilo de plomo no quema como una llama. Su acción es lenta. El individuo tarda en percatarse de lo que le está ocurriendo he incluso cuando se le esta provocando aumenta esta al intentar disminuir la misma echándose agua de mar.

10. Como consecuencia, este tipo de quemaduras al ser tratadas[11] tal y como describe el proceso asistencial de atención al quemado por los equipos de emergencias[12] o equipos sanitarios de primera intervención y aplicar suero salino o suero fisiológico o suero de lavado (todos con cloruro sódico entre sus componentes) para la limpieza de las quemaduras, no solo no mejoraban, sino que los profesionales observaban un aumento del dolor, así como un empeoramiento del aspecto superficial de la lesión tanto en extensión como en profundidad.

11. Se revisó la existencia de evidencias y recomendaciones sobre cómo tratar este tipo de quemaduras [5] y no se encontró nada al respecto. Se revisó bibliografía química[9] y sus compuestos y reacciones. Se constató la reacción química entre el tetraetilo de plomo y el cloruro sódico. Se consensuó como buena práctica utilizar agua destilada estéril para el lavado de las quemaduras de esta índole, ya que el agua destilada no contiene sales disueltas, está desmineralizada y desionizada, este tratamiento enfermero que se inició y se aplicó a los pacientes permitió que la mejoría de los mismo permitiera que se disminuyeran los efectos de las quemaduras tanto en extensión y superficie y sobre todo se empezó a prevenir las lesiones aumentadas por inhalación del combustible junto con el cloro de los sueros de lavado.

Una vez obtenido los resultados con nuestras conclusiones se comunicó a los equipos de emergencias sanitarias y de primera asistencia que debían hacer en el caso de interceptar alguna embarcación. Se observó en posteriores asistencias a migrantes por vía marítima con quemaduras, que el estado de estas mejoraba (en cuanto a la lesión provocada en superficie y profundidad) y sobre todo, los pacientes no sufrían ese aumento desaforado en la escala del dolor, pudiéndose tratar con analgésicos menores y sin necesidad de utilizar grandes dosis de opiáceos que inicialmente emporaban el estado.

## CONCLUSIONES

Tras una revisión sistemática, se constató que no había estudios disponibles que arrojaran evidencia sobre los efectos de dicha intervención.

Por tanto, se concluyó en este estudio cualitativo, que, desde el punto de vista químico no es recomendable limpiar este tipo de quemaduras con suero salino, ya que, éste, al tener ClNa

0.9%, favorece la absorción de tetraetilo de plomo a través de la piel, aumentando la profundidad y extensión de la quemadura y como consecuencia el dolor en el paciente.

En su lugar, es muy recomendable incorporar como norma de buena práctica, acorde con el conocimiento científico disponible para garantizar la seguridad y la gestión del riesgo, usar el agua destilada por su ausencia de sales, favoreciendo la correcta evolución de este tipo quemaduras y evitando cualquier tipo de lesión en la prestación de cuidados en este tipo de quemaduras.

## BIBLIOGRAFÍA


1. https://elpais.com/politica/2018/07/04/actualidad/1530712757_445140.html. Año 2018.
2. https://www.elmundo.es/espana/2018/07/29/5b5cb8af46163fd1188b463a.html. Año 2018.
3. Gonzalez Cavero-J, Arévalo Velasco-JM, Lorente-JA. Tratamiento prehospitalario del paciente quemado crítico. Emergencias. 1999(11) 295-301.
4. Alice Hamilton, MD, Paul Reznikoff, MD , Grace M Burnham, TETRAETILO DE PLOMO. Salud Pública de México, 2017. http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5694/6248.
5. Lauwerys R.R. Toxicologie industrielle et intoxications professionelles. Elsevier Masson. Issy-les-moulineux, 2007.
6. Chou TD, Lee TW, Chen SL, Tung YM, Dai NT, Chen SG, Lee CH, Chen TM, Wang HJ. The management of white phosphorus burns. Burns. 2001 Aug;27(5):492-7.
7. Fernández López JJ. Lesiones producidas por sustancias cáusticas. Saludalia Interactiva.com, 2002.
8. https://www.lmee-svmt.org/archivos/20171030_f3cc_ORI_UrgenciasporIntoxicaciontoxicosindustriales.pdf
9. Brodovsky SC, McCarty CA, Snibson G, Loughnan M, Sullivan L, Daniell M, Cartotto-RC; Peters-WJ. Chemical burns. Can-J-Surg. 1996 Jun.; 39(3): 205-211.
10. Melinda M. Valdivia Infantas, Intoxicación por plomo (Lead poisoning) Año 2005. http://medicinainterna.org.pe/revista/revista_18_1_2005/Intoxicacion.pdfLorente-JA; Esteban-A. cuidados intensivos del paciente quemado. Springer-Berlag.1996.
11. Lorente-JA; Esteban-A. Cuidados intensivos del paciente quemado. Springer-Berlag.1996.
12. MANUAL DE PROTOCOLOS ASISTENCIALES, Empresa Pública emergencias Sanitarias, año 2012 http://www.epes.es/wp-content/uploads/MANUAL_DE_PROTOCOLOS_ASISTENCIALES.pdf.

# LA FIGURA DE LA ENFERMERA ESCOLAR, A DEBATE

Autoridades sanitarias y universitarias en la inauguraciòn de la Jornada

Huelva.- Redacción

**La Universidad de Huelva (UHU) acogió la "I Jornada de intervención comunitaria de promoción de la salud en el ámbito socio-educativo", ante un auditorio compuesto mayoritariamente, por alumnos de enfermería así como profesionales de atención primaria. La organización justificó este encuentro por la necesidad de significar la promoción de la salud en ámbitos local y escolar. El foro contó con presencia de distintas autoridades entre otras la rectora de la UHU, Mª Antonia Peña y la Delegada de Salud de la Junta Manuela Caro. Por los intervinientes se apoyó la conveniencia de incorporar la figura de la enfermera escolar. La Delegada de la Consejería, Manuela Caro recordó los programas en vigor de la Junta de Andalucía en materia de prevención y promoción de la salud que están destinados a los alumnos de distintas edades: infantil, primaria, secundaria y bachillerato con el objetivo de promover en este sector de la población los deseables hábitos de vida saludable (desde el tabaquismo a las drogodependencias o una sexualidad segura) que podrán estar presentes en la vida del adulto así como prevenir conductas de riesgo. La rectora Peña, elogió los estándares de calidad de la Facultad de enfermería significando el compromiso del centro universitario con la salud como evidenció la apuesta por celebrar esta I Jornada que calificó de "complemento perfecto" en la formación de los estudiantes del grado.**

## Presencia en la enseñanza

El decano de la Facultad de enfermería, Francisco Mena, aludió a los esfuerzos que deben conducir "al liderazgo de las enfermeras" mientras Francisca García, docente de enfermería, la promoción de la salud no ha disfrutado con mucha a atención desde los servicios sanitarios aunque "desde hace unos años está cobrando mayor protagonismo" en las áreas contempladas en la Jornada. El Ministerio de Sanidad y Consumo estuvo representado por Roberto Ravelo, técnico del área de promoción de la salud a nivel nacional quien habló de la estrategia a seguir para hacer efectiva la promoción entre los sectores de población interesados. Mientras Manuela García, responsable de la Ofician técnica de los Distritos de Huelva, desarrolló su ponencia acerca de la intervención comunitaria de salud en las barriadas de la capital provincial.

La I Jornada no podía soslayar el proyecto, tan atractivo como ambicioso, de cara a incluir la figura de la enfermera escolar en nuestros centros de enseñanza. A este respecto, intervinieron Patricia Serrano y Soraya de Jesús Ceada. Serrano es vocal por Andalucía de la Sociedad Española de enfermería escolar, entidad que localiza su base en Alicante y tiene por objetivo hacer visible la conveniencia de implantar servicios de enfermería en los centros escolares, comenzando por los dedicados a la educación especial así como en los ordinarios con alumnos con necesidades educativas especiales que, con frecuencia, comportan necesidades sanitarias. En España, ya hay algunas regiones (Castilla La Mancha, Madrid, y Castilla-León) donde la enfermera escolar empieza a abrirse camino. De parecido tenor fue la intervención de Soraya de Jesús Ceada aludiendo a su trabajo de fin de carrera en el que indagó si en la sociedad (padres y profesores fundamentalmente) existe la necesidad de incorporar la enfermera escolar en los centros de enseñanza.

# Diez centros onubenses, certificados por la Agencia de Calidad Sanitaria

▸ Pertenecen a los distritos de Primaria y al Centro de Diálisis Minas de Riotinto

**Un total de diez centros sanitarios de la provincia de Huelva han merecido el respaldo oficial al recibir el Certificado de Calidad que concede la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía dependiente de la Consejería de Salud y Familias. Se trata, en concreto, de nueve Unidades de Atención Primaria (AP) adscritas a los Distritos Condado-Campiña y Huelva-Costa y del Centro de Diálisis Minas de Riotinto. En un acto celebrado en la Delegación Territorial de Salud, las autoridades sanitarias de la provincia, encabezadas por la Delegada Manuela Caro, materializaron la entrega de distinciones que confirman haber superado los respectivos procesos de acreditación, necesarios para cumplir los distintos estándares de actuación en beneficio de la atención y seguridad del paciente.**

La Delegada de la Consejería de Salud, Manuela Caro López y el Director de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, José Ignacio del Río, junto a directores y algunos de los componentes de los equipos que se habían sometido a la evaluación de su quehacer diario, compartieron unos momentos largamente esperados que se concretaban en la entrega del Certificado de Calidad debidamente evaluada y confirmada por la Junta. Los sellos de Calidad resumían haber superado los respectivos procesos de certificación por los que se evaluó los estándares referidos, entre otros aspectos, tanto a la organización de la actividad, como a la accesibilidad y continuidad de la asistencia, los derechos de los usuarios y la seguridad de los procesos.

Los centros que ya cuentan con el respaldo de la Agencia de Calidad Sanitaria se configuraron del siguiente modo: Por alcanzar su primer sello de Calidad en el nivel "Avanzado", han correspondido a la Unidad Condado occidental del Distrito Condado-Campiña y las de Isla Cristina, Los Rosales y Urgencias (DCCU de Huelva capital), del Distrito Huelva-Costa, esta última superando la evaluación de la Agencia de Calidad Sanitaria Andaluza con los estándares del servicio de Urgencias y emergencias. Por otra parte, otras cinco unidades de los citados Distritos han renovado su certificación lo que equivale a haber visto consolidado su compromiso con la mejora continua y revalidando, a su vez, el nivel "Avanzado". Son, en concreto, las Unidades de Molino de la Vega, El Torrejón, Moguer, Palos de la Frontera-Mazagón y Gibraleón.

También recibió su segunda certificación de calidad en el nivel "Avanzado" el Centro de Diálisis Minas de Riotinto, perteneciente al Grupo Diaverum España. Se trata de un centro que ha llevado a cabo su proceso de evaluación con los parámetros del manual específico de la Agencia de Calidad sanitaria para aquellas Unidades que ofrecen tratamientos de hemodiálisis a pacientes víctimas de insuficiencia renal. En el transcurso de la entrega de certificaciones, se puso de manifiesto "el esfuerzo llevado a cabo por todos los profesionales" de los diez centros implicados para lograr ofrecer una "atención de calidad" a los ciudadanos. Igualmente, se destacaron algunas fortalezas que el equipo de la Agencia de Calidad Sanitaria quiso poner en valor tras su evaluación referida a ámbitos como la seguridad del paciente, la prevención y la promoción de la salud, la accesibilidad a los centros objeto de análisis, y los servicios y la continuidad de la asistencia.

## Áreas de mejora

También quedo constancia que los procesos de certificación de las Unidades reconocidas dieron como resultado "la identificación de 162 áreas de mejora", que en el modelo de calidad de la región representan otras tantas oportunidades para la mejora concreta tanto en la práctica asistencial como en la gestión de esos mismos servicios. Las entidades distinguidas han conseguido la certificación de la Agencia de Calidad sanitaria de la comunidad mediante el programa específico que este organismo pone a disposición del conjunto de las unidades y servicios sanitarios, cuyos parámetros o estándares de calidad se encuentran disponibles en la página web de la Agencia y que, a la fecha actual, ha llegado a certificar mas de 400 unidades del conjunto del sistema sanitario en la región.

La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía tiene como misión "contribuir a transformar la atención a la salud mediante el impulso de la calidad". Actúa bajo unos valores basados en la transparencia, credibilidad, rigor científico-metodológico, independencia, creatividad, servicio público y sostenibilidad. Los ámbitos de actuación de este organismo se configuran mediante 7 procesos, los cuales se concretan en otros tantos proyectos responsables de llevar a cabo las estrategias y las acciones necesarias para cumplir con los objetivos. Esos siete procesos se configuran bajo la denominación de: Planificación, estrategia y evaluación de resultados; Desarrollo profesional y formación; Centro y Unidades asistenciales; Seguridad y gestión de riesgos; Entornos digitales y sistemas y Control de gestión.

# LAS VOCACIONES COMPARTIDAS

## ► José María Ruiz Moreno: Teniente enfermero y DCCU de Gibraleón.

Huelva.- Redacción

**En la plantilla del Centro de Salud de Gibraleón, y mas concretamente en el Servicio de Urgencias, un enfermero protagoniza un caso de solvencia, vocación y profesionalidad. Y, además, En dos vertientes donde prima supremacía del servicio a la sociedad. Se llama José María Ruiz Moreno y a su condición de diplomado universitario une la faceta de sanitario castrense como Teniente enfermero, a un paso de ascender a Capitán. Va camino de cumplir sesenta años, y en su apretada hoja de servicios se alternan tanto intervenciones en diferentes Unidades de los Ejércitos con las actuaciones como miembro del Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU).**

**José Mª Ruiz y la vocación de servicio**

A José Mª Ruiz Moreno si algo le caracteriza es su "sentido de la responsabilidad. Es algo que siento inherente a mi persona. Hay que dar la mejor de las respuestas en cada momento en que se nos solicitan asistencia. Para eso confían en nosotros y nos pagan, no hay algo mas sencillo que exactamente eso". Nacido en Manzanilla "-pero toda mi familia procede de Escacena, dígalo por favor-" desde muy temprana edad sintió que debía acceder al mundo sanitario razón por la que "no dudó" en estudiar nuestra disciplina. Pertenezco a la segunda promoción de Diplomado universitario que cursé en la Escuela de Jerez de la Frontera". Y desde aquel ya lejano año de 1983, con el título bajo el brazo, "me puse a trabajar sin parar hasta el día de hoy. Ya he recorrido un amplio camino -reconoce- pero conservo muchas de las ilusiones de los primeros tiempos".

Cuando se le pregunta si su vida es un ejemplo de dos vocaciones sentidas y compartidas, Ruiz Moreno esboza una sonrisa que acompaña para confesar: "Si, es cierto, he sentido y siento que tanto la vida de enfermero como de militar han presidido mi vida y me han permitido realizarme con plena satisfacción. Hoy puedo decir que la mayoría de mis sueños que tenía allá por 1983 los he ido cumpliendo aunque también es tiempo en que empiezo a adivinar que la edad de la jubilación, para dentro de tres o cuatro años, ya no queda muy lejos sino como algo cercano para lo que, también, hay que ir preparándose porque el tiempo no es que corra, mas bien vuela".

Casado y padre de tres hijos, uno de ellos seguidor de la vocación como Médico, en sus primeros pasos aprobó la oposición como APD y, recuerda, "fui de los primeros que comenzaron a funcionar en la Atención Primaria concretada en los Centros de Salud". En 1990 obtuvo la plaza en AP con el puesto número 3 de Huelva y en dos ocasiones desempeñó funciones de Jefe de enfermería. Aunque algo reacio a alardear de aquellos buenos resultados iniciales de su trayectoria profesional, José María Ruiz no duda en destacar otro de los momentos importantes de su biografía.

## Alférez

"Fue en 2004 cuando decidí presentarme a la oposición para entrar en el Ejercito. Logré acceder a la Academia General de Sanidad, sita en Carabanchel (Madrid), donde seguí las enseñanzas hasta que llegó la jura de bandera y en el 2005 logré el primer empleo de Alférez. Algo

► La actitud de servicio a la sociedad está presente tanto en el ejercicio civil como en la vida militar”

que llevaba tiempo buscando hasta que, felizmente, se hizo realidad. Desde entonces, hace ya casi quince años, compagino mis dos actividades como enfermero civil del SAS y militar que, desde enero de 2014, con el grado de Teniente”. Pero el futuro mas inmediato le tiene reservado otro logro, “el ascenso a Capitán que estoy a punto de alcanzar, creo que será cuestión de poco tiempo…”.

**En alta mar**

**Profesional del Dccu de Gibraleón**

Como oficial ha estado destinado en diferentes Unidades Operativas, llámese Infantería de Marina en San Fernando (Cádiz), Base Naval de Rota, el Mando Mayor Marítimo o de apoyo logístico a otras unidades. En ese horizonte militar “mi labor fue la propia de una enfermería cuya población a atender es básicamente joven a la que hay que dar apoyo y cuidados en muchas materia tales como la lucha frente a la obesidad, la prevención, las analíticas y una amplia batería de consejos y pautas que redunden en la mejor asistencia a los integrantes de las Unidades”. Además, en tres ocasiones su puesto de trabajo estuvo en el mar embarcado en buques de la Armada tales como el Juan Carlos I, el Castilla…

De ahí que a nuestro entrevistado, el concepto de servir sea, además de una vocación, un factor determinante en su doble cometido profesional. “Sin vocación no es posible ejercer cualquier profesión. Ni la mía, ni la de periodista, ni ninguna… El sentimiento del deber y el tratar de cumplir lo mejor posible siempre han sido constantes allá donde estuve o estoy en la actualidad”. Quizá por esa determinación, fue su nominación como “empleado público de Huelva” algo que admite pero no quiere dar ningún énfasis especial. Eso sí, las ausencias al puesto de trabajo se cuentan con los dedos de las manos a través de los años, “es uno de mis orgullos, nunca he faltado a mi puesto salvo intervención quirúrgica, claro está”.

## Disfrute y responsabilidad

¿Y el futuro, como lo atisba el teniente enfermero nacido en Manzanilla? La respuesta le sale fácil: “Ya tengo una edad, voy camino hacia los sesenta años y es hora de ir preparando las maletas. ¿Mi consejo a las enfermeras o enfermeros que llegan recién titulados a nuestro lugar de trabajo? Algo tan sencillo como que procuren disfrutar del quehacer diario, porque así podrán disfrutar de la vida. Que, poco a poco, se vayan curtiendo con el trabajo que, en nuestro caso concreto, tiene poco de rutinario porque las urgencias son eso, urgencias. Que nos pagan para hacer lo mejor que seamos capaces. Tengo la suerte de conocer a excelentes compañeras y compañeros, tanto el director del Centro, el enfermero Esteban Sánchez como al responsable de enfermería, Rita Robles, que son excelentes profesionales. Ahora tengo ya muy claro que se debe ir dando paso a los mas jóvenes porque la vida no se detiene en ningún caso”.

Milicia y Sanidad, o al revés que tanto monta. A José Mª Ruiz se le puede ver tanto a bordo de la ambulancia del DCCU como en Punta Umbría o en un centenar de kilómetros mas arriba, en el Barrio de Santa Cruz de Sevilla, donde tiene la oportunidad de empaparse de lo mejor de Sevilla. Y eso que, como el insiste, “ya voy preparándome para cerrar la maleta…?

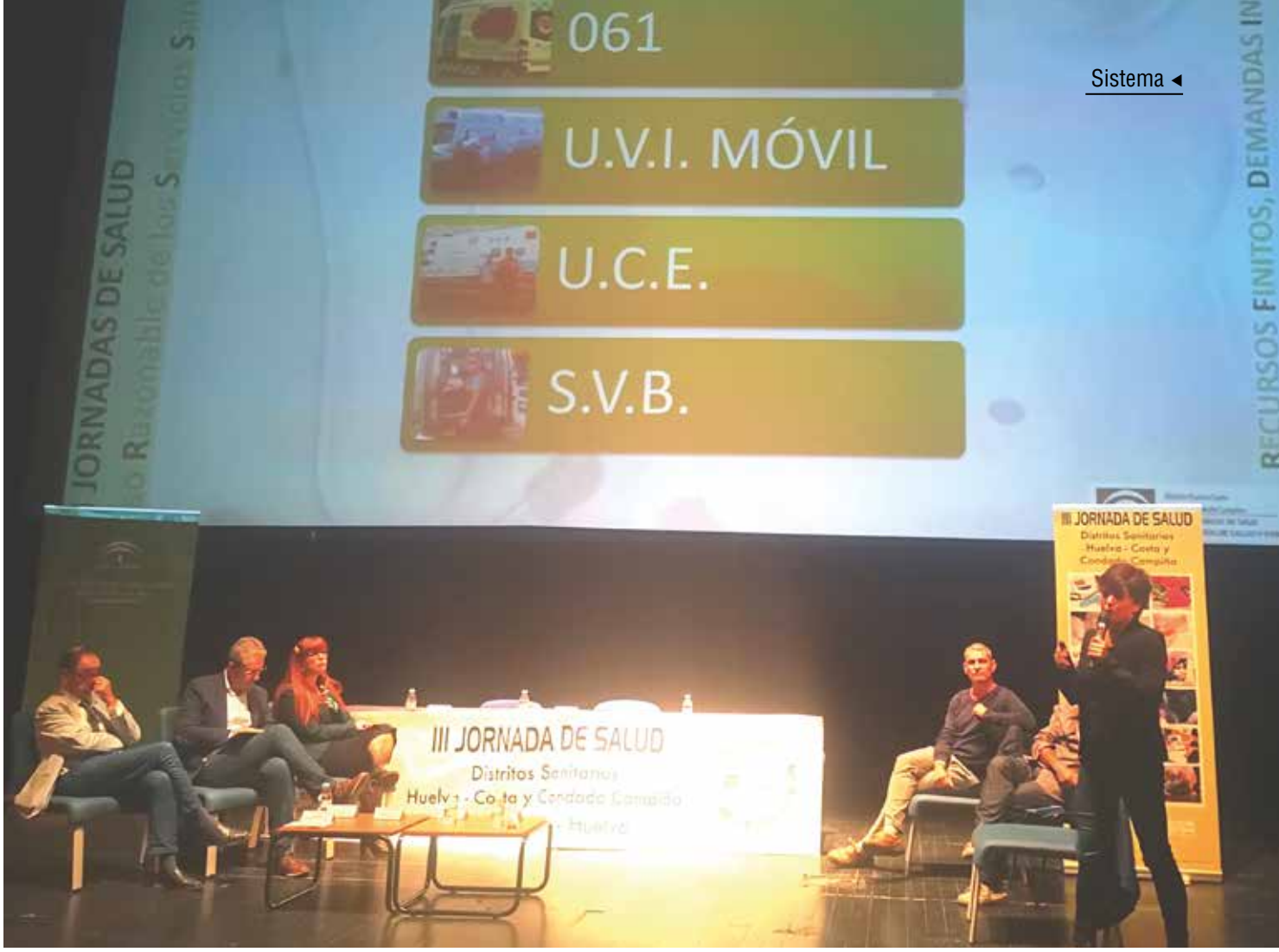
**Una ocasión para la reflexión colectiva**

# EL USO RAZONABLE DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

Huelva.- Redacción

**El pasado 22 de octubre se celebró la III Jornada de Salud que, organizada por los Distritos sanitarios Huelva-Costa y Condado-Campiña tuvo como objetivo fomentar entre la población "el uso razonable de los servicios sanitarios" a la vez que resaltar la importancia del quehacer de los profesionales en Atención Primaria (AP). Todo ello en el contexto social de una población a cada vez mas envejecida y pluripatológica. El autocuidado y los hábitos saludables, también figuraron entre los objetivos a alcanzar.**

La Casa Colón fue el escenario de la tercera edición de la Jornada de Salud convocada por los distritos de AP onubenses cuyo director, Antonio Ortega, no ocultó que el modo en que se utilicen los servicios y la escasez de médicos representan algunos de los problemas a los que se enfrenta el personal sanitario. La Jornada estuvo




**Una de las intervenciones de la Jornada**

dirigida no solo a médicos y enfermería de este nivel asistencial, sino, también, a los ciudadanos y su tejido asociativo para compartir y contrastar criterios acerca de difundir los servicios que prestan con su proximidad al paciente eliminando las posibles barreras y, cómo no, propiciar el uso mas razonable de los dispositivos existentes.

La Jornada puso de manifiesto el cambio que experimenta la sociedad en los últimos años con una población "cada vez mas envejecida y afectada de pluripatologías". Si a estas dos circunstancias se une la crisis económica que padecimos y que vuelve a amenazarnos a corto plazo, el resultante es que la población debe tomar conciencia para optimizar los recursos del Sistema público y que el paciente reciba un funcionamiento normalizado y se pueda seguir creciendo en resultados en salud. Para lo cual, como se puso de manifiesto a lo largo de las intervenciones, el resultado final cara a la mejor asistencia, no solo es competencia de la administración y de sus profesionales sanitarios sino, además, de quien recibe la atención.

## La gripe, como ejemplo

Por ello, el foro oro quiso transmitir esa realidad a la sociedad, para que colabore y participe de forma activa en la "sostenibilidad del sistema píblico de salud" y que se pueda preservar su accesibilidad, igualdad, universalidad y gratuidad. Así, los médicos y enfermería de los Distritos convocantes abordaron otros frentes en torno a lograr el uso mas adecuado de los dispositivos de Urgencias en AP y que se acuda a ellos solo en caso de situaciones realmente urgentes. (Especial relevancia cuando aparece la gripe y los ciudadanos deciden a acudir a los centros en pos de una curación cuyas soluciones ya conocían y estaban en manos de nuestras madres y abuelas). Otro aspecto a debate giró en torno a potenciar la autonomía en forma de los autocuidados de salud así como sensibilizar en materia de desmedicalizar los problemas que van surgiendo en la vida cotidiana.

Todo este horizonte estuvo presente en las dos mesas celebradas. La primera -"Mi experiencia en autocuidados"- trató de esa realidad en personas de diferentes edades y circunstancias vitales. En la segunda mesa -bajo el título "Demandas infinitas, recursos finitos"- los profesionales expusieron sus razonamientos para que la población vaya haciendo el uso mas adecuado de los dispositivos porque la demanda en aumento de los recursos disminuye la "autopercepción de la salud" de las personas. También hubo espacio para que profesionales y ciudadanos pudieran exponer sus respectivos puntos de vista y argumentos en aras a avanzar en la mentalización del lema que presidió la III Jornada. Todo ello acompañado de varios talleres, destinados el personal sanitario -(Modelos de consulta) como para los ciudadanos enfocados a mejorar la alimentación, la actividad física y la vida saludable.

# Enfermería: Atencion al paciente crítico y dialisis continua

► La UCI del Hospital de Riotinto incorpora la técnica de depuración sanguínea en pacientes con fallo renal agudo.

**Avance en los cuidados de la UCI Riotinto.**

Huelva.- Redacción

**El Hospital de Riotinto ha ampliado su cartera de servicios con la incorporación de la diálisis continua para la asistencia a pacientes críticos que necesitan de esa prestación a consecuencia de un fallo renal. La novedosa aportación -anticoagulación regional con citrato- asegura y potencia la seguridad del paciente. La plantilla de la UCI del Comarcal, con especial significación en el colectivo de enfermeras, siguió un proceso formativo para desarrollar este avance con el aporte de un equipamiento específico de última generación.**

Paso adelante en la atención al paciente crítico en el Hospital de Riotinto, dependiente del área de gestión-norte de Huelva. Su cartera de servicios de la UCI ha incorporado la diálisis continua para los enfermos que, en estado crítico, necesiten de forma urgente al sobrevenir un fallo renal de carácter agudo. La técnica implantada recibe el nombre de Terapia de reemplazo renal continuo (Trrc) y permite que los pacientes puedan ser asistidos en el propio centro riotinteño sin necesidad de ser evacuados a hospitales de la capital, lo que representa un notable avance en cuanto a la calidad, accesibilidad y comodidad de aquellos pacientes en esa situación y residentes en el área de su influencia, que abarca a unos 70.000 habitantes repartidos por las comarcas de la Sierra, Cuenca Minera y parte del Andévalo.

## Extracorpórea

La plantilla de la UCI del Hospital de Riotinto ha seguido un programa de formación, específica, especialmente en la enfermería que lleva a cabo este procedimiento con el soporte logístico de un equipamiento tecnológico de última generación. El método Trrc consiste en una terapia extracorpórea para la purificación de la sangre que significa suplir la función renal durante un periodo de tiempo concreto pero también de forma continua durante las 24 horas al día. Con este sistema se posibilita una mejora en la asistencia a los pacientes afectados de “daño renal agudo”, así como un mejor control sobre aquellas complicaciones y problemas que surjan lo que representa una mejor calidad y seguridad clínico-asistencial.

En el caso de Riotinto, la técnica que se emplea cuenta, a su vez, con la novedosa anticoagulación renal con citrato, que fortalece la seguridad asistencial del paciente. Los especialistas destacan que uno de los principales problemas que comporta la sustitución renal extracorpórea es la amenaza de que aparezcan trombos en el circuito de la sangre, lo que supone una cuestión obligatoria la anticoagulación eficiente que garantice el adecuado procedimiento de reemplazo renal y sin complicaciones. Algo que se logra con la “anticoagulación regional con citrato” que favorece el conjunto del proceso y evita la aparición de efectos anticoagulantes sistémicos, lo que supone una alternativa real a la anticoagulación clásica con heparina, en los enfermos postoperatorios o con riesgo de sufrir hemorragia. El Hospital de Riotinto se suma a las terapias presentes en los mayores hospitales del Sistema público, a nivel nacional y andaluz, donde cuentan con competentes equipos (facultativos y enfermería) de trabajos intensivos nefrológicos respaldados por las Sociedades científicas de Cuidados Críticos.

# La Humanización, ineludible en los cuidados

► El I. Elena recupera, la XVII Jornada de enfermería con un claro éxito de ponentes y participación.

**El Hospital Infanta Elena (HIE) ha recuperado, felizmente y tras cinco años de ausencia, las XVII Jornadas de Enfermería celebradas bajo el lema "Humanización en los cuidados de enfermería" organizadas por la Asociación de enfermería del mismo centro. El foro giró en torno al análisis y valoración del fomento de algo tan esencial como es la humanización del paciente dentro del proceso general de atención a la enfermedad.**

Un centenar de enfermeras(os) compartieron la XVII Jornada dedicada a dar a conocer, a cargo de expertos, la estrategia de humanización que debe presidir las actuaciones enfermeras. La inauguración contó con la asistencia de la Delegada de Salud, Manuela Caro, la gerente del HIE Paloma Hergueta y el responsable de enfermería del centro, Emilio Carrascal. La mesa certificó la "vocación de cuidados y servicios" propia de la enfermería y su consecuencia en la mejora de la salud y calidad de vida del paciente. En este sentido, Caro habló en su doble condición de representante de la Consejería y, además, enfermera recordando que por importante que sea la aplicación de técnicas seguras y avanzadas, la humanización de la asistencia debe ser contemplada en cuanto a la dimensión humana del paciente "y no solo a los síntomas de una enfermedad como "factor imprescindible" si de verdad se quiere prestar "una asistencia de calidad", objetivo "de la mejor a atención integral".

## Compasión

El desarrollo de la Jornada conoció diversos enfoques acerca de la humanización de los cuidados, a cargo de auténticos especialistas. Como Elena Morales, directora de enfermería del Hospital de Motril quien expuso criterios troncales sobre la necesaria humanización en todos los aspectos de la asistencia. Manuel Márquez, profesor honorario de enfermería en la UHU, centró su intervención en la necesaria "normalización de estos cuidados" antes de que la enfermera Alicia Rosado expusiera un capítulo central acerca del "Regalo de la compasión", una mirada a la sensibilización ética en el campo de los cuidados paliativos y el acompañamiento en la crudeza del final de la vida inseparable al modo de acercarse al paciente y a sus familiares "con mirada de empatía y calor" que ayude en momentos tan difíciles.

La experta en Paliativos, la enfermera Rosa Pérez, del equipo de Soporte en estos Cuidados de Huelva, abordó la trascendencia de fomentar la "sensibilidad ética" junto al acompañamiento cuando una vida se extingue. La supervisora de UCI del HIE, Ana Gómez, expuso las "dificultades que atraviesan los pacientes" al ingresar en la UCI y la "imprescindible empatía" que debe promover todo el personal sanitario respecto al enfermo y familia para que el paso por la UCI sea "lo menos lesivo posible" procurando inculcar un estado de ánimo "lo mas proclive a la recuperación, minimizando el impacto emocional que genera el ingreso en esta Unidad". El IHE, de esta forma, recupera, con éxito, un foro de enfermería que, en palabras de la vicepresidenta del Colegio, Patricia Mauri, "no debe perderse por la trascendencia de sus temas a debate y la riqueza y conocimiento de sus ponentes. La XVII Jornada sobre Humanización ha sido un lujo para la ineludible formación de la enfermería".

**Rosa Pérez**

**Alicia Rosado**

**Ana Gómez**

# Miguel Ángel Guzmán, nuevo Gerente del SAS

► La etapa del economista Miguel Moreno Verdugo solo duró diez meses.

Huelva.- Redacción

**Relevo en la Dirección-Gerencia del SAS. El pasado 19 de noviembre, la Junta de Andalucía designó para liderar el organismo encarado de gestionar la sanidad pública regional a Miguel Ángel Guzmán Ruiz en sustitución de hasta entonces titular, Miguel Moreno Verdugo, cuyo paso al frente del timón de la mayor empresa de Andalucía apenas duró diez meses. La razón oficial al cese de Moreno corrió a cargo del Consejero de Presidencia y Portavoz de la Junta. Elías Bendodo, para quien el cambio es consecuencia a "un permanente estado y ambición de mejora", al tiempo que vaticinó que el cese "ni es el primero ni será el último".**

Menos de un año estuvo Miguel Moreno Verdugo al frente del SAS. La considerada como mayor empresa de Andalucía, con alrededor de 110.000 empleados, es ahora responsabilidad de Miguel Ángel Guzmán Ruiz. Nacido en Málaga (1963), es Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad malagueña, especialista en Medicina de Familia y del Trabajo y Técnico superior en Prevención de Riesgos Laborales por la Generalidad de Cataluña. Hasta su nombramiento, era Director-gerente de la Agencia Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir con sede en Utrera (Sevilla). Con anterioridad, fue Director médico del Hospital Vithas Parque San Antonio (Málaga), vocal del Consejo Asesor del Ministerio de Sanidad y Director Médico y Gerente-adjunto del Complejo Hospitalario Integral privado Hospital Chip también de Málaga.

El adiós del economista Moreno Verdugo -que pasa a desempeñar la Gerencia del Hospital Regional Carlos Haya-ha sido interpretado como un relevo necesario ante las protestas que, en las últimas semanas, protagonizaron diversos colectivos sanitarios; si bien se le reconoce, entre sus actuaciones mas positivas, la contratación de 4.600 profesionales de todas las categorías y la puesta en marcha del mayor Concurso de Traslado de la historia del SAS con mas de 15.000 plazas de 97 categorías laborales… Pero la mayoría de opiniones coinciden en destacar que flaco balance se puede efectuar a una gestión que solo duró meses en un contexto de tanta complejidad como es la gobernabilidad del SAS.

## N.de la R.

El trabajo publicado en DOCUMENTOS (nº 75,septiembre 2019) titulado "Influencia del entorno clínico en la adquisición de competencias de los estudiantes del grado de enfermería", tiene cuatro autoras de las que, por motivos ajenos a esta redacción, una de ellas (Emilia I. Martins Texeira Da Costa) no figuraba en la firma del mismo.Y para que así conste, a los efectos oportunos, ratificamos la citada autoría.

## EIR 2020; BAJA EL NÚMERO DE ASPIRANTES AL EXAMEN DE ACCESO

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social dio a conocer los listados que, con carácter provisional, contempla a los candidatos admitidos para realizar el examen de acceso a las especialidades sanitarias (MIR, FIR, etc.) y, más en concreto, del título de Enfermería por el sistema EIR. Prueba que, como se conoce, tendrá lugar el próximo 25 de enero 2020. Según los datos oficiales, para la inminente convocatoria para la especialización enfermera, el número de aspirantes asciende a 11.311 lo que significa un importante descenso (1.625 titulados menos) respecto a la última convocatoria del presente 2019.

El número total de aspirantes, a nivel nacional, decididos a realizar el exámen sumó 12.256 personas, lo que supone una reducción del 8,4% respecto al contingente de enfermería. En cuanto a las solicitudes rechazadas por la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio, asciende a 945 frente a las 440 de la última convocatoria. Las razones aducidas por Sanidad para el rechazo fueron, entre otros, la no presentación el DNI, falta de firma o no tener el título de enfermería debidamente homologado.

# Foro para mejorar las infaestructuras sanitarias de Huelva

**El estudio para mejorar el estado de las infraestructuras sanitarias de Huelva ha echado a andar. Un grupo de trabajo formado por 22 personas en representación de la administración, Colegios Oficiales, profesionales, sindicatos y asociaciones ciudadanas celebraron la primera reunión presidida por la Delegada Territorial de la Consejería de Salud y Familias, Manuela Caro. Como objetivo: poner sobre la mesa las necesidades reales en materia de infraestructuras, dotaciones y servicios que tiene la provincia y que, como resultado de un deseable consenso, se puedan alcanzar unas conclusiones que den paso a lograr inversiones eficientes donde primen "criterios profesionales" y se "despoliticen las decisiones", en palabras de Caro.**

La Delegación de Salud fue escenario de un primer encuentro largamente demandado por la sociedad onubense. La asignatura pendiente que, desde hace tanto tiempo, arrastra la sanidad pública provincial en forma de carencia de dotaciones e infraestructuras fue el planteamiento inicial para este arranque de un horizonte largamente demandado y en el que tomaron aparte representantes de la administración, colectivos profesionales, Colegios Oficiales (enfermería y médicos), sindicatos, asociaciones ciudadanas y de la Federación Andaluza de Municipios y Provincias. En total, 22 responsables convocados por Salud en la sede de la Delegación Territorial.

La constitución de este Foro supone, en sí mismo, un importante y simbólico paso al frente para que, en un futuro que todos esperan sea lo mas cercano posible, se puedan analizar y contemplar el conjunto de carencias que el sistema público sanitario presenta en el conjunto de la geografía provincial para, de inmediato, constituir una realidad que, al momento actual, resulta esencialmente "sangrante" como, por ejemplo, reflejan los CHARES iniciados hace años que están en la memoria de los onubenses y donde la Junta de Andalucía, por distintas causas y circunstancias, no llegó a dar las soluciones pertinentes en favor de la atención sanitaria de miles de personas que se ven obligadas a acudir a los hospitales de la capital, lo que comporta una sobrecarga y masificación de asistencia de todos conocida.

## Decisiones despolitizadas

Manuela Caro dejó patente la finalidad que persigue la constitución de este Foro técnico constituido por personas con presencia activa en el quehacer diario del Sistema sanitario de Huelva. Y aunque por todos es conocida la lista de déficits y necesidades que existen en la geografía sanitaria de la provincia, Caro precisó que el objetivo que se busca no es otro que tratar de " lograr inversiones eficientes en un contexto en el que prime el criterio profesional y se despoliticen las decisiones". Este mismo instrumento de diálogo y propuestas se va a repetir en las distintas provincias de la región aunque el caso de la onubense sea el mas llamativo por la carencia de inversiones de calado en materia sanitaria, a lo largo de los últimos años.

La Delegada Caro mostró su esperanza para que el Foro pueda ir avanzando en su análisis porque, dijo, "Queremos que los profesionales y los ciudadanos, así como el resto de agentes vinculados al funcionamiento del sistema sanitario público, puedan participar de manera directa en la detección de los problemas y necesidades que tiene la provincia así como en la toma de decisión de los recursos que se han de priorizar en los presupuestos de cada ejercicio anual". Para lo cual, se primará el carácter técnico del panorama sanitario actual frente a otras perspectivas y decisiones llamemos "políticas".

Las sucesivas reuniones que se vayan produciendo en este Foro de trabajo de Huelva arrojarán una serie de conclusiones que formarán parte del denominado "Plan de Infraestructuras Sanitarias de Andalucía 2020-2030" que, en la actualidad, elabora la administración regional tras su anuncio de constitución por parte del Consejero Aguirre. Este Plan persigue "dar respuesta tanto a las nuevas necesidades asistenciales de la población a través de la planificación de aquellos nuevos centros sanitarios o reforma /ampliación de los actuales así como el mantenimiento mediante la puesta a punto y renovación de las infraestucturas sanitarias, -sean de la atención primaria como de la hospitalaria-a causa del deterioro causado por el paso del tiempo. El reloj ha empezado a contar. Y la sociedad espera conclusiones efectivas.

# El Colegio convoca al Día Internacional de Enfermería 2020

► El próximo 13 de marzo, la fiesta del colectivo celebrará, entre otros eventos, el homenaje a los jubilados, la Medalla al Mérito profesional y el Fallo del XXVI Certamen de investigación Ciudad del Huelva.

Huelva. - Redacción

**El Colegio Oficial de Enfermería de Huelva convoca, un año mas, a conmemorar el Día Internacional de la Enfermería correspondiente al año 2020. A tal efecto, la profesión en la provincia vivirá una de las fechas mas significadas en la tradicional reunión que auna aspectos de hondo calado profesional con distintos reconocimientos que contribuyen a reforzar los lazos de unidad del colectivo. La fecha elegida es el próximo 13 de marzo y el escenario, el lugar habitual "Complejo Rafael" sito en la autovía de Circunvalación de Huelva, dirección La Rábida.**

El Colegio Oficial de nuestra provincia hace un llamamiento para participar y ser protagonista en el Día Internacional de la Enfermería, que recuerda por otra parte, el legado del Patrón San Juan de Dios. Como marca una larga y conocida tradición, la corporación colegial onubense volverá a reunir a una numerosa presencia de enfermeras y enfermeros para compartir la efemérides en base al programa que mas abajo se especifica. En este sentido, cabe indicar algo importante como es que, a partir de ahora, el Colegio no remitirá circulares vía correo postal en aras a la agilidad y posibilidades que permite el uso de las nuevas tecnologías. Es por ello que la información y relaciones entre Colegio y colegiados se llevará a cabo a través de esta revista así como de la página web y, obviamente, el contacto telefónico. Dicho lo cual, el contenido del programa a desarrollar será el siguiente:

## DÍA INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA 2020

**Fecha**: 13 de marzo 2020.

**Lugar**: Complejo Rafael (Autovía Circunvalación dirección La Rábida)

**Hora**: A partir de las 22,30 horas. Cena-baile con los siguientes actos

- HOMENAJE A LOS COMPAÑEROS JUBILADOS DURANTE EL PASADO AÑO
- ENTREGA DE MEDALLAS AL MÉRITO PROEFSIONAL
- FALLO DEL "XXVI CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA CIUDAD DE HUELVA" Y ENTREGA DE PREMIOS A LOS GANADORES.
- PRESENTACIÓN DEL CARTEL ANUNCIADOR DEL XXVII CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN CIUDAD DE HUELVA
- SORTEO ENTRE LOS COLEGIADOS ASISTENTES DE DOS OBSEQUIDOS DONADOS POR AMA (Asociación Mutual Aseguradora)

Al mismo tiempo, el Colegio quiere comunicar las siguientes Notas:

INVITACIÓN GRATUITA para los colegiados que podrán retirar en las oficinas del Colegio (c/ San Andrés, 18-20) a partir del 24 de febrero hasta el 10 de marzo de 2020. A su vez, podrán retirar Invitación para un acompañante al precio de 25 euros. Dado el elevado número de asistentes, únicamente se podrá facilitar una invitación por colegiada(o).

Para el desplazamiento, el Colegio ofrece un servicio de AUTOBÚS GRATUITO con los siguientes horarios:

SALIDAS desde Huelva (Puerta del Hotel NH LUZ) a las 22,00 y 22,15 horas.

REGRESO desde el Complejo Rafael hasta la puerta del Hotel NH Luz a las 02,30 y 03,30 horas

RESERVA DE MESAS. Solo se reservarán mesas a grupos integrados por 10-12 comensales, siempre que el grupo se halle completo y conste una persona responsable del seguimiento de la misma.

Desde la Junta de Gobierno del Colegio Oficial se anima a que, un año mas, el Día Internacional de la Enfermería en Huelva vuelva a deparar y significar un hito en el calendario anual de actividades promovidas por la institución colegial, algo que constituye un ejemplo para la mayoría de las provincias andaluzas y españolas.

"Adoración de los pastores", Antón Raphael Mengs (Museo del Prado)

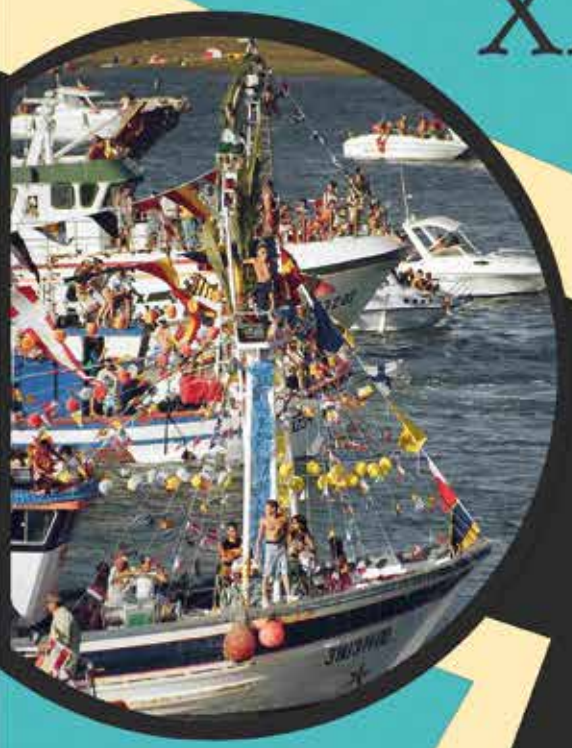
Con los mejores deseos de paz y felicidad

Navidad y año

# 2020

El Colegio Oficial de Enfermería de Huelva

# XXVI CERTAMEN de INVESTIGACIÓN en ENFERMERÍA CIUDAD DE HUELVA



"De gala" Isabel Franco
(1er Premio Certamen de Fotografía)

## Iltre. 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 12:00 horas del 20 de Diciembre de 2019, 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, encuadernada y, otra copia en soporte digital. La ausencia de al menos una de ellas puede ser motivo de exclusión.
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, Nº 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. - Criterio de resultados.

**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 2020.

**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.

**Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huelva**
C/ Berdigón, nº 33, 1º izq. 21003 Huelva
Telf.: 959 54 09 04 - Fax: 959 25 62 70
e-mail: secretariahuelva@colegioenfermeria.com