

ed

ENFERMERÍA EN DESARROLLO
Nº 8 / DICIEMBRE DE 2015-FEBRERO DE 2016



Premios Enfermería en Desarrollo

Ilusionados con nuestra profesión

Los premios de la revista se han
convertido en una inmejorable
forma de mostrar el valor
de la enfermería

4 Opinión

Amelia Amezcua Sánchez, directora de FUDEN y Yolanda Núñez Gelado, directora de la revista.



6 Crónica de los premios 2015

Más de 500 personas asistieron a la entrega de premios, celebrada en el Círculo de Bellas Artes. Fue la noche de la enfermería



12 Referentes profesionales

Conoce al detalle las claves de todos los proyectos ganadores y finalistas de los Premios Enfermería en Desarrollo 2015, con las impresiones de todos los protagonistas de los galardones de este año

22 Cien años de una profesión

Los Premios Enfermería en Desarrollo conmemoraron los cien años de la enfermería en España, con un vídeo de Enfermería Tv y la edición especial numerada de un facsímil con el programa de estudios aprobado en 1915



26 El Dakar, una meta profesional

Darío Rodríguez cumple cada año un sueño de la infancia trabajando como enfermero en el Rally Dakar

32 Vigilantes de la salud

Carlos Belmar, Irene Nevado y Héctor Lozar son enfermeros de Sanidad Exterior. Desde los centros de vacunación internacional inspeccionan los buques que llegan a España y controlan la salud pública.



36 Entrevista a Maria Eulàlia Juvé

Maria Eulàlia Juvé es responsable corporativa de enfermería del Institut Català de la Salut. Hablamos con ella sobre el proyecto SIMETRICS, que pretende identificar el impacto de los cuidados enfermeros en la salud.



40 El humor, una herramienta para los cuidados

La enfermera Miriam Leñero Cirujano ha convertido su trabajo fin de grado sobre el humor en un proyecto profesional de investigación



42 Con otros ojos

"Mi madre enfermera", artículo escrito por el ingeniero de telecomunicaciones Alberto Román Moraleda

Edita: Sindicato de Enfermería
Presidente: Víctor Aznar Marcén
Directora: Yolanda Núñez Gelado
Directora editorial: Amelia Amezcua Sánchez
Asesoría editorial: Ana Búrdalo Ortega
Redactor jefe: Juan Andrés Silés Rodríguez
Diseño: Carmen Castillo Delgado
Web: www.enfermeriaendesarrollo.es

Foto de portada: Imagen de la entrega del Premio Enfermería en Desarrollo al Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo
Redacción y administración: C/Veneras 9; 1º. 28013 Madrid
Teléfono: 915 482 779. **Fax:** 915 423 018
Correo electrónico: enfermeriaendesarrollo@fuden.es
Imprime: Rivadeneyra, S.A.
Distribuye: Jarpa Publicidad S.L.
Depósito Legal: M-15637-2013.



44 **Mirada enfermera para cuidar la imagen social de la profesión**

La enfermera Maite Castillo emplea su afición a la fotografía para mostrar a la sociedad la imagen real de la profesión y luchar contra sus estereotipos históricos

46 **La igualdad como base**

SATSE Euskadi recibe el distintivo como "Entidad Colaboradora para la Igualdad de Mujeres y Hombres del Instituto Vasco de la Mujer



49 **Un modelo de evolución**

El Hospital Monte Naranco, construido en 1947 como sanatorio de tuberculosis, es hoy un referente en calidad y seguridad de los pacientes

Profesionales dinámicos

Acabamos de celebrar los Premios Enfermería en Desarrollo 2015, en los que hemos vuelto a comprobar el dinamismo profesional de enfermeras y fisioterapeutas. Nuestro crecimiento es imparable y lo vemos en los resultados obtenidos por todos los proyectos finalistas de la última edición de nuestro certamen. Todos, sin excepción alguna, tienen un impacto directo en la mejora del cuidado de los pacientes. Todos son un modelo que bien se podría replicar en otros servicios de similares características. Ha sido una gran aventura, más intensa si cabe que la primera edición, de 2014.

Cada día aumenta nuestra preocupación por la imagen de la enfermería que trasladamos a la sociedad y que la misma sociedad tiene sobre nuestro colectivo. Así quedó de manifiesto durante la entrega de los premios que celebramos en el Círculo de Bellas Artes y así lo podemos comprobar en la crónica que os presentamos en el presente número de la revista Enfermería en Desarrollo. También queda de manifiesto en muchas de las entrevistas y reportajes que os presentamos a continuación, trasladando nuestra mirada enfermera al conjunto de la ciudadanía, derribando estereotipos y prejuicios heredados que se pueden eliminar de manera sencilla: contando a todos el trabajo que desempeñamos y sensibilizándonos nosotros mismos sobre la importancia de trasladar a los ciudadanos los valores de la enfermería.

Sin duda alguna, en la actualidad las enfermeras y fisioterapeutas estamos protagonizando, en primera persona, nuestra propia historia, estamos escribiéndola con el resultado de nuestro trabajo diario, creando nuestro propio discurso para hacer historia con él, cien años después del reconocimiento oficial del programa formativo de la profesión en nuestro país.

En línea con todo lo anterior, hacemos nuestras las palabras que pronunció Conxita Tarruella tras recibir el premio Enfermería Tv durante la última gala de los premios Enfermería en Desarrollo. Conxita hablaba desde su experiencia como única enfermera con escaño en el Congreso de los Diputados a lo largo de las dos últimas legislaturas: "Para ser visibles, las enfermeras deben dar un paso adelante y estar en los lugares donde se toman las decisiones. Debemos aumentar nuestra presencia en los órganos de poder y participar de manera activa en la vida política". Así es como debe ser.



AMELIA AMEZCUA SÁNCHEZ

Directora ejecutiva de FUDEN

Enfermeras que hacen historia, Enfermeras haciendo historia

Fue un verdadero placer para mí poder compartir la gala con todos vosotros: premiados, finalistas, jurados... Y también con las autoridades, familiares, amigos y compañeros. Gracias por hacer un hueco a la enfermería en vuestras agendas.

Felicidades a todos los premiados y también a los finalistas, porque lo que hacéis en vuestro día a día, verdaderamente, merece toda mi admiración y, además, merece ser conocido y reconocido.

Creo que gracias a vuestra participación, desde nuestros "invitados especiales" del vídeo de los 100 años de una profesión, a los finalistas y premiados, conseguimos hacer esa noche un gran homenaje a nuestra profesión. Porque se refleja en todos vosotros los valores que nos identifican a las Enfermeras.

Empezando por la **sencillez** y la **humildad** con la que nos habéis presentado vuestros "logros", vuestro día a día, que sin embargo son auténticas joyas que han mejorado la vida de muchas personas.

He visto también, **solidaridad, compromiso, implicación y servicio**. Vuestros proyectos reflejan una satisfacción centrada en el trabajo bien hecho, no en intereses de obtener réditos académicos ni políticos, sino en aportar conocimientos y mejoras a las experiencias cotidianas de las personas.

Me ha encantado ver la **plasticidad**, la **flexibilidad** de nuestra profesión (terapia con animales en un hospital, terapia motivacional...); esa conjunción de miradas que tenemos, esa actitud de apertura al intercambio y al cambio, de no recluirnos tras las fronteras que nos quieren marcar las instituciones donde trabajamos. Todo ello es una de las señas de identidad de nuestra profesión. Solo los grandes pueden permitirse lanzarse ante previsibles inseguridades, sin miedo a la caída o a lo que habrá detrás de los muros. Vosotros lo hacéis, porque sois muy grandes.



Recepción de los Premios Enfermería en Desarrollo 2015

También he visto mucho **valor**, del de **valentía**, del de **lucha**; de ese valor, del de valentía, del de lucha; de ese valor de **poder**, que nace de la gente corriente y se transforma en acción colectiva, que es capaz de asustar o, al menos, de imponer respeto a políticos, dirigentes, administradores y cualquier mandatario.

Todos estos valores subieron al escenario y fueron los protagonistas gracias a todos vosotros, que con vuestro trabajo diario arrojáis una nueva luz a los discursos y a la imagen de las enfermeras e impulsáis renovaciones muy importantes en los "modos de hacer enfermería" y de "ser enfermeras".

Así que contamos con cien años de historia, pero todavía, como muestra cada número de esta revista y sus premios, nos quedan muchas historias que contar. Cada día, las enfermeras, hacemos historia.



**YOLANDA
NÚÑEZ GELADO**
Directora de Enfermería en
Desarrollo

Nuestro capital intelectual

A lo largo de esta segunda edición de los premios Enfermería en Desarrollo, hemos podido comprobar de nuevo el enorme capital intelectual que existe en nuestra profesión. Tenemos mucho que aprender, mucho que aportar a la sociedad, y mucho que enseñarnos unos a otros.

Estamos acostumbrados a entender el capital intelectual de una organización como sinónimo del conocimiento intelectual, resultado de un esfuerzo individual que nos lleva a un desempeño profesional excelente. Sin embargo, esto es cierto sólo en parte. Si algo determina el potencial de una persona y el valor que se genera en nuestras organizaciones son las relaciones que establecemos con los demás.

La inteligencia y la destreza de las personas que trabajan juntas, así como su capacidad para relacionarse, y aprender unas de otras adaptándose a nuevas situaciones, son la base sobre la que se construyen los grandes proyectos y se transforman los retos en objetivos alcanzados. Apostar por la calidad de estas relaciones es esencial para facilitar la expresión de todo el potencial que posee cada una de las personas. Esto implica no sólo un trabajo personal, sino también un desarrollo institucional que proporcione estructuras adecuadas que permitan la puesta en práctica de aquello que los profesionales saben y pueden hacer.

Como parte inseparable de los valores intangibles de una organización, hay que considerar también el capital emocional, determinado por el conocimiento de uno mismo y nuestras relaciones con los demás, ya que ambos desempeñan un papel protagonista y crítico en nuestra percepción y capacidad para adaptarnos y modificar nuestro comportamiento en función de los requerimientos de cada situación.

El tercer componente del capital intelectual de una organización, un equipo de trabajo o una profesión, viene determinado por la profundidad y extensión de las relaciones que establecemos hacia el exterior. Si los profesionales no se comunican, no trasladan a la comunidad sus experiencias y descubrimientos, no existe transferencia de conocimiento, lo que impedirá, a su vez, la generación de nuevo conocimiento.

Si los profesionales no se comunican, no trasladan a la comunidad sus experiencias y descubrimientos, no existe transferencia de conocimiento, lo que impedirá, a su vez, la generación de nuevo conocimiento

Si esto no lo entendemos así y no somos capaces de valorarlo, el potencial intelectual y emocional se interioriza hacia el desarrollo individual, dando lugar a la aparición de las superestrellas. Todos sabemos de lo que estamos hablando. Conocemos a compañeros o jefes que, únicamente preocupados por brillar, utilizan el esfuerzo, la ilusión y el trabajo de los demás para alcanzar sus propias metas, impidiendo con ello, a la larga, la visibilidad y el crecimiento de toda la organización. Si esta actitud se mantiene, provoca la “huida” de los profesionales y la parálisis intelectual de la organización.

Quiero expresar, por tanto, mi agradecimiento a todas las personas que, comprometidas con su profesión, sus pacientes y sus organizaciones, han querido un año más que su conocimiento, esfuerzo y experiencia podamos compartirlos, y pasen a formar parte del capital intelectual de nuestra profesión.

Los premios de Enfermería conmemoran los 100 años

Ganadores y finalistas mostraron el enorme patrimonio intelectual de enfermeras y fisioterapeutas



en Desarrollo 2015 de enfermería

PREMIOS
ENFERMERÍA EN
DESARROLLO

2015



Más de 500 personas asistieron a la entrega de los premios, celebrada en el teatro Fernando de Rojas del Círculo de Bellas

Ilusionados con nuest

La actriz y enfermera Nerea Barros presentó la gala de los pr
dedicados en 2015 al centenario de la enfermería en España



Nerea Barros, ganadora de un premio Goya en 2015, fue la presentadora de la emotiva gala de los Premios Enfermería en Desarrollo

La diosa Minerva, protectora de la Sabiduría y las Artes, que corona el centenario edificio del Círculo de Bellas Artes de la madrileña calle Alcalá, fue el testigo privilegiado de la noche de la enfermería, que congregó a 500 personas en el teatro Fernando de Rojas para celebrar la entrega de los Premios Enfermería en Desarrollo. Líderes y referentes enfermeros de toda España se reunieron para comprobar la grandeza de la profesión, para confirmar, gracias a todos los proyectos finalistas, que la enfermería actual cuenta con profesionales a la vanguardia de los cuidados y pioneros en sus ámbitos de trabajo. “La enfermería tiene un enorme capital intelectual. Hemos creado un espacio para que las enfermeras, los fisioterapeutas y los pacientes aprendamos unos de otros y para que, entre todos, nos enamoremos cada vez más de nuestra profesión”, afirmó a modo de bienvenida la directora de la revista Enfermería en Desarrollo, Yolanda Núñez Gelado.

Nerea Barros, premio Goya 2015 a la actriz revelación por su papel en ‘La isla mínima’, fue la responsable de conducir la gala. La artista gallega recordó sus ocho años como enfermera en el Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela, donde “la enfermería me cambió la vida y me enseñó a perseguir mis sueños”.

El centenario del reconocimiento oficial del título de enfermería en España enmar-

Artes el 26 de noviembre

ra enfermería

emios,

có la ceremonia, con un vídeo inicial de Enfermería Tv que plasmó el crecimiento de la profesión a lo largo del último siglo, en una imparable evolución que partió a principios del siglo XX con los practicantes rurales y llegó al XXI con las enfermeras doctoras en el ámbito universitario. “Nunca vamos a terminar de aprender. Llegaremos donde queramos y donde podamos. Nunca se sabe dónde vamos a estar sentados, la enfermería”. Esta reflexión pertenece a Almudena Crespo, doctoranda y profesora de la

Universidad Francisco de Vitoria, último personaje del reportaje audiovisual, titulado “Cien años de una profesión”. Fue el prólogo ideal para la entrega del premio al que da nombre Enfermería Tv, recibido por Conxita Tarruella, enfermera diputada de Unió Democràtica de Catalunya durante las dos últimas legislaturas en el Congreso. “Las enfermeras, para ser visibles, debemos estar en los lugares donde se toman las decisiones, en los órganos de poder. Tenemos que dar un paso adelante para aumentar nuestra

presencia en la política activa”, aseguró, tras recibir el galardón, como reconocimiento de su contribución a la visibilidad de la enfermería.

Todos los finalistas demostraron ser líderes y referentes profesionales, capaces de desarrollar estrategias para mejorar la calidad de los cuidados de Atención Primaria a través del protagonismo de las enfermeras, como es el caso de Juana Mateos, directora técnica de Procesos y Calidad de la Gerencia de Atención Primaria del SERMAS y



Yolanda Nuñez, directora de la revista (a la izquierda), acompaña a los protagonistas del vídeo “Cien años de una profesión”

ganadora de la categoría 'Calidad Percibida'. En su discurso de agradecimiento

puso en valor el trabajo en equipo.

También hubo momentos para la reivindicación colectiva. "Tene-

mos que pedir a los gestores que crean más en la enfermería, que podemos y quere-

mos. Necesitamos terreno, que nos den margen de maniobra y nos apoyen", procla-

mó la asturiana Raquel Palacio

Villazón tras ganar el premio

a la 'Innovación y creatividad en enfermería' por su programa

'Con tus manos puedes salvar vidas'. La enfermería asturiana

fue una de las grandes triunfadoras de la noche, pues su otra

finalista, Anaí Izaguirre, se llevó

el premio al 'Mejor trabajo fin de grado, máster y EIR' por su

salud de la población.

Celia Martí, profesora ayudante doctor de la Uni-

versidad de Málaga y doctora en Enferme-

ría por la Universidad de Granada, obtuvo el premio a la mejor tesis doctoral por su trabajo "La muerte y el morir: entender las emociones como elemento fundamental del buen cuidado".

Celia señaló que "las emociones son una de las grandes olvidadas, sobre todo a nivel de formación. A los alumnos, lo que más miedo les da es no saber cómo dar una respuesta a los

pacientes en situaciones de fin de vida. No saben cómo actuar".

El cuadro de galardonados lo completaron la Facultad de Ciencias de la Salud de Alicante por su 'Grupo de Voluntariado de Intervención en Crisis', ganador



La televisión Enfermería TV retransmitió toda la gala a través de su web, www.enfermeriatv.es, que fue seguida por más de 2.000 personas

trabajo 'Eficacia de un programa de meditación mindfulness para el tratamiento del trastorno de ansiedad en Atención Primaria', un ejemplo de cómo las enfer-

meras pueden aportar soluciones creativas a los problemas de

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.



Los 500 asistentes a la gala recibieron un facsímil numerado editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid el 21 de mayo de 1915.

de la categoría 'Iniciativas Corresponsables', el Centro Sociosanitario Palencia Hermanas Hospitalarias por su programa 'Intervención asistida con animales desde la perspectiva del autocuidado', premio a la 'Promoción del Autocuidado', y la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) por su herramienta para la detección del estado emocional de pacientes en diálisis, que logró el reconocimiento al 'Trabajo Enfermero'. La presidenta de SEDEN, María Jesús Rollán, compartió con

el auditorio una de las frases de la noche: "Las enfermeras somos coleccionistas de emociones, sueños y vivencias".

Como colofón a una noche dedicada a homenajear a la enfermería, la directora de la

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería y directora editorial



Amelia Amezcua, directora de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, FUDEN, fue la encargada de cerrar la gala de entrega de premios

de la revista, Amelia Amezcua, subrayó los valores que hacen grande a la profesión: "Sencillez, humildad, solidaridad, compromiso, implicación y vocación de servicio. Todos los proyectos finalistas ofrecen una nueva luz

a los discursos y a la imagen de las enfermeras. Contamos

con cien años de historia. Pero todavía, como muestra cada número de la revista y cada edición de los premios, nos quedan muchas historias que contar. Cada día, las enfermeras, hacemos historia", finalizó Amelia, en alusión al centenario de la enfermería, uno de los motivos de celebración de la noche, que finalizó con la distribución del

facsimil editado por Enfermería en Desarrollo con el programa para la enseñanza de la profesión de enfermera, publicado por la Gaceta de Madrid, el boletín focal del estado de la época, el 21 de mayo de 1915.



Los ganadores de los Premios Enfermería en Desarrollo 2015 con el presidente de FUDEN, Víctor Aznar, la directora de FUDEN, Amelia Amezcua, y la directora de la revista Enfermería en Desarrollo, Yolanda Nuñez.

CALIDAD PERCIBIDA



GANADORA

Juana Mateos Rodilla

Directora Enfermera de la Dirección Técnica de Procesos y Calidad de la Gerencia de Atención Primaria del SERMAS

Una hoja de ruta apasionante: Estrategia de calidad de los cuidados de AP

'Competencia, compromiso y confianza' es el lema de la estrategia de calidad de los cuidados en Atención Primaria del SERMAS. "Éste es un proyecto de personas, de un equipo, especialmente de los miembros de la Comisión de Calidad de los Cuidados de la Gerencia de Atención Primaria. Supone un reconocimiento de nuestro entusiasmo, dedicación y energía por mejorar la calidad de los cuidados de las enfermeras en Atención Primaria. Creemos también que es una gran oportunidad el hecho de poder participar en Enfermería en Desarrollo porque esta iniciativa persigue precisamente esto: desarrollar enfermeras y enfermeros, disponer de profesionales altamente cualificados y comprometidos, que generan confianza en nuestra población", explica Juana Mateos Rodilla.

JURADO

César Sánchez Moñino

Ganador de 2014. Enfermero de Primaria en Murcia

Almudena Alameda Cuesta

Enfermera y Antropóloga Social y Cultural. Doctora por la Universidad Autónoma de Madrid. Profesora de Enfermería Clínica y Coordinadora del Grado en Enfermería en la Universidad Rey Juan Carlos (Madrid)

Anna Escayola

Enfermera del hospital Parc Taulí de Sabadell

M^a Luisa Grande Gascón

Profesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Jaén



FINALISTA

Marina Jacobo Sánchez

Detección de hipercapnia arterial a partir de muestras de sangre venosa en pacientes con exacerbación de EPOC

Promueve la seguridad clínica, reduce la iatrogenia y aumenta la calidad percibida

La enfermera madrileña finalista de esta categoría, Marina Jacobo Sánchez, propone la mejora del manejo clínico de los pacientes a través de la sustitución de la gasometría arterial por la gasometría venosa como método de cribado de hipercapnia arterial. "La idea es mejorar la atención minimizando el sufrimiento del paciente y reportando beneficios para los profesionales y el propio sistema".

INNOVACIÓN Y CREATIVIDAD EN ENFERMERÍA



GANADORA

Raquel Palacio Villazón

Enfermera del Centro de Salud El Parque, Área V, de Gijón, en Asturias

'Con tus manos puedes salvar vidas'

El proyecto expone los resultados del grupo de actividades vinculadas con el taller de RCP y atragantamiento impartido por las enfermeras del Centro de Salud El Parque de Gijón, que ha formado a más de 10.000 niños y adolescentes para evitar las muertes súbitas extrahospitalarias. En su discurso de agradecimiento, Raquel destacó el trabajo de los "más de 40 enfermeros que asumieron este proyecto, quienes lo están llevando a cabo como una actividad comunitaria más, asistencial. A coste cero para la administración sanitaria y educativa. Y vamos a seguir haciéndolo para conseguir ciudades saludables, con ciudadanos formados para actuar ante una emergencia". Para Raquel, el premio "es una oportunidad única para difundir la importancia de que las enfermeras enseñen primeros auxilios y RCP". Además realizó un llamamiento a los gestores a "creer en la enfermería y sus proyectos".

JURADO

Esther Martín Jiménez

Ganadora de 2014. Matrona del C.S. Juan de la Cierva de Getafe

Álvaro Trampal Ramos

Subdirector ejecutivo de FUDEN.

Soraya Polo Jiménez.

Enfermera y fisioterapeuta de FUDEN Formación

Ester Corrales Baz

Enfermera. Directora de Rural Salut.

Laura Plaza Rivas

Enfermera jefe del Servicio de Atención al Usuario del Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo

Crispín Gigante Pérez

Profesor titular del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Alcalá de Henares



FINALISTA

Francisco Javier Lozano

Enfermero coordinador de la Unidad de Terapia Asistida con Animales del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona

Enfermería y la terapia asistida con perros

La candidatura finalista de esta categoría es un programa de la Unidad Funcional de Intervenciones Asistidas con Perros Sant Joan de Déu. Para ello, cuenta con la colaboración del Centro de Terapias Asistidas con Canes (CTAC). El objetivo final de esta iniciativa es facilitar la recuperación de niños ingresados y mejorar su estado anímico.

PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO EN LOS PACIENTES



GANADORES

Dirección de Enfermería Centro Sociosanitario Palencia Hermanas Hospitalarias

Intervención asistida con animales desde la perspectiva del autocuidado

"Intervención asistida con animales desde la perspectiva del autocuidado" es el proyecto premiado en esta categoría. Consiste en la participación de animales, en concreto perros, en intervenciones terapéuticas. El animal es una herramienta con la que trabaja el profesional especializado, en concreto las enfermeras, quienes realizan un plan terapéutico individualizado de la persona, registrado y evaluado por las taxonomías NANDA, NOC y NIC, que garantizan el rigor científico y la objetividad en las técnicas de intervención. Para el director de enfermería del centro, Emilio Negro, "este reconocimiento supone un impulso en nuestro trabajo, nos da fuerza para continuar y hace visible nuestra tarea al cuidado de las personas con enfermedad mental y discapacidad intelectual".

VOTACIONES WEB

El público, a través de una votación en la web www.enfermeriaendesarrollo.es, ha elegido al ganador de esta categoría con un 24,5% de los votos y al finalista con un 22,4% de los apoyos.



FINALISTA

M^a Antonia Fernández Contreras y M^a Teresa Mulero Mulero

Enfermeras del banco de sangre del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid

Formación en el autotratamiento de la hemofilia

Las dos enfermeras del banco de sangre del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid aseguran que ser finalistas de los premios "además de un logro profesional y personal, es una forma de dar a conocer esta enfermedad, su tratamiento y la importancia del desarrollo del autotratamiento para la mejora de la calidad de vida de los pacientes".

INICIATIVAS CORRESPONSABLES



GANADORES

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante

Grupo de intervención en crisis

El Grupo de Intervención en Crisis de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante es ganador de esta categoría. Para el profesor Juan Diego Ramos, secretario académico del Departamento de Enfermería, “supone una importante oportunidad de dar a conocer fuera de nuestro ámbito un aspecto quizá socialmente poco relacionado con la enfermería, como es nuestra capacidad en la atención a las situaciones de crisis emocionales de las personas. Difundir y reivindicar el carácter humanista de nuestra profesión y dar un paso más allá en nuestra aportación a la sociedad”. El grupo mejora las habilidades prácticas de los profesionales para prestar primeros auxilios emocionales en caso de catástrofes o accidentes múltiples. Son formaciones especializadas en técnicas de comunicación y relación de ayuda.

VOTACIONES WEB

El público, a través de una votación en la web www.enfermeriaendesarrollo.es, ha elegido al ganador con un 45,1% de los votos y al finalista con un 25,6% de los apoyos.



FINALISTA

Beatriz Ortega Moreno

Enfermera. Granada

Entrevista motivacional y adherencia al tratamiento en pacientes con psicosis y consumo de cannabis

El proyecto es una investigación que evalúa la eficacia de la entrevista motivacional en la adherencia al tratamiento de pacientes con psicosis que consumen o han consumido cannabis ingresados en un Hospital de Día de Salud Mental. Prevé la aplicación del programa de terapia motivacional breve en formato de atención grupal. “Tenemos la capacidad de ejercer como terapeutas, trabajando con el resto del equipo transdisciplinar”, afirma Beatriz.

UNIVERSIDAD. FIN DE GRADO, MÁSTER Y EIR



GANADORA

Anaí Izaguirre Riesgo

Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria por la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria del Principado de Asturias

Eficacia de un programa de meditación mindfulness para el tratamiento del trastorno de ansiedad en AP

La enfermera asturiana Anaí Izaguirre Riesgo subraya que su proyecto "cuida de los pacientes de una manera integral. Las enfermeras estamos capacitadas para hacerlo. Enfocamos al ser humano como algo integral, como hacemos las enfermeras. Hay que apoyar a la enfermería comunitaria, visibilizar lo que hace". Asegura que haber ganado el premio "es un reconocimiento a muchas horas de estudio y trabajo, a una idea que se transformó en realidad y obtuvo resultados más que satisfactorios. Es necesario seguir aumentando el conocimiento de los efectos que la meditación tiene sobre la salud, aumentar los estudios de intervenciones dirigidas por enfermeras y divulgar los resultados".

JURADO

Irene Villalba Mata.

Enfermera de FUDEN Formación

Manuela Parrondo Fernández

Máster en Calidad

Carmen Cantabrana Lorite

Enfermera. FUDEN Cooperación

Susana Marqués Andrés. Especialista en Salud Mental H. Basurto

Directora de FUDEN Investigación

Ana Belén Salamanca

Dir. Enfermería H.U. Severo Ochoa Móstoles

Marta Otaduy Zubía Especialista en Salud Mental. Prof. asociada UAM

Gerente del Hospital Guadarrama

Mª Fe Gamo González

Jefa de Estudios de la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo

FINALISTA



Pablo Gálvez Hernández

Graduado en Enfermería por la Universitat Internacional de Catalunya

El papel de enfermería en el nuevo sistema de salud centrado en la persona

El enfermero catalán Pablo Gálvez ha sido finalista por su trabajo "El papel de enfermería en el nuevo sistema de salud centrado en la persona. Diseño y construcción de un material educativo para el automanejo del dolor en pacientes oncológicos mediante la metodología de la health literacy". "Es importante que seamos líderes en los entornos sanitarios y promovamos nuevas estrategias", asegura.

UNIVERSIDAD. TESIS DOCTORALES



GANADORA

Celia Martí García

Profesora ayudante doctor de la Universidad de Málaga y doctora en Enfermería por la Universidad de Granada

La muerte y el morir:

entender las emociones como elemento fundamental del buen cuidado

La tesis propone que, en materia de cuidados paliativos, la enfermería puede desarrollar su rol como docente para contribuir a la excelencia en el cuidado y formar a futuros profesionales en la adquisición de competencias relacionadas con el fin de vida. De esta manera, favorecen entre los pacientes la percepción de autocompetencia ante la muerte y su proceso, aumentando la sensación de seguridad. Ganar el premio "es un incentivo para manifestar la importancia del papel de enfermería en el acompañamiento y apoyo emocional del paciente", asegura.

JURADO

Álvaro Franco Pérez

Ganador de 2014 "Tesis Doctorales". Enfermero asistencial en el Servicio Canario de Salud

Jesús Carrillo Viguera

Doctor en Enfermería por la Universidad de Murcia. Responsable de Investigación y Formación en SATSE Murcia

Jesús Molina Mula

Doctor en Ciencias de la Salud. Enfermero y Documentalista Clínico.

Matilde Fernández y Fernández-Arroyo

Doctora por la Universidad Pontificia de Comillas. Profesora de la Universidad Pontificia Comillas y de la Unidad Docente de Matronas de la Comunidad de Madrid

FINALISTA



Miren Idoia Pardavila

Doctora en Enfermería por la Universidad de Navarra. Profesora en la Universidad de Navarra

Programa de cesación tabáquica para estudiantes universitarios

La tesis finalista "Efectividad de un programa de cesación tabáquica para estudiantes universitarios. Estudio de intervención" presentada por Miren Idoia Pardavila evalúa la efectividad de un programa de cesación tabáquica que una vez desarrollado entre población universitaria, registró un incremento del 221% de las posibilidades de éxito, frente a otros métodos aplicados".

TRABAJO ENFERMERO



GANADOR

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)

Herramienta para la detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis (EE_D)

El trabajo ganador es una herramienta que permite a las enfermeras una detección temprana del posible malestar emocional de los pacientes sometidos tanto a hemodiálisis como a diálisis peritoneal. Tras tres años de desarrollo, se va a distribuir entre los hospitales españoles para que la conozcan y la implementen. Este reconocimiento "nos aporta una mayor visibilidad a nivel profesional y una manera de difundir los logros que día a día va consiguiendo la enfermería, en nuestro caso nefrológica. Es una manera de visibilizar a la comunidad científica la complejidad de los pacientes crónicos", afirman desde SEDEN.

JURADO

Zulema Gancedo González

Ganadora en 2014 de la categoría "Trabajo Enfermero". Enfermera experta en gestión y liderazgo

Laura Lázaró Hidalgo

Enfermera. FUDEN Formación

Mª Teresa Santos Ciprián

Enfermera del Complejo Hospitalario de Jaén

Toni Riera Planells

Dirección Enfermería de Clínica Juaneda



FINALISTA

María Dolores González Baz

Unidad de Desarrollo Profesional de Enfermería del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid

Formación Básica en Cuidados Críticos a Enfermeras de Nueva Incorporación

El proyecto finalista surge en 2009, cuando el Hospital General Universitario Gregorio Marañón implantó un plan de acogida a enfermeras de nueva incorporación en Unidades de Cuidados Críticos (UCC). La evaluación muestra siempre un aumento del conocimiento de los profesionales, quienes consideran el curso como un apoyo durante la fase inicial de adaptación reduciendo el estrés de los enfermeros.

ENFERMERÍA TV

GANADORA

Conxita Tarruella i Tomàs

Enfermera. Diputada de Unió Democràtica de Catalunya en el Congreso de los Diputados en las legislaturas IX y X



Conxita Tarruella recibe el galardón de manos de la directora de Enfermería TV, Mónica González

REPRESENTANDO A LA ENFERMERÍA

El equipo de Enfermería TV, www.enfermeriatv.es, ha premiado a Conxita Tarruella como la única enfermera parlamentaria en la última legislatura. Desde su escaño, ha defendido avances profesionales como la prescripción enfermera, entre otras muchas demandas y declaraciones en defensa de la enfermería.

La enfermera Conxita Tarruella i Tomàs ha recibido el premio "Enfermería Tv" en la ceremonia de entrega de los Premios Enfermería en Desarrollo 2015 como reconocimiento a su contribución a la mejora de la visibilidad enfermera en la sociedad. Conxita Tarruella es natural de Benavent de Segrià (Lleida) y ha sido diputada de Unió Democràtica de Catalunya en el Congreso de los Diputados, durante las dos últimas legislaturas, en las que ha ejercido como portavoz de Sanidad y de la Comisión para las Políticas Integrales de la Discapacidad. Desde la política y la sanidad, ha trabajado por el reconocimiento del colectivo de enfermería. Así lo ha manifestado en todas las ocasiones en las que ha visitado el plató de www.enfermeriatv.es. Además, a lo largo de su vida profesional ha mostrado un importante compromiso social, implicándose con distintas federaciones y entidades socio-sanitarias como la Fundación de Esclerosis Múltiple, de la que es su actual vicepresidenta. Además, desde noviembre de 2015 también es presidenta de Esclerosis Múltiple España.

PREMIO ESPECIAL ENFERMERÍA EN DESARROLLO 2015

GANADOR

Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo

Los equipos de enfermería y fisioterapia del hospital como reconocimiento de su trabajo para mejorar la calidad de vida de los pacientes



El presidente del Sindicato de Enfermería, SATSE, Víctor Aznar Marcén, fue el responsable de entregar el galardón a la enfermera jefa del Servicio de Atención al Usuario del Hospital nacional de Paraplégicos, Laura Plaza Rivas, quien dirigió unas palabras sentidas de agradecimiento al auditorio: “Inesperado totalmente. Vine como miembro del jurado y me voy como ganadora de un premio. Impresionante. Este premio va para todas las enfermeras y fisioterapeutas del hospital, para todos los pacientes y para todos los familiares. Muchísimas gracias a Enfermería en Desarrollo”.

JURADO

El premio especial Enfermería en Desarrollo lo designa de manera directa la organización de la revista. El ganador se conoce durante la gala de entrega de los galardones y es una sorpresa para la institución que lo recibe.

Recuerda la entrega de premios en Enfermería TV

www.enfermeriatv.es #PremiosED



En directo

El equipo de la televisión Enfermería TV retransmitió en directo, a través de www.enfermeriatv.es, la gala de los Premios Enfermería en Desarrollo 2015. Más de 2.000 personas disfrutaron de esta emisión. Si quieres disfrutar de la gala al completo y conocer tanto a los ganadores como a los finalistas puedes acceder a la web www.enfermeriatv.es.



En nuestra web

En www.enfermeriaendesarrollo.es encontrarás toda la información sobre la gala de este año, los finalistas, los ganadores y también las claves para presentar tu candidatura para la próxima edición de los premios en 2016.

REDES SOCIALES

#PremiosED es el hashtag de los Premios Enfermería en Desarrollo, a través del cual compartimos toda la información relacionada con la edición de 2015 y fuimos contando en directo



la crónica de la entrega de los galardones. Durante el transcurso de la gala hubo 1.221.362 impresiones en Twitter y 608 mensajes.



Enlace a la retransmisión de la gala

Cien años de una profesión

El 21 de mayo de 1915 la Gaceta de Madrid, el Boletín Oficial del Estado publicó una real orden con el programa de los conocimientos necesarios para habilitar de enfermeras" a quienes lo soliciten. Hace cien años, pues, de esta fecha relevante para la enfermería española

El 7 de mayo de 1915, Alfonso XIII aprobó una real orden con el "programa de los conocimientos necesarios para habilitar de enfermeras a las que lo soliciten". Así lo indica, textualmente, la publicación de este documento, realizada unos días después, el 21 de mayo, por la Gaceta de Madrid, considerada como el Boletín Oficial del Estado en aquellos años. Por primera vez en España, hace un siglo, se oficializa la enseñanza de la enfermería. Este hito es fruto de la petición realizada por la Congregación de las Siervas de María, quienes solicitaron a la administración pública de la época la

autorización para ejercer la profesión de enfermeras a las religiosas que acrediten tener los conocimientos necesarios "con arreglo al programa que con este fin se establezca", según aparece publicado en la Gaceta

Hace cien años, en 1915, se oficializó por primera vez en España la enseñanza de la enfermería

de Madrid. De hecho, la orden va más allá y existe la posibilidad de ejercer la profesión de enfermeras a quienes "lo soliciten, sean o no a Comunidades religiosas".

La real orden establece que los conocimientos de carácter práctico se pueden adquirir en "las clínicas, consultorios, asilos u hospitales que a las aspirantes convengan". Mientras que la prueba para validar la formación "será un examen teórico-práctico ante un tribunal análogo al que funciona para la reválida de practicantes de la Facultad de Medicina de Madrid". De esta manera, quienes aprueben "obtendrán una certificación expedida por el Decano de la Facultad de Medicina, en la que hará constar que quedan autorizadas para ejercer la profesión de enfermeras".



do de la época,
arios "para

Coincidiendo con esta efeméride, Enfermería Tv ha producido un documental, titulado "Cien años de una profesión", que realiza un recorrido por la evolución de la enfermería a lo largo de los últimos cien años en España. El trabajo repasa los diferentes estadios por los que ha pasado la profesión, partiendo de la figura de los practicantes rurales, repasando perfiles como los ATS y los diplomados universitarios y finalizando en los nuevos graduados y doctores en enfermería.



Enlace al vídeo del
Centenario de la
Enfermería

EDICIÓN FACSIMIL DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA



Con motivo del centenario de la real orden de Alfonso XIII aprobando el programa de conocimientos necesarios para ejercer como enfermera, la revista Enfermería en Desarrollo ha impreso un facsímil con los contenidos del documento. Se trata de una edición especial de 1.000 ejemplares, numerados, que se distribuyó a la finalización del acto de entrega de los Premios Enfermería en

Desarrollo, celebrados el 26 de noviembre de 2015 en el teatro Fernando de Rojas del Círculo de Bellas Artes.

Además, los seis protagonistas del vídeo documental de Enfermería Tv sobre los cien años de la profesión recibieron en el escenario del teatro los seis primeros ejemplares de manos de la directora de la revista Yolanda Núñez Gelado.



Los protagonistas de la historia de

De la figura del practicante al doctorado. Un recorrido plagado de prota



“Las 24 horas del día, 365 días al año”

Aquilino Sánchez y Patrocinio Menéndez
Practicantes

La historia reciente de la enfermería en España tiene como antecedente claro a los practicantes. “El que tenía que afrontar los primeros avisos era el practicante, en todos los pueblos de España” señala Aquilino Sánchez, que comenzó a estudiar para convertirse en practicante en el año 1953. Esta figura profesional tenía “la facultad de la asistencia en cirugía menor” además eran responsables de la atención en el parto. “En Manzaneque” el pueblo de Toledo donde Aquilino ejerció la asistencia “contaba, en aquella época, con unos 1300 habitantes y yo atendía unos 20 partos de media al año”. Una profesión casi por completo masculina contaba con muy pocas mujeres, como Patrocinio Menéndez practicante en un pueblo de Ávila, que señala que “entonces eran todo chicos, me parece que chicas no éramos nada más dos”. Además apunta una enorme evolución de las técnicas y del trabajo enfermero. Sólo un ejemplo de los inicios profesionales de Patrocinio: “cuando terminabas de inyectar, las jeringas iban al lavabo, se aclaraban muy bien, se limpiaban y luego otra vez con agua limpia a hervir. Era un trabajo bárbaro”.



“Una época de mucha ilusión, de mucha lucha”

Bernardo González
ATS

Los ATS, Ayudantes Técnicos Sanitarios, fueron una pieza fundamental en el impulso de la enfermería. Fueron el nexo entre el practicante y los primeros diplomados. Bernardo González comenzó a trabajar en el hospital “cuando todavía había muchas enfermeras que llevaban cofia, iniciada la guerra por quitársela. Para mí fue una época de mucha ilusión, de mucha lucha”. Son las décadas de lucha para conseguir ser diplomados y avanzar hacia una formación centrada en los cuidados. “Conseguimos ser unos profesionales de verdad y abrir muchos más campos en nuestra profesión. Por ejemplo, la investigación que hasta ese momento no se podía hablar de aquello. Vamos, ni lo soñábamos”.



la Enfermería

gonistas



“El enfermero especialista será reconocido”

Irene Campoy
Graduada en Enfermería

Cuatro años de carrera avalan a los graduados en enfermería. La nueva generación enfermera que llega al mercado laboral con valores muy marcados por la metodología y la investigación. “Yo he hecho la segunda promoción de grado en enfermería” comenta Irene Campoy, “y desde primero hemos trabajado en la investigación por grupos”. Centrados en mejorar la profesión y avanzar en numerosos aspectos de la enfermería Irene cree necesaria la figura de un enfermero especialista, “es cierto que ahora no está muy reconocido pero en un futuro el enfermero especialista será protagonista”.

“La enfermería decide y decide bien”

Ángeles Pastor
Diplomada en Enfermería

Para las primeras promociones de diplomados en enfermería se abrió un amplio abanico de posibilidades centradas en la formación, la investigación y la asunción de nuevas competencias en su día a día. Ángeles Pastor finalizó su diplomatura en el año 1987 y vivió el cambio del Insalud al servicio autonómico de salud, en concreto en Andalucía. “Se empezaron a abrir centros de salud” cuenta Ángeles “hablábamos de la coordinación interniveles, la continuidad de cuidados, ese lenguaje para mí era lo habitual”. Se empezó a trabajar en la promoción de la salud y según añade Ángeles “fuimos pioneros en muchas cosas. Enfermería, sí es verdad que ha tomado conciencia de que puede, debe y de hecho decide y bien”.



“Nunca vamos a terminar de aprender”

Almudena Crespo
Doctoranda en Enfermería

La docencia y la investigación son, finalmente, dos de las protagonistas en la enfermería. Con la incursión del máster y el doctorado muestra el avance de la profesión enfermera. Tenemos que tener curiosidad por algo más. Si no encuentro respuesta a los problemas que tiene mi paciente vamos a buscarlo, vamos a investigar”, apunta Almudena Crespo, doctoranda en enfermería. “Nunca vamos a terminar de aprender. Llegaremos donde podamos y queramos. Nunca se sabe en qué silla vamos a estar sentados, la enfermería”.



El Dakar, una meta profesional

Darío Rodríguez Morales cumple cada año un sueño de la infancia trabajando como enfermero en el Rally Dakar

Ollagüe es una población chilena, en la frontera con Bolivia, donde se encuentra el volcán que presta su nombre a esta ciudad y que continuamente está expulsando gases de color amarillo (azufre) y blanco (vapor de agua). Cerca, en territorio boliviano, está el salar de Uyuni, el mayor desierto de sal del mundo, a más de 3.600 metros sobre el nivel del mar. Hace dos años, en 2014, este lugar acogió por primera vez una etapa del Rally Dakar. Ese día el enfermero Darío Rodríguez vivió una de esas experiencias "que se te quedan para siempre en

el corazón, cuando recibes el agradecimiento de alguien a quien siempre has admirado. Recuerdo que empezaron a entrar pilotos en la línea de meta. Llegó Marc Coma, con una mala cara... Iba en primera posición de la clasificación general de motos. Estaba a punto de ganar la carrera. Me dijo que se sentía mal, le dolía la garganta y tenía fiebre. Lo examiné y vi que tenía amigdalitis. Debido a la altitud, se había mareado y se había caído. Además, la noche anterior no había podido dormir. Son los síntomas típicos del mal de altura.

Darío Rodríguez Morales es enfermero de la UVI móvil de Ciudad Real. Entre diciembre y enero, participará en su sexto Dakar consecutivo. Es el único enfermero no francés de la competición



"Es una experiencia impresionante. Convives con tus ídolos. Te solicitan ayuda y solucionas problemas a personas a las que admiras. Formas parte de su círculo cercano. En la carrera, percibes la esencia del rali. Aparte de la competición, lo más importante son los valores de la amistad y la solidaridad. Vamos todos juntos a superar todas las dificultades y llegar hasta el final"

Estaba pensando en bajarse de la moto y parar. Le respondí que no podía hacerlo, que continuara hasta el vivac, el punto final de llegada al que todos los pilotos deben ir obligatoriamente una vez finalizado el tramo cronometrado. No tenía fuerzas para seguir y sólo quería descansar. Le ofrecí un ibuprofeno para bajar la fiebre, reducir el dolor de garganta y paliar el malestar general. Decidí darle dos, uno para ese momento y otro para más tarde. Pero estaba tan mal que se tomó los dos a la vez, a

pesar de que no debía hacerlo. Me senté un rato con él hasta que le hicieran efecto. Le di algo de beber y comer. Al cabo de una hora comenzó a encontrarse mejor. Cogió su moto y se fue", recuerda Darío. "Unos días después ganó el Dakar. Cuando me vio al final del rally, me confesó que aquel día había pensado en retirarse y me agradeció la ayuda que le di. Le respondí, entre risas, que era normal que se hubiera recuperado, con la sobredosis de ibuprofeno que se había tomado. Es una anécdota que nunca

olvidaré y que recuerdo con mucha alegría, sobre todo las palabras de agradecimiento de Marc Coma".

Vivir experiencias como la anterior fue lo que motivó a Darío Rodríguez Morales, enfermero de emergencias en una UVI móvil de Ciudad Real, a enrolarse en el rally Dakar. "Desde que era pequeño siempre me pareció una aventura increíble, cuando veía las imágenes de motos y coches por los paisajes africanos. Es una carrera que combina el deporte de motor con el

riesgo, que requiere una importante preparación física y mental, inteligencia y estrategia, y que lleva al límite tanto al ser humano como a la máquina". Sin embargo, convertirse en enfermero Dakar no fue una meta fácil de alcanzar. Cumplir su sueño infantil terminó moldeando la vida de Darío. "La emergencia es mi campo. Siempre pensé que necesitarían asistencia sanitaria y que llevarían un buen equipo con ellos. Decidí postularme. Era consciente de que sería muy difícil. Comencé a enviar el currículum en el año 2004. Lo enviaba a todos los responsables de la organización. Poco a poco me fui formando, con cursos como la atención de emergencias en medios hostiles, con el dominio de los idiomas inglés y francés, con temas relacionados con la navegación. Empecé a participar en rallys pequeños. Todo para que vieran que tenía las cualidades óptimas para entrar en el Dakar. Así fue como me llamaron en abril de 2010 para participar en la edición de 2011". El interés mostrado a lo largo de tantos años y la capacitación adquirida por Darío fue clave para que lo seleccionaran. Así se lo reconoció la directora médica de la competición, Florence Pommerie, según relata el enfermero manchego. "Cuando recibí su primer correo electrónico me dio un vuelco el corazón. Me decía que conocían mi cv y que ya lo habían valorado en años anteriores. Después, cuando la conocí personalmente en París, me saludó muy afectuosamente y reconoció el compromiso que había mostrado al haber enviado mi candidatura durante tantos años. Buscan a profesionales comprometidos, porque es un trabajo muy duro, en unas condiciones extremas, donde es importante la buena convivencia y el trabajo en equipo".

Darío es el único enfermero español y no francés que ha tenido el Dakar. "Mi primer Dakar, en 2011, fue impresionante. Fue increíble el hecho de poder convivir con mis ídolos de pequeño, que te soliciten ayu-



"La enfermería española está perfectamente capacitada para trabajar en cualquier parte del mundo y en cualquier dispositivo sanitario. En cuanto a conocimientos tenemos los mismos. Somos tan buenos como ellos. Incluso tenemos otras cualidades distintas, una actitud más humana y calurosa"

da, empiecen a reconocer tu nombre, que tú puedas solucionar problemas a personas a las que admiras, a pilotos como Jordi Arcarons, Marc Coma... Entrás a formar parte del círculo cercano de los corredores. Percibes la esencia del Dakar. Aparte de la competición, de abrir gas para correr, lo más importante son los valores de la amistad y la solidaridad. Vamos todos juntos a superar todas las dificultades y a luchar contra las condiciones adversas. Es el rally más duro del mundo y terminarlo es un desafío. Hasta el último clasificado que lo concluye se considera ganador, porque se ha superado a sí mismo. Es uno de sus encantos".

El dispositivo sanitario

El dispositivo sanitario del Dakar "es un equipo de ensueño", afirma Darío. Está integrado por unas sesenta personas. Está formado por médicos de todas las especialida-



Convivencia con los campeones del rali

A la izquierda, Darío Rodríguez junto con Nasser Al Attiyah, campeón de 2015.

En el centro, con los ganadores españoles de la competición, Carlos Sainz y Marc Coma. A la derecha, el enfermero español junto al presidente de Bolivia, Evo Morales, quien le firma un libro sobre su país, durante el transcurso de una de las etapas andinas.



des y por alrededor de quince enfermeros. Cuentan con un hospital de campaña, denominado VIVAC, equipado con todos los servicios propios de un centro sanitario de este tipo, con equipamientos para rayos x, ecografías... y con salas de reanimación, cuidados intensivos e incluso un quirófano. En la llegada de cada etapa se dispone una primera consulta con un médico y un enfermero. Durante el transcurso de la carrera, permanecen operativos tres helicópteros de primera asistencia que, según las dificultades de cada día pueden llegar a ser cinco, apoyados también con los medios terrestres denominados 'tangos', unos Toyota Land Cruiser medicalizados a modo de UVI, que se ubican en las zonas más complicadas y de mayor riesgo y en los cruces de carreteras. En esta estructura se integró Darío el primer año. "Hice de todo. Hospital de campaña, helicóptero, puesto

médico avanzado. Todo salió muy bien. Al año siguiente, cambié de funciones. Crearon un equipo terrestre de telecomunicaciones para localizar en todo momento a los pilotos y mejorar su seguridad. La empresa responsable, Astrium, solicitó un sanitario para atender posibles emergencias, ya que iban a estar aislados, expuestos a las inclemencias del tiempo, a la altitud y a posibles accidentes de tráfico. Necesitaban a alguien que supiera conducir camiones y todoterrenos, con experiencia en navegación con GPS, que supiera francés y castellano y que fuera resolutivo. La organización pensó en mí. Fue un orgullo y me dio mucha confianza, ya que tuve la posibilidad de poner algo novedoso en marcha. Desde entonces me desplazo con ellos. Llevo mi botiquín para atender tanto a mis compañeros como a los pilotos y tengo la oportunidad de trabajar con autonomía".

Alto nivel de la enfermería española

Este año será el sexto Dakar de Darío. Reconoce que la experiencia ha sido muy enriquecedora. Además, le ha servido para comprobar el alto nivel de la enfermería española. "Siempre que tengo oportunidad lo digo. He aprendido mucho de los sanitarios franceses, ingleses, holandeses, suizos... Pero yo sé que ellos han aprendido también mucho de mí. No es que lo sepa, es que ellos me lo han dicho abiertamente. La enfermería española está perfectamente capacitada para trabajar en cualquier parte del mundo y en cualquier dispositivo sanitario. En cuanto a conocimientos tenemos los mismos. Somos tan buenos como ellos. Incluso tenemos otras cualidades distintas, una actitud más humana y calurosa. Quizás en el norte de Europa sean más fríos a la hora de atender al paciente. Suelen tra-

bajar mucho siguiendo el manual y el protocolo. Está muy bien, porque eso confiere cobertura legal a tu labor. Pero, ¿hay un protocolo diseñado para los cuidados en el desierto de Atacama, el más árido del mundo? ¿Y para la cordillera de los Andes? No. Entonces, cuando tienes que afrontar casos que no están en los manuales debes leer la situación y aplicar el sentido común. Solucionas primero el problema más grave y después sigues con el resto. En este sentido, tenemos cierta ventaja".

Son muchas las situaciones impredecibles que se pueden generar en un rally de este tipo y que se tienen que resolver sobre la marcha. "Hace dos años, en el entorno del desierto de Catamarca, en Argentina, comenzó a subir de pronto la temperatura, hasta alcanzar los 48 grados. No lo esperábamos. No corría nada de viento. La gente comenzó a deshidratarse. Teníamos a 700 pilotos en una extensión similar a la provincia de Madrid, en mitad de la nada. ¿Cómo podíamos hacerles llegar agua a todos? Llegó un momento

UNA AVENTURA



En la imagen superior, Darío Rodríguez junto a un compañero de su equipo de telecomunicaciones, durante una noche fría con ocho grados bajo cero. "Para mí el Dakar es una gran aventura, en la que como enfermero tienes que desarrollar otras muchas cualidades y habilidades", asegura el enfermero manchego.

en el que teníamos cincuenta balizas de emergencia funcionando. ¿Qué hacíamos? Enviamos a todos los helicópteros a las gasolineras para comprar todo el líquido que tuvieran. Después se acercaron a los pilotos para echárselos con el fin de que se refrigeraran. Finalmente, suspendimos aquella etapa, porque las condiciones se pusieron en contra de la lógica humana para realizar una actividad deportiva. Siempre recordaré aquel día. Incluso el Ministerio de Defensa de Argentina se puso en contacto con nosotros, por si necesitábamos ayuda, ya que era la primera vez que veían tantas señales de emergencia activas al mismo tiempo".

Son innumerables las vivencias que Darío Rodríguez ha acumulado durante el último lustro gracias al Dakar. No sólo con los pilotos, sino también con las autoridades de los países por donde transcurre la carrera. "El año pasado, en Bolivia, estábamos en el aeropuerto de los Andes y nos visitó el presidente de este país, Evo Morales. Me habían regalado un

El trabajo previo



Trabajo previo buscando las rutas de cada etapa

El Dakar son quince días de competición, que requieren una preparación previa de meses. Darío permanece en contacto continuo con la organización. "Me pasan las coordenadas GPS de cada etapa para saber por donde vamos a movernos. Desde casa evalúo todas las condiciones de la zona. Tal día voy a estar en un pueblo llamado Belén, en la provincia argentina de La Rioja. Realizo un estudio de la temperatura que vamos a tener, la altitud, los riesgos que vamos a correr... Tengo que preparar los recursos sanitarios que voy a necesitar, la medicación para el mal de altura, los antitérmicos si es una zona de selva, las vacunas... Es una labor autónoma que planifico de antemano y que es muy importante. Hay que cuidar todos los detalles. Por ejemplo, las vías por las que vamos a circular. A lo mejor son carreteras principales, pero hay que comprobar si están asfaltadas, si una riada las ha estropeado... Para confirmar todo, hablo con las policías locales e incluso con los transportistas..."

Además del Rally Dakar, Darío Rodríguez suele participar en otras competiciones de este tipo durante el año, como los de Marruecos, Merzouga o el Baja Aragón. Además, en 2016 espera completar otras en Egipto y Abu Dhabi

libro sobre la zona y me acerqué a él para que me lo firmara. Me atendió con mucha amabilidad y me preguntó de dónde era. Cuando le dije que de Castilla La Mancha me habló de la tierra del Quijote. Es un gran conocedor de España".

Además del Dakar, Darío realiza una media de cinco rallies cada año, como los de Marruecos, Merzouga y el Baja Aragón de España, entre otros. En 2016 espera participar en el Faraones de Egipto o en el de Abu Dhabi. "La gente te va conociendo y te va llamando ya para este tipo de competiciones", explica. De hecho, todos los conocimientos que ha ido adquiriendo en este tiempo le han servido a Darío para proponer ideas como emplear *quads* como vehículos medicalizados. "Necesitábamos un medio de transporte que se moviera fácilmente por las dunas. Por ejemplo, para atender lo antes posible a un piloto que se haya caído en mitad de un cordón de dunas, al que sólo puede acceder el helicóptero. Para salvar esta dificultad, planteé medicalizar los *quads* y la experiencia ha resultado muy positiva".

Darío Rodríguez compatibiliza su trabajo en los rallies con su labor en la UVI móvil de Ciudad Real gracias a la ayuda de sus compañeros, algo por lo que manifiesta su agradecimiento. "Tengo mucha suerte. Para el Dakar me pido unos días de vacaciones y el resto lo cubro con cambios de guardia. Siempre me dan muchas facilidades y ellos están tan ilusionados como yo con esta experiencia", reconoce.



En la imagen de arriba, fotografía de la práctica de una sutura con frontal. En la fotografía de abajo, parte del equipo sanitario antes del desmantelamiento del Vibouac del Rally Dakar

Vigilantes de la salud

Carlos Belmar Ramírez, Irene Nevado Caparroso y Héctor Lozar García son tres enfermeros de Sanidad Exterior. Desde los centros de vacunación internacional inspeccionan los buques que llegan a España y controlan la salud pública atendiendo a las personas que viajan al exterior de España. Hablamos con ellos sobre su trabajo.

El enfermero Carlos Belmar Ramírez se sentó por primera vez en su escritorio de la Subdirección General de Sanidad Exterior el 7 de agosto de 2014. Ese día llegó a España el misionero Miguel Pajares, repatriado a nuestro país tras infectarse de ébola. Sin tiempo de adaptarse a sus nuevas responsabilidades, Carlos tuvo que gestionar la crisis provocada por la llegada de esta enfermedad a España. "Fue una locura. Como era verano, esperaba hacerme con el funcionamiento de todo de manera progresiva. Afortunadamente, como ya tenía una experiencia previa en el Centro de Vacunación Internacional de Cartagena, conseguí gestionar todo de la manera más operativa posible, para que los protocolos y la normativa necesaria para gestionar la alerta sanitaria fuera lo más eficaz posible y para que todo el mundo tuviera la información necesaria que le permitiera atender

la emergencia. Gracias al trabajo del equipo, médicos, enfermeros y veterinarios, resolvimos la situación de manera satisfactoria", recuerda Carlos.

Carlos Belmar

Enfermero de la Subdirección General de Sanidad Exterior

"Ante una alerta sanitaria somos muy operativos y empleamos la capacidad resolutive de la enfermería "

La gestión de alertas sanitarias como la del ébola es una de las funciones de Sanidad Exterior, una de las competencias en materia de salud que mantiene el Estado, a través de la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Desde este

organismo coordinan la actividad de los Centros de Vacunación Internacional, donde un equipo de médicos y enfermeras son los responsables de asumir las tareas relacionadas con la salud pública en las fronteras españolas. Entre ellas, el control y vigilancia higiénico-sanitaria de puertos y aeropuertos de tráfico internacional e instalaciones fronterizas; el control y vigilancia de las condiciones higiénico-sanitarias en el tráfico internacional de personas, cadáveres y restos humanos, animales y bienes, incluyendo tanto los productos alimenticios y alimentarios como otros bienes susceptibles de poner en riesgo la salud de la población, como los medios de transporte internacionales; y la coordinación y colaboración con las autoridades de otros países y los organismos sanitarios internacionales.

Desde la Subdirección General de Sanidad Exterior del Ministerio



Carlos Belmar (primero, por la izquierda) durante un simulacro de control en una embarcación con personas sospechosas de estar infectadas con ébola

de Sanidad, Carlos Berlmar forma parte del equipo responsable de controlar la aplicación de todos los protocolos, las normativas y procedimientos para que se cumpla el Reglamento Sanitario Internacional en los puntos de entrada, puertos y aeropuertos españoles. En nuestro país, dentro de la Subdirección General, forma parte del Área de Control Sanitaria, que coordina toda la actividad y la información relacionada con las alertas sanitarias y los controles higiénico-sanitarios en medios de transporte internacional, desarrollada por los equipos de Sanidad Exterior ubicados en los Centros de Vacunación Internacional como el de Palma de Mallorca, donde trabajan la enfermera Irene Nevado y el enfermero Héctor Lózar. Ellos tienden a una media de 600 viajeros mensuales y suelen inspeccionar más de un centenar

VANGUARDIA MUNDIAL

La enfermería española de Sanidad Exterior se encuentra a la vanguardia en Europa y el resto del mundo, según indica Carlos Bernal Ramírez. "Somos uno de los países que más inspectores tenemos y que mejor trabajo de inspección realiza". De hecho, enfermeras como Irene Nevado suelen impartir cursos de formación sobre la materia, especialmente para instruir a profesionales sanitarios de países de la costa mediterránea de África.

de cruceros y buques cada año.

Héctor descubrió la existencia de este tipo de centros a raíz de una alerta de neumonía asiática. "Estaba esperando que surgiera alguna suplencia y me llamaron del INEM para trabajar allí", recuerda. En 2003 obtuvo la plaza definitiva, tras superar unas oposiciones. "Llevamos a cabo una enfermería muy agradable y muy interesante, porque te ofrece otro punto de vista de la salud pública. Por ejemplo, cuando vacunamos a alguien que va a realizar un viaje internacional hacemos la mayor educación sanitaria posible para que no tenga problemas. Hay recomendaciones generales, como las precauciones relacionadas con la alimentación y el agua, cómo emplear un buen repelente de mosquitos, cómo autoadministrarse correctamente una vacuna oral, evitar enferme-

dades transmitidas por picadura de mosquito en zonas de selva, prevenir el mal de altura o qué debemos incluir en un botiquín de viaje". El perfil de quienes solicitan el certificado internacional que la Organización Mundial de la Salud exige para viajar a determinados países ha variado a lo largo de los últimos años. Antes de la crisis económica, vacunaban sobre todo a viajeros turísticos. En la actualidad, son viajes de trabajo, relacionados con ongs y visitas de inmigrantes, por motivos familiares, a sus países de origen.

Trabajo de inspección

El Centro de Vacunación Internacional de Palma de Mallorca está ubicado en la calle Muelle Viejo, cerca del centro urbano de la isla y del puerto marítimo. Desde este lugar tienen a su cargo el puerto y aeropuerto internacional de Palma, así como los del resto de las Islas Baleares. De esta manera, son los responsables de inspeccionar todos los barcos que atracan allí y necesitan renovar el certificado de la OMS que les permite navegar por aguas internacionales. Habitualmente inspeccionan cruceros,

CONTROL DE FRONTERAS



"Controlar que no entren enfermedades por las fronteras españolas a través de los medios de transporte". Así resume Carlos Belmar Ramírez el trabajo de las enfermeras de Sanidad Exterior. "Actuamos en caso de que se produzca cualquier tipo de alerta sanitaria, en puertos y aeropuertos internacionales".

yates y ferrys, una labor que suele llevar entre las tres y las seis horas, dependiendo del tipo de embarcación. "Verificamos todo lo que está relacionado con la salud pública", explica Irene. "En primer lugar comprobamos que tienen la documentación administrativa en regla. Posteriormente, examinamos el estado de todo el buque, desde el servicio médico hasta los lugares que pudieran ser focos de infección como los baños, las cocinas, los camarotes... Verificamos la temperatura del agua para controlar la legionella, miramos los filtros de aire, tomamos muestra de las piscinas para obtener el rango de ph y cloro...".

En el caso de los aeropuertos, el Centro Internacional de Vacunación de Palma se ocupa de atender todas las alertas. Por ejemplo, este último verano tuvieron que realizar tres actuaciones relacionadas con el ébola. Para ello, se coordinan con el equipo médico de cada aeródromo. "En un avión el trabajo de inspección es más complicado. Por ejemplo, se nos dio el caso de un avión procedente de Alemania que generó una alerta por un caso de virus. Estaban en la pista y nos desplazamos todo el equipo. Me co-



Imágenes del último simulacro relacionado con la atención a un buque en el que viajaban sospechosos de contagio de ébola

muniqué en inglés y la azafata traducía al alemán. Llevaban una hora parados y no sabían la razón. Al final, no ocurrió nada y bajaron sin problema", recuerda Irene, que llegó a Mallorca en 2009 procedente de Alicante, donde había obtenido la plaza por oposición un año antes.

La inspección de yates es una de las funciones que Irene Nevado destaca cuando habla de su día a día. "Ves todo lo que se mueve alrededor de estas embarcaciones de lujo. A veces todo está bañado en oro y en los baños les resulta incómodo que abras los grifos para tomar muestras de agua, ya que les sorprende que lo hagas porque todo está muy limpio".

El trato con las personas que acuden a un centro de vacunación internacional es diferente respecto al del ámbito hospitalario o de atención primaria. "El viajero acude predispuesto a recibir educación sanitaria y a informarse de riesgos relacionados con su viaje. Muchas veces, repasando con ellos su itinerario, te piden consejos sobre los lugares a visitar o qué hacer en determinadas situaciones, incluso recibimos postales o nos vienen a ver a la vuelta de su viaje. Para nosotros es un trabajo más amable", resumen Héctor Lozar e Irene Nevado.



Arriba, Irene Nevado y Héctor Lozar durante una inspección. Abajo, Héctor en la consulta de Palma

Simulacros ante alertas sanitarias

Desde su responsabilidad en la Subdirección General de Sanidad Exterior, Carlos Belmar Ramírez colabora en diferentes simulacros de actuación, organizados por la Fuerza de Acción Marítima de la Armada (FAM). "Se trata de un ejercicio global en el que se simulan diferentes escenarios relacionados con la actuación de la administración pública en la mar. Se establecen doce escenarios diferentes, en un punto distinto de la costa española. En estos ejercicios anuales participan los organis-

mos y entidades implicadas en la seguridad marítima. Uno de los simulacros está relacionado con un caso de enfermedad infecciosa transmisible a bordo de un buque. Se lleva a cabo en algún puerto español y tratamos de evaluar las actuaciones de Sanidad Exterior y de los diferentes organismos que tienen que intervenir en estos casos". El último simulacro tuvo lugar en mayo de 2015 en Barcelona, con un buque en el que viajaban personas sospechosas de estar infectadas con el ébola. "Mi

función fue de observador para la posterior evaluación del mismo. También colaboré en todo el proceso previo de creación del escenario", explica Carlos Belmar, que en la actualidad también está colaborando en la elaboración de un protocolo de simulacros en alertas sanitarias para Sanidad Exterior, "que en nuestro ámbito de actuación son muy importantes porque evalúan la capacidad y el funcionamiento correcto de las comunicaciones en caso de que surja una emergencia".

Maria EULÀLIA JUVÉ

“La autonomía enfermera es positiva para los pacientes y para la sostenibilidad del sistema”

Maria Eulàlia Juvé es responsable corporativa de enfermería del Institut Català de la Salut (ICS), donde está trabajando en un proyecto denominado SIMETRICS que pretende identificar el impacto de la prestación de los cuidados enfermeros en los resultados de salud y en los resultados clínicos de los pacientes. Además, es autora de la terminología ATIC, un lenguaje estandarizado del cuidado empleado en los hospitales del ICS.

Maria Eulàlia Juvé cumple en enero de 2016 su primer año como responsable corporativa de enfermería del Institut Català de la Salut (ICS), el principal proveedor sanitario en Cataluña, con ocho hospitales y 280 equipos de atención primaria. Como enfermera gestora, lleva diez años en esta institución, desempeñando funciones de coordinación de enfermería de hospitales, primero, y posteriormente como adjunta a dirección. La cronicidad, la accesibilidad, el terciarismo, las urgencias y la sostenibilidad son las cinco líneas estratégicas de la Dirección Asistencial del ICS, que en enfermería se traducen en el programa SIMETRICS, con tres ejes de actuación: ámbitos de responsabilidad enfermera y de corresponsabilidad entre enfermeros y médicos, servicios enfermeros y su impacto en los resultados y, por último, el contexto organizativo y normativo en el que se prestan estos ser-

vicios. Sobre todo ello hemos hablado con Eulàlia Juvé.

Exactamente, ¿qué estáis trabajando en relación con los ámbitos de responsabilidad enfermera?

Estamos profundizando en la ordenación normativa y organizativa, la definición de perfiles, los ámbitos de responsabilidad y corresponsabilidad de la enfermería, las competencias y las especialidades... Entre 2006 y 2009, ya trabajamos en un proyecto con los hospitales, denominado COMVA, para definir y evaluar las competencias de las enfermeras asistenciales. Ahora estamos actualizándolo, y también en el ámbito de la Atención Primaria, porque en estos años se han producido cambios significativos. De esto se deriva, por ejemplo, la actualización de los temarios de las oposiciones, ya que los contenidos están estructurados en base a esos ámbitos

de responsabilidad. Como organización, debemos ser capaces de diferenciar los ámbitos de responsabilidad de la enfermera generalista y los de las futuras enfermeras especialistas. Es un ejercicio que estratégicamente, a nivel directivo y de los profesionales asistenciales es positivo realizar, porque hay opiniones muy diversas.

¿Cómo planteáis la simetría entre enfermeras y médicos?

Queremos avanzar en una práctica cada vez más simétrica entre enfermeras y médicos, eliminando la asimetría que en muchas ocasiones existe debido más a cuestiones culturales e históricas que a otras razones. Es una línea de trabajo de largo recorrido. El antiguo estatuto marco, de 1973, contenía expresiones como “la enfermera, bajo la supervisión del médico...” Establecía una relación jerárquica entre médicos y enfermeras y esto

El impacto de los cuidados

"Todo el trabajo que estamos realizando en el Instituto Catalán de la Salud está orientado a identificar el impacto de la prestación de los cuidados enfermeros en los resultados de salud y en los resultados clínicos de los pacientes"



impregna el ideario de todos, porque han crecido y se han formado como profesionales bajo esta idea. Han pasado muchos años desde entonces. Estamos trabajando las cuestiones asistenciales de colaboración y ordenación de los ámbitos de responsabilidad y de corresponsabilidad entre médicos y enfermeras. Tenemos aquí cuestiones como la atención enfermera en lo que serían visitas urgentes en atención primaria o el triaje avanzado, la enfermería de anestesia... Como empresa sanitaria pública, vamos a ver, dentro del marco legal, cómo podemos ir dando pasos para avanzar en todo esto... Desde la dirección del ICS hay una voluntad de seguir en esta línea, porque tiene un gran impacto potencial sobre la atención que reciben los pacientes. Aún no lo hemos podido demostrar o evidenciar mediante estudios científicos, pero todo el mundo sabe que

AUTORA DE LA TERMINOLOGÍA ATIC

Maria Eulàlia Juvé es doctora en enfermería por la Universitat de Barcelona. En su tesis doctoral, denominada "Evaluación de la validez de una terminología enfermera de interfase", validó la terminología ATIC como lenguaje estandarizado de los cuidados. En la actualidad lo emplean los ocho hospitales del Institut Català de la Salut (ICS)



Enlace a la tesis doctoral

hay otros sistemas en el mundo donde las enfermeras han alcanzado en este sentido, una mayor autonomía, y esto ha sido bueno para los pacientes y positivo para el sistema sanitario, para su sostenibilidad.

El segundo ámbito es la seguridad clínica y de prestación de cuidados, ¿qué planteáis?

Estamos tan rodeados de tecnología que a veces se olvidan cuestiones que son esenciales y que es bueno también recuperar periódicamente y volver a poner en valor. Las enfermeras, y las auxiliares de enfermería, realizan muchas acciones e intervenciones cuidadoras cada día. En los hospitales hay que ahondar en la línea de la prevención del deterioro agudo de los enfermos y de complicaciones evitables, sin olvidar los elementos esenciales del cuidado. Por otro lado, estamos avanzando en

Eulàlia Juvé

"Nosotros trabajamos con la premisa de que el proceso de enfermería no es lineal sino circular. Es decir, valoras, diagnosticas, planificas, ejecutas y vuelves a valorar según los resultados obtenidos"

otros temas como la atención y el seguimiento al paciente crónico, ya no desde la perspectiva clásica, sino que en atención primaria las enfermeras están adquiriendo cada vez más responsabilidad en la atención a los pacientes crónicos en todo lo que hace referencia a la promoción de la autonomía de los pacientes y cuidadores.

En Atención Primaria, ¿cuál ha sido el resultado de programas como la visita urgente de la enfermera? ¿En qué consiste?

Esta iniciativa se puso en marcha hace unos años bajo la denominación de "Gestión de la demanda aguda". Creo que es mejor llamar a las cosas por su nombre y de hecho lo que se está haciendo en estos casos es prestación de un servicio, no gestión; prestaciones en forma de visitas enfermeras a personas con dolencias o problemas

de salud leves que suelen autolimitarse. Está implantado en todos los centros de Atención Primaria. Contamos con unos protocolos consensuados con médicos y farmacéuticos. El profesional valora al paciente, identifica el problema, planifica y prescribe los cuidados o los productos necesarios, y evalúa aquellos casos que requieren ser derivados al médico de familia u otro especialista. En este momento estamos actualizando el concepto y los protocolos.

¿Cómo estáis trabajando la metodología enfermera?

En el ámbito hospitalario, desde hace aproximadamente diez años empezamos un programa de armonización de estándares de cuidados, que acompañó a la implantación de la historia clínica electrónica, con el que trabajan todos nuestros hospitales. Hay unas prestaciones enfermeras y una representación del proceso de atención de enfermería. Nosotros trabajamos bajo la premisa de que el proceso de enfermería no es un proceso lineal, sino circular. Es decir, valoras, diagnosticas, planificas, ejecutas y vuelves a valorar. La evaluación y la valoración, en esta idea circular, es algo que habitualmente todas las enfermeras hacen y que, a lo mejor, no registraban, pero la forma de pensar de la mayoría de nosotras es ésta: veo al paciente, veo lo que le ocurre, veo lo que le tengo que hacer, lo hago y vuelvo a valorarlo para comprobar si lo que le he hecho

ha ido bien o no. Bajo esta premisa trabajamos la idea de la metodología. En estos momentos, en el programa de armonización de estándares de cuidados tenemos más de 700 planes de cuidados estandarizados, elaborados y operativos, en función de los motivos del ingreso o de atención, tanto para pacientes adultos como pediátricos. En los hospitales no estamos utilizando NANDA, NOC, NIC, sino una terminología de interfase que yo desarrollé. De hecho, mi tesis doctoral es la validación de sus propiedades psicométricas. Es un lenguaje estandarizado, pero no tiene un nivel de abstracción tan elevado como las clasificaciones NANDA, NOC, NIC, sino que es más próximo al lenguaje natural de los profesionales. Esto ha sido muy facilitador. Nosotros lo estamos utilizando en los ocho hospitales y está funcionando. También lo emplean en otros centros sanitarios catalanes, que se han adherido al proyecto. En Atención Primaria no lo utilizan, porque el sistema de historia clínica electrónica se implantó casi diez años antes, con lo que introdujeron la NANDA, NOC, NIC. Ahora, dentro del proyecto SIME-TRICS hemos puesto sobre la mesa el debate de si continuamos con este esquema y modelo de planes de cuidados o si damos un paso adelante y lo cambiamos. También tenemos que evaluar la experiencia en los hospitales. Llevamos casi una década con el programa de armonización de estándares, de implantación de los planes



Desarrollo enfermería

A pesar de todo lo conseguido por la enfermería en los últimos años, Eulàlia Juvé considera que aún queda mucho por hacer. "Aquí y en todos lados. En cada comunidad autónoma han avanzado en distintos temas: la prescripción en

de cuidados y es bueno debatir cuál es la visión de futuro a medio plazo, por dónde hay que avanzar y qué hay que mejorar. No es tanto el sistema informático, sino el modelo de prestación de cuidados, hacia dónde hay que ir, cuáles son las ventajas y los inconvenientes.

En este sentido, ¿contáis con algún sistema para medir el impacto de los cuidados?

De hecho, vinculado con el programa de armonización de estándares de cuidados, las enfermeras trabajan en todos los hospitales con planes de cuidados estandarizados que luego, evidentemente, adecúan a la situación específica de cada paciente. Inicialmente, parten de la base de un plan de cuidados estandarizado, por motivo de atención, por motivo de ingreso... En este momento ya disponemos de un número muy considerable de indicadores de resultados sensibles a la práctica enfermera. No sólo los clásicos, como las úlceras por presión o las caídas. Todo esto aún tiene que madurar, pero además de la historia clínica de cada paciente, es importante el hecho de poder disponer de los datos de todos los usuarios que atendemos en el ICS, alrededor de 200.000 episodios de hospitalización anuales. Ahí empiezas a ver el impacto. Nuestro objetivo no era sólo la implementación de una metodología y un lenguaje para estandarizar los planes de cuidados, sino también era que, al final, los



Eulàlia Juvé en su despacho del Instituto de Salut de Cataluña

registros que las enfermeras están haciendo en el cuidado de los pacientes, de forma anónima, evidentemente, pudieran agregarse de manera global a nivel de todo el ICS, de cada centro y de cada unidad, más allá de los registros clásicos sobre úlceras o caídas. Ahí tenemos cuestiones como episodios de pacientes con sujeciones mecánicas, pacientes que están recibiendo vigilancia intensiva, etc. Este modelo tiene cuatro líneas: indicadores y datos de actividad, de seguridad, de calidad y de productividad. Tenemos mucho por hacer, también en Atención Primaria, para evidenciar toda la atención comunitaria. Ahí es donde estamos trabajando.

¿En qué consiste la terminología ATIC de la que eres autora?

ATIC es un vocabulario estandarizado

pero no tiene un nivel de abstracción tan elevado como las clasificaciones NANDA, NOC, NIC, sino que es más próximo al lenguaje natural de los profesionales. Es fruto de mi inquietud acerca de la necesidad de disponer de un lenguaje que diera respuesta a la representación sistematizada de los conceptos que las enfermeras manejan en su práctica asistencial. Precisamente por ello, no es una clasificación ni tiene una estructura taxonómica. Es un vocabulario de interfase, lo que implica el puente entre el lenguaje natural y su sistematización. ATIC es una alternativa práctica a las clasificaciones enfermeras, lo cual no les resta importancia, sencillamente cada sistema de lenguaje sirve un objetivo distinto. Es la primera terminología de este tipo validada y espero que muy pronto su publicación vea la luz.

mero, a pesar de las dificultades

Andalucía, el papel de la enfermera de anestesia o en el triaje en otras... A nivel de todo el país hay mucho movimiento, lo que pasa es que las enfermeras tendemos a ser silenciosas en nuestro trabajo. Cuando trabajamos con los pacien-

tes no hacemos mucho ruido y cuando desarrollamos proyectos también somos muy discretas, muy modestas. Esto no es una crítica, creo que está bien, pero es importante hacer notar que hay mucho movimiento, a pesar de todas las dificul-

tades, de la época que nos ha tocado y nos toca vivir, de grandes temas económicos y sociales, etc. Creo que las enfermeras están en marcha y no han dejado de estarlo nunca", afirma la responsable corporativa de enfermería del ICS.

El valor de una sonrisa

El humor, una herramienta para los cuidados de salud

La enfermera Miriam Leñero Cirujano ha convertido su trabajo de fin de grado sobre el humor en un proyecto profesional de investigación

Mientras cursaba el grado en Enfermería, la abuela de Miriam Leñero Cirujano padeció un cáncer de colon en fase terminal. "Me daba cuenta que aparte de la medicación y de los cuidados técnicos, faltaba algo más. Mi familia y yo tratábamos de que los momentos que mi abuela estaba con nosotros lo pasara lo mejor posible, sacarle una sonrisa y distraerla, con el fin de que no pensara tanto en su enfermedad. Me di cuenta que esta actitud mejoró su calidad de vida". Miriam plasmó esta experiencia de vida en su trabajo fin de grado. "Desarrollé el caso clínico de cómo una intervención enfermera basada en el humor permite que una persona con cáncer terminal pueda tener una buena calidad de vida. A partir de ahí, me empecé a plantear si se podría integrar el humor en los cuidados generales de enfermería, tanto en Atención Primaria como Especializada", recuerda Miriam, que se graduó en el año 2013 en la Universidad Complutense.

Miriam es un ejemplo de cómo el trabajo fin de grado puede formar parte del desarrollo profesional de los estudiantes de Enfermería una vez finalizan su formación universitaria. También en la Complutense, cursó el Máster de Investigación en Cuidados de Salud, en el que realizó un estudio para comprobar si los estudiantes estaban capacitados en cuestiones relacio-



Enfermera asistencial y docente

Miriam Leñero Cirujano es enfermera de quirófano en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid. Además es colaboradora del Departamento de Enfermería Médico-Quirúrgica de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad Complutense de Madrid, donde se graduó en 2013 y realizó el Máster de Investigación en Cuidados de Salud. A sus 24 años también es profesora en una academia de formación profesional para auxiliares de enfermería.

nadas con el humor. "Me encontré lo que esperaba. La mayoría no estaba formado en este tema, ni en el plano práctico ni teórico. No se les enseña esta técnica, que forma parte del cuidado de humanización de la enfermería. Sin embargo, todos la demandaban, ya que consideraban que sería beneficioso para su actividad con los pacientes".

El siguiente paso fue conocer la opinión de los pacientes. Para ello, realizó un nuevo estudio entre personas en período preoperatorio, a quienes preguntó si consideraban que podrían disminuir su ansiedad si se les tratase con un poco de humor antes de pasar por el quirófano. Casi el 90 por ciento respondió de manera afirmativa. Este trabajo obtuvo el primer accesit en las V Jornadas de Prácticas Avanzadas en Cuidados Enfermeros organizadas por el Sindicato de Enfermería (SATSE), en el Hospital 12 de Octubre de Madrid en marzo de 2015.

"Sabendo que los pacientes lo demandan y que los alumnos no están formados, tenemos que hacer algo. En esta línea es en la que estoy trabajando en la actualidad". De esta manera, Miriam está estudiando la posibilidad de realizar un ensayo clínico para comprobar cómo una intervención enfermera basada en el humor repercute en la calidad de vida de los pacientes. "No estamos hablando de

El humor tiene un valor relevante en la salud y es una estrategia que las enfermeras deberíamos integrar en los cuidados

que por el hecho de reírte te vayas a curar, claro que no, pero te ayuda a sobrellevar mejor la enfermedad. De la misma manera que la insulina, por ejemplo, no es capaz de curar a una persona diabética, pero sí que le ayuda a seguir adelante. Por ello, debemos integrar el humor como una parte más de los cuidados. Para mí, es una gran satisfacción cuando consigo una sonrisa a una persona que va a entrar en un quirófano o que está padeciendo una enfermedad incurable. El humor no es nada nuevo, aún así está infravalorado en la práctica clínica diaria, a pesar de ser una estrategia importante en el cuidado enfermero".



Caso real. En la foto, Mercedes (a la izquierda), paciente que sobrellevó su enfermedad oncológica terminal con la ayuda del humor, junto a una de sus hijas (a la derecha).

Una intervención NIC

La NIC reconoce al humor como una intervención enfermera. Bajo esta premisa, Miriam Leñero Cirujano ha realizado una revisión bibliográfica sobre su aplicación en los cuidados. Especialmente ha encontrado prácticas relacionadas con los pacientes pediátricos, no así en los adultos, donde es más complejo. "Cada persona tiene una percepción distinta del humor", señala. "De esta manera, tenemos

que explorar diferentes posibilidades para trabajar el humor". Igualmente, Miriam también considera importante sensibilizar al conjunto de la profesión enfermera sobre el valor del humor. "Inicialmente, cuando planteo el tema encuentro cierta reticencia, ya que podría resultar más práctico un estudio sobre nutrición que sobre esta intervención. Pero una vez que expongo los resultados y las líneas

de investigación que estoy siguiendo, la mayoría de compañeros se interesan por la cuestión y comprenden el sentido del trabajo. Al respecto, creo que tenemos que sensibilizarnos más, como profesionales, sobre la importancia de obtener una sonrisa mientras cuidamos a nuestros pacientes. Para ello, deberíamos potenciar el conocimiento sobre las posibilidades terapéuticas que puede ofrecer el humor".



ALBERTO ROMÁN MORALEDA

Ingeniero de
Telecomunicaciones

Mi madre enfermera

Siempre he tenido la impresión de que mi madre no descansaba nunca. No hay vacaciones para las enfermeras, ni convenio capaz de regular estas dos actividades. Ser enfermera y madre parece que son facetas de la misma actividad: cuidar con técnica y palabras; con conocimientos y experiencia; con firmeza y cercanía; con humildad y buen trato; enseñándote a pensar e inculcándote buenos hábitos. Por ello, tiñe la vida de todos los que por suerte nos toca vivir esta experiencia.

Soy un chico de 31 años. Vivo en mi propia casa, lo que no quiere decir que viva independizado, pues el vínculo madre-hijo siempre está presente y ante cualquier vicisitud de la vida, la familia y, en especial, la madre es la persona de referencia para ayudarme.

Haciendo una retrospectiva de mi vida, recuerdo jugar con mi hermano en nuestra habitación las mañanas de los sábados y domingos, intentando hacer el menor ruido posible, pues nuestra mamá

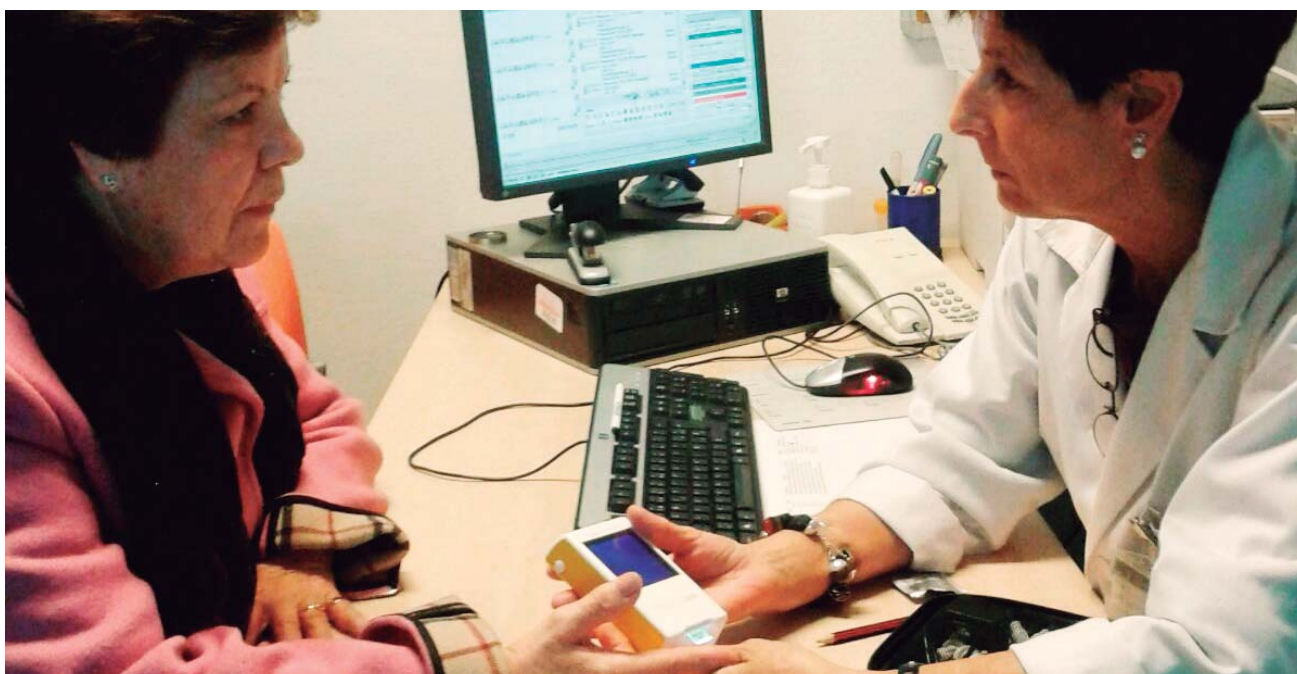
había estado trabajando toda la noche. Aquellos días, nuestro padre solía llevarnos a ver museos, algo de lo que guardo un grato recuerdo. Sin duda, es un momento que también le hubiera gustado disfrutar a nuestra madre. Es ahora cuando me doy cuenta del sacrificio que exigen las guardias y del papel tan importante que tiene y debe asumir el cónyuge.

Durante la adolescencia y su etapa posterior, me acuerdo de ver su calendario de trabajo. Como algo rutinario, ya sabíamos cómo actuar y colaborar si estaba de noche. Debo reconocer que nunca fui capaz de saber realmente cuándo trabajaba y cuándo no, pues los cambios entre compañeros eran asiduos y siempre estábamos despistados, una situación ante la que siempre se esbozaba una sonrisa en la cara de nuestra madre, debido a nuestra perplejidad.

Otra de las cualidades que siempre me han sorprendido de ella, es la energía que tiene. Llegaba a casa después de toda la

noche trabajando y hacía alguna tarea doméstica. Dormía cinco horas y estaba de nuevo haciendo más actividades, ayudándonos con los deberes, haciendo la merienda, jugando con nosotros y, todo ello, sin demasiadas autocomplacencias y siempre comprometida y dispuesta. Siempre creí que mi madre tenía súper poderes.

Cuando estás enfermo, si bien es cierto que la mayoría de veces acudes a tu madre, qué fácil resulta y qué tranquilidad infunde cuando tu madre es enfermera. En el subconsciente, sabes desde pequeño que tu mamá cuida y cura a personas enfermas. Por tanto, ya tienes asumido que contigo hará lo mismo, evitando en muchos casos tener que asistir al centro de salud. Por tanto, para mí, el centro de atención primaria ha sido y es mi madre. El vínculo madre-enfermera tiene un efecto placebo que aún no ha sido posible reproducir por ningún laboratorio farmacéutico. Además, creo que ella me ha inculcado que la enfermedad,



en algunos casos, es un indicador o un testigo de tu estilo de vida y un estímulo para recuperar la salud.

Soy ingeniero de telecomunicaciones y trabajo para una multinacional. Llevo estos dos últimos años viajando por todo el mundo y, por tanto, he tenido que ponerme muchas vacunas. Pueden adivinar quién era mi asesora. Es la misma persona que me atendía y pasaba consulta por Skype cuando estaba enfermo y entre nosotros había 7.000 km de distancia. Sí, esa persona era y es mi enfermera 24x7, mi madre.

Vivir con una madre enfermera no siempre resulta fácil por sus horarios. La conciliación de vida laboral y personal es más difícil, requiere de comprensión y ayuda de todos los miembros de la familia. Valgan como ejemplo fechas tan señaladas como las nochebuenas, días de navidad, nochevieja y reyes en las que para un hijo es tan importante que esté su madre, y lo difícil que se hace para ellas acudir ese día a trabajar. Lejos de que esta situación suponga un drama, despierta y

desarrolla el sentimiento de solidaridad y comprensión en los hijos y, por supuesto, de admiración por la persona que ese día va a estar ayudando a quienes lo necesitan. Quién mejor que mamá.

Quizás será porque es algo que esperamos, se nos olvida reconocerlo y lo damos por hecho, sin tener en cuenta muchas veces la carga personal y emocional que lleva sobre sus hombros. Aun así, siempre está presente con su mejor cara para calmarte, para darte un beso, para curarte, para hacerte una sopa y para una infinidad más de cuidados. Para mí, hablar de enfermeras es hablar de compañía, de amparo, de plato caliente, de consuelo, de seguridad y de tantas otras cosas que reconfortan el alma. Por eso, valga esta carta abierta para condecorar a todas las madres enfermeras y darles un gran aplauso y reconocimiento, en especial a mi mamá Carmen. Hablo en nombre de mi hermano y en el mío propio para decir bien alto y con orgullo gracias. TE QUEREMOS y estamos orgullosos de ti.

Valga esta carta abierta para condecorar a todas las madres enfermeras y darles un gran aplauso y reconocimiento, en especial a mi mamá Carmen

Mirada enfermera para cuidar la imagen social

Maite Castillo es enfermera documentalista en el Hospital del Mar de Barcelona. Desde hace quince años emplea su afición por la fotografía para mostrar la imagen real de la enfermería, al margen de los estereotipos que arrasan



Las fotografías de Maite Castillo transmiten a la sociedad una imagen actual de la enfermería



Hace alrededor de quince años, la enfermera Maite Castillo se especializó en documentación sanitaria y dejó la asistencia para dedicarse a esta nueva función en el Hospital del Mar de Barcelona, donde trabaja desde los años 90. Aquel cambio de etapa profesional coincidió con su maternidad y con el inicio de su afición por la fotografía. Fue entonces cuando nació su interés por analizar la imagen que la enfermería ofrece a la sociedad. "Cuando estudiaba, se nos decía que debíamos tener, sobre todo, una mirada enfermera, que debíamos practicarla siempre. Sin embargo, a lo largo de mi trayectoria profesional nunca he visto esa mirada fuera de los hospitales y centros de salud. No

la mostramos a la sociedad. Esto me empezó a preocupar. Si las enfermeras no enseñamos lo que hacemos, nadie lo va a hacer por nosotras", asegura. Esta reflexión le llevó a emplear su afición por la fotografía para

"Tenemos que hacer justicia con la imagen social de la enfermería"

difundir a través de imágenes la importancia del trabajo enfermero. "Me pregunto por qué nosotras, que nos dedicamos a cuidar, no hemos cuidado de nuestra imagen, por qué no explicamos a la sociedad quiénes somos. Hoy en día, gracias a la fotografía digital y a las redes sociales es

más fácil", asegura Maite. "Cuando haces una búsqueda en internet con la palabra enfermera aparecen imágenes muy estereotipadas de nuestra profesión, vinculadas en muchos casos con el sesgo erótico-festivo que tenemos la desgracia de arrastrar. En cambio, si la búsqueda la haces en otros idiomas, como el noruego o el sueco, sí encuentras profesionales que cuidan el contacto con el paciente".

Maite Castillo muestra en sus fotografías la realidad de la enfermería actual. "Más allá de la típica mano que coge la del paciente, que vemos multiplicada por mil. Me gusta reflejar a profesionales trabajando, cuidando, acompañando. Ahora mismo, estoy centrada en mostrar el

de la profesión

Barcelona.
Trabajar a la sociedad la
tra la profesión



Consulta el blog
de Maite Castillo



día a día de la enfermería". Con esta intención nació el proyecto 'Aprender a cuidar', una mirada personal de Maite al mundo de las emociones de los estudiantes que realizan sus prácticas en el Hospital del Mar. "He intentado captar sus emociones, desde los primeros días en los que ves sus caras nerviosas, cuando utilizan los materiales que les hemos explicado en las clases teóricas, hasta sus últimas jornadas de prácticas cuando sonríen junto a los pacientes".

El objetivo final de todo este trabajo es mostrar cuánto hay detrás de la enfermería, "poner imagen a todos los ámbitos que abarcamos", afirma Maite Castillo. "Hay muchas enfermeras en internet que compartimos estas inquietudes de hacer más visible a nuestra profesión, empleando las nuevas tecnologías".

Jugando a enfermeras

En enero, la Academia de las Ciencias Médicas de Cataluña va a albergar la exposición "SOS Sonrisas", una muestra conjunta de fotografías de la enfermera Maite Castillo y el diseñador gráfico Jose Cantí, que muestra a muñecos de playmobil aprendiendo a cuidar a través del juego. Es la última actividad vinculada del primer proyecto emprendido por Maite, denominado 'Jugando a enfermeras', en el que emplea fotos de clicks para mostrar las funciones de la

profesión. También colaboró en la muestra fotográfica organizada en el Paseo Marítimo de Barcelona con motivo del centenario del Hospital del Mar. A lo largo de estos años, Maite ha obtenido diversas distinciones, como el primer premio del VII Concurso de Fotografía del Hospital del Mar y la mención de finalista en el VIII Concurso de Fotografía de la Escuela de Enfermería de Lleida. En la actualidad colabora en enfermeriablog.com y nuestraenfermeria.es.

Responsabilidad social

La igualdad como base

SATSE Euskadi recibe el distintivo como "Entidad Colaboradora para la Igualdad de Mujeres y Hombres" del Instituto Vasco de la Mujer



Una distinción de igualdad

A la izquierda, los responsables del Sindicato de Enfermería de Euskadi reciben la distinción como "Entidad Colaboradora para la Igualdad de Mujeres y Hombres". A la derecha, una actividad con la ardilla Vera la Enfermera.

El Sindicato de Enfermería de Euskadi ha renovado en 2015 el distintivo como 'Entidad Colaboradora para la Igualdad de Mujeres y Hombres' que concede Emakunde, el Instituto Vasco de la Mujer. SATSE Euskadi es la única entidad de sus características que posee este reconocimiento, que premia la labor a favor de la igualdad entre hombres y mujeres. "El objetivo de todo el trabajo que realizamos es que la perspectiva de género y la igualdad se convierta en algo transversal a toda la organización, que se vaya integrando en la forma de pensar de los delegados y que actúen en consecuencia, que es lo más importante", explica Nuria Rivada Rosales, técnica de igualdad de SATSE Euskadi.

A partir de la asamblea autonómica de 2010, el sindicato asumió el compromiso expreso de trabajar por la igualdad real

Nuria Rivada Rosales

Técnica de Igualdad de SATSE Euskadi

"Nuestro objetivo es que la perspectiva de género e igualdad se integre de manera transversal en toda la organización"

y efectiva de hombres y mujeres. Para ello, realizaron un diagnóstico, un plan interno de igualdad y un protocolo contra el acoso sexual y sexista que todos los trabajadores deben asumir. "Teníamos que empezar por casa. Lo que pedimos a otras empresas es lo que tenemos que hacer primero nosotros". El documento final incluye medidas para trabajar buenas prácticas

relacionadas con la selección de personas, la promoción interna y la conciliación, entre otras medidas "De esta manera transformamos los ámbitos de trabajo en espacios más humanos y justos".

SATSE Euskadi cuenta con una comisión de igualdad, integrada por el secretario general autonómico, José Antonio de Léniz, la secretaria de organización, Encarna de la Maza, los representantes provinciales, una representante dle personal y la técnico de igualdad, Nuria Rivada. Esta comisión es la encargada de decidir las actividades que se van a llevar a cabo cada año para promover la igualdad de género. Para empresas menores de 250 trabajadores, como es el caso de SATSE Euskadi, los planes de igualdad no son obligatorios por ley, sino voluntarios. "Sin embargo, es una manera de legitimar nuestro trabajo como agente social".



Programa de sensibilización y formación

El programa de sensibilización y formación de enfermeras es una de las claves del éxito de las políticas de igualdad de género fomentadas por el Sindicato de Enfermería en Euskadi. "Al principio, todo el mundo recibió una formación básica que, posteriormente, hemos ido completando con jornadas más específicas", explica Nuria Rivada Rosales, técnica de igualdad de SATSE Euskadi. En estas actividades ha participado toda la estructura del sindicato, desde los responsables autonómicos hasta los delegados sindicales y el personal laboral de la organización. "De esta manera, todos saben detectar cuándo las cosas pueden estar bien, en materia de igualdad, y cuándo existe un problema que deben resolver planteando una propuesta. Nos hemos encontrado casos de que nuestros delegados tienen un mayor conocimiento de la materia que los interlocutores con los que negocian, como las direcciones de recursos humanos. Otras formaciones han ido dirigidas a fortalecer al colectivo enfermero con el fin de que asuman puestos de responsabilidad. Esta actividad se planteó "porque nos dimos cuenta de que todavía quedan esas relaciones de sumisión con los médicos. Incluso las hemos observado dentro de la enfermería entre hombres y mujeres".

Las gafas moradas de la igualdad

Entre las principales medidas puestas en marcha por SATSE Euskadi destaca la formación, interna y externa, de las enfermeras en materia de igualdad. "Hemos realizado un trabajo importante que ya está dando sus frutos. Por ejemplo, en la OPE de Osakidetza de diciembre de 2015, exigimos que se establecieran medidas para que las mujeres embarazadas cuyo parto esté cercano tengan garanti-

zado el acceso a la prueba o que las mujeres que estén lactando dispongan de un espacio para ello. Es la primera vez que se consigue", señala Nuria Rivada Rosales. "Ahora las delegadas están mucho más pendientes de estas cuestiones. Yo les digo que se han puesto las gafas moradas de la igualdad y que ya detectan estos temas en las negociaciones y reuniones a las que asisten".

Un programa de igualdad con múltiples acciones

Durante todo el año, el Sindicato de Enfermería de Euskadi organiza actividades de sensibilización dirigidas a fomentar la igualdad

200 enfermeras formadas contra la violencia de género

En los últimos tres años, SATSE Euskadi ha formado a cerca de 200 enfermeras en intervención en violencia contra las mujeres, una cifra superior incluso a las capacitaciones realizadas por Osakidetza. El curso está compuesto de una parte teórica y otra práctica. En primer lugar, una técnica de igualdad contextualiza el fenómeno de la violencia y expone su ciclo y sus formas. En segundo lugar, una enfermera

o una médica explica cómo deben intervenir, cuáles son sus funciones y cómo deben derivar el caso. "Siempre cubrimos todas las plazas, porque es un déficit que tienen las administraciones públicas y las propias enfermeras, quienes perciben que no tienen la formación suficiente para intervenir", explica Nuria Rivada. "Las evaluaciones son muy satisfactorias y siempre nos solicitan nuevas formaciones".



Enfermería por la igualdad

Desde hace ocho años, el Sindicato de Enfermería de Euskadi participa activamente en el Foro de Igualdad de Emakunde. Durante un período de dos meses, se concentran actividades en torno a la igualdad dirigidas a la ciudadanía, que en el caso de SATSE se centran en el colectivo enfermero. Así, en 2015 han trabajado con las nuevas generaciones. De un lado, en los colegios mostraron a través de juegos y de "Vera la enfermera" las funciones de enfermeras, matronas y fisioterapeutas. De otro, impartieron seis talleres a los alumnos de Grado en Enfermería destinados a romper los mitos y estereotipos de la profesión y a potenciar la idea de la presencia de las enfermeras en numerosos ámbitos de la sociedad, al margen del contexto sanitario y en puestos de responsabilidad. De cara a 2016, van a seguir con esta línea de mensajes con el fin de promover la visibilidad de la profesión y su imagen entre los escolares.

Semana de la igualdad

Cada año, coincidiendo con el 8 de marzo, SATSE Euskadi organiza una "semana de la igualdad", en la que promueve, con el apoyo del gabinete de comunicación, informaciones relacionadas con el tema.

Eliminación de la violencia

Coincidiendo con el 25 de noviembre, día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer, en 2015 han distribuido el cómic "Señales II", que refleja situaciones de la vida normal de los adolescentes. Este año dedicado a combatir la ciberviolencia en redes sociales.



Un modelo de evolución

El Hospital Monte Naranco, construido en Oviedo en 1947 como sanatorio para pacientes con tuberculosis, ha sabido adaptarse a los cambios para convertirse en una referencia en calidad y seguridad

El Hospital Monte Naranco es un testimonio de la evolución de la sanidad en nuestro país. Su historia se remonta al 21 de octubre de 1947, cuando se inaugura como sanatorio para pacientes con tuberculosis y enfermedades relacionadas con el tórax. Con el desarrollo del Estado de las autonomías, pasa a depender del gobierno asturiano y se convirtió, en 1985, en el primer centro del entonces incipiente Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA). Comienza así un período de reformas y evolución que lo termina convirtiendo en un hospital médico-quirúrgico, asociado a la Universidad de Oviedo, pionero en los procesos de calidad y seguridad del paciente y centrado en especialidades como la geriatría. "Nosotros lo que hacemos intentamos hacerlo bien", afirma, a modo de resumen de la filosofía de trabajo, el Subdirector de Enfermería del Área Sanitaria

CURA DE LA TUBERCULOSIS



Originalmente, el hospital contaba con unas amplias terrazas, orientadas al sur, para que las personas con tuberculosis reposaran en ellas y se favoreciera, de esta manera, su curación. Era el patrón habitual de este tipo de hospitales en España.

4 de Asturias, José María Díaz, de quien depende en la actualidad el Monte Naranco. "No tenemos alta tecnología, no hacemos trasplantes. Hacemos una cirugía programada, pero una cirugía segura. Los pacientes, cuando ingresan en nuestro hospital, bien sea por un proceso agudo o por una rehabilitación, por ejemplo, queremos que el núcleo paciente-familia se marche con sus expectativas cubiertas, dentro de lo que es el ingreso y la atención que reciben, con unos buenos cuidados de enfermería".

Las laderas del Monte Naranco

El hospital está localizado en las laderas del monte del Monte Naranco, en las afueras de Oviedo. "En la actualidad, los alrededores están urbanizados, pero a mediados del siglo pasado estaba rodeado de pinares. Antiguamente la tuberculosis se curaba con reposo



Dos imágenes del exterior del edificio del Hospital Monte Naranco, originalmente un sanatorio para personas con tuberculosis

y se buscaban lugares con bosque para que los enfermos se oxigenaran bien", explica José María Díaz. Como sanatorio, llegó a albergar a 250 pacientes con tuberculosis. "Solían permanecer ingresados durante varios meses. En muchos casos eran familias completas, padres e hijos, pues se trataba de una enfermedad muy contagiosa".

La enfermera Ángeles Cuevas ha desarrollado su vida profesional, casi al completo, en el Monte Naranco, donde comenzó a trabajar en 1981, con apenas 21 años. Aún funcionaba como sanitario de tuberculosis. "En aquellos años nadie quería venir. Los enfermos sufrían un gran estigma social y ningún sanitario quería optar por ese tipo de plazas" recuerda. "Llegamos tres enfermeras, que nos unimos a las otras dos con las que contaba el centro. Al principio nos costó mucho por el ambiente y el tipo de pacientes, pues eran personas con muchos problemas añadidos. En ocasiones eran muy difíciles de controlar, pues intentaban salir sin permiso y se volvían agresivos. Además, era un con-

EL QUIRÓFANO ORIGINAL



Originalmente el Hospital Monte Naranco contaba con un quirófano, imagen que acompaña en la parte superior a estas líneas. Según explica José María Díaz, que llegó al hospital como enfermero en el año 1990, "el quirófano se empleaba para hacer intervenciones de tórax, pues la tuberculosis antiguamente se trataban con neumotórax inducidos".

cepto de la enfermería totalmente distinto al actual. Los cuidados eran mínimos, pues nuestra labor, fundamentalmente, consistía en darles la medicación y la alimentación", explica Ángeles, que en la actualidad es supervisora del bloque quirúrgico.

Cambio y modernización

El principal hito en la historia del Hospital Monte Naranco se produjo en 1985, cuando pasó a depender del gobierno del Principado de Asturias. Comienza así una época de reformas que deriva en su transformación en hospital médico-quirúrgico, dedicado a la asistencia sanitaria especializada, tanto en régimen de hospitalización como ambulatoria. "En esta evolución fue importante la apuesta realizada en 1997 por el entonces gerente, el doctor Fernández León, por la calidad y la seguridad del paciente. Una estrategia desarrollada y mantenida por las direcciones sucesivas", explica José María Díaz. Esta política ha convertido al centro asturiano en un referente nacional sobre la materia. En el año 2000 fue el primer hospital español



Edificio protegido

El exterior del edificio es el único elemento arquitectónico que se conserva del hospital inaugurado en 1947. Al estar protegido, se debe respetar su configuración original. Es una construcción horizontal, con un semisótano, la planta principal y tres alturas. A partir de 1985 fue cuando se reformó todo su interior, para adaptarlo a los nuevos servicios que iba a albergar. "Como curiosidad, la antigua capilla se transformó en una zona para sala de esterilización y quirófanos. Las ventanas guardan su configuración original con el arco de medio punto propio de las iglesias", detalla José María Díaz, subdirector de Enfermería del Área Sanitaria 4 de Asturias.

En la actualidad, cuenta con 180 camas funcionales, cinco quirófanos, 25 salas de consulta, un hospital de día geriátrico, unidades de cirugía, cirugía mayor ambulatoria, agudos, recuperación funcional y paliativos y una plantilla aproximada de 340 personas, entre ellas 90 enfermeras.

en certificar los cuidados de enfermería por la norma ISO. Posteriormente, en 2007, fue el primero en el que se pilotó la historia clínica SELENE en Asturias, implantada actualmente en toda la red hospitalaria asturiana. Ese año, recibió el Premio del Ministerio de Sanidad por Prácticas Clínicas Seguras.

La geriatría es otra de las líneas de trabajo del hospital, pues cuenta con un área de gestión clínica de geriatría y, también, con una unidad docente multiprofesional que forma a enfermeras especialistas. Es el caso de Esther Villanueva Álvarez, que forma parte de la quinta promoción EIR del centro. "Elegí Monte Naranco porque tenía la experiencia de haber realizado las prácticas de grado aquí y guardaba un gran recuerdo de las rotaciones. Es un hospital pequeño, muy acogedor, con un trato muy cercano. Todos somos compañeros. Además, tengo la oportunidad de aprender todo lo relacionado con la geriatría desde un punto de vista global e integral, de todos sus aspectos, como el social y familiar, el deterioro cognitivo, etcétera", afirma Esther.



LA ORDEN RELIGIOSA

Durante muchos años, en el Hospital Monte Naranco los cuidados de salud fueron responsabilidad de las enfermeras tituladas y de la comunidad religiosa que vivía en el centro. Ángeles Cuevas, que llegó a ser directora de enfermería del centro, recuerda las diferentes visiones que tenían del trabajo. "Tenían otro concepto de los cuidados al que nos habían enseñado a nosotras en las escuelas". Tanto las religiosas como muchos de los pacientes vivían en el propio centro, "algo que contribuía a estrechar los vínculos de todos. Era como una gran familia", señala Ángeles.

La revista de las
enfermeras que pone en
valor la profesión

