

ENFERMERÍA

DE SEVILLA NÚMERO 331
NOVIEMBRE 2019

ÓRGANO DE PRENSA
DEL COLEGIO DE
ENFERMERÍA DE SEVILLA



MACARENA LECHUGA CORREA Y RAQUEL BAEZA MORENO

**Ganadoras de la quinta convocatoria
de los 'Premios Especialistas EIR'**



Órgano de prensa del Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
FUNDADO EN 1864

Noviembre 2019
Año XXXII. Número 331

EDITA Excelentísimo Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

DIRECTOR José M^a Rueda Segura
SUBDIRECTORA M^a del Pilar Cordero Ramos
DIRECTOR TÉCNICO Francisco Baena Martín
JEFA DE REDACCIÓN Nadia Osman García

REDACCIÓN
Avda. Ramón y Cajal, 20. 41005 Sevilla
TELÉFONO 954 93 38 00. FAX 954 93 38 03
PÁGINA WEB www.colegioenfermeriasevilla.es
CORREO ELECTRÓNICO colegio@decoes.es

MAQUETACIÓN
Juan José Sánchez Cotes

IMPRESIÓN
Tecnographic, S.L.
Polígono Calonge, Sevilla.
TELÉFONO 954 35 00 03

DEPÓSITO LEGAL SE-656/1987
TIRADA 10.831 ejemplares

El equipo de redacción no comparte necesariamente las opiniones vertidas en los diferentes artículos, siendo la responsabilidad de los mismos exclusiva del que los suscribe.



← Disfruta de todas tus revistas en versión PDF

- 03 Editorial
- 05 Cese de los enfermeros/as directores de unidades de gestión o de centros de salud
- 06 Estudio CAE: "La enfermería andaluza: Análisis de situación y principales demandas"
- 09 Fue noticia
- 10 Oferta formativa
- 12 Entrevista: Encarnación Gómez Reina, autora del libro 'Gaviotas'
- 14 La provincia
- 15 Hospital de Valme: Presentación de la exposición 'Héroes y Heroínas' sobre ostomías en Valme
- 16 Hospital de Valme: Mercedes Coca López, enfermera estomaterapeuta
- 19 Concurso fotográfico
- 20 Quinta convocatoria de los 'Premios Especialistas EIR': Macarena Lechuga Correa y Raquel Baeza Moreno
- 23 Reunión del Comité Organizador de las 37 Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología
- 25 Semana mundial lactancia materna
- 27 Sexualidad sensitiva: Benita Martínez García, matrona y sexóloga
- 29 Vuelven los contratos por meses
- 30 Regiones
- 31 Europa destierra la cofia de la imagen enfermera
- 32 Taller vía aérea difícil
- 34 Becas
- 35 50º aniversario de la Ciudad San Juan de Dios
- 36 Misa de fallecidos
- 37 Relato
- 38 Internacional

¿Un paso hacia atrás? No, gracias

La profesión enfermera cada día nos sorprende más a nosotros mismos, que también es nuestra, por todo lo que es capaz de conseguir. De ser una actividad invisible en tiempos remotos a pasar a gozar de un prestigio que no todos los estamentos sociales son capaces de apreciar. Esto viene a colación del cese de los enfermeros/as que, con esfuerzo, dedicación, buen hacer y sacrificio, habían alcanzado un puesto como director de unidad de gestión o de centros de salud. Sin embargo, gracias a la inseguridad propia de quienes configuran el Sindicato Médico que no son capaces de ejercer su profesión sin fijarse en lo que hace el resto del equipo multidisciplinar, han luchado para frenar los saltos que vamos dando. En vez de aplaudir que los sanitarios rocemos la excelencia en todos los ámbitos, prefieren presentar una serie de razones sin el suficiente fundamento para hacer un "quítate tú para ponerme yo". Algo que Enfermería, en base a todo el respeto que tiene tanto a pacientes como a familiares, compañeros y las demás profesiones, jamás haría. Solo esperamos que los responsables de la Consejería de Salud y Familias sepan rectificar y nos permitan seguir adelante. Porque lo hacemos, sí. Con profesionalidad y dando lo mejor de nosotros, a pesar de que los tiempos que corren no son los mejores. Así lo afirma la investigación sociológica que presentó en Consejo Andaluz de Enfermería titulada "La enfermería andaluza: Análisis de situación y principales demandas" con resultados demoledores. Destaca, entre otros aspectos, una realidad complicada. Y es que el 88,5% de la Enfermería andaluza considera que la carga de trabajo asistencial ha empeorado en los últimos años poniendo en

peligro la seguridad de los pacientes. Te lo contaremos con detenimiento.

En tu revista mensual no podía faltar una entrevista a una enfermera que tiene muy en cuenta a los pacientes en la última etapa de sus vidas motivados por su edad y condenados a una enfermedad sin cura, el Alzheimer. No se olvida de ellos y ha sido el motivo para escribir un libro infantil, 'Gaviotas', que persigue explicar a los más pequeños de la casa cuáles es el inicio y evolución de la enfermedad de la manera más edulcorada posible.

Tampoco podíamos dejar de lado la exposición itinerante 'Héroes y Heroínas' sobre ostomías y que ha estado presente en el Hospital de Valme. Esto nos ha llevado hasta allí para conocer a la enfermera estomaterapeuta del centro.

Como colegio profesional que apoya las prácticas saludables, era crucial hacerte llegar unas pinceladas de la celebración de la 'Semana Mundial de la Lactancia Materna' celebrada por la asociación 'Taller de lactancia Lxs Niñxs del Carmen'. Como siempre, hemos tenido el gusto de colaborar, y nos gustaría que, aunque no hayas podido asistir, te traslades mentalmente al escenario donde tuvo lugar y disfrutes de la ilusión y sonrisas de las madres que apuestan por la lactancia materna y de un baile con bebés porteados. La guinda es una charla sobre 'Sexualidad Sensitiva' por parte de una matrona y sexóloga.

Para finalizar, por quinto año consecutivo, el Colegio de Enfermería de Sevilla ha entregado los 'Premios Especialistas EIR', por lo que ha llegado el momento de que les pongas cara a las galardonadas. Sus actitudes, formaciones y especializaciones harán que, si las necesitas, desees estar en sus manos.

Todo esto y mucho más te espera en tu revista mensual. ■

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

(INCLUIDO EN LA CUOTA COLEGIAL) con la compañía Agrupación Mutual Aseguradora (A.M.A.)



EL COLEGIO TE PROTEGE

CON EL ÚNICO SEGURO QUE CUBRE A PRIMER RIESGO
TODAS LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
EN EL ÁMBITO PRIVADO, CONCERTADO Y PÚBLICO (*)

3,5

MILLONES DE EUROS

3.500.000 €
por colegiado y por siniestro

(*) Hospitales y centros de salud públicos, hospitales y centros privados, hospitales y centros concertados con el SAS, residencias de mayores y centros sociosanitarios públicos, concertados y privados, compañías aseguradoras, consultas privadas y ejercicio libre de la profesión. Si tienes otras pólizas contratadas, para evitar consecuencias no previstas, tráelas al Colegio para que te aclaremos sus coberturas y si te cubren la actividad privada, concertada y pública.

NORMAS DE PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE POSIBLES RECLAMACIONES

PRIMERO: El colegiado deberá comunicar inmediatamente al Colegio la reclamación de que haya sido objeto, bien judicial (demanda, querrela o denuncia) o extrajudicial. La comunicación fuera de plazo de dicha reclamación podrá suponer que la póliza no cubra el siniestro.

SEGUNDO: El colegiado cumplimentará en la Asesoría Jurídica del Colegio el formulario de comunicación de Siniestro. Será necesario cumplimentar todos los datos solicitados.

TERCERO: El colegiado no deberá declarar nunca, ni firmar ningún documento, sin la consulta y asesoramiento previo del letrado del Colegio.

CUARTO: De acuerdo con lo establecido en la póliza, para la efectividad de la cobertura prevista será imprescindible acreditar que el profesional afectado se encuentra colegiado y al corriente en el pago de las cuotas.

PRINCIPALES COBERTURAS:

- Responsabilidad civil de los colegiados en el desarrollo propio de su actividad profesional o especialidad sanitaria, tal como se regula en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, incluyendo la actividad docente y terapias alternativas.
- Cobertura por inhabilitación profesional como consecuencia de sentencia judicial firme o por expediente disciplinario, con abono, por parte de la Aseguradora, de una cantidad máxima de 4.000 €/mes, por un plazo máximo de 24 meses.
- Posibilidad de contrademanda o reclamación a contrario frente a denuncias infundadas, temerarias o con mala fe.



AG-87/18

Vista la propuesta razonada de la Asesoría Jurídica, por la que se solicita autorización para allanamiento a las demandas, no interposición de recursos de apelación ni preparación de recursos de casación, así como el desistimiento de los recursos interpuestos y preparados contra las sentencias que anulan las convocatorias para la cobertura de cargos intermedios de las Unidades de Gestión Clínica, por entender que la base 2.2. de las convocatorias, que permite el acceso de diplomados o graduados en enfermería, es contraria a derecho y, asumiendo el contenido de la citada propuesta,

Esta Dirección Gerencia en uso de las facultades que tiene atribuidas en virtud del Decreto 257/2005, de 29 de noviembre (B.O.J.A. nº 247 de 21 de diciembre) de asistencia jurídica al Servicio Andaluz de Salud

AUTORIZA

El allanamiento a las demandas, la no interposición de recursos de apelación ni la preparación de recursos de casación y el desistimiento de los interpuestos y preparados en los procedimientos referidos.

LA DIRECTORA GERENTE

▲ El documento data de 2018 y está firmado por Francisca Antón Molina, la anterior directora gerente del SAS.

REDACCIÓN

■ Tres sentencias favorables del Sindicato Médico por la impugnación de las convocatorias de cargos de Dirección de Unidad de Gestión Clínica ocupadas por profesionales de enfermería y la pasividad del Servicio Andaluz de Salud (SAS) han propiciado el cese de enfermeros/as que asumían cargos de director de unidad de gestión o de centros de salud en Andalucía. Se trata de enfermeros/as con titulaciones universitarias, con un liderazgo más que demostrado y que han sido capaces de cumplir objetivos, por lo que el Colegio de Enfermería de Sevilla está en contra de la finalización de la labor de estos enfermeros/as en cargos directivos.

Enfermería constituye el eje del sistema sanitario y la figura de la enfermera/o supone el recurso humano más numeroso en todos el sistema sanitario público andaluz, por lo que es una prioridad potenciar su labor en todos los ámbitos y, por supuesto, en los altos cargos, al ser los profesionales sanitarios que mejor responden de una manera satisfactoria a las necesidades de cuidados y atención, algo primordial en un sistema sanitario.

Es más, el Colegio de Enfermería de Sevilla, como entidad con más de 150

años de historia y que vela por la buena praxis profesional, así como la formación continuada y la investigación enfermera, afirma rotundamente el hecho de que los enfermeros/as reúnen las competencias pertinentes para ocupar puestos de máxima responsabilidad. Buen ejemplo de ello es la figura de la viceconsejera de la Consejería de Salud y Familia de la Junta de Andalucía, Catalina García Carrasco, quien tiene la titulación de Enfermería. Lo contrario sería dar un paso atrás y afectaría a la sanidad pública, ya que el concepto de equipo multidisciplinar comprende la integración de todos los profesionales, lo que se traduce en la obtención de mejores resultados. Esto va en contra de la sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía (TSJA) de 22 de abril de este mismo año que argumenta que Enfermería puede ocupar puestos de cargos intermedios pero únicamente "cuando esa unidad de gestión sea de Enfermería y que la evaluación profesional que se realice comprenda a personal de igual o inferior titulación". Esto se traduce en intentar despojar a Enfermería de su autonomía profesional y dejarla en un lugar inferior con respecto a la de los médicos, algo que, de acuerdo con los avances de la profesión, como representantes de la Enfermería sevillana, no podemos consentir.

Desgraciadamente el Colegio de Enfermería de Sevilla no está capacitado para recurrir las sentencias, ya que

La entidad colegial exige la inclusión de enfermeros/as en la 'Estructura de los órganos de gobierno de las Unidades de Gestión Sanitaria' como cargos directivos o directores de unidades clínicas

PROFESIÓN

EL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA RECHAZA EL CESE DE ENFERMERAS/OS COMO DIRECTORES DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA DEL SAS

solo pueden hacerlo las persona implicadas, es decir quienes han cesado. Es por ello que apoyamos a todos nuestros profesionales afectados y les animamos a apelar toda sentencia en contra de nuestros principios. Debemos perseguir la finalidad de que la trayectoria de la Enfermería para situarse en el prestigioso lugar en el que se encuentra no quede en vano.

No obstante, tanto el Colegio de Enfermería de Sevilla como el Consejo Andaluz de Enfermería, en cuanto tuvieron conocimiento de la noticia, trasladaron su malestar a la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía e instaron a su consejero, Jesús Aguirre, a que haga las gestiones pertinentes para modificar la legislación vigente en pro de los derechos de los enfermeros/as que, tal y como todos los demás profesionales, deben continuar subiendo escalones y ampliando su bagaje profesional.

La anterior directora gerente del SAS, Francisca Antón Molina, desautorizó el allanamiento de demandas y la interposición de recursos de apelación, al mismo tiempo que solicitó el desistimiento de los recursos interpuestos contra las sentencias que anulan las convocatorias para la cobertura de cargos intermedios de las Unidades de Gestión Clínica. De manera que el Colegio de Enfermería de Sevilla exige que, dado que la actual Consejería de Salud y Familias está realizando un nuevo borrador sobre la 'Estructura de los órganos de gobierno de las Unidades de Gestión Sanitaria', atiendan a la buena voluntad política e incluyan el que enfermeros/as puedan ser directores de unidad de gestión o de centros de salud. ■

EL 88,5% DE LA ENFERMERÍA ANDALUZA CONSIDERA QUE LA CARGA DE TRABAJO ASISTENCIAL HA EMPEORADO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS PONIENDO EN PELIGRO LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES

REDACCIÓN

■ ■ La enfermeras/os de Andalucía se encuentran en una situación insostenible debido a la sobrecarga asistencial (generada por el mayor déficit de profesionales de toda España), la falta absoluta de desarrollo profesional, las condiciones nefastas a las que se enfrentan diariamente en su lugar de trabajo y la precariedad laboral y salarial. Esta sería la conclusión principal del estudio de investigación sociológica “La enfermería andaluza: Análisis de situación y principales demandas”, realizado por el Consejo Andaluz de Enfermería y el Instituto Análisis e Investigación, presentado esta mañana en una rueda de prensa en el Colegio de Enfermería de Sevilla.

El trabajo de campo ha contado con la participación de 3.005 enfermeras y enfermeros respetando de forma escrupulosa la representatividad porcentual de profesionales existente en cada provincia andaluza. Para poder contar con testimonios sinceros y sin cortapisas, los investigadores han garantizado el anonimato a todos los encuestados, entre los que se encontraban tanto enfermeros asistenciales de a pie como directivos de toda índole dentro del sistema andaluz de salud que han hecho un ejercicio de autocrítica sin precedentes.

En su intervención, Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo Andaluz de Enfermería (CAE), ha valorado muy

negativamente los resultados obtenidos: “este estudio pone de manifiesto que la enfermería andaluza se encuentra en una situación insostenible que llevamos arrastrando años. Y de todos los datos demoleedores que presentamos hoy aquí, me preocupan especialmente aquellos que pueden afectar directamente a los pacientes como son el índice de sobrecarga asistencial que estamos sufriendo, teniendo que asistir a muchos más pacientes de los recomendados por las instancias científicas, o el índice de satisfacción con los recursos materiales, dos variables que afectan de lleno a la calidad de la sanidad y a la seguridad de los pacientes”.

SITUACIÓN INSOSTENIBLE

Pérez Raya ha valorado también las cifras relativas a la situación laboral y profesional que soportan las enfermeras/os afirmando que “roza la ilegalidad”, así ha asegurado que “es imprescindible que se adopten medidas inmediatas para subsanar esta situación; la Consejería de Sanidad no puede seguir pidiendo a la profesión sanitaria –que está sacando adelante la asistencia hospitalaria en Andalucía y en toda España– que mantenga las preocupantes condiciones que se han puesto de manifiesto en este estudio. Condiciones que son del todo insostenibles en lo que respecta a reconocimiento profesional, salario, turnos, horas extra o carga de trabajo. Vamos a unir fuerzas con organizaciones de pacientes, sindi-

catos, sociedades científicas y universidades para acabar de una vez por todas con esta situación”.

Tal y como ha adelantado el presidente del CAE, los “resultados obtenidos resultan demoleedores” porque lo único que consideran las enfermeras que ha mejorado es su relación con los médicos. Además, a la hora de valorar determinadas variables, los profesionales se muestran satisfechos o muy satisfechos con su relación con los pacientes y sus familiares y, en menor medida, también con sus jefes directos.

Tal y como ha explicado el director de Análisis e Investigación, instituto responsable de llevar a cabo el estudio, los datos ponen de manifiesto que la percepción de la evolución de la profesión en Andalucía es negativa en todos los ámbitos, excepto en la relación con los médicos. Asimismo, ha hecho especial hincapié en el empeoramiento manifiesto en los últimos años en lo respectivo a las condiciones salariales y carga de trabajo.

EMPEORAMIENTO

Los resultados del estudio ponen también de manifiesto que las enfermeras encuestadas se muestran profundamente pesimistas en lo respectivo a su situación profesional y laboral en comparación con el resto de las Comunidades Autónomas: el 88,5% considera que la carga de trabajo (sobrecarga asistencial) se ha agravado considerablemente en los últimos años; una si-



© FOTO: MANUEL GÓMEZ

▲ De izq. a dcha.: Rafael Campos, presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz; José M^o Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla; Florentino Pérez, presidente del Consejo Andaluz de Enfermería y del Consejo General de Enfermería; José M^o San Segundo, presidente del Instituto de Análisis e Investigación; y M^o del Mar García, presidenta del Colegio de Enfermería de Cádiz.

mensa mayoría (el 72,1%) también considera que las condiciones salariales y su retribución han ido a peor. El número de enfermeras con percepción negativa gana también por goleada en el resto de las variables encuestadas, así las enfermeras consideran que han ido a peor en: oportunidades de formación (56%); reconocimiento en los centros de trabajo (58,4%) y estabilidad en el empleo (74,5%).

En el resto de las variables analizadas, el porcentaje de satisfacción va disminuyendo el número de profesionales satisfechos no llega ni a la mitad. Así, en el caso de la relación con los médicos sólo llega al 47,2%, aunque los profesionales consideran que, en los últimos años, ha mejorado. En cuanto a la satisfacción con la autonomía en su trabajo, esta es del 42,7% y de apenas el 36,5% en lo que respecta a los turnos de trabajo. Finalmente, los resultados cambian radicalmente hasta arrojar cifras dramáticas en aspectos como el salario, donde el 62% cree que no ha mejorado en absoluto, las posibilidades de promoción (insatisfacción: 52%) y la estabilidad en el empleo (48,5%). La si-

tuación mejora un poco cuando las enfermeras valoran los turnos de trabajo (el 30,9% descontenta vs el 36,5% satisfecha); la autonomía a la hora de decidir sobre su labor asistencial (42,7% contenta vs 21,5% descontentas); la relación con sus jefes inmediatos (50,1% contenta vs 19,3% descontentas) o las competencias enfermeras (30,3% contentas vs 30,9% descontentas).

Cabe señalar que las enfermeras/os que trabajan en hospitales han mostrado una menor satisfacción respecto a sus compañeras de otras áreas asistenciales, especialmente en lo que se refiere a la relación que tienen con los pacientes y sus familiares, así como en su autonomía profesional y en los turnos de trabajo.

INSATISFACCIÓN CON LOS RECURSOS MATERIALES

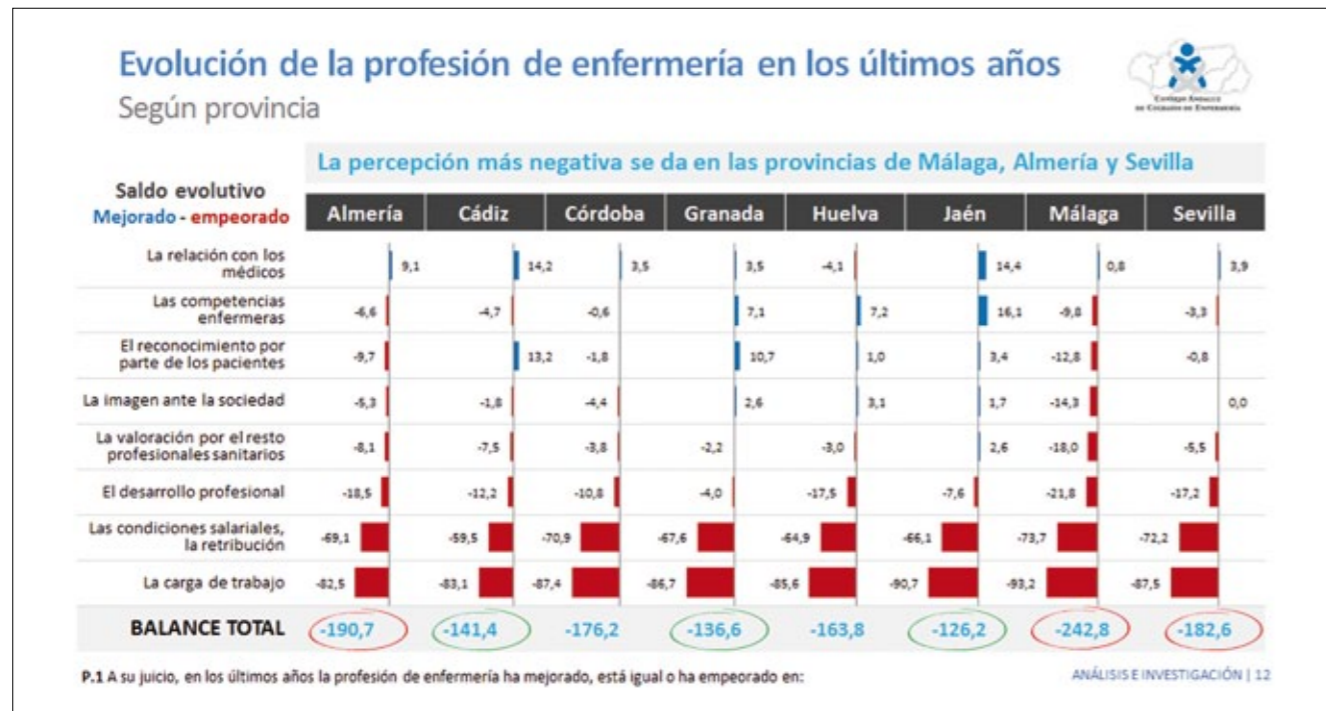
De todos los aspectos incluidos en el estudio, las enfermeras sólo reconocen de forma masiva estar satisfechas o muy satisfechas en lo que respecta a su relación con los pacientes (73,6%); con las auxiliares de enfermería a su cargo (71,9%), con los familiares de sus pacientes (56,1%) y, en menor medida, con su jefe inmediato (50,01%).

Otra de las variables que valoran las enfermeras son los recursos disponibles para prestar su asistencia. En este aspecto, cabe señalar que el 41,7% no está nada satisfecho, mientras que el 39,1% hace una valoración regular y el 18,8% sí se muestra contento.

RATIO ENFERMERA/PACIENTE

Las enfermeras encuestadas han valorado también cuáles son sus principales demandas y reivindicaciones de cara a la administración pública. Cabe señalar que la principal es la adecuación de la ratio enfermera/paciente a la media española. En este sentido, no hay que olvidar que Andalucía, con 459 enfermeras/os por cada 100.000 habitantes, tiene un 21,5% menos de profesionales que la media de España y es la segunda peor Comunidad Autónoma del país (sólo por delante de Murcia con 430), muy lejos de las primeras que son Navarra, País Vasco y Castilla y León con 868, 754 y 689, respectivamente.

Los encuestados también solicitan de forma masiva que la administración introduzca los mecanismos necesarios para garantizar que las enfermeras ocupen los puestos directivos específicos de su área de cuidados (8,23 sobre 10). A este respecto, cabe señalar que también se les ha pedido que valoren el reciente nombramiento como director general de cuidados de una persona sin titulación enfermera, concretamente, un educador social. Su opinión es contundente porque el 89,8% se posiciona en contra (el 60,7% lo considera una ofensa grave a su profesión y el 29,1% una falta de consideración que no habría ocurrido de tratarse de otras profesiones sanitarias) frente al 10,2% que entiende que se trata de una decisión política donde se ha elegido a una persona de máxima confianza.



Otra de las grandes preocupaciones de los profesionales enfermeros andaluces es la necesidad de asegurar el marco legal de la práctica enfermerológica, es decir, la necesidad de impulsar la legislación para dar plena seguridad jurídica a las actuaciones asistenciales que vienen haciendo en los centros sanitarios y asistencia domiciliar y de emergencias. Cabe recordar que la enfermería está viviendo un desarrollo profesional importante con una carrera universitaria de cuatro años, siete especialidades y la capacidad de prescribir medicamentos y productos sanitarios. Sin embargo, los profesionales creen que la legislación no les da suficiente amparo para poder realizar todo su potencial asistencial en beneficio de los pacientes.

Otras de las demandas prioritarias de las enfermeras andaluzas son la necesidad de que el SAS implante de forma real y efectiva todas las especialidades de Enfermería (8,12 sobre 10), que se establezcan las plantillas, acabando así con el alto porcentaje de interinidad (8,68), y fomentar, proteger y apoyar la investigación enfermera (8,05), la actualización de las retribuciones a la media nacional (con una nota de un 8,88 sobre 10), estabilizar las plantillas, acabando así con el alto porcentaje de interinidad (8,68) y mejorar

la cobertura de los periodos vacacionales y otras situaciones de ausencia o permisos. Facilitar un recorrido más accesible y realista a los niveles IV y V de la carrera profesional del SAS para la enfermería de base.

SITUACIÓN LABORAL DE LA ENFERMERÍA

La muestra, seleccionada con plenos criterios científicos, arroja luz sobre las circunstancias laborales que viven los enfermeros en Andalucía. Así, pone de manifiesto que tan sólo el 52,2% de las enfermeras ha trabajado todo el tiempo desde que terminó la carrera; además,

“Este estudio pone de manifiesto que la enfermería andaluza se encuentra en un escenario insostenible desde hace años y vamos a unir a todas las fuerzas enfermeras para acabar de una vez por todas con esta situación”

FLORENTINO PÉREZ
PRESIDENTE DEL CONSEJO ANDALUZ DE ENFERMERÍA

el 29,7% tiene que hacer horas extraordinarias y el 50,6% tiene que doblar turno periódicamente en varias ocasiones a lo largo del año.

Si analizamos los datos del estudio en cuanto a evolución de la profesión enfermera en los últimos años y clasificados por provincias, observamos que el ranking de la percepción negativa está encabezado por Málaga (con un sumatorio de -243), seguido de Almería (-191), Sevilla (-183), Córdoba (176), Huelva (164), Cádiz (141), Granada (136) y Jaén (126).

Finalmente, Florentino Pérez Raya ha querido cerrar la presentación con un mensaje dedicado a los pacientes y ciudadanos, dejando claro que, a pesar de esta desoladora situación que vive hoy la enfermería andaluza, “los pacientes y ciudadanos son y serán siempre nuestra prioridad absoluta”. Por ello, quiero reconocer desde aquí el importantísimo esfuerzo que los enfermeros y enfermeras están llevando a cabo para dotar de los mejores cuidados posibles a nuestros pacientes, en unas condiciones precarias. Prueba de ello, es su compromiso con los pacientes para seguir haciendo aquello que les compete y que sólo ellas saben hacer con método científico, humanismo y ética profesional: cuidar de las personas en todas las etapas de su vida”. ■



Un médico grababa a las enfermeras en los vestuarios

El 27 de agosto de 2018 una enfermera que se cambiaba en uno de los dos vestuarios femeninos que tiene la UCI del hospital Mateu Orfila, en Mahón, en la isla de Menorca, reparó en una caja de zapatos, en concreto la de unos zuecos como los que usa el personal sanitario, publicaba El Mundo.

Estaba colocada sobre las taquillas, muy deteriorada, rajada, y de ella sobresalía una bolsa de basura negra con un agujerito justo a la altura del objetivo de un teléfono móvil que se ocultaba dentro y que en esos momentos estaba grabando cómo las enfermeras se quitaban la ropa de calle y se ponían el uniforme.

Las sanitarias alertaron al personal de seguridad y se inició la búsqueda del dueño del teléfono. El shock entre el personal fue mayúsculo cuando apareció el doctor José Claudio L. E. y reconoció que era suyo. El médico en cuestión, 44 años, peruano de origen pero con residencia hace años en España, reputado especialista de la UCI, afable, atento, educado, apuesto incluso, era el depravado que las estaba grabando.

José Claudio L. E. fue detenido aquel mismo día –se encuentra en libertad provisional en espera de juicio– y la Brigada de Policía Judicial de Mahón inició una investigación con resultados sorprendentes. Sobre todo por el abultado número de víctimas y el largo tiempo que el médico habría estado grabándolas impunemente.

José Claudio realizó los 2.300 vídeos a lo largo de cuatro años, entre 2015 y agosto de 2018, cuando fue descubierto. De las 101 víctimas, 83 fueron grabadas dentro del hospital, pero no así las 18 restantes. Éstas, según sostiene la investigación, fueron grabadas en el propio domicilio de José Claudio L. E., quien está casado con una española que es médica y que trabaja en el mismo centro y es padre de al menos una niña.

Nada más trascender los hechos, la dirección del Mateu Orfila suspendió de empleo y sueldo a José Claudio, retiró su nombre del listado de especialistas de la UCI y borró de su web las imágenes en las que posaba con los especialistas de este servicio, entre ellos las colegas a las que grababa. Se le ha retirado el pasaporte y sobre él pesa una orden de alejamiento del hospital y de las víctimas a petición de la Abogacía de la Comunidad Autónoma de Baleares, que se ha personado como acusación en representa-

ción de una veintena de enfermeras. Algunas han preferido no denunciar y otras lo han hecho por su cuenta. También acusa el Colegio de Enfermería de Baleares. El acusado ha colaborado con la investigación y, según algunas fuentes, se estaría sometiendo a tratamiento psicológico para superar esta adicción. ■



Sanidad alerta de lotes de DIUs defectuosos de Ancora, Novaplus y Gold

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha emitido una alerta a los centros sanitarios para la retirada inmediata de varios lotes de dispositivos intrauterinos (DIU). Los anticonceptivos con peligro de sufrir roturas son de Ancora, Novaplus y Gold, todas ellos fabricados por la compañía Eurogine.

Según la AEMPS, se ha detectado un incremento de roturas en los brazos horizontales del DIU (uno o ambos) cuando eran extraídos. Este problema no afectaría a la eficacia del dispositivo y, por tanto, no se recomienda la extracción prematura de los dispositivos, según la agencia que depende directamente del Ministerio de Sanidad.

“La rotura in situ podría generar la expulsión total o parcial del DIU. Los síntomas que podrían sugerir una expulsión son: hilos de tracción ausentes o más largos de lo esperado, dolor abdominal, sangrado intermenstrual o postcoital, o dolor en el coito. Si bien, algunas expulsiones son asintomáticas. En caso de producirse la rotura y expulsión del DIU, la protección contraceptiva podría verse comprometida”, alerta la AEMPS.

Los lotes de los modelos de DIU afectados se empezaron a comercializar en 2014 y se retiraron del mercado en febrero de 2018, por lo que la alerta no afecta a las usuarias a las que se los hayan colocado con posterioridad a dicha fecha. ■

1.200 millones menos para Sanidad en 2020

La Sanidad y la Educación no saldrán reforzadas el próximo año, publicaba La Razón. Según la actualización del Plan Presupuestario 2020 que el Gobierno envió el 15 de octubre a Bruselas, a partir del mes de enero España destinará apenas un 5,9% del PIB a financiar su sistema sanitario, porcentaje que quedará reducido a sólo un 4% en el caso del sistema educativo. La gran novedad con respecto a ejercicios anteriores en materia sanitaria es que el gasto no sólo no sube sino que, incluso, baja. Lo hace una décima frente a planes presupuestarios anteriores, lo que equivale a una caída de alrededor de 1.200 millones de euros. ■

PROGRAMA DOCENTE



Los cursos reseñados con el anterior logotipo, al estar acreditados, son puntuables en la Bolsa de Contratación y en el baremo de méritos del SAS, así como valorables para la acreditación profesional

NOVIEMBRE

CURSO

Emergencias psiquiátricas. La atención prehospitalaria



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de noviembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 04 y 05 de noviembre
- **Admisión:** 07 de noviembre

CURSO

Enfermería geriátrica y gerontológica



- **Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de noviembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 04 y 05 de noviembre
- **Admisión:** 07 de noviembre

CURSO

Cirugía menor para Enfermería. Suturas y reparación de heridas



- **Fechas:** 25, 26, 27 y 28 de noviembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 11 y 12 de noviembre
- **Admisión:** 14 de noviembre

CURSO

Cuidados en el embarazo, parto y puerperio



- **Fechas:** 25, 26, 27, 28 de noviembre, 02, 03, 04 y 05 de diciembre
- **Horario:** De 17:00 h a 20:45 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 11 y 12 de noviembre
- **Admisión:** 14 de noviembre

DICIEMBRE

CURSO

Técnicas de inmovilización, yesos y vendajes funcionales



- **Fechas:** 02, 03, 04 y 05 de diciembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Patrocina:** Fundación I.C.O.E.S.
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 18 y 19 de noviembre
- **Admisión:** 21 de noviembre

CURSO

Electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo



- **Fechas:** 16, 17, 18 y 19 de diciembre
- **Horario:** De 09:30 h a 14:00 h y de 17:00 h a 20:00 h
- **Horas lectivas:** 40
- **Número de alumnos:** 45
- **Organiza:** Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla
- **Lugar:** Sede colegial (Avda. Ramón y Cajal, 20)
- **Inscripción:** 02 y 03 de diciembre
- **Admisión:** 05 de diciembre



ENCARNACIÓN GÓMEZ REINA, ENFERMERA Y AUTORA DEL LIBRO 'GAVIOTAS'

“Cuando dibujas tus monstruos, ellos dejan de tener el poder de hacerte daño”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**

■ ■ **Un cúmulo de experiencias vividas y de conocimientos adquiridos como enfermera en una unidad de cuidados paliativos, donde gran parte de los pacientes se encuentran en la última fase de la del Alzheimer, han hecho que vea la luz ‘Gaviotas’. Su autora, Encarnación Gómez Reina, plasma en su primer libro la relación de amistad entre una niña y una anciana con la finalidad de explicar, de una manera natural y con delicadeza, esta enfermedad neurodegenerativa.**

P: ¿Sobre qué trata ‘Gaviotas’?

R: Gaviotas trata sobre la historia de amistad entre una niña de nueve años, Ruth, y una señora mayor, Alicia. Se conocen por casualidad en la playa durante las vacaciones de verano de Ruth. Esta tierna amistad enriquecerá a ambas. Juntas lograrán afrontar y superar sus miedos. Forjarán un vínculo emocional que les unirá para siempre. Convirtiéndose así, en uno de los veranos más importantes de la vida de Ruth.

P: ¿Cuáles es su finalidad?

R: Mi objetivo primordial es ensalzar la amistad. Una amistad tierna, amable, entre dos personas que pueden ayudarse mutuamente independientemente de la edad. Porque fundamentalmente es respetuosa, y tiene en cuenta al otro sin menospreciarlo. Porque todos tenemos mucho que aportar. Además de esto, podemos encontrar que el miedo forma parte de nuestras vidas, seamos mayores o pequeños, todos lidiamos nuestra batalla particular, y para cada uno su miedo es el más importante. Intento introducir una herramienta poderosa para combatirlo que es el arte. El arte como vehículo de expresión de emociones, concretamente, la pintura.

Siempre digo que “cuando dibujas tus monstruos, ellos dejan de tener el poder de hacerte daño”. Y es lo que ocurre exactamente en Gaviotas. Otro concepto a resaltar es la resiliencia. Alicia se encuentra en las primeras fases de la enfermedad de Alzheimer y lejos de esperar a que la aleje de su pasión, la pintura, la utiliza como arma para intentar retrasar su aparición. Es muy importante para mí que la imagen de persona mayor no sea la de una persona inútil, por ello describo a Alicia como una mujer independiente, trabajadora y triunfadora en la vida que lejos de rendirse decide luchar. A raíz de esta historia el niño o niña podrá entender en qué consiste la enfermedad de Alzheimer, nos dará pie a seguir respondiendo sus preguntas y resolviendo sus dudas.

HABLAR SIN PONER NOMBRES

P: Los más pequeños, ¿qué entienden por Alzheimer?

R: Lo que cada uno en su familia le ha transmitido sobre la enfermedad y lo que han podido comprobar por ellos mismos: que su abuelo o abuela ya no son como eran antes, que ya no juegan con ellos, que sus padres tienen que cuidarlos...

P: ¿Se habla suficiente sobre esa enfermedad?

R: Creo que no, es una enfermedad tan dolorosa que cuesta hablar de ella. Es

“Alicia se encuentra en las primeras fases de la enfermedad de Alzheimer y lejos de esperar a que la aleje de su pasión, la pintura, la utiliza como arma para intentar retrasar su aparición”

muy difícil de asimilar. Pero para entenderla hay que hablar de ella: de su prevención, de su tratamiento, de sus cuidados... Es por ello que decido que sea la propia Alicia la que cuente lo que le ocurre, antes de que no pueda hacerlo porque la enfermedad esté más avanzada. Habla de una forma sencilla y real, para que Ruth la entienda. A pesar de lo que se pueda creer, Ruth la comprende y empatiza con ella, no hacen falta palabras, con un abrazo sincero Alicia recibe todo su apoyo y cariño.

P: ¿Cree que es importante que los niños sepan desde pequeños qué es el Alzheimer?

R: Es importante que les expliquemos con palabras en ellos puedan asimilar qué es lo que les está ocurriendo a sus seres queridos para que puedan comprender actitudes que no entienden así como también para que puedan expresar su miedo, dolor, tristeza por lo que le ocurre a su abuelo o abuela igual que hacemos los mayores. Ellos también necesitan poder afrontar su duelo particular ante la progresiva enfermedad que padece aquella persona a la que quieren.

P: En el libro no se menciona en ningún momento el nombre de la enfermedad, sino que hace alusión a que al ser anciano se van olvidando cosas. ¿Existe alguna explicación desde el punto de vista psicológico?

R: Cuando escribí las escenas entendí que cuando dos amigas hablan lo importante es que se comprendan, más aún si estás intentando explicarle algo tan complejo a un niño. Para Alicia es muy doloroso hablar de ello, de hecho lo está haciendo por primera vez y ponerle nombre le resulta muy difícil. Para Ruth no es importante, es su amiga y sólo quiere consolarla y com-

prenderla. A veces no hay que ponerle nombre a las cosas para entenderlas. Cualquier persona adulta que lea la historia sabrá de qué se está hablando y si es un niño dará pie a que el propio niño quiere saber más de aquello que le ocurre a Alicia.

SUPERAR MIEDOS

P: ¿De qué manera se puede trabajar con esta lectura y los menores?

R: Se pueden trabajar varios aspectos antes mencionados: los miedos (todo el mundo posee sus propios miedos, cómo afrontarlos y superarlos en la medida de lo posible), amistad (respetuosa, de la que puedes aprender del otro, da igual la edad), que ser mayor no significa ser una persona inútil, que si te esfuerzas y te empeñas en algo que quieres puedes conseguirlo, que hay que tener curiosidad por las cosas para aprender, qué es la enfermedad de Alzheimer y cómo alguien teniendo una enfermedad degenerativa puede poner de su parte para sobrellevarla...

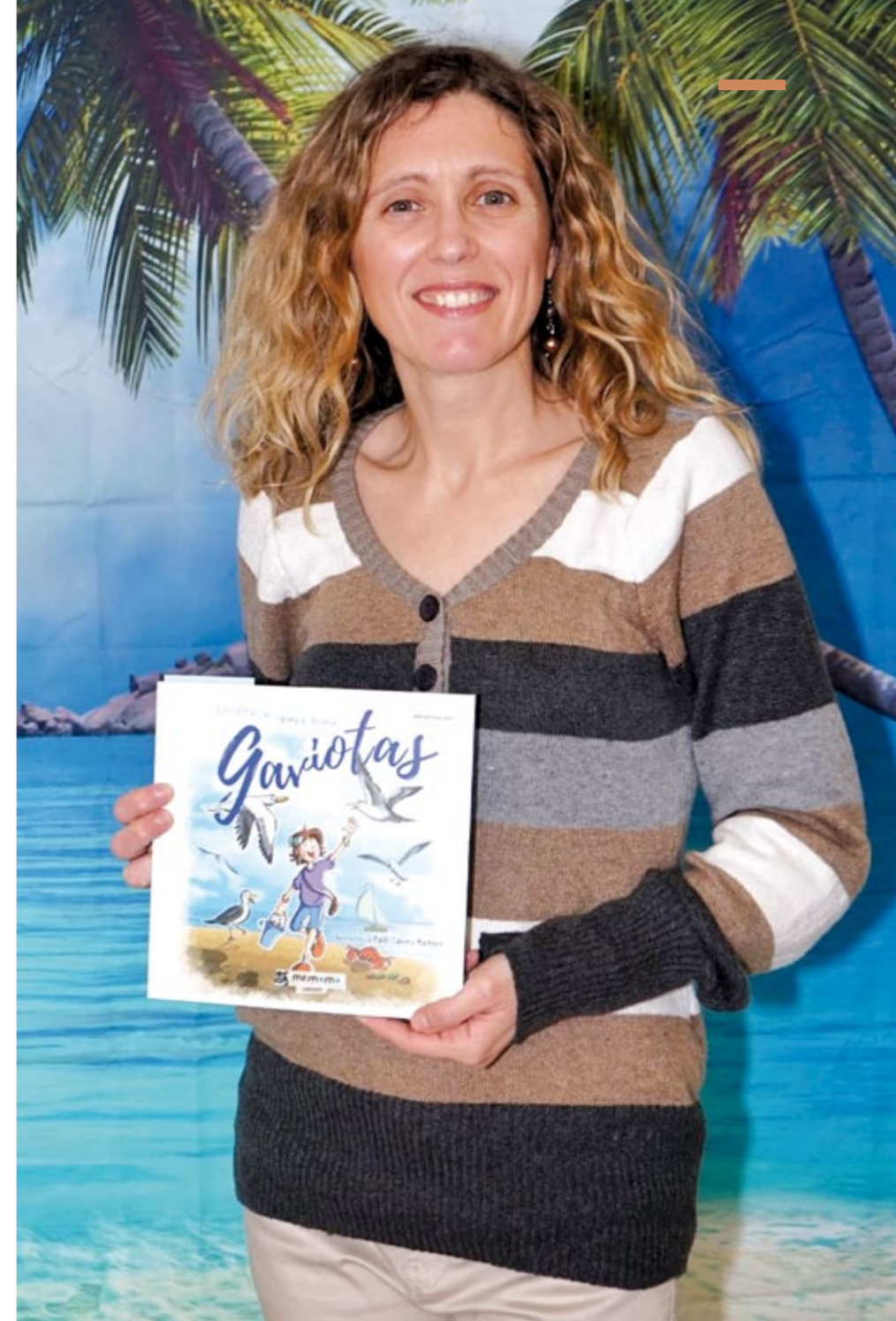
P: ¿Ya hay casos concretos de situaciones reales en los que el libro haya cumplido su misión?

R: Sí, en concreto conozco tres casos. En dos de ellos les ha ayudado a entender lo que le ocurre a su abuelo que tiene esta enfermedad y en otro caso a un niño que estaba muy triste por el fallecimiento de su abuelo a comprender la causa de su muerte.

P: ¿Alguna anécdota que le haya regalado ‘Gaviotas’?

R: Que me paren en un colegio y venga un niño de 9 años y me diga que le encanta mi libro y se vaya corriendo sin darme tiempo a darle las gracias, que me reciban en colegios como si fuera una artista de cine y los niños me miren entusiasmados porque la autora del cuento que han leído en clase ha venido a verles, ver cómo han trabajado el cuento y realizado teatros, murales, y han comprendido exactamente aquello que quería transmitirles, y algo que me ha llamado mucho la aten-

“Es muy importante para mí que la imagen de persona mayor no sea la de una persona inútil”



ción es que en varios lugares diferentes me han pedido que haga una segunda parte porque necesitan saber cómo continuaría la historia, eso me ha emocionado mucho. En concreto, en un colegio, les pedí que la escribieran ellos y luego me invitaran para conocerla. Hay alguna madre que en privado me ha contado que el libro le ha ayudado a su hija a superar sus miedos...

P: ¿Qué expectativas tiene?

R: Me gustaría que se leyera, que estuviera al alcance tanto de niños como de los adultos, en colegios, bibliotecas, librerías... y que se recurriera a él como lectura y para traba-

▲ Encarnación Gómez Reina es enfermera, especialista en Pediatría y psicóloga infantojuvenil y familiar, y trabaja en el servicio de Medicina interna-cuidados paliativos del Hospital El Tomillar.

jar aquellos aspectos comentados en preguntas anteriores.

P: ¿Habrás un próximo libro?

R: Espero que sí. Aún estoy en fase creativa, tengo varios proyectos con temáticas muy diferentes pero en todos ellos se podrán extraer conclusiones importantes que puedan ayudarnos en nuestro día a día además de entretenernos y fomentar la lectura que es mi objetivo fundamental. ■



Herrera

El nuevo ambulatorio abre 15 años después del inicio del proyecto

■ ■ Quince años después del convenio para su construcción, entra en funcionamiento el nuevo ambulatorio de Herrera. Desde el 30 de septiembre, funciona la atención primaria en las nuevas instalaciones de 1.800 metros cuadrados y 23 consultas, publicaba Cadena Ser.

El nuevo consultorio ha supuesto una inversión de más de dos millones de euros y el proceso de construcción y puesta en uso ha atravesado un largo y tortuoso proceso administrativo, judicial y de bloqueo político hasta que en los últimos tres años se han resuelto los frentes.

De momento, el ambulatorio se abre con los mismos servicios que el antiguo. Pero las instalaciones están preparadas, insiste el Ayuntamiento, para ampliar recursos y la cartera de servicios para el municipio y la comarca. El Consistorio se marca como objetivo a corto plazo incorporar una ambulancia para que atienda casos urgentes en la localidad y que el centro abra consultas en horario de tarde. Cuando el Ayuntamiento firmó la pasada primavera el convenio de cesión del edificio al Servicio Andaluz de Salud (SAS), el gobierno

municipal manifestó que estos dos nuevos recursos se pondrían en marcha de inmediato. Pero ahora la Gerencia Sanitaria de Osuna evita dar plazos o fechas y se limita a manifestar que estos servicios dependen de la disponibilidad de médicos para ampliar la plantilla del centro. El problema es que existe un déficit estructural de facultativos en el territorio, una zona de difícil cobertura. Otra demanda del Ayuntamiento de Herrera es la puesta en marcha de un punto de urgencias las 24 horas en el ambulatorio, un recurso muy demandado en la comarca de Estepa. ■

Las Cabezas

Piden al Ministerio de Salud reconozca la labor social de las marchas rosa contra el cáncer

■ ■ El éxito de participación e implicación social demostrados en las cinco marchas rosa contra el cáncer de mama que se han celebrado anualmente y de forma alternativa en Las Cabezas de San Juan, Lebrija y El Cuervo de Sevilla, única iniciativa de estas características a nivel andaluz, ha llevado al alcalde cabeceño,

Francisco José Toajas, a proponer que el Ministerio de Salud reconozca la iniciativa conjunta de los tres municipios «por la labor social y económica que recoge esta unión de la sociedad y sus administraciones, la cual genera cada año una cantidad económica y una gran conciencia entre la ciudadanía para con esta enfermedad», publicaba ABC. Lo recaudado en cada convocatoria por la venta de camisetas y dorsales se destina íntegramente a la investigación contra el cáncer. ■

Utrera

Reclaman a la Junta un nuevo centro de salud para las barriadas más pobladas

■ ■ El Ayuntamiento de Utrera aprobó por unanimidad en el Pleno del pasado jueves solicitar a la Junta de Andalucía la construcción de un nuevo centro de salud cercano a las barriadas con más densidad de población, como El Tinte, La Fontanilla, La Gordilla o Los Dolores, publicaba Diario de Sevilla.

La moción del Grupo Municipal Socialista, apoyada por el resto de grupos, solicita a la Consejería de Salud y Familias de la Junta que en los presupuestos de 2020 incorpore una partida para la construcción en Utrera de ese nuevo centro de salud, de acuerdo con lo recogido en el Plan Funcional Utrera Sur de fecha de julio de 2018. ■



EL HOSPITAL DE VALME MUESTRA EN SEVILLA LA PRIMERA EXPOSICIÓN NACIONAL ITINERANTE SOBRE OSTOMÍA

‘Heroes y Heroínas’ recorrerá la geografía española para poner rostro a los pacientes ostomizados y a las enfermeras encargadas de esos cuidados. Y es que en España hay más de 70.000 pacientes ostomizados y cada año se producen más de 14.000 nuevos casos debido al aumento del diagnóstico de cáncer colorrectal y al aumento de la supervivencia de estos pacientes

REDACCIÓN

■ ■ Durante una semana el Hospital Universitario de Valme ha acogido la exposición fotográfica itinerante ‘Heroes y Heroínas’, una muestra que recorrerá España durante 2019 y 2020 con el objetivo de humanizar y poner rostro a las personas que viven unidas a una ostomía y a las enfermeras estomaterapeutas que las cuidan. Valme se convierte, de este modo, en el primer centro sanitario de la provincia de Sevilla y en uno de los primeros españoles donde se expone esta iniciativa.

Esta muestra forma parte del proyecto ‘Humanización’, que promueven GESTO (Grupo integrado por enfermeras estomaterapeutas de Andalucía y España) y Hollister (laboratorio que desarrolla, fabrica y comercializa productos y servicios para el cuidado de la salud en ostomía y continencia) para humanizar la atención sanitaria en ostomía. Su autor es el prestigioso fotógrafo y gran retratista Álvaro Laiz.

El acto de presentación de la misma tuvo lugar en el Hospital de Valme

y contó con la presencia de la delegada territorial de Salud y Familias en Sevilla, Regina Serrano; quien ha estado acompañada por la directora gerente del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, M^a Jesús Pareja; la directora de enfermería de esta área sanitaria, Carmen Candela y el presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, José María Rueda.

DOS HISTORIAS

La exposición explica que detrás de cada ostomía no se esconde una historia, sino dos: la del paciente que pasa por una enfermedad y una intervención quirúrgica y la de su enfermera estomaterapeuta que, desde la consulta de ostomía, le atiende, le cuida, le educa y le ayuda. En la muestra se recogen

14 historias: 14 personas, 14 puntos de vista, 14 formas de superación... y 14 enfermeras que apoyan, cuidan y tienden la mano. Además, cada historia cuenta con 10 fotografías que reflejan las huellas de la ostomía en la vida de cada paciente y cómo han retomado sus vidas de forma plena; y se completa con el relato de cada uno de los protagonistas. En esta exposición ha participado la enfermera estomaterapeuta del Hospital Universitario de Valme y miembro del Proyecto GESTO Mercedes Coca.

PIONEROS EN LA IMPLANTACIÓN DE LA CONSULTA DE OSTOMÍA

En Sevilla hay aproximadamente 2.900 personas ostomizadas de las 14.250 que pertenecen a Andalucía. En total, en España hay más de 70.000 pacientes ostomizados y cada año se producen más de 14.000 nuevos casos. Al respecto, se constata que el número de personas portadoras de estomas ha aumentado en los últimos años. Ello se debe al aumento del diagnóstico de cáncer colorrectal y al aumento de la supervivencia de estos pacientes. ■

En Sevilla hay aproximadamente 2.900 personas ostomizadas de las 14.250 que pertenecen a Andalucía.

MERCEDES COCA, ENFERMERA EXPERTA EN PRÁCTICA AVANZADA EN OSTOMÍAS DEL HOSPITAL DE VALME

“Soy fan de mis ostomizados ancianos de 80 y 90 años que, después de toda una vida, les toca vivir una enfermedad como el cáncer y tienen una capacidad de adaptación a la ostomía y a la nueva situación impresionante”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ El Hospital Universitario de Valme fue uno de los primeros hospitales en poner en marcha una consulta de ostomías hace 24 años. Integrada en el servicio de Cirugía General y Digestiva, es una consulta atendida por profesionales de enfermería especializados. Mercedes Coca es la enfermera experta en práctica avanzada en ostomías que diariamente se encarga de hacer estos cuidados a pacientes ostomizados en Valme, tanto de carácter digestivo como urológico, junto al seguimiento de los mismos desde el preoperatorio al postoperatorio.

P: ¿En qué destaca la cobertura de la atención al paciente ostomizado que ofrece el Hospital de Valme?

R: Sin lugar a dudas, destacaría la existencia de tres profesionales enfermeras expertas en el cuidado del paciente ostomizado, lo cual permite una continuidad en los cuidados y seguimiento del paciente durante todo el año, incluso en los periodos vacacionales, festivos, formativos u otras eventualidades. Por otro lado, hay que resaltar el hecho de que el tiempo de respuesta a la demanda por parte del paciente en este servicio es muy corto; y que diariamente se dedica un tiempo de la consulta a dar respuesta a consultas telefónicas para potenciar la accesibilidad y la atención personalizada, como cánones de calidad y excelencia.

P: ¿Cuándo se implantó la figura de la enfermera estomaterapeuta?

R: La consulta de Estomaterapia existe en este hospital desde 1995, la puso

en marcha la anterior estomaterapeuta hasta su jubilación. Se hizo un recambio generacional impulsado por la Supervisora de la Unidad y la Directora de Enfermería de este centro y yo empecé en febrero de 2018, así que el año próximo cumpliremos 25 años ofreciendo este servicio.

OSTOMÍA, EL PRINCIPIO DE UNA VIDA MEJOR

P: ¿Cuáles es el perfil de sus pacientes?

R: El perfil de los paciente que atendemos son adultos (no hay pediátricos), mayoritariamente pacientes oncológicos de unos 70 años de media, aunque en los últimos tiempos comienzan a aparecer casos con edades más tempranas, y en menos proporción, enfermos de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), éstos sí más jóvenes, de entre 20 a 40 años de media.

P: ¿Las ostomías están estigmatizadas o gozan de normalidad en la sociedad?

R: Tanto como que gozan de normalidad no diría yo, pero es cierto que cada vez menos estigmatizadas porque cada vez son más los pacientes ostomizados debido al aumento en el tiempo de supervivencia de éstos gracias al diagnóstico precoz, la evolución en las técnicas quirúrgicas y la mejoría en los cuidados.

“Ayudaría la existencia de baños habilitados con superficies de apoyo e inodoros más altos y espejos dentro de las cabinas colocados con la altura adecuada”

P: ¿La ostomía es el final o el principio?

R: Pienso que es siempre el principio. En los pacientes de EII la ostomía supone el principio de una vida mejor, en la mayoría de los casos. En el caso de los pacientes oncológicos es el principio de la lucha contra el cáncer, y si no es así, ahí debe estar la enfermera estomaterapeuta para ayudarle a entenderlo.

P: ¿Qué supone para el paciente?

R: Ser portador de una ostomía supone para el paciente una situación de incontinencia urinaria y fecal, supone la salida de sus heces, gases u orina por su abdomen, supone un cambio en su imagen corporal, y una disminución en su autoestima. Pero afortunadamente existe la figura de la enfermera estomaterapeuta y dispositivos cada vez más mejorados que favorecen la rehabilitación y reconducción de la persona a una vida normal, volviendo a realizar todas las actividades que realizaba antes.

P: ¿Estos pacientes qué opinión tienen sobre sí mismos?

R: Este es un proceso que pasa por el miedo, el rechazo, la resignación y la normalidad, vamos un proceso de duelo. Es increíble porque en muchísimos casos la noticia de que van a llevar una bolsa es más traumática incluso que el diagnóstico de cáncer.

IMPORTANCIA DEL MARCAJE

P: El estudio ‘Usos y actitudes de los pacientes ostomizados’ presentado por el Consejo General de Enfermería refleja que la falta de enfermeras/os expertos en el manejo de las ostomías se traduce en que al menos, la mitad de los pacientes que deben someterse a una cirugía

para colocar una bolsa de ostomía no la tengan ubicada en el lugar idóneo. ¿Cualquier enfermera generalista podría realizar sus funciones?

R: El marcaje del estoma lo realiza y decide la enfermera, de hecho, es una Intervención propia de enfermería recogida en la taxonomía NANDA como NIC “Cuidado de la Ostomía (0480)”, aunque no exclusiva. Además se realiza y decide en colaboración con el propio paciente y en algunos casos con el cuidador. Así que absolutamente necesaria la formación especializada. Mi formación: Experto en el cuidado del paciente ostomizado y cursando Máster en Coloproctología y Estomaterapia.

P: ¿Y si tienen fugas?

R: Ciertamente tener una fuga es lo que más preocupa y limita al paciente ostomizado porque aboca al paciente al aislamiento provocado por el miedo a salir, a las relaciones... En algunos casos, esta situación se podría corregir eligiendo la correcta colocación de la ostomía antes de la cirugía con el Marcaje del estoma como ya hemos comentado. En otros casos, la ostomía está correctamente ubicada pero hay problemas de retracción, escasa protrusión de la mucosa intestinal, desinsertados parcial o totalmente, presencia de hernia parastomal, cambios en la ana-

▲ Mercedes Coca, enfermera y también fisioterapeuta, en la exposición ‘Heroes y Heroínas’ en el Hospital de Valme.

tomía del abdomen por cambios en el peso, obesidad, extremada delgadez, heces excesivamente líquidas o excesivamente duras que podrían dar lugar a fugas. Para estas situaciones la enfermera estomaterapeuta tiene a su disposición diversos productos, dispositivos y accesorios e imaginación, que en la mayoría de los casos solucionan el problema de fuga.

P: ¿Cómo es su relación profesional con sus pacientes?

R: Mi relación con ellos inicia antes de la cirugía, continua en el postoperatorio inmediato, pero sobre todo digamos que la fase más importante de nuestra relación es el seguimiento ambulatorio, en consulta, con revisiones periódicas, urgentes y consultas telefónicas. Las personas ostomizadas necesitan que se les enseñe a cambiar la bolsa pero no solo, requieren de profesionales que les asesore y cuiden en todos los aspectos en que puedan verse afectados después de una intervención de este tipo, pues en cuanto a su enfermedad, en cuanto a dieta, deporte, actividades de ocio y relaciones sociales y sexuales, entre otras.

KIT DEL OSTOMIZADO PARA SALIR DE CASA

P: ¿Cuáles son los cuidados del estoma?

R: Los cuidados del estoma en sí son cuidados higiénicos, mantener sana la piel periestomal y la mucosa y la elección del dispositivo más adecuado para cada ostomía.

P: ¿Esos cuidados son posibles fuera del hogar?

R: Sí, hay que ir preparados para ello con el “kit del ostomizado” con su dispositivo listo para usar, espejito, toallitas húmedas, bolsa basura para desecher dispositivo usado. Claro que ayudaría la existencia de baños habilitados con superficies de apoyo e inodoros más altos y espejos dentro de las cabinas colocados con la altura adecuada para que las personas ostomizadas puedan verse la ostomía.

P: ¿Qué admira de su entorno?

R: Soy fan de mis ostomizados ancianos de 80 y 90 años, que después de toda una vida, les toca vivir una enfermedad como el cáncer y tienen una capacidad de adaptación a la ostomía y a la nueva situación impresionante, casi nunca están enfadados aunque tendrían motivos no?, son cariñosos y además son autónomos en sus cuidados! Yo creo que están hechos de otra pasta. ■



El compromiso de A.M.A. con el Colegio de Enfermería de Sevilla es máximo,
por eso, te ofrecemos:

MAYORES DESCUENTOS y MEJORES GARANTÍAS

por ser la Mutua de los Profesionales Sanitarios.

¡Ven y Pregúntanos!



A.M.A. SEVILLA
(Colegio de Enfermería)
Avenida de Ramón y Cajal, 18
Tel. 954 23 33 96
sevilla@amaseguros.com

Automóvil



Hasta un
60%
bonif.

Motos



Hasta un
70%
dto.

Hogar



Hasta un
25%
dto.

Seguros Personales:

Automóvil, Motos y Ciclomotores, Multirriesgo de Hogar, Responsabilidad Civil General, Decesos, Viajes, Accidentes, Embarcaciones, Vida.

Seguros Profesionales:

Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil de Instalaciones Radiactivas, Responsabilidad Civil de Sociedades Sanitarias, Accidentes por contagio Protección Plus, Defensa y Protección por Agresión, Multirriesgo PYME, Multirriesgo de Establecimientos Sanitarios, Multirriesgo de Farmacias, Multirriesgo de Clínicas Veterinarias, Multirriesgo de Clínicas Odontológicas, Baja Laboral.

A.M.A. SEVILLA (Plaza Nueva)

Plaza Nueva, 8
Tel. 954 29 65 60
sevilla@amaseguros.com

A.M.A. SEVILLA (Progreso)

Progreso, 10 (junto a Colegio de Médicos)
Tel. 954 29 65 60
sevilla@amaseguros.com

CONCURSO FOTOGRAFICO DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

“ LAS FLORES ”

FOTOS GANADORAS DEL CONCURSO DE FOTOGRAFÍA Nº 103



▼ **SEGUNDO PREMIO: 150€**

“Rojo y azul sobre cal”

AUTORA: M^a ÁNGELES COZA PÉREZ
COLEGIADA Nº: 8.018
CÁMARA: NIKON D-60

▲ **PRIMER PREMIO: 300€**

“Nacimiento del loto”

AUTORA: MARTA ÁNGEL RUEDA
COLEGIADA Nº: 12.674
CÁMARA: PANASONIC DMC-TZ7

▼ **TERCER PREMIO: 60€**

“Tras la lluvia”

AUTORA: MARÍA MERCEDES ESCALERA RAPELA
COLEGIADA Nº: 12.521
CÁMARA: CANON EOS 1000-D

PRÓXIMO CONCURSO Nº 104

Tema:
“Los insectos”

Plazo de recogida hasta el 20 de diciembre de 2018



MACARENA LECHUGA CORREA Y RAQUEL BAEZA MORENO, GALARDONADAS EN LA QUINTA CONVOCATORIA DE LOS 'PREMIOS ESPECIALISTAS EIR' DEL COLEGIO



MACARENA LECHUGA CORREA
1º PREMIO EIR

“Los puestos de Enfermería de Salud Mental se siguen cubriendo con no especialistas”

■ “Aunque en Andalucía se ha creado la categoría profesional y en Salud Mental, en concreto (que es por la que han empezado), se han creado puestos para especialistas pero son muy insuficientes y la bolsa creada que ni siquiera se ha estrenado. Los puestos de Enfermería de Salud Mental se siguen cubriendo con no especialistas incluso en los lugares donde la especialidad ya está reconocida. Muchos de mis compañeros están trabajando como especialistas en otras CCAA, incluso algunos tienen ya plaza fija, mientras que en Andalucía la administración ni siquiera contempla que en las unidades de salud mental el 100x100 de los enfermeros sean especialistas. En el caso de Pediatría aún estamos peor ya que ni siquiera se ha empezado con la reconversión de los puestos. ■



RAQUEL BAEZA MORENO
2º PREMIO EIR

“El tiempo invertido en el EIR no puntúa como periodo trabajado”

■ “Por motivos personales y familiares, decidí quedarme en Sevilla tanto para la especialidad como para el trabajo. Esto supone un retraso en poder ir adquiriendo puntos para la bolsa, ya que fuera de Andalucía se ofertan mejores contratos tanto de matrona como de salud mental. Hay compañeros míos de salud mental que ya tienen plaza en otras comunidades o son interinos... ¡Ojalá fuera así en Andalucía! De momento, todas las oposiciones del SAS que están saliendo las estoy realizando, todas aprobadas pero sin plaza porque no tengo aún suficiente tiempo trabajado. El tiempo invertido en EIR no puntúa como periodo trabajado y eso supone 4 años que no me han puntuado como tal... lo que supone 4 años de desventaja con otros compañeros”. ■

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ El Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla, en su línea por incentivar la docencia y la investigación, convocó en 2015 los ‘Premios Especialistas EIR’. Esta modalidad, que recientemente ha celebrado su quinta edición, está dirigida a enfermeros/as que tras concluir sus estudios en el último año académico en cualquiera de los centros sanitarios de Sevilla tengan la mejor trayectoria y aprovechamiento en su periodo como residentes de Enfermería.

El esfuerzo y la dedicación de Macarena Lechuga Correa, especialista en Enfermería Pediátrica y Salud Mental, y Raquel Baeza Moreno, especialista en Enfermería Obstétrica-Ginecológica y Salud Mental, les ha hecho merecedoras del primer y segundo premio, respectivamente.

El primer premio se ha concedido al mejor aspirante de los especialistas E.I.R. de todas las especialidades, con el aval de la máxima cualificación, reflejada en el autobaremo establecido. Por otra parte, el segundo se ha destinado al aspirante de las especialidades distintas a la del primer premio de cada anualidad.

MÁS SEGURIDAD

Macarena Lechuga Correa y Raquel Baeza Moreno, primer y segundo premio EIR de esta edición, se conocen desde que comenzaron a prepararse en una academia para presentarse por primera vez al EIR. Ambas optaron por realizar la especialidad de Salud Mental en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y, posteriormente, repitieron experiencia pero Lechuga Correa en Pediatría y Baeza Moreno en Obstetricia y Ginecología. Lechuga Correa (29 años) finalizó sus estudios de Enfermería en 2011 en la EUE de Cruz Roja, mientras que Baeza

za Moreno (34 años) lo hizo tres años antes en el Hospital Virgen Macarena. Ambas son naturales de Sevilla y coinciden en su interés por la rama sanitaria. Baeza Moreno tenía claro que “quería ayudar a los demás” y que cursar el primer año de Química fue crucial para darse cuenta de a qué quería dedicarse: “la Enfermería me llenaba y me hacía sentir realizada. Las rotaciones por los distintos dispositivos me iban confirmando que había acertado en mi decisión de ser enfermera”. Por su parte, Lechuga Correa destaca que lo que más le atrae de la Enfermería es “el trato cercano con las personas”.

Estas dos enfermeras se decantaron por la especialización por distintos motivos. A Baeza Moreno la motivó, según explica, el comienzo de la crisis económica tras finalizar sus estudios universitarios. “Al no encontrar trabajo tuve que estudiar un ciclo formativo y después de trabajar en una residencia de ancianos, decidí que mi futuro estaba en otro sitio”. A su compañera la convenció el hecho de que dar un paso más en el avance de la profesión y que “te hace sentir más segura en tu trabajo”, ya que, expresa, “prestar cuidados de mayor calidad se traduce en seguridad para el paciente. Cuando no dominas algo, hay más posibilidades de cometer errores”. Y así decidieron, en primer lugar, meterse de lleno en la especialidad de Salud Mental, atraídas por el estudio de la mente y, en el caso de Baeza Moreno, por tener cerca a una persona con una patología mental a la que sentía la necesidad de ayudar. “La gente no entendía cómo teniendo un puesto en el EIR que me daba opción a especializarme en otra cosa, elegía Salud Mental... Hay mucho estigma, incluso entre los sanitarios”, comenta.

Esto no quedó aquí, puesto que continuaron especializándose en otras áreas. “Pediatría la escogí por que cuando roté por una unidad de salud mental me di cuenta de que me gustaba trabajar con niños, asegura Lechuga Correa. Por el contrario, Baeza Moreno recuerda cómo durante su especialización en Salud Mental coincidía con algunas mujeres que le preguntaban sobre temas de sexualidad y embarazo. Fue entonces cuando comprendió la necesidad de formarse más en ello para poder atenderlas. Así, argumen-



▲ José Mª Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, junto a Macarena Lechuga Correa, primer premio EIR (izquierda) y Raquel Baeza Moreno, segundo premio EIR (derecha).

ta, “también empecé a estudiar más sobre el duelo perinatal, y poco a poco comencé a interesarme más por la obstetricia. Tras acabar salud mental, estudié de nuevo en una academia para volver a especializarme, esta vez como enfermera en obstetricia y ginecología. Creo que ambas especialidades me han servido durante mi trayectoria y me irán sirviendo en el futuro, no concibo ambas por separado, ya que durante mi labor como matrona intento aplicar todo lo aprendido en salud mental. Las mujeres necesitan unos cuidados holísticos, y sobre todo durante el parto y postparto se encuentran en una fase más vulnerable donde es más necesario ayudar de forma psicológica y mostrar nuestro apoyo”.

CUIDADOS CON EVIDENCIA CIENTÍFICA

En la actualidad tienen trabajo, Lechuga Correa pone en práctica todo lo aprendido en una de sus dos especialidades en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental del Hospital Virgen del Rocío, y Baeza Moreno ejerce como enfermera en la planta de Obstetricia del Hospital de la Mujer de Virgen del Rocío, a la espera de que surja un contrato

de matrona. Ante la realidad que viven, Lechuga Correa considera la especialización como “una opción personal”, pero Baeza Moreno parte de la base de que “ser enfermera generalista supone tener que saber de todo. Cuando se recibe la llamada de la bolsa, te pueden enviar a cualquier dispositivo, teniendo que demostrar que como eres enfermera, debes saber manejarte en cualquier unidad, cosa que no ocurre con otras categorías. No concebimos que un cardiólogo ejerza como traumatólogo, por ejemplo, así que una enfermera no tiene que saber de todas las especialidades. Se vive con bastante miedo el que te asignen a una unidad que no conoces, empezar de cero”. Es por ello que consideran que el futuro de la enfermería es la especialización para poder aplicar mejores cuidados a los pacientes con la mejor evidencia científica. Para que esto fuera posible, añade Baeza Moreno, “me gustaría que en el futuro las bolsas de especialistas funcionaran bien, donde no se exija solo un curso para entrar como hasta ahora, ya que se invierte un dinero en la formación de los residentes para que luego se marchen a otras comunidades”. ■

¿Cómo optar a estos premios?

➔ Para consultar las bases y los trámites, accede a la web colegial en las pestañas *Servicios » Participa*.

Taller Seguridad del Paciente: elaboración de mapas de riesgos e implantación de prácticas seguras

La seguridad clínica es uno de los principales componentes de la calidad asistencial. Conocer que riesgo de seguridad clínica presenta un paciente en un determinado servicio o unidad es imprescindible para establecer un plan que disminuya los eventos adversos.

Diferentes estudios sugieren que una provisión adecuada de personal de enfermería y un apoyo organizacional a las enfermeras/as son clave para mejorar la calidad y la seguridad en la atención del paciente



OBJETIVOS:

- Proporcionar información y práctica para elaborar un mapa de riesgo de una unidad de gestión clínica.
- Conocer la metodología AMFE.
- Presentar un plan de seguridad
- Enseñar la nueva estrategia de seguridad del paciente en Andalucía

CONTENIDOS:

- Conceptos básicos sobre seguridad del paciente
- Metodología Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE)
- Mapa de riesgos y Plan de Seguridad
- Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Sanitario Público de Andalucía

MATERIAL:

- Soporte Informática
- Conexión internet
- Documentación de apoyo
- Material audiovisual

11 diciembre 2019
9 a 14 y de 17 a 20 h

Inscripciones:
www.colegioenfermeriasevilla.es

CUATRO HOSPITALES SEVILLANOS SE UNEN PARA ORGANIZAR LAS 37 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

El programa científico destacará lo mejor de cada centro y tendrá lugar en mayo de 2021 en Sevilla

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ Varios representantes del Comité Organizador de las 37 Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología, que tendrán lugar en 2021, se reunieron con José M^a Rueda Segura, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, para comunicar la elección de la capital hispalense como sede del encuentro y solicitar la representación del colegio profesional durante su celebración.

En 2013 fue la última vez que Sevilla acogió las Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología “con un alto nivel científico y gran participación”, explica M^a Gracia Clavellino Muñoz, presidenta del Comité Organizador y subdirectora de Enfermería del Hospital Virgen Macarena. Es por ello que ahora cuatro centros sevillanos –Hospital Virgen del Rocío, Hospital Virgen Macarena, Hospital Virgen de Valme y Hospital San Juan de Dios– han decidido aunar esfuerzos para dar vida a un programa científico que esté a la altura de las expectativas de los más de seiscientos congresistas que se esperan. “Lo más destacable de las 37 Jornadas Nacionales es la unión y cooperación que existe entre los profesionales de los cuatro hospitales implicados en estas jornadas y cómo hemos respondido de forma desinteresada y organizada ante este proyecto común que nos ilusiona a todos”, argumenta Isabel Galán Sánchez, Secretaria del Comité Científico y Enfermera del Bloque quirúrgico de Valme. Y es que el hermanamien-

A partir de mayo de 2020 se publicitarán el avance del programa y las normas de participación



to de hospitales para un único fin como éste, dice Clavellino Muñoz, “no es la tónica habitual, aunque se ha producido anteriormente, como fue en Madrid en 2001 con La Paz, El Clínico y Ramón y Cajal. También en 2007 con el Consorcio Sanitario de Barcelona, y en La Mancha donde fue organizado por varios centros del consorcio, aunque de diferentes ciudades. De ello han pasado años”.

Con las áreas temáticas propuestas ‘Excelencia y Humanización de los Cuidados’, ‘Atención Integral en el ciclo de la vida’, ‘Seguridad del paciente vs Seguridad del profesional’, ‘Innovación y Avances tecnológicos’, ‘Docencia e Investigación’ y ‘Enfermería en situaciones especiales’, cada centro hospitalario, persiguiendo el objetivo de atender de manera integral al paciente quirúrgico que presenta una lesión aguda y/o crónica para reincorporarlo a su vida anterior en las mejores condiciones de calidad de vida, aportará sus experiencias, conocimientos, tecnologías y avances. “Todo ello sin olvidar la accesibilidad, equidad, seguridad y calidad en los procesos asistenciales”, puntualiza la presidenta del Comité Organizador.

▲ José M^a Rueda, presidente del colegio de Enfermería de Sevilla, junto a representantes del comité organizador de las 37 Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología, M^a Gracia Clavellino Muñoz, presidenta del Comité Organizador y subdirectora de Enfermería del Hospital Virgen Macarena; Juan Manuel Navarro Rodríguez, vicepresidente del Comité Organizador y enfermero de Urgencias Pediátricas del Hospital Infantil Virgen del Rocío; Isabel Galán Sánchez, secretaria del Comité Científico y enfermera del Bloque quirúrgico Hospital de Valme; M^a del Mar López-Rey López-Rey, supervisora Bloque Quirúrgico de Traumatología, Urgencias y Emergencias del Hospital de Rehabilitación y Traumatología Virgen del Rocío; Carmen Isorna Rodríguez, supervisora Área Quirúrgica del Hospital de San Juan de Dios de Bormujos; Josefina Huerta Valderas, enfermera del Bloque Quirúrgico; Rosario Luque Blanco, enfermera de Hospitalización de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Virgen Macarena; y Juan Manuel Vidal Cadena, enfermero de Hospitalización de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Virgen Macarena.

Cuando finalicen las 36 Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología de Oviedo, en Mayo del 2020, se publicitarán el avance del programa y las normas de participación. ■



información
calidad PROTOCOLOS
cuidados
del paciente
EVIDENCIAS estándares implicación

Il Jornadas de Seguridad



21 noviembre
2019

Aula Magna,
Edificio de gobierno
de 9 a 18:30h

- *Inscripción a las jornadas por Gesforma
- *Fecha de envío de abstracts hasta el 15 de Noviembre
- *Solicitado reconocimiento de interés científico
- *Solicitada acreditación por la ACSA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



▲ Pepa Espinaco, Vocal de Matronas del Colegio de Enfermería de Sevilla y Carmen Rodríguez, presidenta del 'Taller de Lactancia Lxs Niñxs del Carmen' y presidenta de la Asociación Andaluza de Matronas, junto al proyecto 'Puzzle' en el Centro de Salud Mercedes Navarro.

“Hay que normalizar la lactancia materna, ya que hay muchos profesionales y mujeres que tienen un concepto muy erróneo de cómo es la crianza de un bebé en el siglo XXI”

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ La asociación de apoyo conocida como ‘Taller de Lactancia Lxs Niñxs del Carmen’ celebró durante entre los días 6 y 9 de octubre la Semana Mundial de la Lactancia Materna en colaboración con el Colegio de Enfermería de Sevilla y el Distrito Sanitario de Atención Primaria. Bajo el lema ‘Empoderémonos ¡Hagamos posible la lactancia materna!’, que persigue exigir normas sociales equitativas en cuanto al género para el éxito de la lactancia, organizó una serie de actividades en distintos puntos de la ciudad. Comenzó con un encuentro de familias en el Parque Tamarguillo, donde no faltaron pintacaras o juegos populares. Le siguió la presentación del proyecto ‘Puzzle’ en el Centro de Salud Mercedes Navarro, formado por un gran figura de tela en el que cada pieza representa lo que la lactancia materna significa para cada madre que

La extracción de calostro previo a una cesárea programada es una solución para evitar que el bebé tome leche de fórmula

ha participado en su confección y que ha perseguido unir todos los mensajes en un mismo lugar para lograr la imagen de un grupo unido y fuerte. Y, a continuación, en el Centro Cívico de Alcosa, se dieron cita el sorteo solidario para las madres que contribuyen al banco de leche del Hospital Virgen del Rocío; una charla sobre ‘Sexualidad Sensitiva’ de la mano de una matrona y sexóloga; la proyección del vídeo ‘Sorbos de vida’, que refleja la necesidad de visibilizar la lactancia materna; y el baile ‘Sunny Sunny Sunny’ realizado porteadando bebés, que destaca por ser una forma de amar y acariciar a los hijos y demuestra que es posible compartir muchos momentos mientras se mejora el apego.

5000 MADRES EN FACEBOOK

Carmen Rodríguez, presidenta del ‘Taller de Lactancia Lxs Niñxs del Carmen’, además de fundadora del mismo junto a otras madres, presidenta de la Asociación Andaluza de Matronas y enfer-



mera especialista en Obstetricia y Ginecología de profesión, lleva al frente de ese taller desde 2011, por lo que alrededor de 5000 madres han sido acompañadas, asesoradas y apoyadas de manera presencial durante el tiempo en el que han lactado a sus hijos. Aparte, cuenta con una página de Facebook con más de 4.700 miembros con consultas en grupo cerrado. No obstante, también tratan temas relacionados con el puerperio, anticonceptivos, suelo pélvico, hipopresivos, etc., además de crianza, masajes infantiles, alimentación (BLW), primeros auxilios, rabiets y vacunas, entre otros.

MÁS ALLÁ DE LA ALIMENTACIÓN

La Organización Mundial de Salud deja constancia de que la lactancia materna promueve una salud mejor tanto para las madres como para los niños. Es más, “el aumento de la lactancia materna a niveles casi universales podría salvar más de 800 000 vidas al año, la mayoría de ellas de menores de 6 meses y disminuye el riesgo de que las madres padezcan cáncer de mama y ovario, diabetes de tipo 2 y enfermedades cardíacas”. Además, la OMS informa de que “se estima que el aumento de la lactancia materna podría evitar 20 000 muertes maternas al año por cáncer de mama”. Y a pesar de que ese organismo de la Organización de las Naciones

▲ Madres que han participado en el baile ‘Sunny Sunny Sunny’ porteadando a sus hijos durante la Semana Mundial de la Lactancia Materna de este año.

La “tetanalgesia” reduce el sufrimiento de los bebés durante la realización de pruebas invasivas

Unidas –especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial– recomienda la lactancia materna exclusiva desde una hora después del nacimiento hasta los 6 meses y después continuar con alimentación complementaria hasta los 2 años o más, según Rodríguez, aún queda mucho camino por recorrer. “Hay que normalizar la lactancia materna, ya que hay muchos profesionales y mujeres que tienen un concepto muy erróneo de cómo es la crianza de un bebé en el siglo XXI. Pienso que hacer actos como los de esta semana contribuyen a conseguir más lactancias exitosas”, argumenta.

De cualquier manera, la presidenta de la asociación andaluza de matronas se enorgullece de afirmar que “cada vez hay más centros donde se coloca al recién nacido piel con piel con la madre en las cesáreas y hay otros centros que lo pasan al despertar con su madre o zona de especial cuidado antes de ir a la habitación”. También destaca “la extracción de calostro previo a una cesárea programada para que no haya que suplementar con leche de fórmula en caso de necesidad”. Y, muy importante, se fomenta hacer pruebas invasivas al bebé –en caso de ser necesarias– mientras está mamando para así reducir su sufrimiento, lo que es conocido como “tetanalgesia”. ■



▲ Benita Martínez ejerce en el Centro de Salud de Vilalba en Lugo y es secretaria de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME).

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ ■ Benita Martínez García tiene una dilatada experiencia de 37 años como matrona y, además, es sexóloga. Ha impartido la charla ‘Sexualidad Sensitiva’ durante la celebración de Semana Mundial de la Lactancia Materna de la asociación de apoyo ‘Taller de Lactancia Lxs Niñxs del Carmen’.

Pregunta: ¿Por qué esa temática?

Respuesta: Como sexóloga y percibiendo la Sexualidad como la ciencia que es del estudio de los seres sexuados, que somos todas las personas, y las relaciones que se establecen en su totalidad, me parece un taller que todo el mundo debería conocer. La cultura actual esta muy viciada a nivel epistemológico por términos que no se corresponden con lo que realmente se quiere decir. Creo que poner cada término en su lugar y saber de lo que hablamos cuando nos referimos a Sexualidad y contemplar todas las alternativas que esta

BENITA MARTÍNEZ GARCÍA, MATRONA Y SEXÓLOGA

“La lactancia es compatible con la sexualidad si las personas se conocen, hay confianza, complicidad, no están coaccionadas por lo que se espera de ellas, se expresa lo que se quiere y se desea, se negocia y se da espacio a la imaginación”

ciencia ofrece es importante para ir cambiando la actitud general a cerca de este campo del conocimiento humano.

P: ¿Qué es la sexualidad sensitiva?

R: Ofrecer otra visión de la Sexualidad y las relaciones eróticas de las personas y su relación de pareja. Mi objetivo es proponer un cambio de actitud.

P: ¿Qué relación existe entre sexualidad sensitiva y lactancia materna?

R: La lactancia materna es la mejor forma de hacer un buen apego y un apego seguro va a facilitar las relaciones con las personas a lo largo de la vida.

P: ¿La sexualidad es compatible durante el periodo que tiene lugar la lactancia materna?

R: La Sexualidad es una Ciencia que estudia las personas sexuadas, nadie es “nosexuada”, todos nacemos con un sexo y a través de lo que somos y seremos toda la vida nos relacionamos en todos los aspectos sin dejar ninguno aparte. Las practicas eróticas son las que van cambiando según la edad y las circunstancias. Con la lactancia materna cambian también estas circunstancias y la forma que tenemos de relacionarnos, igual que llega otra persona a formar parte de la familia, llegan otras formas de sentirse pareja, madre, padre. La lactancia es compatible con la sexualidad si las personas se conocen, hay confianza, complicidad, no están coaccionadas por lo que se espera de ellas, se expresa lo que se quiere y se desea, se negocia y se da espacio a la imaginación.

P: ¿Pretende romper algún mito?

R: Hay miles de mitos (mentiras) que siguen circulando si les damos oído y espacio en nuestra vida, no es mi intención desterrarlos, porque sería “misión imposible”. Simplemente pretendo que las personas tengan más conocimiento de la Sexualidad, que se salgan de lo que la cultura considera “normal” y que encuentren su propia normalidad, porque cambia con cada persona, con cada pareja, con cada circunstancia de la vida. No hay nada “normal”, alguien se lo habrá inventado para hacer valer su opinión y manipular, si se le deja. No hay un manual, por muchos que se escriban sobre cómo las personas tienen que llevar sus relaciones eróticas.

P: ¿Qué falsas creencias existen?

R: Muchísimas, pero la más significativa es que parece que la Sexualidad es algo morboso. Que todo lo que lleve la palabra sexo es más truculento, más sensacionalista. Realmente hay que volver a reaprender con propiedad todo lo que significa: que sexo es una parte de la anatomía de las personas, masculino o femenino; que las relaciones sexuales son las que tenemos todas las personas por haber nacido con genitales masculinos o femeninos; que las relaciones eróticas son las que mantenemos con las personas que queremos tener relaciones íntimas, que son únicas e irrepetibles en cada acto y persona/s; que no hay una “norma” de cómo tienen que ser; y que la pornografía no es la norma y no es la forma de aprender nuestras relaciones. ■

No dejes escapar este viaje
Estas vacaciones llevan tu nombre



Especial Nueva York

7 días/5 noches
Solo Alojamiento

Salida el 17 de noviembre desde Madrid

1.195€

**Viaje Estrella India
Delhi Agra y Jaipur**

8 días/7 noches

Salidas desde Madrid de septiembre a noviembre

1.590€

Incluye:

2 excursiones de día completo según itinerario y
5 visitas de medio día según itinerario

Precios por persona en habitación doble. El precio incluye: Avión ida y vuelta, traslados, estancia en hotel de la categoría indicada, tasas y seguro básico de viaje. Régimen, guía, visitas y excursiones según itinerario, consulta itinerario detallado, suplemento individual y condiciones de estas ofertas. El precio no incluye: gastos de gestión (20€ por reserva, no por persona) O VISADOS. PRECIOS DESDE PLAZAS LIMITADAS.

Información y reservas:

C/ Manufactura, 2 41927 Mairena Aljarafe (Sevilla) 954 18 59 19 anagrande@halcon-viajes.es

Especial Dubai

8 días / 7 noches. Hotel Ibis Al Rigga 3*

Salidas desde Madrid:

21 mayo; 24 septiembre; 7, 14, 21 octubre

1.450€

**Capitales de China:
Pekin, Xian y Shanghai**

10 días/7 noches

Salida el 3 de septiembre desde Madrid

1.645€

Incluye Tren de alta velocidad Pekin Xian, guías de habla hispana.
Entradas: Templo del Cielo en Pekin, Palacio Imperial "La Ciudad Prohibida",
Museo de Guerreros y Corceles de terracota en Xian

LOS CONTRATOS POR MESES VUELVEN AL SAS



REDACCIÓN

■ Tanto el presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, como el consejero de Salud, Jesús Aguirre, anunciaron el pasado mes de marzo que todos los contratos que se firmaran en el Servicio Andaluz de Salud (SAS) iban a ser, como mínimo, de seis meses, si no eran para cubrir bajas, reducciones de jornada y situaciones similares, publicaba ABC. Se buscaba así reducir la temporalidad y la precariedad en la sanidad, donde hay sanitarios que llegaron a encadenar contratos de días.

Los profesionales del SAS celebraron la medida y para verano se empezaron a firmar los primeros contratos de seis meses. Con la llegada de septiembre, han descubierto algunos sanitarios, los contratos que, suponían,

seguirían siendo de seis meses, han menguado. Ahora son de cuatro meses, de tres e incluso de dos meses solo.

PLAN DE ESTABILIZACIÓN DE LA JUNTA

En el SAS tranquilizan a los sanitarios. Reconocen que se están firmando contratos menores a seis meses, pero explican que es porque Salud busca que los profesionales acaben su relación con la Junta el 31 de enero del año próximo. ¿Por qué? Porque el 1 de febrero, aseguran, comienza un plan de estabilización de la plantilla, a la que se podrán acoger estos sanitarios.

Desde ese proceso de «interinización», indican fuentes del SAS, los contratos serán solo de tres tipos: fijos, interinos o de un año por lo menos de duración. Fin de contratos menores. «Creemos que podrán acogerse a esta

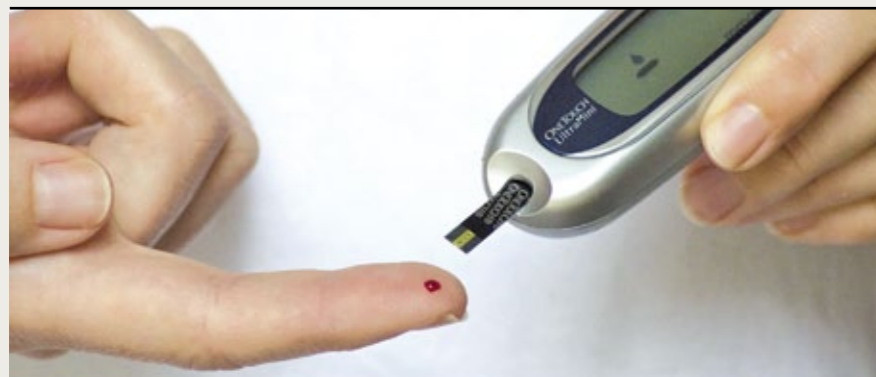
iniciativa unos 1.800 sanitarios al menos», confían desde la dirección del Servicio Andaluz de Salud.

Así, del total de quienes no tenían un contrato estable aún en el SAS, el 30 por ciento ya ha tomado posesión de su plaza tras resolverse los procesos selectivos abiertos –algunos hace seis años–. Eso son unas 1.730 personas. Del 70 por ciento restante, el 48,5 por ciento (1.957 sanitarios) son los que han firmado contratos de seis meses o un año, que se acaban ahora. Son quienes, con casi toda seguridad, podrán acogerse al proceso de estabilización de febrero. Por último están los 2.078 profesionales del SAS que están a la espera aún de firmar un contrato. «Se van ofertando plazas a diario, en base a las necesidades del sistema y a esos contratos acceden estas personas», indican desde la dirección del Servicio Andaluz de Salud. ■

Reserva YA en tu agencia de viajes más cercana, en el 900 842 900 o en halconviajes.com

Hacemos de tu viaje una gran experiencia





Madrid

Veinte euros por habitante/año para contratar a 30.000 enfermeras/os escolares

■ Cada vez son más los Gobiernos autonómicos que barajan la implementación de la figura del enfermero/a escolar en los colegios de su demarcación. Precisamente, el presidente del Colegio Oficial de Enfermería de Madrid (Codem), Jorge Andrada, le pedía en una carta al recién elegido consejero de Sanidad madrileño, Enrique Ruiz Escudero, apostar por su instauración en las aulas madrileñas. Sin embargo, las comunidades aún presentan ciertas reticencias y esgrimen un motivo principal para retrasar la puesta en marcha de la enfermera escolar: el precio. Hacerlo, costaría unos veinte euros por habitante/año y unos 800 millones de euros al año al conjunto de las arcas públicas.

En cuanto a capital humano, serían necesarios un total de 30.000 profesionales para cubrir todos los colegios que vertebran la red educativa de España. Así lo han confirmado a Redacción Médica desde la Plataforma Estatal de Enfermera Escolar, un ente integrado por el sindicato Satse, el Foro Español de Pacientes (FEP), el Sindicato Independiente de la Enseñanza Pública ANPE y la Federación Española de Diabetes (FEDE). Desde la Plataforma estiman

que esto se trata de “un claro error”, dado que desarrollar la enfermera escolar en materia de prevención y promoción de hábitos de vida saludables, en complemento con la docencia impartida por el profesorado en los centros, “evita enfermedades futuras y los costes que para el sistema sanitario suponen”. ■

Baleares

Sanitarios exigen que se cumpla «la normativa de seguridad aérea» en los vuelos del 061

■ El Sindicato Médico de Baleares (Simebal) y el Sindicato de Enfermería (Satse) emitieron ayer un comunicado conjunto en el que exigieron al Servicio de Salud de las Islas «el estricto cumplimiento de la normativa de seguridad aérea que afecta a la seguridad de los vuelos realizados por el 061». En la actualidad, el IB-Salud utiliza dos aviones ambulancia y dos helicópteros ambulancia para cubrir el Servicio de Transporte Aéreo Urgente. Ambas asociaciones recordaron que han alertado «en reiteradas ocasiones» a la gerencia del 061 del «posible riesgo laboral grave para la vida de los trabajadores y pacientes» en los vuelos. Dicho riesgo estaría vinculado a «una serie de incumplimientos del pliego de contratación del transporte aéreo sanitario del Servicio de Salud con la empresa adjudicataria Eliance». ■

Valencia

Detenida una enfermera por robar medicamentos de centros de salud

■ Agentes de la Policía Nacional han detenido a una mujer de 46 años por presuntamente robar medicamentos opioides, psicotrópicos y estupefacientes de varios centros de salud de la Comunidad Valenciana en los que trabajaba como enfermera.

La enfermera, al parecer, sustrajo medicamentos que administrados inadecuadamente pueden causar graves daños a la salud de las personas. Trabajaba en varios centros de salud de la Comunidad y supuestamente se llevó medicamentos hasta que estos se pusieron bajo llave, según han informado las fuerzas de seguridad en un comunicado.

Las investigaciones se iniciaron al tener conocimiento los policías de la desaparición de una serie de medicamentos estupefacientes en un centro de salud de la Comunidad Valenciana.

Los agentes averiguaron que había desaparecido tres viales de medicamentos opioides (Morfina y Dolatina), por lo que el centro de salud comenzó a guardar este tipo de medicación bajo llave. A partir de ese momento comenzaron a desaparecer viales de psicotrópicos como Midazolam o Diazepam, que no se encontraban bajo llave. Continuando con las investigaciones, se averiguó que los medicamentos comenzaron a desaparecer a principios de septiembre y en las horas de servicio de una enfermera, que también trabajaba en otros centros de salud en los que también habían desaparecido diversos medicamentos estupefacientes y que habían denunciado hechos similares.

Ante las características de los medicamentos sustraídos, se detuvo a una mujer como presunta autora de un delito contra la salud pública y otro de hurto. ■

EUROPA DESTIERRA LA COFIA COMO IMAGEN DE ENFERMERÍA



REDACCIÓN

■ Europa destierra definitivamente la cofia como icono para representar a las enfermeras, que ha rediseñado uno propio ya sin esta prenda. Lo hace tras una reclamación de Redacción Médica, que hace un año ya observó cómo la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo utilizaba este complemento para elaborar los iconos que representaban al colectivo profesional, publicaba el mismo periódico. En ese momento, la citada institución se comprometió a no volver a utilizar tal complemento en la elaboración de la iconografía que representa al colectivo. Sin embargo, un año después, se mantenía en los canales oficiales de la Agencia.

Ha sido tras una nueva reclamación del mismo periódico cuando el ente europeo ha rediseñado el icono, que ahora consiste en un profesional sin género definido con un bata, el símbolo sanitario de la cruz y dos bolígrafos dentro de un bolsillo. “Hemos podido diseñar un icono propio y hemos editado la infografía”, han explicado a este periódico fuentes oficiales de la citada Agencia.

En la anterior consulta sobre la representación de la enfermera con cofia, la institución ya respondió lamentando el fallo: “Lamentamos que el colectivo de Enfermería se haya podido sentir ofendido por el uso del icono utilizado para representarlo. La Agencia siempre ha estado muy comprometida en la lucha por la igualdad de género en el trabajo y especialmente en seguridad y salud”. En aquel momento, señalaron que buscaron en “fuentes” usuales de imágenes los iconos, en lugar de producir iconos propios. “Un aspecto esencial en las infografías es la simplicidad visual, y en aras de dicha simplicidad se puede arriesgar demasiado y perder representatividad y consenso”, manifes-

Mediante campañas y proyectos educativos el Consejo General de Enfermería y el sindicato Satse han intentado desprenderse de la cofia como símbolo de Enfermería

▲ A la izquierda, el antiguo icono europeo para representar a la enfermera. A la derecha, el rediseño.

taron asegurando que, desde entonces, habían desarrollado infografías propias en las que se “evita el sesgo de género y cualquier otro”.

El rechazo a la cofia como símbolo de Enfermería tiene un largo recorrido. Mediante campañas y proyectos educativos el sindicato Satse y el Consejo General de Enfermería han intentado desprenderse del estereotipo de la enfermera. Tanto ha sido así que, incluso, se ha llegado a registrar en el Congreso de los Diputados una petición para crear un observatorio de igualdad en la profesión que persiga este tipo de prácticas. “Cuestiones como éstas son las que se quiere evitar y combatir con la creación de este Observatorio, dentro de un Plan que contemple, además, otros aspectos, como pueden ser el acoso sexual, el acoso laboral o la brecha salarial, sobre los que se elaborarán periódicamente informes al respecto”, argumentaron durante su presentación. ■

TALLER 'MANEJO DE LA VÍA AÉREA DIFÍCIL'

“El manejo inadecuado de la vía aérea difícil puede traer consecuencias letales o secuelas irreversibles para el paciente”



▲ Alumnos del Taller 'Manejo de la Vía Aérea Difícil'.

◀ A la izquierda, Alfonso Yáñez Castizo, profesor del taller. A la derecha, parte práctica del taller.

El taller ha contado con un 80% de parte práctica

REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

■ Veinticuatro titulados en Enfermería con experiencia en reanimación de pacientes y que trabajan en áreas de cuidados críticos, en equipos móviles o en docencia, han configurado el perfil del alumnado del taller 'Manejo de la Vía Aérea Difícil' celebrado el pasado 30 de septiembre en el Colegio de Enfermería de Sevilla. Es la primera vez que esta actividad formativa se realiza respaldada por el Consejo Andaluz de Enfermería y ha supuesto completar el aforo e incluso crear una lista de espera de interesados en adquirir estas competencias, puesto que, explica Alfonso Yáñez, profesor, “la carga es de un 20% teoría y un 80% de práctica partiendo de la base de que se han empleado nuevas técnicas poco conocidas por lo que, al contar con un grupo reducido, ha sido posible el refuerzo de las mismas y afianzar el conocimiento”.

Los objetivos perseguidos han sido reconocer signos y síntomas de obstrucción de la vía aérea, identificar las situaciones clínicas con compromiso de la vía aérea y/o inadecuada ventilación y exponer las técnicas y cuidados para mantener la vía aérea permeable y/o una ventilación y oxigena-

ción adecuadas. Esto es importante, matiza el tutor, puesto que “nos encontramos con una situación clínica en la cual un reanimador entrenado experimenta dificultad en la ventilación con mascarilla (facial), en la intubación endotraqueal o en ambas y utiliza técnicas alternativas y el manejo inadecuado de la vía aérea difícil puede traer consecuencias letales o secuelas irreversibles para el paciente. De ahí la importancia de actuar con la mayor rapidez y eficacias posibles y eso solo es posible con un entrenamiento”.

Durante el taller se han reforzado las técnicas de ventilación e intubación y se han realizado técnicas quirúrgicas como la punción cricotiroides y la cricotiroidotomía con vísceras animales. La finalidad ha sido, dice Yáñez Castizo, “aproximar la práctica a la realidad para practicar la incisión en cartilago cricoides y utilizar los kit específicos que se usan diariamente en los servicios de emergencias”. Así, puntualiza, “las prácticas han consistido en la apertura de la vía aérea y manejo ventilatorio, intubación y asilamiento de vía aérea, técnicas alternativas como es el uso de distintas mascarillas laríngeas, fastrac, combitube, tubo laríngeo y punción cricotiroides y cricotiroidotomía con kit específicos y vísceras animales de tráquea y pulmón”. ■

BECAS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA

AUTOR: MANUEL JESÚS SANTOS COTÁN, COL. 14542
REGISTRO: 16
TÍTULO: RESULTADOS EN SALUD MEDIANTE EL USO DE UNA APP CONTOUR DIABETES PARA LA AUTOGESTIÓN DE LA DM 2
EVENTO: XXX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES. 2019
IMPORTE: 60 €

AUTOR: AMELIA TORRES GÓMEZ, COL. 13725
REGISTRO: 17
TÍTULO: EXTRACCIÓN DE PRO-BNP EN ACTO ÚNICO PARA INICIO TEMPRANO DE SACUBITRIL/ VALSARTÁN
EVENTO: 54º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CARDIOLOGÍA. 2019
IMPORTE: 96 €

AUTOR: ANA MARÍA PERAZA OLANO, COL. 20760
REGISTRO: 18
TÍTULO: ESTUDIO PRELIMINAR SOBRE LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN COLECTIVIDAD V JORNADAS DE CREATIVIDAD Y CUIDADOS "SAN JUAN DE DIOS" NUEVA REALIDAD: ESTRATEGIAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA. 2019
IMPORTE: 60 €

AUTOR: ANTONIA ESPEJO JIMÉNEZ, COL. 15317
REGISTRO: 19
TÍTULO: ALUMNADO DE ENFERMERÍA Y POBLACIÓN GITANA
EVENTO: III JORNADAS INTERNACIONALES EN INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD "RESULTADOS EN SALUD, IMPACTO Y POLÍTICAS". 2019
IMPORTE: 60 €

AUTOR: MARÍA DEL CARMEN QUINTANILLA LÓPEZ, COL. 15990
REGISTRO: 21
TÍTULO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA HACIA EL PACIENTE Y SU FAMILIA EN LA FASE FINAL DE LA VIDA
EVENTO: 35º CONGRESO SADEMI 6º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCÍA. 2019
IMPORTE: 72 €

AUTOR: MARÍA DOLORES GARCÍA FERRERA, COL. 12703
REGISTRO: 22
TÍTULO: APROXIMACIÓN CUALITATIVA A LA EXPERIENCIA DEL CUIDADOR DEL PACIENTE PEDIÁTRICO SOMETIDO A TRASPLANTE DE MÚDULA ÓSEA
EVENTO: XVII CONGRESO NACIONAL, I CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SEEO. 2019
IMPORTE: 81 €

AUTOR: ROSARIO CUMPLIDO CORBACHO, COL. 11243
REGISTRO: 23
TÍTULO: EXPERIENCIAS DE USO EN CATÉTERES CENTRALES DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DE LARGA DURACIÓN EN PEDIATRÍA
EVENTO: XVII CONGRESO NACIONAL, I CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SEEO. 2019
IMPORTE: 81 €

AUTOR: MANUEL JORGE ROMERO MARTÍNEZ, COL. 11737
REGISTRO: 24
TÍTULO: COLAPSO NEONATAL PRECOZ, REVISIÓN CRÍTICA
EVENTO: IV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE MATRONAS. XVIII CONGRESO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA. 2019
IMPORTE: 72 €

AUTOR: MARÍA DEL ROSARIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ, COL. 18274
REGISTRO: 25
TÍTULO: ANÁLISIS DEL NIVEL DE ESTRÉS Y EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS PROFESIONALES EN UNIDADES DE MEDICINA INTERNA Y UNIDADES QUIRÚRGICAS. ESTUDIO MULTICÉNTRICO NURSING INICIARE PATIENT
EVENTO: 35º CONGRESO SADEMI 6º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCÍA. 2019
IMPORTE: 72 €

AUTOR: JUAN MANUEL CARMONA POLVILLO, COL. 12395
REGISTRO: 26
TÍTULO: ANÁLISIS DE LA COMPLEJIDAD DE CUIDADOS EN UNIDADES DE MEDICINA INTERNA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO NURSING INICIARE PATIENT
EVENTO: 35º CONGRESO SADEMI 6º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCÍA. 2019
IMPORTE: 72 €

AUTOR: FRANCISCO JAVIER ARROYO MUÑOZ, COL. 10935
REGISTRO: 27
TÍTULO: EXTUBACIÓN ULTRA FAST-TRACK (EUFT) TRAS CIRUGÍA CARDIOVASCULAR. POSTOPERATORIO INMEDIATO EN UCI
EVENTO: XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC Y 1º CONGRESO INTERNACIONAL IBÉRICO DE ENFERMERÍA INTENSIVA. 2019
IMPORTE: 90 €

AUTOR: JAIME FLORES CORDÓN, COL. 11748
REGISTRO: 28
TÍTULO: MONITORIZACIÓN DEL DOLOR EN UCI EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS RUTINARIOS: RETIRADA DE DRENAJES TORÁCICOS TRAS CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
EVENTO: XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC Y 1º CONGRESO INTERNACIONAL IBÉRICO DE ENFERMERÍA INTENSIVA. 2019
IMPORTE: 90 €

AUTOR: FÁTIMA CAMPOS LÓPEZ, COL. 18734
REGISTRO: 29
TÍTULO: ATENCIÓN DEL PACIENTE COMPLEJO E SITUACIÓN NUEVA DE DEPENDENCIA Y A SU FAMILIA EN ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN MÉDICA
EVENTO: 35º CONGRESO SADEMI 6º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA DE ANDALUCÍA. 2019
IMPORTE: 120 €



LA CIUDAD DE SAN JUAN DE DIOS DE ALCALÁ CELEBRA SU 50º ANIVERSARIO CON UNA NUEVA UNIDAD RESIDENCIAL



REDACCIÓN

■ La Ciudad de San Juan de Dios en Alcalá de Guadaíra (Sevilla), centro socio-asistencial para personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas, cumplió 50 años de vida el pasado 1 de octubre, y para celebrar esta efeméride organizó una eucaristía –presidida por Fray José Luis Redrado Mariche, hermano de San Juan de Dios, y Obispo titular de Ofena y Secretario emérito del Pontificio Consejo para los Agentes Sanitarios– y bendijo la nueva Unidad Residencial ‘San Benito Menni’. Por este mismo motivo se presentó en

el ayuntamiento de la ciudad el cartel anunciador del 50 aniversario, obra de José Luis Bulnes, y el programa de los eventos a celebrar a lo largo del periodo conmemorativo, en un acto presidido por la alcaldesa, Ana Isabel Jiménez; el Superior, Juan Manuel López; y el gerente del centro, Esaú Pérez.

José M^a Rueda, presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, forma parte de la Comisión de Honor, a la que pertenecen, entre otras personalidades, la Reina Doña Leticia Ortiz Rocasolano, el presidente de la Junta de Andalucía, Juan Manuel Moreno y el Superior General de la Orden Hospitalaria, Fray Jesús Etayo Arrondo. ■

◀ En la fotografía de la izquierda, Carmelo Gallardo, Secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla; Fray José Luis Redrado Mariche, hermano de San Juan de Dios, y Obispo titular de Ofena y Secretario emérito del Pontificio Consejo para los Agentes Sanitarios; y Luis Lerma, Delegado de los Colegiados de Honor del Colegio de Enfermería de Sevilla. En la imagen derecha, cartel anunciador del 50 aniversario de la Ciudad de San Juan de Dios en Alcalá de Guadaíra.

Misa en recuerdo de los profesionales fallecidos

14 de noviembre de 2019 a las 19:00

Iglesia Parroquial de San Diego de Alcalá

(barrio El Plantinar, cerca de la sede colegial)

El Colegio de Enfermería de Sevilla, a través de la Delegación de jubilados, hace un llamamiento al conjunto de la profesión para que asista, un año más, al acto religioso en honor y recuerdo de los compañeros fallecidos durante el último año y de los que esta corporación ha tenido noticia desde noviembre de 2018.

DESCANSEN EN PAZ

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| ▶ Ariño Sánchez Porro, Carmen | ▶ Domínguez Valero, María Teresa | ▶ Narbona Moya, Francisca |
| ▶ Arroyo Cotán-Pinto, Manuel | ▶ Farfán García, Manuel | ▶ Pérez Milla, Ana María del Coro |
| ▶ Aviles Estudillo, Juan | ▶ García Bautista Rita, María Isabel | ▶ Prados Fernández, Francisca |
| ▶ Azogil Suárez, María del Mar | ▶ García Ruiz, Alejandro | ▶ Rodríguez Chica, José |
| ▶ Cabrera Ruiz, Miguel | ▶ Guerra García, María Ángeles | ▶ Rodríguez Rey, María del Carmen |
| ▶ Cascajosa Pérez, Encarnación | ▶ Hernández Barahona, Mariano | ▶ Ropero Santos, María del Carmen |
| ▶ Castro Campos, Juan Bautista | ▶ Hidalgo Sarabia, Antonio | ▶ Sáez Marquez, Antonia |
| ▶ Cerviño Olivares, Emilio | ▶ Juárez Roldán, Teodoro | ▶ Sánchez-Malo López, Gonzalo José |
| ▶ Conejero Caballero, Fernanda | ▶ Leon Olmedo, Miguel | ▶ Valiente Cortijo, Ángeles |
| ▶ Del Villar Guerrero, Manuel María | ▶ Martín Barrera, María Ángeles | ▶ Vega Cejudo, Asunción |
| ▶ Díaz Camacho, Julio | ▶ Martín Martín, Trinidad Ana | ▶ Vera Rosell, Rafael |
| | ▶ Morillo López, Esperanza | |

VII Certamen Literario Cultural "San Juan de Dios"



Premios:

- Premio alumnado: 300 euros y diploma. Premio CUESJD.
- Premio egresados/as: 300 euros y diploma. Premio HSJDA.



Pueden participar en el Certamen Literario Cultural "San Juan de Dios" el alumnado que en la actualidad está realizando el Grado de Enfermería en el Centro Universitario de Enfermería "San Juan de Dios", en la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla, así como en el Centro de Enfermería de la Cruz Roja y Centro de Estudios Universitarios (Enfermería) "Francisco Maldonado".
Así mismo, puede participar el alumnado egresado de los Centros antes referidos.

Actividad realizada con la ayuda del Hospital San Juan de Dios del Algarve
Para más información: <http://www.cue.es>



Presentación de relatos: A partir del día 25 de Septiembre de 2019 hasta el día 24 de Enero de 2020

El Colegio de Enfermería de Sevilla premia a sus profesionales en la Jornada TOP Humanización de la ASENHOA



REDACCIÓN: **NADIA OSMAN GARCÍA**
FOTO: **MANUEL GÓMEZ**

El pasado día 10 de Octubre se celebró la Jornada TOP Humanización de la Asociación de Enfermeras de Hospitales de Andalucía (ASENHOA) en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. La misma fue organizada junto a la Comisión de Humanización del centro.

Más de 120 enfermeros/as de toda Andalucía se dieron cita en un mismo punto de encuentro en el que hubo lugar para una conferencia, mesas redondas y se presentaron más de 50 comunicaciones.

Hubo dos premios a la mejor comunicación oral y póster patrocinados por el Colegio de Enfermería de Sevilla y uno de fotografía que corrió a cargo del Consejo Andaluz de Enfermería.

El premio a la mejor comunicación oral fue para Jesús Núñez Pérez, enfermero del Hospital Universitario Virgen de las Nieves por su propuesta creativa 'El quirófano a través de los ojos de un niño' para intentar disminuir el temor de los niños durante el proceso quirúrgico empleando una mascota, "Quiro", y un cuento creado por un grupo de escolares, dinamizados por las enferme-



▲ A la izq. Pilar Cordero, vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Sevilla, entrega el premio a la mejor comunicación oral.

ras de quirófano y los profesores. También, el jurado distinguió a Francisco José Fernández Vergara, enfermero del Hospital Universitario Virgen del Rocío, por presentar el mejor póster bajo el título 'Elaboración de un plan de mejora de la humanización en el área de hospitalización de Nefrología y Trans-

plante Renal'. Paralelamente se mostraron las imágenes que participaron en el Concurso de Fotografía que fueron un reflejo de la relación tan especial entre los cuidados y la humanización asistencial. La ganadora fue Cinta Ramos Pichardo, enfermera del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez de Huelva, con la fotografía titulada "Aliviando la Tensión", donde se puede visualizar una escena del cuidado emocional que presta una enfermera. ■



Filipinas

Filipinas, incubadora de enfermedades evitables por el miedo a las vacunas

■ ■ Con epidemias de dengue y sarampión, que han matado a más de 1.800 personas, y un brote de polio recién declarado, el sistema de salud de Filipinas está desbordado y el país corre el riesgo de convertirse en incubadora de enfermedades prevenibles, en gran medida por el miedo a las vacunas.

La mayoría de los fallecidos por dengue y sarampión son menores de cinco años y en el último mes se han confirmado dos casos de polio –una niña de 3 años en Lanao del Sur y un niño de 5 en Laguna, sur de Manila–, enfermedad para la que no hay cura, que fue erradicada del país hace 19 años. “Todavía hay unos 750.000 niños filipinos que no han recibido ninguna vacuna”, señaló a Efe el director para Filipinas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Rabindra Abeyasinghe, quien insiste en que tanto el sarampión como la polio son evitables gracias a “vacunas eficaces y seguras”.

Abeyasinghe recordó que Filipinas aún se recupera del trauma de Dengvaxia, una vacuna experimental contra el dengue que se aplicó masivamente en escuelas entre 2016 y 2017, hasta que su fabricante, la farmacéutica francesa Sanofi, admitió que tenía efectos adversos y varios niños vacunados fallecieron. Antes de ese escándalo, un 93 % de los filipinos

creía en la eficacia de las vacunas, mientras que hoy lo hace un 32 %, es decir, solo uno de cada cinco filipinos confía en su seguridad, según el Índice Global de Confianza en las Vacunas.

Con el desplome de la tasa de inmunización al 40 % en 2018 –tres de cada cinco menores de 5 años no están debidamente vacunados–, Filipinas podría ser una incubadora de enfermedades contagiosas, un riesgo potencial para toda la región. ■

Alemania

El ministro de salud quiere reclutar enfermeros/as en México

■ ■ Jens Spahn, el ministro de salud alemán, quiere reclutar enfermeros/as en México, publicaba Deutsche Welle, el servicio de radiodifusión internacional de Alemania. El objetivo es brindar a los capacitadores una idea acerca del sistema alemán de atención médica y, al mismo tiempo, alentarlos a promover el desempeño de ese trabajo en Alemania cuando regresen a México. “También necesitamos especialistas extranjeros en Alemania para resolver nuestra gran necesidad de atención de enfermería”, explicó Spahn. “Después de Kosovo y Filipinas, ahora estamos hablando con México sobre aumentar el reclutamiento de enfermeras y enfermeros”.

De acuerdo con Spahn, México es un país joven, la educación de enfermería es buena, y otro de los motivos es la “proximidad cultural” disponible. “Cualquiera que quiera involucrarse y esté preparado para encajar en nuestra sociedad es bienvenido”, subrayó Spahn. Jens Spahn había viajado a Kosovo en julio para reclutar enfermeros allí. La secretaria de Estado parlamentaria Sabine Weiss (CDU) había pasado el mes de agosto en Filipinas con este propósito.

En Alemania faltan decenas de miles de enfermeras y enfermeros, y varios ministerios federales han comenzado una acción concertada para remediar el estado de emergencia. ■

Holanda

Vetada la bebida indígena de ayahuasca por seguridad pública

■ ■ El Tribunal Supremo de Holanda sentenció que el té de ayahuasca, un preparado psicodélico de Sudamérica tolerado hasta ahora bajo la “libertad de culto”, no puede importarse al territorio holandés ni usarse en las ceremonias religiosas porque lo considera un peligro para la salud pública, publicaba la agencia EFE. El caso llegó a la Corte Suprema después de que un tribunal de apelaciones de Ámsterdam condenara a una mujer por importar 33 kilos de té de ayahuasca, que traía desde Brasil a través del aeropuerto de Schiphol de la capital y que estaban destinados a la secta de Santo Daime, que tiene a unos 140 seguidores en Holanda, incluida la acusada. Hasta ahora, había un vacío legal en el uso de esta bebida y se toleraba su importación por Santo Daime para “usos religiosos”, es decir, para las conocidas como ceremonias de curación, pero la Justicia ha decidido que, en realidad, este té es un peligro para la salud pública y confirmó la condena a la mujer por violar la Ley del Opio. Sin embargo, no impuso ningún castigo a la sentenciada porque se buscaba establecer un precedente legal para el uso de este preparado indígena.

La bebida contiene un componente, dimetiltriptamina (DMT), que no debería haberse importado al país, según la legislación holandesa, desde hace 17 años, aunque la secta de Santo Daime lo use como “un recurso sagrado” y considere esta prohibición una violación de la libertad de religión. Este brebaje tiene efectos alucinógenos que pueden durar hasta seis horas y se usa como un tratamiento complementario para problemas de adicciones, depresión y ansiedad, aunque su uso genera dudas entre los científicos. ■



Tener un coche y no tener preocupaciones

AutoRenting de Banco Sabadell significa tener el coche que quieres y no tener preocupaciones, como mantenimiento, impuestos, revisiones, y, además, con vehículo de sustitución y seguro a todo riesgo para todo tipo de conductores.

Porque todas estas ventajas están incluidas en **una sola cuota mensual**.

Dispones también de una amplia gama de coches eléctricos en condiciones especiales.

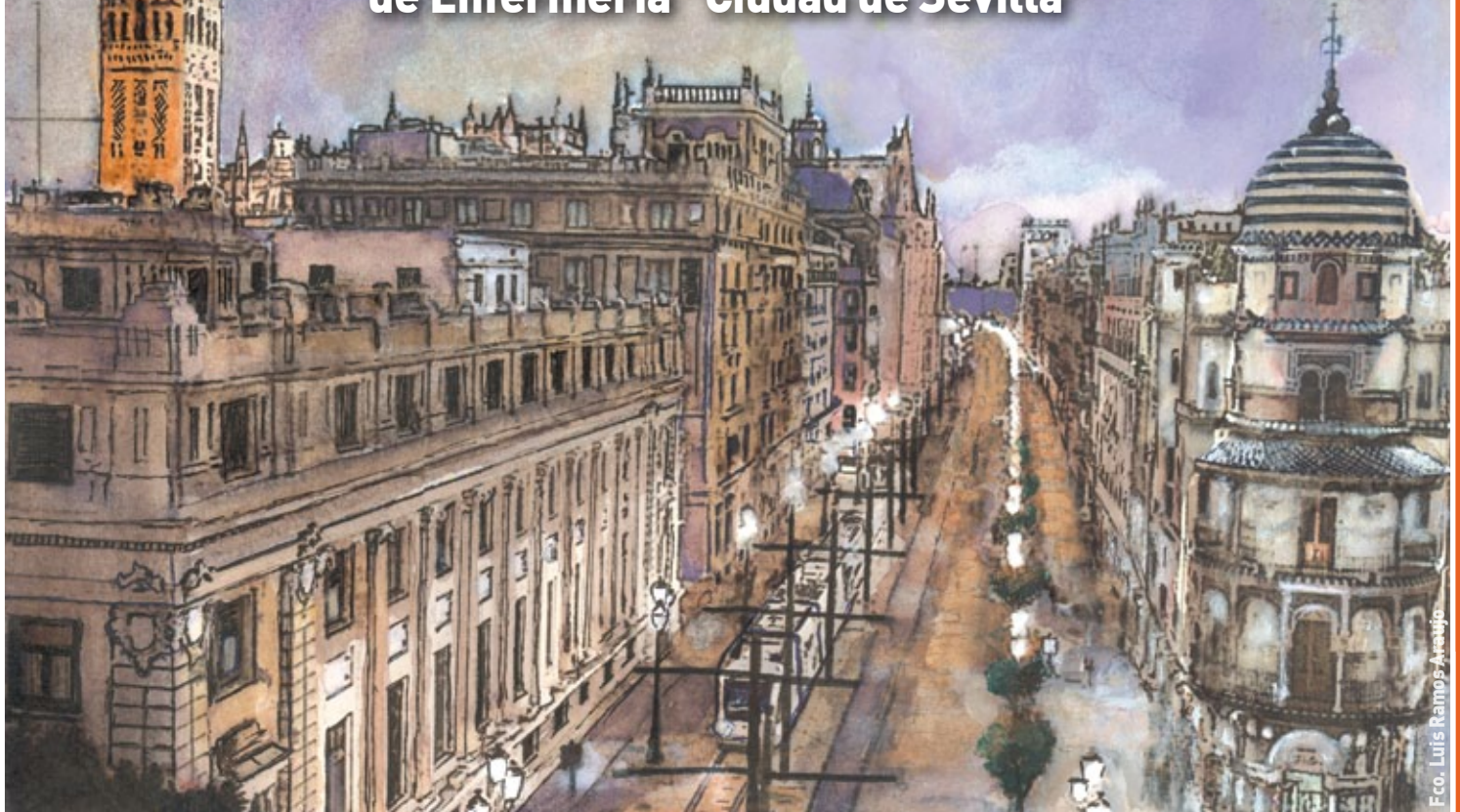
Infórmate sobre todos los vehículos disponibles y otras opciones accediendo a bancosabadell.com/renting o llamando al 900 100 677.

La otra forma de tener

B Sabadell
Renting

XXXV

Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"



Fco. Luis Ramos Arcejo

PREMIOS: PRIMERO: 4.140 € SEGUNDO: 2.070 € TERCERO: 1.380 € Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.150 €
Los premios se concederán al autor o autores que mejor contribución aporten a la investigación y trabajos científicos de Enfermería y cumplan las siguientes

BASES

- DENOMINACIÓN:** Título "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- OBJETO:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos y que, con anterioridad, no se hubiesen presentado a ningún otro Premio o Certamen de esta misma naturaleza, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo. No serán objeto de estos premios los trabajos subvencionados por otras entidades científicas o comerciales, ni las tesis doctorales presentadas a tal fin. El Certamen se amplía con un Accésit denominado "Enfermería Joven" y dotado con 1.150 €. Se otorgará al estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al Certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta cuatro años anteriores a la presente convocatoria, debiendo presentar documento que acredite el año de finalización de los estudios de enfermería. Un mismo trabajo no se podrá presentar, conjuntamente, a los Premios y al accésit. Cualquier colegiado que cumpla los requisitos indicados en el párrafo anterior, podrá optar por alguna de las dos modalidades. En el caso de presentarse para el "Accésit Enfermería Joven", habrá de hacer constar expresamente en el sobre cerrado el lema: "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla. Accésit Enfermería Joven". Con el fin de cumplimentar el objeto de los premios del Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla", el autor o primer firmante de cada trabajo deberá presentar en la documentación establecida en el punto 9 de estas bases, una declaración jurada de que el trabajo es inédito y no ha sido anteriormente presentado en ningún evento o publicado en cualquier otro medio. Del mismo modo, no tendrán la consideración de trabajos inéditos actuaciones consistentes en pequeñas variantes o modificaciones sobre el título o el contenido de cualquier trabajo anterior conocido o publicado por el mismo autor.
- DOTACIÓN:** La dotación económica será de **4.140 €** para el trabajo premiado en primer lugar; **2.070 €** para el premiado en segundo lugar y **1.380 €** para el premiado en tercer lugar y Accésit Enfermería Joven **1.150 €**.
- PRESENTACIÓN:** Los trabajos que opten a este Certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada Convocatoria anual marque, no tendrán limitación de espacio y acompañarán Bibliografía. Se presentarán por triplicado, en tamaño D.I.N. A-4, mecanografiados a doble espacio por una sola cara y encuadrados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de Graduado o Diplomado en Enfermería que se encuentren colegiados.
- JURADO:** Será Presidente del Jurado el del Colegio de Enfermería de Sevilla o persona en quien delegue. Seis vocales, cada uno de los cuales pertenecerán: uno al Colegio de Sevilla, uno a la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y cuatro a la Facultad de Enfermería o sus unidades docentes y centros adscritos. Todos los miembros del Jurado serán Graduados o Diplomados en Enfermería. Actuará como Secretario, el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El Jurado será nombrado anualmente.
- INCIDENCIAS:** El hecho de participar en este Certamen supone la aceptación de las Bases.
- DECISIÓN DEL JURADO:** Los concursantes, por el simple hecho de participar en la Convocatoria, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del Jurado, que será inapelable. Los premios no podrán quedar desiertos ni ser compartidos entre dos o más trabajos.
- DOCUMENTACIÓN:** Los trabajos serán remitidos por correo certificado con acuse de recibo o cualquier otra empresa de cartería, al Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla, Avda. Ramón y Cajal, 20-Acc. [41.005 Sevilla], en sobre cerrado con la indicación "XXXV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación. En su interior incluirá: El trabajo conforme se indica en el punto 4º de estas bases, firmado con seudónimo; sobre cerrado, identificado con el mismo seudónimo incluyendo nombres, y dirección completa de autor o autores, teléfono de contacto del 1º firmante, certificado de colegiación reciente y currículum vitae de la totalidad del equipo si lo hubiere. Los trabajos presentados omitirán obligatoriamente referencias a localidad, centro o cualquier apartado, que pudiera inducir a los miembros del jurado a la identificación, antes de la apertura de las plicas, de la procedencia o autores de los mismos.
- PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presentan en el certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención a su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "XXXV Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- TITULAR DEL PREMIO:** Será Titular del importe de los premios quien aparezca como único o primer firmante del trabajo.
 - Podrán optar al mismo los trabajos presentados hasta el 31 de octubre de 2019. Los premios serán comunicados a sus autores o primer firmante por el Secretario del jurado, mediante correo certificado. El fallo del jurado se hará público el día 16 de diciembre de 2019.



155 años
avanzando con
la profesión

PREMIADOS 2018

1º Premio: Manuel Luque Oliveros (Sevilla)
2º Premio: José Eugenio Guerra González (Sevilla)
3º Premio: Matilde Osuna Corredera (Sevilla)
Accésit Enfermería Joven: Pablo Martínez Perejón (Sevilla)

Patrocinan



Sabadell