



boletín *informativo*

ORGANO DE PRENSA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE AYUDANTES
Y DIPLOMADOS EN ENFERMERIA DE SEVILLA

TECNICOS SANITARIOS
Año 3. Nº 11. SEVILLA 1990



**Antonio Falcón,
Comisionado para
la Droga: «Es
impensable un
mundo sin
drogas»**

(Páginas 23, 24 y 25)



**FUDEN:
Presentación y
debates**

(Páginas 12 y 13)

Entrega de galardones del V Certamen Nacional de Enfermería

(Páginas 7, 8 y 9)



Editorial

Ha comenzado el futuro

Con el «show» (¿recuerdan?) de las uvas televisivas por delante, hete aquí metidos de lleno en 1990 y en la década de lo mismo. Se inició, pues, un largo camino que nos conduce ni más ni menos que al año 2000. Algo cercano, sí, pero que aún suena a película de ciencia-ficción.

Pero no es ninguna ficción que nuestra profesión, en lo que nos afecta e interesa, ha vivido incontables avances en el periodo comprendido entre los años 70 y 80. Están en el ánimo de todos y nadie puede negar la evidencia. Esto es: hemos ido caminando desde los primeros y duros albores de la nueva concepción profesional hasta lo que somos y, sobre todo, aspiramos a ser en el futuro.

La Enfermería, nuestro quehacer diario para tantos miles de ATS/DE, debe plantearse la nueva época recién iniciada como de reto continuado que nos lleve a la consolidación de nuestras esperanzas. Si desde la figura del entrañable practicante de años atrás se ha pasado al profesional con vitola universitaria, esto ha sido porque así lo ha demandado tanto nuestra propia inercia como las exigencias de la sociedad. Por ello, no debe sonar a utopía que, desde ahora mismo, nuestra profesión empiece a luchar por aquello que venimos persiguiendo desde muchos, muchos años atrás.

Compañeros ejerciendo como responsables en Centros de Salud, compañeros al frente de Consultas de Enfermería, compañeros en mil y un puestos decisivos dentro de algo llamado Salud... son hechos palpables que nos vienen a confirmar el largo y tortuoso camino ya andado a costa de no pocos jirones. Pero entendemos que merecieron la pena, contemplados nada más que con un poco de sincera objetividad.

Vamos a ser testigos y hasta protagonistas de un Congreso Mundial de Enfermería previsto para 1993 y donde deberá darse oficialidad al reconocimiento mundial de la Enfermería española ante el mundo. Pero antes llegará la paulatina incorporación al Mercado Unico, con libre circulación de personas y profesiones. Y mucho antes, los mil «accidentes» que, seguro, van a ir jalonando un discurrir que para los ATS/DE sólo deberá tener una única dirección: progreso e identificación como tarea común y de futuro. La concienciación de nuestro colectivo, ese asumir una vocación unitaria, debe ser la piedra filosofal. Desde estas líneas, un hálito de esperanza, ilusión y fe para nuestro colectivo profesional sevillano, en la certeza de que seguirá siendo, agrupado en el seno de este Colegio, ¡cómo no!, pionero en esta gran tarea de avanzar dentro de la Enfermería española.

EDITA:

Ilustre Colegio Oficial de
Ayudantes Técnicos Sanitarios
y Diplomados en Enfermería de Sevilla

DIRECTOR:

José M.^a Rueda Segura

SUBDIRECTOR:

Francisco Baena Martín

DIRECCION TECNICA

Alfonso Alvarez González

JEFE DE REDACCION

Vicente Villa García-Noblejas

CONSEJO DE REDACCION

Carmelo Gallardo Moraleda

Juan Vicente Romero Lluch

Amelia Lerma Soriano

Antonio Hernández Díaz

Alejandro A. García Nieto

Alfonso Alvarez González

M.^a Carmen Fernández Zamudio

Hipólito Gallardo Reyes

IMPRIME:

P.A.O. Suministros Gráficos, S.A.
Sevilla

FOTOCOMPOSICION:

Fototec, S.A. (95) 463 77 95

DEPOSITO LEGAL:

SE-656/1987

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.

SUMARIO

Editorial	2
I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria	3
La Enfermería en los pueblos sevillanos	4
El Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla» cumplió su quinto aniversario	7
Entrevista con la directora del Hospital Covadonga (Oviedo)	11
Presentación de la FUDEN y Jornada de Enfermería Social	12
Los Coloquios del Colegio: Supervisores de Laboratorio (Hematología)	17
Homenaje a Pedro Díaz	22
Personajes de la Sanidad Andaluza	23
Vida Colegial	26

I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria

Ya tenemos programa de trabajo

Como avance de lo que se está fraguando cara al **I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria**, a celebrar en Sevilla del 14 al 17 de marzo del presente año, hoy nos complace adelantar el primer proyecto-programa del Encuentro. Como se aprecia, un denso calendario de trabajo para todos aquellos compañeros/as que acuden a nuestra ciudad para participar en este evento que organiza nuestro Colegio Oficial de ATS/DE.

Cabe precisar que el programa que tenéis ante sí puede ser susceptible de sufrir algún tipo de modificación, aunque en su esencia es tal como lo reflejamos. Por otro lado, hay que dejar constancia en estas páginas del BOLETIN INFORMATIVO de la gran respuesta que el I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria está deparando para los que llevan el peso de la organización. Son innumerables los profesionales de ATS/DE que se dirigen hasta el Comité responsable en solicitud de información, habida cuenta de que la fecha de celebración ya no está tan lejana en el tiempo. Como dato anecdótico, decir que en el vecino país de Portugal ya interesa el Encuentro y hasta el Colegio llegan cartas en demanda de información.

Por ello, nada mejor que reproducir aquí y ahora tantos datos como podamos acerca del acontecimiento próximo a vivir. Incluimos el Boletín de Inscripción, con lo que pensamos se redondea cuanta información debemos suministrar al día de la fecha. Ni que decir tiene que en números sucesivos seguiremos ampliando aspectos relativos

al I Encuentro a celebrarse en Sevilla el próximo mes de marzo.

AVANCE DEL PROGRAMA

DIA 14:

- 17,00 h.: Entrega de documentación.
- 20,00 h.: Conferencia inaugural.

DIA 15:

- 9,30 h.: Entrega de documentación.
- 10,30 h.: Inauguración oficial.
- 11,00 h.: Descanso y servicio de café.
- 11,30 h.: 1ª Ponencia:
«Modelo de Atención Primaria en los países de la Europa Comunitaria».
- 12,15 h.: Coloquio.
- 12,45 h.: Comunicaciones.
- 13,15 h.: Coloquio.
- 13,30 h.: Descanso.
- 14,00 h.: Comida de trabajo.
- 16,30 h.: 2ª Ponencia:
«Programas de Asistencia Domiciliaria»
D.ª M.ª Victoria Antón Nardiz, asesora Ministerio de Sanidad.

- 17,15 h.: Coloquio.
- 17,45 h.: Descanso.
- 18,15 h.: Comunicaciones.
- 18,45 h.: Coloquio.
- 19,00 h.: Descanso.

DIA 16:

- 9,30 h.: 3ª Ponencia
«Equipo Multidisciplinario. Análisis del trabajo enfermero»
D.ª Rosa M.ª Alberdi Castel y D.ª M.ª de la O Jimé-
nez (enfermeras)

DIA 16

- 10,15 h.: Coloquio.
- 10,30 h.: Descanso y servicio de café
- 11,00 h.: Comunicaciones.
- 11,30 h.: Coloquio.
- 12,00 h.: 4ª Ponencia:
Diagnóstico de Enfermería en Atención Primaria.
D.ª Concha Guzmán Bes (profesora Escuela Andaluza de Salud Pública).
- 12,45 h.: Coloquio.
- 13,00 h.: Descanso.
- 13,15 h.: Comunicaciones.
- 13,45 h.: Coloquio.
- 14,00 h.: Comida de trabajo.
- 16,30 h.: Comunicaciones.
- 17,15 h.: Coloquio.
- 17,30 h.: Descanso.
- 17,45 h.: Comunicaciones.
- 18,30 h.: Coloquio.
- 19,00 h.: Descanso.
- 21,00 h.: Cena de clausura (optativa).

DIA 17:

- 10,30: Mesa Redonda:
Situación actual y perspectivas de la Atención Primaria en las distintas Comunidades.
D.ª Angeles Custey Maley (Insalud), D.ª Carmen Gutiérrez Arana (SAS), D. Ramón Medina González Redondo (Xunta Gallega), D.ª Carmen Yarritu (Osakidetza).
- 12,30 h.: Descanso.
- 13,00 h.: Coloquio.
- 13,30 h.: Acto de clausura.

BOLETIN DE INSCRIPCION

Nombre y apellidos

Domicilio N.º Piso

D.P. Localidad (.....), Teléfono

Centro de trabajo

Dirección centro de trabajo Puesto

Presenta Comunicación: SI ☐ NO ☐ Título

Presenta Cartel: SI ☐ NO ☐ Título

Cuota de Inscripción: Hasta 15 - 2 - 1990, 19.500 pesetas. Después 23.000 pesetas.

Con cena de clausura: Hasta 15 - 2 - 90, 25.500 pesetas. Después 29.000 pesetas.

FORMA DE PAGO: Transferencia a Banco de Comercio, Encuentro Atención Primaria - Sevilla, C/c. 166 - 62, Oficina 2.823
C/. Infanta Luisa de Orleans. Colegio de Enfermería. Sevilla.

**La Enfermería
en los pueblos
sevillanos**

Carmelo Monroy: en Montellano, desde la UCI del Clínico barcelonés



Carmelo Monroy, un profesional con experiencia en todos los frentes.

Perteneciente al distrito de Morón, a sesenta kilómetros de la capital y en las primeras estribaciones, todavía suaves, serranas, se encuentra Montellano. Con sus 7.125 habitantes y un ambulatorio que sorprende por tratarse, en realidad, de un antiguo y reparado hospital que confiere una sensación de funcionalidad, limpieza y mimo por parte de sus responsables.

—En Montellano trabajan cuatro médicos y un ATS como APD. Yo...

No es otro que un compañero ciertamente especial y diferente a simple vista. Y no solamente por sus diminutas gafas y pajarita al cuello, que sería pura anécdota, sino porque Carmelo Monroy Pérez, que tal es su nombre, es un profesional de pies a cabeza que ha incorporado a la Enfermería de Montellano todo un bagaje anterior:

—Yo soy andaluz, de Baena, pero con dos años y pico me fui a Cataluña, con mis padres, claro. Allí estudié en la Escuela del Hospital Clínico de Barcelona y en ese mismo centro trabajé durante catorce años en Nefrología, tanto en secciones de Hemodiálisis como en la UVI de la misma especialidad.

Un buen día, un percance familiar provoca que Carmelo decida pedir ex-

cedencia en el Clínico de la Ciudad Condal y plantarse en el SAS para reconvertirse como APD.

—¿Si conocía Montellano? Para nada. Mire, me dieron a elegir varios pueblos y opté por éste, sin saber dónde quedaba, a qué comarca pertenecía ni nada de nada. De cabeza, y preguntando, llegué hasta aquí.

Atrás quedaban catorce años en la UCI de uno de los mejores y más adelantados hospitales de España, que en un soplo se transformó en el ambulatorio «antiguo, que estaba en unas condiciones verdaderamente lamentables», de Montellano. Carmelo Monroy tuvo, supongo, que hacer un ejercicio de mentalización profundo para asimilar el drástico cambio de todo: idioma, clima, formas de entender la vida, la Enfermería...

—Debo admitir que el cambio fue radical, pero me adapté al pueblo rápidamente, con una facilidad que incluso me sorprendió.

—Usted, Carmelo, puede presumir, en el mejor sentido, de conocer las dos caras de la profesión, el centro elitista y el pueblo alejado...

—Cierto. Y tengo una visión más completa de lo que somos los ATS en el mundo de la sanidad.

—¿Se arrepintió del cambio?

—Con algunas matizaciones, no. En absoluto.

—¿Cuál sería el bagaje que ha sacado a los tres años de Montellano?

—Por encima de todo, algo esencial. Le digo: nuestro trabajo no es más importante cuanto más desarrollo técnico se demuestre. No va por ahí. Se equivocan los compañeros que por estar al día de técnicas elitistas se consideran puntas de lanza de la profesión. Yo he podido conocer que junto a esa realidad está el individuo con sus problemas, con sus carencias, ignorancias casi absolutas en nuestra área de salud. Todos deberíamos conocer realidades de una UVI sofisticada, sí, pero a la vez el trato de un APD

en un pueblo como, por ejemplo, Montellano.

Decíamos antes que Carmelo Monroy no representa el nivel medio de la profesión. El tiene muy claro que sus obligaciones pasan por tres actuaciones: «**Funciones asistenciales, docentes e investigación**». Y Monroy las ejecuta con la atención directa, las charlas en cursillos y su vocación de investigar, como lo prueba un trabajo que mereció el primer premio del Colegio de La Coruña (1987), titulado «**Educación para la salud dirigida a pacientes y/o familiares afectos de brucelosis**». Hasta Galicia tuvo que volar para recoger un galardón que resumía tres años de obsesión con una enfermedad, brucelosis, que registraba en Montellano veintidós casos por cada 10.000 habitantes, frente a los cero brotes actuales.

—Ha sido una labor muy bonita, pero de ir casa por casa hablando, convenciendo de los riesgos de unos hábitos, seculares, que debían cambiar.

Me cuenta que podría limitarse a la función asistencial y punto. Pero que «eso no va conmigo, porque la profesión actual es muchísimo más que eso». Y junto a ello, la realidad de haber sido «francamente bien acogido por los médicos de Montellano. Yo siempre he sabido cuál era mi trabajo y limitación. Pese a venir de un hospital tan puntero, creo haber tenido la certeza de mi camino y marco de trabajo».

Ahora, en vísperas de ir trasladado al Centro de Salud de Arahal, Carmelo Monroy recibe, andando por Montellano, el pesar de vecinos y amigos que lamentan su marcha.

—Voy a echar de menos Montellano. Mucho. De no saber que existiera, he pasado casi cuatro años de total reclusión, como un APD más, y esto marca.

Y Carmelo, fiel seguidor de nuestro Boletín, me apunta que todo lo que han dicho otros APD es poco y más: «El único problema que he tenido es inherente a la situación del APD. Es inhumano que una familia se olvide de todo lo que no sea estar en el pueblo, por nuestro horario de veinticuatro horas. No hay palabras. Yo suscribo lo que han dicho otros compañeros de Peñaflor, El Coronil..., todos sin excepción. Somos funcionarios baratos, porque al ser interinos cobramos el ochenta por ciento. Y yo pregunto: ¿es que no hacemos la misma labor? Se nos retiró la gratificación de matro-



El equipo sanitario de Montellano. De izquierda a derecha: Dr. López, Dr. Pérez-Cortés, Dr. Casco, Carmelo Monroy, Dr. Altamirano. Delante: Dra. Morillo y Sra. Borrego, auxiliar.

“Tengo la fortuna de conocer las dos caras de la profesión: la elitista y la rural”

nas, pero con el agravante de que siguen existiendo partos y funciones de episiotomía. La consecuencia es que padece la familia, no estamos lo retribuidos que cree la gente y todo se traduce en una insatisfacción personal y familiar de difícil solución.

Razón no le debe faltar a Carmelo Monroy porque él está solo para esos siete mil montellanos que necesitan tanto de su asistencia como de la orientación que imparte: «La casa es prolongación del consultorio y el coche es como aquello de que por el humo se sabe dónde está el ATS...»

°Por eso —interviene enérgico— se impone dar con un interlocutor válido para tratar de encontrar soluciones. Sea el Colegio, los Sindicatos, quien quiera, pero que afronte el problema de los APD, primero, para dar dignificación a tantos y tan buenos profesionales, y luego, un larguísimo etcétera.

—Cuando llegó de Barcelona, ¿sabía lo que le esperaba?

—Sinceramente, no. Ignoraba completamente lo que suponía ser APD. Vine a ciegas en ese sentido y tuve que renunciar a muchas co-

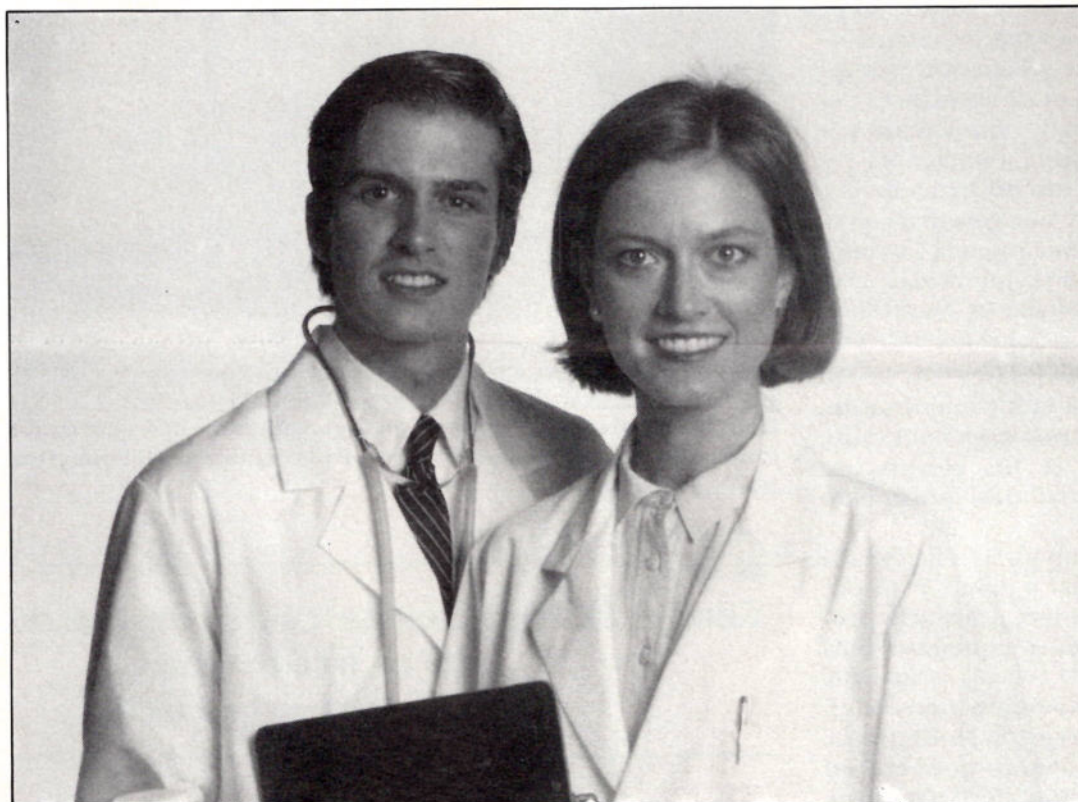
sas, hobbies, viajes, vida privada... Por eso decía antes que descubrí las dos facetas de la profesión: la UCI, con sus últimas técnicas, y el ámbito rural. Yo descubrí en Montellano que nadie es más importante por conocer las técnicas. Ahora mismo, no cambiaría irme donde estaba antes.

Reunidos los médicos para hacer la «foto de familia» sanitaria en Montellano, todos coinciden en la valía de Carmelo Monroy, al que «echaremos en falta cuando se vaya a Arahal». Carmelo corresponde en ese sentimiento, aunque sería mejor que «existieran dos ATS para sobrellevar la carga».

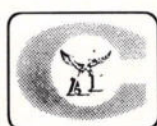
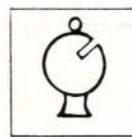
Allá, vísperas de mudanza, dejamos a Carmelo Monroy con su experiencia y calidad humana. Conocedor de la Enfermería por su haz y por su envés. Y abrumado, a veces, «por el problema que supone intentar modificar la conducta a una señora obesa que no sabe leer y que tiene los hábitos tan arraigados como una montaña del entorno...»

En Montellano tuvimos la suerte de conocer a un profesional de los que dignifican la Enfermería, la de antes como la actual.

MAS VALE PREVENIR



Con la más completa gama de seguros elaborados específicamente para asegurarle a usted y a su familia así como a su patrimonio, tanto en su faceta de particular como de profesional: accidentes, jubilación, vida, automóvil, hogar, responsabilidad civil, consultorio...



CRESA
SEGUROS

Grupo Allianz RAS España

Sucursal en Sevilla:
Pº Cristóbal Colón, 20
41001 **SEVILLA**
Tel. 422 47 11

Con la garantía y solvencia de **CRESA**, integrada en **Allianz RAS**, primer grupo asegurador de Europa.

Con asistencia de autoridades sanitarias

El Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla» cumplió su quinto aniversario



Estos son los vencedores de la quinta edición del Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla». De izquierda a derecha: Félix Jara Fernández (Sevilla), Teresa Vázquez Teja (Granada) y Ezequiel Rebollo Domínguez (Cádiz).

Por quinto año consecutivo, los galardones correspondientes al V Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla», que en su día instituyó este Colegio, se hicieron realidad en el

transcurso de una fiesta tan concurrida y animada como siempre, donde se «respiró» Enfermería por los cuatro costados.

Con la asistencia del gerente del Ser-

vicio Andaluz de Salud (SAS), Francisco Salamanca Poyatos; gerente provincial del SAS, Ricardo Vázquez Albertino; diputado del Área de Sanidad de la Diputación Provincial, Alfredo Sánchez; presidentes de los Colegios de Médicos, Rafael Barroso, y de Farmacéuticos, Antonio González; director regional del Banco del Comercio, Angel Alonso, y componentes de la Junta de Gobierno de nuestro Colegio, con su presidente, José María Rueda, a la cabeza, el acto de proclamación y entrega de recompensas reunió en las instalaciones de un céntrico establecimiento sevillano a más de ciento cincuenta personas que festejaban dos hechos. De un lado, la razón principal a la convocatoria, los ganadores del certamen de ámbito nacional. Y de otro, aprovechar la oportunidad para que el Colegio y la profesión toda homenajeara a una persona, Carmen Gayo, que durante tantos años fue vínculo importante para los ATS y practicantes titulares desde su puesto en la entonces Jefatura Provincial de Sanidad.

EL HOMENAJE

Y para seguir aquí el mismo orden que llevó la organización, reseñar que el Colegio de ATS/DE sevillano quiso premiar, con el recuerdo de una placa, la figura de una mujer que durante tantos años supo estar al lado de los titulares sanitarios locales. Se trataba de reconocer públicamente la figura de Carmen Gayo, y el Colegio, a través del vocal encargado del área de A.P.D., Hipólito Gallardo, quiso así testimoniarlo ante tan nutrido auditorio.

Hipólito Gallardo comenzó diciendo que «si existen homenajes merecidos éste era el que nuestro Colegio procedía a celebrar». Las palabras de Hipólito Gallardo tuvieron idéntico eco tanto en el gerente provincial del SAS, Vázquez Albertino, como en el presidente del órgano colegial, José María Rueda. Carmen Gayo respondió agradeciendo el afecto que esa noche recibía, con la

• Teresa Vázquez Jara (Granada), vencedora por un trabajo sobre enfermos diabéticos e hipertensos. Ezequiel Rebollo (Cádiz) y Félix Jara (Sevilla), segundo y tercer clasificados

certeza de que «seguiré estando al lado de los profesionales de la Enfermería, ahora en mi actual destino».

EL CERTAMEN:
POR QUINTA OCASION

En lo que se refería estrictamente al dictamen del Jurado calificador, fue el presidente del mismo, Miguel Angel Alcántara, vocal del Colegio, quien procedió a dar lectura del fallo (celosamente guardado, por otra parte), mediante el cual los premios correspondientes a la quinta edición del Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla» recayeron en las siguientes personas:

Primer premio: María Teresa Vázquez Teja (ATS, de Granada), por un trabajo presentado bajo el lema «Estudio de las opiniones hacia la atención de Enfermería de enfermos diabéticos e hipertensos. Usuarios de cuatro Centros de Salud de Granada y Provincia». Dotado con 400.000 pesetas y diploma.

Segundo premio: Ezequiel Rebollo Domínguez (ATS, de Cádiz), por un trabajo elaborado bajo el titular «Aspectos psicológicos en el paciente post-infartado». Premiado con 200.000 pesetas y diploma.

Tercer premio: Félix Jara Fernández (ATS, de Sevilla), por el trabajo «Mantenimiento de los catéteres de hemodiálisis con heparina diluida cada doce horas. Versus sin diluir cada hemodiálisis». Dotado con 100.000 pesetas y diploma.

Las autoridades allí presentes fueron haciendo entrega a los galardonados de sus recompensas obtenidas en buena lid, como fruto de una selección en las ponencias presentadas, que a juicio del presidente del Jurado calificador, Miguel Angel Alcántara, «cada año presentan un mayor nivel de desarrollo técnico, lo que hace sumamente delicada y difícil la labor de elección por parte del Jurado».

Sería el propio Miguel Angel Alcántara quien dejara constancia, en sus palabras, de la aptitud de la Enfermería en

la hora actual. Pidió ante las autoridades sanitarias allí presentes la mayor confianza para el empuje de los profesionales ATS/DE, porque «somos parte de los equipos multidisciplinarios» y la vocación manifiesta es, dijo, «de irrenunciabiles avances». El presidente del Jurado hizo un llamamiento a la superación de viejos tópicos que no se corresponden con la realidad actual de la moderna Enfermería.

José María Rueda, presidente del Colegio Oficial convocante del Certamen, se congratuló de que estuviéramos por quinto año consecutivo «*haciendo camino al andar*», en evidencia de que la pretendida ambición de nuestro colectivo se debe ver plasmada en hechos como el que comentamos. El presidente de la Enfermería sevillana aseguró que «nuestro colectivo quiere aportar por encima de todo cordura y cordialidad en la búsqueda de cuantas soluciones sean precisas para atajar los problemas puntuales que vayan apareciendo». Tras agradecer al Banco del Comercio su presencia en el patrocinio del certamen, «no tanto por su esfuerzo económico sino por la sensibilidad que demuestra colaborando con la Enfermería», hizo votos para que el Certamen «Ciudad de Sevilla» se perpetúe en el tiempo, sin olvidar, claro está, la pública felicitación a los premiados en nombre del Colegio de Sevilla.

Francisco Salamanca, gerente del Servicio Andaluz de Salud, cerró el turno de intervenciones orales para destacar que en cosa de pocos días «había estado participando en varios temas relacionados con la Enfermería». Quiso patentizar su satisfacción como responsable del Servicio de Salud andaluz porque los ATS/DE que en él laboran «*han iniciado un camino dentro de la investigación*» del que adolecían hasta el momento, y que felizmente se está cubriendo con brillantez, como demostraban las comunicaciones esa noche premiadas.

Para todos, compañeros, autoridades, vencedores y homenajeados, fue una noche importante en el devenir de la profesión en nuestra provincia que el

Certamen haya logrado saltar de sus lógicas fronteras locales o provinciales para merecer la atención de toda España, es el mejor refrendo que podía imaginarse cara a vaticinar que el «Ciudad de Sevilla» es, sin duda alguna, el Premio por definición de la Enfermería nacional. El futuro tiene la palabra, y desde esa misma fecha, los responsables del Colegio de Sevilla trabajan ya en las primeras andaduras del VI Certamen Nacional, para el que desde estas páginas invitamos a participar en una labor que debe ser factor común, como es la investigación dentro del campo específico de la Enfermería.

BREVE HISTORIA DEL CERTAMEN

Esta es, escueta, la relación de ganadores en los cinco años que tiene ya de vida el premio instituido por nuestro Colegio a nivel nacional. Los nombres de sus vencedores son los que siguen con el trabajo presentado, aunque en alguno de los casos (cuarta edición) el titular representaba a todo un equipo. De cualquier forma, esta es la lista de los primeros premios:

Año 1985. I Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla»: Isabel Paz Castro (ATS, Sevilla). «Nuestra experiencia en el tratamiento y rehabilitación de los niños con fisura palopalatina». Dotado con 400.000 pesetas.

Año 1986. II Certamen: Carmen Cernuda Menéndez y Francisca López Alfaro (ATS, Madrid). «Estudio prospectivo de las complicaciones de los catéteres intravenosos periféricos (flebitis y contaminación microbiana). Valoración de las normas de Enfermería». Dotado con 400.000 pesetas.

Año 1987. III Certamen: Francisco Gallardo Gálvez (ATS, Sevilla). «El cambio en los medios de anticoncepción de una comarca socioeconómicamente deprimida, ante la instauración de una oferta pública específica: El Centro de Planificación Familiar de San José de la Rinconada. Marco de actuación de la Enfermería como motor del cambio». Dotado con 400.000 pesetas.

Año 1988. IV Certamen: Francisco Lorente Zambrana (ATS, Sevilla). «Tratamiento actual, estudio epidemiológico y prevención de las quemaduras». Dotado con 400.000 pesetas.

Año 1989. V Certamen: Teresa Vázquez Teja (ATS, Granada). «Estudio de las opiniones hacia la atención de Enfermería de enfermos diabéticos e hipertensos. Usuarios de cuatro centros de Salud de Granada y provincia». Dotado con 400.000 pesetas.



Francisco Salamanca, gerente del SAS, haciendo entrega del premio a la vencedora del Certamen «Ciudad de Sevilla», Teresa Vázquez. A su lado, Vázquez Albertino e Hipólito Gallardo.



Nuestro presidente homenajando a Carmen Gayo, por su labor de tantos años. A su lado, Vázquez Albertino e Hipólito Gallardo.



Ezequiel Rebollo, recogiendo el segundo premio de manos del director regional del Banco del Comercio, Angel Alonso.



Sánchez Monteseirín, Francisco Salamanca, Angel Alonso, José María Rueda y Miguel Angel Alcántara, en un momento de la clausura del Certamen.



La Mesa que presidió la entrega de galardones, todo un pleno de la Sanidad andaluza. Se observa, de izquierda a derecha, a Francisco Salamanca, Sánchez Monteseirín, Juan Carlos Guerrero (Banco del Comercio), Rafael Barroso, Antonio González, Angel Alonso, José María Rueda, Vázquez Albertino, y de espaldas, Francisco Baena y Chacartegui.

El diputado de Sanidad de la Diputación sevillana, Sánchez Monteseirín, en el instante de felicitar al tercer premiado, Félix Jara.



DEPÓSITO PREFERENTE

El interés de la semana.

Hasta el
Intereses quincenales

14'25*
%

PARA INFORMACION:
Colegio ATS - Sevilla
Telf. 442 52 03

R.B.E. 58/90

A partir de 3.000.000 de ptas. Sin retención fiscal.

Ejemplos de rentabilidad:

3.000.000 de ptas. T.A.E. 12'95 %
10.000.000 de ptas. T.A.E. 13'34 %
25.000.000 de ptas. T.A.E. 13'84 %
50.000.000 de ptas. T.A.E. 14'25 %
* T.A.E. Incluye comisión de compra.



BANCO DEL COMERCIO

Para una clase de vida.

Directora de Enfermería del Hospital Covadonga, de Oviedo

Carmen Eguren: «No debemos renunciar a nuestro pasado»

Regularmente, en las páginas de esta publicación han ido apareciendo algunas figuras de la Enfermería no vinculadas a Sevilla ni a nuestra provincia. Así, vimos ocasión de entrevistar a la uruguaya Haydée Ballester, como una de las figuras descolantes de la profesión en toda Latinoamérica, o a Concha García, persona con relevancia en la Enfermería malagueña. Pues, bien; es en este número el turno para la directora de Enfermería de uno de los grandes hospitales de toda España: el Hospital Covadonga, de Oviedo. Su nombre es Carmen Eguren, una gijonesa de treinta y nueve años, que estuvo en Sevilla impartiendo un curso sobre «Módulos de gestión dentro del Programa de Formación Continuada», correspondiente al Hospital de Valme.



Carmen Eguren, directora de Enfermería del primer hospital asturiano.

A Carmen Eguren, de apellido vasco pero nítidamente asturiana por su acento, le avala un apretado y denso «currículum»: directora de Enfermería del Hospital Materno-Infantil de Oviedo, directora-fundadora de la Escuela de ATS en Talavera de la Reina (Toledo), enfermera pediátrica, cuando ejercía simplemente su profesión, y experta como gestora, desde donde alcanzó su actual puesto al frente de la Enfermería del Hospital Covadonga, de Oviedo, uno de los «colosos» del sistema sanitario público español.

—¿Más teórica que práctica, Carmen?

—No, no. Mi formación es, sobre todo, práctica. Ciertamente que he pasado años en áreas de enseñanza, pero mi añoranza por la Enfermería pediátrica, mi especialidad, no me desaparecerá nunca.

Carmen Eguren es la expresividad hecha persona, y lo mismo atiende una conversación sobre temas docentes que profesionales o que cualquier parcela que atañe a su vocación de enfermera.

—Sí, sí. Me considero enfermera. Desde siempre.

—Alguna dificultad con la «titulitis».

—No tengo problema con las denominaciones, ya sabe... Porque las definiciones no me gustan, de entrada. Reconozco que existe cierta polémica por lo mismo, pero algo tengo muy claro: no debemos renunciar a nuestra herencia por nada del mundo. La sociedad nos conoció como enfermeras y el pasado no es para renunciar a él, sino para aprender y corregir los fallos.

—¿Cuál fue su último contacto como profesional de a pie?

—En 1980. Luego pasé a ser supervisora y etcétera, hasta hoy.

—¿Qué piensa de la Enfermería sevillana, desde su Asturias natal?

—La distancia, claro, impide que se tengan unas imágenes auténticas de lo que es un colectivo. Por lo que sabía y veo ahora con mis propios ojos, debo decir que la Enfer-

mería sevillana, o andaluza, tiene un algo especial, y es su dinamismo. Sobre todo, pensando en diez años atrás. No la puedo calificar como algo más concreto, porque vivo a mil kilómetros de Andalucía, pero, vaya, el dinamismo de hoy mismo es importante. Se nota que los profesionales están motivados.

—¿Y la Enfermería asturiana?

—Presenta diversos niveles. También ha entrado en una fase de cambios, de esa misma dinámica que hablaba antes. Hay que pensar que se compone de partes con edades diferentes. En los últimos años se ha dado un gran avance a la Atención Primaria y existen grandes dosis de preocupación por todo lo que afecta a las superespecializaciones.

—¿Cómo es su hospital, a grandes rasgos?

—Con mil doscientas camas y unos 1.500 ATS/DE. Actualmente vivimos un proceso de fusión con otro centro, con la resultante de que llegaremos a tener unas dos mil camas en breve plazo de tiempo.

—Ese gran volumen, acarrea tensiones de calibre para la directora de Enfermería.

—No son insalvables por una persona, sino porque exista un equipo conmigo. A mi lado.

—Las relaciones con las otras Direcciones?

—Existe una gran fluidez. Sin ella, sería imposible el quehacer diario. Pero cuando digo esto no lo personalizo en mí, sino en todo el equipo de Dirección.

—¿Tienen problemas de demanda de personal?

—Como en cualquier otra región. En verano se presenta, sí, pero en el resto del año no hay bolsas de profesionales parados. En realidad, no existe el paro en Asturias.

—¿Cuál es el modelo sanitario que se sigue en su Comunidad?

—El que inspira la Ley General de

(Pasa a Página 21)

Presentación de la FUDEN y Jornada de Enfermería Social

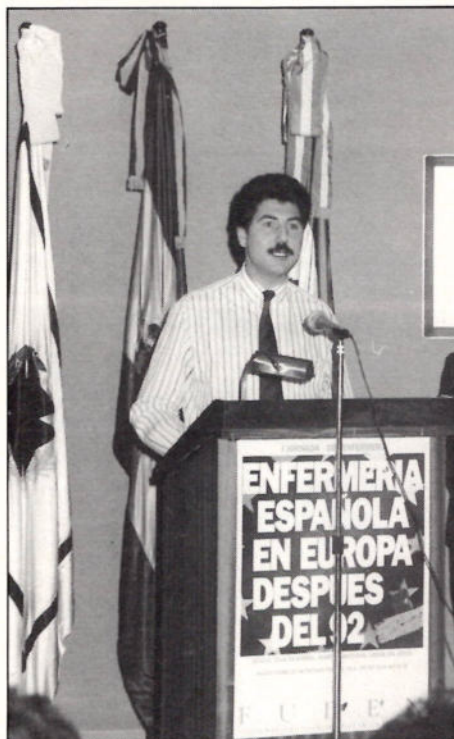
La profesión, ante su futuro: ¿Qué pasará después del 92?

En el mes de diciembre, cuando las últimas Navidades ya se palpaban, la F.U.D.E.N. hizo su presentación en sociedad ante el mundo sanitario sevillano y, por extensión, andaluz. En el salón de actos de la Ciudad Sanitaria «Virgen del Rocío», un puñado de profesionales acudieron a vivir unas horas repletas de presente y futuro. También se habló del pasado relacionado con nuestra profesión, pero, por encima de todo, enfocándolo con el futuro, como bien rezaba el cartel anunciador: «Después del 92...»

A primeras horas del citado 16 de diciembre, y con la presencia del gerente del S.A.S., Francisco Salamanca; gerente provincial, Vázquez Albertino; Néstor Serrano, concejal del Ayuntamiento; gerente de «Virgen del Rocío», presidente del Colegio Oficial de ATS/DE de Sevilla, José María Rueda, y mandos del Sindicato SATSE, se abrió la espita para presentar una Fundación que, como bien explicaban sus promotores en nuestro último número, quiere ser un «foro donde todos tengamos cabida», y allí se iba a estudiar la problemática que afecta a la Enfermería española en Europa «después del 92». Amplísimo escaparate donde todas las opciones pueden ser o no realidad, según vayan desarrollándose los acontecimientos.

Tras los saludos de rigor, a cargo de las distintas autoridades allí presentes, se pasó al turno de las distintas ponencias que fueron configurando la Jornada. Como mención especial, por lo que se refiere tanto a nuestro Colegio como a la cantidad y calidad de la misma, reseñemos la que corrió a cargo de Francisco Baena Martín, vicepresidente del Colegio Oficial de ATS/DE de Sevilla, escrita bajo el lema «Evolución histórica de los estudios y funciones de Enfermería».

A lo largo de casi media hora, Francisco Baena realizó un detallado viaje por lo que ha sido la prehistoria de Enfermería. Sus orígenes, causas, motivaciones y accidentes fueron desgarrados con profusión de datos a cargo del conferenciante antes de evaluar la realidad presente y el futuro por llegar de nuestra profesión. Se refiere Francisco Baena al detalle de que «todavía la Enfer-



Francisco Baena, vicepresidente del Colegio: nuevos ideales para la profesión.

mería está considerada por muchos como una profesión secundaria y subordinada a la profesión médica, y se espera que, al realizar sus tareas, la enfermera dé al paciente devoción de una madre, la virtud de la obediencia de una esposa al médico y al personal auxiliar, la disciplina de un ama de casa.

Sostuvo el conferenciante que semejante patrón «se ha mantenido a pesar del alto nivel que han alcanzado muchas enfermeras, a pesar de la amplia gama de técnicas que han adquirido y a pesar, también, de los esfuerzos de los líderes de Enfermería para establecer esta profesión con carácter de autónomo».

Acto seguido, el vicepresidente de nuestro Colegio recaló en el lema de Salud para todos de la O.M.S. y ratificó que si ya es importante dicha meta para la humanidad, «especialmente definitivo resulta para Enfermería», puesto que, añadiría, «es ahí donde identifica un área de funciones

propias a desarrollar por el profesional», según recoge la Ley General de Sanidad de 1984.

Otra cosa, proseguiría el ponente, fue dejar constancia que el desarrollo profesional a nivel teórico en el área hospitalaria «no repercute de la misma forma en la práctica diaria, conformándose un trabajo que se fundamenta en roles adquiridos por la tradición y que resultan difíciles de modificar al suponer un gran esfuerzo para mantener una alta cualificación profesional mediante una formación permanente». De ahí que Francisco Baena razonara como más cómodo dejarse llevar por la dinámica «de la rutina» y una inercia catalogada como «inevitable».

Estaríamos, pues, entre una clara dicotomía entre las tareas promulgadas a todos los vientos y la práctica del profesional en el quehacer diario. En este contexto de ideal realidad, Francisco Baena apuntó que «una autocrítica nos debe servir para comprender que la mejor forma de dignificar-nos como profesión es trabajar mejor y conforme a los postulados de los conceptos de enfermería».

Acto seguido, se refirió a la carencia de un Marco de Funciones donde situarse como profesión toda la Enfermería, así como a las distintas especialidades por todos conocidas: Enfermería Obstétrica-Ginecológica, Pediátrica, de Salud Mental, Salud Comunitaria, de Cuidados Especiales, Geriátrica y de Gerencia y Administración.

Conforme avanzaba en su explicación, Francisco Baena fue captando el interés del auditorio, que coincidía con él al formularse las preguntas de rigor: ¿De dónde venimos y hacia dónde vamos? Estas interrogantes, dijo, «son una buena terapia, porque, hasta hace muy poco, los profesionales de Enfermería éramos entrenados como fieles servidores para trabajar en estricta obediencia al poder médico. Y, además, así nos identificaba la sociedad», aunque admitir que fuera la totalidad de la sociedad, vino a decir, equivaldría a plantear un debate que escapaba del contexto que tenía entre manos. Pero, insistió, «es bien

cierto el deber de repetirnos con orgullo que, hoy por hoy, la profesión de Enfermería está trabajando por su autonomía, dignificación y reconocimiento social».

Propugnó Francisco Baena para que el colectivo tomara partido en favor de nuestra profesión con una «actitud firme, activa y permanente, a la cual y ahora os invito, pivotando siempre sobre el pensamiento y el compromiso unidireccional hacia la población, a la que debemos prestar lo mejor de nuestras capacidades profesionales, siendo un gravísimo error sustentarlo en base a un sentido de rivalidad o competencia con la profesión médica, y ni siquiera en base a nuestra propia reafirmación personal profesional».

Defendió algo vital como que nuestro objetivo es lograr que la sociedad vea a la Enfermería como un recurso más de salud, **diferenciándose del recurso médico**, e hizo hincapié que en nuestro país, «nadie puede poner en duda que la Enfermería española no haya dado, siempre, respuestas a las demandas del sistema sanitario de cada época, incluso arriesgándose a apartarse de su propia identidad en un pasado muy reciente y ahora mismo, exponiéndose a una división de los componentes autóctonos positivos de la profesión, pero en aras de las demandas que nacen del sistema sanitario».

Basándose en esas acciones y circunstancias, Francisco Baena argumentó finalmente que eso precisamente era lo que «nos da fuerza moral suficiente para reclamar, abiertamente, el papel destacado dentro del campo de la salud que hasta los propios organismos internacionales sanitarios reconocen a la Enfermería de mañana mismo, esto es, del siglo XXI».

Los asistentes acogieron con una cerrada ovación la exposición, clara y firme, de la Enfermería en España desde, insistimos, la noche de los tiempos a la realidad de ahora mismo. El presente tiene abierto un portillo tras el mítico año del 1992 y nuestra profesión debe plantearse, a través de un íntimo conocimiento de su pasado y circunstancias, qué espacio quiere, finalmente, ocupar en la Enfermería del próximo siglo, cardinada a la inevitable realidad de otros países que van a configurar un todo llamado Europa con libre circulación de personas y profesiones.

La actividad, completa, en la I Jornada de Enfermería Social constó, al mar-



Aspecto de la Mesa presidencial de la Jornada.

Francisco Baena, en su Ponencia:
«Debemos repetirnos con orgullo que, hoy por hoy, la Enfermería está trabajando por su autonomía, dignificación y reconocimiento social»

gen de la ponencia expuesta por Francisco Baena, vicepresidente de nuestro Colegio, y de la que informamos más detalladamente, de una serie de trabajos que tuvieron un mismo objetivo: concienciar a la Enfermería sobre el horizonte que tiene ante sí. Cuando Francisco Salamanca, gerente del S.A.S., abrió la Jornada, era certero al afirmar que «el 92 es un escaparate para exponer lo mejor de todas las reflexiones, no sólo hechos tangibles sin expectativas de desarrollo profesional».

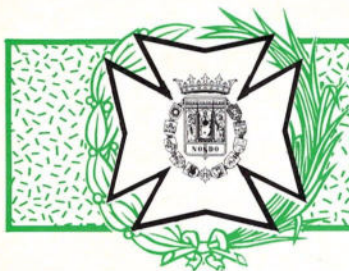
Y en esa misma línea se expresaba el presidente de la Jornada, Antonio Vera, cuando rubricaba que «la FUDEN debe servir de instrumento para complementar otros aspectos de la Enfermería» surgidos a raíz de preguntarse la profesión toda algo tan sugestivo como ¿qué va a pasar con Enfermería a partir de 1992?

El concejal del Ayuntamiento sevillano Néstor Serrano Betteta, ATS de profesión, luego de dar la bienvenida en nombre de la Alcaldía, volvía a incidir en lo mismo no tanto como edil sino como compañero.

Y luego, en el estricto turno de trabajo, primero fue el lugar para la inter-

vención de Pilar Arcas, de Granada, sobre «Papel de Enfermería en el nuevo sistema de Salud». En su exposición, interesante como todas, quedó bien clara sus ideas sobre el rol de la profesión en el área concreta de la Salud. Una nueva ponencia, a cargo de Concepción Germán, de la A.D.E.A., sobre «Análisis comparativo de estudios y funciones de la Enfermería Europea», dio paso a una Mesa Redonda donde fueron apareciendo todas y cada una de las interrogantes que afectan a la profesión. Tanto la mesa como el posterior coloquio fueron moderados por Mercedes Neyra, como prólogo a la clausura y entrega de galardones en este caso una vistosa «Paloma de la Paz», que, entre otros, recayó en el Colegio Oficial de ATS/DE de Sevilla, recibida por nuestro presidente, José María Rueda.

Fue, en suma, la culminación de la I Jornada de Enfermería Social y presentación sevillana de la FUDEN como algo que todos esperamos cuaje en sus postulados: foto y crisol donde la profesión encuentre sitio para colocar sobre el tapete aspectos no exclusivamente de tipo económico, pero que ocupan y preocupan al colectivo.



El Colegio

Capítulo I

Desde finales del pasado siglo se tencia de un colectivo agrupado conservan testimonios escritos

Textos y recopilación
Elena Jaldón García

Iniciamos en el presente número una serie de trabajos que van a intentar esclarecer y sacar a la luz de estas páginas cuál ha sido la historia del Colegio Oficial de ATS/DE de Sevilla con sus diferentes denominaciones, prácticamente desde su nacimiento. A través de los años, vamos a procurar recuperar la memoria del cómo y cuándo se articuló nuestra profesión, con todas las peripecias y caminos que ha debido tener. Las páginas del BOLETÍN INFORMATIVO de nuestro órgano colegial afronta, a partir de este número, una serie de artículos que tienen tintes de investigación, otros tantos de añoranza y no pocos de realismo, porque recuperar los orígenes de nuestro rabioso presente va a suponer confirmarnos en nuestra lucha.

Y es que conforme vamos investigando, los autores de la presente serie nos encontramos con un común denominador: desde la noche de los tiempos, prácticamente desde el siglo XIX, nuestros antepasados más lejanos a los más recientes, e incluso la generación actual toda, presentan un mismo hilo conductor. Esto es: reivindicar para la profesión que elegimos mejores y mayores cotas de dignificación, reconocimiento, imagen ante la sociedad. Cada cual y cada época lo intentó con las armas de que dispuso. En la hora actual, muchos son los inconvenientes a saltar. Pero, ¿se imaginan la lucha del Colegio o lo que fuera en 1900? En esa línea vamos a tratar de ahondar para recuperar un pasado colegial que a todos nos pertenece y que es el gran desconocido de nuestra actividad. Porque mientras otras profesiones conocen perfectamente aquello tan manido de «dónde venimos y hacia dónde vamos», en nuestra actividad es muy reciente tanto lo uno (el pasado) como lo otro (el futuro).

Y una apostilla final a la iniciación del primer capítulo: cualquier compañero o compañera que tenga algo que aportar en cuanto a datos, bibliografía, fotos, documentos... sepa que en el Colegio, a través de la Redacción de este BOLETÍN, encontrará un sitio para su publicación. Reclamamos la colaboración del colectivo en esta tarea de recuperar nuestros orígenes.

Conviene empezar diciendo que sería pretencioso por nuestra parte establecer una fecha concreta en donde se palpe la existencia del Colegio. Es cierto que en la recta final del siglo XIX ya existía un órgano que agrupaba a los profesionales de aquel entonces. Pero lo que no existe es constancia escrita de tal agrupación, puesto que la primera verificación en firme data de 1908, cuando documentos contrastados testimonian la presencia del llamado Colegio Provincial de Practicantes en Medicina y Cirugía de Sevilla y Provincia. Con tal denominación puede considerarse que arranca la idea de un órgano colegial propiamente dicho en nuestra provincia. Han pasado desde la citada fecha la friolera de ¡82 años! Más de tres cuartos de siglo contempla la evolución de aquel practicante bajo siglas y titulación reconocida hasta nuestros días.

Pero, ¿qué hubo antes de 1908? Son pocos, ecasísimos, los datos referentes a esa etapa ignorada, aunque a nivel nacional sí que consta la celebración de una primera «Asamblea General de Practicantes», la cual tuvo lugar en Madrid, «en el local del Colegio de Médicos de la Corte», los días 11, 12, 13 y 14 de mayo de 1903. Un gallego, Maximino Gomar, de La Coruña, presidió la Mesa del I Congreso Nacional de Practicantes, y conviene dejar constancia de un dato que a partir de ahora se repetirá en numerosas ocasiones, puesto que idénticamente se repite en escritos consultados: los practicantes no eran autodenominados como tal, sino como «LA CLASE». Estas dos palabras son como un estribillo que se reitera mil y una ocasiones cada vez que los documentos de la época se refieren al colectivo de Practicantes en Medicina y Cirugía.

Pues, bien; a LA CLASE se la encuentra en actividad floreciente allá por el último tramo del siglo XIX, con lo que desde entonces ha llovido... En Sevilla, como en toda España, ya

funcionan Agrupaciones o Colegios, de los que, que sepamos, no han quedado rastro de textos, fotografías, hasta el citado documento de 1908. Semejante vacío testimonial deberá justificarse tanto en la precariedad de la presunta institución colegial como en las circunstancias de la vida española de aquel entonces. Nuestro país, España, era, allá por 1875, una nación con predominio de la agricultura como fórmula de vida casi total, donde Isabel II acababa de abdicar en su hijo Alfonso y el censo de habitantes no superaba los quince millones de españoles, frente a los cuarenta que hoy ocupamos la piel de toro en 1990.

En Sevilla, nuestros ancestros practicaban su actividad en medio de una ciudad pequeña, recoleta, que acababa de recibir una entrada de italianos que escapaban de las luchas civiles existentes en aquellos años en el país trasalpino. Traerían apellidos hoy sevillanos pero que delatan su origen: Balbontín, Piazza, Graciani... Está clara su procedencia y antigüedad.

También por aquellos años empezó a cobrar fuerza la llamada Feria de Abril, ideada por un vasco (Ibarra) y un catalán (Bonaplata), ambos concejales sevillanos, y que perseguía facilitar la compra-venta de ganado. Fue por 1848 cuando, por fin, Isabel II puso su firma a una autorización que costó esfuerzos por la oposición de dos poblaciones, Carmona y Mairena, que ya tenían sus respectivas ferias y no veían precisamente con agrado otra feria similar en la capital de la pro-

En 1907, Manuel Caro aparece como secretario General Nacional

su Historia



conoce la existencia del que no se conocía hasta 1908

Autores: Carmelo Gallardo Moraleda, Vicente Villa García-Noblejas

vincia. Las resistencias se acabaron venciendo por la tenacidad de los dos concejales vasco-catalán con residencia en Sevilla, y las ferias de 1880 y sucesivas tendrían lugar cerca de la actual sede de nuestro Colegio, esto es, en el Prado de San Sebastián. Un prestigioso historiador, José María de Mena, relata que el Prado era uno de los parajes «mas lúgubres de Sevilla» por estar cerca de los cementerios y por haber sido (el Prado) lugar donde la Santa Inquisición quemaba a los ciudadanos... Pues allí, al Prado, se fue la feria y los pioneros dieron en llamar «casetas» a los espacios destinados al descanso, que configuraban unas lonas precariamente dispuestas... Se había inventado la feria por antonomasia.

A todo esto, el Ayuntamiento de la época comenzó una política de derribo que acabó con gran parte de las murallas y puertas que delimitaban Sevilla. De este modo, las Puertas de la Carne, Jerez, Arenal, se fueron a pique por una fiebre destructora que amenazó no dejar títere con cabeza. Al unísono, que no todo iba a ser derruir, se inauguraba el tramo del ferrocarril entre Sevilla y Utrera y poco después ir a Madrid era ya una realidad sin apearse del tren, eso sí, a costa de muchas horas de trayecto. Los grandes acontecimientos de la vida oficial sevillana se pregonaban mediante salvas que efectuaba la batería del Ejército situada en La Enramadilla. Frisando el 1873, mientras nuestros practicantes andaban cuerpo a cuerpo con su trabajo, se proclamó la I República, casi al mismo tiempo en que,

, practicante sevillano,
de la Asamblea

por Utrera, venían al mundo dos hermanos que, pasados los años, serían inmortales: Serafín y Joaquín Álvarez Quintero.

Pero de repente, LA CLASE (el colectivo, que hoy diríamos) se encontró con una especial noticia que vino desde la lejana capital de España. Allí, en la Villa y Corte, y andando el año 1880, un conocido médico llamado Federico Rubio fundaba la primera Escuela de Enfermeras que se conoce en toda España. Se había colocado una piedra importantísima para el futuro desarrollo educativo. Ciertamente que por aquel entonces, hace ciento diez años, entre enfermeras y practicantes había sensibles diferencias, porque distintos eran los papeles que cada sexo desempeñaba, no sólo a la hora de atender al paciente sino en la vida diaria. De cualquier modo, una Escuela de Enfermeras comenzaba a caminar en Madrid como lógica consecuencia del va-

no que conocemos. Se trata de **D. Manuel Caro Lafont**, practicante de nuestra ciudad. En este personaje podríamos iniciar la larga lista de compañeros sevillanos que han tenido ocasión de aportar su grano de arena al quehacer de la profesión a nivel nacional. El Colegio de Sevilla, en cambio, sabemos que estaba presidido por D. Eduardo Lorán, del que se asegura fue el primer presidente de este Colegio, cuando se vivía el año 1908.

Por la Sevilla de D. Eduardo Lorán se transitaba en carros de mulas, porque la aparición de los primeros automóviles no sería hasta bien entrado 1910. De ahí que nuestros practicantes debieran utilizar «modernos» tranvías arrastrados por mulas, y al caer la noche, el gas aún alumbraba las calles porque la electricidad todavía no se había adueñado del anochecer sevillano ni español.

Sevilla todavía veía muy lejano el año de

Eduardo Lorán, primer presidente conocido de nuestro Colegio (1908)

cio que la ley (de 1857) llamada Ley Moyano, por ser su inspirador el famoso político Claudio Moyano, sentaba en base al Plan de Estudios y Reglamentos para la «enseñanza de practicantes y matronas».

Fecha clave, que citamos más arriba, es la de **mayo de 1903**, cuando las inquietudes imperantes en los aguerridos practicantes acababan provocando la celebración de la **I Asamblea General de Practicantes de España**. LA CLASE empezaba a tener conciencia de implantación estatal y el temario de aquella Asamblea fue apretado: Montepío, titulares, ferrocarriles, beneficencia, Ejército, reglamentación de la carrera y formación de colegiados. Un año después (1904), cuando la Instrucción General de Sanidad, algo así como la Administración de la época, procede a delimitar como profesiones sanitarias las de **Practicante y Artes del Parto**. Poco después (1905), la III Asamblea General cuenta con representantes en número de cuarenta llegados de toda España y se crea la Junta Central de Colegio, como representación de la Asociación General de Practicantes, entre cuyas primeras decisiones está publicar el «Boletín de Practicantes» como órgano oficial, ya que los periódicos profesionales existentes («El Practicante Español» y «La Cirujía Menor»), tenían carácter meramente particular y se trataba de dar oficialidad a una publicación para todos.

Andando el tiempo, llegamos a la IV Asamblea General, celebrada del 13 al 15 de mayo de 1907, cuando aparece como secretario primero de Mesa el primer protagonista sevilla-

1929, cuando la Exposición Iberoamericana (la Expo de los años veinte) provocó un cambio en todos los órdenes de la vida. Por nuestra parte, vamos a detener aquí la historia, en 1908, con un primer presidente del Colegio llamado D. Eduardo Lorán, del que no se tienen noticias fotográficas pero sí seguridad plena de su carácter como pionero en tareas de representatividad y dirección. En este nivel vamos a detener nuestro primer capítulo dedicado a recuperar la historia en un Colegio con más de cien años de vida y cuyo devenir iremos desgranando, con los datos que vayamos descubriendo en números sucesivos.

(Continuará)

OBJETIVOS DE NUESTRO TRABAJO

A la hora de efectuar el estudio histórico sobre qué fue del nacimiento del Colegio sevillano, hemos optado por considerar tres etapas o bloques fundamentales. A saber:

1ª Etapa: Colegio Provincial de Practicantes de Medicina y Cirugía de Sevilla y Provincia (años 1908-1931).

2ª Etapa: Colegio Oficial de Practicantes de Sevilla (años 1931-1977).

3ª Etapa: Unificación de los Colegios de Enfermeras-Practicantes-Matronas (año 1977 hasta nuestros días).



OPTICA *Pagés del Corro*

Ofrece importantes descuentos al colectivo ATS/DE sevillano

La Optica Pagés del Corro (O.P.C.), recién inaugurada, se dirige a los profesionales de la Enfermería en Sevilla y su provincia anunciándole su voluntad de ofrecer los últimos adelantos técnicos con importantes descuentos por el mero hecho de estar colegiado. Visítanos y comprobarás la calidad de nuestros servicios y el ahorro en tu adquisición.

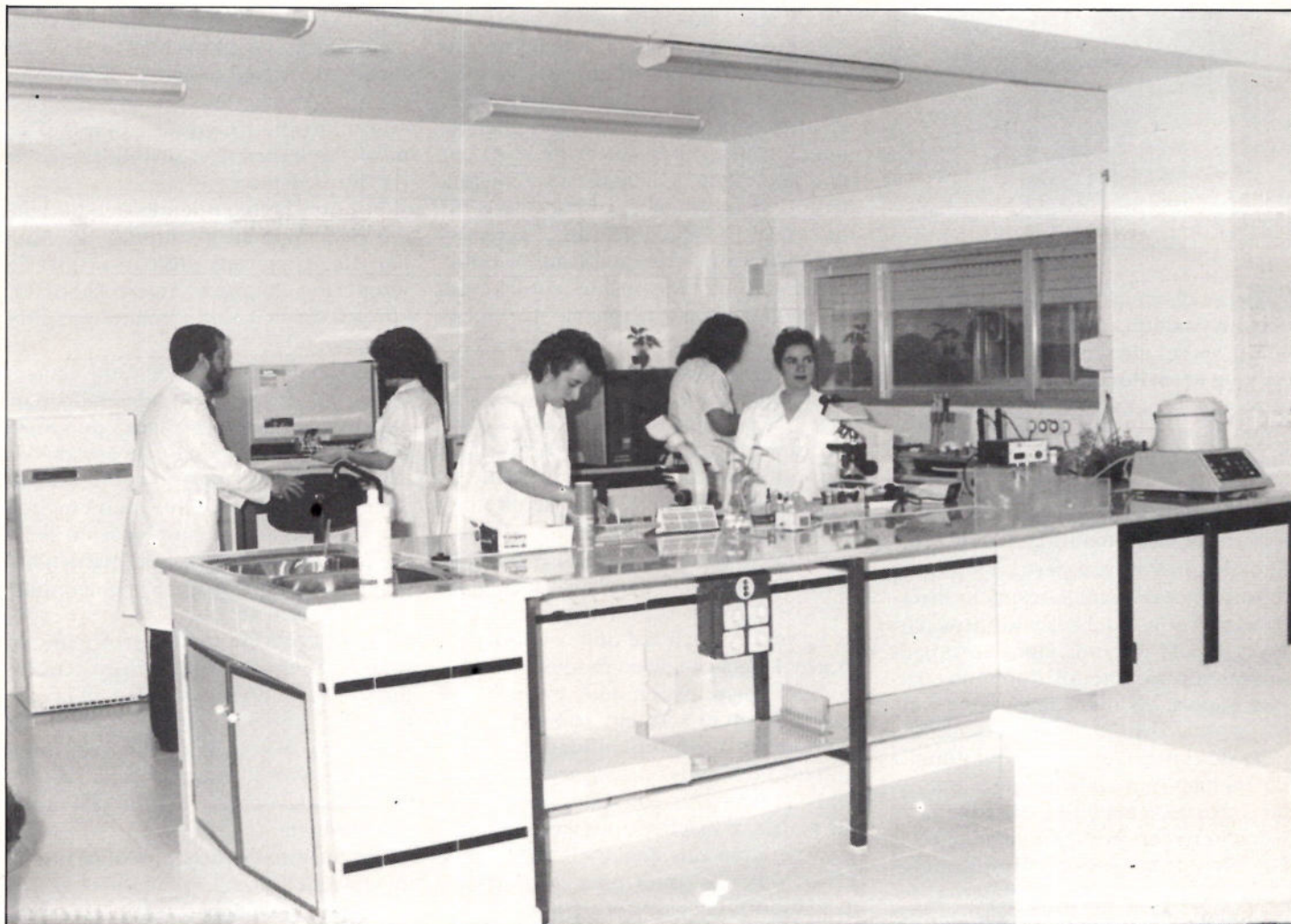


Gafas graduadas
Lentes de contacto
Audífonos
Amplio surtido
en primeras marcas
nacionales y extranjeras

Estamos en
Pagés del Corro, 137.
Teléfono 427 85 11

Los Coloquios del Colegio

Supervisores de Laboratorio (Hematología)



La Enfermería en estas unidades, ante un auténtico reto

1. A su juicio, ¿cómo definiría el perfil profesional de la Enfermería hematológica en la Unidad que usted supervisa?
2. Enumere los tres principales problemas que en la actualidad presenta su Servicio.
3. De todos es conocido que los aspectos legales que se relacionan con la Hematología y la Hemoterapia es un elemento de capital importancia en nuestro trabajo cotidiano. Dicho esto, ¿cómo enfocaría esta cuestión?
4. ¿Consideraría acertada la política de regionalización de los Bancos de Sangre?
5. ¿Considera importante los aspectos que se relacionan con la Formación, Docencia e Investigación de Enfermería en nuestras Unidades. ¿Qué acciones concretas están desarrollando en la actualidad?

JESUS GARCIA MASEGOSO
(Hospital «Virgen del Rocío»)

1 El perfil deberá tener un aspecto fundamental que es la especialización: Académica: Por trayectoria profesional. De esta forma se podrá conseguir una seguridad absoluta en las tareas propias del laboratorio y, además, en el aspecto de atención directa, no sólo tener pericia en la punción venosa sino también transmitir seguridad, confianza, trato humano; en una palabra, demostrar profesionalidad. Este perfil se le debería exigir también a aquellas personas de nueva incorporación a estos servicios.



2 Es un servicio con un gran problema que yo definiría como de «inestabilidad», y esto crea infinidad de cuestiones que se traducen en: malestar continuo, que hace muy difícil el desarrollo de la labor diaria, ya que desde hace años estamos con reestructuraciones continuas, y en la actualidad pendientes de la centralización de todos los laboratorios de Hematología en un solo laboratorio. Por otra parte, las propias condiciones de trabajo (espacio físico) no son ni con mucho las idóneas para poder desarrollar una labor apropiada y obtener unos buenos resultados. Hemos soportado modificaciones, cambios y obras continuamente en nuestras áreas de trabajo, teniendo que funcionar incluso en el mismo lugar que están trabajando albañiles, electricistas...

Como tercer problema, plantearía la cobertura de huecos con sustitutos nuevos que desconocen el servicio, y, lógicamente, han de tener un amplio aprendizaje por parte de los propios compañeros, a la vez que éstos tienen que realizar sus tareas y las del compañero que falta.

Todo esto repercute en el funcionamiento del servicio y hace que se esté continuamente en tensión y no se logre un rendimiento lo satisfactorio que sería en situaciones menos tensas, con un clima distendido. A pesar de ello, tengo que elogiar la labor de entrega cotidiana que han demostrado mis compañeros, ya que en ningún momento y a pesar de las condiciones que nos rodeaban, nunca se ha dejado de montar una técnica o realizar una determinación analítica, lo que demuestra una vez más la profesionalidad del personal de Enfermería.

3 Cuando hablaba, en la respuesta anterior, de las tensiones a que se está sometido, no era simplemente por el entorno físico en el que nos movemos, sino también por la presión psicológica que nos reporta el trabajar sabiendo que todas nuestras tareas están reguladas, como ocurre en el banco de sangre, por la legislación vigente. Además de todo ello, nos encontramos con el gran inconveniente de tener que trabajar con la responsabilidad moral y legal de tener una vida que depende directamente de nuestra actuación. No soy trágico cuando digo esto, ya que, por ejemplo, en el banco de sangre, cuando damos un resultado que no se queda sólo esto en un valor analítico que se obtiene de la realización de una técnica más o menos sofisticadas, sino que estamos asegurando algo (diagnóstico), donde no cabe una segunda oportunidad (una transfusión equivocada puede dar lugar a la muerte del receptor).

Esto hace que tengamos que ser sumamente cautos en nuestras actuaciones, que tengamos no sólo que conocer, sino dominar las tareas a desarrollar y demostrar una gran experiencia, por lo que debería de servir como llamada de atención para que la Administración comprendiera que los puestos a cubrir en los laboratorios tienen que ser con ATS/DE especialistas.

La profesionalidad de los compañeros de Hematología en ningún momento se puede poner en duda y desde que entraron en el Servicio, tomaron conciencia de la responsabilidad que contraían. En algunas ocasiones, esto nos hace tener roces con los compañeros de planta, al exigirles, por ejemplo, que una petición nos llegue con todos los datos rellenos, pues para nosotros es tan importante este dato como la propia realización de la prueba solicitada, ya que, vuelvo a repetir, en el banco de sangre todas nuestras actuaciones están reguladas por la legislación vigente. Podría contar desagradables sucesos ocurridos en nuestro servicio que han terminado incluso con expedientes disciplinarios de compañeros por un simple dato incorrecto de una petición.

Resumiendo, diré que las tareas a desarrollar en nuestro servicio están sujetas, a diferencia que en los demás, por una normativa legal rígida que obliga a controles de enfermedad transmisibles por la sangre, sífilis, hepatitis, sida..., así como incluso la misma ley regula qué técnicas hay que utilizar, cómo tiene que ser la identificación y cómo se ha de realizar la técnica.

Por ello, considero que en nuestra situación inciden mayores tasas de responsabilidad que exigen claramente y demuestran la necesidad de especialización de los profesionales de estos servicios, tan discutida en la actualidad.

4 Creo que si se dotan estos centros con medios suficientes puede ser bueno, ya que se agruparían en menos centros todos los recursos humanos y tecnológicos que actualmente se encuentran diversificados, muy ajustados a las necesidades y con problemas de coordinación. Actualmente, cada hospital cuenta en su servicio de Hematología con su propio banco de sangre y la renovación tecnológica de todos éstos sería muy costoso.

Por otro lado, entiendo que los bancos de sangre en los últimos tiempos han alcanzado una entidad propia diferenciada, aunque interrelacionada con los servicios de Hematología hospitalaria.

Las funciones claras de estos centros deben ser de servicio adecuado para cubrir todas las necesidades de sangre o hemoderivados de los hospitales de la red sanitaria y no sólo cubriendo las necesidades reales sino manteniendo stock de seguridad para el resto de la comunidad o de la nación, manteniendo la línea de investigación que requiera el momento.

En esta tesitura los Centros mantendrán el suministro ordinario y extraordinario basando su actividad en la captación, promoción y suministro a todos los centros asistenciales, diferenciándose esta actividad claramente del aspecto asistencial clásico de los servicios de Hematología.

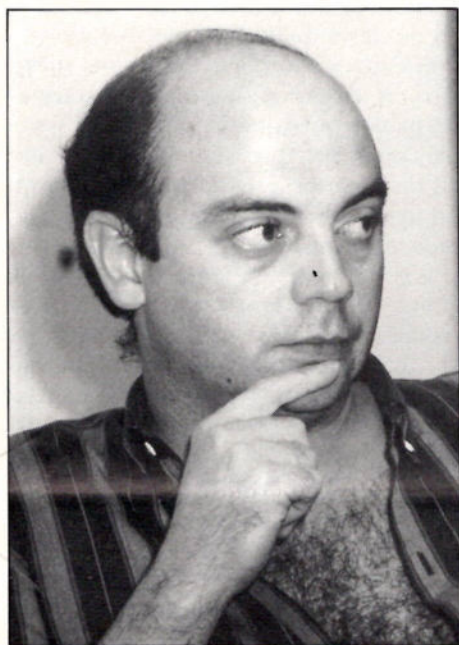
Por último, es muy probable que la mayor rentabilización de estos centros regionales sea permitir el acceso a obtener nuevos productos, como por ejemplo poder tener stock de células congeladas, stock de grupos raros e infinitas fracciones a un coste razonable, que a su vez abre nuevas posibilidades a los servicios de Hematología, pudiéndose centrar éstos más en las nuevas líneas de tratamientos, trasplantes, etc., de la moderna sanidad asistencial.

5 La Formación Continuada tiene que ser un apartado más, así como la Docencia e Investigación, dentro de nuestras unidades, ya que esto es lo que nos diferencia y nos define como profesionales. En nuestras unidades no podemos quedarnos anquilosados, ya que como he referido anteriormente nuestra labor tiene que ser considerada co-

mo lo que es, una especialidad, pero además en continua evolución, ya que el campo que tratamos avanza a pasos agigantados.

Nuestra especialidad cuenta con un amplio campo de eventos donde poder presentar nuestros trabajos y experiencias, enumeraré los dos congresos nacionales que se celebran anualmente, uno en la primavera, que engloba todas las ramas de lo que se considera como especialidad de análisis clínicos, organizado por la Asociación Española de esta especialidad; otro, en el otoño, que reúne sólo a la Hematología, así como diferentes reuniones y cursos que se celebran por todo el territorio español organizados por diferentes organizaciones, como la Asociación de Transfusión Sanguínea, etc.

En nuestra unidad estamos siguiendo el programa de Educación en Servicio organizado por el departamento de Formación Continuada de nuestro hospital, con reuniones quincenales dentro del servicio, en las que discutimos los avances y protocolos a desarrollar en las unidades.



JOSE CASADO GARCIA
(Hospital «Valme»)

1 Yo lo definiría en una doble faceta, una primera común con el resto de profesionales de otras unidades como es la faceta asistencial. Y una segunda que denominaría especializada en las labores concretas de la unidad en que prestamos nuestros servicios.

2 En primer lugar, destacaría el problema derivado de los continuos cambios a que hemos estado sometidos;

concretamente, en el caso de la Supervisión, en cuatro años hemos tenido otros tantos supervisores, con lo que esto conlleva; es decir, la repercusión que tiene sobre el servicio, pues, lógicamente, cada uno intenta llevarlo según su mejor criterio, pero éstos casi nunca coinciden.

Otro sería lo que nos ocurre a lo servicios especializados a la hora de las sustituciones (cubrir bajas, vacaciones, traslados, etc.), y es que los compañeros que nos sustituyen tardan en adaptarse el tiempo lógico que requieren estas unidades, lo cual repercute en el resto del servicio.

Y dejo como final a esta respuesta un problema que creo somos el único Hospital de Sevilla, y quizá de España, que tenemos una Cámara de Donantes abierta doce horas al día (de 9 a 21 h.) y no tenemos auxiliar administrativo desde las quince horas diariamente, y los domingos y festivos el día entero, con la repercusión negativa que esto conlleva sobre la atención al donante y sobre el trabajo del personal de Enfermería.

Quiero significar que la auxiliar administrativa nos prometieron que la tendríamos en tres meses y vamos para cinco años.

3 El enfoque es que demuestra la responsabilidad del personal que trabaja en estas unidades, pues todos sabemos la trascendencia que puede tener un error en cualquiera de las pruebas y determinaciones que se realizan en un banco de sangre. Lo que me parece una incongruencia es que visto lo anterior se quieran poner a otros profesionales en estos puestos que deben ser ocupados por una Enfermería especializada.

4 Sí lo creo; si estos bancos son debidamente dotados, centralizaría y simplificaría la función de los actuales bancos diseminados por todos los hospitales, con lo que habría una mejor coordinación y aprovechamiento de la sangre y sus derivados con fines terapéuticos.

5 Es fundamental en cualquier unidad, y de modo especial en nuestras unidades, donde la tecnología y las técnicas quedan desfasadas de un día para otro. Actualmente, tanto el responsable de Formación Continuada del Centro como yo llevamos poco más de tres meses en nuestros puestos y lo que tenemos son proyectos que espero pronto se vean realizados. Nos queda mucho que hacer en este tema.



LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES
y **DOMINGO MORON ROMERO**
(Hospital Virgen Macarena)

1 Ante esta cuestión, no quisiéramos parecer que caemos en el tópico de responder con planteamientos fáciles o cara a la galería, ya que al incidir de manera directa sobre una realidad concreta, la de nuestras unidades del Hospital Universitario «Virgen Macarena», a fuer de sinceros tenemos que decir, en honor a la verdad, que el perfil profesional de los elementos humanos a los que tenemos el honor de supervisar reúne unos elevados índices de calidad e idoneidad para la nunca fácil misión que han de desarrollar en nuestras unidades. En una reflexión general, nuestros profesionales se caracterizan por su alta preparación (científica y técnica) dentro de los límites que les son exigibles a la Enfermería hematológica; preparación que les lleva a cumplir misiones de gran importancia para el normal desenvolvimiento de las unidades en las que se encuadran, y todo ello es debido a que durante años han sabido ir conformando una mentalidad consciente del importantísimo papel que para la atención sanitaria desempeñan los Servicios de Hematología y Hemoterapia. Esta mentalidad y propia experiencia nos lleva a considerar que los profesionales de Enfermería adscritos a estas unidades deben distinguirse por una elevada preparación científica y técnica en las que se conjuguen con especial importancia la teoría y la práctica de los contenidos propios de esta especialidad, y todo ello claramente referenciado al verdadero objetivo de nuestro trabajo: el ser humano afecto por cualquier proceso que tenga relación con las patologías derivadas de las alteraciones hematológicas, dado el gran componente clínico y asistencial que nuestra especialidad tiene.

Deben ser profesionales a los cuales sea verdaderamente gratificante la labor

que han de desempeñar por los intensos requerimientos que la misma le demanda en sus actividades cotidianas.

Deben reunir grandes dosis de madurez, resolución, seguridad y responsabilidad en el trabajo por las especiales circunstancias y características del mismo, toda vez que las posibles deficiencias en alguno de estos considerandos, pueden repercutir de manera muy grave en el proceso de atención al usuario que demandan nuestros servicios.

De igual forma, deben ser profesionales perfectamente concienciados de la necesidad readaptativa que mantienen las unidades de laboratorios, sometidas a un continuo y progresivo sistema de cambios que se deriva de la evolución científica y tecnológica, que inciden con una especial intensidad en este tipo de unidades y que obligan a continuos replanteamientos organizativos, estructurales, metodológicos, etc., y en donde el trabajo en equipo, y centrado en la acción común, predomina por encima de individualismos e intereses particulares.

2 Esta cuestión que se nos plantea llega precisamente en un momento en el cual está encontrando respuesta una necesidad fundamental que durante largos años hemos tenido en nuestro Centro, y que gracias al interés y gestión de las distintas Direcciones del mismo, con especial significación de D. José Antonio Carvajal, gerente de nuestro Hospital, ha sido posible que podamos ver logrado este anhelado sueño que todos los que prestamos nuestros servicios en las Unidades de Hematología y Hemoterapia hemos tenido; nos estamos refiriendo de manera explícita al cambio y ubicación del Servicio, que ha pasado a ser instalado en la primera planta del Centro, en unas modernas instalaciones y próximo a la zona donde se ubicaban los otros dos grandes laboratorios del mismo (Bioquímica Clínica y Microbiología), con lo que se ha conformado un área de laboratorios que va a redundar positivamente en todos los órdenes de la actividad asistencial.

Este hecho nos va a permitir resolver toda una serie de graves problemas que hasta ahora hemos mantenido, razón por la cual nuestras actuales necesidades se derivan hacia otro tipo de problemas, entre los que destacaríamos:

a) La absoluta necesidad de contar con personal de Enfermería cualificado y adiestrado en las especiales misiones que han de desarrollarse en las Unidades de Hematología y Hemoterapia; personal que con el actual sistema de contrataciones que se mantiene por



Domingo Morón Romero

parte de la administración, no siempre reúne estos requisitos y que, estimamos, deberían ser estudiadas las fórmulas apropiadas para solventar de manera eficaz y eficiente las graves situaciones que se nos plantea a la hora de la cobertura por ILT, vacaciones, permisos, etc. A pesar de ello, somos conscientes de las dificultades que una petición en este sentido tiene, pero ello no debe alejarnos de la idea sobre la necesidad de buscar fórmulas adecuadas que permitan resolver esta problemática que creemos es común a todas las unidades de especialización.

b) Otra problemática que merece destacarse se relaciona de manera directa con la dinámica concreta por la que discurren las secciones de urgencias de nuestras unidades, sometidas a un incremento desmesurado del número de peticiones que les son solicitadas y que, paradójicamente, iguala, cuando no superan, el número de peticiones de analíticas normales que se realizan al resto del servicio. Esto hace que el personal se vea obligado a soportar una situación «estresante» e insatisfactoria que nos es muy difícil solventar dado que no está en nuestras manos encontrar soluciones para ello y, sobre todo, cuando vemos cómo esto redundará en una inadecuación de la respuesta eficaz que demanda la verdadera situación de urgencias.

c) Un tercer aspecto se relaciona de manera directa con los factores motivacionales del personal de Enfermería, los cuales encuentran difíciles cauces de respuestas y que hacen que se refleje en el grado de respuesta que, a veces, obtenemos de unos profesionales sometidos a situaciones de tensión que van minando día a día sus capacidades de colaboración y participación en la línea de trabajo que nos agradecería poder llevar a cabo.

3 Efectivamente, los aspectos legales que se relacionan con la Hematología, y muy especialmente, dentro de ella, la Hemoterapia, son de una importancia capital y no siempre bien entendida y comprendida por quienes, fuera de los servicios de laboratorios, todavía se cuestionan la razón de ser por la cual existen profesionales de Enfermería dentro de estos Servicios.

Nosotros queremos dejar bien claro que la sangre para transfundirse es una sustancia terapéutica biológicamente activa, cuyos efectos específicos en el organismo humano exige requisitos de dosificación y control semejantes a cualquier otra sustancia terapéutica y que la responsabilidad de los que extraen, procesa y extraen sangre total para su transfusión es muy grande y seria, ya que no es exagerado afirmar que es potencialmente la vida de un ser humano la que está en nuestras manos, por lo que no es baladí la cuestión planteada. Para hacer frente a estas responsabilidades que se derivan de lo expuesto, es necesario tener presente todo lo indicado sobre la necesidad de contar con un personal adiestrado y preparado para la importantísima función que ha de desempeñar. No todo el mundo está capacitado para prestar sus servicios en un banco de sangre y no todas las profesiones pueden cubrir el espectro funcional que demanda el trabajo en los mismos. Olvidar esto es caer en un tremendo error del que todos debemos ser conscientes.

Por otra parte, es necesario que las Unidades de Hemoterapia tengan instalados los pertinentes sistemas de control de calidad que indican los diversos organismos nacionales e internacionales que se relacionan con las mismas: normativas como son las dictadas por el Consejo de Europa, la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, etc., amén de ser acreditadas por estas sociedades como una garantía eficaz de su correcto funcionamiento y control.

4 El tema de la regionalización de los bancos de sangre es un aspecto de candente actualidad, dado que, como es conocido, existe el proyecto para su implantación y funcionamiento, y por esto se hace necesario plantearse diversas cuestiones que se relacionan con su funcionalidad y operatividad dentro del actual sistema por el que se desenvuelve la cobertura de los derivados sanguíneos para cubrir las necesidades que la demanda sanitaria nos impone. Son muchas las cuestiones y los interrogantes que la implantación de este sis-

tema nos plantea en función de su ubicación y cobertura, fraccionamiento de las unidades sanguíneas, stockaje de las mismas, depósitos en los hospitales, tratamiento de los derivados para la obtención de factores, etc.

Sabemos que esta es una experiencia que se encuentra funcionando ya en diversas provincias españolas y en otros países y, por ello, confiamos que su implantación redunde en un beneficio objetivo para garantizar este bien tan preciado como es la sangre para su utilización con fines terapéuticos. Por eso, consideramos que con una adecuada planificación y organización de este sistema, los beneficios que de él pueden derivarse son muy importantes.

5 Evidentemente, sí. Como indicábamos anteriormente, uno de los factores que caracterizan a las unidades de laboratorio, y entre ellas las de Hematología, es el de estar sometidas a una creciente evolución y desarrollo de sus cometidos funcionales y organizativos, se hace evidente la necesidad de establecer para los profesionales que en ellas participan, de unos sistemas formativos que permitan reciclar y profundizar en los conocimientos día a día en cada campo específico de dichas unidades. Es por ello que la formación continuada de nuestros profesionales no se evidencia ya como un elemento más o menos institucional que se organiza ajeno a la voluntad de los mismos, sino que, más bien, es el deseo y la propia voluntad de estos profesionales que nos ha de llevar, y de hecho lleva, a implantar toda una serie de planes y acciones formativas que intenten dar respuesta a estas necesidades que entendemos fundamentales.

La política seguida por nuestra parte ha sido, en todo momento, la de servir de vehículo de expresión de las necesidades que hemos detectado y, merced a ello, se viene desarrollando en el transcurso de los últimos años toda una serie de planes formativos en los cuales se han ido tocando los aspectos fundamentales que se relacionan con el campo de la Hematología y Hemoterapia, planes que también se han abierto a los servicios asistenciales por cuanto de necesidad tienen éstos también de conocer los aspectos básicos de la Hematología que se relaciona con la asistencia directa a los pacientes y usuarios. Fiel reflejo de ello han sido los diversos cursos de reciclaje sobre hematología general, bancos de sangre, hemostasia y coagulación, serie roja, control de calidad, etc., que, unidos a talleres, conferencias, sesiones de enfermería, etc., conforman el abanico de docencia que año tras año elabora y desarrolla nuestra comisión de profesionales para este fin.

A todo ello, hay que unirle un verdadero esfuerzo de nuestro personal por profundizar en aspectos tan significativos como los que se relacionan con la investigación dentro de nuestra modesta acepción y que ha permitido que en el transcurso de los últimos tres años hayan sido más de cincuenta los trabajos presentados a diversos congresos y actividades científicas que se han ido desarrollando en nuestro país, todo lo cual, unido a la participación que mantienen en la docencia y otras actividades formativas, hace que nos debamos sentir verdaderamente orgullosos de poder gestionar a un grupo de personas de alta calidad científica, profesional y humana.

Carmen Eguren: «No debemos renunciar a nuestro pasado»

(Viene de la Página 11)

Sanidad y se trabaja en conseguirlo. No hay otro.

—Si le digo licenciatura, ¿qué opina una ex directora de Escuela?

—**Siempre debemos tener presente la utopía. Que luego sea o no realidad, es otra cosa. Pero este tema debemos enlazarlo con las necesidades de la población, el desarrollo de la Ley antes citada. Si los recursos del país y las estrategias lo permitieran, podríamos hablar de licenciatura. Pero lo que sea dependerá de nosotros. Ahora bien, yo no hablaría de ese tema concreto en plazos medios o cortos.**

—¿Cómo es el Colegio de ATS/DE de Asturias?

—**Trata, sobre todo, de estar cerca de la profesión. Tiene menos número que el de Sevilla y se encuentra en evolución desde posiciones ya conocidas. Está implicado también en cursos, reciclaje, etc. Pienso que está en la onda de lo que demanda la profesión hoy en día.**

—¿Volverá por Sevilla?

—**Seguro. Pero sin ninguna excusa de cursos. Volveré con mi hijo. A ver la Expo, por supuesto.**

Al poco tiempo, Carmen Eguren volvió a su Dirección de Enfermería en un «macro» hospital, el mayor de Asturias. Es una de las figuras más representativas de la profesión en aquella tierra y el Boletín, claro está, se hizo eco de su presencia entre nosotros. Hasta la vuelta.



Para conocimiento de tus enfermos

URGENCIAS ATS

Servicio 24 horas

URPRASA

PLAYA DE ROTA, 9 (Macarena) • CONSULTORIO ABIERTO FESTIVOS

TELEFONOS 438 22 53 día y 466 01 00 noches y urgencias

**ASISTENCIA CONCERTADA CON: ADESLAS - PREVISION - ISFAS
DIPUTACION - MEDIFIATC - SANITAS - SEVEN - PREVIASA - MUTUAS**

En Pilas, inaugurado el Centro de Salud

Homenaje a Pedro Díaz



Pedro Díaz recibe la placa que José María Rueda le entregó en nombre del Colegio.

Dice el refrán que la velocidad se demuestra... andando. Y si desde distintas áreas del Colegio se mantiene y sostiene que a la profesión se le sirve atendiendo el presente sin olvidar el pasado para tener un futuro mejor, las teorías deben cumplirse con hechos. Y hecho fue el homenaje que días pasados tributó nuestro Colegio, por medio del presidente, José María Rueda, a la persona del veterano profesional radicado en Pilas Pedro Díaz-Galeano.

En Pilas, con ocasión de inaugurarse el flamante Centro de Salud, con asistencia del consejero de Salud, Eduardo Rejón; gerente provincial del SAS, Ricardo Vázquez Albertino, y alcalde de la localidad, se aprovechó la circunstancia de dar oficialmente luz verde al Centro de Salud para homenajear a quien durante tantos y tantos años protagonizó la profesión en Pilas: Pedro Díaz-Galeano.

Hablaron el alcalde, el consejero Re-

jón, el concejal... Todos coincidieron en señalar que la figura de «Pedro el practicante» era algo así como parte del paisaje de Pilas. Tanto que en sus cuarenta años de ir y venir, de afanarse en una tarea que heredó de su padre y que ha visto prolongada en su hijo, a «Pedro el practicante» le llaman también en Pilas el «Médico Chico».

Nosotros vamos a pensar que Pedro Díaz-Galeano, y con él tantos y tantos miles, no fueron ni médicos ni chicos. Fueron, sencillamente, peones insustituibles en una sociedad llena de carencias donde el practicante de la época ocupó un espacio mucho más ancho de lo que reclamaban sus atribuciones. Porque los ciudadanos confiaban en «los Pedros» y ellos supieron ganarse esa confianza a base de entrega y profesionalidad. Por tanto, el presidente del Colegio Oficial de ATS/DE sevillano no podía faltar al homenaje como «reconocimiento de la actual Enfermería». A Pedro Díaz-Galeano debemos desearle salud por encima de todo, desde la perspectiva de sus muchos años, una jubilación merecida con el cariño que todos le demostraron cuando, paradójicamente, Pilas abría oficialmente las puertas a la modernidad representada en el Centro de Salud. Quizá lo más moderno fuera el ejemplo de Pedro. Quizá su trayectoria explique que el director del Centro de Salud pileño no sea otro que José María Jiménez Herrera, ATS y médico a la vez, al que conocimos en El Rocío.»



LUIS APARCERO LEON
San Juan de Dios, 17
Telf. 465 63 51

MATERIAL DESECHABLE DE UN SOLO USO

Instrumental médico-quirúrgico • Aparatos de electro-medicina
y ACUPUNTURA

DEDICAMOS NUESTRA ATENCION PREFERENTE A LOS ATS/DE,
MENTENIENDO LOS MISMOS PRECIOS DE 1988

SERVIMOS CONTRA REEMBOLSO A TODA LA PROVINCIA
GIROS BANCARIOS EN PLAZOS COMERCIALES

EN NUESTROS PRECIOS ESTAN INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS Y GASTOS. ¡COMPARELOS!

CUALQUIER ARTICULO O APARATO DE MEDICINA, SE LO SERVIMOS, A PRECIOS SIN COMPETENCIA,
EN MENOS DE CINCO DIAS

Personajes de la Sanidad Andaluza

Antonio Falcón, Comisionado para la Droga

Entrevista por Vicente Villa García-Noblejas



En el actual Comisionado para la Droga hay un político diferente.

En el amplio organigrama de la Consejería de Salud de la Junta hay un departamento que no lleva por título ni Dirección, ni Jefatura, ni Sección. Forma parte, por supuesto, del entramado del Departamento, pero tiene un campo de acción tan específico como de actualidad: Comisionado. Para la Droga.

—Se creó en 1985 como resultado a una realidad que reflejaron encuestas donde se recogía la preocupación ciudadana.

Hemos ido a dialogar con su titular, Antonio Falcón Romero. Hemos ido con la seguridad de encontrar un ejecutivo al uso, y hasta el abuso, y debe-

“
Es impensable un mundo sin drogas. Están ahí, van a ser ofrecidas a nuestros hijos y la clave está en prevenirles, hacerlos fuertes ante la realidad
”

mos admitir que Antonio Falcón tiene muchas particularidades que le hacen ser diferente. Es capaz de decir «de eso no entiendo» sin ningún rubor, incluso con desusada frescura. Este Comisionado tiene treinta y nueve años, nació en Alanís (Sevilla), estudió Magisterio,

comenzó Filosofía hasta abandonarla por la política, fue director general de Política Interior del 82 al 85 y en ese año inauguró un Departamento que habla de la droga, de problemática, angustia y cruda realidad, en suma.

—Debo admitir que cuando me

ofrecieron ocupar este cargo me pilló de sorpresa. No sabía nada de droga, pero acepté. En mi vida hay una constante, cual es poner en marcha cosas, darles vida. Me pasó siendo director del colegio Aljarafe, en Mairena, y luego en otras parcelas. Por cierto que en el colegio trabajé como en pocos sitios...

BALANCE A CINCO AÑOS

—¿Y su balance a casi cinco años de Comisionado?

—Se ha creado un sistema de atención al drogadicto mediante una red de centros públicos. El balance sería muy amplio, pero lo resumo diciendo que se atendieron más de ocho mil drogodependientes y que el principal capital que dejaré será la existencia de equipos —más de doscientas personas, técnicos en drogadicción— que no existían y que avanzan día a día en un campo duro.



Antonio Falcón, cinco años descubriendo una realidad incuestionable.

Y Antonio Falcón, en la actualidad estudiante de cuarto años de Derecho, que «espero acabar para el 92», va y descende a la realidad dura y pura de las cifras que él ha ido atesorando, pateando Andalucía bajo la lupa de las drogas:

“**¿Heroína? Está en retroceso la población enferma. Cocaína: va en aumento. Alcoholismo: el gran drama que la sociedad no quiere ver**”

—La droga, Antonio Falcón, es un problema de siglos, ¿verdad?

—En efecto. Desde siempre existe. Prácticas rituales, hechicerías, ya se encuentran en la prehistoria. Pero la toxicomanía es un problema moderno. Llegó con las grandes ciudades, los rápidos medios de comunicación. Y me quiero detener en el alcoholismo, una de las peores drogas, que hasta hace poco no constituía la amenaza que es hoy día.

—Las drogas prosperaron con las guerras.

—También eso es cierto. Puede decirse que la droga tiene una guerra como nacimiento, para paliar el dolor, para mil aspectos.

—Pero, ¿qué pasa con las llamadas drogas legales?

—Muy sencillo: a la sociedad no parece preocupar el alcoholismo o el tabaquismo. Se combinan muchos intereses y conviven con nosotros. Lo que deberíamos hacer es tomar conciencia de que no son productos inocuos y acarrear gravísimos problemas.

—La heroína afecta sólo al 0,4% de la población, frente a los 200.000 dependientes del alcohol. Pero sucede que cada uno de esos 200.000 seres tiene un carné de conducir y el resultado es la esta-



Antonio Falcón, Comisionado de una población con problemas.

dística de accidentes y muertes diarios. Un estudio del Dr. Díaz-Cañabate desveló que la curva se dispara, en cuanto a percances, los viernes/noche. Y seguimos acumulando muertes en circulación. La sociedad, créame, no se ha dado cuenta de lo que está pasando con el alcoholismo, que destruye al individuo, su ámbito familiar y el colectivo con los accidentes de que hablo.

—El futuro, ¿estará ligado a las drogas, cualesquiera que sean?

—En efecto. No es pensable una vida sin drogas. ¿Qué hacer? El objetivo es tratar de paliar, prevenir, informar, conocer, saber dónde se meten y atender a quienes, fatalmente, tengan este problema.

—¿Es usted optimista?

SIN DROGAS: IMPOSIBLE

—Todo en este vida se puede hacer mejor. Pero la erradicación de las drogas no es imaginable, insisto. Ciertamente es que en Andalucía estamos ante un estancamiento en cuanto a la heroína. Pero crece muchísimo la cocaína. En 1989 atendimos 3.000 personas por heroína y 200 por cocaína. Ahora bien, en diez años, la heroína será residual, porque se ve, en estudios, que empieza a envejecer la población enferma, pero la cocaína irá creciendo de un modo alarmante.

Resulta un hallazgo dialogar con este personaje de la vida pública andaluza, que sin saber nada de este mundo, hoy domina los temas de drogadicción con un entusiasmo y soltura admirables. Uno piensa que Antonio Falcón es el gran desconocido para los medios de comunicación de Andalucía, por las razones que sean.

—Ahora, se ha cambiado el discurso. Ya no discutimos si el enfermo está o no motivado. La época de los sustitutivos, de la metadona con control, ha llegado y son los técnicos, y nadie más, del Comisionado quienes tienen la palabra. Yo no me atrevo a opinar cuál es el perfil del ATS dedicado al mundo de la drogadicción, porque doctores tiene la iglesia.

—¿Cómo afrontan ustedes la problemática del enfermo por drogas?

—A dos niveles. Uno, el propio paciente. Dos, su familia. Pero aceptando algo que suena a esencial: la droga está ahí, sabemos que, tarde o pronto, será ofrecida a nuestros hijos, pero vamos a prepa-



«Es absurdo intentar poner un policía en cada esquina.»

“
No hay argumentos, de ningún tipo, para pensar que legalizando las drogas se acabarían los problemas. Más bien, todo lo contrario
 ”

rarnos para no ser indiferentes ante ella. Ahí está la clave del problema. La única prevención útil es convencer en la cabeza de nuestros hijos. No se puede poner un guardia en cada esquina de colegio. Hay un gran negocio montado y todos seremos, un día u otro, ofertados cara a las drogas. La clave es conseguir no ser débiles de espíritu y rechazarla. Los heroinómanos, por ejemplo, son inmaduros, con personalidades no consolidadas. Hay que pensar que ninguno empieza a consumir drogas para matarse, sino porque se hace a su alrededor.

Me habla, después, del mundo carcelario, de las drogas en prisiones, y del espanto que personalmente ha podido conocer. Toda esa realidad la resume Antonio Falcón con una frase esplén-

dida: «Al trabajar en cárceles sufrimos unas curas de humildad tremendas. La población más residual lo ignora todo: centros, prevenciones, campañas, ideas...»

Sostiene Falcón que Enfermería en pacientes drogodependientes «no es una especialidad, sino una faceta de una profesión que no tiene paro». Pero va más allá cuando le preguntó si es un problema, sobre todo político:

—Por supuesto que sí. La droga descompone al individuo, a su familia, crea economías sumergidas... Desde el instante en que la gente desconfía de hallar una salida, está dudando del sistema de convivencia y nos topamos con un problema político, de Estado. Por supuesto.

LEGALIZAR: UN ABISMO

—Entonces, ¿qué hacer en el debate sobre legalizar o no la droga?

—La reinserción social no es nuestro primer objetivo, sino el último. Lo primero es prevenir. Tratar la heroína dura años, alternando periodos de continencia con otros diferentes. La recaída es normal. Legalizar las drogas, ponerlas a la venta, sería algo tremendo. Pienso que si se dejase a la venta libre del mercado, la tendencia al consumo de drogas sería alarmante. Lo digo después de estudiar profunda, intensamente, el problema.

En la actualidad, Andalucía —«sin petulancias, la Comunidad que mejor tiene estructurado el problema a nivel de toda España»— dispone de cuatro unidades —Granada, Algeciras, Sevilla y Málaga—, con veintiséis camas. Apunta Antonio Falcón que «pueden parecer pocas, pero pasan novecientas personas al mes. Pronto se inaugurará en El Tomillar una Unidad con doce camas más. El Comisionado dispone de una red con ocho centros provinciales, donde se atiende a los enfermos. La realidad es que en 1989 hemos tratado a 3.000 heroinómanos».

Cuando, ya en un plano personal, le digo si se considera el Defensor del Pueblo... Drogadicto y si se plantea seguir o no en este puesto, Antonio Falcón esboza una amplia sonrisa para responder: «No soy amigo de la rutina y sí de crear, poner en funcionamiento cosas. Antes me encargué del juego, protección civil, policía, y luego pasé al Comisionado. ¿Qué haré en adelante? No me lo planteo, de verdad. En la Administración hay que trabajar como si uno se fuera a jubilar en ese puesto, aunque se cese al día siguiente. Pero sepa una cosa que estimo importante: estoy en el puesto político más limpio de toda Andalucía. No tengo quejas de los partidos políticos. Todos han entendido el problema de la droga. Estoy en un cargo agradecido y el más limpio, insisto.»

Antonio Falcón y el Comisionado para la Droga en Andalucía. Pocas veces traemos hasta estas páginas un político más sincero, atípico y cargado de verdades como él. Será porque, como apunta, la realidad del drogodependiente no admite tópicos, espejos deformadores: «Nos llevamos cada cura de humildad...»



La Mesa que clausuró el Curso sobre sexualidad y planificación.

CLAUSURA DEL CURSO SOBRE «SEXUALIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR»

Un Curso que llegó a su fin fue el desarrollado sobre «Sexualidad y planificación familiar», que, como es norma, tuvo como escenario el salón de actos del Colegio. A la última lección faltaron algunos convocados por razones de fuerza mayor, pero, no obstante, estuvieron presentes Juan Osuna, del Área de Sanidad de la Diputación; Andrés García, médico y concejal del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaira; Carmen Gallardo, de la Gerencia Provincial del SAS, y el propio gerente provincial, Ricardo Vázquez Albertino, si bien apareció sentado entre el público asistente. Todos ellos, bajo la moderación de Amelia Lerma, vocal del Colegio, trataron de redondear un Curso que estuvo presidido por el gran interés que, tanto a nivel de profesionales como de la ciudadanía, despierta el tema.

Juan Osuna dio cuenta de las experiencias llevadas a cabo por el organismo provincial en el asunto de planificación familiar en poblaciones tales como Marchena, Lora, Morón y Utrera. Hasta 1985, la Diputación tenía abier-

tos un total de quince Centros de Planificación en otros tantos pueblos, pero a partir del 87, «la propia Diputación procedió a ir cerrándolos, visto que el SAS comenzaba a abrir Centros de Salud y podíamos estar ante una duplicidad de dotaciones».

Andrés García, concejal de Sanidad de Alcalá, relató su aventura con el Centro de aquella localidad, que, dijo, «tiene la sorpresa de no costar al usuario. Estoy orgulloso de hablar de nuestro Centro porque no le supone dinero al pueblo, está dirigido por una Fundación con representación política y tiene un gran impacto entre las mujeres de Alcalá».

Por su parte, Carmen Gallardo (SAS) hizo un repaso desde que en 1985 se empieza a tratar la planificación familiar en España. Pero lo más interesante de su exposición es la constatación de que «Enfermería debe asumir el papel de difusión del programa» como avanzadilla dentro del contexto de la sexualidad y planificación familiar. El representante de la Diputación, Juan Osuna, remachó en el sentido de que «el ATS es fundamental a la hora de que el público tome conciencia de este servicio».

DEVOLUCION DE DERECHOS

El B.O.J.A., en su edición de fecha 15 de diciembre de 1989, correspondiente al número 99, publicaba una resolución que afecta a todos aquellos compañeros/as que se han presentado a los exámenes valederos para la provisión de plazas de Atención Primaria, que en su literalidad dice así:

La Consejería de Salud y Servicios Sociales de la Junta «ordena la devolución de las cantidades satisfechas en concepto de derechos de examen a los concursantes de las pruebas selección convocadas mediante las resoluciones de 22 de septiembre de 1988 (BOJA número 75, de 27 de septiembre 1988), solución de 4 de octubre de 1988 (BOJA número 81, de 14 de diciembre de 1988), todas ellas del Servicio Andaluz de Salud. Sevilla, 26 de abril de 1989. El director-gerente, Francisco Salamanca Poyatos».

Dicho en otras palabras: todos aquellos profesionales que se presentaron a los citados exámenes, si en un plazo prudencial de tiempo no han recibido notificación del SAS, deben solicitar la devolución de los derechos en el propio SAS.

I CURSO BASICO DE FOTOGRAFIA

Se celebrará de marzo a mayo del presente año. El número de plazas es de treinta y seis, dividiéndose en tres grupos de doce para las prácticas.

El horario y lugar de clases son los siguientes:

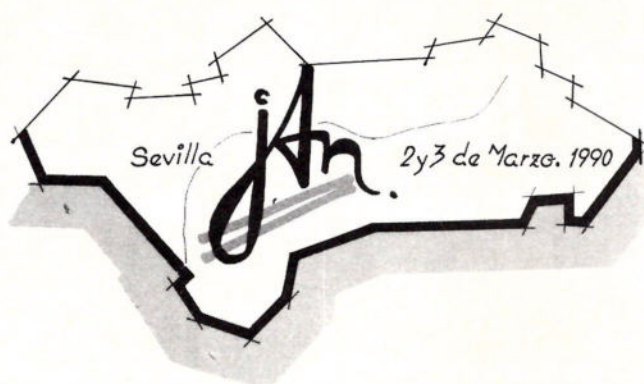
Teoría, en el Colegio de ATS/DUE, los jueves, de 18,30 a 20.

Las prácticas se realizarán en calle Sánchez Reciente, 2, 1.º A, de Sevilla (junto al Hotel Macarena), lunes, martes y miércoles, según grupos, de 20 a 21,30 horas.

El importe de la matrícula del curso completo es de 18.000 pesetas, incluyendo apuntes y material fungible.

El plazo de preinscripción es del 5 al 16 de febrero, efectuándose la selección el 16 de febrero, a las 18 horas. La fecha límite para el pago de la matrícula es el 23 de febrero de 1989.

Docente: Rodolfo E. Aller.



I JORNADAS ANDALUZAS DE NUTRICIÓN

En Sevilla, en el Hotel Macarena, se celebrarán los días 2 y 3 de marzo de 1990 las I Jornadas Andalias de Nutrición, que tratarán sobre «La desnutrición hospitalaria», estando organizadas por ATS-DUE de:

— UCI de Hospital General y Hospital de Rehabilitación y Traumatología del Hospital Universitario «Virgen del Rocío».

— Formación Continuada de Hospital General y Hospital de Rehabilitación y Traumatología de H.U. «Virgen del Rocío».

Presidenta de las Jornadas: M.^a del Carmen Poo Sánchez.

Comité organizador: vicepresidente, José M.^a Sevilla Palomar; Secretaría Téc-

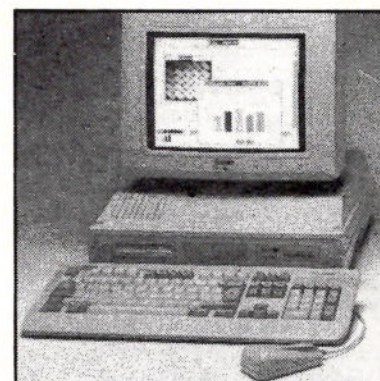
nica, M.^a Luisa Beauchy López; tesorera, Elisa Rico Maestre; vocales, Fernando Conejero Castro, M.^a Victoria Migens Maqueda, Juana Pérez Romero, Amalia Mancha Alvarez-Estrada.

Comité Científico: Vicepresidente, Antonio Pimiento Sánchez; Secretaría, Juana Parejo Campos; vocales, Luis Ramón Gómez Muñiz, M.^a Luisa García Llorente, Isabel M.^a Ruiz Higuera.

Inscripción: José M.^a Sevilla Palomar. Subdirección Enfermería del H. General del H.U.V.R. Avda. Manuel Siurot, s/n. 41013 Sevilla. Teléfono 461 08 86.

Envío de trabajo: Secretaría del Comité Científico de las Jornadas, Juana Parejo Campos. Subdirección Enfermería del H.R.T. del H.U.V.R. Avda. Manuel Siurot, s/n. 41013 Sevilla. Teléfono 461 06 29.

I CURSO BASICO DE INFORMATICA



Contenido: Sistema operativo MS-DOS y procesador de textos (Wordperfect).

Duración: 60 horas, distribuidas en seis horas semanales (equivalente a tres meses).

Número de plazas: 45 alumnos.

Fecha de comienzo: 15 de marzo de 1990. Finalización: en junio. Horario: Mañana o tarde.

Fecha de inscripción: Del 10 al 28 de febrero, en las oficinas del Colegio Oficial ATS/DUE.

Fecha de selección: 2 de marzo, a las 18 horas.

Precio: 28.000 pesetas.

Rogamos especifique en su solicitud horario que le interesa.

CUADRO-RESUMEN DE LOS CURSOS FUDEN - PRIMER TRIMESTRE (AÑO 1990)

TITULOS	Horas totales	FECHAS		Precio Ptas.	N.º Alumnos
		Febrero 1989	Marzo 1989		
Educación para la Salud	20	8-9-10 * *		10.000	60
Deficiencia Mental	60		1-2-3 8-9-10	20.000	60
Habilidades Sociales	40		23-24 30-31	18.000	50

(*) Los días señalados con asterisco son de media jornada.

La matrícula incluye: Carpeta con material auxiliar, Diploma acreditativo, textos y cuestionarios.

Información general e inscripciones en: Secretaría Técnica de los Cursos, Avda. de Kansas City, N. R. San Estanislao, bloque A-1, 9.º izda. Telfs (95) 457 10 44 y 457 20 29. Fax: (95) 457 78 82. Secciones sindicales SATSE.

VIAJES IBERIA

Ofertas de viajes: mes de febrero

CANARIAS

8 días con Hotel tipo 3 estrellas en base alojamiento y desayuno (excepto Carnavales y Semana Santa)

Ptas. 28.500

MADEIRA

8 días con Hotel 5 estrellas lujo en base alojamiento y desayuno (desde Lisboa)

Ptas. 31.600

PORTUGAL

Albufeira: Apartamento para 4 personas/día

Ptas. 1.600

Autobús ida y vuelta a Lisboa con noche Hotel 3 estrellas en base alojamiento y desayuno

Ptas. 6.900

LONDRES

4 días con Hotel primera clase en base alojamiento y desayuno (desde Gibraltar)

Ptas. 27.400

ESTAMBUL

5 días Hotel 4 estrellas con desayuno y traslados (desde Madrid)

Ptas. 60.600

BUDAPEST

8 días Hotel 4 estrellas. Media pensión y traslados (desde Madrid, incluido visado)

Ptas. 47.100

MALLORCA PARA LA TERCERA EDAD

15 días Hotel 2 ó 3 estrellas. Pensión completa con traslados

Ptas. 25.000

PARA INFORMACION: COLEGIO ATS - SEVILLA. TELEFONO 441 12 11

